

## KAZUISTIKA – Pacient s Crohnovou chorobou – po zanoření axilární ileostomie

### Důvod přijetí:

41letý pacient s komplikovaným průběhem Crohnovy nemoci byl na interní kliniku přeložen z chirurgické kliniky, kde mu byla obnovena střevní kontinuita, zanořena axilární ileostomie, provedena cholecystektomie a operace inquinalní hernie. Pacient byl na chirurgické klinice hospitalizován 9 dní.

### Aktuální somatický stav:

- Pacient je při vědomí, orientovaný osobou, místem i časem, spolupracuje. Kůže je čistá, bez ikteru a cyanózy, kožní turgor v normě, pooperační rána bez komplikací per primam, pacient hydratován. Pacient je nyní bez bolesti.
- **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, jazyk plazí středem, vlhký bez povlaku, chrup sanován
- **Hrudník:** klenutý, akce srdeční pravidelná, ozvy ohraničené, pulsace hmatné, eupnoe, dýchání volné, čisté, bez známek infektu, afebrilní
- **Břicho:** klidné, měkké, pohmatově nebolestivé, peristaltika volná, bez hmatné patologické odolnosti. Játra nezvětšena, slezina nehmatná
- **Končetiny:** symetrické, bez omezení hybnosti, bez otoků; meningeální jevy negativní; svalová síla a tonus souměrné, v normě; pulzy na periferii oboustranně hmatné, symetrické; bez kožních trofických změn, bez varixů

### Fyzikální vyšetření při příjmu:

**TK:** 140/80 mmHg.

**P:** 79/min.

**D:** 18/min.

**SpO2:** 98 %

**TT:** 36,5 °C

**Výška:** 183 cm

**Hmotnost:** 66 kg

**BMI:** 19,71

## Ošetrovatelský proces u pacienta s Crohnovou chorobou

### Identifikační údaje:

|                           |             |                   |               |
|---------------------------|-------------|-------------------|---------------|
| <b>Jméno a příjmení</b>   | Z. D.       | <b>Věk</b>        | 41 let        |
| <b>Bydliště</b>           | Praha       | <b>Vzdělání</b>   | vysokoškolské |
| <b>Stav</b>               | svobodný    | <b>Oddělení</b>   | interní       |
| <b>Datum přijetí</b>      | 21. 1. 2013 | <b>Den pobytu</b> | 1.            |
| <b>Sběr informací dne</b> | 21. 1. 2013 |                   |               |

### Důvod přijetí:

Pacient s letitým komplikovaným průběhem Crohnovy nemoci, stav po resekci, dále revizi pro perforaci, založení a zanoření axiální ileostomie, po obnovení střevní kontinuity a střevní pasáže, přeložen na nutriční oddělení interní kliniky.

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Rodinná anamnéza</b>       | otec zdravý, matka se léčí na DM 2. typu, sestra zdravá, děti nemá   |
| <b>Osobní anamnéza</b>        | v dětství běžná onemocnění, očkování bez problémů; Pacient je sledován na kardiologii a gastroenterologii. Morbus Crohn diagnostikován v roce 2004, dále četné operace viz lékařská diagnóza. Úrazy: 0, Transfuze: 0 |
| <b>Alergologická anamnéza</b> | pyly   |
| <b>Abúzy</b>                  | nekuřák, alkohol minimálně, káva 1x denně  |
| <b>Sociální anamnéza</b>      | žije s přítelkyní v rodinném domě, bez zvířat  |
| <b>Pracovní anamnéza</b>      | stavební inženýr   |
| <b>Spirituální anamnéza</b>   | ateista  |

### Léková anamnéza – chronická, překlad z chirurgické kliniky:

| Název léku  | Forma   | Síla   | Dávkování       | Skupina |
|-------------|---------|--------|-----------------|---------|
| Medrol      | tablety | 4 mg   | 0–0–1 per os    |         |
| Helicid     | kapsle  | 20 mg  | 0–1–1 per os    |         |
| Betaloc ZOK | tablety | 50 mg  | 0–0–1 per os    |         |
| Kreon       | kapsle  | 25 000 | 1–1–1 per os    |         |
| Clexane     | injekce | 0,4 ml | à 12 hod. s. c. |         |

### Lékařská diagnóza:

|   |
|---|
| Crohnova nemoc tenkého střeva   |
| Zanoření axiální ileostomie, st.p. cholecystektomii a operaci inkuinální hernie                           |
| St. p. náhradě aortální chlopně mechanickou protézou pro destrukci chlopně při infekční endokarditis 2004 |
| St. p. ileocekální resekci 2004   |
| St. p. masivní enteroragii při antikoagulační terapii 2004  |
| St. p. spontánní kryté perforaci se sterkorální peritonitidou, septický stav 2011                         |
| St. p. relaparotomii, vyvedena axiální jejunostomie 2011  |
| St. p. fluidothoraxu a nosokomiální bronchopneumonii 2011   |
| St. p. implantaci port katétru  |
| St. p. malnutrici   |

|  |
|--|
| Domácí parenterální výživa od 2011 pro syndrom krátkého střeva |
| St. p. hepatitidy A  |
| Iatrogenní hypokortikalismus                                   |
| Hepatopatie poléková   |
| Hypertenze   |
| Imunodeficit, substituce Kiovig                                |

