# Kazuistika – Pacientka s karcinomem slinivky břišní (paliativní péče)

**IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE**

Žena 48 let, referentka obecního úřadu, nyní v pracovní neschopnosti, vdaná.

**Datum příjmu:** 14. 4. 2013

**Typ přijetí:** plánovaný

**Oddělení:** hospic

**Důvod přijetí udávaný pacientem:**

„Jsem vážně nemocná, jsem slabá, mám silné bolesti, nemůžu být doma sama, manžel chodí do práce“

**Medicínská diagnóza hlavní:**

Zhoubný novotvar hlavy slinivky břišní s prorůstáním do stěny duodena a oblasti Vaterské papily.

**Medicínské diagnózy vedlejší:**

* neprůchodnost žlučovodu, dilatace intrahepatálních a extrahepatálních žlučových cest,
* kachexia tumorosa,
* jiná a neurčená břišní bolest,
* ascites,
* diabetes mellitus nezávislý na inzulinu s neurčenými komplikacemi.

**Vitální funkce při příjmu:**

TK: 110/60 mmHg

P: 67/min., pravidelný

TT: 36,7 °C

D: 15/min.

Hmotnost: 49 kg

Výška: 169 cm

BMI: 15

Stav vědomí: při vědomí

Pohyblivost: mobilní s dopomocí

Krevní skupina: 0 Rh pozitivní

**Nynější onemocnění:**

Nemocná s generalizací karcinomu pancreatu, s ascitem a kachektizací přijata k symptomatické terapii a analgetizaci. Nejí, málo pije, trpí obrovským nechutenstvím, zvrací po každém jídle nebo větším množství tekutin, má velké bolesti zad a břicha, které nelze v domácím prostředí zvládnout. Hospitalizace v nemocnici na multidisciplinární JIP od 10. 4.–14. 4. 2013. Za hospitalizace zaveden epidurální katétr, nastavena opioidní terapie. Při příjmu zaléčená těžká anémie, podány 3 erymasy. Do hospice přeložena k symptomatické paliativní terapii.

Dnes je hospitalizovaná 2. den. Dobře orientovaná, velmi úzkostná, pláče, o závažnosti svého onemocnění je plně informovaná, není smířená se svým těžkým onemocněním a infaustní prognózou, obává se toho, co bude dál. Velkou starost jí dělá rodina, kterou nechce opustit. Má zavedený epidurální katétr k analgetické terapii a centrální venózní katétr do v. jugularis dextra. Pociťuje silnou bolest, bolí jí záda a břicho typicky v pásovité distribuci v obou podžebřích, i malý pohyb v lůžku jí vyvolává nesnesitelnou bolest. Dnes po několika bolusových dávkách opioidu během noci opět navýšena dávka, navedena na lineární dávkovač do epidurálního katétru k dosažení kontinuální analgezie. Krevní tlak 110/70 mmHg, tělesná teplota 37,6 °C. Nemůže se vyprázdnit, již 8. den nebyla na stolici. Močí spontánně ve velmi malém množství tmavou, zahuštěnou moč. Je mobilní s velkými obtížemi - s pomocí druhé osoby dojde na pokojové WC. Udává, že chůzi jí také znemožňují obrovské otoky dolních končetin a tenze břicha v důsledku ascitu. Nemocná je velmi kachektická, má problém s příjmem potravy i tekutin, trpí silnou nauzeou, i po malém množství tekutin zvrací. V noci nemůže spát, má potíže s usínáním a často se budí. Nemocná nezvládá ani základní prvky hygieny a péči o sebe samu, veškerá péče je zajištěna ošetřujícím personálem. V sakrální krajině zarudnutí 5x5 cm bez poruchy integrity kůže. Výrazné otoky bérců. Nemocná je uložená na elektrickém, polohovacím lůžku, součástí lůžka je aktivní antidekubitní matrace, hrazdička a signalizační zařízení. Velmi pozitivně reaguje na přítomnost manžela, který je jí velkou oporou. Kromě něj a dcery nechce nikoho vidět.

**ANAMNÉZA**

**Rodinná anamnéza**

**Matka:** léčí se s karcinomem prsu

**Otec:** zemřel ve věku 68 let na karcinom jater

**Sourozenci:** 1 sestra, zdravá

**Děti:** syn 21 let, dcera 18 let, oba zdraví

**Osobní anamnéza**

**Překonané a chronické onemocnění:** s ničím se neléčila, prodělala zarděnky, plané neštovice, příušnice, operace 0

**Hospitalizace a operace:** 2x hospitalizována v souvislosti s nynějším onemocněním

**Úrazy:** 0

**Transfuze:** 3 erymasy 10. 4.–14. 4. 2013

**Očkování:** v dětství dle očkovacího schématu, v dospělosti 0

**Chronická léková anamnéza:** vše vysazeno

**Alergologická anamnéza**

**Léky:** neudává

**Potraviny:** neudává

**Chemické látky:** neudává

**Abúzy**

**Alkohol: příležitostně**

**Kouření:** nyní nekouří, od šestnácti let kouřila až 20 cigaret denně

**Káva:** ano, 2x denně černá káva

**Léky:** ne

**Jiné drogy:** ne

**Gynekologická anamnéza**

**Porody:** 2, děti zdravé

**Menstruace:** od září 2012 velmi nepravidelná, poslední leden 2013

**UPT:** 0

**Antikoncepce:** nyní neužívá

**Aborty:** 0

**Klimakterium:** 0

**Menarche:** ve 13 letech

**Samovyšetření prsou:** pravidelně po menzes

**Gynekologické vyšetření:** pravidelně 1x za rok, poslední únor 2013

**Sociální anamnéza**

**Stav:** vdaná

**Bytové podmínky:** žije s manželem a dětmi v domě, který společně vybudovali

**Záliby:** vaření, zahrádka, houbaření

**Pracovní anamnéza**

**Vzdělání:** středoškolské

**Pracovní zařazení:** referentka obecního úřadu

**Čas působení, čas odchodu do důchodu, jakého:** zaměstnaná dosud, v pracovní neschopnosti od prosince 2012

**Spirituální anamnéza**

**Religiozní praktiky:** věřící, římsko-katolická církev

**Psychologická anamnéza:**

Pro pacientku je to nově vzniklá situace, závažné onkologické onemocnění jí bylo diagnostikováno před půl rokem. O své diagnóze je plně informována, není s onemocněním smířená, taktéž s jeho prognózou, kterou nechce přijmout. Je plačtivá, úzkostná, dělá si starost nejen sama o sebe, ale hlavně o rodinu a děti. Pacientka si uvědomuje závažnost svého onemocnění, jejím velkým přáním je podívat se ještě domů.

**MEDICÍNSKÝ MANAGEMENT**

**Konzervativní léčba:**

**Dieta:** 9 výběr, sipping, ledové kostky

**Pohybový režim:** kategorie 3

**RHB:** 0

**Výživa:** perorální

**Medikamentózní léčba:**

Per os:

antidepresivum Citalec 10 mg Zentiva por tbl flm 30x10 mg 1-0-0

anxiolytikum Neurol 0,5 mg por tbl nob 30x0,5 mg 1-1-1

hypnotikum Hypnogen por tbl flm 20x10 mg 0-0-0-1 před spaním dle potřeby

Intravenózní:

antiemetikum Cerucal inj sol 10x2 ml/10 mg 1 amp. i. v. do CŽK při nevolnosti

Per rectum: antiemetikum Torecan 5 mg supp.1-1-1 před jídlem alespoň 30 min.

Epidurálně:

Morphin biotika 1 % inj sol 10x1 ml/10 mg à 8 hod /5-13-21/ do epidurálního katetru

Subkutánně: Morphin biotika 1 % inj. sol. 10x1 ml/10 mg při průlomové bolesti 10 mg s. c. max. po 8 hodinách

**Ošetřovatelský proces u pacientky s karcinomem slinivky břišní (paliativní péče)**

# STUDENTI UTŘÍDÍ ZÍSKANÉ INFORMACE

# Identifikační údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  | **Věk** |  |
| **Bydliště** |  | **Vzdělání** |  |
| **Stav** |  | **Oddělení** |  |
| **Datum přijetí** |  | **Den pobytu** |  |
| **Sběr informací dne** |  | **Pooperační den** |  |

# 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 navrhněte u ní cíle, očekávané výsledky a intervence.**
5. **Vysvětlete pojem paliativní péče.**
6. **Co je to hospic a co je posláním hospicové péče?**
7. **Vyhledejte literaturu týkající se hospicové a paliativní péče.**
8. **K navrženým ošetřovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu.**
9. **Proveďte diskusi k dané problematice.**
10. **Závěrem prodiskutujte danou kazuistiku.**