

V této práci jsem se snažila vypracovat ošetrovatelský proces u chlapce, který byl na naší klinice ho pitalizován s podezřením na vrozenou vývojovou vadu GIT. Po vyšetření na naší klinice se potvrdila diagnóza atrezie jícnu. Ještě téhož večera byl chlapec operován. Operační výkon i pooperační období bylo klidné a bez komplikací.

Po výkonu byl chlapec na UPV, během první noci po operačním výkonu mohl být extubován. Odpojování od UPV bylo také klidné a bez komplikací. Z důvodu operačního výkonu chlapec nemohl přijímat stravu per os. První dny po výkonu byl na parenterální stravě, která byla postupně nahrazována kontinuálním podáváním mateřského mléka do NG sondy. V tomto období byla na naše oddělení přijata i chlapcova matka a bylo nutno začít matku edukovat a zapojovat do ošetrovatelské péče o její dítě.

Po kontrole esofagogramem začal chlapec přijímat stravu per os a byl přeložen na společný box s matkou, když začal přijímat adekvátní dávky mateřského mléka, mohl být propuštěn do domácí péče. Matka skvěle zvládala ošetrovatelskou péči o chlapce a bezproblémově zvládla správnou techniku kojení. Domů šla edukována a s potřebnými kontakty na naše lékaře