

KAZUISTIKA – Pacientka po operačním zákroku pars plana vitrektomie

Pacientka 1. operační den po PPV (pars plana vitrektomii) na pravém oku. Pacientka je hospitalizovaná na oční klinice – lůžková část. Ranní tělesná teplota je 36,2 °C, TK 140/90 mmHg, puls 81/min. a 20 dechů/min. Pacientka má sterilně kryté pravé oko, v rámci rizika pooperačních komplikací sledujeme známky krvácení, zánětu a bolesti na škále VAS. Pacientka je bez bolesti. Pro diagnózu diabetu je přeměřena ranní glykémie 7,4 mmol/l. V oblasti hygieny a stravování pacientka nepotřebuje pomoc. Důležité je dodržovat klidový režim, vstávat pouze k jídlu a na toaletu. Je nucena dodržovat terapeutickou polohu hlavy obličejem dolů. V noci se budila. Cítí se dobře a už by chtěla jít domů. Má ale obavy z pooperačního průběhu a konečného výsledku operace.

IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE

Jméno a příjmení: A. Š.

Pohlaví: žena

Datum narození: 1950

Věk: 64

Adresa bydliště a telefon: Jistebník, tel: 732 XXX XXX

Adresa příbuzných: dcera, bytem společným

RČ: 500000/000

Číslo pojišťovny: 111

Vzdělání: střední ekonomická škola

Zaměstnání: důchodce

Stav: vdova

Státní příslušnost: ČR

Datum přijetí: 8. 4. 2014

Typ přijetí: plánované

Oddělení: oční klinika - lůžka

Ošetřující lékař: MUDr. XY

Důvod přijetí udávaný pacientkou:

Zhoršující se vidění na pravém oku, které již nelze léčit laserem.

Medicínská diagnóza hlavní:

ODS: PDR riziková, st. p. PRP, diabetická makulopatie, VMTS vpravo, ERM s lamelárním defektem vlevo.

Medicínské diagnózy vedlejší:

OD: Pseudophakia (11. 3. 2014)

OS: Cataracta senilis incipiens

ODS: Mnohočetné laserové ošetření sítnice

HTN, DM 2 na inzulinu, diab. nefropatie, st. p. APE

Nynější onemocnění:

Pacientka přichází k hospitalizaci k operaci PPV na pravém oku.

HODNOTY ZJIŠŤOVANÉ PŘI PŘÍJMU

TK: 170/90 mmHg	Výška: 155 cm
P: 80/min.	Hmotnost: 80 kg
D: 17/min.	BMI: 33,29
TT: 36,8 °C	Pohyblivost: neomezená
Stav vědomí: plné	Krevní skupina: nezjištěna

ANAMNÉZA

Rodinná anamnéza:

Matka: matka zemřela stářím ve věku 80 let

Otec: otec zemřel tragicky ve věku 55 let

Manžel: zemřel před 2 lety na IM

Sourozenci: sestra

Děti: 1 dcera, zdravá

Osobní anamnéza:

Překonané a chronické onemocnění: běžné dětské nemoci, hypertenze, diabetes mellitus 2. typu na inzulinu, diabetická nefropatie

Hospitalizace a operace: 0

Úrazy: neguje

Transfuze: 0

Očkování: povinná

Léková anamnéza:

Betaloc SR 200mg. tbl., Novomix inj. 22j–0–22j , Prestarium Neo Forte 10 mg. tbl. 1-0-1

Alergologická anamnéza:

Potraviny: neguje

Léky: neguje

Chemické látky: neuguje

Jiné: neuguje

Abúzy:

Alkohol: příležitostně

Kouření: nekuřák

Káva: 2x denně s umělým sladidlem

Léky a jiné drogy: neuguje

Gynekologická anamnéza:

1 dítě, UPT: 0, aborty: 0, menarche ve 12 letech, menstruace pravidelná, bez potíží, antikoncepci užívala. Nástup klimakteria v 53 letech bez problémů. Na gynekologii sledovaná nepravidelně.

Sociální anamnéza:

Stav: vdova

Bytové podmínky: bydlí s dcerou v rodinném domě

Vztahy, role, a interakce v rodině: vztahy v rodině jsou dobré

Vztahy, role, a interakce mimo rodiny: vztahy mimo rodinu jsou dobré

Záliby: čtení denního tisku, sledování TV

Volnočasové aktivity: práce na zahradě, procházky v přírodě

Pracovní anamnéza:

Pacientka je nyní v důchodu. Předtím pracovala v administrativě ve Státním rybářství.

Spirituální anamnéza: věřící, katolička.

STUDENTI UTŘÍDÍ ZÍSKANÉ INFORMACE

Identifikační údaje

Jméno a příjmení		Věk	
Bydliště		Vzdělání	
Stav		Oddělení	
Datum přijetí		Den pobytu	
Sběr informací dne			

Důvod přijetí

--

Rodinná anamnéza	
Osobní anamnéza	
Léková anamnéza	
Alergologická anamnéza	
Abúzy	
Gynekologická anamnéza	
Sociální anamnéza	
Pracovní anamnéza	
Spirituální anamnéza	katolické vyznání

Lékařská diagnóza

Ordinovaná vyšetření	Hodnocení
Vyšetření laboratorní	Hodnocení

Terapie

Konzervativní léčba	
Dietoterapie	9
Pohybový režim	klidový režim
Fyzioterapie	
Medikamentózní léčba	aplikace léčiv do spojivkového vaku, tamponáda plynem
per os	
s. c., i. v., i. m.	
Chirurgická léčba	
Lokální léčba/převaz	
Invaze	periferní žilní kanyla na PHK 2. den

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 V. Henderson

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 s využitím koncepčního modelu dle V. Henderson a doplňte chybějící informace.
2. Stanovte ošetrovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.
3. U všech zvolených diagnóz запиšte určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.
4. Vyberte jednu ze stanovených diagnóz a navrhnete u ní cíle, očekávané výsledky a ošetrovatelské intervence.
5. Co je to pars plana vitrektomie?
6. Jakým způsobem uklidníte pacientku před operačním výkonem?
7. Jaké pooperační komplikace pacientce hrozí?
8. Edukujte pacientku o režimových opatřeních, které bude muset v následujících dnech dodržovat.
9. Jakým způsobem budete u pacientky hodnotit bolest?
10. Zopakujte si aplikaci léčiv do spojivkového vaku.
11. Na závěr prodiskutujte danou kazuistiku.