

اصول مراقبت‌های پرستاری ویژه در

CCU

مؤلف:

محمد ترابی

کارشناس ارشد پرستاری (داخلی - جراحی)

مدرس دانشگاه

ترابی، محمد، ۱۳۵۸ -

اصول مراقبت‌های پرستاری ویژه در CCU

محمد ترابی / همدان نشر روزاندیش ۱۳۹۱

۲۱۹ ص. جدول نمودار

ISBN: 978-600-6633-31-2

کتابنامه

۱- مراقبت‌های ویژه ۲- قلب - مراقبت‌های ویژه (نسی‌سی‌یو)

الف. عنوان ب. مراقبت‌های ویژه CCU, ICU و دیالیز

ت ۵ / م ۵ ۱۲۰ RT ۲۱۶ / ۰۶۱

نشر روز اندیش

مدیر مسئول: رضا قمریان - همدان: اول خایان مرزاده عشقی جنب تالار معلم

تلفن: ۸۲۵۰۰۷۲ و ۸۱۱-۸۲۵۲۴۳۸ فکس: ۸۱۱-۸۲۵۲۴۳۹ همراه: ۸۱۱-۸۱۸۱۱۱۱۸۷۶

website: www.Roozandish.ir

Email: Roozandishpub@yahoo.com

عنوان کتاب: اصول مراقبت‌های پرستاری ویژه در CCU

مؤلف: محمد ترابی

ناشر: روزاندیش

تیراژ: ۱۰۰۰

نوبت چاپ: اول-۱۳۹۱

چاپ: چنار

طراح جلد: لیاقتی، ۰۹۱۸۸۱۵۲۶۰۱

صفحه: ۲۱۹

قطع: وزیری

قیمت: ۱۳۶۰۰ تومان

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۶۶۱۳۳-۳۱-۲

فهرست مطالب

پیشگفتار

فصل ۱

- ۱..... واحد مراقبت‌های ویژه CCU
- ۲..... تاریخچه تاسیس بخش CCU
- ۳..... خصوصیات و وظایف پرستار بخش CCU

فصل ۲

- ۵..... الکتروفیزیولوژی قلب
- ۶..... سیستم هدایتی قلب
- ۷..... پتانسیل عمل سلول‌های قلب
- ۷..... مراحل پتانسیل عمل سریع
- ۱۰..... مراحل پتانسیل عمل آهسته
- ۱۲..... روند دیپلاریزاسیون و رپلاریزاسیون در قلب
- ۱۷..... ویژگی‌های عضله قلبی
- ۱۹..... تست‌های چهارگزینه‌ای

فصل ۳

- ۲۰..... الکتروکاردیوگرام
- ۲۱..... استاندارد کردن دستگاه
- ۲۴..... اصول ECG
- ۲۵..... اشتقاق‌های تک قطبی
- ۲۶..... اشتقاق‌های استاندارد دو قطبی اندام
- ۲۸..... مشخصات کاغذ ECG
- ۲۹..... آماده کردن بیمار قبل از گرفتن ECG
- ۳۰..... بررسی اجزای کمپلکس الکتروکاردیوگرام و فواصل آنها
- ۳۰..... بررسی موج P
- ۳۲..... قطعه (Segment) و فاصله (PR Interval)
- ۳۳..... زمان فعال شدن بطنی (VAT)
- ۳۴..... مشخصات کمپلکس QRS
- ۳۸..... قطعه ST

۴۴	 موج T
۴۷	 موج U
۴۷	 فاصله QT
۴۹	 تست های چهار گزینه ای

فصل ۴

۵۰	 ریت، محور و ریت سینوسی
۵۱	 مراحل تفسیر نوار الکتروکاردیوگرام
۵۱	 تعیین ریت
۵۲	 تعیین ریت قلبی
۵۳	 تعیین محور الکتریکی قلب
۵۴	 راه های تعیین محور قلب
۵۹	 تست های چهار گزینه ای

