

## Assistência da equipe de enfermagem aos pacientes queimados

Assistance from the nursing team to burnt patients

Asistencia del equipo de enfermería a pacientes quemados

Helena Louzada Hell<sup>1</sup>  
Raquel Vicentini Oliveira<sup>2</sup>  
Fabileny Sara Barcelos<sup>3</sup>  
Italla Maria Pinheiro Bezerra<sup>4</sup>  
Jose Lucas Souza Ramos<sup>5</sup>  
Ana Paula de Araújo Machado<sup>6</sup>  
Cristina Ribeiro Macedo<sup>7</sup>

### RESUMO

Este estudo objetiva descrever a assistência da equipe de enfermagem aos pacientes queimados, visando compreender as competências e habilidades dos mesmos. Trata-se de de revisão integrativa elaborada a partir das seguintes etapas: definição da hipótese e objetivos da revisão; estabelecimento de critérios de inclusão e exclusão de artigos; definição das informações a serem extraídas dos artigos selecionados; avaliação dos resultados; discussão e apresentação dos resultados, redação final e submissão do artigo para publicação. Os resultados evidenciaram a importância da implementação do processo de enfermagem e protocolos para que a assistência aos pacientes queimados seja realizada de forma mais segura e qualificada. Além disso, os estudos referem sobre a importância de conhecer e identificar as reais necessidades da unidade assistencial e do usuário do serviço, de modo a direcionar o processo de cuidado qualificado. Conclui-se que a equipe de enfermagem tem papel fundamental no cuidado ofertado ao paciente queimado, necessitando de ferramentas e conhecimentos técnico-científicos, que otimizem o cuidado e proporcionem uma assistência inteligente, qualificada e integral, que atenda as necessidades de seus pacientes.

**Palavras-chave:** Unidade de queimados; Enfermagem; Cuidado.

### ABSTRACT

This study aims to describe the care provided by the nursing staff to burn patients, aiming to understand their competences and abilities. It is an integrative review developed from the following steps: definition of the hypothesis and objectives of the review; establishment of inclusion and exclusion criteria for articles; definition of the information to be extracted from the selected articles; evaluation of results; discussion and presentation of results, final writing and submission of the article for publication. The results showed the importance of implementing the nursing process and protocols so that care for burn patients is performed in a safer and more qualified way. In addition, studies refer to the importance of knowing and identifying the real needs of the care unit and the service user, in order to guide the process of qualified care. It is concluded that the nursing team has a fundamental role in the care offered to burned patients, requiring tools and technical-scientific knowledge that optimize care and provide intelligent, qualified and comprehensive care that meets the needs of their patients

**Key words:** Burn Unit; Nursing; Caution.

<sup>1</sup> **Autor correspondente.** Acadêmica de Enfermagem - Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – Espírito Santo/Brasil. Email: [louzada.helena@gmail.com](mailto:louzada.helena@gmail.com) Telefone: 27998019768.

<sup>2</sup> Acadêmica de Enfermagem - Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – Espírito Santo/Brasil. Email: [tetevicentini123@gmail.com](mailto:tetevicentini123@gmail.com)

<sup>3</sup> Acadêmica de Enfermagem - Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – Espírito Santo/Brasil. Email: [fabilenisarabarcelos@gmail.com](mailto:fabilenisarabarcelos@gmail.com) ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3094-1448>

<sup>4</sup> Docente na Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória/EMESCAM – Vitória. Espírito Santo/Brasil. Email: [italla.bezerra@emescam.br](mailto:italla.bezerra@emescam.br) ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8604-587X>.

<sup>5</sup> Docente na Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória/EMESCAM – Vitória. Espírito Santo/Brasil. Email: [joselucasenfermeiro@gmail.com](mailto:joselucasenfermeiro@gmail.com) ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6985-9716>.

<sup>6</sup> Enfermeira – Laboratório de Escrita Científica. Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM, Vitória- ES. Email: [anapaula.arajom@outlook.com](mailto:anapaula.arajom@outlook.com) ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9203-7000>.

