

RELATO DE EXPERIÊNCIA DAS ACADÊMICAS DE ENFERMAGEM NO CENÁRIO PRÁTICO

Maria de Fátima Calhau¹; Joyce Vichi²; Aline Affonso Luna³

¹Acadêmica de enfermagem, 7º período, Universidade do Grande Rio Prof. José de Souza Herdy - UNIGRANRIO. E-mail: joycevichi@gmail.com

²Acadêmica de enfermagem, 7º período, Universidade do Grande Rio Prof. José de Souza Herdy - UNIGRANRIO.

³Mestre em Enfermagem. Professora Assistente na Universidade do Grande Rio Prof. José de Souza Herdy - UNIGRANRIO.

Considerações iniciais: O trabalho descrito, refere-se ao relato de experiência das acadêmicas de enfermagem, na assistência à cliente no pós-operatório imediato de Salpingectomia bilateral: Retirada de ambas as Trompas de Falópio, com diagnóstico clínico de Hidrossalpinge. Baseada na Teoria Holística de Myra Estrin Levine, o homem é um ser complexo, dependente da relação com os outros; as dimensões desta dependência, está ligada com os quatro princípios de conservação a seguir: Conservação de energia, da integridade estrutural, pessoal e social, presentes em todas as passagens de sua existência, para Levine a enfermagem é uma disciplina, o atendimento é um processo no qual as intervenções estão baseadas na avaliação, utilização dos princípios de conservação, reconhecimento de mudanças comportamentais e está centrado em um método científico que promove cuidado holístico. No quadro clínico referido anteriormente, enfatizamos os princípios de conservação de energia, que refere-se a fonte de energia individual como resultado da eficiência dos sistemas que regulam o metabolismo e resposta as causas da doença, bem como os de integridade estrutural, descrito como manutenção ou recuperação da estrutura do corpo, ou seja, a prevenção do colapso físico e a promoção da cura. A cirurgia é uma ruptura terapêutica da integridade estrutural, mas em cada patologia ela é afetada de maneira particularizada. Auxiliar a cicatrização da ferida é um objetivo da enfermagem na reabilitação do cliente em pós- operatório imediato, mediato e tardio. A integridade cutâneo - mucosa é indispensável para evitar a doença. Todas as medidas de assepsia possuem esta finalidade, ressaltando os cuidados para evitar deformidades (HORTA, 1979). A partir desta, foi aplicada a SAE (Sistematização da Assistência de Enfermagem). O Processo de Enfermagem utiliza o método científico na resolução de problemas de enfermagem de forma lógica que abrange cinco fases direcionadas para uma rápida identificação e solução dos problemas encontrados. Essas etapas

