# Kazuistika – Pacient s pericarditis acuta

Na interní oddělení byl přijat 30letý muž pro podezření na pericarditis acuta. Před měsícem u něj proběhlo virové onemocnění průdušek. Pacient udává bolesti při nádechu a dušnost, která ho prakticky neustále obtěžuje. Při pohledu na pacienta je viditelná zvýšená náplň krčních žil. Lékař při poslechu pacienta fonendoskopem slyší vrzoty. Výpotek vyklepán nebyl. Pacient se cítí unavený, zchvácený a slabý.

**HODNOTY ZJIŠŤOVANÉ PŘI PŘÍJMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **TK: 140/80 mmHg.** | **Výška: 180 cm** |
| **P: 72/min.** | **Hmotnost: 80 kg** |
| **D: 20/min.** | **BMI: 24,7** |
| **TT: 38,8 °C** | **Pohyblivost: vzhledem k dg. omezená – klid na lůžku** |
| **Stav vědomí: plné jasné** | **Krevní skupina: nezjištěna** |

* Pacient je uložen na lůžko interního oddělení do Fowlerovy polohy.
* Pacient je orientovaný všemi směry.
* Fyziologické funkce: TK 140/80 mmHg., P 72/min., D 20/min., BMI 24,7, TT- 38,8 °C.
* Má naordinována ATB – Rulid 300 mg tbl. à 8 hod. 8-16-24 a analgetika - Iboprofen 400 mg. tbl 1-1-1.
* Je mu nařízen přísný klid na lůžku.
* Pacient je diabetik na PAD, má dietu č. 9.
* Stěžuje si na silné bolesti v oblasti hrudníku.
* Pacient je částečně soběstačný ve všech denních činnostech, ale je nutné podat pomůcky k hygienické péči, jídlu a vyprazdňování na dosah vzhledem ke klidovému režimu na lůžku.
* DKK bez otoků
* Potíže s vyprazdňováním moče a stolice nemá.
* Celkově je pacient schvácený a unavený, zvýšeně se potí.
* Na zítřek má pacient naordinován glykemický profil.

**Ošetřovatelský proces u pacienta s pericarditis acuta**

# STUDENTI UTŘÍDÍ ZÍSKANÉ INFORMACE

# Identifikační údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | l. R. | **Věk** | 30 let |
| **Bydliště** | Praha | **Vzdělání** | vysokoškolské |
| **Stav** | svobodný | **Oddělení** | interní |
| **Datum přijetí** |  | **Den pobytu** | 1. |
| **Sběr informací dne** |  | | |

# Důvod přijetí

|  |
| --- |
| Pericarditis acuta |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | matka hypertonička,  otec diabetik na PAD,  sourozence nemá,  děti nemá |
| **Osobní anamnéza** | v dětství apendektomie a běžné dětské nemoci, před měsícem virové onemocnění průdušek |
| **Léková anamnéza** | Metformin 500 mg. tbl 1-1-1 |
| **Alergologická anamnéza** | neguje |
| **Abúzy** | alkohol nepije, cigarety 0 |
| **Urologická anamnéza** | samovyšetření varlat neprovádí, k urologovi nedochází |
| **Sociální anamnéza** | žije sám v bytě |
| **Pracovní anamnéza** | projektant u stavební firmy |
| **Spirituální anamnéza** | ateista |

**Lékařská diagnóza**

|  |
| --- |
| Pericarditis acuta |
|  |

# Diagnostické údaje

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná vyšetření** | **Hodnocení** |
| **RTG S+P** |  |
| **EKG** |  |
| **Echokardiografie** |  |
| **Vyšetření laboratorní** | **Hodnocení** |
| **KO+biochemie, moč+sediment** |  |

**Terapie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konzervativní léčba** |  |
| Dietoterapie | č. 9 |
| Pohybový režim | klidový režim na lůžku |
| Fyzioterapie | RHB na lůžku – dechová cvičení |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os | Rulid 300 mg tbl. à 8 hod. 8-16-24 (ATB)  Iboprofen 400 mg. tbl 1-1-1 (analgetikum) |
| s. c., i. v., i. m. |  |
| **Chirurgická léčba** |  |
|  |  |
| **Lokální léčba/převaz** |  |
|  |  |
| **Invaze** |  |

# Zhodnocení pacienta dle modelu M. Gordon

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

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY**

1. **Výše prezentovaná data v rámci prvního kroku ošetřovatelského procesu utřiďte za využití koncepčního modelu M. Gordon, zhodnoťte a doplňte chybějící údaje.**
2. **Stanovte ošetřovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.**
3. **U aktuálních ošetřovatelských diagnóz zapište určující znaky a související faktory a u potenciálních ošetřovatelských diagnóz stanovte rizikové faktory.**
4. **Vyberte tři ze stanovených diagnóz a navrhněte u nich cíle, očekávané výsledky a intervence.**
5. **K jakému hodnocení u pacienta použijete test Barthelové?**
6. **Zopakujte si zásady podávání ATB. Čeho je třeba si všímat při léčbě ATB?**
7. **Jaké komplikace může mít perikarditida?**
8. **Pacient má naordinován glykemický profil. Jakým způsobem provedete toto vyšetření?**