# Kazuistika – Pacient s rozedmou plic a přidruženou bronchopneumonií

Na oddělení LDN byl přijat 80letý pacient. Byl zde odeslán obvodním lékařem k vyšetření a stabilizaci stavu. Pacient je velmi špatně pohyblivý, pohybuje se za pomoci dvou francouzských holí a je jen částečně soběstačný, zanedbaného vzhledu, nemytý, neoholený, silně zapáchající. Oděv má viditelně znečištěný. Udává bolesti celého těla a bolesti na hrudníku při silném produktivním kašli s vykašláváním žlutozeleného sputa. Je slyšet sípavý dech, viditelná je cyanóza rtů a konečků prstů, které jsou paličkovitého vzhledu. Je viditelně dehydratovaný má snížený turgor kůže, suché rty a suchou sliznici dutiny ústní. Dušnost ponámahová. Kůže na těle je šupinatá, papírová a olupující se. Pacient udává zácpu, na stolici nebyl již 4 dny. Je zde i částečná inkontinence moči. Febrilie u něj přetrvají již několik dní. Pacient je orientovaný všemi směry, rád by komunikoval, ale po krátkém slovním projevu u něj dochází ke kašli. Fyziologické funkce – (TK 160/90 mmHg, TT 39,5 ˚C, D 25/min.). Na DKK viditelné otoky. Před uložením na pokoj provedeno vyšetření RTG S+P. Z rozhovoru s pacientem vyplynulo, že žije sám, příbuzné nemá a již není schopen se sám o sebe plně postarat. Je třeba kontaktovat sociální pracovnici.

**HODNOTY ZJIŠŤOVANÉ PŘI PŘÍJMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **TK: 160/90 mmHg** | **Výška: 172 cm** |
| **P: 78/min.** | **Hmotnost: 82 kg** |
| **D: 25/min.** | **BMI:** |
| **SpO2: 89 %** | **Pohyblivost: omezená** |
| **TT: 39,5 °C** | **Krevní skupina: nezjištěna** |
| **Stav vědomí: plné** |  |

* Pacient přijat na oddělení LDN, uložen do Fowlerovy polohy.
* Provedena částečná hygiena obličeje a genitálu.
* Provedeny odběry biologického materiálu dle ordinace lékaře včetně odběru sputa k bakteriologickému vyšetření.
* Změřeny základní fyziologické funkce včetně SpO2.
* Zajištěna periferní žilní kanyla na LHK v oblasti předloktí – lékař aplikuje bolusově pacientovi Syntophylin 1 amp. i. v., dále kape Plasmalyte roztok 1000 ml/12 hod.
* Lékař za asistence sestry zavedl permanentní močový katétr, měření P+V.
* Naordinován Paralen 500 mg tbl. 1-1-1, Tramal 50 mg cps. 1-0-1, Vigantol gtt. 2-2-2, Lactulosa 1 lžíce 3x denně, Accupro 50 mg. tbl. 1-0-1, Bromhexin gtt. 30-30-30
* O2 6 l/min kyslíkovými brýlemi.
* Ráno přiložit bandáže na DKK.
* Pacient je objednán na spirometrické vyšetření.
* Na zítřek lékař ordinuje krevní vyšetření – Astrup.
* Nutná dopomoc při všech úkonech běžných denních činností.
* Pomůcky na dosah ruky, taktéž signalizační zařízení.
* Doporučen sipping.
* Nutno kontaktovat sociální pracovnici.
* Zvažuje se možnost návštěvy dobrovolníka po stabilizaci pacientova stavu.

# STUDENTI UTŘÍDÍ ZÍSKANÉ INFORMACE

# Identifikační údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | A. V. | **Věk** | 80 |
| **Bydliště** |  | **Vzdělání** | základní |
| **Stav** | vdovec | **Oddělení** | LDN |
| **Datum přijetí** |  | **Den pobytu** | 1. |
| **Sběr informací dne** |  | | |

