# Kazuistika – Pacientka s otřesem mozku (komoce)

**Důvod přijetí:**

67letá pacientka v odpoledních hodinách upadla a udeřila se do hlavy, s krátkodobým bezvědomím, bez viditelného zranění. Rodina zavolala RZP, při příjezdu RZP u pacientky chvilková dezorientace. Pacientka byla přijata na neurologické oddělení.

* Pacientka je při vědomí, orientovaná osobou, místem i časem, spolupracuje, mírně neklidná. Kůže je čistá, bez ikteru a cyanózy, kožní turgor v normě, pacientka hydratována. Pacientka je nyní s mírnou bolestí hlavy.
* Hlava a krk: hlava symetrická, zornice izokorické, skléry bílé, spojivky růžové, nos volný, čistý, mandle čisté, krk souměrný, uzliny nezvětšeny, náplň krčních žil nezvětšena, jazyk plazí středem, vlhký bez povlaku, horní i dolní zubní protéza bez komplikací
* Hrudník: klenutý, akce srdeční pravidelná, ozvy ohraničené, pulzace hmatné, eupnoe, dýchání čisté, bez kašle, bez známek infektu, afebrilní
* Břicho: klidné, měkké, pohmatově nebolestivé, peristaltika volná, bez hmatné patologické odolnosti. Játra nezvětšena, slezina nehmatná
* Končetiny: symetrické, bez omezení hybnosti, mírné otoky kotníků. Meningeální jevy negativní

**Fyzikální vyšetření při příjmu:**

**TK:** 160/95 mmHg.

**P:** 60/min.

**D:** 18/min.

**SpO2:** 98 %

**TT:** 36,5 °C

**Výška:** 165 cm

**Hmotnost:** 105 kg

**BMI:** 30

**Ošetřovatelský proces u pacientky s otřesem mozku**

# Identifikační údaje:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | B. N. | **Věk** | 67 let |
| **Bydliště** | Praha | **Vzdělání** | středoškolské |
| **Stav** | vdaná | **Oddělení** | neurologické |
| **Datum přijetí** | 7. 8. 2014 | **Den pobytu** | 1. |
| **Sběr informací dne** | 7. 8. 2014 |  |  |

# Důvod přijetí:

|  |
| --- |
| Pacientka byla přijata pro otřes mozku, ke krátkodobé hospitalizaci, k observaci. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | otec † stářím, matka † IM, 1 sestra DM, 1 syn zdravý |
| **Osobní anamnéza** | v dětství běžná onemocnění, očkování řádně, léčena u kardiologa, lékaře pravidelně navštěvuje, léky užívá  Úrazy: 0, Transfúze: 0, Operace: apendix |
| **Gynekologická anamnéza** | menopauza od 49 let, naposledy gynekologicky vyšetřována před 7 lety |
| **Alergologická anamnéza** | Penicilin |
| **Abúzy** | neguje |
| **Sociální anamnéza** | žije s rodinou v domě, bez zvířat |
| **Pracovní anamnéza** | důchodkyně, dříve účetní |
| **Spirituální anamnéza** | ateistka |

**Léková anamnéza – chronická:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název léku** | **Forma** | **Síla** | **Dávkování** | **Skupina** |
| Betaloc SR | tablety | 200 mg | 0–0–1 per os |  |
| Furon | tablety | 40 mg | 0–0–1 per os |  |
| Glimepirid | tablety | 3 mg | 0–1–1 per os |  |

**Lékařská diagnóza:**

|  |
| --- |
| Otřes mozku |
| Arteriální hypertenze |
| Obezita |
| Diabetes mellitus |
| St. p. apendektomii |

# Diagnostické údaje:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná vyšetření** | **Hodnocení** |
| **Interní vyšetření** | EKG bez patologického nálezu  RTG bez známek krvácení  CT bez nálezu poškození mozku |
| **Vyšetření laboratorní** | **Hodnocení** |
| **Krev, moč** | Glykémie je v normě. Dále probíhá laboratorní vyšetření krve (hematologické, biochemické, koagulace) a moče (biochemické). |

