

Κλινικό Φροντιστήριο **«Εφαρμόζοντας τις Κατευθυντήριες Οδηγίες** **για την Αρτηριακή Υπέρταση στο Σχεδιασμό** **της Νοσηλευτικής Φροντίδας»**

Παρουσίαση Κλινικής Περίπτωσης :

Χατζοπούλου Μ., Νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc, PhD(c)

Εισηγητές :

Αποστολάκη Ε., Νοσηλεύτρια ΤΕ, MSc(c)

Μαργαζάς Α., Νοσηλευτής ΤΕ, MSc(c)

Παπαδήμα Θ., Νοσηλεύτρια ΤΕ, MSc(c)

Σταματοπούλου Ε., Νοσηλεύτρια ΤΕ, MSc(c)





Κατευθυντήριες οδηγίες

Νοσηλευτική βασισμένη σε ενδείξεις

Σχεδιασμός νοσηλευτικής φροντίδας

Γενικές Πληροφορίες

- Ονοματεπώνυμο: ΧΚ
- Ηλικία: 43 ετών, Ημερομηνία γέννησης: 2-4-1966
- Φύλο: Άρρεν, Εθνικότητα: Ελληνική
- Εισαγωγή:
 - Ημερομηνία: 8/01/09 Ώρα: 01:14
 - Προσέλευση με σύζυγο
 - Αιτία της συγκεκριμένης εισαγωγής (κύρια ενόχληση): έντονος πονοκέφαλος και αίσθημα δυσφορίας, ενώ αναφέρει ήπια ρινορραγία πριν από δύο ώρες.

κος ΧΚ ...

- Μέτρηση ΖΣ: ΑΠ: 220 / 90 mmHg, σφύξεις: 102/min, αναπνοές: 24/min
- Κάπνισμα: 1 πακέτο τσιγάρα με φίλτρο / 24ωρο
- Αλκοόλ: 2 ποτήρια ούισκι ημερησίως
- ΔΜΣ: 34,34 , Βάρος: 115 kg, Ύψος: 1,83 m, κακή φυσική κατάσταση, καθιστική εργασία
- Μετρήσεις ΑΠ στο παρελθόν: το τελευταίο τρίμηνο τιμές > 160 mmHg συστολικής και > 85 mmHg διαστολικής πίεσης

κος ΧΚ ...

- Αναφέρει έντονους πονοκεφάλους το τελευταίο τρίμηνο
- Φαίνεται ιδιαίτερα αγχώδης
- Δεν αναφέρει συνυπάρχοντα νοσήματα
- Δεν αναφέρει λήψη φαρμακευτικής αγωγής
- Δεν αναφέρει οικογενειακό ιστορικό υπέρτασης

A heart shape is formed by three green apples. Two apples are at the top, facing each other, and a third apple is at the bottom, pointing upwards. The apples are green with some yellow and red highlights, suggesting ripeness. They are set against a solid blue background. The heart shape is defined by the outlines of the apples and the space between them.

Υπέρταση

Οι νοσηλευτές είναι υπεύθυνοι για:

**«...τη διάγνωση και τη θεραπεία
των ανθρώπινων αντιδράσεων
σε πραγματικά ή δυνητικά
προβλήματα υγείας».**

ANA 1980

... και συνεχώς είναι σε κίνηση ...



• Αξιολόγηση



• Εκτίμηση

• αποτελεσμάτων

• Διάγνωση



• Εφαρμογή



• Σχεδιασμός



Συστήματα ταξινόμησης νοσηλευτικών δεδομένων

- **NANDA North American Nursing Diagnosis Association**
- Ταξινόμηση νοσηλευτικών διαγνώσεων
- **NIC - Nursing Intervention Classification** - Ταξινόμηση
νοσηλευτικών παρεμβάσεων
- **NOC - Nursing Outcome Classification** - Ταξινόμηση
νοσηλευτικών επιθυμητών εκβάσεων
- **Doenges, Moorehouse, Murr: Οδηγός ανάπτυξης
σχεδίου νοσηλευτικής φροντίδας, επιστ. Επιμέλεια
Πατηράκη, εκδ. Πασχαλίδη, 2009**

