# Kazuistika – Pacient s bolestí na hrudi

**Důvod přijetí:**

66letý pacient od včerejška pociťuje celkovou slabost, nevýkonnost, objevily se tlakové bolesti na levé straně hrudníku, trvající desítky minut, nezpotil se, nevolnost nebyla, dušnost nebyla, bolest se šířila a vystřelovala směrem do LHK. V noci spal, od rána opět pociťoval neurčitý tlak na levé straně hrudníku a bolest levé ruky od ramene až po prsty. Pro tyto obtíže se dostavil na společný příjem interně nemocných, odkud hospitalizován na interní kliniku.

**Hodnoty zjištěné při příjmu:**

* Pacient je při vědomí, orientovaný osobou, místem i časem, spolupracuje. Kůže čistá, bez ikteru a cyanózy, kožní turgor v normě, pacient hydratován, přiměřené výživy. Nyní pacient bez bolesti.
* **Hlava a krk:** hlava symetrická, nebolestivá, 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 zdravý
* **Hrudník:** symetrický, akce srdeční pravidelná, ozvy ohraničené, pulsace hmatné, eupnoe, dýchání čisté, bez kašle, 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, bez známek zánětu, bez trombózy

**Fyzikální vyšetření 1. den hospitalizace:**

**TK:** 139/89 mmHg

**P:** 66/min.

**D:** 18/min.

**SpO2:** 98 %

**TT:** 36,0 ˚C

**Výška:** 178 cm

**Hmotnost:** 88 kg

**BMI:** 28

**Ošetřovatelský proces u pacienta s bolestí na hrudi**

# Identifikační údaje:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | R. Z. | **Věk** | 66 let |
| **Bydliště** | Praha | **Vzdělání** | vysokoškolské |
| **Stav** | ženatý | **Oddělení** | interní |
| **Datum přijetí** | 24. 10. 2014 | **Den pobytu** | 1. |
| **Sběr informací dne** | 24. 10. 2014 |  |  |

# Důvod přijetí:

|  |
| --- |
| Pacient přijatý pro bolest na hrudi nejasné etiologie. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | otec+ICHS, matka+CMP, sourozence nemá, děti nemá. |
| **Osobní anamnéza** | v dětství běžná onemocnění, očkování řádně,  léčen u kardiologa a diabetologa, lékaře pravidelně navštěvuje, léky užívá. Úrazy: 1 Transfúze: 0 Operace: 0 |
| **Alergologická anamnéza** | neguje |
| **Abúzy** | nekuřák, alkohol společensky |
| **Sociální anamnéza** | žije s manželkou v panelákovém bytě, v bytě pes |
| **Pracovní anamnéza** | advokát |
| **Spirituální anamnéza** | ateista |

**Léková anamnéza – chronická:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název léku** | **Forma** | **Síla** | **Dávkování** | **Skupina** |
| Vasocardin | tablety | 25 mg | 0-1-1 |  |
| Prestarium | tablety | 5 mg | 0-0-1 |  |
| Sortis | tablety | 20 mg | 0-1-0 |  |
| Anopyrin | tablety | 100 mg | 0-0-1 |  |
| Glucophage | tablety | 1000 mg | 0-1-1 |  |

**Lékařská diagnóza:**

|  |
| --- |
| Bolest na hrudi nejasné, nejspíše vertebrogenní etiologie |
| ICHS |
| Arteriální hypertenze korigovaná terapií |
| Diabetes mellitus typ II. kompenzovaný dietou a PAD |
| Depresivní symptomatologie v anamnéze |
| Dyslipidémie na terapii statinem |
| V roce1968 autohavárie, komoce mozku |

# Diagnostické údaje:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná vyšetření** | **Hodnocení** |
| **Interní vyšetření** | EKG bez patologického nálezu, sinusový rytmus,  RTG sklerotická aorta, jinak fyziologický obraz,  ECHO lehce dilatovaná levá síň |
| **Vyšetření laboratorní** | **Hodnocení** |
| **Krev, moč** | Vyšetření krve (biochemické, hematologické, koagulace) v normě, biochemické vyšetření moče probíhá |

**Terapie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konzervativní léčba** |  |
| Dietoterapie | 9 diabetická |
| Pohybový režim | volný po oddělení |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os | Vasocardin 25 mg tbl 0-1-1  Sortis 20 mg tbl 0-1-0  Glucophage 1000 mg tbl 0-1-1  Prestarium 5 mg tbl 0-0-1  Anopyrin 100 mg tbl 0-0-1  Dorsiflex 200 mg tbl 0-1-1  Brufen 400 mg 1 tbl při bolesti  Diazepam 5 mg 1 tbl na noc k dispozici |
| **Lokální léčba/převaz** | péče o PŽK |
| **Další ordinace** | konzultace s fyzioterapeutem,  psychiatrické konzilium |

# Zhodnocení pacienta dle modelu GORDON 1. den hospitalizace:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Podpora zdraví** | Pacient udává, že se snaží žít zdravě. Sportuje rekreačně i aktivně (tenis, golf). Lékaře navštěvuje, léky užívá, o nemocech je plně informován, všemu rozumí. |
| **2.** | **Výživa** | BMI 28, dieta diabetická, dietu dodržuje, chrup zdravý bez obtíží, chuť k jídlu dobrá, pacient se zaměřuje hlavně na zeleninu. Pitný režim dodržuje, snaží se vypít aspoň 1,5 l tekutin denně. |
| **3.** | **Vylučování a výměna** | Mikce bez problémů, přiměřená k příjmu tekutin. Defekace pravidelná, bez obtíží. Pacient je plně kontinentní. |
| **4.** | **Aktivita, odpočinek** | Pacient udává dostatek pohybové aktivity, v poslední době se však cítí nevýkonný. Pacient s volným pohybovým režimem. Doma spí dobře, ale v nemocnici si žádá lék na spaní. Barthelové test: 100 bodů |
| **5.** | **Vnímání, poznání** | Pacient je při plném vědomí, orientovaný místem, časem i osobou, mírně neklidný – bojí se další bolesti. Paměť i myšlení v pořádku. |
| **6.** | **Vnímání sebe sama** | Pacient je velmi komunikativní, mírně úzkostný, když mluví o své nemoci, o svém životě, o sobě. |
| **7.** | **Vztahy** | Je ženatý, bydlí s manželkou a psem. Vztahy v rodině dobré. |
| **8.** | **Sexualita** | Pacient je sexuálně aktivní, bez obtíží. |
| **9.** | **Zvládání zátěže, odolnost vůči stresu** | Pacient udává, že se snaží odolávat stresu bez větších obtíží, oporou je manželka. |
| **10.** | **Životní princip** | Pacient je ateista. |
| **11.** | **Bezpečnost, ochrana** | Pacient má všechny informace o své nemoci, léky užívá, lékaře navštěvuje. Riziko pádu: 2 body, Nortonové stupnice: 30 bodů, zaveden PŽK. Nyní je bez bolesti. |
| **12.** | **Komfort** | Pacient bydlí v bytě, což mu vyhovuje. V nemocnici se cítí v bezpečí, personálu důvěřuje. |
| **13.** | **Růst, vývoj** | Pacient bez zdravotního handicapu. |

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY:**

1. **Stanovte ošetřovatelské problémy 1. den hospitalizace v rámci holistické filosofie.**
2. **Stanovte ošetřovatelské 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. **Navrhněte cíle, očekávané výsledky a ošetřovatelské intervence.**
5. **K navrženým ošetřovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu.**
6. **U medikamentózní léčby určete skupinu léku a znalosti sestry, které potřebuje znát k bezpečnému podání léku.**
7. **Popište zásady péče o PŽK.**
8. **Popište součásti kardiologického souboru krve, včetně fyziologických hodnot.**
9. **Stručně charakterizujte sinusový rytmus EKG křivky.**
10. **Popište diabetickou dietu.**
11. **Proveďte diskusi k dané problematice.**
12. **Navrhněte doporučení pro praxi.**
13. **V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.**