

KAZUISTIKA – Pacientka s primární hypertenzí

Důvod přijetí:

60letá pacientka byla hospitalizována 4/2014 na chirurgické oddělení, kde jí byla provedena bilaterální adrenalectomie z důvodu bilaterálně diagnostikovaných mnohočetných feochromocytomů.

Pacientka dnes přijata na interní oddělení ke krátkodobé, plánované hospitalizaci, ke kontrolním endokrinologickým testům.

Hodnoty zjištěné při příjmu:

- Pacientka při vědomí, mobilní, orientovaná osobou, místem i časem, spolupracuje. Kůže čistá, bez ikteru a cyanózy, kožní turgor v normě, pacientka hydratována, s nadváhou. Pacientka je 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:** akce srdeční pravidelná, ozvy ohraničené, pulsace hmatné, eupnoe, dýchání čisté, bez kašle, afebrilní, klidné pooperační jizvy
- **Břicho:** klidné, měkké, pohmatově nebolestivé, peristaltika volná, bez hmatné patologické odolnosti. Játra nezvětšena, slezina nehmatná
- **Končetiny:** bez omezení hybnosti, bez otoků, bez varixů

Fyzikální vyšetření v 1. den hospitalizace:

TK: 145/84 mmHg

P: 70/min.

D: 18/min.

SpO₂: 98 %

TT: 36,5 °C

Výška: 168 cm

Hmotnost: 83 kg

BMI: 29,4

Ošetrovatelský proces u pacientky s primární hypertenzí

Identifikační údaje:

Jméno a příjmení	R. D.	Věk	60 let
Bydliště	Praha	Vzdělání	vysokoškolské
Stav	vdaná	Oddělení	interní
Datum přijetí	1. 10. 2014	Den pobytu	1.
Sběr informací dne	1. 10. 2014		

Důvod přijetí:

Pacientka byla přijata na interní oddělení k dovyšetření.

Rodinná anamnéza	Otec † IM, matka † CMP, sestra arteriální hypertenze, 2 děti zdraví
Osobní anamnéza	V dětství běžná onemocnění, očkování řádně. Úrazy: 0, Transfúze: 0, Operace: 1
Gynekologická anamnéza	Menses do 56 let, 2 spontánní porody bez komplikací, pravidelné gynekologické prohlídky dodržuje.
Alergologická anamnéza	Neguje
Abúzy	Neguje
Sociální anamnéza	Žije s manželem v bytě
Pracovní anamnéza	Starobní důchodkyně, dříve učitelka
Spirituální anamnéza	Ateistka

Léková anamnéza – chronická:

Název léku	Forma	Síla	Dávkování	Skupina
sine				

Lékařská diagnóza:

St. p.bilaterální adrenalektomii pro bilaterální drobné feochromocytomy
Lehká arteriální hypertenze
Nadváha

Diagnostické údaje:

Ordinovaná vyšetření	Hodnocení
Interní vyšetření	EKG normální nález Probíhá RTG srdce a plic, ECHO Napojen 24 hod. Holtr TK
Vyšetření laboratorní	Hodnocení
Krev, moč	Probíhá vyšetření krve (biochemické, hematologické, koagulace) a moče (biochemické, mikrobiologické, sběr za 24 hod.).

Terapie:

Konzervativní léčba	
Dietoterapie	3 racionální
Pohybový režim	volný, možné vycházky
Medikamentózní léčba	
per os	sine
Lokální léčba/převaz	péče o PŽK (k odběrům)

Zhodnocení pacientky dle modelu GORDON 1. den hospitalizace:

1.	Podpora zdraví	Pacientka alergie a abúzy neguje. Udává, že se snaží žít zdravě. Lékaře navštěvuje, o nemoci je plně informována, všemu rozumí.
2.	Výživa	Výška 168 cm, váha 83 kg, BMI 29,4, nadváha. Chrup zdravý, přijímání potravy bez problémů, chuť k jídlu dobrá, omezení v jídlu nemá. Pitný režim dodržuje, snaží se vypít aspoň 1,5 l tekutin denně, upřednostňuje čistou vodu. Dieta v rámci hospitalizace 3 racionální.
3.	Vylučování a výměna	Mikce přiměřená k příjmu tekutin, bez obtíží. Defekace pravidelná, bez obtíží, jednou denně. Pacientka je plně kontinentní.
4.	Aktivita, odpočinek	Pacientka sportuje rekreačně. Má problémy s usínáním, ale léky na spaní neužívá. Barthelové test: 100 bodů, nezávislá.
5.	Vnímání, poznání	Pacientka je při plném vědomí, orientovaná místem, časem i osobou. Paměť i myšlení v pořádku.
6.	Vnímání sebe sama	Pacientka je velmi komunikativní, bez obtíží mluví o své nemoci, o svém životě, o sobě.
7.	Vztahy	Pacientka žije s manželem, vztahy v rodině dobré.
8.	Sexualita	Neguje.
9.	Zvládání zátěže, odolnost vůči stresu	Pacientka udává, že se snaží odolávat stresu, oporou je rodina.
10.	Životní princip	Pacientka je ateistka.
11.	Bezpečnost, ochrana	Pacientka má všechny informace o své nemoci, lékaře navštěvuje. Pacientka bez rizika pádu: 1 bod, Nortonové stupnice: 31 bodů, zaveden PŽK. Nyní je bez bolesti.
12.	Komfort	Pacientka bydlí v bytě, což jí vyhovuje. V nemocnici se cítí v bezpečí, personálu důvěřuje.
13.	Růst, vývoj	Pacientka bez zdravotního handicapu.



ZADÁNÍ PRO STUDENTY:

1. Stručně charakterizujte primární hypertenzi a nadváhu.
2. Stanovte ošetrovatelské problémy 1. den hospitalizace v rámci holistické filosofie.
3. Stanovte ošetrovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.
4. U všech zvolených diagnóz запиšte určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.
5. Navrhněte cíle, očekávané výsledky a ošetrovatelské intervence.
6. K navrženým ošetrovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu.
7. Vyhledejte odbornou literaturu k danému tématu ne starší 5 let včetně zahraniční.
8. Popište zásady diety č. 3 racionální.
9. Jaké jsou zásady měření krevního tlaku.
10. Proveďte diskusi k dané problematice.
11. Navrhněte doporučení pro praxi.
12. V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.