

ÖZBAKIM EKSİKLİĞİ-HASTA BAKIM PLANI

Dokuman No: KLN.PL.39

Yayın Tarihi: 01.08.2016

Rev.No:00

Rev.Tarihi:

Sayfa No:1/1

Hastanın Adı Soyadı				Hemşirelik Tanısı	ÖZBAKIM EKSİKLİĞİ						
Doğum Tarihi				Tanım	Motor ya da bilişsel fonksiyonlarda bozulma nedeniyle kendine bakım verme aktivitelerini yerine getirememesi durumudur.						
Tanı											
Neden	Tanı Ölçütleri	Amaç	Girişimler	Tarih:	Saat:	Tarih:	Saat:				
				Değerlendirme	Değerlendirme	Değerlendirme	Değerlendirme				
☐ Geçiren ameliyat ☐ SVO ☐ Yaşlılık ☐ Koma ☐ Bilinç kayıpları ☐ Kas ve iskelet sistemi hastalıkları ☐ Amputasyon ☐ Regresyon ☐ Hareket kısıtlılığı	☐ Kendi kendine beslenememe ☐ Kendi kendine yıkanamama ☐ Kendi kendine giyinememe ☐ Kendi başına tuvalete gidememe	☐ Hastanın kendi başına özbakım gereksinimlerini karşılaması	1. Özbakım eksikliğine neden olan faktörler belirlenir.	☐ 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:				
			2. Hastanın günlük yaşam aktivitelerine en üst düzeyde katılımı sağlanır.								
			3. Hastanın benlik saygısı ve kendi kendine karar verme yeteneği geliştirilir.								
			4. Özbakım eksikliği hakkındaki duygularını ifade etmesi için cesaretlendirilir.								
			5. Mental bozukluk ile ilgili özbakım eksikliğinde;								
			6. Hasta bağımsız olma konusunda cesaretlendirilir								
			7. Özbakım aktivitelerine yardım edilir								
			8. Beslenmede yetersizliğin nedeni araştırılır								
			9. Besinlerin uygun sıcaklıkta olması sağlanır.								
			10. Hastanın ağrısı varsa ağrısı giderilir.								
			11. Yemek yerken sosyal etkileşim olanağı sağlanır..								
			12. Diyeti göz önünde bulundurularak hastanın sevdiği yiyecekleri tüketmesi sağlanır.								
			13. Yemek için hastaya uygun pozisyon verilir.								
			14. Yemeklerden önce ve sonra ağız bakımı verilir.								
			15. Takma dişleri takması sağlanır.								
			16. Kişisel hijyeni sağlamada yetersizliğin nedeni araştırılır								
			17. Hastanın banyo yapabilmesi için uygun ortam hazırlanır.								
			18. Banyo için gerekli olan malzemeler hazırlanır.								
			19. İşlem esnasında hastanın mahremiyetine özen gösterilir.								
			20. Banyoda hastanın düşmesini önlemek için gerekli güvenlik önlemleri alınır.								
			21. Ekstremitte kaybı olan bireyin banyo yapmasında; • Gereksiz giyinme ve soyunmayı önlemek için sabah ya da akşam banyo yaptırılır. • Kişi banyo yaparken ampute bölgeye bakması için cesaretlendirilir					Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza
			22.Neden olan faktörler belirlenir.								
			23.Devamlı ve yardımsız giyinme uygulamaları yaparak giyinmede bağımsız olmasını sağlar.								
			24.Giyilmesi kolay kıyafetler giymesi sağlanır.								
			25.Giyinme ve soyunma için yeterli zaman ayrılır.								