

## KAZUISTIKA URGENTNÍ PŘÍJEM

### Pacient s poruchou acidobazické rovnováhy - dehydratace hypoosmolární

#### Příjem na UP od ZZS:

Do 10 minut bude na UP přijat mladý muž s poruchou srdečního rytmu (suspektní hyperkalémie) a edém plic. Dle ZOS se jedná o 30letého muže, který je dispenzarizován na hemodialýze (4x týdně). Dneska snědl 4 kompoty meruněk a vypil přidruženou šťávu. Pacient je při vědomí.

**Jakým způsobem připravíme ošetřující tým a pracoviště UP na výše prezentovaného pacienta?**

#### Příjezd RZP a předání následujících informací:

Muž, věk 30 let, invalidní důchodce, dispenzarizován na hemodialýze pro selhání ledvin (již několik let). Dneska se zavřel v pokoji, nedostavil se na dialýzu. Pracovníky dialyzačního střediska kontaktovali rodiče – otec a matka našli syna doma v pokoji se 4 kompoty meruněk (které již snědl). Údajně chtěl spáchat sebevraždu.

**Nález RZP:** Edémy celého těla (dušnost při SaO<sub>2</sub> 89 %), na EKG hrotnaté vlny T.

**TH na místě:** i. v. kanyla G 22 LHK (předloktí) Fyziologický roztok 100 ml.

#### OBJEKTIVNÍ NÁLEZ

**Vědomí:** pacient při vědomí

**GSC:** 4-5-4=12 bodů;

**Dýchání:** 22/min. (chropy, vykašlávání hlenu), ortopnoická poloha, kyslík 3 l/min.

**Pulz:** 48 - 50/min., EKG hrotnaté vlny T, rozšířený QRS interval

**Zornice:** izokorie, reakce na osvit

**Krevní tlak:** 120/80 mmHg

**Tělesná teplota:** 37,4 °C

**Saturace kyslíkem:** SpO<sub>2</sub> 92 % (při kyslíku)

**Elektrická aktivita srdce:** hrotnaté vlny T, rozšířený QRS

**Hlava-krk:** prosáklé, otoky víček; bez bolesti, bez známek úrazu

**Hrudník:** pevný, souměrný, bez známek zevního poranění; poslechově edém plic

**Břicho:** ascites, měkké, prohmatné

**Pánev:** prosáklá kůže, pánev pevná

**Horní i dolní končetiny** – PHK a-v shunt

**Kůže:** generalizované edémy celého těla

**Glykémie:** 3,8 mmol/l

**Neurologické vyšetření:** svalová ochablost

**Postup zajištění pacienta na UP (včetně diagnostických vyšetření, laboratorní vyšetření - hodnoty):**

Vypište překladovou zprávu (na jaké oddělení, po stabilizaci):

**Léčebná opatření a zajištění pacienta:**

**Uvažujte o postupech na základě zjištěných hodnot. Vyjmenujte veškeré výkony, farmaka a jejich možné nežádoucí účinky, které by bylo možné využít v případě této události.**

**ANALÝZA A INTERPRETACE:**

- Rozmyslete diferenciální diagnostiku prvního kontaktu, co všechno může být příčinou události v dané kazuistice? Jaké hrozí další komplikace?
- Jak byste reagovali v případě křečí či zhoršujícího se stavu vědomí pacienta?
- Kam pacienta budete směřovat (na jaké oddělení)?

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY**

1. Vyhledejte odbornou literaturu k danému tématu ne starší jak 5 let (zahraniční 1x).
2. Vyhledejte ošetřovatelské problémy.
3. Vytvořte ošetřovatelské diagnózy a seřadte je podle priorit.
4. Vypracujte dokumentaci v přednemocniční neodkladné péči k dané události.
5. V závěru kazuistiky se vyjádřete k celkové vypracované kazuistice.