

Předmluva .....	7
<b>1. POTŘEBY NEMOCNÉHO V OŠETŘOVATELSTVÍ .....</b>	<b>9</b>
1.1. Potřeby nemocného v ošetřovatelském procesu .....	9
1.1.1. Bio-psycho-sociální jednotka organismu .....	9
1.1.2. Pojem potřeby člověka .....	10
1.2. Vztah motivace a potřeb .....	11
1.3. Klasifikace potřeb .....	11
1.3.1. Index biogenních potřeb .....	12
1.3.2. Index psychogenních potřeb (podle E.R. Hilgarda, 1962) .....	13
1.4. Hierarchie potřeb podle A. H. Maslowa .....	13
1.4.1. Hierarchicky organizovaný systém potřeb podle Maslowa: .....	14
1.5. Nemocný člověk a jeho potřeby .....	16
1.5.1. Faktory, které modifikují uspokojování potřeb člověka .....	16
1.6. Využití poznatků o potřebách lidí v práci sestry .....	17
<b>2. HODNOCENÍ ÚROVNĚ SEBEPĚČE A SOBĚSTAČNOSTI NEMOCNÉHO .....</b>	<b>19</b>
2.1. Aktivity denního života .....	19
2.1.1. Potřeby nemocného a aktivity denního života .....	19
2.1.2. Potřeby člověka a denní aktivity ve vybraných ošetřovatelských modelech .....	20
2.2. Seběpěče a soběstačnost .....	20
2.2.1. Hodnocení úrovně sebepěče a soběstačnosti nemocného .....	20
2.2.2. Klasifikace funkčních úrovní sebepěče podle M. Gordonové .....	21
2.2.3. Testy na hodnocení sebepěče a soběstačnosti nemocného .....	22
2.3. Ošetřovatelská diagnostika .....	23
2.3.1. Kategorie ošetřovatelských diagnóz NANDA .....	23
2.3.2. Očekávané výsledky .....	24
<b>3. OŠETŘOVATELSKÝ PROCES V PĚCI O POHYBOVOU AKTIVITU NEMOCNÉHO .....</b>	<b>26</b>
3.1. Pohyb a aktivita .....	27
3.1.1. Význam tělesné aktivity pro člověka .....	27
3.1.2. Pohyb a tělesná aktivita v ošetřovatelském procesu .....	28
3.1.3. Potřeba pohybu a tělesné aktivity .....	28
3.2. Faktory ovlivňující pohyb a tělesnou aktivitu .....	29
3.2.1. Fyziologicko-biologické faktory .....	29
3.2.2. Psychicko-duchovní faktory .....	34
3.2.3. Sociálně-kulturní vlivy .....	34
3.2.4. Faktory životního prostředí .....	34
3.3. Poruchy hybnosti .....	34
3.3.1. Poruchy polohy – imobilizační syndrom .....	35
3.3.2. Poruchy postoje, sedu, chůze .....	37
3.4. Ošetřovatelská anamnéza .....	39
3.4.1. Vyšetření hybnosti nemocného .....	39
3.4.2. Hodnocení sebepěče a soběstačnosti nemocného .....	39
3.4.3. Rozhovor s nemocným .....	39
3.5. Ošetřovatelská diagnostika .....	40
3.5.1. Kategorie ošetřovatelských diagnóz NANDA .....	40
3.5.2. Očekávané výsledky .....	44
3.6. Ošetřovatelská intervence .....	46
3.6.1. Mobilizace .....	46
3.6.2. Kondiční cvičení .....	47
3.6.3. Prevence tromboembolických komplikací .....	48
<b>4. OŠETŘOVATELSKÝ PROCES V PĚCI O HYGIENU NEMOCNÉHO A OBLÉKÁNÍ .....</b>	<b>50</b>
4.1. Význam hygienické péče .....	51
4.1.1. Potřeba hygieny .....	51
4.1.2. Hygienická péče (a oblékání) v ošetřovatelském procesu .....	52

4.2.	Faktory ovlivňující hygienickou péči a oblékání .....	52
4.2.1.	Fyziologicko-biologické faktory .....	52
4.2.2.	Psychicko-duchovní faktory .....	53
4.2.3.	Sociálně-kulturní faktory .....	53
4.2.4.	Faktory životního prostředí .....	54
4.3.	Změny na kůži .....	54
4.4.	Ošetrovatelská anamnéza .....	56
4.4.1.	Hodnocení celkové úpravy a vzhledu nemocného .....	56
4.4.2.	Posouzení stavu kůže .....	56
4.4.3.	Identifikace rizikových nemocných .....	56
4.4.4.	Rozhovor s nemocným .....	57
4.5.	Ošetrovatelská diagnostika .....	58
4.5.1.	Kategorie ošetrovatelských diagnóz NANDA .....	58
4.5.2.	Očekávané výsledky .....	59
4.6.	Ošetrovatelské intervence – obecně: .....	60
4.7.	Ošetrovatelská problematika dekubitů .....	62
4.7.1.	Definice .....	62
4.7.2.	Historie .....	62
4.7.3.	Etiologie .....	62
4.7.4.	Klasifikace dekubitů .....	63
4.7.5.	Ošetrovatelská anamnéza .....	65
4.7.6.	Ošetrovatelská diagnostika .....	67
4.7.7.	Očekávané výsledky .....	67
4.7.8.	Ošetrovatelské intervence .....	67
5.	<b>OŠETŘOVATELSKÝ PROCES V PÉČI O SPÁNEK A ODPOČINEK</b> .....	68
5.1.	Odpočinek a spánek .....	69
5.1.1.	Spánek a odpočinek v ošetrovatelském procesu .....	69
5.1.2.	Potřeba spánku .....	70
5.2.	Faktory ovlivňující spánek a odpočinek .....	70
5.2.1.	Biologicko-fyziologické faktory .....	70
5.2.2.	Psychicko-duchovní faktory .....	74
5.2.3.	Sociálně-kulturní faktory .....	75
5.2.4.	Faktory životního prostředí .....	75
5.3.	Poruchy spánku .....	75
5.4.	Ošetrovatelská anamnéza .....	76
5.4.1.	Anamnéza spánku .....	76
5.4.2.	Fyzikální vyšetření .....	76
5.4.3.	Diagnostické studie .....	76
5.4.4.	Rozhovor s nemocným .....	76
5.5.	Ošetrovatelská diagnostika .....	77
5.5.1.	Kategorie ošetrovatelských diagnóz NANDA .....	77
5.5.2.	Očekávané výsledky .....	78
5.6.	Ošetrovatelské intervence .....	78
6.	<b>OŠETŘOVATELSKÝ PROCES V PÉČI O VÝŽIVU NEMOCNÉHO</b> .....	80
6.1.	Správná výživa .....	81
6.1.1.	Potřeba výživy .....	82
6.1.2.	Výživa v ošetrovatelském procesu .....	82
6.2.	Faktory ovlivňující výživu .....	82
6.2.1.	Fyziologicko-biologické faktory .....	83
6.2.2.	Psychicko-duchovní faktory .....	84
6.2.3.	Sociálně-kulturní faktory .....	85
6.2.4.	Faktory životního prostředí .....	85
6.3.	Poruchy výživy .....	85
6.4.	Ošetrovatelská anamnéza .....	86
6.4.1.	Posouzení stavu výživy .....	86
6.4.2.	Identifikace nemocných s rizikem problémů ve výživě .....	87
6.4.3.	Hodnocení sebeběže a soběstačnosti nemocného .....	89
6.4.4.	Rozhovor s nemocným .....	89
6.5.	Ošetrovatelská diagnostika .....	90
6.5.1.	Kategorie ošetrovatelských diagnóz NANDA .....	90
6.5.2.	Očekávané výsledky .....	92
6.6.	Ošetrovatelské intervence .....	93

7.	OŠETŘOVATELSKÝ PROCES V PÉČI O VYPRAZDŇOVÁNÍ NEMOCNÉHO .....	95
7.1.	Vyprazdňování moče a stolice .....	95
7.1.1.	Potřeba vyprazdňování .....	95
7.1.2.	Vyprazdňování v ošetrovatelském procesu .....	96
7.2.	Faktory, které ovlivňují vyprazdňování stolice a moče .....	96
7.2.1.	Biologicko-fyziologické faktory .....	96
7.2.2.	Psychologické faktory .....	98
7.2.3.	Sociálně-kulturní faktory .....	98
7.2.4.	Faktory životního prostředí .....	99
7.3.	Poruchy vyprazdňování .....	99
7.3.1.	Poruchy vyprazdňování stolice .....	99
7.4.	Ošetrovatelská anamnéza .....	102
7.4.1.	Hodnocení vyprazdňování moče a stolice .....	102
7.4.2.	Hodnocení soběstačnosti nemocného v oblasti vyprazdňování .....	102
7.4.3.	Rozhovor s nemocným .....	103
7.5.	Ošetrovatelská diagnostika .....	104
7.5.1.	Kategorie ošetrovatelských diagnóz NANDA .....	104
7.5.2.	Očekávané výsledky .....	107
7.6.	Ošetrovatelské intervence (obecné) .....	108
8.	OŠETŘOVATELSKÝ PROCES V PÉČI O DÝCHÁNÍ .....	110
8.1.	Charakteristika dýchání .....	110
8.1.1.	Dýchání v ošetrovatelském procesu .....	110
8.1.2.	Potřeba dýchání .....	111
8.2.	Faktory, které ovlivňují dýchání .....	111
8.2.1.	Biologicko-fyziologické faktory .....	111
8.2.2.	Psychicko-duchovní faktory .....	112
8.2.3.	Sociálně-kulturní a ekologické faktory .....	112
8.3.	Poruchy dýchání .....	113
8.4.	Ošetrovatelská anamnéza .....	115
8.4.1.	Hodnocení dýchání .....	115
8.4.2.	Rozhovor s nemocným .....	116
8.5.	Ošetrovatelská diagnostika .....	116
8.5.1.	Kategorie ošetrovatelských diagnóz NANDA .....	116
8.5.2.	Očekávané výsledky .....	118
8.6.	Ošetrovatelské intervence .....	119
8.6.1.	Správné dýchání .....	119
8.6.2.	Poloha nemocného .....	119
8.6.3.	Dechová gymnastika, nácvik dýchání .....	120
8.6.4.	Podpora expektorace .....	122
8.6.5.	Prevence pneumonií a atelektáz .....	123
9.	OŠETŘOVATELSKÝ PROCES U NEMOCNÉHO BOLESTÍ .....	124
9.1.	Bolest .....	125
9.1.1.	Definice bolesti: .....	125
9.1.2.	Konceptuální model nemoci .....	126
9.1.3.	Bolest v ošetrovatelském procesu .....	127
9.2.	Faktory, které ovlivňují bolest .....	127
9.2.1.	Fyziologicko-biologické faktory .....	127
9.2.2.	Psychicko-duchovní faktory .....	130
9.2.3.	Sociálně-kulturní faktory, faktory životního prostředí .....	131
9.3.	Hodnocení bolesti .....	131
9.4.	Ošetrovatelská anamnéza .....	134
9.4.1.	Rozhovor s nemocným – otázky na posuzování bolesti .....	134
9.5.	Ošetrovatelská diagnostika .....	134
9.5.1.	Kategorie ošetrovatelských diagnóz NANDA .....	134
9.5.2.	Očekávané výsledky .....	135
9.6.	Ošetrovatelské intervence .....	136
9.6.1.	Obecné zásady .....	136
9.6.2.	Léčba bolesti .....	137
9.6.3.	Psychoterapie bolesti .....	139
10.	JISTOTA A BEZPEČÍ V OŠETŘOVATELSKÉM PROCESU .....	140
10.1.	Jistota a bezpečí .....	141

10.1.1.	Jistota a bezpečí v ošetřovatelském procesu .....	142
10.1.2.	Potřeba jistoty a bezpečí .....	142
10.2.	Faktory ovlivňující potřebu jistoty a bezpečí .....	143
10.2.1.	Biologicko-fyziologické faktory .....	143
10.2.2.	Psychicko-duchovní faktory .....	144
10.2.3.	Sociálně-kulturní faktory .....	145
10.2.4.	Faktory životního prostředí .....	145
10.3.	Psychická odezva neuspokojené potřeby jistoty a bezpečí – strach, úzkost, hněv, smutek .....	145
10.4.	Ošetřovatelská anamnéza .....	146
10.4.1.	Rozhovor s nemocným – otázky na posouzení potřeby jistoty a bezpečí .....	146
10.5.	Ošetřovatelská diagnostika .....	147
10.5.1.	Kategorie ošetřovatelských diagnóz NANDA .....	147
10.5.2.	Očekávané výsledky .....	150
10.6.	Ošetřovatelské intervence .....	151
11.	SEBOKONCEPCE A SEBEÚČTA V OŠETŘOVATELSKÉM PROCESU .....	154
11.1.	Pojem sebekoncepce a sebeúcta .....	154
11.1.1.	Složky sebekoncepce .....	155
11.1.2.	Sebekoncepce a sebeúcta v ošetřovatelském procesu .....	156
11.2.	Faktory ovlivňující sebekoncepci a sebezpečí .....	156
11.2.1.	Biologicko-fyziologické faktory .....	156
11.2.2.	Psychicko-duchovní faktory .....	158
11.2.3.	Sociálně-kulturní faktory .....	159
11.3.	Ošetřovatelská anamnéza .....	160
11.3.2.	Rozhovor s nemocným .....	161
11.3.3.	Chování, které signalizuje poruchu sebekoncepce a snížení sebeúcty .....	161
11.4.	Ošetřovatelská diagnostika .....	162
11.4.1.	Kategorie ošetřovatelských diagnóz NANDA .....	162
11.4.2.	Očekávané výsledky .....	164
11.5.	Ošetřovatelské intervence – obecně .....	165
12.	„MODEL FUNGUJÍCÍHO ZDRAVÍ“ MARJORY GORDONOVÉ .....	166
12.1.	Položky (pomocné charakteristiky) jednotlivých oblastí 1 – 12 MODELU GORDONOVÉ .....	169
12.2.	Ošetřovatelská anamnéza a fyzikální vyšetření .....	171
12.2.1.	Základní screeningové fyzikální vyšetření sestrou .....	173
12.2.2.	Příklad .....	174
12.3.	Ošetřovatelská anamnéza a fyzikální vyšetření .....	175
12.4.	Stručně o autorce: .....	177
13.	PŘÍLOHY .....	178
13.1.	Kazuistika .....	178
13.2.	Ošetřovatelské diagnózy .....	182
	Použitá literatura : .....	184

