

۱۷۹۸۷۹۶



اصول مراقبت‌های ویژه در CCU - ICU و دیالیز

مطابق جدیدترین سر فصل تعیین شده واحد درس
مراقبت‌های ویژه پرستاری از سوی ستاد انقلاب فرهنگی

قابل استفاده در رشته‌های پرستاری، بیهوشی، پزشکی و پرسنل شاغل در بخش‌های CCU، ICU و دیالیز

مؤلفین

دکتر ملاح نیک‌روان مفرد، حسین شیری

اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

سرناسه	نیک‌روان مفرد، ملاحظه، ۱۳۴۳ -
عنوان و نام پدیدآور	اصول مراقبتهای ویژه در ICU-CCU و دیالیز / تألیف ملاحظه نیک‌روان مفرد، حسین شیرینی.
مشخصات نشر	تهران: انتشارات حیدری، ۱۳۹۷.
مشخصات ظاهری	مصور(رنگی)، جدول(رنگی)، نمودار(رنگی).
شابک	۹۷۸-۶۰۰-۴۸۹-۱۸۹-۹
وضعیت فهرست نویسی: فیبا	
یادداشت	چاپ قبلی: نوردانش، ۱۳۸۵.
موضوع	بخش مراقبت‌های ویژه، Intensive care units
موضوع	مراقبت‌های ویژه (پزشکی)، Critical care medicine
موضوع	مراقبت‌های ویژه قلب، Cardiac intensive care
موضوع	همودیالیز -- بیماران -- پرستاری و مراقبت، Hemodialysis -- Patients -- Care
شناسه افزوده	شیرینی، حسین
رده بندی کنگره	RT ۱۲۰ ۱۳۹۷ ۱۴۹/م
رده بندی دی‌سی	۶۱۰/۷۳۶۱
شماره کتابشناسی ملی	۱۳۸۰۵۵

این اثر، مشرع قانون، حمایت از مؤلفان و مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۴۸ است، هرکس تمام یا قسمتی از این اثر را، بدون اجازه، مؤلف (ناشر)، منتشر یا پخش کند، مورد پیگرد قانونی قرار خواهد گرفت.



- ☒ عنوان: اصول مراقبتهای ویژه در ICU-CCU و دیالیز
- ☒ ناشر: انتشارات حیدری
- ☒ مؤلفین: دکتر ملاحظه نیک‌روان مفرد، حسین شیرینی
- ☒ مدیر اجرایی: سیده مریم حیدری
- ☒ صفحه آرای: پروین عینی
- ☒ نوبت و سال چاپ: اول (ویرایش دوم) ۱۳۹۷
- ☒ شمارگان: ۱۰۰۰ نسخه
- ☒ چاپ و صحافی: غزال
- ☒ بها: ۸۰۰۰۰ تومان
- ☒ شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۴۸۹-۱۸۹-۹

مراکز پخش

- نشانی دفتر مرکزی: خیابان انقلاب، خیابان ۱۲ فروردین، خیابان شهدای ژاندارمری غربی، روبروی اداره پست، پلاک ۱۲۴، طبقه اول، واحد ۲ تلفن: ۶۶۹۷۶۴۹۹ - ۶۶۹۷۶۶۷۸
- فروشگاه ۱: خیابان انقلاب، روبروی دانشگاه، پاساژ فروزنده، طبقه همکف، پلاک ۳۳۳ - تلفن: ۶۶۴۹۲۷۸۶ - ۶۶۴۹۹۲۱۴
- فروشگاه ۲: خیابان انقلاب، روبروی دانشگاه، پاساژ فروزنده، طبقه همکف، پلاک ۳۰۸ - تلفن: ۶۶۴۷۸۹۴۷
- فروشگاه ۳: خیابان انقلاب، بین ۱۲ فروردین و فخر رازی، روبروی نشر جیحون، فروشگاه کتب پزشکی، تلفن: ۶۶۴۹۹۲۱۴
- فروشگاه ۴: قلهک، خیابان زرگنده، دانشگاه آزاد اسلامی، کتابفروشی دانشگاه - تلفن: ۲۲۶۲۲۶۰۵
- فروشگاه ۵: اراک، میدان سرداران، جنب بیمارستان ولی عصر مجتمع پارس، فروشگاه کتاب ونوس - تلفن: ۲۲۴۶۳۵۷ - ۸۶۳۰
- فروشگاه ۶: بجنورد، خیابان ۱۷ شهریور جنوبی، نبش کوچه پرتانی، پلاک ۳۱۳، فروشگاه نشر حیدری، تلفن: ۲۲۲۶۳۵۵۸ - ۵۸۰
- فروشگاه ۷: خرم آباد، دانشگاه علوم پزشکی کمالوند، فروشگاه نشر حیدری تلفن: ۲۲۳۴۸۱۳ - ۸۶۳۰
- کتابفروشی‌های معتبر سراسر کشور

