

19ª SEMANA DE ENFERMAGEM



Enfermagem na Proteção
e
Segurança à Saúde

Local: Hospital de Clínicas de Porto Alegre

12 a 14 de maio de 2008



Resumos 2008

**HOSPITAL DE CLÍNICAS
ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO
RIO GRANDE DO SUL**

“Enfermagem na Proteção e Segurança à Saúde”

12 a 14 de maio de 2008

Local

Anfiteatro Carlos César de Albuquerque
Hospital de Clínicas
Porto Alegre – RS

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

Presidente: Sérgio Carlos Eduardo Pinto Machado

Vice-Presidente Médico: Amarílio Vieira de Macedo Neto

Vice-Presidente Administrativo: Fernando Andreatta Torelly

Coordenadora do Grupo de Pesquisa e Pós-Graduação: Nadine Oliveira Clausell

Coordenadora do Grupo de Enfermagem: Ana Maria Müller de Magalhães

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL (UFRGS)

Reitor: José Carlos Ferraz Hennemann

Vice-reitor: Pedro César Dutra Fonseca

ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RGS (EE-UFRGS)

Diretora: Liana Lautert

Vice-diretora: Eva Neri Rubim Pedro

S471e Semana de Enfermagem (19. : 2008 : Porto Alegre)

Enfermagem na proteção e segurança à saúde : resumos
[recurso eletrônico] / 19. Semana de Enfermagem ; [organização]
Grupo de Enfermagem do Hospital de Clínicas de Porto Alegre,
Escola de Enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande
do Sul ; coordenadora do evento : Ninon Girardon Rosa. – Porto
Alegre : HCPA ; UFRGS, Escola de Enfermagem, 2008.
1 CD-ROM

1. Enfermagem – Eventos. 2. Saúde do trabalhador. 4. Segurança
do trabalho. I. Hospital de Clínicas de Porto Alegre. II. Universidade
Federal do Rio Grande do Sul. Escola de Enfermagem. III. Rosa,
Ninon Girardon. IV. Título.

NLM: W3

Catálogo pela Biblioteca da Escola de Enfermagem.

RELATO DE CASO: PACIENTE ONCOLÓGICA FORA DE POSSIBILIDADES TERAPÊUTICAS (FPT) INTERNADA EM NÚCLEO DE CUIDADOS PALIATIVOS

Maria Henriqueta Kruse¹
Francine Melo da Costa²
Natália Peixoto dos Santos³
Cristiane Kolbe⁴
Rita de Cássia Henz⁵

¹Professora associada da Escola de Enfermagem da UFRGS. Doutora em Educação. Chefe do Serviço de Enfermagem Médico-Cirúrgica do HCPA.

²Acadêmica de enfermagem da UFRGS, bolsista BIC/Voluntária. Membro do Núcleo de Estudos em Educação, Saúde, Família e Comunidade (NEESFAC).

³Acadêmica de enfermagem da UFRGS, bolsista SESP. Endereço de e-mail: natipeixotoss@hotmail.com Telefone: 5198752635

⁴Acadêmica de enfermagem da UFRGS, bolsista do Serviço de Enfermagem Médica do HCPA.

⁵Acadêmica de enfermagem da UFRGS.

Apresentaremos o estudo de caso da paciente ISP que acompanhamos durante o estágio da disciplina Enfermagem no Cuidado ao Adulto I, do 5º semestre, da Escola de Enfermagem da UFRGS. Paciente feminina, 53 anos, branca, procedente de Porto Alegre. A família procurou o HCPA, pois a paciente apresentava falta de ar e edema de extremidades. Seu diagnóstico médico é Esclerose Múltipla (doença desmielinizante progressiva imunomediada do SNC que resulta em comprometimento da transmissão do impulso nervoso) e Adenocarcinoma sem sítio primário (neoplasia maligna que se origina em células epiteliais do tecido glandular. Paciente foi incluída no Programa de Cuidados Paliativos do HCPA sendo internada no Núcleo de Cuidados Paliativos (NCP) já que se enquadrava nos requisitos do protocolo para admissão nessa unidade: Paciente oncológica adulta, com acompanhamento familiar permanente e fora de possibilidades terapêuticas, pois há impossibilidade de realizar quimioterapia devido à co-morbidade (esclerose múltipla). Foram identificados os seguintes sinais e sintomas na anamnese e exame físico: afásica, disfagia, espástica, sudorética, constipação, lesão ulcerada na mama esquerda, úlcera de pressão (UP) sacra grau II, UP trocantérica em membro inferior esquerdo em processo de cicatrização e edema de extremidades. Baseando-se nesses dados foram definidos os seguintes diagnósticos de enfermagem: Comunicação Prejudicada, Déficit no auto-cuidado, Integridade Tissular Prejudicada. As principais intervenções de enfermagem para esta paciente foram: alternar decúbitos, proteger as proeminências ósseas; realizar banho de leito; manter períneo limpo e seco; realizar higiene oral; manter a simplicidade da comunicação utilizando informações visuais, auditivas e cinestésicas; certificar que o paciente/família compreendem as orientações; A paciente teve melhora significativa das UP e na espasticidade dos MsIs e diminuição de edema de extremidades. Durante a internação a cuidadora da paciente foi orientada sobre os cuidados necessários após a alta hospitalar.

Descritores: Cuidados Paliativos; Esclerose Múltipla, Cuidados Básicos de Enfermagem