

altenpflege.de Edition

Kısa Ders Kitapları için Bakım Eğitimi - Odak Noktası Yaşlı Bakımı

Theo Ahrens

Kanıtla Dayalı Hemşirelik (KDHH) Yaşlı Bakımında

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

Bibliyografik Bilgiler

Theo Ahrens – Kısa Biyografi

Theo Ahrens, 1979 yılında Münih yakınlarında doğdu, hemşirelik meslekleri öğretmeni ve tutkulu bir bakım pedagogu. Hastanede bir Sosyal Hizmet Yılı'nı tamamladıktan sonra, sağlık ve hasta bakım hemşiresi olarak bir eğitim aldı ve yoğun bakım ünitesinde değerli mesleki deneyimler kazandı. Bilgi aktarma arzusuyla, bakım pedagoji eğitimi aldı ve 2009 yılında Münih'teki bir meslek okulunda öğretmen olarak çalışmaya başladı. Theo, gelecek nesil bakım çalışanlarını zorlu mesleklerine hazırlayan, uygulamaya yönelik ve empatik öğretimiyle tanınmaktadır. Özel yaşamında eşi ve iki çocuğuyla Berlin'de yaşamakta ve bakım eğitiminde daha iyi koşullar için gönüllü olarak çalışmaktadır.

Bu kısa öğretim kitabı, onun derslerinin konu planlarından, yapay zeka kullanılarak oluşturulmuştur. Çeviri otomatik olarak yapılmıştır.

Yayımlayan altenpflege.de

Fiyat DE/AT: 3,90 € CH: 5 Fr

Telif Hakkı 2024 altenpflege.de

Geri bildirim ve iyileştirme önerileri için lütfen team@altenpflege.de adresine yazınız.

