

128

**O USO DA INFORMÁTICA NAS PRÁTICAS DO CUIDADO: CONSTRUINDO MODELOS DE REGISTRO COM FOCO NOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM NO SERVIÇO DE ENFERMAGEM EM CENTRO CIRÚRGICO DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO**

**ALEGRE.** *Rafaela Bernardes Escouto, Vera Catarina Portella, Giovana Ghilmatti da Costa, Márcia Weissemer, Oneide Slochero, Rosemeri Silveira, Solange Machado Guimarães, Marta Georgina Oliveira de Goes, Simone Pasin, Gislaine Saurin, Débora Thompson Biasoli, Maiko Marini, Maria da Graça Oliveira Crossetti (orient.)* (UFRGS).

Este estudo tem por objetivo implementar um modelo de registro de enfermagem informatizado com foco nos diagnósticos de enfermagem do Serviço de Enfermagem em Centro Cirúrgico (SECC) do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA), visando uniformizar a linguagem dos enfermeiros na aplicação do Processo de Enfermagem, de modo a melhor oferecer resolutividade aos problemas de saúde dos pacientes que procuram esse serviço e promover o cuidado individualizado. Trata-se de um estudo qualitativo com abordagem de "Pesquisa-ação" proposta por Thiollent (2000), cujo campo de estudo são as unidades Bloco Cirúrgico, Salas de Recuperação Pós-Anestésica adulta e pediátrica e Hemodinâmica. Os participantes compreendem seis enfermeiros no total, sendo dois de cada unidade campo de estudo, que constitui um grupo de trabalho (GT) de acordo com suas áreas de especialidades. Esse GT, com base na literatura específica de enfermagem em centro cirúrgico, na taxonomia dos diagnósticos de enfermagem propostos por Benedet e Bub (1998) e NANDA (1999), na sua experiência clínica e no sistema informatizado de prescrição de enfermagem com foco nos diagnósticos de enfermagem já em uso pelo Grupo de Enfermagem do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (GENF/HCPA), identificou os diagnósticos de enfermagem mais frequentes nas unidades campo de estudo, quais sejam: risco para infecção, risco para alteração da temperatura corporal, risco para lesão por posicionamento peri-operatório, risco para função respiratória alterada, risco para o desequilíbrio do volume de líquidos, risco para prejuízo da integridade da pele, ansiedade, medo, dor aguda e confusão aguda. Esses foram relacionados às suas respectivas prescrições de enfermagem e necessidades humanas básicas afetadas. Neste momento, o GT se encontra na fase de construção dos instrumentos de registro de enfermagem nas áreas em estudo, para posterior informatização. (BIC).