

KAZUISTIKA – Pacientka s Crohnovou chorobou (kontrolní kolonoskopie)

Důvod přijetí:

Pacientka byla přijata k provedení kontrolní kolonoskopie dle plánu. Pacientka je v současné době kompenzovaná, cítí se dobře, bolesti břicha momentálně nemá, stolice 2–3x denně, ve stolici se vyskytuje příměs hlenu.

Somatický stav:

- Dvacetiletá pacientka, astenického habitu, v celkově dobrém stavu, při vědomí, orientovaná místem, osobou i časem, spolupracuje. Kůže je čistá, turgor kožní v normě, sliznice vlhké, čisté, podkoží přiměřené.
- **Hlava a krk:** hlava symetrická, nebolestivá na poklep, zornice izokorické, skléry bílé, spojivky růžové, nos volný, čistý, mandle čisté, krk souměrný, uzliny nezvětšeny, náplň krčních žil nezvětšena
- **Hrudník:** klenutý, v klidu dýchání volné, čisté, akce srdeční pravidelná, ozvy ohraničené, pulsace hmatné
- **Břicho:** klidné, měkké, pohmatově nebolestivé, v niveau, peristaltika volná, bez hmatné patologické odolnosti. Játra nezvětšena, slezina nehmatná
- **Končetiny:** symetrické, bez omezení hybnosti, bez otoků. Meningeální jevy negativní

Hodnoty zjištěné při příjmu 1. den hospitalizace:

Výška: 175 cm

Hmotnost: 54 kg

BMI: 17

Pulz: 66/min.

Dech: 16/min.

TK: 115/70 mmHg.

SpO2: 98 %

Pohybový režim: volný

Ošetřovatelský proces u pacientky s Crohnovou chorobou (kontrolní kolonoskopie)

Identifikační údaje:

Jméno a příjmení	J. D.	Věk	20 let
Bydliště	Praha	Vzdělání	středoškolské
Stav	svobodná	Oddělení	interní
Datum přijetí	16. 9. 2014	Den pobytu	1.
Sběr informací dne	16. 9. 2014		

Důvod přijetí:

Pacientka byla přijata k provedení kontrolní kolonoskopie dle plánu. Crohnova choroba, v. s. typ C, zánětlivý, primodiagnostika v roce 2009, dle dok. postižení T1 25 cm+ceacum sono střev, kolono 2013: oblast tračnicku bez zjevné patologie, postupně až v oblasti term. ilea známky zánětu, sliznice prosáklá s granulacemi.

Rodinná anamnéza	matka: úřednice – dyspeptické potíže, otec: dělník – zvýšená hladina cholesterolu v krvi, vysoký krevní tlak, sestra – zdráva
Osobní anamnéza	dítě z druhého fyziologického těhotenství, porod spontánní v termínu, porodní váha: 3800 gramů, porodní délka 55 cm, porodní adaptace v normě, křížená nebyla, kojena do 1 roku, Sunar od 4. měsíce věku tolerovala dobře, častěji nemocná nebývá, kontakt s infekční nemocí neguje, klíště za poslední 2 roky neměla. Úraz: 0, Operace: 0, Transfúze: 0
Alergologická anamnéza	neguje
Abúzy	neguje
Gynekologická/urologická anamnéza	menses pravidelný, nebolestivý, středně silný, hormonální antikoncepce Chloe 2 roky
Sociální anamnéza	pacientka žije v bytě s rodiči, v bytě pes
Pracovní anamnéza	studentka vysoké školy
Spirituální anamnéza	ateistka

Léková anamnéza – chronická:

Název léku	Forma	Síla	Dávkování	Skupina
Pentasa	čípek	1 g	2–2–2	
Helicid	kapsle	20 mg	dle potřeby	

Lékařská diagnóza:

K 50.8 Crohnova choroba, v. s. typ C, zánětlivý

Diagnostické údaje:

Ordinovaná vyšetření	Hodnocení
Interní vyšetření	SONO břicha probíhá. V plánu kolonoskopie.
Vyšetření laboratorní	Hodnocení
Krev, stolice	Probíhá laboratorní vyšetření krve (biochemické, hematologické), laboratorní vyšetření stolice (biochemické).

