

## CİNSELLİK ÖRÜNTÜSÜNDE ETKİSİZLİK-HASTA BAKIM PLANI

|              |            |
|--------------|------------|
| Dokuman No   | KLN.PL.17  |
| Yayın Tarihi | 01.08.2016 |
| Rev.No       | 00         |
| Rev.Tarihi   |            |
| Sayfa No     | 1/1        |

| Hastanın Adı Soyadı   |  | Hemşirelik Tanısı  |   | <b>CİNSELLİK ÖRÜNTÜSÜNDE ETKİSİZLİK</b>   |   |   |   |
|---|--|--|---|---|---|---|---|
| Doğum Tarihi  |  | Tanım  |   | Bireyin cinsel yaşamında bir değişiklik ya da değişiklik riski olmasıdır.   |   |   |   |
| Tanı  |  |  |   |   |   |   |   |
| Neden   | Tanı Ölçütleri   | Amaç   | Girişimler  | Tarih:  |   | Tarih:  |   |
|   |  |  |   | Saat:   | Saat:   | Saat:   | Saat:   |
|   |  |  |   | Değerlendirme   | Değerlendirme   | Değerlendirme   | Değerlendirme   |
| <input type="checkbox"/> Geçirilen operasyon<br><input type="checkbox"/> MI<br><input type="checkbox"/> Kronik hastalıklar<br><input type="checkbox"/> Anksiyete<br><input type="checkbox"/> Depresyon<br><input type="checkbox"/> Organ kaybı<br><input type="checkbox"/> Kullanılan ilaçlar<br><input type="checkbox"/> Genitoüriner sistem hastalıkları<br><input type="checkbox"/> Nöromüsküler ve iskelet sistemi hastalıkları (MS, ALS v.s.)<br><input type="checkbox"/> Endokrin hastalıklar<br><input type="checkbox"/> Kardiyovasküler hastalıklar<br><input type="checkbox"/> Cerrahi girişim<br><input type="checkbox"/> Menapoz<br><input type="checkbox"/> Gebelik<br><input type="checkbox"/> Yanıklar<br><input type="checkbox"/> Amputasyon/ Mastektomi<br><input type="checkbox"/> Diğer | <input type="checkbox"/> Cinsel işlevsellik hakkındaki kaygılarını ifade etmesi<br><input type="checkbox"/> Kişinin cinsel fonksiyonlarında azalma/bozulma olduğunu ifade etmesi<br><input type="checkbox"/> Diğer | <input type="checkbox"/> Kişinin cinsellikle ilgili kaygılarının azaltılması/ giderilmesi<br><input type="checkbox"/> Hastanın sağlıklı cinsel yaşam sürdürmesini desteklemek<br><input type="checkbox"/> Eksik veya yanlış bilgileri saptayıp doğru bilgilenmesini sağlamak | 1. Hastayla güvenli bir iletişim sağlanır.  | <input type="checkbox"/> Sorun giderildi.<br><br><input type="checkbox"/> Sorun kısmen giderildi.<br><br><input type="checkbox"/> Sorun giderilemedi.<br><br>Not: | <input type="checkbox"/> Sorun giderildi.<br><br><input type="checkbox"/> Sorun kısmen giderildi.<br><br><input type="checkbox"/> Sorun giderilemedi.<br><br>Not: | <input type="checkbox"/> Sorun giderildi.<br><br><input type="checkbox"/> Sorun kısmen giderildi.<br><br><input type="checkbox"/> Sorun giderilemedi.<br><br>Not: | <input type="checkbox"/> Sorun giderildi.<br><br><input type="checkbox"/> Sorun kısmen giderildi.<br><br><input type="checkbox"/> Sorun giderilemedi.<br><br>Not: |
|   |  |  | 2. Hasta cinsellik ve cinsel fonksiyonlar hakkında, kendini rahatsız eden konular hakkında soru sorması için cesaretlendirilir.   |   |   |   |   |
|   |  |  | 3. Cinsel yaşam örüntüleri hakkında hastadan bilgi alınır.  |   |   |   |   |
|   |  |  | 4. Hastanın cinsel sağlık bilgileri doğru ve kapsamlı bir anamnez alınarak belirlenir.  |   |   |   |   |
|   |  |  | 5. Hasta mahremiyetine özen gösterilerek elde edilen bilgilerin gizli tutulacağına dair güven verilir.  |   |   |   |   |
|   |  |  | 6. İşlevselliği azaltan stresör faktörler belirlenir ve ortadan kaldırılmaya çalışılır.   |   |   |   |   |
|   |  |  | 7. Hasta gerektiğinde bir psikolog/psikiyatriste yönlendirilir.   |   |   |   |   |
|   |  |  | 8. İşlevselliği bir vücut parçasının kaybı ya da değişimi etkiliyorsa;<br><ul style="list-style-type: none"> <li>Bireyin ve partnerin kayba uyum düzeyi değerlendirilir.</li> <li>Kayba karşı yaşanan tepkilerin normalliyi anlatılır.</li> <li>Partneri ile endişelerini paylaşması gerektiği ifade edilir.</li> </ul> |   |   |   |   |
|   |  |  | 9. Hasta hastalığı süresince ya da sonrasında yaşanabilecek cinsel problemlerle hakkında bilgilendirilir. (menapoz, cerrahi işlem, amputasyon v.s.)   |   |   |   |   |
|   |  |  | 10. Taburculuk eğitiminde hastanın cinsel yaşantısına geri dönme zamanı ve kısıtlamalar hakkında bilgi verilir, soruları varsa yanıtlanır   |   |   |   |   |
|   |  |  |   | Hemşire/ İmza   | Hemşire/ İmza   | Hemşire/ İmza   | Hemşire/ İmza   |