

## Cuidados de Enfermagem ao doente com Acidente Vascular Cerebral em fase aguda

### Nursing care for acute stroke patients

Catarina Conde<sup>1\*</sup> , Hugo Duarte<sup>2,3</sup> 

<sup>1</sup>Serviço de Urgência Médico-Cirúrgico do Centro Hospitalar do Oeste – Unidade de Torres Vedras, Portugal.

<sup>2</sup>Escola Superior de Saúde de Leiria (ESSLei) - Instituto Politécnico de Leiria, Portugal

<sup>3</sup>ciTechCare – Center for Innovative Care and Health Technology, Leiria, Portugal.

\*Autor correspondente/Corresponding author: [catarinaconde94@hotmail.com](mailto:catarinaconde94@hotmail.com)

Recebido/Received: 22-12-2023; Revisto/Revised: 01-08-2024; Aceite/Accepted: 02-08-2024

#### Resumo

**Introdução:** O acidente vascular cerebral é responsável por elevados níveis de mortalidade. Implementar procedimentos clínicos, como as instruções de trabalho, permite aplicar intervenções baseadas na evidência científica e diretrizes mais recentes. O enfermeiro, no serviço de urgência, desempenha um papel fundamental na abordagem e prestação de cuidados ao doente com suspeita de acidente vascular cerebral em fase aguda. **Objetivos:** Determinar a utilidade e exequibilidade de uma instrução de trabalho sobre intervenção de Enfermagem na abordagem ao doente com suspeita de acidente vascular cerebral em fase aguda, na perspetiva do enfermeiro. **Material e Métodos:** Realizou-se uma pesquisa *Survey*, com base num estudo tipo quantitativo-descritivo. Os questionários avaliaram o grau de concordância ou discordância, através de uma escala de *Likert* 5 pontos. **Resultados:** A utilidade e exequibilidade da instrução de trabalho apresentada é, na perspetiva dos enfermeiros deste serviço de urgência, possível. São identificadas áreas de melhoria, como a necessidade de reorganização da equipa, dos recursos e circuitos. **Conclusões:** A existência e aplicação de instruções de trabalho são importantes e uma mais-valia na prestação de cuidados a doentes com suspeita de acidente vascular cerebral em fase aguda. Aumentam a segurança, confiança e qualidade dos cuidados, promovendo-se uma uniformização organizada e especializada da prestação de cuidados. Também a deteção precoce e a diminuição nas perdas de tempo é visto como vantajoso na prestação direta de cuidados e na diminuição de possíveis complicações. Assim, conhecer a perspetiva dos enfermeiros é fundamental.

**Palavras-chave:** Acidente Vascular Cerebral, procedimentos clínicos, cuidados de enfermagem, enfermagem de cuidados críticos.

#### Abstract

**Introduction:** Stroke is responsible for high levels of mortality. Implementing clinical procedures, such as work instructions, allows the application of interventions based on the latest scientific evidence and guidelines. In the emergency department, nurses play a fundamental role in approaching and caring for patients with suspected stroke in the acute phase. **Objective:** To determine the usefulness and feasibility of a work instruction on nursing intervention in the approach to the patient with suspected stroke in the acute phase, from the nurse's perspective. **Materials and Methods:** A survey was carried out, based on a quantitative-descriptive study. The questionnaires assessed the degree of agreement or disagreement using a 5-point Likert scale. **Results:** The usefulness and feasibility of the work instructions presented is, from the perspective of the nurses in this emergency department, possible. Areas for improvement are identified, such as the need to reorganize the team, resources and circuits. **Conclusions:** The existence and application of work instructions is important and adds value to the care provided to patients with suspected stroke in the acute phase, and knowing the nurses' perspective is fundamental. They increase safety, confidence and quality of care, promoting an organized and specialized standardization of care. Early detection and a reduction in wasted time is also seen as advantageous in the direct provision of care and in reducing possible complications. Therefore, knowing the nurses' perspective is fundamental.

**Keywords:** Stroke, critical pathways, nursing care, critical care nursing.



## 1. INTRODUÇÃO

As doenças cerebrovasculares são um enorme desafio para os sistemas de saúde devido à sua prevalência e aos recursos que mobiliza para o seu tratamento, constituindo, assim, um importante problema de saúde pública (Norma nº 015/2017, 2017).

Segundo o Instituto Nacional de Estatística (2023), no ano de 2020, a principal causa de morte em Portugal deveu-se a doenças do aparelho circulatório (correspondendo a 28% do total de óbitos, mais 2,8% em relação ao ano anterior). É dentro deste grupo que se destacam os óbitos por doença cerebrovascular, que corresponderam a 9,2% do total de óbitos nesse ano.

Assim, a prevalência do Acidente Vascular Cerebral (AVC) continua elevada a nível nacional. De acordo com os indicadores de desempenho do Instituto Nacional de Emergência Médica (INEM), o encaminhamento de doentes com suspeita de AVC em fase aguda tem sofrido uma tendência crescente. No ano de 2017 ocorreram 3.164 encaminhamentos destes doentes, pela existência da via verde do AVC, 3.496 em 2018, 4.415 em 2019, 4.939 em 2020, 5.816 em 2021 e 6.876 em 2022 (INEM, 2023). Estes números demonstram o impacto crescente desta situação na nossa sociedade, urgindo a necessidade dos sistemas de saúde as tornarem centrais na sua atenção.

A implementação de procedimentos clínicos permite a aplicação de intervenções baseadas na evidência científica e diretrizes mais recentes, assim como proporcionar cuidados precoces, abrangentes, organizados e mais especializados, perante o doente com suspeita de AVC em fase aguda. Apesar de algumas limitações, a existência de procedimentos clínicos é recomendada, como meio de promover melhores práticas nos cuidados hospitalares prestados (Jang et al., 2020). Também Belvis et al. (2019) demonstraram que a implementação de procedimentos clínicos tem um efeito global positivo na prestação de cuidados ao doente com suspeita de AVC, onde a aplicação padronizada de protocolos, que estão dependentes do fator tempo, e a implementação de cuidados multidisciplinares/integrados, melhorou todas as fases do tratamento do doente com AVC isquémico agudo. Para além disso, levou ao aumento das transferências destes doentes do Serviço de Urgência (SU) para serviços especializados, como Unidades de AVC e de Neurologia.

Foi em 2002 que a Organização Mundial de Saúde evidenciou a importância da segurança do doente. Também a nível nacional, os projetos de melhoria da qualidade desenvolvidos em hospitais, reuniam iniciativas no âmbito da segurança do doente. Em Portugal, foi neste sentido que a segurança do doente foi definida como uma prioridade de melhoria da qualidade, integrando o Plano Nacional de Saúde 2004-2010, da Direção-Geral da Saúde (DGS) (DGS, 2022). A partir daqui, foram, e continuam a ser, desenvolvidos esforços, de modo a promover e aumentar práticas seguras, sendo tal reconhecido como uma componente fundamental da qualidade na saúde.

Sendo o AVC uma das principais condições que leva à incapacidade e à morte, atualmente, faltam cuidados de enfermagem especializados direcionados aos doentes com suspeita de AVC (Ma, 2022).

É desta forma que o enfermeiro, no SU, desempenha um

## 1. INTRODUCTION

Cerebrovascular diseases are a huge challenge for health systems due to their prevalence and the resources they mobilize for their treatment, thus constituting an important public health problem (Norma nº 015/2017, 2017).

According to the National Institute of Statistics (2023), in 2020, the main cause of death in Portugal was due to diseases of the circulatory system (corresponding to 28% of total deaths, 2.8% more than the previous year). It is within this group that deaths from cerebrovascular disease stand out, which corresponded to 9.2% of the total deaths in that year.

Thus, the stroke prevalence remains high at the national level. According to the performance indicators of the National Institute of Medical Emergency, the referral of patients with suspected acute stroke has suffered an increasing trend. In 2017, there were 3,164 referrals of these patients, due to the existence of the stroke code protocol, 3,496 in 2018, 4,415 in 2019, 4,939 in 2020, 5,816 in 2021 and 6,876 in 2022 (National Institute of Medical Emergency, 2023). These numbers demonstrate the growing impact of this situation on our society, urging the need for health systems to make them central to their care.

The implementation of clinical pathways allows the application of interventions based on scientific evidence and the latest guidelines, as well as providing early, comprehensive, organized and more specialized care for patients with suspected acute stroke. Despite some limitations, the existence of clinical pathways is recommended as a means of promoting best practices in the hospital care provided (Jang et al., 2020). Belvis et al. (2019) also demonstrated that the implementation of clinical pathways has a positive overall effect on the provision of care to the patient with suspected stroke, where the standardized application of protocols, which are dependent on the time factor, and the implementation of multidisciplinary/integrated care, improved all phases of the treatment of the patient with acute ischemic stroke. In addition, it led to an increase in the transfer of these patients from the Emergency Department (ED) to specialized services, such as Stroke and Neurology Units.

It was in 2002 that the World Health Organization highlighted the importance of patient safety. Also at the national level, the quality improvement projects developed in hospitals brought together initiatives in the field of patient safety. In Portugal, it was in this sense that patient safety was defined as a priority for quality improvement, integrating the National Health Plan 2004-2010, of the Direção-Geral da Saúde (DGS, 2022). From then on, efforts have been, and continue to be, made to promote and increase safe practices, which is recognized as a fundamental component of quality in health. As stroke is one of the main conditions that leads to disability and death, there is currently a lack of specialized nursing care aimed at patients with suspected stroke (Ma, 2022). It is in this way that a nurse, in the ED, plays a fundamental role in the approach and provision of care to the patient with suspected stroke in the acute phase, being responsible for the quick identification of situations, correct referral and subsequent approach, monitoring, evaluation, surveillance and inter-hospital transfer. Thus, it is essential

papel fundamental na abordagem e prestação de cuidados ao doente com suspeita de AVC em fase aguda, sendo o responsável pela rápida identificação das situações, correto encaminhamento e subsequente abordagem, monitorização, avaliação, vigilância e transferência inter-hospitalar. Assim, é fundamental dotar estes profissionais com conhecimento e treino na área, que lhes permita o desenvolvimento de competências, de modo a agir de forma mais segura, fundamentada, eficiente e atempada. Tal pode ser atingido com a organização dos procedimentos através de diversos instrumentos, como as instruções de trabalho. Estas, adaptadas a cada situação, local e condicionantes, proporcionam preparação, coerência, conhecimentos, ordem e uniformização dos cuidados prestados. Sendo uma ferramenta que documenta e padroniza um conjunto de tarefas específicas e operacionais, permite ainda uma descrição e ilustração de todas as etapas que compõem determinado procedimento.

O desenvolvimento deste trabalho pretende melhorar a segurança do doente e dos profissionais envolvidos na prestação de cuidados ao doente com suspeita de AVC, no SU, promovendo a qualidade dos cuidados prestados e obtendo ganhos em saúde, pela diminuição das complicações associadas.

Assim, o objetivo deste estudo passa por determinar a utilidade e exequibilidade de uma Instrução de Trabalho (IT) sobre intervenção de Enfermagem na abordagem ao doente com suspeita de AVC em fase aguda, na perspetiva do enfermeiro.

## 2. MATERIAL E MÉTODOS

Foi realizada previamente uma validação de conteúdo da IT, através da técnica *Delphi* com um grupo de peritos, o que permitiu validar as intervenções de Enfermagem ao doente com suspeita de AVC, em fase aguda, tais como: correto encaminhamento tendo em conta o tempo de evolução dos sintomas; abordagem em sala de emergência, tendo por base a avaliação ABCDEFGH; vigilância e resposta a reações adversas durante e após trombólise. Assim, a IT foi posteriormente apresentada aos enfermeiros do SU ao qual se destina, e que cumpriam os critérios de inclusão, onde foi utilizado como instrumento de colheita de dados o questionário, que teve como finalidade responder à questão de investigação.

