**SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A UM PACIENTE CÂNCER DE PULMÃO: RELATO DE EXPERIÊNCIA**

**Autores:**

Laura Chaves Pinho da Luz1, Giovanna Christina Bezerra Batista2, Maria Monikelly de Almeida Silva1, Ana Ofélia Portela Lima2,Priscila Alencar Mendes Reis3.

**Instituições:** 1- Acadêmica do curso de Enfermagem do Centro Universitário da Grande Fortaleza - UNIGRANDE. Fortaleza, Ceará. Brasil. Apresentadora. 2- Acadêmicas do curso de Enfermagem do Centro Universitário da Grande Fortaleza - UNIGRANDE. Fortaleza, Ceará. Brasil. 3- Enfermeira. Docente do Centro Universitário da Grande Fortaleza - UNIGRANDE. Orientadora. Fortaleza, Ceará. Brasil. Orientadora. 4- Enfermeira. Docente do Centro Universitário da Grande Fortaleza - UNIGRANDE. Fortaleza, Ceará. Brasil.

Câncer de pulmão é um tumor maligno que se inicia nos pulmões. Como acontece com vários tumores, após exposição aos fatores de risco, uma célula normal do pulmão sofre uma mutação em genes específicos que estão relacionados à multiplicação celular. Esse conglomerado de células possui características específicas, diferentes dos tecidos normais.. Este estudo teve como objetivo relatar a experiência de acadêmicos de enfermagem na elaboração de um plano de cuidados direcionado a um paciente com neoplasia pulmonar, para melhor compreender a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE). Trata-se de um relato de experiência, que descreve aspectos vivenciados durante o estágio curricular. A coleta de dados se deu através da ficha de levantamento de dados baseado na Taxonomia da NANDA e diário de campo. Para a implementação do plano de cuidados, foram utilizadas as taxonomias North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) e a Classificação de Intervenções de Enfermagem (NIC). No primeiro encontro aconteceu a aproximação com paciente e a compressão da realidade, onde foi possibilitado o reconhecimento do cotidiano, o perfil sociodemográfico, as dificuldades e as necessidades com o intuito de compreender a SAE. Os diagnósticos identificados foram:1.Troca de gases prejudicada;2.Risco de aspiração;3.Déficit no autocuidado;4.Mobilidade física prejudicada;5. Risco para quedas; 6. Risco de infecção. No segundo encontro, foram planejadas as seguintes intervenções :1.Realizar oferta de oxigênio sempre que necessário; 2. Avaliar parâmetros de saturação e frequência respiratória; 3.Realizar aspiração das vias aéreas superiores se necessário;4. Utilizar coxins na região calcânea para alívio de pontos de pressão, e hidratar a pele, sempre que necessário;5.Realizar mudança de decúbito a cada duas horas;6. Realizar mudança de decúbito; 8. Manter grades da cama elevada;8.Monitorizar sinais vitais. Conclui-se que a implementação da SAE voltada ao paciente com neoplasia pulmonar, contribuiu para a aproximação da teoria e prática clínica, no sentido de favorecer o pensamento crítico, e também aos pacientes de acordo com suas necessidades.

Descritores: Enfermagem. Câncer de pulmão. Diagnóstico de Enfermagem.