# Kazuistika – Pacientka s námahovou dušností (NYHA III k vyšetření)

**Důvod přijetí:**

76letá pacientka přijatá k plánované hospitalizaci k vyšetření, po plicní embolii v roce 2002, trvale warfarinizovaná, se středně významnou aortální stenózou, pro cca 2-3 měsíce progredující námahová dušnost NYHA III (podle New York Association – projevující se významným omezením činnosti i doma, pacientka provede pouze základní domácí činnosti, chůzi 4 km/hod). Předtím dlouhodobě NYHA II – zvládala maximálně rychlejší chůzi, měla menší omezení v běžném životě, běh nezvládala. Klidovou dušnost neguje. Dle ECHO v 11/2014 nově plicní hypertenze, která v 5/2004 nepopsána.

* Pacientka při vědomí, mobilní, orientovaná osobou, místem i časem, spolupracuje. Kůže je čistá, bez ikteru a cyanózy, kožní turgor v normě, pacientka hydratována. Pacientka je bez bolesti.
* **Hlava a krk:** hlava symetrická, nebolestivá, zornice izokorické, skléry bílé, spojivky růžové, nos volný, čistý, mandle čisté, krk souměrný, uzliny nezvětšeny, náplň krčních žil nezvětšena, jazyk plazí středem, vlhký bez povlaku, horní i dolní zubní protéza.
* **Hrudník:** akce srdeční pravidelná, ozvy ohraničené, systolický šelest, pulsace hmatné, eupnoe, dýchání ztížené, bez kašle, afebrilní, klidné pooperační jizvy.
* **Břicho:** klidné, měkké, pohmatově nebolestivé, peristaltika volná, bez hmatné patologické odolnosti. Játra nezvětšena, slezina nehmatná.
* **Končetiny:** symetrické,bez omezení hybnosti, bez otoků, bez varixů.

**Fyzikální vyšetření 1. den hospitalizace:**

**TK:** 100/60 mmHg.

**P:** 64/min.

**D:** 18/min.

**SpO2:** 96 %

**TT:** 36,5 ˚C

**Výška:** 162 cm

**Hmotnost:** 89 kg

**BMI:** 34

# Ošetřovatelský proces u pacientky s námahovou dušností (NYHA III k vyšetření)

# Identifikační údaje:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | H. D. | **Věk** | 76 let |
| **Bydliště** | Praha | **Vzdělání** | středoškolské |
| **Stav** | vdova | **Oddělení** | interní |
| **Datum přijetí** | 17. 11. 2014 | **Den pobytu** | 1. |
| **Sběr informací dne** | 17. 11. 2014 |  |  |

# Důvod přijetí:

|  |
| --- |
| Pacientka byla přijata pro 2-3 měsíce progredující dušnost do stádia NYHA III, klidovou dušnost neguje. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | Matka zemřela stářím, otec zemřel na IM, bratr zemřel na karcinom plic, děti nemá. |
| **Osobní anamnéza** | V dětství běžná onemocnění, očkování řádně. Dále plicní embolie, implantace KS, arteriální hypertenze, resekce tumoru prsu, koxartróza.  Úrazy: 0 Transfúze: 0 Operace: ano |
| **Gynekologická anamnéza** | Po menopauze, porod 0, poslední gynekologické vyšetření před 5 lety bez obtíží |
| **Alergologická anamnéza** | Neguje. |
| **Abúzy** | Neguje. |
| **Sociální anamnéza** | Žije sama v bytě. |
| **Pracovní anamnéza** | Starobní důchodkyně, dříve dětská zdravotní sestra |
| **Spirituální anamnéza** | Ateistka. |

**Léková anamnéza – chronická:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název léku** | **Forma** | **Síla** | **Dávkování** | **Skupina** |
| Warfarin | tablety | 5 mg | 0-0-1 |  |
| Tezeo | tablety | 80 mg | 0-0-1 |  |
| Agen | tablety | 5 mg | 0-0-1 |  |
| Indap | tablety | 2,5 mg | 0-0-1 |  |
| Egistrozol | tablety | 1 mg | 0-0-1 |  |
| Simvor | tablety | 20 mg | 0-1-0 |  |