فصل ۵

۶۱	 تغییرات الکتروکاردیوگرام در آئزین صدری و انفارکتوس میوکارد
۶۱	 تغییرات موج T در ایسکمی میوکارد
۶۲	 تغییرات قطعه ST در ایسکمی میوکارد
۶۶	 مشخصات نواری آئزین
۶۹	 تغییرات نواری در انفارکتوس میوکارد
۷۳	 علت ایجاد موج Q پاتولوژیک
۷۴	 علت بالا رفتن قطعه ST
۷۴	 علت تغییرات موج T
۷۵	 تقسیم بندی انفارکتوس میوکارد بر اساس وسعت ناحیه
۸۰	 انفارکتوس بطن راست
۸۲	 تست های چهار گزینه ای

فصل ۶

۸۳	 مکانیسم ایجاد آریتمی ها
۸۴	 تفاوت اتوماسیته سلول های پریس میکری و غیر پریس میکری
۸۴	 مکانیسم آریتمی های بطنی
۸۵	 ۱- اختلال در تشکیل و تولید ایمپالس

الف - اختلال در اتوماتیسیته	۸۵
✓ سیستم اتونوم	۸۵
✓ اختلال الکترولیتی	۸۶
✓ اثرات متابولیکی	۸۶
ب- فعالیت ماشه‌ای	۸۶
- پس دیپلریزاسیون زودرس	۸۷
- پس دیپلریزاسیون دیررس	۸۷
۲- اختلال در هدایت ایملالس	۸۸
A - هدایت کند شونده	۸۸
B- هدایت مخفی	۸۸
C- پدیده ورود مجدد	۸۸
D- آنیزوتروپی یا عدم همگرایی	۸۹
F- انعکاس Reflection	۸۹
تست‌های چهارگزینه‌ای	۹۰
فصل ۷	
دیس‌ریتمی‌های دهلیزی و جانکشنال	۹۱
ریتم سینوسی	۹۲
برادیکاردی سینوسی Sinus Bradycardia	۹۲
تاکیکاردی سینوسی Sinus Tachycardia	۹۳
آریتمی سینوسی Sinus Arrhythmia	۹۴
ضربان زودرس دهلیزی Atrial Premature Beat (APB)	۹۵
انقباض زودرس دهلیزی هدایت شده Conducted PACs	۹۵
انقباض زودرس دهلیزی هدایت نشده Nonconducted PACs	۹۷
تاکی‌کاردی‌های فوق بطنی (QRS باریک)	۹۹
تاکی‌کاردی‌های دهلیزی	۹۹
تاکی‌کاردی دهلیزی خوش‌خیم	۱۰۰
تاکی‌کاردی دهلیزی پایدار	۱۰۰
تاکی‌کاردی دهلیزی مولتی فوکال	۱۰۰
پیس‌میکر سرگردان دهلیزی	۱۰۲
تاکی‌کاردی دهلیزی حمله‌ای با یا بدون بلوک AV (PAT)	۱۰۲
فیبریلاسیون دهلیزی Atrial fibrillation	۱۰۵

۱۰۷	 Atrial Flutter	فلوتر دهلیزی
۱۰۹	 Junctional tachycardias	تاکی کاردی‌ها با منشأ جانکشنال
۱۰۹	 AVNRT	تاکی کاردی ورود مجدد گره دهلیزی بطنی
۱۱۵	.....	دیس ریتمی با منشأ جانکشنال
۱۱۵	 Junctional or Nodal Premature Beats (JPBs)	ضربات زودرس جانکشنال
۱۱۷	.....	ریتم جانکشنال
۱۱۷	.....	ریتم جانکشنال تسریع شده و جانکشنال تاکی کاردی
۱۱۹	.....	تست‌های چهار گزینه‌ای

فصل ۸

۱۲۰	.....	دیس ریتمی‌های بطنی
۱۲۱	 Ventricular Premature Beat (VPB) or PVC	ضریان زودرس بطنی
۱۲۵	.....	PVCs خطرناک
۱۲۷	.....	تاکی کاردی‌ها با QRS پهن
۱۳۳	.....	تعاریف ریتم‌های بطنی
۱۲۸	.....	مکانیسم آریتمی‌های بطنی
۱۲۹	.....	مشخصات ECG در VT منومورفیک
۱۳۲	 Torsades de pointes tachycardia	تاکی کاردی نقاط رقصان
۱۳۴	 Polymorphic ventricular tachycardia	تاکی کاردی بطنی چند شکلی
۱۳۴	.....	فیبریلاسیون بطنی (VF)
۱۳۵	.....	تاکی کاردی‌های کمپلکس پهن با منشأ فوق بطنی
۱۳۶	.....	شواهدی از ریتم منشأ بطنی (VT)
۱۳۶	.....	شواهدی از ریتم منشأ فوق بطنی (SVT)
۱۳۸	.....	درمان با شوک الکتریکی
۱۳۹	.....	مراقبت‌های پرستاری قبل از D/C شوک
۱۴۱	.....	تست‌های چهار گزینه‌ای

فصل ۹

۱۴۲	.....	بلوک‌های قلبی
۱۴۳	.....	بلوک گره SA (Sinoatrial block)
۱۴۴	 Sinus arrest	ارست سینوسی

۱۴۵.....	Escape Beats & rhythms	ریتم‌های و ضربات فراری
۱۴۵.....	Atrioventricular block	بلوک دهلیزی بطنی
۱۴۶.....	I	۱- بلوک درجه I
۱۴۶.....	II	۲- بلوک درجه II
۱۴۷.....	I (ونکه باخ)	الف- بلوک مویتز تیپ I (ونکه باخ)
۱۴۷.....	II	ب- بلوک مویتز تیپ II
۱۴۸.....	AV پیشرفته (درجه بالا)	ج- بلوک درجه دو AV پیشرفته (درجه بالا)
۱۴۹.....	Paroxysmal atrioventricular block (PAVB)	د- بلوک AV حمله‌ای (PAVB)
۱۴۹.....	Third-degree (complete) block (بلوک کامل قلبی)	۳- بلوک درجه III (بلوک کامل قلبی)
۱۵۱.....	Intraventricular conduction defects (IVCD)	اختلالات هدایت داخل بطنی
۱۵۲.....	RBBB	بلوک شاخه راست (RBBB)
۱۵۳.....	Incomplete RBBB	بلوک ناقص شاخه راست
۱۵۶.....		بلوک شاخه راست و انفارکتوس میوکارد
۱۵۷.....	LBBB	بلوک شاخه چپ LBBB
۱۶۱.....	Fascicular block (همی بلوک‌ها)	بلوک فاسیکولار (همی بلوک‌ها)
۱۶۱.....	Left Anterior Fascicular Block (LAFB)	الف- بلوک فاسیکولار قدامی چپ (LAFB)
۱۶۳.....	Left Posterior Fascicular Block (LAFB)	ب- بلوک فاسیکولار خلفی چپ (LAFB)
۱۶۴.....	Bifascicular Block	بلوک بای فاسیکولار Bifascicular Block
۱۶۵.....	Trifascicular	بلوک تری فاسیکولار Trifascicular
۱۶۶.....		تست‌های چهار گزینه‌ای

فصل ۱۰

۱۶۷.....		تغییرات الکتروکاردیوگرام در بیماری‌ها و اختلالات الکترولینی
۱۶۸.....	Sick sinus syndrome (SSS)	سندرم سینوس بیمار
۱۶۸.....	Wolff-Parkinson-White Syndrome	سندرم ولف پارکینسون وایت
۱۷۴.....		تغییرات ECG در پریکاردیت
۱۷۷.....		تغییرات ECG در خونریزی ساب آراکنوئید (SAH)
۱۷۸.....		تغییرات ECG در آمبولی ریوی
۱۸۰.....		تغییرات ECG در کاردیومیوپاتی
۱۸۲.....		تغییرات ECG در روماتیسم قلبی
۱۸۲.....	Brugada Syndrome	(سندرم بروگادا) Brugada Syndrome
۱۸۳.....		هیپرکالمی

