

altenpflege.de Edition

Kısa Ders Kitapları için Hemşirelik Eğitimi - Odak Noktası Yaşlı Bakımı

Theo Ahrens

Yaşam Bulgularının İzlenmesi

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

Bibliyografik Bilgiler

Theo Ahrens – Kısa Biyografi

Theo Ahrens, 1979 yılında Münih yakınlarında doğdu, hemşirelik meslekleri öğretmeni ve özverili bir bakım pedagogu. Hastanedeki bir Gönüllü Sosyal Yıl programının ardından, Sağlık ve Hasta Bakımı eğitimi aldı ve yoğun bakım ünitesinde değerli mesleki deneyimler kazandı. Bilgiyi aktarma isteğiyle hareket ederek, bakım pedagogluğu okudu ve 2009 yılında Münih'teki bir meslek okulunda öğretmenliğe başladı. Theo, gelecekteki bakım personelini zorlu mesleklerine hazırlayan, uygulamalı ve empatik öğretim tarzıyla tanınır. Özel yaşamında, eşi ve iki çocuğuyla Berlin'de yaşamakta ve bakım eğitiminin koşullarının iyileştirilmesi için gönüllü çalışmalarda bulunmaktadır.

Bu kısa ders kitabı, derslerindeki müfredat planlarından K.I. kullanılarak formüle edilmiştir. Çeviri otomatik olarak yapılmıştır.

Yayımlayan: altenpflege.de

Fiyat DE/AT: 3,90 € CH: 5 Fr

Telif Hakkı 2024 altenpflege.de

Öneri ve iyileştirme önerilerinizi lütfen team@altenpflege.de adresine gönderiniz.

