

KAZUISTIKA – Pacient po operaci (plastice) tříselné kýly

Pacient muž 68 let byl přijat dne 20. 11. 2013 na chirurgické oddělení k plánované operaci pravostranné tříselné kýly. Nyní je hospitalizovaný 3. den. Dne 21. 11. 2013 podstoupil plánovaný zákrok, nyní 1. pooperační den. Pacient má zavedený Redonův drén, udává bolest operační rány číslem 5 na škále bolesti (0-10). Dnes ráno proveden lékařem převaz operační rány, ta je klidná, znovu sterilně krytá. Pacient je afebrilní, hygiena prováděna s dopomocí. Močí spontánně. Na stoličce po operaci ještě nebyl, udává pocit zvýšeného nadmutí břicha (až bolestivého), škrundání ve střevech, plyny odcházejí. Pacient byl mobilizován již nultý den po operaci, dnes již chodil po chodbě sám. S fyzioterapeutem provádí denně dechová cvičení, nácvik vstávání z lůžka s ochranou operační rány a chůzi. Hospitalizaci snáší dobře. Verbalizuje noční buzení z důvodu bolesti a neznámého prostředí. Pacientovi je podávána chronická medikace a medikace proti bolesti. Z důvodu rizika tromboembolické nemoci jsou ordinované elastické punčochy, které pacient nosí a Clexane 0,6 s. c. po 24 hodinách. Dieta číslo 2. Pacient je snaživý a spolupracující, snaží se rehabilitovat i sám. Při dlouhém ležení ho bolí záda. Nosí brýle na čtení a naslouchadlo, hůře slyší. Fyziologické funkce dnes ráno: TK: 135/95 mmHg, P: 79/min., D: 20/min., TT: 36,6 °C. Pacient je dostatečně hydratovaný, vypije denně 2 litry tekutin. Pacient je vášnivým myslivcem, proto bude nutná edukace před propuštěním o klidovém režimu a redukci hmotnosti. Je již v důchodu, žije s manželkou. Z anamnézy jsou podstatné údaje o chronických onemocněních: CHOPN, obezita, dále úraz v roce 2003, kdy po pádu byl hospitalizován s frakturou L2. Nechodí na preventivní vyšetření, jen navštěvuje svého praktického lékaře kvůli receptům na léky, které dlouhodobě užívá.

Při příjmu:

TK: 135/90 mmHg

Výška: 175 cm

P: 90/min.

Hmotnost: 105,8 kg

D: 18/min. pravidelný

BMI: 34,55 - obezita

TT: 36 °C

Pohyblivost: bez omezení

Stav vědomí: při vědomí, orientovaný

Krevní skupina: A, Rh +

Chronická medikace:

Prestarium neo forte 10 mg tbl. 1-0-0

Betaloc sr 200 mg tbl. 0,5-0-0

Rhefluin 30, 5/50 mg tbl. 1-0-0

Tramadol 100 mg tbl. dle potřeby (maximálně 3 tbl denně)

Tensiomin 12,5 mg tbl. při vyšší hodnotě TK

Ošetřovatelský proces u pacienta po operaci (plastice) tříselné kýly

STUDENTI UTRŘÍDÍ ZÍSKANÉ INFORMACE

Identifikační údaje

Jméno a příjmení		Věk	
Bydliště	malé město	Vzdělání	vyučen, nyní v důchodu
Stav		Oddělení	
Datum přijetí		Den pobytu	
Sběr informací dne			

Důvod přijetí

Rodinná anamnéza	
Osobní anamnéza	
Léková anamnéza	
Alergologická anamnéza	
Toxikologická anamnéza	má rád pivo, denně vypije několik skleniček
Gynekologická/urologická anamnéza	
Sociální anamnéza	
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. Stanovte ošetrovatelské problémy pacienta v rámci holistické filosofie.
2. Stanovte ošetrovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.
3. U všech zvolených diagnóz zapište určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.
4. Vyberte jednu ze stanovených diagnóz a navrhňte u ní cíle, očekávané výsledky a intervence.
5. Jaké jsou zásady diety č. 2 - šetřící?
6. Vypracujte edukační proces pro oblast správné životosprávy pacienta.
7. U medikamentózní léčby určete skupinu léku a znalosti sestry, které potřebuje k bezpečnému podání léku.
8. K navrženým ošetrovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu.
9. Proveďte diskusi k dané problematice.
10. V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.