

## **SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM À PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA E TROMBOSE VENOSA PROFUNDA**

**Beatriz de Sousa Santos<sup>1</sup>, Dayane da Silva de Amaral<sup>2</sup>, Larissa Jales de Matos<sup>3</sup>, Marianna Carvalho e Souza Leão Cavalcanti<sup>4</sup>**

**Resumo:** Doença renal crônica (DRC) é uma síndrome que pode ser causada por inúmeras doenças, caracteriza-se pela redução progressiva da filtração glomerular, que pode levar a necessidade de diálise, transplante ou cirurgia renal. A trombose venosa profunda (TVP) caracteriza-se pela formação de trombos dentro de veias profundas, mais comumente nos membros inferiores. **Objetivos:** Evidenciar a sistematização da assistência de enfermagem em pessoa com DRC e TVP. **Metodologia:** Trata-se de um estudo de caso, tipo descritivo, de um cliente internado em um hospital universitário de Fortaleza-Ceará, no período de julho/2017. Os dados referentes ao paciente foram obtidos através da entrevista de enfermagem, roteiro para coleta de dados, prontuário e exame físico. **Resultados:** R.S.R, 43 anos, sexo feminino, portadora de DRC em realização de hemodiálise, internada para tratamento de TVP em MIE. Consciente, orientada, relatando NHB's. Aceita dieta V.O (SIC). Apresenta sinais vitais estáveis, AVP em MSE, mantido com heparina em bomba de infusão contínua, cateter femoral para hemodiálise, ausculta cardíaca e pulmonar normal. Ruídos hidroaéreos hipoativos, relata que se encontra 3 dias sem evacuar e micção presente em pequena quantidade, realizando hemodiálise 3 vezes por semana. Encontra-se restrita ao leito para tratamento da TVP. Relata insônia e angústia para a resolução do problema. **Diagnóstico de enfermagem:** Risco de infecção relacionada a procedimentos invasivos; constipação relacionado a motilidade gastrointestinal diminuída; mobilidade física prejudicada relacionado a restrições prescritas de movimento; insônia relacionado a ansiedade. **Intervenções de enfermagem:** monitorar riscos de infecção; oferecer e orientar dieta rica em fibras, apoio emocional e psicológico; proporcionar ambiente adequado para sono e repouso. Avaliação dos resultados das intervenções deve ser realizada para que sejam alcançadas as necessidades do cliente. **Conclusão:** A sistematização da assistência de enfermagem é fundamental para o acompanhamento do paciente hospitalizado, pois promove o diálogo, conforto e segurança ao cliente e seus familiares.

**Palavras-chave:** Doença renal crônica. Trombose venosa. Cuidados de enfermagem.

---

<sup>1</sup> Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira, Instituto de Ciência da Saúde, Discente do curso de enfermagem, e-mail: beatrizsousa513@gmail.com

<sup>2</sup> Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira, Instituto de Ciência da Saúde, Discente do curso de enfermagem, e-mail: dayannig14@gmail.com

<sup>3</sup> Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira, Instituto de Ciência da Saúde, Discente do curso de enfermagem, e-mail: larissa\_jales@hotmail.com

<sup>4</sup> Professora substituta da Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira, Instituto de Ciência da Saúde, e-mail: profamarianna@unilab.edu.br