

## **SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A UMA ADOLESCENTE ACOMETIDA POR FASCIÍTE NECROSANTE**

Rômulo Silva Passos <sup>(1)</sup>; Thyago da Costa Wanderley <sup>(2)</sup>; Neusa Collet <sup>(3)</sup>

Centro de Ciências da Saúde/Departamento de Enfermagem em Saúde Pública e Psiquiatria

A Fasciíte Necrosante é uma infecção bacteriana que progride rapidamente destruindo o tecido subcutâneo e fáscia superficial. Pode desencadear complicações em diversos sistemas do organismo. Se não tratada precocemente pode levar ao óbito. Assim, por ser uma doença rara, grave, com alto índice de mortalidade, que provoca alterações consideráveis na dinâmica familiar e por ter poucos relatos na literatura científica, fomos motivados a prestar a assistência de enfermagem a uma adolescente acometida por FN. Este trabalho tem o objetivo de relatar a realização da sistematização da assistência de enfermagem a uma adolescente acometida por FN e sua mãe. Trata-se de uma pesquisa qualitativa através do estudo de caso, realizado na Clínica Pediátrica do Hospital Universitário Lauro Wanderley localizado em João Pessoa – PB no mês de abril de 2006. A mostra foi composta por uma adolescente e sua mãe. Os dados foram coletados por meio de um instrumento estruturado por aspectos do crescimento e desenvolvimento da criança e adolescente, da participação das mães no cuidado e da Teoria das Necessidades Humanas Básicas de Horta (1979) que foi elaborado e disponibilizado pelos professores da disciplina Enfermagem Pediátrica da UFPB, as técnicas de coleta foi a entrevista, a observação, o exame físico e por informações contidas no prontuário da usuária. Os dados foram analisados a partir do julgamento crítico dos autores que buscou aprofundamento na literatura pertinente a temática, foi utilizado também para análise o sistema de classificação NANDA. A publicação desta pesquisa foi autorizada por escrito pela paciente e sua responsável legal. Os resultados apontaram que no decorrer do adoecimento a paciente se recuperou de forma satisfatória. Os principais diagnósticos de enfermagem identificados foram: Conhecimento deficiente; Integridade da pele prejudicada; Risco para infecção; Andar prejudicado; Processo familiar alterado. As principais intervenções desenvolvidas foram o acolhimento e estabelecimento do diálogo aberto que considerou os problemas decorrentes da hospitalização e da doença; o esclarecimento da doença; a informação das normas e rotinas; o encorajamento a mãe a se envolver nos cuidados à adolescente; o incentivo ao processo de aprendizagem e desenvolvimento sociocultural da adolescente; as orientações sobre noções de higiene geral; o incentivar e auxílio a atividade, dentro dos limites; o incentivar a nutrição adequada; a realização de cuidados com a pele; a realização do curativo utilizando as técnicas assépticas. A realização dos cuidados de forma planejada e balizado pelas necessidades do binômio adolescente-mãe proporcionaram um atendimento integral.

Palavras chaves: enfermagem. pediatria. assistência.

---

<sup>(1)</sup> Aluno(a) Bolsista; <sup>(2)</sup> Aluno(a) Voluntário(a); <sup>(3)</sup> Prof(a) Orientador(a)/Coordenador(a); <sup>(4)</sup> Prof(a) Colaborador(a); <sup>(5)</sup> Servidor Técnico/Colaborador

