

### *O bem estar da pessoa com DPOC e um modo de cuidar em enfermagem*

#### Problemática

A pessoa com Doença Pulmonar Obstrutiva Crónica (DPOC) vive um processo de transição – saúde/doença, resultante da alteração da *respiração*, apresentando diferentes respostas humanas e vivendo um novo projecto de saúde. Na procura de um melhor estado de saúde, a pessoa desenvolve comportamentos, acções intencionais, baseados em crenças, valores e desejos individuais. Estas funções são influenciadas pela condição psicológica da pessoa, e, por sua vez esta é influenciada pelo bem-estar e conforto físico.

Então, o foco de atenção da prática de enfermagem é o estudo das respostas humanas à doença respiratória, o diagnóstico das respostas humanas à doença e aos processos de vida, a partir do qual se viabiliza a produção de um processo de cuidados de enfermagem em parceria com a pessoa/família, baseado na inter - relação pessoal e sendo uma das finalidades a promoção do bem - estar/ qualidade de vida.

Objectivo da investigação: - Avaliar a qualidade de vida relativa à saúde, da pessoa com DPOC, após a implementação de um novo processo de cuidados de enfermagem.

Método: - Investigação Ação (IA); Desenho - pré-experimental, onde se implementou um novo processo de cuidados de enfermagem, num grupo único, procedendo-se posteriormente a uma observação dos elementos do grupo, para avaliar os efeitos dessa mesma intervenção ao nível de bem-estar /qualidade de vida.

População e amostra - Todos as pessoas internadas com o diagnóstico de DPOC no ano 2008. Foi tido em conta o direito à autonomia. A amostra foi de 35 pessoas. Os Instrumentos de colheita de dados – EuroQ - 5D, St George` S Hospital Respiratory Questionnaire (SGRQ),

Análise de dados e discussão dos resultados: - O EQ index aumentou entre as avaliações (1.<sup>a</sup>, 2.<sup>a</sup> e 3.<sup>a</sup>) e a VAS também aumentou entre as avaliações (1.<sup>a</sup>, 2.<sup>a</sup> e 3.<sup>a</sup>); os resultados do SGRQ mostram que existem diferenças significativas entre a 1.<sup>a</sup>e 2.<sup>a</sup> avaliação para o score de atividade, score de impacto e score total. Os scores diminuíram significativamente da 1.<sup>a</sup> para a 2.<sup>a</sup> avaliação.

Conclusões: - O sucesso dos resultados basearam-se num sistema de cuidados integrados e de proximidade, contributo das actividades de enfermagem na gestão da doença crónica e na aquisição de conhecimentos, assim como na aquisição e manutenção das competências de autocontrolo respiração e auto-cuidado em síntese o impacto da intervenção de enfermagem no bem-estar e qualidade de vida da pessoa com DPOC.

Implicações: - Implementação de novas práticas de cuidar e redução dos custos em saúde.

#### Fontes

- EUROQOL GROUP (2000) – *EQ-5D a measure of health-related quality of life developed: user guide*. 7.<sup>ª</sup> Ed., Roterdão: Holanda.
- GALINHA, Iolanda Costa (2008) – Bem-Estar Subjectivo. Factores cognitivos, afectivos e contextuais. Quarteto: Coimbra.
- INTERNATIONAL COUNCIL OF NURSES (2002) – CIPE/ICN – *Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem: Versão 1*. Ordem dos Enfermeiros: Lisboa.
- HYUNSOO, Oh; WHASOOK, Seo (2006) – *Meta-analysis of effects of respiratory rehabilitation programmes on exercise capacity in accordance with programme characteristics*. In Journal of Clinical Nursing, 16,3-15. Blackwell Publishing Ltd.
- LACASSE, Yves; WONG, Eric; GUYATT Gordon H; KING Derek; COOK Deborah J.; Goldstein ROGER S.(2006)- *Meta-analysis of respiratory rehabilitation in chronic obstructive pulmonary disease;-Pulmonary y rehabilitation for chronic obstructive pulmonary disease*. *Cochrane Database of Systematic Reviews*.
- KARA; Magfiret (2005). - *Preparing nurses for global pandemic of chronic obstructive pulmonary disease*. Journal of Nursing Scholarship; 37:2, 127-133©2005 Sigma Theta Tau International.
- MELEIS, Afaf Ibrahim (2000)- *Experiencing Transitions: An Emerging Middle-Range Theory*. *Adv Nurs Sci* 2000; 23(1):12–28.
- MONNINKHOF E; VALK, et al (2003) - *Self-management education for patients with chronic obstructive pulmonary disease: a systematic review*. *Thorax* bmjournals.com; 58:394-398. Cochrane Plus.

- OMS (2006) – GOLD– *Global strategy for the diagnosis, management, and prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease* – Update - [www.goldcopd.org](http://www.goldcopd.org).
- OREM, Dorothea E. (2001) – *Nursing Concepts of Practice*. 6. ed. Missouri: Mosby.
- RIES, Andrew; et al ( 2007) – *Pulmonary Rehabilitation Joint ACCP/AACVPR Evidence-based Clinical Practice Guidelines*. CHEST. 131(5);4S-42S. Medscape.
- TAYLOR, Stephanie, et al. (2005) - *Effectiveness of innovations in nurse led chronic disease management for patients with chronic obstructive pulmonary disease: Systematic review of evidence*. BMJ online First bmj. com.
- TAVEIRA, Natália; FERREIRA, Pedro (1999) – *Avaliação da qualidade de vida – questionário respiratório St Georges Hospital*. Centro de Estudos e Investigação em Saúde. Faculdade de Economia da Universidade de Coimbra – Portugal.