Caso clínico: Assistência de Enfermagem ao paciente crítico com pneumonia bacteriana e complicações respiratórias em unidade de terapia intensiva.

Autor(res)

Willian Carlos Millan
Kennya Fernanda Lima Gibran
Bianca Andrade Silva
Lisnayra Tavares Farias
Luana Pereira Rodrigues

Categoria do Trabalho

Iniciação Científica

Instituição

UNIVERSIDADE ANHANGUERA - UNIDERP

Introdução

A pneumonia bacteriana é uma infecção do
parênquima pulmonar que pode evoluir para insuficiência respiratória, exigindo, em casos graves, ventilação mecânica invasiva (Motta, 2021; Barbas, 2014). Paciente crítico com complicações como broncoaspiração e pneumotórax demandam assistência de enfermagem contínua, estruturada pelo Processo de Enfermagem, que inclui levantamento de dados, diagnósticos de enfermagem (NANDA), planejamento de intervenções (NIC) e avaliação de resultados (NOC) (Silva et al., 2020). A aplicação sistematizada dessas etapas promove cuidado seguro, prevenção de complicações e monitorização hemodinâmica adequada, fortalecendo o papel do enfermeiro na equipe multidisciplinar e contribuindo para melhores desfechos clínicos.

Objetivo

Analisar a assistência de enfermagem ao paciente crítico com pneumonia bacteriana, broncoaspiração e pneumotórax, destacando o manejo clínico e o processo de enfermagem.

Material e Métodos

Estudo de caso de abordagem qualitativa e discritiva, com revisão de literatura envolvendo um paciente crítico com pneumonia bacteriana, broncoaspiração e pneumotórax. Foram analisadas intervenções de enfermagem, monitorização hemodinâmica e aplicação do Processo de Enfermagem (NANDA, NIC e NOC), visando práticas seguras e fundamentadas em evidências (Silva et al., 2020; Barbas, 2014).

Resultados e Discussão

O paciente crítico, 37 anos, sexo masculino, 82 kg, em UTI Adulto, apresentou pneumonia bacteriana, broncoaspiração e pneumotórax à direita, necessitando ventilação mecânica invasiva com tubo orotraqueal e com pedido de traqueostomia. Monitorização cardíaca, controle de diurese, balanço hídrico, glicemia e manutenção do dreno torácico foram essenciais para prevenir complicações (Silva et al., 2020; Barbas, 2014). Antimicrobianos,

sedoanalgesia e anticonvulsivantes estabilizaram o quadro, enquanto anticoagulação, suplementação nutricional e proteção gástrica reforçaram a abordagem integral. O Processo de Enfermagem (NANDA, NIC e NOC) possibilitou cuidado sistematizado e seguro (Motta, 2021).

Conclusão

A assistência de enfermagem baseada no Processo de Enfermagem (NANDA, NIC e NOC) proporciona cuidado sistematizado a pacientes críticos com pneumonia bacteriana, broncoaspiração e pneumotórax, prevenindo complicações, melhorando desfechos clínicos e fortalecendo a atuação do enfermeiro na equipe multidisciplinar.

Referências

BARBAS, C. S. V. et al. Ventilação mecânica em pacientes críticos: princípios e prática clínica. São Paulo: Manole, 2014.

MOTTA, F. R. Pneumonia associada à ventilação mecânica: abordagens clínicas e de enfermagem. Rio de Janeiro: Elsevier, 2021.

SILVA, A. L.; PEREIRA, R. M.; GOMES, T. L. Processo de enfermagem na prática clínica: uso das classificações NANDA, NIC e NOC em pacientes críticos. Revista Brasileira de Enfermagem, v. 73, n. 2, p. 1-10, 2020.

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Diretrizes para cuidado de pacientes críticos: protocolos de enfermagem e assistência sistematizada. Brasília: Ministério da Saúde, 2018.