

EVALUAREA PACIENTULUI CU COLITĂ ULCERATIVĂ



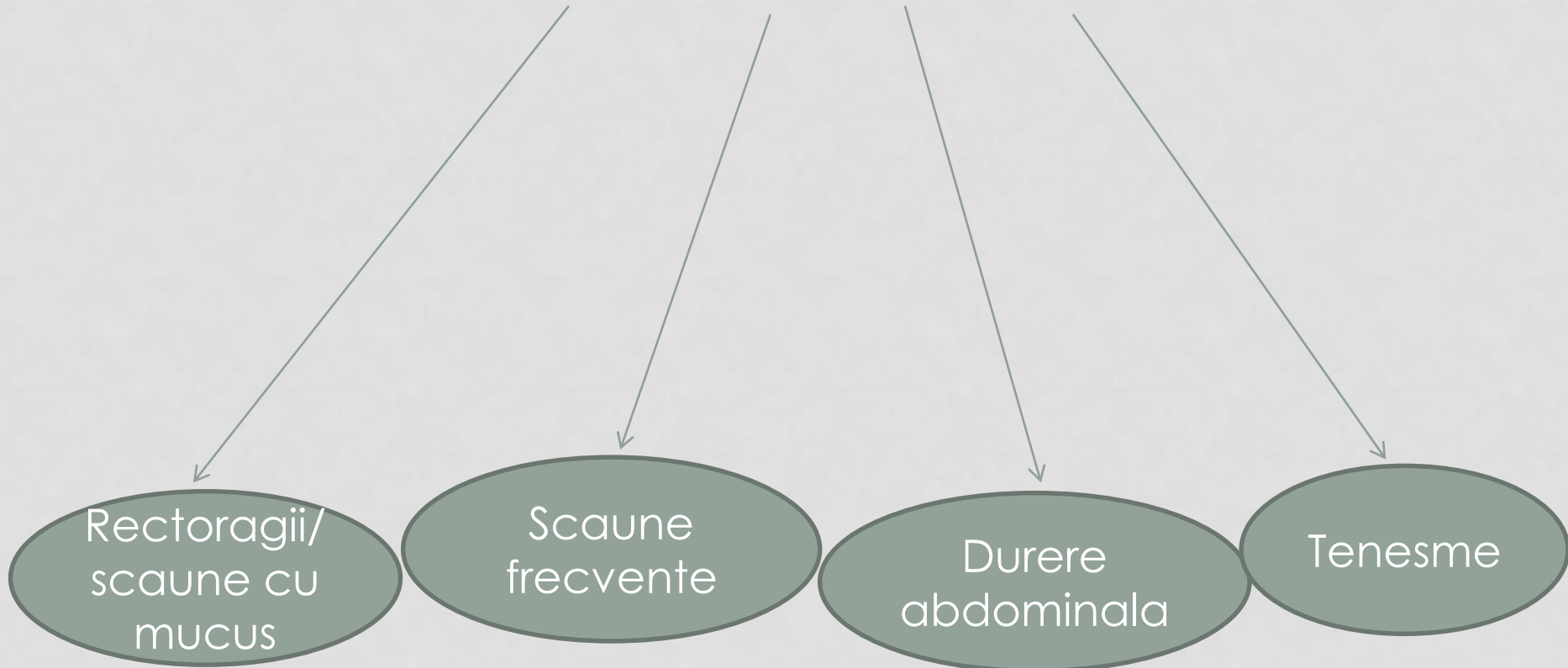
-

**Raluca G. Iana - Asistent
Medical Principal
Spital Clinic Colentina
Sectia Gastroenterologie**

INTRODUCERE

- ❑ **Colita ulcerativa** (CU) reprezinta una din cele doua tipuri majore de boli inflamatorii intestinale alaturi de boala Crohn. Spre deosebire de boala Crohn, care poate afecta orice parte a tractului gastrointestinal, colita ulceroasă implică în mod special intestinul gros.
- ❑ Colita ulcerativa se manifesta pe toată durata vieții și are un impact profund emoțional și social asupra pacienților afectați.

SEMNE SI SIMPTOME



MANIFESTARI EXTRAINTESTINALE

- Uveita
- Pyoderma gangrenosum
- Eritem nodos
- Spondilita ankilozanta/spondiloartropatii
- Colangita sclerozanta primara
- Afte, ulcere la nivelul cavitatii bucale
- Tromboze, vasculita

COLITA ULCERATIVA – SEVERITATE

Usoara

(< 4 scaune cu sange/zi)

Moderata

(>4 scaune cu sange/zi)

Severa

(>4 scaune cu sange/zi cu afectare sistematica:
hipoalbuminemie <30g/L)

CAZ CLINIC

- AHC : nesemnificative
- APP : nov 2018 – episod C. Difficile
hepatita cronica VHB
dec 2018 - Colita ulcerativa
- Barbat in varsta de 45 ani, fost fumator, s-a prezentat la camera de garda gastroenterologie pe data de 10 aprilie 2019 pentru frisoane, durere abdominala difuza, scaune diareice (4-5 sc/zi fara sange sau mucus) si placi eritemato – edematoase cu vezicule.
- Pacientul a fost internat pe parcursul a 3 zile (externat pe 13.03)

ISTORIC

- **Decembrie 2018:**

- se prezinta pentru 4-5 scaune moi/zi cu sange rosu si mucus

Colonoscopie – incepand cu MA pana la nivelul unghiului splenic, mucoasa afectata uniform, hiperemica, cu ulceratii geometrice, aspect sugestiv de **CU stanga**. Dupa unghiul splenic, mucoasa cu aspect normal.

A fost initiat tratamentul cu 5 Aminosalicilati oral + topic

- **Ianuarie 2019:**

- se prezinta pentru tumefactie si eritem la nivelul gambei stangi

A fost efectuată o ecografie Doppler de membre inferioare; a fost exclusă tromboza venoasa profunda.

Diagnosticul medical: Eritem nodos (in contextul bolii inflamatorii). A fost initiată corticoterapia 32 mg.

EVALUARE MEDICALĂ - ABORDEAZĂ PACIENTUL DIN PUNCT DE VEDERE AL PATOLOGIEI

Consult dermatologic:

- Placi eritemato-edematoase, pseudoveziculare cu vezicule dispuse arciform, pe membrele superioare. Asociază afte orale majore, leucocitoza, neutrofilie, febra.
- Dg prezumtiv – Boala Duhring – Brock/ Sdr Sweet
S-a prelevat biopsie cutanata (rez. in lucru)



EVALUARE MEDICALĂ - ABORDEAZĂ PACIENTUL DIN PUNCT DE VEDERE AL PATOLOGIEI

Sideremie = 10,6 ug/dL

Hemoglobina = 10,10 g/dl

MCV = 67 fL

WBC = 16 900/uI

VSH = 97 mm/1h

PCR = 173 mg/L

Infectie Clostridium Difficile prezenta – toxina A si B +
GDH +

Pacientul prezinta anemie usoara microcitara cu hiposideremie, sdr Sweet in contextul bolii inflamatorii si infectie Clostridium Difficile.

EVALUAREA PACIENTULUI DIN PUNCTUL DE VEDERE AL ÎNGRIJIRILOR DE SĂNĂTATE

- Evaluarea inițială - 10.04.2019
- Evaluare la externare - 13.04.2019

METODOLOGIE DE EVALUARE

- Interviu
- Observare
- Examinare fizică
- Aplicarea instrumentelor de evaluare

Evaluarea inițială (10.04.2019) a pacientului din punct de vedere al îngrijirilor de sănătate am efectuat-o utilizând mai multe instrumente:

1. **Scala Waterlow** de evaluare a riscului la **escare**
2. **Indicele Barthel** al **activitatilor zilnice**
3. Riscul de aparitie a **infectiilor**
(pacient cu BII, imunodeprimat, cu risc crescut de a contacta si alte infectii, inclusiv nosocomiale)
4. Scala de **Anxietate si Depresie** în spital (HADS)
(pacient cu stare generala nesatisfacatoare, tanar)
5. Scala numerică (NPRS) pentru evaluarea **durerii** (BII care se manifesta prin durere abdominala)

