

Kazuistika

Žena 48 let, rozvedená, žije s 15 ti letou dcerou v bytě a se svým přítelem. S bývalým manželem se nestýká, ani jinak nekontaktuje. Klientka je léčena pro diagnózu bipolární afektivní porucha. Pracuje na ranní a odpolední směny jako skladnice.

Pravidelně dochází na lékařské prohlídky ke svému psychiatrovi. V minulosti předcházela opakovaná psychiatrická hospitalizace, celkem 3 hospitalizace. První proběhla v jejích 29 letech, poslední hospitalizace před 6 lety, v době kdy se rozváděla.

Aktuálně se cítí komponovaná, dle lékaře je stav rovněž stabilizovaný. Užívá pravidelně medikaci, dle rozpisu lékaře. Pravidelně dochází na prohlídky k praktickému, zubnímu a gynekologickému lékaři. Ve svých 25 letech prodělala odstranění apendixu. Před třemi lety upadla, fraktura pravé horní končetiny- distálního radia- dislokovaná zlomenina. Stp. operativní extrakci kovů- po roce- 1/ 2017 . Dodnes pociťuje někdy brnění, subjektivně udává slabost v pravé ruce, nemá tolik síly jako dříve, po námaze, například nošení těžkých věcí udává také mírnou bolest. Z rodinné anamnézy udává- diabetes mellitus 2. typu na dietě ze strany matky.

Žije jen matka, pravidelně se scházejí, navštěvují se, dobré rodinné vztahy.

Klientka uvádí nepravidelné stravování, někdy spěchá a nechce se jí vařit. S močením obtíže nemá, s defekací někdy mírné ano, ale dle sdělení klientky ji nelimitují. Tekutiny pije dostatečně, uvádí 1,5 – 2 litry denně. Snaží se konzumovat ovoce i zeleninu, aby měla vitamíny. Spánek pravidelný, usíná a spí dobře, nebudí se v noci. Při výšce 165 cm váží 78 kg. Dle BMI se jedná o mírnou nadváhu. Subjektivně udává zvýšené pocení a návaly, dle klientky je to období premenopauzy. Konzultovala s gynekologem, bez opatření, normální fyziologický nález přiměřený věku. Pohybuje se dobře, bez omezení, svalová síla v levé horní končetině bez omezení, hybnosti a síla v dolních končetinách bez omezení, kůže čistá, bez defektů.

Sluchové obtíže neguje, zrakové ano- uvádí dalekozrakost, nosí brýle na čtení, od svých 25 let. Aktuálně 3, 5 dioptrie na obě oči. Následně přidružené mírné šilhání- pravé oko. Na oční prohlídky dochází.

Potíže s pamětí nemá, ale dochází na pravidelné nácviky pracovní činnosti, dále na kognitivní cvičení a muzikoterapii. Vyhovuje jí atmosféra organizace, individuální přístup, ochota zaměstnanců a společné akce, kterých se ráda účastní. Do budoucna zvažuje také docházku do programu informatiky, ráda by se něčemu přiučila. V oblasti sexuální sděluje vše v pořádku.

Ve volném čase chodí na procházky, s maminkou, přítelem, dcerou, ráda se podívá na TV, čte pohodovou beletrii. Zaujímají ji také dokumentární pořady o přírodě. Kamarádky má dvě, navštěvují se. Sama sebe považuje za optimistu, ráda si s kýmkoliv popovídá. Komunikace ji potíže nečiní.

Z pozorování- klientka hovorná, odpovídá přiléhavě, adekvátně dotazu, orientována, nálada spokojená, pozitivního ladění, bez afektivních výkyvů. Oční kontakt navazuje- viditelná šilhavost pravého oka, patrné zvýšené pocení, psychomotorické tempo mírně zrychlené, myšlení souvislé, během činnosti místy neudrží pozornost, všimne si a provede nápravu.

Kazuistika

Pan Petr N., 54 let

Dg. M50.0 - Onemocnění krční meziobratlové ploténky s myelopatií

Stav po operaci krční páteře (8/2016), stav po revizní operaci pro paresu levé horní končetiny (8/2016). Paréza levostranných končetin, spazmy LHK.

Je ženatý, žije s manželkou v rodinném domě. Má 2 dospělé děti – syna a dceru, které ho navštěvují a 2 vnoučata. Velmi vřelý vztah s vnučkou (10 let). Je také v aktivním kontaktu se svojí matkou, otec již nežije.

Nyní v plném invalidním důchodu, dříve pracoval jako zámečnick, později jako hlídač. Má středoškolské vzdělání.

Kuřák (20/den), káva během dne.

Pohybuje se převážně na elektrickém vozíku (sám si jej zakoupil, neměl na něj nárok) – sám se postaví, přesune. Hemiparetická chůze o 1 francouzské berli (při chůzi bolestivé spazmy LHK) na velmi krátkou vzdálenost, s pomocí druhé osoby a se zábradlím zvládá i chůzi po schodech, ale je si při ní nejistý, má závratě, mlhu před očima. LHK – plegická, je pravák. Močení normální, moč udrží, stolice normální.

Dříve měl spoustu přátel, rád rybařil, chodil do lesa, jezdil na kole, věnoval se vnučce. Nyní v kontaktu jen s jedním známým, který ho navštěvuje, nebo on jezdí za ním. Doma většinou sleduje TV nebo internet. Syn ho také jednou vzal na ryby, což hodnotil velmi pozitivně, ale syn bohužel nemá moc času.

Dříve aktivně řídil a cca před 2 měsíci začal po menších úpravách auta zase řídit, ale jen na krátké vzdálenosti.

Domácnost obstarává manželka – uklízí, vaří, připravuje mu jídlo. Udává, že pokud by se manželce něco stalo, on sám si uvařit nezvládne. Dříve ale rád vařil.

V rámci soběstačnosti se zvládne o sebe postarat v rámci samostatného oblékání, sprchování, použití toalety, drobné hygieny.

Sex. funkce a aktivita dle něj bez problémů – ženy se mu stále líbí a s manželkou vše funguje, jen je již některé aktivity potřeba přizpůsobit.

Jako největší problém nyní vnímá velké bolesti a křeče v LHK.

Barthel index dle ošetřovatelské dokumentace 65 b. – lehká závislost.

V minulosti v péči psychologické ambulance pro bolestivé stavy, úzkostný doprovod, pro problematické chování spojené s jeho osobnostními rysy – známky emočně nestabilní poruchy osobnosti, histriónské rysy. V osobnostní bázi diagnostikovány rysy exhibicionismu a egocentrismu.

Aktuálně při snížené mobilitě u pacienta došlo k vystupňování patologických rysů osobnosti ve snaze vyrovnat se se svým handicapem. Pacientovo chování a vlastnosti, které okolí vnímá jako „poruchové“, jsou součástí osobnosti pacienta, on je obvykle vnímá jako normální, jemu vlastní. To může vést ke konfliktům s ostatními. Pacient s uvedenou poruchou osobnosti nevidí problém u sebe, ale u ostatních. Porucha osobnosti u pacienta tedy ovlivňuje veškeré oblasti jeho života a jeho chování také často výrazně vnímají lidé okolo něj.

Pacient dobře spolupracuje, hovorný, spontánní. Během pohovoru zn. přehnané emocionality, teatrálnost některých projevů, zvýšená kritika, místy až nezdrženlivost.

On sám se cítí vyrovnán se svým zdravotním stavem, občas ho to štve, ale je rád, že se mu to stalo až v pozdějším věku a stihl se ještě věnovat vnučce, když byla malá. Uvádí ale, že si dříve více poplakal nad svým zdravotním stavem.