

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	nejuje
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 nedodrжуje. 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	Pacientka udává, že se snaží odolávat stresu

	vůči 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 ošetrovatelské problémy 1. den hospitalizace v rámci holistické filosofie.
3. Stanovte ošetrovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.
4. U všech zvolených diagnóz запиšte určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.
5. Navrhněte cíle, očekávané výsledky a ošetrovatelské intervence.
6. K navrženým ošetrovatelským 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.