



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
معاونت سلامت - اداره پرستاری و مامائی

فرآیندهای کلیدی پرستاری

فهرست مطالب

ردیف	نام فرآیند	صفحه
۱	پذیرش مددجو	۴
۲	بررسی و معاینه فیزیکی مددجو	۷
۳	برقرای ارتباط پرستار - مددجو	۹
۴	برقراری ارتباط با مددجویان دچار اختلالات اضطرابی	۱۳
۵	مهارت فیزیکی مددجوی پر خاشگر	۱۶
۶	ثبت گزارش پرستاری.	۱۸
۷	گزارش نویسی در شرایط بحرانی	۲۲
۸	مراقبتهای 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	فتوتراپی نوزادان	۵۶
۲۱	سرمدرمانی	۵۸
۲۲	کنترل جذب و دفع مایعات.	۶۱
۲۳	دادن داروهای خوراکی.	۶۳
۲۴	داروهای موضعی	۶۵
۲۵	داروهای استنشاقی	۷۴
۲۶	آماده کردن داروهای تزریقی	۷۷

۷۹	تزریق داخل جلدی	۲۷
۸۱	تزریق زیر جلدی	۲۸
۸۳	تزریق داخل عضلانی	۲۹
۸۵	تزریق وریدی (عروق محیطی)	۳۰
۸۹	ترانسفوزیون خون	۳۱
۹۲	دادن اکسیژن بوسیله کانولای 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 درمدجویان اینتوبه وصل به دستگاه تهویه مصنوعی	۳۶
۱۰۳	مراقبت و ساکشن تراکتوستومی	۳۷
۱۰۵	گذاشتن airway برای مددجو	۳۸
۱۰۷	کمک در لوله گذاری داخل تراشه.	۳۹
۱۱۱	اتصال مددجویه ونتیلاتور	۴۰
۱۱۳	مراقبت ازمددجوی 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	شوک 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 دربرزرگسالان	۴۹
۱۴۲	گذاشتن لوله معده	۵۰
۱۴۴	تغذیه از طریق لوله معده	۵۱
۱۴۷	خارج کردن لوله معده	۵۲
۱۴۸	غذا دادن از طریق گاسترستومی یا ژژنوستومی	۵۳
۱۵۰	لاواژ	۵۴

۱۵۱	تغذیه داخل وریدی TPN	۵۵
۱۵۳	سونداژ	۵۶
۱۵۷	خارج کردن سوندا دراری	۵۷
۱۵۸	شستشوی سوندفولی	۵۸
۱۶۰	کمک در انجام ECT	۵۹
۱۶۲	کمک در انجام الکتروآنسفالوگرافی	۶۰
۱۶۳	کمک در انجام سیستم سکیپی، سیستم یورتروسکیپی	۶۱
۱۶۴	کمک در یوروگرافی داخل وریدی (IVP پیلوگرافی داخل وریدی)	۶۲
۱۶۶	کمک در بیوپسی کلیه	۶۳
۱۶۸	کمک در بیوپسی پوست	۶۴
۱۶۹	کمک در گذاشتن کاتتر فشار شریانی	۶۵
۱۷۲	کمک در پونکسیون مغز استخوان (Bone Marrow)	۶۶
۱۷۴	کمک در پونکسیون مغز استخوان در نوزاد	۶۷
۱۷۵	کمک در انجام تست ورزش (تست استرس)	۶۸
۱۷۸	کمک به کاتتریزاسیون قلب	۶۹
۱۸۲	آزمایش قندخون و کتون ادرار	۷۰
۱۸۴	اندازه گیری قند خون توسط گلوکومتر	۷۱
۱۸۶	نمونه گیری از زخم برای کشت دادن	۷۲
۱۸۷	گرفتن نمونه خلط مددجو	۷۳
۱۸۸	تهیه نمونه از بینی و حلق	۷۴
۱۹۰	کمک در گرفتن نمونه خون شریانی	۷۵
۱۹۳	گرفتن نمونه خون محیطی	۷۶
۱۹۸	نمونه گیری مویرگی در نوزاد	۷۷
۱۹۹	نمونه گیری وریدی در نوزاد	۷۸
۲۰۰	جمع آوری نمونه ادرار استریل	۷۹
۲۰۲	همکاری در انجام کت دان	۸۰
۲۰۳	ترخیص مددجو	۸۱
۲۰۵	مراقبت از مددجوی در حال احتضار	۸۲
۲۰۶	مراقبت از جسد	۸۳

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 قرار دادن وسایل شخصی - فرم پذیرش - فرم شرح حال پرستاری - پگ پذیرش شامل: ترمومتر - لیوان - شانه - صابون - مسواک - 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 بگوئید.
- ۳- نام و شماره شناسائی شده را با لیست موجود در فرم پذیرش مقایسه نمائید. نام و تلفظ آنرا با مددجو چک نمائید 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 نمائید.
- 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 تعویض 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 نمائید (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 دارد 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 نمائید. فرم شامل علائم حیاتی، وزن، قد، آلرژی ها، داروها و تاریخچه سلامتی مددجو، مجموعه ای از متعلقات تحویل داده شده به خانواده یا به انبارلباس، نتایج بررسی فیزیکی یا نمونه های جمع آوری شده جهت تستهای آزمایشگاهی است.

اگر مددجو کودک است :

- ۲۴- ارتباط دوستانه با کودک و والدین او 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 سؤال 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 کلیه وسائل قبل از پذیرش مطمئن شوید.
- شناخت قد و وزن مددجو جهت برنامه ریزی درمان و رژیم غذایی و اندازه گیری 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.