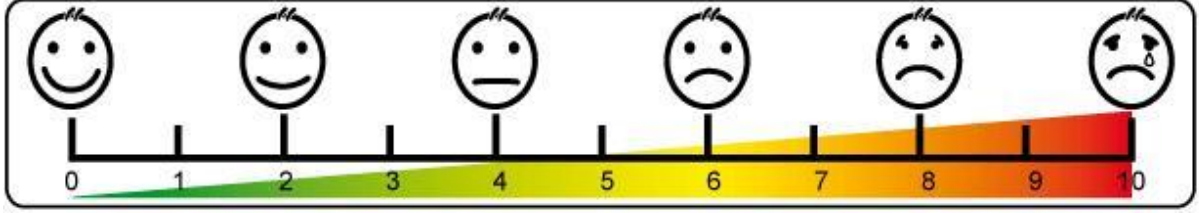


HEMŐİRELIK BÖLÜMÜ
HASTA BAKIM PLANI
FORM VE SKALA REHBERİ



AĞRI TANILAMA VE TEDAVİ FORMU



Gördüğünüz Tabloda Kodlayın ve Resim Üzerinde Ağrı Yerini İşaretleyiniz

Ağrı Değerlendirmesi:

Ağrı / Rahatsızlık: Başlangıcı.....Süresi.....
Ağrının yayılışı:.....
Ağrı ile eşlik eden şikayetler/ yakınmalar:.....
Ağrıyı azaltan faktörler:.....
Ağrıyı arttıran faktörler:.....

Ağrı Değerlendirme	Tarih /Saat			
Ağrı skoru (0-10)				
Ağrı niteliği				
Farmakolojik tedavi				
Nonfarmakolojik tedavi				

KODLAR

Nitelik	Farmakolojik tedavi	Non-farmakolojik tedavi
1. İğneleyici	1. Non-Steroid AntiEnflamatuar	1. Masaj
2. Yanıcı	2. Steroid	2. Dikkati dağıtma
3. Kramp	3. Analjezik	3. Müzik
4. Kesici	4. Hasta Kontrollü Analjezi (PCA/HKA)	4. Pozisyon
5. Yanıcı	5. Opioidler	5. Sıcak/soğuk
6. Batıcı	6. Diğer	uygulama
7. Spazmkasılma		6. Diğer
8. Zonklayıcı		
Diğer...		

GLASKOW KOMA SKALASI

MOTOR YANIT	PUAN	SÖZEL YANIT	PUAN	GÖZ AÇMA	PUAN
Emirlere Uyar	6	Oryante	5	Spontan	4
Ağrıyı Lokalize Eder	5	Konfüze	4	Sesle	3
Ağrıya Geri Çekme	4	Anlamsız Kelimeler	3	Ağrıyla	2
Fleksör Yanıt	3	Anlamsız Sesler	2	Yok	1
Ekstansör Yanıt	2	Yok	1		
Yanıt Yok	1				

TOPLAM PUAN:

Değerlendirme: Hafif: 13-15 puan
Orta: 9-12 puan
Ağır: 8 ya da altında puan

İTAKİ DÜŞME RİSKİ ÖLÇEĞİ

İtaki Düşme Riski Ölçeği yalnızca yetişkin yatan hastalarda kullanılır.

