

KAZUISTIKA – Pacientka s bércovým vředem

K hospitalizaci na chirurgické oddělení byla přijata 54letá žena pro nehojící se bércový vřed na pravé dolní končetině nad vnitřním kotníkem o velikosti 15x20 cm, který silně zapáchá. Jedná se o bércový vřed žilního původu. Pacientka se doposud léčila ambulantně v soukromé chirurgické ambulanci, kde měla docházet k převazům po 3 dnech. Na chirurgickou ambulanci se poprvé dostavila před 4 měsíci, kde udávala, že se udeřila o pedál kola do oblasti vnitřního kotníku. Zpočátku se jednalo spíše o defekt povrchový, který se hojil per primam. Na pravidelné převazy však pacientka nechodila, a proto došlo ke značné progresi defektu. Dnes při kontrole na chirurgické ambulanci lékař doporučil hospitalizaci na chirurgickém oddělení, se kterou pacientka souhlasila. Posledních 14 dnů žije pacientka v azylovém domě. Před rokem se rozvedla, dříve pracovala v třísměnném provozu v automobilové firmě. K dnešní kontrole pacientku přivedla terénní sociální pracovnice, která ji doprovodila i k hospitalizaci. Pacientka měla před několika lety problém s žilami na dolní končetině, neví už přesně jaké.

TK: 160/85 mmHg.	Výška: 170 cm
P: 75/min.	Hmotnost: 52 kg
D: 20/min.	BMI: 18
TT: 37,8 °C	Pohyblivost: soběstačná
Stav vědomí: plně	Krevní skupina: AB

- Pacientka je při vědomí, orientována místem, osobou i časem. Sluch i zrak má v pořádku. Řeč je mírně nesrozumitelná, dech páchne po alkoholu.
- Pacientka je špinavá, celkově zanedbaná.
- Udává silné bolesti v místě bércového vředu.
- Před převazem aplikován Novalgín 5 ml i. m.
- Na pravé dolní končetině se nachází bércový vřed o velikosti 15x20x2 cm, horní část rány je nekrotická se suchou spodinou, spodní část rány je zarudlá s otokem, povleklá, exudující, rána zapáchá.
- Proveden stěr z rány na bakteriologické vyšetření a citlivost na ATB.
- U pacientky proveden převaz rány, rána mechanicky očištěna Prontosanem, ošetřena Nu-gelem k odloučení nekrotické části, přiloženo sterilní krytí, elastické obinadlo.
- Periferie na dolní končetině je v normě, prsty jsou teplé, prokrvené, puls je hmatný.
- Se souhlasem pacientky pořízena fotodokumentace rány.
- Subjektivně se cítí slabá a unavená, má mírnou nauzeu, ale nezvrací.
- Fyziologické funkce - TT 37,8 °C, TK 160/80 mmHg., D 20/min.
- Oběhově je stabilní, bez dušnosti.
- Přístup k udržování zdraví má negativní. Kouří 20 cigaret denně, alkohol pije pravidelně, drogy neužívá. Stravuje se nepravidelně. Udává, že se snaží dodržovat pokyny lékaře.
- Denně vypije 8 piv, které považuje za pitný režim a několik černých káv. Tvrdý alkohol pije občas.
- Rodinné zázemí nemá žádné. Má jednu dospělou dceru, která se s ní nestýká.

- Nepracuje, na úřadu práce není vedena. V současné době se jí věnuje sociální pracovnice, ke které má důvěru.

Ošetřovatelský proces u pacientky s bércovým vředem

STUDENTI UTRŘÍDÍ ZÍSKANÉ INFORMACE

Identifikační údaje

Jméno a příjmení		Věk	
Bydliště		Vzdělání	středoškolské
Stav	rozvedená	Oddělení	
Datum přijetí		Den pobytu	
Sběr informací dne			

Důvod přijetí

I 83.2 žilní městky dolních končetin se vředem i zánětem

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
Glukóza	7,2 mmol/l
CRP	120 mg/l
Bilirubin	35 μ kat/l
ALT	1,25 μ kat/l
AST	1,29 μ kat/l
GMT	1,16 μ kat/l

Terapie

Konzervativní léčba	
Dietoterapie	3
Pohybový režim	
Fyzioterapie	
Medikamentózní léčba	
per os	
s. c., i. v., i. m.	
Chirurgická léčba	
Lokální léčba/převaz	
Invaze	

Základní screeningové vyšetření sestrou

Hlava a krk	
Hrudník a dýchací systém	
Srdečně cévní systém	
Břicho a GIT	
Močový a pohlavní systém	
Kosterní a svalový systém	
Nervový systém a smysly	
Endokrinní systém	
Imunologický systém	
Kůže a její adnexa	

Zhodnocení pacientky dle modelu M. Gordon

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

ZADÁNÍ PRO STUDENTY

1. Výše prezentovaná data v rámci prvního kroku ošetrovatelského procesu utřídíte za využití koncepčního modelu M. Gordon, zhodnoťte a doplňte chybějící údaje.
2. Stanovte ošetrovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.
3. U všech zvolených diagnóz zapište určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.
4. Vyberte dvě ze stanovených diagnóz a navrhnete u nich cíle, očekávané výsledky a ošetrovatelské intervence.
5. Jaká je příčina bércového vředu žilního původu?

6. Co si představujete pod pojmem vlhké hojení ran a jaké jsou jeho výhody?
7. Uveďte, jaký je rozdíl mezi obinadlem s krátkým a dlouhým tahem?
8. Jaké elastické obinadlo přiložíte u dané pacientky?
9. Zajistěte edukaci pacientky o nutnosti dodržování správné životosprávy, která je nezbytná k úspěšnému hojení bércového vředu.
10. Určete sociální problémy u pacientky s bércovým vředem a navrhněte jejich řešení.
11. Jaké jsou fyziologické hodnoty krevních odběrů?
12. Proveďte diskusi k dané problematice.
13. Vyhledejte dostupnou literaturu, která se týká vlhkého hojení ran.