

INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM NO PACIENTE COM DIAGNÓSTICO DE DOR AGUDA POR COLECISTITE

Amália de Fátima Lucena, Fernanda Schanath, Mara Regina Ferreira Gouvêa, Priscila Silva; Simone Pasin, Vanessa Kenne Longaray

prisilva@hcpa.ufrgs.br

Hospital de Clínicas de Porto Alegre

INTRODUÇÃO: Dor é um sofrimento que pode ser evitado ou minimizado quando identificada e tratada adequadamente. A classificação de diagnóstico de enfermagem (DE) NANDA-I aponta o *DE dor aguda* como uma experiência sensorial e emocional desagradável que surge de lesão tissular real ou potencial de início súbito ou lento, com intensidade variável. Pacientes em pré e/ou pós-operatório com frequência apresentam este DE. As intervenções realizadas, sugeridas pela *Nursing Interventions Classification* (NIC), são fundamentais para a recuperação do paciente. Conseqüentemente, atingindo os resultados preconizados pela *Nursing Outcomes Classification* (NOC). **OBJETIVO:** Relacionar as intervenções de enfermagem do DE dor aguda. **MÉTODO:** estudo de caso em unidade de internação cirúrgica com paciente submetido à colecistectomia videolaparoscópica. Os dados coletados durante a internação do paciente e em prontuário do mesmo. As intervenções implementadas conforme a NIC e POP para avaliação da dor. Os resultados descritos estão conforme a NOC. **RESULTADOS:** Paciente masculino, 48 anos, procura a emergência com dor abdominal, vômitos e hipertermia; sem comorbidades, alergias ou uso de medicações. Ao exame, febre com bacteremia, abdômen distendido, defesa à palpação e expressão de dor. Exames revelaram diagnóstico médico de colecistite com indicação de colistectomia videolaparoscópica. Feito o DE dor aguda, o paciente recebeu intervenções de enfermagem como controle da dor (NIC), avaliação por escala verbal de dor (EVD). Medicado com analgésicos prescritos. Recebeu alta hospitalar em três dias com boa evolução e resultado NOC *nível de dor* = nenhum. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** A eficácia do tratamento da dor depende de uma correta avaliação, mensuração confiável e válida, que deve ser executada pela enfermagem. **DESCRITORES:** dor, diagnóstico de enfermagem, estudos de caso.