



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

مرکز آموزشی درمانی سردار شهید حاج قاسم سلیمانی

## "نمونه گزارش نوزاد سالم در بخش های بستری"

تشخیص پرستاری  
مرتبط با سیستم ها  
فراموش نشود.

### سیستم عصبی و سطح مراقبتی

جنس نوزاد ..... و آپگار نوزاد در زمان تولد ..... و نوزاد ترم/پره ترم ..... هفته می باشد. قد نوزاد ..... و وزن نوزاد ..... می باشد، سرحال/ گریه ی فعال/ بی قرار/ خواب آلود است. دستبند شناسایی بر روی دست ..... و پای ..... بسته شد و در سطح مراقبتی ..... قرار دارد.

### سیستم تنفسی

تنفس خود به خودی دارد و رنگ صورتی است. ساکینگ مناسب/ ضعیف. دستور اکسیژن دارد/ با هود / ماسک/ ... لیتر در دقیقه دریافت میکند. نیاز به ساکشن ترشحات... با پوار / سوندلاتون/ حجم ... رنگ ... داشت/ نیاز نداشت.

### سیستم قلبی و علائم حیاتی

علائم حیاتی بیمار قید و در صورت غیر طبیعی بودن به اطلاع پزشک معالج در ساعت ..... رسید و دستورات ..... انجام شد و پیگیری ها و اقدامات لازم تا تعیین تکلیف نوزاد( بهبود/ اعزام و...) صورت پذیرد.

### پوست

رنگ پوست نوزاد... است. تورگور پوستی... است. بند ناف نوزاد به ----- تعداد کلامپ می باشد. خونریزی و هماتوم ندارد. بند ناف خارج پوشک قرار دارد. تمیز و خشک نگه داشته شد. به مادر در رابطه با عدم استعمال هر گونه ماده ای روی بند ناف آموزش داده شد

### سیستم ادراری، تناسلی، گوارشی

.... دفع ادرار با رنگ ... و .... تعداد دفع مدفوع با رنگ .... و قوام شل/سفت و... داشته است تغذیه با شیر مادر برقرار است که با نیاز نوزاد هر ۲ ساعت از سینه ی مادر/ با قاشق/ پیمانه شیر مادر می خورد(علت عدم برست فیدینگ/ در صورت دستور پزشک شیر خشک / حجم )

### سیستم عضلانی - اسکلتی

تون عضلانی ثبت گردد.

### رفتاری - روانی - اجتماعی

در صورت بی قراری و ... بایستی با ذکر ساعت و اقدامات انجام شده ذکر گردد. .... ساعت خوابید.

واحد آموزش



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

مرکز آموزشی درمانی سردار شهید حاج قاسم سلیمانی

### 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 ... گرفته شد. در ساعت .... جواب  $Hb=... K=... Na=...$  و جواب سایر آزمایشات .... به اطلاع دکتر ... رسانیده شد. که اقدامات .... انجام شد. که ..... در صورت داشتن چک قند در گزارش ثبت و اقدامات انجام شده در صورت بالا یا پایین بودن آن ثبت گردد.

### اقدامات پاراکلینیکی انجام شده

بیمار در ساعت ... پس از هماهنگی بر روی کات نوزاد / آغوش همراه (نسبت) با / بدون اکسیژن (نوع اکسیژن) با ... حضور پرستار (نام خود را قید نمایید) به واحد سی تی اسکن / رادیولوژی / اکو / سونوگرافی و .... فرستاده شد. و در ساعت بازگشت کلیشه گرافی / چست سی تی اسکن / جواب اکو با  $EF=...$  / جواب سونوگرافی / .... در ساعت .... به اطلاع دکتر .... رسانیده شد که ....

### آموزش ها

آموزش مراقبت آغوشی و شیردهی در حیطه دانشی و مهارتی داده شد و اثربخشی موثر / نیاز مجدد دارد

**در ساعت ..... به شیفت ..... با ذکر علائم حیاتی (HR، RR، T و SPO2) و وضعیت هوشیاری تحویل داده شد.**