# Kazuistika – Pacient po resekci žaludku

75letý pacient po resekci žaludku (gastroduodenoanastomóze) pro karcinom žaludku je nyní 2. pooperační den na jednotce intenzivní péče.

* Pacient je při vědomí, orientovaný. V noci ale byl velmi neklidný až agresivní. Po medikaci lékařem (Haloperidol) se zklidnil a do rána spal.
* Udává bolesti v oblasti epigastria a operační rány. Jejich intenzita dosahuje až 7 na numerické škále bolesti (0-10).
* Má zajištěný centrální žilní vstup přes vena subclavia dx. pro parenterální výživu. Převaz proveden ráno, místo zavedení je klidné bez známek zánětu.
* Pacient nepřijímá nic per os, má zavedenou žaludeční sondu. Ústy může vypít 200 ml čaje. Před operací měl sníženou chuť k jídlu. Výživa je podávána kontinuálně nazojejunální sondou a centrálním katetrem.
* Operační rána je kryta sterilním krytím, které neprosakuje. Při převazu byla rána klidná, hojí se per primam.
* Dnes ráno při vizitě odstraněn Redonův drén vycházející z operační rány.
* Pacient se pohybuje v rámci lůžka, ráno vstal, ale nezvládl dojít k umyvadlu.
* Fyziologické funkce: TK 150/90 mmHg, TT 37,8 °C, P 100/min., D 22/min.
* Cítí se unavený, nemá zájem spolupracovat se zdravotníky.
* Rodina se nezajímá o jeho zdravotní stav.

# Ošetřovatelský proces u pacienta po resekci žaludku

# STUDENTI UTŘÍDÍ ZÍSKANÉ INFORMACE

# Identifikační údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  | **Věk** |  |
| **Bydliště** |  | **Vzdělání** |  |
| **Stav** |  | **Oddělení** |  |
| **Datum přijetí** |  | **Den pobytu** |  |
| **Sběr informací dne** |  | | |

# Důvod přijetí

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** |  |
| **Osobní anamnéza** |  |
| **Léková anamnéza** |  |
| **Alergologická anamnéza** |  |
| **Abúzy** |  |
| **Gynekologická/urologická anamnéza** |  |
| **Sociální anamnéza** |  |
| **Pracovní anamnéza** |  |
| **Spirituální anamnéza** |  |

**Lékařská diagnóza**

|  |
| --- |
|  |
|  |

# Diagnostické údaje

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná vyšetření** | **Hodnocení** |
|  |  |
| **Vyšetření laboratorní** | **Hodnocení** |
|  |  |

**Terapie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konzervativní léčba** |  |
| Dietoterapie |  |
| Pohybový režim |  |
| Fyzioterapie |  |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os |  |
| s. c., i. v., i. m. |  |
| **Chirurgická léčba** |  |
|  |  |
| **Lokální léčba/převaz** |  |
|  |  |
| **Invaze** |  |

# Zhodnocení pacienta dle modelu …

tabulka ke stažení na: <https://vswww1/Poklady%20k%20vuce/Kazuistiky.aspx>

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY**

1. **Stanovte ošetřovatelské problémy pacienta v rámci holistické filosofie.**
2. **Stanovte ošetřovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.**
3. **U všech zvolených diagnóz zapište určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.**
4. **Vyberte jednu ze stanovených diagnóz a navrhněte u ní cíle, očekávané výsledky a intervence.**
5. **Promyslete možná edukační témata u pacienta po resekci žaludku?**
6. **Vyhledejte odbornou literaturu k danému tématu ne starší 5 let včetně zahraniční.**
7. **Jaké může mít psychické a sociální problémy pacient po resekci žaludku?**
8. **K výsledkům laboratorních vyšetření zapište referenční hodnoty a uveďte možné důvody jejich odchylky.**
9. **U medikamentózní léčby určete skupinu léku a znalosti sestry, které potřebuje k bezpečnému podání léku.**
10. **K navrženým ošetřovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu.**
11. **Proveďte diskusi k dané problematice.**
12. **V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.**
13. **Stanovte ošetřovatelské diagnózy dle NANDA I Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.**
14. **U všech zvolených diagnóz zapište určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.**
15. **Vyberte jednu ze stanovených diagnóz a navrhněte u ní cíle, výsledná kritéria a intervence.**