



ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM À PACIENTES COM FIBROSE PULMONAR: RELATO DE EXPERIÊNCIA

Sabrina Alves Bezerra ¹

Denise Araújo Pontes ²

Amanda Caboclo Flor ³

Amanda da Cunha Sousa ⁴

Sarah Vieira Figueiredo ⁵

EIXO 3: ENFERMAGEM EM SAÚDE DO ADULTO.

INTRODUÇÃO

A fibrose pulmonar idiopática é um tipo de pneumonia intersticial crônica fibrosante, de causa desconhecida, associada à piora funcional respiratória progressiva e taxas elevadas de mortalidade. É uma forma específica de pneumonia intersticial idiopática crônica e de caráter progressivo. Ela ocorre primariamente em adultos idosos, restrita aos pulmões. (MARTINEZ, 2015).

Nas aulas teórico-práticas, as alunas participaram da assistência de enfermagem ao paciente com fibrose pulmonar, que permitiram o aprimoramento de suas habilidades de enfermagem durante seu contato com o campo hospitalar, principalmente em relação a assistência ao paciente com essa patologia. Essa experiência oportunizou aprofundar o estudo do quadro clínico do paciente, indo desde sua admissão até as causas de sua internação no momento atual. O processo de enfermagem se estava presente em todas as nossas aulas, o que foi importante para fundamentar a assistência realizada.

1. Discente de Enfermagem, Universidade Estadual do Ceará.

2. Enfermeira, Universidade Federal do Ceará.

3. Discente de Enfermagem, Universidade Estadual do Ceará.

4. Discente de Enfermagem, Universidade Estadual do Ceará.

5. Doutora em Saúde Coletiva, Universidade Estadual do Ceará.

E-mail do autor: sabrina.infor@gmail.com

OBJETIVO

Relatar as experiências vividas pelas acadêmicas de enfermagem relacionadas ao plano de cuidados a pacientes com fibrose pulmonar.

METODOLOGIA

Trata-se de um estudo descritivo, do tipo relato de experiência que descreve nossa experiência acerca da sistematização da assistência de enfermagem prestada a um paciente com fibrose pulmonar. O estudo foi construído a partir de vivência das discentes de enfermagem no 5º semestre da Universidade Estadual do Ceará (UECE) em um hospital terciário de grande porte durante o mês de setembro a novembro de 2018. Todos os dados foram extraídos das anotações das estudantes e os mesmos organizados de forma descritiva.

A construção do trabalho considerou os preceitos legais da resolução nº466/2012 e do Código de Ética em Enfermagem, resolução nº311/2017. Logo, por se tratar de um relato de experiência, não se faz necessária a certificação pelo Comitê de Ética em Seres Humanos.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

As aulas teórico práticas possibilitaram o desenvolvimento de habilidades importantes ao profissional enfermeiro, como o raciocínio clínico a partir da observação de pacientes hospitalizados, utilizando as etapas do processo de enfermagem. Nesse sentido, as alunas tiveram a oportunidade de acompanhar pacientes com fibrose pulmonar internados na unidade e entender mais sobre a doença durante o estágio supervisionado, visto que o alinhamento entre o que é ensinado na sala de aula e o que é mostrado na prática contribui para um aprendizado rico em experiências.

A partir da análise do perfil de pacientes acompanhados no setor que possuíam diagnóstico de fibrose pulmonar foram elencados os diagnósticos de enfermagem baseados na NANDA-I mais frequentes. Ademais, também foi listado medidas a serem utilizadas em um plano de cuidados de acordo as necessidades de saúde comuns em pacientes com fibrose pulmonar, utilizando como base para

