

FACULDADE DE ENFERMAGEM NOVA ESPERANÇA DE MOSSORÓ-
FACENE/RN

JÚLIA TEREZA CÂMARA FERNANDES DE SOUZA

**A SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO
PACIENTE SUBMETIDO À AMPUTAÇÃO DE MEMBROS
INFERIORES EM PÓS-OPERATÓRIO MEDIATO: estudo de caso**

MOSSORÓ
2010

JÚLIA TEREZA CÂMARA FERNANDES DE SOUZA

**A SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO
PACIENTE SUBMETIDO À AMPUTAÇÃO DE MEMBROS
INFERIORES EM PÓS-OPERATÓRIO MEDIATO: estudo de caso**

Monografia apresentada à Coordenação do Curso de Graduação em Enfermagem da Faculdade de Enfermagem Nova Esperança de Mossoró–FACENE/RN como exigência parcial para obtenção do título de Bacharel em Enfermagem.

Orientadora: Prof^ª. Ms. Ivone Ferreira Borges

MOSSORÓ
2010

FICHA CATALOGRÁFICA : verso da folha de rosto

JÚLIA TEREZA CÂMARA FERNANDES DE SOUZA

**A SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE
SUBMETIDO À AMPUTAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES EM PÓS-
OPERATÓRIO MEDIATO: estudo de caso**

Monografia apresentada pela aluna Júlia Tereza Câmara Fernandes de Souza, do curso de Bacharelado em Enfermagem, tendo obtido o conceito de _____, conforme a apreciação da Banca Examinadora constituída pelos professores:

Aprovado (a) em: _____ de _____ de _____.

BANCA EXAMINADORA

Prof^a. Ms. Ivone Ferreira Borges
Orientadora (Faculdade de Enfermagem Nova Esperança de Mossoró)

Prof^a. Esp. Joseline Pereira Lima
Membro (Faculdade de Enfermagem Nova Esperança de Mossoró)

Prof^a. Ms. Patrícia Josefa Fernandes Beserra
Membro (Faculdade de Enfermagem Nova Esperança de Mossoró)

MOSSORÓ
2010

Dedico

Ao meu filho Alexandre, de inefável sorriso...
Ensinou-me a acreditar no impossível para o homem, aprender a aceitar os defeitos das pessoas e superar os meus, que o amor tem que ser incondicional, que eu posso me doar sem exigir nada em troca, pelo o amor que sinto em tudo que você faz. Aquele que me faz sentir o calor infinito de carinho e respeito, aquele que me proporcionou o privilégio de ser mãe, me fez ser responsável, passar por cima dos meus medos, ser forte, humana, solidaria e nunca desistir dos meus objetivos. Tudo para te oferecer um mundo melhor.

Filho Obrigado por esse sorriso!

AGRADECIMENTOS

A Deus, pela salvação e benção do meu viver, pelos livramentos e provações de amor, por vir enxugando minhas lágrimas nos momentos de angustia e tristeza, pela oportunidade de me tornar enfermeira e conceder-me a graça da realização desse sonho com saúde, por confiar-me à missão de ser a mãe de Alexandre e poder usufruir de momentos preciosos junto dele.

A painho e mainha, Evilásio e Deozita, por oferecer-me uma família abençoada, estruturada, baseada em princípios, valores e respeito ao próximo. Proporcionando-me uma vida estável, onde a base é amor e união. Obrigada pelo estímulo, educação, apoio, amor incondicional, palavras encorajadoras, puxões de orelha. Vocês são tudo em minha vida.

Aos meus irmãos, Gustavo e Guilherme pelos momentos de descontração, proteção, apoio, união, pelas palavras de socorro nos momentos mais preciosos. Estaremos sempre juntos, firmes e fortes como sempre. Amo vocês.

Ao meu filho Alexandre, meu amor, minha vida, meu sorriso, minha alegria de viver. Indiscutivelmente você é a maior benção de minha vida. Eternamente grata a papai do céu por ter você como meu filho. Estarei do seu lado para todo o sempre.

Ao meu amado José Carlos, obrigada pela amizade, palavras de carinho, pela história linda de amor que me faz viver. Eu sei que não foram poucas as vezes que estivemos ausentes meu amor, porém quero te dizer que de hoje em diante o meu desejo é de está ao teu lado pelo resto dos meus dias e que esse amor que alimenta minha alma não me permita parar. AMO-TE!

A Ivone, querida professora e orientadora, que não mesurou esforços para chegarmos aqui com satisfação. Obrigada pela paciência, compreensão, amizade, carinho, confiança, apoio nos momentos difíceis. Sabe o quanto eu gosto de você, estou saindo com a certeza de que você foi uma das peças fundamentais por eu esta aqui hoje. Deus te abençoe sempre!

