# Kazuistika – Pacientka s organickou poruchou s bludy

85letá žena, polymorbidní, 1. psychiatrická hospitalizace, aktuálně překladem z interní ambulance nemocnice, kde byla vyšetřena neurologicky a neurochirurgicky včetně CT mozku (s nálezem subdurálního hematomu - dle vyjádření konsultujícího neurochirurga funkčně nevýznamného).

Na interní ambulanci vyšetřena poté, co v noci zazvonila na sousedku a tvrdila, že se jí v bytě pohybují lidé, kteří ji uvěznili. Sousedka pro stav zmatenosti zavolala sanitu.

Přijata na uzavřené gerontopsychiatrické oddělení dne 15. 5. 2013. Nedobrovolná hospitalizace z důvodu duševní poruchy.

Při přijetí:

* na obličeji vlevo starší hematom, upadla asi týden před příjmem
* orientována pouze osobou,
* spolupráce omezená pro hypacusis
* paranoidně nastražena (anamnesticky zrakové halucinace)
* anosognosie (neschopnost náhledu na nenormálnost vlastního duševního nebo tělesného stavu)

Během pobytu rámcová spolupráce, místy náznak verbalní agrese, orientace osobou a místem, časem mírně nepřesně. Odpovědi přiléhavé – verbální kontakt ztížen pro hypacusis. Paranoidní bludy, anosognose, intermitentně noční deliriózní stavy.

Somatický stav:

* arteriální hypertenze
* ICHS
* dyslipidemie
* hyperurikemie
* cholecystolithiasis
* st. p.operaci katarkty a op.sítnice před 4 lety
* st. p.operaci ptozy víčka l. sin.
* st. p. recidivující TIA – před 3 a 2 lety
* AS změny s kalcifikacemi vertebrálních a karotických tepen
* difusní ischemické změny, atrofie CNS
* hiatová hernie
* chron.bronchitis, dif dg CHOPN
* implantovaný kardiostimulátor 4 roky pro bradykardii

38. den hospitalizace:

* v noci delirantní stav s verbální a brachiální agresivitou, nutná přechodná restrikce
* dysforická rozlada
* myšlení koherentní
* paranoidní bludná produkce
* anosognose
* přechodné psychomotorické inhibice

Dnes EKG, interní vyšetření.

Plán: překlad na oddělení následní péče

Farmakoterapie:

Apo- Quetiapin 25 mg tbl. 2-0-2

Godasal 100 mg tbl. 1-0-0

Euphyllin 200 mg cps.1-0-1

Milurit 100 mg tbl. 1-0-0

Spasmed 15 mg tbl.1-0-0

Digoxin 0,125 mg tbl. 0-1-0

F 1/1 500 ml i. v. (rychlostí 100 ml/hod)

G 5 % 500 ml i. v. (rychlostí 100 ml/hod)

fakultativně:

tenze – Tiapridal 100 mg 1 tbl., max. 2x

nespavost – Buronil 25 mg tbl. 1–2 tbl.

Terapeutické aktivity: aktivizace na oddělení

Režimová opatření: pobyt na oddělení

**Ošetřovatelský proces u pacientky s organickou poruchou s bludy**

# Identifikační údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | B. O. | **Věk** | 85 let |
| **Bydliště** | xxx | **Vzdělání** | - |
| **Stav** | vdova | **Oddělení** | uzavřené, gerontopsychiatrie |
| **Datum přijetí** | x. y. | **Den pobytu** | 38. |
| **Sběr informací dne** | x. y. | **Hospitalizace** | nedobrovolná |

# Důvod přijetí

|  |
| --- |
| Domluvený příjem s interní ambulancí nemocnice …, pro zmatenost, paranoiditu |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | anxiozně depresivní syn na terapii |
| **Osobní anamnéza** | nelze odebrat |
| **Léková anamnéza** | nelze odebrat |
| **Alergologická anamnéza** | neguje |
| **Abúzy** | nelze odebrat |
| **Gynekologická/urologická anamnéza** | 1 syn, dále nelze odebrat |
| **Sociální anamnéza** | H. G., neteř - pravidelný zájem o stav tety, referuje o zhoršování soběstačnosti, teta však pečovatelský dům odmítá, bydlí sama, jsou v telef. kontaktu, mají o ní starost - v bytě má plyn.  Podán návrh na změnu svéprávnosti |
| **Pracovní anamnéza** | starobní důchodce |
| **Spirituální anamnéza** | - |

**Lékařská diagnóza**

|  |
| --- |
| F33.1 Periodická depresivní porucha, současná fáze je středně těžká |
|  |

# Diagnostické údaje

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná vyšetření** | **Hodnocení** |
| **vstupní laboratorní vyšetření** | odpovídající věku |
| **interní vyšetření** | dnes – EKG, interní konsilium – stabilizovaný stav, nutná parenterální hydratace |
|  |  |

**Terapie**

|  |  |
| --- | --- |
| Dietoterapie | 3 ml |
| Režimová opatření | uzavřené oddělení |
| Psychoterapie | - |
| Terapeutické aktivity | aktivizace na oddělení |
|  |  |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os | Apo- Quetiapin, Godasal, Euphyllin, Milurit, Spasmed, Digoxin, Tiapridal, Buronil |
| s. c., i. v., i. m. | F 1/1 500 ml i. v., G 5 % 500 ml i. v. |
| **Jiné** |  |
|  |  |
|  |  |

# 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 ….

tabulka ke stažení na: <https://vswww1/Poklady%20k%20vuce/Kazuistiky.aspx>

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY**

1. **Stanovte ošetřovatelské problémy pacientky v rámci holistické filosofie.**
2. **Stanovte ošetřovatelské 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 navrhněte u ní cíle, očekávané výsledky a intervence.**
5. **Navrhněte oblasti pro dohled.**
6. **Navrhněte plán aktivizace.**
7. **Vyhledejte odbornou literaturu k danému tématu ne starší 5 let včetně zahraniční.**
8. **Jaké může mít sociální problémy pacientka s organickou poruchou?**
9. **K výsledkům laboratorních vyšetření zapište referenční hodnoty a uveďte možné důvody jejich odchylky.**
10. **U medikamentózní léčby určete skupinu léku a znalosti sestry, které potřebuje k bezpečnému podání léku.**
11. **K navrženým ošetřovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu.**
12. **Proveďte diskusi k dané problematice.**
13. **V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.**