CONSCIN ENFERMEIRA
(PROEXOLOGIA)

I. Conformática

Definologia. A *conscin enfermeira* é a pessoa lúcida, homem ou mulher, dedicada ao cuidado integral do ser humano por meio de atividade técnico-científica, abrangendo ações profiláticas, curativas, paliativas e educativas, oportunizando qualificar o exercício da interassistencialidade cosmoética em prol da megafraternidade.

Tematologia. Tema central homeostático.

Etimologia. A palavra *consciência* vem do idioma Latim, *conscientia,* "conhecimento de alguma coisa comum a muitas pessoas; conhecimento; consciência; senso íntimo", e este do verbo *conscire,* "ter conhecimento de". Apareceu no Século XIII. O prefixo *intra* deriva também do idioma Latim, *intra* "dentro de; no interior; no intervalo de; durante; no recinto de; próximo ao centro; interiormente". O vocábulo *físico* provém do mesmo idioma Latim, *physicus,* e este do idioma Grego, *physikós,* "relativo à Natureza ou ao estudo da mesma". Surgiu igualmente no Século XIII. O termo *enfermeiro* vem também do idioma Latim, *infirmus,* "enfermo; fraco; pouco firme". O sufixo *eiro,* componente de adjetivos ou substantivos, procede do mesmo idioma Latim, *airu,* "o que produz; trata de; cuida". O vocábulo *enfermeiro* apareceu igualmente no Século XIII.

Sinonimologia: 1. Enfermeira; enfermeiro. 2. Conscin profissional da Enfermagem.

Neologia. As 3 expressões compostas *conscin enfermeira, conscin enfermeira eletronótica* e *conscin enfermeira conscienciológica* são neologismos técnicos da Proexologia.

Antonimologia: 1. Conscin paciente. 2. Conscin enferma. 3. Conscin assediadora. 4. Conscin egoísta.

Estrangeirismologia: a atuação em *home care* ampliando o vínculo interassistencial; o *nursing care* qualificado pela interassistencialidade lúcida; a *caregiver performance* cosmoética no ambiente hospitalar; a *evidence-based practice* aplicada à assistência integral; o exercício do *patient-centered care* com foco na conscin assistida; o *teamwork* multiprofissional na assistência hospitalar; a liderança do *case management* no acompanhamento terapêutico; o *feedback* interassistencial favorecendo a melhoria contínua; o *burnout* enquanto desafio evolutivo na prática assistencial**.**

Atributologia: predomínio das faculdades mentais, notadamente do autodiscernimento quanto à qualificação interassistencial na recomposição grupocármica**.**

Megapensenologia. Eis 5 megapensenes trivocabulares relativos ao tema: – *Cuidar é interassistir*. *Assistência exige cosmoética*. *Plantão: laboratório evolutivo*. *Acolhimento: aconchego emergencial*. *Enfermagem: cuidado integral*.

Ortopensatologia. Eis 3 ortopensatas, citadas na ordem alfabética, relativas ao tema:

1. **"Assistência.** Quanto mais você souber sobre o tipo e a **Etiologia** da doença da consciência assistida, melhor será a sua abordagem terapêutica**"**.

2. **"Cuidadores.** Todas as conscins **intermissivistas** são cuidadoras, no mínimo de consciexes, em função do *princípio da interassistencialidade***"**.

3. **"Profissão.** O mais inteligente e avançado é você, **conscin lúcida** intermissivista, exercer a profissão cujas ações derivadas ainda são atuantes, extrafisicamente, pelos membros da *Comunex Evoluída***"**.

II. Fatuística

Pensenologia: o holopensene pessoal da interassistencialidade; o holopensene pessoal do cuidado aliado à empatia; os ortopensenes aplicados à prática assistencial diária; os lucidopensenes na tomada de decisão clínica; a lucidopensenidade; os tecnopensenes qualificando os procedimentos de enfermagem; a tecnopensenidade; os reciclopensenes favorecendo a atualização profissional contínua; a reciclopensenidade; os cosmoeticopensenes norteando a relação com pacien-

tes e equipe; a cosmoeticopensenidade; os prioropensenes na gestão do tempo e das demandas assistenciais; a prioropensenidade; os autocriticopensenes na avaliação da própria prática profissional; a autocriticopensenidade; os conviviopensenes diante dos profissionais envolvidos; a convivialidade interassistencial**.**

