



Ošetrovateľská péče u
nemocného s dechovou
nedostatečností

Cíle prezentace

1

Ošetrovatelský proces

Definice a aplikace u respiračních onemocnění

2

Holistický přístup

Vnímání pacienta jako celku – tělo, mysl, sociální prostředí

3

Praktické postupy

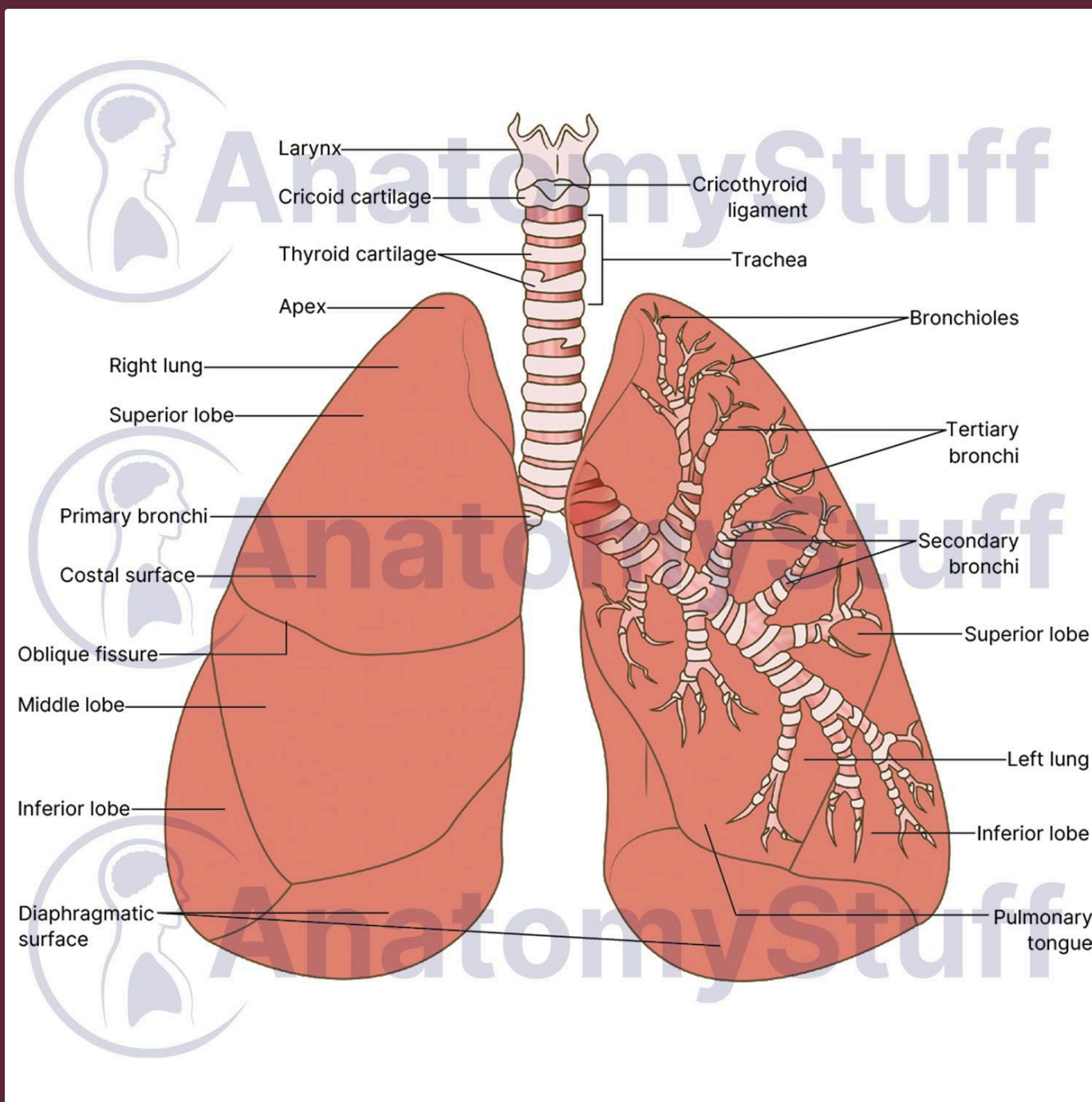
Intervence při dechové tísní dle doporučených postupů

4

Literatura Slezáková

Čerpání z ověřených odborných zdrojů pro SZŠ a VŠ





Respirační systém a jeho potřeby

Dostatek kyslíku je **základní biologická potřeba** každého organismu. Narušení dýchání ohrožuje funkci všech orgánů.

→ Monitoring dýchání

Frekvence, hloubka a rytmus – klíčové parametry sledované sestrou

→ Dušnost (dyspnoe)

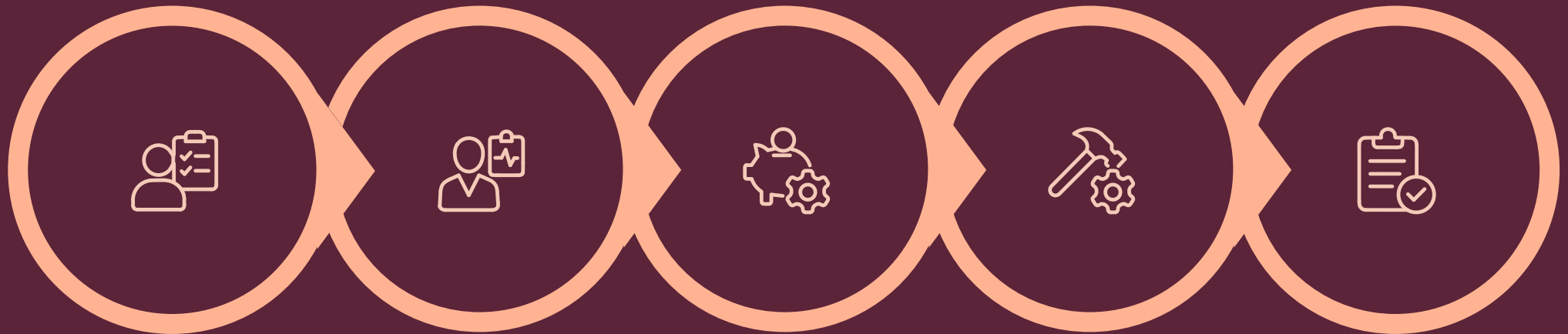
Subjektivní pocit nedostatku vzduchu – nutné okamžité hodnocení

→ Saturace SpO₂

Pulsní oxymetrie – norma 95–100 %, kritická hodnota pod 90 %

Ošetrovateľský proces: 5 fází

Systematická metóda práce sestry zaisťuje individuálnu a kvalitnú péču o pacienta s dechovou nedostatočnosťou.