são definidas como investigação, diagnóstico, planejamento, implementação e avaliação, estão inter-relacionadas, ocorrem ao mesmo tempo e, quando desenvolvidas adequadamente, auxiliam o desenvolvimento do julgamento clínico na enfermagem (CHAVES, 2009). O Pós-Operatório Imediato é considerado a partir do momento do término dos procedimentos cirúrgicos – anestésicos, prosseguindo pelas primeiras 24hrs após a cirurgia. Sendo de suma importância para a avaliação nessa fase a avaliação dos aspectos emocionais, sociais do cliente e seus familiares dentro das condições clínicas, que por muitas vezes se deparam com um ambiente novo inserido entre artefatos e complicações (MALAGUTTI, 2011). Com objetivo de expor as sensações e expectativas vivenciadas, na aplicação da Sistematização da Assistência de Enfermagem à cliente em pós-operatório imediato de Salpingectomia bilateral, demonstrando os resultados alcançados mediante as peculiaridades do indivíduo e quadro clínico. **Métodos:** Trata-se de um relato de experiência durante a disciplina estágio supervisionado I, desenvolvido em um hospital privado, localizado no bairro Tijuca, Rio de Janeiro, no período de agosto a novembro de 2013. **Análise dos resultados:** De acordo com o quadro clínico e cenário prático, consideramos os princípios de conservação da energia e integridade estrutural, da teórica Levine, não esquecendo da avaliação holística do cliente, onde foram encontrados segundo NANDA (BARROS, 2010). Três diagnósticos prioritários: Risco de infecção relacionado a defesas primárias inadequadas (pele rompida, tecido traumatizado), destruição de tecidos e procedimento invasivo; Risco de constipação relacionado à fatores funcionais, atividade física insuficiente e mudança recente de ambiente; bem como Risco de motilidade gastrointestinal disfuncional relacionado à cirurgia abdominal. Para cada diagnóstico foram traçados planejamentos e intervenções, respectivamente, tais como: Traçar metas profiláticas contra infecção; Traçar metas para evitar o desenvolvimento da constipação; Traçar metas preventivas no que tange a alterações na motilidade gastrointestinal ; Realizado curativo cirúrgico com técnica estéril 1x ao dia (às 10h) ; Orientado sobre deambulação e a importância de se movimentar fora do leito, pelo menos 3x ao dia (09-14-17) e orientado sobre a ingestão hídrica de no mínimo 2000ml, incluindo ingestão de alimentos ricos em fibras nas 24 h (nas 24h). **Considerações finais:** Contudo, observamos que a utilização das teorias de enfermagem determinam o foco, metas e resultados da assistência, permitem ao enfermeiro organizar a aplicabilidade da SAE (Sistematização da Assistência de Enfermagem), descrever, explicar, prever a prática e compreender o resultado obtido, tornando-se indispensável em sua escolha a consideração do cenário clínico, propiciando a observação de suas relações com a teoria, determinando as metas práticas ou

resultados com o uso da mesma e, avaliação dos resultados obtidos, no caso, a teoria selecionada, permitiu-nos uma visão ampla da cliente em pós-operatório imediato, identificando os pontos principais, de manutenção do estado de saúde favorável a recuperação. Já a implementação do processo de enfermagem implica um corpo de conhecimentos específicos e pensamento crítico para a adequada tomada de decisão além de facilitar o gerenciamento do cuidado, devido às etapas a serem seguidas no mesmo, garantindo melhor qualidade na assistência, registro correto, segurança e credibilidade, entretanto, vale salientar que este estudo nos possibilitou a visualização de uma necessidade posterior de continuidade no cuidar, que seria a avaliação das metas estabelecidas no planejamento. Acreditamos que este trabalho poderá contribuir para futuras escritas de acadêmicos no campo prático e sua utilização na rotina de trabalho. Fomos capazes de correlacionar conteúdos teóricos abordados em sala de aula com a realidade assistencial, aplicar adequadamente a SAE, seguindo passo a passo cada etapa do Processo de Enfermagem e com isso perceber a importância da mesma dentro da assistência do enfermeiro, embora sua adesão ainda seja deficiente pelos profissionais e instituições, por diversos fatores, envolvendo ética profissional, profissionalismo, comprometimento com a vida alheia e respeito com o próximo. Compreendemos a grande responsabilidade que nos será imposta, como futuras Enfermeiras, pretendemos satisfazer as expectativas dos clientes, que encontram-se num período de vulnerabilidade e depositam em nós, profissionais de saúde, confiança e esperança.

Descritores: Estudantes de Enfermagem, Cuidados de Enfermagem, Estágios.

Referências:

1. Horta W, Processo de enfermagem. São Paulo: EPU, 1979.
2. Chaves LD, Sistematização da assistência de enfermagem: Considerações teóricas e aplicabilidade. São Paulo: Martinari, 2009.
3. Malagutti W, Bonfim MI, Enfermagem em Centro Cirúrgico. 2ªed. São Paulo: Martinari, 2011.
4. Barros LBLA, Michel MLJ, NANDA Internacional, Diagnósticos de Enfermagem da NANDA: Definições e Classificação. São Paulo: Artmed, 2010.