



## **ENFERMIDADE NEUROLÓGICA E OUTRAS DOENÇAS DEGENERATIVAS: UM ESTUDO DE CASO<sup>1</sup>**

*Caroline Kramatschek Prauchner<sup>2</sup>, Cleci Piovesan Rosanelli<sup>3</sup>, Ohana Toigo Kuhn<sup>4</sup>, Bianca Rolim Fernandes<sup>4</sup>, Gerli Herr<sup>4</sup>, Juliane Scarton<sup>4</sup>. UNIJUI*

**OBJETIVO:** Relatar um estudo de caso de um paciente em cuidados prolongados por enfermidade neurológica e com diagnóstico de CID – G3/8 outras doenças degenerativas em tratamento no Hospital de Caridade de Ijuí – HCI, desenvolvido durante as atividades práticas do projeto de extensão Universitária junto a equipe de suporte nutricional do HCI: Oportunizando experiências à acadêmicos de enfermagem e nutrição da UNIJUI no período de Agosto de 2010. **METODOLOGIA:** Revisão do prontuário e realização do histórico de enfermagem. **RELATO DE CASO:** Homem, 56 anos, casado, quatro filhos, borracheiro, internado a um ano e dois meses devido o aparecimento de seqüelas neurológicas. Antes do aparecimento dos sintomas da doença, mantinha uma rotina diária referida pela cuidadora como normal, sempre muito ativo, após uma lesão hipóxica em Junho de 2009 permaneceu durante um mês em uma Unidade de Terapia Intensiva -UTI e tornou – se necessário a realização de uma intervenção cirúrgica de Traqueostomia. Paciente em coma neurológico moderado, Escala de Glasgow = 6, humor e afeto deprimidos, grau de insight insatisfatório, em isolamento de contato por contaminação do patógeno *A. baumannii*. Apresenta pupilas isocóricas fotoreagentes, pele desidratada e descamada, lábios ressecados, presença de halitose, axilas com cavidades profundas, ausência de movimentos dos MMSS e MIE, MMSS com edema, apresenta lesões de úlceras por pressão na região escapular D e E, região coccígea, calcânho E e tornozelo E. MID amputado devido trombose. Fazendo uso de Sonda Naso Enteral na narina E, Traqueostomia, Catéter semi – implantado na região da sub – clávia D, Dispositivo de Incontinência Urinária, eliminações intestinais em fraldas. Levantamento de problemas: Adaptação prejudicada, Comunicação Prejudicada, Conforto Prejudicado, Eliminação Urinária Prejudicada, Incontinência Intestinal, Percepção Sensorial Perturbada, Mobilidade Física Prejudicada, Déficit no AutoCuidado, angústia, integridade da pele prejudicada, processos familiares Interrompidos. **CONCLUSÃO:** o envolvimento deste estudo Proporcionou estabelecer a aliança entre a teoria e a prática no que se refere á clínica de um paciente em internação prolongada. O fato do paciente apresentar-se neste quadro constitui indicativo para que se faça uma gastrostomia tendo em vista o risco de aspiração do conteúdo gástrico o que pode trazer risco para desenvolver pneumonia química resultando em agravos substanciais ao quadro geral do paciente. A oportunidade da elaboração dos cuidados e a assistência de enfermagem para o mesmo, objetivando a promoção de uma melhora na qualidade de vida e a diminuição do sofrimento psíquico tanto do paciente como de seus familiares. Propiciou também o desenvolvimento de habilidade na elaboração de um trabalho científico.

<sup>1</sup> Projeto de extensão Universitária junto a equipe de suporte nutricional do HCI: Oportunizando experiências à acadêmicos de enfermagem e nutrição da UNIJUI



# CT&I e SOCIEDADE

XVIII SEMINÁRIO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA  
XV JORNADA DE PESQUISA  
XI JORNADA DE EXTENSÃO

4 a 8 de OUTUBRO de 2010



2 Acadêmica do Curso de Enfermagem

3 Enfermeira. Mestre em Educação nas Ciências. Docente do Curso de Enfermagem Universidade Regional do Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul- Unijui

4 Acadêmica do Curso de Enfermagem