

HALT- 2 FORMAÇÃO: EXERCÍCIOS

EXERCÍCIOS.

Nesta unidade Shakespeare há quartos de uma cama e quartos com mais camas.

No total há 14 camas ocupadas.

Preencha a lista de enfermarias recorrendo às histórias em anexo.

Em seguida, seleccione os residentes que requerem o preenchimento de um questionário do residente e preencha os primeiros 5 processos: Ofélia, Rosalinda, Gertrudes, Romeu e Julieta.

Os restantes processo serão preenchidos em sala.

O. Ophelia

- O. Ophelia, residente do sexo feminino de 76 anos
- Vive a tempo inteiro na UCCI há 10 anos
- Presente na UCCI às 8h da manhã no dia do estudo
- Anda sozinha, sem apoio
- Não foi hospitalizada durante o último ano
- Não tem cateter urinário nem cateter vascular, não tem úlceras de pressão nem outras feridas
- Está orientada no tempo e no espaço e está continente
- Não está a tomar medicamentos no dia do estudo
- Teve dejeções aquosas nos últimos três dias. No último dia teve 4 dejeções diarreicas.
- Não vomitou e a sua temperatura é normal
- Não tem história passada de diarreia
- Há duas semanas teve uma prescrição de Levofloxacina, feita pelo clínico geral por ter sido feito um diagnóstico de infeção respiratória
- No dia do estudo (8 de maio 2012) os resultados de cultura e de pesquisa de toxina para *C. difficile* não estavam disponíveis

R. Rosalinda

- R. Rosalinda, mulher de 91 anos, vive a tempo inteiro na UCCI há menos de um ano
- Presente na UCCI às 8h da manhã no dia do estudo
- Encontra-se muito debilitada, incontente de fezes e urina, acamada e desorientada
- Tem uma úlcera de pressão na região sagrada

- Não tem cateter urinário nem cateter vascular / nem outras feridas
- A sua última hospitalização foi há 8 meses
- No dia do estudo (8 de maio 2012) tinha edema no membro inferior direito que se encontra quente ao toque, com rubor e hiperestesia
- No dia anterior, 7 de maio 2012, o clínico geral da Rosalinda tinha prescrito pomada de ácido fusídico para ser aplicado duas vezes ao dia durante 7 dias

G. Gertrudes

- G. Gertrudes, mulher de 89 anos vive na UCCI há mais de um ano
- Encontra-se na sua cama às 8 de manhã do dia de estudo
- Encontra-se bem e não tem tido internamentos hospitalares desde a sua admissão na UCCI
- Mobiliza-se em cadeira de rodas
- Não tem cateter urinário nem cateter vascular, não tem úlceras de pressão nem feridas
- Esta orientada e continente
- Há 3 dias atrás queixou-se de dor à micção. Sem outras queixas e sem febre
- O médico da UCC prescreveu-lhe ciprofloxacina oral, 250mg, duas vezes ao dia, durante 5 dias
- O teste de tira de reagente da urina foi positiva para nitritos e leucocitos
- Há três dias foi colhida uma amostra de jacto médio de urina para cultura e antibiograma
- No dia do estudo (8 maio 2012), Gertrudes sente-se muito melhor. O resultado da análise da urina revelou $>10^5$ ufc/ml de *E. coli*, que era resistente a cefotaxima e sensível a meropeneme

R. Romeu

- R. Romeu, homem de 75 anos, residente a tempo inteiro na UCCI há mais de dois anos
- Presente na UCC às 8h da manhã no dia do estudo
- Não tem estado bem de saúde, está disorientado, acamado e incontinente (urinário)
- Não tem cateter urinário nem cateter vascular, não tem úlceras de pressão nem feridas
- Há 30 dias foi internado para cirurgia electiva da próstata

- No dia do estudo (8 de maio 2012) no seu processo clínico está referido que teve sangue na urina nas últimas 24 horas e que estava com uma temperatura de 37.9°C.
- O Médico da UCC prescreveu trimetoprim oral, 200mg duas vezes ao dia durante 3 dias
- Não estavam disponíveis os resultados laboratoriais da amostra de jacto médio de urina
- Não foi feito o teste com tira de reagente

J. Julieta

- J. Julieta, mulher de 80 anos a viver na UCCI há cerca de dois anos por não poder viver sozinha devido a início de demência
- Teve um AVC há 20 anos mas recuperou totalmente sem sequelas
- Presente na UCCI às 8h da manhã no dia do estudo
- Está medicada para a sua demência e também toma medicação para a prevenção de AVC
- Tem tensão alta (está medicada para isso) e tem problemas de mobilidade (fez uma prótese de anca há 2 anos) pelo que usa um andarilho para se movimentar
- Tem uma história de infeções urinárias repetidas
- Não tem cateter urinário nem cateter vascular, não tem úlceras de pressão nem feridas
- Está disorientada devido a sua demência mas totalmente continente.
- Não foi hospitalizada nos últimos 5 meses
- O seu regime de medicação foi-lhe prescrito pelo geriatra no seu consultório: bendroflumetiazida 2.5 mg uma vez ao dia (manhã), donepezil hidrocloreto 10 mg uma vez ao dia, trimetoprim oral 100 mg uma vez ao dia
- No dia do estudo (8 de maio 2012) a equipa não tinha observado quaisquer alterações na sua situação clínica nas últimas duas semanas
- Não tem disuria, nem febre, nem leucocitose nem outras queixas urinárias

R. Rosencrantz

- R. Rosencrantz, homem de 62anos com demência precoce vive na UCCI a tempo inteiro há cerca de 5 anos
- Encontra-se na sua cama às 8h da manhã no dia do estudo
- Do ponto de vista físico, encontra-se bem mas desligado da realidade do mundo que o rodeia
- Não conhece o nome dos seus cuidadores, da actualidade, do país em que vive ou do dia/mês/ano correntes mas sabe dirigir-se sozinho à sala de

refeições e sabe qual é a gaveta no gabinete de enfermagem onde estão guardados os cigarros

- Desde que entrou na UCCI não teve hospitalizações
- Nos últimos dois dias tem estado a urinar com maior frequência
- Não tem cateter urinário nem cateter vascular, não tem úlceras de pressão nem feridas e está totalmente continente
- O registo da sua temperatura na manhã do estudo (8 de maio 2012) foi de 37.6°C
- Não foi colhida amostra de urina nem foi feito teste de tira reagente

H. Horácio

- H. Horácio, homem de 55 anos foi admitido na UCCI há 25 dias
- Veio transferido de um hospital de agudos após cirurgia devido a um acidente de viação
- Devido a lesões medulares actualmente requer uma cadeira de rodas e foi-lhe colocado um catéter suprapúbico
- Foi submetido a cirurgia há dois meses e tem uma úlcera de pressão na região do sacro
- No dia do estudo (8 de maio 2012), está presente às 8h da manhã e queixa-se de tosse seca, congestão nasal (nariz entupido) e dores da garganta. Diz-lhe que já tem estes sintomas há dois dias
- Não tem cateter vascular
- A sua temperatura é normal e está totalmente orientado e continente

P. Polónio

- P. Polónio, é um homem de 88 anos a residir na UCCI nos últimos 3 anos
- Está acamado mas está continente
- Foi internado no hospital de agudos duas semanas antes para ser submetido a uma colecistectomia, tendo tido uma boa recuperação
- Não tem história de problemas cardíacos ou respiratórios
- Tem um cateter urinário
- A sua ferida cirúrgica está a cicatrizar satisfatoriamente
- Não tem catéter vascular nem úlceras de pressão e está bem orientado no espaço e no tempo
- No dia do estudo (8 de maio 2012) P. Polónio está presente às 8h da manhã
- Tem uma tosse que não estava presente no dia anterior e tem uma saturação de O₂ de 92%

