

# Ošetrovatelská péče o pacienta se srdečním selháním/SŠ (sestra)



**Tento článek je určen pro studenty středních a vyšších odborných škol oboru zdravotní sestra**

Prosíme, neprovádějte věcné editace, nemáte-li potřebnou kvalifikaci.  
Editujte s rozvahou. Věcné změny nejprve projednejte v diskusi.

## Ošetrovatelská péče

- Porucha tkáňového prokrvení a zvýšení objemu tělesných tekutin následkem snížení srd. výdeje a retence sodíku.
- Riziko poruchy výměny plynů v plicích jako důsledek hromadění tekutiny v plicích.
- Otoky končetin v důsledku snížené mobility a menšího prokrvení periferních tkání.
- Snížení tělesné výkonnosti a omezení sebeobsluhy.
- Úzkost, strach, zmatenost vyvolané příznaky choroby.
- Poruchy spánku následkem nykturie.

## Cíle ošetrovatelské péče

- Sledovat stav pacienta a jeho fyziologické funkce a zamezit zhoršení stavu a vzniku komplikací.
- Správným podáváním ordinovaných léků zlepšit srdeční činnost.
- Vhodnou polohou zabezpečit pohodlí a zlepšení dechových funkcí.
- Nemocného uklidnit, navodit pocit bezpečí a důvěry a klidný spánek.
- Zajistit hygienickou péči, péči o vyprazdňování a výživu.

## Plán ošetrovatelské péče

- Nemocný přijat na internu, JIP, ARO dle stavu.
- Nemocný je uložený do vysoké Fowlerovy polohy či ortoptické.
  - Pokoj s O<sub>2</sub>, křeslo pro kardiaky, blízkost WC, zvonek.
- Periferní kanyla pro podávání léků, sleduje se účinek diuretik a kardiotonik.
- Odběry krve dle ordinace, ekg, puls, TK, d, O<sub>2</sub>, poučíme o odkašlávání.

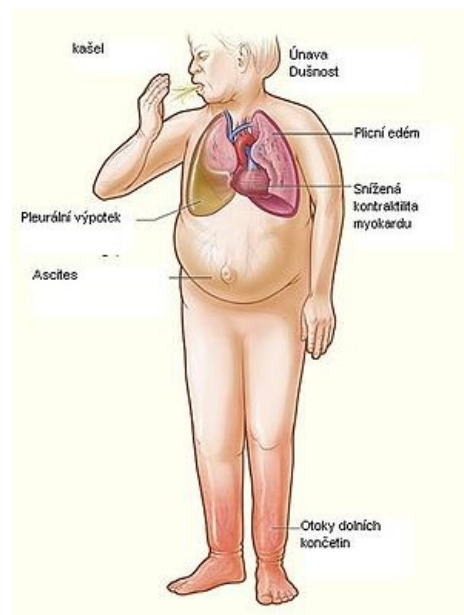
## Sledujeme

- VITÁLNÍ FUNKCE – TK, P, D, vědomí, ekg, kašel a odkašlávání, charakter kašle a vzhled sputa.
- VYPRAZDŇOVÁNÍ moče a stolice, diurézu za 24h, BILANCI TEKUTIN.
- STAV PROKRVENÍ perif. tkání, barvu kůže – bledost, cyanozu, teplotu kůže.
- HODNOTY LAB. VÝSLEDKU – minerály, srážlivost, astrup.
- VÁHU – ukazatel změn objemu těl.tekutin.
- OTOKY – pohled, pohnat, páskovou mírou obvod břicha, kotníků.
- PSYCHICKÝ STAV – nechutenství, nálada, únava, bolest, nespavost.
- STUPEŇ SOBĚSTAČNOSTI – prevence dekubitů, opruzeniny, méně se namáhat, hyg. péče, péče o oteklé končetiny.
- STRAVA – omezení soli (sůl zadržuje tekutiny v organismu).
- EDUKACE PAC. – zákaz kouření, zdravý životní styl, méně solit, jíst častěji a méně, nenamáhat.

## Vypracované ošetrovatelské diagnózy

### Dušnost v důsledku asthma cardiale (plicního edému)

- **Cíl:** Zlepšit výměnu plynů v dých. cestách, odstranit dušnost, zlepšit dýchání.
- **Plán:**
  - Podávat O<sub>2</sub>.
  - Sledovat fyziologické funkce.
  - Ortoptická poloha pro lepší dýchání.
  - Sledovat vrzoty a pískoty při expiriu, expektoraci s příměsí narůžovělého sputa.



Symptomy srdečního selhání.

## Bolest vyvolaná v důsledku ischemie srdeční svaloviny

- **Cíl:** Zmírnit či odstranit bolest.
- **Plán:**
  - Podávat analgetika dle lékaře.
  - Sledovat bolest a hodnotit ji verbálně či neverbálně, zaznamenat do dokumentace.
  - Úlevová poloha.

## Strach, úzkost

- **Cíl:** Zmírnění strachu, odstranit úzkost.
- **Plán:**
  - Spolupracovat s pac.
  - Vysvětlit prováděné výkony, zprostředkovat konzultace s lékařem.
  - Podporovat pacienta ve formulaci toho, z čeho má strach.
  - Dostatek času na rozhovor.

## Odkazy

### Použitá literatura

- ŠAFRÁNKOVÁ, Alena a Marie NEJEDLÁ. *Interní ošetřovatelství I.* 1. vydání. Praha : Grada, 2006. 280 s. ISBN 80-247-1148-6.