1/1-2412181528

İçindekiler

1 Giriş 4	
1.1 Bu Kısa Ders Kitabının Konusu: Kanıtı Dayalı Hemşirelik (EBN) Hedefleri 4	
1.2 Almanya'da Yaşlı Bakımında EBN'nin Önemi 5	
1.3 Bakım Elemanlarının EBN Uygulamasındaki Rolü 5	
2 Kanıtı Dayalı Hemşireliğin (EBN) Temelleri 7	
2.1 Evidence-based Nursing (EBN) Kökeni 7	
2.2 EBN'nin hedefleri ve ilkeleri 7	
2.3 Evidence-based Nursing (EBN) ile Deneyim Bilgisi Arasındaki Farklar 8	
2.4 Bakım Uygulamalarında EBN'nin Önemi 9	
3 EBN sürecinin 6 adımı 10	
3.1 Adım 1: Görev Tanımı ve Soru Belirleme 10	
3.2 Adım 2: Literatür araştırması 10	
3.3 Adım 3: Kanıtın Kritiği Değerlendirilmesi 11	
3.4 Adım 4: Kanıtların bakım pratiğine uygulanması 12	
3.5 Adım 5: Uygulanan önlemlerin değerlendirilmesi 13	
3.6 Adım 6: Bakım uygulamasının dokümantasyonu ve geliştirilmesi 14	
4 PICO Yöntemi ile Araştırma Sorularının Formülasyonu 15	
4.1 PICO Yönteminin Tanımı ve Amacı 15	
4.2 PICO Yönteminin Bileşenleri 15	
4.3 PICO Yöntemi ile Soru Örnekleri 16	
4.4 Yaşlı bakımında PICO yönteminin uygulanması 17	
5 Kanıtı Dayalı Hemşirelik için Literatür Araştırması 19	
5.1 Sistemik literatür taramasının önemi 19	
5.2 Kaynaklar ve Veritabanları için KBD 19	
5.3 Arama stratejileri ve anahtar kelime araması 20	
5.4 Birincil ve ikincil kaynaklar arasındaki farklar 21	
6 Kanıtların eleştirel değerlendirilmesi 22	
6.1 Evidens değerlendirmesinin tanımı ve önemi 22	
6.2 Çalışma Kalitesinin Değerlendirilmesi için Kriterler 22	
6.3 Kanıt Düzeylerinin Ayrımı 23	
6.4 Yanlılık ve metodolojik hataların önlenmesi (Bias) 24	
7 EBN'in Bakım Uygulamasına Uygulanması 25	
7.1 Uygulamalı Bilimsel Bakımda Karşılaşılan Zorluklar ve Engeller 25	
7.2 Uygulama Engellerini Aşma Stratejileri 26	
7.3 EBN'nin Uygulanmasında Bakım Ekibinin Katılımı 27	
7.4 EBN'nin yaşlı bakımında uygulanmasına örnekler 28	
8 EBN önlemlerinin değerlendirilmesi 30	
8.1 Bakım Uygulamasında Değerlendirmenin Önemi 30	
8.2 Önlemlerin Etkililiğini Değerlendirme Göstergeleri 30	
8.3 Evaluasyon Yöntemleri 31	
8.4 Dokümantasyon ve Bakım Uygulamasının Geliştirilmesi 32	
9 Roller ve Sorumluluklar Kanıtı Dayalı Hemşirelikte 33	
9.1 Hemşirelik Uzmanlarının EBN Uygulamasındaki Rolü 33	
9.2 Hemşirelik Yönetiminin ve Yöneticiliğin EBN Uygulamasındaki Rolü 34	
9.3 Disiplinlerarası işbirliğinin önemi 34	
9.4 Harici uzmanlardan destek 35	
10 EBN'nin Bakım Kalitesi için Önemi 37	
10.1 EBN ve Kalite Yönetiminin Bağlantısı 37	
10.2 EBN'nin Hata Önleme ve Risk Minimizasyonu için Kullanımı 37	
10.3 EBN'nin bakım süreci planlaması ve bakım sonuçları için önemi 39	
10.4 EBN'nin Hasta Güvenliğini Artırmadaki Katkısı 39	
11 Yaşlı bakımında Kanıtı Dayalı Hemşirelik için Örnekler 41	
11.1 Kanıtı dayalı önlemlerle düşme önleme 41	
11.2 Bilimsel bulgulara dayalı bası yarası koruyucu önlemler 42	
11.3 Enfeksiyonları önlemek için Hijyen Önlemleri 43	
11.4 Malnütrisyon Yönetimi 44	
12 Etkene Dayalı Hemşirelikte Etik ve Hukuki Yönler 45	
12.1 EBN uygulamasında hasta özerkliğinin önemi 45	
12.2 Bakım Personelinin EBN Önlemlerinin Uygulanmasındaki Sorumluluğu 45	
12.3 Veri Toplama ve Değerlendirmede Gizlilik ve Mahremiyet 46	
12.4 Hukuki Temeller 47	
13 Bakım Uygulamalarında EBN'nin Uygulanmasında Karşılaşılan Zorluklar 49	
13.1 Yetersiz zaman kaynakları ve bakım pratiğinde zaman baskısı 49	
13.2 Eksik Bilgi ve EBN Eğitimlerinin Yetersizliği 50	
13.3 EBN'nin uygulanmasında etik çatışmalar 51	
13.4 Teknolojik Zorluklar 52	
14 Eğitimler ve Kanıtı Dayalı Hemşirelik Üzerine Hizmet İçi Eğitimler 53	
14.1 EBN Becerilerinin Geliştirilmesi için Sürekli Eğitimin Önemi 53	
14.2 Eğitimlerin İçerikleri 54	
14.3 Eğitim Yöntemleri 54	
14.4 EBN Eğitimi Sürecinde Bakım Eğitim Kurumlarının Rolü 55	
15 Araştırma ve Yenilikler Kanıtı Dayalı Hemşirelik Alanında 56	
15.1 Hemşirelik Araştırmasının EBN'nin Gelişimi için Önemi 56	
15.2 Güncel araştırma bulgularına örnekler bakım alanında 56	
15.3 EBN ile bakım pratiğinde yenilikler 57	
15.4 Bakım Personelinin Araştırma Projelerine Katılımı 58	
16 Vaka Örnekleri ve Uygulamalar 60	
16.1 Vaka Örneği: Düşme Önleyici Korunmada EBN Uygulaması 60	
16.2 Vaka Örneği: Dekübitüs Profilaksisinde EBN Uygulaması 61	
16.3 Vaka Örneği: Yetersiz Beslenme Kanıtı Dayalı Beslenme Önlemleri 62	
16.4 Vaka Örneklerine Dayalı Olarak Bakım Uygulamasının Yansıtılması 63	
17 Öz değerlendirme ve bakım pratiğinin geliştirilmesi 64	
17.1 Öz-refleksiyonun bakım kalitesini artırmadaki önemi 64	
17.2 Kendi bakım uygulamalarının EBN açısından yansıtılması 64	
17.3 Bakım Uygulamalarının EBN ile Geliştirilmesi 65	
17.4 Süpervizyon ve meslektaş danışmanlığı yoluyla EBN'nin uygulanması 66	

1 Giriş

1.1 Bu Kısa Ders Kitabının Konusu: Kanıtı Dayalı Hemşirelik (EBN) Hedefleri

Bu kısa ders kitabı, size Kanıtı Dayalı Hemşirelik (EBN) hakkında derinlemesine bir anlayış kazandırmak ve yaşlı bakımındaki mesleki becerilerinizi geliştirmek için çeşitli hedefler izler.

Öncelikle, kitap size EBN'nin temel ve prensiplerini tanıtmayı amaçlar. Uygulamada bilgi sahibi olmanız için kökeni ve anlamları hakkında bilgiler edinerek bakımda sağlam kararlar alabileceksiniz. Somut örnekler ve süreçlerle geleneksel deneyim bilgisini bilimsel bulgularla nasıl birleştireceğinizi öğreneceksiniz.

Bir diğer hedef, EBN süreci ile yapılandırılmış bir yaklaşımın aktarılmasıdır. Bu süreç, soru formülasyonundan bakım uygulamasının belgelenmesi ve geliştirilmesine kadar altı önemli adımı içerir. Bu da size sistematik ve kanıtı dayalı çalışma imkânı sağlar.

Kitap ayrıca bakım kalitesini artırmaya yönelik yöntemlerin pratik uygulamalarını açıklamayı amaçlar. Buna, araştırma sorularını formüle etmede kullanılan PICO yöntemi gibi tanınmış yaklaşımlar, kanıtların eleştirel değerlendirilmesi ve literatür tarama teknikleri dahildir.

Bunun yanı sıra, EBN'nin uygulanmasında karşılaşılabilecek potansiyel zorluklar ve engeller ile bunların üstesinden gelme stratejileri hakkında bir anlayış sağlanacaktır. Vaka örnekleri ve pratik uygulamalardan örneklerin dahil edilmesiyle, EBN'nin yaşlı bakımında somut olarak nasıl gerçekleştirilebileceğini öğreneceksiniz.

Son olarak, sürekli eğitimin önemi vurgulanacaktır. Ders kitabı, yetiştirme ve öz değerlendirme yoluyla bakım uygulamanızı nasıl geliştirebileceğinizi gösterir. Ayrıca profesyonel uygulama için elzem olan bakımın etik ve yasal yönleri üzerinde durur.

Özetle, bu ders kitabı, EBN'yi günlük pratiğinizde başarıyla uygulayabilmeniz ve bakım kalitesini artırmanız için gereken araçları ve bilgileri size sunmayı amaçlamaktadır.

1.2 Almanya'da Yaşlı Bakımında EBN'nin Önemi

Evidence-based Nursing (EBN), bakım kalitesini sürdürülebilir bir şekilde artırmak için yaşlı bakımında merkezi bir öneme sahiptir. Yaşlı bakımında bireysel ihtiyaçlar ve sakinlerin refahı ön plandadır. EBN, mevcut en iyi kanıtlar temelinde bakım önlemlerini planlamayı ve uygulamayı mümkün kılar. Bu, daha etkili ve verimli bakım süreçlerini sağlar.

EBN'nin yaşlı bakımında uygulanması ile sağlık hizmetlerinde daha iyi sonuçlar elde edilebilir, çünkü sağlık sorunları bilimsel temele dayalı olarak ele alınabilir. Bu sayede bakım uzmanları, güncel araştırma sonuçlarına başvurarak ve bunları pratiğe aktararak, dekübitüs ve düşme gibi riskleri minimize edebilirler.

EBN ayrıca bakımın, yeni bulgulara ve değişen çerçeve koşullarına uyumunu teşvik eder. Yaşlı bakımında, sakinlerin karmaşık ve genellikle kronik sağlık ihtiyaçlarına yanıt verebilmek için bilimin en son gelişmelerine uygun hareket etmek kritiktir. EBN, bilimsel bilgilerin günlük pratiğe sistematik entegrasyonu yoluyla bu konuda destek sağlar.

Bunun yanı sıra, EBN yaşlı bakımında profesyonellik ve öz sorumluluğu güçlendirir. Bakım personelinin mevcut bakım uygulamalarının en iyi mevcut bilimsel bilgilere uygun olup olmadığını eleştirel bir şekilde sorgulamaları teşvik edilir. Bu tutum, bakım kalitesinin sürekli iyileştirilmesine ve kanıtı dayalı bir bakım kültürünün teşvik edilmesine yol açar.

Özetle, EBN yaşlı bakımında bakım uygulamalarını optimize etmek ve sakinlerin güvenliğini ve memnuniyetini sağlamak için vazgeçilmezdir. EBN'nin kullanımı, teori ve pratiğin daha güçlü bir şekilde bağlantısını sağlar ve böylece kaliteli, bilimsel temele dayalı bir bakım sunar.

1.3 Bakım Elemanlarının EBN Uygulamasındaki Rolü

Bakım personeli, Kanıtı Dayalı Hemşirelik (EBN) uygulamasında merkezi aktörlerdir. Rollerine hem kanıtı dayalı bakım süreçlerinin başlatılması, yürütülmesi ve değerlendirilmesi dahildir. Bakım personelinin bilimsel bulguları eleştirel bir şekilde değerlendirmesi ve pratiğe aktarması beklenir. Bu noktada, güncel araştırma sonuçlarının günlük bakıma uygulanması hayati önem taşır.

Bu görevlerin üstlenilmesi, bakım personelinin bilimsel yöntemlere dair sağlam bir bilgiye ve hemşirelik uygulamalarının eleştirel değerlendirilmesine yönelik beceriye sahip olmasını gerektirir. Böylece, bakım kalitesinin sürekli yenilenmesine ve iyileştirilmesine katkıda bulunurlar. Bakım personeli, teoriyi pratiğe aktararak yeni bilgileri uygulamak ve yerleşik süreçleri düzenli olarak sorgulayıp uyarlamak suretiyle teori ve pratik arasında köprü kurar.

Ayrıca, disiplinler arası iletişimde de önemli rol oynarlar. Bakım personelinin, sağlığı bir bütün olarak ele alan ve bilgi transferini pratik çalışmaya entegre eden diğer meslek gruplarıyla iş birliğini teşvik etmek amacıyla, bilimsel bulguları anlaşılır bir şekilde iletebilmesi gereklidir.

Başka bir yön, model olma niteliğidir. Bakım personeli, davranışları ve tutumlarıyla, bulundukları kurumlarda kanıtı dayalı bir bakım kültürünün gelişimini etkiler. Bilgi transferine aktif olarak katılarak ve sürekli kendilerini geliştirerek kanıtı dayalı çalışma bilincinin yayılmasına katkıda bulunurlar.

Son olarak, araştırma projelerine katılmak veya bunları desteklemek de rollerinin bir parçasıdır. Bu, pratikteki sorunları tanımlama ve yanıtlama, uygulama stratejilerinin bakım kalitesi ve hasta memnuniyeti üzerindeki etkisini inceleme imkanı tanır. Bakım personeli bu nedenle sadece uygulayıcı değil, aynı zamanda kanıtı dayalı pratiğin de ortak tasarımcısıdır.

preview

2 Kanıtı Dayalı Hemşireliğin (EBN) Temelleri

2.1 Evidence-based Nursing (EBN) Kökeni

Evidence-based Nursing (EBN) kökenini, 1990'lı yıllarda yeni bir tıbbi uygulama biçimi olarak ortaya çıkan Kanıtı Dayalı Tıptan (EBM) alır. EBM, Kanada'daki McMaster Üniversitesi'nden David Sackett, Gordon Guyatt ve diğer uzmanların katkılarıyla şekillenmiştir. Yaklaşım, tıbbi kararların yalnızca uzman deneyimlerine dayanmak yerine, mevcut en iyi bilimsel kanıtlara dayanarak alınmasını hedefliyordu.

Bu bilimsel yaklaşım, hemşirelik de dahil olmak üzere diğer sağlık alanlarına hızla yayıldı ve adı Evidence-based Nursing olarak uyarlanmıştır. Bakımda benimsenmesi, bakım kararlarını sistematikleştirme yönünde bir adım olup, bakım müdahalelerini optimize etmeyi ve hasta güvenliğini artırmayı amaçlamıştır.

Araştırma bulgularının ve klinik deneyimin, hasta tercihleri ve değerlerinin dikkate alınmasıyla bütünleştirilmesi sayesinde, EBN teorik bilgi ile pratik arasında bir köprü oluşturmaktadır. Hemşirelik terapötik fayda, araştırma, uygulama ve bakım süreçlerinin sistematik değerlendirilmesinden oluşan sürekli bir döngüye dayanmaktadır. Bu döngü, hemşireleri, bakım kalitesini kanıtı dayalı kararlarla aktif olarak iyileştirmeye ve uygulamalarını sürekli olarak değerlendirmeye ve geliştirmeye teşvik eder.

Uluslararası düzeyde EBN'ye olan ilgi sürekli arttı ve bunun gelişimini destekleyen birçok ağ ve kurum oluştu. Cochrane Nursing Care Field gibi organizasyonlar, hemşirelik topluluğunda farkındalık yaratarak ve pratikle ilgili soruları ele alarak EBN ilkelerinin uygulanmasını teşvik etmiştir.

Bugün EBN, profesyonel bakım için vazgeçilmez bir gereklilik olarak kabul edilmekte ve birçok eğitim ve kalite yönetimi programına entegre edilmektedir, çünkü bu sayede bakım profesyonellerine, bakıma muhtaç kişilerin en iyi şekilde sağlanmasına katkıda bulunacak bilgili kararlar verme imkanı tanımaktadır.

2.2 EBN'nin hedefleri ve ilkeleri

Evidence-based Nursing (EBN), bakımı kanıtı dayalı kararlarla iyileştirmeyi amaçlar. EBN'nin merkezi bir hedefi, güncel bilimsel bulgulara dayanarak en iyi bakımı sağlamaktır. EBN, araştırma sonuçlarının, klinik uzmanlığın ve hasta tercihlerin sistematik entegrasyonu ile bakım sürecini optimize etmeyi hedefler.

EBN'nin bir prensibi, mevcut en iyi kanıtın kullanımını içerir. Bu, çalışmaların kalitesinin eleştirel bir değerlendirmesini ve bilimsel olarak doğrulanmış bakım müdahalelerinin uygulanmasını gerektirir. EBN, sürekli değerlendirme ve uyumla uygulamanın sürekli iyileştirilmesini teşvik eder. Ayrıca, bilgiyi paylaşma ve hastanın bütünsel gözlemlenmesini sağlama fırsatı sunduğu için, disiplinler arası işbirliği önemli bir rol oynar.

EBN, hasta merkezli bakımı da içerir. Bu, hastaların istek ve değerlerini bakım sürecine entegre ederek kişiselleştirilmiş bakım planları geliştirmeyi ifade eder. Diğer bir prensip, bakım personelinin profesyonel karar verme yeteneklerini güçlendiren eğitimler ve ilgili bilgilere erişim yoluyla özerkliklerinin artırılmasıdır.

Özetle, EBN'nin hedef ve prensipleri, bakım uygulamalarının kalitesini ve güvenliğini artırmaya, hasta bakımını kişiselleştirmeye ve bakım personelinin mesleki gelişimini desteklemeye yöneliktir. Bu hedeflerin ve prensiplerin uygulanması, bakım personelinin değişen bir bakım ortamında etkili bir şekilde varlık göstermesine yardımcı olur.

2.3 Evidence-based Nursing (EBN) ile Deneyim Bilgisi Arasındaki Farklar

Evidence-based Nursing (EBN) ve deneyim bilgisi, hemşirelik kararlarına yaklaşım biçimleriyle farklılık gösterir. EBN, bilimsel araştırma sonuçlarının sistematik kullanımına dayanarak sağlam kararlar almayı hedefler. Buna karşılık, deneyim bilgisi, bakım uzmanlarının meslek hayatında edindikleri kişisel içgörülere ve pratik deneyimlere dayanır.

