PERİTON DİYALİZİNDE BAŞARILI EĞİTİM STRATEJİLERİ

Hem.Peruze Yüksel

Sakarya Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi Periton Diyaliz Ünitesi

GİRİŞ

Kronik böbrek yetmezliği(KBY) ,böbreğin fonksiyonlarının geriye dönüşümsüz yitirilmesidir.

- Süreklidir
- Uzun süreli tedavi,gözlem,kontrol ve bakım gereklidir
- Tedavisi için hasta bireyin ve ailesinin özel eğitimi gereklidir.

GİRİŞ

KBY li hasta ile hemşire genelde üremik dönemde karşılaşır;

- Bu dönemde hastalar halsizlik,yorgunluk,zihinsel çökkünlük içindedirler.
- Hastanın hastalığından dolayı yaşadığı kızgınlık,isyan hastalığın şiddeti ve seyrinden dolayı mutsuzdurlar.
- Hastalığı kabul edip etmeme arasında çelişkili duygular yaşarlar.
- Bu duyguların daha az yaşanması ve hasta için uygun tedavi yönteminin seçilmesi ve uygulanabilmesi için eğitim gerekir. Bu bilgileri doğru kişiden öğrenilmesi önemlidir.

KBY Lİ HASTADA AMACIMIZ

Kronik bir hastalığı ortadan kaldırmak mümkün olmadığı için amacımız;

- Fiziksel
- Emosyonel
- Sosyal anlamda

Genel yaşam kalitesini iyileştirmeye yöneliktir.

KBY TEDAVİ SEÇENEKLERİ

Diyaliz

- Periton diyaliz(PD)
- hemodiyaliz

Transplantasyon

- Kadavradan,canlıdan
- preempitif

EĞİTİM

Bireyin davranışlarında kendi yaşantısı yoluyla ve kasıtlı olarak istenilen yönde değişme meydana getirme sürecidir.

HASTA EĞİTİMİ NEDİR?

Hasta eğitimi terimi 1950'lerde kullanılmaya başlanmıştır.

Hasta eğitimi sağlık çalışanları ile hastalar arasındaki ilişki sırasındaki öğretme ve öğrenme süreci olarak tanımlanabilir.

Amerikan Aile Hekimleri Eğiticileri Topluluğu (STFM) hasta eğitimini:"Sağlığı iyileştirmek amacıyla hasta davranışlarını etkileyerek bilgi, beceri ve tavırlarını değiştirmek" olarak tanımlamaktadır.

HEMŞİRELİK VE EĞİTİM

Hemşirelik Yönetmeliği

MADDE 5–(1) **Hemşirelik hizmetleri aşağıdaki hususları kapsar:**

a) Birey, aile, grup ve toplumun sağlığının geliştirilmesi, korunması, hastalık durumunda iyileştirilmesi ve yaşam kalitesinin artırılması amacıyla hemşirenin yerine getirdiği bakım verme, hekimce hazırlanan tıbbî tanı ve tedavi planının oluşturulması ve uygulanması,

yönetim,kalite geliştirme,eğitim,danışmanlık,araştırma, işbirliği yapma ve iletişimi sağlama rolleri.

HEMŞİRELİK VE EĞİTİM

Hemşirelik Yönetmeliğinde Değişiklik

Yapılmasına Dair Yönetmelik 2011

7. maddeye (Uzman hemşire) aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

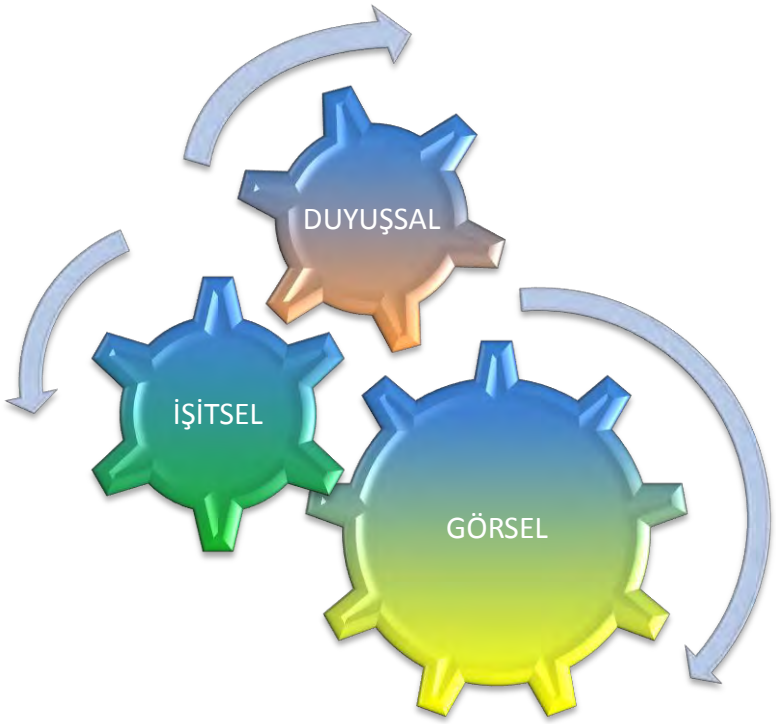
(5) Hasta ve ailesinin eğitimini planlar.

Hastaların,bakım ve tedavi yöntemleri ile olası yan etkileri hakkında bilgilendirir. Hastaların güncel ve güvenilir sağlık bilgisine ulaşmasını sağlar.

ÖĞRENME NEDİR?

Bireyin çevresiyle etkileşimde bulunarak geçirdiği yaşantıların ürünü olan kalıcı izli ‘’davranış değişikliği ‘’ olarak tanımlanır,

BEYNİN YENİ BİLGİLERİ ÖĞRENMESİ VE HAFIZADA TUTMASI



ÖĞRENME VE HATIRLAMA ORANI

- Gördüklerimiz; %30
- Duyduklarımız ve gördüklerimiz; %50
- Duyduklarımız : %20
- Duyduklarımız , gördüklerimiz ve denediklerimiz % 90

ÖĞRENME ENGELERİ

- Sıkılma(ilgisini çekmeme,sürekli dinlemek zorunda olma gibi)
- Rahatsız olmak(eğiticiden ve ortamdan)
- Karmaşıklık(öğrenilen konuyu kafasında toparlayamama)
- Korku(alay edilme korkusu,başaramama korkusu gibi)
- Ev yaşamı ile ilgili engeller
- Dış engeller(ulaşım zorluğu,yorgunluk vs)
- Kişisel engeller(bilinmeyenden korkma,zihinsel ve fiziksel engeller)

YETİŞKİN VE EĞİTİM

Kendisinin ve başkalarının yaşamını sürdürebilmek için üretim yapabilecek ve gerekli kararları kendi başına alabilecek şekilde bedensel ve ruhsal gelişimini tamamlamış içinde yaşadığı toplum tarafından kabul edilen bireye yetişkin denir.

YETİŞKİNLER;

- eğitime etkin olarak katılmak isterler,
- eğitimde çeşitlilik isterler(görsel işitsel araçlar,demonstrasyon ,beyin fırtınası gibi)
- olumlu geri bildirim verilmesini isterler(evet doğru ,çok güzel gibi)

YETİŞKİN VE EĞİTİM

- Kişiliklerine saygı gösterilmesini isterler,
- Statülerine düşkündürler,özgüvenlerini korumak isterler,
- Eğitim ortamı;saygı duyulma ve desteklenme hissi verecek şekilde olmalıdır,
- Yaş ilerledikçe yetişkinin fiziksel özelliklerinde değişmeler olacağı (görmede azalma ,duyma güçlüğü,his kaybı) göz önünde bulundurulmalıdır.

STRATEJİ NEDİR?

Strateji:Genel olarak ;bir şeyi elde etmek için izlenen yol ya da amaca ulaşmak için geliştirilen bir planın uygulamasıdır.

Eğitim açısından strateji,dersin hedeflerine ulaşmasını sağlayan,yöntem,teknik ve araç gereçlerin belirlenmesine yön veren yaklaşımdır.

Yöntem:Bellirli öğretme teknikleri ve araçları kullanılarak öğrenciyi hedefe ulaştırmak için izlenen yoldur.

ÇEŞİTLİ EĞİTİM YÖNTEMLERİ

ANLATIM YÖNTEMİ

Öğretmenin(hemşirenin) bilgilerini ,pasif bir şekilde oturarak dinleyen yetişkinlere otokratik bir biçimde ilettiği geleneksel bir yöntemdir(sızıntı,fıtık,aldığı çıkardığı gibi konular)

ROL OYNAMA YÖNTEMİ

Bir fikir ,durum,sorun ya da olay bir grup önünde dramatize edilir(yangın ve ya kaza ilk yardım tatbikatları)

GÖSTERİP YAPTIRMA YÖNTEMİ

Yetişkinin beş duyu organını ,gerçeğin Kendisiyle etkilişimde bulunduğundan en etkili eğitim yöntemi olarak kabul edilir.

örnek:pansuman tekniğini,iğne uygulaması,el yıkama ,diyaliz değişimi gibi

Bir cin atasözü bu yönteme en iyi örnektir

Duyarsam unuturun

Görürsem hatırlayabilirim

Yaparsam öğrenirim

BENZETİŞİM TEKNİĞİ/SİMÜLASYON

Bu yöntem yetişkinin gerçek durumunun bir benzeri üzerinde eğitilmeye çalışılmasıdır.

Örnek:Enjeksiyon yönteminin önce maket üzerinde uygulanması,PD değişim işleminin maket üzerinde uygulanması,

BENZETİŞİM TEKNİĞİ/SİMÜLASYON

- Simülasyonlu periton diyaliz uygulamasının öğrencilerin psikomotor becerileri ve öz yeterliliğine etkisi üzerine yapılan bir çalışmanın,
- simülasyon tekniği ile PD uygulamasının öğrencilere gösterilmesi psikomotor becerilerin geliştirilmesinde etliki olduğu belirtilmiştir.

E Topbaş,Gbingöl,Ögörgen,B Terzi(Amasya Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu)

GRUP TARTIŞMASI YÖNTEMİ

Yetişkinlerin bir konu ya da sorun üzerinde birlikte konuşarak mümkün çözüm yollarını aramalarına dayanır.

SORU- CEVAP YÖNTEMİ

Öğretmenin formüle ettiği soruları öğrencinin sözel olarak cevaplamasına dayanan bir yöntemdir.

örneğin:peritonitin belirtileri nelerdir?

ÖRNEK OLAY İNCELEMESİ

Sorunlu olay gerçek ya da hayali olabilir.Olay incelenir,analiz edilir,sorun değerlendirilir.

Tartışılarak çözüme ilişkin öneriler getirirler.

Örneğin:Beslenme ile ilgili doğru ve yanlış bilgilerimiz ve sonuçları

PROBLEM ÇÖZME YÖNTEMİ

Konuyla ilgili çeşitli alıştırmalar yapılır,aşamaları vardır.

- Problem tanıma
- Geçici hipotezleri formüle etme
- Veri toplama,organize etme,değerlendirme ve açıklama
- sonuca ulaşma

Örnek:Gece diyalizinizde sıvınızın rengi bulanık ne yaparsınız?

PERİTON DİYALİZİNDE EĞİTİM

Periton diyalizi hastanın tedavisini evinde işinde,okulunda tatilde uygulayabileceği bir yöntemdir.Periton diyaliz uygulama kararı verildikten sonra hemşire hasta eğitim süreci başlamıştır.

PD EĞİTİMİNİN AMACI

Periton diyaliz tedavisine karar verilen bir hasta

- Evinde tedavisini güvenli bir şekilde sürdürebilmesi
- Kendi kendine yeterli olabilmesi
- Uygulama tekniğini ev ortamında adapte edebilmesi
- Olası sorunlarla baş etme yolarını öğrenebilmesi.

PERİTON DİYALİZİ EĞİTİNİNDE NELER ÖĞRETİLMELİDİR

ISPD 2006 klavuzuna göre her periton diyaliz hemşiresi kendi eğitim programını planlamaya başladığında ,kendi konu başlığı ve alt başlık listesini oluşturmalılıdır.

ISPD 2006 KLAVUZUNA GÖRE ŞU KONULARI MUTLAKA KAPSAMALIDIR

- Pd kavramı
- Asettik teknik,el yıkama,
- Maske kullanımı
- Değişim işlemi
- Olası bir kirlenmede yapılması gerekenler
- Çıkış yeri bakımı
- Komplikasyonlar(peritonit,sızıntı,kçy enf. gibi)
- Sorunlarla baş edebilme
- Kayıt tutma
- Malzeme temini,poliknik kontrolü
- Ev ziyareti
- Tatil programı/iş/hobi/spor

PERİTON DİYALİZ EĞİTİCİSİ KİM OLMALIDIR

Periton diyaliz eğitimini tamamlamış bir periton diyaliz hemşiresinin eğitici olması önerilir.

- iletişim yeteneklerini belirgin kullanabilmeli
- Yetişkin öğrenme biçimini tanımalı
- Her zaman yeni eğitim teknik ve becerilerine açık olmalı
- Sürekli kalite iyileştirme çalışmalarını yapabilmeli (ISPD 2006)

PERİTON DİYALİZ EĞİTİMİ NEREDE YAPILMALIDIR

- PD eğitimi hastanede,hastanın evinde /tercih edilen diğer bir ortamda verilebilir,
- Eğitim verilen yer hastanın ve eğiticisinin dikkatini çekecek başka bir iş için kulanılmamalıdır,
- Eğitim odasında el yıkama pratiğinin yapılabileceği bir lavabo bulunulmalıdır,
- Hastanın dinlenebileceği bir koltuk ya da sedye olmalıdır,

PERİTON DİYALİZ EĞİTİMİ NEREDE YAPILMALIDIR

- Davies ve arkadaşları ile Öztürk ve arkadaşları evde gerçekleştirilen eğitimin ve değerlendirmelerin hastane eğitiminden daha başarılı olduğunu göstermiştir
- Aynı şekilde Castro ve arkadaşları evde yapılan eğitimin Pd nin uzun dönem başarısında daha etkin olduğunu ve yaptıkları çalışmada peritonit atağının 1/24,5 hasta ayından, 1/44.4 hasta ayına düşmüştür.