### 2.1 TIPO DE ESTUDO

Foi realizada uma pesquisa *Survey*, com base num tipo de estudo quantitativo-descritivo, que teve como objetivo obter a opinião de um determinado grupo de pessoas relativamente a uma dada questão, fenómeno ou problema, sendo feita posteriormente uma contagem das frequências das respostas obtidas (Ruas, 2021). Tal permite ficar a conhecer qual a tendência dos participantes em relação a cada questão colocada.

### 2.2 QUESTÃO DE INVESTIGAÇÃO

Qual é a utilidade e a exequibilidade da instrução de trabalho elaborada, na prestação de cuidados ao doente com suspeita de AVC em fase aguda, na perspetiva do enfermeiro do SU em estudo?

### 2.3 AMOSTRA (CRITÉRIOS DE INCLUSÃO)

No que diz respeito à amostra, esta foi composta por enfermeiros que exercem funções no SU em estudo. Foi, então,

to provide these professionals with knowledge and training in the area, which allows them to develop skills, in order to act in a safer, more reasoned, efficient and timely manner. This can be achieved by organizing procedures through various tools, such as Work Instructions (WI). These, adapted to each situation, place and constraints, provide preparation, coherence, knowledge, order and uniformity of the care provided. Being a tool that documents and standardizes a set of specific and operational tasks, it also allows a description and illustration of all the steps that make up a certain procedure. The development of this work aims to improve the safety of the patient and of the professionals involved in the provision of care to patients with suspected stroke, in the ED, promoting the quality of care provided and obtaining health gains, by reducing associated complications. Thus, the objective of this study is to determine the usefulness and feasibility of a WI on nursing intervention in the approach to patients with suspected stroke in the acute phase, from the nurse's perspective.

## 2. MATERIAL AND METHODS

A validation of the content of the WI was previously carried out, through the *Delphi* technique with a group of experts, which allowed the validation of the nursing interventions to the patient with suspected stroke, in the acute phase, such as: correct referral according to the time of evolution of symptoms; emergency room approach, based on the ABCDEFGH assessment; surveillance and response to adverse reactions during and after thrombolysis. Thus, the WI was later presented to the nurses of the ED to which it was intended, and who met the inclusion criteria, where the questionnaire was used as an instrument for data collection, which aimed to answer the research question.

### 2.1 TYPE OF STUDY

A Survey was carried out, based on a quantitative-descriptive study, which aimed to obtain the opinion of a certain group of people regarding a given issue, phenomenon or problem, and then a count of the frequencies of the answers obtained was made (Ruas, 2021). This allows us to know how the participants are trending towards each question asked.

### 2.2 INVESTIGATION QUESTION

What is the usefulness and feasibility of the work instruction elaborated in the provision of care to patients with suspected acute stroke, from the perspective of the nurse of the Emergency Department under study?

### 2.3 SAMPLE (INCLUSION CRITERIA)

Regarding the sample, it was composed of nurses who work in the ED under study. A non-probabilistic convenience sampling method was then used, since individuals were selected according to the ease of access to them (Duarte et al., 2022). To participate, the nurses of the ED had to meet at least one of the following inclusion criteria:

- Be a Nurse Specialist in Medical-Surgical Nursing/ Nurse Specialist in Nursing for the Person in a Critical Situation for at least 1 year;

utilizado um método de amostragem não probabilística por conveniência, uma vez que os indivíduos foram selecionados de acordo com a facilidade de acesso aos mesmos (Duarte et al., 2022).

Para participar, os enfermeiros do SU tiveram de preencher, pelo menos, um dos seguintes critérios de inclusão:

- Ser Enfermeiro Especialista em Enfermagem Médico-Cirúrgica/ Enfermeiro Especialista em Enfermagem à Pessoa em Situação Crítica há pelo menos 1 ano;

- Ser enfermeiro que exerça funções de Coordenação de turno.

A amostra foi composta por quinze enfermeiros, com uma taxa de resposta de 100%.

#### 2.4 INSTRUMENTO DE COLHEITA DE DADOS

Foi utilizado como instrumento de colheita de dados o questionário (apresentado em [ficheiro suplementar/apêndice](#)). Este era composto por perguntas fechadas (pontuadas e com resposta obrigatória) e perguntas abertas (não pontuadas e com resposta facultativa). As perguntas fechadas tiveram por base uma escala *Likert* de 5 pontos, onde foi pedido a cada participante que avaliasse cada questão tendo em conta o seu grau de concordância (discordo totalmente, discordo, não discordo nem concordo, concordo, concordo totalmente). As perguntas abertas permitiram recolher comentários, sugestões e percepções significativas, realizados pelos participantes, sobre a aplicabilidade e exequibilidade da IT.

#### 2.5 CRITÉRIOS DE VALIDADE E FIABILIDADE

A recolha de dados decorreu nas primeiras duas semanas do mês de julho de 2023, através de questionário *online* e anónimo, o que permitiu o anonimato e liberdade nas respostas. Antes da aplicação dos questionários, os participantes receberam orientações quanto aos objetivos, justificativas e benefícios da pesquisa. Foi também realizada uma apresentação da IT a todos os participantes.

As variáveis sociodemográficas e laborais foram submetidas a uma estatística descritiva simples com o valor absoluto de cada variável presente no questionário. Para descrever o grau de concordância com cada uma das questões foi elaborada uma tabela, onde consta o valor percentual e a frequência/valor absoluto (N) de cada um dos *itens*. Os dados, exportados para o programa *Microsoft Excel*, foram posteriormente importados para o *software IBM SPSS Statistics* (versão 28), tendo sido realizada uma dupla verificação e posterior análise dos dados.

#### 2.6 CONSIDERAÇÕES ÉTICO-LEGAIS

Foram tidas em conta todas as considerações ético-legais, tendo sido dado parecer positivo por parte do Conselho de Administração e da Comissão de Ética para a Saúde de um hospital do centro de Portugal, para a realização do estudo (Referência N°1/CES/2023).

