

Tips voor gebruik van Chiron Zorgplanner

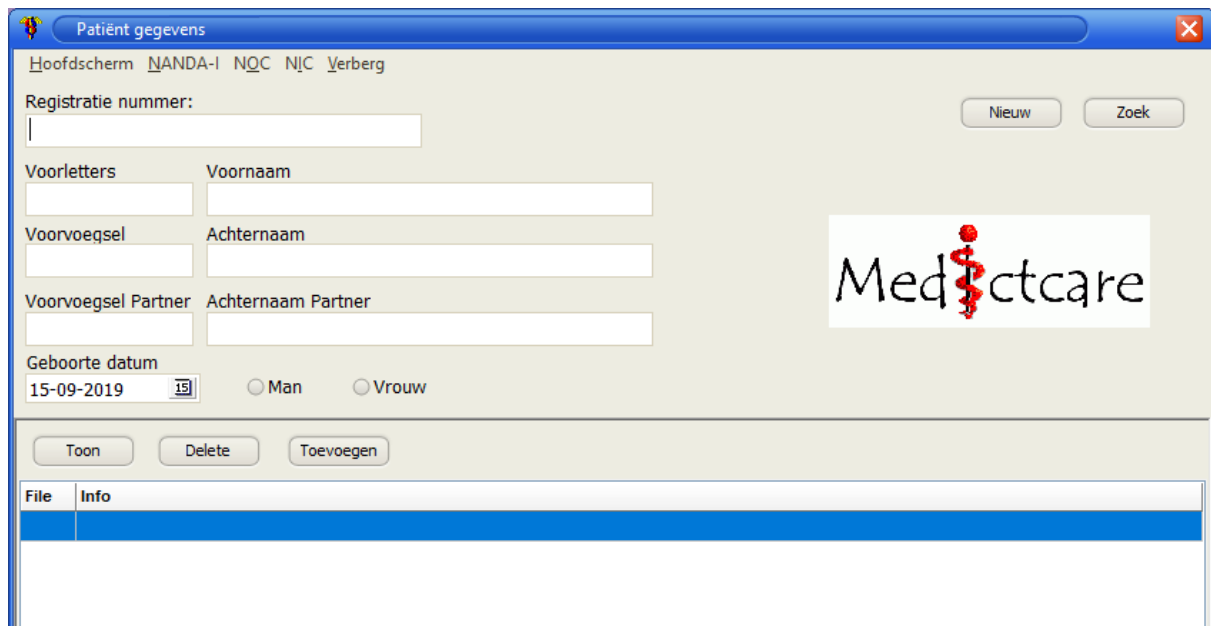
Versie: 22 maart 2020

Inhoudsopgave

HOE KAN IK EEN PATIËNT INVOEREN IN HET SYSTEEM?	1
HOE VOEG IK INFORMATIEDOCUMENTEN TOE AAN PATIËNT: ANAMNESE OF FOTO	2
HOE VERWIJDER IK EEN BESTAND?	3
HOE KIES IK VOOR DE INDELING VAN DE VERPLEEGKUNDIG DIAGNOSEN NANDA-TAXONOMIE-I OF VOOR DE GEZONDHEIDSPATRONEN VAN GORDON?	3
HOE ZOEK IK EEN WOORD IN DE NANDA-TAXONOMIE?	3
HOE KAN IK EEN VERPLEEGKUNDIGE DIAGNOSE IN DE NANDA-CLASSIFICATIE BEPALEN DOOR TE DIAGNOSTICEREN?	3
HOE PAS IK DE GESELECTEERDE ITEMS AAN ZOALS HET LABEL, DE SAMENHANGENDE FACTOREN OF RISICOFACTOREN, EN BEPALENDE KENMERKEN?	5
HOE ZOEK IK EEN DIAGNOSE OP ALS IK WEET OM WELK 'CONCEPT' HET GAAT?	6
HOE ZOEK IK EEN ZORGRESULTAAT IN DE KOPPELINGSTABEL MET NANDA?	7
HOE ZOEK IK EEN VERPLEEGKUNDIGE INTERVENTIE?	8
HOE MAAK IK EEN ZORGPLAN?	9
BEWAREN VAN EEN ZORGPLAN	10
OMGEKEERD ZOEKEN	10
HET AANPASSEN VAN DE PLAATS VAN DE BESTANDEN	10

HOE KAN IK EEN PATIËNT INVOEREN IN HET SYSTEEM?

Klik met de linkermuisknop op de knop **Patiënt** in het hoofdscherm. Het hieronder afgebeelde scherm **Patiëntgegevens** wordt geopend. Het hoofdscherm kan altijd worden teruggevonden door in de menubalk op **Hoofdscherm** te klikken.



The screenshot shows a window titled 'Patiënt gegevens' with a blue header bar. Below the header, there are navigation links: 'Hoofdscherm', 'NANDA-I', 'NQC', 'NIC', and 'Verberg'. The main form area contains the following fields and controls:

- Registratie nummer:** A text input field with a 'Nieuw' button to its right.
- Voorletters:** A text input field.
- Voornaam:** A text input field.
- Voorvoegsel:** A text input field.
- Achternaam:** A text input field.
- Voorvoegsel Partner:** A text input field.
- Achternaam Partner:** A text input field.
- Geboorte datum:** A date picker showing '15-09-2019' and a dropdown arrow.
- Gender:** Radio buttons for 'Man' and 'Vrouw'.
- Buttons:** 'Toon', 'Delete', and 'Toevoegen' buttons are located below the form fields.
- Logo:** The 'Medictcare' logo is displayed on the right side of the form.

