

## **SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM APLICADA A UMA PACIENTE IDOSA EM ESTADO TERMINAL NO ÂMBITO HOSPITALAR**

Introdução: O estudo de caso detalhado de cada paciente é um instrumento eficaz para a implementação da Sistematização da Assistência de Enfermagem. Para que essa sistematização seja efetiva o Enfermeiro deve estar disposto a dedicar-se e a estudar profundamente todos os aspectos que envolvem o paciente e seu estado patológico atual e anterior à sua internação. Com essa investigação detalhada, o Enfermeiro poderá avaliar planejar e instituir de uma maneira mais eficaz o seu cuidado, garantindo que este seja efetivo, atingindo assim seus objetivos. Dessa maneira procura-se, com esse estudo, sistematizar o cuidado a ser prestado a um paciente terminal, retido ao leito hospitalar que possui neoplasia gástrica em estágio de metástase, com comprometimento neurológico, nutricional e do sistema músculo-esquelético. Objetivo: Sistematizar a assistência de Enfermagem prestada a uma paciente idosa em estado terminal, investigando a condição clínica, fundamentado na teoria das necessidades humanas básicas de Wanda Horta. Metodologia: Trata-se de um estudo exploratório-descritivo, com abordagem qualitativa, do tipo estudo de caso. Realizada durante vivência na assistência hospitalar em um hospital privado na região metropolitana de Recife - PE, no período de maio de 2012. Resultados: Durante a realização do histórico de enfermagem foi possível identificar as necessidades humanas básicas afetadas: cuidado corporal, integridade cutâneo-mucosa e locomoção. Foram elencados três diagnósticos principais, baseados na Taxonomia de NANDA-I: Integridade da pele prejudicada relacionada à imobilidade no leito e evidenciada pela presença de úlceras por pressão na região sacral; Mobilidade física prejudicada relacionada com patologia crônica e evidenciada por retenção no leito; Risco para infecção relacionado à presença de acesso venoso central, sondagem vesical de demora e úlcera por pressão. Foi traçado e implementado o plano assistencial de enfermagem com a finalidade de melhorar a integridade da pele, prevenir o aparecimento de novas lesões, bem como as complicações das mesmas e o surgimento de infecções relacionadas ao acesso venoso central e úlceras por pressão. Concomitantemente foi realizado um trabalho de educação em saúde com a família e cuidadores sobre o manejo com o paciente, detecção de anormalidades clínicas, bem como o enfrentamento do processo de envelhecimento

patológico pelo qual a paciente estava passando. Conclusão: A aplicação de uma investigação sistematizada e científica contribuiu para um planejamento eficaz da assistência, trazendo resultados positivos. No caso específico do idoso é importante que o profissional de enfermagem compreenda a dimensão biopsicossocial do indivíduo, bem como da família e do contexto no qual os mesmos se inserem, ainda que no ambiente hospitalar, fazendo com que o plano terapêutico atenda às necessidades tanto do idoso quanto dos familiares e cuidadores. O trabalho do Enfermeiro deve estar sempre baseado em fundamentos teóricos com aplicabilidade na prática, fazendo com que os cuidados prestados sejam cada vez mais de cunho científico-teórico, perdendo o caráter empírico e fazendo com que a profissão seja reconhecida e valorizada adequadamente.