



DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM DE MULHER CONSTIPADA: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

José de Siqueira Amorim Júnior¹

Roseanne de Sousa Nobre²

Reângela Cíntia Rodrigues de Oliveira Lima³

Ana Roberta Vilarouca da Silva⁴

INTRODUÇÃO: Constipação é o termo empregado para descrever uma irregularidade da defecação com o endurecimento anormal das fezes que dificulta sua eliminação, que pode ser dolorosa, uma diminuição no volume das fezes ou retenção durante um período prolongado. **OBJETIVO:** Relatar a experiência de atendimento a uma mulher que se encontrava constipada, identificando os diagnósticos de enfermagem, segundo a Taxonomia da NANDA. **METODOLOGIA:** Estudo do tipo relato de experiência, realizado em set./2013 em um hospital regional da cidade de Picos-PI. Para coleta de dados, utilizou-se um formulário contendo questões referentes à anamnese e ao exame físico, além de informações extraídas do prontuário da mesma. **RESULTADOS:** I.P.J.S., 61 anos, feminino, parda, separada, brasileira, natural de Itainópolis-PI, dona de casa, residente em casa própria, de alvenaria, evangélica. Relata constipação intestinal há nove dias, encontrava-se consciente, orientada, fásica, pele e mucosas higienizadas e integras, deambulando sem auxílio, sono e repouso prejudicados. Alimentação de dieta oral líquida, diurese presente e eliminações intestinais ausentes a nove dias. Venoclise em membro superior direito, rede venosa palpável. Ao exame físico: couro cabeludo íntegro, pele íntegra e hidratada, mucosa conjuntiva normocorada, cavidade oral íntegra, normocorada e higienizada, feita palpação da glândula tireoide, tórax sem alteração e com boa expansibilidade, abdômen com presença de cicatriz cirúrgica, globoso, rígido, presença de ruídos hidroaéreos, sons predominantemente timpânicos. Afebril, normocárdica, eupnéica e hipertensa. Foi possível detectar alguns diagnósticos de enfermagem, tais como constipação, padrão de sono prejudicado e risco de infecção. Com relação a constipação espera-se que a paciente apresente eliminações intestinal adequada em no máximo seis horas, e que a paciente tenha melhora do padrão de sono em no máximo vinte e quatro



horas, e quanto ao risco de infecção a mesma receberá alta o mais breve possível .
A identificação dos diagnósticos de enfermagem é fundamental em qualquer atendimento, pois além de nortear as práticas, permite a adequação das intervenções às reais necessidades do paciente, individualizando assim o cuidado, e o tornando único e holístico para cada paciente/cliente no contexto da assistência.
CONCLUSÃO: A experiência foi muito enriquecedora para o grupo, sendo possível através dela adquirir conhecimentos tanto acerca da patologia instalada na paciente, quanto a assistência necessária ao individuo constipado.

Palavras chave: Constipação Intestinal. Diagnóstico de enfermagem. Cuidados de enfermagem.

1 - Acadêmico do 5º semestre do Curso de Graduação em Enfermagem pela Universidade Federal do Piauí/CSHNB-UFPI/Picos/PI. Integrante do Grupo de Pesquisa em Saúde Coletiva/CSHNB/CNPq.

2 - Acadêmica do 5º semestre do Curso de Graduação em Enfermagem pela Universidade Federal do Piauí /CSHNB - UFPI/Picos/PI. Bolsista Pibex/UFPI. Integrante do Grupo de Pesquisa em Saúde Coletiva/CSHNB/CNPq.

3- Acadêmica do 8º semestre do Curso de Graduação em Enfermagem pela Universidade Federal do Piauí/CSHNB-UFPI/Picos/PI. Bolsista ICV/UFPI. Integrante do Grupo de Pesquisa em Saúde Coletiva/CSHNB/CNPq.

4- Enfermeira. Doutora em enfermagem. Docente do Curso de Graduação em Enfermagem da UFPI/CSHNB/Picos/PI. Líder do Grupo de Pesquisa em Saúde Coletiva/CSHNB/CNPq.