

PLANO INDIVIDUAL DE INTERVENÇÃO

Unidade de Convalescença Seia



OBJETIVO GERAL: REABILITAÇÃO FUNCIONAL, CUTÂNEA, RESPIRATÓRIA, NUTRICIONAL, FALA/ GESTÃO DO REGIME TERAPEUTICO/ TREINO DE AVD'S/

DATA ADMISSÃO:

DATA ELABORAÇÃO

Problema / pontos fortes	Objectivos / resultados esperados pelo doente		Intervenções			
	Meta (data)	Descrição do objectivo	Médico	Enfermeiro	Assistente Social	Fisioterapeuta
Dependente no autocuidado higiene em grau Elevado/ Moderado / Reduzido		Seja capaz de controlar a água		Instruir/ Ensinar/Assistir/ Incentivar no uso de estratégias adaptativas		
		Seja capaz de lavar a região dorso-lombar		Instruir/ Ensinar/Assistir/ Incentivar no uso de estratégias adaptativas		
		Seja capaz de lavar os m. inferiores e pés		Instruir/ Ensinar/Assistir/ Incentivar no uso de estratégias adaptativas		

Dependente autocuidado uso de sanitário em grau Elevado/ Moderado /Reduzido		Seja capaz de utilizar o sanitário com supervisão/com ajuda/ autonoma		Otimizar fralda; Assistir / Incentivar/ Instruir no uso do sanitário com dispositivos;	Treino de AVD's e AF's diário
		Manter sonda vesical permeável		Otimizar sonda vesical; Assistir / Incentivar/ Instruir ; trocar sonda vesical a _/_/_; vigiar caract. da urina; hidratação oral; entrega de folhetos	
				Retirar sonda; vigiar micção e características; hidratação oral	
		A família seja capaz de demonstrar conhecimento sobre os cuidados à sonda vesical		Assistir / Incentivar/ Instruir/Ensinar; Entrega de folhetos	
Cuidados à sonda vesical Foley/LD nº_ : dependente em grau Elevado/ Moderado /Reduzido					

Cuidados à Ostomia de Eliminação:- dependente em grau Elevado/ Moderado /Reduzido		Utente seja capaz de trocar a aparelhagem de ostomia de forma autónoma		Instruir/ Ensinar/Assistir/ Incentivar os cuidados à ostomia; vigiar estoma e pele peri-estoma; otimizar ostomia; trocar aparelhagem de ostomia de 4/4 dias e SOS ; entrega do guia de cuidados		
		A família seja capaz de demonstrar conhecimento sobre os cuidados à ostomia		Instruir/ Ensinar/Assistir/ Incentivar os cuidados à ostomia; vigiar estoma e pele peri-estoma; entrega de guia de cuidados		
Dependente no autocuidado vestuário em grau Elevado/ Moderado /Reduzido		Seja capaz de Vestir e despir as calças		Assistir/ incentivar/ Instruir/ Ensinar uso de estratégias adaptativas	Aquisição meios apoio (se necessário)	Exercícios de MS's diário
		Seja capaz de vestir e despir as calças e apertar os atilhos		Assistir/ incentivar/ Instruir/ Ensinar uso de estratégias adaptativas		
		A família seja capaz de demonstrar conhecimento sobre autocuidado vestir/despir		Ensino sobre uso de estratégias adaptativas		Treino de motricidade fina diário

Limitação funcional por diminuição da força muscular nos MI		Apresente melhoria da força muscular (por ex, passar de força 4 a 5)	Medicação (qual)	Incentivo à mobilização nas AVDs, posicionamentos (definir horários)		Exercícios de fortalecimento com carga progressiva diário
		Apresente melhoria da força muscular (por ex, passar de força 4 a 5)		Incentivo à mobilização nas AVDs, posicionamentos (definir horários)		
		Doente e família devem apresentar conhecimento sobre exercícios de reabilitação de manutenção		Ensino sobre mobilização nas AVDs, posicionamentos		
Diminuição da tolerância ao esforço		Apresentar melhorias da tolerância ao esforço; apresentar menos fadiga e cansaço				Exercícios de fortalecimento com carga progressiva diário; treino cardiorrespiratório
Dependente no Andar grau Elevado/ Moderado /Reduzido em CR/ andadorilho/canadianas		Seja capaz de andar com apoio (só com andadorilho/ canadianas)		Incentivar/ Assistir/ Instruir/ Ensinar no andar		Treino de marcha com auxiliares progressivos
		Seja capaz de andar sem apoio ou supervisão		Supervisionar o andar		

Dependente na movimentação em grau Elevado/ Moderado /Reduzido		Seja capaz de se autoposicionar		Posicionar; Incentivar /Assistir/ Instruir/ Ensinar a posicionar-se com dispositivo. Supervisionar o posicionar-se.	Treino de AF's diário
		Seja capaz de se transferir		Transferir; Incentivar/ Assistir/ Instruir/ Ensinar o transferir-se; Supervisionar o transferir-se	Técnicas de transferências e estratégias diário
		Seja capaz de se levantar		Levantar; Incentivar/Assistir/ Instruir/ Ensinar o levantar-se; Supervisionar o levantar-se.	Treino de mudanças de decúbito; Treino de stop-standing
- Escala de Morse Médio/Alto)		Não apresente quedas durante o internamento	Gestão da medicação	Avaliação do risco de queda 2/2 dias; Avaliar orientação; Implementar medidas de segurança; Instruir/Ensinar sobre prevenção de queda	Treino de equilíbrio com alterações da direção diário

Risco de queda - (Baixo/M)		Doente e família devem demonstrar conhecimento sobre as medidas prevenção de queda	Gestão da medicação	Ensino ao doente e família sobre medidas de prevenção quedas; entrega de folhetos		
Risco de Ulcera por Pressão - Escala de Braden (Alto/ Baixo)		Prevenir Ulceras por pressão (UPP) durante o internamento	Gestão de medicação	Avaliar risco de UPP de 2/2 dias; vigiar sinais de UPP; aplicar dispositivos de prevenção de UPP		
		Doente e família sejam capazes de demonstrar conhecimento sobre medidas de prevenção de UPP		Ensino ao doente e família sobre medidas de prevenção UPP		
Ulcera por pressão(UPP)		Deve apresentar evolução na cicatrização da ulcera de pressão		Avaliar/ Executar tratamento UPP de 3 3m 3 dias; Vigiar penso.		
Ferida Cirurgica		Deve apresentar cicatrização da ferida cirurgica		Avaliar/Executar tratamento de ferida cirurgica de 3/3 dias; Remover material de sutura; Vigiar penso.		Massagem cicatricial diário

Ferida traumática / Queimadura		Deve apresentar cicatrização da ferida traumática		Avaliar/Executar tratamento de ferida traumática de 3/3 dias; Vigiar penso.		
Confusão		Seja capaz de cumprir ordens simples	Medicação (qual)	Terapia orientação para a realidade (especificar)		
		Seja capaz de solicitar apoio		Terapia orientação para a realidade (especificar)		
		A família demonstre conhecimento sobre exercícios de reabilitação cognitiva	Medicação	Ensinos sobre terapia orientação para a realidade (especificar)		
Agitação		Que o utente se apresente calmo e sem quedas;		técnicas de relaxamento; Aplicar/otimizar dispositivos de imobilização; vigiar complicações dos dispositivos		
Dependente no autocuidado alimentar-se em grau Elevado/Moderado/Reduzido		Utente seja capaz de se alimentar de forma autónoma, a totalidade da dieta		Alimentar; Incentivar/Instruir/Assistir/Ensinar/ Treinar o alimentar-se; Supervisionar o alimentar-se; vigiar refeição		

Dependente em grau Elevado/Moderado/Reduzido na alimentação por SNG/PEG nº		Utente seja capaz de se alimentar de forma autónoma pela SNG/PEG		<p>Alimentar; Incentivar/Instruir/Assistir/Ensinar/ Treinar o alimentar-se; Supervisionar o alimentar-se; vigiar conteúdo gástrico; Otimizar/Trocar sonda _/_/_</p>		
		Utente seja capaz de se alimentar oralmente		<p>Incentivar a ingestão oral; Avaliar/Vigiar disfagia</p>		
		Doente e família demonstrem conhecimento sobre cuidados e alimentação por SNG/PEG		Ensino ao doente e família sobre cuidados e alimentação por sonda; entrega de folhetos		
Incontinência esfíncteres		Utilizar medidas para auto-controlo da eliminação urinária e/ou fecal sem recurso permanente a fralda (só durante a noite)	Medicação (qual)	Identificar capacidade vesical e/ ou fecal; implementar horários para esvaziamento vesical e/ou fecal;	Apoio na aquisição de dispositivos de apoio	
		Doente e família demonstrem conhecimento sobre medidas de reeducação vesical	Medicação (qual)	Ensino e fornecimento de plano de reeducação vesical		

Risco de Infecção		Prevenir infecção (ITU/ respiratória/ Ferida/etc)		Implementar Medidas de prevenção		
		Potencial para melhorar o conhecimento (do doente e família) sobre prevenção de infecção		Ensino ao doente e família sobre medidas de prevenção de infecção; entrega de folhetos		
Edema		Que o utente não apresente edema	Medicação (qual)	Elevar membro acometido; Avaliar Godé; Aplicar meias elásticas		Pressoterapia e massagem de drenagem diária
Insónia		Deve apresentar restabelecimento do padrão de sono normal	Medicação (qual)	Avaliar insónia; Avaliar sono; Vigiar sono; otimizar ambiente físico		
Afasia		Seja capaz de articular palavras simples	Medicação (qual)	Terapia orientação para a realidade (cumprir ordens simples; nomear imagens; exercícios faciais e orais)		
		A família demonstre conhecimento sobre exercícios de reabilitação cognitiva		Ensinos sobre terapia orientação para a realidade (especificar)		

Situação: Dependente em grau reduzido/Reduzido		Ansiiedade		Seja capaz de controlar estado de ansiiedade	Gestão da medicação	Assistir na ansiiedade; Executar técnica de distração; Executar técnica de relaxamento		
		Disfagia		Melhorar o padrão de deglutição; Prevenir obstrução da via aérea;		Posicionar para a refeição; estimular deglutição; administrar líquidos com espessante.		
		Limpeza das vias aéreas ineficaz		O utente seja capaz de promover a limpeza das vias aereas de forma autonoma		Manter o estado respiratória de permeabilidade das vias aéreas		
		Ventilação alterada		O utente seja capaz de ventilar de forma eficaz	Auscultar torax; Aporte de O2;	Gerir/Executar/Otimizar: O2, VNI, Inaloterapia		
				Utente seja capaz de ser autónomo nos cuidados à Traqueostomia		Assistir/ incentivar/ Instruir/ Ensinar os cuidados à traqueostomia; otimizar dispositivos diariamente e em SOS;		

Cuidados à Traqueostomia Elevado/Mode		Doente e família demonstrem conhecimento sobre cuidados à traqueostomia		Assistir/ incentivar/ Instruir/ Ensinar os cuidados à traqueostomia; otimizar dispositivos diariamente e em SOS;		
		O utente seja capaz de apresentar valores de glicémia capilar controlados.	ADO/insulina	Monitorizar glicémia capilar; Instruir sobre metabolismo energético.		
		O utente/família sejam capazes de avaliar glicemia /administrar insulina	ADO/insulina	Assistir/ incentivar/ Instruir/ Ensinar ao utente/família; Entregar folhetos		
	Dor (0 -10)	Referir menos queixas dolorosas	Medicação em SOS	Monitorizar a dor; administrar medicação prescrita em abela terapêutica.		massagem de relaxamento; mobilização ; ensino de posturas antálgicas; Termoterapia/crioterapia diária
		Que o utente seja capaz de apresentar equilíbrio corporal na posição ortostática/sentado		Assistir no equilíbrio corporal		Treino de ortostatismo e sedestação diário
Alterações do Equilíbrio						

Gestão do regime Terapêutico Comprometido		Que o utente apresente gestão do regime terapêutico adequada		Ensinar sobre dieta; Instruir a auto - vigilância da glicemia capilar; Ensinar sobre complicações da gestão do regime terapêutico ineficaz; Incentivar adesão ao regime terapêutico; Incentivar aprendizagem de habilidades para otimizar gestão do regime terapêutico; Providenciar material de leitura sobre gestão do regime terapêutico;	
	Não aceitação do estado de saúde	Aceitação do estado de saúde; adesão ao regime terapêutico	Visita médica com consulta ao doente	Consciencialização da nova situação de saúde; identificação de fatores dificultadores; Esclarecimento e envolvimento familiar (diário)	Reunião familiar para identificar necessidades de apoio e estabelecer plano de intervenção

Família nuclear/ alargada.		Doente e família demonstrem conhecimentos sobre apoios da comunidade.	Articulação com médico de família	Ensino sobre os diversos recursos de saúde disponíveis. Articulação com enfermeiro de família ou da ECCL	Ensino sobre os diversos recursos sociais disponíveis na comunidade. Articulação com recursos sociais de apoio ou ECCL. Informação sobre apoios económicos	
Observações/ Expetativas:						
Escalas: Barthel XX; MMSE; MIF						
Avaliação Final Multidisciplinar:						

Plano Elaborado por:

Data (30 dias)	Decisão de equipa:		
	<input type="checkbox"/> Alta aos 30 dias. Destino provável: _____	<input type="checkbox"/> Transferência para outra tipologia: _____	<input type="checkbox"/> Transferência para ECCL: _____

O Doente	O Familiar / Cuidador	O Médico	O Enfermeiro	O Assistente Social	O Fisioterapeuta

NÇÃO

Utente: _____

Processo nº _____

Tipologia: UC

Gestor de Caso:

DATA ALTA PREVISTA

venção multidisciplinar					Avaliação Intercalar
Terapeuta da fala	Enf. Reab.	Psicologo	Nutricionista	AO	
	Treino autocuidado higiene - Treino de estrat. adaptativas (manhã)			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
	Treino autocuidado higiene - Treino de estrat. adaptativas (manhã)			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
	Treino autocuidado higiene - Treino de estrat. adaptativas (manhã)			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	

Ensinar sobre dispositivos para o uso do sanitário; Treino o uso de sanitário com dispositivos			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)
			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)
			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)



Treino autocuidado vestuário - Treino de estrat. adaptativas (manhã)			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)
Treino autocuidado vestuário - Treino de estrat. adaptativas (manhã)			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)
Ensino sobre treino autocuidado vestuário e treino de estrat. adaptativas (manhã)			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)

	Exercicios musculo-articulare ativos-resistidos (1x por semana). Treino AVDs (1xpor semana)			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
	Exercicios musculo-articulare ativos-resistidos (1x por semana). Treino AVDs (1xpor semana)			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
	Ensino e treino sobre exercicios musculo-articulare ativos-resistidos			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
Reeducação funcional respiratória				Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
				AO e Animadora Socio-Cultural (especificar c/ horário)	
	Treino autocuidado deambular - Treino de estrat. adaptativas (manhã)			AO e Animadora Socio-Cultural (especificar c/ horário)	

Treino autocuidado posicionar-se; técnicas de rolamento; exercícios.			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
Treino autocuidado transferir-se com estratégias adaptativas			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
Treino autocuidado levantar-se com estratégias adaptativas			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
Treino de Equilíbrio e propriocepção(manhã)			Animadora Socio- Cultural (especificar c/ horário)	

	Treino de Equilíbrio e propriocepção (horário)			Animadora Socio-Cultural (especificar c/ horário)	
	Treino de auto-posicionamentos para promover cicatrização da lesão.			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
	Treino de auto-posicionamentos para promover cicatrização da lesão.			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
	Treino de auto-posicionamentos para promover cicatrização da lesão.		Plano nutricional (se se justificar)	Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
	Massagem de liberação de aderência cicatricial.				

			Plano nutricional (se se justificar)		
	Exercícios de reabilitação cognitiva (orientação, memória, raciocínio,...)	Intervenção (especificar com horário)		Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
	Exercícios de reabilitação cognitiva (orientação, memória, raciocínio,...)	Intervenção (especificar com horário)		Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
	Ensinos sobre reabilitação cognitiva (orientação, memória, raciocínio,...)	Intervenção (especificar com horário)		Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
				Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
	Treino de deglutição;			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	

	Treino de deglutição;			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
	<p>Treino de reeducação vesical/ fecal (auto.controlo continência urinária/ fecal) - manhã</p> <p>Ensino e instrução sobre medidas de reeducação vesical (Manhã)</p>			AO - Cumprir horarios para levar o doente ao WC	

	Treino de medidas de prevenção de infecção urinária/ respiratória/ ferida/etc.				
	Ensinar, instruir e treinar medidas de prevenção de infecção.				
	Massagem de drenagem.			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
	Criar condições de ambiente favoráveis ao sono;			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
	Exercícios de reabilitação cognitiva (orientação, memória, raciocínio,...)	Intervenção (especificar com horário)		Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
	Ensinos sobre reabilitação cognitiva (orientação, memória, raciocínio,...)	Intervenção (especificar com horário)			

			Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
	Exercícios e treino de deglutição;		Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
	Estimula tossir; Executar cinesiterapia respiratória; Executar técnica costal inferior bilateral; Executar técnica de reeducação diafragmática; administração de terapia inalatória.			
	Controlo da respiração; exercícios de reeducação respiratória; ensino de exercícios de flexibilidade e aumento de expansão torácica			
	Aspirar secreção em SOS			

	Massagem terapêutica;	
	Ensinar, instruir e treinar equilíbrio corporal (EC); executar técnica de posicionamentos para promover EC.	

Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	

	<p>Ensinar sobre exercícios musculoesqueléticos; Ensinar sobre inaloterapia; Ensinar sobre padrão de exercício; Ensinar sobre padrão de repouso; Instruir a inaloterapia; Treinar a executar inaloterapia; Avaliar gestão do regime terapêutico.</p>		Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	
		Intervenção psicológica (especificar) Semanalmente	Colab. dos AO (Incentivo conforme orientações)	

					A família demonstra conhecimento sobre recursos comunitários de apoio. Foi pedida transferência para ECCL que irá assegurar a continuidade de cuidados no regresso a casa
--	--	--	--	--	---



;- Berg; EMB



☐ Prorrogação, n.º dias: _____

O Terapeuta da fala	Enf. Reab.	O Psicologo	O Nutricionista	Outros
---------------------	------------	-------------	-----------------	--------