Fatologia: a formação técnico-científica em enfermagem; a atuação em diferentes níveis de atenção à saúde; a aplicação da sistematização da assistência de enfermagem; a vivência de plantões noturnos prolongados; a exposição a situações de sofrimento e terminalidade; as vivências em diferentes contextos profissionais; a responsabilidade legal sobre registros e prescrições de enfermagem; a liderança da equipe de técnicos e auxiliares; a organização do ambiente assistencial; a gestão do tempo durante o plantão; a tomada de decisão clínica em situações de urgência; o manejo de pacientes em estado crítico; a habilidade na consecução de procedimentos invasivos com precisão técnica; o hábito da prevenção de infecções relacionadas à assistência em saúde; a administração segura de medicamentos; a comunicação eficaz com equipe multiprofissional; o acolhimento humanizado ao paciente e familiares; a educação em saúde voltada ao autocuidado; a atuação profissional em diversas especialidades; a participação em comissões hospitalares; a supervisão de estágios acadêmicos e técnicos; a atualização profissional continuada; as diversas especializações na saúde; a atuação em programas de saúde pública; o registro sistemático em prontuário eletrônico; a mediação de conflitos na equipe; a adaptação a diferentes contextos institucionais; a necessidade de equilíbrio emocional no cotidiano laboral; a vivência de responsabilidade direta sobre vidas humanas; a tomada de decisão sob pressão; a relação constante com familiares ansiosos ou fragilizados; o exercício diário da assistência integral ao ser humano; as oportunidades das recomposições grupocármicas; a psicossomática do Planeta-Escola; a Cuidadologia**.**

Parafatologia: a autovivência do estado vibracional (EV) profilático na diuturnidade interassistencial; o parapsiquismo aplicado à assistência de enfermagem; a sinalética energética e parapsíquica pessoal no atendimento ao paciente; a percepção de bioenergias nos ambientes hospitalares; a assimilação simpática (assim) durante o cuidado direto ao paciente; a desassimilação energética (desassim) após procedimentos assistenciais; a atuação de amparadores extrafísicos na prática interassistencial; as repercussões energéticas decorrentes do contato com pacientes em sofrimento; a leitura energética do estado holossomático do assistido; a exteriorização de energias com finalidade parateraрêutica; a autodefesa energética frente a ambientes patológicos; a tenepes 24 horas; a manutenção da visão multidimensional em todos os contextos; as reurbanizações extrafísicas; as paravivências da assistência em hospitais e / ou comunidades extrafísicas**.**

III. Detalhismo

Sinergismologia: o *sinergismo assistência técnica–assistência energética;* o *sinergismo empatia–escuta qualificada;* o *sinergismo conhecimento científico–autoparapsiquismo;* o *sinergismo organização–humanização do cuidado;* o *sinergismo liderança assistencial–exemplarismo cosmoético;* o *sinergismo autocuidado-heterocuidado***.**

Principiologia: o *princípio do cuidado integral ao paciente;* o *princípio da interassistencialidade aplicada à prática profissional;* o *princípio da responsabilidade técnica e ética na assistência;* o *princípio da atualização contínua do conhecimento em saúde;* o *princípio prioritário da prevenção e da promoção da saúde;* o *princípio da empatia terapêutica no relacionamento com o assistido;* o *princípio da autoconscientização profissional quanto aos limites e às competências***.**

Codigologia: o cumprimento do *código de ética profissional* estabelecido pelos *Conselho Federal de Enfermagem* (COFEN) e o *Conselho Regional de Enfermagem* (COREN); o *código deontológico da Enfermagem;* o *código pessoal de Cosmoética* (CPC) orientando as condutas da conscin enfermeira; a atualização contínua dos *códigos normativos* conforme as diretrizes da saúde; o cumprimento dos *códigos institucionais e protocolos assistenciais;* o respeito ao *código* de *sigilo profissional* no manejo das informações do paciente; a vivência do *código de responsa-*

bilidade técnica nos procedimentos assistenciais; o alinhamento ao *código de biossegurança* na prevenção de riscos ocupacionais e assistenciais**.**

Teoriologia: a *teoria de o aprender nunca ser demais;* a *teoria ambientalista* enfatizando a influência do ambiente na recuperação do paciente; a *teoria das necessidades humanas básicas;* a *teoria da complexidade da consciência;* a *teoria da inseparabilidade grupocármica;* a compreensão sobre a *teoria das 5 fases do luto* de Elizabeth Kübler-Ross (1926–2004)**.**

Tecnologia: a *técnica da anamnese e do exame físico* aplicados ao cuidado de enfermagem; a *técnica da administração segura de medicamentos;* a *técnica dos protocolos de segurança do paciente;* as *técnicas do controle de infecção e biossegurança;* a *tecnologia de monitorização clínica***.**

Voluntariologia: o *voluntariado na educação em saúde* alicerçada em evidências; o *voluntariado em Instituições de Longa Permanência para Idosos* (ILPI); o *voluntariado em atendimento humanitário e desastres;* o *voluntariado em cuidados paliativos;* o *voluntariado em campanhas de imunização e rastreamento;* o *voluntariado em capacitação de cuidadores leigos;* o *voluntariado interassistencial multidimensional* na prática da enfermagem**.**

Laboratoriologia: o *labcon* da enfermagem em todas as áreas de atuação; o *laboratório conscienciológico da Autoproexologia;* o *laboratório conscienciológico da Autoconscienciometrologia;* o *laboratório conscienciológico da Autodespertologia;* o *laboratório conscienciológico da Autorretrocogniciologia;* o *laboratório conscienciológico da Tenepessologia;* o *laboratório conscienciológico da vida cotidiana diuturna* na prática assistencial da enfermagem**.**

Colegiologia: o *Colégio Invisível da Conviviologia;* o *Colégio Invisível da Evoluciologia;* o *Colégio Invisível da Cosmoeticologia;* o *Colégio Invisível da Dessomatologia;* o *Colégio Invisível da Ressomatologia;* o *Colégio Invisível da Interassistenciologia;* o *Colégio Invisível da Energossomatologia***.**

Efeitologia: o *efeito do equilíbrio holossomático pessoal na prática profissional;* o *efeito da assistência qualificada na recuperação do paciente;* o *efeito da empatia no fortalecimento do vínculo terapêutico;* o *efeito da escuta assistencial qualificando a interação empática;* o *efeito da sobrecarga assistencial no desgaste físico e emocional;* o *efeito da atualização técnico-científica contínua na prática terapêutica;* o *efeito da organização assistencial na redução de erros***.**

Neossinapsologia: as *neossinapses da resiliência lúcida* frente a cenários de alta complexidade; as *neossinapses desenvolvidas a partir da autocrítica lúcida* diante de erros e acertos assistenciais; as *neossinapses formadas pelo exercício contínuo da liderança cosmoética* na equipe de enfermagem; as *neossinapses da ampliação do senso de responsabilidade interassistencial;* as *neossinapses oriundas da incorporação de protocolos institucionais atualizados;* as *neossinapses da integração entre teoria e prática do convívio assistencial;* as *neossinapses da autoqualificação* alinhada à evolução consciencial**.**

Ciclologia: o *ciclo autopesquisa consciencial–qualificação da interassistência–ampliação da lucidez profissional;* o *ciclo convívio assistencial–escuta qualificada–orientação terapêutica–alívio do paciente;* o *ciclo assistência direta ao paciente–intermediação com equipe multiprofissional–continuidade do cuidado***.**

Enumerologia: o acolhimento humanizado ao paciente; o monitoramento sistemático dos sinais vitais; as orientações preventivas da saúde ao paciente e aos familiares; a prevenção de riscos e eventos adversos no ambiente hospitalar; a promoção da educação em saúde no contexto assistencial; a importância das trocas energéticas na visita de enfermagem; o papel da enfermagem na assistência à família no momento da dessoma**.**

Binomiologia: o *binômio assistência-interassistência* na ampliação do cuidado multidimensional; o *binômio responsabilidade profissional–segurança do paciente* na administração de cuidados; o *binômio atenção clínica–intervenção terapêutica* na prática assistencial cotidiana; o *binômio autocontrole–equilíbrio emocional* diante das dificuldades do labor; o *binômio teoria-prática* na consolidação do conhecimento técnico; o *binômio assistência imediata–continuidade do cuidado* na linha de cuidado integral; o *binômio discernimento-priorização* na gestão das demandas assistenciais**.**

Interaciologia: a *interação rotina hospitalar–gestão do tempo assistencial* nos plantões prolongados; a *interação observação clínica contínua–intervenção imediata* diante de intercorrências; a *interação profissional de enfermagem–familiares do paciente* na orientação e apoio durante a internação; a *interação equipe de enfermagem–equipe multiprofissional de saúde* na condução integrada; a *interação profissional de enfermagem–paciente hospitalizado* no processo de internação**.**

Crescendologia: o *crescendo negação-raiva-barganha-depressão-aceitação;* o *crescendo esforço físico–resistência energética–otimização do desempenho;* o *crescendo fortalecimento emocional–equilíbrio afetivo–acolhimento interassistencial;* o *crescendo planejamento superficial–análise estratégica–gestão integrada do cuidado;* o *crescendo atenção dispersa–foco concentrado–lucidez operativa;* o *crescendo preparação mínima–efetivação consciente–aperfeiçoamento contínuo;* o *crescendo técnica de enfermagem–enfermeira–terapêuta integrativa***.**

Trinomiologia: o *trinômio triagem-monitoramento-intervenção* na gestão de emergências; o *trinômio atenção–detalhismo–precisão de procedimentos de enfermagem;* o *trinômio prevenção–detecção–correção de riscos e erros clínicos;* o *trinômio estudo–experimentação–aprimoramento técnico-científico contínuo;* o *trinômio planejamento–organização–finalização da rotina laboral;* o *trinômio comunicação-coordenação-interassistência* na equipe multiprofissional**.**

Polinomiologia: o *polinômio soma-energossoma-psicossoma-mentalsoma,* aplicado à assistência integral multidimensional; o *polinômio intencionalidade cosmoética–lucidez multidimensional–assistencialidade–interassistencialidade,* ampliando o alcance da enfermagem; o *polinômio conhecimento-atualização-especialização-reciclagem,* promovendo a qualificação permanente da conscin enfermeira**.**

Antagonismologia: o *antagonismo responsabilidade profissional / negligência técnica* na realização dos procedimentos; o *antagonismo organização do cuidado / improvisação assistencial* na rotina hospitalar; o *antagonismo atenção vigilante / descuido assistencial* no acompanhamento do paciente**.**

Paradoxologia: o *paradoxo de o cuidado cotidiano com o outro exigir maior atenção ao autocuidado;* o *paradoxo de a simplicidade de certos procedimentos demandar elevada precisão técnica;* o *paradoxo de o trabalho em equipe exigir elevada responsabilidade individual;* o *paradoxo de a rapidez na intervenção exigir calma e autocontrole;* o *paradoxo de o distanciamento emocional relativo favorecer a empatia assistencial lúcida;* o *paradoxo de a rotina hospitalar repetitiva exigir constante atenção aos detalhes;* o *paradoxo de a firmeza técnica favorecer o acolhimento humanizado no cuidado ao paciente***.**

Politicologia: as políticas de gestão integrada dos serviços de saúde favorecendo a articulação entre equipes multiprofissionais e níveis de atenção; as políticas de valorização e regulamentação profissional da enfermagem fortalecendo a identidade e a responsabilidade técnica da categoria; as políticas de segurança do paciente orientando protocolos assistenciais e prevenção de eventos adversos; as políticas sanitárias de prevenção e enfrentamento de epidemias fortalecendo as ações de vigilância em saúde; as políticas internacionais de saúde da Organização Mundial da Saúde (OMS) direcionando diretrizes globais aplicadas à enfermagem; as políticas de atenção básica e promoção da saúde sustentando ações preventivas e educativas no cuidado coletivo; as políticas públicas de saúde orientando a organização da assistência e a ampliação do acesso da população aos serviços sanitários**.**

Legislogia: a *lei do sigilo profissional* preservando a confidencialidade das informações clínicas; a *lei da segurança do paciente* direcionando protocolos e práticas assistenciais seguras; a *lei do exercício profissional da enfermagem* regulamentando direitos, deveres e atribuições técnicas**.**

Filiologia: a assistencio*filia*; a neo*filia* aplicada à atualização técnico-científica; a tecno*filia* na utilização de recursos e instrumentos assistenciais; a convivio*filia* no trabalho harmônico com a equipe multiprofissional; a profilaxio*filia* na valorização das práticas preventivas em saúde; a autopesquiso*filia* voltada ao aprimoramento profissional contínuo; a fraterno*filia* expressa no cuidado empático ao paciente**.**