EBN'nin bilimsel yaklaşımı, kontrollü çalışmalar ve objektif verilere dayanan sistematik bir yöntemi takip eder. Kararlar, mevcut en iyi kanıtlara dayanarak alınır. Amaç, bakım kavramlarını rasyonelleştirmek ve standartlaştırmak, böylece hasta güvenliğini ve bakım kalitesini artırmaktır. Kanıtı dayalı uygulama, hemşirelerin güncel araştırma sonuçlarını bilmesini ve bunları karar alma süreçlerine dahil etmelerini gerektirir.

Deneyim bilgisi ise yıllar boyunca bakım bilgisinin pratik uygulanmasından doğar. Kişisel değerlendirmeler, sezgi ve empatik ilişkiler yoluyla bakım ihtiyacı olan bireylerin kişisel ihtiyaçlarını anlama ile şekillenir. Bu tür bilgi, durumsal ve esnek bir şekilde uyum sağlamakla birlikte, sıklıkla bilimsel kanıtla objektif doğrulamadan yoksundur.

Önemli bir fark, doğrulanabilirliktedir: EBN sağlam, belgeye dayalı kanıtlarla uygulanan önlemlerin daha net bir şekilde izlenebilirliğine olanak tanır. Deneyim bilgisi ise sıklıkla belgelenmesi ve aktarılması daha zor, çünkü öznel deneyimlere dayanır. Her iki yaklaşım birbirine entegre olabilir. EBN ve deneyim bilgisinin dengeli kullanımı, bilimsel bulguların bakım uzmanlarının pratik deneyimleriyle tamamlanabildiği bütünsel bir bakım stratejisi sunar.

EBN ve deneyim bilgisinin etkileşimi, EBN'nin kanıta dayalı katılımını deneyim bilgisinin adaptif tepkiselliği ile birleştirilerek bakım kalitesinin daha da artmasına yardımcı olabilir. Bakım ihtiyacı olanlar için en uygun sonuçları elde etmek amacıyla, hasta merkezli bakım bağlamında her iki yaklaşımı entegre etmek kritiktir.

2.4 Bakım Uygulamalarında EBN'nin Önemi

EBN, bakım uygulamaları için bilimsel bir temel oluşturduğundan, günlük bakım hayatı için kritik öneme sahiptir. Kanıtların uygulanması, bakım personelinin etkili müdahaleleri önceliklendirmesine, prosedür talimatlarını standartlaştırmasına ve böylece bakım kalitesini ölçülebilir bir şekilde artırmaya olanak tanır. Kanıta dayalı uygulamaların entegrasyonu, gereksiz veya eski uygulamaların belirlenip ortadan kaldırılmasıyla risklerin ve hataların azaltılmasına yol açar.

EBN, bilim ve uygulama arasında bir köprü kurarak bakım süreçlerini sürekli sorgulama ve optimize etme fırsatı sunar. Bu şekilde, EBN, araştırma sonuçlarının pratik uygulamasına odaklanan dinamik bir öğrenme ortamını teşvik eder. Bu, yalnızca profesyonelliği artırmakla kalmaz, aynı zamanda bakıma muhtaç bireylerin yararına kanıta dayalı kararlar alabilen bakım personelinin mesleki tatminini de artırır.

EBN'nin öneminin bir diğer yönü ise, disiplinler arası ekipler içinde kanıta dayalı iletişimin güçlendirilmesidir. Ortak bir kanıta dayalı referans çerçevesiyle, doktorlar, terapistler ve diğer sağlık profesyonelleriyle iş birliği iyileşir ve daha kapsamlı ve etkili bir bakıma yol açar. Ayrıca, EBN, kaynakların verimli kullanılmasına ve hedefe yönelik önlemlerle bakım maliyetlerinin düşürülmesine yardımcı olan kalite odaklı bir bakım yönetimi için temel oluşturur.

EBN, bakımın sürekli gelişimine aktif katılımı motive eder. Bakım personeli, bilimsel projelere katılma ve pratikte entegre edilebilecek yeni bilgiler üretme konusunda yetkilendirilir. Bilgiyi genişletme ve pratik uygulamadan oluşan bu geri bildirim döngüsü, bakımın güncel zorluklara uyum sağlaması ve ilerlemesi için esastır. Bu şekilde, EBN, giderek daha karmaşık hale gelen bakım ortamının gereklerini karşılayacak yenilikçi yaklaşımların arkasındaki itici güç haline gelir.

