# Kazuistika – Pacientka s přespočetnými zuby

**Důvod přijetí**

Na Stomatologickou kliniku byla plánovaně přijata dne 11. 6. 2014 desetiletá pacientka k operačnímu výkonu exstirpace 2 nadpočetných zubů loco 11, 21, tunelizaci 11, 21 a extrakci zubů 51, 61, 54, 64 s běžnou antibiotickou prevencí BE (bakteriální endokarditidy) v celkové anestézii. Výkon bude proveden na žádost ortodontisty.

**Hodnoty zjištěné při příjmu**

* pacientka je při vědomí, orientovaná místem, časem, osobou, klidná, v dobré psychické i fyzické kondici,
* pacientka je při příjmu kardiopulmonálně kompenzovaná, lucidní, eupnoe, bez známek akutního infektu, afebrilní, kůže čistá bez cyanózy a ikteru, hydratace v normě,
* pacientka je bez bolesti,
* je sledována v dětském kardiologickém centru fakultní nemocnice pro bikuspidální aortu s insuficiencí 2. stupně a dilatací ascendentní aorty, kdy při chirurgických výkonech je nutné podání antibiotik 1 hod. před zákrokem dle kartičky prevence endokarditidy, jinak běžné podmínky výkonu i v celkové anestézii,
* dle vyjádření ošetřující lékařky z kardiologie je pacientka v dobrém klinickém stavu, doporučena absence zátěžových změn (bez výkonnostního a kontaktního sportu),
* neurologický nález: bez meningeálních příznaků, v normě,
* předoperační vyšetření a souhlas pediatra a kardiologa s  operačním výkonem v celkové anestézii předložen,
* souhlas rodičů s výkonem v celkové anestézii podepsán,
* rodiče poučeni o charakteru výkonu, jeho možných komplikacích i následné péči,
* RTG vyšetření provedeno opakovaně v den příjmu, tj. 11. 6. 2014,
* běžná ATB prevence BE: Ampicilin 1300 mg inj. i. v. ve 100 ml FR 30 min. před výkonem.

**Ošetřovatelský proces u pacientky s přespočetnými zuby**

# Identifikační údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | X. Y. | **Věk** | 10 let |
| **Bydliště** | Praha | **Vzdělání** | žákyně 3. třídy |
| **Stav** | dítě | **Oddělení** | stomatologické |
| **Datum přijetí** | 11. 6. 2014 | **Den pobytu** | 3. |
| **Sběr informací dne** | 13. 6. 014, 1. pooperační den | | |

# Důvod přijetí

|  |
| --- |
| Pacientka plánovaně přijata k výkonu exstirpace 2 nadpočetných zubů loco 11, 21, tunelizaci 11, 21 a extrakci zubů 51, 61, 54, 64 s běžnou antibiotickou prevencí BE v celkové anestézii na žádost ortodontisty. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | oba rodiče zdrávi, sourozenci: bratr – 1992, zdráv; sestra – 1998, zdráva |
| **Osobní anamnéza** | z fyziolog. těhotenství, 3. porod v termínu (3360 g/51 cm), spontánně, záhlavím, poporodní adaptace v normě,  psychomotorický vývoj v normě,  běžná dětská onemocnění – KHCD  operace: 0  úrazy: 0  hospitalizace: 0  bezvědomí: 0  křeče: 0  dieta: 0  očkování řádné dle očkovacího kalendáře dispenzarizace: kardiologie: VCC (vitium cordis congenitum – vrozené srdeční vady) |
| **Léková anamnéza** | bez chronické medikace |
| **Alergologická anamnéza** | sinae |
| **Abúzy** | neudává |
| **Gynekologická/urologická anamnéza** |  |
| **Sociální anamnéza** | žije ve střídavé péči obou rodičů |
| **Pracovní anamnéza** | žákyně 3. třídy ZŠ |
| **Spirituální anamnéza** | nevěřící |

**Hodnoty zjišťované při příjmu**

|  |  |
| --- | --- |
| **TK: 102/65 mmHg** | **Výška: 132 cm** |
| **P: 79/min.** | **Hmotnost: 25 kg** |
| **D: 18/min.** | **BMI: 14,3** |
| **TT: 36,7 °C** | **Pohyblivost: bez omezení** |
| **Stav vědomí: plné jasné** | **Krevní skupina:** |

