Trabalho apresentado no 14º CBCENF

Título: SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PARA UMA PESSOA IDOSA COM DIABETES MELLITUS E INSUFICIÊNCIA RENAL

Relatoria: VALéRIA HELENA SALGADO SOUZA
Autores: Lucélia Terra Jonas
Flávia de Oliveira
Maria Angélica Mendes

Modalidade: Pôster
Área: Empreendedorismo
Tipo: Relato de experiência

Resumo:

INTRODUÇÃO: Sistematização da assistência em enfermagem (SAE) é uma atividade privativa do enfermeiro e seu objetivo é identificar as respostas do indivíduo às situações de saúde e os processos de saúde, através de métodos que auxiliem as ações de enfermagem, contribuindo para a promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde dos indivíduos. OBJETIVO: Preparar um plano assistencial para uma pessoa idosa portadora de diabetes mellitus, comprometimento visual e insuficiência renal empregando as classificações NANDA- I, NIC e NOC. METODOLOGIA: trata-se de um estudo de caso, desenvolvido em um Hospital do Sul de Minas Gerais, em novembro de 2010. O estudo foi aprovado pelo CEP e para realização deste estudo foi aplicado o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido à cliente respeitando a Resolução nº 196/96. O sujeito de pesquisa foi uma cliente hospitalizada portadora de diabetes mellitus, insuficiência renal. Para a coleta de dados foi utilizado um instrumento que se constitui em identificação, anamnese e exame físico de acordo com os Padrões Funcionais de Gordon e para elaboração do plano assistencial utilizou-se as classificações NANDA-I, NIC e NOC. Para a seleção dos DE mais acurados e conclusão do raciocínio clínico foram usados o Teste de Hipótese e a Rede de ligação de Pesut e Hermann. RESULTADOS: Foram detectadas trinta hipóteses diagnósticas e após o raciocínio clínico, foi possível selecionar onze DE compatíveis aos problemas de saúde apresentados pela clente. Haja vista o elevado número de DE selecionados, empregou-se o diagrama da rede de ligação de Pesut e Hermann para identificação dos DE que seriam implementados. Foram escolhidos três desses para serem trabalhados primeiramente: Perfusão tissular periférica ineficaz; Deambulação prejudicada; Integridade da pele prejudicada. As principais intervenções estabelecidas foram: monitorar atentamente toda a área avermelhada; determinar a capacidade da paciente para participar de atividades que requeiram equilíbrio; providenciar aparelhos auxiliares como andador ou cadeira de rodas. Os resultados esperados são de: ação rápida do perfil capilar; maior autonomia para realização das atividades da vida diária e melhor integridade da pele. CONCLUSÕES: a elaboração deste estudo evidenciou a relevância da SAE à cliente para que a mesma possa restabelecer os padrões funcionais de saúde.