



Library Online (SCIELO) and Nursing Databases (BDENF). Nurses bring holistic care, from techniques in explaining the procedure in an accessible manner to talking to the patient, giving attention and quality care, including not only the techniques and scientific knowledge learned, but also the process of being human and knowing. treat the next one. It is evident that there is a closeness between the caregiver and the being being care that has made it possible to develop better nursing care and, consequently, promote quality and adherence to treatment, being a crucial recovery factor as stated by Peplau.

Keywords: Caution; Humanization of hospital care; Nursing theory; Nursing care.

INTRODUÇÃO

O cuidado é parte integrante da vida humana e envolve, numa dimensão existencial do ser, uma atitude entre seres humanos relacionados ao sentimento e à valorização da experiência de vida. O cuidado ocorre nessa intersubjetividade humana em um encontro genuíno entre profissional e ser cuidado, em um movimento de complementaridade de sentimentos, ações e relações (CUNHA; ZAGONEL, 2008).

Segundo a Política Humaniza SUS, a humanização supõe troca de saberes, incluindo os dos usuários e sua rede social, diálogo entre os profissionais e modos de trabalhar em equipe (BRASIL, 2005). Sendo assim, a humanização é estratégia de interferência no processo de produção de saúde, levando em conta que sujeitos sociais, quando mobilizados, são capazes de modificar realidades, transformando-se a si próprios neste mesmo processo. Enfim, a humanização estabelece-se como de atitudes ético-estético-políticas em sintonia com um projeto de corresponsabilidade e qualificação dos vínculos entre os profissionais e entre estes e os usuários na produção de saúde (FREYRE, 2004).

Em síntese, a humanização envolve acima de tudo respeitar a individualidade, autonomia, como também agir com habilidades e competências de modo a valorizar a essência humana para efetividade do cuidado. Sendo assim a equipe de enfermagem deve ter prudência em perceber o ser humano como alguém que não se resume meramente, a um ser com necessidades biológicas, mas



A teorista visualizou o fenômeno de enfermagem como um processo interpessoal cujo foco principal está centralizado na enfermeira e no paciente e, em sua teoria, pretende identificar conceitos e princípios que dêem suporte às relações interpessoais que se processam na prática da enfermagem de modo que as situações de cuidado possam ser transformadas em experiências de aprendizagem e crescimento pessoal (PEPLAU, 1990).

O'Toole e Welt (1996), reforça o ponto de vista que Peplau traz em sua teoria, a noção de "crescimento pessoal" que é compartilhado pela enfermeira e pelo paciente a partir do relacionamento interpessoal desenvolvido no processo de cuidar. Partindo desse pressuposto, Peplau (1990) caracteriza a enfermagem como uma relação humana entre uma pessoa que está enferma ou necessitada de serviços de saúde e uma enfermeira com uma formação especializada para reconhecer e responder a necessidade de ajuda.

A teoria resume duas condições de interação que são essenciais à saúde: as demandas fisiológicas de um organismo humano que exigem a manipulação das condições materiais em benefício do bem-estar de um indivíduo ou grupo e as condições interpessoais, que são individuais e sociais, e que satisfazem as necessidades da personalidade e permitem a expressão e uso das capacidades de forma produtiva (PEPLAU, 1990).

O objetivo da assistência de enfermagem é ajudar os indivíduos e a comunidade a produzir mudanças que influenciem de forma positiva em suas vidas (O'TOOLE; WELT, 1996). Riehl e Roy (1980) fortalece o ponto de vista de Peplau ao incluir nos objetivos as mudanças em âmbito comunitário, que evidenciam que identificam o papel da família, da sociedade, da cultura e do ambiente nas mudanças, mesmo que seja o ambiente hospitalar o contexto predominante na teoria.

Trata-se de um estudo qualitativo, do tipo descritivo, de natureza fenomenológica à luz da Teoria das Relações Interpessoais de Hildegard Peplau. O lócus da pesquisa foi um setor de oncologia, no período de agosto a setembro de



Além disso, evidenciou-se que em alguns casos os pacientes possuíam um entendimento sobre o contexto clínico em que estavam inseridos, tendo liberdade para relatar as causas do câncer, os sinais e sintomas que ocasionaram eles a estarem naquela situação. Deste modo, com relação ao tratamento, foi explicado de forma sucinta para que servissem os cateteres utilizados, o que o quimioterápico poderia causar e a necessidade dos procedimentos terapêuticos, encaminhamentos, visando o cuidar de uma forma mais afetiva e presente.

3. A ambiência dentro de um hospital nem sempre traz lembranças agradáveis, muitos pacientes relatam que normalmente o hospital é um ambiente hostil e que ocasiona fragilidades aos hospitalizados, como medo, ansiedade, angústia e agressividade. Partindo desse pressuposto, os profissionais da equipe de enfermagem desenvolviam uma relação empática, pois é a partir do foco e da cautela com outro que o processo transpessoal se inicia e que torna possível a compreensão da experiência alheia.

Como destaca Hildegard Peplau (1990), o ambiente hospitalar é propício para a etapa de orientação, considerando que as limitações de espaço e liberdade de movimentos impulsionam o paciente ao seu próprio mundo imaginário e podem suscitar a oportunidade para que, com a ajuda do profissional, possa esclarecer e explicar o que acontece a sua volta. No momento da hospitalização, os sentidos do paciente estão bastante aguçados e ele passa a observar detalhes cada vez menores, o que destaca a importância de, na fase de orientação, estar atento a qualquer necessidade do paciente mesmo que pareça irrelevante ou de menor importância.

O'Toole e Welt (1996), afirmam que a teórica reconhece que a celeridade, qualidade tão valorizada nas enfermeiras, na verdade não estimula a atitude



da profissão, que é o cuidar com afeto, empatia e equanimidade, o cuidar prezando o bem-estar do outro, se preocupando com as suas necessidades e estando a frente a estas, buscando um conforto através da comunicação terapêutica. À vista disso, ressalta-se a importância da relação interpessoal, como cita a Teoria das Relações Interpessoais, entre cuidador e o ser cuidado visando o crescimento pessoal, não só o profissional.

De forma clara, foi possível visualizar a satisfação da existirem muitos artigos relacionados com a Teoria das Relações Interpessoais, mas houve dificuldade em encontrar artigos mais atuais relacionando a teoria com diversos temas na área de enfermagem. Destarte, mais trabalhos devem ser publicados por acadêmicos e profissionais para os mesmos se apropriarem e possuírem maior embasamento teórico e científico das teorias de enfermagem, por estas oferecerem empoderamento e uma busca de autonomia e delimitação das ações na profissão.

REFERÊNCIAS

ATAIDE, M. B. C. de; PAGLIUCA, L. M. F.; DAMASCENO, M. M. C. Interrelação dos propósitos da teoria de Peplau com o cuidado ao diabético. **Rev. bras. enferm.**, v. 55, n. 6, p. 674-679, 2002.

BRASIL. Política Nacional De Humanização. **Humaniza SUS**. 2005. Disponível em: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/humanizasus_2004.pdf. Acesso em: 05 set. 2019.

CUNHA, P. J.; ZAGONEL, I. P. S. As relações interpessoais nas ações de cuidar em ambiente tecnológico hospitalar. **Acta paul. enferm.**, v. 21, n. 3, p. 412-419, 2008.

FREYRE, K. **Era uma vez**: laboratório de sonhos. Recife: Editora Universidade de Pernambuco, 2004.

GIRON, M. N.; BERARDINELLI, L. M. M. O conhecimento em enfermagem sobre humanização na recepção do usuário no centro cirúrgico: revisão integrativa.