۱۸۵.....	هیپوکالمی
۱۸۶.....	هیپرکلسمی و هیپوکلسمی
۱۸۷.....	هیپوترمی
۱۸۷.....	تیروئیتیکوز Thyrotoxicosis
۱۸۸.....	هیپوتیروئید Hypothyroidism
۱۸۹.....	اثر دیژیتال‌ها Digitalis Effect
۱۹۰.....	اثر کینیدین Quinidine Effect
۱۹۰.....	پروکائین‌آمید Procainamide Effect
۱۹۱.....	آرتیفکت Artefact
۱۹۲.....	تست‌های چهارگزینه‌ای

فصل ۱۱

۱۹۳.....	بزرگی دهلیزها و هیپرتروفی بطن‌ها
۱۹۴.....	بزرگی دهلیز چپ Left Atrial Enlargement (LAE)
۱۹۵.....	بزرگی دهلیز راست Right Atrial Enlargement (RAE)
۱۹۶.....	هیپرتروفی بطن‌ها
۱۹۶.....	هیپرتروفی بطن چپ Left Ventricular Hypertrophy (LVH)
۱۹۸.....	هیپرتروفی بطن راست Right Ventricular Hypertrophy (RVH)
۱۹۹.....	تست‌های چهارگزینه‌ای

فصل ۱۲

۲۰۰.....	پیس‌میکر
۲۰۱.....	اجزای ساختاری پیس‌میکر
۲۰۲.....	الکترودهای پیس‌میکر
۲۰۳.....	انواع مدهای پیس‌میکر
۲۰۴.....	پیس‌میکر دائم Permanent Pacemaker
۲۰۵.....	پیس‌میکر موقت
۲۰۵.....	کدهای شناسایی پیس‌میکر
۲۱۳.....	اختلال عملکرد پیس‌میکر
۲۱۵.....	عوارض پیس‌میکر
۲۱۶.....	آموزش به بیمار دارای ضربان ساز دائم
۲۱۸.....	منابع

الهی تر است آنکه در سر وجود انسانی، شوق پرستاری و ذوق غنخواری نهادی و حال و هوای خدمت به آنان بخشد تا با جان و دل به تیمارداری از بیماران برخیزند.

یکی از نظریه پردازان پرستاری می نویسد پرستاری حرفه ای است آکادمیک که می بایست دانشی تولید کند که برای خدمت به مردم قابل بکارگیری باشد. آنچه در پیش روی شماست کوششی است در جهت آموزش مراقبت های ویژه که هدف اصلی از انتشار آن بالا بردن سطح دانش و بدنبال آن افزایش مهارت پرستاری می باشد، در کتاب حاضر سعی شده است تا تمامی مباحث تا حد ممکن به زبانی ساده ذکر گردد و هیچ نکته ای ناگفته باقی نماند. امید است که با این تلاش جدید توانسته باشیم گام موثری در امر آموزش پرستاری برداشته و نیاز علاقمندان گرامی به ویژه دانشجویان عزیز رشته پرستاری را فراهم کرده باشیم. جا دارد که در اینجا از همه عزیزانی که در به ثمر رساندن هر چه بهتر این تلاش سهمی داشته اند از جمله جناب آقای دکتر شهرام همایونفر متخصص قلب و عروق و دانشیار دانشگاه علوم پزشکی همدان که مسئولیت نظارت این اثر را بر عهده داشتند تشکر و سپاسگزاری نماییم. همانند هر نوشتاری این مجموعه نیز خالی از اشکال نمی باشد، لذا چنانچه در مطالعه کتاب با هر گونه ایراد و اشتباهی مواجه شدید ما را مطلع نموده تا در تجدید چاپ بعدی از نظرات پیشنهادی استفاده گردد.