Διαγνωστικές κατηγορίες

Doenges, Murr & Moorhouse

- ✓ Αισθητήρια – Νευρολογική λειτουργία
- ✓ Ακεραιότητα Εγώ
- ✓ Αναπνευστική λειτουργία
- ✓ Απέκκριση
- ✓ Ασφάλεια
- ✓ Δραστηριότητα / Ανάπαυση
- ✓ Εκπαίδευση / μάθηση
- ✓ Θρέψη: τροφή / υγρά
- ✓ Καθημερινές δραστηριότητες
- ✓ Καρδιαγγειακή λειτουργία
- ✓ Κοινωνική αλληλεπίδραση
- ✓ Πόνος / δυσφορία
- ✓ Σεξουαλικότητα

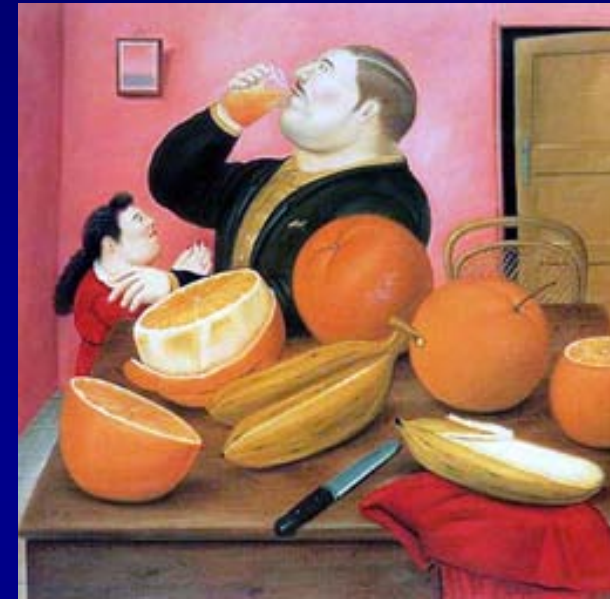
1. Καρδιαγγειακή Λειτουργία

Κίνδυνος για μειωμένη Καρδιακή παροχή: οι παράγοντες κινδύνου μπορεί να περιλαμβάνουν αυξημένο μεταφόρτιο (αγγειοσύσπαση), ισχαιμία μυοκαρδίου.

Ανεπαρκής ιστική αιμάτωση που σχετίζεται με μειωμένη αιματική ροή όπως καταδεικνύεται από την αυξημένη τιμή αρτηριακής πίεσης (200/90 mmHg), αιμωδίες.

2. Θρέψη (Τροφή – Υγρά)

❖ *μη ισορροπημένη διατροφή:*
περισσότερη από τις απαιτήσεις του
σώματος που σχετίζεται με την
υπερβολική πρόσληψη τροφής σε
σχέση με τις ανάγκες του
μεταβολισμού όπως φαίνεται από το
σωματικό βάρος (>20% από το ιδανικό)
και τον καθιστικό τρόπο ζωής



2. Θρέψη (Τροφή – Υγρά)



- ❖ *Περίσσεια όγκου υγρών* που σχετίζεται με υπερβολική πρόσληψη νατρίου όπως φαίνεται από την αύξηση της αρτηριακής πίεσης

2. Θρέψη (Τροφή – Υγρά)

- *Κίνδυνος για διαταραχή ισοζυγίου όγκου υγρών/ηλεκτρολυτών που σχετίζεται με την ταχεία απώλεια των υγρών του σώματος μετά τη πιθανή χορήγηση διουρητικών*



3. Δραστηριότητα / Ανάπαυση

- **καθιστικός τρόπος Ζωής** που σχετίζεται με έλλειψη κινήτρου- πηγών- ενδιαφέροντος, έλλειψη εξάσκησης και έλλειμμα γνώσης της ωφέλειάς της, όπως φαίνεται από: Προτίμηση μειωμένης σωματικής δραστηριότητας, Τρόπος ζωής , κακή φυσική κατάσταση



4. Ακεραιότητα Εγώ

- Άγχος που σχετίζεται με στρες και αλλαγή της κατάστασης υγείας, όπως φαίνεται από αλλαγή γεγονότων ζωής, φόβο – ανησυχία και αδιευκρίνιστες συνέπειες όπως φαίνεται από απλανές βλέμμα-κινήσεις- εκνευρισμό, ευερεθιστικότητα – αγωνία, δυσκολία συγκέντρωσης-σύγχυση



