

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



فوریت‌های حادپزشکی

بارویکردهای پرستاری

لاله حسینی شهیدی
دکتر حمید رضا هاشمیان

هریسون، ریچارد

فوریت های حاد پزشکی با رویکردهای پرستاری / مؤلفین: ریچارد هریسون؛ لیندا
دالی؛ مترجمین: لاله حسینی شهیدی، حمیدرضا هاشمیان - مشهد: سخن گستر، ۱۳۸۵،
۴۵۲ ص: مصور، جدول.

ISBN:964-477-113-3

فهرست نویسی بر اساس اطلاعات فیبا

عنوان اصلی: acute medical emergencies:a nursing guide. 2000

۱- پرستاری اورژانس. ۲- اورژانس. الف دیلی، لیندا، Daly;Lynda

ب- حسینی شهیدی، لاله، ۱۳۴۷ - مترجم. ج. هاشمیان، حمیدرضا، ۱۳۴۶ - مترجم.

د. عنوان

۶۱۰/۷۳۶۱

۳۳۸۸۵-۸۴ م

RT ۱۲۰/پ۴۲ ۵۴

کتابخانه ملی ایران



سازمان اسناد و کتابخانه ملی
جمهوری اسلامی ایران

◆ ناشر: دانشکده علوم پزشکی گناباد با همکاری انتشارات سخن گستر

◆ نام کتاب: فوریت های حاد پزشکی با رویکردهای پرستاری

◆ مؤلفین: ریچارد هریسون؛ لیندا دالی

◆ مترجم: لاله حسینی شهیدی، حمیدرضا هاشمیان

◆ شمارگان: ۱۰۰۰ جلد

◆ نوبت چاپ: اول / ۱۳۸۵

◆ قیمت: ۳۵۰۰ تومان

◆ چاپ: چاپخانه شاهین

◆ شابک: ۹۶۴-۴۷۷-۱۱۳-۳

مشهد - خیابان دکتر (ابن سینا) - بین ابن سینای ۱۶ و پاستور - پلاک ۱۷۴

تلفن: ۸۴۳۹۹۵۵ (خط ۵)

Sokhangostar.com info@Sokhangostar.com

فهرست مطالب

۷	 مقدمه مترجمین
۹	 اصطلاحات
۱۱	 مقادیر طبیعی

فصل اول قلب

۳	 مشکلات بالینی معمول
۵	 مهارتهای پایه پرستاری
۶	 نارسایی قلبی
۳۳	 بیماری ایسکمیک قلبی
۳۴	 فیبریلاسیون دهلیزی
۴۸	 داروها در اداره بیماری حاد قلبی

فصل دوم تنفس

۵۶	 نارسایی تنفسی
۶۱	 آسم حاد و شدید
۷۴	 نارسایی انسدادی مزمن ریه
۸۷	 عفونتهای تنفسی و پنومونی
۹۶	 پنوموتوراکسی خودبخودی

فصل سوم مشکلات حاد عصبی

۱۰۱	 نقش واحد فوریتهای پزشکی در مشکلات عصبی حاد
۱۱۶	 فوریتهای سکته مغزی و شبیه سکته مغزی
۱۳۴	 مننژیت مننژوکوکی
۴۴	 سردرد حاد و شدید
۱۰۱	 غش و تشنج
۱۰۱	 فلج حاد اندامهای تحتانی

فصل چهارم گوارش

۱۶۸	خونریزی حاد گوارش فوقانی.....
۱۸۷	نارسایی حاد کبدی و آنسفالوپاتی کبد.....
۲۰۳	درد حاد شکم.....
۲۰۷	اسهال حاد: منابع و روشها.....
۲۱۳	حالات پزشکی مختلف که با علائم گوارشی تظاهر می کنند.....

فصل پنجم مشکلات دیابت

۲۱۸	دیابت در بخش حاد: برخورد عمومی.....
۲۲۰	کنترل قند خون طبیعی و ماهیت دیابت.....
۲۲۳	وضعیت های پزشکی حاد همراه با دیابت.....
۲۲۷	کنترل قندخون در موقعیتهای پزشکی مضر.....
۲۳۳	اداره عملی دیابت در پیامدهای ناسازگار.....
۲۴۴	اداره اورژانسهای حاد دیابت.....
۲۶۳	عوارض عفونی در دیابت : پای دیابتی حاد.....

فصل ششم اختلالات انعقادی

۲۷۲	طبیعت بیماری.....
۲۷۹	اداره ترمبوآمبولی ریه.....
۲۸۶	پرستاری بیماران با احتمال DVT.....

فصل هفتم خودآزاری عمدی، الکل، سوء مصرف مواد

۳۰۳	خودآزاری عمدی.....
۳۱۸	خودکشی های خاص.....
۳۲۸	مشکلات الکل در بخش مراقبتهای حاد.....
۳۳۴	سوء مصرف مواد.....
۳۳۸	خطرات خاص اعضا و کارکنان بیمارستانی.....

فصل هشتم پذیرش اجتماعی

۳۴۴	خطاهای شایع و آنچه در افراد مسن نادیده گرفته می شود.....
۳۴۶	گرفتن شرح حال.....
۳۴۸	اقتادن.....

۳۵۵	بی حرکتی.....
۳۶۱	گیجی.....
۳۶۹	دمانس.....

فصل نهم نارسایی سیستمهای مختلف

۳۷۲	شوگ، مکانیسمهای اصلی.....
۳۷۶	کلاپس افت فشار خونی حاد و شدید.....
۳۹۹	انتقال خون فوری در شوگ.....
۴۰۴	نارسایی حاد کلیه.....
۴۱۴	کلاپس ناگهانی و ایست قلبی.....
۴۲۷	عدم اجرا عملیات احیا DNR.....
۴۴۰	داغدارى در بخش اورژانس.....

مقدمه مترجمین

تعداد بسیار زیاد پذیرش موارد اورژانس در بخش‌های مختلف و ازجمله بخش‌های فوریت پرستل پرستاری را با چالشی بزرگ مواجه نموده و که سطح بالایی از دانش و مهارت‌های بالینی را طلب می‌کند. ۲۴ ساعت اول پس از پذیرش موارد اورژانس نیازمند ارزیابی و اداره فوری بوده به طوری که حیات این بیماران به اداره موفق در اولین دقایق تماس با ایشان منوط می باشد که در این بین بیشترین مسئولیت متوجه پرستار است چرا که غالباً اولین فردی است که با بیماران اورژانس مواجه می‌گردد. سه سؤال اساسی در برخورد با موارد اورژانس مطرح می‌شود.

چه افرادی به توجهات فوری نیاز دارند؟

چه افرادی را می‌توان به بخش منتقل نمود؟

چه افرادی را می‌توان ترخیص کرد؟

پرستاران بخش فوریت به مهارت در ارزیابی، تریاژ و اداره اولیه موارد پذیرش شده نیاز دارند. کتاب حاضر فرض را بر این داشته که اغلب پرستاران مهارت‌های پرستاری لازم را دارا بوده اما تا حد زیادی نیازمند آشنایی با مدل‌های واقعی هستند. در واقع کتاب حاضر سعی نموده تا پلی باشد بین فاصله میان دانش پرستاری محض و مهارت‌های عملی پرستاری.

لذا این کتاب اهداف ذیل را دنبال می‌کند:

- توصیف وضعیت‌های بالینی معمول اورژانس
 - توصیف مکانیسم بیماری‌های اورژانس
 - توضیح ارزیابی، مشاهده و اداره هر بیمار اورژانسی
 - تأکید بر نقش حیاتی جمع‌آوری اطلاعات در اداره مراقبت مستدل از بیمار
 - تأکید بر مراقبت‌های پرستاری مربوط به هر بیمار
 - تأکید بر پیامدهای ۲۴ ساعت اول پس از پذیرش
 - استفاده از مثال‌های کاربردی که محتوی تئوری را به تمرینات بالینی پیوند می‌دهد.
- کتاب حاضر می‌تواند مورد استفاده دانشجویان کلیه رشته‌های علوم پزشکی و نیز پرستل پرستاری شاغل قرار بگیرد. همچنین لازم است از همکاری صمیمانه و مستمر آقای مهدی سعادت کارشناس پرستاری، که ما را در نشر کتاب یاری کرده‌اند کمال تشکر را داشته‌باشیم.

