Trabalho apresentado no 22º CBCENF

Título: SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A UMA IDOSA COM PNEUMONIA BACTERIANA: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

Relatoria: Ysis Nayhara Raiol de Almeida

Autores: Sávio Felipe Dias Santos
Jhennifer Nycole Rocha da Silva
Nathália Oliveira de Souza
Brenda Caroline Martins da Silva
Ruth Carolina Leão Costa

Modalidade: Pôster

Área: Tecnologias, Pesquisa, Cuidado e Cidadania

Tipo: Relato de experiência

Resumo:

INTRODUÇÃO: Pneumonia bacteriana é um processo inflamatório que acomete o sistema respiratório nos terminais alveolares e interstícios. Estudos apontam que pacientes com pneumonia tem maior propensão a adquirir infecções hospitalares (IH), além de serem mais aptos a desenvolverem outros agravos em um maior período de internação. O paciente idoso, nesse cenário, apresenta incidência e letalidade mais elevadas para infecções sendo este um relevante fator nas causas de morbidade. Neste sentido, a Sistematização de Assistência de Enfermagem (SAE) atua como ferramenta que aumenta a possibilidade de cura do quadro patológico, diminuindo o tempo de internação e evitando complicações. Objetivo: Relatar a experiência vivenciada por acadêmicos de enfermagem na utilização da SAE. Metodologia: Estudo qualitativo do tipo relato de experiência realizado em um hospital universitário de referência em Belém- Pará. Empregou-se as etapas do processo de enfermagem sob a taxonomia da NANDA, NIC e NOC a uma paciente com Pneumonia bacteriana não especificada. Ao primeiro contato, a paciente com 74 anos, apresentava-se: taquicárdica, taquipneica, queixando-se de dor em membro inferior direito relacionada à fratura de fêmur, alimentação por sonda nasoenteral. Ao exame físico: bulhas cardíacas em 2 tempos e arrítmicas; murmúrios vesiculares presentes com ruídos adventícios - roncos bulhosos na base do hemotórax esquerdo; lesão por pressão em região sacral e em calcâneo esquerdo; fratura em fêmur direito. Resultados: Dentre os diagnósticos de enfermagem identificados escolheu-se como prioritários: Comprometimento da troca gasosa relacionado à diminuição da ventilação secundária e excesso de secreção traqueobrônquica evidenciada por dificuldade respiratória; Dor aguda relacionada com o processo inflamatório evidenciada por queixa da paciente. Resultados esperados: Redução da dispneia e melhora da gasometria arterial; diminuição de dor; melhora das lesões por pressão e reabilitação da motilidade. Em seguida, foram implementadas as respectivas intervenções de enfermagem: elevar a cabeceira do leito do paciente para obter uma expansão torácica maior e melhorar a aeração; incentivar o paciente a tossir; orientar o paciente sobre a necessidade de completar o ciclo de antibióticos. Conclusão: Acredita-se que o presente trabalho possibilita a superação de dificuldades da utilização da SAE pelos acadêmicos e contribui para a qualificação do ensino e serviço.