

## KAZUISTIKA – Pacientka s mentální anorexií

Na uzavřené oddělení psychiatrické kliniky byla přijata dvacetiletá pacientka, která zde byla přeložena z metabolické JIP fakultní nemocnice. Přijata byla s diagnózou mentální anorexie k následné skupinové psychoterapii. Jedná se o její první hospitalizaci na psychiatrii.

### HODNOTY ZJIŠŤOVANÉ PŘI PŘÍJMU

<b>TK: 90/60 mmHg</b>	<b>Výška: 165 cm</b>
<b>P: 58/min.</b>	<b>Hmotnost: 40 kg</b>
<b>D: 16/min.</b>	<b>BMI: 14,7 - podváha</b>
<b>TT: 36,8 °C</b>	<b>Pohyblivost: bez omezení</b>
<b>Stav vědomí: plně jasné</b>	<b>Krevní skupina: nezjištěna</b>

- Pacientka je hospitalizovaná první den na psychiatrické klinice, při vědomí, orientovaná.
- Pacientka je klidná, uzavřená, komunikuje pouze na výzvu, spíše samotářská.
- Pacientka je soběstačná ve všech oblastech (výživy, hygieny, vyprazdňování, oblékání, příjmu potravy).
- Bolesti nejuje.
- Problémy s vyprazdňováním moče a stolice neudává.
- Kůže na těle suchá a šupinatá, bledá.
- V obličeji trudovitost – akné.
- V ústech má afty.
- Vlasy jsou prořídle, nehty zažloutlé, lomivé.
- Postava je shrbená, kachektická.
- Denně kontrola FF a hmotnosti pacientky.

### Ošetřovatelský proces u pacientky s mentální anorexií

#### STUDENTI UTŘÍDÍ ZÍSKANÉ INFORMACE

##### Identifikační údaje

<b>Jméno a příjmení</b>	J. V.	<b>Věk</b>	20 let
<b>Bydliště</b>	Vsetín	<b>Vzdělání</b>	středoškolské
<b>Stav</b>	svobodná	<b>Oddělení</b>	
<b>Datum přijetí</b>		<b>Den pobytu</b>	1.
<b>Sběr informací dne</b>			

##### Důvod přijetí

Skupinová terapie speciální program pro pacientky s poruchou příjmu potravy.

##### Rodinná anamnéza

Matka i otec zdraví, taktéž mladší 13letá sestra, na psychiatrii nikdo léčen nebyl.

<b>Osobní anamnéza</b>	V dětství opakované bronchitidy. Problémy s vrstevníky neměla. Do 16 let bylo vše v pořádku, pak se s ní rozešel její první kluk a vše se spustilo. Výchozí váha byla 75 kg. Pacientka začala radikálně hubnout, omezila jídlo. Rozchod přičítala svému vzhledu. Začala se podceňovat. Zpočátku vynechávala sladkosti, pečivo a mléčné výrobky. Přestala pít sladké nápoje. Nesnídala a nevečeřela. Za jeden rok zhubla 20 kg. Rodiče si všimli změn u dcery a pokoušeli se jí domluvit, ta je však ignorovala. Při preventivní prohlídce v 17 letech uvedla, že se pouze snaží jíst a žít zdravě. Nadále se vše prohlubovalo. Pacientka začala cvičit a pila pouze vodu nebo neslazený čaj. V 18 letech odmaturovala, ale nedostala se na vysokou školu. Ozvaly se pocity méněcennosti. Pacientka přidala na cvičení (cvičila i v noci) a během dne snědla pouze 1 jablko. Začaly jí vypadávat vlasy a kazivost zubů se zvýšila. Trpěla zimomřivostí a přestala menstruat. Okolí a rodina se snažily dívku přimět vyhledat lékaře. Ta však odmítala. Ve 20 letech u ní došlo k rozvratu vnitřního prostředí a zkolabovala. Matka ji našla po příchodu domů nehybně ležící na podlaze. Pacientka byla RZP dopravena na metabolickou JIP fakultní nemocnice. Její váha byla 37 kg. Po stabilizaci stavu a úpravě stravovacího režimu byla odeslána na psychiatrickou kliniku.
<b>Léková anamnéza</b>	Léky trvale neužívá.
<b>Alergologická anamnéza</b>	Neguje.
<b>Abúzy</b>	alkohol příležitostně, cigarety 0, káva hojně i čtyři za den
<b>Gynekologická</b>	od 13 let menzes – pravidelná, menzes v 18 letech vymizela
<b>Sociální anamnéza</b>	Žije s rodiči a sestrou v rodinném domě.
<b>Pracovní anamnéza</b>	Je vedena na ÚP.
<b>Spirituální anamnéza</b>	Nevěřící.

### Lékařská diagnóza

F 50 Mentální anorexie

### Diagnostické údaje

Ordinovaná vyšetření	Hodnocení
Psychologické vyšetření	
EEG	
Vyšetření laboratorní	Hodnocení
Odběry krve a moče (KO,	

<b>biochemie, moč+ sediment)</b>	
----------------------------------	--

## Terapie

<b>Konzervativní léčba</b>	
Dietoterapie	výběrová dieta, sipping, podpora jídelních návyků, monitoring, selfmonitoring
Pohybový režim	bez omezení
Fyzioterapie	léčebná tělesná výchova, relaxační techniky – autogenní trénink
Psychoterapie	skupinová, individuální - deník
<b>Medikamentózní léčba</b>	
per os	vitaminové preparáty, substituce minerálních látek, energetické iontové nápoje, probiotika, antidepressiva, dle potřeby hypnotika, analgetika, anxiolytika, lokální přípravky pro léčbu kůže a výplachy dutiny ústní
s. c., i. v., i. m.	
<b>Chirurgická léčba</b>	
<b>Lokální léčba/převaz</b>	
<b>Invaze</b>	

## Zhodnocení pacientky dle modelu M. Gordon

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

## ZADÁNÍ PRO STUDENTY:

1. Výše prezentovaná data v rámci prvního kroku ošetrovatelského procesu utřídíte za využití koncepčního modelu M. Gordon, zhodnotíte a doplňte chybějící údaje.
2. Stanovte ošetrovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.
3. U aktuálních ošetrovatelských diagnóz запиšte určující znaky a související faktory a u potenciálních ošetrovatelských diagnóz stanovte rizikové faktory.
4. Vyberte tři ze stanovených diagnóz a navrhnete u nich cíle, očekávané výsledky a intervence.
5. Vysvětlete pojmy sipping a selfmonitoring.
6. Jaký test použijete u pacientky k vyhodnocení soběstačnosti?
7. Setkali jste se vy osobně s člověkem, jež trpí mentální anorexií?



Vysoká škola zdravotnická, o. p. s.



8. **Proveďte diskusi k dané problematice.**
9. **V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.**
10. **Které občanské sdružení pomáhá osobám a rodinným příslušníkům osob trpících poruchami příjmu potravy?**
11. **Jak se provádí výpočet BMI a jaké jsou kategorie jeho hodnocení?**