

ÜRİNER RETANSİYON-HASTA BAKIM PLANI

Dokuman No	KLN.PL.51
Yayın Tarihi	01.08.2016
Rev.No	00
Rev.Tarihi	
Sayfa No	1/1

Hastanın Adı Soyadı				Hemşirelik Tanısı	ÜRİNER RETANSİYON			
Doğum Tarihi				Tanım	Güçlü ve ani bir miksiyon/ işeme hissi ile birlikte istemsiz idrar yapan bireyin durumudur.			
Tanı								
Neden	Tanı Ölçütleri	Amaç	Girişimler	Tarih:		Tarih:		
				Saat:	Saat:	Saat:	Saat:	
				Değerlendirme	Değerlendirme	Değerlendirme	Değerlendirme	
<input type="checkbox"/> Prostat büyümesi <input type="checkbox"/> SVO <input type="checkbox"/> Diyabetik ve alkolik nöropati <input type="checkbox"/> İlaçlar <input type="checkbox"/> Beyin tümörleri <input type="checkbox"/> Enfeksiyon <input type="checkbox"/> Böbrek hastalıkları <input type="checkbox"/> Travma <input type="checkbox"/> Ürogenital hastalıklar <input type="checkbox"/> Diğer	<input type="checkbox"/> Mesane distansiyonu <input type="checkbox"/> Az az ve sık sık idrar yapma <input type="checkbox"/> Diğer	<input type="checkbox"/> Bireyin altının kuru olması <input type="checkbox"/> Retansiyonun önlenmesi <input type="checkbox"/> Kişinin kendini rahat hissetmesi	1. İdrar retansiyonuna neden olan altta yatan faktör belirlenir.	<input type="checkbox"/> Sorun giderildi.	<input type="checkbox"/> Sorun giderildi.	<input type="checkbox"/> Sorun giderildi.	<input type="checkbox"/> Sorun giderildi.	
			2. Enfeksiyon belirti ve bulguları açısından hasta gözlemlenir.	<input type="checkbox"/> Sorun kısmen giderildi.	<input type="checkbox"/> Sorun kısmen giderildi.	<input type="checkbox"/> Sorun kısmen giderildi.	<input type="checkbox"/> Sorun kısmen giderildi.	
			3. Günlük idrar miktarı, idrar yapma sıklığı ve zamanı kayıt edilir.	<input type="checkbox"/> Sorun giderilemedi.	<input type="checkbox"/> Sorun giderilemedi.	<input type="checkbox"/> Sorun giderilemedi.	<input type="checkbox"/> Sorun giderilemedi.	
			4. Hasta idrar yapması için cesaretlendirilir/ desteklenir (su sesi dinletme, relaksasyon teknikleri, perine üzerine sıcak su torbası koyma, perine masajı)	Not:	Not:	Not:	Not:	
			5. İdrar yapımı esnasında hasta mahremiyetine özen gösterilir.					
			6. Crede's manevrası kişiye öğretilir. <ul style="list-style-type: none"> • Eller üst üste gelecek şekilde göbeğin altına düz olarak konulur. • Pelvik kavis yönünde öne doğru sıkıca bastırılır. • Bu işlem 6-7 kez uygulanır. 					
			7. AÇT takibi yapılır.					
				Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza	