

PLANO DE CUIDADOS Sr. F.V

1- IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

O Sr F.V, é do sexo masculino, de raça caucasiana e nasceu a 25 de janeiro de 1936, tendo neste momento 89 anos de idade. O Sr F.V é viúvo, está neste momento reformado e estudou até ao primeiro ciclo e trabalhou como pedreiro, o mesmo tem uma filha que é o contacto de referência do mesmo. Devido a ser portador de metastização pulmonar e ter sofrido uma fibrilação ventricular foi admitido na Fundação Ferreira Freire a 30 de setembro de 2022.

2- ANTECEDENTES PESSOAIS E HISTÓRIA DE SAÚDE ATUAL

O utente, foi diagnosticado com insuficiência venosa dos membros inferiores; insuficiência cardíaca congestiva; Hipertensão arterial; Hipocoagulação e por Fibrilhação Ventricular.

2.1- EXAME FÍSICO

O utente apresenta cabelo integro, grisalho, textura fina e em pouca quantidade; revela couro cabeludo sem presença de caspa. A sua face é simétrica, formato oval. O Sr F.V exibe olhos castanhos de tamanho regular, simétricos, alinhados; as pupilas apresentam-se isocóricas, a reação à luz é normal assim como a dilatação da pupila. O nariz é simétrico sem nenhuma irregularidade, as narinas são permeáveis. Os lábios não apresentam lesões, são rosados e íntegros. Apresenta dentição incompleta. A língua não apresenta sinais de desidratação nem edema. As orelhas são do tamanho proporcional à face e simétricas, apresenta acuidade auditiva comprometida, sem lesões e sem cerúmen. Apresenta abdómen simétrico e normotenso. Os membros superiores são simétricos, a pele apresenta-se hidratada sem sinais de hematoma, tem sensibilidade tátil e térmica. O utente apresenta unhas bem tratadas, estando estas limpas e saudáveis. A nível do reto, não apresenta qualquer tipo de maceração. Os membros inferiores são simétricos e proporcionais ao resto do corpo, tem sensibilidade tátil e térmica. A nível dos pés, estes são normais apresentando um tamanho simétrico, as unhas são limpas e saudáveis.

3- PLANIFICAÇÃO DE CUIDADOS

DATA	FOCO	DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM	AÇÕES DE ENFERMAGEM	AValiação
06/05/2025	Levar os alimentos à boca	Alimentar-se comprometido	-Avaliar evolução do alimentar-se; -Avaliar estase gástrica; -Providenciar alimentação entérica; -Providenciar dispositivo para alimentar (seringa 100ml); -Gerir ambiente físico; -Alimentar utente; -Posicionar utente em simi-fowler; -Assistir no alimentar-se	06/05/- O utente não consegue alimentar-se por mão própria pelo que deve ser alimentado por sonda nasogástrica.
06/05/2025	Mobilidade através da marcha	Totalmente compensatório no autocuidado de andar	-Gerir ambiente físico.	06/05- O utente encontra-se acamado, não tendo capacidade para deambular.
06/05/2025	Capacidade para tomar banho: -Higiene pessoal; -Arranjar-se; -Uso do sanitário;	Cuidar da higiene pessoal comprometida	-Avaliar a evolução do cuidar da higiene pessoal; -Gerir ambiente físico; -Lavar cavidade oral; -Dar banho no chuveiro; -Arranjar o utente; -Assistir no tomar banho, nos membros inferiores e no dorso; -Assistir no arranjar-se;	06/05- O utente não possui capacidades para cuidar da higiene pessoal, precisando sempre da ajuda de terceiros para realizar este autocuidado.

06/05/2025	Controlo postural em repouso	Equilíbrio estático comprometido	-Monitorizar risco de queda usando a escala de Morse; -Gerir ambiente físico.	06/05- Escala Morse: 30 pontos (baixo risco de queda) O utente encontra-se em repouso no leito durante todo o dia.
06/05/2025	Mudar de posição na cama	Virar-se comprometido	-Avaliar evolução do virar-se; -Avaliar evolução da integridade dos tecidos; -Providenciar colchão de alívio de pressão; -Providenciar dispositivos auxiliares de posicionamento; -Posicionar para prevenir lesões por pressão;	06/05- Utente incapaz de posicionar-se autonomamente, precisando da ajuda de terceiros para realizar esta ação.
06/05/2025	Capacidade para transferir-se e mobilizar o corpo entre superfícies próximas.	Transferir-se comprometido	-Gerir ambiente físico; -Transferir utente.	06/05- O utente é incapaz de transferir-se autonomamente, precisando a ajuda de terceiros para realizar esta ação.
06/05/2025	Capacidade para vestir-se ou despir-se	Vestir-se ou despir-se comprometido	-Gerir ambiente físico; -Vestir ou despir utente;	06/05- O utente não consegue mobilizar os diversos membros de forma a ajudar neste autocuidado, sendo ajuda total na realização do mesmo autocuidado.

4- TABELA TERAPÊUTICA

FÁRMACO	GRUPO FARMACOTERAPÊUTICO	FORMA FARMACOLÓGICA	POSOLOGIA	VIA DE ADMINISTRAÇÃO	PERIODICIDADE
Risperidona	Antipsicótico	Comprimido	0.5mg	Oral	1 id (19h)
Olanzapina	Antipsicótico	Comprimido	2,5mg	Oral	1 id (16h)
Lorazepam	benzodiazepínico	Comprimido	2,5mg	Oral	1 id (19h)
Medidas de restrição física	Mobilização Mecânica				2 id (9h, 22h)
Oramorph	Analgésicos estupefacientes	Gotas	5 gotas	Oral	3 id (9h, 13h, 19h)
Paracetamol	Analgésicos e antipiréticos	Comprimido	1g	Oral	3 id (9h, 13h, 19h)
Metamizol (SOS)	Analgésico e antipirético	Cápsula	575mg	Oral	1 id (24h)

5- ATITUDES TERAPÊUTICAS

Atitudes Terapêuticas	Intervenções	Observações
Oxigenoterapia Noturna	-Monitorizar saturação de oxigênio; -Vigiar a correta colocação dos óculos nasais; -Otimizar dispositivos respiratórios; -Gerir oxigenoterapia. -Providenciar oxigenoterapia noturna (5l/min).	-Devido a diverticulite aguda -Otimização dos aparelhos de colostomia nos turnos da manhã