4. Ακεραιότητα Εγώ

- ***ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ (RISK PRONE
HEALTH BEHAVIOR)***

ΑΛΛΑΓΗ ΤΡΟΠΟΥ ΖΩΗΣ

- ΚΑΠΝΙΣΜΑ

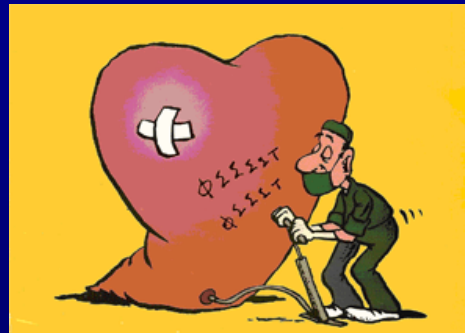


- ΑΛΚΟΟΛ



4. Ακεραιότητα Εγώ

- Συμπεριφορά επικίνδυνη για την υγεία που σχετίζεται με ανεπαρκή κατανόηση, στρεσογόνους παράγοντες, ανεπαρκή κοινωνική υποστήριξη και αρνητική στάση απέναντι στην φροντίδα υγείας, όπως φαίνεται από την Υποτίμηση της κατάστασης, την αδυναμία αυτοελέγχου, την αποτυχία λήψης μέτρων και την επίδειξη της μη αποδοχής της κατάστασης



5. Κοινωνικές Αλληλεπιδράσεις

- Ετοιμότητα για βελτίωση της υποστήριξης από την οικογένεια
όπως φαίνεται από εκφράσεις ενδιαφέροντος του ατόμου για επικοινωνία και την επιλογή βιωμάτων επίτευξης της μέγιστης δυνατής ευεξίας



6. Σεξουαλικότητα

❖ κίνδυνος για Σεξουαλική
δυσλειτουργία: οι παράγοντες
κινδύνου μπορεί να
περιλαμβάνουν παρενέργειες από
τη φαρμακευτική αγωγή.



