

HEMŞİRE BAKIM PLANI

Doküman Kodu	FR.HB.PL.01
Yayın Tarihi	06.10.2016
Revizyon Numarası	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa Numarası	1 / 2

Hasta Adı- Soyadı:	Cinsiyeti:	Yaşı:	Bölüm Adı:	Protokol No:
--------------------	------------	-------	------------	--------------

No	Hemşirelik Tanısı	Stemp Tom	Amaç	Uygulama Zamanı (Tarih ve Saat)	Check	Hemşirelik Girişimleri	Problemin Değerlendirmesi	İmza
1	ANKSİYETE RİSKİ	Var ☐ Yok ☐	► Anksiyeteyi Azaltmak ve Gidermek. ► Alkol ve Madde Kullanılmaya Yönelik Baş Etme Yöntemlerini Geliştirmek		☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Kendimi,Çalışanları,Kliniği ve Odasını Tanıttım, Hastayla Zaman Geçirdim. Tedavi Yöntemlerini Sözel Olarak İfade Ettim. Hastaya Soru-Cevap Şeklinde Kendisini İfade Etmesini Sağladım Acil Durumlarda Neler Yapabileceğini Anlattım İşlem Öncesi Hastaya Açıklama Yaptım Hastanın Görüşünü Aldım ve Bakımda Rol Almasını Sağladım	☐ Giderildi ☐ Azalma Gözlendi ☐ Devam Ediyor	
2	AĞRI	Var ☐ Yok ☐	► Ağrıyı Gidermek Ya Da Tolere Edilebilir Seviyeye İndirmek		☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Ağrıya Yönelik Pozisyon Verdim Extrimiteleri 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 Doktor Onayıyla Analjezik İlaç Uyguladım	☐ Giderildi ☐ Azalma Gözlendi ☐ Devam Ediyor	
3	BESLENME YETERSİZLİĞİ	Var ☐ Yok ☐	► Yeterli Beslenmesini Sağlamak ► Uzun Yatışlarda Kilo Kaybını Önlemek ► Doku Bütünlüğünün Devamını Sağlamak		☐ ☐ ☐ ☐	Hastanın Diyetini/Diyetsiyen/Doktoruyla Birlikte Düzenledim Diyetine Uyması Konusunda Eğitim Verdim Öğün Öncesi ve Sonrası Ağız Bakımı Yaptım Oral Alıp Almadığını Takip Ettim, Gereğinde Hekime Haber Verdim	☐ Giderildi ☐ Azalma Gözlendi ☐ Devam Ediyor	
4	BULANTI KUSMA	Var ☐ Yok ☐	► Bulantı Kusmanın Giderilmesi ► Hasta Huzursuzluğunun Giderilmesi ► Yetersiz Beslenmenin Önlenmesi		☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Aspirasyonu Önleyecek Şekilde Pozisyon Verdim Hasta Başında Aspirasyon Geliştiğinde Kullanılacak Malzemeleri Bulundurdum Kusma Sonrası Ağız Bakımı Yaptım Doktor Onayıyla Antiemetik İlaç Uyguladım Malzemeler Hakkında Hastaya Bilgi Verdim	☐ Giderildi ☐ Azalma Gözlendi ☐ Devam Ediyor	
5	ENFEKSİYON RİSKİ	Var ☐ Yok ☐	► İnvaziv Girişimlere Bağlı Enfeksiyon Oluşmasının Engellenmesi ► Yatış Süresini Azaltmak Amacıyla,Nazokomiyal Enfeksiyonları Önlemek		☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Çapraz Kontaminasyonu Engellemek İçin, El Hijyenine Dikkat Ettim İnfüzyon Setleri 72 Saat, Kan ve Kan Ürünleri Setleri 24 Saatte Bir Değiştirildi Enfeksiyon Bulguları Yönünden Hastayı Takip Ettim Gözlediğim Enfeksiyon Bulgularını Hekime Bildirdim Tüm Uygulamalarda Aseptik Kurallara Uydum	☐ Giderildi ☐ Azalma Gözlendi ☐ Devam Ediyor	
6	FİZİKSEL TRAVMA RİSKİ	Var ☐ Yok ☐	► Hastanın Yaralanmasını Engellemek		☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Yatak Kenarlarını Kaldırdım Hasta Odası ve Yatak Çevresinin Güvenliğini Sağladım Mobilizasyonun Gözetim Altında Yapılmasını Sağladım Ajite Hastanın Hekiminin Onayı İle Uygun Şekilde Tespitini Sağladım Hekim Onayıyla İlaç Uygulamasında Bulundum Sedye ve Tekerlekli Sandalye Emniyet Kemerlerini Kullandım	☐ Giderildi ☐ Azalma Gözlendi ☐ Devam Ediyor	
7	SOLUNUM FONKSİYONUNDA BOZULMA	Var ☐ Yok ☐	► Gaz Değişiminin Normal Sınırlarda Olmasını Sağlamak		☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Hava Yolu Tıkanıklığı Var Mı Kontrol Ettim Derin Soluk Alıp Verme ve Öksürük Egzersizleri Yaptırdım Hastanın Oksijen Almasını Sağladım Arteriyel Kan Gazlarını İzledim, Sonucu Hekime Bildirdim Semi-Fowler's Pozisyonu Verdim	☐ Giderildi ☐ Azalma Gözlendi ☐ Devam Ediyor	

HEMŞİRE BAKIM PLANI

Doküman Kodu	FR.HB.PL.01
Yayın Tarihi	06.10.2016
Revizyon Numarası	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa Numarası	2 / 2

Hasta Adı- Soyadı:	Cinsiyeti:	Yaşı:	Bölüm Adı:	Protokol No:
--------------------	------------	-------	------------	--------------

No	Hemşirelik Tanısı	Stemp Tom	Amaç	Uygulama Zamanı (Tarih ve Saat)	Check	Hemşirelik Girişimleri	Problemin Değerlendirmesi	İmza
8	HİPERTERMİ	Var ☐ Yok ☐	► Vücut Isısını Normal Değerlerde Tutmak ► Terlemeden Kaynaklı Sıvı Kaybını Önlemek ► Hipertermi Nedenini Tespit Edip Gidermek		☐	Hasta Giyinmesi ve Örtünmesi Konusunda Bilgilendirdim	☐ Giderildi	
					☐	Saatte Bir Ateş Takibi Yaptım	☐ Azalma Gözlendi	
					☐	Hasta Odasının Havalandırmasını Sağladım	☐ Devam Ediyor	
					☐	Enfeksiyon Bulguları Yönünden Değerlendirdim		
					☐	Hastaya Soğuk Uygulama Yaptım		
					☐	Hekimin Onayıyla Antipretik İlaç Uyguladım		
9	DERİ BÜTÜNLÜĞÜNDE BOZULMA (Bası Ülseri)	Var ☐ Yok ☐	► Doku İyileşmesinde İlerleme Göstermek		☐	Ülserin Evresini Belirledim ve Durumunu Değerlendirdim.	☐ Giderildi	
					☐	Kızarık Bölgeyi Su ve Sabun ile Temizleyip Kuruladım.	☐ Azalma Gözlendi	
					☐	Dolaşımı Stimüle Etmek İçin Sağlam Deriye Masaj Uyguladım.	☐ Devam Ediyor	
					☐	Karbonhidrat ve Protein Alımını Arttırdım.		
					☐	Saat Başı Pozisyon Değişikliği Yaptım.		
					☐	Nekrotik Dokuyu Deprite Edip Bölgeyi Steril Olarak Kapattım.(Doktor ile)		
10	HAVA YOLU TEMİZLEMEDE EKSİKLİK	Var ☐ Yok ☐	► Hava Yolu Açıklığının Sağlanması		☐	Hekim Onayıyla Bol Sıvı Almasını Sağladım	☐ Giderildi	
					☐	Postral Drenaj Egzersizlerini Yaptırdım	☐ Azalma Gözlendi	
					☐	Semi Fowler's Pozisyonu Verdim	☐ Devam Ediyor	
					☐	Hastayı Uygun Teknikle Aspire Ettim		
11	SIVI - VÖLÜM DENGESİZLİĞİ (RİSKİ)	Var ☐ Yok ☐	► Sıvı-Volüm Eksikliğini Gidermek		☐	İdrar Miktarı ve Rengini İzleyip Kaydettim	☐ Giderildi	
					☐	Aldığı - Çıkardığı Takibi Yaptım	☐ Azalma Gözlendi	
					☐	Deri Turgorunu Değerlendirdim	☐ Devam Ediyor	
					☐	Muköz Membranların Nemliliğini Sağladım		
					☐	Elektrolit Takibi Yaptım, Sonuçları Hekime Bildirdim		
12	UYKU DÜZENİNDE BOZUKLUK	Var ☐ Yok ☐	► Uyku Düzensizliğini Gidermek ► Gece Uykusunu Almasını Sağlamak ve Aktiviteler İçin Gerekli Enerjiyi Toplamasına Yardımcı Olmak		☐	Hastanın Uyku Düzeninin ve Alışkanlıklarını Belirledim	☐ Giderildi	
					☐	Korku ve Düşüncelerini İfade Etmesini Sağladım	☐ Azalma Gözlendi	
					☐	Yatmadan Önce Çay-Kahve Gibi İçecekleri İçmemesini Önerdim	☐ Devam Ediyor	
					☐	Uyumadan Önce Ilık Duş Alması İçin Teşvik Ettim		
					☐	Uyku Saatlerinde Çevrede Gürültü Olmamasını Sağladım		
					☐	Tedavi Saatlerinin Uyku Saatine Denk Gelmemesini Sağladım		
13	KONSTİPASYON RİSKİ	Var ☐ Yok ☐	► Konstipasyon Gelişimini Önlemek Gelişmişse Gidermek		☐	Hastaneye Yatmadan Önceki Defekasyon Alışkanlığını Sorguladım	☐ Giderildi	
					☐	Hergün Karında Distansiyon, Ağrı ve Defekasyona Çıkıp Çıkmadığını Takip E	☐ Azalma Gözlendi	
					☐	Diyetisyenle Görüşerek, Posalı Yiyeceklerde Yer Verilen Bir Diyet Programı Uyguladım	☐ Devam Ediyor	
					☐	Kontrendike Değil İse Sıvı Alımı Desteklemesi Yaptım ve Erken Mobilizasyonunu Sağladım		
					☐	Belirli Aralıklarla Komod/Wc'ye Oturmasını Sağladım		
					☐	LH'de Doktor İstemindeki Laksatif/Sulu Lavman Uyguladım		
					☐	Hasta Mahremiyetine Özen Gösterilmesine Dikkat Ettim		
14	KANAMA RİSKİ	Var ☐ Yok ☐	► Kanama Belirti ve Bulgularını Erken Tutmak ► Oluşabilecek Kanamaları Önlemek		☐	Doktor İstemine Göre Hb; Htc Kontrolü Yaptım	☐ Giderildi	
					☐	Hastayı Travmalardan Korumak İçin Önlemleri Aldım	☐ Azalma Gözlendi	
					☐	IM Enjeksiyonlardan Kaçınara, Yapmam Gerekliyse İnce Uç Kullandım	☐ Devam Ediyor	
					☐	IV Katater Takarken Dikkatli Oldum		
					☐	Gizli (İnternal) Kanama Belirti ve Bulgularına Karşı Temel Değerleri Gözledim		