

KAZUISTIKA – Pacientka po TEP kyčle

Na ortopedické oddělení byla přijata 68letá pacientka k plánovanému operačnímu výkonu, k totální náhradě kyčelního kloubu z důvodu těžkých, degenerativních změn. Bezprostředně po operaci byla pacientka přeložena na oddělení JIP k intenzivnímu sledování. K operačnímu výkonu měla pacientka připraveny dvě autotransfuze. Dnes v 8:45 je první den po implantaci totální endoprotézy levého kyčelního kloubu, přeložena zpět na standardní ortopedické oddělení.

HODNOTY ZJIŠŤOVANÉ PŘI PŘÍJMU

TK: 160/85 mmHg	Výška: 165 cm
P: 75/min.	Hmotnost: 83 kg
D: 20/min.	BMI:
TT: 36,7 °C	Pohyblivost: poloha na zádech
Stav vědomí: plné	Krevní skupina: 0

- Pacientka při vědomí, klidná, orientovaná všemi směry
- Zaujímá polohu na zádech s abdukcí a vnitřní rotací levé dolní končetiny, která ji nevyhovuje, chtěla by se otočit na pravý bok
- Z operační rány má vyveden Redonův drén s odpadem 350 ml, operační rána je silně prokrvácena
- Pacientka si stěžuje na velké bolesti operační rány. Bolest hodnotí stupněm 6 z numerické škály bolesti hodnocené od (0-10). Bolest se zhoršuje při pokusu o úpravu lůžka a převazu operační rány
- Na pravé horní končetině v oblasti cubity má zaveden 2. den periferní žilní katetr, kape infuzní roztok - 1000 ml Plasmalyte i. v., po dokapání další infuzní terapie dle ordinace lékaře
- Má z profylaktických důvodů naordinovány ATB Axetine 1 g i. v. po 8 hodinách ve 100 ml fyziologického roztoku – poslední aplikována v 8 hod.
- TK 165/80 mmHg, P 78/min., TT 38,2 C, D/22 min.
- Pacientka má zaveden druhý den permanentní močový katétr, který odvádí čistou moč
- Celkově se cítí velmi unavená
- Před přeložením pacientky na JIP odebrán KO, nutno zjistit výsledek

Ošetrovatelský proces u pacientky po totální endoprotéze kyčelního kloubu

STUDENTI UTŘÍDÍ ZÍSKANÉ INFORMACE

Identifikační údaje

Jméno a příjmení		Věk	68 let
Bydliště	Praha	Vzdělání	
Stav	Vdova	Oddělení	
Datum přijetí		Den pobytu	2
Sběr informací dne			

Důvod přijetí

--

Rodinná anamnéza	matka zemřela na CA pankreatu, otec neví
Osobní anamnéza	artróza 4. stupně
Léková anamnéza	
Alergologická anamnéza	alergie na Biseptol
Abúzy	abúzy neudává
Gynekologická/urologická anamnéza	
Sociální anamnéza	žije sama v rodinném domě
Pracovní anamnéza	důchodkyně
Spirituální anamnéza	věřící

Lékařská diagnóza

Diagnostické údaje

Ordinovaná vyšetření	Hodnocení
Vyšetření laboratorní	Hodnocení
ko	

Terapie

Konzervativní léčba	
Dietoterapie	č. 3
Pohybový režim	
Fyzioterapie	
Medikamentózní léčba	
per os	
s. c., i. v., i. m.	
Chirurgická léčba	

Lokální léčba/převaz	
Invazivní vstupy	

Zhodnocení pacientky dle modelu M. Gorgon

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

ZADÁNÍ PRO STUDENTY

1. Výše prezentovaná data v rámci prvního kroku ošetřovatelského procesu utřídíte za využití koncepčního modelu M. Gordon, zhodnoťte a doplňte chybějící.
2. Stanovte ošetřovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.
3. U aktuálních ošetřovatelských diagnóz запиšte určující znaky a související faktory a u potenciálních ošetřovatelských diagnóz stanovte rizikové faktory.
4. Vyberte dvě ze stanovených diagnóz a navrhňte u nich cíle, očekávané výsledky a ošetřovatelské intervence.
5. Jak budete postupovat při ošetřování pacienta po totální endoprotéze kyčelního kloubu.
6. Promyslete možná edukační témata u pacienta po totální endoprotéze kyčelního kloubu.
7. Vyhledejte odbornou literaturu k danému tématu ne starší 5 let včetně zahraniční.
8. Jaké má psychické a sociální problémy pacientka po totální endoprotéze kyčelního kloubu?
9. U medikamentózní léčby určete skupinu léku a znalosti sestry, které potřebuje znát k bezpečnému podání léku.
10. K navrženým ošetřovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu.
11. Proveďte diskusi k dané problematice.
12. V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.