

Ağrı Yönetimi İlkeleri Nedir?

Çalışma Kağıdı

Ağrı yönetimi ilkeleri, ağrının doğru bir şekilde değerlendirilmesini, uygun farmakolojik ve non-farmakolojik tedavi yöntemlerinin seçilmesini ve tedaviye yanıtın sürekli izlenmesini kapsayan kapsamlı bir yaklaşımdır.

Sorular

1. Aşağıdakilerden hangisi ağrı yönetiminde kullanılan non-farmakolojik bir yöntem değildir?

- A) Masaj
- B) Sıcak uygulama
- C) Morfin
- D) Dikkat dağıtma

2. Ağrı değerlendirmesinde kullanılan ve hastanın kendi hissettiği ağrıyı 0 ile 10 arasında derecelendirdiği skala hangisidir?

- A) VAS
- B) Yüz İfade Skalası
- C) Sayısal Derecelendirme Skalası
- D) Glasgow Koma Skalası

3. WHO'nun analjezik merdiveninde orta şiddetteki ağrı için önerilen ilk basamak ilaç grubu hangisidir?

- A) Güçlü opioidler
- B) Non-opioid analjezikler
- C) Zayıf opioidler
- D) Adjuvan analjezikler

4. Postoperatif hastada ağrı yönetimi nasıl yapılır?

5. Kronik ağrısı olan yaşlı bir hastada ağrı yönetimi yaklaşımı ne olmalıdır?

6. Kanser ağrısında ağrı yönetimi nasıldır?

7. Tanımla: Ağrı değerlendirmesinde kullanılan temel skalalar nelerdir?

8. Tanımla: Farmakolojik ağrı tedavisi hangi ilaç gruplarını içerir?

9. Tanımla: Non-farmakolojik ağrı yönetimi yöntemlerine örnekler veriniz.

Cevap Anahtarı

1. C) Morfin — Morfin, farmakolojik bir ağrı kesicidir. Diğer seçenekler ise non-farmakolojik yöntemlerdir.
2. C) Sayısal Derecelendirme Skalası — Sayısal Derecelendirme Skalası (NRS), hastanın ağrısını 0 (ağrı yok) ile 10 (dayanılmaz ağrı) arasında bir sayı ile ifade etmesini sağlar.
3. C) Zayıf opioidler — WHO analjezik merdiveninde, hafif ağrı için non-opioidler, orta şiddette ağrı için zayıf opioidler ve şiddetli ağrı için güçlü opioidler önerilir.
4. 1. Ağrı şiddeti ve karakteri değerlendirilir (VAS, sayısal skala vb.). 2. Hastanın tıbbi geçmişi ve alerjileri göz önünde bulundurularak analjezik seçilir. 3. İlaç dozu ve uygulama yolu belirlenir. 4. İlacın etkisi ve yan etkileri düzenli olarak izlenir. 5. Non-farmakolojik yöntemler (pozisyon verme, masaj, dinlenme) destekleyici olarak kullanılır.
5. 1. Ağrının süresi, sıklığı ve tetikleyicileri detaylıca sorgulanır. 2. Bilişsel durumu değerlendirilerek uygun ağrı skalası seçilir. 3. Multimodal analjezi (farklı etki mekanizmalarına sahip ilaçların kombinasyonu) düşünülebilir. 4. Fizik tedavi, egzersiz ve psikolojik destek gibi non-farmakolojik yöntemlere ağırlık verilir. 5. İlaçların yan etkileri (konstipasyon, sedasyon vb.) yakından takip edilir.
6. 1. Ağrının şiddeti, tipi ve yaygınlığı belirlenir. 2. WHO'nun analjezik merdiveni prensiplerine göre tedavi planlanır (hafif ağrı için NSAİİ, orta şiddette için zayıf opioidler, şiddetli ağrı için güçlü opioidler). 3. İhtiyaç durumunda adjuvan (yardımcı) ilaçlar eklenir. 4. Ağrı kontrol altına alınana kadar düzenli takip ve doz ayarlaması yapılır. 5. Hastanın ve ailesinin eğitimi önemlidir.
7. Görsel Analog Skala (VAS), Sayısal Derecelendirme Skalası (0-10), Yüz İfade Skalası (özellikle çocuklar için).
8. Non-opioid analjezikler (asetaminofen, NSAİİ'ler), Opioid analjezikler (morfin, fentanil vb.), Adjuvan analjezikler (antidepresanlar, antikonvülzanlar, kortikosteroidler).
9. Sıcak/soğuk uygulama, masaj, pozisyon verme, dinlenme, dikkat dağıtma (müzik, oyun), gevşeme teknikleri, transkutanöz elektriksel sinir stimülasyonu (TENS).

Bounlu

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