



برگه ارزشیابی دانشجویان پرستاری در بخش تنفس (داخلی و جراحی 3)

انجام نداد 0	بطور نسبی انجام داد 0/5	کامل انجام داد 1	معیار ارزشیابی	موارد ارزیابی
				1 بیمار را به طور صحیح تحویل می گیرد .
				2 بیمار را بر اساس برگ شرح حال مورد بررسی قرار می دهد .
				3 تشخیص های پرستاری بیمار را تدوین می نماید .
				4 مراقبتهای پرستاری روزانه از بیماران مبتلا به نارسایی دستگاه تنفس را انجام می دهد .
				5 مراقبتهای قبل و بعد از آزمایشات تشخیصی (اسپیرومتری ، برونکوسکوپی و ...) را به طور صحیح انجام می دهد .
				6 دستورات دارویی بیمار تحت مراقبت خود را اجرا و ثبت می نماید .
				7 پانسمان زخم بیمار (پانسمان تراکئاستومی ، چست تیوپ و ...) را بطور صحیح انجام دهد .
				8 به بیمار و خانواده اش آموزشهای لازم را می دهد .
				9 گزارش پرستاری بیمار را به روش صحیح ثبت می نماید .



دانشگاه آزاد اسلامی واحد خلخال

به نام خدا

درس : پرستاری تنفس (داخلی و جراحی 3)

فراگیران :

تعداد واحد :

مربی :

پیش نیاز :

نیمسال تحصیلی :

انجام نداد 0	بطور نسبی انجام داد 0/5	کامل انجام داد 1	فعالیت‌های یادگیری	اهداف رفتاری
			<ul style="list-style-type: none">- مشخصات دموگرافیک بیمار را بررسی می کند .- معاینه فیزیکی بیمار را انجام می دهد .- شکایت اصلی بیمار را بررسی می کند .- تاریخچه بیماری فعلی بیمار را بررسی می کند .- تاریخچه بستری های قبلی بیمار را بررسی می کند .- موارد اعتیاد و حساسیت بیمار را بررسی می کند .- رژیم غذایی بیمار را بررسی می کند .- از نظر وجود درد بیمار را بررسی می کند .- از نظر وجود عوامل استرس زا بیمار را بررسی می کند .- ریسک فاکتورهای بیماری از دیدگاه مددجو را بررسی می کند .- علایم آزمایشگاهی بیمار را بررسی می کند .- کلیشه رادیوگرافی سینه بیمار را تفسیر می کند .- به داروهای دریافتی بیمار توجه می کند .	<p>1- بیمار را بر اساس برگ شرح حال مورد بررسی و معاینه فیزیکی قرار می دهد .</p>
			<ul style="list-style-type: none">- تشخیص های پرستاری را بر اساس اولویت دسته بندی می نماید .- علل ایجاد کننده مشکل بیمار را مورد بررسی و شناسایی قرار می دهد .- علایم و نشانه های مربوطه را شناسایی می کند .- تدابیر پرستاری مناسب را طراحی و اجرا می کند .	<p>2- تشخیص های پرستاری بیمار را تدوین می نماید .</p>
			<ul style="list-style-type: none">الف) حفظ راه هوایی باز و راحتی بیشتر- مرطوب کردن هوای اتاق با دستگاه بخور- قرار دادن بیمار در پوزیشن مناسب	<p>3- مراقبتهای پرستاری روزانه از بیماران مبتلا به نارسایی دستگاه تنفس را انجام می دهد .</p>

		<p>- توصیه به بیمار برای افزایش مصرف مایعات طبق تجویز پزشک</p> <p>(ب) تسکین درد</p> <p>- تشویق بیمار به استراحت</p> <p>- رعایت و حفظ بهداشت دهان و بینی به منظور تسکین ناراحتی موضعی</p> <p>- تجویز داروی مسکن با دستور پزشک</p> <p>(ج) برقراری ارتباط مؤثر</p> <p>- قرار دادن اشیاء مورد نیاز در نزدیکی بیمار</p> <p>- آموزش به بیمار برای نوشتن مطالب برای جلوگیری از فشار روی طنابهای صوتی</p> <p>(د) اصلاح کمبود حجم مایع</p> <p>- توصیه به بیمار برای مصرف 2-3 لیتر مایعات (در صورت عدم ممنوعیت)</p> <p>(ه) دادن اطلاعات به بیمار درباره چگونگی جلوگیری از عفونت های تنفسی فوقانی</p> <p>- آموزش به بیمار برای رعایت نکات بهداشتی در سطح خوب ، رژیم غذایی مغذی ، ورزش مناسب ، استراحت و خواب کافی ، پرهیز از مصرف بیش از حد دخانیات ، پرهیز از آلوده کننده های هوا ، پرهیز از سرد شدن غیر ضروری پوست بخصوص پاها ، حفظ بهداشت دهان و دندان ، خودداری از رفتن به محل های شلوغ در فصول شیوع سرماخوردگی</p> <p>(و) دستیابی به سطح تغذیه مطلوب</p> <p>- تغذیه از طریق NGT در صورت عدم تغذیه دهانی</p> <p>- توصیه به بیمار برای استفاده از مواد غذایی نرم</p> <p>- توصیه به بیمار برای خودداری از مصرف غذاهای شیرین</p> <p>(ز) تبادل مطلوب گاز</p> <p>- سمع ریه و تجزیه و تحلیل نتایج آزمایش گازهای خون سرخرگی</p> <p>- تغییر وضعیت بدن بیمار برای جلوگیری از عوارض بی حرکتی در ریه ها</p> <p>- توجه به تعادل مایعات (بررسی ادم محیطی ، محاسبه میزان جذب و دفع روزانه ، کنترل وزن روزانه)</p> <p>- ساکشن استریل همراه با دق و ارتعاشات قفسه</p>	
--	--	--	--

			<p>صدری</p> <p>ک) فقدان صدمه یا عفونت</p> <ul style="list-style-type: none"> - کنترل فشار بادکنک لوله تراشه هر 8 ساعت (فشار باید زیر 25 Cm H2O باشد) - کنترل نشت هوا (از بادکنک لوله) - مراقبت از لوله تراکئوستومی هر 4 ساعت - رعایت بهداشت دهان هر 8 ساعت <p>ل) دستیابی به تحرک مطلوب بدنی</p> <ul style="list-style-type: none"> - تشویق بیمار به خارج شدن هر چه زودتر بیمار از بستر و نشستن روی صندلی راحتی - تشویق بیمار به راه رفتن - در صورت عدم انجام مورد(1) ورزش فعال یا غیر فعال در دامنه حرکتی مفاصل <p>م) تحمل فعالیت</p> <ul style="list-style-type: none"> - ارزیابی سطح هوشیاری و ذهنی بیمار قبل از تجویز داروهای خواب آور و آرام بخش (حالات بیقراری ، تیرگی شعور و تهاجم ممکن است به هیپوکسی مغزی مربوط باشد که در این مورد استفاده از داروهای خواب آور اکیداً ممنوع است) - تشویق بیمار به استراحت در بستر و تغییر وضعیت بدنی خود به طور متناوب <p>ن) انجام اقدامات تشخیصی</p> <ul style="list-style-type: none"> - تشویق بیمار به انجام اقدامات تشخیصی (برونکوسکوپی) - آماده نمودن بیمار قبل از اقدامات تشخیصی (گرفتن رضایت ، ناشتا بودن بیمار ، NOP نگه داشتن بیمار تا برگشت رفلکس gag) - همراهی و آموزش بیمار قبل از انجام اقدامات تشخیصی (برونکوسکوپی - اسپیرومتری) 	
			<ul style="list-style-type: none"> - دوز صحیح داروها را محاسبه می کند . - داروها را به طور صحیح آماده می کند . - آنژیوکت بیمار را در محل مناسب تعبیه می کند . - داروهای تزریقی را با روش صحیح از طریق IV, IM, S.C تجویز می کند . - از روش استریل برای انجام رگ گیری و تزریقات استفاده می کند . - قطرات سرم را محاسبه و تنظیم می کند . - داروهای استنشاقی را به روش صحیح تجویز می کند . 	<p>4- دستورات دارویی بیمار تحت مراقبت خود را اجرا و ثبت می نماید.</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - اثرات جانبی دارو را در بیمار بررسی می کند . - عوارض احتمالی دارو را در بیمار بررسی می کند . - موارد مشاهده شده را در پرونده بیمار ثبت می کند . 	
		<ul style="list-style-type: none"> - اصول مربوط به آماده کردن ست پانسمان را اجرا می کند . - محل زخم را با روش صحیح ضد عفونی و پانسمان می کند . - موارد طبیعی و غیر طبیعی را ثبت می کند . - در صورت نیاز موارد غیر طبیعی را گزارش می کند . 	<p>5- پانسمان زخم بیمار (پانسمان تراکیاستومی ، چست تیوپ و ...) را بطور صحیح انجام دهد .</p>