

I volani : Personalistka
 Narodnost : Česka
 Osoba, kterou lze kontaktovat : Deera
 Osloveni : Pau

Datum prijeti : 5. 2. 2011
 Hlavni duvod prijeti : Destabilizace srdce u inefficience Bronchitis
 Datum a kam propusten : ?

Lékařská diagnóza:

- Akutní bronchitis
- Chronické srdeční selhání NMA III.
- Aortální stenóza
- Hypercholesterolemie
Hyperkente

Jak je nemocný informován o své diagnóze? Portakent

Osobní anamnéza : Božeh dětke henoci, hypofos rthne
žlázky, artria luc' g pertnag, hypercholesterolemie

Rodinná anamnéza : Bratr Ca hlukostřeva, otec
CABG, DM II typu, žil. Katka DM na duote 29let
Deři zdravy.

Vyšetření. ECHO : VYŠNANNA AORTALNI STENOZA
TRICUSPIDALNI INSUFICIENCE, RTB : LODISEKOVE
ŠTENY PLICNIHO PARENCHYMU, SONOBRDIO : OXYTA
PRAVE LEDVINY, JATRA NEHOMOGENNI, ZEM NAD OBLOUK

Terapie ATB : Vancomycin 1g o 8h, Bronchodilatancia:
Syntofilin, kardiokomica: Digoxin, AMPPI, CaW
Diuretika: Furosemid, Verapamil, Substituce tropic
Euthyrox.

- Máte rozbolavělá ústa? Ano Ne
 - Pokud ano, ruší Vás to při jídle?

b) Myslite, že máte tělesnou váhu přiměřenou? Ano Ne
 - pokud vyšší (o kolik?) 25kg
 - Pokud nižší (o kolik?) X

c) Změnila se Vaše váha v poslední době?
 - pokud ano, o kolik kg jste zhubnul. X Ano Ne 10kg
 - pokud ano, o kolik kg jste zhubnul.

d) Změnila nemoc Vaši chuť k jídlu?
 - Co obvykle jíte? Rehut na cigarety Ano Ne

- Je něco, co nejíte?
 - Pokud ano, co a proč? Mléčné výrobky
a mléko -> nechutnají Ano Ne

- Máte zvláštní dietu?
 - Pokud ano, jakou? Nizkocholesterolova Ano Ne

- Měl jste nějakou dietu, než jste přišel do nemocnice?
 - Pokud ano, upřesněte. Nizkocholesterolova Ano Ne
 - Co by mohlo Vaš problém vyřešit?

- Čekáte, že po návratu z nemocnice budete mít speciální dietu? Ano Ne
 - Pokud ano, očekáváte, že ji budete schopni dodržovat? ANO

Hodnocení sestry: Klientka by se měla zaměřit na snížení
váhy dodržováním racobnéhú stravy a snižením
hmotnosti tímto. Prijem Ca

5. Tekutiny

- Změnil jste příjem tekutin , od té doby, co jste onemocněl?
 Zvyšil snizil nezměnil
 - Co rad pijete?

vodu mléko ovocné šťávy
čaj nealkoholické nápoje
Co nepijete rád? Tmý čaj / kofol

- Kolik tekutin denně vypijete? 1,5l
 - Máte k dispozici dostatek tekutin? Ano Ne

Hodnocení sestry: Mutne, zvýšit příjem tekutin v podobě
čisté vody.

1. Pohodlí, odpočinek, spánek

a) Bolest / nepohodlí

- Pociťujete bolest nebo něco nepříjemného? **Ano** Ne
- Pokud ano, upřesněte: **Nač na hrudi při námaze, spojovací dlaně**
- Měl jste bolest nebo jiné nepříjemné potíže už před přijetím? **Ano** Ne
- Pokud ano, upřesněte: **Nocní dehtování, námažová dlaně**
- Na čem je bolest závislá? **Na námažce**
- Co jste dělal pro úlevu bolesti (obtíži)? **Bloka v sedu**
- Došlo po naší léčbě k úlevě? **Úplně** Částečně Ne
- Pokud budete mít u nás bolesti/ potíže, co bychom mohli udělat pro jejich zmírnění? **Pokračovat v léčbě zohřevání**

Hodnocení sestry: **Analgetika / podpora při polohování**
1. Pomocnou polohu

b) Odpočinek / spánek

- Máte nějaké obtíže se spánkem nebo odpočinkem od té doby, co jste přišel do nemocnice? **Ano** Ne
- Pokud ano, upřesněte: **Nocní dehtování, nutnost změnit polohu v sedě**
- Měl jste potíže i doma? **Ano** Ne
- Usínáte obvykle těžko? **Ano** Ne
- Budíte se příliš brzy? **Ano** Ne
- Pokud ano, upřesněte: **v raných hodinách**
- Co podle Vás způsobuje Vaše potíže? **Srdce, nedostatek**
- Máte nějaký návyk, který Vám pomáhá lépe spát? **Bylinkový čaj na spaní**
- Berete doma léky na spaní? **Ano** Ne
- Pokud ano, které? **každé odpoledne na 1 h.**
- Zdrimnete si i během dne? Jak často a jak dlouho? **Budekni 2 měsíce**

Hodnocení sestry: **Průjem**
1. polohu při spaní, sledování ordinované léčby
obědů a ATB.

ý má u sebe tyto léky: **Amprilan, Entyrox, Furon, Kerapion**

n, že je nemá brát **Ano** Ne
Jak je má brát **Ano** Ne
ý stav (vědomí, orientace, náklid, nálada) **časně proterem**
↑
↑ **orientována, při vědomí**
po při kti se stav zlepšuje
na radu měrně zlepšila, v předoperačním
období pocítila strach.
situace (bydlení, příbuzní, kontakti se sousedy, sociální pracovníci...) **bydlí s přítelem, dvě děti, chodí**
na návštěvy.

it vnímá svou nemoc a hospitalizaci, co očekává: **Stabilizaci stavu**

oč jste přišel do nemocnice (k lékaři)? **Pro státní stavu a**
vstupova u dušnosti, kašel a hna
si vyslyte, že způsobilo vaši nemoc? **Oběhový kroužek, nedostatek**
pohybu, onemocnění štítné žlázy
řnila tato nemoc nějak váš způsob života? **Pokud ano, jak**
strach z tm. h. Více si vážím života,
očekáváte, že se s Vámi v nemocnici stane? **...**

že to pro Vás je být v nemocnici? **Nepříjemné, horší než**
Klientka má nemoc, strach než domy, bojí se na pomoc lékaře,
dlouho tu podle Vás budete? **14 dní**
ým doma žijete? Je na Vás někdo závislý? **Společkem, 00. prc**
Chová 3 prcanky.
o je pro Vás nejdůležitější (nejbližší) člověk? **Dcery a per.**
ý dopad má vaše přijetí do nemocnice na Vaši rodinu? **Stou smutku,**
maje o klientku strach.
že Vás někdo z rodiny (nebo blízkých) navštěvovat? **Obě dcery,**
občas přítel
děláte rád ve volném čase? **neutvářím, zahrada, procházky**
se psem.
očekáváte, že se vám bude po propuštění doma dařit? **Držet režim, diety,**
holout.

- Potřebujete pomoc při čištění zubů? Ano Ne
 - Máte obvykle kůži suchou masťnou normální
 - Pokud máte problémy, jak si ošetríte doma pleť? *Masky, krémy, mýdlo na želatina*
 - Potřebujete pomoc při koupání? Ano Ne
 - Kdy se obvykle koupete? ráno odpoledne večer je to jedno

Hodnocení sestry:

3. Bezpečí

a) lokomotorické funkce

- Máte potíže s chůzí? Ano Ne
 pokud ano, upřesněte: *Průřezání nohama z důvodu zadýchávání*

- Měl jste potíže s chůzí už před přijetím? Ano Ne
 pokud ano, upřesněte: *špatná chůze, neustálá chůze, přeměření*

- Řekl Vám zde v nemocnici někdo, abyste nechodil? Ano Ne
 pokud ano, upřesněte: *"Neměl jsem dodržovat lidský režim"*

- Očekáváte nějaké problémy s chůzí po propuštění? Ano Ne
 pokud ano, jak očekáváte, že je zvládnete?

b) zrak

- Máte nějaké potíže se zrakem? Ano Ne
 pokud ano, upřesněte: *Brýle na sláčku*

- Nosíte brýle? Ano Ne
 pokud ano, máte s nimi nějaké problémy?

c) sluch

- Slyšíte dobře? Ano Ne
 Pokud ne, užíváte naslouchadlo? Ano Ne
 Jak jinak si pomáháte, abyste rozuměl?

Hodnocení sestry: *klidně utvářte se dle Vaše dala, vždy buďte pro všechny dostupné*

4. Strava/dutina ústní

a) Jak vypadá váš chrup? dobrý vadný žádnou
 - Máte zubní protězu? normální dolní

- Děla Vám stav Vašeho chrupu při jídle potíže? Ano Ne

6. Vyprazdňování

a) Střeva

- Máte obvykle normální stolici zácpu průjem
 - Jak často chodíte obvykle na toaletu? *1x denně*
 - Kdy se obvykle vyprazdňujete? *na toaletě*
 - Berete projimadlo? pravidelně často příležitostně nikdy

- Pomáhá Vám něco, abyste se vyprázdnil? Ano Ne
 Pokud ano, co je to? *Na lačno rkleu a teplo vody a kašou*

- Máte nyní problémy se stolicí? Ano Ne
 Pokud ano, jak by se daly řešit? *Projimadly*

b) Močování

- Měl jste potíže s močením před příchodem do nemocnice? Ano Ne
 Pokud ano, upřesněte:

- Jak jste je zvládal/a?

- Co by Vám pomohlo řešit potíže s močením v nemocnici? *Veškeré soukromé pro vyprazdňování*

- Očekáváte potíže s močením po návratu z nemocnice? Ano Ne
 Pokud ano, myslíte, že to zvládnete?

Hodnocení sestry: *často se u vyprazdňování stává konzultace na téma projimadel*

7. dýchání

- Měl jste před onemocněním nějaké problémy s dýcháním? Ano Ne
 Pokud ano, upřesněte: *Nechtěl jsem návrat dýchání*

- Měl jste potíže před příchodem do nemocnice? Ano Ne
 Pokud ano, upřesněte: *Důležitá je stažení na hrudi i vlna*
 Jak jste je zvládal? *snížením hmotnosti, změnou polohy*

- Máte nyní potíže s dýcháním? Ano Ne
 Pokud ano, co by Vám pomohlo? *Potrava, dýchání, kyslík*

- Očekáváte, že budete mít potíže po návratu domů? Ano Ne
 Pokud ano, zvládnete to?

- Kouříte? Ano Ne
 Pokud ano, kolik? *1 cigareta denně*

Hodnocení sestry: *Prata kouření, dodržovat ordinovanou terapii, aplikace de maskou, FOTOPROV poloha*

- V jakém bytí žijete? *Světly' byt 2+1*
- Máte dostatek informací o Vašem léčebném režimu? Ano Ne
- Máte dostatek informací o nemocničním režimu? Ano Ne
- Máte nějaké specifické problémy týkající se Vašeho pobytu v nemocnici? *Obava o budoucnost, strach z operace*
- Chcete mi ještě něco říci, co by nám pomohlo v ošetrovatelské péči?

Hodnocení sestry: *klidná žij v uspokojivých sociálních podmínkách, s dobrou podporou rodiny.*

Jak sestra nemocného souhrnně vidí

<input checked="" type="checkbox"/> Snadno odpovídá	Odpovídá váhavě
<input checked="" type="checkbox"/> Neptá se	Mlčenlivý
Hovorný	<input checked="" type="checkbox"/> Spolupracuje
Úzkostlivý	<input checked="" type="checkbox"/> Vyčerpáný
<input checked="" type="checkbox"/> Nejistý	Nedůvěřivý
Rozzlobený	<input checked="" type="checkbox"/> Smutný
Rychle chápe	<input checked="" type="checkbox"/> Pomalu chápe
Nechápavý	Aktivní
<input checked="" type="checkbox"/> Přizpůsobivý	Nepřizpůsobivý
Psychicky stabilní	<input checked="" type="checkbox"/> Psychicky labilní
<input checked="" type="checkbox"/> Dobře se ovládá	Špatně se ovládá

