



سرشناسه
عنوان و نام پدیدآور
منتخبان نشر
منتخبان طاهری
نشریه
موضوع فهرست نویسی
موضوع
رده بندی کنگره
رده بندی دیویی
شماره کتابشناسی ملی
تاریخ درخواست
تاریخ پاسخگویی
کد پیگیری

عقاری، علی. ۱۳۵۹ -
فرآیندهای کلیدی پرستاری/بالف علی عقاری.
تهران: اناتب، ۱۳۹۰.
۲۰۹ ص.
۰۰۶-۹۳۳۶۱-۶۰۰-۹۷۸:
فبا
پرستاری - راهنمای آموزشی
۱۳۹۰ ۳۷۶/۷۱ RT
۶۱۰/۷۲-۷۶
۳۳۳۳۳۰
۱۳۹۰/۰۵/۱۳
۱۷/۱۳۹۰/۰۵
۱۳۳۳۹۶

فرآیندهای کلیدی پرستاری

نام کتاب:

علی عقاری

تألیف:

آنا طبیب

ناشر:

اول

نوبت چاپ:

۱۰۰۰ جلد

شمارگان:

اوپن

صفحات:

۲۵۰۰ تومان

بها:

۱۳۹۰

سال چاپ:

آنا طبیب

Email: Entesharat.anateb@gmail.com

فهرست مطالب

ردیف	نام فوآیند	صفحه
۱	پذیرش مددجو	۴
۲	بررسی و معاینه فیزیکی مددجو	۷
۳	برقراری ارتباط پرستار - مددجو	۹
۴	برقراری ارتباط با مددجویان دچار اختلالات اضطرابی	۱۳
۵	مهارت فیزیکی مددجوی پر خاشاک	۱۶
۶	ثبت گزارش پرستاری	۱۸
۷	گزارش نویسی در شرایط بحرانی	۲۲
۸	مراقبه های پیشگیری کننده عفونت در مددجویان ایزوله	۲۳
۹	رعایت احتیاطات استاندارد	۲۶
۱۰	استفاده از وسایل محافظتی فردی	۲۸
۱۱	ورزشهای محدوده طبیعی حرکات (ROM)	۲۹
۱۲	پروسیجرهای حمایتی	۳۲
۱۳	مراقبت از زخم بستر	۳۵
۱۴	مراقبت حین عمل جراحی از مددجو	۳۷
۱۵	مراقبت بعد از عمل جراحی از مددجو	۳۹
۱۶	پانسمان	۴۲
۱۷	کشیدن بخیه	۴۸
۱۸	بانداز	۵۰
۱۹	استفاده از وسیله گرم کنند خارجی (کیف آب گرم)	۵۴
۲۰	فتو ترایی نوزادان	۵۶
۲۱	سرمدارمانی	۵۸
۲۲	کنترل جذب و دفع مایعات	۶۱
۲۳	دادن داروهای حوراکی	۶۳
۲۴	داروهای موضعی	۶۵
۲۵	داروهای استنشاقی	۷۴
۲۶	آماده کردن داروهای تزریقی	۷۷
۲۷	تزریق داخل جلدی	۷۹

۸۱	تزریق زیر جلدی	۲۸
۸۳	تزریق داخل عضلانی	۲۹
۸۵	تزریق وریدی (عروق محیطی)	۳۰
۸۹	ترانسفوزیون خون	۳۱
۹۲	دادن اکسیژن بوسیله کاتولای بینی	۳۲
۹۳	دادن اکسیژن بوسیله ماسک	۳۳
۹۴	ساکشن بینی - حلقی و دهانی - حلقی	۳۴
۹۷	ساکشن بینی تراشه	۳۵
۱۰۰	ساکشن داخل تراشه درمذ جویان اینتوبه وصل به دستگاه تهویه مصنوعی	۳۶
۱۰۳	مراقبت و ساکشن تراکتوستومی	۳۷
۱۰۵	گذاشتن 'always' ای مددجو	۳۸
۱۰۷	کمک در لوله گذاری داخل تراشه	۳۹
۱۱۱	اتصال مددجویه و ونتلاتور	۴۰
۱۱۳	مراقبت از مددجوی تحت تهویه مکانیکی	۴۱
۱۱۸	کنترل سطح هوشیاری مددجو	۴۲
۱۲۰	انجام احیاء قلبی تنفسی	۴۳
۱۲۳	CPR پیشرفته (ACLS: Advanced cardiac life support)	۴۴
۱۲۸	شوکت الکتریکی	۴۳
۱۳۱	گرفتن نوار قلب	۴۵
۱۳۳	مانیتورینگ قلبی مددجو	۴۶
۱۳۴	تزریق داروهای ترمبولیتیک	۴۷
۱۳۸	اندازگیری CVP	۴۸
۱۴۰	کمک به تغذیه در بزرگسالان	۴۹
۱۴۲	گذاشتن لوله معده	۵۰
۱۴۴	تغذیه از طریق لوله معده	۵۱
۱۴۷	خارج کردن لوله معده	۵۲
۱۴۸	غذا دادن از طریق گاستروستومی یا ژژنوستومی	۵۳
۱۵۰	لاواز	۵۴
۱۵۱	تغذیه داخل وریدی TPN	۵۵

۵۶	سونداژ	۱۵۳
۵۷	خارج کردن سوندادراری	۱۵۷
۵۸	شستشوی سوندفولی	۱۵۸
۵۹	کمک در انجام ECT	۱۶۰
۶۰	کمک در انجام الکترو آنسفالوگرافی	۱۶۲
۶۱	کمک در انجام سیستوسکپی، سیستوپورنوسکپی	۱۶۳
۶۲	کمک در یوروگرافی داخل وریدی (IVP پیلوگرافی داخل وریدی)	۱۶۴
۶۳	کمک در بیوسی کلیه	۱۶۶
۶۴	کمک در بیوسی پوست	۱۶۸
۶۵	کمک در گذاشتن کاتتر فشار شریانی	۱۶۹
۶۶	کمک در پونکسیون مغز استخوان (Bone Marrow)	۱۷۲
۶۷	کمک در پونکسیون مغز استخوان در سوراخ	۱۷۴
۶۸	کمک در انجام تست ورزش است استرینس)	۱۷۵
۶۹	کمک به کاتتریراسیون قلب	۱۷۸
۷۰	آزمایش قندخون و کتون ادرار	۱۸۲
۷۱	اندازه گیری قند خون توسط گلوکومتر	۱۸۴
۷۲	نمونه گیری از زخم برای کشت دادن	۱۸۶
۷۳	گرفتن نمونه خلط مددجو	۱۸۷
۷۴	تهیه نمونه ازمینی وحلق	۱۸۸
۷۵	کمک در گرفتن نمونه خون شریانی	۱۹۰
۷۶	گرفتن نمونه خون محیطی	۱۹۳
۷۷	نمونه گیری مویرگی در نوزاد	۱۹۸
۷۸	نمونه گیری وریدی در نوزاد	۱۹۹
۷۹	جمع آوری نمونه ادرار استریل	۲۰۰
۸۰	همکاری در انجام کت دان	۲۰۲
۸۱	ترخیص مددجو	۲۰۳
۸۲	مراقبت از مددجوی در حال احتضار	۲۰۵
۸۳	مراقبت از جسد	۲۰۶

عنوان فرآیند: پذیرش مددجو

عامل انجام کار: پرستار

(عملکرد کمک بهیار با علامت مشخص شده است)

وسایل و تجهیزات استاندارد:

لباس مخصوص - فرم مخصوص بیمه - پاکت جهت فرار دادن وسایل شخصی - فرم پذیرش - فرم شرح حال پرستاری - بگ پذیرش شامل: ترمومتر - لیوان - شانه - صابون - مواک - خمیر دندان - دستمال کاغذی - بشقاب - قاشق - چنگال - کارد و...

استاندارد مراحل انجام کار:

- ۱- مددجو را شناسایی کرده و وضعیت بالینی او را بررسی کنید.
- ۲- با مددجو واضح و آهسته صحبت کنید و او را با نام خوشامد بگویید.
- ۳- نام و شماره شناسایی شده را با لیست موجود در فرم پذیرش مقایسه نمایید. نام و تلفظ آنرا با مددجو چک نمایید و در صورت وجود هرگونه مغایرتی به پذیرش اطلاع دهید.
- ۴- فرم پذیرش و دستور پزشک را سریعاً مرور نموده، دلیل پذیرش را قید نموده، هرگونه محدودیت در رژیم غذایی و هر دستوری جهت تستهای تشخیصی که نیاز به جمع آوری نمونه دارد، را قید نمایید.
- ۵- با توجه به مشکل جسمی و وضعیت روحی - روانی مددجو تخت وی را مشخص کنید.
- ۶- تا حد امکان راحتی مددجو را فراهم کرده و وسایلی که مددجو در مراقبتهای روزانه به آن نیاز دارد را در اختیار او قرار دهید.
- ۷- مددجو را به هم اتاقی ها و پرسنل بخش معرفی کنید.
- ۸- تخت مددجو را با توجه به مشکل وی در وضعیت مناسب قرار دهید.
- ۹- درجه حرارت، نور و تهویه اتاق را تنظیم کنید.
- ۱۰- داروهای مصرفی مددجو را از او سؤال کرده، در پرونده ثبت کرده و از او بگیریید. در صورتی که در بخش موجود است آنها را به خانواده مددجو تحویل دهید.
- ۱۱- خود و سایر همکاران را به مددجو معرفی کنید.
- ۱۲- با کشیدن پرده اطراف تخت، خلوت مددجو را فراهم کرده و به وی در توضیح لباسهای کمک کنید.
- ۱۳- علائم حیاتی مددجو را کنترل و ثبت کنید.
- ۱۴- وزن و قد مددجو را اندازه گیری و ثبت کنید.
- ۱۵- روش استفاده از وسایل را به مددجو آموزش دهید. (از جمله زنگ، کنترل تلویزیون، تلفن، کلیدهای چراغ برق، تغییراتی که میتواند در تخت ایجاد کند و ...)
- ۱۶- مددجو را از مقررات بیمارستان و روتین بخش آگاه کنید. (از جمله ساعات غذا دادن، ساعات ملاقات، زمان گرفتن علائم حیاتی روتین بخش، زمان دارو دادن و ...).