## RESUMEN

Este estudio tiene como objetivo describir los cuidados que brinda el personal de enfermería a los pacientes quemados, con el objetivo de comprender sus competencias y habilidades. Es una revisión integradora elaborada a partir de los siguientes pasos: definición de las hipótesis y objetivos de la revisión; establecimiento de criterios de inclusión y exclusión de artículos; definición de la información a extraer de los artículos seleccionados; evaluación de resultados; discusión y presentación de resultados, redacción final y envío del artículo para publicación. Los resultados mostraron la importancia de implementar el proceso y los protocolos de enfermería para que la atención al paciente quemado se realice de manera más segura y calificada. Además, los estudios hacen referencia a la importancia de conocer e identificar las necesidades reales de la unidad asistencial y del usuario del servicio, con el fin de orientar el proceso de atención calificada. Se concluye que el equipo de enfermería tiene un rol fundamental en la atención que se brinda a los pacientes quemados, requiriendo herramientas y conocimientos técnico-científicos que optimicen la atención y brinden una atención inteligente, calificada e integral que satisfaga las necesidades de sus pacientes.

**Palabras clave:** Unidad de quemado; Enfermería; Precaución.

## 1. Introdução

As queimaduras são feridas traumáticas causadas, na maioria das vezes, por agentes térmicos, químicos, elétricos ou radioativos. Atuam nos tecidos de revestimento do corpo humano, determinando destruição parcial ou total da pele e seus anexos, podendo atingir camadas mais profundas, como tecido celular subcutâneo, músculos, tendões e ossos. Essas feridas são classificadas de acordo com a sua profundidade e tamanho, sendo geralmente mensuradas pelo percentual da superfície corporal acometida <sup>(1)</sup>.

Quando muito extensas, múltiplas e profundas, levam a complicar o estado hemodinâmico, acarretando a perda do fator essencial de regulação térmica e de proteção, levando ao desenvolvimento de colapso circulatório, com sinais de hipovolemia, edema, choque, alterações pulmonares como broncoconstrição, constrição torácica e atelectasia, alterações renais, sepse, e íleo paralítico <sup>(2)</sup>.

Pacientes que sofreram algum tipo de queimadura apresentam intensa dor e grande impacto emocional, sendo, estes, alguns dos fatores que interferem em sua recuperação. Diante disso, é necessário conhecer a etiologia da queimadura, pois é um fator determinante nas medidas e intervenções terapêuticas que serão adotadas, direcionando os cuidados do enfermeiro e da equipe de saúde, assegurando, assim, melhora e evolução no quadro clínico do paciente <sup>(3)</sup>.

Para evitar tais danos, às pessoas com queimadura requerem uma assistência multidisciplinar para que assim as necessidades sejam atendidas. Acredita-se que o processo de cuidar é um ato complexo que exige uma relação de cuidado e atenção, que implica em colocar-se no lugar do outro, entendendo que o paciente sofre influência de fatores estressores internos e externos <sup>(4)</sup>.

O cuidado prestado pela equipe de enfermagem não pode apenas limitar-se à assistência tecnicista, requer uma abordagem multidimensional, não olhando apenas o indivíduo, mas também sua família. Isto permite estabelecer intervenções direcionadas ao paciente e sua família, a fim de obter resultados positivos na tentativa de lhes preservar a vida <sup>(5)</sup>.

Portanto, é importante que o enfermeiro seja capaz de identificar os diagnósticos de enfermagem, de planejar e implementar suas ações, bem como avaliar suas ações, resultando em uma assistência de qualidade a essa clientela <sup>(6)</sup>.

Desse modo, visando compreender as capacidades e habilidades da enfermagem o objetivo deste estudo é descrever a assistência da equipe de enfermagem aos pacientes queimados.

## 2. Métodos

Trata-se de revisão integrativa elaborada a partir das seguintes etapas: definição da hipótese e objetivos da revisão; estabelecimento de critérios de inclusão e exclusão de artigos (seleção da amostra); definição das informações a serem extraídas dos artigos selecionados; avaliação dos resultados; discussão e apresentação dos resultados, redação final e submissão do artigo para publicação.

