



Trabalho 781

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE NEONATAL COM PNEUMONIA – RELATO DE EXPERIÊNCIA

Karina Costa de Medeiros¹; Yasmim Galdino Ribeiro²; Nilba Lima de Souza³

Introdução: A assistência de enfermagem em seu caráter teórico caracteriza a formação do cuidado ao cliente em torno do seu ambiente e sua doença. Os cuidados assistidos ao paciente neonatal com pneumonia nos remeteram a grande satisfação referente à evolução acompanhada. A pneumonia neonatal é um processo inflamatório que ocorre nos pulmões, resultante de infecção de origem bacteriana, viral, fúngica, ou mesmo química. Com frequência, é um sinal de infecção sistêmica, estando associada à sepse neonatal e meningite. A pneumonia pode ser classificada em precoce, desenvolvida até 48 horas de vida, ou tardia. A pneumonia precoce é adquirida antes ou durante o nascimento, entretanto é de difícil diagnóstico. Deve-se suspeitar de pneumonia em qualquer recém-nascido (RN) que apresente desconforto respiratório acompanhado de hemocultura positiva, além de geralmente apresentar trabalho de parto prematuro sem causa aparente. Paciente em estado geral grave, em uso de ventilação mecânica, secreção sero-sanguinolenta presente em cateter oro-traqueal, taquipnéico, icterico. Evolui para estado geral regular, em uso de CPAP (Continuous Positive Airway Pressure) que logo evolui para O₂ sob HOOD com FiO₂ de 30% e transferido para o médio risco. **Objetivos:** Relatar a experiência de acadêmicas de enfermagem acerca da utilização do processo de enfermagem a um paciente neonatal com pneumonia bem como os procedimentos realizados. **Método:** Relato de experiência desenvolvido na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal da Maternidade Escola Januário Cicco (MEJC), com recém-nascidos, em abril de 2012. O estudo foi desenvolvido na disciplina Atenção Integral à Saúde III do curso de graduação em Enfermagem pela Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN). A análise dos dados foi baseada no Processo de Enfermagem, por meio da NANDA, NIC e NOC, sendo destacados os diagnósticos, intervenções e avaliações prioritárias. **Resultados:** A sistematização da assistência de enfermagem ficou bastante marcada neste caso, pois houve evolução significativa do paciente quanto ao seu quadro clínico. Seguindo os parâmetros dos diagnósticos de enfermagem, pode-se avaliar: “*Padrão respiratório ineficaz evidenciado por taquipnéia, relacionado à hiperventilação*”. Conforme a NOC, esperou-se que o *estado respiratório*, prevalecendo o padrão respiratório normal, mantendo a pontuação em 13, aumentando para 26. Além disso, almejava-se o cumprimento do regime de tratamento conforme o prescrito para que assim o *estado respiratório: ventilação* mantendo-se em 9 elevando-se para 18. Ainda a respeito da função respiratória, diagnosticou-se “*Ventilação espontânea prejudicada evidenciado por saturação diminuída relacionado à fatores metabólicos*”. De acordo com a NOC, almejou que o *estado respiratório ventilação* mantendo em 9, aumentando para 18. Concomitantemente, baseado na NIC, estabeleceu-se a prescrição de enfermagem através de um conjunto de intervenções norteadoras. A *monitorização* do estado respiratório e a oxigenação, uma vez que o paciente com pneumonia necessita de cuidados quanto ao seu conforto respiratório entre

¹ Discente do sétimo período do curso de graduação em Enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Norte – UFRN. Membro do grupo de pesquisa Núcleo de Estudos e Pesquisa em Enfermagem Clínica do Departamento de Enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Norte. Associada temporária da ABEn-RN. E-mail: karinacostam@yahoo.com.br

² Discente do sétimo período do curso de graduação em Enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Norte – UFRN. Participante do grupo de pesquisa Núcleo de Estudos e Pesquisa em Enfermagem Clínica do Departamento de Enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Norte. Associada temporária da ABEn-RN. E-mail: yasmimribeiro@hotmail.com

³ Enfermeira. Professora Doutora do curso de Graduação de Enfermagem e pesquisadora do grupo de pesquisa Cuidado de Enfermagem em Diferentes Fases da Vida do Departamento de Enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Norte – UFRN. E-mail: nilbalima@ufrnet.br



