



Trabalho apresentado no 13º CBCENF

Título: PÓS-OPERATÓRIO DO IDOSO SUBMETIDO A COLECTOMIA E COLOSTOMIA: CONTRIBUIÇÕES DE ENFERMAGEM

Autores: ELEINNE FELIX AMIM (Relator)
TATIANE MARINZ DE SOUZA
GRAZIELE RIBEIRO BITENCOURT
ROSIMERE FERREIRA SANTANA

Modalidade: Pôster
Área: Ensino e pesquisa
Tipo: Pesquisa

Resumo:

Introdução: O idoso submetido a terapêutica cirúrgica apresenta especificidades as quais podem oferecer deficiências orgânicas e tornar os procedimentos mais complexas. Quando em abordagens intestinais, o pós-operatório nesta clientela deve ter atenção integral do enfermeiro, uma vez que complicações como obstrução e infecção, são mais suscetíveis. A partir disso, propõem-se como objeto de estudo a elaboração de um plano assistencial pós-operatório ao paciente idoso submetido a colectomia e colostomia. Objetivos: Geral: Elaborar um plano de cuidados ao paciente idoso submetido à colectomia e colostomia. Específicos: Listar os principais diagnósticos de enfermagem segundo a Nanda (North American Nursing Diagnosis Association) 2009/2011; estabelecer as intervenções a partir dos diagnósticos determinados por meio do NIC (Nursing Intervention Classification); avaliar os resultados esperados após as intervenções estabelecidas, conforme o NOC (Nursing Outcomes Classification). Ao paciente em estudo. Metodologia: Trata-se de um estudo de caso com paciente de 73 anos, sexo feminino, internada num Hospital geral do município de Niterói-Rio de Janeiro, no período de abril e maio de 2010. Para tanto, utilizou-se a técnica de entrevista semi-estruturada baseada em Carpenito e levantamento documental em prontuário. A análise precedeu segundo raciocínio clínico de Risner Resultados: Os principais diagnósticos de enfermagem levantados segundo NANDA foram: Integridade da pele prejudicada, Risco de Infecção, Deambulação prejudicada e Ansiedade. Através do NIC, foram elaboradas as intervenções: examinar a incisão vermelhidão, calor e drenagem da pele; determinar: as limitações do paciente, causas da fadiga; esclarecer as expectativas da situação de acordo com o comportamento do paciente; explicar todos os procedimentos, inclusive sensações que o paciente possa ter durante o procedimento. Os resultados obtidos, conforme o NOC foram: integridade da pele, autocontrole da ansiedade e movimento coordenado. Conclusão: A sistematização da assistência de enfermagem permite uma prática de enfermagem individualizada e resolutiva para o cliente assistido. No paciente idoso, o olhar às especificidades do processo de envelhecimento foi inerente ao levantamento dos problemas, priorização e na implementação das prescrições, bem como no estabelecimento dos resultados.