# Kazuistika – Pacient před plánovaným katetrizačním vyšetřením srdce (selektivní koronarografie)

**Důvod přijetí:**

60letý pacient byl přijatý ke katetrizačnímu vyšetření srdce. Od začátku září letošního roku pociťoval zvláštní pálivou bolest v oblasti jugula a krku. Bolest pociťoval hlavně při fyzické námaze, převážně v chladnu. Po chvilce přešla a mohl v práci bez obtíží pokračovat. Obtíže měl někdy i v klidu, hlavně po ránu.

Absolvoval ECHO vyšetření srdce 8. 10. 2014 - bez významného nálezu, výsledky spirometrie vyžadovaly akutní léčbu dušnosti. Perfusní scintigrafie myokardu potvrdila ischémii myokardu. Pacient je nyní bez kašle, bez dušnosti, dysurické a dyspeptické obtíže nemá. S ohledem na výsledky objednán ke koronarografii.

**Hodnoty zjištěné při příjmu:**

* Pacient při vědomí, orientovaný osobou, místem i časem, spolupracuje. Kůže čistá, bez ikteru a cyanózy, kožní turgor v normě, pacient hydratován, přiměřené výživy. Nyní pacient bez bolesti.
* **Hlava a krk:** hlava symetrická, nebolestivá, 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, chrup zdravý.
* **Hrudník:** symetrický, akce srdeční pravidelná, ozvy ohraničené, pulsace 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, bez otoků. Meningeální jevy negativní, bez známek zánětu, bez trombózy.

**Fyzikální vyšetření 1. den hospitalizace:**

**TK:** 150/90 mmHg.

**P:** 80/min.

**D:** 18/min.

**SpO2:** 98 %

**TT:** 36,4 ˚C

**Výška:** 177 cm, **Hmotnost:** 73 kg, **BMI:** 23

**Ošetřovatelský proces u pacienta před plánovaným katetrizačním vyšetřením srdce**

# Identifikační údaje:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | K. S. | **Věk** | 60 let |
| **Bydliště** | Praha | **Vzdělání** | vysokoškolské |
| **Stav** | ženatý | **Oddělení** | interní |
| **Datum přijetí** | 29. 10. 2014 | **Den pobytu** | 1. |
| **Sběr informací dne** | 29. 10. 2014 |  |  |

# Důvod přijetí:

|  |
| --- |
| Pacient přijatý ke katetrizačnímu vyšetření srdce. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | Otec † IM, matka † M. Alzheimer, bratr zdravý, 2 dcery kromě alergie zdravé. |
| **Osobní anamnéza** | V dětství běžná onemocnění, očkování řádně, léčen u kardiologa, diabetologa a plicního lékaře, lékaře pravidelně navštěvuje, léky užívá. Úrazy: 0 Transfúze: 0 Operace: 0 |
| **Alergologická anamnéza** | Neguje. |
| **Abúzy** | Nekuřák, alkohol příležitostně |
| **Sociální anamnéza** | Žije s manželkou v panelovém bytě, v bytě pes |
| **Pracovní anamnéza** | Stomatolog |
| **Spirituální anamnéza** | Ateista |

**Léková anamnéza – chronická:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název léku** | **Forma** | **Síla** | **Dávkování** | **Skupina** |
| Xados | tablety | 20 mg | 0-0-1 |  |
| Amaryl | tablety | 2 mg | 0-0-1 |  |
| Tritace | tablety | 2,5 mg | 0-0-1 |  |
| Emanera | tablety | 40 mg | 0-0-1 |  |
| Godasal | tablety | 100 mg | 0-0-1 |  |
| Eucreas | inhalace | 50/1000 | 0-1-1 vdech |  |

**Lékařská diagnóza:**

|  |
| --- |
| Atypické bolesti na hrudi |
| ICHS |
| Arteriální hypertenze, fenomén bílého pláště |
| Diabetes mellitus typ II komp.dietou a PAD |
| Astma bronchiale |

