ÖZEL ORDU Sevgi HASTANESİ	**HEMŞİRELİK SÜRECİ HASTA BAKIM PLANI**			
DOKÜMAN KODU	**YAYIN TARİHİ**	**REVİZYON NO**	**REVİZYON TARİHİ**	**SAYFA /NO**
HB. PL.01	01.01.2019	0	-	Sayfa 1 / 4

HASTANIN ADI SOYADI: **ODA NO:** **TIBBİ ÖN TANISI:**

HASTANIN HEMŞİRELİK BAKIM İHTİYAÇLARI	**BAKIM İHTİYAÇLARINA YÖNELİK HEDEFLER**	**BAKIM İHTİYAÇLARINA YÖNELİK UYGULAMALAR**		**UYGULAMA ZAMANI**							**DEĞERLENDİRME**
				…../…../…… Saat:	**…../…../…… Saat:**	**…../…../…… Saat:**	**…../…../…… Saat:**	**…../…../…… Saat:**	**…../…../…… Saat:**	**…../…../…… Saat:**	
VAR ☐ **YOK ☐** **ANKSİYETE RİSKİ**	-Anksiyeteyi azaltmak ve Gidermek -Alkol ve madde kullanmamaya yönelik baş etme yöntemlerini geliştirmek	Kendimi, çalışanları, kliniği ve odasını tanıttım									**…../…./……** **Saat:** **☐ PROBLEM GİDERİLDİ.** **☐ PROBLEM DEVAM EDİYOR.** **İSİM/İMZA**
		Tedavi yöntemlerini sözel olarak ifade ettim									
		Hastaya soru-cevap şeklinde kendisini ifade etmesini sağladım.									
		Acil durumlarda neler yapabileceğini anlattım.									
		İşlem öncesi hastaya açıklama yaptım.									
		Hastanın görüşünü aldım ve bakımda rol almasını sağladım.									
		Çağrı sistemlerinin kullanılmasını gösterdim.									
		Hastayla zaman geçirip güven duygusunu geliştirdim.									
VAR ☐ **YOK ☐** **AĞRI**	-Ağrıyı gidermek ya da tolere edilebilir seviyeye indirmak	Tanısı Konmuş Ağrıya Yönelik Girişimler; Ağrıya yönelik pozisyon verdim.									**…../…./……** **Saat:** **☐ PROBLEM GİDERİLDİ.** **☐ PROBLEM DEVAM EDİYOR.** **İSİM/İMZA**
		Extiremiteleri yastıkla destekledim									
		Ağrıyla baş etme metodlarını anlattım.									
		Hastanın ağrıdan kaynaklı endişesini konuşarak giderdim									
		Ağrının devamlılığını kontrol ettim, hekime bilgi verdim.									
		Ağrı bölgesine uygun sıcak-soğuk uygulama yaptım.									
		Dr. onayıyla analjezik ilaç uyguladım.									
VAR ☐ **YOK ☐** **BESLENME YETERSİZLİĞİ**	- Yeterli ve dengeli beslenmesini sağlamak -Uzun süreli yatışlarda kilo kaybını önlemek. -Doku bütünlüğünün	Hastanın diyetini diyetisyen/doktoruyla birlikte düzenledim									**…../…./……** **Saat:** **☐ PROBLEM GİDERİLDİ.** **☐ PROBLEM DEVAM EDİYOR.** **İSİM/İMZA**
		Diyetine uyması konusunda eğitim verdim									
		Öğün öncesi-sonrası ağız bakımı yaptım.									
		Oral alıp almadığına takp ettim, gereğinde hekime haber verdim.									

