

KAZUISTIKA – Pacientka s dg. NPB – ruptura ovariální cysty

IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE

Jméno a příjmení: I. R.

Pohlaví: žena

Datum narození: 1980 **Věk:** 34

Adresa trvalého bydliště: Benešov **RČ:** 800000/0000

Pojišťovna: Všeobecná zdravotní pojišťovna 111 **Datum přijetí:** 12. 11. 2014

Vzdělání: středoškolské ukončené maturitou

Zaměstnání: asistentka

Stav: vdaná, 2 děti

Státní příslušnost: ČR

Kontaktní osoby k podávání informací: manžel

Typ přijetí: neodkladné

Oddělení: JIP - OS

Důvod přijetí udávaný pacientem:

„Ukrutné, kolikovitě bolesti břicha, pocity na omdlení.“

Medicínská diagnóza hlavní:

NPB, ruptura ovariální cysty, volná tekutina v dutině břišní

Medicínské diagnózy vedlejší:

HODNOTY ZJIŠŤOVANÉ PŘI PŘÍJMU

TK: 85/45 mmHg

P: 128/min.

D: 24/min.

TT: 36,9 °C

Pohyblivost: přivezena na lehátku

Stav vědomí: při vědomí, orientovaná

Krevní skupina: A pozitivní

Výška: 168 cm

Hmotnost: 72 kg

BMI: 25,5

Důvod přijetí:

12. 11. 2014 v odpoledních hodinách přivezena RZZ 34letá pacientka IR pro silné kolikovitě bolesti břicha a kolapsový stav. Pacientka hledá úlevovou polohu, je bledá, opocená, vystrašená. Na cílený dotaz o možnosti těhotenství – jednoznačně tuto možnost popírá. Poslední menstruace: 30. 10. 2014. Fyziologické funkce: TK 85/45 mmHg, P 128/min., D 24/min., TT 36,9 °C. Pacientce byla odebrána krev na statim vyšetření: KO, koagulaci, biochemii a HCG, které vylučuje těhotenství. Hodnoty KO svědčí pro větší krevní ztrátu. Potvrzeno UZ vyšetřením, které zobrazuje volnou tekutinu v dutině břišní. Pacientka byla urgentně přijata a připravena k laparoskopické operaci. Objednány krevní deriváty z vitální indikace. Pacientka podepisuje souhlasy s operací a krevní TRF. Následně je pacientka převezena na operační sál, kde po standardní přípravě je laparoskopicky odstraněna prasklá cysta, zastaveno krvácení a provedena laváž dutiny břišní. Z dutiny břišní vyveden Redonův drén.

Výkon proběhl bez komplikací, celková krevní ztráta byla odhadnuta na 800 ml. Část ztráty hradíme podáním 2 TU Ery masy.

Pacientka po operaci stabilizovaná, vitální funkce jsou v mezích normy. V levé horní končetině zaveden PŽK a v močovém měchýři permanentní močový katetr. Pacientka komunikuje a bolest břicha udává podstatně menší (VAS 4) - tlumena analgetiky dle rozpisu anesteziologa. Je podstatně klidnější, spolupracuje, ale stále se cítí unavená a ospalá. Podávaná infusní terapie, fyziologické funkce a saturace měřena do stabilizace stavu.

ANAMNÉZA

Rodinná anamnéza:

Matka: 64 let, léčená hypertenze, ICHS

Otec: 68 let, diabetes mellitus II. typu

Sourozenci: 1 sestra, zdravá

Děti: 2 děti, zdravé

Osobní anamnéza:

Překonaná onemocnění: běžné dětské nemoci

Chronická onemocnění: nemá

Hospitalizace a operace: 2x porod SC pro protražený porod a hrozící hypoxii plodu

Úrazy: 0

Transfúze: 1x, po SC, bez reakce

Očkování: běžná dětská povinná očkování

Léková anamnéza:

Název léku	Forma	Dávkování	Skupina
Jeanine	tbl.	1-0-0	hormonální kontraceptivum

Alergologická anamnéza:

Léky: PNC otoky

Potraviny: neguje

Chemické látky: neguje

Jiné: včelí bodnutí - otoky

Abúzy:

Alkohol: občasná konzumace

Kouření: 15 denně

Káva: ano, 2-3 denně

Léky: neguje

Jiné drogy: neguje

Gynekologická anamnéza:

Menarché: od 12 let, pravidelná 28/4, nebolestivá

Poslední menstruace: 30. 10. 2014

Porody: 2x SC

Aborty: 1x UPT

Poslední gynekologická prohlídka: březen 2014

Samovyšetřování prsu: provádí, pravidelně



Sociální anamnéza:

Stav: vdaná

Bytové podmínky: RD

Pracovní anamnéza:

Vzdělání: středoškolské s maturitou

Pracovní zařazení: asistentka

Čas působení, čas odchodu do důchodu, jakého: 0

Ekonomické podmínky: dobré

Spirituální anamnéza:

Religiozní praktiky: ateistka

MEDICÍNSKÝ MANAGEMENT

ORDINOVANÁ VYŠETŘENÍ:

EKG, UZ břicha

Vyšetření krve STATIM ze dne 12. 11. 2014 (gynekologická ambulance)

Biochemické vyšetření:

Na 138 mmol/l

K 3,4 mmol/l

Cl 101 mmol/l

urea 4,5 mmol/l

kreat 61 mmol/l

CRP 126

amyláza 0,39 ukat/l

AST 0,27 ukat/l

ALT 0,28 ukat/l

glykémie 3,4 mmol/l

Krevní obraz:

Erytrocyty $2,38 \times 10^{12}/l$

Leukocyty $16,5 \times 10^9/l$

Hemoglobin 82 g/l

Hematokrit 0,205

Trombocyty $87 \times 10^9/l$

Koagulační vyšetření:

APTT 30,1

INR 1,15

HCG: negativní

KONZERVATIVNÍ LÉČBA:

Dieta: při příjmu NPO (nic per os)

Pohybový režim: při příjmu na gynekologické ambulanci pacientka schvácená, křečovitě bolesti v podbříšku, krvácí (silou menses), kolapsový stav

RHB: klidový režim

Výživa: č. 3 (racionální)

Medikamentózní léčba:**Intravenózní (upravovány dle zdravotního stavu a potřeby)**

Novalgin 2,0 ml i. v. à 6 hod. (pooperačně)

Paracetamol Kabi 1 g/100 ml i. v. à 6 hod. (pooperačně)

Infuzní terapie

Gelafundin 500 ml – rychlostí 250 ml/hod

PL 1000 ml+40 ml 7,45% KCl – rychlostí 200 ml/hod

Glukóza 500 ml 10% - rychlostí 200 ml/hod

Ringerův roztok 1000 ml – rychlostí 250 ml/hod

Subkutánně

Dipidolor při bolestivosti s. c. à 8 hod. (pooperačně)

Fraxiparine 0,3 ml s. c. à 24 hod. (pooperačně)

Jiná

krevní deriváty – 2TU Ery masy

Invaze:

PŽK (dnes zaveden)

CHIRURGICKÁ LÉČBA:

Laparoskopická excize ovariální cysty, odsátí volné tekutiny, laváž dutiny břišní, koagulace.

Ošetřovatelský proces u pacientky s rupturou ovariální cysty**STUDENTI UTRÍDÍ ZÍSKANÉ INFORMACE****Identifikační údaje**

Jméno a příjmení		Věk	
Bydliště		Vzdělání	
Stav		Oddělení	
Datum přijetí		Den pobytu	
Sběr informací dne		Pooperační den	

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 pacientky dle modelu ...

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

Zhodnocení pacientky dle modelu M. GORDON

1.	Podpora zdraví	
2.	Výživa	
3.	Vylučování a výměna	
4.	Aktivita, odpočinek	
5.	Vnímání, poznání	
6.	Vnímání sebe sama	
7.	Vztahy	
8.	Sexualita	
9.	Zvládání zátěže, odolnost vůči stresu	
10.	Životní princip	
11.	Bezpečnost, ochrana	
12.	Komfort	

13. Růst, vývoj	
------------------------	--

ZADÁNÍ PRO STUDENTY:

- 1) Stanovte ošetrovatelské problémy pacientky v rámci holistické filosofie.
- 2) Výše prezentovaná data pacientky v rámci prvního kroku ošetrovatelského procesu utřídíte (za využití koncepčního modelu M. Gordon) a doplňte do textu.
- 3) Výše prezentovaná data v rámci prvního kroku ošetrovatelského procesu zhodnotíte a doplňte chybějící údaje.
- 4) Stanovte ošetrovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.
- 5) U všech zvolených diagnóz запиšte určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.
- 6) Vyberte jednu ze stanovených diagnóz a navrhnete u ní cíle, očekávané výsledky a ošetrovatelské intervence.
- 7) Jaké jsou zásady péče o PŽK?
- 8) K výsledkům laboratorních vyšetření запиšte, zda jsou v normě či patologické.
- 9) Jaké jsou zásady podávání krevních derivátů?
- 10) Co je to biologická zkouška a jak se provádí?
- 11) K navrženým ošetrovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu.
- 12) Proveďte diskusi k dané problematice.
- 13) V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.