Terapie:

Konzervativní léčba	
Dietoterapie	bezezbytková, v den před kolonoskopií tekutá, v den kolonoskopie lačná
Pohybový režim	volný
Medikamentózní léčba	do kolonoskopie sine
Lokální léčba/převaz	PŽK v den kolonoskopie

Zhodnocení pacientky dle modelu GORDON:

1.	Podpora zdraví	Pacientka, která je v současné době v klidové fázi nemoci je se svým zdravotním stavem spokojená, ale evidentně se bojí znovu vzplanutí nemoci. Často navštěvuje lékaře a léčitele. Pravidelně užívá léky i doporučené doplňky stravy, doporučenou dietu dodržuje. Žádné adrenalinové sporty neprovozuje, se svým životem nijak neohrožuje. Všechny abúzy i alergie neguje. V dětství prodělala běžná dětská onemocnění. Prodělala všechna povinná očkování.
2.	Výživa	Stav výživy u pacientky je nedostatečný. Pacientka je 175 cm vysoká a váží 54 kilogramů, BMI je 17. Chuť k jídlu má dobrou, jí 3-4x denně malé porce. Dietu dodržuje, vyhýbá se potravinám, které jí způsobují problémy. Potravinové alergie neguje. Stav hydratace je dobrý, kožní turgor je přiměřený. Denně vypije 1,5-2 litry tekutin, nejčastěji čaj a vodu se sirupem. Kůže je čistá, beze změn, bez rizika vzniku dekubitů. Chrup je kompletní, zdravý. Dochází na pravidelné kontroly do stomatologické ambulance 2x ročně.
3.	Vylučování a výměna	Pacientka chodí na stolici 2–3x denně. Stolice je řídkého charakteru, nažloutlé barvy s příměsí hlenu. Při vylučování si stěžuje na bolestivost hemoroidů. Vylučování moče je fyziologické, frekvence močení i množství moče odpovídá dennímu příjmu tekutin. Moč je jantarově žlutá, bez patologických příměsí. Řezání nebo pálení

		při močení nejuje.
4.	Aktivita, odpočinek	Fyzický stav pacientky odpovídá jejímu věku a zdravotnímu stavu, ráda sportuje, ale jen rekreačně. Pacientka je nezávislá. Pacientka si stěžuje na špatné usínání v nemocnici. Léky na spaní neužívá. Barthelové test: 100 bodů
5.	Vnímání, poznání	Pacientka je při plném vědomí, orientovaná osobou, místem a časem. Sluch i zrak je u pacientky dobrý, u očního lékaře není sledována. Staropaměť i novopaměť jsou dobré, vzhledem k věku pacientky, s ukládáním nových skutečností ani s vybavováním nemá pacientka žádné problémy. S učením problémy nemá.
6.	Vnímání sebe sama	Pacientka se zdá být se svojí nemocí vyrovnaná, se svým vzhledem je spokojená. Snaží se spoléhat hlavně na sebe. Pacientka je ztotožněná s rolí ženy, oblečením se identifikuje, věk 20 let.
7.	Vztahy	Pacientka bydlí v bytě s rodiči. Vztahy v rodině jsou dobré, se všemi vychází. Rodina pacientku podporuje a snaží se jí pomáhat. Pacientku návštěva vždy potěší. Ve škole má dobré vztahy.
8.	Sexualita	Pacientka menstruuje asi 6 let, menstruace ze začátku nepravidelná, po nasazení antikoncepce je pravidelná, nebolestivá, středně silná. Samovyšetření prsou provádí pouze sporadicky. Pacientka je sexuálně aktivní přibližně 2 roky. Dva roky bere hormonální antikoncepci Chloe. Pravidelně dochází na preventivní prohlídky do gynekologické ambulance.
9.	Zvládání zátěže, odolnost vůči stresu	Pacientka má strach z relapsu a komplikací nemoci, často navštěvuje lékaře. Ve stresových situacích se obrací na rodinu.
10.	Životní princip	V životě záleží pacientce nejvíce na rodině. Přála by si dostudovat vysokou školu. Pacientka je ateistka.
11.	Bezpečnost, ochrana	Pacientka se v životě cítí bezpečně hlavně v prostředí, které zná a v přítomnosti lidí, kterým důvěřuje. V nemocnici se bezpečně cítí, oddělení zná z opakované hospitalizace, personálu důvěřuje. Stěžuje si na hemeroidy, strie, defekt v oblasti konečníku. Riziko pádu: 0 bodů, Nortonové stupnice: 32 bodů. V den kolonoskopie PŽK
12.	Komfort	Pacientka snáší bolestivou defekaci a občasně

		bolesti břicha klidným způsobem. Pacientka spolupracuje v monitoraci bolesti (intenzita 3).
13.	Růst, vývoj	Bez komplikací, bez zdravotního handicapu.

ZADÁNÍ PRO STUDENTY:

1. Stručně charakterizujte Crohnovou chorobu, včetně klinického obrazu.
2. Stanovte ošetrovatelské problémy 20leté pacientky s Crohnovou chorobou.
3. Stanovte ošetrovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.
4. U všech zvolených diagnóz запиšte určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.
5. Navrhněte cíle, očekávané výsledky a ošetrovatelské intervence.
6. K navrženým ošetrovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu.
7. U medikamentózní léčby určete skupinu léku a znalosti sestry, které potřebuje znát k bezpečnému podání léku.
8. Popište zásady péče o PŽK.
9. Navrhněte edukaci v rámci plánované kolonoskopie.
10. Proveďte diskusi k dané problematice.
11. Navrhněte doporučení pro praxi.
12. V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.