# kazuistika - Pacientka s onemocněním diabetes insipidus

Na JIP interního oddělení je přijata pacientka ve věku 52 let s diagnózou diabetes insipidus. Pacientka udává neustálé močení. Není však schopna odhadnout množství vyloučené moči. V noci se nevyspala, neustále chodila na toaletu. Moč je řídká a vypadá jako voda. Dále si stěžuje na neustálou žízeň, kterou „nelze uhasit“. Má pokleslý kožní turgor, suché sliznice a je unavená. DKK bez otoků. Fyziologické funkce TK 90/50 mmHg., P 120/min., D 20/min., TT 36,8 °C. Pacientka má obavy o své zdraví, je vyděšená a při rozhovoru plačtivá.

**HODNOTY ZJIŠŤOVANÉ PŘI PŘÍJMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **TK: 90/60 mmHg** | **Výška: 165 cm** |
| **P: 120/min.** | **Hmotnost: 80 kg** |
| **D: 20/min.** | **BMI:** |
| **TT: 36,8 °C** | **Pohyblivost:** |
| **Stav vědomí: plné** | **Krevní skupina: nezjištěna** |

* Pacientka orientovaná všemi směry, při vědomí, plačtivá
* Uložena na JIP, napojena na monitor, změřeny fyziologické funkce
* Urometrem změřena specifická hmotnost moči - 1000 a hmotnost pacientky -80 kg
* Provedeny odběry krve a moči dle ordinace lékaře
* Lékař za asistence sestry zavedl CVK do vena subclavia dextra, aby bylo možno hemodynamicky monitorovat účinnost rehydratační léčby
* Pacientce byl naordinován Fyziologický roztok 50 ml+Desmopresin acetát (DDAVP)/30min. a Ringerův roztok 500 ml/6hod. i. v.
* Zaveden PMK k přesnému sledování hodinové diurézy
* Dle ordinace lékaře je nutno pacientku denně vážit, sledovat hodinovou diurézu a denně měřit specifickou hmotnost moči, FF sledovat každé 2 hodiny, taktéž je nutno sledovat možné projevy dušnosti a otoky
* Nutná psychická podpora pacientky s následným vysvětlením podstaty onemocnění

**Ošetřovatelský proces u pacientky s diabetes insipidus**

**STUDENTI UTŘÍDÍ ZÍSKANÉ INFORMACE**

# Identifikační údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | T. V. | **Věk** | 52 let |
| **Bydliště** |  | **Vzdělání** | středoškolské |
| **Stav** | vdaná | **Oddělení** | interní JIP |
| **Datum přijetí** |  | **Den pobytu** | 1 |
| **Sběr informací dne** |  | **Hospitalizace** | neplánovaná |

# Důvod přijetí

|  |
| --- |
| Diabetes insipidus |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | matka: zdravá  otec: léčí se s ICHS  sourozenci: sestra - hypertonička  děti: 2 synové - zdrávi |
| **Osobní anamnéza** | v dětství běžná dětská onemocnění, v dospělosti nikdy vážněji nestonala, nyní je nejistá, snaží se žít zdravě a nerozumí tomu, „co ji to potkalo“, o této nemoci nikdy neslyšela |
| **Léková anamnéza** | bez pravidelné medikace |
| **Alergologická anamnéza** | negativní |
| **Abúzy** | kouření - ne  káva - 3x denně  alkohol příležitostně jen při rodinných oslavách |
| **Gynekologická** | dochází na pravidelné lékařské prohlídky ke svému gynekologovi |
| **Sociální anamnéza** | bydlí v rodinném domku s manželem a dvěma syny |
| **Pracovní anamnéza** | pracuje jako prodavačka |
| **Spirituální anamnéza** | katolického vyznání |

**Lékařská diagnóza**

|  |
| --- |
| Diabetes insipidus |
|  |

# Diagnostické údaje

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná vyšetření** | **Hodnocení** |
| **RTG S+P** |  |
| **Vyšetření laboratorní** | **Hodnocení** |
| **KO+biochemie, moč+sediment** |  |

**Terapie**

|  |  |
| --- | --- |
| Dietoterapie | 3. |
| Režimová opatření | klidový režim |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os |  |
| i. v. | Fyziologický roztok 50 ml+Desmopresin acetát (DDAVP)/30 min. a Ringerův roztok 500 ml/6 hod. i. v. |
| **Invaze** | CVK, PMK |

# Základní screeningové vyšetření sestrou

|  |  |
| --- | --- |
| **Hlava a krk** |  |
| **Hrudník a dýchací systém** |  |
| **Srdečně cévní systém** |  |
| **Břicho a GIT** |  |
| **Močový a pohlavní systém** |  |
| **Kosterní a svalový systém** |  |
| **Nervový systém a smysly** |  |
| **Endokrinní systém** |  |
| **Imunologický systém** |  |
| **Kůže a její adnexa** |  |

# Zhodnocení pacientky dle modelu GORDON

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Podpora zdraví** |  |
| **2.** | **Výživa** |  |
| **3.** | **Vylučování a výměna** |  |
| **4.** | **Aktivita, odpočinek** |  |
| **5.** | **Vnímání, poznání** |  |
| **6.** | **Vnímání sebe sama** |  |
| **7.** | **Vztahy** |  |
| **8.** | **Sexualita** |  |
| **9.** | **Zvládání zátěže, odolnost vůči stresu** |  |
| **10.** | **Životní princip** |  |
| **11.** | **Bezpečnost, ochrana** |  |
| **12.** | **Komfort** |  |
| **13.** | **Růst, vývoj** |  |

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY:**

1. **Identifikujte ošetřovatelské problémy pacientky.**
2. **Stanovte ošetřovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.**
3. **U ošetřovatelských diagnóz zapište určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.**
4. **Vyberte dvě ze stanovených diagnóz a navrhněte u ní cíle, očekávané výsledky a ošetřovatelské intervence.**
5. **Zopakujte si vážení pacientů. Jakým způsobem budete vážit imobilního pacienta?**
6. **Vyjmenujte pomůcky pro zavedení CVK.**
7. **Jakým způsobem se přesvědčíme o správném zavedení CVK?**
8. **Jakým způsobem budete psychicky pacientku podporovat? Předveďte modelovou situaci.**
9. **Jaká je specifická hmotnost moči u zdravého dítěte?**
10. **Jaká je specifická hmotnost moči u zdravého dospělého jedince?**
11. **Vyjmenujte pomůcky k měření specifické hmotnosti moči.**
12. **Specifikujte postup měření specifické hmotnosti moči.**
13. **Co je to vazopresin a k čemu se používá?**
14. **Pacientka má naordinovány odběry krve, které parametry nás budou vzhledem k onemocnění pacientky zajímat nejvíce?**
15. **Desmopresin acetát (DDAVP) lze aplikovat i intranazálně – edukujte pacientku o této aplikaci.**
16. **Informujte pacientku o možných projevech dehydratace a otravě vodou a vysvětlete jí, kdy má vyhledat lékaře.**