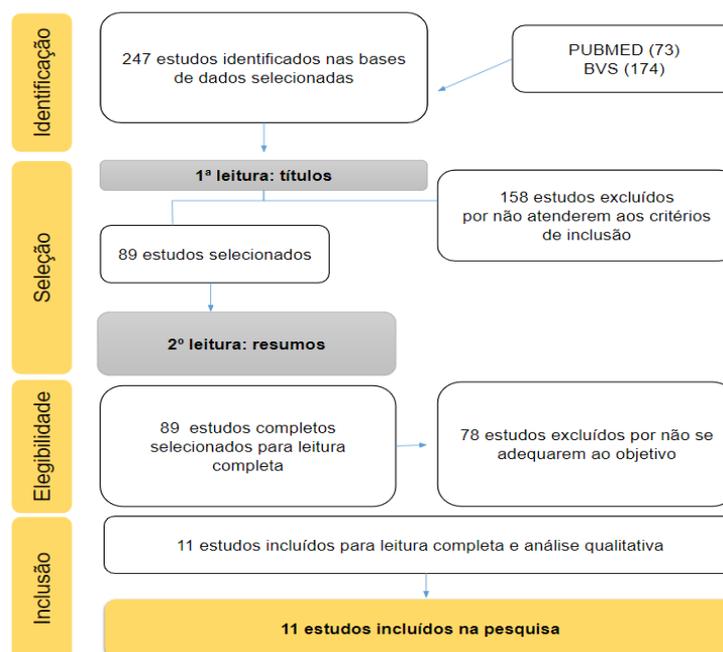
Para nortear a revisão, formulou-se os seguintes questionamentos: quais são os cuidados de enfermagem utilizados numa unidade de queimados, de forma a fornecer o melhor cuidado, com a aplicação de conhecimentos científicos na prática?

Para seleção dos artigos foi realizada uma busca na base de dados da Biblioteca Nacional de Medicina - PUBMED e na base Biblioteca Virtual em Saúde - BVS. Para a busca utilizou-se os descritores baseados no Decs, e assim montou a estratégia de busca: burn AND nursing AND caring; unidade de queimados AND enfermagem AND cuidado, respectivamente.

Os critérios utilizados para a seguinte revisão foram: Artigos completos, disponíveis no idioma português ou inglês, publicados entre o período de 2016 a 2020. Foram excluídos teses, mestrados, dissertações e revisões de literatura.

Foram encontrados 73 artigos no portal PUBMED e 174 no portal BVS abordando a temática, no entanto, após, a aplicação dos critérios de inclusão, restaram 26 artigos e 63 respectivamente, e depois da leitura exaustiva de títulos e resumos, foi selecionado em um total de 11 artigos, entre nacionais e internacionais.

**Figura 1:** Seleção dos artigos nas bases de dados



**Fonte:** Pesquisa direta

### **3. Resultados**

Os estudos apontam que a equipe de enfermagem tem papel fundamental no cuidado ofertado ao paciente queimado, e que a implementação do Processo de Enfermagem nos cuidados, regrada no conhecimento científico, possibilita uma otimização do cuidado e proporciona uma assistência inteligente, qualificada e integral, que atenda as necessidades de seus pacientes.

Ainda foi evidenciado que a equipe de enfermagem deve desenvolver uma assistência de qualidade às questões multifatorais não apenas baseadas em necessidades fisiológicas do paciente, mas sim atendendo à todas as questões emocionais dos indivíduos que fazem parte do convívio familiar, de forma a seguir condutas éticas e morais para preservar a integridade daquele que está sob seus cuidados.

Percebeu-se a escassez de novas condutas de atendimento inicial, limitando-se à informações pré-estabelecidas ao conhecimento de urgência e emergência e que mesmo assim foi possível evidenciar a atuação fundamental da equipe de enfermagem na identificação, avaliação e tratamento da dor, e que mesmo inseridos em situações estressantes, de alta especificidade de cuidado, lutam para enfrentar de forma correta desafios éticos relacionados ao cuidado do paciente queimado, visto que tal população está inserida em grupos de vulnerabilidade.

#### 4. Discussão

Os resultados evidenciaram a importância da implementação do processo de enfermagem e protocolos para que a assistência aos pacientes queimados seja realizada de forma mais segura e qualificada. Além disso, os estudos referem sobre a importância de conhecer e identificar as reais necessidades do setor e do paciente, de modo a direcionar o cuidado de qualidade <sup>(6,4)</sup>.