1/1-2412181523

İçindekiler

1 Yaşamsal Belirtilerin İzlenmesine Dair Genel Bilgiler	4
2 Temel Bilgiler: Hayati Belirtiler	5
2.1 Tanımı ve Önemi Vital Belirtileri	5
2.2 Hangi yaşam bulguları izlenir?	5
2.3 Vital Bulgularının Normal Değerleri ve Yaşa Bağlılıkları	6
2.4 Hayati Bulgulardaki Sapmalar ve Bunların Anlamı	7
3 Nabız (Kalp Atış Hızı) ve Kalp Ritmi	8
3.1 Tanımı ve Ölçüm Yöntemleri Pulsun	8
3.2 Nabızın Norm Değerleri ve Sapmalar	8
3.3 Kalp ritminin gözlemlenmesi	9
3.4 Puls üzerindeki etki faktörleri	9
3.5 Dokümantasyon ve Nabız Değerlerinin Yorumlanması	10
4 Kan basıncını ölçmek ve izlemek	12
4.1 Tanımı ve Önemi Kan Basıncının	12
4.2 Kan Basıncı Ölçüm Yöntemleri	12
4.3 Kan Basıncının Normal Değerleri ve Sapmalar	13
4.4 Kan basıncını etkileyen faktörler	14
4.5 Farklı kan basıncı değerlerinde alınacak önlemler	14
4.6 Kan basıncı ölçümünün belgelenmesi ve yorumlanması	15
5 Atımı (Respirasyon) izlemek	16
5.1 Tanımı ve Önemi: Solunum İzlemi	16
5.2 Solunum Hızı Ölçüm Yöntemleri ve Solunum Gözlemi	16
5.3 Solunum Hızının Normal Değerleri ve Sapmalar	17
5.4 Solunum Kalitesinin Gözlemlenmesi	18
5.5 Solunumu etkileyen faktörler	19
5.6 Solunum bozukluklarında önlemler	19
5.7 Solunum gözleminin belgelenmesi ve yorumlanması	20
6 Vücut sıcaklığını ölçmek ve izlemek	22
6.1 Vücut sıcaklığının önemi	22
6.2 Sıcaklık Ölçüm Yöntemleri	22
6.3 Vücut Sıcaklığının Normal Değerleri ve Sapmalar	23
6.4 Vücut Sıcaklığını Etkileyen Faktörler	23
6.5 Ateş ve hipotermide önlemler	24
6.6 Vücut ısı ölçümünün kaydedilmesi ve yorumlanması	25
7 Oksijen saturasyonu (SpO2) ölçmek ve izlemek	26
7.1 Oksijen saturasyonunun önemi	26
7.2 Oksijen Doygunluğu Ölçüm Yöntemleri	26
7.3 Oksijen saturasyonu norm değerleri ve sapmalar	27
7.4 Oksijen doygunluğunu etkileyen faktörler	27
7.5 Oksijen yetersizliğinde önlemler	28
7.6 Oksijen saturasyonunun dokümantasyonu ve yorumu	29
8 Bilinç durumunu izleme	30
8.1 Bilinç durumu tanımı ve önemi	30
8.2 Bilinç durumunun gözlemi ve değerlendirilmesi	30
8.3 Bilinç durumunun değerlendirilme yöntemleri	31
8.4 Bilinç durumunu etkileyen faktörler	31
8.5 Bilinç Bozukluklarında Alınacak Önlemler	32
8.6 Bilinç Gözleminin Belgelendirilmesi ve Yorumlanması	33
9 Yöntemler ve Ölçüm Araçları ile Hayati Belirtilerin Ölçülmesi	34
9.1 Analog vs. dijital ölçüm cihazları	34
9.2 Ölçüm için yardımcı araçlar	35
9.3 Ölçüm Cihazlarının Kullanımı ve Bakımı	36
9.4 Hayati Bulguların Ölçümünde Hata Kaynakları ve Bunların Nasıl Önlenebileceği	37
10 İletişim ve Hayati Belirtilerin Dokümantasyonu	39
10.1 Dokümantasyonun Önemi	39
10.2 Dokümantasyon Biçimleri	39
10.3 Bakım uzmanlarına ve doktorlara anormalliklerin iletilmesi	40
10.4 Raporlama ve Vardiya Teslimi Süreci Bakımı	41
11 Yaşamsal Belirtilerin İzlenmesinde Etik ve Hukuki Yönler	43
11.1 Hasta Otonomisi ve Gözetim İçin Onay	43
11.2 Aykırı Değerlerle Baş Etme ve Acil Durum Önlemleri	43
11.3 Mesleki Sorumluluk ve Bakım Görevlilerinin Özen Yükümlülüğü	44
11.4 Yaşamsal Bulguların Dokümantasyonuna İlişkin Yasal Düzenlemeler	45
12 Uygulama örnekleri ve vaka incelemeleri	46
12.1 Yaşlılarda yaşamsal bulguların izlenmesine yönelik uygulama örnekleri	46
12.2 Vaka Çalışmaları: Hayati Belirtilerdeki Anormallikler	47
12.3 Anormal Vital Bulgularında Önlemlerin Değerlendirilmesi	48

1 Yaşamsal Belirtilerin İzlenmesine Dair Genel Bilgiler

Hayati belirtilerin izlenmesi, yaşlı bakımında önemlidir. Hayati belirtiler, yaşlı insanların sağlık durumu ve yaşamsal fonksiyonları hakkında temel bilgiler sağlar. Düzenli izleme, sağlık değişimlerinin ve potansiyel risklerin erken tespit edilmesini mümkün kılar.

Hayati belirtiler izlemenin amaçları, anormalliklerin tanınması, tanı koymada destek olunması, tedavilerin etkinliğinin kontrol edilmesi ve sakinlerin güvenliğinin sağlanmasıdır. Sağlık durumunun objektif bir şekilde anlaşılması, daha iyi bireysel bakım planlaması ve uyarlanmasına olanak tanır.

İzleme görevleri arasında kan basıncı, nabız frekansı, solunum frekansı ve vücut ısı gibi değerlerin sistematik olarak kaydedilmesi, yorumlanması ve belgelenmesi yer alır. Bu görevler, küçük değişikliklerin ciddi sağlık sorunlarına işaret edebileceği için hassasiyet ve özen gerektirir.