	RİSK FAKTÖRLERİ		Değerlendirme Zamanı				
			İlk Değerlendirme	Post-Operatif Dönem	Hasta Düşmesi	Bölüm Değişikliği	Durum Değişikliği
			PUAN	PUAN	PUAN	PUAN	PUAN
1	Minör Risk Faktörleri	65 yaş ve üstü.	1	1	1	1	1
2		Bilinci kapalı.	1	1	1	1	1
3		Son 1 ay içinde düşme öyküsü var.	1	1	1	1	1
4		Kronik hastalık öyküsü var.*	1	1	1	1	1
5		Ayakta/yürürken fiziksel desteği (yürüteç, koltuk değneği, kişi desteği vb.)ihtiyacı var.	1	1	1	1	1
6		Üriner/Fekal kontinans bozukluğu var.	1	1	1	1	1
7		Görme durumu zayıf.	1	1	1	1	1
8		4'den fazla ilaç kullanımı var.	1	1	1	1	1
9		Hastaya bağlı 3'ün altında bakım ekipmanı var. **	1	1	1	1	1
10		Yatak korkulukları bulunmuyor/çalışmıyor.	1	1	1	1	1
11		Yürüme alanlarında fiziksel engel(ler) var.	1	1	1	1	1
12	Majör Risk Faktörleri	Bilinç açık, koopere değil.	5	5	5	5	5
13		Ayakta/yürürken denge problemi var.	5	5	5	5	5
14		Baş dönmesi var.	5	5	5	5	5
15		Ortostatik hipotansiyonu var.	5	5	5	5	5
16		Görme engeli var.	5	5	5	5	5
17		Bedensel engeli var.	5	5	5	5	5
18		Hastaya bağlı 3 ve üstü bakım ekipmanı var. **	5	5	5	5	5
19		Son 1 hafta içinde riskli ilaç kullanımı var. ***	5	5	5	5	5
		TOPLAM PUAN					
Düşük Risk		Toplam Puanı 5'in altında					
Yüksek Risk		Toplam Puanı 5 ve 5'in üstünde(Dört yapraklı yonca figürü kullanılır)					

İTAKİ DÜŞME RİSKİ ÖLÇEĞİ BİLGİLENDİRME TABLOSU

*Kronik Hastalıklar	<input type="checkbox"/> Hipertansiyon <input type="checkbox"/> Diyabet <input type="checkbox"/> Dolaşım Sistemi Hastalıkları <input type="checkbox"/> Sindirim Sistemi Hastalıkları	<input type="checkbox"/> Artrit <input type="checkbox"/> Paralizi <input type="checkbox"/> Depresyon <input type="checkbox"/> Nörolojik hastalıklar
**Hasta Bakım Ekipmanları	<input type="checkbox"/> IV İnfüzyon <input type="checkbox"/> Solunum Cihazı <input type="checkbox"/> Kalıcı Kateter	<input type="checkbox"/> Dren Göğüs Tüpü <input type="checkbox"/> Perfüzatör <input type="checkbox"/> Pacemaker vb. <input type="checkbox"/>
***Riskli İlaçlar	<input type="checkbox"/> Psikotropolar <input type="checkbox"/> Narkotikler <input type="checkbox"/> Benzodiazepinler <input type="checkbox"/> Nöroleptikler <input type="checkbox"/> Antikoagülanlar	<input type="checkbox"/> Narkotik Analjezikler <input type="checkbox"/> Diüretikler/Laksatifler <input type="checkbox"/> Antidiyabetikler <input type="checkbox"/> Santral Venöz Sistem İlaçları(Digoksin vb.) <input type="checkbox"/> Kan Basıncını Düzenleyici İlaçlar

HARİZMİ DÜŞME RİSKİ ÖLÇEĞİ

Harizmi Düşme Riski Ölçeği çocuk hastalarda kullanılır.

	RİSK FAKTÖRLERİ	Değerlendirme Zamanı				
		İlk Değerlendirme	Post- Operatif Dönem	Hasta Düşmesi	Bölüm Değişikliği	Durum Değişikliği
		PUAN	P	PUAN	PUAN	PUAN
1	Nörolojik hastalığı/ semptomu var.	5	5	5	5	5
2	Oksijenlenme değişikliği var.	5	5	5	5	5
3	Düşme riski açısından özellikli hastalığı/	15	15	15	15	15
4	Hasta uygun yatakta yatırılmıyor.	5	5	5	5	5
5	Görme engeli var.	5	5	5	5	5
6	Hastaya bağlı 3 ve üstünde bakım ekipmanı var.	5	5	5	5	5
7	Ayakta/yürürken fiziksel desteğe (yürüteç, koltuk değneği, kişi desteği vb.) ihtiyacı var.	5	5	5	5	5
8	Hasta post-op. İlk 48 saatlik	5	5	5	5	5
9	Riskli ilaç kullanımı var.	5	5	5	5	5
	TOPLAM PUAN					

Toplam puanı 15 ve üstünde olan hastalar yüksek riskli kabul edilmeli ve dört yapraklı yonca figürü kullanılmalıdır.

HARİZMİ DÜŞME RİSKİ ÖLÇEĞİ BİLGİLENDİRME TABLOSU

Nörolojik Hastalıklar/Semptomlar	<input type="checkbox"/> Epilepsi <input type="checkbox"/> Mental Retardasyon <input type="checkbox"/> Konvülsiyon	<input type="checkbox"/> Denge bozukluğu <input type="checkbox"/> Kooperasyon bozukluğu vb
Oksijenlenme Değişiklikleri	<input type="checkbox"/> Solunum Hastalıkları <input type="checkbox"/> Dehidratasyon <input type="checkbox"/> Anemi <input type="checkbox"/> Anoreksi <input type="checkbox"/> Senkop	<input type="checkbox"/> Baş Dönmesi <input type="checkbox"/> Asidoz <input type="checkbox"/> Ödem <input type="checkbox"/> Hipotansiyon vb.
Özellikli Hastalıklar/Semptomlar	<input type="checkbox"/> Cam Kemik Hastalığı <input type="checkbox"/> Hemofili	<input type="checkbox"/> Trombositopeni <input type="checkbox"/> İdiopatik Trombositopenik Purpura
Hastane yönetimi tarafından hastanın yaşına, genel durumuna, boy-kilo vb. özelliklerine göre uygun yatak tanımlaması yapılmalıdır.		
Hasta Bakım Ekipmanları	<input type="checkbox"/> IV İnfüzyon <input type="checkbox"/> Solunum Cihazı <input type="checkbox"/> Kalıcı Kateter	<input type="checkbox"/> Dren <input type="checkbox"/> Perfüzator <input type="checkbox"/> Pacemaker vb.
Ayakta/yürürken fiziksel desteğe (yürüteç, koltuk değneği, kişi desteği vb.) ihtiyaç durumu yürüme kabiliyetini edinmiş hastalarda değerlendirilir.		
Riskli İlaçlar	<input type="checkbox"/> Hipnotikler <input type="checkbox"/> Barbitüratlar <input type="checkbox"/> Nöroleptikler <input type="checkbox"/> Antidepresanlar <input type="checkbox"/> Laksatifler/Diüretikler <input type="checkbox"/> Narkotikler <input type="checkbox"/> Kemoterapötikler <input type="checkbox"/> Sedatifler <input type="checkbox"/> Antihipertansifler <input type="checkbox"/> Antidiyabetikler	

ALDIĐI-ÇIKARDIĐI SIVI TAKİP FORMU (AÇT)

ALDIĐI	Saat/ Tarih	Saat/ Tarih	ÇIKARDIĐI	Saat/ Tarih	Saat/ Tarih
ORAL			İDRAR		
ENTERAL BESLENME			NG/DREN		
PARENTERAL BESLENME			KUSMA		
			DIŐKI		
DİĞER			DİĞER		
8 /24 SAAT TOPLAM			8 / 24 SAAT TOPLAM		
DEĞERLENDİRME					

BASINÇ YARASI RİSKİNİ DEĞERLENDİRME (NORTON SKALASI) FORMU

Fiziksel durum	Puan	Mental durum	Puan	Aktivite	Puan	Mobilite	Puan	İnkontinans	Puan	TOPLAM
İyi	4	Açık/ Uyanık	4	Yürüyor	4	Tam	4	Yok	4	
Orta	3	Apatik- İlgisiz	3	Yardımla yürüyor	3	Sınırlı	3	Bazen	3	
Kötü	2	Konfüze	2	Sandalyeye bağımlı	2	Çok sınırlı	2	Genellikle idrar	2	
Çok kötü	1	Stupor	1	Yatağa bağımlı	1	Hareketsiz	1	İdrar ve gaita	1	
RİSK ÖLÇÜMÜ			PUANLAMA			YAPILMASI GEREKEN FAALİYETLER				
Risk yok			12 ve üzeri			Haftada bir kez basınç yarası riskini yeniden değerlendirin. Basınç yarasını önlemeye yönelik girişimlere devam edin.				
Yüksek Risk			1-11			Hergün basınç yarası riskini yeniden değerlendirin. . Basınç yarasını önlemeye yönelik girişimlere devam edin.				