

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 - zdraví
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 ošetrovatelské problémy pacientky.
2. Stanovte ošetrovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.
3. U ošetrovatelských diagnóz запиšte určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.

4. Vyberte dvě ze stanovených diagnóz a navrhnete u ní cíle, očekávané výsledky a ošetrovatelské 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? Předvedte 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.