Bakım personeli yüksek bir mesleki sorumluluk taşır. Hayati belirtileri sürekli olarak izlemek ve sapmalar durumunda derhal harekete geçmekle yükümlüdürler. Buna, üstlere veya doktorlara derhal bildirilmesi ve gerekirse uygun önlemlerin alınması dahildir. Sorumluluk ayrıca, izleme cihazlarını kullanma konusunda teknik bilgiye sahip olmayı ve bakım kılavuzlarının güncel kalmasını içerir.

Bakım personeli, sakinlerin bakımında en yüksek standardı sağlamak için etik ve profesyonel bir şekilde hareket etmelidir. Uzmanlık bilgilerini genişletmek ve hayati belirti izlemedeki güncel gelişmelere hazırlıklı olmak için düzenli olarak eğitimlere katılmalıdırlar. Yüksek bakım kalitesinin sürdürülebilir bir şekilde sağlanması, profesyonel sorumluluğun merkezi bir unsuru olmaya devam etmektedir.

2 Temel Bilgiler: Hayati Belirtiler

2.1 Tanımı ve Önemi Vital Belirtileri

Vital bulgular, bir kişinin sağlık durumu hakkında bilgi veren ölçülebilir fizyolojik parametrelerdir. Hayati vücut fonksiyonları için temel göstergeler olarak hizmet ederler.

En önemli vital bulgular arasında nabız, kan basıncı, solunum, vücut ısı ve oksijen doygunluğu bulunur. Çoğu zaman, sağlık durumunun değerlendirilmesi için temel bilgileri sağlayan bilinç durumu da bu listeye eklenir.

Bu bulguların izlenmesi, sağlık durumundaki değişikliklerin erken dönemde fark edilmesini sağlar. Düzenli izleme, akut kötüleşmeleri veya kronik gelişmeleri belirleyerek, zamanında ve uygun tedavi edici önlemler alınmasına yardımcı olur.

Yaşlı bakım bağlamında vital bulguların özel bir önemi vardır. Yaşlı bireyler sağlık dalgalanmalarına karşı daha hassastır ve vital bulguların doğru yorumlanması, onların refahı ve istikrarı açısından kritik olabilir. Hassas izleme, sağlık risklerini azaltmada ve bakıma muhtaç kişilerin yaşam kalitesini artırmada bakım personeline destek olur.

Bakım personelinin bakımını üstlendikleri kişilerin sağlık durumunu güvenilir bir şekilde değerlendirebilmesi ve buna uygun tepki verebilmesi için vital bulguların ve bunların etkileşimlerinin sağlam bir şekilde anlaşılması gereklidir. Yorumlama, hem teorik bilgi hem de pratik deneyim gerektirir.

Sonuç olarak, vital bulgular yaşlı bakımında vazgeçilmez bir araç olup, sağlık ve bakım süreçlerini önemli ölçüde etkiler. Önemi sadece fiziksel durumun temsilciliğinde değil, aynı zamanda bütüncül bir bakım çerçevesindeki rolünde de yatmaktadır. Önleyici, teşhis edici ve tedavi edici kararlar sıklıkla vital bulguların izlenmesiyle elde edilen bilgilere dayanmaktadır.

2.2 Hangi yaşam bulguları izlenir?

Gözlemlenen vital bulgular arasında nabız, kan basıncı, solunum, vücut sıcaklığı, oksijen satürasyonu ve bilinç durumu bulunur.

Nabız, kalp frekansı ve kalp ritmini temsil eder. Kalbin sağlığı ve dolaşım durumu hakkında bilgi verir. Genellikle nabız radial, brakial veya karotid arterlerden ölçülür.

Kan basıncı, sistolik ve diyastolik değerden oluşur. Bu değerler kalbin kasılması ve gevşeme evresindeki arteriyel basınç durumunu gösterir. Sıpmalar, dolaşım sorunları veya organ yüklenmelerine işaret edebilir.

Solunum, solunum frekansı ve solunum kalitesini içerir. Frekans veya kalitedeki değişiklikler genellikle solunum problemleri veya metabolik değişikliklerin erken göstergeleridir.

