

Estudo de Caso: Anafilaxia

Autor(res)

Mariana Tayane Silva Melo
Adriana Pires Da Silva
Maikon Gonçalves De Oliveira
Michelle Adriane Duarte Martins
Cintia De Barros Ribeiro
Fernanda Carolina Samora

Categoria do Trabalho

Trabalho Acadêmico

Instituição

FACULDADE ANHANGUERA

Resumo

Resumo: As picadas de alguns insetos podem causar reações alérgicas locais e sistêmicas. Relatamos nossa experiência de cuidados de enfermagem com base no estudo que teve como objetivo implementar o Processo de Enfermagem no cuidado a um paciente com quadro de anafilaxia após picada de marimbondo. Concerne a estudo de caso clínico, desenvolvido durante as atividades práticas do Estágio Supervisionado I – Hospitalar, em um Hospital Público da cidade de Coronel Fabriciano - MG. Os dados foram obtidos através da avaliação e pensamento clínico para elaboração dos diagnósticos NANDA, avaliações NOC e intervenções NIC. Trata-se de paciente do sexo masculino, 63 anos, idoso robusto, autônomo, pardo, divorciado, dois filhos, católico, previamente tabagista, com relatos de eventos alérgicos anteriores e de ter realizado procedimento de bloqueio de coluna há trinta dias. Procedente da cidade de Coronel Fabriciano, deu entrada no pronto atendimento do Hospital em questão em Parada Cardiorrespiratória (PCR), levado por familiares com relatos de picada de marimbondo. Apresentava edema de glote, relaxamento de esfíncteres, rash cutâneo em tórax e cianose central. Iniciado medidas de ressuscitação cardiopulmonar com reversão após oito ciclos e quatro ampolas de Adrenalina. Realizada intubação orotraqueal (IOT), após quarta tentativa e infusão endovenosa de Noradrenalina e Dexametasona. Iniciado ventilação mecânica com sedoanalgesia contínua de Fentanil e Midazolam a 15 ml/h. Após estabilização do quadro o paciente foi transferido à Unidade de Terapia Intensiva (UTI) do mesmo Hospital. Ao exame físico: Pupilas isocóricas e foto reagentes. Aparelho cardiovascular - bulhas normofonéticas em dois tempos, sem sopros. Aparelho respiratório – murmúrios vesiculares presentes em ambos hemitórax, sem ruídos adventícios, saturação 100% em ventilação mecânica com pressão controlada (PCV), pressão positiva expiratória final (PEEP) 5. Abdome plano sem lesões de pele, cicatrizes, circulação colateral, retrações ou abaulamentos. Extremidades - pulsos periféricos, simétricos e rítmicos. Membros inferiores: panturrilhas livres e sem edemas. Conclusão: Os resultados obtidos demonstraram que as intervenções de enfermagem realizadas contribuíram para a melhor organização dos cuidados de enfermagem, com a reavaliação, modificação ou finalização das intervenções quando necessário, permitiram também a otimização do tempo e melhor documentação do cuidado prestado.