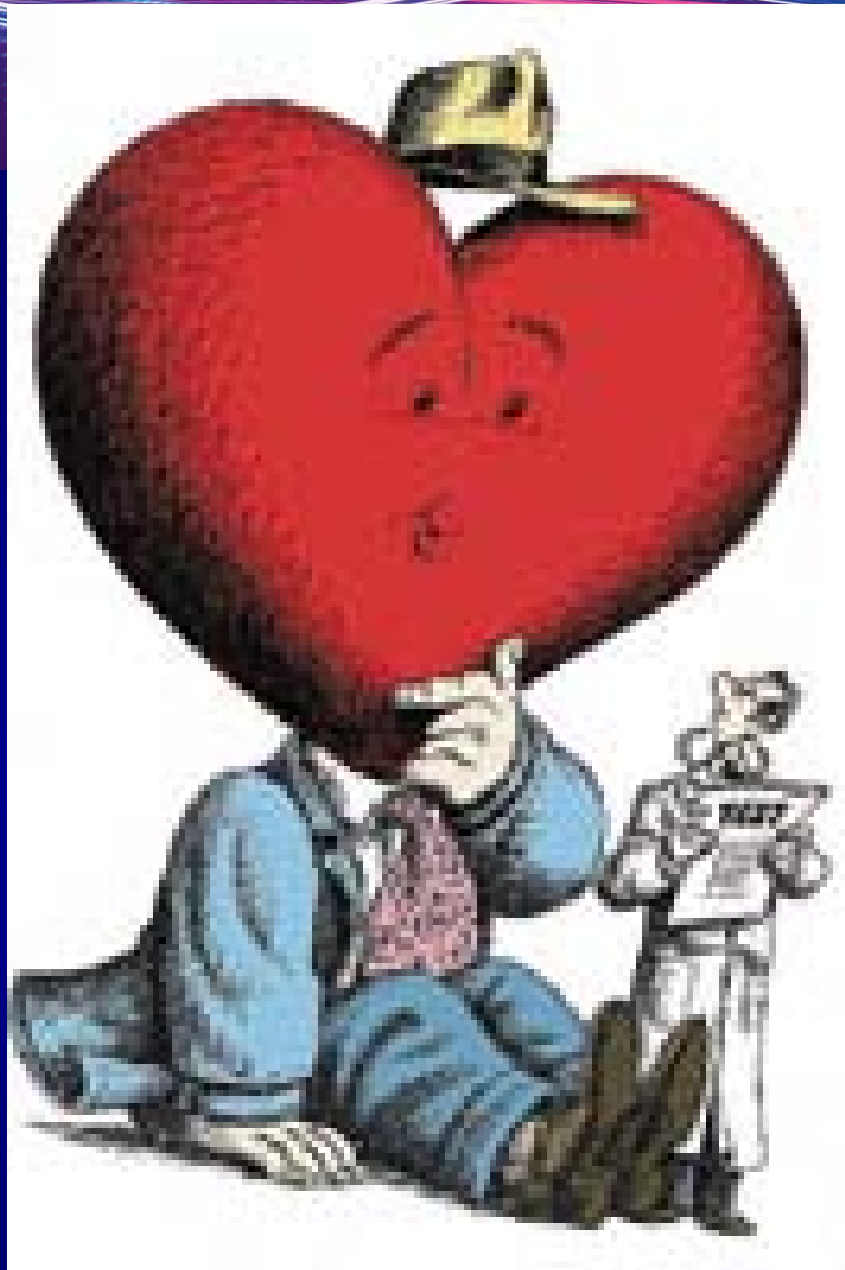
7. Εκπαίδευση / Μάθηση

- Φοβάμαι ότι θα πάθω εγκεφαλικό και θα πεθάνω ...
- Τι μου συμβαίνει;



7. Εκπαίδευση / μάθηση

- ❖ έλλειμμα Γνώσης [Ανάγκη Μάθησης] σχετικά με κατάσταση, θεραπευτική αγωγή και πιθανές επιπλοκές, που μπορεί να σχετίζεται με απουσία πληροφόρησης / ανάκλησης, παρερμηνεία, γνωστικούς περιορισμούς και / ή άρνηση της διάγνωσης, όπως πιθανά καταδεικνύεται από δηλώσεις ανησυχίας / ερωτήσεων και λανθασμένες αντιλήψεις, μη ακριβή εφαρμογή των οδηγιών και απουσία ελέγχου της αρτηριακής πίεσης.



Μακροχρόνια Παρακολούθηση – Συνεργασιμότητα

- **Επιβεβαίωση της διατήρησης καλής ρύθμισης της πίεσης**
- **Έλεγχος για εμφάνιση απώτερων ανεπιθύμητων ενεργειών της θεραπείας**
- **Έλεγχος για εμφάνιση βλάβης οργάνων-στόχων**
- **Έλεγχος άλλων παραγόντων καρδιαγγειακού κινδύνου**
- **Κάθε 3-6 μήνες ή κάθε 2 ή 4 μήνες.**

