

KAZUISTIKA – Pacientka po cholecystektomii

K hospitalizaci byla plánovaně přijata 49letá žena pro opakované dyspeptické obtíže na podkladě cholecystolitíazy, po diagnostice onemocnění (před dvěma měsíci) byla nasazena konzervativní léčba, nyní nastala recidiva, pacientka v anamnéze uvádí, že se dlouhodobě léčí s hypertenzí. Po provedené endoskopické cholecystektomii byla pacientka přeložena z operačního sálu na standardní chirurgickou ošetrovací jednotku.

- Pacientka je 0. operační den, 2 hodiny po výkonu, TK 120/70 mmHg, P 76/min., D 16/min., dieta – čaj po lžičkách.
- Pacientka je plně při vědomí, orientována místem, osobou i časem. Sluch i zrak má v pořádku. Řeč plynulá.
- Udává bolest v oblasti celého břicha, bolest pociťuje i v oblasti klíčku.
- Má mírnou nauzeu, nezvrací.
- Na břiše jsou čtyři, 1-2 cm dlouhé operační ranky, které jsou klidné, sterilně kryté, nekrvácí.
- V pravém hypochondriu je vyveden Redonův drén.
- V pravé kubitální žíle má ze sálu zavedenou periferní žilní kanylu, do které kape infuzní roztok – 1 000 ml Plasmalyte - rychlostí 100 ml/hodinu.
- Pacientka během svého života neprodělala žádné operační výkony, ani jinak vážně nestonala.
- Přístup k udržování zdraví má pozitivní. Nekouří, alkohol pije pouze příležitostně, drogy neužívá. Stravuje se přiměřeně a preferuje spíše zdravý způsob stravování. Pokyny lékařů a sester dodržuje.
- Hmotnost 75 kg, výška 175 cm.
- Doma denně vypije 1,5-2 litry tekutin.
- Oběhově je stabilní, bez dušnosti.
- Pocity strachu či deprese nemá.
- Rodinné zázemí má dobré, rodinné problémy neudává. Rodina spolupracuje, má zájem o stav pacientky.
- Pracuje jako úřednice, v práci je spokojená.

Ošetrovatelský proces u pacientky po cholecystektomii

STUDENTI UTŘÍDÍ ZÍSKANÉ INFORMACE

Identifikační údaje

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

Důvod přijetí

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

Terapie

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

Zhodnocení pacienta dle modelu ...

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

ZADÁNÍ PRO STUDENTY

1. Stanovte ošetřovatelské problémy pacientky 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. Vyberte jednu ze stanovených diagnóz a navrhňte u ní cíle, očekávané výsledky a intervence.
5. Jaká může být příčina bolesti v oblasti klíční kosti po operaci?
6. Uveďte postup při výměně Redonova drénu.
7. Edukujte pacientku o dietních opatřeních po operaci.