




OŠETROVATEĽSKÁ STAROSTLIVOSŤ O PACIENTA
PO DISEKCII AORTY



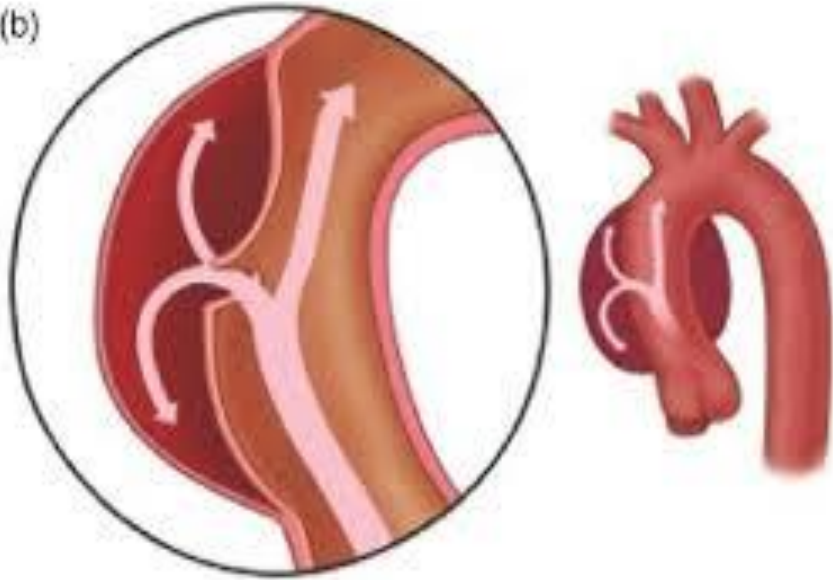
BANSKÁ BYSTRICA 2024

RASTISLAVA CIBUĽKOVÁ

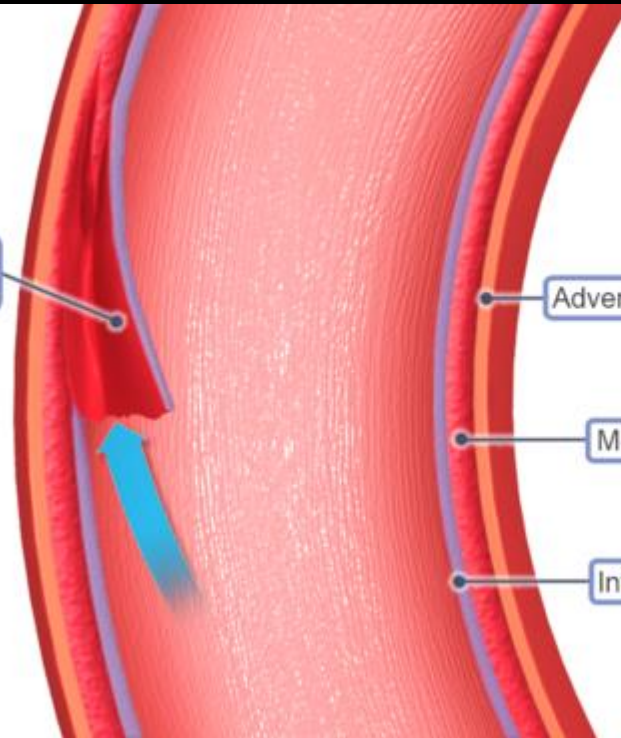


OCHORENIA AORTY SA PODIEĽAJÚ NA MORBIDITE A MORTALITE
OBYVATEĽSTVA V KARDIOVASKULÁRNYCH OCHORENIACH.
RIZIKOVOSŤ SPOČÍVA V ICH LATENTNOSTI ALE I AKÚTNYCH
PREJAVOCH. TORAKÁLNA ANEURYZMA AORTY S DISEKCIOU AORTY
SÚ ŽIVOT OHROZUJÚCI STAV S VYSOKOU MORTALITOU

(b)



Aortic Dissection (Tear)



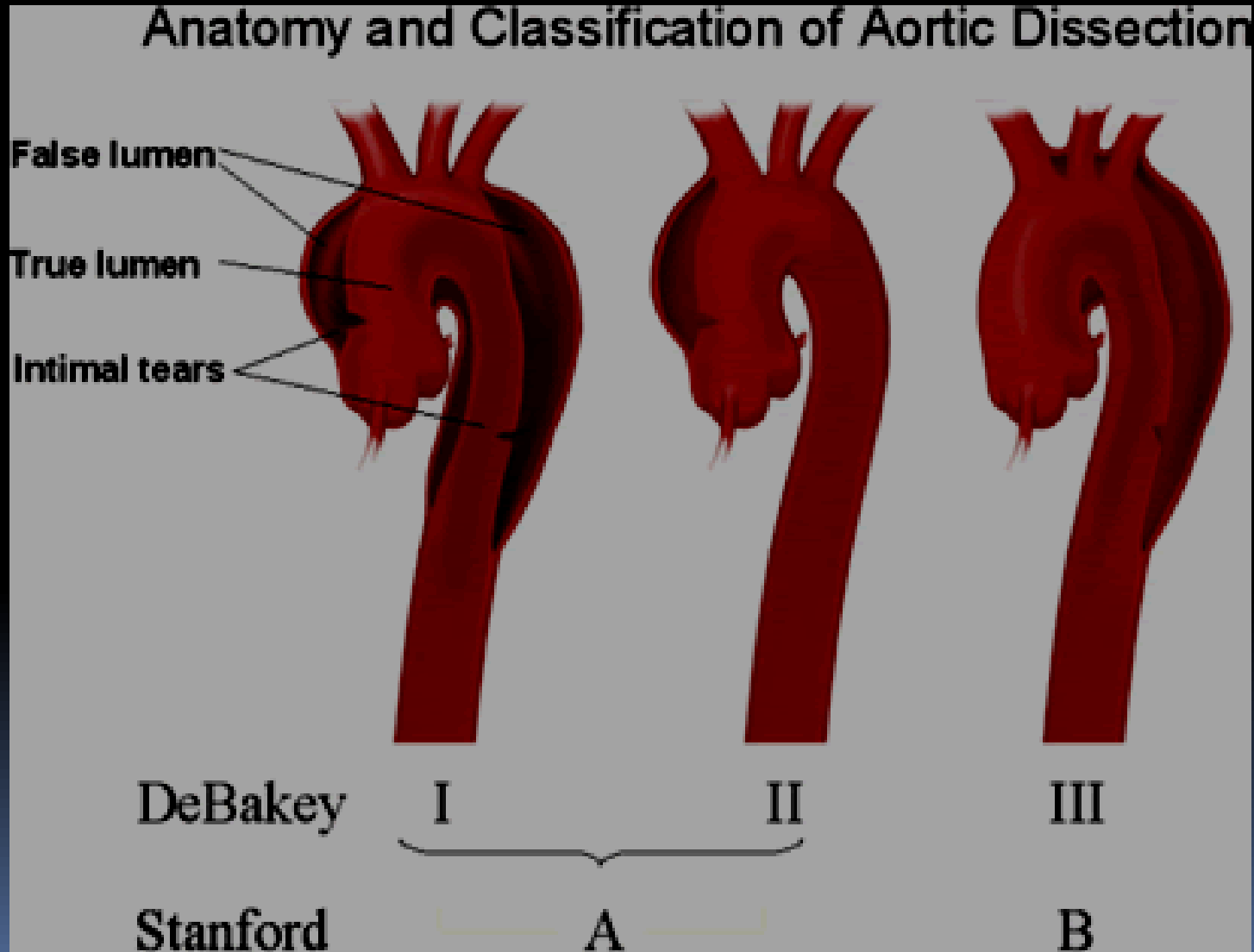
Adventitia Layer

Media Layer

Intima Layer

Aortic Layers

Disekcia aorty



Symptómy

- Náhla silná bolesť na hrudníku alebo v hrudnej časti chrbta (najmä v oblasti medzi lopatkami), ktorá sa šíri smerom ku krku alebo naopak až k nohám, pozdĺž bedrovej chrbtice.
- Pichanie pri srdci
- Silná bolesť brucha
- Strata vedomia
- Nevoľnosť a vracanie
- Dýchavičnosť
- Bolesť nôh
- Rozdiel v krvnom tlaku medzi pravou a ľavou hornou končatinou a/alebo slabý pulz v končatinách na jednej strane tela


Rizikové faktory

- vysoký krvný tlak (arteriálna hypertenzia)
- ateroskleróza
- oslabená stena tepny (napríklad výduť alebo aneuryzma)
- vrodené chyby aortálnej chlopne (napríklad bikuspidálna aortálna chlopňa)
- vrodené chyby aorty (napríklad koarktácia aorty)

Aneuryzmatická dilatácia aorty je jedným z najdôležitejších rizikových faktorov disekcie.



Diagnostika

- TTE /TEE
 - CT angio
 - Koronárna angiografia
 - RTG hrudníka
 - MRI
- 

Liečba

- Konzervatívna liečba - znížiť systolický krvný tlak na 110mmHg, a tým znížiť stres na aortálnej stene (beta-blokátory, ACE inhibítory, blokátory kalciových kanálov)
- Chirurgická liečba - emergentná chirurgická liečba je štandardnou liečbou, zachraňuje život pacienta, zlepšuje prognózu prežitia

Kazuistika pacienta

Muž, 41ročný pacient, dňa 25. 09. 2023 privezený RZP.

25.9.2023 koronárografovaný pre náhlu tlakovú bolesť na hrudníku, kde zobrazený trombus v RCx. Pre obraz masívne rozšírenej aorty realizované akútne CTAG aorty, na ktorom verifikovaná disekcia aorty Stanford A postihujúca proximálnu ascendentnú aortu.

Pacient je fajčiar , alkoholické nápoje príležitostne.

Neliečená hypertenzia

Od detstva sledovaný pre šelest , bikuspidálna aort.chlopňa

Aktuálne ošetrovateľské diagnózy stanovené u sledovaného pacienta 6.pooperačný deň po preklade na OSCH z OAIM II.

B110 Bolesť na hrudníku v súvislosti s operačným zákrokom, prejavujúca sa nespokojnosťou

P111 Úzkosť v súvislosti s akútne vzniknutým stavom prejavujúci sa strachom.

S140 Narušený spánok v súvislosti so zmenou prostredia prejavujúci sa únavou.

Potencionálne ošetrovateľské diagnózy
stanovené u sledovaného pacienta:

I 121 Riziko vzniku infekcie v súvislosti so zavedenou intravenóznou kanylou.

K 110 Riziko vzniku dekubitov v súvislosti s obmedzenou mobilitou

B110 Bolesť na hrudníku v súvislosti s operačným zákrokom, prejavujúca sa nespokojnosťou

Výsledné kritéria

- pacient vie určiť intenzitu bolesti
- pacient zaujme úľavovú polohu
- pacient má ordinovanú liekovú terapiu
- pacient udáva zmiernenie bolesti

Intervencie:

- monitorovať bolesť
- edukácia pacienta o úľavových polohách
- podať liek podľa ordinácie lekára
- kontrolovať stav pacienta

Ciel: Pacient udáva zlepšenie, bolesť na hrudníku momentálne ustúpila

P111 Úzkosť v súvislosti s akútne vzniknutým stavom prejavujúci sa strachom.

Výsledné kritéria

- pacient vie získavať správne informácie, pozná zdroje (internet, letáky, ..)
- pacient kladie adekvátne otázky

Intervencie:

- viesť komunikáciu s následnými spätnými otázkami
- zabezpečiť dostatok informačných zdrojov
- informovať izbového lekár

Cieľ:

Pacient je komunikatívnejší, spolupracujúci, verbalizuje, že pocit úzkosti ustúpil

S140 Narušený spánok v súvislosti so zmenou prostredia prejavujúci sa únavou.

Výsledné kritéria

- pacient vie určiť príčinu únavy
- pacient počas dňa aktívne rehabilituje
- pacient má ordinovaný liek na spanie

Intervencie:

- eliminovať príčinu únavy u pacienta
- edukovať pacienta o dôležitosti rehabilitácie
- upraviť prostredie na spánok (vyvetranie, lôžko)
- podať ordinovaný liek

Cieľ:

Pacient udáva lepší pocit oddychu, spal niekoľko hodín bez prerušenia

I 121 Riziko vzniku infekcie v súvislosti so zavedenou intravenóznou kanylou.

Výsledné kritéria

- pravidelná kontrola miesta zavedenia intravenóznej kanyly
- kontrola priechodnosti intravenóznej kanyly
- p.p. ošetrovanie miesta zavedenia intravenóznej kanyly
- edukácia pacienta o včasnom hlásení pri pociťovaní bolesti, štipaní v mieste zavedenia intravenóznej kanyly
- včasné zrušenie intravenóznej kanyly

Intervencie:

- pacientovi je pri preväze kontrolované miesto zavedenia intravenóznej kanyly.
- je skontrolovaná priechodnosť a funkčnosť kanyly aj za verbálnej komunikácie s pacientom.

Cieľ:

Pacient momentálne nemá príznaky flebitídy.

K 110 Riziko vzniku dekubitov v súvislosti s obmedzenou mobilitou

Výsledné kritéria

- edukovať pacienta o prevencii
- rehabilitovať
- kontrolovať potenciálne miesta vzniku dekubitov
- používanie preventívnych antidek. pomôcok

Intervencie:

- pacient počas hospitalizácie je edukovaný o prevencii vzniku dekubitov
- sú mu kontrolované miesta najčastejšieho výskytu dekubitov (sakrálna oblasť,...)
- pacient rehabilituje v rámci svojích možností

Ciel':

Pacient je momentálne bez príznakov dekubitov.

- 
- Ďakujem za pozornosť