



Subconjunto
Terminológico CIPE®
Para consulta de
Enfermagem Ginecológica

7136 Rodrigues, Sandra de Souza

Subconjunto Terminológico CIPE® Para Consulta

de Enfermagem Ginecológica/ Sandra de Souza
Rodrigues. Dourados, MS: UEMS, 2018.

29p. ; 20cm

ISBN: 978-85-7136-007-5

Produto técnico (Mestrado) – Ensino em Saúde –

Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul,
2018.Orientadora: Cássia Barbosa Reis

1. Neoplasias do Colo do Útero. 2. Neoplasia da Mama. 3. Educação em Saúde. 4. Processo de Enfermagem.

CDD 20. Ed. -
???

Autores

SANDRA DE SOUZA RODRIGUES

Enfermeira pela Universidade Estadual de Londrina (UEL). Atua em uma equipe de Estratégia Saúde da Família no município de Dourados. Especialista em Unidade de Terapia Intensiva (UNIFIL). Especialista em Educação na Área da Saúde: Enfermagem (ENSP/FIOCRUZ). Especialista em Atenção Básica em Saúde da Família (UFMS). Especialista em Educação para Preceptores do SUS (IEP/Sírio Libanês). Mestre em Ensino em Saúde pela Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul (UEMS). Diretora de Práticas Profissionais da ABEN-MS.

CASSIA BARBOSA REIS

Enfermeira Obstetra pela Universidade Estadual de Maringá (UEM). Professora da Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul (UEMS). Mestre em Saúde Coletiva (UFMS). Doutora em Doenças Infecto e Parasitárias (UFMS). Professora adjunta da Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul e do curso de mestrado profissional de Ensino em Saúde da UEMS. Presidente da ABEN-MS.

COLABORADORES

Célia Motta

Enfermeira do Centro de Referência de Tuberculose e Hanseníase de Dourados

Claudia Janayna Carollo

Enfermeira da Estratégia Saúde da Família de Dourados

Edilson Maciel

Enfermeiro da Estratégia Saúde da Família de Dourados

Flavia dos Santos Britto

Enfermeira da Educação Permanente da Secretaria de Saúde de Dourados

Fernanda dos Santos Tobin

Acadêmica de Enfermagem da Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul

Grace Reiter Chedid

Enfermeira da Estratégia Saúde da Família de Dourados

Luzimeire Teixeira dos Santos

Enfermeira e Gerente da Atenção Básica de Dourados

Marcia Fokura

Enfermeira da Secretaria de Saúde de Dourados

Mônica Shiguematsu Sogabe

Enfermeira da Secretaria de Saúde de Dourados

Patrícia dos Santos Lima

Enfermeira da Estratégia Saúde da Família de Dourados

Sandro Menezes Ávalos

Enfermeiro da Estratégia Saúde da Família de Dourados

Tânia Viscardi

Enfermeira da Estratégia Saúde da Família de Dourados

Wellington da Silva Alves

Acadêmica de Enfermagem da Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul

Wesley Trindade

Enfermeiro da Estratégia Saúde da Família de Dourados

APRESENTAÇÃO

A idéia da elaboração deste Subconjunto Terminológico manifestou-se da articulação de profissionais de Enfermagem de Dourados, dentre esses, integrantes da ABEn-MS, gestão municipal, universidades, Atenção Especializada e Estratégia Saúde da Família.

As autoras, inseridas no mestrado profissional de Ensino em Saúde pela Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul enquanto ministrando e orientadora, fortaleceram o projeto através do Colegiado da Sistematização da Assistência de Enfermagem do município de Dourados, através do qual aconteceram as reuniões com uso de metodologias ativas, propiciando a construção deste produto.

A escolha do tema ocorreu devido a autonomia que o enfermeiro pode se apropriar na Consulta de Enfermagem Ginecológica, necessidade de executar práticas com excelência pautadas nas resoluções vigentes e proporcionar melhor qualidade de vida às mulheres assistidas.

A oportunidade que a Consulta de Enfermagem Ginecológica oferece ao aplicar o Processo de Enfermagem no atendimento à cliente é momento ímpar para promoção, prevenção ou reabilitação da saúde acerca das questões nessa linha de cuidado e pode ser ofertada além dos limites da Atenção Primária à Saúde.

A Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE[®]) demonstrou ser ferramenta adequada para o manejo desta prática, trazendo através da padronização da linguagem, um plano de cuidados claro, objetivo e eficaz, o que configura autonomia profissional e visibilidade ao trabalho do enfermeiro.

