

SIVI VOLÜM FAZLALIĞI-HASTA BAKIM PLANI

Dokuman No	KLN.PL.44
Yayın Tarihi	01.08.2016
Rev.No	00
Rev.Tarihi	
Sayfa No	1/1

Hastanın Adı Soyadı		Hemşirelik Tanısı		SIVI VOLÜM FAZLALIĞI			
Doğum Tarihi		Tanım		İntravasküler, interstisyel ya da intrasellüler bölümdaki sıvıların artmasıdır.			
Tanı							
Neden	Tanı Ölçütleri	Amaç	Girişimler	Tarih:		Tarih:	
				Saat:	Saat:	Saat:	Saat:
				Değerlendirme	Değerlendirme	Değerlendirme	Değerlendirme
<input type="checkbox"/> Ağızdan fazla sıvı alımı <input type="checkbox"/> Stres <input type="checkbox"/> Diyet <input type="checkbox"/> Dolaşım sistemi hastalıkları (Konjestif kalp yetersizliği, MI, kapak hastalıkları) <input type="checkbox"/> Karaciğer hastalıkları (siroz) <input type="checkbox"/> Kanser <input type="checkbox"/> Periferik vasküler hastalıklar	<input type="checkbox"/> Ödem <input type="checkbox"/> Gergin, parlakderi <input type="checkbox"/> Kilo artışı <input type="checkbox"/> Dispne <input type="checkbox"/> Raller, <input type="checkbox"/> Boyun venlerinde dolgunluk, <input type="checkbox"/> CVP <input type="checkbox"/> PCWP <input type="checkbox"/> Asit / hepatojuguler reflü, <input type="checkbox"/> İdrarda	<input type="checkbox"/> Solunum <input type="checkbox"/> Sıvı volüm dengesinin düzeltilmesi <input type="checkbox"/> Ödemde azalma <input type="checkbox"/> Sıvı volüm fazlalığının bulgularını erken belirleme <input type="checkbox"/> Sıvı volüm fazlalığına bağlı komplikasyonları önleme.	1.Sıvı volüm fazlalığı bulguları değerlendirilir.	<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. Sıvı volüm artışına neden olan risk faktörleri izlenir ve kontrol altına alınır.				
			3. Sıvı volüm fazlalığını azaltma girişimleri hekim istemiyle uygulanır; <ul style="list-style-type: none"> Sodyum alımı ve sıvı kısıtlaması sürdürülür, Hazır yiyecekler ve konservelemlerden kaçınılır. Kalp debisini artırma girişimleri uygulanır. Hekim istemine göre diüretikler verilir, potansiyel yan etkileri izlenir. (Hipopotasemi, hiponatremi, hipomagnezemi), Plevral alan veya peritoneal kaviteden fazla sıvıyı çekmek için "Torasentez" veya "Parasentez" için hasta hazırlanır. 				
			4. Sıvı volüm fazlalığına yönelik; <ul style="list-style-type: none"> Aldığı- çıkardığı sıvı takip edilir, değerlendirilir ve kaydedilir, Günlük kilo takibi yapılır, Asit varsa karın çevresi ölçülür ve kaydedilir, Günlük yaşam aktivitelerine yardım edilir, Bacaklar, ayaklar, tibya ve sakrum üzerindeki bölgeler palpe edilerek ödemin varlığı değerlendirilir 				
			5. Ödem var ise deri basınç ülseri belirtileri açısından izlenir. <ul style="list-style-type: none"> 2 saatte bir pozisyon verilir. Venöz birikim ve venöz staz bulguları değerlendirilir. Ödemli ekstremitelerde kontrendike değilse kalp seviyesinden yüksekte tutulur. Ödemli cilt travmadan korunur. Akciğer sesleri ile ilgili veriler değerlendirilir, Boyun venlerinde dolgunluk ve asit değerlendirilir, Damar yolu açık tutulur gerekirse hasta CVP uygulaması için hazırlanır, Hekim istemine göre vücut ısısı, nabız, kan basıncı ve CVP takibi yapılır. 				
			6. Laboratuvar bulguları takip edilir. (Na, K, osmolarite)				
				Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza