

HEMŞİRELİK LİTERATÜRÜNDEN ÖZETLER

Kahve Astmalı Hastaların Hava yollarını Açar

Journal of the American Association, 251 :441, Jan.27.1984

Özet: Ayfer KARADAKOVAN

Kafein içeren kahve içen astmalı kişiler gerçekte bronkodiladatör içmektedirler. •

Los Angeles'de Kalifornia Üniversitesi'nde bir grup araştırmacı üç fincan kafeinli kahvenin, 200 mg. aminofiline eş değer ölçüde ekspirasyon hacmini güçlendirdiğini ve arttırdığını buldular. Araştırma grubu aynı zamanda kafeinin serumdaki düzeyi ile zorlu solunum hacmi ve hava akımı arasında bir ilişki olduğunu buldular.

Araştırmacılar, astmalı hastalara normal bronkodiladatör ilaçlarının yanı sıra çok miktarda kahve verilmesini söylediler. Doktor ve hastanın kahve alımında haberdar olmasının çok iyi olabileceğini eklediler. Fakat, eğer hasta çok fazla kahve (veya kafein içeren diğer içeceklerden) içerse belirtilen bronkodiladatör etki olmamakta ve toksisiteye neden olmaktadır. Araştırmacılar aynı zamanda kafeinin bronkodiladatörlerin istenmeyen yan etkisini arttırabileceğini bildirdiler.

İnsülin Enjeksiyonundan Önce Deri Temizliği Gerekli midir?

Koivisto, V.A.; and Felig, Philip: Lancet 1:1072-1073, May. 20, 1978.

Özet: Ümran DEMİR

Rutin deri temizliğinin deri bakteri florasına etkisi 13 insüline bağımlı diyabetik hastada ölçüldü. %70'lik İso-propyl alkol ile karın, kol, bacaklar üzerindeki alanın deri temizliğinin 5. saniyesinde

bakteri sayıları 7c 82-91 azaldı. 3-5 ay boyunca deneklerin gözleme periodlarında iki haftada bir insülin enjeksiyonundan önce deri temizliği yapılmalı 1.700 insülin enjeksiyonundan çoğu deri temizlenmeclen yapıldı. Lolçal veya sistemik enfeksiyon belirtileri gözlenmedi. Bu sonuçlar insülin enjeksiyonundan önce alkolle rutin deri temizliğinin deri bakteri miktarını önemli derecede azaltıl(ligin' gösterdi. Fakat enjeksiyon alanında enfeksiyonu önlemek için gerekli değildir.

İntravenöz Girişimin Kolaylaştırılması

Hecker, J.F., Lewis, G.B.H.; Stanley: The Lancet, Febr. 12. 1/332-333 1983.

Özet: Ümran DEMİR

Avusturalyalı araştırmacılar el üzerindeki bir vene girmek için "7-2 Nitrogliserin pomadından 1-2 mg uygulandığında iğnenin daha kolay girdiğini saptadılar.

Araştırmada 50 hastaya. ellerinin üzerindeki bir vene girmek için Nitrogliserin pomatı uygulanmış, 50 hastaya uygulanmamıştır. Araştırmacılar, ilaç uygulanan ele, uygulanmayan elden daha kolay kanül yerleştirildiğini saptadılar. Nitrogliserin pomatı uygulanmaya n hastalar vene girmek için daha çok yumruk sıkma, pamuk tampon, [bağlama. ve](#) kolun kalp seviyesinden aşağıya sarkıtılmasını içeren yardımlar gerektirdiler.

Araştırmacılar Nitrogliserin pomatının vazodilatasyon oluşturduğunu ve bundan dolayı kanülü yerleştirmeye yardım ettiğini söylediler. Yan etkisinin sadece clerinin acıması, sızlaması olduğunu belirttiler.

Kan Basıncı Ölçümünde Kol Pozisyonunun Etkisi

Özet: Gülümser ARGON

Webster J., Newnham D., Petrie J.C. and Lovell H.G. Departman of Theapeutics and Clinical Pharmacology, University of Aberdeen AB 9 2 ZB GBP 13R. MED. J. 288/6430 (157⁴-1575), 1984.