# Diagnostické údaje:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná vyšetření** | **Hodnocení** |
| **Interní vyšetření** | EKG bez patologického nálezu, sinusový rytmus.  ECHO lehká diastolická dysfunkce.  Katetrizační vyšetření srdce zítra. |
| **Vyšetření laboratorní** | **Hodnocení** |
| **Krev, moč** | Probíhá vyšetření krve (biochemické, hematologické, koagulace), biochemické vyšetření moči |

**Terapie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konzervativní léčba** |  |
| Dietoterapie | 9 diabetická, v den katetrizace lační |
| Pohybový režim | volný po oddělení, v den katetrizace klid na lůžku |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os | Xados 20 mg tbl 0-0-1  Amaryl 2 mg tbl 0-0-1  Eucreas 50/1000 inh. 0-1-0  Tritace 2,5 mg tbl 0-0-1  Emanera 40 mg 0-0-1  Godasal 100 mg tbl 0-0-1 |
| i. v. | G 5 % 500 ml i. v. v den katetrizace |
| **Lokální léčba/převaz** | Péče o PŽK v den katetrizačního vyšetření, dále komprese třísla a kontrola místa vpichu po sheantu |

# Zhodnocení pacienta dle modelu GORDON 1. den hospitalizace:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Podpora zdraví** | Pacient udává, že se snaží žít zdravě. Sportuje rekreačně. Lékaře navštěvuje, léky užívá, o nemocech je plně informován, všemu rozumí. |
| **2.** | **Výživa** | BMI 23, dieta diabetická, dietu dodržuje, chrup zdravý bez obtíží, chuť k jídlu dobrá, pacient se zaměřuje hlavně na zeleninu. Pitný režim dodržuje, snaží se vypít aspoň 1,5 l tekutin denně. |
| **3.** | **Vylučování a výměna** | Mikce bez problémů, přiměřená k příjmu tekutin. Defekace pravidelná, bez obtíží. Pacient je plně kontinentní. |
| **4.** | **Aktivita, odpočinek** | Pacient udává dostatek pohybové aktivity, v poslední době se však cítí nevýkonný. Pacient s volným pohybovým režimem. Doma spí dobře. Barthelové test: 100 bodů. |
| **5.** | **Vnímání, poznání** | Pacient je při plném vědomí, orientovaný místem, časem i osobou. Paměť i myšlení v pořádku. |
| **6.** | **Vnímání sebe sama** | Pacient je velmi komunikativní, bez obtíží mluví o své nemoci, o svém životě, o sobě. |
| **7.** | **Vztahy** | Je ženatý, bydlí s manželkou a psem. Vztahy v rodině dobré. |
| **8.** | **Sexualita** | Pacient je sexuálně aktivní, bez obtíží. |
| **9.** | **Zvládání zátěže, odolnost vůči stresu** | Pacient udává, že se snaží odolávat stresu bez větších obtíží, oporou je manželka. |
| **10.** | **Životní princip** | Pacient je ateista. |
| **11.** | **Bezpečnost, ochrana** | Pacient má všechny informace o své nemoci, léky užívá, lékaře navštěvuje. Riziko pádu: 1 bod, Nortonové stupnice: 31 bodů, PŽK v den katetrizace, sheat v den katetrizace. Nyní bez bolesti. |
| **12.** | **Komfort** | Pacient bydlí v bytě, což mu vyhovuje. V nemocnici se cítí v bezpečí, personálu důvěřuje. |
| **13.** | **Růst, vývoj** | Pacient bez zdravotního handicapu. |

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY:**

1. **Stručně popište katetrizační vyšetření srdce.**
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. **U medikamentózní léčby určete skupinu léku a znalosti sestry, které potřebuje znát k bezpečnému podání léku.**
8. **Popište zásady péče o PŽK.**
9. **Popište diabetickou dietu.**
10. **Napište edukaci v rámci katetrizačního vyšetření srdce.**
11. **Proveďte diskusi k dané problematice.**
12. **Navrhněte doporučení pro praxi.**
13. **V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.**