

Palyatif Bakım İlkeleri Nedir?

Çalışma Kağıdı

Palyatif bakım ilkeleri; semptom kontrolü, iletişim, karar verme sürecine destek, psikososyal ve manevi destek, hasta ve aile odaklılık, yaşam kalitesini artırma ve ölüme kadar olan süreçte refakat etme prensiplerini içerir.

Sorular

1. Aşağıdakilerden hangisi palyatif bakımın temel ilkelerinden biri DEĞİLDİR?

- A) Semptom kontrolü
- B) Yaşam kalitesini artırma
- C) Hastalığı tamamen iyileştirme
- D) Aileye destek sağlama

2. Palyatif bakımda 'hasta ve aile odaklılık' ne anlama gelir?

- A) Sadece hastanın isteklerini yerine getirmek
- B) Aileyi bakım sürecine dahil etmemek
- C) Hastanın ve ailenin ihtiyaçlarını merkeze almak ve onlara destek olmak
- D) Hastalığı tedavi etmeye odaklanmak

3. Palyatif bakım hangi aşamada başlar?

- A) Sadece hastalığın son evresinde
- B) Hastalığın tanısı konulduğu andan itibaren
- C) Hastalık iyileşme sürecine girdiğinde
- D) Hasta yoğun bakıma alındığında

4. Ağrı kontrolü palyatif bakımın neresindedir?

5. Palyatif bakımda hasta ve aile odaklılık nasıl sağlanır?

6. Manevi destek palyatif bakımda neden önemlidir?

7. Tanımla: Palyatif Bakımın Temel Amacı Nedir?

8. Tanımla: Hangi Semptomlar Öncelikli Olarak Kontrol Edilir?

9. Tanımla: Palyatif Bakım Kimlere Uygulanır?

Cevap Anahtarı

1. C) Hastalığı tamamen iyileştirme — Palyatif bakımın amacı hastalığı iyileştirmek değil, yaşam kalitesini artırmaktır. Semptom kontrolü, yaşam kalitesini artırma ve aileye destek sağlama ise temel ilkelerindendir.
2. C) Hastanın ve ailenin ihtiyaçlarını merkeze almak ve onlara destek olmak — Hasta ve aile odaklılık, bakım sürecinin merkezine hasta ve ailesini koymayı, onların ihtiyaçlarını anlamayı, karşılamayı ve karar alma süreçlerine dahil etmeyi ifade eder.
3. B) Hastalığın tanısı konulduğu andan itibaren — Palyatif bakım, yaşamı tehdit eden bir hastalığın tanısı konulduğu andan itibaren başlayabilir ve hastalığın seyrine göre devam eder.
4. Palyatif bakımda ağrı, hastanın en rahatsız edici semptomlarından biri olarak kabul edilir. Etkin ağrı yönetimi için ilaç tedavisi, girişimsel yöntemler ve destekleyici terapiler (fizyoterapi, psikoterapi gibi) kullanılır. Amaç, hastanın ağrısını tolere edilebilir seviyede tutarak günlük yaşamını sürdürmesini sağlamaktır.
5. Hasta ve aile, bakım sürecinin merkezine alınır. Ailenin bilgi ihtiyacı karşılanır, duygusal ve sosyal destek sağlanır. Karar verme süreçlerine aile de dahil edilir ve onların tercihleri önceliklendirilir. Hastanın mahremiyetine ve onuruna saygı gösterilir.
6. Yaşamın son dönemlerinde hastalar ve aileleri, varoluşsal sorular ve inançlarıyla ilgili zorluklar yaşayabilirler. Manevi destek, hastanın kendi inanç sistemine uygun bir şekilde huzur bulmasına, yaşamının anlamını yeniden keşfetmesine ve ölümle barışık olmasına yardımcı olur.
7. Yaşamı tehdit eden hastalıklarda hasta ve ailenin yaşam kalitesini iyileştirmek.
8. Ağrı, nefes darlığı, bulantı, kusma, yorgunluk, anksiyete, depresyon gibi fiziksel, psikolojik ve sosyal semptomlar.
9. Kanseri, kalp yetmezliği, KOAH, böbrek yetmezliği, nörolojik hastalıklar gibi yaşamı tehdit eden ciddi hastalığı olan hastalara.

Bounlu

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