

CUIDADO DE ENFERMAGEM AO PACIENTE QUEIMADO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

FERNANDES, Bárbara Christina¹; OLIVEIRA, Vanderleia Corrêa²; POMPERMAIER, Charlene³;

Resumo

Trata-se de um artigo de revisão integrativa sobre queimadura. Queimadura é uma lesão na pele que gera uma condição aguda ou crônica, resultante da ação direta ou indireta de energia térmica, para seu tratamento a realização dos curativos nas lesões por queimaduras é necessária para limpeza da lesão, estimulação do processo cicatricial, prevenção de infecção e diminuição da dor. O tratamento é demorado e importante para a reabilitação completa com a menor quantidade de sequelas possíveis, para isso são necessários procedimentos técnicos como curativos, avaliação, manejo da ferida e da dor física. Portanto é necessário capacitar os profissionais enfermeiros para oferecer o suporte necessário aos pacientes queimados e a associação entre pomadas e curativos biológicos oferecem cicatrização mais rápida e com maior excelência.

1 INTRODUÇÃO

Segundo Oliveira e Peripato (2017) queimadura define-se como lesão grave na pele ou outro tecido, que gera uma condição aguda ou crônica, resultante da ação direta ou indireta de energia térmica e dependendo da intensidade à exposição das chamas, superfícies e líquidos quentes, substâncias químicas, radiação, frio extremo, atrito ou fricção que podem produzir danos imediatos, gerando sofrimento, deixando sequelas físicas e emocionais tanto ao paciente quanto aos seus familiares (PINHO, et al. 2016).

Pinho, et al (2017) classifica as queimaduras de acordo com sua profundidade, primeiro grau: quando atinge a camada epidérmica, segundo grau: comprometimento da camada superficial e terceiro grau quando

atinge os órgãos e sistemas, podendo deixar sequelas permanentes ou causar morte. Desta forma, este estudo torna-se relevante, pois o cuidado de enfermagem proporciona o primeiro atendimento ao paciente. De acordo com Oliveira e Peripato (2017) o tratamento é demorado e importante para a reabilitação completa com a menor quantidade de sequelas possíveis, para isso são necessários procedimentos técnicos como curativos, avaliação, manejo da ferida e da dor física.

A realização dos curativos nas lesões por queimaduras é necessária para limpeza da lesão, estimulação do processo cicatricial, prevenção de infecção e diminuição da dor (LOPES, et al. 2016). Pinho et al (2017) afirma que o enfermeiro é uma peça fundamental para a recuperação do queimado, possuindo pensamento crítico, promovendo a decisão clínica, ajudando a identificar as necessidades do paciente e as melhores medidas a serem tomadas para atendê-lo. O objetivo deste estudo é compreender os principais tratamentos para queimaduras, bem como os cuidados de enfermagem mais relevantes para a melhora do paciente, diminuição da dor e melhor qualidade de vida durante o processo de cura.

2 DESENVOLVIMENTO

Trata-se de um artigo de revisão integrativa realizado através de busca na Base de Dados da Biblioteca Virtual de Saúde. Para a busca foram utilizados os Descritores em saúde: Queimaduras AND Cuidados de Enfermagem, totalizando em 1510 artigos. Foram selecionados os artigos disponíveis, em idioma português, publicados nos últimos 5 anos, com assunto principal queimadura, cuidados de enfermagem, equipe de assistência ao paciente e tipo de estudo: todos, totalizando em 20 artigos.

Após a leitura dos resumos, 15 artigos foram excluídos, devido a tratarem-se de relatos de caso, aulas teóricas sobre queimaduras, perfil sociodemográfico, custo do tratamento, estratégias de coping dos profissionais, tentativa de homicídio, qualidade de vida pós queimadura, intervenções pré hospitalares, conhecimento de alunos de medicina sobre

queimadura, sentimento da equipe em crianças queimadas, escala de dor do paciente queimado, resultando amostra final de 5 artigos.

Após a leitura completa, foram analisados: Cuidado de enfermagem ao paciente queimado adulto: uma revisão integrativa, Associação de membrana biológica de hemicelulose com pomada de estimulação da epitelização: Relato de caso, Uso do ácido hialurônico e da película de biocelulose no tratamento tópico de queimadura, A cobertura ideal para tratamento em paciente queimado: uma revisão integrativa da literatura e Guideline das ações no cuidado de enfermagem ao paciente adulto queimado.

Cuidados de Enfermagem: limpeza

Oliveira e Peripato (2017) explicam que após estabilizar o paciente hemodinamicamente, a ferida deve ser higienizada sob anestésicos, e desta forma as bolhas devem ser rompidas, realizar desbridamento dos tecidos desvitalizados, e aplicada cobertura antimicrobiana, as autoras afirmam que os curativos têm a função de converter uma ferida aberta e potencialmente contaminada em uma ferida limpa.

Para Pinho et al., (2016) deve-se, inicialmente, controlar a saturação de oxigênio, frequência respiratória, verificar e comunicar a ocorrência de dispneia, cianose de extremidades e tosse, mantendo a cabeceira elevada (30 graus). Realizar a limpeza com água corrente clorada e clorexidina a 4%, curativo com compressa cirúrgica e atadura de crepom, de maneira suave.

Lopes et al., (2016) defende que a limpeza da lesão deve seguir a técnica asséptica e somente enfermeiros assistenciais deverão realiza-la, utilizando sabonete à base de polihexametileno de bi-guanida (PHMB) e solução fisiológica a 0,9%. Outrora Araújo et al., (2017) decorre que a limpeza deve ser realizada com água destilada associada à antisséptico com ação antifúngica e bactericida. E Pinho et al., (2017) não aborda a limpeza da queimadura.

Cuidados de enfermagem: Coberturas

Oliveira e Peripato (2017) descrevem os benefícios da sulfadiazina de prata associada ou não ao nitrato de cério, hidrocoloides e hidrogel, e ainda afirmam que todos os curativos de queimaduras precisam ser oclusivos fechados exceto na região facial e genital, já Pinho et al., (2017) concluiu com sua revisão de literatura que curativo hidrófilo (AllevynT) é mais eficiente para aplicação tópica em feridas exsudativas, limpas, em fase de granulação.

Lopes et al., (2016) verificou a eficácia da Stimulen (estimula crescimento epitelial) e membrana biológica de hemicelulose, Veloderm umedecida com solução fisiológica a 0,9%. Araújo et al., (2017) utilizou o ácido hialurônico (3 dias) sem cobertura secundária + limpeza 3x dia e após, aplicou película de biocelulose Nexfill (atua promovendo o isolamento das terminações nervosas).

Outrora ao autores anteriores tenham falado sobre queimaduras de primeiro e segundo grau, Pinho et al., (2016) decorreu sobre as coberturas utilizadas em queimaduras de primeiro, segundo e terceiro graus. Primeiro grau: sulfadiazina de prata com nitrato de cério, quando houver queimadura na região da face, utilizar ácido graxo essencial. Segundo Grau: colagenase ou outra base de área com presença de tecido desvitalizado e fibrina, cobrir com gaze alva, chumaço ou compressas estéreis. E ácido graxo essencial na área epitelizada. Terceiro Grau: indicada enxertia em lesões de corpo, utilizando como terapia tópica o ácido graxo essencial e cobrir com gaze alva, chumaço ou compressas estéreis.

3 CONCLUSÃO

É necessário capacitar os profissionais enfermeiros para oferecer o suporte necessário aos pacientes queimados, para que as sequelas sejam as mínimas possíveis. As inovações são um diferencial a ser observado pelo enfermeiro especialista na escolha do tratamento pois as bandagens com tecnologias mais avançadas oferecem recuperação mais rápida, eficaz e com mias intervalo entre as trocas de curativo.

Conclui-se portanto que a associação entre pomadas e curativos biológicos oferecem cicatrização mais rápida e com maior excelência. As pomadas de regeneração são utilizadas no final do tratamento ou quando não há cavidades que precisam ser granuladas, pois estimulam a epitelização.

Este estudo têm grande relevância pois proporciona conhecimento sobre os cuidados de enfermagem mais relevantes, coberturas adequadas, seu custo, tempo de recuperação, qualidade de vida e dor. Observou-se que mesmo tratando-se de algo comum, muitos profissionais não sabiam como realizar a intervenção com o paciente queimado.

REFERÊNCIAS

PINHO, Fabiana Minati de et al. Cuidado de enfermagem ao paciente queimado adulto: uma revisão integrativa. Rev Bras Queimaduras. Florianópolis, SC, Brasil, volume 16 (3), pág 181-187. 2017. Disponível em: <<http://www.rbqueimaduras.com.br/details/391/pt-BR/cuidado-de-enfermagem-ao-paciente-queimado-adulto--uma-revisao-integrativa>>. Acesso em: 18 de mar. 2021.

LOPES, Daiane Rodrigues Lopes et al. Associação de membrana biológica de hemicelulose com pomada de estimulação da epitelização: Relato de caso. Rev Bras Queimaduras. Campina Grande, PB, Brasil, volume 15(4), pág 283-286. 2016. Disponível em: <<http://www.rbqueimaduras.com.br/details/328/pt-BR/associacao-de-membrana-biologica-de-hemicelulose-com-pomada-de-estimulacao-da-epitelizacao--relato-de-caso>>. Acesso em: 18 de mar. 2021.

ARAÚJO, Maria Heloysa Herculano Pereira de Oliveira et al. Uso do ácido hialurônico e da película de biocelulose no tratamento tópico de queimadura. Rev Bras Queimaduras. Campina Grande, PB, Brasil, volume 16 (2), pág 135-138. 2017. Disponível em: <<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/09/915213/v16n2a13.pdf>>. Acesso em: 18 de mar. 2021.

OLIVEIRA, Ana Paula Brito Silveira; PERIPATO, Lilian Albregard. A cobertura ideal para tratamento em paciente queimado: uma revisão integrativa da literatura. Rev Bras Queimaduras. Araras, SP Brasil, volume 16 (3), pág 188-193. 2017. Disponível em: <<http://www.rbqueimaduras.com.br/details/392/pt-BR/a-cobertura-ideal-para-tratamento-em-paciente-queimado--uma-revisao-integrativa-da-literatura>>. Acesso em: 18 de mar. 2021.

PINHO, Fabiana Minati de et al. Guideline das ações no cuidado de enfermagem ao paciente adulto queimado. Rev Bras Queimaduras. Florianópolis, SC, Brasil, volume 15 (1), pág 13-23. 2016. Disponível em: <<http://rbqueimaduras.org.br/details/288/pt-BR/guideline-das-aco-es-no-cuidado-de-enfermagem-ao-paciente-adulto-queimado>>. Acesso em: 18 de mar. 2021.

Sobre o(s) autor(es)

1Ac. Enfermagem. Bárbara Christina Fernandes: barbara.abc2018@gmail.com

2Ac. Enfermagem. Vanderleia Corrêa de Oliveira: vanderleia1986@hotmail.com

3Mestre em Biociências e Saúde. Charlene Pompermaier: pompermaier.c@unoesc.edu.br