

Hastanın Adı Soyadı				Protokol Doğum Tarihi									
HASTANIN HEMŞİRELİK MEVCUT/ OLASI TANISI	HEDEF/ BEKLENEN SONUÇ AMAÇ	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	SAAT	DEĞERLENDİRME									
				Tarih									
				/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....			
AĞRI	Ağrıyı gidermek ya da tolere edilebilir seviyeye indirmek	1-Ağrının sebebi, yeri, şiddeti, süresi ve şekli değerlendirilir. Vital bulgu takibi yapılır. 2-Ağrıya yönelik pozisyon verdim. 3-Extremiteleri yastıkla destekledim. 4-Ağrıyla baş etme metodlarını anlattım 5-Hastanın ağrıdan kaynaklı endişesini konuşarak giderdim 6-Ağrının devamlılığını kontrol ettim, hekime bilgi verdim 7-Ağrı bölgesine uygun sıcak-soğuk uygulama yaptım. 8-Operasyon bölgesi yürürken veya öksürürken desteklenir. 9-Hekim onayıyla analjezik ilaç uyguladım.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER									
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi		
					()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi		
			UYGULAYAN	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor			
			18:00-08:30	GİRİŞİMLER									
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi		
					()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi		
					() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor		
				UYGULAYAN									
			BULANTI- KUSMA	Bulantı kusmanın giderilmesi. Hastanın huzursuzluğunun giderilmesi. Yetersiz beslenmenin önlenmesi.	1-Aspirasyonu önleyecek şekilde pozisyon verdim. 2-Hasta başında aspirasyon geliştiğinde kullanılacak malzemeleri bulundurdum. 3-Kusma sonrası ağız bakımı yaptım. 4-Hekim onayıyla antiemetik ilaç uyguladım. 5-Malzemeler hakkında hastaya bilgi verdim 6-Bulantı-kusma geçinceye kadar ağızdan beslenmesi durdurulur.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER						
							DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi
()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi						()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi		
UYGULAYAN	() Devam ediyor	() Devam ediyor				() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor			
18:00-08:30	GİRİŞİMLER												
	DEĞERLENDİRME	() Giderildi				() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi		
		()Azalma gözlendi				()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi		
		() Devam ediyor				() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor		
	UYGULAYAN												

HASTANIN HEMŞİRELİK MEVCUT/ OLASI TANISI	HEDEF/ BEKLENEN SONUÇ AMAÇ	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	SAAT	DEĞERLENDİRME										
				Tarih										
				/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....				
ANKSİYETE	Anksiyeteyi azaltmak ve gidermek.	1-Kendimi, kliniği ve odasını tanıttım, hastayla zaman geçirdim. 2-Aşırı konuşma, huzursuzluk, depresyon gibi korkuyu gösteren belirti-bulgular değerlendirilecek. 3-Tedavi yöntemlerini sözel olarak ifade ettim. 4-Hastaya soru cevap şeklinde kendisini ifade etmesini sağladım. 5-Acil durumlarda neler yapabileceğini anlattım. 6-İşlem öncesi hastaya açıklama yaptım. 7-Hastanın görüşünü aldım ve bakımda rol almasını sağladım. 8-Hasta yakınlarına psiko-sosyal destek verildi. 9-Hekim istemi ile gerekirse sedasyonu sağlandı.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER										
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi			
					() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi			
			UYGULAYAN	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor				
			18:00-08:30	GİRİŞİMLER										
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi			
					() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi			
			UYGULAYAN	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor				
			ENFEKSİYON RİSKİ	İnvaziv girişimlere bağlı, enfeksiyon oluşmasının engellenmesi. Yatış süresini azaltmak amacıyla, nazokomiyal enfeksiyonları önlemek.	1-Çapraz kontaminasyonu engellemek için, el hijyenine dikkat ettim. 2-İnfüzyon setleri 72 st, kan ve kan ürünleri setleri 24 st'te bir değiştirildi. 3-Enfeksiyon bulguları yönünden hastayı yakından takip ettim (insizyon bölgesi, kateter giriş yerleri), gözlediğim enfeksiyon bulgularını hekime bildirdim. 4-Tüm uygulamalarda (damar yolu açma, pansuman , vb.) aseptik kurallara uydum. 5-Vital bulgu takibi yapıldı. 6-Hasta yakınına el hijyeni kullanımı hakkında bilgi verildi. 7-Hekim istemine göre kültür alındı.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER							
							DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi
() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi						() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi			
UYGULAYAN	() Devam ediyor	() Devam ediyor				() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor				
18:00-08:30	GİRİŞİMLER													
	DEĞERLENDİRME	() Giderildi				() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi			
		() Azalma gözlemlendi				() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi			
UYGULAYAN	() Devam ediyor	() Devam ediyor				() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor				