Indicele Barthel al activităților zilnice

SCOR 19 = DEPENDENȚĂ MINORĂ
SCOR 20 = INDEPENDENȚĂ TOTALĂ

Item	Descriere	Scor	10.04	13.04
Scaun	Incontinent (sau necesitate de efectuare a unei clisme)	0	2	2
	Accident ocazional (o dată/săptămână)	1		
	Continent	2		
Urină	Incontinent, sau sondat și incapabil să se descurce	0	2	2
	Accident ocazional (max. o dată/24 de ore)	1		
	Continent (pentru mai mult de 7 zile)	2		
Îngrijire personală	Are nevoie de ajutor cu îngrijirea personală	0	1	1
	Independent în îngrijirea feței/ părului/ dinților/ bărbieritului (cu obiecte de îngrijire personală oferite)	1		
Utilizarea toaletei	Dependent	0	1	2
	Are nevoie de ajutor, dar se poate descurca singur în anumite privințe	1		
	Independent (se așează și se ridică, se îmbracă, se șterge)	2		
Alimentație	Nu este capabil	0	2	2
	Are nevoie de ajutor la tăierea pâinii, întinsul untului pe pâine, etc.	1		
	Independent (cu condiția ca mâncarea să fie la îndemână)	2		

Item	Descriere	Scor	10.04	13.04
Transfer	Nu este capabil – nu are echilibru când stă în șezut	0	3	3
	Ajutor major (unul sau doi oameni, fizic), poate sta în șezut	1		
	Ajutor minor (verbal sau fizic)	2		
	Independent	3		
Mobilitate	Imobil	0	3	3
	Scaun cu roțile independent, inclusiv la colțuri, etc.	1		
	Merge cu ajutorul (verbal sau fizic) al unei persoane	2		
	Independent (dar poate folosi orice tip de ajutor, de ex. baston)	3		
Îmbrăcarea	Dependent	0	2	2
	Are nevoie de ajutor, dar poate face aproape jumătate din sarcină fără ajutor	1		
	Independent (inclusiv nasturi, fermoare, șireturi, etc.)	2		
Scări	Nu este capabil	0	2	2
	Are nevoie de ajutor (verbal, fizic, dispozitiv ajutător)	1		
	Independent la urcare și coborâre	2		
Îmbăiere	Dependent	0	1	1
	Independent (sau la duș)	1		
SCOR TOTAL		20	19	20

Scala Waterlow de evaluare a riscului la escare

SCOR 4 = LA RISC

A: Sex / Vârstă (ani)	Scor	C: Continență	Scor
Masculin	1	Completă/cateter/sondă	0
Feminin	2	Incontinență urinară	1
14-49	1	Incontinență materii fecale	2
50-64	2	Dublă incontinență (urinară și scaun)	3
65-74	3	D: Tip de tegument	Scor
75-80	4	Sănătos	0
Peste 81	5	Subțire/fragil (ca hârtia)	1
B: Constituție/ IMC*	Scor	Uscat (descuamat)	1
Mediu / 20 - 24.9	0	Edemațiat (pufos)	1
Peste medie / 25 - 29.9	1	Umed (lipicios)/ febril	1
Obezitate / >30	2	Vânătăi / pete	2
Sub medie / < 20	3	Cu leziuni (escară diagnosticată)	3
E: Mobilitate	Scor	G: Medicație	Scor
Complet mobil	0	Citotoxice, antiinflamatorii, steroizi administrați pe termen lung sau în doză mare	1-4
Neliniștit/agitat	1	H: Element nutrițional	Scor
Apatic (sedat / refractar)	2	IMC: >20 = 0; 18,5-20 = 1; < 18.5 = 2.	0-2

Restricționat (durere / boală)	3	Scădere neplanificată în greutate în ultimele 3-6 luni: < 5% = 0; 5-10% = 1; >10% = 2.	0-2
Imobilizat la pat	4	Pacient cu boală acută sau fără aport nutritional >5 zile	2
Imobilizat în scaun	5	I: Deficit neurologic	Scor
F: Malnutriție de țesut	Scor	Diabet / SM* / AVC* / DM* / DS* / paraplegie	4-6
DMO* / cașexie terminală	8	J: Chirurgie / traume	Scor
Disfuncția unui singur organ	5	Durata operației > 6 ore	8
Boală vasculară periferică	5	Intervenții ortopedice / în jumătatea inferioară a corpului / spinale (până la 48 h postoperator)	5
Anemie Hb < 8	2	Durata operației > 2 ore (până la 48 h postoperator)	5
Fumat	1	SCOR TOTAL	
SCOR TOTAL	4	4	
Data / ora evaluării	10.04.2019 Ora 10:00	13.04.2019 Ora 12:00	
Asistent medical / Moașa care a efectuat evaluarea	As. Raluca Iana	As. Raluca Iana	
Nume și Prenume			

