# Kazuistika – Pacient s folikulární cystou na mandibule loco 33 a retinovaným (zadrženým) zubem loco 33

**Důvod přijetí**

Dne 25. 5. 2014 byl přijat třináctiletý pacient na Stomatologickou kliniku k plánovanému operačnímu výkonu - exstirpaci folikulární cysty loco 33 a k zavedení aktivního tahu na zub 33 z důvodu jeho retence (zadržení v čelisti). Výkon bude proveden na žádost ortodontisty.

**Hodnoty zjištěné příjmu**

* při příjmu je pacient v dobré psychické i fyzické kondici, cítí se dobře, bez obtíží, na bolest si nestěžuje,
* kardiopulmonálně kompenzován, lucidní, eupnoe, bez známek akutního infektu, afebrilní, kůže čistá bez cyanózy a ikteru, hydratace v normě,
* léčí se na ortodoncii, v horní i dolní čelisti má nasazen fixní aparát,
* neurologický nález: bez meningeálních příznaků, v normě,
* status praesens při přijetí: bez patologického nálezu,
* výška: 164 cm; hmotnost: 48 kg, BMI: 17,8; TT: 36,5 °C, TK: 107/62 mmHg; P: 84/min., DF: 15/min.,
* pediatrické vyšetření a souhlas s výkonem v celkové anestézii přiložen, laboratorní výsledky v normě,
* OPG - RTG snímek k dispozici (snímek všech zubů v dutině ústní),
* rodiče poučeni o charakteru výkonu, jeho možných komplikacích a o následné péči,
* pacient o výkonu informován, souhlasí s ním,
* rodiče poučeni o doplatku za materiál nutný k výkonu (ortodontický zámek a řetízek k aktivnímu tahu - nehradí zdravotní pojišťovna),
* přiložen rodiči podepsaný informovaný souhlas s výkonem v celkové anestézii.

**Hodnoty zjištěné v průběhu hospitalizace 26. 5. 2014**

* sběr informací 2. pooperační den po překladu z JIP oddělení na standardní pokoj,
* informace z dokumentace JIP: pacient po výkonu zvládal vše bez obtíží, spal,
* klidný, na bolesti si nestěžuje, analgesie dostatečná, afebrilní, otoky v obličeji minimální, rána klidná, nekrvácí.

**Hodnoty zjištěné v průběhu hospitalizace 28. 5. 2014**

* 4. den hospitalizace se pacient cítí dobře, spal klidně, bolesti neudává,
* analgesie dostatečná - překlad na standardní pokoj.

# Ošetřovatelský proces u pacienta s folikulární cystou na mandibule loco 33 a retinovaným (zadrženým) zubem loco 33

# Identifikační údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | X. Y. | **Věk** | 13 let |
| **Bydliště** | Mladá Boleslav | **Vzdělání** | žák 6. tř. ZŠ |
| **Stav** | dítě | **Oddělení** | stomatologie |
| **Datum přijetí** | 25. 5. 2014 | **Den pobytu** | 4. |
| **Sběr informací dne** | 28. 5. 2014 (2. pooperační den, přeložen z JIP) | | |

# Důvod přijetí

|  |
| --- |
| Pacient přijat k plánovanému operačnímu výkonu - exstirpaci folikulární cysty loco 33 a k zavedení aktivního tahu na zub 33 z důvodu jeho retence (zadržení v čelisti). Výkon bude proveden na žádost ortodontisty. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | otec: zdráv; matka: zdráva; sestra (2008): zdráva |
| **Osobní anamnéza** | z fyziologického těhotenství, 1. porod v termínu (2900/48 cm), sectio caesarea, poporodní adaptace v normě, psychomotorický vývoj v normě,  běžná dětská onemocnění  operace: 2003 - strangulace střeva  úrazy: zlomenina pravé horní končetiny, zlomenina levé dolní končetiny  hospitalizace: viz operace  bezvědomí: 0  křeče: 0  transfuze: 0  dieta: 0  očkování: řádné dle očkovacího kalendáře  dispenzarizace: ortodoncie |
| **Léková anamnéza** | bez chronické medikace |
| **Alergologická anamnéza** | negují |
| **Abúzy** | negují |
| **Gynekologická/urologická anamnéza** |  |
| **Sociální anamnéza** | žije v úplné rodině v panelovém domě |
| **Pracovní anamnéza** | žák 6. tř. ZŠ |
| **Spirituální anamnéza** | nevěřící rodina |

**Lékařská diagnóza**

|  |
| --- |
| Cystis folicularis mandibulae loco 33  Retentio et dystopia dentis 33 |
| Stav po operaci: strangulace střeva |

# Diagnostické údaje

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná vyšetření** | **Hodnocení** |
| Pediatrické předoperační | souhlas s výkonem v celkové anestézii |
| **Vyšetření laboratorní** | **Hodnocení** |
| KO+diff, biochemie, APPT, INR | laboratorní výsledky v normě |

**Terapie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konzervativní léčba** |  |
| Dietoterapie | 13ML 1 strava větších dětí mletá  tekutiny p. o. volně, čaj |
| Pohybový režim | volný po oddělení |
| Fyzioterapie | 0 |
| **Medikamentózní léčba** | bez chronické medikace |
| per os | Duomox 500 mg tbl. p. o. (12-18-24-06)  Ibalgin 400 mg tbl. p. o. (12-18-24-06) |
| s. c., i. v., i. m. | Dexamed 2 mg inj. i. v. (18-06) |
| **Chirurgická léčba** | Z dokumentace: v klidné celkové anestézii byla exstirpována keratocysta mandibuly loco 33, poté zaveden aktivní tah na zub 33 dle ortodontického plánu, po toaletě ran sutura Glycolon 5/0. Výkon proběhl bez komplikací. Materiál odeslán ad histologie, výsledek do 2-3 týdnů. |
|  |  |
| **Ostatní ordinace** | zvýšená poloha hlavy  zvýšená hygiena dutiny ústní (fixní přístroj, aktivní tah)  ledování obou tváří  výplach úst roztokem heřmánku  vazelína na rty |
|  |  |
| **Invaze** | 1x PŽK na levé horní končetině  1x aktivní tah loco 33 |

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY**

1. **Stanovte ošetřovatelské problémy třináctiletého pacienta s folikulární cystou na mandibule loco 33 a retinovaným (zadrženým) zubem loco 33 4. den hospitalizace v rámci holistické filosofie.**
2. **Výše prezentovaná data utřiďte a využijte k  prvnímu kroku ošetřovatelského procesu - koncepční model M. Gordon.**
3. **Stanovte ošetřovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.**
4. **U všech zvolených diagnóz zapište určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.**
5. **Vyberte jednu ze stanovených diagnóz a navrhněte u ní cíle, očekávané výsledky a intervence.**
6. **V čem spočívá a jak budete postupovat při zvýšené hygieně dutiny ústní u pacienta s nasazenými fixními přístroji a aktivním tahem?**
7. **Popište péči o PŽK.**
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. **K navrženým ošetřovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu.**
11. **Proveďte diskusi k dané problematice.**
12. **Navrhněte doporučení pro praxi.**
13. **V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.**