Todos os participantes deram o seu consentimento livre e informado para participar neste estudo, tendo sido assegurado o sigilo dos dados pelos pesquisadores.

- Be a nurse who performs shift coordination functions.

The sample consisted of fifteen nurses, with a response rate of 100%.

#### 2.4 DATA COLLECTION INSTRUMENT

A questionnaire (presented in a [supplementary file/appendix](#)) was used as a data collection tool. This was composed of closed questions (scored and with mandatory answers) and open questions (not scored and with optional answers). The closed questions were based on a 5-point Likert scale, where each participant was asked to evaluate each question taking into account their degree of agreement (strongly disagree, disagree, disagree or agree, agree, strongly agree). The open questions allowed the collection of comments, suggestions and significant perceptions, made by the participants, on the applicability and feasibility of the WI.

#### 2.5 VALIDITY AND RELIABILITY CRITERIA

Data collection took place in the first two weeks of July 2023, using an anonymous online questionnaire, which allowed for anonymity and freedom in the answers. Before the questionnaires were administered, the participants were briefed on the objectives, justifications and benefits of the research. All participants were also given a presentation of the WI.

The sociodemographic and work-related variables were subjected to simple descriptive statistics with the absolute value of each variable in the questionnaire. To describe the degree of agreement with each question, a table was drawn up showing the percentage value and the frequency/absolute value (N) of each item. The data was exported to Microsoft Excel® and then imported into IBM SPSS Statistics® software (version 28), where it was double-checked and then analyzed.

#### 2.6 ETHICAL-LEGAL CONSIDERATIONS

All ethical-legal considerations were taken into account, and a positive opinion was given by the Board of Directors and the Health Ethics Committee of a hospital in central Portugal, to carry out the study (Reference No. 1/CES/2023). All participants gave their free and informed consent to participate in this study, and the confidentiality of the data was ensured by the researchers.

### 3. RESULTS

Regarding the characterization of the sample, 60% (N=9) of the participants were female and 40% (N=6) male. 53.30% (N=8) of the participants said they had a specialty in nursing, while the other 46.70% (N=7) said they had no specialty in nursing. 87.50% (N=7) of the participants with a specialization in Nursing are Specialist Nurses in Medical-Surgical Nursing/Critical Care Nursing and 12.50% (N=1) are Specialist Nurses in Rehabilitation Nursing. Table 1 shows how long they had been working as a nurse, how long they had been working as a nurse in the ED and how long they had been working as a specialist nurse, in years.

Regarding the question: "In your opinion, is a patient with a suspected stroke a person in a critical situation?", 100% of the participants (N=15) said yes.

**3. RESULTADOS**

No que diz respeito à caracterização da amostra, 60% (N=9) dos participantes eram do género feminino e 40% (N=6) do género masculino. 53,30% (N=8) dos participantes afirmaram ter especialidade em Enfermagem, enquanto os outros 46,70% (N=7) afirmaram não ter nenhuma especialidade em Enfermagem. 87,50% (N=7) dos participantes com especialização em Enfermagem, são Enfermeiros Especialistas em Enfermagem Médico-Cirúrgica/Enfermagem à Pessoa em Situação Crítica e 12,50% (N=1) são Enfermeiros Especialistas em Enfermagem de Reabilitação. Quanto ao tempo de exercício profissional como Enfermeiro, tempo como Enfermeiro a exercer funções no SU e o tempo de exercício profissional como Enfermeiro Especialista, em anos, a informação encontra-se na Tabela 1.

Quanto à questão: “Na sua opinião, um doente com suspeita de AVC é uma pessoa em situação crítica?”, 100% dos participantes (N=15) afirma que sim.

Os resultados, tendo em conta o grau de concordância com cada uma das questões são os seguintes (Tabela 2.).

The results, taking into account the degree of agreement with each of the questions, are as follows (Table 2).

**Tabela/Table 1:** Caracterização da amostra./Characterization of the sample.

	<b>Tempo de exercício profissional como Enfermeiro(a), em anos/ Length of experience in years as a Nurse</b>	<b>Tempo de exercício profissional como Enfermeiro(a) no Serviço de Urgência, em anos/ Length of experience in years as a Nurse in an Emergency Department</b>	<b>Tempo de exercício profissional como Enfermeiro(a) Especialista, em anos/ Length of experience in years as a Nurse Specialist</b>
<b>Média/ Mean</b>	19,00	16,07	6,75
<b>Mediana/ Median</b>	19,00	13,00	5,50
<b>Moda/ Mode</b>	8	8	1; 4; 13
<b>Desvio Padrão/ Standard Deviation</b>	7,955	7,363	5,036
<b>Mínimo/ Minimum</b>	8	7	1
<b>Máximo/ Maximum</b>	30	28	13
<b>Participantes/ Participants (Total)</b>	15	15	8

**Tabela/Table 1:** Caracterização da amostra./Characterization of the sample.

<b>Questão/ Question</b>	<b>DT/TD (1)</b>	<b>D (2)</b>	<b>ND/NC/ ND/NA (3)</b>	<b>C/A (4)</b>	<b>CT/TA (5)</b>	<b>Total</b>	<b>Média da pontuação correspondente na Escala de Likert (1 a 5)/Mean of the corresponding score on the Likert Scale (1 to 5)</b>	<b>Desvio Padrão/ Standard Deviation</b>	
Tendo em consideração as condições apresentadas no SU atualmente, qual o grau de concordância com (...)/ Considering the conditions in the ED today, how much do you agree with (...)									
1. Os cuidados prestados ao doente com suspeita de AVC são cuidados de qualidade/ The care provided to patients with suspected strokes is quality care.	Percentagem/ Percentage (%)	6,70%	40%	20%	33,30%	0%	100%	2,80	0,980
	Frequência/ Frequency (N)	1	6	3	5	0	15		

