

Trabalho apresentado no 17º CBCENF

Título: CUIDADOS DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM EMPIEMA EXTRADURAL: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

Relatoria: ANA CLAUDIA FERREIRA MENDES

Gracilene Wanzeler Mória

Autores: Clara Ozeny Lima Olivi

Priscila Farias Fonseca

Carla Maria Lima Olivi

Modalidade: Pôster

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

Tipo: Relato de experiência

Resumo:

Introdução: O empiema ou abscesso extradural representa uma coleção purulenta situada no espaço extradural podendo também está localizado em um ou vários segmentos da coluna vertebral. Está associado à osteomielite de um corpo vertebral, analgesia epidural e outras afecções. As manifestações clínicas incluem dor local e radicular, fraqueza, perda sensorial, paresia ou paralisia e alterações esfinterianas. Ocasionalmente seu diagnóstico pode ser confundido com um quadro de sepse, retardando assim seu diagnóstico e tratamento adequado. **Objetivo:** Construir a sistematização da assistência de enfermagem ao paciente, acometido por esta complicação. **Metodologia:** O estudo foi construído a partir de um relato de experiência vivenciado na residência de enfermagem de um hospital referência no tratamento de câncer no Pará, realizado em abril de 2013. **Resultados:** paciente no 2º dia de pós-operatório de cesárea evoluiu com cefaleia pós-raqui, no 4º dia realizou procedimento cirúrgico de “blood patch” e recebeu alta hospitalar. Em casa evoluiu com dor em toda coluna, apresentou dificuldade para urinar e parestesia, evoluindo para paralisia crural. Retornou para a maternidade onde realizou ressonância magnética da coluna, ultrassom abdominal e punção de líquido. Foi transferida para o hospital de referência de câncer, onde realizou nova ressonância com imagem de coleção comprimindo a dura-máter, referindo dores intensas em região toraco-lombar, febre e distúrbio esfinteriano, sendo submetida à laminectomia descompressiva por duas vezes. Os principais diagnósticos de enfermagem (DE) identificados foram: DE:Conforto prejudicado relacionado a dor secundário a cirurgia e a imobilidade no leito evidenciado pelo relato verbal; DE:Mobilidade Física prejudicada relacionada a diminuição da força e da resistência secundária a paralisia crural evidenciada pela restrição no leito; DE:Síndrome do Déficit no autocuidado (banho/higiene; vestir-se/arrumar-se) relacionado a paralisia crural secundário ao abscesso extradural evidenciado pelo prejuízo na função motora; DE: Risco de Infecção relacionado ao local de invasão secundário a presença de vias invasivas (SVF e intracath); DE: Constipação relacionada a imobilidade secundário a lesão na medula espinhal evidenciada pelo relato verbal. **Conclusão:** Baseado nas necessidades humanas básicas realizamos os diagnósticos de enfermagem, prescrições e os resultados esperados foram alcançados.