intervenções a taxonomia NIC. Os diagnósticos de enfermagem presentes nos pacientes com fibrose pulmonar internados foram organizados na tabela a seguir:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM	RESULTADO ESPERADO	INTERVENÇÕES
Conforto prejudicado relacionado a controle situacional insuficiente e desconforto físico, caracterizado por alteração no padrão de sono, sensação de desconforto e descontentamento com a situação.	Conforto melhorado	- Identificar barreiras da comunicação; - Avaliar a dor quanto à localização, frequência e duração; - Avaliar a eficácia das medidas de controle da dor; - Favorecer repouso/sono adequados; - Ensinar o uso de técnicas não farmacológicas de conforto (relaxamento, musicoterapia, diversão, aplicação de compressas frias/quentes, aplicação de massagem); - Oferecer informações sobre a doenças e suas causas;
Trocas Gasosas Prejudicadas caracterizada por dispnéia, sonolência e padrão respiratório anormal. Relacionado a desequilíbrio na relação ventilação-perfusão.	Trocas gasosas adequadas	- Fornecer oxigênio suplementar, incluindo ventilação mecânica, conforme prescrito; - Verificar os sinais vitais, temperatura, frequência cardíaca e respiratória e pressão arterial; - Atentar para mudança na coloração da pele, principalmente cianose de extremidades; - Avaliar nível de ansiedade, proporcionar conforto, e evitar estimulação excessiva; - Promover mudança de decúbito a cada 2 horas observando a posição de melhor adaptação respiratória; - Realizar o controle de infecção através da lavagem das mãos, utilizando das precauções básicas de barreira.
Nutrição prejudicada: menos que as necessidades corporais	Nutrição melhorada	- Organizar, junto a equipe multidisciplinar, um plano de intervenção alimentar com vista a melhora do quadro nutricional do paciente; - Oferecer ou auxiliar na higiene da boca, antes e após refeições caso o paciente tenha dificuldade; - Registrar aceitação ou recusa de dieta com vista a avaliação contínua da quantidade de alimento ofertado e recusado;

(NANDA, 2017; DOCHETERMAN; BULECHEK, 2008)

De acordo com os diagnósticos discutidos durante o estágio percebe-se a amplitude no cuidado de um paciente com fibrose cística, visto que mesmo com características clínicas debilitantes, um dos diagnósticos mais presente era o conforto prejudicado, não só por questões biológicas, mas também de natureza psicossociais. Nesse sentido, é possível inferir que o cuidado da pessoa acometida por fibrose cística deve ser holístico e voltado para a qualidade de vida do paciente hospitalizado, indo

ao contrário do que é proposto dentro do modelo biomédico enraizado dentro da assistência em saúde.

A enfermagem é uma profissão que está junto do paciente em todos os momentos e é importante uma boa relação entre paciente e enfermeiro na hospitalização por meio de uma comunicação eficaz como estratégia para a uma assistência integral. O vínculo entre pacientes e alunas serviu como facilitador para a assistência.

CONCLUSÃO

Conclui-se que as aulas teórico-práticas possibilitaram a construção e o aprimoramento das habilidades de enfermagem em relação a pacientes com fibrose pulmonar. A experiência permitiu as acadêmicas aprofundar o conhecimento acerca do cuidado holístico a pacientes hospitalizados, indo de aspectos desde sua admissão até a construção de diagnósticos no cuidado de enfermagem.

Esse momento contribuiu de maneira significativa para a vida profissional das alunas, auxiliando no aprendizado sobre o planejamento e execução dos cuidados de enfermagem e a importância da sistematização da assistência em enfermagem.

REFERÊNCIAS

DOCHETERMAN, J. M., BULECHEK, G. M. (2008). **Classificação das Intervenções de Enfermagem (NIC)**. 4ª ed. Porto Alegre: Artmed, 2008.

MARTINEZ, J.B. *et al.* Atualização no diagnóstico e tratamento da fibrose pulmonar idiopática. **J. Bras Pneumol**, v.41, n.5, p.455, 2015.

North American Nursing Diagnosis Association International. **Diagnósticos de enfermagem da NANDA: definições e classificação 2015 - 2017**. Porto Alegre (RS): Artmed; 2017.