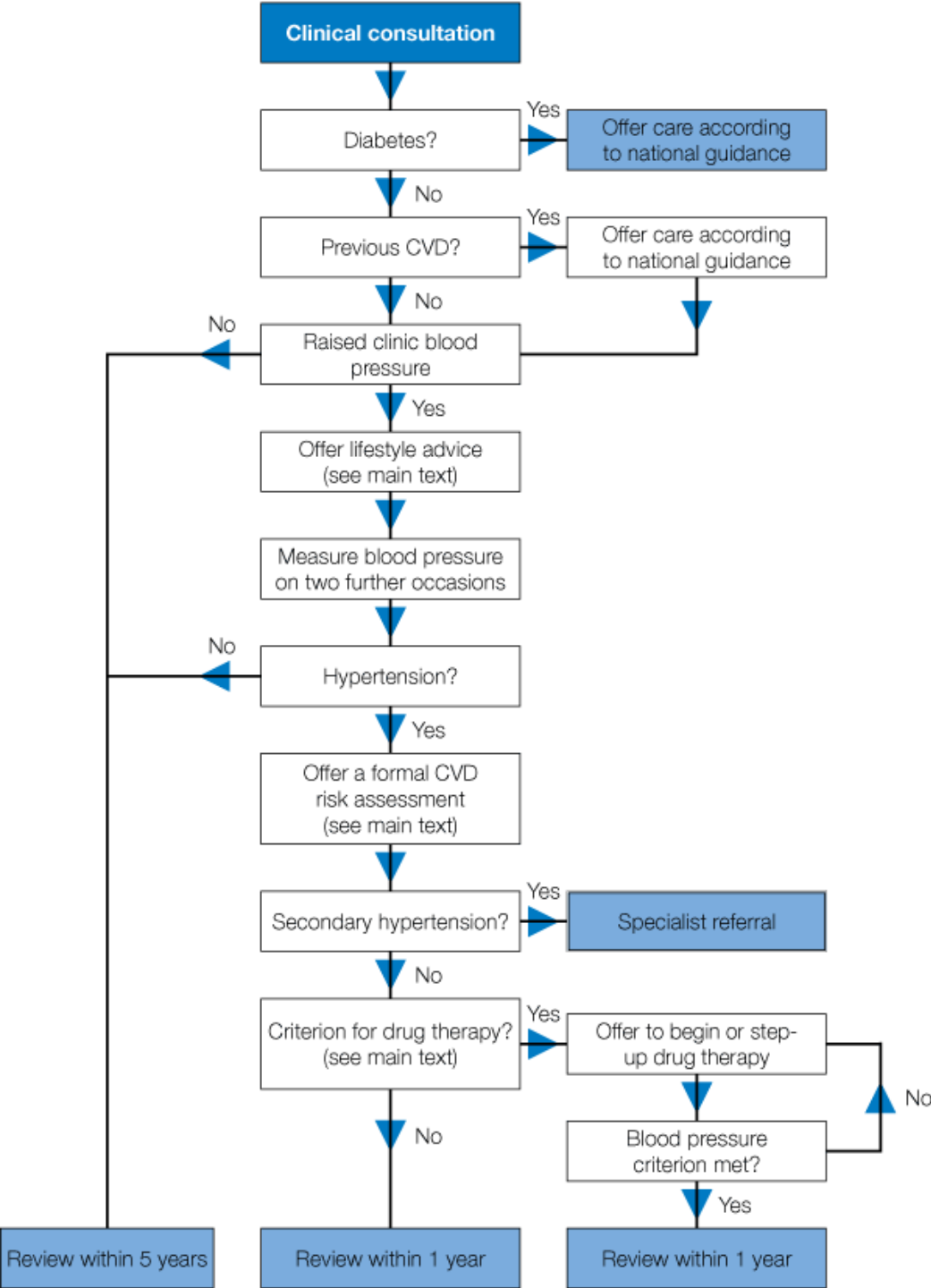
Μακροχρόνια Παρακολούθηση



Nurse – Managed Hypertension Clinics



- Η διαχείριση των ασθενών με υπέρταση από νοσηλευτές είναι αποτελεσματική για τον έλεγχο της αρτηριακής πίεσης
- Περιλαμβάνει: συμβουλές για τη μέτρηση της ΑΠ στο σπίτι, τήρηση της θεραπευτικής αγωγής, αναγνώριση των παρενεργειών της θεραπείας, τηλεφωνικό επανέλεγχο



να Σχέδια
δας

κά Συνεργατικά
ρωτόκολλα

Care Plan Entry

File Edit Help

Resident Name

ID

Resident

Open/History

Sort by:

MILLER, JACK

12355

Info

All

As entered

Discussion

Plan

QI

Cost

QA

Disciplines

Discharge

Errors

Sign-Off

Behavior: Agitation

Resident will demonstrate stabilized/decreased agitation this quarter, as evidenced by __

Develop consistent team approach to behavioral management.

CNA: 1x Daily

Evaluate current and past agitation behaviors to establish baseline.

CNA

Implement behavior modification program as follows: __

MSW

Resident will remain safe from agitated behaviors this quarter.

Do not argue with resident.

LANG: 3x Daily

Cognitive: Change in Cognitive Status

Created on:

11-12-2002 11:52

by:

LINDA

Updated on:

11-12-2003 11:53

by:

LINDA

Problem:

COG05

Status:

Draft

DC Date:

Description:

Cognitive: Change in Cognitive Status

Author Discipline:

NUR

NURSING

Dx:

+

Insert

🗑

Delete

✓

Save

✕

Cancel

Main

Related To

Defined By

Category

GHNY\MULT

Notes

CAPS

NUM

SCR

Browse





Πρόκληση...

**... ανάπτυξη σχεδίων
φροντίδας...**

... αλλαγή της νοσηλευτικής φροντίδας ...