فهرست

۱۰۸. هیپرمیوزیمی
۱۰۹. هیپرمیوزیمی
۱۰۹. طبقه بندی داروهای آنتی آریتمی
۱۱۰. داروهای آنتی آریتمی کلاس I
۱۱۰. داروهای آنتی آریتمی کلاس II
۱۱۰. داروهای آنتی آریتمی کلاس III
۱۱۱. داروهای آنتی آریتمی کلاس IV
۱۱۱. داروهای آنتی آریتمی بدون دسته بندی
- فصل ۸: نارسایی عروق کرونر و بیماری های ایسکمیک قلب
۱۱۳. نحوه ایجاد اترواسکلروز
- عوامل مؤثر در بروز بیماری های ایسکمیک قلب
۱۱۴. عوامل غیر قابل تغییر
- عوامل قابل تغییر
۱۱۵. آنژین صدری
۱۱۶. انواع آنژین صدری
۱۱۷. ۱ - آنژین پایدار یا Stable
۱۱۷. ۲ - آنژین شانه یا Decubitus
۱۱۷. ۳ - آنژین پرنزمتال Prinzmetal
۱۱۸. ۴ - آنژین ناپایدار unstable
- تقسیم بندی آنژین ناپایدار از نظر کلیتیکی
۱۱۸. تقسیم بندی آنژین ناپایدار از نظر مکانیزم
۱۱۸. تقسیم بندی آنژین ناپایدار از نظر درمان
- تغییرات کاترئوگرافیوگرام در آنژین ناپایدار
۱۱۹. درمان آنژین ناپایدار
- الف) درمان های دارویی
۱۲۰. ب) درمان عروق سازی مجدد کرونر Coronary Revascularization
۱۲۲. آنژیوپلاستی کرونر از طریق پوست Percutaneous Coronary Intervention (PCI)
۱۲۲. آمادگی های پرستار حین روش PCI
۱۲۴. روش انجام PCI
۱۲۶. فواید های پرستاری بعد از PCI
۱۳۱. درون ریه ای پالس گراف
۱۳۱. روش های تشخیصی در بیماری های ایسکمیک قلب
- الف) تست های الکتریکی
۱۳۳. Electrocardiography
۱۳۳. هولتر Monitoring
- تست استرس
۱۳۵. Exercise Stress Test
- انواع تست استرس
۱۳۶. Treadmill
- الف) تست راه رفتن روی تسمه متحرک
۱۳۶. یا دوچرخه ثابت
- آماده سازی بیمار قبل از شروع تست تحمل فعالیت
۱۳۶. مراقبت های پرستاری بعد از انجام تست ورزش
۱۳۹. ب) تست استرس با استفاده از دارو
- اکوکاردیوگرافی
۱۴۰. اکوی داپلر Doppler
- اکوکاردیوگرافی ترانس ازوفازیا Transesophageal Echocardiography
۱۴۲. اسکن تالیوم ۲۰۱ Thallium scan
- اسکن تکنسیوم پیروفسفات ۹۹mTc pyrophosphate
۱۴۵. کاتتریزاسیون قلبی و آنژیوگرافی عروق کرونر
۱۴۶. آمادگی و مراقبت های پرستاری پیش از آنژیوگرافی
- کاتتریزاسیون قلبی
۱۴۶. مراقبت های بعد از آنژیوگرافی و کاتتریزاسیون قلبی
۱۴۷. رادیوگرافی قفسه سینه Chest Radiography
۴۵. اتوماتیسم طبیعی
۴۵. مکانیزم های اصلی جهت بروز آریتمی ها
۴۶. ۱- اختلال در تشکیل ایمپالس یا automaticity
- انواع اختلال در تشکیل ایمپالس یا اتوماتیسم
۴۸. الف) اختلال در خودکاری طبیعی
- ب) خودکاری غیر طبیعی
۴۸. ج) فعالیت ماشه ای Triggered Activity
- هیس دیولازاسیون زودرس early after depolarization
۴۹. b - پس دیولازاسیون دیررس delayed after depolarization
۷۰. ۲- اختلال در هدایت ایمپالس
- ۱- بلوک
۷۱. ۲- هدایت آهسته
- الف) هدایت کندشونده Decremental C
۷۲. ب) هدایت مخفی C concealed
۷۳. ۱- بلوک با هدایت یک طرفه C unidirected
۷۳. پدیده ورود مجدد یا Re-entry
۷۳. ۱- مزمار در تولید و هدایت ایمپالس
۷۵. ۱- پارا ستول
- ب) بلوک فضا
۷۷. ۱- پدیده های تحریک زودرس Preexisting syndroms
- فصل ۷: اختلال در ریتم
۸۱. اختلالات ریتم با منشأ سینوسی
۸۱. ۱- Normal Sinus Rhythm
۸۲. برادیکاری سینوسی Sinus Bradycardia
۸۳. تاشیکاردی سینوسی Sinus Tachycardia
۸۳. آریتمی سینوسی Sinus Arrhythmia
۸۵. اختلالات ریتم با منشأ دهلیزی
۸۵. خصوصیات ریتم های دهلیزی
۸۵. اکستراسیستول دهلیزی Premature Atrial Contraction (PAC)
۸۷. تاشیکاردی حملهای فوق بطنی
۸۷. فیبریلاسیون دهلیزی Atrial Fibrillation
۹۱. فلوتر دهلیزی Atrial Flutter
۹۶. تاشیکاردی چند کانونی دهلیزی
۹۷. اختلالات ریتم با منشأ جانکشن
۹۷. خصوصیات ریتم های جانکشن
۹۷. اکستراسیستول جانکشن
- ریتم جانکشن طبیعی Normal Junctional Rhythm
۹۸. ریتم جانکشن تسریع شده و تاشیکاردی جانکشن
- Accelerated Junctional Rhythm & Junctional Tachycardia
۹۸. پیس میکر سرگردان دهلیزی
۹۹. اختلالات ریتم با منشأ بطنی
۹۹. اکستراسیستول بطنی
۱۰۰. تاشیکاردی بطنی Ventricular Tachycardia
۱۰۱. تاشیکاردی بطنی چند شکلی Polymorphic VT
۱۰۲. فلوتر بطنی Ventricular Flutter
۱۰۲. فیبریلاسیون بطنی Ventricular Fibrillation
۱۰۴. اختلالات ریتم ناشی از تغییرات الکتریولیتی
- هیپوکالمی
۱۰۵. هیپر کالمی
۱۰۶. هیپوکسمی
۱۰۷. هیپرکسمی
۱۰۸. هیپرکسمی
۷. فصل ۱: مفهوم واحد مراقبت ویژه
۷. طبقه بندی بیماران براساس نیازهای مراقبتی
۸. محیط فیزیکی بخش ویژه
۹. ویژگی های پرسنل بخش مراقبت های ویژه
۹. بررسی بیمار در بخش مراقبت های ویژه
۱۱. بخش ۱: مراقبت های ویژه در CCU
- فصل ۲: آناتومی سلولی قلب
۱۳. بافت قلب
- ویژگی های اختصاصی سلول های قلب
۱۵. سیستم هدایتی قلب
- سیستم گردش خون قلب
۱۷. جریان خون کولترال
۱۷. Collateral Circulation
۱۹. اعصاب قلب
۱۹. ساختمان سلولی میوکارد
- غشاء سلولی میوکارد
۲۳. کانال ها و پمپ های موجود در غشاء سلول قلب
۲۵. چگونگی ایجاد انقباض
- فصل ۳: مراحل پتانسیل عمل سلول قلب
۲۰. انواع پتانسیل عمل
۳۰. مراحل پتانسیل عمل سریع
۳۲. مراحل پتانسیل عمل آهسته
- دوره تحریک ناپذیری Refractory Period
۳۳. پدیده R روی T (R-on-T phenomenon)
- فصل ۴: وکتوگرافیوگرام
۲۵. اشتقاق های استاندارد قلبی
۳۶. قوانین وکتوگرافیوگرام
- توضیح فعالیت های الکتریکی قلب روی سطح فرونتال
۳۸. توضیح فعالیت های الکتریکی قلب در لیدهای دو قطبی اعضا
۳۸. توضیح فعالیت های الکتریکی قلب در لیدهای یک قطبی اعضا
۴۰. توضیح فعالیت های الکتریکی قلب در سطح هوریزونتال
- فصل ۵: تفسیر امواج قلبی از دیدگاه الکتروکاردیوگرام
۴۱. استاندارد کردن دستگاه الکتروکاردیوگراف
۴۴. تنظیم فشار قلم ثبت
۴۴. مراحل خواندن و تفسیر نوار الکتروکاردیوگرام
۴۶. ۱- تعیین ریتم قلب
۴۶. ۲- محاسبه تعداد ضربان قلب
۴۶. ۳- بررسی موج P
۴۷. ۴- قطعه P-R و فاصله P-R
۵۰. دسته بندی لیدهای استاندارد قلبی بر اساس ناحیه ای مورد بررسی
۵۰. ۵- کمپلکس QRS
۵۱. ۶- قطعه ST
۵۴. ۷- موج T
۵۶. ۸- موج U
۵۷. ۹- فاصله QT
- رسم محور الکتریکی قلب روی سطح فرونتال
۵۸. روش های رسم محور میانگین قلب
۵۹. علل انحراف محور الکتریکی قلب به چپ
۶۲. علل انحراف محور الکتریکی قلب به راست
۶۲. محور الکتریکی موج T
۶۳. محور الکتریکی موج P
۶۳. محور الکتریکی قطعه ST
۶۴. فصل ۶: مکانیسم ایجاد آریتمی های قلبی