A minha colega Juraci, pela atenção e orientação nos meus momentos de agonia. Por me estender a mão nos momentos de dificuldade. Jú vou te levar para sempre em meu coração. Obrigada por tudo!

A minha família maravilhosa obrigada por tudo. Em especial aos meus avós, Terezinha e Chico Emídio, pelo exemplo de vida e dignidade, a minha tia e madrinha Maria Teresa, a minha prima, amiga, irmã Teresa Raquel pelos incontáveis obstáculos enfrentados e dignamente vencidos, vocês foram a base para realização desse sonho. Ao meu compadre e primo Gentil Júnior pelos dias de alegria e sorriso fácil que me fez viver, você consegue me emocionar muito, vocês são fabulosos.

A todos os meus amigos da Facene João Pessoa, Cris, Ana Luiza, Barbara, Paula, Fabiana, Eline e Hanrraurea, obrigada por cada momento vivido ao lado de vocês, me fizeram

muita falta nesses últimos anos de faculdade. Aos colegas Facene Rn, aqueles que de alguma maneira fizeram parte da concretização deste sonho

Aos amigos queridos Alexandre Leonardo, Joseane e Tercia, não encontro palavras para agradecer essa preciosa amizade, vocês sempre terão cadeira cativa e singular em meu coração.

Enfim, a todos aqueles que direta ou indiretamente fizeram parte desse sonho. Meu muito obrigado!

RESUMO

A amputação é um corte, perda ou retirada de uma parte do corpo, mais comumente realizada em membros inferiores, ocorre por indicação de urgência ou eletiva. As amputações de urgência são os casos mais graves como traumas, neoplasias em estado avançado ou no caso de sepse, as eletivas são indicadas para portadores de seqüelas ou processos mórbidos, ambas realizadas com intuito de oferecer melhoria para a vida do paciente. Diante do exposto, se faz necessário a participação da enfermagem nos cuidados ao paciente que se submete à amputação, utilizando para isso uma Assistência Sistematizada. Assim, objetivando a excelência na prestação da assistência ao paciente submetido à amputação de membros inferiores no período do pós-operatório mediato. Sistematizar a Assistência de Enfermagem a um paciente submetido à amputação de membros inferiores em um hospital regional do Município de Mossoró. Identificar os diagnósticos de enfermagem com base na taxonomia da NANDA; Estabelecer, a partir da priorização dos diagnósticos de enfermagem o plano de cuidados de enfermagem; Implementar as intervenções de enfermagem e avaliar as respostas do cliente a partir do plano pré-estabelecido, que esse estudo foi realizado. O tipo de pesquisa utilizada para este estudo foi exploratória, descritiva do tipo estudo de caso com abordagem qualitativa, desenvolveu na Clínica Cirúrgica do Hospital Regional Tarcísio Maia (HRTM). A amostra foi composta por 01 paciente, escolhido entre os internos da unidade cirúrgica do referido hospital. Como instrumento utilizou-se um roteiro para levantamento de dados, denominado Roteiro de Entrevista validado por Virgínio (2003) baseado na Teoria das Necessidades Humanas Básicas de Wanda de Aguiar Horta (1979). Após a coleta dos dados, foi elaborada uma história clínica do paciente, que a partir dessa história foram identificados os diagnósticos de enfermagem baseados na Taxonomia da NANDA (2001- 2002), além das metas estabelecidas baseadas na NOC e intervenções de enfermagem contidas na NIC. Após o estabelecimento das prioridades e a formulação dos diagnósticos de enfermagem conforme as necessidades do paciente, as prescrições foram implementadas, e nesse momento, sempre analisando a resposta do mesmo frente à terapêutica instituída. A realização desse estudo só foi possível através excelência da aplicação das etapas do processo de enfermagem, após a coleta de dados e avaliação das repostas do cliente, foi possível conhecer a realidade do paciente estudo que se submeteu à amputação do membro inferior em pós-operatório mediato e mostrou-se que possível o desenvolvimento da SAE, com ganho de tempo, praticidade, com um plano de cuidados eficiente embasado no conhecimento científico. Resultando ações eficazes para a resolução dos problemas identificados.

Palavras-chave: Amputação, Enfermagem, plano de assistência de enfermagem, cuidados pós-operatório.

