# Kazuistika – Pacient se syndromem familiárních paragangliomů

**Důvod přijetí:**

27letý pacient nyní přijatý necelý rok po provedené exstirpaci funkčního paragangliomu břicha. Subjektivně se cítí velmi dobře, výraznější obtíže nemá. Od operace za rok přibral cca 10 kg.

**Hodnoty zjištěné při příjmu:**

* Pacient je při vědomí, orientovaný osobou, místem i časem, spolupracuje. Kůže je čistá, bez ikteru a cyanózy, kožní turgor v normě, pacient hydratován, přítomna nadváha. Pacient je bez bolesti.
* **Hlava a krk:** hlava symetrická, nebolestivá, zornice izokorické, skléry bílé, spojivky růžové, nos volný, čistý, mandle čisté, krk souměrný, uzliny nezvětšeny, náplň krčních žil nezvětšena, jazyk plazí středem, vlhký bez povlaku, chrup zdravý
* **Hrudník:** symetrický, akce srdeční pravidelná, ozvy ohraničené, pulsace hmatné, eupnoe, dýchání čisté, bez kašle, bez známek infektu, afebrilní
* **Břicho:** klidné, měkké, pohmatově nebolestivé, peristaltika volná, bez hmatné patologické odolnosti. Játra jsou nezvětšena, slezina je nehmatná. Klidná jizva po operaci břicha.
* **Končetiny:** symetrické,bez omezení hybnosti, bez otoků

**Fyzikální vyšetření  1. den hospitalizace:**

**TK:** 122/70 mmHg.

**P:** 60/min.

**D:** 18/min.

**SpO2:** 98 %

**TT:** 36,5 ˚C

**Výška:** 182 cm

**Hmotnost:** 90 kg

**BMI:** 27,2

**Ošetřovatelský proces u pacienta se syndromem familiárních paragangliomů**

# Identifikační údaje:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | K. M. | **Věk** | 27 let |
| **Bydliště** | Praha | **Vzdělání** | vysokoškolské |
| **Stav** | ženatý | **Oddělení** | interní |
| **Datum přijetí** | 22. 09. 2014 | **Den pobytu** | 1. |
| **Sběr informací dne** | 22. 09. 2014 |  |  |

# Důvod přijetí:

|  |
| --- |
| Pacient byl přijatý na interní oddělení k provedení kontrolních vyšetření  po exstirpaci břišního funkčního paragangliomu. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodinná anamnéza** | otec i matka vcelku zdrávi, sestra 36 let paragangliom krku, sestra 34 let paragangliom krku, obě nosičky mutace SDHD genu, děti nemá |
| **Osobní anamnéza** | v dětství běžná onemocnění, očkování řádně. Dále nikdy vážněji nestonal. Nosič mutace SDHD genu, po exstirpaci funkčního paragangliomu, nádor zjištěn screeningovým vyšetřením. Operace: 2  Úraz: 1 Transfúze: 0 |
| **Alergologická anamnéza** | neguje |
| **Abúzy** | neguje |
| **Sociální anamnéza** | žije s manželkou v domě |
| **Pracovní anamnéza** | lesník |
| **Spirituální anamnéza** | ateista |

**Léková anamnéza – chronická:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název léku** | **Forma** | **Síla** | **Dávkování** | **Skupina** |
| sine | | | | |

**Lékařská diagnóza:**

|  |
| --- |
| Syndrom familiárních paragangliomů typ I: mutace SDHD genu |
| St. p. exstirpaci funkčního paragangliomu v oblasti levé renální žíly, příznivý pooperační nález |
| Mírná smíšená hyperlipidémie |
| Nadváha |
| St. p. spongioplastice levého zápěstí |
| St. p. plastice pahýlu po traumatické amputaci P palce |

# Diagnostické údaje:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinovaná vyšetření** | **Hodnocení** |
| **Interní vyšetření** | EKG bez patologického nálezu, sinusový rytmus  ECHO, SONO karotid normální nález  TK Holter – 24 hodinový záznam hodnot krevního tlaku |
| **Vyšetření laboratorní** | **Hodnocení** |
| **Krev, moč** | Vyšetření krve (biochemické, hematologické, koagulační), biochemické vyšetření moče (24 hodinový sběr). |

**Terapie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konzervativní léčba** |  |
| Dietoterapie | 3 racionální |
| Pohybový režim | volný po oddělení, možné vycházky |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os | sine |
| **PŽK** | k odběrům |

# Zhodnocení pacienta dle modelu GORDON 1. den hospitalizace:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Podpora zdraví** | Alergie, abúzy pacient neguje. Sport rekreačně. Pacient udává, že žije přiměřeně zdravě. Lékaře navštěvuje, o nemoci je plně informován, všemu rozumí. |
| **2.** | **Výživa** | Výška 182 cm, váha 90 kg, za poslední rok přibral cca 10 kg, BMI 27,2, mírná nadváha, o redukci hmotnosti se momentálně nesnaží. Chrup zdravý bez obtíží. Chuť k jídlu dobrá, omezení v jídle nemá. Pitný režim dodržuje, snaží se vypít aspoň 1,5 l tekutin denně. V rámci hospitalizace racionální dieta. |
| **3.** | **Vylučování a výměna** | Mikce bez problémů, přiměřená k příjmu tekutin. Defekace pravidelná, jednou denně, bez obtíží. Pacient je plně kontinentní. |
| **4.** | **Aktivita, odpočinek** | Pacient udává dostatečnou pohybovou aktivitu v práci jako lesník, sport jenom rekreačně. Pacient s volným pohybovým režimem. Spí dobře. Barthelové test: 100 bodů, nezávislý |
| **5.** | **Vnímání, poznání** | Pacient je při plném vědomí, orientovaný místem, časem i osobou. Paměť i myšlení jsou v pořádku. |
| **6.** | **Vnímání sebe sama** | 27letý pacient bez obtíží mluví o své nemoci, o svém životě, o sobě. |
| **7.** | **Vztahy** | Pacient je ženatý, bydlí s manželkou. Vztahy v rodině dobré. |
| **8.** | **Sexualita** | Pacient sexuálně aktivní, bez obtíží. |
| **9.** | **Zvládání zátěže, odolnost vůči stresu** | Momentálně pacient stres nepociťuje, jinak je mu oporou rodina. |
| **10.** | **Životní princip** | Pacient je ateista. |
| **11.** | **Bezpečnost, ochrana** | Pacient má všechny informace o své nemoci, lékaře navštěvuje. Pacient bez rizika pádu: 0 bodů, Nortonové stupnice: 31 bodů. Nyní bez bolesti. PŽK k odběrům. |
| **12.** | **Komfort** | Pacient bydlí v domě, což mu vyhovuje. V nemocnici se cítí v bezpečí, personálu důvěřuje. |
| **13.** | **Růst, vývoj** | Pacient je bez zdravotního handicapu. |

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY:**

1. **Stručně charakterizujte paragangliom, včetně klinického obrazu.**
2. **Popište srdeční sinusový rytmus.**
3. **Definujte ECHO vyšetření.**
4. **Stanovte ošetřovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.**
5. **U všech zvolených diagnóz zapište určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.**
6. **Navrhněte cíle, očekávané výsledky a ošetřovatelské intervence.**
7. **K navrženým ošetřovatelským intervencím proveďte kritickou analýzu.**
8. **Popište zásady péče o PŽK.**
9. **Navrhněte doporučení pro praxi.**
10. **V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.**