

Trabalho apresentado no 17º CBCENF

Título: SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A GESTANTE COM RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANA

Relatoria: BRUNA ROBERTA PAIXÃO DOS SANTOS
Márcia Simão Carneiro Simão

Autores: Amanda Cantanhede Bezerra de Campos Almeida
Ingrid Saraiva de Oliveira
Karina de Oliveira Freitas

Modalidade: Pôster

Área: Força de trabalho da enfermagem: recurso vital para a saúde

Tipo: Relato de experiência

Resumo:

A ruptura prematura das membranas (RPM) é definida como ruptura espontânea das membranas amnióticas antes do início do trabalho de parto. Está associada a um processo natural de amadurecimento, onde a quantidade de colágeno do córion diminui progressivamente com o avançar da gravidez. O diagnóstico é clínico em 90% dos casos. Diante da confirmação do caso, há dois tipos de condutas que podem ser adotadas: a intervencionista e a conservadora. Na conduta intervencionista, o parto é induzido assim que se confirma o diagnóstico e, na conduta conservadora, aguarda-se o início espontâneo do parto. Em casos de gestações abaixo de 26 semanas, não há um consenso sobre o tipo de conduta. A intervenção imediata pode levar ao óbito pela inviabilidade fetal e maior morbidade. Entretanto, a conduta conservadora também não dá garantias de que o parto ocorrerá. Sendo assim, a conduta deve ser individualizada, baseada nas estimativas dos riscos maternos, fetais e neonatais. Diante deste contexto, o enfermeiro deve desenvolver habilidades técnico-científicas que favoreçam a organização e sistematização do cuidado. Neste sentido, este estudo teve como objetivo implementar a sistematização da assistência de enfermagem a uma gestante que, na 22ª semana de gestação, evoluiu com ruptura prematura de membrana. Trata-se de um estudo descritivo com abordagem qualitativa do tipo relato de experiência, cujo sujeito de estudo foi uma gestante de 32 anos, internada na clínica obstétrica de um hospital de referência materno-infantil, localizado em Belém-PA, no mês de abril de 2014. Para coleta de dados utilizou-se de entrevista com formulário padronizado, o exame físico da gestante e bases de dados eletrônicas. Foram utilizados como base para diagnósticos de enfermagem as teorias das NHB e os manuais da NANDA, NIC e NOC. Os diagnósticos de enfermagem encontrados foram: Padrão de sono prejudicado; Ansiedade; Conflito de decisão; Risco de infecção; Risco de déficit do volume de líquido e; Risco de diáde mãe/feto perturbada. O planejamento da assistência de enfermagem garante diagnosticar as necessidades de cada cliente, fazer prescrições adequadas dos cuidados, além de nortear a tomada de decisões de forma coerente e responsável.