

Contributos da Enfermagem de Reabilitação à pessoa com Ventilação Mecânica no Domicílio

Barbosa, A.; Santos, F

Introdução

A ventilação mecânica é um método de suporte para tratamento de pessoas com insuficiência respiratória em fase aguda e ou crónica, quando a respiração espontânea é afetada, comprometendo o equilíbrio entre a capacidade funcional do sistema respiratório e as necessidades metabólicas. Com este suporte ventilatório surgem complicações como: diminuição da performance, o barotrauma, a infeção, a pneumonia, a atelectasia e a oclusão do tubo endotraqueal. Os cuidados de enfermagem são centrados na pessoa/família, dirigidos às suas necessidades, identificando estratégias de adaptação, marcados pela subtilidade, espontaneidade, criatividade e com intencionalidade, Hoeman (2011).

Objetivo

Descrever o contributo da enfermagem de reabilitação à pessoa com ventilação mecânica no domicílio

Metodologia

Estudo de caso: Pessoa de 61 anos, Doença de Parkinson com Atrofia Multisistémica, ventilação mecânica invasiva permanente em 17/02/17 (modalidade volume controlado), em contexto de falência da extubação traqueal na sequência de colecistectomia laparoscópica urgente. A traqueotomia foi realizada em 28/02/17 e por inviabilidade da alimentação oral, colocou gastrostomia endoscópica percutânea em 17/05/17.

Após longo internamento em Unidade de Cuidados Intensivos, e por vontade do próprio e da família, foi iniciado o processo de preparação para a alta e efetuado processo de referenciação para a Equipa de Cuidados Continuados Integrados de Loures. No dia 20/11/17, regressa a casa, e inicia-se a intervenção dos enfermeiros especialistas em enfermagem de reabilitação (EEER), fundamental para minimizar os efeitos colaterais, complicações e facilitar a sua readaptação, e da família, à nova realidade.

Intervenções do EEER

Reeducação funcional respiratória:

Readaptação ao domicílio

Reeducação funcional motora; mobilização passiva polissegmentar, mobilização ativa/assistida, correção postural, treino de equilíbrio sentado, treino de transferências

Intervenção global Interdisciplinar

Comunicação Adaptativa

Capacitação dos cuidadores informais e formais

Articulação com os elementos de referencia do Hospital Beatriz Ângelo



- Técnicas de relaxamento
- Reeducação diafragmática
- Reeducação da hemicúpula diafragmática direita e esquerda
- Reeducação costal seletiva e global
- Manobras de limpeza das vias aéreas (toilete brônquica, drenagem postural modificada, manobras acessórias, hiperinsuflação manual, aspiração de secreções *cough assistant*)



Conclusão

A intervenção da Enfermagem de Reabilitação contribuiu para a permanência da pessoa no domicílio, preveniu complicações, evitou reinternamentos e promoveu a reintegração social (reuniões familiares , festividades, passeios em família, como ida à praia e terra natal), melhorou a sua qualidade de vida e a tranquilidade da família.

Identificámos o amor e coesão familiar, como ingredientes essenciais, para o sucesso deste caso.

Centradas na pessoa e família

Referências Bibliográficas

- Cordeiro, C., Menoita, E., (2012)- Manual de Boas praticas na Reabilitação Respiratória, Conceitos, Princípios e Técnicas, Lusociência. ISBN 978-8930-86-8
- Sousa, Luís, Marques –Vieira, C.(2017) - A enfermagem de reabilitação ao longo do ciclo de vida. Lusodidacta .ISBN978-8075-73-4
- Hoeman, S. (2011). *Enfermagem de Reabilitação - Prevenção, Intervenção e resultados esperados*. 4ªEd.Loures: Lusociência. ISBN 978-0-323-04555-1