

**FACULDADE DE ENFERMAGEM NOVA ESPERANÇA DE MOSSORÓ
FACENE/RN**

MARIA LÚCIA BATISTA

**SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM RECÉM-
NASCIDOS PRÉ-TERMOS ACOMETIDOS POR INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA
EM UMA UTI NEONATAL – Estudo de caso.**

**MOSSORÓ
2010**

MARIA LÚCIA BATISTA

**SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM RECÉM-
NASCIDOS PRÉ-TERMOS ACOMETIDOS POR INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA
EM UMA UTI NEONATAL – Estudo de caso.**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à Faculdade de Enfermagem Nova Esperança de Mossoró - FACENE/RN, como exigência para obtenção parcial do título de Bacharel em Enfermagem.

ORIENTADOR: Prof. Esp. Joseline Pereira Lima

MOSSORÓ

2010

MARIA LÚCIA BATISTA

**SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM RECÉM-
NASCIDOS PRÉ-TERMOS ACOMETIDOS POR INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA
EM UMA UTI NEONATAL – Estudo de caso.**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado pela aluna Maria Lúcia Batista, do Curso de Bacharelado em Enfermagem, tendo como o conceito _____, conforme a apreciação da Banca Examinadora constituída pelos professores:

Aprovado(a) em: _____ de _____ de _____.

BANCA EXAMINADORA

Profª. Esp.: Joseline Pereira Lima (FACENE/RN)

Orientadora

Profº.Ms.; Thiago Enggle de Araújo Alves (FACENE/RN)

Membro

Profª. Verusa Fernandes Duarte (FACENE/RN)

Membro

*A meu pai Aluízio (in memoriam), e ao
meu melhor amigo e esposo Alysson.*

AGRADECIMENTOS

A Deus que me deu a vida, à minha mãe Zilma que aceitou pacientemente minha ausência e minhas pouquíssimas visitas, ao meu melhor amigo e esposo Alysson que acreditou em mim e nos meus esforços e teve uma enorme paciência comigo, às minhas irmãs Danielle, Lucilene e Albetisa que vivenciaram meu dia a dia; às amigas que dividiram parte de suas vidas comigo e que tiveram paciência nos momentos de estresse, às minhas amigas e companheiras de classe que me apoiaram nas dificuldades.

Aos professores que de alguma forma contribuíram para o meu crescimento profissional, e em especial, à minha orientadora Joseline pela sabedoria e paciência. Às minhas antigas colegas (auxiliares e técnicas) de trabalho e atuais, que de certa forma aceitaram trabalhar por mim através das permutas; aos personagens colaboradores de minha pesquisa: os profissionais da recepção, os da equipe de enfermagem da Uti Neonatal, à coordenadora de Enfermagem, aos médicos, e em especial a mãe do RN ao qual é referido em meu trabalho.

Aos usuários que confiaram suas vidas a mim em meus estágios, às pessoas que conheci nessa jornada e que de alguma forma eu pude ajudá-las. Enfim, a todos que direta ou indiretamente me ajudaram nessa etapa tão importante de minha vida. Obrigada a todos, e que Deus continue abençoando a vida de cada um de vocês!

*“Tive sempre, feliz ou infelizmente, a sensibilidade humanizada,
E toda a morte me doeu sempre pessoalmente,
Sim, não só pelo mistério de ficar inexpressivo o orgânico,
Mas de maneira direta, cá no coração.”*

FERNANDO PESSOA.

RESUMO

A Insuficiência Respiratória constitui-se de uma incapacidade do Sistema Respiratório, em atender às demandas de oxigênio e/ou eliminação do dióxido de carbono (CO₂) produzido por nosso organismo. Dentre as doenças que acometem os recém nascidos pré-termo, a insuficiência respiratória é uma das causas mais frequentes de internamento nas UTIs Neonatais. Alguns fatores como o pré-natal mal desenvolvido, algumas patologias como Vaginose durante a gravidez, e a prematuridade fazem parte do desenvolvimento da Insuficiência Respiratória no RN prematuro. O presente estudo tem como objetivo geral sistematizar a assistência de enfermagem a um recém nascido pré-termo acometido por Insuficiência Respiratória; e específicos: identificar os Diagnósticos de Enfermagem baseados na Taxonomia da NANDA; estabelecer, a partir da priorização dos Diagnósticos de Enfermagem o plano de cuidados de Enfermagem; implementar as intervenções de Enfermagem; e avaliar as respostas do cliente do plano pré-estabelecido. Trata-se de uma pesquisa descritiva e exploratória do tipo estudo de caso realizado na Casa de Saúde Dix-sept Rosado na Uti Neonatal, para o Trabalho de Conclusão de Curso, no período de 16/09/10 à 21/09/10. Os Diagnósticos de Enfermagem desenvolvidos foram: Padrão respiratório ineficaz relacionado à síndrome da hipoventilação evidenciado por prematuridade e uso da musculatura acessória para respirar; Nutrição desequilibrada menos do que as necessidades corporais relacionada à capacidade alterada de ingerir alimentos evidenciado por incapacidade percebida de ingerir comida (uso de tubo orotraqueal e baixo peso corporal); Risco de infecção relacionado a defesas primárias inadequadas e procedimentos invasivos (tubo orotraqueal, sonda orogástrica e cateter central). Foi observado que no decorrer das implementações das Intervenções de Enfermagem houve uma melhora significativa dos principais sinais e sintomas do Desconforto Respiratório no recém-nascido estudado. Com análise detalhada de um caso individual, é possível explicar a dinâmica e o processo patológico de uma determinada doença. Assim, supõe-se poder adquirir conhecimento do fenômeno estudado a partir da exploração intensa de um único caso, bem como, assistir ao paciente, aplicando a sistematização da assistência de enfermagem rotineiramente na UTI Neonatal.

