

Storitev in zagovor

NAČRT ZDRAVSTVENE NEGE PACIENTA

PO

PROCESNI METODI

NASLOV (TEMA): ZN kirurškega pacienta

Ime in priimek dijaka/dijakinje: _____

Zdravstvena ustanova: _____, oddelek _____

Mentor-ica: _____

Datum: _____

PODATKI O PACIENTU

Začetnici imena in priimka: _____

Spol: M Ž

Starost: _____

Dan hospitalizacije: _____

Dan po operaciji/porodu: napišite kateri dan je po op. (npr. 2. dan)

Vzrok hospitalizacije: _____

Medicinska diagnoza: _____

OPIS BOLEZNI (značilni znaki, simptomi, preiskave, zdravljenje)

(Pri predstavitvi bolezni se osredotočite na tisto, zaradi katere se je zgodil vzrok hospitalizacije). _____

NEGOVALNA ANAMNEZA

Negovalna anamneza ni status ob sprejemu, ki ga ob sprejemni dokumentaciji napiše zdravnik. Gre za skupek zbranih podatkov o pacientovem negovalnem stanju, ki ga pridobimo ob sprejemu ali ob prvem srečanju z njim (kako medicinska sestra vidi pacienta objektivno in ne subjektivno). Upoštevamo stanje vseh 14 življenjskih aktivnosti po V.H. Izpostavimo seveda tiste, ki izstopajo in pri načrtovanju zdravstvene nege potrebujejo pomoč medicinske sestre bodisi iz področja negovalnih ali terapevtskih postopkov ali posegov v zdravstveni negi.

UGOTOVLJENE NEGOVALNE POTREBE PACIENTA (najbolj izrazite)

Katere so izstopajoče pacientove potrebe po ZN? Npr. bolečina, nezmožnost samostojnega čiščenja dihalnih poti, spremenjen ritem defekacije ...

PREGLEDI IN PREISKAVE na tekoči dan (vrsta preiskave ter priprava pacienta, npr.: Rtg, UZ, preiskave krvi, urina...)

TERAPEVTSKI PROGRAM

Vrsta terapije	Način aplikacije	Čas aplikacije	Sodelovanje
Napišete ime zdravila z mersko enoto	Pišemo krajšave: s.c., i.m., per rectum, per inhalacionem,		Kdo je dal zdravilo?
Aspirin 100 mg	Per os	Na 24 ur/ ob 8:00	Aplicirala sestra, ki je delila zdravila. Apliciral/a ob prisotnosti profesorice _____.

VITALNE FUNKCIJE (izmerjene vrednosti):

Poleg izmerjenih vrednosti zabeležite merske enote in strokovni izraz izmerjenih vrednosti.

Primer:

RR:100/60 mmHg (hipotenzija);

Pulz: je slabo tipljiv ali neenakomeren, 100 utripov/minuto (tahikardija)

Telesna temperatura ali TT: 36,6 °C (normotermija),

Dihanje: je globoko/enakomerno, 16 vdihov in izdihov/minuto (evpneja)

PROCES ZDRAVSTVENE NEGE – NOBENA RUBRIKA NE SME BITI PRAZNA!!

Življenjske aktivnosti	Ocena stopnje samooskrbe – <i>kaj je opaziti pri naslednjih življenjskih aktivnostih?</i>	Intervencije zdravstvene nege – <i>kaj ste storili in kaj bi še lahko storili, da bi se pacientu stanje izboljšalo oz., da bi preprečili njegovo poslabšanje?</i>	Vrednotenje- <i>je bil cilj dosežen oz. ali se je stanje pacientu kakorkoli spremenilo?</i>
Dihanje in krvni obtok	<i>Diha samostojno? Potrebuje pomoč z aplikacijo kisika? Četudi diha normalno, to napišete. Ste opazili odstopanja pri pulzu in krvnem tlaku?</i>		
Prehranjevanje in pitje	<i>Ne pozabite napisati diete, ki jo pacient prejema na oddelku v času hospitalizacije. Prav tako beležite tudi hidracijo. Ali se prehranjuje sam? Potrebuje pomoč?</i>		
Izločanje in odvajanje	<i>Ali izloča urin samostojno? Odvaja blato samostojno? Potrebuje pomoč pri obeh aktivnostih. Beleži se tudi bilanca tekočin ali diureza (če je bila naročena). Ali bruha? Ali ima T dren (količina)</i>		
Gibanje in ustrezna lega	<i>Kako je z gibanjem? Je pokreten, delno pokreten/nepokreten? Je prisotna ohromelost telesa? Kako hodi? Samostojno, ob opori, s ortopedskimi pripomočki?</i>		

