# Kazuistika – Pacientky se zánětem kolenního kloubu po implantaci totální endoprotézy

Na ortopedické oddělení byla přijata 68letá žena pro septické uvolnění totální endoprotézy levého kolenního kloubu. Pacientka je 5 měsíců po implantaci levého kolenního kloubu. Na základě scintigrafického vyšetření bylo zjištěno, že došlo k jejímu septickému uvolnění. Proto pacientka připravena k operačnímu odstranění totální endoprotézy. Dle interního a anesteziologického vyšetření je pacientka schopna operace v celkové anestezii. Dnes je pacientka 1. den po operaci v celkové anestézii, umístěna na jednolůžkový pokoj z důvodu nedostatku volných míst na infekčním oddělení. Pacientka má zvýšený hygienický režim.

**HODNOTY ZJIŠŤOVANÉ PŘI PŘÍJMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **TK: 150/85 mmHg** | **Výška: 165 cm** |
| **P: 80/min.** | **Hmotnost: 90 kg** |
| **D: 20/min.** | **BMI:33,1** |
| **TT: 36,8 °C** | **Pohyblivost:** |
| **Stav vědomí: plné jasné** | **Krevní skupina: 0+** |

* Pacientka je první den po operaci v celkové anestézii.
* Na pravé horní končetině, v oblasti předloktí, má zavedenou periferní i. v. kanylu 3. den, bez známek infekce, kape kanylu Plasmalyte 1000 ml.
* Fyziologické funkce – TK 150/85 mmHg.,P 80/min., D 20/min., BMI 33,1 .
* Má naordinována ATB – Dalacin 300 mg co 8 hod. 7-15-23 a Oxacilin 1 gr. co 6 hod. 6-12-18-24.
* Pacientka je diabetička na PAD, má dietu č. 9.
* V oblasti levého kolenního kloubu má vyveden Redonův drén s množstvím. sekretu 300ml a laváž, do které kape NaCl 1000 ml co 12 hod.
* Pacientka má naordinován Fraxiparin 0,6. s. c.
* 2. den zaveden permanentní močový katétr, je vedena bilance tekutin, příjem a výdej tekutin je vyrovnaný.
* Stěžuje si na silné bolesti v oblasti kolenního kloubu, pacientka má ortézu, má naordinován Dipidolor 50 mg při bolesti à 8 hod, naposledy aplikován před 4 hodinami, na koleno přiložen vak s ledem.
* Udává pálení v oblasti paty na operované končetině.
* Pacientka je nesoběstačná ve všech denních činnostech s výjimkou stravování, při úpravě polohy se sama nají v lůžku.
* Celkově je pacientka nespokojená, konfliktní, občas projevuje verbální agresi.
* Na 10 hod. má naordinovanou transfuzi krve z důvodu anémie po výkonu.

**Ošetřovatelský proces u pacientky se zánětem po implantaci totální endoprotézy kolenního kloubu**

# STUDENTI UTŘÍDÍ ZÍSKANÉ INFORMACE

# Identifikační údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | M. D. | **Věk** | 68 let |
| **Bydliště** | Ostrava | **Vzdělání** | vysokoškolské |
| **Stav** | vdaná | **Oddělení** |  |
| **Datum přijetí** |  | **Den pobytu** |  |
| **Sběr informací dne** |  | | |

# Důvod přijetí

|  |
| --- |
| Extrakce TEP kolenního kloubu z důvodu septického uvolnění endoprotézy |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 | č. 9 |
| Pohybový režim | klidový režim na lůžku |
| Fyzioterapie | RHB na lůžku – dechová cvičení |
| **Medikamentózní léčba** |  |
| per os |  |
| s. c., i. v., i. m. | Dalacin 300 mg à 8 hod. 7-15-23 i. v.  Oxacilin 1 gr. à 6 hod. 6-12-18-24 i. v. |
| **Chirurgická léčba** |  |
|  |  |
| **Lokální léčba/převaz** |  |
|  |  |
| **Invaze** | PMK, i. v. kanyla, Redonův drén, laváž |

# Zhodnocení pacientky dle modelu M. Gordonové

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

**ZADÁNÍ PRO STUDENTY**

1. **Výše prezentovaná data v rámci prvního kroku ošetřovatelského procesu utřiďte za využití koncepčního modelu M. Gordon, zhodnoťte a doplňte chybějící.**
2. **Stanovte ošetřovatelské diagnózy dle NANDA International 2012-2014 Taxonomie II a uspořádejte je podle priorit.**
3. **U aktuálních ošetřovatelských diagnóz zapište určující znaky a související faktory a u potenciálních ošetřovatelských diagnóz stanovte rizikové faktory.**
4. **Vyberte tři ze stanovených diagnóz a navrhněte u nich cíle, očekávané výsledky a ošetřovatelské intervence.**
5. **Vyjmenujte opatření, která provedete u pacientky v rámci zvýšeného hygienického režimu.**
6. **Popište postup při výměně laváže.**
7. **Co jsou to predilekční místa a vyjmenujte je.**
8. **Vyjmenujte preventivní opatření k zabránění vzniku imobilizačního syndromu.**
9. **Do jaké lékové skupiny patří Dipidolor?**
10. **Jakou škálu použijete pro zhodnocení periferní žilní kanyly?**
11. **Vysvětlete rozdíl mezi obinadlem s krátkým a dlouhým tahem?**
12. **Podle jaké stupnice vyhodnotíte riziko vzniku dekubitů?**
13. **K jakému hodnocení u pacientky použijete test Barthelové?**
14. **Popište edukaci u pacientky před aplikací transfuze a vyjmenujte posttransfuzní reakce.**
15. **Proveďte diskusi k dané problematice.**
16. **V závěru kazuistiky se vyjádřete k vypracované kazuistice.**