



CIÊNCIA E TECNOLOGIA:
IMPLICAÇÕES NO ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO

FEPEG

F Ó R U M
ENSINO • PESQUISA • EXTENSÃO • GESTÃO

REALIZAÇÃO:



APOIO:



ISSN: 1806-549X

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A UMA PACIENTE COM PARKINSONISMO SECUNDÁRIO NO SERVIÇO DE REFERÊNCIA: RELATO DE EXPERIÊNCIA

Autores: AYANNE ALVES BICALHO, DIEGO ARMANDO MARQUES SOBRINHO, ELLEN STEFANY SOARES SILVA, CELMA RAMOS LIMA, HENRIQUE ANDRADE BARBOSA

OBJETIVO: Descrever a experiência da aplicação do Processo de Enfermagem (PE) em uma paciente com Parkinsonismo Secundário induzido por drogas em um hospital escola. **MÉTODO:** Trata-se de um estudo descritivo do tipo relato de experiência vivenciado pelos acadêmicos do quarto período do curso de Graduação em Enfermagem da Universidade Estadual de Montes Claros, no decurso das práticas, em Montes Claros/MG. Conforme previsto, aplicou-se o Processo de Enfermagem, método científico baseado em cinco etapas (investigação, diagnóstico, planejamento, implementação e avaliação), no decorrer de seis encontros, entre setembro e outubro de 2018. **RESULTADOS:** Juntamente com o preceptor docente selecionou-se uma usuária, com Parkinsonismo Secundário induzido por drogas (intoxicação medicamentosa por Carbonato de Lítio) e por meio da consulta de enfermagem (entrevista e exame físico) obtiveram-se dados como: Perfil do Cliente; Queixa Principal; História da Moléstia Atual; História Progressiva; Histórico Familiar; e Histórico Psicossocial. Dados como ausculta pulmonar, peso e altura não foram coletados devido restrição da paciente ao leito. A coleta dos dados foi fundamentada na Teoria das Necessidades Humanas Básicas de Wanda Horta, possibilitando a identificação dos Diagnósticos de Enfermagem baseados na taxonomia da NANDA-I. Para os Resultados de Enfermagem empregou-se o NOC, enquanto que para as Intervenções de Enfermagem utilizou-se o NIC. Por meio do NANDA-I (2015-2017) foram identificados sete Diagnósticos de Enfermagem dispostos em ordem de prioridade, sendo os títulos: controle da saúde familiar ineficaz, confusão aguda, distúrbio no padrão de sono, regulação do humor prejudicada, interação social prejudicada, risco de envenenamento e risco de deambulação prejudicada. Na sequência, desenvolveu-se um plano de cuidados adequado às necessidades humanas básicas alteradas da paciente. **CONCLUSÃO:** Foi possível, aos acadêmicos, desenvolver o Processo de Enfermagem enquanto método clínico/científico que confere aos profissionais/acadêmicos pensamento crítico diante das decisões, facilita o gerenciamento dos cuidados, permite melhor qualidade na assistência, visando adesão satisfatória ao plano de cuidados propostos e diminuição de riscos potenciais, além do mais oferece maior segurança ao paciente e autonomia profissional.