

Trabalho apresentado no 15º CBCENF

Título: IDENTIFICAÇÃO DE DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM EM PACIENTES SUBMETIDOS À PROSTATECTOMIA: ESTUDO DE CASO

Relatoria: MIRIAN MARQUES VIEIRA VILAR

Autores: Daniele Martins do Nascimento
Maria Miriam Lima da Nóbrega

Modalidade: Pôster

Área: Vulnerabilidade social

Tipo: Pesquisa

Resumo:

INTRODUÇÃO: Com o aumento da expectativa de vida, a prostatectomia tem sido classificada como a intervenção urológica mais comum entre homens e é indicada para casos de Hiperplasia Benigna Prostática ou Câncer de Próstata, sendo este último um dos mais temidos por esta população, devido não apenas à intervenção cirúrgica, mas também aos aspectos relacionados à sexualidade. A Enfermagem tem um importante papel junto a essa clientela ao prestar uma assistência individualizada, sistematizada e de qualidade, que garanta conforto e segurança. Tendo em vista a incipiência de pesquisas e publicações nesta área, sentiu-se a necessidade de realizar este estudo visando à aplicação do processo de enfermagem a pacientes submetidos à prostatectomia. **OBJETIVO:** Este estudo teve como objetivo identificar os diagnósticos de enfermagem prioritários a pacientes submetidos à prostatectomia, utilizando a CIPE® 2011. **METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo de caso clínico, desenvolvido em unidade cirúrgica de um hospital escola, do município de João Pessoa - PB. A coleta de dados foi realizada no mês dezembro de 2011 a março de 2012, com cinco pacientes por meio de entrevista e exame físico, após a assinatura do termo de consentimento livre e esclarecido pelos pacientes. Utilizou-se, para a identificação das necessidades humanas básicas afetadas, o instrumento histórico de enfermagem, que subsidiou a formulação dos diagnósticos de enfermagem, os quais foram denominados de acordo com a CIPE® 2011. Foram considerados como diagnósticos de enfermagem prioritários os que alcançaram uma frequência igual a 100%. **RESULTADOS:** Foram identificados nos cinco pacientes 39 conceitos diagnósticos, com uma média de 7.8 diagnósticos de enfermagem por paciente. Como diagnósticos de enfermagem prioritários foram identificados os seguintes: Eliminação intestinal prejudicada, Eliminação vesical prejudicada, Sono prejudicado, Deambulação prejudicada, Integridade da pele prejudicada, Risco para infecção, Ferida cirúrgica, e Dor. Para estes diagnósticos foram traçadas as intervenções de enfermagem, visando o atendimento das reais necessidades afetadas como, alívio da dor, prevenção de infecção, atenção à pele e à cicatrização da ferida cirúrgica, estímulo à deambulação, atenção ao sono e repouso e as eliminações. **CONCLUSÃO:** A identificação dos diagnósticos de enfermagem permitiu planejar a assistência de enfermagem para os paciente proporcionando uma assistência integral e individualizada.