

Hemşirelik Süreci'nin Uygulanması Nedir?

Çalışma Kağıdı

Hemşirelik Süreci'nin uygulanması, hastanın bireysel ihtiyaçlarına yönelik, kanıta dayalı ve kapsamlı bakım sağlamak için hemşirelerin kullandığı beş temel adımdan (değerlendirme, tanı, planlama, uygulama, değerlendirme) oluşan dinamik bir süreçtir.

Sorular

1. Hemşirelik Süreci'nin 'Planlama' aşamasında ne yapılır?
 - A) Hastanın sorunları belirlenir.
 - B) Bakım hedefleri ve girişimleri belirlenir.
 - C) Hastanın vital bulguları ölçülür.
 - D) Bakımın etkinliği değerlendirilir.
2. Aşağıdakilerden hangisi Hemşirelik Süreci'nin bir adımı DEĞİLDİR?
 - A) Değerlendirme
 - B) Tanı
 - C) Tedavi
 - D) Uygulama
3. Hemşirelik Süreci'nin 'Değerlendirme' adımı neden önemlidir?
 - A) Sadece hastanın geçmişini öğrenmek için.
 - B) Tüm bakım planını oluşturmak için
 - C) Hastanın mevcut sağlık durumunu ve sorunlarını anlamak için.
 - D) Bakımın sonuçlarını ölçmek için.
4. Diyabet hastası Ayşe Hanım'ın kan şekeri yüksekliği için hemşirelik süreci nasıl uygulanır?
5. Yeni ameliyat olmuş bir hastanın postoperatif bakımında hemşirelik süreci nasıldır?
6. Tanımla: Hemşirelik Süreci'nin ilk adımı nedir?
7. Tanımla: Hemşirelik Süreci'nin beşinci adımı nedir?
8. Tanımla: Hemşirelik tanısı neyi ifade eder?

Cevap Anahtarı

1. B) Bakım hedefleri ve girişimleri belirlenir. — Planlama aşamasında, belirlenen hemşirelik tanılarına yönelik spesifik, ölçülebilir, ulaşılabilir, ilgili ve zamana bağlı (SMART) hedefler konulur ve bu hedeflere ulaşmak için gerekli hemşirelik girişimleri belirlenir.
2. C) Tedavi — Tedavi (medikal tedavi) genellikle doktor tarafından planlanır ve uygulanır. Hemşirelik Süreci'nde hemşirenin odak noktası hemşirelik tanılarına yönelik bakım ve girişimlerdir.
3. C) Hastanın mevcut sağlık durumunu ve sorunlarını anlamak için. — Değerlendirme, hemşirelik sürecinin temelini oluşturur. Hastanın fiziksel, psikolojik, sosyal ve kültürel durumunu kapsamlı bir şekilde anlayarak doğru hemşirelik tanıları konulmasını ve etkili bir bakım planı oluşturulmasını sağlar.
4. Değerlendirme: Ayşe Hanım'ın kan şekeri ölçülür, beslenme alışkanlıkları, egzersiz durumu ve kullandığı ilaçlar sorgulanır.,Tanı: 'Dengesiz beslenme ile ilişkili akut ağrı', 'Bilgi eksikliği' gibi hemşirelik tanıları konulur.,Planlama: Kan şekerini dengelemeye yönelik hedefler belirlenir (örn: kan şekeri 100-150 mg/dL aralığında tutulacak). Hemşirelik girişimleri planlanır (örn: diyabet eğitimi, uygun diyet önerileri),Uygulama: Eğitim verilir, diyetisyenle görüşmesi sağlanır, insülin uygulaması yapılır.,Değerlendirme: Kan şekeri seviyesi düzenli takip edilir, hastanın öğrenme düzeyi ve tedaviye uyumu değerlendirilir, gerekiyorsa plan güncellenir.
5. Değerlendirme: Hastanın vital bulguları, ağrı düzeyi, yara yeri durumu, mobilizasyonu, sindirim sistemi fonksiyonları değerlendirilir.,Tanı: 'Akut ağrı', 'Enfeksiyon riski', 'Mobilite bozukluğu' gibi tanımlar konulur.,Planlama: Ağrıyı kontrol altına alma, enfeksiyonu önleme, erken mobilizasyonu sağlama hedeflenir. Girişimler planlanır (ağrı kesici uygulaması, yara bakımı, egzersiz önerileri),Uygulama: İlaçlar verilir, yara bakımı yapılır, hastaya hareket etmesi için teşvik edilir.,Değerlendirme: Hastanın iyileşme süreci izlenir, ağrı kontrolü, yara iyileşmesi ve mobilizasyon seviyesi değerlendirilerek bakım planı revize edilir.
6. Değerlendirme (Assessment)
7. Değerlendirme (Evaluation)
8. Hastanın veya ailenin sağlık sorunlarına hemşirenin verebileceği bireysel tepkiler.

Bounlu

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