Conforme evidenciado nos resultados, a enfermagem é essência no ato de cuidar do ser humano, e proporcionar uma recuperação segura, além de ser responsável na execução de medidas preventivas sob a forma de educação em saúde. É nesse contexto que a equipe de enfermagem deve estar preparada para atuar em distintas áreas, com competências e habilidades<sup>(7)</sup>.

Por sua vez, prestar assistência de enfermagem ao paciente queimado exige que o enfermeiro tenha alto nível de conhecimento científico, em especial sobre as alterações fisiológicas que ocorrem no sistema orgânico após a queimadura. Pois, como foi observado nos resultados, isso possibilita identificar e prevenir alterações sutis que possam desencadear maiores complicações em decorrência das lesões teciduais e sistêmicas <sup>(8)</sup>.

Em relação a importância de identificar e estabelecer novas condutas, o profissional de enfermagem deve elencar as prioridades de ações ao paciente, de modo que sua assistência seja adequada de acordo com as necessidades afetadas do queimado, deve analisar e acompanhar os exames com periodicidade. Além disso, para garantir bons resultados, deve-se também manter uma comunicação efetiva com o doente e seus familiares e com a equipe de saúde <sup>(9)</sup>.

Outro fato primordial na avaliação do paciente queimado é o exame físico, levando em conta suas limitações, pelas lesões que sofreu, deve ser realizado de forma criteriosa, atentando-se com frequência aos sinais vitais, dando ênfase aos pulsos periféricos em que, por sua vez, pode ser inviável a verificação, devido à presença de edema <sup>(10)</sup>.

Portanto, compete ao enfermeiro levantar informações necessárias, por meio da anamnese, para que possa estabelecer assistência de enfermagem que atenda às necessidades do paciente queimado e, assim, dar continuidade ao tratamento terapêutico iniciado no primeiro momento. E ainda, a equipe de enfermagem deve prestar assistência na fase de emergência, monitorando a estabilização física e psicológica do paciente, além de intervir nas necessidades psicológicas também da família, pois as queimaduras geram respostas emocionais variáveis <sup>(11)</sup>.

Sabe-se ainda que o ambiente de tratamento de queimados garante experiências únicas e muitas vezes estressante, como foi observado em um dos estudos de Alsadat Hosseini <sup>(12)</sup>. Sendo assim, o enfermeiro se depara com uma rotina de muito trabalho, dor e sofrimento, não apenas do doente, mas também de

seus familiares, exigindo intervenção delicada por parte de toda a equipe. Entretanto, o enfermeiro terá de lidar com dor, depressão, padrão de sono perturbado, mobilidade física prejudicada e risco para infecção, e deve saber intervir em cada situação, de forma eficaz e ética <sup>(13)</sup>.

Os pacientes queimados sofrem danos corporais, muitas vezes irreversíveis, e, diante de sua autoimagem lesionada, apresentam medo da desfiguração, separação de familiares, insegurança e receio de retomar seu cotidiano anterior ao trauma térmico, além de desordem de sentimentos e sensação de impotência, deixando-os temerosos em relação ao futuro <sup>(14)</sup>.

Por este motivo, o profissional de enfermagem deve estar atento ao paciente, a fim de esclarecer dúvidas e estimulá-lo a falar sobre o que está sentindo. Assim, mantém comunicação efetiva não apenas com o doente, mas também com seus familiares, ressaltando que o apoio e o contato com a família é importante na assistência emocional ao paciente <sup>(15)</sup>.

No processo de reabilitação, o enfermeiro tem que ajudar o paciente e seus familiares a enfrentar as mudanças corporais e as possíveis dificuldades e limitações em atividades diárias que fazia antes do acidente; orientar que isso acontece devido a retrações teciduais e dores, uma vez que são dificuldades que ele irá se deparar após a alta hospitalar. Portanto, o profissional de enfermagem deve começar durante o período de internação a ajudar o paciente a lidar com algumas situações que ele poderá vivenciar fora do ambiente hospitalar <sup>(16)</sup>.