Hipertansiyonu olan ve olmayan deneklerde bir seri kan basıncı ölçümü yapılmış. Sifingmomanometre ile yapılan bu ölçümlerde, kol aşağı doğru bedenin yanında iken yapılan ölçümlerde bulunan kan değerleri, kol kalp hizasıyla harizontal pozisyonda iken yapılan ölçümlerde bulunan kan basıncı degedcrinden yüksek bulunmuş. Poliklinige gelen 90 hipertansif hastada bu iki pozisyonda yapılan ölçünler arasındaki fark ortalama 11/12 mm Hg olarak bulunmuş. Kan basıncı ölçülürken, kolun uygun pozisyonda olmasının önemine dikkat edilmemesi yalnız kan basıncı ölçümlerine yol açabilir. Bu özellikle klinik uygulamalarda ve araştırmalarda önemli karışıklıklara yol açabilir.

Aşılamada Hasta Eğitimi

Vincent A. Fulginit MD : Pediatrics 74 : 5. 1984

Özet: Güneş AKGÖNÜL

Birçok hekimler anne ve babalar aşdamaların rutin birşey olduğunu düşünürler ve bunun sonucunda sağlık bakımının bu önemli unsurunun analizini iyi yapamazlar. Anne ve babalar her aşı ve bunların, çocukların mutluluğunda oynadığı rol hakkında eğitilmelidirler. Anne-babaların çocuklarının aşılarını yaptırtmasını sağlama için hekimin onlara hastalığın kökeni, ortaya çıkışı ve taşıdığı riskler, aşılamada neyin kullandığı beklenen yararlar, aşdamanın riskleri ve daha sonra gerekli olan izlem konularında bilgi vermesi gerekir. Ayrıca, tek tek aşdamanın genelde bütün toplumun refahına yardımcı olduğu fikrinin önemi anlatılmalıdır. Anne, babalara, doğru ve tam olarak tutulan aşı kayıtlarının muhafazasının önemi anlatılmalıdır. Aşdama sırasında aile ile kurulan sözel ilişki yazılı dökümanlar da verilerek kuvvetlendirilebilir. Anne-babaların gerçekleri anlayıp anlamadıklarını tahlil etmek için bir yol da doktorun veya hemşirenin onların gelecek ziyaretlerinde sorular sormasıdır.

Karın Ağrısı

Michael K Farırell, MD.: Pediatrics, Vol: 74. Nıumber: 5 November, 955. 1984.

Özet : Güneş AKGÖNÜL

Kronik karın ağrısı, okul yaşlarındaki çocukların %12'sini etkiler. Bu gibi hastaların %90 ile %95'inde hiçbir organik neden bulunamamıştır. Bazı davranışsal ve kişisel özellikler bu çocuklarda

sıklıkla belirgindir. Genellikle, ailelerde önemli bir stres vardır. Değerlendirmenin amacı, karın ağrıları ile ilgili olarak aile ve çocuğun eğitimidir.

Dünya Sağlık Günü 1985
En İyi Kaynağımız -Sağlıklı Gençlik
WI10 Chronicle, 39(1) : 6.12 (1985)

Özet: Gülsün AYDEMİR

1985 Ulu-lararası Gençlik Yılında 1024 yaş grubunda bir buçuk milyon genç nüfus bulunmaktadır. Bu yaş grubunun büyük bir çoğunluğu gelişmekte olan dünyada yaşamaktadır. Bu oran 2000 yılında '84'e ulaşacaktır. Dünya Sağlık Örgütünün hedefi 2000 yılında her kеше sağlık olup uluslararası Gençlik Yılı'nın amaçları ile aynı c'ogrultudur.

Gençlik tehlikeyi cazip bulan bir grup olarak tanımlanabilir. Genç kitle sigara, alkol yada ilaç bagunlılığı gibi olumsuz alışkanlıklara karşın spor yapma, sosyal etkinliklere katılım gibi olumlu önlemler alınarak yönlendirilebilir.

ve uygun ı 1)111:111:1nm r.:niiiiiizelr gencin yüzyüze kaldığı uiddi :.orunlard:111 bil'i olup intahara yatkınlığın bu kişiler arasında daha fazla olduğu bilinmektedir.

Geleneksel toplumlarda cinsellik bir tabudur. Bu nedenle cinsel egium yasaklamıştır. Diğer ülkelerde ise cinsel eğitim kişiler arası ilişkilere yardımcı olmaktan çok bioloji ders kitaplarında üreme işlevi olarak anlatılır. Bu konudaki bilgisizlik ve yeterli bilgi edinememe, adolesan cinsel aktivitesi sonucu istenmeyen gebelik, doğum komplikasy,nları, düşük ve cinsel ile geçen hastalıkların temel nedeni olmaktadır.

Modern toplumlarda 10 24 yaş grubu ölüm oranında görülen artış, enfeksiyöz ve enfestasyonlara bağlı olmayıp kaza ve intahar elanı k ortaya çıkar. Bazı ka za kır trblikrlı makinivionin deneyimsiz 1,ulanum ve ";50 oranında da 1111,(1imine

Sonuçta, gençliğin idealizmi ve çabası, daha fazla sosyal hak için çalışmayı, yaşlılıkta daha iyi bakımı, çevre ile daha fazla ilgilenmeyi sağlayabilmektedir.

Psikiyatri Hemşireliğine Orem Teorisinin Uyarlanması

Moswvitz, A.O., Perspec. Psych. Care, Vol. 22:1, (38.38), 1984.

Özet : İnci EREFE

Bugünlerde hemşirelik mesleğinin amaç ve kavramsal sınırlarını birleştirici bir teori oluşturulması çabaları yoğunlaşmıştır. Bu girişimler içinde bir tanesi de hemşirelik uygulamalarıyla Orem'in kendine - bakım teorisini (Orem, 1971, 1980) entegre etme çabalarıdır.

Orem'in hastanın kendine bakım kapasitesini ön plama çıkartmaya dayalı teorisi hemşirelik programlarında giderek daha çok ilgi görmektedir. Özellikle tedaviye hastanın katılımını teşvik eden yeni yaklaşım, iç hastalıkları ve cerrahi hemşireliği alanında Orem teorisinin geniş uygulamasına yer vermiştir. Ancak psikiyatri hemşireliği alanına uyarlanması sınırlı kalmıştır.

Orem teorisinde, idealde hemşire ile hasta arasındaki anlaşmaya göre, hastanın yetmezlik alanları bir süre doldurulacak, sonra hasta bağımsızlık kazanacaktır. Burada temel motivasyon, hastanın esas arzusunun normalliğe dönük olmasıdır.

Orem teorisinin bir diğer yönü de hastanın içsel (internal) ve dışsal (external) davranış değişikliklerini ayırtedebilmektir. Bu psikiyatri hemşireliğinde büyük önem taşır, çünkü hemşirenin amacı, yol gösterme, destekleme, geliştirici çevre sağlama, öğretme gibi içsellığe yönelik eylemlerle hastaya yardımcı olmaktır.

ideal psikiyatrik ortamda, normalleşme isteği taşıyan, hemşire-nin desteğini kabul eden, yardımcı bir hasta söz konusudur.

işleyen birliktelik, psikoanalizin temel ügelerindendir ve hastanın bilinçle ve amaçlı olarak acıdan kurtulmak için tedaviye katılması demektir. Ancak hastaların matür olmayan, bilinçsiz eğilim-lerinin tedavi amacıyla çatıştığı vurgulanmaktadır. Bunun nedeni hastanın gizli kalmış, baskılanmış isteklerinin ortaya çıkartılınasmu. karşı taşıdığı anksiyeteye (kaygı) karşı savunmasıdır.

Psikoanalizde, hastanın bir yönü yardımcı olup işbirliği kurarken, diğer yanı bilinçsizce yardıma direnir. Orem teorisinin psikiyatriye uyarlanışındaki zorluğu, işte bu çatışma noktasını gözönüne almamış olmasıdır. Çünkü modelin esası, çatışma değil anlaşma üzerine kurulmuştur.

Belki bilinçsiz direnişin oynadığı rol daha iyi anlaşmak suretiyle Orem teorisi'nin psikiatri ile bağdaştırılması mümkün olabilir. Psikiatri hemşiresi öncelikle hastanın iyileşmeye karşı çıkma durumunu anlamasına yardımcı olarak, kendine bakım kapasitesini geliştirebilir.