Palavras-chaves: Insuficiência Respiratória. Prematuridade. Sistematização da Assistência de Enfermagem.

ABSTRACT

The respiratory failure constitutes a disability of the Respiratory System in meeting the demands for oxygen and / or elimination of carbon dioxide (CO₂) produced by our bodies. Among the diseases that affect preterm newborn infants, respiratory failure is one of the most frequent causes of hospitalization in the Neonatal ICU. Certain factors such as poorly developed prenatal care, some diseases such as vaginal inflammations during pregnancy, and prematurity are part of the development of respiratory failure in preterm newborn infants. This study aims to systematize the general nursing care for a newborn preterm infant affected by respiratory failure, and specific objectives: to identify nursing diagnoses based on the NANDA Taxonomy, to establish, from the prioritization of Nursing Diagnosis the plan of Nursing care, implement nursing interventions and to evaluate the responses of the client's pre-established plan. This is a descriptive and exploratory case study performed at the Dix-Sept Rosado Health Institution in the NICU, as a research for course graduation, from 16/09/10 to 21/09/10. The developed nursing diagnoses were: Ineffective breathing pattern related to hypoventilation syndrome evidenced by prematurity and use of accessory muscles to breathe; Altered nutrition less than body requirements related to the ability of altered eating evidenced by perceived inability to ingest food (use of endotracheal tube and low body weight), Risk of infection related to inadequate primary defenses and invasive procedures (endotracheal tube, orogastric and central catheters). It was observed that during the implementation of the Nursing Intervention there was a significant improvement of the main signs and symptoms of respiratory distress in the newborn studied. With detailed analysis of an individual case, it is possible to explain the dynamics and the pathological process of a particular disease. Thus, it is assumed one can be able to acquire knowledge of the phenomenon studied from the intense exploration of a single case, as well as assist the patient, applying the systematization of nursing care routinely in the NICU.

Keywords: Respiratory Failure. Premature newborn infants. Nursing Care System.

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	09
1.1	CONTEXTUALIZAÇÃO E JUSTIFICATIVA	09
1.2	OBJETIVOS.....	11
1.2.1	Objetivo Geral	11
1.2.2	Objetivos Específicos	11
2	REFERENCIAL TEÓRICO	12
2.1	PREMATURIDADE	12
2.2	INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA	13
2.2.1	Conceito	13
2.2.2	Etiologia	13
2.2.3	Fisiopatologia	14
2.2.4	Manifestações clínicas	15
2.2.5	Diagnóstico	16
2.2.6	Tratamento	16
2.3	PROCESSO DE ENFERMAGEM	17
2.3.1	Conceito	17
2.3.2	Importância	18
2.3.2	Etapas	18
3	METODOLOGIA	22
3.1	TIPO DE PESQUISA	22
3.2	LOCAL DA PESQUISA	22
3.3	POPULAÇÃO E AMOSTRA	22
3.4	INSTRUMENTO DE COLETA DE DADOS	23
3.5	PROCEDIMENTO DE COLETA DE DADOS	23
3.6	ANÁLISE DOS DADOS	23
3.7	ASPECTOS ÉTICOS	23
3.8	FINANCIAMENTO	24
4	RESULTADOS E ANÁLISES DOS RESULTADOS	25
4.1	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM	25
4.2	PLANEJAMENTO DA ASSISTÊNCIA	25
4.3	IMPLEMENTAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM	27
4.4	AValiação	28
5	CONSIDERAÇÕES FINAIS	29
	REFERÊNCIAS	30
	APÊNDICES	34
	ANEXOS	36