

Trabalho apresentado no 13º CBCENF

Título: SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM UM PACIENTE COM LINFOMA NÃO-HODGKIN: RELATO DE EXPERIÊNCIA

Relatoria: TATYELLEN NATASHA DA COSTA OLIVEIRA
ANDERSON LINEU SIQUEIRA DOS SANTOS

Autores: JONARA DE MELO TAVARES
ADELSON JUNHO SANTOS CARVALHO
JOANA AMÉLIA CORREA GONÇALVES

Modalidade: Pôster

Área: Ensino e pesquisa

Tipo: Relato de experiência

Resumo:

Introdução: Os linfomas não-Hodgkin (LNH) são neoplasias primárias derivadas de linfócitos, que se apresentam como tumores sólidos, em linfonodos e outras estruturas linfóides extras nodais, como o baço e a medula óssea que são sítios comuns de formação de linfomas fora dos linfonodos. Objetivo: Criar um plano de ações de cuidado para realizar a sistematização da assistência de enfermagem à paciente de linfoma não Hodgkin com metástase para o baço. Metodologia: o estudo é do tipo estudo de caso, com uma abordagem qualitativa. A coleta de dados foi feita a partir de entrevistas, exames físicos e análise de prontuários referente ao paciente estudado. Os dados foram estudados e analisados usando um embasamento teórico prévio para elucidar dúvidas inerentes a patologia explicitada e o uso das sistematização da assistência de enfermagem. Resultados: No sujeito estudado, a metástase de baço ocorreu logo após o primeiro processo cirúrgico para remoção do linfoma não-hodgkin, evidenciado por uma esplenomegalia visível. Sendo o baço ainda considerado um órgão não-vital, a esplenectomia foi o tratamento de eleito para o caso. A assistência ao paciente pré e pós-cirúrgico baseou-se na prevenção e promoção do bem-estar, observando-se qualquer tipo de alteração, tanto biológica como psicológica em função da agressão psicológica que tende a ser o processo cirúrgico em si. Os principais diagnósticos de enfermagem encontrados e trabalhados com ações de enfermagem foram: integridade tissular prejudicada, conforto prejudicado, ansiedade relacionada ao procedimento cirúrgico, dor aguda relacionada ao processo cirúrgico e inserção de dreno, padrão do sono prejudicado, risco para infecção, risco da função respiratória, risco de desequilíbrio na temperatura corporal, risco de desequilíbrio do volume de líquidos. Conclusão: O índice de cura dos linfomas não-Hodgkin é menos de 25% dos casos. Mediante este fato, a sistematização da assistência de enfermagem é de fundamental importância, para auxiliar no tratamento do paciente, descrevendo qual cuidado ele deverá receber e como deve ser executado, tornando a assistência de enfermagem personalizada, eficiente, eficaz, de qualidade e com segurança, dando suporte adequado a passagem do indivíduo por essa doença.