# KAZUistika – Pacientka s hypofunkcí štítné žlázy v primární péči

# Identifikační údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | V. N. | **Věk** | 52 let |
| **Bydliště** | Červené Pečky | **Vzdělání** | základní |
| **Stav** | vdaná | **ambulance** | ordinace PL pro dospělé |
| **Datum návštěvy v ordinaci PLD** | 4. 8. 2013 |  |  |
| **Sběr informací dne** | 4. 8. 2013 | | |

# Důvod návštěvy v ordinaci praktického lékaře pro dospělé

|  |
| --- |
| Pacientka ve věku 52 let, servírka, navštívila PL pro dospělé, protože se jí zdá, že v poslední době přibrala na váze několik kilogramů, často má zácpu, je spavá, zimomřivá a má v poslední době velmi suchou kůži, která se jí olupuje. Stále se maže mastnými krémy, ale příliš to nepomáhá. Má pocit, že je stále zbytečně podrážděná v poslední době, nervózní, občas má i třesy. V noci trpí poslední dobou nespavostí, nemůže usnout a v noci se i často budí. Celkově jí připadá, že má ochablejší svaly, každá i mírná fyzická námaha ji unaví. Jako velmi nepříjemné pociťuje také zvýšené pocení. Také se jí v poslední době nadměrně lámou nehty a padají jí vlasy. Celkově se cítí jako „zpomalená“, velmi často unavená. Není schopna po příchodu z práce doma již nic udělat, polehává a pospává. Začíná mít rodinné problémy, protože manžel jí tvrdí, že je jenom líná a nechce se starat o domácnost a pořád by jenom spala. Pacientka říká, že je jí zima i tam, kde ostatní cítí tepelný komfort. Není si vědoma žádné příčiny, proč by měla být takto unavená a spavá, spát chodí poměrně brzy, právě z důvodu velké únavy po práci. Pracuje jako servírka, celý den je v práci na nohou, pracuje 12 hodinové směny a tato práce, která ji dříve bavila, ji v poslední době velmi vyčerpává. Také ji bolí klouby a svaly po celodenní práci, objevují se jí i otoky, hlavně dolních končetin. Pacientka přiznává, že cítí, jako kdyby byla o 15 let starší, má depresivní myšlenky, nic ji nebaví, ani péče o rodinu, ani návštěvy divadel či přátel, které měla dříve velmi ráda. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | **Otec:** zemřel v 81 letech na stáří, léčil se s různými druhy alergií  **Matka**: zemřela v 84 letech, posledních 10 let života se léčila s diabetem mellitem 2. typu perorálními antidiabetiky  **Sourozenci:** bratr, 48 let, nadváha, jinak zdráv, léčenýalergik |
| **Osobní anamnéza** | **Překonané a chronické onemocnění**: prodělala běžné dětské nemoci, před rokem prodělala komplikovanou chřipku, kvůli níž byla déle než měsíc v pracovní neschopnosti  **Hospitalizace a operace**: 0  **Úrazy**: neprodělala žádné závažnější úrazy  **Transfuze**: 0  **Očkování**: pouze povinné |
| **Vitální funkce** | **TK:** 130/80 mmHg, **P:** 73/min. **D:** 18/min. **TT:** 36,6 ºC  **Pohyblivost:** neomezena  **Stav vědomí:** při vědomí, orientovaná |
| **Fyzikální vyšetření sestrou** |  |
| **Léková anamnéza** | Pacientka užívá v jarním až podzimním období Zyrtec z důvodu alergie, do menopauzy před 5 lety užívala hormonální antikoncepci. |
| **Alergologická anamnéza** | **Léky:** pacientka trpí pylovou alergií, v jarním až podzimním období užívá Zyrtec 1 tbt. 10 mg denně  **Potraviny:** alergie na jahody, ořechy, kakao  **Chemické látky:** neguje  **Jiné:** neguje |

|  |  |
| --- | --- |
| **Abúzus návykových látek** | **Alkoholické nápoje**: pacientka pije velmi omezeně alkoholické nápoje, k obědu si dá občas malé pivo, víno příležitostně při rodinných oslavách, tvrdý alkohol nepije  **Kouření: 0** |
| **Gynekologická anamnéza** | **Gynekologická anamnéza**: od 13 let pacientka nepravidelně menstruovala, hormonální antikoncepce byla součástí hormonální léčby, preventivní gynekologické prohlídky absolvuje pravidelně, spontánní potraty 2, interrupce 0 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sociální anamnéza** | **Stav:** vdaná  **Bytové podmínky**: pacientka bydlí s manželem a 2 dospělými syny v rodinném domě na větší vesnici  **Vztahy, role a interakce v rodině**: vzájemné vztahy v rodině jsou velmi dobré a nekonfliktní |
| **Pracovní anamnéza** | servírka v pohostinství |
| **Spirituální anamnéza** | ateistka |

**Lékařská diagnóza**

|  |
| --- |
| **E 038 Hypotyreóza** |

# Diagnostické údaje

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná fyzikální vyšetření** | **Hodnocení** |
| výška, hmotnost, BMI, krevní tlak  měření časového průběhu reflexu Achillovy šlachy **(RAŠ)** - používaný ukazatel periferního účinku tyreoidálních hormonů | výška 160 cm, váha 71 kg, BMI 27,7(nadváha)  TK 138/88 mmHg  trvání RAŠ 460 ms – prodloužené, jedná se o zpomalení svalové kontrakce a relaxace |
| **EKG** | mírná bradykardie, mírné prodloužení Q-T úseku, nespecifické změny ST segmentu a vlny T, občasné komorové extrasystoly |
| **Laboratorní vyšetření funkce štítné žlázy** | zvýšená hladina tyreoidálního stimulačního hormonu - TSH v krvi 5,5mIU/l **(**ref. meze 0,35–5,50 mIU/l)  snížená hladina frakce volného tyroxinu FT4–9,0 pmol/l referenční hodnota 12-25 pmol/l  velmi mírně snížená hladina frakce volného trijodtyroninu - 5,2 pmol/l  (referenční hodnota 5,5-9,0 pmol/l) |
| **Sonografické vyšetření štítné žlázy** | hypoechogenita typická pro autoimunní onemocnění |
| **Další vyšetření laboratorní** | **Hodnocení** |
| glykémie, celkový cholesterol, TAG, | cholesterol celkový 5,6 mmol/l TAG 2,0 mmol/l  glykémie 5,1 mmol/l |

**Terapie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konzervativní léčba** |  |
| Dietoterapie |  |
| Pohybový režim |  |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os | Letrox 50 tbl.: dávkování počáteční dávka 50 μg/den po dobu 2 týdnů, poté 100 μg/den, celková denní dávka se užívá ráno nalačno, půl hodiny před jídlem |
| s. c., i. v., i. m. | 0 |
| **Chirurgická léčba** | 0 |
| **Invaze** | 0 |

**Doplňující terapie**

|  |  |
| --- | --- |
| Režimová opatření |  |
| Psychoterapie |  |
| Podpůrné terapeutické aktivity |  |
| **Jiné** |  |

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY:**

1. **Demonstrujte na kolegyni (kolegovi) způsob fyzikálního vyšetření štítné žlázy sestrou a jeho obsah.**
2. **Doplňte z uvedených anamnestických údajů pravděpodobný výsledek fyzikálního vyšetření štítné žlázy sestrou u pacientky do tabulky.**

**Stanovte alespoň 2 ošetřovatelské diagnózy u pacientky s léčenou hypotyreózou. Definujte na základě poskytnutých údajů související faktory, určující znaky a očekávané výsledky.**

1. **Navrhněte a doplňte do tabulky s názvem Terapie zásady zdravé výživy a pohybové aktivity u pacientky s hypotyreózou.**
2. **Navrhněte a doplňte do tabulky s názvem Doplňující terapie vhodné aktivity (vhodná režimová opatření, psychoterapii a další podpůrné terapeutické aktivity).**
3. **Edukujte pacientku o patofyziologii hypotyreózy a významu substituční terapie.**
4. **Proveďte zhodnocení pacientky dle modelu M. GORDON, vyznačte nalezené ošetřovatelské problémy.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Podpora zdraví** |  |
| **2.** | **Výživa** |  |
| **3.** | **Vylučování a výměna** |  |
| **4.** | **Aktivita, odpočinek** |  |
| **5.** | **Vnímání, poznání** |  |
| **6.** | **Vnímání sebe sama** |  |
| **7.** | **Vztahy mezi rolemi** |  |
| **8.** | **Sexualita** |  |
| **9.** | **Zvládání/tolerance zátěže** |  |
| **10.** | **Životní princip** |  |
| **11.** | **Bezpečnost, ochrana** |  |
| **12.** | **Komfort** |  |
| **13.** | **Růst, vývoj** |  |