

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. Ústý 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 UTRÍDÍ 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 запиšte určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.
- 4) Vyberte jednu ze stanovených diagnóz a navrhňte 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.
-
1. Stanovte ošetřovatelské diagnózy dle NANDA I Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.
 2. U všech zvolených diagnóz zapište určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.
 3. Vyberte jednu ze stanovených diagnóz a navrhnete u ní cíle, výsledná kritéria a intervence.