



INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Digitální učební materiál

Projekt: Digitální učební materiály ve škole, registrační číslo projektu CZ.1.07/1.5.00/34.0527

Příjemce: Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická, Husova 3, 371 60
České Budějovice

Název materiálu: Příznaky nemoci, sledování hmotnosti a výšky - pracovní list

Autor materiálu: Bc. Irena Sklenářová

Datum vytvoření: 6. 9. 2012

Zařazení materiálu:

Šablona: Inovace a zkvalitnění výuky prostřednictvím ICT (III/2)

Tematická oblast: **Fyziologické funkce**

Sada: OS2

Číslo DUM: 02

Předmět, ročník: Ošetřovatelství, 2. ročník

Ověření materiálu ve výuce:

Datum ověření: 11. 9., 17. 9. 2012 Třída: ZDA 2. B

Ověřující učitel: Mgr. Čoudková
Mgr. Sedláčková
Bc. Sklenářová

Popis způsobu použití materiálu ve výuce:

Pracovní list navazuje na výklad a prezentaci nové látky vyučujícím, kdy si žáci do listu zaznamenávají nové poznatky. Toto téma není zpracované v učebnici Ošetřovatelství pro zdravotnické asistenty, proto je vypracován pracovní list. Pracovní list může soužit jako materiál k domácí přípravě.

Tento výukový materiál je spolufinancován Evropským sociálním fondem a státním rozpočtem České republiky.

PRACOVNÍ LIST – PŘÍZNAKY NEMOCI (VY_32_INOVACE_OS2-Sk-02)

ZÁKLADNÍ POJMY

- každý chorobný stav se nějak projevuje
- **PŘÍZNAKY = SYMPTOMY**
- příznaky, které jsou vázány pouze na pocity nemocného, jsou označovány jako **subjektivní**
- příznaky **objektivní** jsou na pocitech pacientů nezávislé a lékař nebo sestra je mohou zjistit při vyšetření anebo pozorování nemocného

ROZDĚLENÍ PŘÍZNAKŮ - doplňte

Příznaky můžeme také rozdělit na specifické a nespecifické:

SPECIFICKÉ PŘÍZNAKY

.....

.....

NESPECIFICKÉ PŘÍZNAKY

.....

.....

SYNDROM

.....

.....

SUBJEKTIVNÍ PŘÍZNAKY - doplňte

1. BOLEST

.....

.....

2. ÚNAVA

.....

.....

3. NECHUTENSTVÍ

.....

.....

4. ŽÍZEŇ

.....

5. HLAD

.....

.....

6. PORUCHA SPÁNKU

- *nespavost*

.....

.....

- *hypersomnie*

.....

- *spánková inverze*

.....

.....

- *narkolepsie*

.....

7. NEVOLNOST

.....

.....

.....

8. PALPITACE

.....

.....

.....

.....

9. ZÁVRATĚ

.....

.....

10. SVĚDĚNÍ

.....

11. PÁLENÍ ŽÁHY

.....

.....

.....

.....

OBJEKTIVNÍ PŘÍZNAKY - doplňte

1. PORUCHY VĚDOMÍ

kvantitativní: *somnolence – sopor – kóma*

- **somnolence**

.....

.....

- **sopor**

.....

.....

.....

- **kóma**

.....

.....

kvalitativní: *delirium – amence*

a) delirium

.....

.....

b) amence

.....

.....

2. PORUCHY SVALOVÉ HYBNOSTI

paréza –

plegie –

- *mono* –
- *hemi* –
- *kvadru* –
- *para* –

- spastická (centrální), chabá (periferní)

- nápadné poruchy chůze (atypická chůze, atypické držení těla, poruchy hybnosti určitého kloubu)

3. VÝRAZ TVÁŘE

.....

4. KAŠEL

.....

.....

5. DUŠNOST

.....

.....

.....

6. OBTÍŽNÉ POLYKÁNÍ = DYSFAGIE

.....

.....

.....

.....

7. ZVRACENÍ

.....

8. ŠKYTAVKA

.....

.....

9. VYPRAZDŇOVÁNÍ STOLICE

.....

10. MOČENÍ

11. VZHLED KŮŽE

.....

.....

12. OTOKY

.....

.....

13. POLOHA NEMOCNÉHO

.....

.....

Úkol 1.: Vypište všechny subjektivní a objektivní příznaky pacienta:

Pacient Jan S., 42 let

V noci ho probudilo bušení srdce. Měl pocit, že mu srdce vyskočí z hrudníku. Měl žízeň, proto se šel napít vody. Jakmile vstal, uvědomil si, že se s ním točí celý svět. Proto si raději na chvíli sednul a hned se mu udělalo lépe. Zkusil vstát znovu a už to bylo lepší, ale bušení stále nepřestávalo. Pro jistotu si změřil krevní tlak (má doma přístroj na měření). Krevní tlak měl vyšší. Raději tedy zavolal Záchrannou službu, která ho odvezla na ambulanci. Po cestě do nemocnice se mu špatně dýchalo. Uvědomil si také, že celý večer nic nejedl a má velký hlad. Na jídlo úplně zapomněl, protože byl hodně unavený, přes den ho totiž bolela hlava. Po příjezdu na ambulanci jej vyšetřil lékař a naordinoval vyšetření.

Subjektivní příznaky

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Objektivní příznaky

Úkol 2: Stanovte míru vědomí pacientů:

Pacient Petr K. působí velmi ospale, ale na otázky odpovídá, i když někdy až po zopakování dotazu nebo po několikerém oslovení. Ví, jak se jmenuje i kde bydlí.

Stav vědomí:

Úkol 3: Stanovte míru vědomí pacientů:

Pacient Jiří H. je velmi spavý. Na otázky odpovídá velmi nesrozumitelně anebo vůbec. Často reaguje pouze kývnutím hlavy. Komunikace s ním je velmi obtížná. Kromě oslovení je nutné např. velmi pevně stisknout ruku.

Stav vědomí:

SLEDOVÁNÍ HMOTNOSTI A VÝŠKY

HMOTNOST

- zjišťujeme při příjmu a dále v pravidelných intervalech (zpravidla 1x týdně)

POSTUP: doplňte

CHODÍCÍ NEMOCNÝ:

-
-
-

LEŽÍCÍ NEMOCNÝ:

-
-
.....
- **NIKDY NEKOMENTUJEME HMOTNOST PACIENTA**
-
.....

VÁŽENÍ NOVOROZENCŮ A KOJENCŮ - doplňte

-
.....
-
.....
-
.....
-
.....
-
.....
-
.....
-
.....

VÝŠKA - doplňte

DOSPĚLÝ:

-
-

DĚTI:

-
-

OBVOD HLAVIČKY - doplňte

-
-
-
-

OBVOD HRUDNÍKU - doplňte

-
-

BMI – BODY MASS INDEX

- index tělesné hmotnosti: hodnota vypočtená podle vzorce: *doplňte*

doplňte tabulku

BMI	KATEGORIE	ZDRAVOTNÍ RIZIKA

Metodický návod: žáci si nové poznatky zaznamenávají do pracovního listu v průběhu výkladu učitele. Součástí tohoto pracovního listu jsou i tři úkoly, které žáci zpracují jako domácí úkol.