



PREFEITURA DE SANTA TEREZA DO OESTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA BRASÍLIA, Nº 425

SISTEMATIZAÇÃO DE ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM (SAE) – LEITOS DE INTERNAÇÃO

PACIENTE:	DATA DE NASCIMENTO:	IDADE:
MOTIVO DO INTERNAMENTO:		
ANTECEDENTES PESSOAIS:		
MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO:		

Diagnósticos de Enfermagem (NANDA-I)

Diagnóstico de Enfermagem	Fator Relacionado	Evidenciado por
() Padrão respiratório ineficaz	Dispneia, secreção brônquica	FR > 24 irpm, uso de musculatura acessória
() Dor aguda	Agente lesivo físico/químico	Escala de dor ≥ 5 , expressão facial de dor
() Risco de infecção	Procedimento invasivo, ferimento	Presença de lesão, cateter venoso, sonda vesical
() Ansiedade	Situação de urgência/emergência	Inquietação, fala acelerada
() Déficit de volume de líquidos	Perdas gastrointestinais ou hemorrágicas	Mucosas secas, hipotensão, taquicardia
() Queda	Alteração da marcha, fraqueza muscular, uso de medicações sedativas, ambiente inseguro	Avaliação de risco de queda (Morse ≥ 45), relato de desequilíbrio



PREFEITURA DE SANTA TEREZA DO OESTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA BRASÍLIA, Nº 425

Diagnóstico de Enfermagem	Fator Relacionado	Evidenciado por
() Lesão Por Pressão	Mobilidade física prejudicada, imobilidade prolongada, alteração da perfusão tecidual, umidade	Escala de Braden ≤ 14 , presença de hiperemia ou áreas de pressão
() Alergia	Exposição a agentes alergênicos (medicamentos, alimentos, materiais hospitalares)	Histórico prévio de alergias, anotação em prontuário
() Risco de Broncoaspiração	Disfagia, rebaixamento do nível de consciência, presença de sonda enteral, refluxo gastroesofágico, secreção orofaríngea, dificuldade de deglutição	Fatores de risco observados no exame físico e histórico clínico

Intervenções de Enfermagem (NIC)

Intervenções	Horários	NÃO SE APLICA
Alocar equipamentos/ dispositivos de maneira a facilitar a movimentação do paciente no leito e/ou a sua saída(caso possa sair sozinho do leito)	SEMPRE	()
Atentar-se para sinais de flebites em acesso periférico e substituir SN	Manhã Tarde Noite	ATENÇÃO

ELABORADO E IMPLANTADO POR: PRISCILA KEVELIN SAVARIS



PREFEITURA DE SANTA TEREZA DO OESTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA BRASÍLIA, Nº 425

Intervenções	Horários	NÃO SE APLICA
Manter paciente com pulseira de identificação	SEMPRE	
Manter placa beira leito identificada	SEMPRE	
Manter Cabeceira Elevada	SEMPRE	
Manter Grades Elevadas	SEMPRE	
Realizar reposicionamento no leito a cada 2 horas	14 16 18 20 22 24 02 04 06 08 10 12	
Realizar troca de curativo após o banho		ATENÇÃO
Realizar troca de fixação de sonda		ATENÇÃO
Desprezar diurese quando volume da bolsa atingir 1000ml Evitar rigorosamente que bolsa coletora encoste no chão		ATENÇÃO
Trocar cateter venoso a cada 96 horas		ATENÇÃO
Realizar banho de leito ou Encaminhar para banho de aspersão	08	
Realizar higiene oral OU orientar paciente para que realize	Manhã Tarde Noite	
Fornecer oxigênio umidificado		ATENÇÃO
Realizar troca de umidificador		ATENÇÃO



PREFEITURA DE SANTA TEREZA DO OESTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA BRASÍLIA, Nº 425

EVOLUÇÃO ENFERMEIRO PLANTÃO DIURNO:

EVOLUÇÃO ENFERMEIRO PLANTÃO NOTURNO:
