# Kazuistika – Pacientka se smíšenou úzkostnou a depresivní poruchou

T. G., 47 let, prvokontakt s psychiatrií; přeložena z ARO nemocnice, kde byla hospitalizována po sebevražedném pokusu intoxikací, kterým chtěla vyřešit 3 roky trvající nepříznivý stav ve smyslu poklesu nálady. Přijata na uzavřené psychiatrické oddělení. Vstup dobrovolný.

Při přijetí:

* forie subdepresivní
* dyssomnie (kolísá – někdy hypersomnie)
* snížená dynamogenie
* hypobulie
* hypohedonie
* v pozadí úzkostné rysy
* tendence k vyhýbavému chování, jinak nihil psychotikum
* reálné plány do budoucna
* suicidální ideace aktuálně neguje, tendence nevyjevuje; k suicidálnímu chování kritická
* změna medikace: výměna Escitalopramu za Sertralin, postupné snižování Clonazepamu
* somatický stav: v normě

V průběhu hospitalizace, krátce po adaptaci na oddělení:

* euthymie
* snížená dynamogenie
* hypobulie
* hypoenergie, zvýšená unavitelnost
* bez tenze a anxiety
* suicidální ideace neguje, tendence nevyjevuje; k suicidálnímu chování kritická

17. den hospitalizace překlad na otevřené psychiatrické oddělení k psychoterapii a další úpravě medikace.

Nasazen LTG - Lamotrigin (antikonvulzivum), Sertralin postupně vysazován.

21. den hospitalizace:

* odbržděné chování
* zrychlené psychomotorické tempo (PMT)
* rychlá adaptace na nové oddělení
* forie mírně elevovaná
* energie v normě
* bez tenze, anxiety
* bez tentamen suicidii (TS)
* patrné reaktivní kolísání stavu v návaznosti na psychoterapii (otevření citlivých témat) a na konflikty se spolupacientkou

Somatický stav:

Aktuálně uroinfekt léčen Amoxicilinem 625 mg tbl. (4. den)

Farmakoterapie:

LAMOTRIGIN 25 mg tbl. 1-0-2

TRITTICO 150 mg tbl. 0-0-0-1/3

RIVOTRIL tbl. 0-0-0-1/2

fakultativně:

nespavost - Hypnogen 10 mg 1 tbl.

tenze - Rivotril 2 mg ½ tbl.

Plán: propustka na víkend s manželem, objednání do pracovní poradny

Terapeutické aktivity: skupinová terapie

Režimová opatření: otevřené oddělení

# Ošetřovatelský proces u pacientky se smíšenou úzkostnou a depresivní poruchou

# Identifikační údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | T. G: | **Věk** | 47 let |
| **Bydliště** | xxx | **Vzdělání** | SŠ |
| **Stav** | vdaná | **Oddělení** | xy, otevřené |
| **Datum přijetí** | x. y. | **Den pobytu** | 21 |
| **Sběr informací dne** | x. y. | **Hospitalizace** | dobrovolná |

# Důvod přijetí

|  |
| --- |
| Překlad z ARO po TS |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | nevýznamná |
| **Osobní anamnéza** | 3 roky trvající pokles nálady |
| **Léková anamnéza** | užívala escitalopram, který byl vyměněn za sertralin |
| **Alergologická anamnéza** | - |
| **Abúzy** | - |
| **Gynekologická/urologická anamnéza** | 1 porod |
| **Sociální anamnéza** | vdaná, žije s manželem a dospělou dcerou |
| **Pracovní anamnéza** | pracuje jako referentka na úřadě státní správy |
| **Spirituální anamnéza** | ateistka |

**Lékařská diagnóza**

|  |
| --- |
| F41.2 Jiné anxiosní poruchy - Smíšená úzkostná a depresivní porucha |
|  |

# Diagnostické údaje

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná vyšetření** | **Hodnocení** |
| **vstupní laboratorní vyšetření** | v normě |
| **interní vyšetření** | v normě, aktuální uroinfekce léčena ATB |
|  |  |

**Terapie**

|  |  |
| --- | --- |
| Dietoterapie | 3 |
| Režimová opatření | otevřené oddělení |
| Psychoterapie | dle psychoterapeutického plánu |
| Terapeutické aktivity | dle režimu oddělení |
|  |  |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os | Lamotrigin, Trittico, Rivotril, Hypnogen |
| s. c., i. v., i. m. |  |
| **Jiné** |  |
|  |  |
|  |  |

# 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 ….

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

# 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 sestry, 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.**