مترجمین

دکتر حمیدرضا هاشمیان
متخصص پاتولوژی

لاله حسینی شهیدی
کارشناس ارشد پرستاری

IDDM	دیابت وابسته به انسولین
INR	(نسبت طبیعی بین المللی) تست انعقادی
KCl	کلراید پتاسیم
LACI	انفارکتوس لاکونار مغزی
LFTS	تستهای عملکرد کبدی
LTOT	درمان طولانی مدت با اکسیژن
LVE	نارسایی بطن چپ
MCV	حجم متوسط گلوبول قرمز (اندازه و قرمزی سلول)
NIDDM	دیابت غیر وابسته به انسولین
NIPPV	تهویه فشار مثبت غیر تهاجمی
NSAIDS	داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی
PACI	انفارکتوس گردش خون قدامی
PCO2	سطح دی اکسید کربن
PCR	واکنشهای زنجیره ای پلیمراز
PFR	مقدار حداکثر جریان
PH	اندازه گیری اسیدیته
POCI	انفارکتوس گردش خون خلفی
PO2	سطح اکسیژن
PT	زمان پروترومبین
Rt-PA	فعال کننده های بافتی پلاسمینوژن
SA	گره دهلیزی
TACI	انفارکتوس کامل قدامی
TIA	حملات گذرا ایسکیمی
TIPS	شنت پورتوسیستمیک ترانس ژوگولار داخل کبدی
U/E	اوره و الکترولیت
VF	فیبریلاسیون بطنی
V/Q	اسکن ایزوتوپ ریه
VT	تاکی کاردی بطنی
WCC	شمارش گلبولهای سفید

مقادیر طبیعی

g/L34-50	آلبومین
20-90IU./L	آلکالین فسفاتاز
5-35IU./L	ALT
13-53IU./L	آمیلاز
15-40IU./L	AST
0-17Mmol/L	بیلی روبین
2/1-2/6mmol/L	کلسیم
50-120Mmol/l.	کراتنین
275-29 msmol/kg	اسمولالیته
3/5-5/0mmol/L	اوره
134-14mmol/L	کلر
2/5-7/0mmol/L	سدیم
95-105mmol/l.	پتاسیم
7/36-7/44	P11
12-14kPa	PO2
4/5-6/1kPa	PCO2
23-28mmol/	HCO3

اصطلاحات

ABCDE	علائم اختصاری برای ارزیابی اولیه (راه هوایی، تنفس، گردش خون، ناتوانی، مشکلات زمینه‌ای)
ACEI	آنزیم مهارکننده آنژیوتانسین
ALS	حمایت‌های پیشرفته حیات
AMTS	مقیاس آزمون ذهنی
AV node	گره دهلیزی بطنی
Avpu	علائم اختصاری برای ارزیابی سطح هوشیاری (هوشیار / صدا / درد / بدون پاسخ)
BLS	حمایت‌های پایه حیاتی
CABG	پیوند بای پس شریان کرونر
COPD	بیماری انسدادی و مزمن ریه
CO ₂	دی اکسیدکربن
CVA	حوادث عروقی مغز
CVP	فشار ورید مرکزی
DC	ارجاع سیستم
DIC	انعقاد داخل عروقی منتشر
DKA	کتواسیدوز دیابتی
DNR	عدم پاسخ به احیا
DVT	ترمبوز وریدهای عمقی
EMD	قطع واکنش‌های الکترومکانیکی
FFP	پلاسمای یخ زده و تازه
GCS	مقیاس اغمای گلاسکو
GT	دستگاه گوارش
GKI	گلوکز - پتاسیم - انسولین
GTN	نیتروگلیسرین
HCO ₃	بی کربنات
HONA	اغمای غیرکتونی هیپراسمولار
ICP	فشار داخل جمجمه