

Cílem mé práce je popsat problematiku ošetrovatelského procesu u pacienta s akutní alkoholickou hepatitis. Pacienta s touto diagnózou jsem vybral záměrně, protože se dlouhodobě zajímám o problematiku drog a alkoholu.

Právě alkohol, který je klasifikován jako těžká droga, je původcem onemocnění u vybraného pacienta. Práci jsem rozdělil do tří částí. První je klinická, kde jsem se velice stručně zmínil o anatomii a fyziologických funkcích jater. Dále jsem se zabýval možnostmi lidského těla metabolizovat alkohol a nezastupitelnou rolí jater v této oblasti. Od obecné kapitoly o patogenezi jaterního poškození jsem se zaměřil a podrobně popsal akutní alkoholickou hepatitis v její šíři klinického obrazu a laboratorních nálezů. Své místo zde mají i komplikace alkoholické hepatitis, její možnosti léčby a závažnost prognózy. Druhá část se věnuje přednemocničnímu období a době hospitalizace mého pacienta. Zmínil jsem komplexně průběh jeho hospitalizace se všemi diagnostickými metodami a závěry.

Třetí část je podstatou mé práce. Popsal jsem problematiku ošetrovatelského procesu u pacienta s akutní alkoholickou hepatitis, která je komplikována jaterní encefalopatií. Jsem přesvědčen, že nejvhodnější ošetrovatelský model je model Virginie Henderson. Komplexně jsou zmapovány potřeby nemocného a model je podporou v tvorbě ošetrovatelského procesu. Důležitým bodem je popis možností imobilizace v zájmu ochrany zdraví nemocného.

Na závěr zmiňuji možnosti edukace a psychologické zhodnocení pacienta a jeho prognózu z pohledu sestry. Přílohy obsahují ošetrovatelskou dokumentaci a seznam použitých zkratk.