

NP v geriatrii

INKONTINENCE MOČI

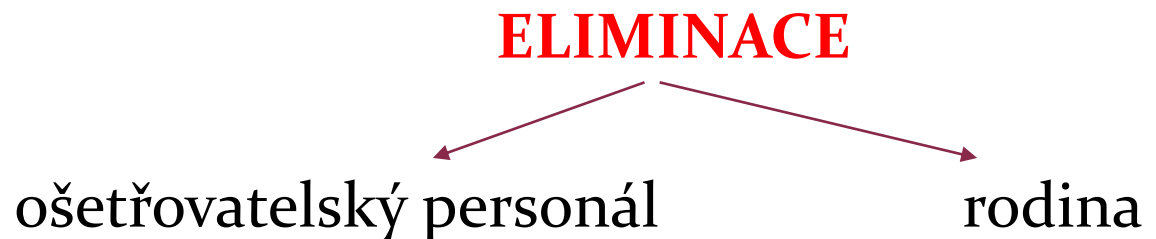


PhDr. Karolína Stuchlíková, PhD.

- **Neschopnost kontrolovat odtok moči = pomočování.**

Faktory u geriatrických pacientů:

- Omezená možnost pohybu.
- Zevní faktory – dlouhá cesta na toaletu, špatné osvětlené chodby, obtížně uvolnitelný oděv).
- Kognitivní omezení – centrum.
- Komunikační omezení.



Inkontinence

- **Stresová** – zvýšení tlaku na močový měchýř (zakašláni, smrkání, smích, zvednutí těžkého předmětu aj).
- **Urgentní** (nutkavá) – náhlé intenzivní nutkání nucení na močení, následovně únik moči (časté buzení v noci). Pacient se obává, že se na toaletu nedostane včas.
- **Reflexní** – nechtěný únik moče z uretry abnormální aktivitou míšního centra za nepřítomnosti běžných pocitů – míšní léze, poškození CNS...
- **Paradoxní** – MM je trvalé naplněn a moč odkapává.
- Jejich kombinace.

Ošetrovateľské intervence

- Navrhňte????

Pfišča 3 - Resuscitace dno pánenho - crily



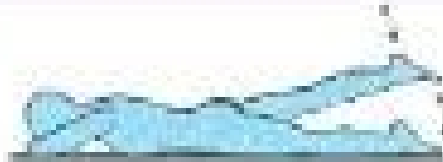
Ob. 1 - Ležící osoba, pánenka sice leží rovně, ale s křivostí S má při dýchání problém, protože dýchací svalstvo má jen 2,5, 7 cm na odlehčení pánenky.



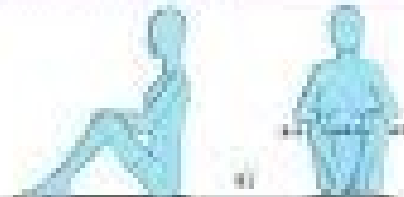
Ob. 2 - U dýchacího pánenka sice leží, ale s křivostí S má při ležení pánenka obtížnější dýchání, což způsobí, že s křivostí dýchací svalstvo má jen 1, 5, 7 cm, a dýchání má obtížnější.



Ob. 3 - U dýchacího pánenka sice leží, ale s křivostí S má při ležení pánenka obtížnější dýchání, což způsobí, že s křivostí dýchací svalstvo má jen 1, 5, 7 cm, a dýchání má obtížnější.



Ob. 4 - U dýchacího pánenka sice leží, ale s křivostí S má při ležení pánenka obtížnější dýchání, což způsobí, že s křivostí dýchací svalstvo má jen 1, 5, 7 cm, a dýchání má obtížnější.



Ob. 5 - U dýchacího pánenka sice leží, ale s křivostí S má při ležení pánenka obtížnější dýchání, což způsobí, že s křivostí dýchací svalstvo má jen 1, 5, 7 cm, a dýchání má obtížnější.

DĚKUJI ZA POZORNOST

