

Vysoká škola zdravotnická, o. p. s., Praha 5

OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE U HOSPITALIZOVANÉHO PACIENTA S UMĚLOU PLICNÍ VENTILACÍ

Autor: Pavlína Mlejnková, 3.CVS

Vedoucí práce: PhDr. Marcela Svěráková

Název studijního oboru: Všeobecná sestra

Stupeň vzdělání: bakalář

Praha 2021

REŠERŠNÍ STRATEGIE

- Dýchací cesty. Ošetrovatelský proces. Pacient. Umělá plicní ventilace. Ventilace.

▪ Období vyhledávání pro rešerši 2010 – 2020

- Národní lékařská knihovna, Bookport, Medvik

- Využito 15 knih a 9 článků

TEORETICKÁ ČÁST

- Anatomie a fyziologie dýchacího systému
- Umělá plicní ventilace
- Vybraná onemocnění dýchacího systému
- Specifika ošetrovatelské péče u pacienta s umělou plicní ventilací

EMPIRICKÁ ČÁST

- Kazuistika I.
- Anamnéza, průběh hospitalizace
- Ošetrovatelský proces dle modelu Marjory Gordon
- Plán ošetrovatelské péče

- Kazuistika II.
- Anamnéza, průběh hospitalizace
- Ošetrovatelský proces dle modelu Marjory Gordon
- Plán ošetrovatelské péče

CÍLE

1. Zjistit rozdílná specifika ošetrovatelské péče u intubovaných a tracheostomovaných pacientů z pohledu sestry.
2. Zmapovat specifika ošetrovatelské péče u pacientů s umělou plicní ventilací z pohledu sestry.
3. Zjistit, jak pacienti subjektivně vnímají průběh svého onemocnění v souvislosti s umělou plicní ventilací.

OŠETŘOVATELSKÝ PROCES – KAZUISTIKA I.

72letá pacientka přijata pro exacerbaci CHOPN

V roce 2010 provedena Cliteridektomie pro karcinom vulvy

Během hospitalizace zjištěn medulární karcinom štítné žlázy

- Arteriální hypertenze, hypofunkce štítné žlázy, CHOPN, nikotinismus

OŠETŘOVATELSKÝ PROCES

Ošetrovateľské diagnózy: 21

Vypracovaná **aktuální ošetrovateľská diagnóza:**

Dysfunkční reakce organismu na odpojení od ventilátoru (00034)

Vypracovaná **potenciální ošetrovateľská diagnóza:**

Riziko aspirace (00039)

DYSFUNKČNÍ REAKCE ORGANISMU NA ODPOJENÍ OD VENTILÁTORU (00034)

Cíl: Během hospitalizace dojde k úspěšnému odpojení od UPV.

Očekávané výsledky:

- Během hospitalizace dojde k úspěšnému odpojení od UPV.
- Intervaly odpojování od ventilátoru se postupně prodlužují.

Výsledky ABR budou příznivé.

- Pacientka se bude cítit dobře a hodnoty SpO₂ budou v normě.
- Dechová i tepová frekvence pacientky budou v normě.

Podkladem k vypracování sloužila Taxonomie II. NANDA INTERNATIONAL

ZHODNOCENÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE

Intervaly odpojování od ventilátoru se postupně prodlužovaly.

Výsledky laboratorních testů týkajících se ventilace byly příznivé.

Pacientka se cítila dobře a hodnoty SpO₂ byly v normě.

- Dechová i tepová frekvence pacientky byla v normě.

- Cíl byl splněn, během hospitalizace došlo k úspěšnému odpojení od UPV.

OŠETŘOVATELSKÝ PROCES – KAZUISTIKA II.

60letá pacientka přijata pro pravostrannou bronchopneumonii

Obezita, arteriální hypertenze II. stupně, hypothyreóza, vyhřezlá ploténka v oblasti beder

OŠETŘOVATELSKÝ PROCES

Ošetřovatelské diagnózy: 17

Vypracovaná **aktuální ošetřovatelská diagnóza:**

Neefektivní vzorec dýchání (00032)

Vypracovaná **potenciální ošetřovatelská diagnóza:**

Riziko infekce (00004)

NEEFEKTIVNÍ VZOREC DÝCHÁNÍ (00032)

Cíl: Pacientka se necítí dušná, hodnoty fyziologických funkcí jsou v normě.

Očekávané výsledky:

- Během hospitalizace se dušnost pacientky zmírní/zmizí.
- Laboratorní výsledky budou příznivé.
- Fyziologické funkce budou v normě.

Podkladem k vypracování sloužila Taxonomie II. NANDA INTERNATIONAL

ZHODNOCENÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE

Během hospitalizace se dušnost pacientky zmírnila.

Výsledky laboratorních testů byly příznivé.

Hodnoty SpO₂ se pohybovaly v normálním rozmezí.

- Fyziologické funkce byly v normě, korigované léky dle OL.

ZÁVĚR

Cíle bakalářské práce se povedlo splnit.

Bakalářská práce obsahuje doporučení pro praxi.

Sběr informací byl prováděn po dobu dvou týdnů, pacientky byly však dále sledovány i po zpracování ošetrovatelského procesu vytvářeného za účelem tvorby bakalářské práce.



DĚKUJI ZA POZORNOST.