

2. KEMEROSOTAN PENJAGAAN DIRI (SELF CARE DEFICIT) BERKAITAN KEADAAN PSIKOTIK PESAKIT

tengah betulkan

Data asesmen secara objektif

- Pesakit kelihatan selekeh dari segi pakaiaan
- Pesakit tidak mampu menjaga diri

Data asesmen secara subjektif

- dari temubual, pesakit didapati tidak dapat menguruskan diri seperti mandi, gosok gigi, sikat rambut kemungkinan akibat dari simptom psikotik delusi dan halusinasi

Maklumat

Selepas jagaan perawatan diberi, pesakit dapat menjaga diri bagi secara berdikari dengan penyeliaan minimum.

INTERVENSI KEJURURAWATAN

1. Ases tahap keupayaan klien tentang pengurusan diri dari segi kebersihan, pemakanan, eliminasi dan keselamatan untuk memenuhi keperluan diri dan klien mendapat keselesaan.
2. Eratkan perhubungan yang terapeutik supaya pesakit rasa selesa dan tidak khuatir dan tidak merasa terasing supaya memudahkan proses penjagaannya
3. Wujudkan suasana yang tenang dan persekitaran yang bersih Jururawat perlu bersikap prihatin, bertanggungjawab kepada pesakit serta mengambil berat tentang kebersihan pesakit
4. Meluangkan masa bersama pesakit dengan membantu pesakit yang ada masalah supaya mengendalikan latihan tabiat yang sesuai dengan tahap keadaan pesakit
5. Jururawat memastikan klien mendapat bekalan nutrisi yang mencukupi bagi keperluan badan dengan memberi makanan yang seimbang contohnya karbohidrat, protein dan vitamin untuk memberi tenaga, mengelak malnutrisi dan meningkatkan daya pertahanan badan klien.
6. Bantu klien dalam aktiviti harian seperti eliminasi, untuk mengekalkan kebersihan klien, agar keadaan klien lebih terurus. Contohnya jika klien

basahterkena urin ,jururawat perlu menukar segera untuk elak kelembapan yang boleh menyebabkan jangkitan.

7. Jururawat perlu peka terhadap kesihatan klien untuk mengelakkan daripada mendapat jangkitan penyakit , contoh jika klien demam @ selsema serta batuk ubatan akan diberikan kepada klien mengikut arahan Doktor.
8. Galakkan klien melakukan aktiviti mengikut kemampuan diri supaya klien lebih berdikari. Contohnya jururawat melatih klien menguruskan diri sendiri seperti mandi setiap pagi.
9. Lakukan pemantauan di kawasan sekeliling pesakit ,jauhkan daripada alatan tajam ,ubatan, atau bahan –bahan api yang boleh membahayakan keselamatan pesakit supaya keselamatan pesakit lebih terjamin
10. .Rujukkan klien kepada pakar Psikiatrik untuk memberi kaunseling bagi membantu memulihkan keadaan emosi klien.