**Lékařská diagnóza:**

|  |
| --- |
| Námahová dušnost NYHA III k vyšetření |
| St. p. plicní embolii |
| St. p. implantaci KS |
| Středně významná aortální stenóza |
| Arteriální hypertenze |
| St. p. resekci tumoru prsu |
| Coxartróza |

# Diagnostické údaje:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná vyšetření** | **Hodnocení** |
| **Interní vyšetření** | EKG, RTG srdce a plic, ECHO. |
| **Vyšetření laboratorní** | **Hodnocení** |
| **Krev, moč** | Vyšetření krve (biochemické, hematologické, koagulační) a moče (biochemické, mikrobiologické). |

**Terapie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konzervativní léčba** |  |
| Dietoterapie | 3 racionální |
| Pohybový režim | volný po oddělení |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os | Tezeo 80 mg tbl. dle TK  Sortis 20 mg tbl. 0-1-0  Egistrozol 1 mg tbl. 0-0-1 |
| s. c. | Fraxiparine 0,8 ml à 12 hod. s. c. |
| **Lokální léčba/převaz** | péče o PŽK (1 den) |

# Zhodnocení pacientky dle modelu GORDON 1. den hospitalizace:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Podpora zdraví** | Pacientka alergie a abúzy neguje. Lékaře navštěvuje, o nemocech je plně informována, všemu rozumí, léky užívá. V poslední době pociťuje sníženou výkonnost pro zhoršené dýchání. |
| **2.** | **Výživa** | Výška 162 cm, váha 89 kg, BMI 34. Zubní protéza, přijímání potravy bez problémů, chuť k jídlu dobrá, omezení v jídle nemá. Pitný režim dodržuje, snaží se vypít aspoň 1,5 l tekutin denně, upřednostňuje čaj. Dieta v rámci hospitalizace 3 racionální. |
| **3.** | **Vylučování a výměna** | Mikce přiměřená k příjmu tekutin, bez obtíží. Defekace pravidelná, bez obtíží, jednou denně. Pacientka je plně kontinentní. |
| **4.** | **Aktivita, odpočinek** | Doma pacientka soběstačná, vše zvládala sama. V rámci hospitalizace Barthelové test: 95 bodů, lehká závislost v chůzi do schodů. Spí dobře. |
| **5.** | **Vnímání, poznání** | Pacientka je při plném vědomí, orientovaná místem, časem i osobou. Paměť i myšlení v pořádku. |
| **6.** | **Vnímání sebe sama** | Pacientka je velmi komunikativní, bez obtíží mluví o své nemoci, o svém životě, o sobě. |
| **7.** | **Vztahy** | Pacientka žije sama. |
| **8.** | **Sexualita** | Neguje. |
| **9.** | **Zvládání zátěže, odolnost vůči stresu** | Pacientka udává, že se snaží odolávat stresu, má však strach z nesoběstačnosti, případně závislosti na jiných. |
| **10.** | **Životní princip** | Pacientka je ateistka. |
| **11.** | **Bezpečnost, ochrana** | Pacientka má všechny informace o své nemoci, lékaře navštěvuje, léky užívá. Pacientka s rizikem pádu: 2 body, Nortonové stupnice: 28 bodů, PŽK zaveden z důvodu závažnosti stavu a stálého venózního vstupu. Nyní bez bolesti, přítomna námahová dušnost. |
| **12.** | **Komfort** | Pacientka bydlí v bytě, což jí vyhovuje. V nemocnici se cítí v bezpečí, personálu důvěřuje. |
| **13.** | **Růst, vývoj** | Pacientka bez zdravotního handicapu. |

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY:**

1. **Stručně charakterizujte dušnost, popište jednotlivé stádia, včetně klinického obrazu.**
2. **Definujte pojem warfarinizace a stručně popište její rizika.**
3. **Stanovte ošetřovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.**
4. **U všech zvolených diagnóz zapište určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.**
5. **Navrhněte cíle, očekávané výsledky a ošetřovatelské intervence.**
6. **K navrženým ošetřovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu.**
7. **Vyhledejte odbornou literaturu k danému tématu ne starší 5 let včetně zahraniční.**
8. **U medikamentózní léčby určete skupinu léku a znalosti sestry, které potřebuje znát k bezpečnému podání léku.**
9. **Popište zásady péče o PŽK.**
10. **Proveďte diskusi k dané problematice.**
11. **Navrhněte doporučení pro praxi.**
12. **V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.**