Naam: Pietersen

Geb. dat: 2-2-1962

Patiëntnummer: C1

Adres: Woonstraat 1

Woonplaats: Huizen

Telefoonnummer: 06-12345678

Contactpersoon: Echtgenote, mw Pietersen

**Context van de zorg:**

|  |
| --- |
| Thuiswonend, aangepaste woning. Maand geleden ontslagen uit revalidatiecentrum. Echtgenote heeft 40 urige werkweek en heeft om hulp gevraagd bij de huisarts. |

**Medische voorgeschiedenis:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Aandoening** | **Behandeling** | **Resultaat** |
| 2021 | CVA |  | Status na CVA |
|  |  |  |  |

**Medicatieoverzicht:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Medicatie** | **Dosering** | **Indicatie** | **Effect (+bijwerkingen)** |
| Hydroclhoorthiazide | 1dd 25mg in de ochtend | Hypertensie | Stabiele verlaagde bloeddruk |
| Captopril | 2dd 50mg Ochtend/ avond | Hypertensie |  |

[ga naar <https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/> voor beschrijving medicatie]

**Vitale functies:**

Pols: 73

Tensie: 125/ 90

Ademhaling: 20

**Relevante Labwaarden:**

[ga naar <https://www.nvkc.nl/zoek-een-test> voor bepalingen en referentiewaarden]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Bepaling** | **Waarde** | **Referentiewaarde** | **Conclusie** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Aanvullend onderzoek:**

Meetinstrument

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Meting** | **Waarde** | **Referentiewaarde** | **Conclusie** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Verpleegkundige anamnese:** [Naar: Gordon, 1995]

|  |  |
| --- | --- |
| **Gezondheidsbeleving en gezondheidsmanagement**   * Gezondheidsgedrag * Zelfbeoordeling gezondheid * Zelfonderzoek * Roken/ middelengebruik * Vaccinaties * Hulpvraag | Een half jaar geleden heeft meneer een niet-bloedig CVA links gehad. Meneer heeft eerst drie weken in het ziekenhuis gelegen en daarna een aantal maanden in een revalidatiecentrum. Meneer woont sinds een maand weer thuis. Meneer en mevrouw Pietersen moeten erg wennen aan de nieuwe situatie. Vroeger was meneer veel weg, maar nu zit hij altijd ongeduldig te wachten tot zijn vrouw thuis komt. De lange dagen alleen thuis vallen hem zwaar. In het revalidatiecentrum ging alles zo makkelijk: wassen aankleden en even naar buiten, maar thuis is alles net iets moeilijker en kost het meer energie.  De situatie is heel kwetsbaar: In het weekend is mevrouw erg moe en heeft dan nauwelijks energie voor ontspannen dingen of om vrienden te bezoeken. Mevrouw is pas naar de huisarts geweest om te praten over de situatie. Daarom heeft de huisarts aan de wijkverpleging gevraagd om de situatie in kaart te brengen |
| **Voeding en stofwisselingspatroon**   * Voeding * Drinken * Gewicht/BMI * Eetlust * Slikken * Huid/ wonden * Gebit | Geen gegevens |
| **Uitscheidingspatroon**   * Ontlasting; frequentie, consistentie, etc, * Mictie; frequentie, hoeveelheid. Problemen * Transpiratie * Hulpmiddelen (catheter, stoma) | Geen gegevens |
| **Activiteitenpatroon**   * Zelfverzorging * Energie * Vrije tijdsbesteding * Lopen; actieradius, gang, hulpmiddelen * Gewrichten * Pols * Ademhaling * Bloeddruk | Meneer heeft krachtvermindering rechts. Hierdoor loopt meneer met een kruk. Meneer kan zijn rechterhand beperkt gebruiken: wel voor de grove motoriek, maar de meeste activiteiten waarvoor de fijne motoriek nodig is gaan niet goed zoals knopen vastmaken. Voor meneer naar revalidatiecentrum naar huis ging, is de woning aangepast: traplift, douchstoel met douchbeugels en verhoogd toilet met beugels. Via de ergotherapie heeft meneer een hulpmiddel om knopen dicht te maken en een knijper om dingen van de grond op te kunnen rapen. Door zijn lichamelijke beperkingen is hij niet meer in staat om zijn werk uit te voeren.  Meneer en mevrouw Pietersen moeten erg wennen aan de nieuwe situatie. Vroeger was meneer veel weg, maar nu zit hij altijd ongeduldig te wachten tot zijn vrouw thuis komt.  Door zijn beperking kan hij ook niet zo veel doen en hij zich geregeld verveeld. Hij had ook niet echt hobby’s: daar had hij geen tijd voor door zijn drukke baan. Meneer heeft wel een iPad waar hij graag een eenvoudig spel op speelt. |
| **Slaap-rustpatroon**   * Uitgerust? * Inslaapproblemen * Doorslaapproblemen * Slaapomgeving * Rustperioden | Geen gegevens |
| **Cognitie en waarnemingspatroon**   * Gehoor * Visus * Geheugen * Concentratie * Inzicht * Overzicht * Besluitvorming * Kennisniveau/ begrip * Leerbaarheid * Pijn | Woordvindproblemen |
| **Zelfbelevingspatroon**   * Zelfbeschrijving * Lichaamsbeeld * Emoties/ uiting daarvan * Zelfcontrole * Zelfvertrouwen | Het kan meneer frustreren dat alles zo moeizaam gaat. Hij mist zijn sociale contacten die hij door zijn werk veelvuldig had. |
| **Rollen en relatiepatroon**   * Relaties * Problemen * Zorg voor kinderen? * Sociaal netwerk * Communicatie/ sociale vaardigheden | Door het CVA heeft meneer afasie: meneer spreekt onduidelijk, langzaam en heeft woordvind-problemen.  Meneer is getrouwd en heeft drie kinderen die allemaal tussen de 25 en 50 km verderop wonen. Mevrouw Pietersen is hoofd administratie bij een middelgroot bedrijf. Doordat meneer niet meer kan werken, is mevrouw vijf dagen in de week gaan werken i.p.v. vier dagen. Omdat meneer niet kan koken, kookt mevrouw, doet de boodschappen en het verdere huishoudelijke werk. Alle drie de kinderen hebben een gezin met opgroeiende kinderen. Ze proberen alle drie eenmaal in de 14 dagen langs te komen. Alle drie proberen dan wat in huis of de tuin te doen, omdat ze wel inzien dat hun moeder wel veel werk heeft. Ook is er niet aldoor iemand in de buurt om hem te helpen. Hij mist zijn sociale contacten die hij door zijn werk veelvuldig had. Zijn vrienden hebben overdag ook geen tijd omdat ze aan het werk zijn. Nu zijn spraak niet goed meer is, is een aantal van zijn contacten ook verwaterd.  Hij heeft nog 2 goede vrienden van zijn leeftijd, die eenmaal per 14 dagen langs komen en soms een keer extra. Verder heeft hij goed contact met beide buren: twee echtparen zijn rond de 70 die nog vitaal zijn. Zij komen elke week een kopje koffie drinken of hij gaat bij hen een kopje koffie drinken.  Mevrouw vindt het ook allemaal pittig. Voor ze naar haar werk gaat moet ze ook zorgen dat meneer aangekleed is en dat zijn ontbijt en lunch makkelijk te pakken is. Als ze thuiskomt, vraagt hij alle aandacht en moet er ook gekookt worden. Omdat mevrouw de uitlaatklep van meneer is, moppert meneer tegen haar en niet tegen anderen. Als mevrouw grenzen stelt, wordt meneer erg emotioneel en daarna is hij nog even claimend als daarvoor. In het weekend is ze erg moe en heeft dan nauwelijks energie voor ontspannen dingen of om vrienden te bezoeken. Mevrouw is pas naar de huisarts geweest om te praten over de situatie. |
| **Seksualiteits- en voortplantingspatroon**   * Bevredigende seksuele relaties/ activiteit? * Vrouwen; menstruatie, problemen, Zwangerschap, bevallingen * Mannen; erectieproblemen ejaculatieproblemen? * Seksueel trauma? | Geen gegevens |
| **Stressverwerkingspatroon**   * Grote veranderingen in het leven? * Crisissituaties? * Huidige gezondheidstoestand als stressor, Betekenis? * Copingmechanismen, effectiviteit? * Gebruik van middelen als copingstrategie? | Geen gegevens |
| **Waarden en levensovertuigingenpatroon**   * Geeft het leven wat u zoekt? * Toekomstplannen? * Godsdienst belangrijk? * Culturele conflicten? | Geen gegevens |

