**Eixo Temático: Assistência e Cuidado de Enfermagem.**

**TÍTULO:** RINOPLASTIA E TURBINECTOMIA: COLABORAÇÕES DO PROCESSO DE ENFERMAGEM APLICADO AO PACIENTE CIRÚRGICO

Breno de Souza Mota, brenosouzamota@gmail.com1,

Kamila Lins Girão1,

Nataly Danielle Araújo Queiroz1,

Theodora Maria de Paiva dos Santos2,

Willams Costa de Melo3,

Sáskia Sampaio Cipriano de Menezes4.

1. Acadêmicos do Centro Universitário - FAMETRO; 2. Acadêmica da Faculdade Estácio do Amazonas; 3. Acadêmico do Centro Universitário Luterano de Manaus; 4. Docente da Universidade Federal do Amazonas.

**RESUMO**

**Introdução:** A respiração corresponde a uma das funções vitais do ser humano, geralmente afetada por condições nasais inflamatórias como rinite e hipertrofia das tonsilas faríngeas, sendo mais comuns na infância (1).Sobretudo, a turbinectomia e septoplastia correspondem a procedimentos cirúrgicos utilizados para reverter esses quadros de obstrução e devolver a qualidade de vida aos pacientes acometidos pelas afecções. **Objetivo:** Reportar a experiência vivida através da aplicação do processo de enfermagem ao paciente cirúrgico, realizada pela LAMSAE (Liga Amazonense de Sistematização da Assistência de Enfermagem) na Clínica Cirúrgica do HUGV (Hospital Universitário Getúlio Vargas) durante as práticas da liga. **Descrição da experiência:** Trata-se de um relato de experiência de discentes ligantes ou não da LAMSAE, advindos de diferentes Instituições de Ensino Superior (IES) que levantaram as etapas do Processo de Enfermagem (PE) a um paciente da clínica cirúrgica do HUGV, no município de Manaus-AM, durante os dias 19 a 23/11/2018. **Resultados:** Através da análise dos dados obtidos e embasados pela Teoria das Necessidades Humanas Básicas de Wanda Horta (1979), foram inferidos e sugeridos 5 diagnósticos de enfermagem (NANDA 2018-2020) para o procedimento cirúrgico, sendo todos de risco: recuperação cirúrgica retardada, integridade tissular prejudicada, infecção, aspiração e religiosidade prejudicada. Pautados pela NOC (*Nursing Outcomes*), obtiveram-se os resultados esperados: realizar o posicionamento correto do corpo, prevenir complicações do estado respiratório, promover a recuperação da pele pós-procedimento, proporcionar o envolvimento social, controlar o risco de processo infeccioso e atender as necessidades culturais. Com isto, foram prescritas e sugeridas algumas das seguintes intervenções, baseadas na NIC (*Nursing Interventions*): inspecionar tecidos ao redor do local de incisão, monitorar a temperatura da pele, higienizar as mãos com gel alcoólico antes e depois de cada procedimento, acompanhar exames laboratoriais, manter aspirador disponível e realizar o estímulo do paciente em busca das práticas de sua religião. **Considerações finais:** A sistematização dos cuidados de enfermagem mostrou-se eficiente após a sua aplicação, mesmo sendo, na sua totalidade, diagnósticos de risco, explicita o olhar holístico e diferenciado das intervenções de enfermagem que vão além de um problema real, mas das vulnerabilidades expostas ao receptor dos cuidados.

**Descritores:** Processo de Enfermagem; Respiração; Teoria de Enfermagem.

**Referências:**

1. MILANESI, Jovana de Moura et al. NASAL PATENCY AND OTORHINOLARYNGOLOGIC-OROFACIAL FEATURES IN CHILDREN. **Braz. j. otorhinolaryngol,** São Paulo, v. 85, n. 1, p. 83-91, Feb. 2019.