- No dia do estudo tem uma temperatura de 38.3°C.
- Não está a tomar antibióticos. Vai ser visto pelo seu médico ao fim desse dia

B. Branca

- B. Branca, mulher de 69 anos a viver na UCCI nos últimos 5 anos
- Sofre de demência e recentemente deixou de poder engolir a comida. Por esse motivo foi inserido um PEG há duas semanas na consulta externa no departamento de endoscopia do hospital local
- Encontra-se disorientada e incontinente e utiliza um andarilho para se movimentar
- Está presente às 8h da manhã no dia do estudo (8 de maio 2012)
- Nesse dia observa-se um exsudado amarelo no local de inserção do PEG e a Bianca tem uma temperatura de 37.9°C.
- Tem tido picos febris de até 37.9°C nas últimas 24 horas mas não tem tido queixas e a tensão arterial está dentro dos limites normais
- Os resultados laboratoriais do pus colhido do local de inserção do PEG ainda não estão disponíveis mas o laboratório telefonou a dizer que no exame directo e coloração de Gram observam-se cocos Gram-positivo
- Algumas horas antes, nesse mesmo dia, o microbiologista do laboratório telefonou a dizer que a hemocultura colhida no dia 7 dava sinais de estar positiva, que o Gram mostrava cocos Gram positivo mas ainda não havia resultados da cultura. O microbiologista sugeriu que se repetisse as culturas e que se iniciasse antibióticos – mas o enfermeiro aguardava a vinda do médico para fazer a prescrição
- B. Branca não tem catéter urinário nem catéter vascular nem úlceras de pressão

M. Macbeth

- M. Macbeth, é um homem de 80 anos, residente na UCCI há dois anos
- Movimenta-se em cadeira de rodas e requer oxigénio à noite porque sofre de enfisema pelo que também usa regularmente um inalador de albuterol
- Tinha estado de visita à família (uma semana) e regressou à UCCI na manhã de 8 de maio 2012
- Durante a estadia em casa teve uma suspeita de infeção respiratória e tinha estado a tomar amoxicilina há 4 dias
- No dia do estudo (8 de maio 2012):
 - Não tem úlceras de pressão ou feridas
 - Não tem catéter vascular ou urinário e está continente

- Não esteve internado nos últimos meses
- Não tem febre, está bem orientado no tempo e no espaço e é o último dia da toma do antibiótico

S. Shylock

- S. Shylock, homem de 72anos teve alta do hospital de agudos após uma cirurgia ao joelho há 3 semanas atrás e regressou à UCCI na tarde de 6 de Maio 2012
- Ainda necessita de recorrer a um andarilho para se movimentar mas fora isso, está bem de saúde
- No dia do estudo (8 de maio 2012) teve vários episódios de diarreia e vómitos tendo estes iniciado na véspera
- Está orientado e continente
- Não tem:
 - Não tem úlceras de pressão nem outras feridas
 - Catéteres vascular ou urinário
 - Febre

D. Desdémona

- D. Desdémona, mulher de 82 anos, diabética residente na UCCI há 7 anos sem história de internamentos hospitalares recentes
- Está acamada
- Não apresenta úlceras de pressão nem outras feridas
- Tem um catéter urinário permanente. Não tem catéter vascular
- Não tem febre. Está totalmente orientada e continente.
- No dia do estudo (8 de maio 2012) sente-se bem e está com bom apetite
- Duas amostras consecutivas de urina indicam a presença de $>10^5$ ufc/ ml de *Enterococcus faecalis* susceptível a glicopéptidos
- O Clínico Geral prescreveu amoxicilina-ácido clavulânico oral durante cinco dias
- Não há história recente de febre, dor ou hiperestesia suprapúbica ou do ângulo costovertebral e a algália não apresenta fugas nem bloqueios