**Kazuistika – Rodička – hrozící hypoxie plodu, ukončení porodu císařským řezem**

33letá prvorodička ve 40. týdnu těhotenství je hospitalizována pro spont. odtok VP (vody plodové) a kontrakce děložní celkem 8 hodin na porodním sále. t. č. je v 1. době porodní s pravidelnými silnými kontrakcemi a 3-5 minut a vag. nálezem: pevná branka v průměru 6 cm, hlavička těsně naléhá na vchod pánevní, teče čirá VP s příměsí krve. V uplynulých 30 minutách je CTG záznam vyhodnocen jako suspektní – patrny DIP I, po opakovaném vag. vyšetření a změně polohy rodičky dochází k deceleraci ozev plodu, která se prohloubí v těžkou bradykardii plodu – indikován akutní císařský řez.

* vzhled pacientky: je patrná velká únava a nevyspání
* špatně snáší bolest, hůře spolupracuje
* v důsledku akutně vzniklé situace má strach o zdraví dítěte, je velmi neklidná
* požaduje informace
* je orientována ve všech kvalitách
* abúzus neguje
* pacientka po podání základních informací s navrhovaným postupem souhlasí,
* důvod hospitalizace (udávaný pacientkou): plodu se nedostává kyslík a je nutné rychle porod ukončit císařským řezem
* somaticky má pacientka pokročilý vaginální nález a tonizovanou dělohu

Farmakoterapie: Buscopan 1 amp.+100 ml F1/1 i. v., příprava k operaci – Ranital 1 amp+Degan 1 amp. – i. v., R1/1 1000 ml i. v.

Terapeutické aktivity: oholení operačního pole, elastická bandáž DK, zaveden permanentní katetr do močového měchýře

Režimová opatření: okamžitý převoz na operační sál

**Ošetřovatelský proces u rodičky s hrozící hypoxií plodu, ukončení porodu císařským řezem**

**Identifikační údaje**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | M.B. | **Věk** | 33 |
| **Bydliště** | Praha 6 | **Vzdělání** | VŠ |
| **Stav** | vdaná | **Oddělení** | porodní sál |
| **Datum přijetí** | x.y. | **Den pobytu** | 1 |
| **Sběr informací dne** | x.y. | | |

**Důvod přijetí**

|  |
| --- |
| Spont. odtok VP, spont. porod v termínu – komplikován bradykardií plodu v I. době porodní – ukončení akutním císařským řezem |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | otec – Ca pankreatu, matka - thyreopatie, sestra SLE |
| **Osobní anamnéza** | BDN, sledována na endokrinologii – hypofunkce štítné žlázy |
| **Léková anamnéza** | Euthyrox 50/d |
| **Alergologická anamnéza** | 0 |
| **Abúzy** | 0 |
| **Gynekologická/urologická anamnéza** | opakovaně léčené mykózy |
| **Sociální anamnéza** | vdaná |
| **Pracovní anamnéza** | učitelka |
| **Spirituální anamnéza** | není věřící |

**Lékařská diagnóza**

|  |
| --- |
| O82.1 Sectio caesarea acuta |
|  |

**Diagnostické údaje**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná vyšetření** | **Hodnocení** |
| Kontinuální CTG | CTG – S, později P |
| **Vyšetření laboratorní** | **Hodnocení** |
| KO, Bioch., Koagulace | vše v normě |

**Terapie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konzervativní léčba** |  |
| Dietoterapie | dieta racionální č. 3, během porodu nejí a nepije |
| Pohybový režim | pohyb omezen po dobu natáčení CTG |
| Fyzioterapie | 0 |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os | 0 |
| s. c., i. v., i. m. | Buscopan 1 amp.+100 ml F1/1 i. v., příprava k operaci – Ranital 1 amp+Degan 1 amp. – i. v., R1/1 1000 ml i. v. |
| **Chirurgická léčba** |  |
|  | akutní císařský řez |
| **Lokální léčba/převaz** |  |
|  | 0 |
| **Invaze** | zavedení flexily, zavedení permanentního moč. katétru |

**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, k operaci zaveden permanentní moč. katétr , odtéká čirá plodová voda s příměsí krve |
| **Kosterní a svalový systém** | udává bolesti v křížové oblasti a tříslech |
| **Nervový systém a smysly** | BPN |
| **Endokrinní systém** | BPN |
| **Imunologický systém** | BPN |
| **Kůže a její adnexa** | BPN |

**Zhodnocení pacienta dle modelu Wiedenbachové**

|  |  |
| --- | --- |
| **Současný stav** |  |
| Krvácení | slabě krvácí jasnou krví |
| Kontrakce | pravidelné, silné à 3-5 minut |
| Pohyby plodu | cítí |
| Vaginální vyš. | pevná branka v průměru 6 cm, hlavička těsně naléhá na vchod pánevní, teče čirá VP s příměsí krve |
| Frekvence vag. vyš. | à 2 hodiny, event. dle potřeby |
| Odtok plodové vody | spont. odtok VP - čirá |
| Dirupce vaku blan |  |
| CTG záznam | suspektní až patologický |
| Frekvence CTG | kontinuální |
| Frekvence ozev plodu | bradykardie 80´–90´ |
| Frekvence poslechu ozev plodu | kontinuální CTG |
| Aplikace infuze, léků, další terapie | Buscopan 1 amp.+100 ml F1/1 i. v., příprava k operaci – Ranital 1 amp+Degan 1 amp. – i. v., R1/1 1000 ml i. v. |
| **Fyziologické funkce** | TK 135/75 mmHg, P 90´ pravidelný, TT 36,9 °C |
| **Bolest** |  |
| Charakter bolesti | pravidelné kontrakce, bolestivost v křížové oblasti a tříslech |
| Stupnice | klientka uvádí stupeň bolesti 7-9 |
| Co bolest zmírňuje | v současné době nemá úlevu |
| Úroveň pomoci PA | úplná pomoc |
| Úroveň pomoci partnera/jiné osoby | klientka nemá doprovod u porodu |
| **Výživa** |  |
| Forma stravy | lační |
| Dyspeptické potíže | nauzea po celou dobu porodu |
| **Tekutiny** |  |
| Druh tekutin | lační |
| **Vylučování moče** |  |
| Spont. vylučování | k operaci zaveden permanentní moč. katétr |
| Vyšetření moči indikač. papírkem | ano při příjmu |
| Potíže při močení | ne |
| Cévkování | k operaci zaveden permanentní moč. katétr |
| Permanentní močový katétr | k operaci zaveden permanentní moč. katétr |
| **Vylučování stolice** |  |
| Klyzma | ano |
| **Odpočinek** |  |
| Forma relaxace | dýchání, změna polohy, v posledních 20 minutách není žádná relaxace |
| **Hygiena** |  |
| Sprcha | ano, několikrát v průběhu hospitalizace |

Po zjištění těchto údajů dále identifikujeme potřeby pomoci:

- silné, bolestivé kontrakce, strach o život a zdraví plodu, strach z operace, nedostatek znalostí o průběhu výkonu.

**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 porodu císařským řezem?**
7. **K navrženým ošetřovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu.**
8. **Proveďte diskusi k dané problematice.**