

NANDA-I Hemşirelik Tanıları Nedir?

Çalışma Kağıdı

NANDA-I Hemşirelik Tanıları, bireylerin, ailelerin ve toplumların gerçek veya potansiyel sağlık sorunlarına ilişkin hemşirelik değerlendirmeleri sonucunda saptanan, hemşirelik müdahaleleriyle çözülebilecek durumları ifade eden bir sınıflandırmadır.

Sorular

- Aşağıdakilerden hangisi NANDA-I Hemşirelik Tanısı sınıflandırmasının temel amaçlarından biri DEĞİLDİR?
 - Hastanın sağlık sorunlarını standart bir dille ifade etmek
 - Hemşirelik bakımını bireyselleştirmek
 - Tıbbi tedavilerin etkinliğini değerlendirmek
 - Hemşirelik araştırmalarına zemin hazırlamak
- Bir hastanın 'Etkisiz Solunum Örüntüsü' tanısı alması için gözlemlenebilecek belirtiler neler olabilir?
 - Ağızdan beslenme güçlüğü
 - Solunum hızında artış veya azalma, derin solunumda yetersizlik
 - Vücut ısısında yükselme
 - Cilt renginde sararma
- NANDA-I tanılarında 'Risk' ifadesi neyi belirtir?
 - Var olan bir sorunu
 - Henüz gelişmemiş ancak oluşma olasılığı yüksek bir durumu
 - Hastanın kendi kendine başa çıktığı bir durumu
 - Gelecekteki tıbbi tedavileri
- NANDA-I Hemşirelik Tanısı örnekleri nelerdir?
- Bir hasta için NANDA-I tanısı nasıl belirlenir?
- Tanımla: NANDA-I'nin açılımı nedir?
- Tanımla: Hemşirelik tanısının temel amacı nedir?
- Tanımla: NANDA-I tanılarında 'riski' ifadesi ne anlama gelir?

Cevap Anahtarı

1. C) Tıbbi tedavilerin etkinliğini değerlendirmek — NANDA-I sınıflandırması hemşirelik bakımı ve tanılama üzerine odaklanır, tıbbi tedavilerin etkinliğini doğrudan değerlendirmez.
2. B) Solunum hızında artış veya azalma, derin solunumda yetersizlik — Solunum örüntüsündeki değişiklikler, hız ve derinlikteki anormallikler bu tanının temel belirtilerindendir.
3. B) Henüz gelişmemiş ancak oluşma olasılığı yüksek bir durumu — Risk tanısı, hastanın belirli risk faktörleri nedeniyle potansiyel bir sağlık sorunu yaşama olasılığını ifade eder.
4. Ağrı (Belirgin: Vücut pozisyonu değişikliği, yüz ifadesi, ağlama),Etkisiz Solunum Örüntüsü (Belirgin: Solunum hızında artış, derin solunumda azalma),Deri Bütünlüğünde Bozulma Riski (Risk faktörleri: Kemik çıkıntılarında bası, nem),Bilgi Eksikliği (Belirgin: Soru sorma, talimatları takip etmede zorluk)
5. 1. Kapsamlı hasta değerlendirmesi yapılır (gözlem, görüşme, fiziksel muayene).,2. Toplanan veriler analiz edilerek hemşirelik sorunları belirlenir.,3. Belirlenen sorunlar için NANDA-I sınıflandırmasından en uygun tanı seçilir.,4. Tanı, etiyoloji ve belirtilerle birlikte tam olarak ifade edilir.
6. North American Nursing Diagnosis Association - International
7. Hastanın sağlık sorunlarını tanımlamak ve hemşirelik bakımını yönlendirmek.
8. Henüz ortaya çıkmamış ancak risk faktörleri nedeniyle oluşması muhtemel bir sorunu ifade eder.

Bounlu

Tüm kartlar, adım adım çözümler ve AI hoca desteği Notek uygulamasında.
Sınav tarihlerini Promy otomatik hatırlatıcıya çevirir.