ABSTRACT

Amputation is the incision, damage or removal of a part of the body, most commonly performed in upper and lower limbs, there is indication for elective or emergency. Amputations of urgency are the most serious cases such as trauma, neoplasm in advanced stage or in the case of sepsis, the electives are recommended for patients with injuries or disease processes, both held in order to provide improvement for the patient's life. In this exposed, it becomes evident and required the participation of nursing care to patients who underwent amputation, making use of nursing care systematization. So, aiming for excellence in providing assistance to the patient underwent amputation of lower limbs during the immediate postoperative, that this study was conducted, involving and using the Nursing Care System as a pillar to provide an effective and efficient assistance both the patient needs and demands. The aim of this study is to systematize nursing care to a patient undergoing lower limb amputation in the immediate postoperative, and specifically identify the diagnoses' of nursing based on the NANDA taxonomy, to establish, from the prioritization of nursing diagnoses the plan of nursing care, implement nursing interventions and evaluate the client response from the pre-established plan. The type of research used for this study was exploratory and descriptive qualitative approach, which was developed in the Surgical Clinic of the Hospital Regional Tarcisio Maia (HRTM), located in the Mossoró City (RN). The sample composed of 01 patient, chosen from among patients admitted to hospitals. As an apparatus was used the guide for data collection, Interview guide called validated by Virginio (2003) and based on the Theory of Basic Human Needs Wanda de Aguiar Horta (1979). After data collection was an elaborate history of the patient, which separates this story were identified nursing diagnoses based on the NANDA Taxonomy (2001 - 2002). After the establishment of priorities and formulation of nursing diagnoses according to the needs of the patient, The requirements were implemented, and in this moment, even analyzing the response of the patient face to therapy.

Key-words: Amputation, Nursing, postoperative plan of nursing assistance, cares.

SUMÁRIO

| | |
|--|-----------|
| 1 INTRODUÇÃO..... | 10 |
| 1.1 CONTEXTUALIZAÇÃO DO PROBLEMA E JUSTIFICATIVA..... | 10 |
| 2 OBJETIVOS..... | 12 |
| 2.1 OBJETIVO GERAL..... | 12 |
| 2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS..... | 12 |
| 3 REVISÃO BIBLIOGRÁFICA..... | 13 |
| 3.1 AMPUTAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES..... | 13 |
| 3.1.1 Níveis de Amputação..... | 13 |
| 3.1.2 Causas Relevantes à Amputação de Membros Inferiores..... | 15 |
| 3.1.3 Complicações..... | 15 |
| 3.1.4 Reabilitação..... | 16 |
| 3.2 SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM (SAE)..... | 16 |
| 3.2.1 Etapas do Processo de Enfermagem / Sistematização da Assistência de Enfermagem..... | 18 |
| 3.2.1.1 Investigação ou Histórico de Enfermagem..... | 18 |
| 3.2.1.2 Diagnóstico de Enfermagem..... | 20 |
| 3.2.1.3 Planejamento dos Resultados Esperados..... | 21 |
| 3.2.1.4 Implementação da Assistência de Enfermagem..... | 21 |
| 3.2.1.5 Avaliação da Assistência de Enfermagem..... | 21 |
| 3.2.2 Sistematização Da Assistência De Enfermagem No Peri-Operatório De Amputação De Membros..... | 22 |
| 3.3 NECESSIDADES HUMANAS BÁSICAS-TEORIA WANDA AGUIAR HORTA..... | 23 |
| 3.4 SISTEMAS DE CLASSIFICAÇÃO – NANDA, NIC e NOC..... | 24 |
| 3.4.1 Nanda..... | 25 |
| 3.4.2 Nic..... | 25 |
| 3.4.3 Noc..... | 26 |
| 4 METODOLOGIA..... | 27 |
| 4.1 TIPO DE PESQUISA..... | 27 |
| 4.2 LOCAL DA PESQUISA..... | 27 |
| 4.3 POPULAÇÃO E AMOSTRA..... | 28 |
| 4.4 INSTRUMENTO E COLETETA DE DADOS..... | 28 |
| 4.5 PROCEDIMENTOS PARA COLETA DE DADOS..... | 28 |
| 4.6 ANÁLISE DOS DADOS..... | 29 |

| | |
|--|-----------|
| 4.7 ASPECTOS ÉTICOS DA PESQUISA..... | 29 |
| 4.8 FINANCIAMENTO..... | 30 |
| 5 ANÁLISE DOS RESULTADOS..... | 31 |
| 5.1 HISTÓRICO DE ENFERMAGEM..... | 31 |
| 5.2 PLANEJAMENTO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM..... | 33 |
| 5.3 IMPLEMENTAÇÃO..... | 36 |
| 5.4 AVALIAÇÃO..... | 38 |
| 6 CONSIDERAÇÕES FINAIS..... | 40 |
| REFERÊNCIAS..... | 41 |
| ANEXOS..... | 45 |
| APÊNDICE..... | 50 |