توموگرافی کامپیوتری قلب Heart CT Scan..... ۱۴۷
 برش بنگاری یا نشتر پوزیترون یا پت اسکن Positron Emission Tomography (PET)..... ۱۴۹
 انفارکتوس میوکارد Myocardial Infarction (MI)..... ۱۵۰
 تقسیم‌بندی انفارکتوس میوکارد براساس ناحیه‌ی انفارکت..... ۱۵۱
 علائم بالینی انفارکتوس میوکارد..... ۱۵۱
 بررسی‌های اولیه از بیمار مبتلا به انفارکتوس میوکارد..... ۱۵۲
 انفارکتوس میوکارد بدون بالا رفتگی قطعه‌ی ST (NSTEMI)..... ۱۵۴
 تفاوت آنزیم نایابدار و NSTEMI..... ۱۵۵
 ریسک فاکتورهای NSTEMI..... ۱۵۵
 تغییرات الکتروکاردیوگرام..... ۱۵۵
 مداخلات پرستاری در NSTEMI..... ۱۵۷
 شاخص TIMI..... ۱۵۸
 شاخص GRACE..... ۱۵۸
 درمان‌های دارویی در NSTEMI..... ۱۵۹
 انفارکتوس میوکارد بدون بالا رفتگی قطعه‌ی ST..... ۱۶۰
 علائم NSTEMI..... ۱۶۰
 اثر وسعت نمروز و سرد روی علائم بالینی..... ۱۶۱
 یافته‌های تشخیصی در NSTEMI..... ۱۶۱
 تغییرات ECG بر اساس مراحل NSTEMI..... ۱۶۱
 مرحله فوق حاد انفارکتوس بدون بالا رفتگی قطعه‌ی ST..... ۱۶۲
 مرحله تکمیل انفارکتوس میوکارد..... ۱۶۲
 Full evolved MI..... ۱۶۲
 مرحله حاد انفارکتوس میوکارد Acute MI..... ۱۶۳
 مرحله مزمن انفارکتوس میوکارد Old MI..... ۱۶۵
 دسته‌بندی لیدها جهت تعیین منطقه‌ی انفارکتوس میوکارد در بطن چپ..... ۱۶۶
 اقدامات درمانی اورژانس در انفارکتوس حاد میوکارد..... ۱۶۸
 نکات مهم در تجویز استرپتوکیناز..... ۱۷۱
 معیارهای ارزیابی تأثیر استرپتوکیناز..... ۱۷۱
 مداخلات درمانی STEMI در بخش CCU..... ۱۷۳
 الف) اقدامات مراقبتی..... ۱۷۳
 ب) اقدامات دارویی..... ۱۷۵
 عوارض STEMI..... ۱۷۶
 انفارکتوس بطن راست (RVMI) Right Ventricle MI..... ۱۸۰
 علائم بالینی RVMI..... ۱۸۰
 تغییرات الکتروکاردیوگرافیک ناشی از RVMI..... ۱۸۰
 اقدامات درمانی اورژانس هنگام بروز انفارکتوس بطن راست..... ۱۸۱
 شوک کاردیوژنیک Cardiogenic Shock..... ۱۸۲
 علل بروز شوک کاردیوژنیک..... ۱۸۲
 پاتوفیزیولوژی شوک کاردیوژنیک..... ۱۸۲
 انواع شوک کاردیوژنیک..... ۱۸۵
 تظاهرات بالینی شوک کاردیوژنیک..... ۱۸۵
 مداخلات درمانی در شوک کاردیوژنیک..... ۱۸۶
 فصل ۹: اختلالات هدایت در جریان الکتریکی..... ۱۹۱
 بلوک گرهی SA..... ۱۹۱
 اختلالات هدایت در گرهی دهلیزی بطنی..... ۱۹۲
 بلوک درجه یک دهلیزی بطنی..... ۱۹۲
 بلوک درجه دو دهلیزی بطنی..... ۱۹۳
 الف) بلوک درجه II نوع موبیتز..... ۱۹۳
 ب) بلوک درجه II نوع موبیتز..... ۱۹۵
 بلوک درجه سه دهلیزی بطنی..... ۱۹۵
 اختلال هدایت داخل بطنی..... ۱۹۶
 بلوک شاخه‌ی راست RBBB..... ۱۹۶