**Terapie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konzervativní léčba** |  |
| Dietoterapie | 9 – diabetická, šetřící, neslaná |
| Pohybový režim | první den klidový – smí na WC, dále volný po oddělení |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os | Betaloc SR 200 mg tbl 0-0-1  Furon 40 mg tbl 0-0-1  Glimepirid 3 mg tbl 0-1-1 |
| s. c., i. v., i. m. | Fyziologický roztok 1/1 500 ml i. v. rychl.100 ml/hod |
| **Lokální léčba/převaz** | péče o PŽK |

# Zhodnocení pacientky dle modelu GORDON:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Podpora zdraví** | Pacientka udává, že žije přítomností, nad nemocí nepřemýšlí. Lékaře ale navštěvuje, léky užívá, o nemocech je plně informována, všemu rozumí. |
| **2.** | **Výživa** | BMI 30. U pacientky špatné stravovací návyky (převážně maso, uzeniny, málo zeleniny), je zvyklá jíst 5-6x denně. Doporučenou dietu od lékaře doma dostatečně nedodržuje. Vypije cca 1,5 l tekutin denně. Horní i dolní zubní protéza bez komplikací. |
| **3.** | **Vylučování a výměna** | Mikce bez problémů, přiměřená k příjmu tekutin. Defekace pravidelná, bez obtíží. Pacientka je plně kontinentní. |
| **4.** | **Aktivita, odpočinek** | Pacientka ráda sleduje televizi, občas procházky, věnuje se vnoučatům. V domácím prostředí však přiznává málo pohybu. Pacientka s volným pohybovým režimem. Doma spí dobře, ale v nemocnici si žádá lék na spaní. Barthelové test: 95 bodů |
| **5.** | **Vnímání, poznání** | Pacientka je při plném vědomí, orientovaná místem, časem i osobou, mírně neklidná z události doma (pád). Paměť i myšlení je přiměřené věku. Pacientka používá brýle na čtení. |
| **6.** | **Vnímání sebe sama** | Pacientka je méně komunikativní, ale bez obtíží mluví o své nemoci, o svém životě, o sobě. |
| **7.** | **Vztahy** | Je vdaná, žije s rodinou, těší se z vnoučat. Vztahy v rodině dobré, rodina je pacientce oporou. |
| **8.** | **Sexualita** | Pacientka je sexuálně neaktivní, menopauza od 49 let. |
| **9.** | **Zvládání zátěže, odolnost vůči stresu** | Pacientka udává, že se snaží odolávat stresu bez větších obtíží. Teď je však rozrušená, nechápe událost pádu. |
| **10.** | **Životní princip** | Pacientka je ateistka. |
| **11.** | **Bezpečnost, ochrana** | Pacientka má všechny informace o své nemoci, léky užívá, lékaře navštěvuje. Nyní mírná bolest hlavy (intenzita 2 na VAS 0-10), riziko pádu: 3 body, Nortonové stupnice: 29 bodů, zaveden PŽK, mírné otoky kotníků. |
| **12.** | **Komfort** | Pacientka bydlí v rodinném domě, což jí vyhovuje. V nemocnici se cítí v bezpečí, personálu důvěřuje. |
| **13.** | **Růst, vývoj** | Pacientka bez zdravotního handicapu. |

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY:**

1. **Stručně charakterizujte otřes mozku, včetně klinického obrazu.**
2. **Stanovte ošetřovatelské problémy 1. den hospitalizace v rámci holistické filosofie.**
3. **Stanovte ošetřovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.**
4. **U všech zvolených diagnóz zapište určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.**
5. **Navrhněte cíle, očekávané výsledky a ošetřovatelské intervence.**
6. **K navrženým ošetřovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu**
7. **Vyhledejte odbornou literaturu k danému tématu ne starší 5 let včetně zahraniční.**
8. **U medikamentózní léčby určete skupinu léku a znalosti sestry, které potřebuje znát k bezpečnému podání léku.**
9. **Popište zásady péče o PŽK.**
10. **Stručně charakterizujte diabetickou, šetřící, neslanou dietu.**
11. **V čem byste pacientku dále edukovali? Stručně edukaci popište.**
12. **Proveďte diskusi k dané problematice.**
13. **Navrhněte doporučení pro praxi.**
14. **V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.**