At the bottom of the window, there is a menu bar with 'File' and 'Info' options.

Kies nieuwe patiënt/casus



Vul de gegevens zoveel mogelijk in het bovenstaande scherm. Klik dan onderaan in het scherm op de knop **Kies**. De patiënt is aangemaakt en komt in het dossier op het hoofdscherm te staan.

HOE VOEG IK INFORMATIEDOCUMENTEN TOE AAN PATIËNT: ANAMNESE OF FOTO

Nu het dossier is aangemaakt, kun je hieraan extra gegevens toevoegen zoals een anamnese, een foto, een rapportage, enzovoort. Klik in het scherm **Patiëntgegevens** op de knop **Toevoegen**. De onderkant van het scherm laat het volgende overzicht zien:

Geboorte datum
15-09-2019

Man Vrouw

Add a file

MS-Word Template:

Medictcare

Je kunt een foto invoegen door op de knop **Kies bestand** te klikken. Je komt dan in een kies bestand scherm in de folder 'Documenten>Chiron Zorgplanner' en kun je een bestand kiezen die je wilt toevoegen. De map 'Documenten>Chiron Zorgplanner' is bij de installatie automatisch aangemaakt en bevat alle documenten, templates en databases die je nodig hebt (het is erg belangrijk dat je de bestanden in deze map niet via de verkenner een andere plaats geeft omdat Chiron de gegevens niet meer kan vinden en je de gegevens van een patiënt niet meer kunt vinden!). Je kunt het pad wel wijzigen in het **Instellingen** menu in het hoofdscherm (het blauwe wielletje) in het tabblad **Geavanceerd**.

Chiron heeft een aantal standaardformulieren aangemaakt die je kunt openen door een van de Word-templates te kiezen en op **Nieuw Word document** te klikken.

Je hebt de beschikking over een **verpleegkundige anamnese** waar ook enkele medische basisgegevens in opgenomen zijn en waarbij je op het pad wordt gezet om analytisch na te denken over een casus. Je wordt gevraagd om na het afnemen van de gezondheidspatronen van Gordon om een lijst te maken met activerende gegevens en hieruit een probleemlijst samen te stellen. Je weet dan in welke richting je moet zoeken om tot een diagnose te komen. Let wel, dit is de formele manier om een verpleegkundige diagnose te stellen en deze is wezenlijk anders dan het aflopen van de lijst met diagnoses en dan te 'selecteren' wat je relevant vindt. Lees hierover meer bij [Diagnosticeren van een verpleegkundige diagnose in de NANDA-classificatie](#). Nadat je het template hebt bewerkt, sla je deze op in de map die wordt aangegeven. Maak géén ander map aan of iets dergelijks omdat Chiron anders het bestand niet meer kan terugvinden.

Kies een nieuw RTF-document als je niet met MS Word® wilt of kunt werken. De tekstverwerker van Chiron zorgplanner wordt geopend en moet je alle gegevens hier verder zelf invoeren. Het voordeel van dit format is, dat het in vrijwel alle databases kan worden ingevoerd en dus ook in de database van het ziekenhuissysteem.

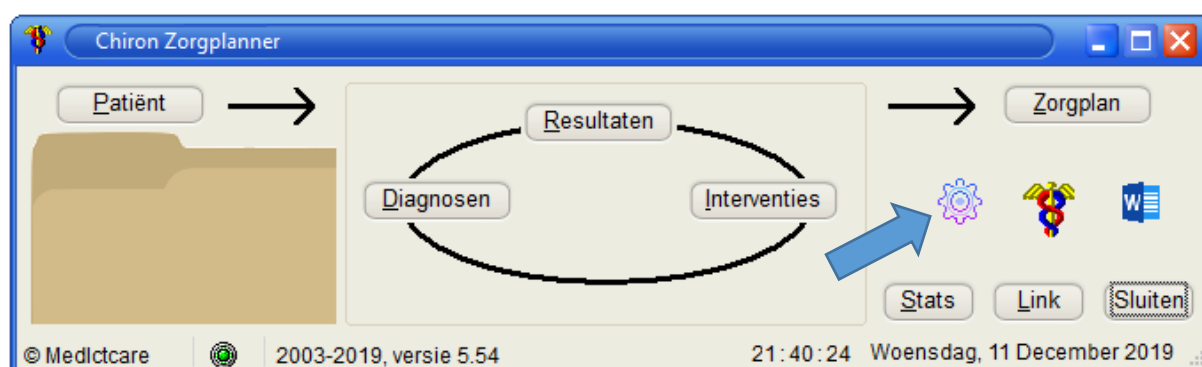


HOE VERWIJDER IK EEN BESTAND?

Als je een bestand wilt verwijderen, klik je eenvoudig op de knop [Verwijder](#). Het geselecteerde bestand wordt dan verwijderd uit de database maar niet van de harde schijf. Het bestand blijft in de map 'Documenten>Chiron Zorgplanner' staan.

HOE KIES IK VOOR DE INDELING VAN DE VERPLEEGKUNDIG DIAGNOSEN NANDA-TAXONOMIE-I OF VOOR DE GEZONDHEIDSPATRONEN VAN GORDON?

Je kunt alle 248 verpleegkundige diagnoses op twee manieren weergeven. Je kunt op de eerste plaats de taxonomie van NANDA gebruiken waarin de 13 domeinen, 47 klassen worden gebruikt. Deze indeling is handig om de verbanden tussen de verschillende klassen te leren kennen. De diagnoses zijn wat duidelijker gegroepeerd. Chiron kiest standaard voor deze indeling. Als je liever de gezondheidspatronen van M. Gordon gebruikt, dan klik je in het hoofdscherm op het blauwe wiel (instellingen) zoals hier onder met de blauwe pijl staat aangegeven:



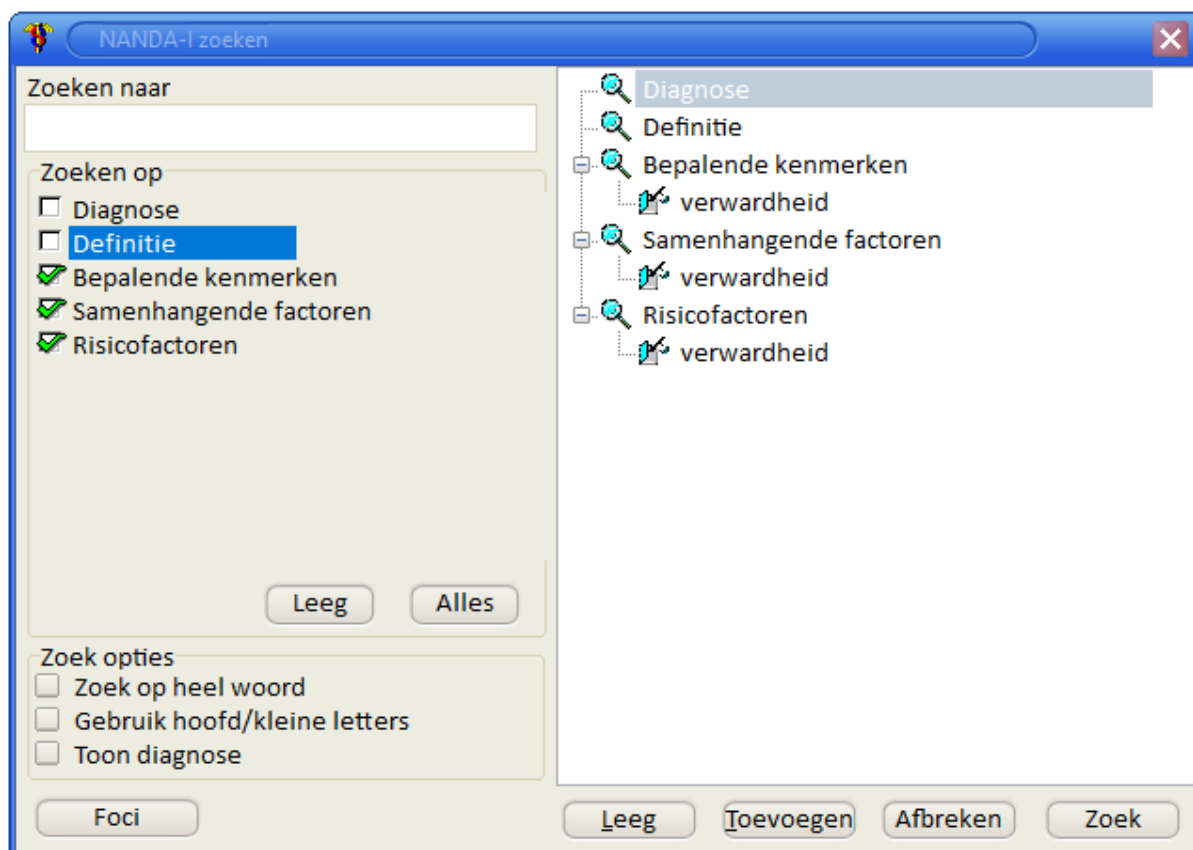
HOE ZOEK IK EEN WOORD IN DE NANDA-TAXONOMIE?

Het zoeken van een verpleegkundige diagnose kan via de knop [Diagnosen](#) in het hoofdscherm. Je kunt in het scherm dat geopend is op eenvoudige manier door de NANDA-I taxonomie bladeren. Dit zijn niet de gezondheidspatronen. Die gebruik je voor de anamnese. Deze NANDA Taxonomie is opgebouwd uit 13 domeinen en 38 klassen waarin de diagnoses zijn ondergebracht. Het doel van deze indeling is om de diagnoses in hun onderlinge verband te kunnen zien. Klik op de plusjes (+) om de boom uit te klappen en weer op de minnen (-) om de boom weer in te klappen (of gebruik de rechtermuisknop waarin je een menu ziet om de tekst naar wens te selecteren).

Je kunt een specifiek woord zoeken in de taxonomie door op de rechtermuisknop te klikken en de gewenste term in te voeren. Het betreffende woord wordt zichtbaar gemaakt door dat het blauw kleurt. Ook kleurt het in de niet zichtbare 'takken' van de taxonomie. Het woord moet je optisch zoeken. Voor meer geavanceerde mogelijkheden moet je kiezen voor het menu 'diagnosticeren'.

HOE KAN IK EEN VERPLEEGKUNDIGE DIAGNOSE IN DE NANDA-CLASSIFICATIE BEPALEN DOOR TE DIAGNOSTICEREN?

Gebruik de menu item [Diagnosticeren](#) voor geavanceerde zoekopdrachten die je moeten leiden naar de juiste diagnose. Je krijgt dan het onderstaande zoekscherm te zien.



In het bovenstaande scherm is in het invoerveld **Zoeken naar** de term “verwardheid” ingevoerd en daarna op de knop **Toevoegen** geklikt. Daarbij zijn in het veld **Zoeken op** de bepalende kenmerken, samenhangende factoren en de risicofactoren aangevinkt. Daardoor staat de term recht in het veld onder die onderdelen van de diagnose vermeld. Op deze wijze is je zoekopdracht direct zichtbaar.

Je kunt bepaalde **Zoek opties** aanvinken: zoek op heel woord als het woord identiek moet zijn aan de zoekopdracht. Bijvoorbeeld; bij het zoeken naar het woord ‘angst’ wordt het ook gevonden in ‘**belangst**stelling’ en dat is ongewenst.

De optie **Toon diagnose** geeft je alleen diagnoses in het zoekresultaat. Hierdoor krijg je een overzicht van de diagnoses waar de term in voorkomt, afhankelijk van de onderdelen van de verpleegkundige diagnose waarin gezocht is. Het resultaat van bovenstaande zoekopdracht geeft 8 diagnoses waar “verwardheid” in voor komt, zonder direct naar de verpleegkundige diagnose ‘(risico op acute verwardheid’ te springen. Je wilt immers weten waar verwardheid nog meer voorkomt. Probeer deze maar en leer op deze manier waar dit begrip zich binnen de verpleegkundige diagnoses voorkomt.

Het goed zoeken van een diagnose op de analytische methode, dat wil zeggen inductief, waarbij uitgegaan wordt van de bepalende kenmerken en samenhangende factoren is de kern van het verpleegkundig redeneren, anders dan het deductief redeneren waarbij wordt uitgegaan van patroonherkenning. Dit laatste kan echter pas als je voldoende ervaring en kennis hebt van de concepten (diagnosen) uit de NANDA. Om een verantwoorde diagnose te stellen is het van belang om ervaring op te bouwen via de analytische methode.



Nivo	titel	aantal
	Obstipatie	1
	Risico op obstipatie	1
	Verstoorde gasuitwisseling	1
	Slaaptekort	1
	Acute verwardheid	1
	Chronische verwardheid	1
	Risico op acute verwardheid	1
	Disfunctionele gezinsprocessen	1
	Verkrachtigingssyndroom	1
	Anest	1
	Risico op letsel, urineweg	1

Het gebruiken van de juiste termen hangt hiermee samen. Chiron heeft geen thesaurus met synoniemen. Er kan dus alleen gezocht worden op de bestaande termen.

Nadat je je zoekopdracht hebt voltooid maak je de keuze voor een bepaalde diagnose door op de knop rechtsonder 'Zoek' te klikken waarbij de diagnose, bepalende kenmerken en de samenhangende factoren zijn aangevinkt. Je krijgt dan het onderstaande resultaat scherm te zien met 11 hits. In iedere diagnose komt de term verwardheid éénmaal voor.

Als je op een van deze diagnoses klikt, krijg je in het middelste scherm te zien welke diagnose is geselecteerd met de definitie en in het onderste deel van het scherm de plaats in de taxonomie. Dubbelklik op de gewenste diagnose en het scherm NANDA wordt zichtbaar met de betreffende diagnose. In dit voorbeeld is "acute verwardheid geselecteerd".

HOE PAS IK DE GESELECTEERDE ITEMS AAN ZOALS HET LABEL, DE SAMENHANGENDE FACTOREN OF RISICOFACTOREN, EN BEPELENDE KENMERKEN?

In het zoek-resultatenschermbild is gekozen en dubbelgeklikt op de diagnose "acute verwardheid". Het scherm sluit en de NANDA-classificatie wordt geopend en is automatisch de diagnose geselecteerd in het onderstaande scherm. We willen verder met deze diagnose en vergelijken de bepalende kenmerken en de samenhangende factoren met de gegevens uit de casus en zien dat deze gegevens passen. We vinken daarom alle onderdelen aan die bij de patiënt passen. Dit is zichtbaar in het onderstaande scherm:

Diagnose:

- 4 Activiteiten/rust
- 5 Waarneming/cognitie
 - 1 Aandacht
 - 2 Cognitie
 - Kennistekort
 - Acute verwardheid**
 - Chronische verwardheid
 - Geheugenstoornis
 - Bereidheid tot kennisvermeerdering
 - Risico op acute verwardheid
 - Ineffectieve impulsbeheersing
 - Labiele emotionele beheersing
 - 3 Communicatie
- 6 Zelfperceptie

Details:

- Definitie
 - Abrupt optreden van reversibele stoornissen in de bewustzijnsgraad, de aandacht, de cognitie, en de waarneming die zich in korte tijd ontwikkelen.
- Bepalende kenmerken
 - Agitatie
 - Hallucinaties
 - Onjuiste perceptie
 - Onvermogen doelgericht gedrag te initiëren
 - Onvermogen zinvol gedrag te initiëren
 - Onvoldoende volhouden van doelgericht gedrag [@ er stond: onvoldoende tot een goed einde brengen van ... gedrag]
 - Onvoldoende volhouden van zinvol gedrag [@ er stond: onvoldoende tot een goed einde brengen van ... gedrag]
 - Rusteloosheid
 - Verandering van de psychomotorische activiteit
 - Verandering van het bewustzijnsniveau
 - Veranderingen in het cognitieve functioneren
- Samenhangende factoren
 - Delirium
 - Dementie
 - Leeftijd >= 60 jaar



