

## AKTİVİTE İNTOLERANSI-HASTA BAKIM PLANI

Dokuman No	KLN.PL.06
Yayın Tarihi	01.08.2016
Rev.No	00
Rev.Tarihi	
Sayfa No	1/1

Hastanın Adı Soyadı		Hemşirelik Tanısı	<b>AKTİVİTE İNTOLERANSI</b>
Doğum Tarihi		Tanım	Fizyolojik, psikolojik ya da çevresel faktörler nedeniyle oksijen tüketiminin/enerji kullanımının artmasına bağlı olarak aktivite kapasitesinin değişmesi, azalması hareket toleranssızlığı/riski.
Tanı			

Neden	Tanı Ölçütleri	Amaç	Girişimler	Tarih:		Tarih:	
				Saat:	Saat:	Saat:	Saat:
				Değerlendirme	Değerlendirme	Değerlendirme	Değerlendirme
<input type="checkbox"/> Kardiyak Hastalıklar <input type="checkbox"/> Geçirilen Cerrahi Girişim <input type="checkbox"/> Travmalar <input type="checkbox"/> Akut ya da kronik enfeksiyonlar <input type="checkbox"/> Endokrin ya da metabolik bozukluklar <input type="checkbox"/> Yetersiz diyet <input type="checkbox"/> Hipovolemi <input type="checkbox"/> Obesite <input type="checkbox"/> Dispne <input type="checkbox"/> Alveolar gaz değişiminin bozulması ve kalp debisinin azalması ile ilgili doku hipoksisi <input type="checkbox"/> Korku, anksiyete ile ilgili dinlenme ve uyuma güçlüğü <input type="checkbox"/> Diğer	Aktivite sırasında: <input type="checkbox"/> Yorgunluk, <input type="checkbox"/> Halsizlik <input type="checkbox"/> Dispne <input type="checkbox"/> Göğüs ağrısı <input type="checkbox"/> Baş dönmesi <input type="checkbox"/> Terleme <input type="checkbox"/> Diğer	<input type="checkbox"/> Hastanın istenen aktivitelere katılması, günlük yaşam aktivitelerini sürdürebilmesi <input type="checkbox"/> Aktivite sırasında hastanın yaşam bulgularının normal sınırdan olması <input type="checkbox"/> Aktivite sırasında siyanoz, terleme, ağrı olmaması	<ol style="list-style-type: none"> <li>Aktivite intoleransı belirti ve bulguları değerlendirilir.               <ul style="list-style-type: none"> <li>İstirahatte kalp hızında 20 vuruş/dakikada artış</li> <li>Aktivite sonrası hızın 3 dk içinde normale dönmemesi, aritmi</li> </ul> </li> <li>Hekim istemine göre aktivite kısıtlanır.</li> <li>Vital bulguları ve laboratuvar bulguları kontrol edilir.</li> <li>Hastaya hareket etmenin önemi anlatılır.</li> <li>Çevredeki aktivite ve gürültü en aza indirilir.</li> <li>Hemşirelik girişimleri kesintisiz dinlenme periyodları sağlanacak şekilde planlanır.</li> <li>Ziyaretçi sayısı ve süresi kısıtlanır.</li> <li>Gerekli ise öz bakım aktivitelerinde hastaya yardım edilir.</li> <li>Hastanın kendisine ait gereçler rahat uzanabileceği ve alabileceği yerlere yerleştirilir.</li> <li>Korku ve anksiyeteyi azaltacak girişimlerde bulunulur.</li> <li>Uyumasını sağlayacak destekleyici önlemler alınır.</li> <li>Hekim istemine göre oksijen uygulanır.</li> <li>Hastaya göğüs ağrısı, nefeste daralma, baş dönmesi, yoğun yorgunluk ve halsizlik hissettiğinde aktiviteyi sonlandırması gerektiği açıklanır.</li> <li>İyileşme sürecine bağlı aktivite yavaş yavaş artırılır.               <ul style="list-style-type: none"> <li>Uzun süre yatak istirahati olan kişilere günde en az iki kez ROM egzersizleri yaptırılır.</li> </ul> </li> <li>Eğer gerekli ise diğer sağlık çalışanlarıyla görüşmesi sağlanır. (Fizyoterapist vb.)</li> </ol>	<input type="checkbox"/> Sorun giderildi.  <input type="checkbox"/> Sorun kısmen giderildi.  <input type="checkbox"/> Sorun giderilemedi.  Not:	<input type="checkbox"/> Sorun giderildi.  <input type="checkbox"/> Sorun kısmen giderildi.  <input type="checkbox"/> Sorun giderilemedi.  Not:	<input type="checkbox"/> Sorun giderildi.  <input type="checkbox"/> Sorun kısmen giderildi.  <input type="checkbox"/> Sorun giderilemedi.  Not:	<input type="checkbox"/> Sorun giderildi.  <input type="checkbox"/> Sorun kısmen giderildi.  <input type="checkbox"/> Sorun giderilemedi.  Not:
				Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza