# Kazuistika – Pacient před plánovanou operací fraktury zygomaticomaxillárního komplexu (revize, repozice, fixace)

**Důvod přijetí**

61letý pacient dne 1. 5. 2014 v noci v ebrietě spadl z kola na obličej. Na úraz si vesměs pamatuje. Byl převezen RZS na traumatologickou ambulanci, kde bylo zhotoveno CT hlavy a diagnostikována fraktura maxillae v linii LeFort II, Haemosinus bilaterálně, fraktura orbita bilaterálně. Poté byl odeslán k  hospitalizaci a operačnímu výkonu na Stomatologickou kliniku (revize, repozice a fixace fraktury zygomaticomaxillárního komplexu).

**Hodnoty zjištěné při příjmu**

* pacient je orientovaný, spolupracuje, bolest nyní neguje, požití alkoholu přiznává (z dechu 1,43 promile)
* kardiopulmonálně kompenzovaný, eupnoe, bez známek akutního infektu, afebrilní, mnohočetné odřeniny na těle
* otok v oblasti kořene nosu, mnohočetná ztrátová poranění rtů, na čele tržně zhmožděná rána cca 5 cm, schůdek na margoinfraorbitalis vlevo s přidruženou krepitací
* pacient uvádí diplopii v pohledu přímo, ústa otevírá volně bez omezení, dolní čelist neuchyluje
* orientační neurologický nález v normě, bez meningeálních příznaků
* UZ břicha – bez traumatických změn, difuzní steatóza jater
* RTG páteře, hrudníku, žeber, pánve, pravého kolene – vše bez patologických změn
* výška: 190 cm; hmotnost: 102 kg; TT: 36,7 ̊C TK 148/85 mmHg, P: 76/min.; DF: 14/min.
* ordinace: odběry – KO+diff., biochemie, interní předoperační vyšetření

**Hodnoty zjištěné v průběhu hospitalizace 2. 5. 2014**

* 2. den hospitalizace TK 187/97 mmHg
* pacient schopen plánovaného výkonu s vyšším rizikem (hypertenze vs reaktivní), bude-li v den operace nad 140/90 mmHg, podat jednorázově Agen 5 mg tbl., rovněž vhodná kontrola TT a CRP
* chronická terapie: Milurit tbl. 100 mg (1-0-0) a Fenofix 200 mg tbl. (1-0-0)

# Ošetřovatelský proces u pacienta s frakturou zygomaticomaxillárního komplexu

# STUDENTI UTŘÍDÍ ZÍSKANÉ INFORMACE

# Identifikační údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | X. Y. | **Věk** | 61 let |
| **Bydliště** | Sokolov | **Vzdělání** | středoškolské |
| **Stav** | ženatý | **Oddělení** | stomatologie |
| **Datum přijetí** | 1. 5. 2014 | **Den pobytu** | 4. |
| **Sběr informací dne** | 4. 5. 2014 | **Pooperační den** | 2. (přeložen z JIP na standardní odd.) |

# Důvod přijetí

|  |
| --- |
| Pacient přijat k revizi, repozici a fixaci fraktury zygomaticomaxillárního komplexu bilaterálně po pádu z kola v ebrietě. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | matka pacienta karcinom prsu, jinak bezvýznamná |
| **Osobní anamnéza** | nemocnost: hypercholesterolemie, dna  operace: 2010, apendectomia  úrazy: až nyní  bezvědomí: 0, křeče: 0  zvýšená krvácivost: neudává  transfuze: 0, dieta: 0 |
| **Alergologická anamnéza** | neguje |
| **Abúzy** | neguje |
| **Gynekologická/urologická anamnéza** | bez potíží |
| **Sociální anamnéza** | žije v úplné rodině v panelovém domě |
| **Pracovní anamnéza** | majitel soukromé firmy |
| **Spirituální anamnéza** | ateista |

**Léková anamnéza – chronická**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název léku** | **Forma** | **Síla** | **Dávkování** | **Skupina** |
| Milurit | tablety | 100 mg | 1-0-0 |  |
| Fenofix | tablety | 200 mg | 1-0-0 |  |

**Lékařská diagnóza**

|  |
| --- |
| W0201 Pád na kole  S0274 Fractura maxillae v linii LeFort II  S0230 Fractura orbita 1. dx.  S017 Mnohočetné tržně zhmožděné rány obličeje (čelo, rty)  S022 Fractura ossium nasí, haemosinus  E780 Hypercholesterolemie  M10 Dna |
| S043 Poranění trojklanného nervu |