Vücut sıcaklığı, termoregülatör durumun bir göstergesidir ve enfeksiyonlar veya diğer patolojik durumlar hakkında ipuçları verebilir. Ölçümler genellikle ağızdan, aksiller veya rektal yoldan yapılır.

Oksijen satürasyonu, oksijenle doymuş hemoglobinin oranını gösterir. Düşük değerler, solunum yolu tıkanıklıkları, kalp problemleri veya yetersiz havalandırmaya işaret edebilir.

Bilinç durumu, bilişsel ve nörolojik fonksiyonu yansıtır. Oryantasyon, uyanıklık veya tepki yeteneğindeki değişiklikler acil değerlendirme gerektirir ve nörolojik veya sistemik acil durumlara işaret edebilir.

Bu vital bulguların düzenli olarak izlenmesi, yaşlıların bakımı için önemli bilgiler sağlar ve gerekli olan hemşirelik veya tıbbi müdahaleler için karar verme sürecini destekler.

2.3 Vital Bulgularının Normal Değerleri ve Yaşa Bağlılıkları

Puls frekansı, kan basıncı, solunum frekansı, vücut ısı, oksijen satürasyonu ve bilinç durumu yaş grubuna göre farklı normal değerlere sahiptir ve yaşlıların bakımı için önemlidir.

Puls frekansı: Genel olarak sağlıklı yetişkinlerde normal kalp atış hızı dakikada 60 ile 100 arasında değişir. Ancak yaşlı kişilerde, fiziksel aktivitedeki azalma, ilaçlar veya kardiyovasküler sistemdeki fizyolojik değişiklikler nedeniyle istirahat frekansı genellikle daha düşük olabilir. Buna rağmen, istirahatte kalp atış hızı kalıcı olarak dakikada 60 vuruşun altına düşmemelidir.

Kan basıncı: Yetişkinler için normal kan basıncı genellikle 120/80 mmHg olarak kabul edilir. Yaşlı kişilerde damarlardaki değişiklikler nedeniyle normal değerler genellikle hafifçe artar. Sistolik kan basıncı 120 ile 139 mmHg arasında ve diyastolik basınç 80 ile 89 mmHg arasında ise, bireysel sağlık durumuna bağlı olarak genellikle kabul edilebilir olarak değerlendirilir.

Solunum frekansı: Yetişkinlerde normal solunum frekansı dakikada 12 ile 20 nefes arasında değişir. Yaşla birlikte solunum frekansı değişiklik gösterebilir, ancak genellikle belirtilen aralıkta kalır. Belirgin bir sapma, solunum ya da metabolik sorunlara işaret edebilir.

Vücut ısı: Sağlıklı yetişkinlerde normal vücut ısı yaklaşık 36,1 ile 37,2 derece Celcius arasındadır. Yaşla birlikte, ortalama vücut ısı hafifçe düşük olabilir. Patolojik durumları gösterebileceği için küçük sapmaların bile dikkate alınması önemlidir.

Oksijen satürasyonu (SpO2): Sağlıklı yetişkinlerde normal değerler %95-100 arasında değişir. Ancak yaşlı bireylerde akciğer hastalıkları veya kalp problemleri nedeniyle daha düşük olabilir. %92'nin altındaki değerler özel bir dikkat gerektirir ve sıklıkla tıbbi değerlendirme yapılmalıdır.

Bilinç durumu: Değişiklikler, genellikle kesin değerlerden ziyade, gözlemlenen davranış veya tepki verme farklılıklarında gözlemlenir. Yaşlı bireylerde yavaş bir uyum veya değişmiş uyanıklık durumu sıklıkla normal olsa da, ani veya belirgin değişiklikler derhal değerlendirilmelidir. Yaşlı bakımında, bu norm değerlerini bireyin sağlık durumunun bağlamında anlamak, sapmaları tanımak ve uygun şekilde tepki vermek için önemlidir.

2.4 Hayati Bulgulardaki Sapmalar ve Bunların Anlamı

Vital bulgularındaki sapmalarda, olası sağlık risklerini doğru bir şekilde tanımlamak önemlidir.

