# Kazuistika – Pacientka s Alzheimerovou nemocí s pozdním začátkem

85letá žena, 1. psychiatrická hospitalizace, překladem z nemocnice …, kde byla hospitalizována 2 měsíce na interním oddělení pro úpravu hypertenze a odkud po pádu přeložena na následnou péči k rehabilitaci.

Pro výraznou progresi kognitivní poruchy s poruchami chování a mírnými neuropsychiatrickými příznaky domluven překlad na gerontopsychiatrické oddělení.

Nedobrovolný vstup.

Při přijetí: dominující obraz středně těžké demence

* spolupráce chudá, formální
* na dotazy odpovídá ne výtěžně, bez latencí
* orientace částečně osobou, ostatními kvalitami desorientovaná
* dynamogenie zpomalena
* normoforie
* bez tenze, anxiety
* bez TS
* vnímání bez poruch
* myšlení nevýpravné, bradypsychismus, bez bludné produkce
* kognitivní, mnestické funkce deteriorovány v celém spektru, exekutivní dysfunkce
* MMSE (10/30)
* bez agrese
* anosognosie

Pacientka udává, že sem nepatří, nic jí není, nic nebolí, ví, kolik je hodin, na dotaz kde je - v Podbabě, udává správný rok narození, ale je jí 54 let, nyní je rok 3000, děti neměla, doma byla s maminkou a tatínkem, už je dlouho neviděla, manžela měla, asi už po těch letech zemřel. Pracoval jako řidič autobusu, ona nepracovala, byla v domácnosti. Moc se zlobí, že ji sem přivezli. Chuť k jídlu a žízeň má pořád.

Somatický stav:

Dle interního konzilia: eupnoická, KP kompenzovaná, dýchání bez vedlejších fenomenů, břicho palpačně nebolestivé, prohmatné, reponibilní umbilikální hernie cca 2x2 cm, bez známek peritonitidy, tapot. bilat. negat., DKK bez otoků a známek TEN,

* TK 130/85 mmHg, P 74 min.
* st. p. EPI paroxysmu pravostranných končetin před 2 lety
* kompenzovaná arteriální hypertenze

Pacientka ležící; kůže klidná, bez dekubitů a eflorescencí; močí spontánně do plen; nehty na rukou znečištěny stolicí.

Plán: psychologické vyšetření, sociální šetření, podání návrhu na úpravu svéprávnosti

Farmakoterapie:

Tiapridal 100 mg tbl. 1-1-2

Buronil 25 mg tbl. 0-0-0-2

Oxazepam 10 tbl. mg 1-0-1

Ramipril 5 mg cps. 1-0-0

fakultativně:

neklid – Apaurin 10 mg 1 amp. i. m.

Terapeutické aktivity: aktivizace na oddělení, muzikoterapie

Režimová opatření: ležící, pobyt na oddělení

# Ošetřovatelský proces u pacienta s Alzheimerovou nemocí s pozdním začátkem

# Identifikační údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | J. K. | **Věk** | 85 let |
| **Bydliště** | xxx | **Vzdělání** | - |
| **Stav** | vdova | **Oddělení** | uzavřené, gerontopsychiatrie |
| **Datum přijetí** | x. y. | **Den pobytu** | 1. |
| **Sběr informací dne** | x. y. | **Hospitalizace** | nedobrovolná |

# Důvod přijetí

|  |
| --- |
| Výrazná progrese kognitivní poruchy s poruchami chování a mírnými neuropsychiatrickými příznaky |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | vdova |
| **Osobní anamnéza** | nelze odebrat |
| **Léková anamnéza** | nelze odebrat, dle překladové zprávy v. s. medikaci (antihypertenziva) dlouhodobě neužívala |
| **Alergologická anamnéza** | nelze odebrat |
| **Abúzy** | nelze odebrat |
| **Gynekologická/urologická anamnéza** | bezdětná |
| **Sociální anamnéza** | v plánu sociální šetření |
| **Pracovní anamnéza** | starobní důchodce |
| **Spirituální anamnéza** | - |

**Lékařská diagnóza**

|  |
| --- |
| G 30.1 Alzheimerova nemoc s pozdním začátkem, demence |
|  |

# Diagnostické údaje

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná vyšetření** | **Hodnocení** |
| **vstupní laboratorní vyšetření** | odpovídající věku |
| **interní vyšetření** | kompenzovaná hypertenze, stav odpovídající věku |
|  |  |

**Terapie**

|  |  |
| --- | --- |
| Dietoterapie | 3 ml |
| Režimová opatření | ležící, uzavřené oddělení |
| Psychoterapie | - |
| Terapeutické aktivity | aktivizace na oddělení, muzikoterapie |
|  |  |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os | Tiapridal, Buronil, Oxazepam, Ramipril |
| s. c., i. v., i. m. | Apaurin i. m. - fakultativně |
| **Jiné** |  |
|  |  |
|  |  |

# Základní screeningové vyšetření sestrou

|  |  |
| --- | --- |
| **Hlava a krk** |  |
| **Hrudník a dýchací systém** |  |
| **Srdečně cévní systém** |  |
| **Břicho a GIT** |  |
| **Močový a pohlavní systém** |  |
| **Kosterní a svalový systém** |  |
| **Nervový systém a smysly** |  |
| **Endokrinní systém** |  |
| **Imunologický systém** |  |
| **Kůže a její adnexa** |  |

# Zhodnocení pacienta dle modelu ….

tabulka ke stažení na: <https://vswww1/Poklady%20k%20vuce/Kazuistiky.aspx>

# Zadání pro studenty:

1. **Identifikujte chybějící informace.**
2. **Stanovte ošetřovatelské diagnózy a uspořádejte je podle priorit.**
3. **U vybrané ošetřovatelské diagnózy stanovte cíle, očekávané výsledky**

**a intervence.**

1. **Navrhněte oblasti pro dohled.**
2. **Navrhněte plán aktivizace.**
3. **Ordinované léky zařaďte do lékových skupin.**
4. **Jakým způsobem budete s pacientkou, jež trpí Alzheimerovou chorobou komunikovat?**
5. **Co je to MMSE a co tím u pacientů zjišťujeme?**
6. **Vysvětlete odborné pojmy: anxieta, bradypsychismus, dynamogenie, anosognosie.**
7. **Vyjmenujte rizikové faktory pádu u pacientky a vyhodnoťte riziko pádu.**
8. **Jakým způsobem zajistíte bezpečnost pacientky před pádem?**
9. **K jakému posouzení použijete Barthelové test?**