

Baskı Yaraları Önlemi ve Evrelendirmesi Nedir?

Çalışma Kağıdı

Baskı yaralarının önlenmesi, risk altındaki hastaların belirlenmesi, uygun destek yüzeylerinin kullanılması ve düzenli pozisyon değişiklikleri ile gerçekleştirilir. Evreler ise yaranın derinliğine ve etkilenen doku katmanlarına göre sınıflandırılır.

Sorular

1. Aşağıdakilerden hangisi baskı yarası önlemede en etkili yöntemlerden biridir?

- A) Hastayı sadece sırtüstü yatırmak
- B) Düzenli pozisyon değişiklikleri yapmak
- C) Sadece sert yüzeyler kullanmak
- D) Cildi sürekli nemli tutmak (aşırı sürtünme pahasına)

2. Baskı yaralarının evrelendirilmesinde hangi faktörler dikkate alınır?

- A) Yaranın rengi ve kokusu
- B) Etkilenen doku katmanlarının derinliği
- C) Hastanın yaşı
- D) Yaranın iyileşme hızı

3. Evre 2 baskı yarası için aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Sadece kızarıklık vardır.
- B) Tam kalınlıkta cilt kaybı vardır.
- C) Kısmi kalınlıkta cilt kaybı vardır, vezikül veya sığ ülser şeklinde olabilir.
- D) Kemik açığa çıkmıştır.

4. Baskı yarası riskini azaltmak için hemşireler hangi önlemleri almalıdır?

5. Baskı yaralarının evreleri nelerdir ve nasıl ayırt edilirler?

6. Tanımla: Baskı yarası nedir?

7. Tanımla: Baskı yarası riskini değerlendirmede kullanılan yaygın araç nedir?

8. Tanımla: Evre 1 baskı yarası belirtisi nedir?

Cevap Anahtarı

1. B) Düzenli pozisyon değişiklikleri yapmak — Düzenli pozisyon değişiklikleri, belirli bir bölgeye uygulanan basıncı azaltarak baskı yarası oluşumunu önlemeye yardımcı olur.
2. B) Etkilenen doku katmanlarının derinliği — Baskı yaralarının evrelendirilmesinde temel kriter, yaranın derinliği ve hangi doku katmanlarının (cilt, cilt altı yağ, kas, kemik) etkilendiğidir.
3. C) Kısmi kalınlıkta cilt kaybı vardır, vezikül veya sığ ülser şeklinde olabilir. — Evre 2 baskı yaraları, kısmi kalınlıkta cilt kaybını ifade eder ve sığ bir yara, vezikül veya sığ ülser şeklinde görülebilir.
4. 1. Hastanın risk durumunu değerlendirin (Braden Skalası gibi araçlarla). 2. Cilt bütünlüğünü düzenli olarak kontrol edin. 3. Hastayı belirli aralıklarla (genellikle 2 saatte bir) farklı pozisyonlara çevirin. 4. Basıncı azaltmak için özel yatak ve yastıklar kullanın. 5. Cilt nemini ve temizliğini sağlayın, ancak aşırı sürtünmeden kaçının. 6. Beslenme durumunu değerlendirin ve destekleyin.
5. 1. ****Evre 1:**** Cilt sağlamdır, ancak bası uygulanan bölgede kızarıklık (eritem) vardır ve bası kalktığında bu kızarıklık kaybolmaz. 2. ****Evre 2:**** Ciltte kısmi kalınlık kaybı vardır. Sığ bir yara şeklindedir, açık kırmızı veya pembe renkte olabilir, vezikül (sıvı dolu kabarcık) veya sığ ülser şeklinde görülebilir. 3. ****Evre 3:**** Tam kalınlıkta cilt kaybı vardır. Cilt altı yağ dokusu görünür hale gelebilir, ancak kemik, tendon veya kas açığa çıkmamıştır. Yara kenarlarında iyileşme belirtileri olabilir. 4. ****Evre 4:**** Tam kalınlıkta doku kaybı vardır ve kemik, tendon veya kas gibi destekleyici yapılar açığa çıkmıştır. Yara yatağında nekroz (ölü doku) ve eskar (siyah kabuk) bulunabilir. Fistül ve tünelleşmeler görülebilir. 5. ****Evrelendirilemeyen (Unstageable):**** Yara yatağının tam kalınlıkta nekroz (eskar) veya iyileşmeyen eksüda ile kaplı olması nedeniyle yaranın derinliği belirlenemez.
6. Vücudun belirli bir bölgesine uygulanan sürekli basınç sonucu ciltte ve alttaki dokularda meydana gelen hasar.
7. Braden Skalası
8. Cilt sağlamken bası uygulanan bölgede bası kalkınca kaybolmayan kızarıklık (eritem).

Bounlu

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