Nabız sapmaları: Dakikada 100'den fazla olan kalp atışı ile tanımlanan taşikardi, ateş, stres, kalp yetmezliği veya anemiye işaret edebilir. Bradikardi, dakikada 60'ın altında bir kalp atış hızı, ilaçlar, kalp hastalıkları veya metabolik problemlerden kaynaklanabilir.

Kan basıncı dalgalanmaları: Hipertansiyon, kalp-damar hastalıkları riskini artırır ve stres, beslenme veya genetik faktörlerden kaynaklanabilir. Hipotansiyon, baş dönmesi ve bayılmaya yol açabilir ve genellikle hacim eksikliği veya kalp problemleriyle ilişkilidir.

Solunum anomalileri: Taşipne, artmış solunum hızı, solunum yolu hastalıkları, ağrı veya strese işaret eder. Bradipne, azalmış solunum hızı, ilaç etkileri veya nörolojik hastalıklardan kaynaklanabilir. Yüzeysel veya düzensiz solunum da acil dikkat gerektirir.

Sıcaklık değişiklikleri: Ateş genellikle bir enfeksiyon veya iltihaplanmayı işaret eder ve 38°C'nin üzerindeki artışlar önemlidir. Hipotermi, 35°C'nin altında, çevresel faktörler veya metabolik bozukluklarla ilişkili olabilir ve ölümcül durumları önlemek için hızlı müdahale gerektirir.

Oksijen satürasyon dalgalanmaları: %92'nin altındaki SpO2, genellikle solunum yolu hastalıkları veya kalp kusurları nedeniyle yetersiz gaz değişimini gösterir. Hipoksi önlemek için acil önlemler alınması gereklidir.

Bilinç değişiklikleri: Ani dezoryantasyon veya azalmış uyanıklık, nörolojik problemler veya sistemik hastalıkları gösterebilir ve derhal değerlendirilmelidir.

Bu tür sapmaları erken tanımak ve ele almak, yaşlı insanların sağlığını ve esenliğini sağlamak için kritik öneme sahiptir.

3 Nabız (Kalp Atış Hızı) ve Kalp Ritmi

3.1 Tanımı ve Ölçüm Yöntemleri Pulsun

Nabız, kalbin kanı arterlere pompaladığında oluşan ve hissedilebilen basınç dalgasıdır. Bu dalga, vücudun farklı bölgelerinde hissedilebilir. Nabız, hem kalp atış hızını - dakikadaki kalp atışı sayısı - hem de kalp ritmini gösterir.

Manuel Yöntem: Nabız, parmak uçlarıyla hafifçe bir artere bastırılarak elle palpe edilebilir. Sıkça kullanılan nabız noktaları arteria radialis (bilekte), arteria carotis (boynun yan tarafında) veya arteria brachialis (üst kolun iç tarafında) yer alır. Bu yöntemde kalp atış hızı genellikle 15 saniye boyunca sayılır ve ardından bir dakikaya yükseltir.

Elektronik Yöntem: Pulsoximetre veya elektronik tansiyon aleti gibi elektronik cihazlar nabızı otomatik olarak ölçebilir. Burada, nabzın neden olduğu kan hacmi değişimlerini algılayan sensörler kullanılır. Bu yöntem, hassas ve sürekli ölçümler sunar ve özellikle uzun süreli izlemeler yapmak için uygundur.

Ölçüm yöntemi seçimi, duruma ve ihtiyaç duyulan doğruluğa bağlıdır. Manuel yöntem güvenilir sonuçlar elde etmek için eğitim ve pratik gerektirirken, elektronik cihazlar kullanımı kolaydır ancak düzenli işlev kontrolü gerektirir.

3.2 Nabzın Norm Değerleri ve Sapmalar

Normal nabız değerleri yaşa ve fiziksel duruma göre değişir. Yetişkinlerde normal dinlenme nabızı dakikada 60 ile 100 atış arasında yer alır. Bebekler ve küçük çocuklarda daha yüksek nabız hızları normalken, antrenmanlı sporcularda genellikle daha düşük değerler görülür.