**Lékařská diagnóza**

|  |
| --- |
| K001 Hyperodontia maxillae loco 11, 21  K011 Retentio et dystopia dentium 11, 21  K006 Perisistentio dentium 51, 61  K046 Periodontitis chronica dentium 54,64  I351 Insuficience aort. chlopně 2.st. při bikuspidální aortální chlopni  Q254 Dilatace ascendentní aorty |
| K060 Jiná onem. dásně a bezzubého alveolárního hřebene |

# Diagnostické údaje

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná vyšetření** | **Hodnocení** |
| **Předoperační vyš. , souhlas s výkonem v CA pediatra a kardiologa** | vyš. v normě, souhlas pediatra a kardiologa předložen |
| **Vyšetření laboratorní** | **Hodnocení** |
| **KO+diff.,INR, Quickův test, biochemie** | leuko 7,6; ery 4,45; HGB 123; hem 0,360; CRP 1,4;  FW 10/20, INR 0,9;  Moč+sediment v normě, velmi četný hlen v moči |

**Terapie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konzervativní léčba** |  |
| Dietoterapie | tekutiny p. o. volně, večer D13ML-1 (mletá) |
| Pohybový režim | klid na lůžku |
| Fyzioterapie | 0 |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os | Duomox 500 mg tbl. p. o. à 6 hod. (12-18-24-06)  - antibiotikum  Ibalgin 200 mg tbl. p. o. (12-18-24-06) - antiflogistikum, analgetikum |
| s. c., i. v., i. m. | Ampicilin 700 mg inj. i. v. ve 100 ml FR na 30 min.  (12-18-24-06) - antibiotikum  Novalgin 400 mg inj. i. v. ve 100 ml FR na 30 min.  (10-17—24-06) ex – analgetikum, antipyretikum  Dexamed 4 mg inj. i. v. (18-06) - glukokortikoid |
| **Chirurgická léčba** | Z dokumentace: v celkové anestézii provedena horní retní frenulektomie, extrahovány zuby 51, 61, exstirpovány nadpočetné zuby 19, 29 loco 11, 21, poté provedena tunelizace lůžek 11, 21 a nakonec provedena komplikovaná extrakce zubů 54, 64. Toaleta rány, sutury Glycolon 4/0. Výkon proběhl pod běžnou ATB clonou bakteriální endokarditidy. |
| **Monitorace** | TK: à 3 hod.  P: à 3 hod.  Dech: à 3 hod.  Saturace O2: à 3 hod.  P+V: à 24 hod. |
| **Ostatní péče** | Zvlhčený O2 4 l/min. do 15 hod., poté ex  Zvýšená poloha hlavy  Odsávání z dutiny ústní dle potřeby  Ledovat na obou tvářích  Výplachy roztokem heřmánku  Vazelína na rty od 10:00 hod. |
| **Invaze** | Péče o PŽK na levé horní končetině  Lokální péče o rány v dutině ústní |

# Zhodnocení pacientky 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 desetileté pacientky s  VCC onemocněním, která je plánovaně přijata a hospitalizována 11. 6. 2014 k výkonu řešení 2 nadpočetných zubů a to 1. pooperační den.**

**2. Vyhledejte v  literatuře informace o číslování zubů v dočasné i stálé dentici (u nadpočetných zubů se za číslo zubu přidává číslo 9).**

**3. Výše prezentovaná data utřiďte do dílčích položek koncepčního modelu M. Gordon.**

**4. Stanovte ošetřovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.**

**5. U všech zvolených diagnóz zapište určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.**

**6. Vyberte jednu ze stanovených diagnóz a navrhněte u ní cíle, očekávané výsledky a intervence.**

**7. Popište, jaká jsou specifika intenzivní pooperační péče u dětského pacienta?**

**8. Zdůvodněte, proč se podávají kortikoidy po operačním výkonu v dutině ústní nebo na obličeji?**

**9. Popište, co je součástí péče o rány v dutině ústní?**

**10. K výsledkům laboratorních vyšetření zapište, zda jsou v normě či patologické.**

**11. K navrženým ošetřovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu.**

**12. Proveďte diskusi k dané problematice.**

**13. Navrhněte doporučení pro praxi.**

**14. V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.**