

## Trabalho apresentado no 21º CBCENF

**Título:** INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM PNEUMONIA NOSOCOMIAL: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

**Relatoria:** RHALLIETE SOUZA CRUZ  
Rhalliete Souza Cruz

**Autores:** Milena Moraes Braga  
Flávia Pontes Guerra de Santana Andrade

**Modalidade:** Pôster

**Área:** Valorização, Cuidado e Tecnologias

**Tipo:** Relato de experiência

**Resumo:**

A pneumonia é uma doença infecciosa, causada por bactérias, vírus, fungos, parasitas e outros microrganismos, sendo a maioria causada por agentes bacterianos. É considerada infecção nosocomial no Brasil, aquela que ocorre após 72 horas de hospitalização ou que está associada a procedimentos cirúrgicos, independente do período de tempo de hospitalização. Descrever a experiência da construção de implementações de assistência de enfermagem para um caso fictício de um paciente com pneumonia, internado em um Hospital Público da Bahia, a luz da literatura é o objetivo desta pesquisa. É uma pesquisa com abordagem qualitativa, descritiva do tipo relato de experiência, com análise documental. O paciente, L.C., masculino, 30 anos, sofreu acidente contuso em região tibial esquerda, foi admitido em sala vermelha e submetido à cirurgia ortopédica SEC a fratura exposta em MIE. Após 48 horas do procedimento apresentou quadro de dispneia súbita e tosse seca. Aos SSVV: 150X90mmHg, 88bpm, 21rpm com dispneia e 38,5 °C. Em exame físico e laboratorial, L.C. apresentou leucocitose, tosse, dispnéia, taquipnéia, ausculta pulmonar com crepitação bibasal e RX de tórax com infiltrado intersticial bilateralmente. Os achados clínicos corroboram com a suspeita diagnóstica da pneumonia nosocomial. É possível perceber uma consonância entre as condutas e tratamentos adotados neste caso com os protocolos preconizados na literatura. Diagnósticos sugeridos: 1) Padrão respiratório ineficaz relacionado a fadiga da musculatura respiratória evidenciado por dispneia. Implementação: Ofertar oxigênio e manter cabeceira elevada; 2) Risco de infecção relacionado a procedimento invasivo. Implementação: Trocar filtro do ventilador mecânico e aspirar secreções do TOT; 3) Hipertermia relacionada sepse evidenciado por pele quente ao toque. Implementação: Realizar curva térmica, administrar antitérmico e antibioticoterapia prescritos e aplicar compressas frias. A pneumonia nosocomial é de grande importância para a saúde pública, pois demanda mais tempo de internação para o tratamento individualizado, uma atenção maior da equipe de saúde e especialistas para estes pacientes. Face ao exposto, percebe-se claramente a importância das intervenções de enfermagem que tem papel fundamental no processo do cuidado ao minimizar os riscos e agravos para o paciente, além de promover melhor conforto durante o curso da internação.