Trabalho apresentado no 23° CBCENF

Título: CONSTRUÇÃO DE TECNOLOGIA EDUCATIVA PARA O CUIDADO DOMICILIAR COM TRAQUEOSTOMIA: RELATO DE EXPERIÊNCIA

Relatoria: KARLEANDRO PEREIRA DO NASCIMENTO
Letícia Karen Rodrigues Tomaz
Juliana Rabelo Nobre
Thecia Larissa da Silva Ribeiro
Autores: Caio José Batista da Silva
Maria Auxiliana Patrício Linhares
Salma Hakerna Alencar Coelho
Bruno Nascimento da Silva

Modalidade: Comunicação coordenada
Área: TECNOLOGIA, PESQUISA, CUIDADO E CIDADANIA
Tipo: Relato de experiência

Resumo:

A traqueostomia consiste em um procedimento cirúrgico em que é feita a comunicação entre a pele do pescoço e a traqueia por onde é fixada a cânula. Em vista disso, é necessário que os pacientes traqueostomizados e sua família/cuidador recebam orientações claras e de fácil compreensão sobre o cuidado com o dispositivo em ambiente domiciliar. O objetivo deste estudo é relatar a experiência dos residentes em enfermagem cardiopulmonar na construção de um folder com orientações para o cuidado domiciliar de pacientes traqueostomizados. Trata-se de um estudo descritivo, do tipo relato de experiência sobre a construção e elaboração de um folder impresso para pessoas sem instrução na área quanto aos cuidados com a traqueostomia pós-alta hospitalar. A experiência enquadra-se na vivência teórico-prática da residência multiprofissional em cuidado cardiopulmonar em um hospital público terciário de alta complexidade localizado em Fortaleza-CE. A atividade desenvolvida ocorreu entre os meses de março e junho de 2021 na unidade de pneumologia da referida instituição hospitalar. A criação do folder envolveu três etapas: a primeira correspondeu à coleta das informações clínicas, a segunda ao levantamento dos problemas de enfermagem e a terceira caracterizou-se pela elaboração do folder. A partir da vivência no setor de pneumologia os residentes de enfermagem perceberam de forma empírica as possíveis complicações clínicas que poderiam comprometer o cuidado domiciliar com a traqueostomia como: disfagia, dificuldade de verbalização, lesão na pele adjacente, secreção espessa e rolha que poderiam obstruir a cânula. Na etapa do levantamento dos problemas de enfermagem foram selecionados os cinco diagnósticos de enfermagem mais frequentes para a construção do folder, a saber: desobstrução ineficaz das vias aéreas, comunicação prejudicada, risco de lesão por pressão, risco de infecção e isolamento social. A terceira etapa procedeu-se na criação do folder. Ademais, os profissionais efetivos do serviço foram sensibilizados a serem multiplicadores das informações pós-alta aos pacientes traqueostomizados. Essa tecnologia leve-dura se mostrou uma importante ferramenta didática, tornando o sujeito ativo e protagonista do seu processo de cuidar. Destaca-se a relevância do enfermeiro no desenvolvimento de instrumentos educativos para promoção da saúde e no planejamento da alta qualificada.