# Kazuistika – Pacient s karcinomem močového měchýře

Na standardní urologické oddělení byl přijatý 55letý muž  s uroteliálním karcinomem močového měchýře, k plánovanému chirurgickému výkonu – k radikální cystektomii s derivací močového měchýře dle Brickera s pánevní lymfadenektomií.

Operace byla provedena v celkové anestézii. Bezprostředně po operačním výkonu byl pacient převezen na urologickou JIP. Na JIP oddělení měl pacient zavedenou nasogastrickou sondu, která byla odstraněna a pacient postupně přechází na normální stravu. Na JIP byla pacientovi podána jedna Ery masa, bez komplikací.

Dnes je pacient šestý den po operaci. Přeložen na standardní oddělení. Pacient je orientovaný místem, časem, osobou. Má zavedenou 2. den centrální venózní kanylu. Na břišní stěně v oblasti pravého podbřišku má vyvedenou ureteroileostomii s urostomickým sáčkem pro odkapávání moči. Rána po odstranění Redonova drénu je klidná, bez známek infekce, hojí se per primam. Okolí urostomie je rovněž bez známek infekce. Denně je sledována bilance tekutin. Pacient je udržován v pozitivní bilanci. Dnes byla první stolice po operaci, řídké konsistence, bez příměsi krve. Pacient verbalizuje únavu, je nevyspalý. Dle hodnot krevního obrazu je anemický, má lékařem naordinovanou Ery masu. Během noci se opakovaně budil, rušil jej hluk, který byl na oddělení. Podle hodnocení testu běžných všedních činností dle testu Barthelové je pacient lehce závislý. Při hodnocení bolesti na stupnici bolesti, hodnotí bolest stupněm č. 6, při využití numerické škály bolesti 0-10. Pacient má obavy, z nesoběstačnosti při ošetřování urostomie. Obává se změn, které ho v osobním životě čekají. Má deficit kompletních informací v oblasti stomií.

**HODNOTY ZJIŠŤOVANÉ PŘI PŘÍJMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **TK: 140/80 mmHg** | **Výška: 175 cm** |
| **P: 85/min.** | **Hmotnost: 65 kg** |
| **D: 22/min.** | **BMI: 21,22** |
| **TT: 36,7 °C** | **Pohyblivost: antalgické držení těla** |
| **Stav vědomí: plné jasné** | **Krevní skupina: A+** |

**Ošetřovatelský proces u pacienta s karcinomem močového měchýře**

# 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** | stavební dělník |
| **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 Hendersonové

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

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY**

1. **Výše prezentovaná utříděná data v rámci prvního kroku ošetřovatelského procesu za využití koncepčního modelu V. Henderson zhodnoťte a doplňte chybějící údaje.**
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 tři ze stanovených diagnóz a navrhněte u nich cíle, očekávané výsledky a ošetřovatelské intervence.**
5. **Popište způsob edukace pacienta před propuštěním do domácí péče.**
6. **Podle jaké stupnice vyhodnotíte riziko vzniku infekce v souvislosti se zavedením periferní žilní kanyly?**
7. **Vysvětlete rozdíl mezi enterální a parenterální výživou.**
8. **Popište možné komplikace v souvislosti se zavedením nasogastrické sondy.**
9. **Popište postup před aplikací transfúze.**
10. **Vyjmenujte možné reakce po podání krevních derivátů.**
11. **Prostudujte řešení sociální problematiky a legislativní opatření, která se vztahují k danému onemocnění.**
12. **Popište jednotlivá emocionální stádia dle Elizabeth Kübler–Rossové, která může pacient prožívat.**
13. **Vyhledejte odbornou literaturu k danému tématu ne starší 5 let včetně zahraniční.**
14. **Proveďte diskusi k dané problematice.**
15. **V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.**