# Diagnostické údaje

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná vyšetření** | **Hodnocení** |
| **Interní předoperační vyšetření, EKG, revize a sutura rány na čele, RTG srdce a plic** | EKG i interní vyšetření bez patologického nálezu  RTG bez patologického nálezu |
| **Vyšetření laboratorní** | **Hodnocení** |
| **KO+diff., biochemie**  **APTT, INR** | Biochemie – normální nález, koagulace v normě, leuko 20,4 – jinak vše v normě  APTT 25,60; INR 1,02 |

**Terapie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konzervativní léčba** |  |
| Dietoterapie | 13ML-1 (strava větších dětí, mletá)  před výkonem nic per os  v den výkonu po 15:30 hod. tekutiny  1. den po výkonu 1 kašovitá  následující dny 13ML-1 |
| Pohybový režim | před výkonem a v den výkonu klid na lůžku,  2. pooperační den volný pohyb po oddělení |
| Fyzioterapie |  |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os | Novalgin 500 mg tbl. p. o. (14-22-06)  Fenofix 200 mg tbl. p. o. (1-0-0)  Milurit 100 mg tbl. p. o. (1-0-0) |
| s. c., i. v., i. m. | Amoksiklav 1,2 g inj. i. v. do 100 ml FR na 20 min. (14-22-06)  Dexamed 2 mg inj. i. v. (6-18)  Dicynone 500 mg inj. i. v. (16-22-06) zítra ex |
| **Chirurgická léčba** | Z dokumentace: operační výkon v celkové anestézii – těžce subluxované parodontózní zuby (31,41,42) extrahovány, repozice roztříštěné střední etáže skeletu typu LeFort II oboustranně, fixace 4 dlahami, odsátí hemosinu vpravo, toaleta ran, sutura Glycolon 4/0, provedena manuální repozice franguovaných nosních kůstek a zavedení tamponád do obou nosních vchodů, výkon bez komplikací. |
| **Lokální léčba/převaz** | oboustranná nosní tamponáda dnes ex |
|  | péče o PŽK |
| **Ostatní ordinace** | zvýšená poloha hlavy  zvýšená hygiena dutiny ústní  ledování obou tváří  výplachy úst heřmánkem  nesmrkat  OPG RTG – Watersova projekce |

# Zhodnocení pacienta dle modelu GORDON

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Podpora zdraví** |  |
| **2.** | **Výživa** |  |
| **3.** | **Vylučování a výměna** |  |
| **4.** | **Aktivita, odpočinek** |  |
| **5.** | **Vnímání, poznání** |  |
| **6.** | **Vnímání sebe sama** |  |
| **7.** | **Vztahy** |  |
| **8.** | **Sexualita** |  |
| **9.** | **Zvládání zátěže, odolnost vůči stresu** |  |
| **10.** | **Životní princip** |  |
| **11.** | **Bezpečnost, ochrana** |  |
| **12.** | **Komfort** |  |
| **13.** | **Růst, vývoj** |  |

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY**

1. **Stanovte ošetřovatelské problémy 61letého pacienta s frakturou zygomaticomaxillárního komplexu 4. den hospitalizace v rámci holistické filosofie.**
2. **Výše prezentovaná data utřiďte a využijte k  prvnímu kroku ošetřovatelského procesu - koncepční model M. Gordon.**
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. **Vyberte jednu ze stanovených diagnóz a navrhněte u ní cíle, očekávané výsledky a intervence.**
6. **Jaké pomůcky si připravíte k lokální péči o rány v oblasti obličeje?**
7. **V čem spočívá a jak budete postupovat při zvýšené hygieně dutiny ústní?**
8. **Popište péči o PŽK.**
9. **Vyhledejte odbornou literaturu k danému tématu ne starší 5 let včetně zahraniční.**
10. **K výsledkům laboratorních vyšetření zapište, zda jsou v normě či patologické.**
11. **U medikamentózní léčby určete skupinu léku a znalosti sestry, které potřebuje znát k bezpečnému podání léku.**
12. **K navrženým ošetřovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu.**
13. **Proveďte diskusi k dané problematice.**
14. **Navrhněte doporučení pro praxi.**
15. **V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.**