

Nota kejururawatan

Definisi

Nota-nota kejururawatan adalah perhatian dan butir-butir berkenaan pesakit yang ditulis oleh jururawat.

Tujuan

1. Untuk memberitahu doktor butir-butir tentang kelakuan pesakit dalam 24 jam supaya membantu dalam diagnosis dan rawatannya.
2. Untuk memberitahu kepada lain-lain jururawat butir-butir yang berfaedah tentang pesakit supaya melicinkan rawatannya.
3. Untuk mencatatkan persaudaraan pesakit dengan orang lain.
4. Untuk digunakan sebagai “reference” dalam menyediakan program rawatan.

Perkara-perkara untuk menambil nota-nota kejururawatan

1. Nota-nota kejururawatan mesti ditulis dengan tepatnya (accurate). Bahasa yang digunakan mesti mudah difahami, ringkas dan spesifik.
2. Nota-nota yang ditulis mestilah objektif dan bukan dengan peasaan emosi penulis. “Direct Quotations” adalah lebih berfaedah kalau hendak melapurkan delusi atau halusinasi.
Semua pengeluaran pesakit seperti lukisan, pantun dan lain-lain mesti digunakan dalam menulis nota-nota kejururawatan. Perhatikan pesakit bila berada di sisi pesakit tanpa kesedarannya.

Nota-nota mesti ditulis:

- i. tiap-tiap kali pesakit berjumpa doktor
- ii. bila ada aduan, kejadian yang tidak disangka atau bila ada perubahan dalam kelakuan pesakit.
- iii. bila ada rawatan spesifik seperti ECT, ubat-ubat PRN dan semasa kemasukan wad.
- iv. sekurang-kurangnya sekali seminggu, kalau tiada apa-apa yang berlaku.

Nota-nota mesti bertarikh dan ditandatangani.

Untuk perhatian

- i. Kebersihan diri sendiri.
- ii. Makan.
- iii. Semasa bekerja.
- iv. Aktiviti-aktiviti hiburan atau aktiviti berkumpulan.
- v. Sentiasa mendengar perbualan pesakit-pesakit.
- vi. masa melawat

- I. Bentuk badan - tinggi/rendah, kurus/gemuk dan sebagainya.
2. Gaya jalan - adakah "shuffling" "ataxia" dan lain-lain.
3. Perawakan (posture) - catatonic, kejang dan lain-lain.
- tingkah laku seperti "mannerisms".
stereotaipi dan lain-lain.
4. Kesihatan - baik, kurang permakanan.
5. Pakaian - kemas, bersih, kotor, gunakan berlapis-lapis pakaian terlanjang.
6. Penjagaan badan sendiri - hendak dikawal/tidak.
7. Affect - labile, sedih, incongruous, flattened dan lain-lain.
8. Tabiat - makan, tandas.
9. Emosi - gembira, elated, sedih agresif.
10. Ingatan - masih ada atau sudah hilang ingatan untuk perkara baru dan dan lama.
11. Aktiviti-aktiviti - aktif/tidak, letih lesu tidur atau ambil bahagian.
- kerja - ingin belajar/tidak, menerima pembetulan.
- qualiti kerja - baik, kurang baik.
- quantiti kerja yang dilakukan.
- rekreasi - hendak dipujuk/tidak, boleh campur/tidak.
12. Pertuturan - cepat, perlahan-lahan, tidak bercakap, bercakap banyak, incoherent, irrelevant, cakap dengan diri sendiri, concretization, neologisms, delusi, hulusinasi.
13. Perhatian dikatakan/ - ada/tiada, termenong, "distractable", boleh faham apa yang tidak, boleh "concentrate"/tidak.
14. Orientasi - i. Masa - siang, malam, jam pukul berapa agak-agaknya.
ii. Tempat - mana dia sekarang.
iii. Orang - diri, orang lain.
15. Pertimbangan - baik/tidak, boleh keputusan, boleh rancangan apa dia hendak buat masa dia keluar dari hospital nanti.
16. Insight - baik/tidak, sedar/tidak sedar dia perlukan rawatan/ menafikan dia sakit jiwa.
17. Tindakbalasa kepada kemasukannya ke hospital, hospital - boleh menyesuaikan diri/tidak, ikut semua peraturan-peraturan hospital

perhubungannya dengan kakitangan, boleh campur dengan pesakit lain atau mengasingkan diri.

18. Pelawat-pelawat - suka/tidak ada pelawatan, lepas masa melawat adakah dia gembira, sedih.
19. Kesan-kesan lawatan
 - sedang sembuh, menjadi lebih teruk, lepada ECT ada confusion, hilangkan ingatan kesan-kesan ECT, kesan ubat-ubat - cukup/tidak kesan-kesan sampingan ubat dan lain-lain.
20. Perhatian yang khas
 - sawan, “suicidal caution”, amenorrhoes melarikan diri dan lain-lain

Tajuk_tajuk

1. Alatan Merbhaya
2. Harta Benda
3. Asingkan diri
4. Menolak Makanan
5. Insomnia
6. Agresif
7. Iarikan diri
8. Bunuh diri
9. Catitan riwayat
10. Nota Kejururawatan