# Kazuistika – Těhotná – hrozící předčasný porod

Na porodním sále je 2. den hospitalizovaná těhotná v běžícím 31. týdnu těhotenství pro hrozící předčasný porod. Těhotenství dosud probíhalo fyziologicky. V těhotenství dosud hospitalizována nebyla. S nynější hospitalizací souhlasí, odeslána byla po návštěvě prenatální poradny u svého obvodního gynekologa.

Pacientka udávala nepravidelné bolesti v podbřišku a zádech, tuhnutí dělohy a slabé špinění tmavou krví, plodová voda neodtekla. Dnes udává výrazné zlepšení stavu, děloha je klidná, cítí ojedinělé slabé ztuhnutí dělohy, cca 10 za den, voda plodová zachovalá, nekrvácí, pohyby plodu cítí

* pacientka bydlí s manželem v bytě
* je v pracovní neschopnosti
* vzhled pacientky: upravená, je patrná únava a nevyspání
* má obavu o osud těhotenství, je emočně labilní
* je orientována ve všech kvalitách
* je úzkostná, plačtivá
* abúzus neguje
* pacientka spolupracuje, uvědomuje si potřebu léčby
* důvod hospitalizace (udávaný pacientkou): hrozí jí předčasný porod, je nutné zastavit děložní činnost, podat léky na podporu plicní zralosti plodu
* somaticky má pacientka mírně pokročilý vaginální nález a tonizovanou dělohu

Farmakoterapie: infuze F1/1 500 ml+20 ml 20% MgSO4+2 amp. Gynipralu 25 µg 60 ml/hod, Dexona 1 amp. i. m à 12 hod. (4 dávky), Ampicilin 2 g i. v. dále 1 g i. v. à 6 hod.

Terapeutické aktivity: tokolýza, indukce plicní zralosti, ATB terapie

Režimová opatření: pobyt na oddělení porodní sál, relativní klid na lůžku

Za pacientkou dochází manžel, při všech rozhovorech s lékaři o prognóze stavu byl přítomen.

# Ošetřovatelský proces u pacientky s hrozícím předčasným porodem

# Identifikační údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | J. H. | **Věk** | 37 let |
| **Bydliště** | Praha 2 | **Vzdělání** | VŠ |
| **Stav** | vdaná | **Oddělení** | porodní sál |
| **Datum přijetí** | x. y. | **Den pobytu** | 2 |
| **Sběr informací dne** | x. y. | | |

# Důvod přijetí

|  |
| --- |
| Hrozící předčasný porod, t. t. 30+4 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | otec - DM II. typu, matka thyreopatie |
| **Osobní anamnéza** | běžná dětská onem, chron. thyreoiditis, |
| **Léková anamnéza** | Euthyrox 150 mg/d, Zyrtec 1 tbl/d |
| **Alergologická anamnéza** | prach, pyl, roztoči, peří, zvířecí srst |
| **Abúzy** | 0 |
| **Gynekologická/urologická anamnéza** | menstruace od 12 let, 28/5, kolpo – neg.  II/I 2009 missed AB v 10.t.t. – RCUI – bez komplik. |
| **Sociální anamnéza** | vdaná |
| **Pracovní anamnéza** | administrativní pracovnice |
| **Spirituální anamnéza** | není věřící |

**Lékařská diagnóza**

|  |
| --- |
| O60 Partus praematurus imminens in gr. h. 30+4 |
|  |

# Diagnostické údaje

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná vyšetření** | **Hodnocení** |
| **CTG, UZ vag + biometrie, interní vyš** | CTG F, UZ vyš v normě, interní vyš v normě |
| **Vyšetření laboratorní** | **Hodnocení** |
| **KO,koagul, KS+RH, Bioch.+CRP, Moč chem+sed, stěr z pochvy na kultivaci** | KO, koagul, bioch+CRP v normě, moč v normě,  KS: A posit., výsledek kultivace z pochvy zatím není k dispozici |

**Terapie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konzervativní léčba** |  |
| Dietoterapie | racionální |
| Pohybový režim | relativní klid na lůžku |
| Fyzioterapie |  |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os | Euthyrox 150 mg/d, Zyrtec 1 tbl./d |
| s. c., i. v., i. m. | infuze F1/1 500 ml+20 ml 20% MgSO4+2 amp. Gynipralu 25µg 60 ml/hod,  Dexona 1 amp. i. m. à 12 hod. (4 dávky), t. č. aplik 3. dávka  Ampicilin 2 g i. v. dále 1 g i. v. à 6 hod., t. č. 6. dávka |
| **Chirurgická léčba** |  |
|  |  |
| **Lokální léčba/převaz** |  |
|  |  |
| **Invaze** |  |

# Základní screeningové vyšetření sestrou

|  |  |
| --- | --- |
| **Hlava a krk** | BPN (bez patologického nálezu) |
| **Hrudník a dýchací systém** | BPN, dýchání čisté |
| **Srdečně cévní systém** | BPN |
| **Břicho a GIT** | GIT BPN, děloha mírně tonizuje, FD 4 prsty nad pupek |
| **Močový a pohlavní systém** | moč. systém BPN, vag: dle vyš lékařem – hrdlo proměklé, 1,5 cm, prostupné pro prst k vnitřní brance |
| **Kosterní a svalový systém** | BPN |
| **Nervový systém a smysly** | BPN |
| **Endokrinní systém** | dle výsl. endokrinologie – chron. AIT |
| **Imunologický systém** | BPN |
| **Kůže a její adnexa** | BPN |

# Zhodnocení pacienta dle modelu GORDONOVÉ

|  |  |
| --- | --- |
| **Vnímání zdravotního stavu** | svůj stav hodnotí jako středně vážný, s mírným zlepšením |
| **Výživa, metabolismus** | výživa přiměřená, váhový přírůstek v těh. 9 kg, příjem tekutin 1,5–2 litry |
| **Vylučování** | močení bez obtíží, mírná zácpa – defekace každý den |
| **Aktivita, cvičení** | obtížnější pohyblivost, hlavně ohýbání, obtíže při chůzi do schodů, v současné době relativní klid na lůžku |
| **Spánek, odpočinek** | má problémy se spánkem, v noci se často budí, dnešní noc spala jen velmi málo a špatně |
| **Smyslové vnímání, bolest** | smyslové vnímání není narušeno, kontrakce děložní, bolesti v podbřišku a v křížové oblasti působením léčby ustávají |
| **Sebepojetí, sebeúcta** | má obavu o další průběh, bojí se předčasného porodu, má strach o své dítě, je emočně labilní, plačtivá |
| **Plnění rolí, mezilidské vztahy** | žije s manželem, na své mateřství a rodičovskou roli se velmi těší, ale vlivem okolností má veliký strach o zdraví dítěte |
| **Sexualita, reprodukční schopnost** | odmítá o tomto tématu hovořit |
| **Stres, zátěžové situace, jejich zvládání** | běžný stres zvládá středně dobře, nyní se velmi obává o osud těhotenství |
| **Víra, přesvědčení, životní hodnoty** | je nevěřící, nejvyšší životní hodnota je zdraví |
| **Jiné** |  |

**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. **U medikamentózní léčby určete skupinu léku a znalosti porodní asistentky, které potřebuje k bezpečnému podání léku.**
6. **K navrženým ošetřovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu.**
7. **Proveďte diskusi k dané problematice.**
8. **V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.**