SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EMPREGADA A UM PACIENTE IDOSO COM NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS PREJUDICADAS

Rafhael Fonseca[1], Francisco Edson de Sousa Alves[1], Maria Ezabelly Crisóstomo Barroso[1], Maria Jayne Machado Nobre[1], Samia Jardelle Costa de Freitas Maniva[2]

[1]Discente do curso de Enfermagem do Centro Universitário Católica de Quixadá (UNICATÓLICA). E-mail: rafhaelfonseca@hotmail.com; belcrisostomo@hotmail.com, jaynenobrem@gmail.com, edson-ce22@hotmail.com

[2]Enfermeira. Docente do curso de Enfermagem do Centro Universitário Católica de Quixadá (UNICATÓLICA).
E-mail: samiafreitas@unicatolicaquixada.edu.br

Introdução: a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) é uma metodologia de trabalho com fundamentação científica que engloba o Processo de Enfermagem nas suas cinco etapas, trazendo inúmeros benefícios para pacientes e profissionais. A SAE é atividade privativa do Enfermeiro, que utiliza um suporte teórico que oriente a sua implementação. Para Wanda Horta, o atendimento da Enfermagem compete em assistir o ser humano de acordo com suas necessidades psicossocial, psicobiológica e psicoespiritual. **Objetivo:** descrever a experiência advinda da assistência de Enfermagem a um idoso, tendo como suporte a Teoria das Necessidades Humanas Básicas (NHB) de Wanda Horta. **Método:** estudo descritivo, do tipo relato de experiência, realizado em abril de 2019, em uma casa de acolhida de Idosos em Quixadá. Foi realizado por discentes de graduação em Enfermagem no decorrer das atividades da disciplina de Saúde do Idoso. Para construção do histórico utilizou-se um roteiro semiestruturado e o exame físico. Na etapa de diagnósticos, utilizou-se a Taxonomia II da NANDA-I (2017), e para definição dos resultados e intervenções de Enfermagem, utilizou-se a Classificação dos Resultados de Enfermagem (NOC) e a Classificação de Intervenções em Enfermagem (NIC), respectivamente. **Resultados:** o estudo ocorreu em duas etapas, na primeira, realizou-se a coleta de dados para a construção do histórico. As principais necessidades identificadas foram do âmbito psicobiológico, neste sentido definiu-se os diagnósticos de: Constipação e Controle do regime terapêutico inadequado. Após esta definição, procedeu-se com a elaboração do plano assistencial com o uso das classificações NOC e NIC. Na segunda etapa, foi realizada a implementação das intervenções. **Conclusão:** a utilização do PE, baseado na teoria das NHB permitiu a identificação das principais necessidades do paciente e a realização de uma intervenção rápida. Não foi possível mensurar a qualidade das intervenções, pois não se procedeu, ainda, a etapa de avaliação.

Descritores: Processo de Enfermagem. Teoria de Enfermagem. Idoso.