# Kazuistika – Polymorbidní pacientka s paranoiodní schizofrenií

J. K. je 56letá polymorbidní pacientka, opakovaně hospitalizována na psychiatrii (poslední hospitalizace trvající 64 dní ukončena před 3 měsíci s dg. F20.0).

K hospitalizaci byla přivezena bez doporučení synem dne …. pro zhoršení stavu.

Při přijetí:

* pacientka plně spolupracující
* psychotické prožitky ve smyslu tělových halucinací a auditivních halucinací nabádajících ji k suicidiu - bez dopadu na jednání pacientky
* s náhledem
* religiozní bludná produkce

Somatický stav:

* hypertenze
* DM II. typu
* st.p. thyreoidektomii
* hmotnost 92 kg, výška 163 cm
* TK 140/85 mmHg, P 80/min.

Během hospitalizace došlo k úpravě medikace. Převedena z Risperidonu na Klozapin.

18. den hospitalizace:

* pacientka plně spolupracující
* s náhledem
* přetrvávají občasné psychotické prožitky provázené tenzí
* potíže s usínáním, v noci se často probouzí z důvodu hluku

Farmakoterapie:

LEPONEX 25 mg tbl. 1-0-2

KETILEPT 200 mg por. tbl. 0-0-3

KETILEPT 100 mg por. tbl. 1-1-0

ABILIFY 15 mg tbl. 1-1-0

ZOLOFT 100 mg tbl. 1-1-0

NEUROL 1 mg tbl. 1-1/2-1/2

LEVEMIR 100 U/ml (FLEXPEN) 30-0-25 j.

NITRESAN 20 mg tbl. 1-0-1

LORISTA H 50 mg/12,5 mg tbl.1-0-0

LORISTA 50 mg tbl. 0-0-1

EUTHYROX 150 mg tbl. 1-0-0

KALIUM CHLORATUM tbl.1-0-0

VASOCARDIN 50 mg tbl. 1/2-0-1/2

CYNT 0,3 mg por. tbl. 0-0-1

Depotní medikace: AFLUDITEN 1 amp i. m. à 4 týdny, poslední podána minulý týden

Vyšetření: 1x týdně KO, BCH; při zvýšené glykemii glykemický profil

Terapeutické aktivity: arteterapie, aktivizace na oddělení

Režimová opatření: pobyt na oddělení, vycházky s rodinnými příslušníky

**Ošetřovatelský proces u polymorbidní pacientky s paranoidní schizofrenií**

# Identifikační údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | J. K. | **Věk** | 56 let |
| **Bydliště** | xxx | **Vzdělání** | SŠ |
| **Stav** | rozvedená | **Oddělení** | xy |
| **Datum přijetí** | x. y. | **Den pobytu** | 18. |
| **Sběr informací dne** | x. y. | **Hospitalizace** | dobrovolná |

# Důvod přijetí

|  |
| --- |
| paranoidní schizofrenie – zhoršení stavu |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | nevýznamná |
| **Osobní anamnéza** |  |
| **Léková anamnéza** | užívala Risperdal tbl. bez efektu, dochází 1x měsíčně na Afluditen 1 amp i. m. na psychiatrickou ambulanci |
| **Alergologická anamnéza** | negativní |
| **Abúzy** | neguje |
| **Gynekologická/urologická anamnéza** | nevýznamná |
| **Sociální anamnéza** | bydlí sama v bytě, má dospělé 2 děti (dceru a syna) |
| **Pracovní anamnéza** | v plném invalidním důchodu |
| **Spirituální anamnéza** | nepraktikující křesťanka |

**Lékařská diagnóza**

|  |
| --- |
| F20.0 Paranoidní schizofrenie |
|  |

# Diagnostické údaje

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná vyšetření** | **Hodnocení** |
| **vstupní laboratorní vyšetření** | KO, BCH přiměřené výsledky somatickému stavu |
| **interní vyšetření** | stabilizovaný somatický stav |
|  |  |

**Terapie**

|  |  |
| --- | --- |
| Dietoterapie |  |
| Režimová opatření | pobyt na oddělení, vycházky s rodinnými příslušníky |
| Psychoterapie | - |
| Terapeutické aktivity | arteterapie, aktivizace na oddělení |
|  |  |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os | Leponex, Ketilept, Abilify, Zoloft, Neurol, Nitresan, Lorista, Euthyrox, KCL, Vasocardin, Cynt |
| s. c., i. v., i. m. | Levemir 100U/ml (Flexpen) s. c.; Afluditen 1 amp i. m. à 4 týdny |
| **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 pacienta dle modelu ….

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

# Zadání pro studenty:

1. **Identifikujte ošetřovatelské problémy pacientky v rámci holistické filozofie.**
2. **Stanovte ošetřovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.**
3. **U všech ošetřovatelských 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. **Vyhledejte odbornou literaturu k danému tématu ne starší 5 let včetně zahraniční.**
6. **Jaké má psychické a sociální problémy pacientka s paranoidní schozofrenií?**
7. **U medikamentózní léčby určete skupinu léku a znalosti sestry, které potřebuje znát k bezpečnému podání léku.**
8. **K navrženým ošetřovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu.**
9. **Proveďte diskusi k dané problematice.**
10. **V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.**