

Studiu de caz

Problema piciorului diabetic la adolescent

Descrierea cazului

1. Informații despre pacient:

Amelija, data nașterii: 18/09/1998, vârsta: 25 ani, sex: feminin

Diagnosticată cu diabet în data de 04/06/2014

2. Diagnostic L60.0 unghie încarnată R1

3. Anamneza:

În data de 11/10/2015, s-a efectuat rezecție unghie R1

În data de 10/20/2016, s-a efectuat rezecție unghie R1

S-a efectuat rezecție unghie R1 în 09/07/2017

Din 2018 până în 2023, pacienta și-a tăiat singură părțile laterale ale unghiei R1. Rana sângerează și supurează zilnic din 2018. După 3 rezecții, intervențiile chirurgicale sunt refuzate. Suferă psihologic de problema cu unghia care sângerează și continuă să crească înăuntru. După 3 rezecții nereușite, refuză să consulte un chirurg.

4. Evaluarea problemei

După examinarea unghiei R1, se poate observa un proces inflamator prelungit, degetul este fierbinte, roșu, umflat și dureros (vezi imaginea 1).





Imaginea 1. Picioarul diabetic al pacientei. *Imagine realizată de G.Guogyte*

5. Evaluarea situației

A fost verificată încălțăminteaa pacientei, constatându-se că e prea îngustă și prea mică. De asemenea, șosetele restricționau fluxul de sânge și puneau presiune pe degetele de la picioare. Rana nu a fost îngrijită corespunzător. Degetele R1 și R2 s-au deformat și s-au împins unul în celălalt, chiar și în repaus.

6. Plan de îngrijire

- Încălțăminteaa a fost schimbată pentru a se potrivi mărimii și lățimii piciorului pacientei
- Șosetele care restricționau fluxul sanguin și puneau presiune pe degetele de la picioare au fost înlocuite cu altele, potrivite pentru pacientă
- S-a stabilit necesitatea de a purta un metatarsian din silicon între degetele R1 și R2R2
- Rana se spală, se dezinfectează și se pansează steril de 3 ori pe zi

Problema din acest studiu de caz este una dintre cele mai frecvente probleme ale piciorului diabetic.

În adolescență se modifică greutatea din cauza tulburărilor de nutriție și a activității hormonale. În acest caz, pacienta s-a îngrășat, lucru care a dus la lărgirea piciorului și transpirație mai abundentă (hiperhidroză). Pacienta nu a observat că pantofii erau prea înguști și prea mici, iar timiditatea ei de adolescență a forțat-o să rezolve singură problema, astfel că a tăiat partea laterală a unghiei. Când nu a mai putut controla situația, care s-a înrăutățit rapid, s-a cerut ajutor chirurgical. După intervenție, starea piciorului s-a îmbunătățit, dar pentru scurt timp. Pacientei i-a fost teamă să ceară

Proiectul numărul: 2021-1-RO01- KA220-HED-38B739A3

ajutor a doua oară, deoarece a simțit dureri puternice după intervenție. Abia un an mai tarziu, când nu a mai putut umbla, i s-a făcut din nou o rezecție chirurgicală a unghiei, doar pe ambele părți ale unghiei R1.

Întrebări de luat în considerare și de discutat:

- Controlul nutriției și al excesului de greutate
- Efect de hiperhidroză asupra piciorului umflat și amorțit
- Împăcarea cu sine în adolescență
- Lipsa de informații privind alegerea încălțăminte
- Formarea greșită a imaginii piciorului
- Lipsa de informații privind îngrijirea rănilor
- Teama de durere
- Ignorarea problemei