2. Os doentes com suspeita de AVC que recorre ao SU têm acesso a uma prestação de cuidados adequada à sua situação e necessidades/ Patients with a suspected stroke who come to the ED have access to care that is appropriate to their situation and needs.	%	6,70%	46,70%	6,70%	40%	0%	100%	2,80	1,046
	N	1	7	1	6	0	15		
3. O SU dispõe dos recursos materiais necessários para uma abordagem segura e de qualidade do doente com suspeita de AVC/ The ED has the necessary material resources for a safe and quality approach to the patient with a suspected stroke.	%	13,30%	33,30%	13,30%	33,30%	6,70%	100%	2,87	1,204
	N	2	5	2	5	1	15		
4. O SU dispõe dos recursos humanos necessários para uma abordagem segura e de qualidade do doente com suspeita de AVC/ The ED has the human resources necessary for a safe, quality approach to the patient with a suspected stroke.	%	20%	40%	6,70%	26,70%	6,70%	100%	2,60	1,254
	N	3	6	1	4	1	15		
5. A estrutura física do SU permite a definição de circuitos bem definidos para o doente com suspeita de AVC em fase aguda/ The physical structure of the ED allows for the definition of well-defined circuits for the patient with a suspected stroke in the acute phase.	%	13,30%	60%	6,70%	13,30%	6,70%	100%	2,40	1,083
	N	2	9	1	2	1	15		
6. A criação de normas de atuação/ protocolos/ vias de encaminhamento são uma mais-valia na prestação de cuidados a estes doentes/ The creation of standards of practice/ protocols/ referral routes is an asset in providing care to these patients.	%	0%	0%	0%	6,70%	93,30%	100%	4,99	0,249
	N	0	0	0	1	14	15		
Com base na Instrução de Trabalho sobre Intervenção de Enfermagem na Abordagem ao Doente com Suspeita de AVC em Fase Aguda, divulgada recentemente à Equipa, tendo em conta os benefícios para os doentes, qual o grau de concordância com (...)/Based on the work instruction on nursing intervention in the approach to the patient with suspected stroke in the acute phase, recently released to the team, taking into account the benefits for patients, how much do you agree with (...)									
7. Permite melhorar o prognóstico / outcome do doente com suspeita de AVC/ Improves the prognosis/ outcome of patients with suspected stroke.	%	0%	0%	0%	40%	60%	100%	4,60	0,490
	N	0	0	0	6	9	15		
8. Leva a um melhor atendimento do doente com suspeita de AVC/ Leads to better care for patients with suspected stroke.	%	0%	0%	0%	40%	60%	100%	4,60	0,490
	N	0	0	0	6	9	15		
9. Permite um atendimento e prestação de cuidados mais rápidos, organizados e uniformizados/ Allows for faster, more organized and standardized care and treatment.	%	0%	0%	0%	40%	60%	100%	4,60	0,490
	N	0	0	0	6	9	15		
10. Permite diminuir perdas de tempo que podem comprometer o outcome do doente com suspeita de AVC/ Reduces wasted time that can compromise the outcome of patients with suspected strokes.	%	0%	0%	6,70%	26,70%	66,70%	100%	4,60	0,611
	N	0	0	1	4	10	15		

11. Permite uma deteção mais precoce, assim como início de tratamento mais atempadamente/Allows for earlier detection and more timely treatment.	%	0%	0%	0%	40%	60%	100%		
	N	0	0	0	6	9	15	4,60	0,490
12. Não trará benefícios para os doentes/No benefits for patients	%	73,30%	13,30%	6,70%	0%	6,70%	100%		
	N	11	2	1	0	1	15	1,53	1,087
Com base na Instrução de Trabalho sobre Intervenção de Enfermagem na Abordagem ao Doente com Suspeita de AVC em Fase Aguda, divulgada recentemente à Equipa, tendo em conta os benefícios para os enfermeiros, qual o grau de concordância com (...)/Based on the work instruction on nursing intervention in the approach to the patient with suspected stroke in the acute phase, recently disseminated to the team, taking into account the benefits for nurses, how much do you agree with (...)									
13. Permite maior segurança na prestação de cuidados ao doente com suspeita de AVC/Allows for greater safety when caring for patients with suspected strokes	%	0%	0%	0%	53,30%	46,70%	100%		
	N	0	0	0	8	7	15	4,47	0,499
14. Permite uma atuação mais segura, organizada, uniformizada e proporcionadora de confiança/Allows for safer, more organized, standardized and confidence-building action	%	0%	0%	0%	40%	60%	100%		
	N	0	0	0	6	9	15	4,60	0,490
15. É uma útil ferramenta na prestação de cuidados/It is a useful tool in the provision of care	%	0%	0%	0%	46,70%	53,30%	100%		
	N	0	0	0	7	8	15	4,53	0,499
Em relação ao conteúdo da Instrução de trabalho, qual o grau de concordância com (...)/Regarding the content of the work instruction, how much do you agree with (...)									
16. A sua aplicabilidade no contexto do SU/Its applicability in the context of the ED	%	0%	6,70%	13,30%	40%	40%	100%		
	N	0	1	2	6	6	15	4,13	0,884
17. A sua exequibilidade no contexto do SU/Its feasibility in the context of the ED	%	0%	0%	20%	46,70%	33,30%	100%		
	N	0	0	3	7	5	15	4,13	0,718
18. A sua utilidade no contexto do SU/Its usefulness in the context of the ED	%	0%	0%	6,70%	40%	53,30%	100%		
	N	0	0	1	6	8	15	4,47	0,618

**Abreviaturas/Abbreviations:** AVC (Acidente Vascular Cerebral); C (Concordo); CT (Concordo Totalmente); D (Discordo); DT (Discordo Totalmente); N (Frequência); ND/ND (Não Discordo Nem Concordo); SU (Serviço de Urgência); % (Percentagem)/A (Agree); ED (Emergency Department); D (Disagree); N (Frequency); ND/NA (Neither Disagree Nor Agree); TA (Totally Agree); TD (Totally Disagree); % (Percentage).

**Legenda/Legend:** Grau de concordância e respetiva pontuação na Escala de Likert: "Discordo Totalmente" - 1; "Discordo" - 2; "Não Discordo Nem Concordo" - 3; "Concordo" - 4; "Concordo Totalmente" - 5/Degree of agreement and respective Likert Scale score: "Totally Disagree" - 1; "Disagree" - 2; "Neither Disagree Nor Agree" - 3; "Agree" - 4; "Totally Agree" - 5.

#### 4. DISCUSSÃO

O grupo de participantes, com uma média de dezanove anos de experiência profissional e, uma média aproximada de dezasseis anos de experiência num SU, demonstra ser um grupo de participantes com larga experiência profissional, em especial em contexto de urgência.

O enfermeiro é um dos profissionais que mais tempo dedica ao doente, na prestação direta de cuidados. É seu foco de atenção, tendo por base os diversos regulamentos que regem a profissão, a segurança e a qualidade dos cuidados prestados, pelo que conhecer a sua perspetiva é fundamental, na medida em que, na procura constante pela excelência do exercício profissional, o enfermeiro analisa com regularidade o trabalho efetuado, reconhecendo potenciais falhas que mereçam uma mudança de atitude (Ordem dos Enfermeiros [OE], 2015).

Não são deixadas dúvidas de que um doente com suspeita de AVC em fase aguda é uma pessoa em situação crítica, sendo reconhecida, por todos os participantes, a mais-valia da criação e aplicação de normas de atuação/ protocolos/ vias de

#### 4. DISCUSSION

The group of participants, with a mean of nineteen years' professional experience and a mean of approximately sixteen years' experience in an ED, is a group of participants with extensive professional experience, especially in an emergency department.

The nurse is one of the professionals who devotes the most time to the patient in the direct provision of care. The focus of their attention, based on the various regulations that govern the profession, is the safety and quality of the care provided, so knowing their perspective is fundamental, since, in the constant search for excellence in professional practice, nurses regularly analyze the work done, recognizing potential flaws that merit a change in attitude (Ordem dos Enfermeiros [OE], 2015).

There is no doubt that a patient with a suspected stroke in the acute phase is a person in a critical situation, and all the participants recognized the added value of creating and applying standards of practice/ protocols/ referral routes in the provision of care. These allow for an evidence-based nursing

encaminhamento na prestação de cuidados. Estes permitem uma atuação de Enfermagem baseada na evidência, sendo esta uma nova abordagem de Enfermagem, que considera o estado real e os requisitos do doente (Ma, 2022). No entanto, apesar disso, são apontadas, pelos participantes, algumas condicionantes que influenciam a sua aplicação e execução, tendo sido identificado o seguinte:

- "Alteração da estrutura hierárquica da prestação de cuidados e a abertura dos chefes de equipa na aplicação de protocolos e de novos saberes." e "Enquanto a sala de Reanimação for da responsabilidade dos atuais Chefes de equipa nunca será exequível qualquer instrução de trabalho que dinamize a mesma." (P1)
- "Cada utente com suspeita de AVC dispõe de uma série de meios quer humanos quer materiais para uma abordagem inicial. Contudo timing, uniformização de procedimentos que não existe e cuidados continua muito desordenada, o que pode implicar demora no processo que pode ser prejudicial para o utente." (P3)
- "Na conjuntura atual do SU são necessárias várias adaptações para a viabilidade do projeto e envolvimento de toda a equipa." (P14)

Quando questionado o grau de concordância com o facto de se, atualmente, são adequados os cuidados prestados ao doente com suspeita de AVC em fase aguda, no SU, não existiu consenso entre os participantes, sendo que 53,40% (N=8) pontua negativamente (discorda totalmente ou discorda) e 40% (N=6) pontua positivamente. Quanto ao facto de se o SU dispõe dos recursos humanos necessários para uma abordagem segura e de qualidade do doente com suspeita de AVC, 60% (N=9) discorda ou discorda totalmente. Os doentes com AVC exigem uma avaliação clínica cuidadosa, incluindo exame neurológico, pelo que a equipa que os aborda deve ser experiente na área (Powers et al., 2019; Norma n.º 015/2017, 2017). Quanto à estrutura física do SU, se esta permite a definição de circuitos bem definidos para o doente com suspeita de AVC em fase aguda, 73,30% (N=11) discorda ou discorda totalmente, contrastando com os 20% (N=3) que concorda ou concorda totalmente. Apesar das particularidades referidas acima, 80% (N=12) dos participantes concorda ou concorda totalmente com a exequibilidade da IT apresentada, no contexto do SU, com vista aos benefícios que a mesma representa para os doentes.

Estas questões são importantes, na medida em que o enfermeiro, com vista à melhoria e evolução da prestação de cuidados de enfermagem, contribui, dando o seu parecer técnico sobre instalações, materiais e equipamentos utilizados na prestação de cuidados de enfermagem (OE, 2015).

É notório o grau de concordância com os inúmeros benefícios que este tipo de instrumento pode trazer, tanto para os doentes, como para os enfermeiros, pelo que se destacam algumas ideias-chave.

**Os enfermeiros concordam e reconhecem que se aumenta a segurança, confiança e a qualidade dos cuidados, promovendo-se uma uniformização organizada e especializada da prestação de cuidados.** Também para os doentes são reconhecidos os seus benefícios, na medida em que **a deteção precoce e a diminuição nas perdas de tempo**

approach, which is a new approach to nursing that takes into account the actual state and requirements of the patient (Ma, 2022). However, despite this, the participants pointed out some constraints that influence their application and implementation:

- "Changing the hierarchical structure of care provision and the openness of team leaders in applying protocols and new knowledge." and "As long as the resuscitation room is the responsibility of the current team leaders, it will never be possible to implement any work instructions to make it more dynamic." (P1)
- "Each patient with a suspected stroke has a series of resources, both human and material, for an initial approach. However, the timing, standardization of procedures is lacking and care is still very disorganized, which can lead to delays in the process that can be detrimental to the patient." (P3)
- "In the current situation of the ER, several adaptations are necessary for the viability of the project and the involvement of the whole team." (P14)

When asked about the degree of agreement with the fact that the care provided to patients with suspected acute strokes in the ED is currently adequate, there was no consensus among the participants, with 53.40% (N=8) scoring negatively (totally disagree or disagree) and 40% (N=6) scoring positively. Regarding whether the ED has the human resources necessary for a safe, quality approach to patients with suspected strokes, 60% (N=9) disagreed or totally disagreed. Stroke patients require a careful clinical assessment, including a neurological examination, so the team dealing with them must be experienced in this area (Powers et al., 2019; Norma n.º 015/2017, 2017). As for whether the physical structure of the ED allows for well-defined circuits for patients with suspected acute strokes, 73.30% (N=11) disagreed or totally disagreed, in contrast to 20% (N=3) who agreed or totally agreed. Despite the particularities mentioned above, 80% (N=12) of the participants agree or totally agree with the feasibility of the WI presented, in the context of the ED, with a view to the benefits it represents for patients.

These questions are important as nurses contribute to improving and evolving the provision of nursing care by giving their technical opinion on the facilities, materials and equipment used in the provision of nursing care (OE, 2015).

The degree of agreement with the numerous benefits that this type of instrument can bring to both patients and nurses is notable, so some key ideas stand out.

**Nurses agree and recognize that it increases safety, trust and the quality of care, promoting an organized and specialized standardization of care.** The benefits for patients are also recognized, as **early detection and a reduction in wasted time is seen as advantageous in the direct provision of care and the reduction of possible complications.**

According to Jang et al. (2020), the implementation of protocols and WI in this area makes it possible to compile evidence-based interventions and guidelines, promoting the provision of early, comprehensive, organized and more specialized care. Thus, in line with the degree of agreement of the participants, where 93.30% (N=14) of the participants

**é visto como vantajoso na prestação direta de cuidados e na diminuição de possíveis complicações.**

Para Jang et al. (2020), a implementação de protocolos e instruções de trabalho neste âmbito permitem compilar intervenções baseadas em evidências e diretrizes, promovendo uma prestação de cuidados precoces, abrangentes, organizados e mais especializados. Assim, indo ao encontro do grau de concordância dos participantes, onde 93,30% (N=14) dos participantes concorda ou concorda totalmente, é reconhecida a utilidade da IT apresentada, no contexto do SU.

Desta investigação, surgem novos conhecimentos, na medida em que o estudo das temáticas, pela perspectiva dos enfermeiros, como se verifica, permite aliar a evidência científica à experiência clínica de cada participante, o que conduz a uma prática baseada em evidências. Este tipo de prática guia o processo de tomada de decisão clínica e tem comprovada eficácia em melhorar a qualidade dos cuidados (Larrabee, 2011).

Salienta-se que, apesar de ser um estudo de natureza quantitativo-descritiva, a generalização dos resultados, pelo tamanho da amostra, não é possível, o que se torna numa limitação deste estudo. Para além disso, não se pode transpor a realidade deste SU para todos os outros, pelas particularidades e desafios que, individualmente, cada um enfrenta, tendo ainda em conta o período temporal em que o estudo pode ocorrer.

## 5. CONCLUSÕES

Pretendeu-se conhecer qual a perspectiva dos enfermeiros onde se desenvolveu este estudo, *in situ*. Apesar das limitações e adaptações necessárias, a existência e aplicação de instruções de trabalho são essenciais na prestação de cuidados ao doente com suspeita de AVC em fase aguda, manifestando-se numa mais-valia para os enfermeiros e para os próprios doentes.

A sua utilidade e exequibilidade, no contexto deste SU é, na perspectiva da maioria dos enfermeiros, possível, apesar de serem **identificadas áreas de melhoria**, nomeadamente no que diz respeito à **reorganização da equipa, de recursos e circuitos**.

Existem implicações para a prática dos cuidados, na medida em que, ao envolver os enfermeiros do próprio serviço, identificaram-se necessidades e apontaram-se melhorias. Foi demonstrada a necessidade de apostar numa melhoria, com vista a uma prestação de cuidados ao doente com suspeita de AVC em fase aguda, mais segura, uniformizada, organizada e direcionada às verdadeiras necessidades que estes doentes apresentam.

Futuros estudos nesta área, com a envolvência dos próprios enfermeiros, são necessários. Sendo os enfermeiros profissionais ativos e com presença contínua na prestação de cuidados ao doente com suspeita de AVC em fase aguda, são elementos fundamentais nos processos de tomada de decisão, na medida em que se combina os conhecimentos decorrentes da evidência científica com aqueles decorrentes da experiência e da prática.

## CONFLITO DE INTERESSES

Os autores declaram não ter conflito de interesses.

agree or totally agree, the usefulness of the WI presented in the context of the ED is recognized.

New knowledge has emerged from this research, in the way that the study of the themes from the nurses' perspective allows scientific evidence to be combined with the clinical experience of each participant, which leads to evidence-based practice. This type of practice guides the clinical decision-making process and has proven to be effective in improving the quality of care (Larrabee, 2011).

It should be noted that, despite being a quantitative-descriptive study, it is not possible to generalize the results due to the size of the sample, which is a limitation of this study. Furthermore, the reality of this ED cannot be transposed to all the others, due to the particularities and challenges that each one faces individually, taking into account the time period in which the study can take place.

## 5. CONCLUSIONS

The aim of this work was to find out the perspective of the nurses where this study was carried out, *in situ*. Despite the limitations and adaptations required, the existence and application of WI are essential in the provision of care to patients with suspected stroke in the acute phase, providing added value for nurses and for the patients themselves.

From the perspective of the majority of nurses, their usefulness and feasibility in the context of this ED is possible, although **areas for improvement have been identified**, particularly with regard to **reorganizing the team, resources and circuits**.

