

AĞRI- HASTA BAKIM PLANI

Dokuman No: KLN.PL.05

Yayın Tarihi: 01.08.2016

Rev.No:00

Rev.Tarihi:

Sayfa No:1/1

Hastanın Adı Soyadı				Hemşirelik Tanısı	AĞRI			
Doğum Tarihi				Tanım	Ani ve şiddetli olarak başlayan kısa ya da uzun sürebilen kişideki rahatsızlık durumudur			
Tanı								
Neden	Tanı Ölçütleri	Amaç	Girişimler	Tarih:	Saat:	Saat:	Tarih:	Saat:
				Değerlendirme	Değerlendirme	Değerlendirme	Değerlendirme	Değerlendirme
☐ Miyokardial iskemi ☐ USAP ☐ Geçirilen cerrahi girişim/ameliyat ☐ Travmalar ☐ Kırıklar ☐ Tedavi ☐ Spazmlar ☐ Kanser ☐ Enflamasyonlar ☐ Diğer	☐ Hastanın sözel olarak ağrısı olduğunu ifade etmesi ☐ Dispne ☐ TA ve Nb artma ya da azalma ☐ Solunum hızında artma ☐ Terleme, ☐ huzursuzluk, bulantı ☐ Halsizlik, anksiyete ☐ Vücut ve yüz ifadesinde değişiklik ☐ Yumruk sıkma ☐ Diğer	☐ Ağrısının azalması veya olmaması	1. Ağrıya neden olan faktörler araştırılır. 2. Ağrının özelliği değerlendirilir (yeri, süresi, şiddeti, yayılımı, ağrıyı başlatan ve rahatlatan faktörler) 3. Ağrı değerlendirme ölçeği kullanılarak ağrının derecesi belirlenir. 4. Ağrı sırasında vital bulgular takip edilir. 5. Hastaya tedavi süreci ile ilgili bilgi verilir. 6. Akut ağrı sırasında kişinin dikkati farklı noktalara çekilir. 7. Dr istemine göre ağrı kesiciler yapılır. 8. Hastaya ağrıyı azaltıcı teknikler öğretilir (Gevşeme teknikleri, derin solunum egzersizleri vs.) 9. Bölgeye duruma uygun lokal soğuk uygulama yapılır. 10. Bölgeye duruma uygun lokal sıcak uygulama yapılır. 11. Göğüs ağrısı olan kişilerde; EKG çekilir. • Yatak istirahati sağlanır ve fawler pozisyonu verilir. • Hekim istemine göre oksijen uygulanır. • Anksiyeteyi azaltmak için sakin çevre sağlanır. • Ziyaretçi sayısı kısıtlanır. 12. Hekim istemine göre analjezik ve nitratlı ilaçlar uygulanır ve sürekli olarak hastanın tedaviye cevabı değerlendirilir; • Opioidler (morfin) IV uygulanmalı, çünkü IM/SC uygulaması bazı serum enzimlerinde artmaya neden olarak hasarın değerlendirilmesini engelleyebilir. Ayrıca doku perfüzyonu azalmış ise emilim oldukça azdır. • Önerilen Nitrat (Nitrogliserin) uygulanır. Nitrogliserin alımından sonra hastada ortostatik hipotansiyon gelişebilir. • Nitrogliserin tedavisi sonrası hastaya baş ağrısı, baş dönmesi, yüzde kızarma ve kalp hızında artma olabileceği açıklanır. 13. Hekim istemi ve ünite protokolü doğrultusunda; trombolitik tedavi ve hasta sevk için hazırlanır. 14. Hareket değişikliklerinde baş dönmesi ve düşmeye karşı dikkatli olunmalıdır.	☐ Sorun giderildi. ☐ Sorun kısmen giderildi. ☐ Sorun giderilemedi. Not:	☐ Sorun giderildi. ☐ Sorun kısmen giderildi. ☐ Sorun giderilemedi. Not:	☐ Sorun giderildi. ☐ Sorun kısmen giderildi. ☐ Sorun giderilemedi. Not:	☐ Sorun giderildi. ☐ Sorun kısmen giderildi. ☐ Sorun giderilemedi. Not:	
				Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza