

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE – FURG  
ESCOLA DE ENFERMAGEM  
CURSO DE GRADUAÇÃO  
Disciplina: Semiologia e Semiotécnica II

# Mecânica Corporal - 2



Prof<sup>a</sup>. Marta Riegert Borba – 2012

# Posicionamento Terapêutico

## Objetivos:

- ◆ **distribuição equitativa do peso corporal;**
- ◆ **manutenção do alinhamento corporal normal;**
- ◆ **manutenção da circulação venosa adequada;**
- ◆ **uso adequado da mecânica corporal de quem auxilia;**
- ◆ **estimulação cognitiva, sensorial e motora do paciente.**



Figura 27

## Posições Básicas (conforto):

- ◆ **Decúbito Dorsal (DD) - supina;**
- ◆ **Decúbito Lateral Direito (DLD) e Esquerdo (DLE);**
- ◆ **Decúbito Ventral (DV) - prona;**

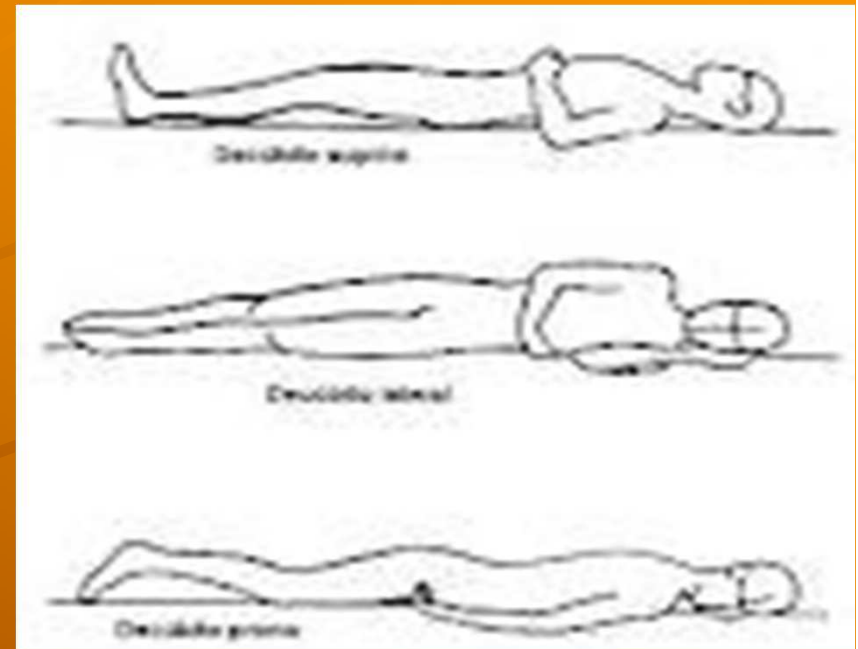


Figura 28

◆ **fowler;**



Figura 29

◆ **semi-fowler;**

◆ **sentada;**

◆ **trendelemburg;**



Figura 30

◆ **SIM's;**

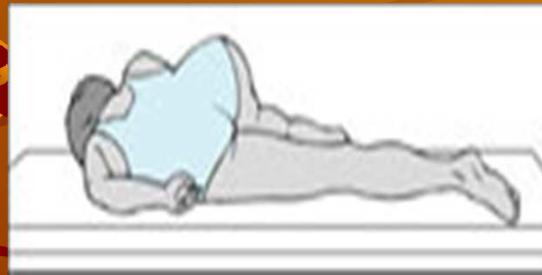


Figura 30 b

◆ **posição lateral oblíqua.**



Figura 31

# Diagnósticos de Enfermagem

- ◆ (risco de) Intolerância à atividade;
- ◆ **mobilidade prejudicada;**
- ◆ perfusão tissular alterada;
- ◆ **(risco de) integridade da pele prejudicada;**
- ◆ (risco de) constipação;
- ◆ **deambulação prejudicada;**
- ◆ dor;
- ◆ **fadiga;**
- ◆ risco de quedas;



Figura 32

- ◆ **insônia;**
- ◆ **síndrome do desuso;**
- ◆ **déficit no autocuidado;**
- ◆ **sentimento de impotência;**
- ◆ **distúrbio na imagem corporal;**
- ◆ **interação social prejudicada;**
- ◆ **isolamento social;**
- ◆ **manutenção do lar prejudicada;**
- ◆ **atividades de recreação deficientes.**



Figura 33

## Deambulação prejudicada – cuidados (intervenções) de enfermagem

**Tempo:**

- **do profissional,**
- **disposição do paciente,**
- **analgesia prévia se necessária (SN);**



◆ **avaliar resultados de sinais vitais (Pressão Arterial e Pulso);**

Figura 34

◆ **explicar benefícios da deambulação precoce;**

◆ **orientar o paciente a sentar na beira do leito por alguns minutos, com as pernas para fora do colchão;**

◆ **orientar o paciente a usar escada para a saída do leito;**



◆ **manter o paciente em pé, ao lado da cama, antes de iniciar a deambulação;**

◆ **ouvir as percepções e atentar às sensações do paciente (tonturas, medo, outras);**



◆ **uso de aparelhos – bom estado e funcionamento;**

◆ **atenção com equipamentos, sondas, drenos, outros;**

◆ **estimular familiares a andar com o paciente;**

◆ **paciente deve andar com calçados.**



## Risco de quedas – fatores predisponentes

- ◆ **Agitação/delírio;**
- ◆ **terapia medicamentosa;**
- ◆ **hipotensão ortostática;**
- ◆ **deslocamento frequente ao banheiro;**
- ◆ **mobilidade prejudicada;**
- ◆ **visão prejudicada;**
- ◆ **uso inadequado de dispositivo auxiliar;**
- ◆ **calçado;**
- ◆ **história de quedas.**



Figura 36

## Escala Morse (1997) de quedas

<b>Critério</b>	<b>Score</b>
<b>História de quedas imediatas/ nos últimos 3 meses</b>	<b>Não = 0</b> <b>Sim = 25</b>
<b>Diagnóstico secundário</b>	<b>Não = 0</b> <b>Sim = 15</b>
<b>Ajuda para deambular</b>	<b>Nenhuma/repouso leito/enfermeiro/ cadeira rodas = 0</b> <b>Muletas/bengala/andador = 15</b> <b>Mobiliário = 30</b>
<b>Medicação Endovenosa/ Heparina</b>	<b>Não = 0</b> <b>Sim = 20</b>
<b>Modo de andar/transferência</b>	<b>Normal/repouso leito/imóvel = 0</b> <b>Fraco = 10</b> <b>Prejudicado = 20</b>
<b>Estado mental</b>	<b>Orientado = 0</b> <b>Esquece limitações = 15</b>

## Escala Morse (1997) de quedas

<b>Nível de risco</b>	<b>Escore EMQ</b>	<b>Ação</b>
<b>Sem risco</b>	<b>0 - 24</b>	<b>Nenhuma</b>
<b>Risco baixo</b>	<b>25 - 50</b>	<b>Precauções padronizadas contra quedas</b>
<b>Risco elevado</b>	<b>igual ou maior a 51</b>	<b>Intervenções para a prevenção de alto risco de quedas</b>



**Figura 37**

## Risco de quedas – Cuidados (intervenções) de enfermagem

- ◆ **Identificar déficits/comportamentos de risco/história de quedas;**



Figura 38

◆ **identificar características potenciais do ambiente à quedas;**

◆ **auxiliar o cliente com dificuldade de movimentos;**

◆ **orientar o paciente quanto ao uso de dispositivos auxiliares (muleta/bengala/andador entre outros);**

◆ **organizar/orientar quanto a um ambiente adequado**

◆ **remover mobília baixa, ou seja, evitar excesso de objetos no chão;**



Figura 39

◆ **providenciar iluminação adequada;**

◆ **responder, imediatamente, aos chamados;**

◆ **solicitar auxílio para movimentar cliente, se necessário;**

◆ **manter erguidas as laterais da cama, se necessário;**

◆ **orientar/envolver a família nos cuidados.**



Figura 40

# Referências

- ◆ ANDRIS, D. A. Et al. **Semiologia**: bases para a prática assistencial. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2006.
- ◆ DOCHTERMAN, J.; BULECHEK, G. **Classificação das intervenções de enfermagem** (NIC). 4ª ed. Porto Alegre: ARTMED, 2008.
- ◆ JACKSON, M.; JACKSON, L. **Enfermagem clínica**. Porto Alegre: ARTMED, 2007.
- ◆ SILVA, E.; LUCENA, A. **Diagnósticos de enfermagem com base em sinais e sintomas**. Porto Alegre: ARTMED, 2011.
- ◆ SILVA, C. R.; SILVA, R. C.; SANTIAGO, L. C. **Semiologia e enfermagem**. São Paulo: ROCCA, 2011.
- ◆ SMITH-TEMPLE, J.; JOHNSON, J. **Guia para procedimentos de enfermagem**. 4ª ed. Porto Alegre: ARTMED, 2004.
- ◆ TIMBY, B. **Conceitos e habilidades fundamentais no atendimento de enfermagem**. 8ª ed. Porto Alegre: ARTMED, 2007.





# Fontes das imagens

- 27- <http://saudereabilitacao.blogspot.com/2009/08/escaras-de-decubito.html>
- 28- [http://cooperacionenmovimiento.blogspot.com/2010/02/2-eso-acrospport\\_19.html](http://cooperacionenmovimiento.blogspot.com/2010/02/2-eso-acrospport_19.html)
- 29- <http://www.comunidadeela.com.br/homecare/orientacao.php>
- 30 a- [http://turmaderadiologia51.blogspot.com/2009\\_09\\_01\\_archive.html](http://turmaderadiologia51.blogspot.com/2009_09_01_archive.html)
- 30 b- <http://enfermagemcontinuada.blogspot.com/2011/02/posicao-de-sims.html>
- 31- <http://usuarios.uninet.com.br/~fmrio/Acadim/fusao-espinhal.html>
- 32- <http://portal.saude.pe.gov.br/noticias/pacientes-do-hgv-recebem-novas-orteses-e-proteses>
- 33- <http://www.saudeda vida.com.br/termos/depressao>
- 35- [http://fisioterapiacientifica.blogspot.com/2010\\_04\\_01\\_archive.html](http://fisioterapiacientifica.blogspot.com/2010_04_01_archive.html)
- 36- <http://homecareassistenciadomiciliar.blogspot.com/>
- 37- <http://www.fisiocr.com.br/index.php?pagina=mostra-noticias&id=60>
- 38- <http://www.telehelp.com.br/teleassistencia/v2/br/dicas-duvidas/tudo-sobre-quedas.aspx>
- 39- [http://www.senado.gov.br/portaldoservidor/jornal/jornal102/qualivida\\_barra\\_protecao.aspx](http://www.senado.gov.br/portaldoservidor/jornal/jornal102/qualivida_barra_protecao.aspx)
- 40- <http://enfermped.wordpress.com/2008/06/21/enfermagem-e-globalizacao-ii->