### Diagnostické údaje:

| Ordinovaná vyšetření         | Hodnocení  |
|------------------------------|--|
| <b>Interní vyšetření</b>     | EKG bez patologického nálezu<br>RTG probíhá<br>SONO břicha probíhá                       |
| <b>Vyšetření laboratorní</b> | <b>Hodnocení</b>   |
| <b>Krev, moč</b>             | Laboratorní vyšetření krve (hematologické, biochemické, koagulace) a moče (biochemické). |

### Terapie:

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Konzervativní léčba</b>  |  |
| Dietoterapie                | 1. den 0 – tekutá, tekutiny volně  |
| Pohybový režim              | volný po oddělení  |
| <b>Medikamentózní léčba</b> |  |
| per os                      | Medrol 4 mg tbl. 0-0-1<br>Helicid 20 mg cps. 0-1-1<br>Betaloc ZOK 50 mg cps. 0-0-1<br>Kreon 25000 cps. 1-1-1                         |
| s. c., i. v., i. m.         | Clexane 0,4 ml s. c. à 12 hod.<br>AIO vak i. v. do portu rychl. 115 ml/hod.<br>G 5 % 500 ml+20 mmol 7,45 % KCl i. v. rychl. 100/hod. |
| <b>Lokální léčba/převaz</b> | péče o pooperační ránu (Betadine roztok+sterilní krytí)  |
|                             | péče o port  |

### Zhodnocení pacienta dle modelu GORDON:

|    |                            |  |
|----|----------------------------|--|
| 1. | <b>Podpora zdraví</b>      | Pacient se cítí celkově dobře. Se svojí nemocí se už dávno vyrovnal, ale udává strach z budoucnosti, z případných komplikací nemocí. Lékaře navštěvuje, léky užívá, o nemocech je plně informován, všemu rozumí. |
| 2. | <b>Výživa</b>              | BMI 19,71. Při příjmu tekutá dieta, tekutiny volně. Pitný režim dodržuje. Těší se na normální stravu.  |
| 3. | <b>Vylučování a výměna</b> | Mikce bez problémů, defekace nepravidelná, průjmovitého charakteru. Pacient je plně kontinentní.   |
| 4. | <b>Aktivita, odpočinek</b> | Pacient rád čte knihy, poslouchá vážnou hudbu. Pacient je soběstačný, s volným pohybovým režimem, cítí se však trochu unavený. Spí dobře. Barthelové test: 100 bodů  |
| 5. | <b>Vnímání, poznání</b>    | Pacient je při plném vědomí, orientovaný   |

|     |  |  |
|-----|--|--|
|     |  | místem, časem i osobou, bez smyslových bariér.   |
| 6.  | <b>Vnímání sebe sama</b>                     | Pacient je velice komunikativní, bez obtíží mluví o své nemoci, o svém životě, o sobě.   |
| 7.  | <b>Vztahy</b>                                | Je svobodný, žije s přítelkyní, děti nemá a zatím neplánuje. Vztahy v rodině dobré, rodina je pacientovi oporou.   |
| 8.  | <b>Sexualita</b>                             | Pacient je sexuálně aktivní, bez komplikací.   |
| 9.  | <b>Zvládání zátěže, odolnost vůči stresu</b> | Pacient se snaží odolávat stresu, vidí svět pozitivně. V nejhroších situacích je mu oporou rodina.   |
| 10. | <b>Životní princip</b>                       | Pacient je ateista.  |
| 11. | <b>Bezpečnost, ochrana</b>                   | Pacient má všechny informace o své nemoci, léky užívá, lékaře navštěvuje. Nyní bez bolesti, riziko pádu: 2 body, Nortonové stupnice: 32 bodů, pooperační rána per primam bez komplikací. Zaveden port. |
| 12. | <b>Komfort</b>                               | Pacient bydlí v rodinném domě, má rád svůj klid a pohodlí. Hospitalizaci snáší dobře.  |
| 13. | <b>Růst, vývoj</b>                           | Pacient bez zdravotního handicapu.   |

### ZADÁNÍ PRO STUDENTY:

1. Stručně charakterizujte Crohnovou nemoc, včetně klinického obrazu.
2. Stanovte ošetrovatelské problémy 1. den hospitalizace v rámci holistické filosofie.
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. Popište zásady péče o port.
8. Popište zásady péče o pooperační ránu.
9. U medikamentózní léčby určete skupinu léku a znalosti sestry, které potřebuje znát k bezpečnému podání léku.
10. Napište správné hodnoty krevního obrazu u 41letého muže.
11. Popište rizika malnutrice.
12. Navrhněte doporučení pro praxi.
13. V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.