

5. PERUBAHAN PROSES PEMIKIRAN BERKAITAN DENGAN PSIKOSIS IA ITU HALUSINASI

Intervensi Kejururawatan

- 1) Ases status tahap mental (MSE) untuk mengenalpasti keterukan psikosis pesakit
- 2). Perhatikan tanda-tanda halusinasi untuk mengelakkan pesakit menjadi ganasseperti ketawa atau bercakap sendiri.
Dengan mengesan dengan awal tanda halusinasi dapat membantu jururawat mengelak pesakit agresif akibat reaksi halusinasi.
- 2) Menjalinkan hubungan terapeutik dengan pesakit iaitu :-
 - berkomunikasi dengan pesakit
 - menimbulkan rasa kepercayaan dalam diri pesakit.
 - menghargai pesakit sebagai seorang individu.
- 3) Sebelum menyentuh pesakit panggil nama terlebih dahulu untuk mengelak pesakit dari terperanjat dan boleh menjadi ganas.
- 4) Wujudkan sikap terbuka supaya boleh menceritakan pengalaman halusinasi ini untuk mengelakkan diri pesakit dikuasai oleh halusinasi.
- 5) Tanya kepada pesakit jika mendengar atau melihat sesuatu yang pelik.
Dengan itu jururawat dapat tahu persepsi pesakit dengan membina kepercayaan pesakit kepada jururawat.
- 6) Jangan menyokong pendapat halusinasi yang diceritakan supaya pesakit merasakan yang halusinasinya itu tidak wujud.
- 7) Menyediakan persekitaran yang selamat dan mengurangkan rangsangan.
 - keadaan yang terlalu cerah
 - elak terlalu ramai orang atau pelawat.
 - suasana yang tidak bising
 - memastikan persekitaran yang selamat pada waktu malam
 - beritahu pesakit supaya minta bantuan jururawat atau kakitangan sekiranya tidak dapat mengawal dirinya.
 - simpan barang yang merbahaya atau alat-alat tajam.
 - perhatikan kelakuan pesakit dengan kerap untuk memastikan keselamatan pesakit dan orang lain.
- 8) Membantu dalam orientasi keadaan realiti iaitu :-
 - masa, tempat dan orang.
 - beri arahan yang mudah dan jelas.
 - beri maklumbalas terutama dari segi percakapan yang realiti dan benar.

Perubahan Proses Pemikiran

- 9) Galakkan pesakit menceburi aktiviti untuk memberi sokongan apabila pesakit mula bertindakbalas pada suara dengan cara menyedarkannya dan melibatkan pesakit dengan aktiviti.
- 10) Bantu pesakit dan ahli keluarga cara berkomunikasi dan mengesan tanda-tanda halusinasi
- 11) Memberi pendidikan kesihatan
 - ajar pesakit bahawa halusinasi merupakan sebahagian daripada penyakit mental.
 - ajar pesakit menangani kebimbangan seperti senaman relaksasi dan social
 - galakkan dari keluarga dengan memberitahu tentang ubatan,rawatan dan proses penyakit.

PERUBAHAN PROSES PEMIKIRAN

OBJEKTIF;meningkatkan tahap pemikiran pesakit pada tahap optimum

INTERVENSI KEJURURAWATAN

1]Assesmen

dilakukan terhadap pesakit untuk mengetahui tahap keterukan pemikiran yang dialami oleh pesakit melalui gaya mpertuturan ,cara pesakit menilai sesuatu perkara,tingkatkan dan respon pesakit pada persekitaran.

2]mengenal pasti masalah

luangkan masa mendengar aduan dan keluhan pesakit tentang masalah yang tidak mampu diselesaikannya agar dapat mengurangkan beban fikiran yang dialami.dan yang tidak mampu diselesaikan .

3]Persekitaran

menyediakan persekitaran yang sihat dan segar supaya pesakit dapat mengurangkan fikiran dan mengurangkan tekanan yang dialaminya.

4]Galakkan ahli keluarga melibatkan diri

Perubahan Proses Pemikiran

nasihat ahli keluarga meluangkan masa menemani dan berinteraksi dengan pesakit untuk menghilangkan ketakutan dan kegelisahan.

5]motivasi

jururawat perlu memberi golongan dan motivasi secara berterusan pada pesakit agar naluri dan jiwanya dapat menerima sesuatu yang positif setiap hari. ini boleh membantu pesakit dalam proses pemulihan.

6]belajar dari pengalaman orang lain

biarkan golongan ini berkawan dan secara tidak lansung dapat meluahkan kebimbangan pada orang lain dan akan menerima keadaan dirinya apabila mengetahui nasib orang lain adalah lebih teruk.

7]memberi keterangan yang lengkap dan realistic.

Bantu pesakit menerima secara realistic tentang keadaan sebenar kehidupannya. contohnya kematian orang yang disayanginya.

References

- 1) Susan L.W.Krupnick,RN,MSN,CARN,CS , Psychiatric Liason Nurse Specialist, Baystate Healthcare System,Baystate Medical Center Springfield, Massachussets Adjunct Lecturer,University of Massachussets Amherst (2nd Ed).
- 2) Rujukan nota