

Naam:		Behandelaar/Pers.begeleider:	
Geboortedatum:		Start behandeling:	

10.3 Angst (ICIDH s 26.0)

A Verpleegkundige diagnostische termen

* <i>Definitie:</i> Een onbehaaglijk, overheersend en bedreigend gevoel waarvan de bron over het algemeen niet aan te duiden is en niet-specifiek is.	
* <i>Beïnvloedende factoren</i>	* <i>Bepalend kenmerken en aanwijzingen</i>
a traumatische ervaringen	1 gespannenheid
b psychose	2 interne gerichtheid
c lichamelijke aandoening	3 extra alertheid
d geheugenstoornis	4 klamheid
e wanen	5 zweet
f hallucinaties	6 vlucht- en vechtgedrag
g alcohol- of drugsmisbruik	7 negatieve gevoelens
h zich bedreigd voelen	8 aandacht gefixeerd op de desbetreffende situatie
i verlies van controle over het eigen leven	9 aandacht gericht op versnipperde details
j afzondering/separatie	10 hyperventilatie
k een situationele crisis of verandering	11 desoriëntatie
l persoonlijkheidsstoornis	12 inadequaat reacties ten aanzien van de situatie of het probleem
	13 regressie naar primitieve coping-mechanismen
	14 niet in staat te reageren op externe prikkels
	15 gevoelens van grote hulpeloosheid/bedreiging
	16 reacties vanuit ernstige interne nood

B Verpleegdoelen

- 1 *Cognitieve verpleegdoelen*
 - 1a Herkent gevoelens van angst bij zichzelf en kan deze verwoorden.
 - 1b Herkent factoren die angst beïnvloeden door deze te verwoorden.
- 2 *Affectieve/sociale verpleegdoelen*
 - 2a Integreert en gebruikt angst-reducerende activiteiten binnen zijn levenswijze.
 - 2b Is ontspannen in situaties die voorheen angst-versterkend waren.
- 3 *Psychomotorische verpleegdoelen*
 - 3a Maakt gebruik van passende en constructieve coping-mechanismen die angst verminderen of afwenden, en kan deze als zodanig benoemen.

Specificatie

C Verpleegkundige interventies

- 1 *Directe zorg*
 - 1a Een therapeutische vertrouwensrelatie opbouwen door onder andere empathie te tonen en de patiënt niet te overvragen.
 - 1b De patiënt stimuleren om over gevoelens van angst te praten en deze te analyseren.
 - 1c De patiënt niet alleen laten en/of afleiding bieden bij ernstige angst of paniek.
 - 1d De patiënt stimuleren tot het zoeken van sociale activiteiten, nieuwe interesses of hobby's en hem begeleiden waar nodig.
 - 1e Op voorschrift van een arts verstrekken van medicatie.
- 2 *Training*
 - 2a Bespreken en evalueren van gedrag dat angst indiceert.
 - 2b Bespreken en evalueren van gedragingen en/of gevoelens die angst voorspellen.
 - 2c Inzichtgevende gesprekken voeren omtrent factoren die angstbevorderend zijn.
 - 2d Instrueren van constructieve wijzen om met angst om te gaan zoals het doen van ontspanningsoefeningen of het zoeken van afleiding.
- 3 *Beoordeling*
 - 3a Observeren en rapporteren van de mate van angst.
 - 3b Observeren en rapporteren van kenmerken en aanwijzingen waaruit afleidbaar is dat

Wie

de angst toe- of afneemt.	
3c Observeren en rapporteren van de effecten van de gekozen interventies.	
4 <i>Management van persoonlijke zorg</i>	
4a Creëren van een rustige, stabiele en veilige omgeving.	
Start verpleegplan:	
Evaluatiedatum:	
Stop verpleegplan:	