

PLANO DE CUIDADOS Sr. J.E

1- IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

O Sr J.E, é do sexo masculino, de raça caucasiana e nasceu a 24 de novembro de 1935, tendo neste momento 89 anos de idade. O Sr J.E é viúvo, está neste momento reformado e estudou até ao primeiro ciclo, o mesmo tem um filho que é o contacto de referência do mesmo. Devido a ser portador de colostomia e por ter histórico de quedas, foi admitido na Fundação Ferreira Freire a 17 de junho de 2020.

2- ANTECEDENTES PESSOAIS E HISTÓRIA DE SAÚDE ATUAL

O utente, foi diagnosticado com demência vascular, síndrome Guillain-Barré, Epilepsia, Neoplasia da próstata (atualmente operado), depressão, tuberculose renal esquerda, submetido a nefrectomia à direita, hipertensão arterial e colostomizado por diverticulite aguda profunda.

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 J.E exhibe olhos castanhos de tamanho regular, simétricos, alinhados e acuidade visual comprometida pelo que usa óculos; 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, sem lesões e sem cerúmen. Apresenta abdómen simétrico e normotenso com existência de ostomia na zona infra abdominal esquerda. 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
27/03/2025	Levar os alimentos à boca	Parcialmente compensatório no autocuidado de alimentar-se	-Vigiar a refeição -Motivar para a ingestão hídrica -Providenciar utilitários para o autocuidado alimentar -Gerir ambiente físico -Motivar o utente no autocuidado a alimentar-se -Promover a autonomia -Promover a hidratação	27/03- O utente alimentou-se na totalidade da refeição. O mesmo alimenta-se por mão própria. Não apresenta dificuldades em beber, apenas sendo preciso providenciar-lhe um copo com água. 05/06- O utente mantém a avaliação, alimenta-se por mão própria e apenas é preciso de providenciar-lhe a refeição e um copo com água.
27/03/2025	Mobilidade através da marcha	Parcialmente compensatório no autocuidado de andar	-Avaliar evolução de andar. -Vigiar sinais de cansaço e desgaste físico durante a deambulação. -Gerir ambiente físico (objetos, piso molhado, iluminação) -Supervisionar -Incentivar -Elogiar	27/03- O utente consegue deambular sozinho, sendo preciso unicamente de providenciar supervisão. O utente consegue-se apoiar nas superfícies. 05/06- Utente mantém a capacidade para deambular sozinho, apenas é preciso de providenciar supervisão.
28/03/2025	Capacidade para trocar dispositivo de ostomia.	Capacidade para trocar dispositivo de ostomia comprometida	-Remover o dispositivo -Lavar a pele peri estomal -Secar a pele peri estomal -Retirar fezes aderentes à pele -Mudar material de ostomia (saco coletor e	28/03- O utente possui a pele péri-estomal integra sem ruborização. As fezes são pastosas, de cor acastanhada e de quantidade abundante.

			placa) -Otimizar aparelhagem (placa e saco) -Vigiar a pele -Aplicar spray barreira -Aplicar spray adesivo.	05/06- O utente não demonstra capacidade para realizar a troca de dispositivo autonomamente sendo preciso de ajuda de terceiros para realizar o mesmo.
27/03/2025	Mobilizar o corpo para a posição vertical	Parcialmente compensatório no Autocuidado de erguer-se	-Avaliar a evolução da capacidade de erguer-se -Gerir ambiente físico para prevenir a queda -Assistir o utente no levante da cadeira/cadeirão -Motivar o utente a levantar-se	27/03- O utente apresenta pouca dificuldade para se erguer sozinho, necessitando apenas de supervisão e alguma ajuda quando necessário. 05/06- Utente mantém o prognóstico passado. Supervisão sempre necessária e ajuda quando necessário.
27/03/2025	Controlo Postural em Movimento	Equilíbrio Dinâmico Comprometido	-Avaliar evolução do equilíbrio estático -Gerir ambiente físico -Adequar calçado	27/03- Apresenta alto risco de queda. Score através da escala de Morse:65. O utente não necessita de imobilização. Consciente das suas capacidades e procede ao levante de forma autónoma. 05/06- Reavaliado o risco de queda. Score através da escala de Morse: 65 (alto risco de queda).

27/03/2025	Localização de zona de pressão	Lesão por pressão	-Avaliar risco de úlcera por pressão (Escala de Braden) -Gerir ambiente físico -Providenciar dispositivos de alívio da pressão nas proeminências ósseas (almofadas). -Ensinar sobre complicações -Aplicar creme hidratante -Instruir sobre posicionamento -Posicionar utente	27/03- Apresenta baixo risco de úlcera por pressão. Score através da escala de Braden: 17 05/06- Reavaliado risco de úlcera por pressão. Score através da escala de Braden: 17 (baixo risco).
27/03/2025	Atividades de vida diárias	Dependência severa nas atividades de vida diárias	-Avaliar funções do utente nas suas atividades de vida diária (Escala de Barthel)	27/03- Apresenta dependência severa. Score através da escala de Barthel: 48 05/06- Reavaliado nível de dependência na realização das atividades de vida diárias através da escala de Barthel: 48 (dependência severa).
05/06/2025	Capacidade para transferir e mobilizar o corpo entre superfícies próximas.	Transferir-se comprometido	-Avaliar evolução do transferir-se -Gerir ambiente físico para prevenir quedas. -Transferir utente entre superfícies próximas. -Assistir no transferir-se.	05/06- Utente possui equilíbrio dinâmico. Consegue sentar-se e fazer levantar autonomamente.
05/06/2025	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 nas costas. -Assistir no arranjar-se.	05/06- Utente capaz de realizar a higiene na zona da cabeça, membros superiores, zona torácica e abdominal.

			-Instruir a lavar tórax, abdómen, membros superiores e cabeça. -Treinar a lavar tórax, abdómen, membros superiores e cabeça.	
05/06/2025	Capacidade para vestir-se ou despir-se	Vestir-se ou despir-se comprometido	-Avaliar evolução do despir-se e vestir-se -Gerir ambiente físico. -Vestir ou despir utente -Assistir no vestir-se ou despir-se -Motivar utente a realizar movimentos de forma a auxiliar no vestir-se e despir-se -Treinar utente a vestir-se e a despir-se.	05/06- O utente consegue realizar pequenos movimentos para auxiliar no vestir-se e despir-se.
05/06/2025	Mudar de posição na cama	Virar-se comprometido	-Avaliar evolução do virar-se -Avaliar evolução da integridade dos tecidos. -Providenciar dispositivos auxiliares de posicionamento -Posicionar para prevenir lesões por pressão. -Assistir a pessoa no virar-se	05/06- O utente é capaz de posicionar-se autonomamente na cama, conseguindo exercer força com os membros superiores e inferiores.

4- TABELA TERAPÊUTICA

FÁRMACO	GRUPO FARMACOTERAPÊUTICO	FORMA FARMACOLÓGICA	POSOLOGIA	VIA DE ADMINISTRAÇÃO	PERIODICIDADE
Gabapentina	Antiepilépticos	Cápsula	100mg	Oral	3 id (9h, 16h,19h)
Donepezilo	Inibidores da acetilcolinesterase	Comprimido	10mg	Oral	1 id (19h)
Atorvastatina	Redutor de lípidos no sangue	Cápsula	20mg	Oral	1 id (19h)
Escitalopram	Antidepressores	Cápsula	10mg	Oral	1 id (9h)
Trazodona	Antidepressivos	Comprimido	100mg	Oral	1 id (22h)
Levetiracetam	Antiepiléptico	Cápsula	100mg	Oral	2 id (9h, 19h)
Lasix	Anti-hipertensor	Comprimido	40mg	Oral	1 id (9h)
Esomeprazol	Inibidor da secreção de ácido gástrico	Comprimido	20mg	Oral	1 id (9h)
Forlax	Laxante osmótico	Pó	10g	Oral	1 id (9h)
Olanzapina	Antipsicótico	Comprimido	2,5mg	Oral	1 id (19h)
Clonazepam	Antiepilépticos e anticonvulsionantes	Comprimidos	0,5mg	Oral	1 id (22h)
Colicalciferol	Vitaminas lipossolúveis	Cápsula	22400 U.I	Oral	Dose mensal
Levotiroxina	Hormonas da tiróide e antitiróideus	Comprimido	0.05mg	Oral	1 id (9h)
Ácido Fólico	Anemias megaloblásticas	Comprimido	5mg	Oral	4 em 4 meses
Metformina	Antidiabético	Comprimido	500mg	Oral	2 id (9h, 19h)

5- ATITUDES TERAPÊUTICAS

Atitudes Terapêuticas	Horário	Observações
Cuidados com dispositivo de colostomia	24 em 24 horas	-Devido a diverticulite aguda -Otimização dos aparelhos de colostomia nos turnos da manhã
Vigilância da eliminação intestinal	Turno da manhã	-O dispositivo de colostomia encontra-se todos os dias com eliminação intestinal

6- SINAIS VITAIS VALORES DE REFERÊNCIA

Intervenção de Enfermagem	Período de Avaliação	Avaliação
Monitorizar tensão arterial (TA)	Manhã	TA- 131/64
Monitorizar frequência cardíaca (FC)	Manhã	FC- 60 bpm; pulso forte, rítmico e simétrico
Monitorizar frequência respiratória (FR)	Manhã	FR- 18 ciclos/minuto, eupneico (respiração torácica profunda e simétrica)
Monitorizar a temperatura (T°)	Manhã	T°-35
Monitorizar a dor	Manhã	Dor-0/10
Monitorizar a Saturação de Oxigénio (SaO2)	Manhã	SatO2-95%