

**Test Vakası (Beslenme problemi)**

<b>Adı Soyadı:</b> E.L.		<b>Protokol / Dosya No:</b> 000001
<b>Doğum Yeri:</b> Antalya		<b>Yatış Tarihi / Gün Sayısı:</b> 26.01.2021 <b>Verilerin Toplandığı Tarih:</b> 27.01.2021 (1 gün sonra)
<b>Yaş:</b> 32		<b>Bölüm:</b> Yanık Ünitesi
<b>Cinsiyeti:</b> Erkek		<b>Sosyal Güvencesi:</b> SGK
<b>Medeni Durumu:</b> Evli	<b>Birlikte yaşadığı aile bireyleri:</b> Eş, çocuk	<b>Tıbbi Tanı:</b> Yüzde yanık (İş Kazası)
		<b>Bulaşıcı Hastalığı:</b> Yok
<b>Eğitim Durumu:</b> Lise	<b>Mesleği:</b> İşçi	<b>Kan Grubu:</b> A Rh -
		<b>Alerjileri:</b> Aspirin
<b>Dili:</b> Türkçe	<b>Tercüman gereksinimi:</b> Yok	<b>Kilo:</b> 83 kg <b>Boy:</b> 175 cm <b>BKİ:</b>
<b>Özgeçmiş:</b> Özellik yok.		
<b>Soygeçmiş:</b> Baba KAH, Anne DM		
<b>Alışkanlıkları (sigara, alkol vb.):</b> Alkol sosyal içici (ayda 2-3 kadeh şarap), Çay ve kahve günde 3-4 kupa tüketiyor.		
<b>Adres / Tel:</b> Muratpaşa Mah. Çiçek Sk. No: 10/3 Kocaeli / 0555 0000012		
<b>Bilgi Alınan Kişi:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Kendisi <input checked="" type="checkbox"/> Dosya <input checked="" type="checkbox"/> Hasta Yakını <input checked="" type="checkbox"/> Gözlem		
<b>Gerektiğinde Ulaşılabilecek Yakını:</b> Eş K.L. / Tel. 0532 0000012		
<b>Hastanın Öyküsü:</b> Petrokimya fabrikasında işçi olarak çalışan E.L. sıcak su tankının ayarını yaparken tankın kolu kırılmış. Sıcak su yüzüne patlayan E.L. arkadaşlarının 112'yi aramasıyla hastanemiz acil servisine kabul edilmiş. Yapılan muayenede yüzünde ve omuzlarında 3. Derece yanık olduğu belirlenmiştir. İlk yardımın yapılmasıyla 1 gece acil serviste izlenen hasta, ileri tetkik ve tedavi için yanık ünitesine kabulü gerçekleşmiştir.		

Yaşamsal Bulgular				
Tarih / Saat	Vücut Sıcaklığı	Kan Basıncı	Nabız	Solunum
26.01.2021 / 09:30	37,1°C Timpanik Membran	110/70 mmHg	83/dk (Radial Nabız, dolgun, ritmik)	20/dk (normal solunum)
10:30	36,8°C	100/70 mmHg	84/dk	18/dk

Hastanın Değerlendirilmesi	
Genel durumu	Bilinci açık, oryante, koopere
Solunum	Ağızdan soluk alıp veriyor. Normal solunum yapıyor. Öksürük yok, balgam yok. SPO <sub>2</sub> : 95
Beslenme	Henüz beslenmiyor. Hastaneye yatmadan önce meyve ve sebzelerden dengeli şekilde tüketiyormuş. Et yiyormuş.
Boşaltım	Günde 1 kez sabahları defekasyona çıkıyormuş, bu sabah da çıktığını belirtti.
Hareket etme ve uygun pozisyonu devam ettirme	Yürüyebiliyor. Yüzü ve omuzları bandajlı olduğu için genelde supine pozisyonda yatıyor veya oturuyor.
Ağrı	Yüzünde ve omuzlarında 6 şiddetinde ağrı tarifliyor. (VAS: 6/10) Analjezik uygulamasıyla rahatladığını ve ağrısının azaldığını ifade ediyor.
Uyku	Dün gece acil serviste ağrıdan, sestten ve ışıktan uyuyamadığını ifade ediyor. Normalde uykusu düzenli ve günde 7 saat uyuyormuş.
Vücudu temiz ve bakımlı tutma	Cildi nemli, yalnızca omuzlar kuru görünümde, merhemle nemlendiriliyor. Her gün duş alıyormuş. En son 2 gün önce akşam duş almış. Saçlar yüz bandajlı olduğu için tespit edilemedi. Tırnaklar kısa ve temiz.
Cildin bütünlüğünün korunması	Yüzünde ve omuzlarında 3. Derece yanık mevcut.
Çevrenin tehlikelerden uzak tutulması	Morfın türevi ilaç kullanıldığı için düşme riski mevcut. Hendrich II Düşme Riski Ölçek Puanı: 6 (Yüksek risk)

<b>ve kazalardan korunma</b>	
<b>İletişim kurma</b>	Göz iletişimi kurmuyor. Ağrılarından dolayı çok fazla konuşmak istemiyor. Eşi ile daha sık iletişim kuruyor.
<b>Çalışma, üretme, boş zamanını değerlendirme</b>	İşten arta kalan zamanlarında eşiyle ve çocuğuyla gezmeyi seviyormuş.
<b>Emosyonel durum</b>	Hasta içine kapanık görünüyor. Zaman zaman eşine sinirlendiği ve bu yüzün iyileşmezse insan içine nasıl çıkacağını bilemediğini ifade ettiği gözlemlendi.
<b>Laboratuvar bulguları / 26.01.2021</b>	
<b>Kan değerleri</b>	<b>İdrar / 26.01.2021</b>
Hemoglobin: 15 g/dl Hematokrit: 40.9% (34.5-46.3) Trombosit: 258.000/ mm <sup>3</sup> (150.000-400.000) CRP: 4.8 (3-6) mg/L Total protein: 6.5 (6-8) g/dl Albumin: 4.5 (3.5-5) g/dl Lökosit: 8.000/ mm <sup>3</sup> (3.500-10.000)	Renk: koyu sarı Görünüm: Bulanık Dansite: 1030 pH: 5.2 Protein: Negatif Glikoz: Negatif

Yukarıda verilen vakanın Braden Bası Yarası Risk Değerlendirme Ölçeği'ne göre basınç yaralanması riskini değerlendirip, çıkan sonuca göre hemşirelik girişimlerini planlayınız.