# Kazuistika – Pacientka s Ca děložního hrdla

**IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE**

**Jméno a příjmení:** V. M.

**Pohlaví:** žena

**Datum narození:** 1990 **Věk:** 24

**Adresa trvalého bydliště:** Liberec RČ: 900000/0000

**Pojišťovna:** Všeobecná zdravotní pojišťovna 111 **Datum přijetí**: 10. 4. 2014

**Vzdělání:** středoškolské ukončené maturitou

**Zaměstnání:** účetní v soukromé firmě

**Stav:** svobodná, plánuje svatbu a doufá, že i založí rodinu

**Státní příslušnost:** ČR

**Kontaktní osoby k podávání informací**: přítel

**Typ přijetí:** neodkladné

**Oddělení:** gynekologický JIP

**Důvod přijetí udávaný pacientem:**

„Pro krvácení po pohlavním styku navštívila gynekologa a po odebrání biopsie z čípku děložního dne 15. 2. 2014 v Liberci byl pacientce zjištěn invazivní spinocelulární karcinom.“

**Medicínská diagnóza hlavní:**

Carcinima colli uteri T1b1, Nulligravida

**Medicínské diagnózy vedlejší:**

**HODNOTY ZJIŠŤOVANÉ PŘI PŘÍJMU**

**TK:** 100/60 mmHg

**P:** 66/min.

**D:** 15/min.

**TT:** 37,6 ºC

**Pohyblivost:** přivezena na lehátku

**Stav vědomí:** při vědomí, orientovaná

**Krevní skupina:** A pozitivní

**Výška:** 170 cm

**Hmotnost:** 64 kg

**BMI:** 22,1

24letá pacientka V. M. přeložena z oddělení JIP na pooperační oddělení 1. den po abdominální operaci - fertilitu zachovávající radikální trachelektomii s pánevní lymfadenktomií. Pacientka je při vědomí, orientovaná, komunikuje. Stěžuje si na bolesti v oblasti operační rány intenzity 6-7 (numerická škála bolesti 0-10) a omezení hybnosti hlavy a krku – při zavedeném CŽK.

Při příchodu na oddělení změřeny fyziologické funkce – TK:100/60 mmHg, P: 66/min., D: 15/min., saturace bez O2 94 %, TT: 37,6 °C – při opakovaném měření se již subfebrilní stav neopakuje.

Pacientka má zavedený CŽK (centrální žilní katétr), PMK (permanentní močový katétr) a EDK (epidurální katétr) – přidáváme směs dle ordinace (Marcain, Sufenta) do EDK – po půl hodině monitorujeme intenzitu bolesti – pacientka udává intenzitu bolesti na škále č. 2. Sledujeme diurézu à 6 hod. a připomínáme pacientce nutnost přijímat dostatek tekutin. Pacientka je úzkostná, přeje si mluvit s operatérem a znát výsledky operace. Po rozhovoru s lékařem, který ji opakovaně vysvětluje, že operace proběhla v pořádku a dle perioperační biopsie mohl být proveden výkon, který ji umožní v budoucnu otěhotnět, se viditelně zklidňuje a dále velmi dobře spolupracuje.

**ANAMNÉZA**

**Rodinná anamnéza:**

**Matka:** 48 let, myomatózní děloha, 1 babička Ca dělohy ve 30. letech, 2 babička Ca hrdla děložního v 65 letech

**Otec:** 52 let, zdráv

**Sourozenci:** nemá

**Děti:** nemá

**Osobní anamnéza:**

**Překonaná onemocnění:** běžná dětská onemocnění, vážněji nestonala

**Chronická onemocnění:** nemá

**Hospitalizace a operace:** 0

**Úrazy**: 0

**Transfúze:** 0

**Očkování:** běžná dětská povinná očkování

**Léková anamnéza**

**Název léku Forma Síla Dávkování Skupina**

Minisiston drg. 1–0–0 Hormonální kontraceptivum

**Alergologická anamnéza**

**Léky:** neguje

**Potraviny:** neguje

**Chemické látky:** neguje

**Jiné:** neguje

**Abúzy:** 0

**Alkohol:** příležitostně

**Kouření:** 8 cigaret denně

**Káva:** 2x denně - černá

**Léky:** neguje

**Jiné drogy:** neguje

**Gynekologická anamnéza**

**Menarche:** od 11 let, 24/6, pravidelné, nebolestivé

**Poslední menstruace:** 4. 4. 2014

**Porody:** 0

**Aborty:** 0

**Poslední gynekologická prohlídka:** 9. 3. 2014

**Samo vyšetřování prsou:** provádí pravidelně

**Sociální anamnéza:**

**Stav:** svobodná

**Bytové podmínky:** panelový byt 2+1

**Pracovní anamnéza**

**Vzdělání:** středoškolské s maturitou

**Pracovní zařazení:** účetní

**Čas působení, čas odchodu do důchodu, jakého**:

**Ekonomické podmínky:** dobré

**Spirituální anamnéza**

**Religiózní praktiky:** ateistka.

**MEDICÍNSKÝ MANAGEMENT**

**ORDINOVANÁ VYŠETŘENÍ:**

RTG srdce, plíce; EKG;