۱۷- تاریخچه کاملی از مددجو گرفته و در پرونده‌اش ثبت نمایند شامل دفعات بستری شدن در بیمارستان، سابقه بیماریهای قبلی، سابقه عمل جراحی، سابقه مصرف دارو، سابقه آلرژی به دارو یا غذا، علت مراجعه از زبان خود مددجو و شکایت اصلی مددجو، وجود هر گونه ضایعه از جمله کبودی - سوختگی یا تغییر رنگ، تاریخچه بیماریهای خانوادگی و ...).

۱۸- به مددجو در مورد محدودیت های مواد غذایی یا مایعات طبق دستور پزشک، آموزش دهید.

۱۹- در صورتی که مددجو نقص در شنوایی یا بینایی دارد تدابیر لازم را انجام دهید.

۲۰- مشخصات مددجو و تشخیص و نام پزشک معالج را بالای تخت مددجو نصب کنید.

۲۱- ثبت مواردی از جمله از دست راست مددجو فشار گرفته نشود یا مددجو CBR است، در بالای سر مددجو ضرورت دار اما مواردی از جمله HIV+ یا حتی مشکل مددجو در صورتی که مددجو رضایت ندارد باید بصورت محرمانه بین پرسنل و در پرونده باشد.

۲۲- قبل از ترک اتاق مددجو حتماً از راحتی وی مطمئن شوید.

۲۳- پس از ترک اتاق مددجو فرم بررسی و ادمیت و گزارش خود را تکمیل نمایند. فرم شامل علائم حیاتی، وزن، قد، آلرژی ها، داروها و تاریخچه سلامتی مددجو، مجموعه ای از متعلقات تحویل داده شده به خانواده یا به انبارتپاس، نتایج بررسی فیزیکی یا نمونه های جمع آوری شده جهت تستهای آزمایشگاهی است.

اگر مددجو کودک است :

۲۴- ارتباط دوستانه با کودک و والدین برقرار کنید تا ترس و اضطراب او به حداقل برسد.

۲۵- (کودکان زیر ۳ سال اضطراب جدایی داشته و کودکان بالاتر از ۳ سال نگران این هستند که چه اتفاقی خواهد افتاد)

۲۶- مستقیماً با کودک صحبت کرده و قبل از اینکه از والدین منتقل کنید اجازه دهید خود کودک جواب دهد.

۲۷- والدین و کودک را نسبت به وضعیت بخش، حمام، دستشویی، اتاق بازی، اتاق تلویزیون (در صورتی که در دسترس میباشد) آگاه کنید.

۲۸- به کودک آموزش دهید پرستار را چگونه صدا بزند و فردی که مسئول مراقبت از کودک است را به او معرفی کنید.

۲۹- اطلاعاتی راجع به غذاهای مورد علاقه کودک، ساعت خواب و عادات خاص کودک را در پرونده کودک ثبت کنید.

نکات قابل توجه:

- بگ پذیرش باعث پیشگیری از آلودگی متقابل و افزایش رضایتمندی پرستار میشود و جزء وسائل
- شخصی مددجو محسوب شده و میتواند آنرا به منزل ببرد.
- از درست کار کردن کلبه و وسائل قبل از پذیرش مطمئن شوید.

- شناخت قد و وزن مددجو جهت برنامه‌ریزی درمان و رژیم غذایی و اندازه‌گیری داروها و دوز مواد بیهوشی لازم و ضروری است.
- در نظر داشته باشید که مددجویانی که در اورژانس بستری میشوند نیاز به پروسیجرهای خاص دارند.

www.ketab.ir