Fobiologia: a iatrofobia profissional relativa à insegurança frente a procedimentos invasivos; a conflitofobia nas interações com pacientes, familiares ou membros da equipe; a tanatofobia frente ao contato frequente com a terminalidade e o óbito; a criticofobia diante de avaliações, supervisões ou questionamentos profissionais**.**

Sindromologia: a *síndrome da pressa* prejudicando a lucidez multidimensional e qualidade da assistência prestada; a *síndrome do automatismo* limitando a autocrítica e o uso do discernimento mentalsomático no exercício profissional; a *síndrome da dispersão consciencial* interferindo na atenção bioenergética e no acompanhamento integral do paciente; a *síndrome da ectopia afetiva* (SEA) gerando envolvimentos emocionais anticosmoéticos no contexto assistencial; a *síndrome da subestimação* reduzindo a autoconfiança e o protagonismo assistencial multidimensional; a *síndrome da mediocrização* comprometendo a busca pela excelência técnica e evolutiva na enfermagem; a *síndrome do ansiosismo* afetando o equilíbrio holossomático e o manejo energético durante a assistência**.**

Maniologia: a mania de tomar café nos plantões noturnos; a mania da perfeição dos plantões; a mania de dramatização de situações de emergência; a mania de querer resolver tudo pelos outros; a mania da checagem repetitiva de equipamentos; a mania do excesso de preocupação com protocolos**.**

Mitologia: o *mito do reconhecimento imediato;* o *mito da responsabilidade exclusiva;* o *mito da perfeição absoluta nos registros;* o *mito da paciência infinita;* o *mito da invulnerabilidade do profissional;* o *mito da cura imediata;* o *mito do paciente perfeito;* o *mito das habilidades especiais atribuídas aos enfermeiros para cuidar de todos os pacientes***.**

Holotecologia: a proexo*teca*; a farmaco*teca*; a conscienciote rapeutico*teca*; a ressomato*teca*; a dessomato*teca*; a semio*teca*; a convivio*teca*; a interassistencio*teca***.**

Interdisciplinologia: a Proexologia; a Reeducaciologia; a Parapatologia; a Parassemiologia; a Parambulatoriologia; a Paraclinicologia; a Conscienciote rapeuticologia; a Intrafisicologia; a Somatologia; a Medicinologia; a Epidemiologia; a Paradireitologia; a Tenepessologia; a Liderologia; a Interassistenciologia**.**

IV. Perfilologia

Elencologia: a conscin enfermeira; a conscin lúcida; a isca humana lúcida; o ser desperto; o ser interassistencial; a conscin enciclopedista; a conscin empática; a conscin menos doente; a equipe interdisciplinar; a conscin remédio; a conscin estagiária; a conscin educadora**.**

Masculinologia: o enfermeiro lúcido no Planeta-Hospital; o auxiliar de enfermagem; o técnico em enfermagem; o cuidador profissional multidimensional; o gestor do cuidado integral; o educador em saúde; o parenfermeiro; o visitante; o médico grego Hipócrates (460–377 a.e.c.), pioneiro na compreensão do processo saúde-doença; o romano Galeno (129–217), responsável pelo desenvolvimento da Anatomia e da Fisiologia; o persa Avicena (Ibn Sina, 980–1037), autor das primeiras relações entre fatores ambientais, hábitos e predisposição individual à doença; o alemão Rudolf Virchow (1821–1902), autor da teoria celular da doença, conectando a microscopia à prática médica; o fisiologista francês Claude Bernard (1813–1878), formulador da ideia de homeostase, essencial para a compreensão da saúde e da doença**.**

Femininologia: a enfermeira lúcida no Planeta-Hospital; a auxiliar de enfermagem; a técnica em enfermagem; a cuidadora profissional multidimensional; a gestora do cuidado integral; a educadora em saúde; a parenfermeira; a visitante; as líderes e pioneiras da enfermagem; a enfermeira britânica Florence Nightingale (1820–1910), precursora da enfermagem moderna; a enfermeira estadunidense Dorothea Dix (1802–1887), reformadora da saúde mental; a enfermeira estadunidense Clara Barton (1821–1912), fundadora da Cruz Vermelha Americana; a enfermeira estadunidense Mary Eliza Mahoney (1845–1926), pioneira na diversidade racial na enfermagem; a enfermeira estadunidense Lillian Wald (1867–1940), fundadora da enfermagem comunitária moderna; a enfermeira estadunidense Margaret Sanger (1879–1966), ativista pela educa-