Trabalho 781

eles a manutenção da permeabilidade das vias aéreas por aspiração programada, de acordo com a necessidade detectada, *posicionamento correto e aquecimento do neonato*, assim como a *administração de medicamentos que promovam a desobstrução de vias aéreas e a troca de gases*. Mediante exames laboratoriais do paciente, pode-se detectar o diagnóstico “*Icterícia Neonatal evidenciado por pelo amarelo-alaranjado relacionado a atraso na eliminação das fezes (mecônio)*”. Quanto às intervenções por NIC, destaca-se *observar o bebê quanto a sinais de icterícia* para que possa realizar fototerapia e assim reverter o quadro clínico. Assim com também *orientar os familiares sobre os procedimentos e os cuidados em fototerapia* a fim de tranquilizá-los e assim possam dar apoio à criança. Por fim, o diagnóstico “*Conflito no desempenho do papel de pai/mãe evidenciado por ansiedade, medo e pai e/ou mãe expressam preocupação em relação à família, relacionado por centro de cuidados especializados*”, com a finalidade de oferecer apoio aos familiares. Coerente com a NOC, esperou-se que o *nível de ansiedade*, mantido em 2 aumentando para 5. Ainda que a *participação familiar no cuidado profissional* é de grande importância, uma vez que serve de apoio ao paciente, ajudando na recuperação, mantendo a pontuação em 2 e elevando-se para 5. O *conhecimento: cuidados com bebê pré-termo* com a finalidade dos familiares obterem conhecimento sobre a doença e os cuidados com a criança, manteve-se em 6 e aumentou para 18. Por fim, o *vínculo pais-bebê*, para analisar os atos de cuidados da mãe/pai para com o recém-nascido, pontuado em 19 aumentando para 20, visto que se observou comportamento assíduo às visitas e aos cuidados. Nas relações familiares, a NIC aponta algumas intervenções quanto às orientações dadas aos familiares, das quais se destacam a *oferta de informações precisas aos pais sobre a condição, o tratamento e as necessidades do bebê*, para que os pais fiquem cientes de todos os procedimentos realizados. A *diminuição da luz do ambiente*, bem como a *redução de ruídos*, para evitar o estresse no bebê.

Conclusão/Implicações para enfermagem: Pacientes neonatos portadores de pneumonia requerem uma ampla assistência no âmbito hospitalar e familiar. Sendo assim, o tratamento oferecido pela equipe de enfermagem e pelas acadêmicas de enfermagem, pôde contribuir para a evolução gradativa e satisfatória do paciente, como também as visitas constantes dos familiares. Durante a prática da disciplina, o grupo pode relacionar os conhecimentos teóricos visto em sala de aula sobre pneumonia em RN pré-termo, bem como a assistência clínica, os procedimentos clínicos para sua evolução, e a atuação do enfermeiro nesta unidade. Conclui-se também que foi fundamental o contato com pacientes internados, pois foi possível identificar os cuidados diários pertencentes a esses pacientes, e então traçar um plano de cuidados de acordo com NADA, NIC e NOC. Portanto, espera-se para enfermagem que experiências como esta durante a graduação contribua para o futuro profissional.

Descritores: Pneumonia em recém-nascidos, recém-nascidos pré-termo, sistematização da assistência de enfermagem.

Eixo II: Interfaces da Enfermagem com práticas profissionais e populares de cuidado em saúde.

Referências:

1. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas e Estratégicas. Atenção à saúde do recém-nascido: guia para os profissionais de saúde / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Ações Programáticas e Estratégicas. – Brasília : Ministério da Saúde; 2011.
2. Diagnósticos de Enfermagem da NANDA: definições e classificação 2009 – 2011/ Porto Alegre: Artmed; 2010.
3. Dochterman JM, Bulechek GM. Classificação das Intervenções de Enfermagem (NIC). 4ª ed. Porto Alegre: Artmed; 2008.



65º CBEn
CONGRESSO BRASILEIRO DE ENFERMAGEM

A ENFERMAGEM E O CUIDADO COM A VIDA

07 A 10 DE OUTUBRO DE 2013

CENTRO DE CONVENÇÕES SULAMÉRICA
RIO DE JANEIRO/RJ 

Trabalho 781

4. Moorhead S, Johnson M, Maas ML, Swanson E (org.). Classificação dos Resultados de Enfermagem (NOC). 2ª ed. Porto Alegre: Artmed; 2004.