**Kazuistika – Rodička – fyziologický porod**

30letá prvorodička ve 39 týdnu těhotenství je přijata na porodní sál v 1. době porodní s pravidelnými kontrakce à 5 minut. Po vyplnění vstupní anamnézy a absolvování vstupního CTG záznamu je vaginálně vyšetřena lékařem. Vaginálním vyšetřením je zjištěn nález branka 4 cm v průměru, hlavička plodu naléhá na vchod pánevní v klenoucím se vaku blan, nekrvácí. Po vyšetření je lékařem doporučen překlad na porodní sál. V dokumentaci jsou uvedeny ordinace lékaře. Pacientka přichází na porodní sál sama bez doprovodu, při porodu nebude přítomen nikdo z rodiny.

* pacientka bydlí s manželem v bytě
* je na mateřské dovolené od 35. týdne těhotenství
* vzhled pacientky: upravená, je patrná únava a nevyspání
* má obavu ze zvládání bolesti u porodu, je lehce nervózní ze životní situace, ve které je poprvé
* je orientována ve všech kvalitách
* abúzus neguje
* pacientka spolupracuje, s navrhovaným postupem souhlasí
* důvod hospitalizace (udávaný pacientkou): porod již začal, chce porodit v porodnici a využít veškeré dostupné potřebné péče
* somaticky má pacientka pokročilý vaginální nález a tonizovanou dělohu

Farmakoterapie: zatím bez terapie

Terapeutické aktivity: příprava k porodu (klyzma, hydroterapie)

Režimová opatření: pobyt na oddělení - porodní sál, sledování a péče v I. době porodní

**Ošetřovatelský proces u rodičky s fyziologickým porodem**

**Identifikační údaje**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | K. J. | **Věk** | 30 |
| **Bydliště** | Nymburk | **Vzdělání** | středoškolské s maturitou |
| **Stav** | vdaná | **Oddělení** | porodní sál |
| **Datum přijetí** | x. y. | **Den pobytu** | 1 |
| **Sběr informací dne** | x. y. | | |

**Důvod přijetí**

|  |
| --- |
| Spontánní porod v termínu |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | otec – hypertenze, matka DM II, sestra VVV ledvin |
| **Osobní anamnéza** | BDN, neléčí se, není nikde sledována |
| **Léková anamnéza** | 0 |
| **Alergologická anamnéza** | 0 |
| **Abúzy** | 0 |
| **Gynekologická/urologická anamnéza** | neléčila se |
| **Sociální anamnéza** | vdaná |
| **Pracovní anamnéza** | provozní restaurace |
| **Spirituální anamnéza** | odmítla sdělit |

**Lékařská diagnóza**

|  |
| --- |
| O800 Partus maturus in cursu |
|  |

**Diagnostické údaje**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná vyšetření** | **Hodnocení** |
| Příprava, CTG za 2 hodiny, ev. dirupce VB | CTG při příjmu F |
| **Vyšetření laboratorní** | **Hodnocení** |
| 0 |  |

**Terapie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konzervativní léčba** |  |
| Dietoterapie | dieta racionální č.3, během porodu nejí |
| Pohybový režim | pohyb volný, dle potřeby |
| Fyzioterapie | doporučení polohy rodičky v závěru I. doby porodní dle uložení plodu a rotace hlavičky |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os | 0 |
| s. c., i. v., i. m. | 0 |
| **Chirurgická léčba** |  |
|  | 0 |
| **Lokální léčba/převaz** |  |
|  | očistné klyzma, hydroterapie, masáže |
| **Invaze** | 0 |

**Základní screeningové vyšetření sestrou**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hlava a krk** | BPN (bez patologického nálezu) |
| **Hrudník a dýchací systém** | BPN |
| **Srdečně cévní systém** | BPN |
| **Břicho a GIT** | děloha tonizuje, kontr. silné à 3-5 min. |
| **Močový a pohlavní systém** | močí spontánně, bez obtíží, udává mírné špinění tmavou krví – odchod hlenové zátky |
| **Kosterní a svalový systém** | udává bolesti v křížové oblasti |
| **Nervový systém a smysly** | BPN |
| **Endokrinní systém** | BPN |
| **Imunologický systém** | BPN |
| **Kůže a její adnexa** | BPN |

**Zhodnocení pacienta dle modelu Wiedenbachové**

|  |  |
| --- | --- |
| **Současný stav** |  |
| Krvácení | nekrvácí |
| Kontrakce | pravidelné, silné à 5 minut |
| Pohyby plodu | cítí |
| Vaginální vyš. | viz příjem na PS |
| Frekvence vag. vyš. | za 2 hodiny, event. dle potřeby |
| Odtok plodové vody | VP zachovalá |
| Dirupce vaku blan | neprovedena, dle ordinace lékaře po přípravě k porodu |
| CTG záznam | fyziologický z příjmu na PS |
| Frekvence CTG | za 2 hodiny, event. dle dalšího vývoje porodu |
| Frekvence ozev plodu | 144 za minutu viz CTG |
| Frekvence poslechu ozev plodu | po 15 min., event. častěji dle průběhu porodu |
| Aplikace infuze, léků, další terapie | zatím bez podané terapie |
| **Fyziologické funkce** | TK 120/75 mmHg, P 86´ pravidelný, TT 36,6 °C |
| **Bolest** |  |
| Charakter bolesti | pravidelné kontrakce, bolestivost v křížové oblasti |
| Stupnice | klientka uvádí stupeň bolesti 7 |
| Co bolest zmírňuje | momentálně – úlevová poloha, sprcha, teplo |
| Úroveň pomoci PA | částečná pomoc |
| Úroveň pomoci partnera/jiné osoby | klientka nemá doprovod u porodu |
| **Výživa** |  |
| Forma stravy | normální konzistence, klientka nemá chuť k jídlu |
| Dyspeptické potíže | nemá |
| **Tekutiny** |  |
| Druh tekutin | slazený čaj |
| **Vylučování moče** |  |
| Spont. vylučování | močí spont. |
| Vyšetření moči indikač. papírkem | ano |
| Potíže při močení | ne |
| Cévkování | zatím necévkována |
| Permanentní močový katétr | ne |
| **Vylučování stolice** |  |
| Klyzma | ano v 10:00 |
| **Odpočinek** |  |
| Forma relaxace | sprcha, masáž, míč, dýchání, teplé obklady |
| **Hygiena** |  |
| Sprcha | ano |

Po zjištění těchto údajů dále identifikujeme potřeby pomoci:

- silné, bolestivé kontrakce, strach z porodu, nedostatek znalostí o průběhu přípravy.

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY**

1. **Stanovte ošetřovatelské problémy pacientky 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. **Jaké jsou zásady racionální diety?**
6. **Promyslete možná edukační témata u pacientky po fyziologickém porodu?**
7. **Jaké jsou pomůcky pro podání očistného klyzmatu?**
8. **K navrženým ošetřovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu.**
9. **Proveďte diskusi k dané problematice.**
10. **V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.**