ção e controle de natalidade; a enfermeira estadunidense Virginia Henderson (1897–1996), criadora da Teoria das Necessidades Humanas Básicas; a enfermeira estadunidense Hildegard Peplau (1909–1999), criadora da Teoria das Relações Interpessoais em Enfermagem; a britânica Edith Cavell (1865–1915), heroína da Primeira Guerra Mundial; a enfermeira francesa Jeanne Mance (1606–1673), fundadora do Hospital Hôtel-Dieu de Montréal e pioneira em cuidados hospitalares na América do Norte; as enfermeiras brasileiras Ana Néri (1814–1880), pioneira da assistência humanizada em campo de batalha, e Wanda de Aguiar Horta (1926–1981), responsável pela profissionalização e pesquisa da enfermagem no Brasil**.**

Hominologia: o *Homo sapiens curator;* o *Homo sapiens assistentialis;* o *Homo sapiens interassistens;* o *Homo sapiens parapsychicus;* o *Homo sapiens autolucidus;* o *Homo sapiens desassediator;* o *Homo sapiens fraternus;* o *Homo sapiens cosmoethicus***.**

V. Argumentologia

Exemplologia: conscin enfermeira *eletronótica* = aquela focada predominantemente na consecução de procedimentos, com ênfase nas técnicas, rotinas e protocolos assistenciais; conscin enfermeira *conscienciológica* = aquela centrada na interassistencialidade multidimensional visando o alcance da maxifraternidade**.**

Culturologia: a *cultura do cuidado humanizado;* a *cultura da biossegurança;* a *cultura da interdisciplinaridade;* a *cultura da atualização continuada;* a *cultura da responsabilidade e da ética profissional;* a *cultura da resiliência;* a *cultura da organização disciplinada***.**

Abrangenciologia. Conforme o *Conselho Federal de Enfermagem* (2018), as especialidades do enfermeiro encontram-se organizadas em diferentes áreas de abrangência, incluindo assistência, gestão, ensino e pesquisa.

Taxologia. Eis, por exemplo, na ordem alfabética, 75 especializações reconhecidas pelo *Conselho Federal de Enfermagem,* subdivididas em 3 subcampos de atuação da conscin enfermeira:

A. **Saúde Coletiva.** Saúde da criança e do adolescente; Saúde do adulto (Saúde do homem e Saúde da mulher; Saúde do idoso; Urgências e Emergências).

01. **Acesso vascular e Terapia Infusional.**
02. **Aeroespacial.**
03. **Aquaviária.**
04. **Assistência de Enfermagem em Anestesiologia.**
05. **Assistência domiciliária** *(Home care)***.**
06. **Captação, doação e transplante de órgãos e tecidos.**
07. **Cardiologia** (Hemodinâmica e Perfusionista)**.**
08. **Central de material e esterilização.**
09. **Centro cirúrgico** (recuperação pós-anestésica)**.**
10. **Cuidados paliativos.**
11. **Dermatológica** (feridas; queimados; podiatria)**.**
12. **Diagnóstico por imagens**(endoscopia digestiva; Radiologia; Imagenologia)**.**
13. **Doenças infecciosas e parasitárias** (doenças tropicais)**.**
14. **Endocrinologia.**
15. **Estética.**
16. **Estomaterapia.**
17. **Farmacologia.**
18. ***Forense*.**
19. **Genética e Genômica** (reprodução humana assistida)**.**
20. **Hematologia.**