HASTANIN HEMŞİRELİK MEVCUT/ OLASI TANISI	HEDEF/ BEKLENEN SONUÇ AMAÇ	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	SAAT	DEĞERLENDİRME									
				Tarih									
				/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....			
FİZİKSEL TRAVMA RİSKİ	Hastanın yaralanmasını engellemek	1-Yatak kenarlıklarını kaldırdım. 2-Hasta odası ve yatak çevresinin güvenliğini sağladım (yatak en silt seviyede, çağrı zili yaakında, frenler kapalı). 3-Mobilizasyonun gözetim altında yapılmasını sağladım. 4-Ajite hastanın hekiminin onayı ile uygun şekilde tespitini sağladım. 5-Hekim onayıyla ilaç uygulamasında bulundum. 6-Sedye ve tekerlekli sandalye emniyet kemerlerini kullandım. 7-Düşme riski değerlendirildi. 8-Düşme konusunda hasta yakınlarını bilgilendirdim. 9-Vital bulgular değerlendirilir.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER									
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi		
					() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi		
					() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor		
			UYGULAYAN										
			18:00-08:30	GİRİŞİMLER									
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi		
					() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi		
					() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor		
			UYGULAYAN										
			HAREKET KISITLILIK/YATAĞA BAĞIMLILIK	Erken ve yeterli mobilizasyon Kesin yatak istirahati söz konusu ise; bası yarası, konstipasyon vb. komplikasyon oluşumunu önleme	1-Günlük yaşam aktivitelerini yerine getirmede hasta sorgulanacak. 2-Yetersiz olduğu durumlarda desteklenecek. 3-Hasta kendi bakımına katılmaya teşvik edilecek. 4-Bütün hijyenik gereksinimleri karşılanacak. 5-Fizyoterapist ile işbirliği sağlanacak. 6-Basınç yaralanması değerlendirilecek. 7-Gerektiğinde yara bakımı sağlanacak.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER						
							DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi
() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi						() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi		
() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor						() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor		
UYGULAYAN													
18:00-08:30	GİRİŞİMLER												
	DEĞERLENDİRME	() Giderildi				() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi		
		() Azalma gözlemlendi				() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi		
		() Devam ediyor				() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor		
UYGULAYAN													

HASTANIN HEMŞİRELİK MEVCUT/ OLASI TANISI	HEDEF/ BEKLENEN SONUÇ AMAÇ	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	SAAT	DEĞERLENDİRME										
				Tarih										
				/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....				
SOLUNUM FONKSİYONUNDA BOZULMA	Gaz değişiminin normal sınırlarda olmasını sağlamak.	1-Hava yolu tıkanıklığı var mı, kontrol ettim. 2-Solunum hızı, derinliği, ritmi, yardımcı kasların kullanımı, öksürük yönünden hasta değerlendirildi. 3-Derin soluk alıp verme ve öksürük egzersizleri yaptırdım 4-Triflow uygulamasının uygun sıklıkta yapılması için teşvik ederim. 5-Hastanın oksijen almasını sağladım. 6-Semi-fowler's pozisyonu/tapodman uyguladım. 7-Hekim onayıyla ilaç uygulamasında bulundum. 8-Olası entübasyon için gerekli malzemeleri hazır bulundururum.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER										
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi			
					()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi			
					() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor			
			UYGULAYAN											
			18:00-06:30	GİRİŞİMLER										
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi			
					()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi			
					() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor			
			UYGULAYAN											
			VÜCUT ISINDA DEĞİŞİKLİK (HİPERTERMİ,HİPOTERMİ)	Vücut ısısını normal değerlerde tutmak Terlemeden kaynaklı sıvı kaybını önlemek Hipotermi nedenini tespit edip gidermek.	1-Hasta giyinmesi ve örtünmesi konusunda bilgilendirdim. 2-Vücut ısısı kontrolü yapılacak. 3-Hasta odasının havalandırmasını sağladım. 4-Enfeksiyon bulguları yönünden değerlendirdim. 5-Hastaya soğuk uygulama yaptım. 6-Hekimin onayıyla antipiretik ilaç uyguladım. 7-Battaniye ile hasta örtülecek, ısıtıcı kullanılacak.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER							
							DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi
()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi						()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi			
() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor						() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor			
UYGULAYAN														
18:00-06:30	GİRİŞİMLER													
	DEĞERLENDİRME	() Giderildi				() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi			
		()Azalma gözlemlendi				()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi			
		() Devam ediyor				() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor			
UYGULAYAN														

HASTANIN HEMŞİRELİK MEVCUT/ OLASI TANISI	HEDEF/ BEKLENEN SONUÇ AMAÇ	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	SAAT	DEĞERLENDİRME										
				Tarih										
				/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....				
SIVI-VOLÜM DENGESİZLİĞİ (RİSKİ)	Sıvı volüm eksikliğini gidermek/ sıvı volüm fazlalığını önlemek.	1-Vital bulgu, aldığı-çıkarttığı ve kilo takibi yapılacak. 2-Diyetinde tuz kısıtlamasının önemi anlatılacak. 3-Deri cilt ve doku bütünlüğü açısından gözlemlenecek. 4-Ödemli bölge yüksek tutulacak ve travmalardan korunacak. 5-Doktor istemine göre diüretik uygulanacak. 6-Doktor istemine göre elektrolit yapılacak. 7-Sıvı-elektrolit dengesizliğini gösteren belirti ve bulgular (Yüksek ateş, uykuya eğilim, halsizlik, deri turgorunda bozulma, nabız, tansiyon düzensizliği vb.) gözlemlenecek. 8-Kusma, diyare, ateş ve drenlerle ilgili ek sıvı kaybı kayıt edilecek.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER										
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi			
					() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi			
			UYGULAYAN	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor				
				18:00-08:30	GİRİŞİMLER									
					DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi		
			() Azalma gözlemlendi			() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi			
			UYGULAYAN	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor				
				ANTİKOAGÜLAN İLAÇLAR NEDENİYLE KANAMAYA EĞİLİM/ AMELİYAT NEDENİ İLE KANAMA (OLASI)	Kanama belirti ve bulgularını erken saptamak ve oluşabilecek kanamaları önlemek.	1-Kanama belirti ve bulguları takip edilecek (tansiyon düşüşü, taşikardi, soğuk-soluk-nemli cilt, filiform nabız vb.). 2-İdrar çıkışı, dışkısı, diş etleri, derisi, melen, hematemez kontrol edilecek. 3-Hastanın düşmesi-çarpması önlenicek, ortam düzenlenecek. 4-Laboratuvar sonuçları kontrol edilecek (Htc, Hb, trombosit, INR vb.) 5-İnsizyon yerindeki pansumanları, drenleri kanama yönünden takip edilecek 6-Drenden gelen kan miktarı toplamı beklenenden fazla ise doktoruna haber verilecek. 7-Hematom belirtileri takip edilecek. 8-IM ve SC enjeksiyonlardan kaçınılacak. IV uygulamalardan sonra 1-2 dk. Basınç uygulanacak. 9-Hekim istemine göre gerekirse kan transfüzyonu yapılacak.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER						
								DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi
			() Azalma gözlemlendi						() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi
			UYGULAYAN				() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	
18:00-08:30	GİRİŞİMLER													
	DEĞERLENDİRME	() Giderildi					() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi		
		() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi				() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi			
UYGULAYAN	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor				() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor				

HASTANIN HEMŞİRELİK MEVCUT/ OLASI TANISI	HEDEF/ BEKLENEN SONUÇ AMAÇ	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	SAAT		DEĞERLENDİRME								
					Tarih								
					/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....		
BESLENME YETERSİZLİĞİ	Yeterli beslenmesini sağlamak. Uzun yatışlarda kilo kaybını önlemek. Doku bütünlüğünün devamını sağlamak.	1-Hastanın diyetini diyetisyen/doktoruyla birlikte düzenledim. 2-Diyetine uyması konusunda eğitim verdim. 3-Öğün öncesi- sonrası ağız bakımı yaptım. 4-Oral alıp almadığını takip ettim, gereğinde hekime haber verdim. 5-Nütrisyon tarama testi ile değerlendirildi. 6-Yetersiz beslenme belirti-bulguları gözlenecek (Kaşeksi, dehidratasyon, kilo kaybı) 7-Nazogastrik sonda ile besleniyor ise rezidü kontrolü yapılır. Beslenme sonrası 1 saat semifawler pozisyonunda yatırılır. 8-Bulantı, kusma, karın ağrısı yönünden hasta takip edilir.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER									
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi		
					() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi		
					() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor		
			UYGULAYAN										
			18:00-08:30	GİRİŞİMLER									
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi		
					() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi		
					() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor		
			UYGULAYAN										
			ÜRİNER ELİMİNASYONDA DEĞİŞİKLİK	İnkontinansı kontrol altına almak ve üriner sistem enfeksiyonunu önlemek.	1-Günlük idrar miktarı, globu, miksiyon sıklığı, zamanı kaydedilecek. 2-Eliminasyonu düzenlemek için iki saatte bir ve gerektiğinde ördük ya da komod kullanılacak. 3-Perine bakımı verilecek. 4-Mesane sıvası uygulanan hastalarda idrar torbası seviyesi mesaneden aşağıda tutulacak. 5-Kateter uygulama süresi uzun olacak ise mesane jimnastiği uygulanacak. 6-Mesane sonda uygulaması sonlandırılması açısından hasta sürekli değerlendirilecek.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER						
							DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi
() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi						() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi		
() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor						() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor		
UYGULAYAN													
18:00-08:30	GİRİŞİMLER												
	DEĞERLENDİRME	() Giderildi				() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi		
		() Azalma gözlendi				() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi	() Azalma gözlendi		
		() Devam ediyor				() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor		
UYGULAYAN													

HASTANIN HEMŞİRELİK MEVCUT/ OLASI TANISI	HEDEF/ BEKLENEN SONUÇ AMAÇ	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	SAAT	DEĞERLENDİRME							
				Tarih							
				/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	
FEKAL ELİMINASYONDA DEĞİŞİKLİK (Konstipasyon, Diyare, İnkontinans)	Bağırsak sisteminin işleyişini sağlamak	1-Hastaneye yatmadan önceki defekasyon alışkanlığını sorguladım 2-Her gün karında distansiyon, ağrı ve defekasyona çıkıp çıkmadığını takip ettim. 3-Posalı yiyeceklerle de yer verilen bir diyet programı uyguladım 4-Kontrendike değil ise sıvı alımı desteklemesi yaptım ve erken mobilizasyonu sağladım. 5-Belirli aralıklarla komod/wc' ye oturmasını sağladım. 6-Gerektiğinde hekim istemindeki laksatif/sulu lavman uyguladım. Diyare gelişmiş ise; a)Aldığı çıkardığı takibi yapılacak b)Hasta dehidratasyon belirti ve bulguları açısından gözlemlenecek. c)Normal besleniyorsa yağsız, lifsiz yumuşak diyet ile beslenmesi sağlanacak. d)Yeterli sıvı alımı sağlanacak. e)Her defekasyon sonrası temizliğe dikkat edilecek, perine bakımı ve cilt bakımı verilecek.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER							
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi
					()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi
					() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor
			UYGULAYAN								
			18:00-08:30	GİRİŞİMLER							
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi
					()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi
					() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor
			UYGULAYAN								
GÖĞÜS AĞRISI YA DA AĞRI OLASILIĞI	Oluşan ya da oluşabilecek ağrının kontrol altına alınmasını sağlamak.	1-Göğüs ağrısı olup olmadığı sık sık sorulacak ve hasta izlenecek. 2-Ağrı olması durumunda yeri, şiddeti ve ne zaman başladığı saptanacak.Göğüs ağrısında Ekg değişiklikleri, kalp hızı ve kan basıncı takip edilecek. 3-Hekim orderına göre tedavi yapılacak. 4-Ağrı takibi yapılacak. 5-Rahat edeceği pozisyon verilip, aktivite düzeyi hastanın toleransına göre kısıtlanacak.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER							
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi
					()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi
					() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor
			UYGULAYAN								
			18:00-08:30	GİRİŞİMLER							
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi
					()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi
					() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor
			UYGULAYAN								

HASTANIN HEMŞİRELİK MEVCUT/ OLASI TANISI	HEDEF/ BEKLENEN SONUÇ AMAÇ	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	SAAT		DEĞERLENDİRME									
					Tarih									
					/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....			
KAN BASINCINDA DEĞİŞİKLİK	Kan basıncını kontrol altına almak	1-Tansiyon takibi yapılarak, gerekirse hekim bilgilendirilecek. 2-Alt ekstremiteler eleve edilecek, hekim istemine göre sıvı verilecek. 3-Tedavideki antihipertansif ilaçlar verilecek. 4-Aldığı-çıkardığı sıvı, saatlik diürez takibi yapılacaktır. 5-Hasta pozisyon değişimi ve mobilizasyon konusunda bilgilendirilecek (Kademeli olarak ayağa kaldırılacaktır). 6-Diyet ve düzenli ilaç kullanımı hakkında eğitim yapıldı.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER										
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi			
					() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi			
					() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor			
			UYGULAYAN											
			18:00-08:30	GİRİŞİMLER										
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi			
					() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi			
					() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor			
			UYGULAYAN											
			RİTM BOZUKLUĞU (Sinüs Taşikardi, Atrial Fibrilasyon, Ventriküler Erken Atım, Ventriküler Taşikardi, Ventriküler Fibrilasyon)	Ritm bozukluğunu gidermek, hastayı rahatlatmak.	1-Hasta yatak istirahatına alınacak. 2-EKG çekilecek. 3-Doktor istemiyle monitörize edilecek ve ritm açısından takip edilecek. 4-Aritminin tipi ve hemodinamik parametreler açısından üzerindeki etki değerlendirilip doktora haber verilecek. 5-Atrial fibrilasyonun tromboemboli riski açısından hasta gözlemlenecek. 6-Doktor istemine göre medikal tedavi uygulanacak. 7-Hastaya gerekli bilgilendirmeler yapılarak anksiyetesi azaltılacaktır.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER							
							DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi
() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi						() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi			
() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor						() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor			
UYGULAYAN														
18:00-08:30	GİRİŞİMLER													
	DEĞERLENDİRME	() Giderildi				() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi			
		() Azalma gözlemlendi				() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi			
		() Devam ediyor				() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor			
UYGULAYAN														

HASTANIN HEMŞİRELİK MEVCUT/ OLASI TANISI	HEDEF/ BEKLENEN SONUÇ AMAÇ	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	SAAT		DEĞERLENDİRME							
					Tarih							
					/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	
KAN ŞEKERİ DÜZEYİNDE DEĞİŞİKLİK	Kan şekeri düzeyini normal sınırlarda tutmak, değişiklik olursa tedavi edilmesini sağlamak.	1-Kan şekeri düzeyi takip edilecek. 2-Hipoglisemi (AKŞ<60 mg/dl) belirti bulguları takip edilecek (terleme, titreme, çarpıntı, şuur bulanıklığı, halsizlik, sinirlilik vb.) 3-Hastaya/Hasta yakınına hipoglisemi belirtileri hakkında bilgi verdim. 4-Hiperglisemi yönünden takip edilecek (idrarda şeker, aseton + , poliüri, polifaji, polidipsi vs.) 5-Hekim istemi ile insülin/oral diyabet ilaçlarını uyguladım. 6-Hekim-Diyetisyen işbirliği ile sıvısı, beslenmesi planlanır.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER								
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	
					()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	
					() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	
			UYGULAYAN									
				18:00-08:30	GİRİŞİMLER							
					DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi
						()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi
			() Devam ediyor			() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	
			UYGULAYAN									
				08:30-18:00	GİRİŞİMLER							
					DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi
()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi				()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi			
() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor			() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor				
UYGULAYAN												
	18:00-08:30	GİRİŞİMLER										
		DEĞERLENDİRME	() Giderildi		() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi		
			()Azalma gözlendi		()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi		
() Devam ediyor			() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor				
UYGULAYAN												