Hodnocení sestry:



9. Aktivita, cvičení, záliby

- Chodíte do zaměstnání? **Personalitně** Ano Ne

- Máte políže pohybovat se v domácnosti? Ano Ne

- Máte doporučeno nějaké cvičení? Ano Ne
Pokud ano, upřesněte... **Čuže = kondičku**

- Víte, jaký je Vaš pohybový režim v nemocnici? Ano Ne

- Jaké máte záliby, které by Vám vyplnily volný čas v nemocnici? **Četba, sledování TV, klidná lež**

- Můžeme něco udělat v jejich uskutečnění? Ano Ne

Hodnocení sestry: **Barněhat, doporučit alternativní léčby, aby přinesly vhodnou tělku.**

10. Sexualita (otázky závisí na tom, zda pacienti považuje za potřebné o tom mluvit)

- Způsobila Vaše nemoc nějaké změny ve Vašem pohlavním životě? Ano Ne

- Pokud ano, upřesněte. **Snížila preference celkové tělesné kontakty spřílečen**

- Očekáváte, že se Vaš pohlavní život změní po odchodu z nemocnice? Ano Ne

- Pokud ano, upřesněte. **Očekávám, že to bude při celkové obnově v konkrétní partnerem**

Hodnocení sestry: **Zaměřit v době mé aťhviridace při dodržení lidového vědomí na léčbu. Zajistit kontakt s ošetřovatelstvem a příslušným lékařem.**

Různé

- Jakou školu jste ukončili? **střední odbornou, ekonomické zaměření**

- Očekáváte, že se po odchodu z nemocnice změní Vaše role manžela (manželky), otce (matky), nebo jiné sociální vztahy? Ano Ne

- Pokud ano, upřesněte. **Zlepšívá psychického stavu se podtržím nem vztahu k partnerovi a dětem.**

Ošetrovatelská diagnóza	Cíle (krátkodobé, dlouhodobé)	Plán ošetrovatelské péče	Efekt poskytnuté péče	F 5
1) Deficit soběstačnosti a porucha těl. hybnosti	zajistit soběstačnou činnost, zjednotit soběstačnost, aplikovat techniky kaza lůž stinnulace	posoudit rizika dle štaf Nortonova, Parrelouva testy a DL, zajistit RAB léčbu.	Cel by splněn částečně: navázání komunikace	
2) Riziko krvácení související s anti koagulační terapií	profylaxe a kontrola krvácivosti, sledovat hodnoty INR	sledovat FF, výdej žloutku, vyšetřovat koagulaci, sledovat veškeré invaze	cel byl splněn nedošlo ke krvácení projektivní	
3) Menstruační teorie a léčebná souvislosti a stravování a dle celkové poruchy a dle vybrané a emmoti léků	sdělení výdej vyřítí než 2,8l/měs, dojde k viditelnému tréžení otoků na DL, hodnoty čt. budou v normě	sledovat karmu kůže, sledovat FF, sledovat tlakance tekutin, pravidelně měřit otok DL, věřit klientské zvládnutí, sledovat CŽK	hodnoty v výdeji jsou 3,4l/měs otok prave DL je o 1,3cm nižší otok leve DL je o 0,9cm nižší	
4) Porucha integrity kůže související se základním operativním výkonem infantní a mech. podpora	podpořit granulaci a epitelizaci kůže zabránit vzniku dehydrace, ranne infekce, teplota, teplota, teplota, teplota	zajistit bariérový způsob ošetrování, sledovat stav ran, měřit TT, provádět převazy, podávat ATB, terapii dle ordinace	ralna poststeroidní jen známky granulace, TT dosahuje fyziologických hodnot, kůže jorůžová bez vřezek	
5) Změna soci. role, navázání rodinných vztahů	zajistit rozkořovské kontaktní psycholog, zajistit doplnění péče	informovat členy rodiny a zapojit je do plánu oš. péče.	střednou se podarilo navázat kontakt, byla interviewována a aktivně	

Ošetřovatelská
diagnóza:

cíl
dlouhodobé
péče:

plán
ošetřovatelské
péče:

efekt
poskytnuté
péče:

1) Riziko vzniku
NI infekce a
kateτροvé sepse
v souvislosti s
vícečetným množstvím
operačních
ran a velkým
množstvím invazí

Dociťit hojení
ran po primárním
křeč v oblasti
kateτροu bude
bez známek
infekce
Tělesná teplota
bude v rást. 37 a v normě

- Aseptický postup
- v péči o invazi
- rány, přerazy,
- hodnotit místa
- vstupu všech kateτρο
- kontrola průcho.
- dužet kateτροu

- Ohnutí kůže
je bez známek
zduřet místo vpichu
arteriálního kateτρο
nejou poruce prokrevní
místa ran, jsou jež
patologické sekrece a
známek infekce

2) Riziko rozrušení
acidobazické rovnováhy
a minerálního vde-
středka a plíce parenchymu
úživu a poruce oxygenace

Bojovat proti
rozrušení rovnováhy
Hodnotit minerálního
glykémie a vyř. ASRUP
budou v následující
72h fyziologické

- kontrola
minerálního
a glykémie
- aplikace infuzí
- k vyrovnaní
- normostázy kontrola
- dechlorho režimů
- sledovat FF

Hodnotit minerálního
a glykémie byly
udrženy v rámci.
nedošlo k
narušení
normostázy

3) Riziko vzniku
imobilizačního
syndromu v důsledku
dlouhodobého nepohyblivého
ležení.

Zabránit vzniku
komplikací z jednotlivých
části systému
profylaxe infekce
Péče o potrubní systém
Bojovat proti vzniku
dekubitu
zabránit aspiraci
Zaludečného obsahu
Dociťit fyziologické
odklad stolice a plynu
Sledovat stav moči
Sledovat parametry
respiračních funkcí
hodnoty TT budou v normě

Zajišťit sterilizaci, ep.
ošetřování
zajišťit aktivní
pativní potrubní
Atravanti de' pobouzení
Péče o DC, zvlhčovače
kontrola tlaku v ETK
kontrolovat stav a
celistrot kůže
Polohovat klientku
Péče o hygienu a lužto
Hodnotit vznik
dekuťtu dle Nortonso
škála,
Sledovat stavu, množství stolice
Péče o hygienu genitálu a PTK

Boj proti vzniku
dekuťtu byl
úspěšný!
Nedošlo k
infekci zádeč
systému
bilance tekutin
je fyziologická
odklad stolice
je pravidelný
fyziologický
- vyšetření
plic je bez
patologie

4) Riziko vzniku
oční infekce a
ulcerace rohovky
z důvodu poruce
semočistní schopnosti
očí a obtíže
mrtání

Zabránit vysoušení
spojivky a rohovky
Předčistit zánětem
okna. Zabránit
ulceraci rohovky

- Péče o hygienu očí
- kontrola stavu očí
- kontrola zornice
- aplikace protilební
masti a septicím
postupem
Aplikace očních kapek
Ochrana očí pomíčkami

Uklidit
nedošlo
k rozvoji
infekce
spojivky
vakua
Aplikace
masti jsou
zabránil
ulceraci rohovky
spojivky jsou
klidné bez
známek
zánětu

Příloha č. 2

Fyziologické parametry hodnot, biochemické vyšetření krve.

		Výsledky vyšetření ze dne 11.2. 2011
ALT	>0,60 ukat/l	0.74 ukat/l
AST	> než 0,60 ukat/l	0.76 ukat/l
ALP	>0,58- 1,74 ukat/l	1.72 ukat/l
GMT	> 0.64 ukat/ l	0.65 ukat/l
Gly	3,5-5,5 mmol/l	5.2 mmol/l
Bili.celk.	>21,0 umol/l	16 umol/l
Bili. Pří.	> 3,4 umol/l	3,2 umol/l
S urea	3,30- 5,50 mmol/l	4,7 umol/l
S crea	44-95 umol/l	59 umol/l
S ams	> 1,67 ukat /l	1,22 ukat/l
S Tag	>1,92 mmol/l	1,94 mmol/l
S choles.celk.	>5,0 mmol/l	6,2 mmol/l
CA	2,25-2,75mmol/l	2,52 mmol/l
K	3,8- 5,1 mmol/l	5,6 mmol/l
MG	0,7- 1,12 mmol/l	1,09 mmol/l
CL	96-106 mmol/l	112mmol/l
H CO3	24-35 mmol/l	29 mmol/l
P	0,6- 1,6 mmol/l	0.95 mmol/l
INR	0,8- 1,2	2,0 - 3,0
CO	4900ml	nevyšetřeno

Příloha č. 3

**Barthelův test základních všedních činností
(ADL – Activities of Daily Living)**

Jméno pacienta:..... J. B......

Datum narození pacienta (věk): ... 69 let.....

	Činnost	Provedení činnosti	Bodové skóre*
1.	Příjem potravy a tekutin	samostatně bez pomoci s pomocí neprovede	10 5 <u>0</u>
2.	Oblékání	samostatně bez pomoci s pomocí neprovede	10 5 <u>0</u>
3.	Koupání	samostatně nebo s pomocí neprovede	5 <u>0</u>
4.	Osobní hygiena	samostatně nebo s pomocí neprovede	5 <u>0</u>
5.	Kontinence moči	plně inkontinentní občas inkontinentní trvale inkontinentní	10 5 <u>0</u>
6.	Kontinence stolice	plně inkontinentní občas inkontinentní trvale inkontinentní	10 5 <u>0</u>
7.	Použití WC	samostatně bez pomoci s pomocí neprovede	10 5 <u>0</u>
8.	Přesun lůžko – židle	samostatně bez pomoci s malou pomocí vydrží sedět neprovede	15 10 5 <u>0</u>
9.	Chůze po rovině	samostatně nad 50 m s pomocí 50 m na vozíku 50 m neprovede	15 10 5 <u>0</u>
10.	Chůze po schodech	samostatně bez pomoci s pomocí neprovede	10 5 <u>0</u>
Celkem			

Hodnocení stupně závislosti: **

- ADL 4 0 – 40 bodů vysoce závislý
 ADL 3 45 – 60 bodů závislost středního stupně
 ADL 2 65 – 95 bodů lehká závislost
 ADL 1 96 – 100 bodů nezávislý

Příloha č. 4

Stupnice hodnocení rizik vzniku dekubitu dle Nortonové

Body	Fyzický stav	Stav vědomí	Aktivita	Pohyblivost	Inkontinence
4	dobrý	dobrý	chodící	plná	není
3	zhoršený	apatický	s pomocí	omezená	občasná
2	špatný	zmatený	sedící	velmi omezená	trvalá - moči
1	velmi špatný	bezvědomí	ležící	žádná	moči i stolice

System hodnocení dle Nortonové

Hodnocení	Předpokládaná úroveň rizika
17-20	pravděpodobně žádné riziko
15-16	nízké riziko
13-14	střední riziko
10-12	vysoké riziko
<u>5-9</u>	velmi vysoké riziko

Příloha č. 5

Funkční klasifikace dle NYHA

Třída	Obtíže	Aktivita
I	Bez obtíží	Bez omezení aktivit, bez symptomů při běžné aktivitě
II	Obtíže při výrazné fyzické námaze	Mírné omezení aktivity, bez symptomů v klidu nebo při mírné zátěži
III	Obtíže již při lehké fyzické zátěži	Značné omezení aktivity, bez symptomů pouze v klidu
IV	obtíže v klidu (upoutání na lůžko)	Pacienti, kteří musí být v absolutním klidu, upoutáni na lůžko nebo židli, jakákoliv fyzická aktivita vyvolá symptomy, které se vyskytují i v klidu