Door selecties aan te brengen wordt het label van de diagnose roodgekleurd zodat deze in de teksten opvalt. Als in een diagnose de gewenste bepalende kenmerken zijn geselecteerd, kan op 'bewerk' worden geklikt om een interne editor te openen. Deze editor kan gebruikt worden om de tekst ten behoeve van een individuele patiënt aan te passen zoals het toevoegen van bepalende kenmerken in een diagnose of deze verder te concretiseren. Hierbij kun je denken aan de opmerking 'specificeer' achter vele diagnoses. De originele gegevens uit het handboek worden hiermee niet gewijzigd. U kunt na het aanpassen van de tekst deze bewaren als MS Word® document of printen. Als de tekst met de editor is bewerkt, worden de aangevinkte items weer leeg gemaakt. Je kunt de tekst ook aanpassen nadat deze is uitgevoerd naar MS Word®. Deze editor is handig als je geen tekstverwerker wilt gebruiken, dan wel je de tekst wilt plakken in een ander EPD. De meeste knoppen en menu-opties spreken voor zich. Voor meer informatie kun je de help-functie openen.



HOE ZOEK IK EEN DIAGNOSE OP ALS IK WEET OM WELK 'CONCEPT' HET GAAT?

NANDA maakt gebruik van zogenaamde Foci. Een focus is het hoofdelement, oftewel het fundamentele of essentiële onderdeel van de diagnose of ander gezegd, het basisconcept. Het bestaat uit een of meerdere zelfstandige naamwoorden. Hiervoor kan je de lijst met foci gebruiken die je kunt activeren door op de knop **Foci** te klikken links onder in het scherm 'diagnosticeren'. Je krijgt dan het onderstaande scherm te zien met als inzet de term "verwardheid" waar wij op willen zoeken:





Als je vanuit het bovenstaande scherm op **Zoeken** klikt en je bevestigt in het zoekscherm de opdracht, dan krijg je drie resultaten. Dat komt omdat naar het concept ‘verwardheid’ is gezocht en niet in de hele classificatie naar het woord ‘verwardheid’.

HOE ZOEK IK EEN ZORGRESULTAAT IN DE KOPPELINGSTABEL MET NANDA?

Nadat je een diagnose hebt geselecteerd, kun je in de andere classificaties zoeken naar de gewenste zorgresultaten en de verpleegkundige interventies. In het bovenstaande voorbeeld is voor de diagnose acute verwardheid gekozen en op de knop **Koppel** geklikt. Je krijgt dan het volgende scherm te zien:

Koppeling tussen NANDA-I, NOC en NIC

NANDA: Acute verwardheid

Ga naar Stop

NOC NIC

Prioriteit /	Code	Uitkomsten
3. Zorgresultaten om de voortgang van de verpleegkundige diagnose te meten	901	Cognitieve oriëntatie
3. Zorgresultaten om de voortgang van de verpleegkundige diagnose te meten	916	Delirium, mate van
4. Aanvullende zorgresultaten om de bepalende kenmerken te meten	1209	Motivatie
4. Aanvullende zorgresultaten om de bepalende kenmerken te meten	1214	Agitatie, mate van
4. Aanvullende zorgresultaten om de bepalende kenmerken te meten	1403	Persoonlijke beheersing van verstoorde denkprocessen
4. Aanvullende zorgresultaten om de bepalende kenmerken te meten	6	Psychomotorische energie
4. Aanvullende zorgresultaten om de bepalende kenmerken te meten	900	Cognitie
4. Aanvullende zorgresultaten om de bepalende kenmerken te meten	905	Concentratie
4. Aanvullende zorgresultaten om de bepalende kenmerken te meten	907	Informatieverwerking
4. Aanvullende zorgresultaten om de bepalende kenmerken te meten	908	Geheugen
4. Aanvullende zorgresultaten om de bepalende kenmerken te meten	912	Neurologische toestand: bewustzijn
4. Aanvullende zorgresultaten om de bepalende kenmerken te meten	919	Abstract denken
6. Zorgresultaten voor samenhangende factoren of tussentijdse zorgresultaten	113	Lichamelijke veroudering
6. Zorgresultaten voor samenhangende factoren of tussentijdse zorgresultaten	1629	Stopgedrag alcoholmisbruik
6. Zorgresultaten voor samenhangende factoren of tussentijdse zorgresultaten	1630	Stopgedrag drugs- en medicijnmisbruik
6. Zorgresultaten voor samenhangende factoren of tussentijdse zorgresultaten	2108	Ontwenningverschijnselen, ernst
6. Zorgresultaten voor samenhangende factoren of tussentijdse zorgresultaten	2300	Bloedsuikerconcentratie
6. Zorgresultaten voor samenhangende factoren of tussentijdse zorgresultaten	4	Slaap
6. Zorgresultaten voor samenhangende factoren of tussentijdse zorgresultaten	406	Weefseloerbloeding: hersenen
6. Zorgresultaten voor samenhangende factoren of tussentijdse zorgresultaten	7	Vermoeidheid, mate van

NOC

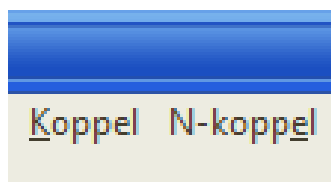
Definitie
Vermogen om nauwkeurig persoon, plaats en tijd aan te duiden.