**Disfunctionele patronen/ Activerende gegevens:**

[Gebruik deze gegevens om prioriteiten te stellen en te clusteren in de probleemlijst]

**Gezondheidsbeleving en in gezondheidsmanagement:**

Vragen wel om hulp; echtgenote heeft alle huishoudelijke taken, zorgtaken en heeft fulltime baan.

**Activiteitenpatroon:**

Fijne motoriek is beperkt en kan daardoor zichzelf minder goed verzorgen (aankleden-wassen). Kan ook niets doen in het huishouden (?). Verveelt zich.

**Probleemlijst**

[Gebruik deze gegevens om in te voeren in Chiron]

Echtgenote overbelast, moe,

Beperkte ondersteuning,

(zoeken op vermoeid, overbelast, ondersteuning)

Verminderde zelfverzorging: aankleden/ wassen

(zoeken op wassen, kleden)

Huishouden voeren/ onderhoud woning

(zoek op woning)

Activiteiten (ontspanning) beperkt/ verveling

Zoek op activiteit, ontspanning, verveling)

Eenzaamheid

(zoek op eenzaamheid)

Ongeduldig, verveling, frustratie, moet gecorrigeerd, claimen, emotioneel.

(zoek op manipuleren, frustratie, emotioneel, humeurig, boosheid, eenzaamheid)

Communicatieproblemen door afasie

(zoek op communicatie, afasie)

Zoek de items op in de ‘analysetool’ en beredeneer welke diagnose je relevant vind. Misschien zijn er hele goede alternatieve diagnosen te bedenken. Dit zijn dan de differentiaaldiagnosen. Waarop leg je de prioriteit? Waarom?

Bij het bepalen van de interventies kun je rekening houden met Positieve aspecten die beschreven zijn in de anamnese en gebruikt kunnen worden bij de interventies.

**Gehanteerde richtlijn:**

<https://www.venvn.nl/richtlijnen/alle-richtlijnen/zorgstandaard-cva-tia/>

<https://richtlijnendatabase.nl/richtlijn/herseninfarct_en_hersenbloeding/revalidatie_na_herseninfarct_-bloeding.html>