There are implications for the practice of care in that, by involving nurses from the service itself, needs were identified and improvements made. The need for improvement was demonstrated, with a view to providing safer, standardized, organized care for patients with suspected acute strokes, geared towards the real needs of these patients.

Future studies in this area, involving the nurses themselves, are necessary. As nurses are active professionals who are constantly involved in caring for patients with suspected acute strokes, they are key elements in decision-making processes, as they combine the knowledge derived from scientific evidence with that derived from experience and practice.

## CONFLICT OF INTEREST

The authors declare that they have no conflicts of interest.

## AUTHORS' CONTRIBUTIONS

Conceptualisation, C.C. and H.D.; methodology, C.C. and H.D.; validation, C.C. and H.D.; formal analysis, C.C. and H.D.; research, C.C.; data curation, C.C. and H.D.; writing - preparation of the original draft, C.C.; writing - proofreading and editing, C.C. and H.D.; supervision, H.D.; project coordination, H.D. project, H.D. All the authors have read and agreed to the published version of the manuscript.

**CONTRIBUIÇÕES AUTORAIS**

Conceptualização, C.C. e H.D.; metodologia, C.C. e H.D.; validação, C.C. e H.D.; análise formal, C.C. e H.D.; investigação, C.C.; curadoria de dados, C.C. e H.D.; redação - preparação do draft original, C.C.; redação - revisão e edição, C.C. e H.D.; supervisão, H.D.; coordenação do projeto, H.D. Todos os autores leram e concordaram com a versão publicada do manuscrito.

**REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS/REFERENCES**

- Belvis, A.G., Lohmeyer, F.M., Barbara, A., Giubbini, G., Angioletti, C., Frisullo, G., Ricciardi, W., & Specchia, M.L. Ischemic stroke: clinical pathway impact. *International Journal of Health Care Quality Assurance*, **32**: 588-598, 2019.
- Direção-Geral da Saúde. Documento Técnico para a implementação do Plano Nacional para a Segurança dos Doentes 2021-2026. Disponível em: <http://www.tecnohospital.pt/userfiles/files/blog/Plano%20Nacional%20para%20a%20Seguran%C3%A7a%20dos%20Doentes%202021-2026.pdf>, consultado em 03-04-2023, 2022.
- Duarte, J. C., Gonçalves, A. M. & Sequeira, C, Metodologia da Investigação Quantitativa. *In: Investigação em Enfermagem – Teoria e Prática*, Néné, M., Sequeira, C. (Eds.). Lidel, Edições Técnicas LDA, Lisboa, 15-50: 2022.
- Instituto Nacional de Emergência Médica. Dia Nacional do Doente com AVC | INEM encaminhou 19 doentes por dia em 2022 através da Via Verde do AVC. Disponível em: <https://www.inem.pt/2023/03/31/dia-nacional-do-doente-com-avc-inem-encaminhou-19-doentes-por-dia-em-2022-atraves-da-via-verde-do-avc/>, consultado a 31-03-2023, 2023.
- Instituto Nacional de Estatística, I.P. Estatísticas da Saúde – 2021. (Digital Ed.). Instituto Nacional de Estatística, I.P. Disponível em: [https://www.ine.pt/xportal/xmain?xpid=INE&xpgid=ine\\_publicacoes&PUBLICACOESpub\\_boui=11677508&PUBLICACOESmodo=2](https://www.ine.pt/xportal/xmain?xpid=INE&xpgid=ine_publicacoes&PUBLICACOESpub_boui=11677508&PUBLICACOESmodo=2), consultado a 01-06-2023, 2023.
- Jang, Y.J., Park, D., Kim, H.S., Lee, C.H., Byun, H.Y., Yoon, C.H., Lee, E.S., Shin, H., Chun, S.W., Lim, S.K., & Oh, M.K. Assessment of the Implementation of Critical Pathway in Stroke Patients: A 10-Year Follow-Up Study. *BioMed Research International*, **2020**; 1-9, 2020.
- Larrabee, J.H. Nurse to Nurse: Prática Baseada em Evidência em Enfermagem. McGraw Hill, 2011.
- Ma, S.Y. Evaluating the impact of evidence-based nursing in combination with clinical nursing pathway for nursing care of patients with stroke: A protocol for systematic review and meta-analysis. *Medicine (Baltimore)*, **101**: 1-3, 2022.
- Norma n.º 015/2017 da Direção-Geral da Saúde. Via Verde do Acidente Vascular Cerebral no Adulto. Disponível em: <https://normas.dgs.min-saude.pt/wp-content/uploads/2019/09/via-verde-do-acidente-vascular-cerebral-no-adulto.pdf>, consultado a 11-03-2023, 2017.
- Ordem dos Enfermeiros. Estatuto da Ordem dos Enfermeiros e REPE. Disponível em: [https://www.ordemenfermeiros.pt/arquivo/publicacoes/Documents/nEstatuto\\_REPE\\_29102015\\_VF\\_site.pdf](https://www.ordemenfermeiros.pt/arquivo/publicacoes/Documents/nEstatuto_REPE_29102015_VF_site.pdf), consultado a 22-03-2023, 2015.
- Powers, W.J., Rabinstein, A.A., Ackerson, T., Adeoye, O.M., Bambakidis, N.C., Becker, K., Biller, J., Brown, M., Demaerschalk, B.M., Hoh, B., Jauch, E.C., Kidwell, C.S., Leslie-Mazwi, T.M., Ovbiagele, B., Scott, P.A., Sheth, K.N., Southerland, A.M., Summers, D.V. & Tirschwell, D. L. Guidelines for the Early Management of Patients with Acute Ischemic Stroke: 2019 Update to the 2018 Guidelines for the Early Management of Acute Ischemic Stroke. *Stroke*, **50**: 344 – 418, 2019.
- Ruas, J. Manual de Metodologias de Investigação – Como Fazer Propostas de Investigação, Monografias, dissertações e Teses (2ª Edição). Maputo, Moçambique. Escolar Editora, Editores e Livreros, Lda, 2021.