بلوک شاخه‌ی چپ..... ۱۹۸
 همی‌بلوک..... ۱۹۹
 بلوک دوشاخه Bifascicular..... ۲۰۰
 بلوک سه‌شاخه Trifascicular..... ۲۰۰
 فصل ۱۰: ضربان‌ساز مصنوعی یا پیس میکر..... ۲۰۳
 تصویر عملکرد ژنراتور نبض در الکتروکاردیوگرام..... ۲۰۴
 تقسیم‌بندی پیس میکرها از نظر مد..... ۲۰۴
 الف) پیس میکر باریت ثابت (Fixed Rate)..... ۲۰۴
 ب) مد هماهنگ با قلب (Synchronous Demand)..... ۲۰۴
 پیس میکر موقت Temporary Pacemaker..... ۲۰۶
 انواع پیس میکر موقت..... ۲۰۶
 تنظیم پیس میکر..... ۲۰۸
 مسئولیت‌ها و مراقبت‌های پرستاری بعد از جای گذاری پیس میکر موقت..... ۲۱۰
 بدکاری پیس میکر موقت..... ۲۱۱
 پیس میکر دائم Permanent Pacemaker..... ۲۱۲
 مراقبت از بیمار با پیس میکر دائم..... ۲۱۲
 فصل ۱۱: هیپرتروفی..... ۲۱۷
 بزرگی دهلیزها..... ۲۱۷
 بزرگی دهلیز چپ..... ۲۱۷
 بزرگی دهلیز راست..... ۲۱۸
 هیپرتروفی بطن چپ..... ۲۱۹
 هیپرتروفی بطن راست..... ۲۲۰
 هیپرتروفی هر دو بطن..... ۲۲۱
 فصل ۱۲: تشخیص..... ۲۲۱
 د) بخش CCU..... ۲۲۳
 بخش پررونه قلبی در رابطه با..... ۲۲۳
 اختلال در پرفوزیون باقی در رابطه با: کاهش پررونه..... ۲۲۵
 درد قفسه سینه..... ۲۲۵
 آنگه مناسب قفسه سینه..... ۲۲۵
 پاک سازی غده برون هوایی..... ۲۲۶
 اختلال در تبادل گازی..... ۲۲۶
 تغییر در آنگه دفع انداز..... ۲۲۷
 عدم تحمل فعالیت..... ۲۲۷
 اختلال در الگوی خواب..... ۲۲۸
 اضطراب و ترس..... ۲۲۸
 اختلال در تغذیه..... ۲۲۹
 بیوست..... ۲۲۹
 کمبود اطلاعات..... ۲۳۰
 برنامه‌ریزی جهت آموزش و باز توانی بیمار مبتلا..... ۲۳۰
 سندرم حاد کرونری..... ۲۳۰
 فرایند آموزش و توانی بعد از انفارکتوس میوکارد..... ۲۳۰
 الف) مرحله حاد (۲۴-۴۸ ساعت اول بعد از بستری شدن)..... ۲۳۰
 ب) مرحله تحت حاد یا هوشیاری (۴۸ ساعت بعد از بستری شدن در بخش)..... ۲۳۱
 ج) مرحله ترخیص بیمار..... ۲۳۱
 بخش ۲: مراقبت‌های ویژه در ICU..... ۲۳۵
 فصل ۱۳: آناتومی و فیزیولوژی سیستم تنفسی..... ۲۳۷
 تعریف تنفس (Respiration) و تهویه (Ventilation)..... ۲۳۷
 آناتومی و فیزیولوژی سیستم تنفسی..... ۲۳۸
 راه‌های هوایی غیر تنفسی..... ۲۳۸
 بینی (Nose)..... ۲۳۸
 سینوسها (Sinuses)..... ۲۳۹
 حلق (Pharynx)..... ۲۳۹
 تاراج (Larynx)..... ۲۴۰
 تراشه (Trachea)..... ۲۴۱
 راه‌های هوایی تنفسی..... ۲۴۳
 غشاء آئونولی - کالیلاری یا واحد تنفسی..... ۲۴۵

سیستم عروق خونی و لنفاتیکی ریه..... ۲۴۵
 سیستم گردش خون پلومونر..... ۲۴۵
 سیستم گردش خون برونکیال..... ۲۴۶
 سیستم لنفاتیکی ریه..... ۲۴۷
 پرده جنب (غشاء پلورال)..... ۲۴۷
 فضای جنبی (پلورال)..... ۲۴۷
 عضلات تنفسی..... ۲۴۸
 عضلات قفسه..... ۲۴۹
 عضلات بازدمی..... ۲۴۹
 مکانیک تهویه و تبدلات گازی..... ۲۴۹
 کنترل تهویه..... ۲۴۹
 کنترل شیمیایی تنفس..... ۲۵۱
 نقش عوامل دیگر در کنترل تنفس..... ۲۵۲
 اصطلاحات و مفاهیم فیزیولوژیکی مرتبط با مراقبت‌های ویژه..... ۲۵۳
 حجمه‌ها و ظرفیت‌های ریوی..... ۲۵۳
 اهمیت حجم جاری (VT)..... ۲۵۴
 اهمیت ظرفیت حیاتی..... ۲۵۵
 اهمیت حجم باقی مانده..... ۲۵۵
 کمپلیانس ریه (Compliance)..... ۲۵۵
 مقاومت Resistance..... ۲۵۶
 فیزیک انتشار و فشار گازها..... ۲۵۶
 روابط بین تهویه و پرفوزیون و اثرات آن بر تبدلات گازی..... ۲۵۸
 تبدلات گازی در سطح سلول‌های بافتی..... ۲۶۰
 منحنی تجزیه‌ی اکسی‌هموگلوبین Oxyhemoglobin Dissociation Curve..... ۲۶۱
 عوامل مؤثر بر انحراف منحنی تجزیه‌ی اکسی‌هموگلوبین به چپ یا راست..... ۲۶۲
 انتقال CO2 در خون..... ۲۶۴
 اثر بور Bohr Effect..... ۲۶۴
 اثر هالدن Haldane Effect..... ۲۶۴
 فصل ۱۴: اختلالات اسید-باز..... ۲۶۵
 مکانیسم‌های فیزیولوژیک برای تنظیم تعادل اسید-باز..... ۲۶۵
 سیستم تامپونی (بافری)..... ۲۶۵
 سیستم تنفسی..... ۲۶۶
 سیستم کلیوی..... ۲۶۶
 اسیدوز Acidosis..... ۲۶۷
 اسیدوز تنفسی (افزایش اسید کربنیک در خون)..... ۲۶۷
 اسیدوز متابولیک (افزایش سایر اسیدها در خون)..... ۲۶۸
 آلکالوز Alkalosis..... ۲۶۹
 آلکالوز تنفسی..... ۲۶۹
 آلکالوز متابولیک (کاهش سایر اسیدها در خون)..... ۲۶۹
 بارش‌های اصلی جهت تفسیر گازهای خون شریانی..... ۲۷۰
 خاد-انیونی یا Anion Gap (AG)..... ۲۷۱
 روش تفسیر گازهای خون شریانی..... ۲۷۲
 حالت بدون جبران (جبران نشده یا حاد)..... ۲۷۳
 ب) جبران ناقص (در حال جبران یا تحت حاد)..... ۲۷۳
 ج) جبران کامل (مزمن)..... ۲۷۴
 اختلالات مرکب اسید-باز (Mixed Disorders)..... ۲۷۴
 تغییرات در PH و PaCO2 و بی‌کربنات (HCO3)..... ۲۷۵
 افتراق هیپرکاپنی حاد از مزمن..... ۲۷۶
 ایجاد تغییرات در PH ناشی از تغییرات PCO2..... ۲۷۷
 تغییرات بی‌کربنات پلاسما ناشی از تغییرات PCO2..... ۲۷۷
 تغییرات بی‌کربنات و PH به دلیل تغییرات متابولیکی..... ۲۷۸
 روند خونگیری شریانی..... ۲۷۸
 روش خونگیری از شریان رادبال..... ۲۷۹
 فصل ۱۵: روش‌های اکسیژن درمانی..... ۲۸۱
 هایپوکسمی و هایپوکسی..... ۲۸۱
 انواع هایپوکسمی..... ۲۸۲
 اکسیژن ترابری..... ۲۸۲

کندن ترشحات از دیواره‌ی مجاری هوایی..... ۳۶۲
 دق کردن Percussion..... ۳۶۲
 ضربه زدن Tapping..... ۳۶۲
 حرکت دادن ترشحات ریوی به طرف ناف ریه و تراشه
 ۳۶۳
 لرزاندن Vibration..... ۳۶۳
 فشردن Rib Spring..... ۳۶۳
 روش تنفس لب‌های فشرده Pursed-Lip..... ۳۶۴
 Breathing..... ۳۶۴
 تخلیه‌ی ترشحات ریوی..... ۳۶۴
 سرفه‌ی مؤثر Effective Cough..... ۳۶۴
 سرفه‌ی کنترل شده Controlled Cough..... ۳۶۵
 سرفه با گلویت با Huff Cough..... ۳۶۵
 سرفه کمکی Quad (Assisted) Cough..... ۳۶۵
 تحریک سرفه به روش تراشه آنریکل Trachea article..... ۳۶۵
 ساکنین داخل تراشه Endotracheal Suctioning..... ۳۶۵
 هایپرینفلیشن (Hyperinflation)..... ۳۶۷
 هایپرآکسیژناسیون (Hyperoxygenation)..... ۳۶۷
 هایپرینفلیشن همراه با هایپرآکسیژناسیون..... ۳۶۷
 تزریق نرمال سالین حین ساکنین..... ۳۶۷
 ورزش‌های تنفسی برای تقویت دم..... ۳۶۸
 تنفس دیافراگماتیک Diaphragmatic Breathing..... ۳۶۸
 فیزیوتراپی توسط اسپیرومتری انگیزشی Incentive Spirometry..... ۳۶۹
 اسپیرومترهای انگیزشی - جریانی Flow-Incentive Spirometry..... ۳۶۹
 اسپیرومتر انگیزشی - حجمی Volume-Incentive Spirometer..... ۳۷۰
 تنفس با فشار مثبت متناوب (IPPB) Intermittent Positive Pressure Breathing..... ۳۷۱
 انتخاب نوع فیزیوتراپی تنفسی برحسب وضعیت بیمار..... ۳۷۲
 ارزیابی فیزیوتراپی ریه بعنوان درمانی برای مشکلات تنفسی..... ۳۷۳
 فصل ۲۱: جراحی قلب..... ۳۷۵
 ریه‌های جراحی قلب در بالین..... ۳۷۵
 رونق‌بازی مجدد میوکارد (Myocardial Revival)..... ۳۷۵
 CABG (Coronary Artery Bypass Grafts)..... ۳۷۵
 بیمارستان اکسپلر درجعه‌ای قلب..... ۳۷۷
 تأثیر جراحی در بیمار..... ۳۷۹
 (الف) بازسازی با ترمیم جبهه..... ۳۷۹
 انواع درجعه‌های مصنوعی..... ۳۸۲
 سایر اعمال جراحی..... ۳۸۴
 ترمیم نقایص دیواره‌ی قلب (ASD, VSD)..... ۳۸۴
 برداشتن آنوریسم بطن (Ventricular aneurysmectomy)..... ۳۸۴
 جراحی کاردیومپوانی..... ۳۸۵
 پیوند قلب (Cardiac Transplantation)..... ۳۸۵
 بررسی و مراقبت بعد از پیوند قلب..... ۳۸۷
 عوارض پیوند قلب..... ۳۸۸
 جراحی تومور..... ۳۹۰
 پریکارداکتومی (Pericardiectomy)..... ۳۹۰
 تأثیر پریستاری قبل - حین و بعد از جراحی قلب..... ۳۹۰
 آمادگی قبل از عمل (Preoperative preparation)..... ۳۹۰
 روند جراحی..... ۳۹۲
 بای پاس قلبی ریوی CPB : Cardiopulmonary Bypass..... ۳۹۲
 بررسی و اداره بیمار بعد از عمل جراحی قلب..... ۳۹۶
 مرحله بلافاصله بعد از عمل..... ۳۹۶
 عوارض بعد از عمل (Postoperative Complication)..... ۳۹۶

