
PRIKAZ PRIMERA NAČRTOVANJA ZN PRI BOLNICI S KIRURŠKIM POSEGOM NA DOJKI

Helena Uršič

Medicinska dg.: RAK DOJKE

PLANIRANJE ZDRAVSTVENE NEGE

I. OPAZOVANJE IN UGOTAVLJANJE POTREB PO ZN

Operativna rana: znaki vnetja, odprtost rane, drenaža, hematoma, edem v op. predelu, otekanje roke na operirani strani

Vitalni znaki: pulz, krvni pritisk, dihanje
Bilanca sprejete in izločene tekočine

Psihično stanje: strah, vznemirjenost, umik; izogibanje fizičnim aktivnostim, utrujenost, pozitivna življenska naravnost, sprejemanje bolezni

II. NEGOVALNE DIAGNOZE:

1. Možnost poškodbe kože zaradi operacije,
2. Bolečina zaradi operacije,
3. Spremenjena telesna podoba zaradi amputacije dojke,
4. Dilema glede izbire načina zdravljenja (odločitev za pravo zdravljenje),
5. Strah zaradi narave rakave bolezni.

Ad 1. Subjektivne ugotovitve

Pritožbe zaradi bolečine, drenaže iz operativne rane, bolečine ali občutka teže v roki na mestu odstranitve bezgavk

Objektivne ugotovitve

Rdečina, toplota, občutljivost na dotik, količina in vrsta izločene tekočine, limfedem

Ad 2. Subjektivna opažanja

Opisovanje občutka stopnje bolečine, odvisnost od položaja prizadete roke

Objektivna opažanja

Samoobrambno obnašanje, izraz obraza, ki izraža bolečino, spremenjen (drugačen) mišični tonus, znojenje, tahikardija, hipertenzija, spremenjen ritem dihanja, razširitev zenic.

Ad 3. Subjektivna opažanja

Občutki sramu in popačenosti, občutki nemoči, prizadeta ženskost in spolna privlačnost.

Objektivna opažanja

Socialni umik, izolacija, izogibanje seksualnim kontaktom in fizični aktivnosti.

Ad 4. Subjektivna opažanja

Izražanje vznemirjenosti in strahu zaradi odločitve med možnostmi zdravljenja; odlašanje z odločitvijo

Objektivna opažanja

Vzdrazljivost, splošna napetost, utrujenost, umik.

Ad 5. Subjektivna opažanja

Preobčutljivost, zaskrbljenost, impulzivnost

Objektivna opažanja

Tahikardija, hipertenzija, povečana čuječnost, strah v očeh, bojevito razpoloženje.

III. NAČRT ZDRAVSTVENE NEGE

1. Koža bolnice bo intaktna, brez infekta v področju rane.
2. Bolnica bo prejela sredstva proti bolečinam.
3. Bolnica bo sprejela spremembo telesne podobe in živela z njo.
4. Bolnica bo izbrala nadaljnji način zdravljenja, ki bo v skladu z njenimi osebnimi vrednotami in navadami.
5. Bolničin strah bo zmanjšan.

IV. IZVAJANJE ZDRAVSTVENE NEGE

Negovalna diagnoza	Aktivnosti ZN	Cilji
možnost poškodbe kože zaradi operacije	redno sterilno previjanje rane	preventiva infekta in pospeševanje izločanja seroma iz rane
	aplikacija obkladkov z 0,9% NaCl dvigniti roko	zdraviti infekcijo in izboljšati celjenje rane ter poživitikrvni in limfni obtok
	opazovanje: bolečine drenaže in sprememb na koži	odkrivati možnost infekcij ali nadaljnjih komplikacij
bolečina zaradi operacije	aplikacija predpisanih analgetikov vpisovanje intenzivnosti in pogostnosti bolečine	zmanjšati bolečino in oceniti učinek analgetikov (sprememba količine, načina, pogostosti aplikacije)
	učenje bolnika sprostitve, razvedrilnih aktivnosti	povečati učinek analgetikov ali zmanjšati potrebo po analgetikih
	relaksacijska masaža, gretje ali hlajenje telesa po naročilu zdravnika	povečati udobje bolnice
spremenjena telesna podoba zaradi amputacije dojke	podpora bolnici, da sprejme izgubo dojke	razjasniti strahove, skrbi in potrebe, ki jih povzroči mastektomija
	vzpodbujanje bolnice, se pogovarja o spremembi s svojim možem in družino	uporabiti psihično in socialno podporo družine, prijateljev
	napotitev bolnice na oddelek za psihoonkologijo, v socialno medicinsko službo	zagotoviti psihično podporo in ustrezno pretezo, socialno pomoč

dilema glede izbire načina zdravljenja	objasnitev zdravnikovih besed o možnostih zdravljenja vzpodbujanje bolnice, da se o tem pogovarja z družino; zagotovitev primerne časa za odločitev	omogočiti bolnici, da izbere možnost, ki je v skladu z njenimi vrednotami in pričakovanji
strah zaradi narave rakave bolezni	vzpodbujanje bolnice, govori o specifičnih strahovih in občutkih	pomagati bolnici, da si razjasni, česa se boji
	vplivanje na bolnico, da se sprijazni z novo telesno podobo, napotitev k psihoonkologu	obvladati tehnike sproščanja, psihična podpora
	posredovanje pravih informacij o bolezni	pregnati napačne predstave o raku
	vzpodbujanje bolnice, da izvaja relaksacijske aktivnosti (poslušanje glasbe, branje, sprehodi, družabni stiki)	zapolniti bolničine misli s prijetnimi doživljaji

V. EVALUACIJA

Bolničin rezultat	Podatki, ki kažejo, da je rezultat dosežen:
koža bo intaktna in brez znakov vnetja	bolničina koža je čista, suha, topla, ima normalno barvo in napetost
bolnica je prejel zdravila proti bolečinam	bolničin izraz obraz je miren in sproščen, bolnica je zadovoljna, vitalni znaki so v mejah normale
bolnica je sprejel spremenjeno telesno podobo	bolnica izraža sprejetost nove telesne podobe in samopodobe

možnosti zdravljenja so selekcionirane in uporabljene

bolnica je izbrala ustrezen način zdravljenja, ki se je ujemal tudi z njenimi osebnimi vrednotami

bolničini strahovi so se razkrojili

bolnica obvlada strah, trpljenja, trpljenje in smrt in je pripravljena, da se sooči z nadaljnjim zdravljenjem in življenjem
