

KAZUISTIKA PŘEDNEMOCNIČNÍ NEODKLADNÁ PÉČE

Péče o pacientku s poruchou acidobasické rovnováhy - hypokalémie

Výjezdová posádka rychlé zdravotnické pomoci (RZP) přijímá výzvu zdravotnickým operačním střediskem (ZOS) k akutnímu sekundárnímu transportu.

Hlášení dispečinku: městská nemocnice, 67letý muž, SaO₂ 88 %.

Čas volání: 14:05

Převzetí výzvy: 14:07

Čas výjezdu: 14:09

Čas příjezdu na místo: 14:11

Čas odjezdu: 14:24

Čas předání pacienta: 14:44

Ukončení výjezdu: 15:14

Jaké pomůcky doporučíte ZZS na místo zásahu (předání z JIP):

ANAMNÉZA

Anamnéza při příjezdu na místo zásahu:

Posádka RZP přijíždí na adresu místa události. Venku čeká dospělý muž a vysvětluje posádce, že jde o jeho matku, která se cítí velmi slabá.

Žena sedí na posteli, je opocená a bledá. Pacientka je při vědomí, vypadá vyčerpaně a drží se rukou na žaludku, druhou rukou se opírá o pelest postele. Pacientka tvrdí, že v noci moc nespala, protože několikrát zvracela (vedle postele je kyblík se zvratky – čisté s příměsí šťáv), nyní má nauzeu. Točí se jí hlava, bolí ji u žaludku (jinou neudává) a cítí se slabá. Syn doplňuje, že si vzala večer léky a usnula. Od půlnoci střídavě všechno vyzvrací, tekutin vypila minimálně. Jídlo jedli se synem stejné, ten se cítí dobře.

Jaký zvolíte postup pro zajištění pacienta:

Identifikační údaje:

Jméno: X

Příjmení: Y

Narozen: 1944

Pohlaví: žena

Osobní anamnéza: důchodkyně

Nynější onemocnění: hypertenze, ICHS, fibrilace síní

Farmakologická anamnéza: Prestarium, Enap, Furosemid, Anopyrin, Digoxin

Alergologická anamnéza: neudává

OBJEKTIVNÍ NÁLEZ

Vědomí: pacient při vědomí

GSC: 4-5-6=15 bodů

Dýchání: 18/min.

Pulz: 89/min.

Zornice: izokorie, reakce na osvit

Krevní tlak: 90/60 mmHg

Saturace kyslíkem: SpO₂ 96 %

Tělesná teplota: 36,2 °C

Elektrická aktivita srdce: bez patologického nálezu

Hlava-krk: šije volná, bez bolesti a patologických známek, bez známek úrazu

Hrudník: pevný, souměrný, bez známek zevního poranění

Břicho: měkké, prohmatné, bez rezistence; bolest u žaludku, nauzea

Pánev: pevná;

Horní končetiny - bez zjevného poranění

Dolní končetiny – bez zjevného poranění

Kůže: snížený kožní turgor

Glykémie: 5,6 mmol/l

Neurologické vyšetření: bez akutních patolog. symptomů

Hladina: K 3,2 mmol/l

RZP byly na místě zásahu stanoveny symptomy:

Léčebná opatření a zajištění pacienta:

Uvažujte o postupech na základě zjištěných hodnot. Vymenujte veškeré výkony, farmaka a jejich možné nežádoucí účinky, které by bylo možné využít v případě této události.

ANALÝZA A INTERPRETACE:

- Dorazily posádky na místo zásahu v časovém limitu?
- Rozmyslete diferenciální diagnostiku prvního kontaktu, co všechno může být příčinou události v dané kazuistice? Jaké hrozí další komplikace?
- Jak byste reagovali v případě zvracení při transportu do nemocnice?
- Kam pacienta budete směřovat (na jaké oddělení)?

ZADÁNÍ PRO STUDENTY

1. Vyhledejte odbornou literaturu k danému tématu ne starší jak 5 let (zahraniční 1x).
2. Vyhledejte ošetřovatelské problémy.
3. Vytvořte ošetřovatelské diagnózy a seřadte je podle priorit.



Vysoká škola zdravotnická, o. p. s.



4. Vypracujte dokumentaci v přednemocniční neodkladné péči k dané události.
5. V závěru kazuistiky se vyjádřete k celkové vypracované kazuistice.