



Ellátási terv

Gyermekekégyes részleg

ÁPOLÁSI DIAGNÓZIS	ÁPOLÁS CÉLJA	ÁPOLÁSI TERV
<input type="checkbox"/> Félelem a császármetszés ill. szülés utáni nehézségektől: -ébredés, érzéstelenítés -kiszolgáltatott helyzet -műtét utáni immobilitás -hányás, rossz közérzet.	<input type="checkbox"/> Félelem leküzdése.	<input type="checkbox"/> Pszichés vezetés. Műtét, szülésen átesett beteg körüli teendők végzése protokoll szerint.
<input type="checkbox"/> Fájdalom a műtét beavatkozása miatt (császármetszés). Episiotomia sebének fájdalma Uterus involúciós fájdalom	<input type="checkbox"/> Fájdalom csökkentése, fájdalommentesség elérése. Fájdalom szükségességének elfogadtatása (méhösszehúzóadás).	<input type="checkbox"/> Orvos utasítása szerinti fájdalomcsillapítás Gyakori gátmosás, higiénés szabályok betartása, gátseb jelzése (sz.sz.). Az anya megnyugtatása a méh görcsös összehúzóadásának szükségességéről. Kényelmes testhelyzet biztosítása, vízes borogatás a hasra (sz.sz.).
<input type="checkbox"/> Műtégi seb vérzési kockázata.	<input type="checkbox"/> Kóros állapot (vérzés) időbeni észlelése.	<input type="checkbox"/> Műtégi terület (seb, ill. kötés) ellenőrzése. Műtégi területre elhelyezett drainek ellenőrzése.
<input type="checkbox"/> Diszkomfort érzés a vérzés miatt	<input type="checkbox"/> Diszkomfort érzés megszüntetése.	<input type="checkbox"/> Mozgásképesség mielőbbi helyreállítása, segítségnyújtás. Gyakori gátmosás, gyakori tusolás. Vatta, ill. betétszere. Lepedőcsere szükség szerint.
<input type="checkbox"/> Aranyeres csomók által okozott fájdalom.	<input type="checkbox"/> Fájdalom csökkentése, ill. megszüntetése.	<input type="checkbox"/> Székelés utáni tusolás. Orvos utasítása szerint kenőcsök, kúpok alkalmazása.
<input type="checkbox"/> Tejválasztás megindulása okozta nehézségek	<input type="checkbox"/> Szoptatás elsajátítása. Mell higiéné elsajátítása.	<input type="checkbox"/> Segítségnyújtás a szoptatásnál. Információkkal, tanácsokkal történő ellátás.
<input type="checkbox"/> Vizeletretenció kockázata.	<input type="checkbox"/> Spontán vizelet ürítésére való törekvés. Hólyag kiürítése.	<input type="checkbox"/> Ösztönzés a megfelelő mennyiségű folyadékbevitelre. Ingerek alkalmazása spontán vizelet ürítésére. Eredménytalanság esetén katéterezés, állandó katéter felhelyezés orvos utasítása alapján.
<input type="checkbox"/> Vastagbélpangás kockázata.	<input type="checkbox"/> Jó bélműködés elősegítése.	<input type="checkbox"/> Étkezésre vonatkozó tanácsadás, korai mobilizálás, orvos utasítása szerint hashajtó adása.
<input type="checkbox"/> Folyadékháztartás zavarának kockázata.	<input type="checkbox"/> Folyadékháztartás stabilizálása.	<input type="checkbox"/> Folyadékháztartás korrekciója orvosi utasítás szerint.
<input type="checkbox"/> Thrombosis kockázata.	<input type="checkbox"/> Thrombosis kialakulásának kivédése.	<input type="checkbox"/> Thrombosis profilaxis alkalmazása: -műtét előtt rugalmas pólya -alvadásgátló injekció adása orvos utasítása alapján. -korai mobilizálás.
<input type="checkbox"/> Önellátás hiánya.	<input type="checkbox"/> Részleges, ill. teljes önellátás elérése.	<input type="checkbox"/> Kényelmi, biztonsági, higiénés szükséglet kielégítése.
<input type="checkbox"/> Vitalis funkciók romlásának kockázata	<input type="checkbox"/> Stabil vitalis funkciók biztosítása	<input type="checkbox"/> Vitalis funkciók ellenőrzése protokoll szerint
<input type="checkbox"/> Alvásrend zavara.	<input type="checkbox"/> Éjszakai alvás elérése	<input type="checkbox"/> Testhygiéné biztosítása Barátságos környezet kialakítása

		-tisza ágynemű biztosítása -szellőztetés
<input type="checkbox"/> Szénhidrát háztartás zavara.	<input type="checkbox"/> Szénhidrát háztartás stabilitása.	<input type="checkbox"/> Szénhidrát háztartás korrekciója.
<input type="checkbox"/> Immobilitás.	<input type="checkbox"/> Önálló mozgás visszaállítása.	<input type="checkbox"/> Fokozatos mobilizáció.
<input type="checkbox"/> Hőháztartás zavara.	<input type="checkbox"/> Normál hőháztartás.	<input type="checkbox"/> Testhőmérséklet szoros megfigyelése.
<input type="checkbox"/> Balesetvesztély kockázata.	<input type="checkbox"/> Biztonságos környezet kialakítása.	<input type="checkbox"/> Ágyrács, rögzítőeszközök alkalmazása. Megfelelő fényviszonyok biztosítása. Nővéthívó alkalmazásának bemutatása.
<input type="checkbox"/> Fertőzés kockázata.	<input type="checkbox"/> Fertőzés megelőzése, kivédése.	<input type="checkbox"/> Hygiénés rendszabályok, sterilitás pontos betartása.
<input type="checkbox"/> Idegenkedés a rooming-in rendszerrel.	<input type="checkbox"/> Rendszer ismertetése.	<input type="checkbox"/> Beszélgetés, felvilágosítás nővéti kompetencia határain belső.
<input type="checkbox"/> Szülő és újszülött közötti kötődés zavarának kockázata.	<input type="checkbox"/> Problémán való átgátlás.	<input type="checkbox"/> Beszélgetés, megnyugtató, pszichés támogatás.
ÉRTÉKELÉS		
<input type="checkbox"/> Gyógyult	<input type="checkbox"/> Javult	
<input type="checkbox"/> Változatlan	<input type="checkbox"/> Egyéb	

Az ápolási terv létrehozásában aktívan részt vettem és gyógyulásom érdekében annak megvalósításában együttműködöm.

Nagykanizsa,év.....hó.....nap.....óra.....perc

Ápolási tervet jóváhagyó
orvos

Ápolási tervet készítő ápoló

Beteg aláírása

A megvalósítás dokumentációja az I. sz. lapon található.

Összefoglalás és elért eredmények értékelése a beteg ápolási folyamat lezárása című dokumentációban olvasható

Egyéb fontos információk:

Az ápolási folyamatot lezáró nővér aláírása:

Az ápolási folyamatot ellenőrző vezető ápoló neve:

Nagykanizsa,év.....hó.....nap.....óra.....perc