

## **SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PACIENTE SUBMETIDO À HEMOTRANSFUSÃO: UM RELATO DE CASO**

<sup>1</sup>Suziane Michele Bernardino da Silva; <sup>1</sup>Janecléide Barros Silva; <sup>1</sup>Jeyzianne Franco da Cruz Silva; <sup>1</sup>Katyuscia Salviano Rosa Coelho; <sup>1</sup>Maria Ludvania Romualdo Duarte; <sup>1</sup>Patrícia Pereira da Silva; <sup>1</sup>Pedro Paulo Rodrigues; <sup>1</sup>Rayane Moreira de Alencar; <sup>1</sup>Sumina Kayanni Alves de Lima; <sup>1</sup>Terezinha Quirino da Costa; <sup>2</sup>Soraya Lopes Cardoso

<sup>1</sup>Graduando do curso de Enfermagem da Faculdade Leão Sampaio

<sup>2</sup>Enfermeira graduada pela UECE, especialista em Saúde da Família pela FMJ

**INTRODUÇÃO:** A hemotransfusão é considerada como a introdução do sangue total ou seus componentes dentro do sistema circulatório de um paciente, sendo realizado por via endovenosa tendo assim uma finalidade terapêutica, não se tratando de infusão de um líquido qualquer, mas sim de um transplante do mais complexo dos tecidos. **OBJETIVO:** Descrever a assistência de Enfermagem (SAE) prestada a um paciente submetido à hemotransfusão. **METODOLOGIA:** Pesquisa descritiva do tipo estudo de caso clínico, realizada em abril de 2014, durante as atividades do estágio de Enfermagem Clínica em Saúde do Adulto, do curso de graduação em Enfermagem da Faculdade Leão Sampaio. O campo da pesquisa foi um hospital de grande porte localizado na cidade de Crato-CE. A coleta de dados deu-se através do histórico de Enfermagem, exame físico e dados obtidos no prontuário da paciente, podendo assim se identificar o estado de saúde. As informações obtidas foram analisadas segundo a taxonomia II da North American Nursing Diagnosis e Association compondo a realização e organização do planejamento das ações. **RESULTADOS E DISCUSSÕES:** Diagnósticos de Enfermagem: Risco de alteração da temperatura corporal relacionado à hemotransfusão. Risco de Infecção Relacionado ao Acesso Venoso. Distúrbio do padrão de sono relacionado à hospitalização evidenciado por relato verbal. Foi elaborado um plano de cuidados e os resultados esperados. As intervenções propostas foram: Verificar a temperatura e os demais sinais vitais antes durante e após a hemotransfusão. Registrar os dados obtidos. Observar o paciente durante a hemotransfusão prestando a assistência necessária. Atentar para o tempo preconizado para hemotransfusão ao administrar o hemocomponente. Realizar técnicas assépticas ao obter e manusear o acesso venoso. Orientar quanto a importância do tratamento ao paciente, e prestar apoio emocional a fim de deixá-lo mais calmo. **CONCLUSÃO:** Nota-se que a SAE ao paciente em processo de hemotransfusão é de suma importância por identificar as necessidades do cliente podendo assim promover um atendimento de forma holística e segura no estabelecimento e manutenção dos padrões de saúde adequados.

Palavras chave: Hemotransfusão; Paciente; Assistência de Enfermagem.