Nesse contexto, a aplicabilidade da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) torna-se uma proposta norteadora da assistência de Enfermagem quando o Conselho Federal de Enfermagem (COFEN) aprovou a Resolução nº 358/2009, com o objetivo de sua implementação em todo o território nacional, corroborada pelo fato de que a sistematização encontra-se em desenvolvimento em países como Estados Unidos, Chile e Canadá, gerando melhoras significativas na qualidade da assistência <sup>(17)</sup>.

A implantação da SAE, a partir de um conhecimento específico e de uma reflexão crítica acerca da organização e da filosofia do trabalho de enfermagem, constitui um instrumento de fundamental importância para que o enfermeiro possa gerenciar e otimizar a assistência de enfermagem de forma segura, dinâmica e competente <sup>(18)</sup>.

Diante disso, nota-se que os profissionais de enfermagem têm papel fundamental na assistência voltada para os pacientes queimados. Através do cuidado gerado por estes profissionais será possível garantir maior efetividade no tratamento e melhor qualidade de vida para os afetados.

## **5. Considerações finais**

Diante do exposto é possível concluir que a equipe da enfermagem tem papel fundamental no cuidado ofertado ao paciente queimado, necessitando de ferramentas e conhecimentos técnico-científicos, que otimizem o cuidado e proporcionem uma assistência inteligente, qualificada e integral, que atenda as necessidades de seus pacientes.

Desenvolvendo uma assistência de qualidade às questões multifatorais não apenas baseadas em necessidades fisiológicas do paciente, mas sim atendendo à todas as questões emocionais dos indivíduos que fazem parte do convívio familiar, de forma a seguir condutas éticas e morais para preservar a integridade daquele que está sob seus cuidados.

## Referências

1. Serra MCVF, Gomes DR, Crisóstomo MR, fisiológica e fisiopatologia. In: Maciel E, Serra MC, Tratado de queimaduras, São Paulo: Atheneu; 2004, p.37-42.
2. Adanichkin N, Greenwood JE, McArthur A. Face care amongst patients admitted to the Adult Burn Service: a best practice implementation project. JBI Database System Rev Implement Rep. 2015;13(9):369-85.
3. Greco JB, Moscozo MVA, Lopes Filho AL, Menezes CMG, Tavares FMO, Oliveira GM, et al. Tratamento de pacientes queimados internados em hospital geral. Rev Soc Bras Cir Plást. 2007;22(4):228-32.
4. Sociedade Brasileira de Queimaduras. Conceito de queimaduras [Internet]. [cited 2021 Jul 26]. Available from: <http://sbqueimaduras.org.br/queimaduras-conceito-e-causas/>
5. Coelho JAB, Araújo STC. Desgaste da equipe de enfermagem no centro de tratamento de queimados. Acta Paul Enferm. 2010;23 (1):60-4.
6. Pinto E, Flóra AMD, Silva LD, Rorato TJ, Requia J, Martins ESR, Zamberlan C, Marinho MGR. O sentimento e a assistência de enfermagem perante um grande queimado. Rev Bras Queimaduras. 2014;13(3):127-9.
7. Rambo EV, Rosanelli CS, Stumm EM, Loro MM, Piovesan SMS, Kolankiewicz AB. O cuidado prestado pela enfermagem no espaço da UTI sob a ótica de pacientes: revisão sistemática. Rev Enferm UFPE. 2011;5(5):1272-9.
8. Silva RMA, Castilhos APL. A identificação de diagnósticos de enfermagem em paciente considerado grande queimado: um facilitador para implementação das ações de enfermagem. Rev Bras Queimaduras. 2010;9(2):60-5. 22.
9. Barichello E, Vieira SMC, Barbosa MH, Hemiko IH. Diagnósticos de enfermagem em pacientes internados por queimadura. Enferm Glob. 2010;20. Disponible em: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412010000300023&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000300023&lng=es). Acesso em 5/12/2011.
10. Silva RMA, Castilhos APL. A identificação de diagnósticos de enfermagem em paciente considerado grande queimado: um facilitador para implementação das ações de enfermagem. Rev Bras Queimaduras. 2010;9(2):60-5. 22.
11. Barichello E, Vieira SMC, Barbosa MH, Hemiko IH. Diagnósticos de enfermagem em pacientes internados por queimadura. Enferm Glob. 2010;20. Disponible em:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412010000300023&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000300023&lng=es).  
Acesso em 5/12/2011.

