

Diagnósticos mais prevalentes nas diversas fases do tratamento da criança oncológica: Hematologia Pediátrica (*)



Ms. Fabiana Verdán Simões()**
Enfermeira líder do Setor de
Hematologia Pediátrica do
Hospital do Câncer I (INCa/MS).

**IV Jornada de Enfermagem em
Oncologia Pediátrica. 11/12 de
Novembro de 2009. Rio de Janeiro -
RJ**

(*) Apresentação em Painel: 11/11/09

(**) **Contato:** fverdand@hotmail.com

O que é necessário para diagnosticar as respostas humanas?

- O **pensamento crítico** é uma dimensão da **inteligência** em enfermagem necessária para o processo **diagnóstico**.
- O pensamento crítico em enfermagem é um componente **essencial** da responsabilidade profissional e da qualidade da assistência de enfermagem.

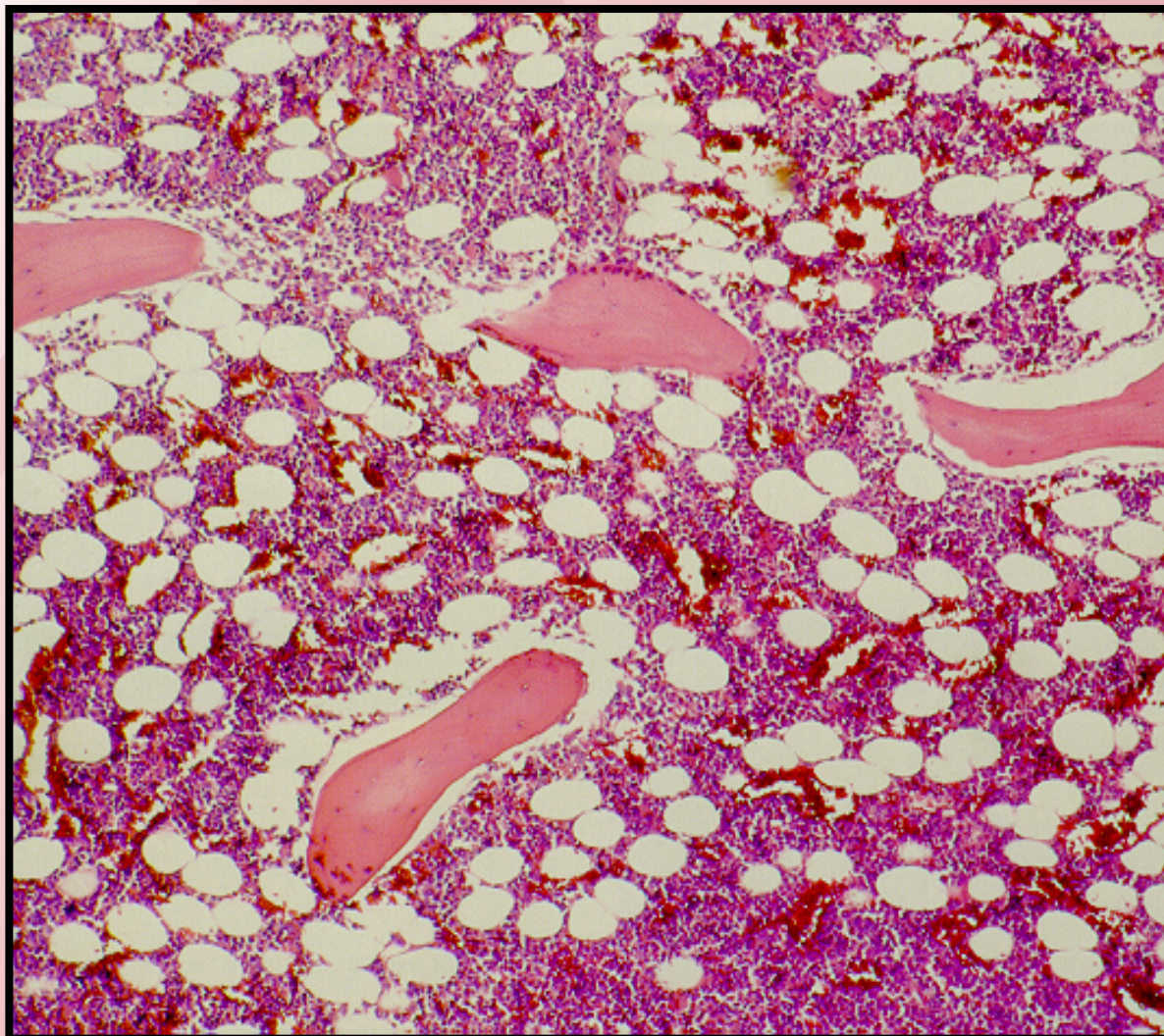
Qual o objetivo do pensamento crítico em enfermagem?