A construção deste material proporcionou a qualificação dos cenários de prática dos envolvidos no âmbito da Consulta de Enfermagem ginecológica, conferiu maior qualidade a assistência prestada, fortaleceu o vínculo entre instituição de serviço e ensino, fatos esses que estão em consonância com o Sistema Único de Saúde (SUS) que aconselha estratégias dirigidas ao campo da formação e desenvolvimento dos profissionais.

Esperamos que este Subconjunto Terminológico seja de grande proveito. Bons estudos!

SUBCONJUNTO TERMINOLÓGICO CIPE® PARA CONSULTA DE ENFERMAGEM GINECOLÓGICA

TEORIA: NECESSIDADES HUMANAS BÁSICAS - WANDA DE AGUIAR HORTA

HISTÓRICO PARA CONSULTA DE ENFERMAGEM UTILIZANDO O MÉTODO SOAP (SUBJETIVO, OBJETIVO, AVALIAÇÃO E PLANO) ADEQUADO AO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DO CIDADÃO (PEC/E-SUS) PARA APLICAÇÃO AO EXECUTAR CONSULTA GINECOLÓGICA

SUBJETIVO

- Motivo da consulta/informação da história pessoal, familiar e do contexto:

NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

Data do último preventivo:

Hábitos alimentares predominantes: () Produtos industrializados () Produtos naturais

Tem perda urinária por esforço? () SIM () NÃO

Pratica exercícios físicos regularmente? () SIM () NÃO

Orientação sexual? () Homossexual () Heterossexual () Outra

Pratica atividade sexual com? () Homem () Mulher () Ambos () Nenhum

() Sozinho/masturbação

Faz uso de contraceptivo oral, injetável ou outro?

() SIM. Qual?_____. () NÃO

Apresenta problemas de varizes? () SIM () NÃO.

Apresenta outro problema vascular? () SIM () NÃO

Tabagista? () SIM. Quantos cigarros por dia? () NÃO

Consome bebida alcoólica regularmente? () SIM () NÃO

Amamentou () SIM. Informar tempo em meses: _____ () NÃO

História de Câncer de Mama e/ou Colo do Útero na família na mãe ou irmã antes dos 50 anos?()SIM ()NÃO

História de Câncer de Ovário em qualquer faixa etária?() SIM () NÃO

ANTECEDENTES CLÍNICOS:

() HPV ()Ca de Mama ()Ca de Colo de Útero ()ASCUS ()Sífilis
Outras:Queixas:()Leucorréia ()Sangramento ()Disúria ()Prurido ()Algia
em Baixo ventre ()Dispareunia
()Diminuição da Libido()Ressecamento de mucosas ()Outras:

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS:

Menarca: anos DUM: Sexarca (idade):

Ciclos menstruais regulares? ()SIM ()NÃO

Menopausa:___anos. Atividade sexual ()Sim ()Não

Usa Método de barreira: () SIM ()NÃO

Tipo de método anticoncepcional utilizado:___Tempo de uso:_____

TRH: ()SIM ()NÃO Tempo de uso:_____

ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS:

Gesta: Para: PV: PC: Aborto:

ANTECEDENTES CIRÚRGICOS:

() Histerectomia ()Períneo () Conização()Laqueadura
() Ooforectomia()Cirurgia de Mama ()Outras:

NECESSIDADE PSICOSSOCIAL

Quantas pessoas moram na casa?

Qual a Renda familiar total? () menor que 1 salário mínimo ()1 a 3 salários mínimos ()4
ou mais salários mínimos.

Escolaridade: () Nenhuma () Fundamental incompleto () Fundamental completo ()
Médio incompleto () Médio completo () Superior

Situação Conjugal: () Casada() União Estável () Divorciada () Solteira () Viúva

NECESSIDADE PSICOESPIRITUAL

Praticante de alguma religião? () SIM () NÃO. Qual?

OBJETIVO

- Descrição do Estado Geral

EXAME MAMAS/INSPEÇÃO ESTÁTICA, DINÂMICA E PALPAÇÃO:

Volume: () Pequenas () Médias () Grandes.

Tipo de Mamilos: () Protrusos () Planos () Invertidos.

Simetria () SIM () NÃO

Consistência: () Densas () Firmes () Flácidas

Pele: () Íntegra () Lesão

Exame de axilas e fossa supraclavicular: Gânglios palpáveis() SIM.

Localização _____ () NÃO
Presença de líquido à expressão mamilar () SIM () NÃO.
Alterações: Nódulo () SIM () NÃO Espessamento () SIM () NÃO Outro:
Seguimento: Ca de mama () SIM () NÃO.
Data do diagnóstico: ____/____/____ Outras doenças:

EXAME GINECOLÓGICO

Genitália externa: Íntegra () SIM () NÃO Alterações:
Genitália interna: Canal vaginal: tônus muscular () Normal () Prejudicado
Mucosas: () Lisa () Rugosa
Colo uterino íntegro? () SIM () NÃO
Característica do Colo: () Puntiforme () Em fenda.
Coloração: () Normocorado () Hiperemiado () Ectopia () Outros achados:
Presença de Pólipo? () SIM () NÃO Localização: () Centralizado
() Lateralizado () Retrovertido
Presença de Secreção? () SIM () NÃO
Característica () Abundante () Diminuído () Esbranquiçado
() Amarelado () Esverdeado () Bolhoso () Borra de café ()
Sanguinolento () Outra:

AVALIAÇÃO E PLANO:

- Classificar Necessidades Humanas Básicas afetadas conforme avaliação Diagnóstica de Enfermagem.

NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS:

Oxigenação, hidratação, nutrição, eliminação, sono e repouso, exercício e atividade física, sexualidade, abrigo mecânica corporal, mobilidade, cuidado corporal, integridade cutâneo mucosa, integridade física, regulação térmica, hormonal, neurológica, hidrossalina, eletrolítica, imunológica, crescimento celular, vascular, locomoção, percepção: olfativa, visual, auditiva, tátil, gustativa, dolorosa, ambiente, terapêutica.

NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS:

Segurança, amor, liberdade, comunicação, criatividade, aprendizagem, gregária, recreação, lazer, espaço, orientação no tempo e no espaço, aceitação, auto-realização, auto-estima, participação, auto-imagem, atenção.

NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS:

Religiosa, ética ou de filosofia de vida.

SUBCONJUNTO TERMINOLÓGICO CIPE® PARA CONSULTA GINECOLÓGICA – MAMAS

DIAGNÓSTICO (AVALIAÇÃO)	RESULTADO (AVALIAÇÃO)	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM (PLANO)
<p>CIPE: Alergia em Mama Direita/ Esquerda</p> <p>CIAP: S88 - Dermatite de Contato Alérgica</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica: integridade cutâneo-mucosa</p>	<p>Ausência do processo alérgico</p>	<ul style="list-style-type: none">- Observar lesão caracterizando extensão, calor local e/ou prurido;- Obter dados sobre a pele;- Obter dados sobre padrão de higiene; (compartilhamento de roupas íntimas?)- Obter dados sobre possíveis causas da lesão;- Tratar condição da pele;- Tratar lesão;- Agendar consulta de acompanhamento- Cuidar da pele, por si próprio (Autocuidado);- Promover autocuidado através das orientações;- Garantir continuidade de cuidado com agendamento de retorno para reavaliação;- Identificar atitude em relação ao cuidado;- Encaminhar ao médico de família e comunidade S/N.
<p>CIPE: Imagem corporal negativa <u>devido</u> remoção da Mama</p>	<p>Imagem corporal positiva</p>	<ul style="list-style-type: none">- Observar aspecto de IC;- Promover apoio para a mulher nessa nova situação;- Orientar a possibilidade do uso de próteses;

<p>CIAP: X22 - Preocupação com a Aparência da Mama Feminina</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-integridade cutâneo-mucosa</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Ensinar o autocuidado; - Resgatar o conceito que a mulher tem de si mesma enquanto mastectomizada; - Traçar um plano de cuidados com suporte informativo em relação ao câncer; - Promover reabilitação física, social, emocional e profissional; - Agendar reavaliação conforme necessário.
<p>CIPE: Regime de cuidados com a Mama, eficaz</p> <p>CIAP: A98 - Medicina Preventiva/Manutenção da Saúde</p> <p>Não há alteração de necessidades humanas básicas</p>	<p>Paciente/cliente desenvolve o autoexame adequadamente</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Avaliar a mama (Inspeção estática e dinâmica); - Parabenizar e incentivar a mulher na realização do autoexame das mamas; - Solicitar mamografia de rastreamento aos 50 anos e após de 2 em 2 anos se resultado normal; - Encaminhar ao médico de família e comunidade s/n; - Investigar histórico de câncer de mama na família.
<p>CIPE: Regime de cuidados com Mama, negativo</p> <p>CIAP: A98 - Medicina Preventiva/Manutenção da Saúde</p>	<p>Paciente/cliente desenvolva o autoexame adequadamente</p>	<p>Avaliar a mama (Inspeção estática e dinâmica);</p> <ul style="list-style-type: none"> - Orientações quanto ao autoexame das mamas e sua importância; - Solicitar mamografia de rastreamento aos 50 anos e após de 2 em 2 anos se resultado normal; - Encaminhar ao médico de família e comunidades/n;