3 EBN sürecinin 6 adımı

3.1 Adım 1: Görev Tanımı ve Soru Belirleme

Birinci adım olan Kanıtı Dayalı Hemşirelik (EBN) sürecinde odak noktası, bir bakım görevinin veya bakımla ilgili bir problemin net tanımına dayanır. Kanıtı dayalı çözümler bulabilmek için kesin bir soru formülasyonu çok önemlidir. Soru, spesifik, özlü ve bakım uygulamaları açısından ilgili olmalıdır. Bu, mevcut kanıtların daha sonraki araştırılmasını ve analiz edilmesini kolaylaştırır.

Soru formülasyonu, problemin tanımlanmasını, etkilenen hasta grubunun özel ihtiyaçlarının anlaşılmasını ve istenen bakım sonuçlarının açıklığa kavuşturulmasını kapsar. Soruların yapılandırılmış bir şekilde ele alınması, etkili bir araştırma ve kanıtı dayalı bulguların pratikte uygulanması için bir temel oluşturur.

Kesin araştırma soruları oluşturmanın bir kanıtlanmış yöntemi, detayları ayrı bir bölümde ele alınacak olan PICO yöntemidir. Bu yöntem, bir soru formülasyonunun temel öğelerini sistematik olarak tanımlamaya ve düzenlemeye yardımcı olur. PICO yöntemi kullanılarak, soru formülasyonu sadece daha net bir şekilde tanımlanmakla kalmaz, aynı zamanda sonraki literatür araştırması daha verimli hale getirilir.

Kesin bir şekilde formüle edilmiş bir soru örneği şu şekilde olabilir: "Düzenli bir hareket programının uygulanması, geleneksel hareket uygulamalarıyla kıyaslandığında, bir huzurevi sakinlerinde düşme oranını nasıl etkiler?" Bu durumda, problem, müdahale, karşılaştırma grubu ve istenen sonuç açıkça tanımlanmıştır; bu da kanıtı dayalı bir analiz için temel oluşturur.

3.2 Adım 2: Literatür araştırması

İkinci adımda Kanıtı Dayalı Hemşirelik Süreci'nde sistematik bir literatür taraması gerçekleştirilir. Amaç, formüle edilen soruyu yanıtlamak için ilgili, güncel ve kaliteli kanıtları belirlemektir. Yapılandırılmış bir araştırma, bilgi boşluklarını önler ve karar vermek için kapsamlı bir veri tabanı sağlar.

Öncelikle uygun veri tabanlarının seçimi zorunludur. Merkezde tıbbi ve hemşirelik veri tabanları olarak PubMed, CINAHL veya Cochrane Library bulunur. Almanca çalışmalar için LIVIVO genellikle yardımcıdır. Bu kaynakların her biri erişim imkanları ve kapsadığı alanlarla ilgili belirli avantajlar ve dezavantajlar sunar.

Kesin bir arama stratejisi araştırmanın verimliliğini maksimize eder. Hangi anahtar kelimelerin ve arama terimlerinin en iyi uyduğunu düşünün. Aramayı genişletmek için eş anlamlılar ve terimler kullanın. Aramayı hedef odaklı yönlendirmek için AND, OR ve NOT gibi Boole operatörlerini kullanma imkanını da göz önünde bulundurun. Bu terimlerin ustaca birleştirilmesi bulunan kaynakların alaka düzeyini ve sayısını önemli ölçüde artırır.

7 Bu sadece bir önizleme

Tam kitabı <https://www.altenpflege.de> adresinde kayıtlı kullanıcılar için erişilebilir. Kayıt ve kullanım ücretsizdir. Kaydolmak istemeyenler, 2. sayfada belirtilen tutarı PayPal üzerinden buchhaltung@factsoft.de e-posta adresine gönderip hem kitap başlığını hem de e-posta adresini belirterek ödeyebilirler. Ardından PDF kendilerine e-posta ile gönderilir.

Kısa öğretici kitaplara ücretsiz erişimin yanı sıra, altenpflege.de sitesine kayıt olmak direkt iş başvurusu yapmayı mümkün kılar. Ayrıca, ücretsiz bir iş ilanı vermenizi de sağlar. Siz de altenpflege.de topluluğunun bir parçası olun.