**Zagadnienia egzaminacyjne Mgr Pielęgniarstwa c.d.**

71. 3-letni chłopiec w drugiej dobie po zabiegu operacyjnym, z powodu spodziectwa prąciowego tylnego wykonanego jednoetapowo polegającego na rekonstrukcji cewki moczowej, plastyce żołędzi i napletka. Dziecko jest niespokojne przejawia nadmierną aktywność ruchową. Do pęcherza moczowego założony jest cewnik Foleya z podłączonym workiem na mocz. W worku znajduje się 100ml ciemno bursztynowego moczu. Opatrunek na ranie znacznie przesiąknięty moczem. Chłopiec skarży się na silny ból w miejscu operowanym. Parametry życiowe w normie. Dziecko niechętnie przyjmuje płyny (po zabiegu wypiło tylko 350ml wody). Leki przeciwbólowe przyjmuje zgodnie ze zleceniem lekarskim. Omów najistotniejsze problemy pielęgnacyjne uwzględniając aspekty psychologiczne dziecka.

72. 65-letni pacjent z poparzoną głową, szyją i częścią klatki piersiowej trafił do szpitala w stanie wskazującym na szok. Lekarz SORu ocenił i zakwalifikował oparzenia jako drugiego i trzeciego stopnia. Parametry życiowe RR 100/60mmHg, tętno- 120 uderzeń na minutę. Pacjent nie odczuwa żadnych dolegliwości bólowych. Podaj kolejność działań leczniczo- pielęgnacyjnych w stosunku do tego pacjenta uwzględniając możliwość wystąpienia ujemnych skutków zdrowotnych.

73. 15-miesięczna dziewczynka została przyjęta do oddziału pediatrycznego z powodu uporczywej biegunki, gorączki w wywiadzie. Dziecko jest apatyczne, na nóżkach i rączkach występuje krwotoczna wysypka, powłoki skórne blado żółte. Rodzice dziecka niechętni do współpracy z personelem medycznym. Skóra dziecka słabo napięta z oznakami znacznego odwodnienia. Zaplanuj działania edukacyjne wobec rodziców odnośnie pielęgnacji dziecka.

74. 53-letnia pacjentka z żylakami kończyn dolnych w obrębie żyły odpiszczelowej, która nie wyraziła zgody na leczenie operacyjne trafiła na oddział chirurgiczny z powodu niegojącej się rany w obrębie żylaka. W ranie widoczne są czarne przebarwienia, wydzielina w kolorze żółtawym o nieprzyjemnym zapachu, zaczerwienienie oraz duża bolesność całej kończyny dolnej. Chora w okresie wcześniejszym nie stosowała zaleconego leczenia farmakologicznego (heparyna drobno cząsteczkowa), niechętnie wykonywała kompresjoterapię. Zaniepokojona swoim stanem odczuwa duży niepokój oraz dyskomfort z powodu rany, lecz bała się zgłosić wcześniej do lekarza w obawie przed amputacją kończyny. Scharakteryzuj główne problemy pielęgnacyjne pacjentki z uwzględnieniem postępowania edukacyjnego.

75. Pacjent lat 50. Przebywa na OIT od 14 dni z powodu niewydolności oddechowej wywołanej POCHP. Pacjent od 28 lat palił papierosy. Obecnie przytomny, z logicznym kontaktem, z rurką intubacyjną na oddechu wspomaganym. Karmiony przez sondę. Parametry życiowe : RR 130/75 mmHg, HR 80ud/min. S02 92%, OCŻ 8 cmH2O. Od 2 dni gorączkuje do 38,6 C. W dniu dzisiejszym wykonano RTG klatki piersiowej, w którym stwierdza się zmiany o charakterze zapalnym. Pacjent zaniepokojony swoim stanem zdrowia. Stwierdza się też deficyt wiedzy na temat szkodliwości tytoniu. Zaplanuj działania pielęgniarskie uwzględniając elementy edukacji.

76. Pacjent lat 45. Przyjęty w dniu dzisiejszym na OIT po uprzedniej skutecznej 10-minutowej resuscytacji krążeniowo-oddechowej na Oddziale Psychiatrycznym, gdzie był leczony z powodu schizofrenii. Pacjent zaintubowany, podłączony do respiratora, na oddechu kontrolowanym. Stwierdza się cechy znacznego niedożywienia i odwodnienia, sucha skóra, wargi, obrzęknięty język, oliguria. BMI 17,2. Pobrano krew do badań laboratoryjnych. Parametry życiowe po zaintubowaniu RR 65/32 mm Hy, HR 160 ud/min, SO2 98%, OCŻ 3 cmH2O. Wstawiono sedację Dormicum- wlew ciągły. Zacewnikowany cewnikiem Foleya. Założono zgłębnik żołądkowy. Zaplanuj działania pielęgniarskie u tego pacjenta.

77. Pacjentka lat 60 hospitalizowana od 2 dni na oddziale ortopedii z powodu koksartrozy (zwyrodnienia stawy biodrowego). Pacjentka w dniu dzisiejszym przygotowana do zabiegu wszczepienia endoprotezy stawu biodrowego. Zaplanuj opiekę pooperacyjną. Uwzględnij rolę edukacyjną pielęgniarki u tej pacjentki.