Zhodnocení

Diagnózy

Plánování

Realizace

**Zhodnocení
efektu**

Klinické projevy dechové nedostatečnosti

● Cyanóza

Modrofialové zbarvení kůže a sliznic – známka hypoxie

💪 Pomocné svaly

Zapojení krčních a mezižebních svalů při ztíženém dýchání

😬 Úzkost a neklid

Zmatenost a agitace v důsledku hypoxie mozku

🔥 Kašel a sputum

Sledování charakteru hlenu – přítomnost krve je alarmující příznak



První pomoc při akutním zhoršení



1 Ortopnoická poloha

Okamžité posazení pacienta –
usnadňuje pohyb bránice

2 Uklidnění pacienta

Klidný hlas, klidné prostředí –
snížení spotřeby kyslíku

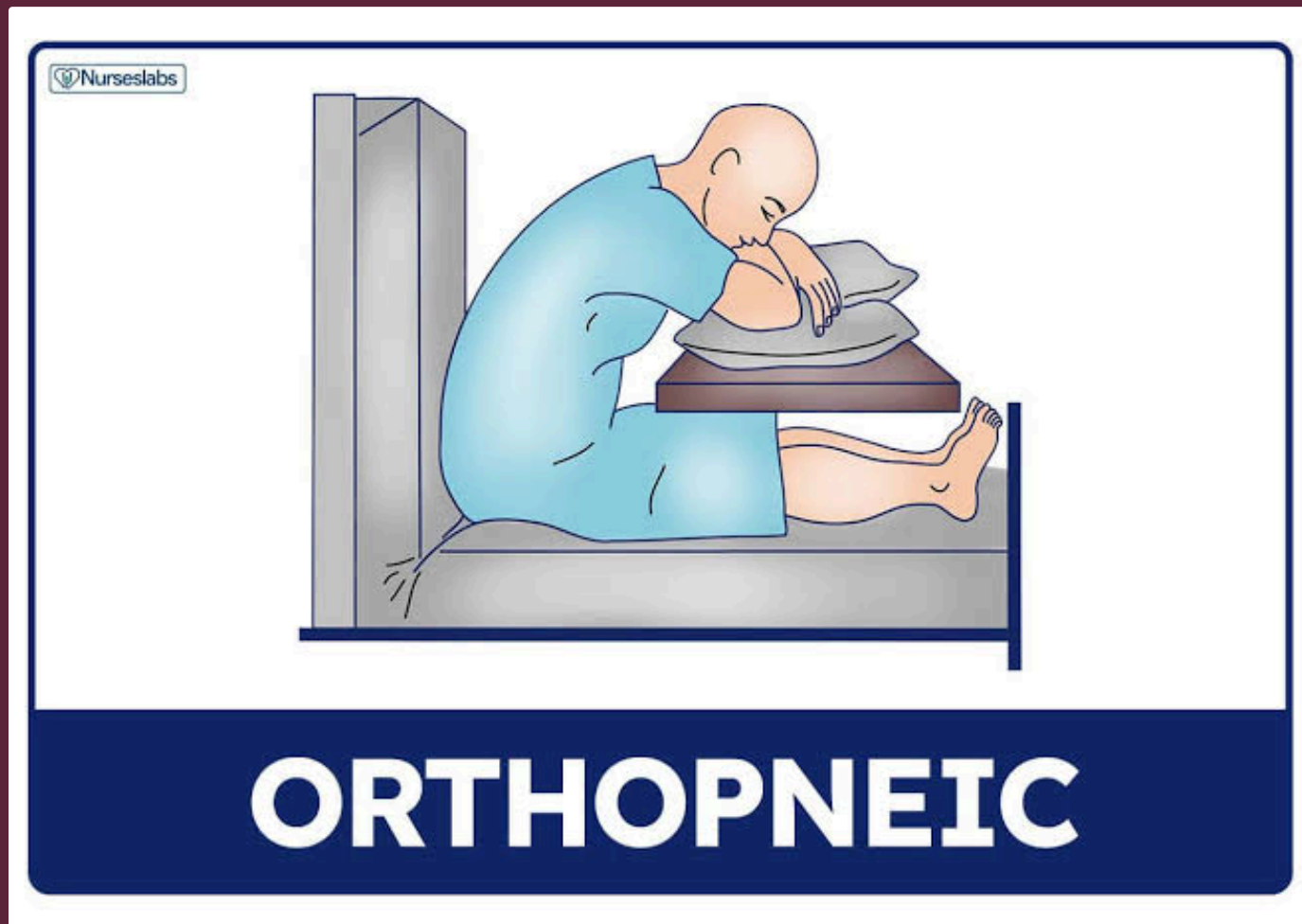
3 Přivolání lékaře

Neprodlené informování lékaře o
zhoršení stavu

4 Monitorování FF

Sledování TK, tepu, SpO₂ a vědomí
pacienta

Ošetrovateľské intervence: Polohovanie



Ortopnoická poloha

Pacient sedí vzpriameně s oporou horních končetin – **nejúčinnější poloha pro usnadnění dýchání**. Uvolňuje pohyb bránice a rozšiřuje hrudní kapacitu.

Uvolnění hrudníku

Volný oděv, povolené pásy, žádný tlak na hrudník – sestra dbá na maximální komfort pacienta.

Pravidelná změna poloh

U dlouhodobě nemocných minimálně každé 2 hodiny – prevence dekubitů a hypostatické pneumonie.

Dechová rehabilitace



Brániční dýchání

Nácvik správné techniky – prodloužený výdech, zapojení bránice, úspora energie



Poklepová masáž

Uvolnění a mobilizace bronchiálního sekretu – provádí sestra nebo fyzioterapeut



Podpora vykašlávání

Řízený kašel a hygiena dutiny ústní – prevence aspirace a infekce



Výživa a hydratace

Správná výživa je nedílnou součástí léčby dechové nedostatečnosti. Malnutrice oslabuje dýchací svaly a zhoršuje prognózu.



Bohatá na proteiny

Energeticky vydatná strava podporuje regeneraci dýchacích svalů

Dostatečná hydratace

Min. 1,5–2 l tekutin denně – ředění hlenu usnadňuje expektoraci

Malé porce

Při velké dušnosti rozdělit stravu do 5–6 menších porcí denně



Edukace a psychická podpora



Pravidelná medikace

Sestra poučí pacienta o důležitosti dodržování léčebného režimu a správném užívání inhalátorů



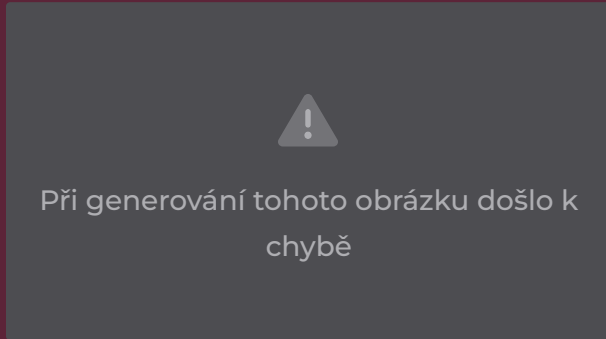
Aktivní zapojení

Motivace pacienta k participaci na léčbě zvyšuje compliance a výsledky terapie



Psychická opora

Zmírnění strachu z dušení a pocitů méněcennosti – empatický přístup sestry je klíčový



Prevence a hygiena

Ochrana pacienta s dechovou nedostatečností před infekčními komplikacemi je prioritou ošetrovatelské péče.

→ Ochrana před kapénkovou nákazou

Ústenky, hygiena rukou, dezinfekce – klíčová opatření na oddělení

→ Čisté prostředí

Zamezení průvanu, pravidelné větrání, optimální teplota a vlhkost vzduchu

→ Sledování hmotnosti

Pravidelné vážení odhalí retenci tekutin nebo malnutrici

Spolupráce a psychosociální péče



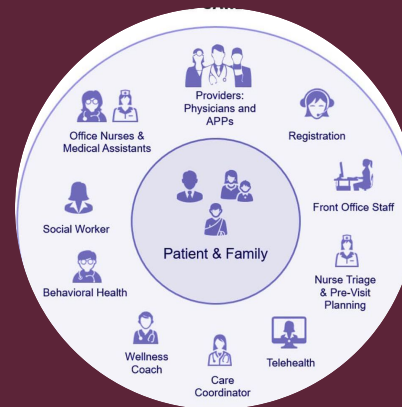
Podpora rodiny

Kontakt s blízkými urychluje rekonvalescenci a snižuje úzkost pacienta



Práva pacienta

Respektování autonomie, zachování soběstačnosti a důstojnosti nemocného



Multidisciplinární tým

Sestra, lékař, fyzioterapeut, nutriční terapeut – koordinovaná péče přináší nejlepší výsledky

Závěr: Odkaz pro moderní praxi

Ošetřovatelství jako věda

Holistický přístup k pacientovi – tělo, psychika i sociální prostředí tvoří celek

Individuální péče

Každý pacient je jedinečný – plán péče musí odpovídat jeho konkrétním potřebám a kvalitě života

★ Sestra jako klíčový článek

Profesionální sestra je nepostradatelnou součástí péče o dýchání, zdraví a pohodu pacienta

 Zpracováno dle: **Slezáková a kol. – Ošetřovatelství pro studenty SZŠ a VŠ**