In dit scherm staat links boven de NANDA-diagnose die geselecteerd is “acute verwardheid”. Boven de tabel zie je de knoppen **NOC** en **NIC**. De gekozen knop laat de koppelingen zien met de betreffende classificatie. In de tabel staan links de prioriteit die in het handboek staat aangegeven. Rechtsboven staat de definitie van het geselecteerde zorgresultaat. De volgorde kan worden aangepast door boven aan de tabel te klikken op de gewenste kolom. Dus als je de labels van de zorgresultaten op volgorde wilt selecteren, klik je boven die kolom. Het licht voor de hand om uit meerdere zorgresultaten te kiezen. De eerste zou zijn cognitieve oriëntatie, maar in ons voorbeeld staat de onrust voorop. We willen uit beide zorgresultaten uitkomstindicatoren gebruiken. Eerst naar cognitieve oriëntatie. Klik op ‘Ga naar’, of dubbelklik om naar het betreffende zorgresultaat te gaan.



Indicator	1	2	3	4	5
Benoemt belangrijke actuele gebeurtenissen.		⊗		⊗	
Herkent de significante ander.		⊗		⊗	
Weet waar hij is.		⊗		⊗	
Weet welk jaar het is.					

Je ziet de plaats van het zorgresultaat in de classificatie en bij de indicatoren zijn een aantal 'targets' geplaatst. Als in een vakje wordt geklikt, wordt een rood bolletje met een kruis geplaatst. Dit is de huidige situatie en bij deze patiënt dus zeer ernstig en ernstig beperkt. We stellen het doel dat al deze indicatoren enigszins beperkt moeten worden. Daarom wordt tweemaal in het betreffende vakje geklikt. Als driemaal wordt geklikt, dan wordt een target met een groene stip getoond als behaald resultaat.



Nu willen we uit een ander zorgresultaat een aantal items selecteren omdat de patient erg onrustig is. We klikken daarom in de menubalk op 'N-koppel'. Deze heropend de koppeltabel met de NANDA diagnose. De knop 'koppel' laat de koppelingen zien vanuit de geselecteerde zorguitkomst. De functie hiervan wordt verderop beschreven.

Terug in de bovenstaande tabel wordt gekozen voor het zorgresultaat "mate van agitatie" en in die zorgresultaat worden ook relevante uitkomstindicatoren gekozen, waarna opnieuw op **N-koppel** in de menubalk wordt geklikt.

HOE ZOEK IK EEN VERPLEEGKUNDIGE INTERVENTIE?

Nu de diagnose acute verwardheid is geselecteerd met twee zorgresultaten 'cognitieve oriëntatie' en 'mate van agitatie', kunnen de verpleegkundige interventies worden geselecteerd. Je klikt hiervoor weer op de knop **N-koppel** en kom je in het scherm met de koppeltabel. Daar klik je op de knop **NIC**. IN hetzelfde scherm krijg je de interventies te zien:



Koppeling tussen NANDA-I, NOC en NIC

NANDA: Acute verwardheid

NOC NIC

Prioriteit /	Code	Interventie
1. Eerste voorgestelde	6440	Delirium, zorg bij
1. Eerste voorgestelde	6510	Hallucinaties, zorg bij
2. Voorgestelde interventie	1400	Pijnbestrijding
2. Voorgestelde interventie	1850	Slaapbevordering
2. Voorgestelde interventie	2300	Medicatieoediening
2. Voorgestelde interventie	2380	Medicatiebeleid
2. Voorgestelde interventie	2620	Neurologische bewaking
2. Voorgestelde interventie	4510	Middelenmisbruik, behandeling
2. Voorgestelde interventie	4720	Cognitieve stimulering
2. Voorgestelde interventie	4820	Realiteitsoriëntatie
2. Voorgestelde interventie	5820	Angstreductie
2. Voorgestelde interventie	6450	Wanen, zorg bij
2. Voorgestelde interventie	6486	Omgevingsregulering: veiligheid
2. Voorgestelde interventie	6490	Valpreventie

NIC

Definitie
Bewaken en aanpassen van de omgeving om de veiligheid te bevorderen

In dit scherm is de interventie “Omgevingsregulering: veiligheid” gekozen omdat patiënt onrustig is en willen we de interventie “zorg bij hallucinaties” toepassen en “zorg bij een delirium”. De procedure om de juiste activiteiten te selecteren is identiek aan de keuze voor de zorgresultaten; open de betreffende interventie, selecteer de gewenste velden en klik weer op **N-koppel** om naar het scherm terug te gaan.

Als de laatste interventie is aangeklikt, dan kan het zorgplan worden gemaakt.

HOE MAAK IK EEN ZORGPLAN?

Nadat in de verschillende classificaties de relevante items zijn aangevinkt, klik je in de menubalk op ‘Zorgplan’ waarna MS Word® wordt gestart en de template automatisch wordt gevuld met de geselecteerde items. Omdat het een MS Word® document is kan naar behoefte het plan geïndividualiseerd worden. Na het uitvoeren van de gegevens worden alle aangevinkte items uit alle classificaties weer leeg gemaakt. Klaar voor het volgende plan.

