

Trabalho apresentado no 15º CBCENF

Título: PROCESSO DE ENFERMAGEM VIVENCIADO POR DISCENTES: RELATO DE EXPERIÊNCIA

Relatoria: INGRID DA COSTA PEREIRA

AMANDA LOUISE DE MEDEIROS FRANÇA

Autores: DÉRICA KAROLY EVARISTA ALMEIDA

JULLYANA MARION MEDEIROS DE OLIVEIRA

VICENTE RODRIGUES DE FRANÇA NETO

Modalidade: Pôster

Área: Determinantes de vida e trabalho

Tipo: Relato de experiência

Resumo:

O cuidado em enfermagem esteve sempre presente em suas ações assistenciais, constituindo ações ordenadas e sistematizadas, caracterizando assim o processo de trabalho da enfermagem. Esse estudo tem como finalidade relatar a assistência de enfermagem através do processo de enfermagem em um Hospital de média complexidade no município de Nata/RN. Diante disso, a experiência foi vivenciada por discentes do curso de graduação em enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN) em ensino prático da disciplina Estágio Integral II, no período de 6 a 8 de dezembro de 2010. Ao analisar a paciente com diagnóstico médico de Leishmaniose tegumentar, desenvolveu-se um Plano Assistencial de Enfermagem, utilizando o processo de enfermagem baseado na Taxonomia NANDA, NIC e NOC, com diagnósticos, intervenções e resultados esperados. Na investigação identificaram-se problemas de enfermagem, tais como: lesão em face medial de pé direito (dorso) como mácula eritematosa evoluindo para pápula, além do desenvolvimento de micropápulas associadas e também o relato de insônia associado às mudanças ambientais. Os diagnósticos prioritários foram: Padrão de sono prejudicado e Risco de Infecção. Para isso, formulou-se um planejamento seguido das intervenções, descritas: Proporcionar ambiente tranquilo, reduzir ansiedade (padrão de sono prejudicado) e o controle de líquidos e eletrólitos, controle da nutrição, banho, controle do ambiente, controle de infecção, proteção contra infecção, prescrição de medicamentos, supervisão da pele, cuidados com lesões, monitorização de sinais vitais (risco de infecção). Assim sendo, os resultados esperados para esse plano assistencial, foram: Sono preservado e controle de riscos, detecção de riscos, integridade tissular. Portanto, o estudo descrito proporcionou um cuidado de enfermagem sistematizado, garantindo o fluxograma do cuidado, respaldo científico das ações de enfermagem, como também repercussão efetiva na promoção da segurança dos pacientes em atendimento.