

Guia de Plano de Cuidados

Isolamento social

Configuração: Paciente internado

População Alvo: Adulto

Descrição clínica

Cuidados com o paciente hospitalizado vivenciando incapacidade de interagir com outras pessoas, seja por relutância individual ou por necessidade médica.

Informações-chave

- Pessoas socialmente isoladas têm maior probabilidade de desenvolver problemas de saúde.
- As pessoas que se isolam socialmente, normalmente sentem que esse isolamento é negativo e imposto a elas por outras pessoas.
- O isolamento clinicamente necessário é um ambiente artificial que impõe uma perda da autonomia ou limitada autonomia, além de contato limitado com outras pessoas.
- Pesquisas mostram que o tempo gasto pelos profissionais de saúde no atendimento direto ao paciente é menos frequente ou menor com pacientes em isolamento, o que pode perpetuar ou aumentar um problema de isolamento social existente.

Objetivos

Por transição de cuidados:

- O paciente vai atingir os seguintes objetivos:
 - Interação social aumentada
- Paciente, família ou alguém significativo ensinará ou demonstrará tópicos e pontos de educação.
 - Visão geral
 - Autocuidado
 - Quando procurar atenção médica

Avaliação

Problema Potencial ou Foco no Atendimento:

- Isolamento social

Intervenção

Correlacionar o estado de saúde com:

- história, comorbidade
- idade, nível de desenvolvimento
- sexo, identidade de gênero
- dados de base da avaliação
- estado fisiológico
- resposta a medicação e intervenções
- status psicossocial, determinantes sociais da saúde
- barreiras no acesso aos cuidados e serviços
- alfabetização em saúde
- preferências culturais e espirituais
- riscos de segurança
- interação familiar
- alteração do plano de cuidados

Isolamento social

Sinais/Sintomas/Apresentação:

- ausência de sentido na vida
- doença aguda que requer precauções contra infecção
- condição médica crônica
- afeto depressivo
- comportamento inadequado para o grau de desenvolvimento
- doença angustiante
- falta de suporte/recursos sociais
- relata insegurança social
- tristeza
- retração social

Abordagem do problema	Documentação Associada
Promover sentimentos de conexão - Promova um ambiente propício à interação social (por exemplo, janela aberta para o exterior, cortinas abertas, telefone, Internet, televisão, acesso à mídia social). - Avalie a necessidade de recursos linguísticos (por exemplo, intérprete, rádio, programas de televisão). - Priorize atividades e ofereça opções que permitam controlar e atingir metas pessoais de socialização. - Encoraje o sistema familiar/de apoio a participar ativamente nos cuidados; ajuste o horário de atendimento para maximizar o tempo da família ou do visitante. - Ofereça atividades diversificadas, como terapia com animais de estimação, arteterapia, atividades em grupo, visitas de voluntários, jogos ou atividades on-line em grupo. - Proporcione oportunidades de expressão de sentimentos, pensamentos e estressores para ajudar no enfrentamento. - Identifique e incentive o uso de estratégias de enfrentamento para gerenciar o isolamento associado à doença (por exemplo, meditação, sistema de crenças, autorreflexão). - Promova cuidadores consistentes; forneça interação frequente. - Modele uma interação social apropriada; forneça reforço positivo e treinamento. - Avalie e monitore sinais e sintomas de ansiedade e depressão.	- Terapia complementar - Medidas de apoio

Tópicos de educação	Pontos de educação
Educação geral	- admissão, transição de cuidados - orientação para o cuidado, rotina - planejamento avançado de cuidados - exames/procedimentos diagnósticos - manejo de opioide - saúde oral - manejo da medicação - processo de avaliação de dor - descarte seguro da medicação - uso de tabaco/fumante passivo - plano de cuidados
Educação sobre segurança	- acionamento da campanha - equipamentos/suprimentos para casa - prevenção de queda - prevenção de danos - prevenção de infecção - cuidado com organismo resistente a múltiplas drogas (ORMD) - informações sobre saúde pessoal - recursos para suporte
CPG – Tópicos de Educação Específicos	Pontos de educação
Educação: visão geral	- fatores de risco - sinais/sintomas
Educação: autogestão	- recursos para suporte - interação social
Educação: quando procurar atenção médica	sintomas não resolvidos/piorando
Considerações específicas de uma população	
Considerações específicas de uma população	

- Os idosos são mais propensos a experimentar isolamento social.

Referências

Biagioli, V.; Piredda, M.; Alvaro, R.; de Marinis, M. The experiences of protective isolation in patients undergoing bone marrow or haematopoietic stem cell transplantation: Systematic review and metasynthesis. *European Journal of Cancer Care*. 2016; doi:10.1111/ecc.12461 [Meta-analysis, Metasynthesis, Systematic Review]

Cacioppo, S.; Grippo, A. J.; London, S.; Goossens, L.; Cacioppo, J. T. Loneliness: Clinical import and interventions. *Perspectives on Psychological Science*. 2015;10(2), 238-249. doi:10.1177/1745691615570616 [Core Curriculum, Expert/Committee Opinion, Position Statements, Practice Bulletins, Review Articles]

Doenges, M. E.; Moorhouse, M. F.; Murr, A. C. (2016). *Nurse's pocket guide: Diagnoses, prioritized interventions, and rationales*. Philadelphia: F. A. Davis. [Core Curriculum, Expert/Committee Opinion, Position Statements, Practice Bulletins, Review Articles]

Masi, C. M.; Chen, H.; Hawkey, L. C.; Cacioppo, J. T. A meta-analysis of interventions to reduce loneliness. *Personality and Social Psychology Review*. 2011;15(3), 219-266. doi:10.1177/1088868310377394 [Meta-analysis, Metasynthesis, Systematic Review]

Holt-Lunstad, J.; Smith, T. B.; Baker, M.; Harris, T.; Stephenson, D. Loneliness and social isolation as risk factors for mortality: A meta-analytic review. *Perspectives on Psychological Science*. 2015;10(2), 227. [Meta-analysis, Metasynthesis, Systematic Review]

Ignatavicius, D. D.; Workman, M. L. (2016). *Medical-surgical nursing: Patient-centered collaborative care*. St. Louis: Saunders, Elsevier. [Core Curriculum, Expert/Committee Opinion, Position Statements, Practice Bulletins, Review Articles]

Vottero, B.; Rittenmeyer, L. The hospitalised patients' experience of being in protective/source isolation: A systematic review of qualitative evidence. *JB I Database of Systematic Reviews and Implementation Reports*. 2012;10(16), 935-976. [Meta-analysis, Metasynthesis, Systematic Review]