78. Pacjentka lat 52 leczona od wczoraj w OIT z powodu ostrego zapalenia trzustki. Oddech kontrolowany, sedacja Dormicum, Fentanyl i Tracium – wlewy ciągle. RR utrzymywane wlewem katecholamin. W badaniach laboratoryjnych leukocytoza, podwyższenie stężenia amylazy i lipazy w surowicy, obniżenie zawartości wapnia w surowicy, zaburzenia elektrolitowe. Żywienie parenteralne. Sonda dożołądkowa, antybiotykoterapia. Zacewnikowana cewnikiem Foleya. Scharakteryzuj główne problemy pielęgniarskie u tej pacjentki .

79. Pacjentka lat 48 przyjęta w dniu dzisiejszym na Oddział Internistyczny z powodu nasilenia objawów nadczynności tarczycy. Podejrzenie przełomu tarczycowego. Od 5 lat leczy się na chorobę Graves – Basedowa. Obecnie stwierdza się gorączkę 38.2 C, zaburzenia rytmu serca, hipotonię, nasilone drżenie mięśni, niepokój, pobudzenie. Pacjentka od kilku dni ma biegunkę, wymioty, obserwuje się cechy odwodnienia. Scharakteryzuj główne kierunki obserwacji u tej pacjentki.

80. Karetka pogotowia przywiozła do Izby Przyjęć pacjentkę, lat 46 po krótkotrwałej utracie przytomności, z silnymi bólami głowy, wymiotami oraz zaburzeniami widzenia. RR 197/100 mm Hg, w badaniu KT stwierdzono krwawienie podpajęczynówkowe. Chora nie wie, jak trafiła do szpitala, jednak pamięta, że w domu zostawiła z sąsiadką 3-letnią wnuczkę, którą opiekowała się pod nieobecność córki. Jest bardzo zdenerwowana zaistniałą sytuacją, chce natychmiast wracać do domu. Scharakteryzuj główne problemy pielęgnacyjne pacjentki.

81. Karetka pogotowia przywiozła do Izby Przyjęć mężczyznę, lat 73, który rano, po wstaniu z łóżka przewrócił się w łazience. Badaniem fizykalnym stwierdzono niedowład lewostronny oraz afazję, RR 202/107 mm Hg. Chory przytomny, okresowo splątany, niezorientowany co do miejsca i czasu. W badaniu KT stwierdzono udar niedokrwienny mózgu. Został przyjęty do Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym. Po przeprowadzonych badaniach laboratoryjnych pacjent został zakwalifikowany do leczenia trombolitycznego. Zaplanuj opiekę nad pacjentem.

82. Kobieta, lat 42, od 17 lat choruje na stwardnienie rozsiane, wymaga pomocy osób drugich, objęta jest pielęgniarską opieką domową. Porusza się na wózku inwalidzkim, na którym spędza całe dnie, w związku z tym na kości krzyżowej i na pośladkach ma odleżyny III st., przykurcze w stawach kolanowych oraz wzmożone napięcie mięśniowe. Ma założony cewnik Foley’a. Dolegliwości fizyczne powodują, że chora ma obniżony nastrój, jest drażliwa i konfliktowa; odmawia współpracy z pielęgniarką i fizjoterapeutą. Scharakteryzuj główne problemy pielęgnacyjne pacjentki.

83. Kobieta, lat 78, od 10 lat choruje na chorobę Parkinsona. Mieszka wraz z synem w starej oficynie. Porusza się trudem, wymaga pomocy w codziennym funkcjonowaniu. Syn zaspokaja podstawowe potrzeby życiowe matki, jednak nie przywiązuje wagi do systematycznego podawania leków p/parkinsonowskich. Chora nie wie, jak radzić sobie z nasilającymi się w wyniku nieregularnego przyjmowania leków objawami choroby, takimi, jak wzmożona sztywność mięśniowa, zaburzenia chodu, objaw zastygania. Mieszkanie nie jest przystosowane do potrzeb osoby z chorobą Parkinsona: wysokie progi, dywaniki, porozrzucane rzeczy, zimno. Syn często zostawia matkę samą w domu; chora cierpi z powodu osamotnienia, braku towarzystwa. Zaplanuj opiekę nad pacjentką.

84. Karetka pogotowia przywiozła do Izby Przyjęć mężczyznę w wieku około 80-ciu lat, wyziębionego, z objawami odwodnienia. Chory nie wie, jak się nazywa, ani gdzie mieszka, nie ma żadnych dokumentów. Został przyjęty do Oddziału Chorób Wewnętrznych. W badaniu obrazowym klatki piersiowej stwierdzono zapalenie płuc. Pacjent jest splątany, pobudzony psychoruchowo, agresywny wobec personelu. Objawy wskazują na chorobę Alzheimera. Wstaje z łóżka, próbuje opuścić oddział, nie słucha poleceń. Scharakteryzuj główne problemy pielęgnacyjne pacjenta.