BİR HASTA ÜZERİNDE EĞİTİM STRATEJİMİZİ UYGULAYALIM

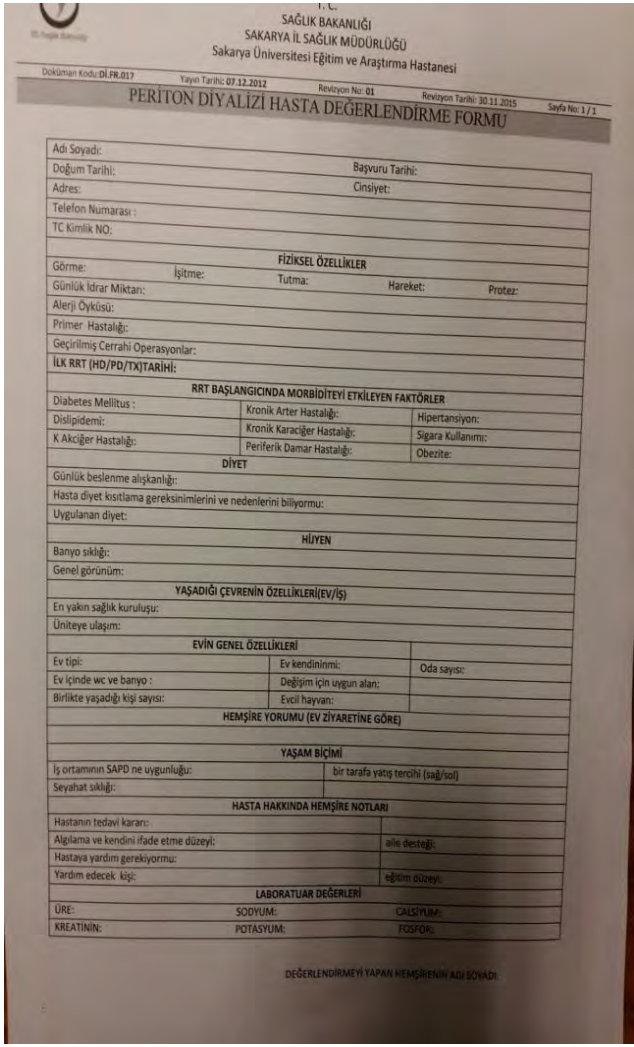
HASTA EĞİTİM SÜRECİ

- Veri toplama/eğitim gereksinimlerini belirleme
- Planlama
- Uygulama
- Değerlendirme/ölçme – beklelen sonuçlar
- Kayıt etme/dökümantasyon

VERİ TOPLAMA AŞAMASI

Hasta ve ailesi ile ilk karşılaşıldığı andan itibaren başlayıp aralıksız olarak devam eden aşamadır,

- Hasta eğitimi için yüksek riskli kriterleri belirleyin(yaş,entelektüel durum,anksiyete,görme,işitme problemleri)
- Hasta eğitim programının ihtiyaçlarını belirleyin
- Hastanın bilgi ve beceri düzeyini belirleyin
- Hastanın öğrenme motivasyonunu değerlendirin



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
SAKARYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Sakarya Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Doküman Kodu:Dİ.FR.017 | Yayın Tarihi: 07.12.2012 | Revizyon No: 01 | Revizyon Tarihi: 30.11.2015 | Sayfa No: 1 / 1

PERİTON DİYALİZİ HASTA DEĞERLENDİRME FORMU

Adı Soyadı:
Doğum Tarihi: | Başvuru Tarihi:
Adres: | Cinsiyet:
Telefon Numarası :
TC Kimlik NO:

FİZİKSEL ÖZELLİKLER

Görme: | İşitme: | Tutma: | Hareket: | Protez:
Günlük İdrar Miktarı:
Alerji Öyküsü:
Primer Hastalığı:
Geçirilmiş Cerrahi Operasyonlar:
İLK RRT (HD/PD/TX)TARİHİ:

RRT BAŞLANGICINDA MORBİDİTEYİ ETKİLEYEN FAKTÖRLER

Diabetes Mellitus :	Kronik Arter Hastalığı:	Hipertansiyon:
Dislipidemi:	Kronik Karaciğer Hastalığı:	Sigara Kullanımı:
K Akciğer Hastalığı:	Periferik Damar Hastalığı:	Obezite:

DİYET

Günlük beslenme alışkanlığı:
Hasta diyet kısıtlama gereksinimlerini ve nedenlerini biliyormu:
Uygulanan diyet:

HİJYEN

Banyo sıklığı:
Genel görünüm:

YAŞADIĞI ÇEVRENİN ÖZELLİKLERİ(EV/İŞ)

En yakın sağlık kuruluşu:
Üniteye ulaşım:

EVİN GENEL ÖZELLİKLERİ

Ev tipi:	Ev kendininmi:	Oda sayısı:
Ev içinde wc ve banyo :	Değişim için uygun alan:	
Birlikte yaşadığı kişi sayısı:	Evcil hayvan:	

HEMŞİRE YORUMU (EV ZİYARETİNE GÖRE)

YAŞAM BİÇİMİ

İş ortamının SAPD ne uygunluğu:	bir tarafa yatış tercihi (sağ/sol)
Seyahat sıklığı:	

HASTA HAKKINDA HEMŞİRE NOTLARI

Hastanın tedavi kararı:	
Algılama ve kendini ifade etme düzeyi:	aile desteği:
Hastaya yardım gerekiyormu:	
Yardım edecek kişi:	eğitim düzeyi:

LABORATUAR DEĞERLERİ

ÜRE:	SODYUM:	CALSİYUM:
KREATİNİN:	POTASYUM:	FOSFOR:

DEĞERLENDİRMEYİ YAPAN HEMŞİRENİN ADI SOYADI:

VERİ TOPLAMA AŞAMASI

- Hastanın fiziksel hazır olma durumunu belirleyin(ağrı düzeyi,hd tedavisi,bulantı vb.)
- Hastanın psikolojik hazır olma durumunu değerlendirin(tedaviyi red gibi)
- Hastanın eğitim ve gelişim düzeyini değerlendirin(okuma yazma bilmeyen,ana dili farklı olan gibi)
- Hasta için uygun ortamı değerlendirin(ev ortamı,hastane)

PLANLAMA AŞAMASI

- Hemşirelik bakım planı çerçevesinde bir eğitim planı geliştirin
- Eğitimin önceliklerini belirleyin ve hedeflerini oluşturun(önce değişim prosedürü ve pansuman gibi)
- Hastanın tahmini Pd başlama süresine göre randevu veriniz
- Mümkünse aynı hemşire aynı hastaya eğitim verecek şekilde planlama yapınız

