

SPIS TREŚCI

CZĘŚĆ I

PROCES SPRAWOWANIA OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ, ROZPOZNAANIA PIELĘGNIARSKIE I PIELĘGNIARSTWO OPARTE NA DOWODACH NAUKOWYCH

Wyjaśnienie, w jaki sposób postawić rozpoznanie pielęgniarskie wykorzystując myślenie krytyczne oraz zaplanować opiekę stosując dane dotyczące procesu sprawowania opieki pielęgniarskiej oraz pielęgniarstwo oparte na dowodach naukowych

Część II

WYTYCZNE DOTYCZĄCE STAWIANIA ROZPOZNAŃ PIELĘGNIARSKICH

Alfabetycznie uporządkowana lista rozpoznań medycznych, procedur diagnostycznych, stanów klinicznych, objawów oraz problemów wraz z sugerowanymi rozpoznaniami pielęgniarskimi

Część III

WYTYCZNE PLANOWANIA OPIEKI

Dane takie jak:: definicja, cechy charakterystyczne, czynniki ryzyka, czynniki związane, sugerowane wyniki opieki wg NOC, postępowanie klienta, sugerowanie interwencji wg NIC, interwencje z ich racjonalnym wytłumaczeniem, interwencje geriatryczne (dla właściwych grup), interwencje I w środowisku domowym, interwencje pielęgniarskie prowadzone w oparciu o różnice kulturowe (dla właściwych grup) oraz uczenie klienta/rodziny dla każdego rodzaju rozpoznania pielęgniarskiego ułożone w porządku alfabetycznym.

ZAŁĄCZNIKI

- A. Rozpoznanie pielęgniarskie w ujęciu Hierarchii Potrzeb Masłowa
- B. Rozpoznanie pielęgniarskie w ujęciu Funkcjonalnych Wzorców Zachowań Zdrowotnych wg Gordon
- C. Kategorie Diagnostyczne zorientowane na dobrostan