

## Trabalho apresentado no 21º CBCENF

**Título:** IMPLEMENTAÇÃO DE DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM EM UMA CLIENTE COM DIABETES MELLITUS  
**Relatoria:** KAREM CRISTINNY FONTES PASCOAL  
ALINE DO Ó ARAÚJO  
**Autores:** ANNE CAROLINE MORAIS DE OLIVEIRA SILVA  
JESSICA SIMONE BARBOSA SILVA FERREIRA  
BRÍGIDA KARLA FONSECA ANIZIO  
**Modalidade:** Pôster  
**Área:** Valorização, Cuidado e Tecnologias  
**Tipo:** Relato de experiência

**Resumo:**

**INTRODUÇÃO:** A diabetes mellitus (DM) é uma doença crônica não transmissível capaz de causar complicações irreversíveis que comprometem as atividades produtivas e a qualidade de vida das pessoas. Além disso, pode significar uma mudança nos padrões de comportamento diário que, muitas vezes, implicam em dificuldades para aderir o autocuidado. **OBJETIVOS:** Elaboração de um plano de cuidados para o paciente com DM, com ênfase nas intervenções de enfermagem. **METODOLOGIA:** Corresponde a um relato de experiência realizado por acadêmicas de enfermagem do Centro Universitário de João Pessoa-UNIPÊ, que foi realizado entre os períodos de 27 de abril a 04 de maio de 2017, acompanhado por preceptores no Hospital Padre Zé, durante as Práticas Assistidas. Observamos uma cliente com DM, e aplicamos como metodologia para seu plano de cuidado a Taxonomia II North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) para definição de seus diagnósticos de enfermagem (DE). **RESULTADOS:** DE: padrão respiratório prejudicado, risco de choque séptico, risco de lesão por pressão, risco de infecção por enfermidade crônica (DM) e uso de sonda vesical de demora, integridade da pele prejudicada e conforto prejudicado. **Intervenções de Enfermagem:** elevar a cabeceira da cama; verificar a FR; utilizar oxímetro de pulso, avaliar os aspectos das lesões; avaliar sinais flogísticos; avaliar os exames laboratoriais, mudança de decúbito; hidratação da pele, avaliação da glicemia; administração de insulina conforme prescrição; fazer higienização da região genital; esvaziar a sonda; avaliar os aspectos da urina, avaliar as lesões; Realizar higienização; avaliar a dieta do cliente junto com a equipe nutricional, adotar medidas de conforto; diminuir a luz do ambiente; manter silêncio no local; checar medicações para analgesia. **CONCLUSÃO:** Analisando todos os pontos observados acerca da DM foi possível identificar que se trata de uma doença de alto risco por acarretar tantas outras complicações, assim requerendo cada vez mais esforços dos profissionais da saúde por meio de estudos. Proporcionando-nos uma visão mais ampla sobre essa doença, nos dando respaldo para analisar todos os pontos de intervenções preventivas e terapêuticas. Para nós, essa vivência proporcionou aprendizado para a vida profissional e pessoal, da qual nos prepara para as mais diversas situações que possam surgir e são superações diárias, nos mostrando a importância da enfermagem.