Normal değerlerden sapmalar arasında bradikardi ve taşikardi bulunur. Bradikardi, dakikada 60 atışın altında bir nabızı ifade eder. Bu, iyi fiziksel uygunluk sebebiyle olabileceği gibi, kalp hastalıkları, hipotiroidi veya belirli ilaçların alınması nedeniyle de oluşabilir. Taşikardi ise, dinlenme halinde dakikada 100'ün üzerinde bir nabızı ifade eder. Bunun nedenleri fiziksel efor, stres, ateş, dehidrasyon veya kalp yetmezliği gibi hastalıklar olabilir.

Nabızdaki sapmaları fark etmek büyük önem taşır. Herhangi bir önemli değişiklik dikkatlice belgelenmeli ve tıbbi ekiple görüşülerek, daha ileri tetkikler veya terapötik önlemler gerekip gerekmediğini belirlemek için değerlendirilmelidir.

3.3 Kalp ritminin gözlemlenmesi

Kalp ritmi, kalp atışlarının düzenliliğini tanımlar. Düzenli bir kalp ritmi, kalp atışlarının eşit aralıklı bir sırasını ortaya koyarken, düzensiz bir kalp ritmi bu sıradaki sapmalara işaret eder. Bu düzensizlikler aritmi olarak adlandırılır ve farklı biçimlerde ortaya çıkabilir.

Kalp ritminin dikkatli bir gözlemi, manuel veya elektronik yöntemlerle gerçekleştirilebilir. Manuel olarak, kalp ritmi büyük arterlerde palpasyon yoluyla kontrol edilebilir ve kalp atışlarının zaman aralığına dikkat edilir. Ekstra darbeler veya eksik darbeler gibi düzensizlikler bu yöntemde belirgin olarak hissedilebilir.

EKG cihazları gibi elektronik yardımcılar, kalp ritminin daha kapsamlı bir analizini sunar. Bir EKG (Elektrokardiyogram), kalbin elektriksel aktivitesini kaydeder ve aritmilerin kesin tanımlanması ve sınıflandırılmasını sağlar. Bu yöntem, tek tek kalp atışlarının süresi ve sıralaması hakkında ayrıntılı bilgiler sunar ve ciddi ritim bozuklukları şüphesinde vazgeçilmezdir.

Birçok aritmi türü vardır:

- **Bradiaritmiler:** Genellikle bradikardi ile ilişkili yavaşlamış kalp ritmi.
- **Taşıaritmiler:** Genellikle taşikardi ile ilişkili hızlanmış kalp ritmi.
- **Ekstrasistoller:** Normal kalp ritminin dışında meydana gelen ek darbeler.
- **Atriyal fibrilasyon:** Konsistan ritim bozukluğu oluşturan düzensiz hızlı nabız değerleri.

Kalp ritim bozukluklarının tanınması ve ayırt edilmesi çok önemlidir. Saptanan her düzensizlik belgelenmeli ve uygun klinik değerlendirme ve tedaviyi sağlamak için disiplinler arası ekibe iletilmelidir. Ani gelişen veya semptomatik aritmiler, ciddi kardiyak olayları önlemek adına özel dikkat gerektirir. Sürekli izleme ve tıbbi ekip ile kesintisiz iletişim, zamanında ve etkili bir müdahaleyi destekler.

3.4 Puls üzerindeki etki faktörleri

Puls ve kalp hızı, bakım uygulamalarında sıkça gözlemlenebilen çeşitli faktörlerden etkilenir. En önemli etki faktörlerinden biri fiziksel aktivitedir. Fiziksel efor sırasında kalp hızı artar, bu da kasların artan oksijen ihtiyacını karşılamak içindir. Bu, fiziksel aktivite sona erdikten sonra kademeli olarak dinlenme seviyesine dönen normal bir fizyolojik tepkidir. Düzenli egzersiz ayrıca, kalbin daha verimli çalışması ve her vuruşta daha fazla kan pompalaması nedeniyle daha düşük bir dinlenme nabzına yol açabilir.

Yaş da nabız kayda değer şekilde etkiler. Yaşam boyunca kardiyovasküler sistemde yaşa bağlı değişiklikler meydana gelir. Yenidoğanlar ve küçük çocuklarda daha yüksek nabız değerleri fizyolojik olarak normaldir, oysa ileri yaşlarda dinlenme nabızı genellikle daha düşüktür, ancak yüklenme sırasında ulaşılabilen maksimum kalp hızı genellikle azalır.

İlaçlar da nabız etkileyebilen bir başka önemli faktördür. Beta blokerler veya kalp glikozidleri gibi belirli ilaçlar kalp hızını düşürür. Diğer ilaçlar, örneğin tiroid hormonları veya sempatomimetikler, nabzın artmasına neden olabilir. Bu nedenle, nabız değerlerini yorumlarken hastanın ilaç planının dikkate alınması esastır.

Bunun yanı sıra stres, duygusal uyarılma, ateş, kan kaybı ve dehidrasyon gibi faktörler de kalp hızının artmasına neden olabilir. Stres ve duygusal uyarılma durumlarında adrenalin ve diğer stres hormonları salgılanır, bu da kalbin daha hızlı atmasına sebep olur. Ateş ve enfeksiyonlar, vücudun artan vücut sıcaklığı nedeniyle güçlenen metabolizmayı desteklemeye çalıştığı için nabız hızlandırabilir. Kan kaybı ve dehidrasyon ise dolaşımdaki daha düşük kan miktarını telafi etmek için kalbin daha hızlı atmasına neden olur, bu da taşikardiye yol açar.

Etkileyen faktörlerin kapsamlı bir şekilde anlaşılması, bakım görevlilerinin nabız değişikliklerini doğru bir şekilde yorumlamalarına ve uygun önlemleri almalarına yardımcı olur. Kesin değerlendirme ve müdahale sağlamak için sürekli eğitim ve gözlem çok önemlidir.

3.5 Dokümantasyon ve Nabız Değerlerinin Yorumlanması

Bir detaylı nabız değerleri belgelemesi, kardiyovasküler değişikliklerin etkili bir şekilde izlenmesi ve değerlendirilmesi için temel oluşturur. Belgeleme genellikle belirlenen aralıklarla yapılır ve elektronik veya yazılı bakım dosyalarına kaydedilir. Ölçüm zamanı, ölçülen değer ve olası etki faktörlerinin belirtilmesi gerekir. Etki faktörleri fiziksel aktivite veya ilaç alımı gibi şeyler olabilir.

Kaydedilen nabız değerleri her zaman norm değerlerle ve bireysel hasta özelindeki özelliklerle ilişkili olarak yorumlanmalıdır. Önceki ölçümlerle karşılaştırma yapmak, trendleri belirlemeye ve değişiklikleri tanımaya yardımcı olur. Sapmalar veya dikkat çekici değerler varsa, sebebinin araştırılması gerekir. Burada fizyolojik ve patolojik nedenler arasında ayrım yapılır. Fizyolojik olarak, fiziksel efor gibi faktörler artmış nabız sıklığına neden olabilirken; patolojik olarak aritmiler gibi hastalıklar neden olarak düşünülebilir.

Toplanan verilerin yorumlanmasının, tıbbi meslektaşlarla tartışılması tavsiye edilir. Disiplinler arası ekip çalışması, uygun önlemler almak için belirleyicidir. Belgeleme standartları kuruma göre değişiklik gösterebilir, ancak mümkün olduğunca standart hale getirilmeli ve kolayca takip edilebilir olmalıdır.

Belgeleme için önemli olan bir diğer husus da olası teknik hata kaynaklarının dikkate alınmasıdır. Ölçümdeki manuel hatalar veya ekipmanların teknik yetersizlikleri sonucu etkileyebilir. Bakım elemanlarının bu tür hatalardan kaçınmalarını sağlamak amacıyla düzenli eğitimler önem taşır.

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.