

Îngrijirea persoanelor vârstnice și geriatrie

Îngrijirea pacienților cu afecțiuni endocrine și metabolice

- **Definiție:** afecțiuni endocrine și metabolice apărute, sau care evoluează în context geriatric
- **Cauze:**
 - modif. geriatrice ale gl. end.,
 - afecțiuni preexistente (ex.: DZ)

Îngrijirea pacienților cu afecțiuni endocrine și metabolice

- **Manifestări clinice**

- Manifestări generale

- în fct. de afecțiune

- Manifestări specifice

- în fct. de afecțiune

- **Materiale necesare:**

- FO

- rezultate analize

Îngrijirea pacienților cu afecțiuni endocrine și metabolice

- **Particularități ale afecțiunilor endocrine la bătrâni**

- Hipotiroidism

- există o serie de manifestări comune bătrâneții și insuf. tiroidiene: teg. zbârcite, astenie, constipație, artropatii

- poate fi recunoscută după manifestări precum: uscăciunea teg. mâinii, hipoacuzie bilat., dezinteres, tulb. de memorie, depresie, stare confuzională, anemie macrocitară

Îngrijirea pacienților cu afecțiuni endocrine și metabolice

- **Particularități ale afecțiunilor endocrine la bătrâni**

- Hipertiroiodism

→ manifestări variate, aspect apatic, cu hiperactivitate motorie, tulb. cardiovasculare, tulb. paroxistice de ritm (frecvent tahicardie), ↓ G

- Menopauza

→ amenoree, vergeturi, dispaurenie, sângerări în timpul actului sexual

Îngrijirea pacienților cu afecțiuni endocrine și metabolice

- **Particularități ale afecțiunilor endocrine la bătrâni**

- Diabet zaharat

- îmbătrânit: DZ de maturitate

- senil:

- debut la 65 – 70 ani
- favorizat de ateroscleroza de la niv. vaselor pancreatice
- debut insidios, evoluție benignă
- se remite prin dietă
- fără antecedente heredo-colaterale
- Asigurarea unei igiene adecvate
- Adm. trat. prescris

Îngrijirea pacienților cu afecțiuni osteo-articulare

- **Definiție:** afecțiuni ale aparatului osteo-articular
- **Cauze:**
 - tulb. hormonale, absorbție deficitară a Ca, traumatisme
- **Manifestări clinice**
 - Manifestări generale
 - în fct. de afecțiune
 - Manifestări specifice
 - în fct. de afecțiune
- **Materiale necesare:**
 - FO
 - rezultate analize
 - radiografii

Îngrijirea pacienților cu afecțiuni osteo-articulare

- **Particularități ale afecțiunilor osteo-articulare la bătrâni**

- Osteoporoză

- mai frecventă la femei

- poate fi: senilă (peste 70 de ani), presenilă (55-70), apărută la persoane tinere (sub 55 de ani)

- pusă în evidență de:

- dureri rahidiene, difuze, neregulate
- fracturi spontane
- artroza articulațiilor periferice, osteofitoză

- Artroza cervicală

- frecventă după 40 – 50 de ani

- limitarea ușoară a mișcărilor gâtului, jenă dureroasă

- frecvent senzație de ureche destupată, durere surdă retrooculară, modificări ale vocii

Îngrijirea pacienților cu afecțiuni osteo-articulare

- **Particularități ale afecțiunilor osteo-articulare la bătrâni**

- Artroză dorsală

- frecvent asimptomatică sau dureri toracice ce nu se atenuează la repaus

- Coxartroza

- debut frecvent peste 60 de ani

- durere la mers, limitarea mișcărilor de flexie a coapsei pe bazin, a adducției coapsei, a rotației interne și externe

- efectuarea cu dificultate a unor mișcări precum: legarea șireturilor, așezarea pe scaun

Îngrijirea pacienților cu afecțiuni osteo-articulare

- **Particularități ale afecțiunilor osteo-articulare la bătrâni**

- Gonartroza

- frecvent peste 50 de ani

- genunchi tumefiat, dureros la mers, durerile dispărând la repaus, deviații axiale ale regiunii

- Manifestări reumatice paraneoplazice

- nu sunt specifice

- pot fi: osteoartropatia hipertrofică pneumonică, artropatii dismetabolice paraneoplazice, algodistrofiile reflexe paraneoplazice

- Participarea la artroplastie, intervenții chirurgicale majore (ortopedice, vasculare)

- Adm. trat. prescris

Îngrijirea pacienților cu incontinență urinară

- **Definiție:** afecțiune caracterizată prin incapacitatea de a-și controla eliminarea de urină – cu alterări la niv. control. sfincterian
- **Cauze:**
 - dificultate în identificarea locului adecvat eliminării, dificultate în a ajunge la acel loc (mobilitate inadecvată), în utilizarea optimă a dotărilor unei toalete (cei cu probleme neuromotorii)
 - dificultate în a controla sfincterele, dificultate în a goli complet vezica urinară (intimitatea), dificultăți în adoptarea poziției optime unei micțiuni
 - medicația și reacțiile adverse (diureticele dau deshidratare prin poliurie, sedativele dau incontinență), emoții, anxietate

Îngrijirea pacienților cu incontinență urinară

- **Manifestări clinice**

- Manifestări generale

- Anxietate, disconfort

- Manifestări specifice

- pierderea permanentă a unor cantități mici de urină

- **Diagnostic diferențial**

- diferențierea incontinenței det. de cauze organice, de cea psihică

Îngrijirea pacienților cu incontinență urinară

- **Materiale necesare:**

- FO
- rezultate analize

- **Tratament**

- educarea pacientului sau aparținătorilor privind toaleta locală
- folosirea de mat. absorbante (pampers)
- aplicare locală de unguente pt. a preveni iritația
- adm trat. prescris

Îngrijirea pacienților cu incontinență fecală

- **Definiție:** afecțiune caracterizată prin incapacitatea de a-și controla eliminarea de mat. fecale - cu alterări la niv. controlului sfincterian
- **Cauze:**
 - dificultate în identificarea locului adecvat eliminării, dificultate în a ajunge la acel loc (mobilitate inadecvată), în utilizarea optimă a dotărilor unei toalete (cei cu probleme neuromotorii)
 - dificultate în a controla sfincterele, dificultate în a goli complet rectul (intimitatea), dificultăți în adoptarea poziției optime defecației, persoană instituționalizată sau imobilizată

Îngrijirea pacienților cu incontinență fecală

- **Cauze:**

- medicația cu reacții adverse
- emoții, anxietate, sdr. colon. iritabil
- leziuni ale sfincterului anal și planșeului pelvin, fisură anală sau recto-vaginală, posthemoroidectomie, sfincterectomie pt. fisură anală
- boli inflamatorii
- îngrijire necorespunzătoare
- lez. neurologice (ale măd. spinării, scleroză multiplă, spina bifidă, b. Parkinson, boli degenerative neurologice, ex. Alzheimer)

Îngrijirea pacienților cu incontinență fecală

- **Manifestări clinice**

- Manifestări generale

- Anxietate, disconfort

- Manifestări specifice

- incontinență de mat. fecale

- **Diagnostic diferențial**

- diferențierea incontinenței det. de cauze organice, de cea psihică

Îngrijirea pacienților cu incontinență fecală

- **Materiale necesare:**

- FO
- rezultate analize

- **Tratament**

- Împiedicarea formării de scaune vouminoase
± clismă
- reeducarea eliminărilor
- igienă personală (pampers)
- adm. trat. prescris

Îngrijirea pacienților cu disfuncții ale vez. urin.

- **Definiție:** afecțiune caracterizată prin tulb.ale fct. vez. urin.
- **Cauze:**
 - Instabilitatea detrusorului
 - obstrucție cu „prea plin,, (adenom de prostată, infecții de tract urinar)
- **Manifestări clinice**
 - Manifestări generale
 - Anxietate, disconfort
 - Manifestări specifice
 - tulb. de elim. a urinei, miros specific la pacienții cu incontinență urin. sau cu cancer vezical, etc.

Îngrijirea pacienților cu disfuncții ale vez. urin.

- **Evaluarea gradului de disfuncție**
- **Materiale necesare:**
 - FO
 - ceas cu secundar
 - tensiometru
- **Tratament**
 - toaleta pacienților după un program prestabilit ținând cont de caracteristicile fiecărui caz
 - însoțirea pacientului la toaletă de câte ori este nevoie (de preferat la 2 – 3 ore)
 - evaluarea ritmică a necesității de a urina sau defeca

Îngrijirea pacienților cu disfuncții ale vez. urin.

- **Tratament**

- educarea pacientului: program de învățare a bolnavilor și a aparținătorilor a tehnicii de toaletare la pat, la domiciliu
 - utilizarea de prosoape sanitare, dispozitive de fixare sub formă de lenjerie care să colecteze urina și scaunul la pacienții cu incontinență
- ! A se evita produsele de plastic sau alte materiale iritante ce pot cauza lez. teg. și CI utilizării zilnice a acestora
- folosirea de sonde urinare, catetere
 - drenajul să fie optim asigurat
 - adm. trat. prescris