Instrument de evaluare individuală a pacientului privind riscul de apariție a infecțiilor

SCOR 17 = RISC CRESCUT

Factori de risc	Scor		
Pacientul are în istoric o infecție cu ORICARE dintre organismele multi-rezistente: Ex: Meticillin-resistant Staphylococcus Aureus (MRSA), Panton-Valentine Leukocidin (PVL), Carbapenemase-resistant Organisms (CRO), Acinetobacter, Extended-Spectrum Beta-Lactamases (ESBL), Vancomycin-resistant Enterococcus (VRE), Glycopeptide-resistant Enterococci (GRE), etc sau Clostridium difficile?	8	8	8
Pacientul are o tuse productivă care a durează de 3 săptămâni sau mai mult sau orice istoric de TBC, contact recent cu TBC sau simptome de TBC? (de ex. tuse, pierdere în greutate, transpirații nocturne etc.)?	8		
Pacientul prezintă o plagă deschisă care nu se vindecă sau o arsură?	2		
Pacientul lucrează în sistemul de sănătate?	1		
Pacientul are în istoric diaree / vărsături sau infecție cu Norovirus în ultimele 48 de ore?	8		
Pacientul trimește tratament cu antibiotice sau a primit antibiotice în ultimele 4 săptămâni?	1	1	1
Pacientul a intrat în contact cu orice tip de boală infecțioasă înainte de internare (în ultimele 7 zile)?	6		

Factori de risc	Scor		
Pacientul este purtătorul unui dispozitiv medical intern, de ex. cateter urinar, dispozitiv IV sau sondă de alimentație?	7		
Pacientul a fost transferat din alt spital?	8		
Pacientul a fost transferat de la un centru de îngrijire/ azil?	6		
Pacientul a fost internat în acest spital sau în alt spital sau în alt sistem de îngrijire în ultimele 12 luni?	8	8	8
Pacientul are orice alte semne de infecție care nu au fost menționate mai sus? de ex. temperatura de 38°C sau mai mult, erupție cutanată, sepsis, celulită?	8		
Pacientul a călătorit în străinătate în ultimele 3 luni?	8		
SCOR TOTAL		17	17
Data / Ora evaluării		10.04. 10:00	13.04. 12:00
Asistent medical / Moașa care a efectuat evaluarea		Raluca Iana	Raluca Iana
Nume și Prenume			

Scala pentru evaluarea depresiei și anxietății în spital

0-7 = Normal; 8-10 = La limita anormalului; 11-21 = Anormal

D	A			
		Mă simt încordat sau nervos:		Am impresia că fac totul mai încet:
	3	Majoritatea timpului	3	Aproape tot timpul
	2	O bună parte din timp	2	Foarte des
	1	Din când în când, ocazional	1	Câteodată
	0	Deloc	0	Deloc
		Mă bucur încă de lucrurile care mă bucurau și înainte:		Am un fel de senzație de teamă de parcă aş avea fluturi în stomac:
	0	La fel de mult	0	Deloc
	1	Nu la fel de mult	1	Ocazional
	2	Doar puțin	2	Destul de des
	3	Aproape deloc	3	Foarte des
		Am o senzație de teamă ca și cum ar urma să se întâmple ceva foarte rău:		Mi-am pierdut interesul pentru cum arăt:
	3	Da, întradevar și destul de rău	3	Categoric
	2	Da, dar nu așa de rău	2	Nu mai dau importanță înfățișării atât cât ar trebui
	1	Puțin, dar nu mă îngrijorează	1	Poate că nu mai dau chiar atâta importanță înfățișării
	0	Deloc	0	Dau la fel de multă atenție înfățișării ca înainte
		Pot să râd și să văd partea bună a lucrurilor:		Simt nevoia să mă mișc ca și cum nu aş putea să stau locului:
	0	La fel de mult ca înainte	3	Foarte mult
	1	Nu atât de mult ca înainte	2	Destul de mult
	2	Mult mai puțin ca înainte	1	Nu așa de mult
	3	Deloc	0	Deloc
		Îmi trec prin minte gânduri îngrozitoare:		Aștept cu bucurie să fac anumite lucruri:
	3	O mare parte din timp	0	La fel de mult ca înainte
	2	Destul de des	1	Mai puțin ca înainte
	1	Din când în când, dar nu prea des	2	Mult mai puțin ca înainte
	0	Doar ocazional	3	Aproape deloc
		Mă simt bine dispus:		Simt dintr-o dată că mă cuprinde panica:
	3	Niciodată	3	Foarte des
	2	Nu așa de des	2	Destul de des
	1	Uneori	1	Nu așa de des
	0	Majoritatea timpului	0	Deloc
		Pot să stau liniștit și să mă simt relaxat:		Îmi face plăcere să citesc o carte bună, să mă uit la o emisiune TV sau să ascult un program de radio:
	0	Categoric	0	Adesea
	1	De obicei	1	Uneori
	2	Nu așa de des	2	Nu așa de des
	3	Deloc	3	Foarte rar

10.04.2019

DEPRESIE
SCOR = 8

ANXIETATE
SCOR = 15

Scala pentru evaluarea depresiei și anxietății în spital

0-7 = Normal; 8-10 = La limita anormalului; 11-21 = Anormal

D	A			
		Mă simt încordat sau nervos:		Am impresia că fac totul mai încet:
	3	Majoritatea timpului	3	Aproape tot timpul
	2	O bună parte din timp	2	Foarte des
	1	Din când în când, ocazional	1	Câteodată
	0	Deloc	0	Deloc
		Mă bucur încă de lucrurile care mă bucurau și înainte:		Am un fel de senzație de teamă de parcă aş avea fluturi în stomac:
	0	La fel de mult	0	Deloc
	1	Nu la fel de mult	1	Ocazional
	2	Doar puțin	2	Destul de des
	3	Aproape deloc	3	Foarte des
		Am o senzație de teamă ca și cum ar urma să se întâmple ceva foarte rău:		Mi-am pierdut interesul pentru cum arăt:
	3	Da, întradevar și destul de rău	3	Categoric
	2	Da, dar nu așa de rău	2	Nu mai dau importanță înfățișării atât cât ar trebui
	1	Puțin, dar nu mă îngrijorează	1	Poate că nu mai dau chiar atâta importanță înfățișării
	0	Deloc	0	Dau la fel de multă atenție înfățișării ca înainte
		Pot să râd și să văd partea bună a lucrurilor:		Simt nevoia să mă mișc ca și cum nu aş putea să stau locului:
	0	La fel de mult ca înainte	3	Foarte mult
	1	Nu atât de mult ca înainte	2	Destul de mult
	2	Mult mai puțin ca înainte	1	Nu așa de mult
	3	Deloc	0	Deloc
		Îmi trec prin minte gânduri îngrozitoare:		Aștept cu bucurie să fac anumite lucruri:
	3	O mare parte din timp	0	La fel de mult ca înainte
	2	Destul de des	1	Mai puțin ca înainte
	1	Din când în când, dar nu prea des	2	Mult mai puțin ca înainte
	0	Doar ocazional	3	Aproape deloc
		Mă simt bine dispus:		Simt dintr-o dată că mă cuprinde panica:
	3	Niciodată	3	Foarte des
	2	Nu așa de des	2	Destul de des
	1	Uneori	1	Nu așa de des
	0	Majoritatea timpului	0	Deloc
		Pot să stau liniștit și să mă simt relaxat:		Îmi face plăcere să citesc o carte bună, să mă uit la o emisiune TV sau să ascult un program de radio:
	0	Categoric	0	Adesea
	1	De obicei	1	Uneori
	2	Nu așa de des	2	Nu așa de des
	3	Deloc	3	Foarte rar

13.04.2019

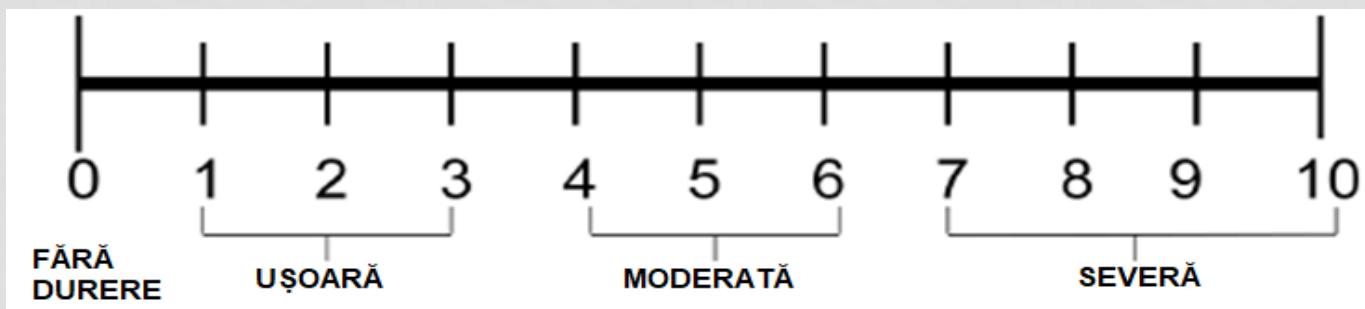
DEPRESIE

SCOR = 4

ANXIETATE

SCOR = 13

Scala de evaluare numerică a durerii



10.04.2019

- SCOR = 5

12.04.2019

- SCOR = 3

Evaluarea finală (13.04.2019) a pacientului din punct de vedere al îngrijirilor de sănătate am efectuat-o utilizând aceleași instrumente:

1. **Scala Waterlow** de evaluare a riscului la **escare**
(deoarece pacientul a fost internat pe parcursul a 3 zile, timp în care a petrecut mult timp în clinostatism din cauza simptomelor severe)
2. **Indicele Barthel** al **activitatilor zilnice**
3. Riscul de apariție a **infecțiilor**
4. Scala de **Anxietate și Depresie** în spital (HADS)
5. Scala numerică (NPRS) pentru evaluarea **durerii**

- Am considerat necesara utilizarea instrumentelor de evaluare a pacientului atat la momentul internarii acestuia in clinica cat si la externare pentru a observa evolutia lui si ameliorarea/agravarea starii de sanatate.
- Instrumentele de evaluare oferă o bază de date obiective care sunt utilizate în îngrijirile de sănătate individualizate si centrate pe pacient.

INTERVENȚII DE ÎNGRIJIRE

- ❑ Pentru corectarea anemiei i-am administrat Fe iv si l-am hidratat, pentru afectarea colonica cat si pentru manifestarea cutanata a acesteia (sdr Sweet) am initiat corticoterapia iar pentru infectia cu C. Difficile am inceput tratamentul oral cu Vancomicina. De asemenea, pentru durerea abdominala am initiat tratament antialgic si antispastic.
- ❑ In ceea ce priveste riscul de aparitie al escarelor, pacientul a fost zilnic mobilizat si a urmat un program de kinetoterapie in incinta spitalului.
- ❑ A urmat in fiecare zi sedinte de psihoterapie si consiliere psihologica, cu o vizibila ameliorare a statusului mental, decelabila pe parcursul internarii prin intermediul scalei de Anxietate si Depresie în spital (HADS)

PLAN DE ÎNGRIJIRE LA EXTERNARE

- Pacientul se externează după 3 zile cu următoarele recomandări de îngrijiri la domiciliu:
 - măsurarea parametrilor fiziologici: puls și tensiune arterială
 - monitorizarea numărului și aspectului scaunelor, controlul săptămânal al greutății corporale
 - monitorizarea temperaturii
 - administrarea medicamentelor specifice bolii și a antialgicelor și antispasticelor în cazul persistenței durerii abdominale, mișcare fizică
 - continuarea tratamentului antibiotic și fier oral
 - continuarea psihoterapiei și a consilierii psihologice

VA MULTUMESC PENTRU ATENTIE!