(Ventilation)..... ۳۹۹
 مُد تهویه کنترل‌شده کمکی - Assist) ACV (..... ۳۹۹
 (Controlled Ventilation)..... ۳۹۹
 عوامل قطع‌کننده عضی عضلانی..... ۳۹۰
 مد تهویه متناوب اجباری Intermittent IMV (..... ۳۹۱
 (Mandatory Ventilation)..... ۳۹۱
 مُد تهویه‌ی اجباری متناوب هماهنگ..... ۳۹۲
 مُد تهویه‌ی ارادی (Spontaneous Ventilation)..... ۳۹۳
 مُد تهویه با حمایت فشاری PSV (Pressure support ventilation)..... ۳۹۳
 مانورهای فشاری بر روی ونتیلاتور..... ۳۹۴
 (الف) فشار مثبت انتهای بازدم..... ۳۹۴
 (ب) فشار مثبت‌معلوم بر روی راه‌های هوایی..... ۳۹۶
 تنظیم ونتیلاتور Ventilator Setting..... ۳۹۷
 تنظیم حجم جاری (VT: Tidal Volume)..... ۳۹۷
 تنظیم نسبت دم به بازدم (i:E Ratio)..... ۳۹۷
 طرح‌های موج جریان Flow wave pattern..... ۳۹۸
 تنظیم درصد اکسیژن هوای دم (Fio2/Fraction)..... ۳۹۸
 (Inspiratory O2)..... ۳۹۹
 تنظیم دم عمیق (Sigh)..... ۳۹۹
 تنظیم حساسیت Sensitivity یا Trigger..... ۳۹۹
 تنظیم کلیشه‌ای خطاردنده (Alarm System)..... ۴۰۱
 آلام اکسیژن (Oxygen)..... ۴۰۱
 آلام‌های فشار Pressure Alarms..... ۴۰۱
 ۱- محدوده‌ی فشار بالا High pressure Limit..... ۴۰۱
 ۲- آلام فشار پایین Low Inspiratory pressure..... ۴۰۲
 ۳- آلام افت فشار Low Oxygen Pressure..... ۴۰۲
 ۴- آلام افت فشار هوا Low air Pressure..... ۴۰۴
 ۵- افت میزان CPAP / PEEP..... ۴۰۴
 CPAP..... ۴۰۴
 آلام وقفه‌ی تنفسی (آپنه) Apnea..... ۴۰۵
 آلام نسبت دم به بازدم (Ratio)..... ۴۰۶
 آلام عدم اعتبار ونتیلاتور یا نارسایی ناشین..... ۴۰۶
 (الف) سیستم قلبی - عروقی..... ۴۰۶
 (ب) سیستم کلیوی..... ۴۰۷
 (ج) سیستم تنفسی..... ۴۰۷
 (د) سیستم اعصاب..... ۴۰۹
 (ه) سیستم گوارشی..... ۴۰۹
 (و) وضعیت تغذیه..... ۴۱۰
 (ز) سیستم اسکلتی - عضلانی..... ۴۱۰
 (ح) اثرات سایکولوژیکی..... ۴۱۱
 (ط) یادکاری یا جانشین داشتن از بیمار..... ۴۱۲
 تهویه‌ی دستی بیمار..... ۴۱۲
 فصل ۱۹: جداسازی بیمار از ونتیلاتور..... ۴۱۳
 معیارهای جدا سازی بیمار از ونتیلاتور..... ۴۱۳
 روش‌های جداسازی..... ۴۱۵
 ۱- روش استفاده از لوله (T- Tube)..... ۴۱۵
 ۲- CPAP (Continuous Positive Airway Pressure)..... ۴۱۶
 ۳- روش Synchronized Intermittent Mandatory Ventilation (SIMV)..... ۴۱۷
 ۴- روش حمایت فشاری P.S (Pressure Support)..... ۴۱۷
 مسئولیت‌های پرستار در طول جداسازی..... ۴۱۸
 ناتوانی در جداسازی..... ۴۱۹
 جداسازی از راه هوایی مصنوعی (Weaning From The Artificial Airway)..... ۴۱۹
 فصل ۲۰: فیزیوتراپی تنفسی..... ۴۲۱
 سیال سازی ترشحات ریوی..... ۴۲۲
 درمان با بخور و آئروسل Humidify and Aerosol Therapy..... ۴۲۲

عوارض اکسیژن ترابری..... ۲۸۳
 روش‌های تجویز اکسیژن..... ۲۸۴
 (الف) سیستم‌های تجویز اکسیژن با جریان پایین..... ۲۸۴
 (ب) سیستم‌های با جریان بالای اکسیژن (High Flow System)..... ۲۸۸
 فصل ۱۶: نارسایی حاد تنفس..... ۲۸۹
 طبقه‌بندی نارسایی حاد تنفسی..... ۲۹۰
 نارسایی حاد تنفسی هیپوکسمیک همراه با هایپرکاپنی..... ۲۹۰
 نارسایی حاد تنفسی هیپوکسمیک بدون هایپرکاپنی..... ۲۹۱
 اثرات فیزیولوژیکی هیپوکسمی..... ۲۹۲
 تظاهرات بالینی در نارسایی حاد تنفسی (ARF)..... ۲۹۲
 تأثیر طبعی و پرستاری در نارسایی حاد تنفسی..... ۲۹۴
 ۱- حفظ اکسیژناسیون کافی و مناسب..... ۲۹۴
 ۲- اصلاح تهویه الولهایی..... ۲۹۶
 ۳- درمان علت زمینه‌ای نارسایی تنفسی..... ۲۹۷
 ۴- مانیتورینگ مداوم اثرات درمان..... ۲۹۷
 سندرم دیسترس تنفسی بالین PDS..... ۲۹۸
 Adult Respiratory Distress Syndrom..... ۲۹۸
 ریسک فاکتورهای ARDS..... ۲۹۸
 پاتوفیزیولوژی ARDS..... ۲۹۹
 فصل ۱۷: راه‌های هوایی مصنوعی..... ۳۰۱
 راه‌هوایی حلقی (Pharyngeal airway)..... ۳۰۲
 راه هوایی دهانی حلقی (Oral pharyngeal airway)..... ۳۰۲
 راه هوایی بینی - حلقی (Nasopharyngeal airway)..... ۳۰۴
 لوله‌ی داخل تراشه..... ۳۰۶
 روش لوله‌گذاری داخل تراشه..... ۳۰۷
 لوله‌گذاری از طریق دهان..... ۳۰۸
 لوله‌گذاری از طریق بینی..... ۳۰۹
 علائم اینتوباسیون صحیح..... ۳۰۹
 روش‌های ثابت کردن لوله تراشه در جای خود..... ۳۱۰
 عوارض لوله‌گذاری داخل تراشه..... ۳۱۰
 عوارض حین لوله‌گذاری داخل تراشه..... ۳۱۰
 عوارض اینتوباسیون زمانی که لوله در محل خود قرار دارد..... ۳۱۱
 لوله تراکئوستومی Tracheostomy..... ۳۱۵
 موارد استفاده از لوله تراکئوستومی..... ۳۱۵
 مراقبت‌های معمول از تراکئوستومی..... ۳۱۶
 عوارض شایع در تراکئوستومی..... ۳۱۶
 بررسی و کنترل کاف لوله تراشه و تراکئوستومی..... ۳۱۸
 روش اندازه‌گیری فشار کاف..... ۳۱۸
 نحوه خارج ساختن راه هوایی مصنوعی..... ۳۱۹
 خارج کردن لوله تراشه (Exubation)..... ۳۱۹
 خارج ساختن لوله تراکئوستومی..... ۳۱۹
 راه‌های هوایی موقتی جهت برقراری تهویه..... ۳۲۰
 راه هوایی ماسک لانتزای..... ۳۲۰
 نحوه‌ی جای گذاری LMA..... ۳۲۱
 فصل ۱۸: تهویه مکانیکی یا مصنوعی..... ۳۲۲
 اهداف تهویه مصنوعی..... ۳۲۳
 انواع ماشین‌های تهویه‌ی مصنوعی (ونتیلاتورها)..... ۳۲۴
 ونتیلاتورهای فشار مثبت..... ۳۲۵
 ونتیلاتورهای فشار مثبت (PCV یا PC)..... ۳۲۶
 ونتیلاتورهای با حجم ثابت (VC-VCV)..... ۳۲۷
 ونتیلاتورهای با زمان ثابت..... ۳۲۷
 ونتیلاتورهای با فرکانس بالا..... ۳۲۷
 مدها یا طرح‌های تهویه‌ی Modes of pattern of ventilation..... ۳۲۸
 مد تهویه کنترل‌شده یا اجباری CMV (Controlled Mechanical Ventilation)..... ۳۲۸
 مد تهویه کمکی - Assist) AMV (Assisted-Mechanical)..... ۳۲۸

۳۹۸..... اختلال در تعادل مایعات و الکترولیتها..... ۳۹۹
 ۱- کاهش در برون ده قلب..... ۳۹۹
 ۲- اختلالات فشار خون..... ۴۰۱
 ۳- خونریزی بعد از عمل..... ۴۰۲
 ۴- تامپوناد قلبی اولیه..... ۴۰۴
 ۵- دیس ریتمی های قلبی..... ۴۰۴
 ۶- اختلالات فشار تنفس..... ۴۰۵
 ۷- اختلال در عملکرد کلیه..... ۴۰۶
 ۸- اختلال در عملکرد عصبی..... ۴۰۷
 ۹- عفونت زخم..... ۴۰۸
 ۱۰- درد بعد از عمل..... ۴۰۸
 ۱۱- ترومبوسیس / آمبولی بعد از تعویض دریچه..... ۴۰۸
 ۱۲- آنژو کاردیت عفونی بعد از جراحی دریچه..... ۴۰۹
 ۱۳- پمپ بالن داخل آئورت (IABP)..... ۴۰۹
فصل ۲۲: بررسی بیمار تحت تهویه مکانیکی. ۴۱۱
 علائم حیاتی..... ۴۱۱
 بررسی نبض و ضایعات قلب..... ۴۱۱
 بررسی گردش خون کاپیلاری..... ۴۱۴
 بررسی تنفس..... ۴۱۴
 بررسی درجه حرارت..... ۴۱۵
 بررسی سیستم تنفسی..... ۴۱۶
 سمع ریه..... ۴۱۶
 صداهای طبیعی ریه..... ۴۱۶
 صداهای اضافی تنفسی..... ۴۱۷
 پالس اکسی متری (Pulse Oximetry)..... ۴۱۹
 بررسی وضعیت جذب و دفع مایعات..... ۴۲۰
 بررسی وضعیت گوارشی..... ۴۲۰
 بررسی تغذیه و دفع..... ۴۲۰
 نوع تغذیه..... ۴۲۰
 وضعیت دفع..... ۴۲۱
 بررسی خون ریزی از دستگاه گوارش..... ۴۲۱
 رسیدگی به پهناشت دهان بیمار..... ۴۲۲
 بررسی اندامها..... ۴۲۲
 بررسی وضعیت هوشیاری..... ۴۲۲
 تعیین سطح هوشیاری براساس معیار درجه بندی گلاسکو..... ۴۲۳
 تعیین سطح هوشیاری بیمار آنتی بیهوش براساس معیار درجه بندی FOUR..... ۴۲۳
 بررسی پوست..... ۴۲۴
 بررسی بیمار از نظر شانس بروز زخم فشاری..... ۴۲۵
فصل ۲۳: تشخیص ها، اهداف و مداخلات پرستاری در بخش ICU. ۴۲۹
 الگوی نامناسب تنفسی..... ۴۲۹
 اختلال در تبادل گاز..... ۴۳۰
 پاکسازی غیر موثر راه هوایی..... ۴۳۰
 کاهش برون ده قلبی..... ۴۳۱
 تغییر در گردش خون بافتی..... ۴۳۱
 خطر گردش خون ناکارآمد بافت قلبه..... ۴۳۲
 خطر گردش خون ناکارآمد بافت مغز..... ۴۳۲
 کاهش سطح هوشیاری..... ۴۳۳
 خطر گردش خون ناکارآمد کلیوی..... ۴۳۳
 افزایش حجم مایعات بدن..... ۴۳۴
 خطر عدم تعادل الکترولیتی..... ۴۳۴
 خطر گردش خون ناکارآمد گوارشی..... ۴۳۵
 تغذیه نامتعادلی کمتر از نیاز بدن..... ۴۳۵
 خطر اسپیراسیون..... ۴۳۶
 تغییر در غشاء مخاطی دهان..... ۴۳۶
 حرکات ناکارآمد دستگاه گوارش..... ۴۳۷
 بی اختیاری مدفوع..... ۴۳۷
 اختلال در تحرک جسمانی..... ۴۳۹
 اختلال در سلامت بافت اسکلتی عضلانی..... ۴۳۹
 خطر بروز زخم فشاری..... ۴۴۰
 تشخیص پرستاری: خطر ترومای عروقی در رابطه با