UYGULAMA AŞAMASINDA

- İki farklı eğitim seansi vardır

BİLİŞSEL BECERİLER

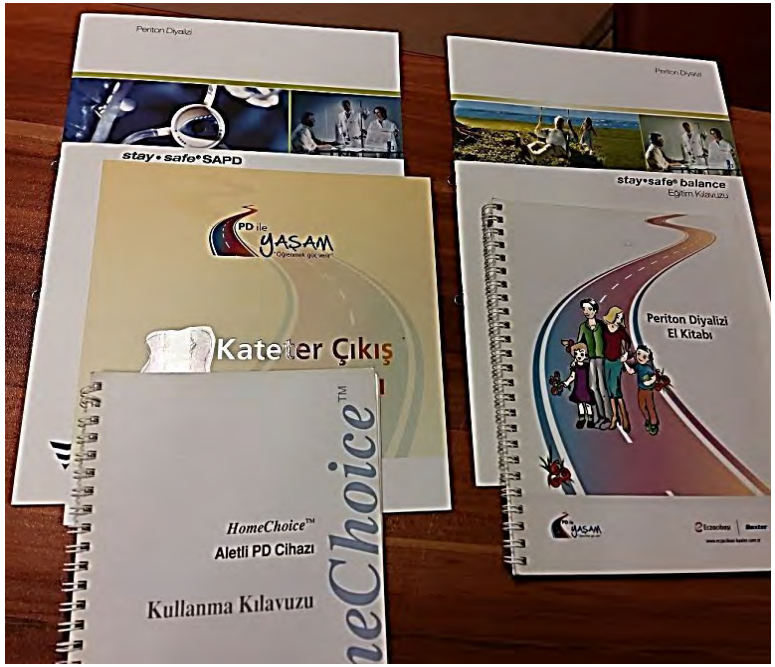
- Hastalar genelde üremik dönemde ya da diyaliz öncesi/ sonrası eğitime geldiği için hastaya anlatım tekniği kullanılarak ;bilgiler basit düzeyde anlatılmalıdır.
- Bilgiler verilirken net ,açık bilgiler verilmeli ,karmaşık cümleler kurulmamalıdır,
- Tıbbi kelimelerden mümkün olduğunca kaçınılmalıdır.
- Eğitim süreleri 15-20 dk geçmiyecek şekilde olmalıdır
- Sık sık tekrarlar yapılmalıdır
- Aile bireyleride eğitime destek verecek şekilde eğitilmelidir

BİLİŞSEL BECERİLER

- Örnekler verilerek bilgiler pekiştirilir(diyaliz sıvınız bulanıksa peritonit olabilirsiniz gibi)
- Soru cevap tekniğiyle konu pekiştirilir
- Önemli noktaları vurgulayın ve tekrarlayın
- İyi bir dinleyici olun
- Sizin söylediklerinizi anlayıp anlamadıklarını kontrol etmek için geri bildirimde bulunun(evet doğru,çok güzel,çok iyi cevap,çok iyi soru)
- Eğitiminizi tamamlayacak uygun görsel işitsel materyaller seçilir .(peritonit anlatılırken bulanık sıvı resminin gösterilmesi gibi)

PERİTON DİYALİZ EĞİTİMİNDE KULLANILAN MATERYALLER

Eğitim boyunca hasta ve yakınlarına bilgi veren kolay okunabilir /anlaşılabilir malzemelerden yararlanılabilir.Okuma yazma bilmeyen hastalar için de görsel materyallerden yararlanılabilir.Kitapçıklar,eğitim kasetleri,eğitim mankenleri,eğitim posterleri,eğitim videoları gibi.



PSİKOMOTOR BECERİLER

- Ders,hemşirenin dersin amacını ,çıkarımını ve prosedürünü anlatmasıyla başlar(bu gün diyaliz değişim tekniğini öğreneceğiz gibi)
- Hemşire ilgili beceriyi gösterip yaptırma /benzetişim yöntemlerini kullanarak hastaya öğretir,
- Uygulamalar öncelikle simülasyon cihazı, maket,eğitim önlüğü kullanılarak anlatılmalıdır.

Önce hemşire

sonra hasta

PSİKOMOTOR BECERİLER

- Hastalara eğitimin başında en önemli noktaları anlatın(ilaç uygulama da yanlış uygulamayla peritonit olabileceğimizi)
- Hasta beceriyi eksiksiz uygulamadan başka bir beceriyi anlatmayınız
- Önemli noktaları vurgulayın ve tekrarlayın
- Açık uçlu sorular sorun
- Hastayı eğitime katılması için cesaretlendirin
- İyi bir dinleyici olun

PSİKOMOTOR BECERİLER

- Uygulamaları anlatırken ve uygulatırken hastanın fiziki özellikleri göz önünde bulundurulmalıdır(duyma problemi,görme problemi,sağ -sol el kullanımı gibi)
- Bazen hastaya bir prosedür öğretilirken önceden anlatılan bilişsel bir kavrama atıfta bulunmak gerekebilir(kçy pansumanını anlatırken ,enfeksiyon belirtilerine)

pansuman tekniği uygulatırken

PSİKOMOTOR BECERİLER

- Hasta bilgiyi hatırlamakta ve dersi takip etmekte güçlük çekiyor ise, prösedürleri uygulama zorluğu yaşayabilir,bu hastalara becerileri adım adım tekrarlanarak öğrenmeleri sağlanmalıdır.

- İlaç uygulama ,sıvı örneği gibi uygulamalar anlatılıp mutlaka diyaliz torbası üzerinde uygulatılmalıdır.

HASTA EĞİTİMİNDE DİKKAT EDİLECEK NOKTALAR

Eğitim içeriği ders başına üç ve ya dört ana mesajla sınırlandırılmalıdır.

ROL YAPMA:Yeni becerilerin tekrarlanması ileride karşılaşılacak zorlukların yinelemesi açısından etkili bir yoldur.

DENEME:Hasta ,eğitim önlüğü giyerek bu becerileri kendi başına yapana kadar kendi kateteriyle değişim yapmamalıdır.

DEĞİŞİM PROSEDÜRÜ:Hastanın değişim işlemini güvenle ve başarıyla gerçekleştirilmesi üzerine olmalıdır.

HASTA EĞİTİMİNDE DİKKAT EDİLECEK NOKTALAR

- Hasta hata yaparsa hemen geri bildirim sağlanmalıdır,faaliyetin bitmesi beklenmemelidir.

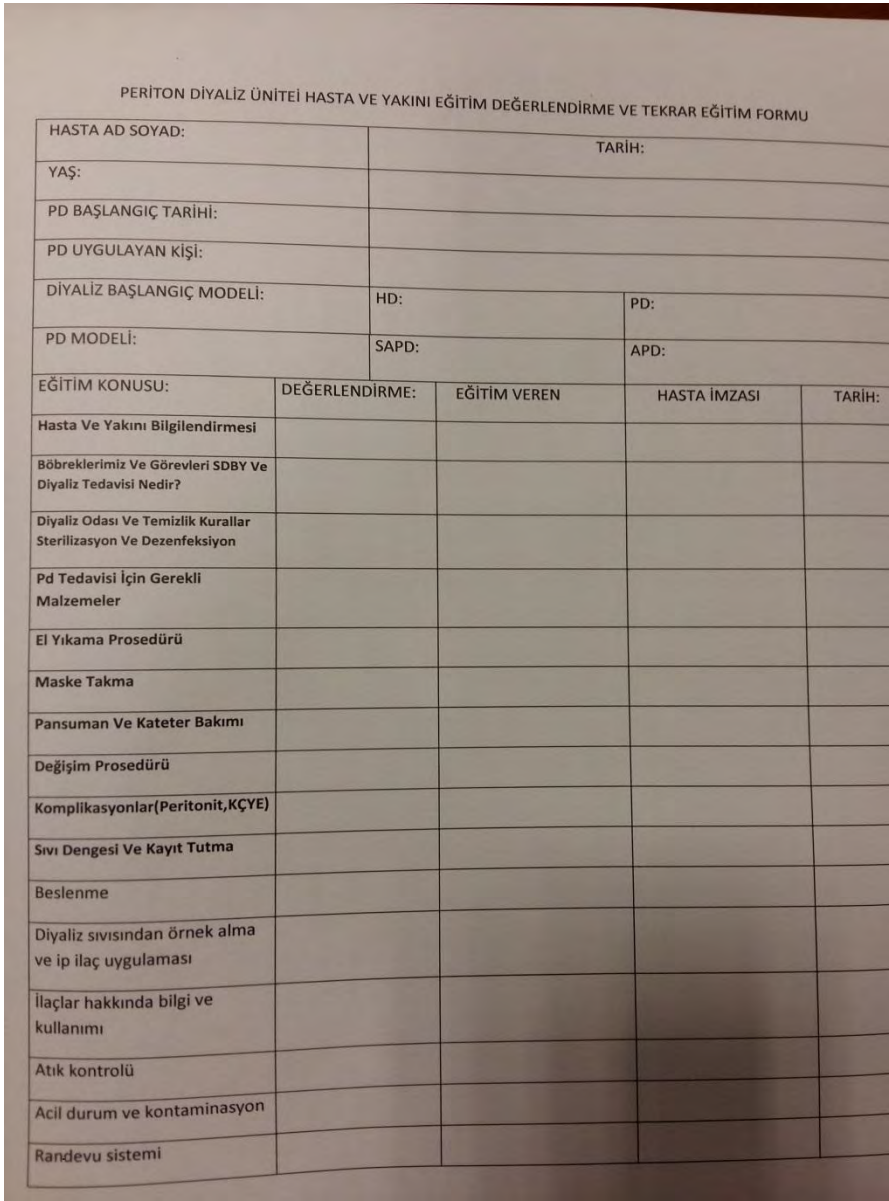
  (bu gibi hatalar peritonite neden olabilir gibi)
- Yanlış yaptığı görüldüğünde nazikçe durması söylenmeli,ne yapması gerektiği anlatılmalı ve hatanın yapıldığı yerden itibaren prosedüre devam etmesi istenmelidir.

HASTA EĞİTİMİNDE DİKKAT EDİLECEK NOKTALAR

- Doğru tutumlar karşısında pozitif cesaretlendirmede bulunulmalıdır(Doğru yaptın,güzel ,iyi gidiyorsun gibi)
- Yönlendirmeleri pozitif bir dille ifade edilmeli,hastanın dikkati becerinin önemli unsurlarına çekilmeli(kapağın ağzına dokunmayın yerine,parmaklarınızı bu hattın altında tutmaya özen gösterin)
- Hastalar uygulamaları sırasında farklı konularda sorular sorabilir bu gibi durumlarda soru not alınıp uygulama bitince cevaplandırılır.

DEĞERLENDİRME

Eğitim sırasında veya sonrasında ,hastanın öğrenme yoluyla sağladığı ilerlemenin sürekli ve sistematik olarak değerlendirmeye tabi tutulmasıdır.



PERİTON DİYALİZ ÜNİTEİ HASTA VE YAKINI EĞİTİM DEĞERLENDİRME VE TEKRAR EĞİTİM FORMU

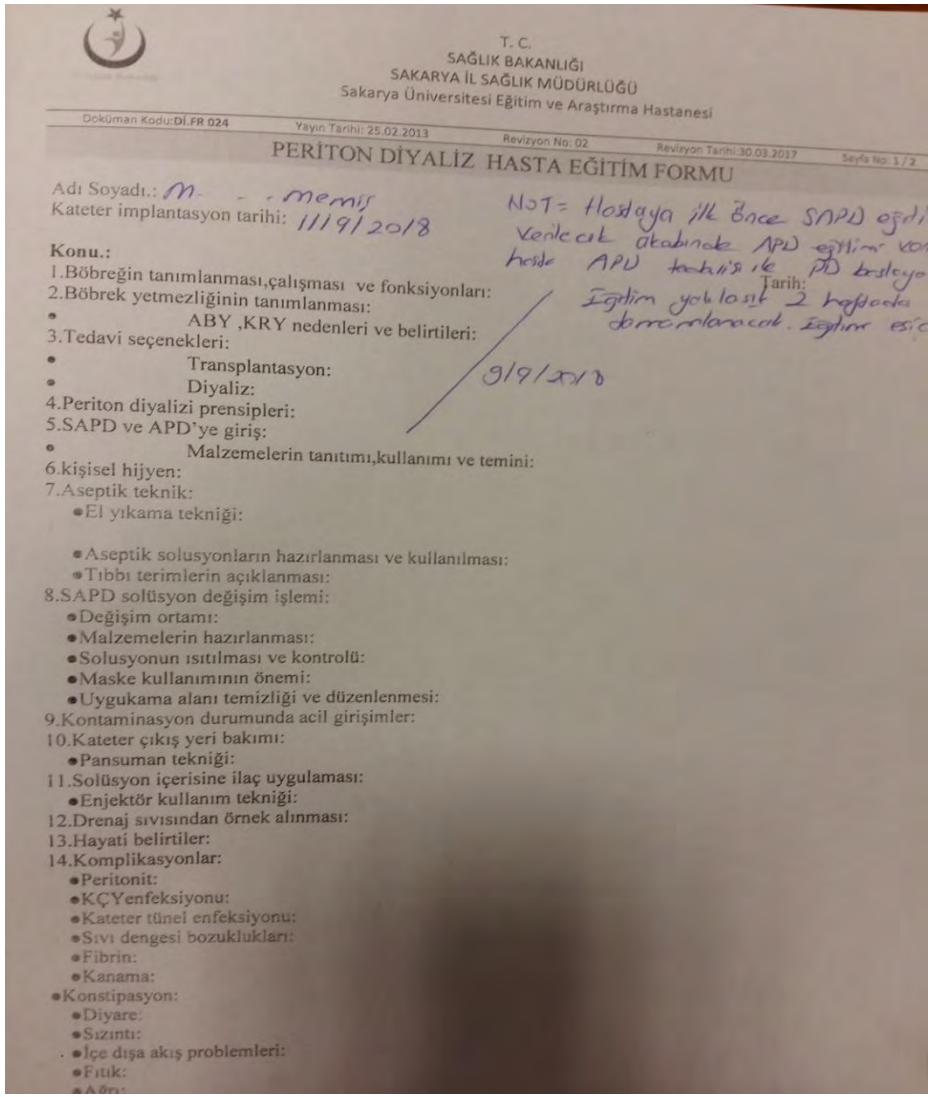
HASTA AD SOYAD:		TARİH:		
YAŞ:				
PD BAŞLANGIÇ TARİHİ:				
PD UYGULAYAN KİŞİ:				
DİYALİZ BAŞLANGIÇ MODELİ:		HD:	PD:	
PD MODELİ:		SAPD:	APD:	
EĞİTİM KONUSU:	DEĞERLENDİRME:	EĞİTİM VEREN	HASTA İMZASI	TARİH:
Hasta Ve Yakını Bilgilendirmesi				
Böbreklerimiz Ve Görevleri SDBY Ve Diyaliz Tedavisi Nedir?				
Diyaliz Odası Ve Temizlik Kurallar Sterilizasyon Ve Dezenfeksiyon				
Pd Tedavisi İçin Gerekli Malzemeler				
El Yıkama Prosedürü				
Maske Takma				
Pansuman Ve Kateter Bakımı				
Değişim Prosedürü				
Komplikasyonlar(Peritonit,KÇYE)				
Sıvı Dengesi Ve Kayıt Tutma				
Beslenme				
Diyaliz sıvısından örnek alma ve ip ilaç uygulaması				
İlaçlar hakkında bilgi ve kullanımı				
Atık kontrolü				
Acil durum ve kontaminasyon				
Randevu sistemi				

DEĞERLENDİRME

- Beceriler otomatikleştiğinde hatırlatmalara ve rehberliğe ihtiyaç olmadığında hasta hazır kabul edilir.
- Komplikasyonların tanınması,uygun önlemlerin alınması sözlü soru sorma,gösterme ve /ve ya yazılı sınavla değerlendirilir.

DÖKÜMANTASYON/KAYIT ETME

- Her hastadan eğitim seanslarının sonunda eğitimi aldıklarına dair imzaların kayıt altına alınması sağlanmalıdır.



T. C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
SAKARYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Sakarya Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Doküman Kodu:Dİ.FR 024 | Yayın Tarihi: 25.02.2013 | Revizyon No: 02 | Revizyon Tarihi: 30.03.2017 | Sayfa No: 1 / 2

PERİTON DİYALİZ HASTA EĞİTİM FORMU

Adı Soyadı.: M. . memiş
Kateter implantasyon tarihi: 11/9/2018

NOT= Hastaya ilk önce SAPD eğiti
verilecek akabinde APD eğitimi ver
hasta APD tekniğini ile PD bırakıyo

Tarih: 9/9/2018

Eğitim yaklaşık 2 haftada
tamamlanacak. Eğitim esn

Konu.:

1.Böbreğin tanımlanması,çalışması ve fonksiyonları:
2.Böbrek yetmezliğinin tanımlanması:
- ABY ,KRY nedenleri ve belirtileri:

3.Tedavi seçenekleri:
- Transplantasyon:
- Diyaliz:

4.Periton diyalizi prensipleri:
5.SAPD ve APD'ye giriş:
- Malzemelerin tanıtımı,kullanımı ve temini:

6.kişisel hijyen:
7.Aseptik teknik:
- El yıkama tekniği:
- Aseptik solusyonların hazırlanması ve kullanılması:
- Tıbbi terimlerin açıklanması:

8.SAPD solüsyon değişim işlemi:
- Değişim ortamı:
- Malzemelerin hazırlanması:
- Solusyonun ısıtılması ve kontrolü:
- Maske kullanımının önemi:
- Uygukama alanı temizliği ve düzenlenmesi:

9.Kontaminasyon durumunda acil girişimler:
10.Kateter çıkış yeri bakımı:
- Pansuman tekniği:

11.Solüsyon içerisine ilaç uygulaması:
- Enjektör kullanım tekniği:

12.Drenaj sıvısından örnek alınması:
13.Hayati belirtiler:
14.Komplikasyonlar:
- Peritonit:
- KÇYenfeksiyonu:
- Kateter tünel enfeksiyonu:
- Sıvı dengesi bozuklukları:
- Fibrin:
- Kanama:
- Konstipasyon:
- Diyare:
- Sızıntı:
- İçe dışa akış problemleri:
- Fıtık:
- Ağrı:

EĞİTİM TEKRARI VE SÜREKLİLİĞİ

Eğitimlerin yeniden verilmesi gereken durumlar

- Uzun süre boyunca hastaneye yatırılma
- Peritonit ve / ve ya katater çıkış yeri enfeksiyonu
- El becerisi,görme kabiliyeti ve ya zihin keskinliğinde değişim
- Diğer bir tedarikçiye ve ya farklı bir bağlantı türüne geçiş
- PD de meydana gelen diğer engeller(örneğin hemodiyalizde olunan süre)

14.02.2012 tarihli diyaliz yönetmeliği gereğince ;hasta eğitimi ,tedavi başlangıcında yapılmalı ve daha sonra altı ayda bir tekrarlanır.

EĞİTİM TEKRARI VE SÜREKLİLİĞİ

- Pd eğitiminin tamamlanmasından ve hastanın evde PD uygulamasına başlamasından sonra yapılan ev ziyaretiyle hangi hastaların eğitim tekrarı gerektiği tespit edilebilir,
- Yapılan bir çalışmada Pd nin başlatılmasından 6 ay sonra çoğu hastanın kısa yolları denediği,standart değişim yönteminde değişiklikler yaptığı ve ya aseptik tekniğe uymadığı tespit edilmiştir

PirainoB,BernardiniJ,Brown E,FigueiredoA Perit Dial Int2011

EĞİTİM TEKRARI VE SÜREKLİLİĞİ

Çocuk periton diyaliz uygulamalarında tekrarlanan eğitimin önemi ile ilgili yapılan bir çalışmada 63 hasta da tekrarlanan eğitim ve ev ziyaretleri sonucunda hastaların beslenme durumunda düzelme olmuş ,peritonit atak sayılarında azalma gözlenmiştir.

- M Çelenk,N Ciğerdelen,O Akacı,O Dönmez (Uludağ Üniversitesi Çocuk Nefroloji)

SONUÇ OLARAK

- Eğitim stratejileri belirlenirken eğitim alacak kişileri bireysel değerlendirmeli,öğrenme hızına göre eğitim hız/süresi belirlenmeli
- Eğitim sonunda hasta hem teorik bilgileri hem de el becerisi kazanmış olmalı
- Beceri gerektiren eğitimlerde benzetişim tekniği/simülasyon kullanılmalı
- Hasta hazır olmadan evinde diyaliz başlatılmamalı

SONUÇ OLARAK

- Pd hemşireleri,eğitimi ve daha sonrada öğretim becerilerini tazelemeye ve pekiştirmeye yönelik öğretim görmelidir
- Her pd ünitesi,hastaya PD prosedürünün ve teorisinin öğretilmesinde uygulanacak sabit bir öğretim programına sahip olmalıdır
- Öğretim uzmanlarına göre ilk eğitimine ek olarak eğitimlerin yeniden verilmesi hataların azalmasında önemli bir rol oynar

PERİTON DİYALİZİ ANCAK İYİ BİR ORGANİZASYON,EĞİTİMLİ BİR HEMŞİRE VE SİSTEMATİK OLARAK EĞİTİLMİŞ HASTA İLE YAPILIRSA BAŞARILI OLABİLİR

TEŞEKKÜRLER