## 13.2. OŠETŘOVATELSKÉ DIAGNÓZY

### NANDA – North American Nursing Diagnosis Association

(modifikovaný seznam diagnóz schválených Severoamerickým sdružením pro sesterské diagnózy v roce 1994)

diagnóza	strana
Alterace kognitivních funkcí (Změny myšlenkového procesu)	
Bezmocnost .....	149
Bolest akutní .....	134
Bolest chronická .....	135
Dušení, rizikové faktory	
Duševní rovnováha, možnost její podpory	
Hypertermie	
Hypotermie	
Infekce, rizikové faktory	
Inkontinence moče – celková .....	105
Inkontinence moče – funkční .....	106
Inkontinence moče – reflexní .....	106
Inkontinence moče – stresová .....	106
Inkontinence moče – urgentní .....	106
Inkontinence stolice .....	105
Intoxikace, rizikové faktory	
Jednostranné poruchy vnímání a citlivosti	
Možnost aspirace	
Narušení funkcí rodiny alkoholismem	
Narušení funkcí rodiny – rodinná instabilita	
Násilí zaměřené na sebe nebo na okolí	
Nedostatečná nebo žádná spolupráce pacienta	
Nedostatek oddechové aktivity	
Neschopnost adekvátního dýchání .....	116
Nedodržování léčebného režimu – individuální přístup	
Nedostatek informací .....	59, 150
Objem tělesných tekutin – snížení .....	91
Objem tělesných tekutin – zvýšení .....	91
Omezení průchodnosti dýchacích cest .....	116
Perioperační poškození, rizikové faktory	
Pocity osamělosti	
Popírání daných skutečností	
Porucha sebekoncepcce ( sebepojetí) .....	162
– narušený obraz těla .....	163
– změny v plnění rolí .....	163
– narušená osobní identita a sebeúcta .....	163
Poruchy kožní integrity – aktuální, potenciální .....	58
Poruchy polykání .....	91
Poruchy přízpůsobení .....	41
Poruchy sexuálního života	
Poruchy soběstačnosti – oblast hygieny .....	23, 58
Poruchy soběstačnosti – oblast oblékání .....	23, 58
Poruchy soběstačnosti – oblast výživy .....	23
Poruchy soběstačnosti – oblast vyprazdňování .....	23
Poruchy sociální interakce	
Poruchy spánku .....	77
Poruchy termoregulace	
Poruchy tkáňové integrity	
Poruchy tkáňové perfuze – ledviny, mozek, kardiovaskulární systém, GIT, periferie	
Poruchy ventilace plic po přerušení UPV	
Poruchy verbální komunikace	
Poruchy výměny plynů v plicích .....	116
Poruchy vyprazdňování moče .....	105
Poruchy výživy ze sníženého příjmu potravy .....	90

Poruchy výživy ze zvýšeného příjmu potravy .....	90
Poruchy (změny) dýchání .....	115
Poruchy (změny) hybnosti .....	40
Posttraumatická reakce .....	41
Průjem .....	104
Přízpůsobivost rodiny – neschopnost řešení problémů .....	41
Riziko úrazu (zranění – rizikové faktory) .....	40
Retence moče .....	107
Sexuální dysfunkce	
Smutek anticipační	
Smutek reaktivní	
Snížená obranyschopnost organismu	
Snížená schopnost vést vlastní domácnost .....	42
Snížení výkonnosti .....	40
Snížený srdeční výdej	
Sociální izolace	
Stavy beznaděje .....	148
Stavy duševní tísně	
Strach .....	147
Stresový syndrom ze změny prostředí	
Únava, únavový syndrom .....	77
Úzkost .....	148
Zácpa .....	104
Zácpa psychogenní, zácpa z poruch pasáže v tlustém střevě	
Zmatenost	
Změny smyslového vnímání	
Změny v tělesné teplotě	
Změny ústní sliznice	
Ztížené rozhodování s projevy nejistoty	