

Ošetrovatelská péče u nemocného s jaterní cirhózou

OŠETŘOVATELSKÉ PROBLÉMY

- ✗ Porucha výživy v souvislosti s dyspepsií
- ✗ Zvýšený objem tělesných tekutin v souvislosti s ascitem
- ✗ Poruchy kožní integrity v souvislosti s svěděním kůže (ukládáním žlučových barviv)
- ✗ Porucha kognitivních funkcí jako následek porušené detoxikační funkce jater (encefalopatie)
- ✗ Nedostatečná sebepéče v běžných denních aktivitách
- ✗ Bolest
- ✗ Poruchy spánku
- ✗ Průjem
- ✗ Riziko infekce
- ✗ Riziko krvácení
- ✗ Dušnost
- ✗ Riziko pádu
- ✗ Nedostatek informací
- ✗ Nedodržování léčebného režimu
- ✗

Ošetrovateľská péče u nemocného s jaterní cirhózou

Nemocný s jaterní cirhózou je k léčbě přijatý na standardní ošetrovací jednotku interního oddělení.

Při projevech rozvoje jaterního kómatu nebo krvácení z jícnových varixů je nemocný hospitalizován na JIP interního nebo chirurgického oddělení.

Biologické potřeby nemocného

Vnímání zdravotního stavu :

- ✓ sledovat základní příznaky onemocnění
- ✓ sledovat chování a psychické projevy nemocného
- ✓ respektovat individualitu nemocného
- ✓ vytvořit nemocnému příjemné prostředí
- ✓ zjistit informovanost nemocného o nemoci a možných komplikacích

Poloha, pohybový režim nemocného :

- ✓ zhodnotit stupeň soběstačnosti, dle stavu volný pohybový režim, při komplikacích nutný klid na lůžku
- ✓ poloha přirozená, při ascitu zvýšená až Fowlerova poloha – nemocný je dušný
- ✓ při zhoršení stavu zajistit bezpečnost nemocného – prevence pádu z lůžka / postranice/
- ✓ na vyšetření nemocného transportovat na pojízdném křesle



Hygienická péče u nemocného :

- ✓ zjistit stupeň soběstačnosti v oblasti hygieny, dle stavu sám nebo dopomoc při omezené pohyblivosti
- ✓ péče o osobní a ložní prádlo
- ✓ prevence vzniku opruzenin a dekubitů
- ✓ péče o pokožku – důkladná hygiena, pravidelné promazávání suché a svědící kůže
- ✓ zajistit dostatek pomůcek k hygieně

Sledování nemocného :

- ✓ základní životní funkce + záznam hodnot
- ✓ příznaky onemocnění, známky selhávání jaterních funkcí a rozvoje jaterního kómatu – dech páchne po čpavku, zmatenost, třes, poruchy vědomí
- ✓ projevy krvácení – tvorba hematomů, hematurie, melena, epistaxe / krvácení z nosu/, petechie
- ✓ stav otoků – denně ve stejnou dobu vážit nemocného, měřit obvod břicha páskovou mírou – označit místa přiložení páskovou mírou
- ✓ dodržování správné životosprávy
- ✓ u ethyliků = alkoholiků sledovat psychický stav, možné známky deliria – kvalitativní porucha vědomí, porucha řeči, halucinace,...

Sledování nemocného :

- ✓ účinky léků
- ✓ bilanci tekutin
- ✓ žilní vstup
- ✓ celkový stav nemocného



Výživa nemocného :

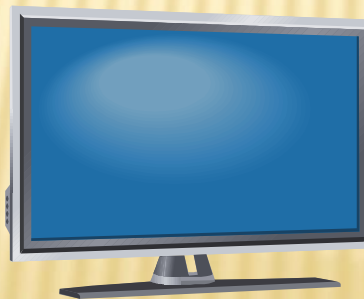
- ✓ zhodnotit stav výživy, soběstačnost při stravování, při zhoršení stavu dopomoc při krmení nemocného
- ✓ sledovat množství přijaté potravy
- ✓ podání diety dle ordinace lékaře – dieta č.4, 5 nebo 10 dle stavu nemocného
- ✓ zajistit dostatek klidu a času na příjem potravy
- ✓ poučení o vhodné stravě – edukace nutriční terapeutkou
- ✓ kontrola dodržování dietních opatření
- ✓ sledovat bilanci tekutin
- ✓ při ascitu omezení příjmu tekutin na 1 litr/24 hodin

Vyprazdňování nemocného :

- ✓ zjistit stupeň soběstačnosti v oblasti vyprazdňování, dle stavu sám nebo s dopomocí + pomůcky k lůžku
- ✓ sledovat frekvenci vyprazdňování moče a stolice + záznam do dokumentace
- ✓ sledovat množství, barvu a příměsi v moči
- ✓ dle ordinace lékaře zajistit sběr moče, odeslání do laboratoře
- ✓ dbát na prevenci zácpy
- ✓ dle ordinace lékaře podávat léky redukující množství bakterií, které tvoří amoniak

Odpočinek a spánek u nemocného :

- ✓ zhodnotit kvalitu spánku – častý výskyt spánkové inverze – vhodné zaměstnání nemocného přes den
- ✓ zajistit vhodné prostředí k odpočinku a spánku
- ✓ respektovat potřebu odpočinku nemocného během dne
- ✓ zjistit návyky nemocného před spaním, respektovat individuální zvyklosti nemocného vztahující se ke spánku



Edukace nemocného :

- ✓ o nemoci
- ✓ o dodržování správné životosprávy
- ✓ o vhodné dietě – dostatek bílkovin, omezení živočišných tuků, vhodná úprava vařením a dušením, nevhodné smažení, nepoužívat koření,...
- ✓ o zákazu požívání alkoholu
- ✓ o nutnosti pravidelného užívání léků
- ✓ o dispenzarizaci
- ✓ o riziku invalidizace – zajistit kontakt se sociálním oddělením – invalidní důchod, změna zaměstnání

Psychosociální potřeby nemocného

- ✓ zhodnotit psychický stav nemocného
- ✓ podat dostatečné množství srozumitelných informací v oblasti životosprávy
- ✓ vytvořit vhodné podmínky pro přijetí = akceptaci nemoci, být nemocnému psychickou oporou
- ✓ motivovat nemocného k aktivnímu zapojení do ošetrovatelského procesu
- ✓ zajistit dostatečný kontakt s rodinou – informovat členy rodiny o zvláštnostech v chování nemocného vyplývajících z nemoci

POUŽITÉ ZDROJE

Veškeré použité obrázky (kliparty) pocházejí ze sady Microsoft Office 2007.

OŠETŘOVATELSTVÍ PRO ZDRAVOTNICKÉ ASISTENTY I - Interna.
1: GRADA, 2007. ISBN 978-80-247-1775-3.

Soukromý archiv fotografií