



Trabalho apresentado no 20º CBCENF

Título: ASSISTÊNCIA DO ENFERMEIRO AO RECÉM NASCIDO COM DERIVAÇÃO VENTRICULAR EXTERNA (DVE)

Autores: LORENA MARIA DA COSTA AGUIAR (Relator)  
DIANA SANTOS SANCHEZ  
FABIANA DOS SANTOS SANTANA  
LORENA DO NASCIMENTO DOS SANTOS  
FERNANDA MENEZES DE BRITO  
CINTIA CAROLINA SILVA GONÇALVES

Modalidade: Pôster  
Área: Cuidado, Tecnologia e Inovação  
Tipo: Pesquisa

Resumo:

**INTRODUÇÃO:** A hidrocefalia decorre da dilatação dos ventrículos cerebrais, devido ao aumento do volume do líquido cefalorraquidiano, causando uma pressão prejudicial no tecido cerebral do recém-nascido. A inserção da derivação ventricular externa (DVE) é um procedimento destinado a drenar para o exterior o líquido excessivo céfalo-raquidiano. Sendo assim o dispositivo exige do enfermeiro cuidados na manipulação e controle após sua colocação. **OBJETIVO:** Descrever a assistência do enfermeiro na manipulação e cuidado ao paciente neonatal com derivação ventricular externa. **METODOLOGIA:** Revisão de literatura realizada na base de dados Scientific Electronic Library Online (SciELO) e Literatura Latino-Americana do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), através dos descritores “Hidrocefalia”; “Enfermagem”; “Recém-Nascido”, publicados entre 2005 à 2013. Foram selecionados 11 artigos. Como critérios de inclusão, estudos disponíveis online, na íntegra, nos idiomas português e inglês, e de exclusão, estudos repetidos e que não abordassem a temática. **RESULTADOS:** A assistência do enfermeiro deve ser focada em elaborar de um plano de cuidado individualizado que acrescente as necessidades do neonato e sua família; realizar avaliação neurológica contínua, observando sinais de dor e promovendo o alívio conforme necessidade; manter elevação da cabeceira e altura da DVE conforme prescrição solicitada; zerar o cateter de DVE no conduto auditivo externo, devendo ser zerado na admissão e toda vez que for alterado o nível da cabeceira. Monitorar o funcionamento da válvula; observar a presença de extravasamento de líquido; fazer balanço hídrico; desprezar a bolsa coletora sempre que necessário e manter as técnicas assépticas durante os procedimentos, fazendo o acompanhamento constante de modo a evitar possíveis complicações para o recém nascido. **CONCLUSÃO:** Diante das práticas realizadas pelo enfermeiro no manuseio do neonato com cateter de DVE é possível obter resultados positivos no processo de estabilização e redução de agravos. Logo, manipular corretamente o sistema de DVE poderá prover a criança um tratamento e prognóstico mais satisfatório, sendo imprescindível no processo do cuidado. **REFERÊNCIAS:** STUART, B. R. M. Assistência de enfermagem à criança com hidrocefalia: Revisão integrativa da literatura. Rev. enferm. UFPE on line, Recife, 5 (esp): 4112-8, maio, 2013.