

TRANSFORMAÇÃO SOCIAL
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL07 a 10 de Dezembro 2009
Centro de Convenções do Ceará
Fortaleza

Trabalho 2265 - 1/1

Diagnósticos de Enfermagem e Proposta de Intervenções para um paciente com Adenocarcinoma Gástrico

Luciana Vlândia Carvalhêdo Fragoso¹
Maria Célia de Freitas²

O objetivo do estudo foi identificar os diagnósticos de enfermagem segundo a North American Nursing Diagnostics Association (NANDA), em um cliente com adenocarcinoma gástrico internado numa Unidade de Terapia Intensiva e propor intervenções de enfermagem conforme NIC (Nursing Intervention Classification) e NOC (Nursing Outcomes Classification). Trata-se de um estudo de caso retrospectivo, realizado com um cliente com adenocarcinoma gástrico, internado na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) de um hospital de referência em oncologia na cidade de Fortaleza-Ce. Os dados foram coletados do prontuário do cliente no mês de janeiro de 2007, através das evoluções de enfermagem durante o internamento na U.T.I. Foram identificados doze diagnósticos de enfermagem: Hipertermia relacionado à doença e infecção do sítio cirúrgico, caracterizado por aumento na temperatura corporal acima dos parâmetros normais; Nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades corporais relacionados à incapacidade para ingerir ou digerir comida ou absorver nutrientes, causado por fatores biológicos, caracterizado por procedimento cirúrgico gastrectomia total; Padrão respiratório ineficaz, relacionado à fadiga da musculatura respiratória e hiperventilação, caracterizado por dispnéia, excursão torácica alterada; Desobstrução ineficaz de vias aéreas, relacionado à presença de via aérea artificial, infecção caracterizado por tosse ausente e ruídos adventícios respiratórios; Comunicação verbal prejudicada, relacionada à barreira física caracterizada por não poder falar; Dor aguda relacionada a agentes lesivos físicos, biológicos e psicológicos caracterizado por foco estreitado; Mobilidade no leito prejudicada por incapacidade de virar-se de um lado para o outro; Integridade da pele prejudicada relacionada à imobilização física; proeminências ósseas caracterizadas por rompimento da superfície da pele; Perfusão tissular ineficaz, relacionado a hipovolemia caracterizado por oligúria; Recuperação cirúrgica retardada, caracterizada por evidência de interrupção na cicatrização da área cirúrgica; Risco de infecção relacionado a procedimentos invasivos, imunossupressão e defesas primárias inadequadas; pele rompida e exposição a patógenos aumentada e Risco de aspiração relacionado ao nível de consciência reduzido e alimentação por sondas. Os diagnósticos de enfermagem identificados nos direcionam para elaboração de uma intervenção de enfermagem individualizada que contemple as necessidades do cliente com adenocarcinoma gástrico em terapia intensiva com o objetivo de oferecermos um cuidado direcionado aos problemas do cliente e que visem sua reabilitação .

Palavras chaves: Diagnósticos de enfermagem, Terapia intensiva e Câncer gástrico.