



برگه ارزشیابی دانشجویان پرستاری در بخش خون

ردیف	موارد ارزیابی	معیار ارزشیابی	کامل انجام داد ۱	بطور نسبی انجام داد ۰/۵	انجام نداد
۱	بیمار را به طور صحیح تحویل می گیرد .				
۲	بیمار را مورد بررسی و معاینه قرار می دهد .				
۳	آزمایشات تشخیصی ( CBC diff و بیوشیمی ) را به طور صحیح تفسیر می نماید.				
۴	برنامه مراقبتی در رابطه با پیشگیری از عفونت طراحی و اجرا می نماید .				
۵	برنامه مراقبتی در رابطه با پیشگیری از خونریزی طراحی و اجرا می نماید.				
۶	برنامه مراقبتی در رابطه با بهبود تحمل فعالیت و رفع خستگی طراحی و اجرا می نماید .				
۷	برنامه مراقبتی در رابطه با بهبود تغذیه طراحی و اجرا می نماید .				
۸	برنامه مراقبتی در رابطه با استوماتیت طراحی و اجرا می نماید .				
۹	برنامه مراقبتی در رابطه با آلرژی طراحی و اجرا می نماید .				
۱۰	برنامه مراقبتی در رابطه با تصویر ذهنی طراحی و اجرا می نماید .				
۱۱	روش صحیح ترانسفوزیون فرآورده های خونی را در بالین اجرا می کند .				
۱۲	داروهای شیمی درمانی را در زیر دستگاه هود به روش صحیح آماده می نماید .				
۱۳	داروهای کموتراپی را به روش صحیح تزریق نموده و ثبت نماید .				
۱۴	اصول ایزولاسیون معکوس جهت پیشگیری از عفونت را در این بیماران انجام می دهد .				
۱۵	گزارش پرستاری بیمار را به روش صحیح ثبت می نماید .				



دانشگاه آزاد اسلامی واحد خلخال

به نام خدا

فراگیران :  
مربی :  
نیمسال تحصیلی :

درس : پرستاری خون  
تعداد واحد :  
پیش نیاز :

انجام نداد	بطور نسبی انجام داد ۰/۵	کامل انجام داد ۱	فعالیت‌های یادگیری	اهداف رفتاری
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- اصول کلی مهارت‌های جمع آوری اطلاعات را رعایت می‌کند .</li> <li>- مروری بر سیستم های مختلف بدن را در بیماران بخش خون را انجام می‌دهد .</li> <li>- فرم مخصوص بررسی و شناخت بیماران بخش خون را تکمیل می‌کند .</li> </ul>	<p>۱- بیمار را مورد بررسی و معاینه قرار می‌دهد .</p>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- لکوپنی و لکوستیوز را تشخیص می‌دهد .</li> <li>- ترومبوسیتوپنی و ترومبوسیتوز را تشخیص می‌دهد .</li> <li>- آنمی و پلی‌سیتمی را تشخیص می‌دهد .</li> <li>- مقادیر نرمال آزمایشات بیوشیمی را بدانند .</li> </ul>	<p>۲- آزمایشات تشخیصی ( CBC diff و بیوشیمی ) را به طور صحیح تفسیر می‌نماید .</p>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- علائم عفونت در بیمار را بررسی می‌کند .</li> <li>- در صورت تب بالای ۳۸ درجه اطلاع داده و کشت خون انجام می‌دهد .</li> <li>- آنتی بیوتیک دستور داده شده را با میکروست تزریق می‌نماید .</li> <li>- اصول اولیه در رابطه با پیشگیری از عفونت را انجام و آموزش می‌دهد .</li> <li>- محل تزریق وریدی را از نظر عفونت بررسی می‌کند .</li> <li>- بیمارانی که WBC آنها کمتر از ۱۰۰۰ باشد را در اتاق ایزوله قرار می‌دهد و در مورد عدم مصرف میوه جات و سبزی جات خام و عدم وجود گل و گیاه در اتاق آموزش می‌دهد .</li> <li>- از آمپول GCSF طبق دستور استفاده می‌نماید .</li> </ul>	<p>۳- برنامه مراقبتی درر رابطه با پیشگیری از عفونت طراحی و اجرا می‌نماید .</p>

		<p>۴- برنامه مراقبتی در رابطه با پیشگیری از خونریزی را طراحی و اجرا می نماید.</p> <p>– علائم خونریزی در بیمار را بررسی می کند .</p> <p>– به بیمار و خانواده در رابطه با عوامل کاهنده خونریزی آموزش می دهد ( مسواک نرم ، عدم استفاده از تیغ و ... )</p> <p>– برای کاهش خونریزی در بالین بیمار یک سری مراقبتها را انجام می دهد ( خونگیری و زدن آنژیوکت فقط از یک رگ ، فشار وارد آوردن بر محل تزریق وریدی به مدت ۵ دقیقه و ... )</p> <p>– در بیمارانی که شمارش پلاکتی آنها زیر ۲۰/۰۰۰ می باشد مراقبتهای خاص را انجام می دهد ( تزریق پلاکت ، استراحت مطلق و جلوگیری از فعالیت سنگین )</p>	
		<p>۵- برنامه مراقبتی در رابطه با بهبود تحمل فعالیت و رفع خستگی طراحی و اجرا می نماید .</p> <p>– رعایت رژیم پر کالری و پر پروتئین را در بیمار کنترل می کند .</p> <p>– طبق دستور ، PC ترانسفوزیون می کند .</p> <p>– عدم تعادل مایعات و الکترولیت ها را کنترل می کند .</p> <p>– خواب شبانه بیمار را کنترل می کند .</p> <p>– در رابطه با تنظیم فعالیتهای روزانه به بیمار آموزش می دهد .</p> <p>– در رابطه با انجام ورزشهای منظم و سبک آموزش می دهد .</p> <p>– در مورد استراحت کوتاه مدت ما بین فعالیت های روزمره آموزش می دهد .</p>	
		<p>۶- برنامه مراقبتی در رابطه با بهبود تغذیه را طراحی و اجرا می نماید.</p> <p>– در رابطه با مصرف مواد غذایی پر پروتئین و پر کالری ، به دفعات مکرر و حجم کمتر آموزش می دهد .</p> <p>– داروهای ضد تهوع قبل از شیمی درمانی و در حین شیمی درمانی طبق دستور تزریق می نماید .</p> <p>– روش های غیر دارویی رفع بی اشتهاهی بیمار را آموزش می دهد.</p> <p>– مایع درمانی قبل ، حین و بعد از شیمی درمانی را انجام می دهد .</p> <p>– در مورد دهانشویه مکرر آموزش می دهد ( تحریک اشتها )</p> <p>– بیمار را به بیان ترسها و نگرانیهای خود تشویق می نماید .</p> <p>– عواملی نظیر یبوست ، عدم تعادل الکترولیتی ،</p>	

		<p>موکوزیت ، پرتو درمانی ، مهاجم بیماری به CNS بررسی می شود . - در صورت ضرورت از TPN یا NGT برای تغذیه بیمار استفاده می کند .</p>	
		<p>- دهان بیمار را روزانه از نظر درد ، سوزش ، برفک ، آفت و زخم بررسی کند . - در استوماتیت خفیف از N/S برای دهانشویه هر ۲ ساعت استفاده کند و رژیم غذایی بیمار معمولی نرم باشد . - در استوماتیت شدید از دهانشویه کوکتل ، نیستاتین و کلرگزیدین استفاده کند و رژیم مایعات و پوره جات باشد . - در استوماتیت شدید بیمار را از نظر دهیدراتاسیون کنترل کند . - در مورد عدم مصرف غذاهای داغ ، ادویه دار آموزش دهد .</p>	<p>۷- برنامه مراقبتی در رابطه با استوماتیت را طراحی و اجرا می نماید.</p>
		<p>- با بیمار و خانواده در رابطه با ریزش مو و رشد مجدد آن صحبت می کند . - روش های کاهش دهنده ریزش مو را آموزش می دهد ( استفاده کمتر از شامپو ، خودداری از برس زدن اضافی و ... ) - در مورد محافظت پوست سر در مقابل نور خورشید را آموزش می دهد ( استفاده از کلاه و روسری ، مصرف پماد A + D ) - در رابطه با روشهایی جهت تطابق مؤثر با ریزش مو به بیمار آموزش می دهد . (استفاده از کلاه گیس و ... )</p>	<p>۸- برنامه مراقبتی در رابطه با آلوپسی را طراحی و اجرا می نماید .</p>
		<p>- عوامل بالقوه تهدید کننده اعتماد به نفس مثل تغییر در ظاهر ، نقش و عملکرد را بررسی کند. - وجود افسردگی و علایم آن را در بیماران می شناسد. - با بیمار ارتباط مناسب برقرار کرده و وی را به بیان مشکلات و نگرانی های خود تشویق نماید . - تدارک برنامه ملاقات با بیمارانی که مراحل شیمی درمانی را با موفقیت گذرانده اند انجام می دهد. - نیازهای مراقبتی که از نظر بیمار در اولویت هستند در ابتدا برآورده سازد . - بیمار را در فعالیتهای مراقبت از خود شرکت دهد .</p>	<p>۹- برنامه مراقبتی در رابطه با تصویر ذهنی را طراحی و اجرا می نماید .</p>