12. Silva Elisama Gomes Correia, Oliveira Viviane Carla de, Neves Giselda Bezerra Correia, Guimarães Tânia Maria Rocha. O conhecimento do enfermeiro sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem: da teoria à prática. [Internet]. 2011 [cited 2021 Aug 3]; Available from: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/ddQxzyWyJkNGZzSfrn7Dfz/?lang=pt>.
13. Assis JTSJ. Conhecendo a vida ocupacional do paciente queimado por auto-agressão após a alta hospitalar [Dissertação de mestrado]. Ribeirão Preto: Universidade de São Paulo, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto;2010. 2. Greco Júni.
14. Carvalho FL. Significados da reabilitação: perspectiva de um grupo de pacientes que sofreu queimaduras e de seus familiares [Tese de doutorado]. Ribeirão Preto: Universidade de São Paulo, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto;2010.
15. Carvalho FL, Rossi LA. Impacto da queimadura e do processo de hospitalização em uma unidade de queimados sobre a dinâmica familiar: revisão de literatura. Ciênc Cuid Saude. 2006;5(2):234-54.
16. Silva RMA, Castilhos APL. A identificação de diagnósticos de enfermagem em paciente considerado grande queimado: um facilitador para implementação das ações de enfermagem. Rev Bras Queimaduras. 2010;9(2):60-5.
17. Soares MI, Resck ZMR, Terra FS, Camelo SHH. Sistematização da assistência de enfermagem: facilidades e desafios do enfermeiro na gerência da assistência. Rev Enf Esc Anna Nery.2015; 19 (1): 47- 53.
18. Bittencourt GKGD, Crossetti MGO. Habilidades de pensamento crítico no processo diagnóstico em enfermagem. Rev Esc Enferm. 2013; 47(2): 341-47.

## **Participação dos autores na elaboração do artigo original**

**Helena Louzada Hell**<sup>1</sup>: concepção da pesquisa, elaboração do plano analítico, sistematização da produção de dados; leitura documental, tratamento dos resultados e elaboração das tabelas/imagens; discussão dos resultados com a literatura, elaboração texto em versão final.

**Raquel Vicentini Oliveira**<sup>2</sup>: concepção da pesquisa, elaboração do plano analítico, sistematização da produção de dados; leitura documental, tratamento dos resultados e elaboração das tabelas/imagens; discussão dos resultados com a literatura, elaboração texto em versão final.

**Fableny Sara Barcelos**<sup>3</sup>: concepção da pesquisa, elaboração do plano analítico, sistematização da produção de dados; leitura documental, tratamento dos resultados e elaboração das tabelas/imagens; discussão dos resultados com a literatura, elaboração texto em versão final.

**Italla Maria Pinheiro Bezerra**<sup>4</sup>: concepção da pesquisa, elaboração do plano analítico, sistematização da produção de dados; leitura documental, tratamento dos resultados e elaboração das tabelas/imagens; discussão dos resultados com a literatura, elaboração texto em versão final.

**Jose Lucas Souza Ramos**<sup>5</sup>: concepção da pesquisa, elaboração do plano analítico, sistematização da produção de dados; leitura documental, tratamento dos resultados e elaboração das tabelas/imagens; discussão dos resultados com a literatura, elaboração texto em versão final.

**Ana Paula de Araújo Machado**<sup>6</sup>: concepção da pesquisa, elaboração do plano analítico, sistematização da produção de dados; leitura documental, tratamento dos resultados e elaboração das tabelas/imagens; discussão dos resultados com a literatura, elaboração texto em versão final.

**Cristina Ribeiro Macedo**<sup>7</sup>: concepção da pesquisa, elaboração do plano analítico, sistematização da produção de dados; leitura documental, tratamento dos resultados e elaboração das tabelas/imagens; discussão dos resultados com a literatura, elaboração texto em versão final.