# Kazuistika – Pacient po laryngektomii

Pacient 65 let, důchodce. Asi měsíc trpěl bolestmi a pocitem cizího předmětu v krku, měl ztížené dýchání, nemohl se dobře najíst, při polykání stravy a tekutin měl bolesti a špatně začal tvořit věty. Během tohoto období byl unavený, zesláblý a spavý. Objevila se i zvýšená tělesná teplota. Později trpěl nechutenstvím, které se projevilo úbytkem tělesné hmotnosti. Pacient v období jednoho měsíce zhubnul 8 kg.

Navštívil svého lékaře, kterým byl odeslán ke specialistovi na ORL. Pacientovi byla doporučena hospitalizace k direktivní laryngoskopii a odebrání vzorku k histologickému vyšetření. Konečná diagnóza bohužel potvrdila karcinom uložený v pravé části hrtanu.

Pacient byl ihned hospitalizován na oddělení ORL k totální laryngektomii. Při příjmu bylo pacientovi provedeno kontrolní biochemické vyšetření séra, moče a močového sedimentu, krevní obraz, krevní skupina a Rh faktor, změřeny fyziologické funkce, interní a předoperační vyšetření s anesteziologickým konziliem.

Sestra pacienta seznámila s pooperačním režimem a postupem ošetřovatelské péče. S fyzioterapeutem pacient natrénoval dýchání, odkašlávání, cvičení s dolními končetinami a neverbální komunikaci. Den před operací bylo pacientovi podáno klyzma, byl poučen o lačnění, nekouření a byla aplikována večerní premedikace 1 tbl. Hypnogenu 10 mg. V den operace sestra pacientovi aplikovala premedikaci a jako prevence TEN přiložila na DK elastické punčochy.

Pacient po operaci (laryngektomii) byl převezen na JIP. Operační výkon spočíval v odebrání celého hrtanu i s hlasivkami, zavedení výživové sondy a dvou Redonových drénů. Po všití stomatu byla do trachey zavedena kovová kanyla a přiložena komprese kolem krku.

**HODNOTY ZJIŠŤOVANÉ PŘI PŘÍJMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **TK: 140/85 mmHg** | **Výška: 181 cm** |
| **P: 85/min.** | **Hmotnost: 68 kg** |
| **D: 18/min.** | **BMI: 19,3** |
| **TT: 37,8 °C** | **Pohyblivost: pomalá chůze** |
| **Stav vědomí: plné** | **Krevní skupina: B Rh+** |

* Pacient je při vědomí, klidný, orientovaný, má třesavku a zimnici.
* Monitorován - kontinuálně měřeny F/F – TK 115/70 mmHg, P 90/min., D 18 dechů/min, saturace O2 91 %, EKG křivka: sinusový rytmus.
* Zaujímá polohu na zádech s podloženým krkem a hlavou.
* Z operační rány jsou vyvedeny dva Redonové drény, rána je sterilně kryta, bez prosáknutí - kontrola rány à 1 hodina.
* Tracheostomie je sterilně překryta obvazem, kontrola tracheostomie s odsáváním à 1/2 hodiny a dle potřeby.
* NG sonda vede, proplachována čajem à 1 hodina.
* Pacient si stěžuje na velké bolesti v operační ráně a okolí krku, které hodnotí stupněm 9 z numerické škály bolesti (0-10), má naordinovány analgetika - Novalgin 500 mg 1 amp. i. m. a analgetická léčba do infuzní terapie, bolest zhoršuje kašel, který je nejspíše reakcí na provedenou tracheostomii, která obsahuje velké množství hlenů (vznik hlenů při intubaci v CA - celkové anestezii během operace).
* V pravé paži má zaveden periferní žilní katetr, nyní infuzní terapie - Plasmalyte 1000 ml, dále pak infuze dle rozpisu lékaře, širokospektrá ATB à 12 hodin - Ciplox 500 mg i. v.
* Dietu má čaj do sondy a zvlhčování úst navlhčeným ubrouskem.
* Dnes má přísný klid na lůžku, ošetřovatelská péče na lůžku.
* RHB nácvik dýchání, odkašlávání hlenů je ztížené, proto je nutné pravidelné odsávání hlenů z tracheostomie.
* Kontrola vymočení v den operace nutná.

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY**

1. **Vyjmenujte pomůcky k péči o tracheostomii:**

**a)**

**b)**

**c)**

**d)**

**c).**

1. **Jak se nazývají léky, které pomáhají snižovat viskozitu hlenu? Napište dva názvy léků:**

**a)**

**b)**

1. **Jakým způsobem bude pacient po operaci komunikovat? Co byste podali pacientovi pro sdělování jeho potřeb:**

**a)**

**b)**

**c)**

**d)**

**Ošetřovatelský proces u pacienta po laryngektomii**

# STUDENTI UTŘÍDÍ ZÍSKANÉ INFORMACE

# Identifikační údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | X. Y. | **Věk** | 65 let |
| **Bydliště** | Brno | **Vzdělání** | neuvedeno |
| **Stav** | ženatý | **Oddělení** |  |
| **Datum přijetí** | 19. 11. 2014 | **Den pobytu** |  |
| **Sběr informací dne** | 19. 11. 2014 | | |

# Důvod přijetí

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | rodiče zemřeli stářím, sourozence nemá |
| **Osobní anamnéza** | nikdy vážněji nestonal |
| **Léková anamnéza** | nemá chronickou medikaci |
| **Alergologická anamnéza** | alergie neudává |
| **Abúzy** | abúzy neudává |
| **Gynekologická/urologická anamnéza** |  |
| **Sociální anamnéza** | žije s manželkou |
| **Pracovní anamnéza** |  |
| **Spirituální anamnéza** | nevěřící |

**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. **Výše prezentovaná data v rámci prvního kroku ošetřovatelského procesu utřiďte za využití koncepčního modelu zhodnoťte a doplňte chybějící.**
2. **Stanovte ošetřovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.**
3. **U aktuálních ošetřovatelských diagnóz zapište určující znaky a související faktory a u potenciálních ošetřovatelských diagnóz stanovte rizikové faktory.**
4. **Vyberte dvě ze stanovených diagnóz a navrhněte u nich cíle, očekávané výsledky a ošetřovatelské intervence.**
5. **Stanovte edukační plán pacienta.**