# Kazuistika – Pacientka s feochromocytomem

**Důvod přijetí:**

38letá pacientka již asi 2 roky pociťuje parestézie PDK a také pravé poloviny břicha. Obtíže se zhoršily především v květnu letošního roku, kdy pociťovala několik dní nevolnost, brnění celého těla a pobolívání pravé poloviny břicha. Pacientka byla vyšetřena sonograficky, zjištěny cysty v oblasti pankreatu a ledvin.

V září tohoto roku se znovu objevily obtíže - nevolnost, zvracení, bolestivost břicha, [palpitace](http://www.wikiskripta.eu/index.php/Palpitace), hypertenze, [tachykardie](http://www.wikiskripta.eu/index.php/Tachykardie), pocení, úzkost.

Za poslední týden zhubla 2 kg i když jedla normálně. Provedené SONO a CT vyšetření břicha identifikovaly změny na pankreatu (s cystami a kalcifikacemi) včetně nálezu tumoru levé nadledviny. Následně doplněno endosonografické vyšetření, které potvrdilo diagnózu. Pacientce doporučena hospitalizace na endokrinologické klinice v Praze z důvodu specializovaného vyšetření tumoru levé nadledviny. Při přijetí měla opět bolesti břicha, vysoký krevní tlak, parastezie a necítila se dobře.

**Hodnoty zjištěné při příjmu:**

* Pacientka je při vědomí, orientovaná osobou, místem i časem, spolupracuje. Kůže čistá, bez ikteru a cyanózy, kožní turgor v normě, pacientka hydratována. Pacientka je nyní 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:** astenický habitus, akce srdeční pravidelná, ozvy ohraničené, pulsace hmatné, eupnoe, dýchání čisté, bez kašle, bez známek infektu, afebrilní
* **Břicho:** klidné, měkké, pohmatově citlivé, peristaltika volná, bez hmatné patologické odolnosti. Játra jsou nezvětšena, slezina je nehmatná.
* **Končetiny:** symetrické, bez omezení hybnosti, bez otoků. Meningeální jevy negativní.

**Fyzikální vyšetření 1. den hospitalizace:**

**TK:** 160/105 mmHg., **P:** 75/min., **D:** 18/min.

**SpO2:** 98 %, **TT:** 36,5 ˚C

**Výška:** 171 cm, **Hmotnost:** 56 kg, **BMI:** 19,2

**Ošetřovatelský proces u pacientky s feochromocytomem**

# Identifikační údaje:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | N. K. | **Věk** | 38 let |
| **Bydliště** | Praha | **Vzdělání** | vysokoškolské |
| **Stav** | vdaná | **Oddělení** | interní |
| **Datum přijetí** | 26. 9. 2014 | **Den pobytu** | 1. |
| **Sběr informací dne** | 26. 9. 2014 |  |  |

# Důvod přijetí:

|  |
| --- |
| Pacientka byla přijata na interní endokrinologickou kliniku k vyšetření tumoru nadledvin. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | otec arteriální hypertenze, matka zdravá, bratr † tragicky, 2 děti zdravé |
| **Osobní anamnéza** | v dětství běžná onemocnění, očkování řádně, léčena u endokrinologa, lékaře pravidelně navštěvuje. Úrazy: 0 Transfúze: 0 Operace: 0 |
| **Gynekologická anamnéza** | 2 porody přirozenou cestou bez komplikací, menstruace pravidelná, antikoncepce Yaz. |
| **Alergologická anamnéza** | pyly jarních travin |
| **Abúzy** | neguje |
| **Sociální anamnéza** | žije s rodinou v domě, bez zvířat |
| **Pracovní anamnéza** | pedagog |
| **Spirituální anamnéza** | ateistka |

**Léková anamnéza – chronická:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název léku** | **Forma** | **Síla** | **Dávkování** | **Skupina** |
| sine | | | | |

**Lékařská diagnóza:**

|  |
| --- |
| Feochromocytom levé nadledviny |
| Mírná arteriální hypertenze |
| CT známky cysticky změněného pankreatu |
| Cysty ledvin |
| Cysta jater |
| Hepatomegalie |

# Diagnostické údaje:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná vyšetření** | **Hodnocení** |
| **Interní vyšetření** | EKG bez patologického nálezu, sinusový rytmus.  Napojen Holter EKG |
| **Vyšetření laboratorní** | **Hodnocení** |
| **Krev, moč** | Čeká se na výsledky – krevní obraz, koagulace, biochemické vyšetření včetně - chromogranin, plazmatické metanefriny, mikroalbuminurie za 24 hodin, clearance kreatininu při sběru moči za 24 hodin, močový kortizol za 24 hod. |

**Terapie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konzervativní léčba** |  |
| Dietoterapie | 4 s omezením tuku |
| Pohybový režim | volný – možné i vycházky |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os | Zoxon 2 mg tbl. 0-0-1/2 |
| **Lokální léčba/převaz** | péče o PŽK při odběrech |

# Zhodnocení pacientky dle modelu GORDON 3. den hospitalizace:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Podpora zdraví** | Pacientka udává, že se snaží žít zdravě. Sportuje rekreačně, spíše se stará o rodinu. Lékaře navštěvuje, o nemocech je plně informována, všemu rozumí. |
| **2.** | **Výživa** | BMI 19,2, dietu dodržuje, chrup zdravý bez obtíží, chuť k jídlu dobrá, pacientka se zaměřuje hlavně na ovoce a 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. Pacientka je plně kontinentní. |
| **4.** | **Aktivita, odpočinek** | Pacientka udává dostatek pohybové aktivity, v poslední době se však cítí hodně unavená. Pacientka s volným pohybovým režimem, možné i vycházky. Doma spí dobře, ale v nemocnici si žádá lék na spaní. Barthelové test: 100 bodů |
| **5.** | **Vnímání, poznání** | Pacientka je při plném vědomí, orientovaná místem, časem i osobou. Mírně neklidná – bojí se případné operace, i když lékařem poučena a všemu rozumí. Paměť i myšlení v pořádku. |
| **6.** | **Vnímání sebe sama** | Pacientka je velmi komunikativní, bez obtíží mluví o své nemoci, o svém životě, o sobě. |
| **7.** | **Vztahy** | Je vdaná, žije s rodinou. Vztahy v rodině dobré, rodina je pacientce oporou. |
| **8.** | **Sexualita** | Pacientka je sexuálně aktivní, bez obtíží. |
| **9.** | **Zvládání zátěže, odolnost vůči stresu** | Pacientka udává, že se snaží odolávat stresu bez větších obtíží, oporou je manžel. |
| **10.** | **Životní princip** | Pacientka je ateistka. |
| **11.** | **Bezpečnost, ochrana** | Pacientka má všechny informace o své nemoci, lékaře navštěvuje. Riziko pádu: 1 bod, Nortonové stupnice: 34 bodů, zaveden PŽK. Nyní je bez bolesti. |
| **12.** | **Komfort** | Pacientka bydlí v rodinném domě, což jí vyhovuje. V nemocnici se cítí v bezpečí, personálu důvěřuje. |
| **13.** | **Růst, vývoj** | Pacientka bez zdravotního handicapu. |

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY:**

1. **Stručně charakterizujte feochromocytom, včetně klinického obrazu.**
2. **Stručně popište astenický habitus.**
3. **Stanovte ošetřovatelské problémy 1. den hospitalizace v rámci holistické filosofie.**
4. **Stanovte ošetřovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.**
5. **U všech zvolených diagnóz zapište určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.**
6. **Navrhněte cíle, očekávané výsledky a ošetřovatelské intervence.**
7. **K navrženým ošetřovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu.**
8. **Vyhledejte odbornou literaturu k danému tématu ne starší 5 let včetně zahraniční.**
9. **U medikamentózní léčby určete skupinu léku a znalosti sestry, které potřebuje znát k bezpečnému podání léku.**
10. **Popište zásady péče o PŽK.**
11. **Stručně charakterizujte dietu s omezením tuku.**
12. **Proveďte diskusi k dané problematice.**
13. **Navrhněte doporučení pro praxi.**
14. **V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.**