**Formuleren verpleegkundige diagnose en verpleegdoelen**

|  |
| --- |
| **Casus 1**Gerard Rijkers is een thuiswonende reumapatiënt van 52 jaar. Hij kan uitstekend voor zichzelf zorgen. Dat wil zeggen dat hij heel goed kan bepalen wat er aan algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL) gebeuren moet, wanneer en hoe. Hij kan ze alleen nauwelijks zelf uitvoeren want alle gewrichten zijn inmiddels aangedaan door de reuma. Gerard heeft vaak en veel pijn, is ’s morgens erg stijf en heeft ook vaak verhoging of koorts wanneer de ontsteking weer opvlamt. Ook is hij snel vermoeid. Hij zou soms best zichzelf eens kunnen wassen maar dan is hij voor de rest van de dag versleten. Zijn vrouw Joke helpt hem met van alles. Gerard en Joke hebben bij de huisarts aangegeven dat het hen allemaal een beetje teveel wordt. Hierop is de thuiszorg ingeschakeld die moet gaan kijken welke hulp nodig is. Jij gaat de verpleegkundige helpen door met haar te kijken naar de casus van Gerard en Joke.  |
| **Probleem**  | **Etiologie**  | **Signalen** en **Symptomen** |
|  |  |  |
| **Is het gezondheidsprobleem ook een zorgprobleem? Waarom wel, waarom niet?** |
| **Verpleegdoel:** |
| **Interventies:** |

|  |
| --- |
| **Casus 2** Mevrouw Anna van den Berg, 81 jaar, heeft de diagnose Alzheimer en woont sinds drie jaar op de psychogeriatrische afdeling van een verpleeghuis. Toen mevrouw opgenomen werd kon zij met een goedgeleide instructie nog wel wat zelf doen bij de ADL en smeerde en sneed zij nog zelf haar brood. Mevrouw van den Berg, die het laatste half jaar alleen nog maar reageert op de naam Anna, neemt sinds een aantal maanden niet veel initiatieven meer en moet met steeds meer dingen worden geholpen. Ze is bijna alle vaardigheden vergeten en onthoudt de instructies geen moment meer. Het Zorgplan moet opnieuw worden bekeken en bijgesteld. Jullie gaan de verpleegkundige hierbij helpen.  |
| **Probleem**  | **Etiologie**  | **Signalen** en **Symptomen** |
|  |  |   |
| **Is het gezondheidsprobleem ook een zorgprobleem? Waarom wel, waarom niet?** |
| **Verpleegdoel:**   |
| **Interventies:** |

|  |
| --- |
| **Verpleegkundige diagnose**: Pieter (57, verstandelijk beperkt en woont in een groepswoning in Nooitgedacht) gunt zichzelf geen tijd en rust om te eten en te drinken. Tijdens de gezamenlijke maaltijd staat hij al na een paar minuten op en ook de aangeboden tussendoortjes vinden de verzorgers overal half opgegeten of opgedronken terug. Hij krijgt daardoor onvoldoende voeding en vocht binnen, waardoor hij lichamelijk uitgeput raakt en zijn conditie verslechtert. Nu het probleem duidelijk is, moet er een verpleegdoel worden opgesteld.  |
| **Verpleegdoel:**     |
| **Verpleegkundige diagnose:** Thomas (76, diagnose ziekte van Parkinson en thuiswonend) heeft inmiddels zo’n last van tremoren dat hij zich daardoor niet goed meer kan wassen en aankleden. Zijn zus heeft aan de bel getrokken bij de huisarts omdat zij geconstateerd heeft dat Thomas er verwaarloosd bij loopt en regelmatig niet zo fris ruikt. De huisarts heeft haar doorverwezen naar de wijkverpleegkundige. Jij loopt stage in de thuiszorg en gaat met haar mee naar het gesprek met Thomas. Het wordt al snel duidelijk wat het zorgprobleem is. Jullie maken nu het verpleegdoel. |
| **Verpleegdoel:**  |
| **Interventies:** |