HASTANIN ADI SOYADI: **ODA NO:** **TIBBİ ÖN TANISI:**

	devamını sağlamak	Oral alamayan hastada, diyetisyenle/doktoruyla belirlenen programı uyguladım.										
VAR ☐ YOK ☐ **BULANTI-KUSMA**	-Bulantı kusmanın giderilmesi -Hastanın huzursuzluğunun Giderilmesi Yetersiz beslenmenin önlenmesi	Aspirasyonu önleyecek şekilde pozisyon verdim										**…../…./……** **Saat:** **☐ PROBLEM GİDERİLDİ.** **☐ PROBLEM DEVAM EDİYOR.** **İSİM/İMZA**
		Hasta başında aspirasyon geliştiğinde kullanılacak malzemeleri bulundurdum, malzemeler hakkında hastaya bilgi verdim.										
		Kusma sonrası ağız bakımı yaptım.										
		Dr. onayıyla antiemetik ilaç uyguladım.										
VAR ☐ YOK ☐ **DOKU BÜTÜNLÜĞÜNDE BOZULMA**	-Doku bütünlüğünün korunması ve devamlılığının sağlanması	Hastanın sürtünmesinin engelleyecek şekilde, kemik çıkıntılarını yastıkla destekleyerek sık pozisyon verdim.										**…../…./……** **Saat:** **☐ PROBLEM GİDERİLDİ.** **☐ PROBLEM DEVAM EDİYOR.** **İSİM/İMZA**
		Basınç yarası riski için yatak çarşaflarını gergin ve kuru tuttum.										
		Özel havalı yataklar kullandım.										
		Cildi ödem yönünden değerlendirdim										
		Deriyi özellikle, eklemlere masaj uygulayarak nemlendirdim										
		Pansumanı kontrol ettim, gereğinde yeniledim.										
		Diyetisyen/doktoruyla görüşerek uygun diyete başladı										
VAR ☐ YOK ☐ **ENFEKSİYON RİSKİ**	-Enfeksiyonun önlenmesi	Çapraz kontaminasyonu engellemek için, el hijyenine dikkat ettim. İnfüzyon setleri 72 st, lipid emülsiyon, kan ve kan ürünleri setleri 24st'te bir değiştirildi										**…../…./……** **Saat:** **☐ PROBLEM GİDERİLDİ.** **☐ PROBLEM DEVAM EDİYOR.** **İSİM/İMZA**
		Enfeksiyon bulguları yönünden hastayı yakından takip ettim,gözlediğim enfeksiyon bulgularını hekime bildirdim.										
		Tüm uygulamalarda aseptik kurallara uydum.										
VAR ☐ YOK ☐ **FİZİKSEL TRAVMA RİSKİ**	Hastanın yaralanmasını engellemek	Yatak kenarlıklarını kaldırdım, sedye ve tekerlekli sandalye emniyet kemerlerini kullandım										**…../…./……** **Saat:** **☐ PROBLEM GİDERİLDİ.** **☐ PROBLEM DEVAM EDİYOR.** **İSİM/İMZA**
		Hasta odası ve yatak çevresinin güvenliğini sağladım										
		Mobilizasyonun gözetim altında yapılmasını sağladım.										
		Ajite hastanın hekiminin onayı ile uygun şekilde tespitini sağladım.										
		Hekim onayıyla ilaç uygulamasında bulundum										
VAR ☐ YOK ☐	-Gaz değişiminin normal	Hava yolu tıkanıklığı var mı, kontrol ettim.										**…../…./……** **Saat:** **☐ PROBLEM GİDERİLDİ.**
		Derin soluk alıp verme ve öksürük egzersizleri yaptırdım										
		Hastanın O2 almasını sağladım.										
		Arteriyel kan gazlarını izledim, sonucu hekimine										

HASTANIN ADI SOYADI: **ODA NO:** **TIBBİ ÖN TANISI:**

SOLUNUM FONKSİYONUNDA BOZULMA	sınırlarda olmasını sağlamak	bildirdim.										☐ **PROBLEM DEVAM EDİYOR. İSİM/İMZA**
		Semi-fowler's pozisyonu verdim										
VAR ☐ YOK ☐ **HİPERTERMİ**	-Vücut ısısını normal değerlerde tutmak -Terlemeden kaynaklı sıvı kaybını önlemek -Hipertermi nedenini tespit edip gidermek	Hasta giyinmesi ve örtünmesi konusunda bilgilendirdim										**…../…./……** **Saat:** ☐**PROBLEM GİDERİLDİ.** ☐ **PROBLEM DEVAM EDİYOR. İSİM/İMZA**
		Saatte bir ateş takibi yaptım.										
		Hasta odasının havalandırmasını sağladım.										
		Enfeksiyon bulguları yönünden değerlendirdim.										
		Hastaya soğuk uygulama yaptım										
		Hekimin onayıyla antipretik ilaç uyguladım										
VAR ☐ YOK ☐ **HİPOTERMİ**	-Metabolizmanın devamlılığı için gerekli sıvı ve enerji desteğinin sağlanması -Vücut ısısını normal değerlerde tutmak	Saatte bir ateş takibi yaptım.										**…../…./……** **Saat:** ☐**PROBLEM GİDERİLDİ.** ☐ **PROBLEM DEVAM EDİYOR. İSİM/İMZA**
		Algılamada zorluk, hafıza kaybı ve uyku hali gibi belirtiler yönünden değerlendirdim.										
		Hastanın üzerini örttüm.										
		Odanın uygun derecede ısınmasını sağladım										
		Hastayı uygun şekilde giydirdim.										
		Hekim onayıyla sıcak içecekler içirdim.										
VAR ☐ YOK ☐ **HAVA YOLU TEMİZLEMEDE EKSİKLİK**	Hava yolu açıklığının sağlanması	Hekim onayıyla bol sıvı almasını sağladım										**…../…./……** **Saat:** ☐**PROBLEM GİDERİLDİ.** ☐ **PROBLEM DEVAM EDİYOR.İSİM/İMZA**
		Postral drenaj egzersizlerini yaptırdım										
		Semi fowler's pozisyonu verdim										
		Hastayı uygun teknikle aspire ettim										
VAR ☐ YOK ☐ **ORAL MUKÖZ MEMBRANDA DEĞİŞİKLİK**	-Muköz membranların doku bütünlüğünü sağlamak	Yemek öncesi-sonrası hastanın ağız hijyenini sağladım.										**…../…./……** **Saat:** ☐**PROBLEM GİDERİLDİ.** ☐ **PROBLEM DEVAM EDİYOR. İSİM/İMZA**
		Muköz membran nemlendirici uyguladım.										
		Muköz membranları devamlı kontrol ettim, hekime bilgi verdim										
		Hekimin önerdiği ilacı uyguladım.										
VAR ☐ YOK ☐	-Sıvı- volüm	İdrar rengini ve miktarını izleyip, kaydettim Aldığı çıkardığı takibi yaptım.										**…../…./……** **Saat:**
		Deri turgorunu değerlendirdim.										

HASTANIN ADI SOYADI: **ODA NO:** **TIBBİ ÖN TANISI:**

SIVI - VOLÜM DENGESİZLİĞİ (RİSKİ	eksikliğini gidermek	Muköz membranların nemliliğini sağladım										**☐PROBLEM GİDERİLDİ. ☐ PROBLEM DEVAM EDİYOR. İSİM/İMZA**
		Hekim onayıyla destekleyici sıvı tedavisi uyguladım.Oral IV NG										
		Elektrolit takibi yaptım, sonuçları hekime bildirdim.										
VAR ☐ YOK ☐ KANAMA RİSKİ	Kanama belirti ve bulgularını erken tanımak -Oluşabilecek kanamaları önlemek	Hastayı travmalardan korunmak için önlemleri aldım.										**…../…./…… Saat: ☐PROBLEM GİDERİLDİ. ☐ PROBLEM DEVAM EDİYOR. İSİM/İMZA**
		IM enjeksiyonlardan kaçınarak, yapmam gerekiyorsa ince uç kullandım.										
		IV katater takarken dikkatli oldum.										
		Ağızdan, rektal yolla ve idrarla kan gelip gelmediğini gözledim										
		Gizli (İnternal) kanama belirti ve bulgularına karşı temel değerleri gözledim										
		İnsizyon yeri pansumanlarını, kanama yönünden gözlemledim										
		Drenden gelen miktarın kontrolünü yaptım.										
VAR ☐ YOK ☐ KONSTİPASYON RİSKİ	-Konstipasyon gelişimini önlemek gelişmişse gidermek	Hastaneye yatmadan önceki defekasyon alışkanlığını sorguladım.										**…../…./…… Saat: ☐PROBLEM GİDERİLDİ. ☐ PROBLEM DEVAM EDİYOR. İSİM/İMZA**
		Her gün karında distansiyon, ağrı ve defekasyona çıkıp çıkmadığını takip ettim										
		Diyetisyenle görüşerek, posalı yiyeceklerde yer verilen bir diyet proğramı uyguladım										
		Kontrendike değil ise sıvı alımı desteklemesi yaptım ve erken mobilizasyonu sağladım										
		Belirli aralıklarla komod/wc'ye oturmasını sağladım										
		LH'de doktor istemindeki Laksatif/sulu lavman uyguladım.										
		Hasta mahremiyetine özen gösterilmesine dikkat ettim										