<p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-cuidado corporal</p>		<p>-Investigar histórico de câncer de mama na família;</p>
<p>CIPE: Dor nas Mamas, leve Dor nas mamas, moderada Dor nas mamas, alta Dor em mama direita Dor em mama esquerda</p> <p>CIAP: X18– Dor na Mama</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-integridade cutâneo-mucosa</p>	<p>Ausência de dor</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Avaliar a mama (Inspeção estática e dinâmica); - Avaliar período do ciclo mensal; - Orientações quanto ao autoexame das mamas; - Solicitar mamografia de rastreamento aos 50 anos e após de 2 em 2 anos; -Encaminhar ao médico s/n; -Orientar sobre o uso adequado de roupas íntimas.
<p>CIPE: Secreção (<u>Descarga papilar</u>) em mama direita Secreção em mama esquerda</p> <p>CIAP: X21 - Sinais e Sintomas da Mama Feminina</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada:</p>	<p>Ausência de secreção</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Caracterizar a secreção (coloração e aspecto); - Avaliar a saída da secreção (espontânea durante o sono ou durante o coito ou à expressão); - Obter dados clínicos relacionados a presença de secreção em mamas: uso prolongado de terapia hormonal; - Encaminhar ao médico de família e comunidade s/n.

<p>Psicobiológica-integridade cutâneo-mucosa</p>		
<p>CIPE: Alto Potencial para risco de <u>Câncer</u> em Mama Direita e/ou Esquerda</p> <p>CIAP: A21 - Sinais e Sintomas do Mamilo feminino A23 - Fator de Risco Não Especificado X26 – Medo de Câncer de Mama</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-integridade cutâneo-mucosa</p>	<p>Detecção precoce de sinais e sintomas que podem preceder câncer em mama.</p>	<p>- Investigar: Histórico familiar de parente de primeiro grau com câncer de mama antes dos 50 anos; Câncer de mama bilateral ou ovário em qualquer faixa etária; Mulheres com história familiar de câncer de mama masculino; Mulheres com histopatológico de lesão mamária proliferativa com atipia ou neoplasia lobular in situ; Mulheres com história pessoal de câncer de mama; mulheres com histórico de uso de hormonioterapia;</p> <p>- Solicitar MMG de rastreamento, quando necessário;</p> <p>- Encaminhar ao médico de família e comunidade para solicitação MMG diagnóstica ou s/n.</p>
<p>CIPE: Mamas em estado de normalidade</p> <p>CIAP: - A97: Sem Doença - A98: Medicina Preventiva/Manutenção da Saúde</p>	<p>Achados normais ao avaliar mama ou exames de imagem sem alterações</p>	<p>- Orientar sobre fatores de risco modificáveis e não modificáveis</p> <p>- Identificar fatores de risco na mulher</p> <p>- Estimular a mulher a conhecer suas mamas e realizar o auto-exame</p>

<p>-60Resultado de Análise/Procedimento</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-integridade cutâneo-mucosa</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Monitorar por meio de mamografia de rastreamento conforme idade da mulher e diretrizes vigentes -Orientar sobre fatores de risco modificáveis e não-modificáveis; -Orientar sobre o autocuidado
<p>CIPE: <u>Massa palpável</u> em mama direita <u>Massa palpável</u> em mama esquerda</p> <p>CIAP: X19- Tumor ou nódulo na Mama Feminina X21- Sinais e Sintomas da Mama feminina</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-integridade cutâneo-mucosa</p>	<p>Achado de massa palpável em mama</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Avaliar características da massa palpável(glândula mamária anormal); - Avaliar sensibilidade da palpação, com dor ou indolor; -Encaminhar para investigação no serviço especializado através de PAFF (Punção Aspirativa por Agulha Fina) e/ou mamografia na atenção especializada; - Encaminhar ao médico de família e comunidade s/n.
<p>CIPE: Obesidade (especificar grau conforme IMC se sobrepeso, grau 1, 2 ou 3)</p> <p>CIAP: T82 - Obesidade T07- Aumento de peso</p>	<p>Estado de eutrofia</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Orientar que a obesidade é fator de risco importante para predisposição ao câncer de mama; - Encaminhar ao nutricionista.

Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica: cuidado corporal		
SUBCONJUNTO TERMINOLÓGICO CIPE® PARA CONSULTA GINECOLÓGICA - ÚTERO		
DIAGNÓSTICO (AVALIAÇÃO)	RESULTADO (AVALIAÇÃO)	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM (PLANO)

<p>CIPE: Candidíase vaginal</p> <p>CIAP: X72 – Candidíase Genital</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-integridade cutâneo mucosa</p>	<p>Estado de normalidade da flora vaginal</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Caracterizar o aspecto do fluxo da descarga (secreção) vaginal; - Prescrição de Nitrato de Miconazol creme vaginal 2% por 7 dias uma aplicação noturna ao deitar-se; - Fluconazol 150mg 1cp dose única (não utilizar em gestantes) ou conforme protocolo de prescrição de medicamentos pelo enfermeiro; - Orientar higiene de peças íntimas com sabão neutro; - Passar com ferro as peças íntimas; - Orientar utilização de preservativo feminino ou masculino; - Orientar sobre evitar o uso de sabonetes íntimos rotineiramente.
---	---	--

<p>CIPE: Colo do útero em estado de normalidade</p> <p>CIAP:</p> <p>A97 – Sem doença</p> <p>Não há Necessidade Humana Básica alterada.</p>	Colo do útero íntegro	<ul style="list-style-type: none">- Orientar quanto á prevenção de Doenças sexualmente transmissíveis;- Orientar quanto aos fatores de risco modificáveis e não modificáveis acerca do câncer do colo do útero ;- Parabenizar e incentivar a mulher na realização da consulta de enfermagem ginecológica com coleta exame citopatológico uterino;
---	-----------------------	---

<p>CIPE: Dispareunia Presente de Grau (Leve, Moderado ou Severo)</p> <p>CIAP:</p> <p>P08- Diminuição da Satisfação Sexual</p> <p>X04- Relação Sexual Dolorosa</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-Sexualidade</p>	<p>Ausência de dispareunia</p>	<ul style="list-style-type: none">- Realizar coleta de citologia oncótica/ células endocervical;- Avaliar integridade da membrana mucosa da via vaginal;- Obter dados sobre a prática sexual (relacionamento com o parceiro, lubrificação, prazer);- Encaminhar ao médico de família e comunidades/n.
---	--------------------------------	--

<p>CIPE: Imagem corporal (positiva ou negativo) Relacionado a Identidade de gênero.</p> <p>CIAP: P09- Preocupação com a Preferência Sexual</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-Sexualidade</p>	<p>Aceitação corporal e de gênero</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Se julgamento negativo, encaminhar para acompanhamento psicológico; - Se julgamento positivo valorizar seus sentimentos.
---	---------------------------------------	---

<p>CIPE: Inflamação vaginal por Bartholinite</p> <p>CIAP: X99- Outra Doença Genital</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-integridade cutâneo mucosa</p>	<p>Ausência de inflamação em glândula de Batholin</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Avaliar a genitália externa feminina; - Orientar quanto a utilização de vestuário confortável; - Orientar utilização de preservativo feminino ou masculino; - Encaminhar ao médico de família e comunidade s/n. <p>Responsável: Enfermeiro</p>
<p>CIPE: Inflamação no colo do útero (<u>cervicite</u>)</p> <p>CIAP: X74- Doença Inflamatória Pélvica</p>	<p>Ausência de inflamação no colo do útero</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar sinais e sintomas que podem levar a inflamação; - Tratar conforme sintoma identificado; - Monitorar a coleta de citologia oncótica periódica; - Orientar utilização de preservativo feminino ou masculino; - Encaminhar ao médico de família e comunidades/n.

<p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-integridade cutâneo mucosa</p>		
<p>CIPE: Integridade tissular prejudica por laceração/ episiotomia no períneo</p> <p>CIAP: S18 - Laceração/Corte</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-integridade cutâneo-mucosa</p>	<p>Cicatrização da lesão</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Investigar a causa violência sexual; - Avaliar e registrar aspecto da lesão; - Orientar cuidado; -Encaminhar para a avaliação cirúrgica para o reparo.
<p>CIPE: Menorragia</p> <p>CIAP: X06- Menstruação Excessiva</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-regulação hormonal</p>	<p>Restabelecimento do fluxo normal do sangramento menstrual</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Avaliar uso prolongado de contraceptivos; -Avaliar quantidade de fluxo, aspecto, odor; - Investigar obesidade; - Investigar desequilíbrio hormonal; - Solicitar ultrassom para apoio diagnóstico; - Encaminhar ao médico de família e comunidade s/n. <p>Responsável: Enfermeiro</p>

<p>CIPE: Membrana mucosa vaginal, Seca</p> <p>CIAP: X15- Sinais/Sintomas da Vagina, outros X16- Sinais/Sintomas da Vulva</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-Regulação hormonal</p>	<p>Reestabelecimento da lubrificação vaginal</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Obter dados sobre possíveis causas de ressecamento vaginal; -Fornecer lubrificante vaginal; -Orientar sobre as mudanças fisiológicas decorrentes do climatério S/N.
<p>CIPE: Padrão de higiene da vagina, períneo e ânus (Prejudicado, Melhorado ou Eficaz)</p> <p>CIAP: A98- Medicina Preventiva/Manutenção da Saúde</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-cuidado corporal</p>	<p>Restabelecimento do padrão de higiene adequado</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Avaliar e classificar condições de higiene; - Orientar sobre higiene genital em caso de precariedade deste cuidado.
<p>CIPE: Prurido vaginal</p> <p>CIAP:</p>	<p>Ausência de prurido</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Examinar região vaginal (interna e externa); - Detectar agente causador do prurido; - Realizar coleta de citologia oncológica;

<p>S02- Prurido</p> <p>X16- Sinais e Sintomas da Vulva</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-integridade cutâneo mucosa</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Orientar medidas de higiene (banho de assento com bicarbonato de sódio, uso de sabonete com sabote de Ph neutro, lavagem de peças íntimas com sabão neutro e passar fundo de peças íntimas); - Orientar utilização de métodos contraceptivos de barreira; - Orientar banho de assento com bicarbonato de sódio (1 colher de sopa para cada litro de água); - Investigar agente causador para prescrição medicamentosa; - Cuidados com higiene de peças íntimas e evitar higienizá-las com sabonete no banheiro; -Orientar sobre as principais IST'S.
<p>CIPE: Relação Sexual Prejudicada</p> <p>CIAP:</p> <p>X04 – Relação Sexual Dolorosa na Mulher</p>	<p>Reestabelecimento da libido e relação sexual com qualidade</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Investigar possíveis fatores que interferem na libido principalmente em relação a auto-estima - Investigar se há causas hormonais como período do climatério

<p>P07- Diminuição do desejo sexual</p> <p>P29 – Sinais e sintomas psicológicos, outros</p> <p>Necessidade Humana básica alterada: sexualidade</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Esclarecer sobre os benefícios de uma vida sexual ativa - Orientar para a mudança no padrão da sexualidade; - Oferecer apoio psicológico ao paciente e ao companheiro - Encaminhar ao psicólogo
<p>CIPE:</p> <p>Resultado de colpocitologia oncótica indicativo de displasia grave ou HSIL-Lesão Intraepitelial Escamosa de Alto Grau) ou Adenocarcinoma <i>in situ</i>; não podendo excluir microinvasão; Carcinoma epidermóide invasor)</p> <p>CIAP:</p> <p>X86- Esfregaço de Papanicolau/ Colpocitologia Oncótica Anormal</p> <p>X81- Neoplasia Genital de Natureza Incerta</p> <p>-60- Resultado de Análise/Procedimento</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-integridade cutâneo mucosa</p>	<p>Ausência de lesão</p> <p>Ausência de processo patológico</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Encaminhamento para colposcopia; -Encaminhar para oncologia/SN; -Orientar sobre o desenvolvimento de doenças como o câncer.
<p>CIPE:</p>		

<p>Resultado de colpocitologia oncológica indicativo de displasia branda ou LSIL - Lesão Intraepitelial Escamosa de Baixo)</p> <p>CIAP: X86- Esfregaço de Papanicolau/Colpocotologia Oncótica Anormal 60- Resultado de Análise/Procedimento</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-integridade cutâneo mucosa</p>	<p>Ausência de processo patológico</p>	<p>- Repetição de citologia em 6 meses; - Orientar sobre o autocuidado; - Orientar sobre a importância das relações sexuais protegidas; -Orientador sobre as principais IST'S.</p> <p>Responsável: Enfermeiro</p>
<p>CIPE: Resultado de colpocitologia oncológica indicativo de anormalidade Atipias de Significado Indeterminado: ASCH ou ASCUS</p> <p>CIAP: X86- Esfregaço de Papanicolau/Colpocotologia Oncótica Anormal 60- Resultado de Análise/Procedimento</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-integridade cutâneo mucosa</p>	<p>Ausência de processo patológico</p>	<p>Monitorar coleta endocervical em 6 meses;</p> <p>Encaminhamento para colposcopia se repetição de ASCUS;</p> <p>Solicitar/acompanhar caso através de contra-referência do serviço especializado do município (centro de Atendimento à Mulher).</p>

<p>CIPE: Secreção vaginal Anormal com Presença de Odor Fétido determinado por IST/ <i>Trichomonas Vaginalis.</i></p> <p>CIAP: X73- Tricomoníase Genital</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-eliminação</p>	<p>Reestabelecimento da secreção e odor fisiológico da região vaginal</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Caracterizar aspecto da secreção vaginal e relação com IST (Infecções Sexualmente Transmissíveis); Realizar teste das aminas (cheiro) se dispor de KOH a 10%: - Se teste KOH positivo: tratar vaginose bacteriana e - Se teste KOH negativo: presença de corrimento grumoso e eritema vulvar, tratar candidíase - Orientar sobre higiene pessoal e vaginal; - Prescrever metronidazol gel vaginal 100mg/g: uma aplicação vaginal (5g) noturna por 5 dias ao deitar-se ou metronidazol 250mg /2 comprimidos de 12/12h por 7 dias (Não tratar o parceiro) ou conforme protocolo de prescrição pelo enfermeiro do município; -Encaminhar ao médico de família e comunidade s/n; - Orientar utilização de preservativo feminino ou masculino;