Vyšetření krve ze dne 11. 4. 2014 /JIP/

Biochemie:

pH 7,5

pCO2 4,69 kPa

pO2 6,3 kPa

BE 4,9

Na 139 mmol/l

K 4,3 mmol/l

Cl 103 mmol/l

urea 5,0 mmol/l

kreat 63 mmol/l

CRP 149

amyláza 0,43 ukat/l

AST 0,28 ukat/l

ALT 0,28 ukat/l

Glykémie R: 3,6 mmol/l, P: 3,7 mmol/l, V: 4,1 mmol/l

Krevní obraz:

Ery 3,98x1012 l

Leuk 8,4x109 l

Hb 128 g/l

Hk 0,379

Tromb 179x109 l

**KONZERVATIVNÍ LÉČBA:**

**Dieta:** OT, tekutá

**Pohybový režim:** Při překladu z JIP na standardní oddělení pacientka ležící

**RHB:** Aktivní polohování, nácvik vstávání

**Výživa:** Parenterální, dieta OT – tekutá, sipping

**Medikamentózní léčba:**

**Per os:** Hypnogen 1 tbl. na noc

**Intravenózní (upravovány dle zdravotního stavu a potřeby)**

Novalgin 500 mg v 1 ml inj.

Torecan 1 amp. à 1 ml.

Marcain 0,5 % inj. sol. 5 mg v 1 ml, aplikovat 5 ml do perfusoru

Sufenta 1 amp. à 2 ml, aplikovat 2 amp.do EDK

Unasyn 1,5 g i. v. do 100 ml F1/1 à 6 hod.

**Infuzní terapie**

PL 1 000 ml+40 ml 7,45% KCl - 250 ml/hod.

Glukoza 500 ml 10 % - rychlost 100 ml/hod.

Ringer 1 000 ml - rychlost 100 ml/hod.

**Subkutánně**

Dipidolor amp. při bolestivosti s. c. à 8 hod.

**Jiná**

Dicloreum supp. 50 mg p. rectum

Paralen supp. 500 mg p. rectum

**CHIRURGICKÁ LÉČBA:**

**zaveden CŽK, PMK, EDK**

stav po radikální trachelektomii, biopsii sentinelových uzlin, pánevní lymfadenektomii

# Ošetřovatelský proces u pacientky s Ca děložního hrdla

# STUDENTI UTŘÍDÍ ZÍSKANÉ INFORMACE

# Identifikační údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  | **Věk** |  |
| **Bydliště** |  | **Vzdělání** |  |
| **Stav** |  | **Oddělení** |  |
| **Datum přijetí** |  | **Den pobytu** |  |
| **Sběr informací dne** |  | **Pooperační den** |  |

# Důvod přijetí

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** |  |
| **Osobní anamnéza** |  |
| **Léková anamnéza** |  |
| **Alergologická anamnéza** |  |
| **Abúzy** |  |
| **Gynekologická/urologická anamnéza** |  |
| **Sociální anamnéza** |  |
| **Pracovní anamnéza** |  |
| **Spirituální anamnéza** |  |

**Lékařská diagnóza**

|  |
| --- |
|  |
|  |

# Diagnostické údaje

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná vyšetření** | **Hodnocení** |
|  |  |
| **Vyšetření laboratorní** | **Hodnocení** |
|  |  |

**Terapie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konzervativní léčba** |  |
| Dietoterapie |  |
| Pohybový režim |  |
| Fyzioterapie |  |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os |  |
| s. c., i. v., i. m. |  |
| **Chirurgická léčba** |  |
|  |  |
| **Lokální léčba/převaz** |  |
|  |  |
| **Invaze** |  |

# Zhodnocení pacienta dle modelu …

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

# Zhodnocení pacienta dle modelu GORDON

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Podpora zdraví** |  |
| **2.** | **Výživa** |  |
| **3.** | **Vylučování a výměna** |  |
| **4.** | **Aktivita, odpočinek** |  |
| **5.** | **Vnímání, poznání** |  |
| **6.** | **Vnímání sebe sama** |  |
| **7.** | **Vztahy** |  |
| **8.** | **Sexualita** |  |
| **9.** | **Zvládání zátěže, odolnost vůči stresu** |  |
| **10.** | **Životní princip** |  |
| **11.** | **Bezpečnost, ochrana** |  |
| **12.** | **Komfort** |  |
| **13.** | **Růst, vývoj** |  |

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY**

1. **Výše prezentovaná data utřiďte a využijte k prvnímu kroku ošetřovatelského procesu koncepční model M. Gordon.**
2. **Stanovte ošetřovatelské problémy pacientky v rámci holistické filosofie.**
3. **Vyhledejte odbornou literaturu k danému tématu ne starší 5 let včetně zahraniční.**
4. **Stanovte ošetřovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.**
5. **U všech zvolených diagnóz zapište určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.**
6. **Vyberte jednu ze stanovených diagnóz a navrhněte u ní cíle, očekávané výsledky a intervence.**
7. **K výsledkům laboratorních vyšetření zapište, zda jsou v normě či patologické.**
8. **U medikamentózní léčby určete skupinu léku a znalosti sestry, které potřebuje znát k bezpečnému podání léku.**
9. **Specifikujte zásady ošetřovatelské péče péči o epidurální katétr v rámci epidurální analgezie.**
10. **K navrženým ošetřovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu.**
11. **Proveďte diskusi k dané problematice.**
12. **Navrhněte doporučení pro praxi.**
13. **V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.**