

KAZUISTIKA – Pacientka s trombotickou trombocytopenickou purpurou

Na ambulanci dětské kliniky ve FN Brno byla vyšetřena 17letá studentka gymnázia s viditelnými krvácivými projevy na kůži. Naměřena tělesná teplota byla 38,4 °C, udávala jednorázové migrenózní bolesti hlavy (užívala Paralen 500 mg tbl. s efektem), dále uváděla nachlazení a dva dny měla moč tmavé barvy. Na obou končetinách se objevily menší hematomy a v oblasti břicha drobné petechie (mnohočetné tečkovité krvácení do kůže, sliznic, orgánů). Pacientka byla úzkostná, malátná, v obličeji bledá a vážla komunikace. Byla nepohyblivá, vleže na lůžku a doprovázel ji otec. Ihned byly provedeny krevní odběry a laboratorně se potvrdily protilátky proti metaloproteináze (nádorové markery v urologii a nefrologii) ve vysokém titru. Byla doporučena hospitalizace na nefrologicko-urologickou JIP a byly zahájeny série plasmaferéz.

ANAMNÉZA

Rodinná anamnéza:

Matka: 43 let, zdráva

Otec: 44 let, zdrav

Sourozenci: sestra 19 let, zdráva

Děti: 0

Osobní anamnéza:

Překonaná onemocnění: běžné dětské nemoci, v dětství atopický ekzém

Chronická onemocnění: migrény - bolesti hlavy

Hospitalizace a operace: 2008 hospitalizována na dětské interní klinice pro akutní trombocytopenii, kdy se objevily známky extravaskulární hemolýzy. Po podání imunoglobulinů a kortikoidů došlo k úpravě krevního obrazu a pacientka byla propuštěna do domácí péče

Úrazy: 0

Transfúze: 0

Očkování: běžná dětská povinná očkování

Léková anamnéza: toho času Paralen 500 mg tbl. při bolestech hlavy

Alergologická anamnéza:

Léky: nejuje

Potraviny: nejuje

Chemické látky: nejuje

Jiné: 0

Abúzy:

Alkohol: ne

Kouření: ne

Káva: občas - bez kofeinu

Léky: 0

Jiné drogy: 0

Sociální anamnéza:

Stav: svobodná

Bytové podmínky: rodinný dům

Pracovní anamnéza:

Vzdělání: studentka gymnázia

Pracovní zařazení: 0, občas brigády - vyučuje děti anglický jazyk

Ekonomické podmínky: 0

Spirituální anamnéza:

Religiózní praktiky: ateistka

HODNOTY ZJIŠŤOVANÉ PŘI PŘÍJMU

TK: 110/60 mmHg	Výška: 160 cm
P: 68/min.	Hmotnost: 55 kg
D: 18/min.	BMI: 20,2
TT: 38,4 °C	Pohyblivost: neschopna chůze
Stav vědomí: plné	Krevní skupina: A Rh-

Přítomný stav vyšetřený lékařem:

pacient - orientována, febrilní

turgor kůže - přiměřený

hlava - bez patologického nálezu

krk - pohmatem uzliny v normě, bez patologického nálezu

hrudník - souměrný, srdeční akce pravidelná

příce - poklepem bez dušnosti

břicho - klidné měkké, prohmatné, tečkovité petechie

páteř - v normě

HK+DK - několik menších hematomů

Akutní hospitalizace: nutné plasmaferézy, a to v režimu pokud možno denně, celkem bylo provedeno 24 plasmaferéz.

Lékařská dg: trombotická trombocytopenická purpura

Plasmaferéza:

- provádí se v případě, že plasma pacientky obsahuje buď nadměrné množství některých látek, které jsou normálně přítomny, anebo obsahuje patologické látky
- plasmaferéza se provádí přístrojem s příslušenstvím - plasmafiltrem (vybaven vysoce propustnou membránou), spojovacími sety, vakem s plasmou od dárců stejné krevní skupiny a vakem do kterého bude přiváděna plasma pacientky
- výkon trvá obvykle 1,5 až 3 hodiny na množství plasmy
- nutná je katetrizace velké cévy - např. v. jugularis interna, v. subclavia, v. femoralis
- ideální průtok přístrojem je 120-170 ml/min

Plasma:

- získává se od zdravých dobrovolných dárců a zpracovává se na transfuzní stanici
- expeduje se v mraženém stavu ve vaku

Průběh podaných plazmaferéz s hospitalizací

počet plazmaferéz (PF) a hospitalizace	podaná medikace	hodnocení
PF č. 1 cévní přístup v. jugularis interna	aplikace výměny plasmy 1000 ml, Fraxiparin 0,2 ml s. c.	hypotenze TK 90/55 torrů, P 64/min, svědění celého těla s výsevem plošného exantému - aplikován Hydrocortizon 200 mg+Dithiaden 1. a.+Calcium gluconikum 1. a. i. v. pacientka plačtivá, neklidná, ležící
PF č. 2 cévní přístup v. jugularis interna	aplikace výměny plasmy 2000 ml, Fraxiparin 0,2 ml s. c.	aplikován Solumedrol 1. a i. v.+Dithiaden 1. a. i. v., pro zlepšení F/F a TK 115/70 torrů, P 68/min, pacientka klidná
PF č. 3-19 cévní přístup v. jugularis interna	aplikace výměny plasmy 2000 ml, Fraxiparin 0,2 ml s. c.	průběh bez komplikací, F/F v normě, postupné vymizení exantému, pacientka klidná, vyrovnaná, ležící
PF č. 20 cévní přístup v. jugularis interna - nefunkční, překanylování na v. subclavia	aplikace výměny plasmy 1000 ml, Fraxiparin 0,2 ml s. c.	průběh bez komplikací, F/F v normě, pacientka klidná, vyrovnaná, zlepšena mobilita – v sedě, nálada v normě
PF č. 21-24 cévní přístup v. subclavia - PF ukončeny - kontrolní krevní odběry - průkaz protilátek proti metaloproteináze negativní	aplikace výměny plasmy 1000 ml, Fraxiparin 0,2 ml s. c.	průběh bez komplikací, F/F v normě, pacientka klidná, vyrovnaná, zlepšena mobilita - chodící, nálada výborná
50 den hospitalizace v průběhu hospitalizace proběhla akutní renální insuficience, dg. při propuštění byla sekundární tubulární porucha funkce ledvin se snižující se polyurií (močí 4,5-5,7 l/24 hod.)	léková terapie Predinason 10 mg tbl 1-0-1 s postupným snižováním dle ordinace lékaře a kontrola na nefrologické ambulanci, poučena o pitném režimu a ochraně před nachlazením, klidový režim	pacientka propuštěna do domácího léčení a poučena, v dobré náladě v doprovodu s matkou

Ošetřovatelský proces u pacientky při plazmaferézách

STUDENTI UTRÍDÍ ZÍSKANÉ INFORMACE

Identifikační údaje

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

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 utříděná data v rámci prvního kroku ošetrovatelského procesu za využití koncepčního modelu M. Gordon zhodnoťte a doplňte chybějící údaje.
3. Stanovte ošetrovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.
4. U všech zvolených diagnóz запиšte určující znaky a související faktory nebo rizikové faktory.
5. Vyberte jednu ze stanovených diagnóz a navrhňte u ní cíle, očekávané výsledky a ošetrovatelské intervence.
6. U kterých dalších diagnóz se ještě provádí plasmaferéza. Vyjmenujte aspoň 3 typy onemocnění.
7. Přeložte tyto názvy cév: v. jugularis
v. subclavia
v. femoralis