Življenjske aktivnosti	Ocena stopnje samooskrbe	Intervencije zdravstvene nege	Vrednotenje
Spanje in počitek	<p><i>To Ž.A. vam navadno pacienti povedo sami, ali pa vprašate osebje na oddelku.</i></p> <p><i>Preverite ali prejema hipnotike ali sedative.</i></p>		
Oblačenje in slačenje	<p><i>Ali je pacient sposoben samostojnega oblačenja in slačenja, potrebuje delno ali popolno pomoč, ali ga zebe v noge (potrebuje nogavice)?</i></p>		
Vzdrževanje normalne telesne temperature	<p><i>Ali je sposoben sam skrbeti za temperaturno ugodje (se sam odkrije, pokrije ...), ali ima povišano telesno temperaturo ?</i></p>		
Osebna higiena in urejenost (stanje kože)	<p><i>Kakšno je stanje kože? Kakšen je turgor in izgled kože? So kakšne spremembe na koži, v ustni votlini, intimnem predelu? Stanje nohtov na rokah in nogah ...</i></p>		

Življenjske aktivnosti	Ocena stopnje samooskrbe	Intervencije zdravstvene nege	Vrednotenje
Izogibanje nevarnostim v okolju	<i>Katerim nevarnostim je lahko izpostavljen pacient v času hospitalizacije pri njegovem zdravstvenem stanju?(padec iz postelje, bolnišnične okužbe,...)</i>		
Komunikacija, odnosi z ljudmi in izražanje čustev, občutkov ter potreb (opazujemo tudi zavest in prisotnost bolečine)	<i>Opisujete kakšen odnos ima do vas, pacientov, ki sobivajo v istem prostoru. Opisujete objektivne pridevnike njegovega psihičnega stanja. Opredelite stanje zavesti na kvalitativno ali kvantitativno obliko zavesti in izberite ustrezno podskupino glede na objektivno zaznavo. Izmerite bolečino po vizualno analogni skali (VAS).Dobite jo na vsakem oddelku. Načrtujte zdravstveno nego, glede na dobljeni rezultat.</i>		
Izražanje duhovnih potreb	<i>Od pacienta poskušate izvedeti kateri verski skupnosti pripada. Glede na to, se tudi načrtuje PZN.</i>		
Delo in ustvarjalna zaposlitev	<i>Zanima nas, katero delo pacienta izpopolnjuje in ga veseli, tako da se počuti koristnega.</i>		
Razvedrilo in rekreacija	<i>Zanima nas, kako si pacient razporedi svoj prosti čas v bolnišnici v času, ko ni preiskav, vizite, operativnega posega.</i>		

Življenjske aktivnosti	Ocena stopnje samooskrbe	Intervencije zdravstvene nege	Vrednotenje
Učenje in pridobivanje znanja	<i>Zdravstveno vzgojno delo povezano z obolenjem pacienta (ali se pacient zaveda posledic svojega zdravstvenega stanja, je poučen o svoji bolezni, stanju, kako si bo dal doma injekcijo sam, ali to že zna, katero prehrano bo imel)</i>		
Prisotnost rane	<i>Vrsta in opis rane. Pomagajte si z negovalno dokumentacijo, kjer medicinske sestre vodijo načrtovanje preveza rane.</i>		

Podroben opis izvajanja storitve (potek dela):

Opišite svoj dan na praksi (od uvodnega umivanja rok ob prihodu na oddelek, do zaključnega umivanja rok, ko boste odhajali iz oddelka). Pri postopkih ali posegih v zdravstveni negi, ki jih boste izvajali, podrobno opišite tudi Vašo izvedbo postopka!!

Viri in literatura:

Navedite literaturo iz katere ste črpali koristne informacije pri nastajanju procesa zdravstvene nege.

Primeri navajanja literature:

Gradišek, Anica in Urbančič, Dina: *Osnove zdravstvene nege bolnika*. Ljubljana: DZS, 1996.

Kisner, Nevenka in sod.: *Zdravstvena nega. Učbenik za predmet zdravstvena nega v programu zdravstveni tehnik od 1. do 4. letnika za srednje zdravstvene šole*. Maribor: Založba Obzorja, 1998. 130-150.

Leksikon Sova. Ljubljana: Cankarjeva založba, 2006.

<http://sl.wikipedia.org/wiki/Terminologija>. 09. 09. 2010. ALI

<http://www.Zbornica-zveza.si>. datum, ko pridobite podatke.