https://doi.org/10.33004/reumatizam-supp-73-1-86

Sestrinska skrb za oboljelog od vaskulitisa povezanog s ANCA protutijelima (AAV) – Prikaz slučaja (Granulomatoza s poliangitisom – GPA)

Nursing Care for Patient with ANCA Associated Vasculitis (AAV) – A Case Report (Granulomatosis with polyangiitis – GPA)

Petra Burić [1], Mirela Matić [1]

[1]*Zavod za reumatologiju, kliničku imunologiju i alergologiju KBC Split*

Vaskulitis povezan s antineutrofilnim citoplazmatskim antitijelima (ANCA) rijetka je bolest s procijenjenom incidencijom od 20 slučajeva na milijun stanovnika. Bolest karakterizira nekrotizirajuća upala stijenki malih krvnih žila s oskudnim imunološkim odgovorom. Bolest može zahvatiti različite organske sustave, poput pluća, bubrega i perifernih živaca, što dovodi do niza komplikacija.
Cilj: Cilj sestrinske skrbi je očuvati i poboljšati zdravstveno stanje pacijenta, spriječiti komplikacije bolesti i terapije te pružiti fizičku i psihološku podršku pacijenta i obitelji.
Prikaz slučaja: U ovom radu je prikazan slučaj pacijenta rođenog 1974., oca 2 djece, oženjen, pomorac, koji se započeo liječiti na Zavodu reumatologije, KBC-a Split 8/21.god. Tijekom hospitalizacije na našem Zavodu napravljena je biopsija bubrega i kolonoskopija radi izražene anemije, usljed koje je došlo do perforacije stjenke crijeva pri polipektomiji. Kroz mjesec u JIL-u dana 3 puta reoperiran zbog dehiscijencije rane i hemoragijskog šoka. 10/21. prima prvi ciklus ciklofosfamida, skinut sa mehaničke ventilacije. Pacijent se otpušta sa sakralnim dekubitusom 4. stupnja, silikonskom sondom, trahealnom kanilom, dijaliznim SVK u desnoj preponi i cekostomom, na vlastiti zahtjev krajem 11/21. godine. Krajem 2021. i početkom 2022. godine pacijent se hospitalizira na Klinikuza kirurgiju radi peristomalnih bolova. Prvom hospitalizacijom se drenira intaabdominalni apsces, a drugom hospitalizacijom kako nisu mogli sanirati kontinuirano povraćanje, pacijenta premještaju na Zavod reumatologije. 21. 01. 2022. dolazi do asistolije. Pravovremeno prepoznavanje AAV-a je ključno jer je odgođeno liječenje povezano s nepovratnim oštećenjem organa i povećanom smrtnošću. Sestrinske intervencije treba prilagoditi potrebama samog pacijenta sukladno mogućnostima ovisno o komplikacijama do kojih može doći uslijed same bolesti ili terapije.
Zaključak: Sestrinska skrb pacijenta oboljelog od granulomatoze s poliangitisom GPAusmjerena je na praćenje vitalnih znakova i općeg stanja, respiratornog i bubrežnog sustava, prevenciju infekcija, praćenje nuspojava imunosupresivne terapije, zadovoljavanje osnovnih životnih potreba te pružanje psihološke potpore. Uspješna skrb za pacijenta s GPAzahtijeva suradnju cijelog zdravstvenog tima, pri čemu medicinska sestra ima važnu ulogu u kontinuiranom praćenju, edukaciji, psihološkoj potpori i koordinaciji skrbi.

Ključne riječi: sestrinska skrb, komplikacije bolesti, granulomatoza s poliangitisom
Keywords: nursing care, granulomatosis with polyangiitis, complication of the disease
E-mail adresa prezentirajućeg autora: petraburic1008@gmail.com
Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa