# Trabalho apresentado no 14º CBCENF

**Título:** PLANO ASSISTENCIAL PARA UM PORTADOR DE LINFOMA HODGKIN FUNDAMENTADO NAS CLASSIFICAÇÕES DE ENFERMAGEM

**Relatoria:** CYNTHYA VIANA DE RESENDE

**Autores:** Ana Virgínia de Paula Alves Pereira
Maria Angélica Mendes
Lucélia Terras Jonas
Flávia de Oliveira

**Modalidade:** Pôster

**Área:** Empreendedorismo

**Tipo:** Monografia

**Resumo:**

INTRODUÇÃO: é de responsabilidade do enfermeiro a Sistematização da Enfermagem, esse é um método científico de trabalho que proporciona melhoria significativa da qualidade da assistência prestada ao cliente por meio do planejamento individualizado das ações de Enfermagem elaboradas pelo profissional. OBJETIVO: elaborar um plano assistencial de enfermagem para um paciente portador de linfoma Hodgkin. METODOLOGIA: trata-se de um estudo de caso, desenvolvido em um Hospital de Alfenas MG, em novembro de 2010. O estudo foi aprovado pelo CEP e para realização foi aplicado o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido à cliente respeitando a Resolução nº 196/96. O sujeito da pesquisa foi um cliente hospitalizado portador de linfoma Hodgkin. Foi utilizado para coleta de dados um instrumento que constitui em identificação, anamnese e exame físico de acordo com os Padrões Funcionais de Gordon. Para elaboração do plano assistencial utilizou-se as classificações NANDA-I, NIC e NOC, constituindo-se de elaboração dos Diagnósticos de Enfermagem, planejamento de intervenções, e por fim de resultados esperados. RESULTADO: após a seleção dos DE mais acurados foram utilizados a Rede de ligação de Pesut e Hermann. Foram levantados quatro DE, onde apenas dois foram selecionados para as condições do paciente por meio do raciocínio clínico, sendo eles: Risco de Volume de Líquido deficiente e Perfusão Tissular Periférica Ineficaz. As principais intervenções de enfermagem estabelecidas foram: monitorar sinais vitais, oferecer líquidos quando adequado, monitorar estado de hidratação e avaliação completa da circulação periférica, encorajar o paciente a exercitar-se conforme a tolerância, orientá-lo sobre os fatores que interferem na circulação, manter uma hidratação adequada para reduzir a viscosidade sanguínea. Os resultados esperados estão relacionados com hidratação (indicadores: tugor cutâneo, débito urinário e ingesta adequada de líquidos) e perfusão tissular periférica (indicadores: pulso filiforme). CONCLUSÃO: conclui-se que a elaboração do plano assistencial com base nos padrões funcionais de saúde associado às Classificações de Enfermagem possibilita a tomada de decisões mais assertivas com relação às intervenções propostas e, consequentemente, melhora do estado de saúde do cliente.