|  **S NO** | **HEMŞİRELİK TANISI****(Hastanın Bakım İhtiyaçları)** | **AMAÇ(bakım ihtiyaçlarına****yönelik hedefler)** | **HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ****(Bakım İhtiyaçlarına yönelik Uygulamalar ) Hasta ve Hasta yakınına** | **UYGULAMA TARİHİ:****…../……/20…..****CHEK SAAT** | **DEĞERLENDİRME KODU** **PUAN** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | BULANTI KUSMA | Bulantı ve kusmayı gidermek. yetersiz beslenmeyi önlemek. | Aspirasyonu önleyecek şekilde pozisyon verdim. |  |  |  |
| Aspirasyon geliştiğinde, kullanılacak malzemeleri, hasta başında bulundurdum. |  |  |  |
| Kusma sonrası ağız bakımı yaptım. |  |  |  |
| Dr. onayıyla antiemetik ilaç uyguladım. |  |  |  |
| Diğer ..... |  |  |  |
| 6 | ENFEKSİYON RİSKİ | Doku bütünlüğünü korumak vedevamlılığını sağlamak. | Çapraz kontaminasyonu engellemek için,el hijyenine aseptik kurallara uydum. |  |  |  |
| Enfeksiyon bulguları yönünden hastayı takip ettim. Dr. bildirdim. |  |  |  |
| Dudak kenarlarına krem uygulaması yaptım. |  |  |  |
| Dr. orderına göre ağız bakımı yaptım. |  |  |  |
| Diğer .... |  |  |  |
| 7 | SOLUNUM FONKSİYONUNDA BOZULMA | Gaz değişiminin normal sınırlarda olmasını sağlamak | Hava yolu tıkanıklığı varmı, kontrol ettim. |  |  |  |
| Hastanın O2 almasını sağladım. Uygun pozisyon verildi. |  |  |  |
| Uygun pozisyon verme. |  |  |  |
| Diğer .... |  |  |  |
| 8 | KENDİNE VE BAŞKALARINA ZARAR VERME RİSKİ | Çevresine zarar verme düşüncesinin olmadığını ifade etmesini sağlamak. | Hastayı yakın takip ettim. |  |  |  |
| Kendine ve başkalarına zarar verebileceği eşyaları kaldırırdım. |  |  |  |
| Kendini ifade etmesini sağladım. |  |  |  |
| Diğer .... |  |  |  |
| 9 | DİĞER |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **\* Hemşirelik Değerlendirmesinde, Kodlama kullanılacaktır. Kodlama bilgileri >** 1. problem giderildi. 2. problemde azalma gözlendi. 3. problem devam ediyor. |