



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

مرکز آموزشی درمانی سردار شهید حاج قاسم سلیمانی

تشخیص پرستاری
مرتبط با سیستم ها
فراموش نشود.

"نمونه گزارش حین بستری پس از زایمان در بخش"

سیستم عصبی و سطح مراقبتی

مددجو خانم..... Ab P G هوشیار است (در صورت کاهش سطح هوشیاری تشریح معیار گلاسکو: چشمها: ...، کلامی: ...، حرکت: ...) و در سطح مراقبتی قرار دارد.

سیستم تنفسی

بیمار دیسترس تنفسی / تاکی پنه / برادی پنه است. نوع اکسیژن تراپی و SPO2 با و بدون اکسیژن ثبت گردد. نیاز به ساکشن، فیزیوتراپی تنفسی و ... ثبت گردد.

سیستم قلبی و علائم حیاتی

تحت مانیتورینگ قلبی مداوم است. ریتم قلبی بیمار..... با HR... می باشد. علائم حیاتی بیمار قید و در صورت غیر طبیعی بودن بر اساس آن تشخیص بنویسید. وضعیت رگ محیطی (محل آن و ساعت رگ گیری در صورت تعبیه در شیف) و یا در صورت داشتن هر نوع اتصالات مثل CVP، درن و ... در گزارش پرستاری ذکر شود مثلاً "CVP در ناحیه ساب کلاوین ژیگولار سمت راست فیکس است محل کاتتر از نظر ترشح و خونریزی کنترل و پانسمان می باشد.

پوست

محل زخم ها با اندازه، داشتن ترشح، پانسمان و وسعت ذکر شود، معیار برادن و ولز و... ذکر شود و اقدامات پیشگیرانه و درمان های انجام شده ثبت شود. حمام در تخت / بیمار به حمام ثبت گردد. فیزیوتراپی اندام ها انجام شد. کلیه موارد غیر طبیعی در مشاهدات بالینی بیمار ثبت گردد. (اکیموز، وسعت، گرم یا سرد، نرم یا سفت بود، ذکر شود). در صورت داشتن درن محل قرار گیری، میزان ترشحات، شرایط و ... ثبت گردد.

در زایمان طبیعی در ساعت TV&TR توسط انجام شد و هماتوم مشاهده شد / نشد. در صورت بروز هماتوم گزارش به پزشک در ساعت داده شد. دستورات اجرا شد. در زایمان سزارین در ساعت محل انسزبون بررسی شد (هماتوم و خونریزی مشاهده شد / نشد) در صورت بروز هماتوم / خونریزی غیر طبیعی از محل انسزبون گزارش به پزشک در ساعت داده شد. دستورات اجرا شد.

سیستم ادراری - تناسلی

دیورز به صورت ادراری برقرار است / سوند فولی فیکس است احتمال UTI در ارتباط با سونداژ طولانی وجود دارد. شستشوی پرینه (سرسوند) با نرمال سالین انجام شد. ادرار در حجم و رنگ برقرار است. / هماچوری دارد که به اطلاع دکتر ... رسانیده شد دستورات شد. در طی شیف هماچوری کنترل شد / ادامه داشت.

خونریزی پس از زایمان کنترل شد، میزان خونریزی خفیف / متوسط / شدید، رحم زیر ناف / در حد ناف، سفت و جمع / شل یا آتون می باشد.

سیستم گوارشی

رژیم غذایی (کم نمک و کم چربی، دیابتی، اورمیک و...) دریافت می کند. اشتها به غذا (به طور کامل) غذا را خورد ۱/۲، غذا را خورد، NPO است (علل NPO بودن ذکر شود). یا سوند معده (NGT/OGT) سوند بکسن (فیکس است. گاوژ مایعات به صورت متناوب هر ۳ ساعت پس از لاواژ محتویات معده و عدم برگشتی و با رعایت بالا بودن ۳۰ درجه زیر سر حین و بعد از گاوژ انجام می شود. نحوه دهانشویه ثبت گردد. نوبت اجابت مزاج دارد (ندارد) (اسهالی است ملنا و...) احتمال بروز یبوست در ارتباط با CBR طولانی مدت وجود دارد که طبق دستور پزشک شربت MOM - لاکتولوز اجرا می شود. (هیپوکلسمی / هیپوناترمی در ارتباط با اسهال)

سیستم عضلانی - اسکلتی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

مرکز آموزشی درمانی سردار شهید حاج قاسم سلیمانی

CBR/RBR با کمک یا بدون کمک/OOB ذکر گردد (محدودیت فعالیت نوشته شود). ذکر اینکه با واکر یا با کمک همراه RBR می شود الزامی است. معیار موریس و ... ذکر شود. اقدامات پیشگیرانه و درمان های انجام شده ثبت شود. (بالا بودن کناره تخت، آموزش حرکات ورزشی در تخت و ...)

رفتاری - روانی - اجتماعی

در صورت بی قراری/اضطراب و سایر مشکلات روانی، رفتاری و اجتماعی بایستی با ذکر ساعت و اقدامات انجام شده ذکر گردد. الگوی خواب و استراحت ذکر شود (میزان خواب کمتر از حد طبیعی= ۵ ساعت، بیشتر از حد طبیعی= ۸ ساعت)

ویزیت و مشاوره

زمان اعلام ویزیت به پزشک و زمان انجام ویزیت ثبت گردد. ساعت درخواست مشاوره ها و اعلام به پزشک مربوطه و زمان انجام ثبت گردد. پس از انجام مشاوره ها ساعت اطلاع به پزشک معالج و دستورات داده شده ثبت گردد. در صورت ناخوانا بودن دستورات پزشک با ایشان تماس و دستورات ثبت گردد. هر گونه تغییر در شرایط بیمار و اطلاع رسانی و دستور مربوطه در گزارش ثبت گردد.

آزمایشات

آزمایشات VBG/NA/k/ca/SGOT/SGPT ... برای ساعت ... ارسال شد. نمونه خون توسط نمونه گیر از دست سمت ... یا از لاین قهوایی line CV گرفته شد. در ساعت ... جواب Na=....- K=... Hb=... و ... به اطلاع دکتر ... رسانیده شد. دستور تزریق -تعداد واحد پکسل، پلاکت و... داده شد که در صورت داشتن چک قند در گزارش ثبت و اقدامات انجام شده در صورت بالا یا پایین بودن آن ثبت گردد.

اقدامات دارو های داده نشده

در صورت ندادن دارو در گزارش پرستاری به صورت کامل علت ندادن دارو را قید نمایید (ویال پتاسیم به دلیل اینکه پتاسیم ۵ بود جهت بیمار گاوژ نشد و.....)

اقدامات پاراکلینیکی انجام شده

بیمار در ساعت ... پس از هماهنگی بر روی برانکارد/ویلچر با /بدون اکسیژن (نوع اکسیژن) با بالا بودن بدساید دو طرفه برانکارد و فیکس بودن کمربند با حضور پرستار (نام خود را قید نمایید) به واحد سی تی اسکن/رادیولوژی/اکو/سونوگرافی و... فرستاده شد. و در ساعت بازگشت کلیشه سی تی/جواب اکو با EF=... / جواب سونوگرافی /... در ساعت ... به اطلاع دکتر ... رسانیده شد که ..

ارزیابی شکایت

در صورت داشتن سردرد، درد... حتما گفته های بیمار داخل «نوشته شود. مددجو اظهار می دارد که سر درد دارد یا... تمام مشکلات گفته شده از طرف بیمار بایستی با ذکر ساعت و اقدامات انجام شده ذکر گردد.

آموزش ها

آموزش به همراه بیمار (به صورت حضوری یا تلفنی) در حیطه دانشی و مهارتی در زمینه تغذیه/ راه رفتن/ شیردهی و مراقبت آغوشی/ تماس پوستی/ حمام مددجو و نوزاد/ بهداشت فردی/ غربالگری/ واکسیناسیون نوزاد/ علائم خطر مادر و نوزاد/ پیشگیری از ترمیمو آمبولی/ مراقبت نوزاد / و... داده شد.

وضعیت نوزاد

نوزاد هم اتاقی مادر و درکات در کنار مادر نگهداری می شود. شرح حال مختصری از وضعیت نوزاد ارائه گردد. (آپکار، علائم حیاتی، وضعیت تغذیه و بند ناف)

در صورت نیاز به آمپول رگام ساعت تزریق و محل تزریق ثبت گردد.

در ساعت به شیفت با ذکر علایم حیاتی و وضعیت هوشیاری و خونریزی تحویل داده شد.

واحد آموزش