

---

# اصول و مدیریت خدمات پرستاری

---

گردآوری : سحر یوسف زاده الستی

www.ketab.ir



انتشارات رضویه

|                       |                                                                  |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------|
| سرشناسه :             | الستی، سحر، ۱۳۶۰ -                                               |
| عنوان و نام پدیدآور : | اصول و مدیریت خدمات پرستاری/تالیف و گردآوری سحر یوسف زاده الستی. |
| مشخصات نشر :          | تهران: رضویه، ۱۳۹۰.                                              |
| مشخصات ظاهری :        | ۱۸۶ص.: جدول.                                                     |
| شابک :                | 978-964-8149-81-4                                                |
| وضعیت فهرست نویسی :   | فیا                                                              |
| موضوع :               | پرستاری -- مدیریت                                                |
| موضوع :               | پرستاری                                                          |
| رده بندی کنگره :      | ۱۳۹۰ الف۷الف۶ RT/۸۹                                              |
| رده بندی دیویی :      | ۶۱۰/۷۳۰۶۸                                                        |
| شماره کتابشناسی ملی : | ۲۶۵۰۱۳۶                                                          |



## اصول و مدیریت خدمات پرستاری

|                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| ترجمه و گردآوری : | سحریوسف زاده الستی  |
| ناشر :            | رضویه - رویان پشروه |
| چاپ اول :         | ۱۳۹۰                |
| صفحه آرا :        | اکرم هاشمی          |
| شمارگان :         | ۱۰۰۰                |
| بهاء :            | ۲۹۰۰ تومان          |
| شابک :            | ۹۷۸-۹۶۴-۸۱۴۹-۸۱-۴   |

|                                                                     |     |
|---------------------------------------------------------------------|-----|
| مقدمه.....                                                          | ۵   |
| سلامتی:.....                                                        | ۵   |
| تعریف حرفه پرستاری:.....                                            | ۵   |
| نقشهای ووظایف پرستار:.....                                          | ۷   |
| ۱) استاندارد.....                                                   | ۷   |
| استانداردهای مراقبت:.....                                           | ۸   |
| دستورات الزامی برای پرستاران:.....                                  | ۹   |
| ۲)مدیریت.....                                                       | ۱۰  |
| وظایف رئیس خدمات پرستاری ومامائی در رابطه با اخلاق زیست پزشکی:..... | ۱۰  |
| مدیران رده بالا:.....                                               | ۱۱  |
| مدیران رده میانی:.....                                              | ۱۱  |
| مدیران رده پائین یا خط مقدم:.....                                   | ۱۲  |
| مراحل استاندارد انجام کار:.....                                     | ۱۳  |
| دستورالعمل تکمیل واصلاح فرم ارزشیابی عملکرد سالانه پرستاری.....     | ۱۴  |
| بند ۹ - توسعه:.....                                                 | ۱۴  |
| بخش ارتوپدی.....                                                    | ۳۹  |
| انواع کشش:.....                                                     | ۵۱  |
| بخش ارولوژی.....                                                    | ۵۹  |
| مقایسه دیالیز صفاقی وهمودیالیز.....                                 | ۷۵  |
| عوارض دیالیز صفاقی:.....                                            | ۷۶  |
| بخش انکولوژی.....                                                   | ۷۹  |
| بخش قلب.....                                                        | ۱۰۵ |
| عوارض داروهای ترومبولیتیک:.....                                     | ۱۱۲ |
| الف:تزریق استرپتوکیناز:.....                                        | ۱۱۲ |

|     |                    |
|-----|--------------------|
| ۱۱۴ | ب-تزریق هپارین     |
| ۱۱۸ | عوارض کاتتریزاسیون |
| ۱۳۶ | بخش پوست           |
| ۱۴۶ | بخش روانی          |
| ۱۶۳ | بخش ICU            |

www.ketab.ir

## مقدمه

در گذشته بیشتر افراد و جوامع بشری، تندرستی یا سلامت مطلوب را مترادف با بیماری یا فقدان آن میدانستند. این نگرش بسیط، وضعیت سلامت را مابین سلامت مطلوب و بیماری نادیده می گیرد. با آغاز قرن بیست و یکم سلامتی از دیدگاه وسیعتری مورد نظر قرار می گیرد. جنبه گسترده تر سلامتی عناصری چون احساس قدرت، روابط دوستانه، میل به زندگی، شبکه قوی حمایت اجتماعی، داشتن مفهوم ارزندگی با سطح معینی از استقلال را شامل می شود.

## سلامتی:

سازمان بهداشت جهانی سلامت را به عنوان "حالت کاملی از تندرستی فیزیکی، روانی و اجتماعی تعریف میکند که فقط شامل فقدان بیماری یا تزلزل نیست.

در عین حال مردم نگرش متفاوتی نسبت به بیماری داشته و در مقابل بیماری واکنشهای متفاوتی نشان میدهند. جامعه شناسان پزشکی واکنش نسبت به بیماری را "رفتار بیماری" مینامند. پرستاری که متوجه چگونگی واکنش مددجویان نسبت به بیماری میباشد، میتواند تأثیر بیماری را به حداقل برساند و به مددجو و خانواده کمک کند که به بالاترین سطح عملکرد برسد، یا آنرا حفظ کند.

سلامت و بیماری باید فردی تعریف شود. سلامتی میتواند شامل شرایطی که قبلاً بیماری تلقی میشد، باشد. برای مثال فردی که مبتلا به صرع است و یاد گرفته است که در منزل و محل کار با دارو و حملات جلوگیری کند، ممکن است خود را بیمار نداند. پرستار در برخورد مسئله سلامت و بیماری باید غیر از در نظر گرفتن تمامیت شخص، محیطی را که در آن زندگی میکند، را هم در نظر بگیرد تا به مراقبتهای پرستاری فردیت دهد و موجب پیشرفت مفهوم سلامتی در آینده برای مددجو شود.

## تعریف حرفه پرستاری:

در سال ۱۹۹۵ تعریف رسمی از حرفه پرستاری توسط ANA به شرح ذیل منتشر شد:

حرفه پرستاری به معنی انجام اقداماتی برای جبران هرگونه عمل پزشک یا دندانپزشک در بررسی، مراقبت و مشاوره مددجوی مجروح، معلول، یا حفظ سلامتی و پیشگیری از بیماری سایرین، سرپرستی و آموزش سایر کارکنان یا اجرای دستورات دارویی و درمانی تجویز شده میباشد، و بطور ذاتی نیازمند قضاوت و مهارت تخصصی و دانش پایه و کاربرد اصول بیولوژیکی، فیزیکی و علوم اجتماعی است.

در سال ۱۹۶۵ تعریف کاملتری از پرستاری بعنوان یک حرفه ارائه دهنده خدمات و حفظ سلامتی مردم، با تأکید بر اعمال مستقل پرستاری ارائه داده است: پرستاری یک امر حیاتی برای افراد دریافت کننده

خدمات میبایشد، نیازهایی را که به وسیله شخص، خانواده یا سایر افراد در جامعه قابل رفع نیستند، رامیسر میسازد.

سه جزء اصلی پرستاری حرفه ای مراقبت، درمان و هماهنگی هستند.

پرستار حرفه ای مسئول سلامتی و بهبود تمام افراد جامعه بوده و در برنامه های پیشگیری از بیماری و حفظ سلامتی مشارکت مینماید. همچنین خدمات بهداشتی و سایر خدمات تکنیکی و حرفه ای مؤثر بر مراقبت از مددجو را هماهنگ و همزمان میسازد. پرستار حرفه ای سرپرستی، تعلیم و هدایت تمام افراد دخیل در مراقبتهای پرستاری را بعهده دارد.

در سال ۱۹۸۰ کنگره حرفه پرستاری ANA، پرستاری را بعنوان تشخیص و درمان پاسخ انسان به مشکلات بالقوه و واقعی سلامتی تعریف نمود.

پرستار عوامل خطر واقعی و بالقوه را که شخص یا گروهی را مستعد بیماری میکند، می شناسد. اقدامات پرستاری که منجر به فعالیتهای تدریسی گردیده و شامل ارتقاء سلامتی و راهبردهای جلوگیری از بیماری میباشند، به مددجو کمک میکنند تا به سطح مطلوب سلامتی دست یافته، آن را حفظ نماید.

پرستاری هنر و علمی است که مشتمل بر فعالیتهای مفاهیم، و مهارتهای مرتبط با علوم اجتماعی، علوم فیزیکی، اخلاقی، موضوعات معاصر و سایر زمینه ها میباشند.

پرستاری حرفه منحصر به فردی است. زیرا پاسخ افراد و خانواده ها به ارتقاء سلامت، حفظ سلامت و مشکلات بهداشتی را مشخص میکند.

پرستاران بسیاری از نقشهای همزمان ارائه مراقبتهای مستقیم، تصمیم گیری بالینی، جستجوی منابع حمایت از مددجو و خانواده و آموزش را متقبل می شود.

پرستار حرفه ای تحصیل کرده، خدمات مخصوص را طبق استاندارد و با پیروی از قوانین اخلاقی ارائه میدهد.

اساس اعمال حرفه ای پرستاری از تئوریهای پرستاری مرتبط با ارزشهای اجتماعی، آمادگیهای تحصیلی، انگیزه، خود مختاری، احساس تعهد، ادراک اجتماعی و قوانین اخلاقی نشأت گرفته است.

تخصص در پرستاری در نتیجه دانش و تجربیات بالینی می باشد. مهارتهای تفکر انتقادی برای پرستاری ضروری هستند. هنگام ارائه مراقبتهای پرستاری، پرستاران در مورد مراقبت مورد نیاز برای مددجویان بر اساس حقایق، تجربیات و استانداردهای مراقبتی قضاوت میکنند.

پرستاری به تغییرات جوابگو بوده و آنرا می پذیرد، مشکلات جدید ایجاد شده را رفع می نماید.

امروزه این حرفه با چندین مشکل مواجه شده است. پرستاران و مدرسين پرستاری اعمال و برنامه های درسی پرستاری را برای رفع نیازهای دائم التغير جامعه مورد تجدید نظر قرار می دهند.