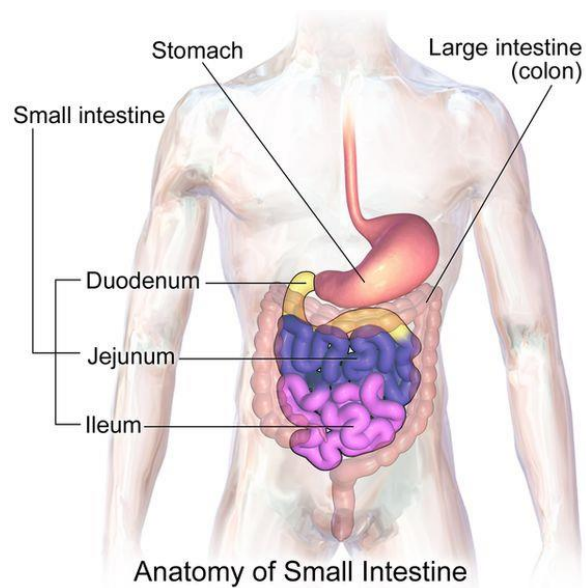
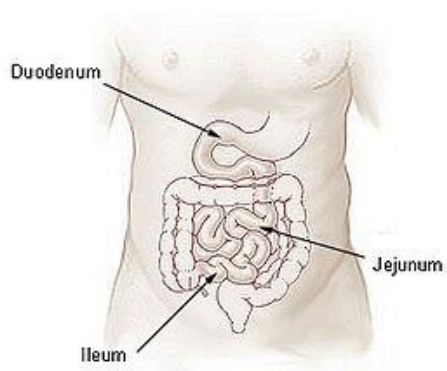


Ošetrovatelství maturitní otázky

Nádor tlustého střeva + stomie

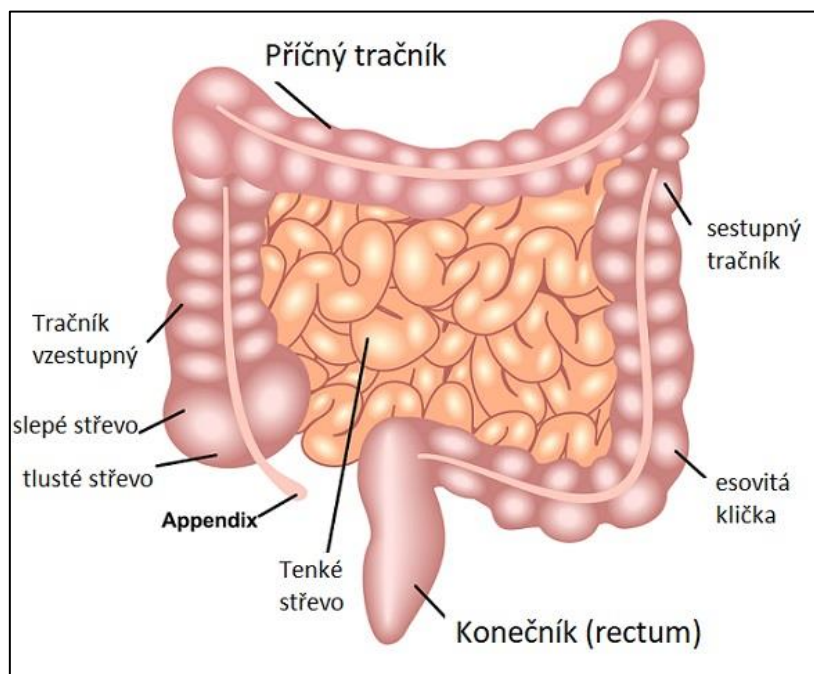
Tenké střevo (intestinum tenue)

- Navazuje na žaludek jako trubice o délce 3-5 metru
- Mezi hlavní funkce patří štěpení, vstřebávání živin, peristaltické pohyby
- Sliznice je tvořena KLKY