Verpleegplan	Plak hier de patiëntensticker		Medictcare
Startdatum: 19-09-2019	Stopdatum:	Verpleegkundige: Gabriel Roodbol	
Verpleegkundige diagnose	Interventies		
Acute verwardheid <i>Abrupt optreden van reversibele stoornissen in de bewustzijnsgraad, de aandacht, de cognitie, en de waarneming die zich in korte tijd ontwikkelen.</i> Bepalende kenmerken <ul style="list-style-type: none"> • Agitatie • Hallucinaties • Onvermogen zinvol gedrag te initiëren • Onvoldoende volhouden van zinvol gedrag [at er stond: onvoldoende tot een goed einde brengen van ... gedrag] • Rusteloosheid Samenhangende factoren <ul style="list-style-type: none"> • Delirium 	Omgevingsregulering: veiligheid <i>Bewaken en aanpassen van de omgeving om de veiligheid te bevorderen</i> <ul style="list-style-type: none"> • Bepaal de veiligheidsbehoeften van de patiënt op basis van zijn niveau van lichamelijk en cognitief functioneren en zijn eerdere gedrag. • Controleer de omgeving op veranderingen in de veiligheid. • Verwijder zo mogelijk gevaren uit de omgeving. Delirium, zorg bij <i>Waarborgen van een veilige en therapeutische omgeving voor een patiënt die in een staat van acute verwardheid verkeert</i> <ul style="list-style-type: none"> • Benader de patiënt langzaam en vanaf de voorzijde. • Breng uw eigen waarnemingen op kalme, geruststellende en zakelijke wijze voor de patiënt onder woorden. • Ga na en documenteer welke motorische vorm van delirium het betreft (bijvoorbeeld hypoaactief, hyperactief, gemengd). • Geef nieuwe informatie langzaam en in kleine porties, met voldoende tussenpozen. • Help de patiënt zo nodig bij het eten en drinken, de toiletgang en de persoonlijke verzorging. • Maak gebruik van omgevingssignalen (bijvoorbeeld bordjes, klok, kalender, kleurcodes) om het geheugen te stimuleren, de oriëntatie te verbeteren en gepast gedrag te stimuleren. • Maak zo nodig bij elk nieuw contact duidelijk wie u bent. • Moedig belangrijke anderen aan de patiënt te bezoeken, indien van toepassing. • Moedig het gebruik van hulpmiddelen aan die zintuiglijke waarneming verhogen (bijvoorbeeld bril, gehoorapparaat, gebitsprothese). Hallucinaties, zorg bij <i>Bevorderen van de veiligheid, het comfort en de werkelijkheidszin van de hallucinerende patiënt</i> <ul style="list-style-type: none"> • Betrek de patiënt bij realiteitsgebaseerde activiteiten die hem kunnen afleiden van de hallucinaties (bijvoorbeeld naar muziek luisteren). • Bewaak en reguleer het activiteitsniveau van de patiënt en de omgevingsprikkels. 		



Zorgresultaat															
Cognitieve oriëntatie					Evaluatiedatum			Evaluatiedatum			Evaluatiedatum				
Vermogen om nauwkeurig persoon, plaats en tijd aan te duiden.															
Schaal... 1 Zeer ernstig beperkt, 2 Ernstig beperkt, 3 Matig beperkt, 4 Enigszins beperkt, 5 Niet beperkt.															
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
Benoemt belangrijke actuele gebeurtenissen.					*										
Herkent de significante ander.					*										
Weet waar hij is.					*										
Agitatie, mate van					Evaluatiedatum			Evaluatiedatum			Evaluatiedatum				
Ernst van verstorende lichamelijke of gedragsmatige uitingen van stress of biochemische oorzaken.															
Schaal... 1 Ernstig, 2 Aanzienlijk, 3 Matig, 4 Enigszins, 5 Geen.															
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
Maniertjes die zich blijven herhalen.					*										
Moeite met het volhouden van een taak.					*										
Rusteloosheid.					*										
Trekken aan slangen en fixatiemiddelen.					*										
Woelen in bed.					*										
Zich herhalende bewegingen.					*										

BEWAREN VAN EEN ZORGPLAN

Het plan wordt gekoppeld aan de geselecteerde patiënt. Het bestand krijgt van Chiron automatisch een naam en als je een patiënt hebt geselecteerd, dan wordt dit document in de database gekoppeld aan die patiënt. Hierdoor heb je alle bestanden die bij een patiënt horen, bij elkaar.

OMGEKEERD ZOEKEN

Met Chiron is het ook mogelijk om 'omgekeerd' te zoeken. Deze methode kan je helpen om inzicht te krijgen in de koppelingen tussen de drie classificaties en is niet bedoeld voor het diagnostisch redeneren. Als je bijvoorbeeld wilt weten welke verpleegkundige diagnoses betrekking hebben op de zorgresultaat 'Levenswil', dan zoek je deze op in de NOC-classificatie, je klikt op 'Koppel', en dan krijg je het volgende scherm te zien:

Koppeling tussen NANDA-I, NOC en NIC

NOC: Levenswil

Ga naar Verberg

NANDA

Definitie
Toestand van lijden door een beperkt vermogen om betekenis aan het leven te ervaren door verbondenheid met zichzelf, anderen, kunst, muziek, literatuur, natuur en/of een hogere macht.

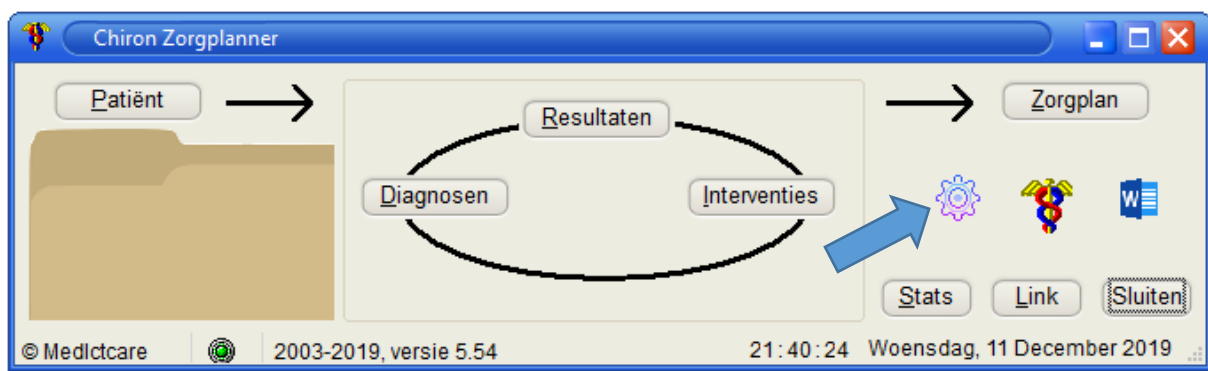
Code	Diagnose
00066	Geestelijke nood
00124	Hopeloosheid
00140	Risico op geweld jegens zichzelf
00141	Posttraumatisch syndroom
00150	Risico op suïcide
00185	Bereidheid tot vermeerdering van hoop

Je ziet dat er zes verpleegkundige diagnoses zijn die gekoppeld zijn aan de zorgresultaat 'levenswil' en een indrukwekkende lange rij verpleegkundige interventies.

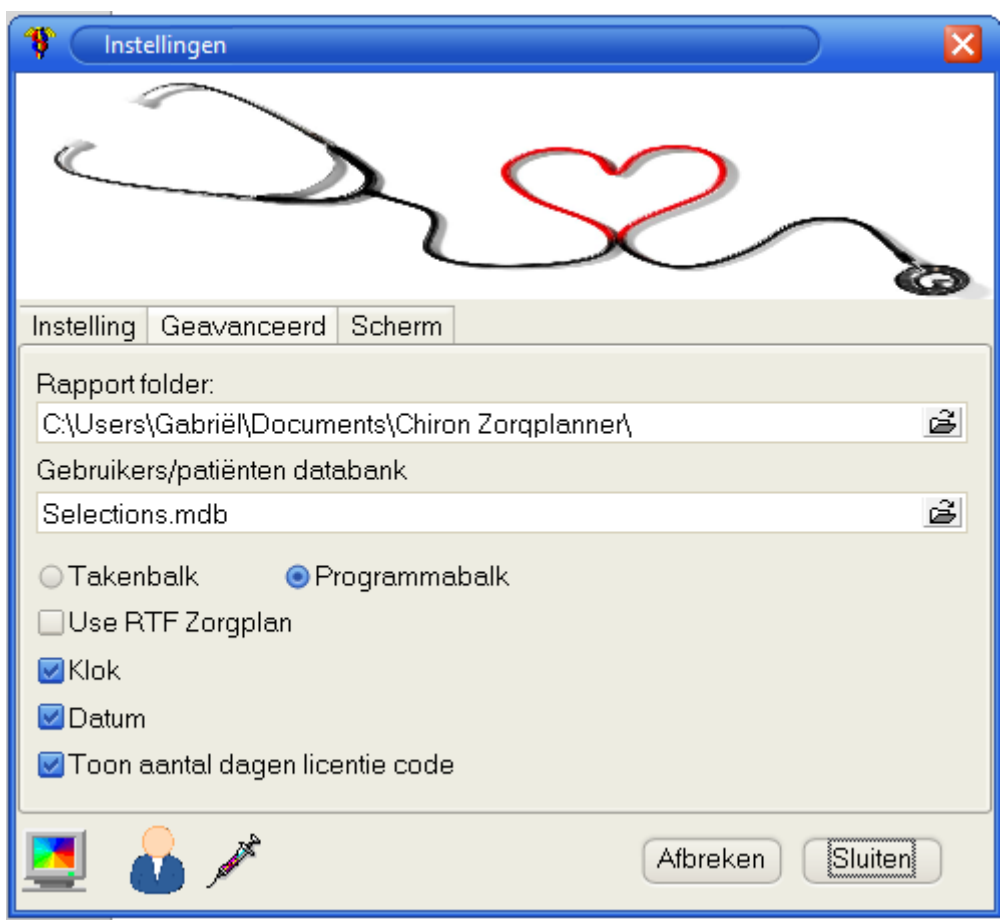
Je kunt, door vanuit een geselecteerde verpleegkundige interventie te kiezen op dezelfde manier ook zoeken naar gekoppelde zorgresultaten en verpleegkundige diagnoses. Ook hier is het van belang je te realiseren dat dit niet de manier is om klinisch te redeneren maar kun je wel inzicht krijgen in de reikwijdte van de interventie.

HET AANPASSEN VAN DE PLAATS VAN DE BESTANDEN

Als je niet wilt dat de aangemaakte bestanden in de map 'mijn documenten' komt te staan maar wil je een andere plaats hebben, dan kun je dat instellen zodat Chiron de plaats van de bestanden weet te koppelen. Ga hiervoor naar het hoofdscherm en klik op het blauwe wiertje zoals is aangegeven in het onderstaande scherm:



Het volgende scherm wordt geopend:



Klik op de tabblad 'Geavanceerd', en in de balk Rapport folder kun je het gewenste pad aangeven of door op de knop openen 'verkenner', de gewenste map kiezen.