

## **Podatci o bolesniku 1.**

### **Zdravstvena njega bolesnika oboljelog od srčane dekompenzacije**

Bolesnik P.P. rođen 1946. godine, umirovljenik, udovac, otac jednog sina, primljen hitno na Kliniku za unutarnje bolesti, dana 18.04.2020. godine, zbog otežanog disanja, edema na obje potkoljenice i smanjene pokretljivosti.

Klinička dijagnoza pri prijemu bila je: Cor decompensatum.

Bolesnik se osjeća umorno, iscrpljeno i oslabljeno. Bolest liječi 12 godina: „Sve je počelo visokim tlakom za koji nisam znao dok nisam otišao kod doktora.“

Doktor mu je propisao lijekove za visoki krvni tlak, čijih se naziva ne sjeća. Išao je na „neke“ pretrage, ne znanazive. „Sa svojom bolešću i svim problemima nosim se dobro.“, navodi. Prve dvije godine nije redovito uzimao terapiju, sada se pridržava uputa liječnika. Mišljenja je kako je to bitno. Zbog problema s prostatom, često odlazi na kontrole kod urologa. Odlazi na redovite izmjene urinarnog katetera. Ne puši, a alkohol pije povremeno. Jede svu hranu, nije ljubitelj kelja i karfiola. Ima tri glavna obroka dnevno, i dva međuobroka. Jedan obrok je uvijek kuhano. Voli jesti meso a najviše janjetinu i odojak. Nosi zubnu protezu, zbog koje ne može jesti tvrdnu hranu. Na kontrole odlazi po potrebi. Dnevno popije oko jedne litre tekućine, vode ili nekog biljnog čaja. Unatrag godinu dana izgubio je od 6 kilograma tjelesne težine. Stolicu ima neredovito, svaki drugi ili treći dan. Za reguliranje koristi suhe šljive. Rijetko koristi laksative. Unatrag dva tjedna stolica je tamnija i čvršće konzistencije. Uočio je „kako ga snaga napušta“ i kako mu treba sve više vremena obaviti osobnu higijenu. Slobodno vrijeme provodi u šetnji svog ljubimca Pokija, psa zlatnog retrivera. U šetnju odlazi uz pomoć štake, jer se osjeća sigurnije. Od kada je u bolnici fiziološke potrebe u noćnu posudu. Položaj u krevetu mijenja samostalno. Teško usniva, budi se nekoliko puta tijekom noći:“, smeta mi topla soba, a i drugi stalno nešto šušaju i traže po ormarićima....“

Ne koristi tablete za usnivanje. Svaki dan, poslije ručka ima naviku odspavati sat, sat i pol. Spava u prostoriji koja ne treba biti zamračena, s otvorenim prozorom.

Nosi naočale za čitanje, kupio ih je u trgovačkom centru. Sluh mu je dobar, pamti događaje. O sebi misli dobro, voli pomagati ljudima u nevolji i voli ljude. O sebi razmišlja kao poštenoj osobi. Veselog raspoloženja, rijetko se naljuti, a ljutnja je kratkotrajna. Sada je potišten zbog smanjenja mogućnosti aktivnog kretanja. Zabrinut je zbog pogoršanja bolesti i hospitalizacije. Živi u kući sa sinom, snahom i unucima, dobro se slaže s ukucanima. Ponekad se osjeća osamljeno, iako nikada nije sam. Svaki dan mu obitelj dolazi u bolnicu.. U posljednje je vrijeme

pod stresom zbog bolesti. Obitelj mu je oslonac u teškim trenucima. Vjernik je, katolik, te u crkvu ide skoro svaku nedjelju. Vjera mu je važna, moli se redovito i u bolnici.

Fizikalni pregled: tjelesna težina 89 kg., a tjelesna visina iznosi 174 cm.

Pri prijemu tjelesna temperatura mjerena aksilarno iznosila je 36,6°C. Frekvencija pulsa u minuti 68 otkucaja. Krvni tlak, izmjeren na lijevoj ruci, u sjedećem položaju, je 150/80 mmHg.

Disanje otežano, frekvencije od 28 udaha u minuti.

Boja i turgor kože su normalni. Koštana izbočenja nisu prisutna, na obje potkoljenice prisutni su edemi, dok su na podlakticama vidljivi hematomi. Posljedica uvođenja intravenske kanile.

Usna šupljina je obložena naslagama. Hoda uz pomoć štake. Pacijent je pri svijesti i orijentiran u vremenu i prostoru.