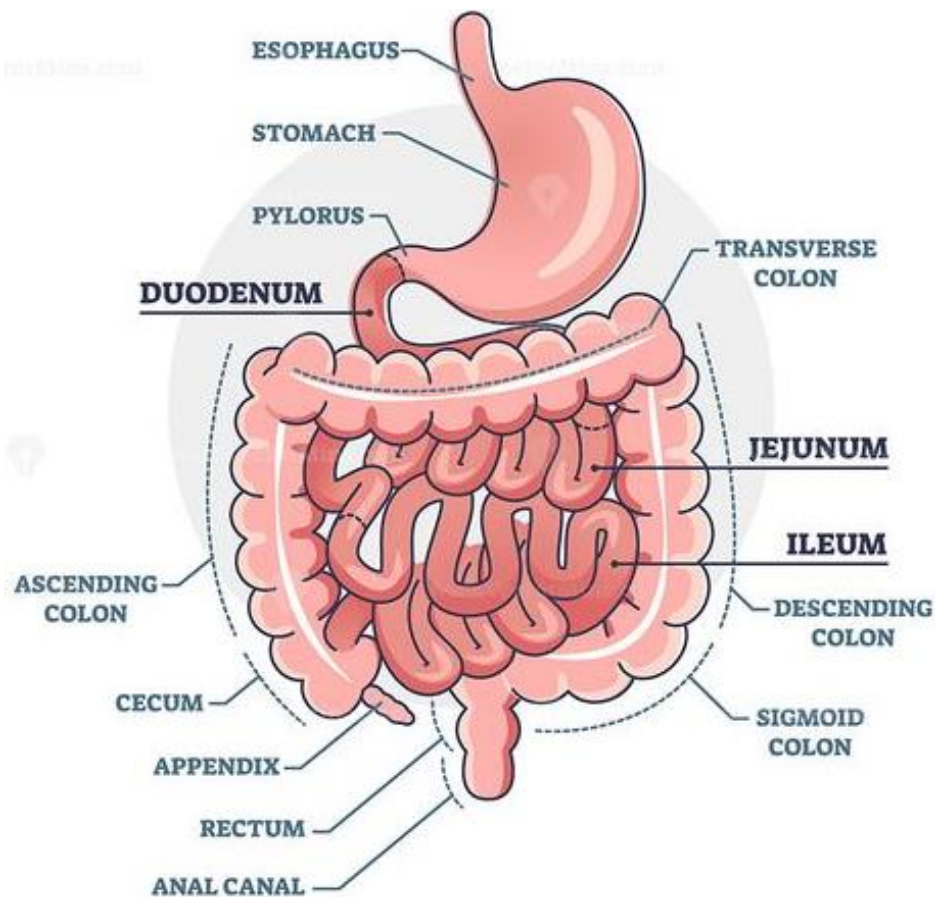
Tlusté střevo (intestinum crassum)

- Poslední část trávicí trubice, která přijímá kašovitý až tekutý obsah
- Obsah tlustého střeva je formován ve stolici
- Prostá sliznice 1,5 metru dlouhá
- Zajišťuje hnilobný proces a zpětné vstřebávání vody



Dvanáctník (duodenum)

- Součást tenkého střeva
- Podkovovitě stočená počáteční část tenkého střeva navazující na žaludek
- Duodenum je úsek tenkého střeva, kde probíhá vstřebávání (resorpce)



Tenké střevo

- Duodenum
- Tračník (jejunum)
- Kyčelník (illeum)

Tlusté střevo

- Vzestupný tračník (colon ascendens)
- Příčný tračník (colon transversus)
- Sestupný tračník (colon descendens)

Nádor tlustého střeva:

benigní/maligní → nádorové onemocnění tlustého střeva → které se nejčastěji zjistí pomocí příznaků, vyšetření → příčina je neznámá

Příznaky dle lokalizace:

levý tračník	pravý tračník	konečník
enteroragie s hleny	neurčité příznaky	enteroragie s hleny
neprůchodnost střeva – ileus	tlak v břiše	bolestivé nucení na stolicí
žádný odchod plynu ani stolice	dušnost, únava, bledost, anémie, okultní krvácení	zácpa, paradoxní průjem

Rizikové faktory: kouření, alkohol, špatná životospráva, stres

Diagnostika:

Anamnéza	OA (stravovací návyky), RA (dědičnost), PA (stres), SA (stres)
FF = fyziologické funkce	beze změn
Pohled, pohmat, poklep, poslech = fyzikální vyšetření	úbytek hmotnosti, průjem, enteroragie, peristaltika, bolestivost, per rectum hmatatelný nádor
Laboratorní odběry	HTO KO+diff, KS a Rh faktor, aPTT, Quick test OKBD ionty, tumorové markery (CEA, Ca 19-9)
Zobrazovací metody	UZ, CT břicha, RTG, EKG
Endoskopické vyšetření	kolonoskopie, rektoskopie
Jiné vyšetření	okultní krvácení

Komplikace: **rané** – nekróza střeva, prolaps kliček tenkého střeva, uskřínutí kliček tenkého střeva, podráždění kůže v okolí (macerace), záněty kůže v okolí

pozdní – prolaps stomie (vysune se), stenóza stomie, krvácení ze stomie, zánětlivé podráždění, nádory

Léčba:

a) konzervativní = analgetika, ATB při zánětu, chemoterapie (cytostatika)

radioterapie (ozařování)

b) chirurgická = pravostranná hemikolektomie (odstranění nádoru)

resekce transverzu (odstranění příčného tračníku)

resekce sigmoidea (odstranění esovité kličky)

Stomie:

- umělé vyústění dutého orgánu na povrch těla
- trvalá/dočasná jednohlavňová a dvojhlavňová stomie
- vyšítky stomie → rozsáhlý operační výkon (fyzicky i psychicky těžké)
- dieta a pitný režim: dieta číslo 5, malá porce, pravidelně, dostatek tekutin
- derivační stomie: kolostomie, urostomie, ileostomie
- nevhodné potraviny: luštěniny, ořechy, houby, čokoláda...

Důvody zavedení: záněty tlustého střeva, nádory, úrazy, perforace, ileus

