Trabalho apresentado no 26º CBCENF

Título: PROCESSO DE ENFERMAGEM APLICADO A PACIENTE COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA E DERRAME PLEURAL

Relatoria: Eduardo Araujo Lima
Sara Fernanda Santana Alencar
Priscila de Sousa Nunes

Autores: Maria Naiara Oliveira da Silva
Marília da Silva Sousa
Rumão Batista Nunes de Carvalho

Modalidade: Comunicação coordenada

Área: Eixo 1: Assistência, gestão, ensino e pesquisa em Enfermagem

Tipo: Relato de experiência

Resumo:

INTRODUÇÃO: A insuficiência cardíaca é uma condição patológica resultante de distúrbios cardíacos na sua função, que pode evoluir para a insuficiência cardíaca congestiva (ICC), caracterizada pela congestão pulmonar ou periférica com edema. Entre as complicações decorrentes da ICC, destaca-se o derrame pleural, caracterizado pelo acúmulo de líquido na cavidade pleural. No contexto da atenção hospitalar, através da avaliação e identificação das respostas humanas individuais apresentadas, o Processo de Enfermagem preza pelos cuidados centrados no paciente, de forma a promover serviços de saúde de forma holística e humanizada, incluindo a atenção aos pacientes portadores de ICC que apresentam complicações agudas. OBJETIVO: Relatar o desenvolvimento do processo de enfermagem ao paciente com Insuficiência Cardíaca Congestiva e Derrame Pleural. MÉTODO: Trata-se de um relato de experiência, com caráter descritivo e abordagem qualitativa, desenvolvido por acadêmicos de enfermagem da Universidade Federal do Piauí. A experiência ocorreu em um hospital público numa cidade no interior do Piauí, durante um dia de estágio em novembro de 2023. RESULTADOS/DISCUSSÃO: Paciente deu entrada no hospital queixando-se de dispneia, recebendo o diagnóstico médico de derrame pleural. Apresentava coágulos sanguíneos obstruindo a narina direita devido a presença de epistaxe no dia anterior, e diminuição do sono devido ao desconforto respiratório. A partir do quadro do paciente e do seu histórico, valendo-se da Teoria das Necessidades Humanas Básicas de Wanda Horta, seu plano de cuidados foi estabelecido através dos sistemas de classificação NANDA-I, NOC e NIC. estabeleceu-se o diagnóstico prioritário “Padrão respiratório ineficaz”. A partir dele, foram estabelecidas intervenções baseadas em: Assistência ventilatória, Controle de vias aéreas e Melhora do sono, sendo possível promover a desobstrução das vias aéreas, administrar broncodilatadores e posicionar para aliviar a dispneia, obtendo-se o alívio referido dos sintomas. CONSIDERAÇÕES FINAIS: Tal experiência foi de suma importância para a construção de um pensamento holístico na prática clínica pelos acadêmicos, uma vez que exige um olhar centrado nas individualidades do paciente com ICC e derrame pleural, visando proporcionar uma melhor tolerância às condições clínicas, e assim promover a mais rápida recuperação, prioritariamente de suas condições agudas.