- É empregado para fazer **interpretações precisas** das respostas humanas, de forma que as **intervenções** sejam mais apropriadas e que os **resultados sejam positivos**.
- O **risco de baixa precisão** está sempre presente, porque as interpretações do profissional às respostas dos pacientes são **impressões subjetivas** ou **diagnósticos das experiências de outras pessoas**.

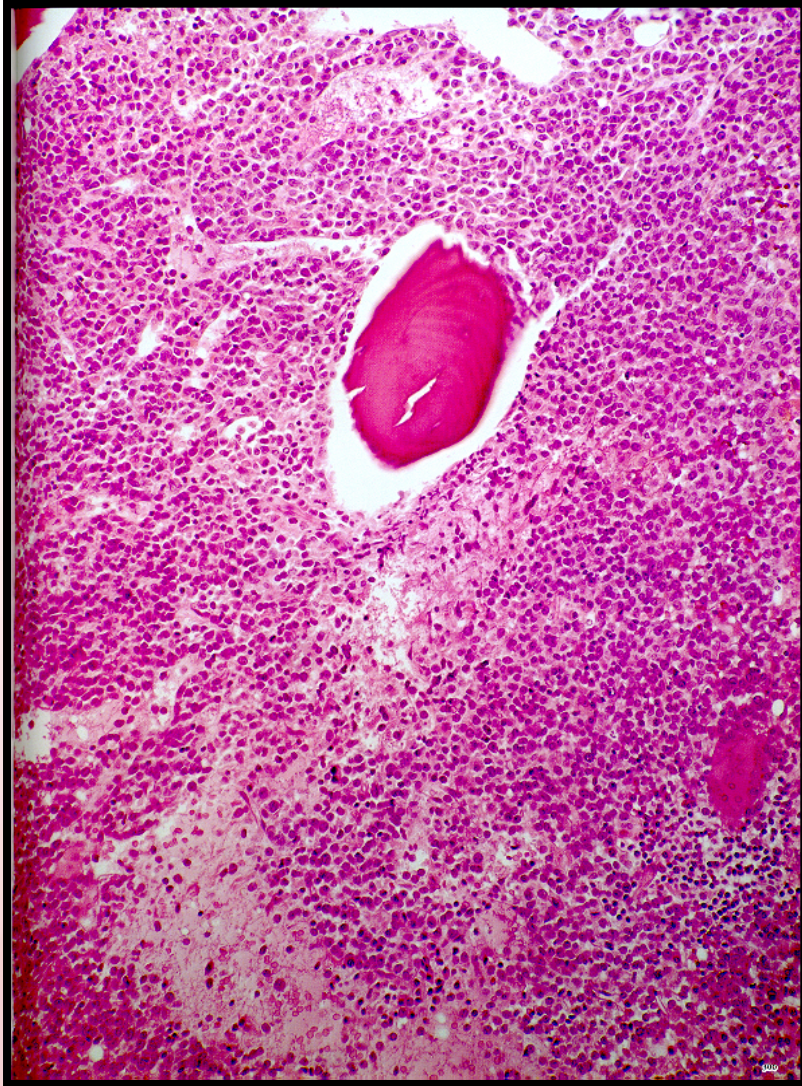
Conhecimento e habilidades específicas dos diagnosticistas

- **Domínio interpessoal:** comunicação terapêutica; vínculos de confiança; escuta ativa.
- **Domínio técnico:** estudo de habilidades de entrevista e exame físico.
- **Domínio intelectual:** Quantidade e tipos de conhecimento armazenados na memória.

Medula Óssea Normal



Medula óssea nas leucemias



- As leucemias são um grupo de doenças caracterizadas pelo acúmulo de leucócitos malignos na medula óssea e no sangue.
- Sua classificação se faz de acordo com a linhagem celular afetada, em linfocíticas e mielocíticas, e segundo a maturidade das células malignas, em agudas ou crônicas.

Diagnóstico de Enfermagem

- Ansiedade relacionada a ambiente hospitalar desconhecido, incerteza quanto aos resultados, sentimentos de impotência e desesperança e conhecimento insuficiente sobre o câncer.