21. **Hemoterapia.**
22. **Hiperbárica.**
23. **Manejo da dor.**
24. **Nefrologia.**
25. **Neurologia e Neurocirurgia.**
26. **Nuclear** (incluída pela Decisão Cofen N. 65 / 2021)**.**
27. ***Offshore.***
28. **Oftalmologia.**
29. **Oncologia** (Oncologia Pediátrica)**.**
30. **Otorrinolaringologia.**
31. **Pneumologia sanitária.**
32. **Podiatria Clínica** (incluída pela Decisão Cofen N. 263 / 2023)**.**
33. **Práticas integrativas e complementares** (fitoterapia; homeopatia; ortomolecular; terapia floral; reflexologia podal; *Yoga;* toque terapêutico; musicoterapia; cromoterapia; hipnose; acupuntura)**.**
34. **Prevenção e controle de infecção hospitalar.**
35. **Reabilitação** (incluída pela Decisão Cofen N. 264 / 2023)**.**
36. **Saúde da criança e adolescente** (aleitamento materno; neonatologia; pediatria; Hebiatria; saúde escolar)**.**
37. **Saúde da família e comunidade.**
38. **Saúde da mulher** (ginecologia e obstetrícia)**.**
39. **Saúde do adulto** (clínica médica e cirúrgica)**.**
40. **Saúde do homem.**
41. **Saúde do idoso** (geriatria e gerontologia)**.**
42. **Saúde indígena.**
43. **Saúde mental** (enfermagem psiquiátrica)**.**
44. **Saúde Ocupacional** (Enfermeiro do trabalho e em saúde do trabalhador; Enfermagem do Esporte (alterado pela Resolução Cofen N. 610 / 2019))**.**
45. **Saúde pública e ambiental.**
46. **Sexologia Humana.**
47. **Sistematização da Assistência de Enfermagem** (SAE)**.**
48. **Terapia intensiva** (adulto; cardiológica; neurológica; pediátrica e Neonatologia)**.**
49. **Terapia nutricional e Nutrição Clínica** (alimentação e Nutrição na Atenção Básica; Nutrição Enteral e Parenteral)**.**
50. **Traumato-ortopedia.**
51. **Urgência e emergência** (atendimento pré-hospitalar; Suporte Básico de Vida; Suporte Avançado de Vida)**.**
52. **Urologia.**
53. **Vigilância** (sanitária; epidemiológica; ambiental)**.**

B. **Gestão.**
54. **Auditoria.**
55. **Direito Sanitário.**
56. **Economia da Saúde** (gestão de projetos de investimentos)**.**
57. **Gerenciamento** (serviços de saúde)**.**
58. **Gestão** (Administração hospitalar; Gestão de saúde; enfermagem; *Home Care;* Estratégia de Saúde da Família; Empresarial; Qualidade em Saúde; Redes de Atenção à Saúde; Atenção Básica; Urgências e Emergências; Resíduos de Serviços de Saúde; Hotelaria Hospitalar; Política Nacional de Alimentação e Nutrição; Avaliação e Controle em Saúde; Acreditação Hospitalar)**.**
59. **Informática em saúde.**
60. **Políticas públicas.**
61. **Sistema de informação.**

C. **Ensino e pesquisa.**

62. **Bases Epistemológicas e Filosóficas da Enfermagem** (incluída pela Decisão Cofen N. 120 / 2021)**.**
63. **Bioética.**
64. **Docência do ensino superior.**
65. **Docência em Ciências da Saúde.**
66. **Docência para educação profissional.**
67. **Educação em Enfermagem.**
68. **Educação permanente e continuada em saúde.**
69. **Enfermagem.**
70. **Enfermagem em Pesquisa Clínica.**
71. **Ética.**
72. **História da Enfermagem** (incluída pela Decisão Cofen N. 21 / 2024)**.**
73. **Metodologia da Pesquisa Científica.**
74. **Metodologia do Ensino Superior.**
75. **Projetos assistenciais de Enfermagem.**

Proéxis. A conscin enfermeira, ao exercer a assistência independentemente da especialidade escolhida, alinha o exercício profissional à própria programação existencial, transformando o cuidado diário em instrumento de evolução pessoal e interassistencial.

Especialidade. Conforme a *Cuidadologia,* eis, por exemplo, na ordem alfabética, 5 condições existenciais da conscin enfermeira no exercício do cuidar, sempre em crescente aperfeiçoamento:

1. **Amparadora:** a autopercepção energética e qualificação da intencionalidade; a potencialização do amparo extrafísico, reduzindo as interferências patológicas no ambiente hospitalar**.**
2. **Autocuidadora:** o cuidado com o outro sendo também o processo de autocuidado evolutivo, no qual assistência e evolução caminham de modo indissociável**.**
3. **Energicista:** a profissão, vivenciada na prática diária, integrando o cuidado técnico à atenção bioenergética, emocional e mental do assistido, promovendo assistência mais abrangente e lúcida**.**
4. **Sensata:** a relação direta entre a qualidade da assistência, o nível de equilíbrio holossomático e de lucidez quanto aos assistidos**.**
5. **Parapsiquista:** a atenção multidimensional, mantendo relação direta e intrínseca no entendimento da assistência além do corpo físico**.**

Reciclagens. Segundo a *Paradidaticologia,* cuidar do outro é, muitas vezes, o caminho mais lúcido para cumprir o próprio destino promotor das reciclagens e recomposições grupocármicas minimizando os débitos cármicos, ainda nesta existência.

