



Trabalho apresentado no 13º CBCENF

Título: INFARTO MESENTÉRICO SUBMETIDO À RESSECÇÃO JEJUNOILEAL: UM ESTUDO DE CASO

Autores: FERNANDA LOPES DE AZEVEDO (Relator)  
ISANA BARROS DE OLIVEIRA  
LICIANE C. M. MENEZES BARROS  
VANALDA COSTA SILVA  
ELISANGELA PEREIRA FERREIRA

Modalidade: Pôster  
Área: Ensino e pesquisa  
Tipo: Relato de experiência

Resumo:

INTRODUÇÃO: O presente trabalho refere-se a um estudo de caso do SR E.S. acometido por Infarto Mesentérico submetido à ressecção jejunoileal. OBJETIVOS: proporcionar um maior conhecimento sobre a patologia, bem como prestar uma assistência de enfermagem sistematizada no pós-operatório de ressecção jejuno-ileal. METODOLOGIA deu-se pelo processo de enfermagem através do histórico paciente com 21 anos, negro, solteiro, 3 filhos, procedente de Alcântara, queixa de dor abdominal e sem defecar há 3 dias, submentendo-se a laparotomia exploratória de urgência com ressecção jejunoileal em 70%. Segundo NANDA 2006 obtivemos os seguintes diagnósticos: déficit do autocuidado para banho/higiene, conhecimento deficiente, deambulação prejudicada, dor aguda, risco de infecção, integridade da pele prejudicada, recuperação cirúrgica retardada, volume de líquido deficiente. O planejamento e implementação foram elaborados mediante os diagnósticos detectados. O local de realização se deu no Hospital Municipal Djalma Marques no período de 18/11 a 14/12 de 2008, na recuperação pós anestésica e clínica cirúrgica. RESULTADO: Orientado quanto ao procedimento cirúrgico e novas adaptação de estilo de vida, principalmente dietético, deambula e realiza higiene pessoal, melhora da dor, cura de ferida operatória bem como correção de fistula entérica, reinicia com boa aceitação dieta oral, eliminações freqüentes normais e de boa hidratação. CONCLUSÃO diante do exposto o estudo ampliou os conhecimentos sobre esta patologia e aplicação da assistência sistematizada de enfermagem proporcionando um cuidado visando bem-estar, boa recuperação e reorientação quanto às modificações anatomo-fisiológicas pós-operatório.