Características definidoras:

- Afetivas: ansioso; preocupado.
- Cognitivas: Atenção prejudicada; capacidade diminuída para aprender; tendência a culpar os outros.
- Comportamentais: vigilância.

Intervenções de Enfermagem

- Oportunizar ao cliente e aos familiares compartilhar dos sentimentos (raiva, culpa, perda e dor);
 - Iniciar contatos frequentes e proporcionar atmosfera que promova calma e relaxamento.
 - Transmitir atitude isenta de julgamento e ouvir com atenção.
- Explicar as rotinas hospitalares e reforçar as explicações do médico sobre os exames agendados e o plano de tratamento proposto;
- Encaminhar para grupos de orientação e suporte.

Diagnóstico de Enfermagem

- Risco de infecção relacionado à imunossupressão.

Intervenções de Enfermagem

- Instalar curva térmica de 4 em 4 horas;
- Monitorar sinais e sintomas sistêmicos e locais de infecção através de exame físico rigoroso;
- Monitorar leucograma;
- Internar em quarto individual conforme possibilidade;
- Ensinar a criança/familiar sobre os sinais e sintomas de infecção e a importância de relatá-las à equipe de saúde;
- Orientar o familiar que acompanha a criança sobre a necessidade de limitar as visitas; não permitir visitas que estejam com algum quadro infeccioso ou viral; instrução das visitas para lavagem das mãos e para não levarem flores ou alimentos.

Diagnóstico de Enfermagem

- Risco de lesão relacionada à perfil sanguíneo anormal.

Intervenções

- **Monitorar sinais de sangramento;**
- **Monitorar a contagem de plaquetas, inclusive exames de coagulação;**
- **Orientar criança/familiar sobre sinais de sangramento e a importância de relatá-los à equipe de saúde;**
- **Evitar procedimentos invasivos (cateterismo vesical, sondagem nasogástrica, injeções subcutâneas e intramusculares) com contagem inferior a 20.000 plaquetas;**
- **Administrar e supervisionar a infusão de hemocomponentes quando solicitados;**
- **Orientar o uso de escova de dente macia ou de espuma;**
- **Orientar repouso absoluto no leito com contagem de plaquetas menor que 5.000.**

Diagnóstico de Enfermagem

- Fadiga relacionada à anemia

Características definidoras:

- Cansaço; desinteresse quanto ao ambiente que o cerca; incapacidade de restaurar energias mesmo após o sono; sonolento.

Intervenções de Enfermagem:

- Monitorar evidências de fadiga física;
- Limitar o estímulo ambiental (iluminação e ruído excessivo) para facilitar relaxamento;

Diagnóstico de Enfermagem

- Proteção ineficaz relacionada à perfis sanguíneos anormais .

Características definidoras:

- Deficiência da imunidade; dispnéia; fadiga; calafrios; tosse.

Intervenção: Vide prescrição de risco de infecção, risco de lesão e fadiga

Diagnóstico de Enfermagem

- Hipertermia relacionada à doença de base

Características definidoras:

- Aumento da temperatura corporal acima dos parâmetros normais; calor ao toque; taquicardia e taquipnéia.

Intervenções de Enfermagem

- Instalar curva térmica de 4 em 4 horas;
- Colher hemocultura de dois sítios diferentes, periférico e central, se houver, ou de dois sítios periféricos;
- Administrar medicação antipirética e iniciar antibioticoterapia imediata, conforme prescrição médica;
- Encorajar banho morno e aplicar compressas frias em virilha e axilas, caso haja febre persistente;
- Monitorar exames laboratoriais (leucograma, Ht, Hb)

Referências

- Lunney, M. Pensamento crítico e diagnósticos de enfermagem: estudos de caso e análises. Trad. Rômulo Marques. Porto Alegre: Artmed, 2004.
- Instituto Nacional do Câncer (Brasil). Ações de enfermagem para o controle do câncer: uma proposta de integração ensino-serviço. 3º ed. Rev. Atual. Ampliada. Rio de Janeiro: INCA, 2008.
- Carpenito-Moyer, L.J. Planos de cuidados de enfermagem e documentação: diagnósticos de enfermagem e problemas colaborativos. Trad. Ana Thorell, Regina Machado Garcez. 4ºed. Porto Alegre: Artmed, 2006.
- Diagnósticos de enfermagem da NANDA: definições e classificação 2009-2011. NANDA Internacional; tradução Regina Machado Garcez. Porto Alegre: Artmed, 2010.