

Padrão de Resposta

Questão nº 2 Idoso, 93 anos, hipertenso (em tratamento medicamentoso), com história de queda da própria altura há 2 dias, sendo levado pela SAMU para emergência do HMLJ, com dor (escala visual analógica – EVA 3), edema (++/+4) em coxa esquerda (E) e rotação externa do pé, sendo diagnosticado com fratura do fêmur E. Transferido na mesma data para a enfermaria de ortopedia, iniciou rotina pré-operatória (exames e avaliação) para cirurgia de Artroplastia Total de Quadril (ATQ) E.

Ao exame: lúcido, respondendo às solicitações verbais com clareza e coerência, com prótese dentária superior e inferior, hipertenso (140X90mmhg), hipocorado, hipo-hidratado, anictérico, acianótico, eupneico e afebril. Tórax em tonel. Abdome plano, peristáltico, flácido e indolor a palpação superficial e profunda. MMII com presença de varizes e hiperemia distal. Apresenta equimose em quadril E, edema em coxa (++/+4) e pé em rotação externa. Pulso femoral E e poplíteo cheios e palpáveis, tibial posterior e pedioso com enchimento lentificado.

No dia seguinte, foi submetido ao procedimento cirúrgico retornando a enfermaria estável, HV em antebraço D, perveo, com curativo cirúrgico em região látero-posterior da coxa E externamente limpo e seco, edema (++/+4) em MIE, pulsos palpáveis. No fim do plantão iniciou quadro de dispneia, dor torácica e taquicardia.

a) Descreva as intervenções de enfermagem para este idoso em pré-operatório de ATQ

- PREVENÇÃO DE TVP:

Administrando anticoagulantes prescritos;

Instalar dispositivos de compressão intermitente em MMII.

Estimular exercícios de dorsiflexão e plantiflexão dos tornozelos e flexionar e estender os dedos dos pés.

Avaliar de estado neurovascular (pulso; coloração, temperatura);

- PREVENÇÃO DE INFECÇÕES

Avaliar pele e prevenção de lesões;

Avaliar infecções recentes ou ativas.

- MANEJO DA DOR

Avaliação com escala;

Posicionamento no leito;

Métodos de controle da dor como exercícios de inspiração profunda;

Limites à atividade física.

b) Pensando na sintomatologia descrita no CTI, associado a toda história do idoso, descreva os cuidados para esta complicação ao idoso em pós operatório de ATQ E.

EMBOLIA

Elevar cabeceira 30 a 45 graus, para melhoria do posicionamento corporal secundário a dificuldade respiratória.

Instalar oxigenoterapia para aliviar a hipoxemia, dificuldade respiratória e a cianose central.

Viabilizar acesso venoso periférico, a fim de administrar medicamentos necessários e prescritos.

Administrar terapia anticoagulante prescrita.

Ainda pode ser necessário:

Monitorar ECG quanto a possível arritmia.

Caso idoso fique hipotenso: Instalar CVD para monitorar débito urinário.