

## KONSTİPASYON / KONSTİPASYON RİSKİ-HASTA BAKIM PLANI

Dokuman No	KLN.PL.37
Yayın Tarihi	01.08.2016
Rev.No	00
Rev.Tarihi	
Sayfa No	1/1

Hastanın Adı Soyadı		Hemşirelik Tanısı	<b>KONSTİPASYON / KONSTİPASYON RİSKİ</b>				
Doğum Tarihi		Tanım	Kalın barsaklardan gaitanın sert ve kuru olması nedeniyle yavaş hareketi ve seyrek dışkılama.				
Tanı							
Neden	Tanı Ölçütleri	Amaç	Girişimler	Tarih:		Tarih:	
				Saat:	Saat:	Saat:	Saat:
				Değerlendirme	Değerlendirme	Değerlendirme	Değerlendirme
<input type="checkbox"/> Pelvik kaslarının zayıflığı <input type="checkbox"/> SVO <input type="checkbox"/> Obezite <input type="checkbox"/> Hipotiroidizm <input type="checkbox"/> Diyabetik nöropati <input type="checkbox"/> Sıvı ve lifli gıdaların yetersiz alınması <input type="checkbox"/> Fiziksel inaktivite <input type="checkbox"/> İlaç tedavileri <input type="checkbox"/> Geçirilmiş cerrahi girişimler <input type="checkbox"/> Diğer	<input type="checkbox"/> Barsak seslerinde azalma <input type="checkbox"/> Sert, katı ve şekilli gaita <input type="checkbox"/> Uzun sürede ve geç defekasyon <input type="checkbox"/> Defekasyonda ağrı ve zorlanma <input type="checkbox"/> Rektal dolgunluk hissi <input type="checkbox"/> Diğer	<input type="checkbox"/> Normal barsak alışkanlığı kazandırmak	1. Diyetle lifli, bol posalı gıdalar tercih edilir.	<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:
			2. Kontrendikasyon olmadıkça bol su/sıvı alması önerilir.				
			3. Barsak boşaltımı için uyarıcı olması nedeniyle hastanın ılık su içmesi önerilir.				
			4. Defekasyon için düzenli zaman belirlenir.				
			5. Hastaya uygun pozisyon verilir(yarı çömelleme pozisyonu).				
			6. Tuvalette iken, batının alt kısmına masaj yapması öğretilir.				
			7. Defekasyon uyarısı olduğunda ertelememesi önerilir.				
			8. Düzenli egzersiz yapmanın önemi ve gerekliliği anlatılır.				
			9. Sık sık laksatif kullanmanın ve lavman uygulamanın sakıncaları anlatılır.				
			10. Eğer fekal tıkaç varsa; <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rektal yolla mineral içeren ılık yağ verilir.</li> <li>• İyice yağlanmış bir eldiven kullanılarak sert dışkı parçaları ve parçalar çıkarılır.</li> </ul>				
			11. Mümkünse erken mobilizasyon sağlanır.				
			12. Aç kamına ılık su içmesi önerilir.				
			13. Vagal stimülasyon yönünden hasta izlenir.				
			14. Hekim istemine göre laksatif uygulanır.				
			Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza	