Trabalho apresentado no 15º CBCENF

Título: ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM LEISHMANIOSE VISCERAL: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

Relatoria: RAYANE TRINDADE AMORIM

Autores: INGRID DE CAMPOS ALBUQUERQUE
MARIA ISIS FREIRE DE AGUIAR
LAÍSA BRENDA CORRÊA SANTOS
BIANCA DE JESUS COELHO REIS.

Modalidade: Pôster

Área: Determinantes de vida e trabalho

Tipo: Relato de experiência

Resumo:

INTRODUÇÃO: A Leishmaniose Visceral (LV) é uma doença sistêmica e fatal se não tratada, causada pela Leishmania chagasi, caracterizada pela febre, perda de peso, astenia, anemia, icterícia, hemorragias e edema. O tratamento baseia-se no uso do antimonial pentavalente e anfotericina B . O paciente com leishmaniose é imunodeprimido, portanto, está sujeito a infecções secundárias, sendo a principal causa da morte destes pacientes . Com base no processo de Enfermagem, preconizado por Wanda Aguiar Horta, baseado na Teoria das Necessidades Humanas Básicas (NHB), foi possível aplicar a Sistematização da Assistência de Enfermagem garantindo um cuidado planejado e eficaz. OBJETIVOS: Relatar a experiência na aplicação da assistência de enfermagem em uma paciente com LV. METODOLOGIA: Trata-se de um relato de experiência, descritivo e qualitativo, realizado em um hospital universitário em São Luís-MA, no mês de setembro de 2011. Para a elaboração do processo de enfermagem foi aplicado histórico de enfermagem, baseado na teoria das Necessidades Humanas Básicas de Wanda Aguiar Horta; diagnóstico de enfermagem da NANDA e intervenções de enfermagem pertinentes. RESULTADOS: Criança feminina, 8 meses, parda, residente em Raposa-MA. Buscou o serviço de saúde apresentando edema nos membros inferiores, abdome distendido e êmese após ingesta de alimentos. Submetida a exames, diagnosticada com LV. Foram identificados 03 diagnóstico de Enfermagem da NANDA: eliminação urinária prejudicada, volume de liquido excessivo e nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades corporais e risco de função hepática prejudicada. Para esses diagnósticos foram realizadas as seguintes intervenções de Enfermagem: monitorização dos sinais vitais, mensuração de fígado e baço, orientação sobre ingesta hídrica, higiene corporal e bucal, eliminação vesical, sobre a doença, tratamento e meu de contaminação. Realizada supervisão da ingesta hídrica, eliminações, higiene, efeitos colaterais dos medicamentos e dose certa dos medicamentos prescritos. CONCLUSÃO: O atendimento a cliente objetivou a aplicação do Processo de Enfermagem, para identificação das NHB afetadas, prestando-se Assistência de Enfermagem integral, adequada e específica. Através dessa experiência, se pôde conhecer a patologia, nos proporcionando um bom desempenho em seu diagnostico e intervenção de Enfermagem, contribuindo de forma eficaz para um bom prognostico.