رگ گیری های متعدد از بیمار..... ۴۴۱
 تشخیص پرستاری: ترس در رابطه با احساس خفگی، استفاده از تهویه مکانیکی، عدم اطمینان از پیش آگهی و توانایی برای ارتباط کلامی، و محیط ناآشنای بخش ICU..... ۴۴۱
 اختلال در ارتباط کلامی..... ۴۴۲
 محرومیت از خواب..... ۴۴۲
 پاسخ ناکارآمد جلداسازی از دستگاه ونتیلاتور..... ۴۴۳
 بخش ۳..... ۴۴۵
 مراقبت های ویژه در بخش دیالیز..... ۴۴۵
فصل ۲۴: آناتومی و فیزیولوژی کلیه ۴۴۷
 کلیهها..... ۴۴۷
 آناتومی میکروسکوپی کلیه..... ۴۴۹
 اعمال کلیه..... ۴۵۰
 اعمال تنظیمی کلیه..... ۴۵۰
 اعمال هورمونی کلیه..... ۴۵۲
 بررسی تست های تشخیصی کلیوی..... ۴۵۲
فصل ۲۵: نارسایی کلیه ۴۵۵
 نارسایی حاد کلیه ARF: Acute Renal Failure..... ۴۵۵
 پاتوفیزیولوژی..... ۴۵۵
 مراحل نارسایی حاد کلیه..... ۴۵۶
 پیشگیری از ARF..... ۴۵۷
 تظاهرات بالینی ARF..... ۴۵۷
 یافته های آزمایشگاهی..... ۴۵۸
 یافته های رادیولوژیک..... ۴۵۸
 تدابیر مراقبتی و درمانی..... ۴۵۹
 درمان های دیالیز (Dialysis Therapies)..... ۴۶۰
 درمان های جایگزین کلیوی منلوم (CRRT)..... ۴۶۰
 Continuous Renal Replacement Therapy (CRRT)..... ۴۶۰
 هوفلیتراسیون منلوم وریدی..... ۴۶۲
 نارسایی مزمن کلیه (Chronic Renal Failure) (CRF)..... ۴۶۲
 پاتوفیزیولوژی..... ۴۶۲
 اختلالات متابولیک..... ۴۶۳
 اختلال در تعادل مایعات..... ۴۶۴
 اختلال در تعادل الکترولیت ها..... ۴۶۵
 تدابیر مراقبتی و درمانی..... ۴۶۶
 بررسی و شناخت بیمار (گرفتن شرح حال)..... ۴۶۶
 معاینات فیزیکی و ظاهره بالینی..... ۴۶۷
 بررسی روانی اجتماعی..... ۴۶۸
 بررسی های آزمایشگاهی..... ۴۶۹
 تدابیر پرستاری در نارسایی مزمن کلیه..... ۴۶۹
 تشخیص ها، اهداف و مداخلات پرستاری..... ۴۷۰
 نارسایی کلیه..... ۴۷۰
 تغذیه نامتعادلی کمتر از نیاز بدن..... ۴۷۵
 افزایش حجم مایعات بدن..... ۴۷۵
 عدم تحمل فعالیت..... ۴۷۶
 اختلال در تعادل الکترولیت های سرم..... ۴۷۶
 خطر بروز صدمه..... ۴۷۷
 از بین رفتن سلامت پوست..... ۴۷۷
 اضطراب..... ۴۷۸
فصل ۲۶: درمان های جایگزین کلیه ۴۷۹
 همودیالیز HD (Hemodialysis)..... ۴۷۹
 اصول فیزیکی حاکم بر دیالیز..... ۴۸۰
 ملزومات انجام همودیالیز..... ۴۸۱
 دسترسی به گردش خون دسترسی عروقی (Vascular Access)..... ۴۸۱
 روش های دسترسی موقت عروقی (Temporary)..... ۴۸۱
 شنت شریانی وریدی (A.V shunt)..... ۴۸۱
 شالون..... ۴۸۲
 روش های دسترسی عروقی دائمی (long term)..... ۴۸۳
 فیستول AV..... ۴۸۳
 پیوند (گرافت) شریانی وریدی (Graft)..... ۴۸۳
 مراقبت از محل دسترسی عروقی..... ۴۸۶
 عوارض محل دسترسی عروقی..... ۴۸۶

دستگاه همودیالیز..... ۴۸۶
 دیالیزر (Dialyzer)..... ۴۸۸
 ضریب اولترافیلتراسیون (UF) یا پالایش..... ۴۹۰
 عوامل موثر بر کلیترانس مواد از خلال غشاء..... ۴۹۰
 آب مورد استفاده در دیالیز..... ۴۹۱
 محلول های دیالیز (Dialysate)..... ۴۹۱
 طول دیالیز..... ۴۹۱
 عوارض همودیالیز..... ۴۹۱
 الف: عوارض حاد..... ۴۹۱
 ب: عوارض مزمن بیمارمان همودیالیزی..... ۴۹۴
 دیالیز صفاقی (PD: Peritoneal Dialysis)..... ۴۹۵
 انتخاب مددجو..... ۴۹۶
 موارد منع دیالیز صفاقی..... ۴۹۶
 اصول دیالیز صفاقی..... ۴۹۶
 آمادگی بیمار برای دیالیز صفاقی..... ۴۹۷
 اصول مراقبت از بیمارمان تحت دیالیز صفاقی..... ۴۹۸
 برنامه های آموزشی در بیمارمان دیالیز صفاقی..... ۵۰۰
 پیوند کلیه (Renal Transplantation)..... ۵۰۰
 توجهات قبل از عمل..... ۵۰۰
 داوطلبان پیوند..... ۵۰۰
 اهداکننده کلیه (Donor)..... ۵۰۱
 روند جراحی..... ۵۰۱
 مراقبت بعد از عمل..... ۵۰۲
 عوارض پیوند کلیه..... ۵۰۲