# Důvod přijetí

|  |
| --- |
| Rozedma plic s bronchopneumonií. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | žije sám, rodiče zemřeli, sourozence nemá, v rodině se žádné závažné onemocnění nevyskytovalo |
| **Osobní anamnéza** | před 30 lety u něj byla diagnostikována rozedma plic, bylo mu doporučeno přestat kouřit, nikdy nepřestal, i když se o to několikrát pokoušel, nyní tvrdí, že už nemá cenu přestávat, další choroby- revmatoidní artritida a opakované bronchopneumonie, hypertenze, chronická venózní insuficience |
| **Léková anamnéza** | doma nic pravidelně neužíval |
| **Alergologická anamnéza** | negativní |
| **Abúzy** | kouří až 25 cigaret denně, pivo pije hojně i 10 denně, káva 2x denně |
| **Urologická anamnéza** | samovyšetření varlat neprovádí, urologa nenavštěvuje |
| **Sociální anamnéza** | žije sám v domku na vesnici |
| **Pracovní anamnéza** | důchodce, 30 let pracoval v hutním průmyslu |
| **Spirituální anamnéza** | katolík |

**Lékařská diagnóza**

|  |
| --- |
| Rozedma plic s bronchopneumonií |
|  |

# Diagnostické údaje

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

**Terapie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konzervativní léčba** |  |
| Dietoterapie | 3. |
| Pohybový režim | klid na lůžku |
| Fyzioterapie | dechová gymnastika a šetrná ošetřovatelská rehabilitace s přihlédnutím k aktuálnímu zdravotnímu stavu |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os | Paralen 500 mg. tbl. 1-1–1  Tramal 50 mg cps. 1-0-1, Vigantol gtt., Lactulosa 1 lžíce 3x denně, Accupro 50 mg. tbl. 1-0-1, Bromhexin gtt. 30-30-30. |
| i. v. | bolusově Syntophylin 1 amp. i. v., Plasmalyte roztok 1000 ml/12 hod. |
| **Chirurgická léčba** |  |
|  |  |
| **Lokální léčba/převaz** | bandáže DKK |
|  |  |
| **Invaze** | permanentní močový katétr, periferní žilní kanyla |

# Základní screeningové vyšetření sestrou

|  |  |
| --- | --- |
| **Hlava a krk** |  |
| **Hrudník a dýchací systém** |  |
| **Srdečně cévní systém** |  |
| **Břicho a GIT** |  |
| **Močový a pohlavní systém** |  |
| **Kosterní a svalový systém** |  |
| **Nervový systém a smysly** |  |
| **Endokrinní systém** |  |
| **Imunologický systém** |  |
| **Kůže a její adnexa** |  |

# Zhodnocení pacienta dle modelu V. Henderson

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

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY**

1. **Výše prezentovaná data v rámci prvního kroku ošetřovatelského procesu s využitím koncepčního modelu dle V. Henderson utřiďte, zhodnoťte a doplňte chybějící.**
2. **Identifikujte ošetřovatelské problémy pacienta.**
3. **Stanovte ošetřovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.**
4. **U všech zvolených diagnóz zapište určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.**
5. **Vyberte jednu ze stanovených diagnóz a navrhněte u ní cíle, očekávané výsledky a ošetřovatelské intervence.**
6. **Podle jaké škály budete posuzovat bolest u pacienta?**
7. **Jaký test použijete ke zhodnocení kognitivních a mentálních funkcí u pacienta?**
8. **K jakému posouzení použijete Barthelové test?**
9. **Jakým způsobem zajistíte bezpečnost pacienta před pádem?**
10. **Jakou stupnici použijete k posouzení rizika vzniku dekubitů?**
11. **Co jsou predilekční místa? Vyjmenujte je.**
12. **Vyjmenujte stupně dekubitů a jejich projevy v jednotlivých fázích.**
13. **Zařaďte jednotlivé užívané léky pacienta do lékových skupin.**
14. **Co je to pulzní oxymetrie?**
15. **Co je to SpO2 a o čem vypovídají hodnoty tohoto měření?**
16. **Jaké znáte druhy oxygenoterapie? Zopakujte si zásady manipulace s kyslíkovou lahví.**
17. **Vysvětlete pacientovi odběr krve na ASTRUPA.**
18. **Poučte pacienta o spirometrickém vyšetření.**
19. **Vyjmenujte pomůcky k zavedení permanentního močového katétru.**
20. **Vyjmenujte pomůcky k zavedení periferního žilního katétru.**
21. **Zopakujte si přikládání bandáží na DKK, jaký typ obinadla zvolíte u tohoto pacienta?**
22. **Zamyslete se a doporučte pacientovi vhodné aktivizační techniky, samozřejmě po stabilizaci stavu.**
23. **Co je to sipping?**
24. **Jaké jsou zásady podávání mukolytik?**
25. **Zamyslete se a navrhněte řešení sociální situace pacienta.**
26. **Na závěr prodiskutujte danou kazuistiku.**