HASTANIN HEMŞİRELİK MEVCUT/ OLASI TANISI	HEDEF/ BEKLENEN SONUÇ AMAÇ	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	SAAT		DEĞERLENDİRME									
					Tarih									
					/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....			
DOKU BÜTÜNLÜĞÜNDE BOZULMA	Doku bütünlüğünün korunması	1-Hastanın cildi düzenli olarak kontrol edildir. 2-Bradeb bası yarası skalası kullanılarak hasta değerlendirilir. 3-Cilt temiz ve nemli tutulacak. 4-Yatak çarşaflarının temiz, kur ve kırıksız olmasına özen gösterilir. 5-Gerekirse havalı yatak kullanılır. 6-Yatak yarası oluşmuş ise evresine göre bakımı yapılır. 7-Gerekirse cildiye konsültasyonu istenecek. 8-Vücut bakımı verilirken cildi tahriş edici girişimlerden kaçınılacak.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER										
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi			
					()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi			
					() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor			
			UYGULAYAN											
			18:00-08:30	GİRİŞİMLER										
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi			
					()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi			
					() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor			
			UYGULAYAN											
			EMBOLİ OLASILIĞI	Emboli olasılığı	1-Ekstremite renk, sıvı, ödem yönünden takip edilecek. 2-Aritmi yönünden takip edilecek. 3-Pozisyon 2 saatte bir değiştirilecek 4-Order edilen entikoagülan tedavi uygulanacak. 5-Vital bulgu takibi yapılacaktır.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER							
							DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi
()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi						()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi			
() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor						() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor			
UYGULAYAN														
18:00-08:30	GİRİŞİMLER													
	DEĞERLENDİRME	() Giderildi				() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi			
		()Azalma gözlemlendi				()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi	()Azalma gözlemlendi			
		() Devam ediyor				() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor			
UYGULAYAN														

HASTANIN HEMŞİRELİK MEVCUT/ OLASI TANISI	HEDEF/ BEKLENEN SONUÇ AMAÇ	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	SAAT		DEĞERLENDİRME									
					Tarih									
					/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....			
KANAMA (OLASI)	Oluşabilecek kanmaları önlemek.	1-Kanama belirti ve bulguları takip edilecek (tansiyon düşüşü, taşikardi, soğuk-soluk-nemli cilt, filiform nabız vb.). 2-İdrar çıkışı, dışkı, dış etleri, derisi, melena, hematemez kontrol edilecek. 3-Hastanın düşmesi-çarpması önlenerek, ortam düzenlenecek. 4-Laboratuvar sonuçları kontrol edilecek (Htc, Hb, trombosit, INR vb.) 5-İnsizyon yerindeki pansumanları, drenleri kanama yönünden takip edilecek 6-Drenden gelen kan miktarı toplamı beklenenden fazla ise doktoruna haber verilecek. 7-Hematom belirtileri takip edilecek. 8-Hekim istemine göre gerekirse kan transfüzyonu yapılacak.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER										
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi			
					() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi			
					() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor			
			UYGULAYAN											
			18:00-08:30	GİRİŞİMLER										
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi			
					() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi			
					() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor			
			UYGULAYAN											
			TEDAVİ VE İSTEMLERE UYUMSUZLUK	Korku, anksiyete, bilgisizlik vb. tanımlayıcı kriterleri düzeltmek.	1-Bireyin güven duygusu kazanmasını sağlamaya çalıştım. 2-Bireyi düzenli olarak bilgilendirdim. 3-Öz bakımda yeterliliği sağladım. 4-Sağlığını etkileyen olumsuzlukları ifade etmesi için destekledim.	08:30-18:00	GİRİŞİMLER							
							DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi
() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi						() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi			
() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor						() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor			
UYGULAYAN														
18:00-08:30	GİRİŞİMLER													
	DEĞERLENDİRME	() Giderildi				() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi			
		() Azalma gözlemlendi				() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi	() Azalma gözlemlendi			
		() Devam ediyor				() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor			
UYGULAYAN														

HASTANIN HEMŞİRELİK MEVCUT/ OLASI TANISI	HEDEF/ BEKLENEN SONUÇ AMAÇ	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	SAAT		DEĞERLENDİRME						
					Tarih						
					/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....	/...../20....
.....			08:30-18:00	GİRİŞİMLER							
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi
					()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi
					() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor
				UYGULAYAN							
			18:00-08:30	GİRİŞİMLER							
				DEĞERLENDİRME	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi	() Giderildi
					()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi	()Azalma gözlendi
					() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor	() Devam ediyor
				UYGULAYAN							