		<p>- در زمان خستگی و تهوع ، استفراغ به بیمار در امر مراقبت از خود کمک کند .</p> <p>- بیمار را به افزایش فعالیتهای اجتماعی ، استفاده از لباسهای خوب و تمیز تشویق نماید .</p>	
		<p>- لزوم ترانسفوزیون فرآورده های خونی را تأیید نماید .</p> <p>- گروه خونی و شماره های کراس مج روی بر چسب فرآورده های خونی را با برگ درخواست چک کند .</p> <p>- مشخصات بیمار را از روی پرونده کنترل کند .</p> <p>- علایم حیاتی قبل و حین از ترانسفوزیون را کنترل و ثبت نماید .</p> <p>- از آنژیوکت شماره ۱۸ یا ۲۰ و ست خون استفاده کند .</p> <p>- PC را ۳۰ دقیقه بعد از در آوردن از یخچال بانک خون تزریق کند ولی پلاکت را بلافاصله تزریق نماید .</p> <p>- در PC ، ۱۵ دقیقه اول تزریق را به آهستگی انجام دهد ، بعد به تدریج سرعت را افزایش دهد .</p> <p>- پلاکت را اگر ایزوگروپ باشد و بیمار مشکل قلبی نداشته باشد با حداکثر سرعت تزریق کند .</p> <p>- بیمار را از نظر علایم واکنش نسبت به فرآورده های خونی کنترل نماید . ( تهوع ، درد و اسپاسم پشت و ... )</p> <p>- علایم حیاتی را بعد از اتمام کنترل و در دفتر مخصوص ثبت نماید .</p>	<p>۱۰- روش صحیح ترانسفوزیون فرآورده های خونی را در بالین اجرا می کند .</p>
		<p>- داروهای کموتراپی را به طور مرتب در داخل دستگاه هود قرار دهد .</p> <p>- سرم مربوط به هر داروی کموتراپی را بر چسب زده و در داخل هود قرار دهد .</p> <p>- تمام وسایل لازم نظیر سرنگ ، پنبه الکل ، آب مقطر را در داخل هود قرار دهد .</p> <p>- دستگاه هود را روشن کرده و بعد ماسک ، گان و دستکش لاتکس بپوشد .</p> <p>- داروها را به طور دقیق و صحیح حل کرده و در سرم مربوطه وارد کند ، از پخش شدن ذرات ریز دارو خودداری کند .</p> <p>- بعد از اتمام ، پوکه های داروهای کموتراپی را در کیسه مخصوص زباله قرار دهد .</p>	<p>۱۱- داروهای شیمی درمانی را در زیر دستگاه هود به روش صحیح آماده می نماید .</p>

			<p>– از رگ مناسب جهت تزریق داروهای کموتراپی استفاده کند .</p> <p>– ۳۰ دقیقه قبل از کموتراپی داروهای پریمید ( دگزا و کتریل ) را تزریق نماید .</p> <p>– سرم تراپی را ۲۴ ساعت قبل از تزریق داروهای کموتراپی شروع نماید .</p> <p>– سرعت تزریق داروهای کموتراپی را طبق دستور تنظیم نماید .</p> <p>– در حین کموتراپی بیمار را از نظر بروز تهوع استفراغ ، واکنش های آلرژیک ، حساسیت و آزردهی رگ و نشت دارو به زیر جلد کنترل کند .</p> <p>– بعد از اتمام ، داروهای کموتراپی را به طور صحیح در پرونده و در دفتر مخصوص ثبت نماید .</p>	<p>۱۲- داروهای شیمی تراپی را به روش صحیح تزریق نموده و ثبت نماید.</p>
			<p>– از ماسک استفاده کند .</p> <p>– از دستکش یک بار مصرف استفاده کند .</p> <p>– از گان مخصوص استفاده کند .</p> <p>– از رفت و آمد های اضافی به اتاق جلوگیری نماید.</p> <p>– از آوردن وسایل غیر ضروری که احتمالا عفونی کردن را دارند اجتناب کند</p> <p>– دست ها را مرتب شستشو دهد.</p>	<p>۱۳- اصول ایزولاسیون معکوس جهت پیشگیری از عفونت را در این بیماران انجام می دهد .</p>