Cláusula. Segundo a *Autodiscernimentologia,* dentre as cláusulas pétreas da conscin intermissivista, a profissão por hipótese, é ferramenta evolutiva.

Diversidade. É importante não perder as oportunidades de cumprir o planejamento profissional pessoal pré-ressomático, sem dispersão entre tantas outras possibilidades ou habilidades inatas.

VI. Acabativa

Remissiologia. Pelos critérios da *Mentalsomatologia,* eis, por exemplo, na ordem alfabética, 15 verbetes da *Enciclopédia da Conscienciologia,* e respectivas especialidades e temas centrais, evidenciando relação estreita com a conscin enfermeira, indicados para a expansão das abordagens detalhistas, mais exaustivas, dos pesquisadores, mulheres e homens interessados:

01. **Amparador extrafísico:** Interassistenciologia; Homeostático**.**
02. **Assistenciologia grupocármica:** Interassistenciologia; Homeostático**.**

03. **Autoconscienciometria:** Autoconscienciometrologia; Neutro**.**
04. **Autoconsciencioterapia:** Autoconsciencioterapeuticologia; Homeostático**.**
05. **Cuidado intensivo humanizado:** Intensivismologia; Homeostático**.**
06. **Cuidadologia:** Interassistenciologia; Homeostático**.**
07. **Desafio profissional:** Desafiologia; Neutro**.**
08. **Desassédio moral laboral:** Desassediologia; Homeostático**.**
09. **Energosfera interassistencial:** Interassistenciologia; Homeostático**.**
10. **Interassistencialidade:** Assistenciologia; Homeostático**.**
11. **Parapercepção impressiva:** Autoparapercepciologia; Neutro**.**
12. **Sinalética da ectoplasmia:** Sinaleticologia; Neutro**.**
13. ***Síndrome da pressa:*** Parapatologia; Nosográfico**.**
14. ***Técnica do trinômio automotivação-trabalho-lazer:*** Intrafisicologia; Neutro**.**
15. **Tenepessismo 24 horas:** Tenepessologia; Homeostático**.**

*A CONSCIN ENFERMEIRA LÚCIDA **TRANSFORMA CIÊNCIA EM CUIDADOS INTEGRAIS, ACOLHIMENTO EM VÍNCULOS, ESCUTA ATENCIOSA EM COMPREENSÃO, E HABILIDADES ASSISTENCIAIS EM EXPRESSÃO DA** MAXIFRATERNIDADE**.***

Questionologia. Você, leitor ou leitora, mantém postura de aprendizado contínuo, integrando a atualização técnico-científica e o autoconhecimento? Reconhece a atuação como expressão da própria programação existencial voltada à interassistência?

Bibliografia Específica:

1. **Vieira,** Waldo; ***Léxico de Ortopensatas;*** revisores Equipe de Revisores do Holociclo; 2 Vols.; 1.800 p.; Vols. I e II; 1 *blog;* 652 conceitos analógicos; 22 *E-mails;* 19 enus.; 1 esquema da evolução consciencial; 17 fotos; glos. 6.476 termos; 1.811 megapensenes trivocabulares; 1 microbiografia; 20.800 ortopensatas; 2 tabs.; 120 *técnicas lexicográficas;* 19 *websites;* 28,5 x 22 x 10 cm; enc.; *Associação Internacional Editares;* Foz do Iguaçu, PR; 2014; páginas, 127, 462 e 1.378.

Webgrafia Específica:

1. ***Conselho Federal de Enfermagem*** (COFEN); Resolução COFEN N. 581 / 2018 – Alterada pela Resolução COFEN N. 625 / 2020, Resolução COFEN N. 610 / 2019 e decisões COFEN N. 065 / 2021, 120 / 2021, 263 / 2023, 264 / 2023 e 21 / 2024; Atualiza os procedimentos para Registro de Títulos de Pós-Graduação *Lato* e *Stricto Sensu* concedido a Enfermeiros e aprova a lista das especialidades; *Site;* Seção: *Legislação;* Brasília, DF; 2018; disponível em: <https://www.cofen.gov.br/resolucao-cofen-no-581-2018/>; acesso em: 03.09.2026; 14h30.

L. P. S.