		-Orientador sobre outras IST'S.
<p>CIPE: Secreção vaginal Anormal por Não IST/ Vaginose bacteriana (<i>Gardnerella Vaginalis</i>, entre outras)</p> <p>CIAP:</p> <p>X84- Vaginite/Vulvite Não Especificada</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica-eliminação</p>	Reestabelecimento da secreção e odor fisiológico da região vaginal	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar sinais e sintomas que podem levar a infecção; - Realizar teste das aminas (cheiro) se dispor de KOH a 10%: - Se teste KOH positivo: tratar vaginose bacteriana e - Se teste KOH negativo: presença de corrimento grumoso e eritema vulvar, tratar candidíase - Tratar conforme sintoma identificado; - Monitorar a coleta de citologia oncológica periódica; - Prescrever metronidazol gel vaginal 100mg/g: uma aplicação vaginal (5g) noturna por 5 dias ao deitar-se ou metronidazol 250mg/2 comprimidos de 12/12h por 7 dias (Não tratar o parceiro) ou conforme protocolo de medicamentos do município; - Orientar utilização de preservativo feminino ou masculino; - Encaminhar ao médico de família e comunidades/n.

<p>CIPE: Verruga em Vulva/Vagina/ Ânus (<u>compatível com HPV</u>)</p> <p>CIAP: X16- Sinais/Sintomas da Vulva</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica- integridade cutâneo mucosa</p>	<p>Ausência de verruga</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Investigar associação de verruga com IST (HPV entre outras); - Realizar coleta de citologia oncológica; - Orientar utilização de preservativo feminino ou masculino; - Orientar sobre o contato com as lesões; - Encaminhar para ginecologista.
--	----------------------------	---

Diagnósticos CIPE® validados pertinentes á Consulta Ginecológica

<p>Abuso de Álcool (ou alcoolismo) Código:10022234</p> <p>CIAP: P15 - Abuso Crônico do Álcool P16 - Abuso Agudo do Álcool</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica: Cuidado corporal</p>	<p>Consumo esporádico de bebida alcoólica e com moderação</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Informar o indivíduo que uso abusivo de álcool é fator de risco que predispõe ao câncer de mama, mesmo que em dose moderada (30g/dia); - Orientação e inserção do indivíduo para tratamento do alcoolismo em grupo específico ou individualmente.
--	---	--

<p>Abuso de Tabaco (ou de fumo)</p> <p>Código:10022247</p> <p>CIAP: P17 – Abuso de Tabaco</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada: Psicobiológica: Cuidado corporal</p>	<p>Cessação do Tabagismo</p>	<p>-Informar o indivíduo sobre os riscos que o uso de tabaco tem em rela�o a vários tipos de câncer: pulmão, cavidade oral, laringe, faringe, es�fago, estômago, pâncreas, fígado, rim, bexiga, colo do útero e leucemias. E não há limite seguro para o uso do tabaco;</p> <p>-Orienta�o e inser�o do indivíduo para tratamento do tabaco em grupo específico ou individualmente.</p>
<p>Comportamento de Exercício Físico Prejudicado</p> <p>Código:10022043</p> <p>CIAP: A23 – Fator de Risco NE (Não Especificado)</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada:</p> <p>Psicobiológica: Exercício e atividade física</p>	<p>Iniciar a prática regular de Atividade Física</p>	<p>- Orientar e estimular a iniciar atividade física como ir de bicicleta para o trabalho, utilizar escadas ao invés de elevadores, caminhar, dançar, nadar. Quanto mais movimentado o corpo, maior é o fator de prote�o contra o câncer;</p> <p>- Orientar a limitar hábitos sedentários como assistir televisão e uso de aparelhos eletr�nicos;</p> <p>- Encaminhar para o médico S/N para avalia�o cardiovascular antes de iniciar atividade física.</p>
<p>Incontinência Urinária por Esforço</p> <p>Código:10026797</p>	<p>Cessa�o da Incontinência Urinária por Esforço</p>	<p>- Orientar a importância de exercícios que fortalecem a</p>

<p>CIAP: U04 – Incontinência Urinária</p> <p>Necessidade Humana Básica alterada:</p> <p>Psicobiológica: Eliminação</p>		<p>musculatura do assoalho pélvico;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Encaminhar para ginástica íntima; - Encaminhar ao médico de saúde da família e comunidade s/n.
---	--	---

REFERÊNCIAS

BRASIL, Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Controle dos Cânceres do Colo de Útero e da Mama**. Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica.- 2.ed.- Brasília: Editora do Ministério da Saúde, 2013. 124 p.:il. (Caderno de Atenção Básica, n. 13).

BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolos da Atenção Básica: Saúde das Mulheres / Ministério da Saúde, Instituto SÍrio- Libanês de Ensino e Pesquisa – Brasília : Ministério da Saúde, 2016.**

BRASIL. **Protocolo de Prescrição de Medicamentos pelo Enfermeiro. Diário Oficial de Dourados**. Dourados, MS, Ano XIX, N 4.442, 26 de abril de 2017, pág 3.

CATAFESTA, Gabriela.*et al.*, .Consulta de enfermagem ginecológica na estratégia saúde da família. **Arquivos de Ciências da Saúde**, v. 22, n. 1, p. 85-90. Disponível em: <<http://www.cienciasdasaude.famerp.br/index.php/racs/article/view/32>>. Acesso em: 30 Junho 2018.

CONSELHO INTERNACIONAL DE ENFERMEIROS. **Linhas de orientação para elaboração de catálogos CIPE**. Hermínia Castro (Trad.). Genebra, Suíça: InternationalCouncilof Nurses, 2009; Lisboa, Portugal: Ordem dos Enfermeiros, 2009.

CUBAS, Marcia. NÓBREGA, Maria Miriam Lima da. **Atenção Primária em saúde: diagnósticos, resultado, intervenções de enfermagem**. Rio de Janeiro: Elsevier, 2015.

DOURADOS/ MS. Resolução/SEMS Nº. 20, DE 28 DE ABRIL DE 2017. Implantação e Implementação do Protocolo 06 relacionado a Prescrição de medicamentos pelo profissional. **Diário Oficial do MunicípioDourados**, v. XIX , n 4.442. p. 03. 2017. Disponível em: <<http://do.dourados.ms.gov.br/wp-content/uploads/2017/04/28-04-2017.pdf>> .Acessado em 01 de Junho de 2018.

GARCIA, Telma Ribeiro; NÓBREGA, Maria Miriam Lima da Contribuição das teorias de enfermagem para a construção do conhecimento da área. **Revista Brasileira de Enfermagem**, Brasília-DF, v. 57, n.2, p. 228-232, 2004.

GARCIA, Telma Ribeiro. **Classificação Internacional para Prática da Enfermagem CIPE®**: aplicação à realidade brasileira. Porto Alegre: Artmed; 2015.

GARCIA Telma Ribeiro. Sistematização da assistência de enfermagem: aspecto substantivo da prática profissional. **Escola Ana Nery**. v.20; n.1; p.5-10, 2016. Disponível em <<http://www.scielo.br/pdf/ean/v20n1/1414-8145-ean-20-01-0005.pdf>> Acessado em 10 de junho 2018.

GARCIA, T. R. **Classificação Internacional para Prática da Enfermagem - CIPE®**: aplicação à realidade brasileira. Porto Alegre: Artmed; 2013.

GARCIA, T. R. **Classificação Internacional para Prática da Enfermagem - CIPE®**: aplicação à realidade brasileira. Porto Alegre: Artmed; 2015.

GARCIA, Telma Ribeiro. **Classificação Internacional para Prática da Enfermagem CIPE®**. Porto Alegre: Artmed; 2017.

HORTA, W.A. Enfermagem: teoria, conceitos, princípios e processo. **Revista Escola Enfermagem USP**, v.5, n.1, p.7-15, 1974.

INCA, Instituto Nacional de Câncer. **Prevenção e fatores de Risco: atividade física**. Disponível em <<http://www2.inca.gov.br/wps/wcm/connect/cancer/site/prevencao-fatores-de-risco/atividade-fisica>>. Acesso em 10 de junho de 2018.

INCA, Instituto Nacional de Câncer. **Prevenção e fatores de risco : bebidas alcoólicas**. Disponível em <<http://www2.inca.gov.br/wps/wcm/connect/cancer/site/prevencao-fatores-de-risco/bebidas-alcoolicas>>. Acesso em 10 de junho de 2018.

INCA, Instituto Nacional de Câncer. **Prevenção e fatores de risco: tabagismo**. Disponível em: <http://www2.inca.gov.br/wps/wcm/connect/acoes_programas/site/home/nobrasil/programa-nacional-controle-tabagismo/tratamento-do-tabagismo>. Acesso em 10 de junho de 2018.

ORDEM DOS ENFERMEIROS. Conselho Internacional de Enfermeiros. **Linhas de orientação para elaboração de Catálogos CIPE**, Edição Portuguesa. Lisboa: 2009.