AMAÇ: Hastanın alışkanlıkları doğrultusunda defekasyonun devamlılığını sağlamaktır.

KAPSAM: Bu protokol konstipasyona sebep olan durumların ve konstipasyon belirtilerinin tanılanması, uygulama ile konstipasyonu önleyecek diyet listesini belirleme faaliyetlerini kapsar.

SORUMLULAR: Bu protokolün uygulanmasından hemşire ve hekim sorumludur.

TANIMLAR:

UYARILAR ve ÖNERİLER:

Hastanın yatağa bağımlılık derecesi belirlenir.

Hastanın defekasyon alışkanlıkları belirlenir.

Hasta ve hasta yakınları konstipasyonu önleme ve girişimler hakkında bilgilendirilir.

Konstipasyona sebep olan durumlar:

Sekonder nedenler;

Diyabet,

Böbrek yetmezliği,

Hamilelik,

Bilinç kaybı,

Diğer sistemik hastalıklar.

İlaçlar;

Narkotikler,

Sedatifler,

Trankilizanlar,

Diüretikler,

Beta blokerler,

Kardiyatonikler,

Hipertansifler.

İleri yaş,

Post-operatif dönem,

Fiziki ortamın değişmesi,

Yeme alışkanlıklarının ve öğün sayısının değişmesi,

Günlük fiziksel aktivitenin azalması,

Günlük sıvı miktarının azalması,

Psikosomatik etkenler.

Tanılama sıklığı: Hasta kabulde 1 kez

Konstipasyon belirtilerinin tanılanması:

Karında gerginlik yaygın ağrı,

Distansiyon,

Bağırsak hareketlerinin azalması,

Dışkı kıvamında sertlik,

Dışkı miktarında azalma,

Dışkının kokusu- rengi.

Tanılama Sıklığı: 24 saatte bir yapılır.

Anüs çevresinin gözlenmesi:

Hemoroid,

Fissür,

Fistül, var ise uygun bakım protokolüne göre tanılayın.

Tanılama Sıklığı: 24 saatte bir yapılır.

İŞLEM BASAMAKLARI:

İşlem öncesi hasta ve hasta yakınlarına uygulama hakkında bilgi verilir.

Eller **"El Hijyeni Talimatı'** na uygun yıkanır.

Hastanın günlük alışkanlıklarına uygun olarak ve bağımlılık derecesine göre saptanan konstipasyona yönelik girişimleri planlanır.

Hastanın sabahları aç karnı ılık su içmesi sağlanır.

Günün aynı saatlerinde tuvalet alışkanlığı geliştirmesi sağlanır.

Aktif-Pasif hareketleri (jimnastik- egzersiz- yürüyüş-yatak içi aktif- pasif hareketler v.s.) uygulaması sağlanır.

Abdominal bölgede saat kadranı yönünde klasik masaj önerilir.

Mevcut hastalık durumuna göre günlük sıvı miktarı planlanır (Günlük ortalama 1500-2000 cc sıvı alınmalı).

Mevcut hastalık durumuna göre diyet listesi düzenlenmesi için diyetisyen ile işbirliği yapılır.

Tanılama kriterlerine göre talimata uygun bakım verilir.

Hasta ve hasta ailesi;

Kontipasyonun komplikasyonları,

Beslenme,

Sıvı alımı,

Egzersizlerin önemi hakkında bilgilendirilir.

Elde edilen gözlem ve bulgular ve yapılan işlem **"Hemşire Gözlem Formu"** na kaydedilir.

İlgili Dokümanlar:

El Hijyeni Talimatı

Hemşire Gözlem Formu