



دانشگاه آزاد اسلامی واحد خلخال
برگه ارزشیابی دانشجویان پرستاری در بخش قلب

به نام خدا

ردیف	موارد ارزیابی	معیار ارزشیابی	کامل انجام داد ۱	بطور نسبی انجام داد ۰/۵	انجام نداد ۰
۱	بیمار را به طور صحیح تحویل می گیرد .				
۲	بیمار را مورد بررسی و معاینه فیزیکی قرار می دهد .				
۳	تدابیر پرستاری مناسبی را برای بیمار مبتلا به اختلالات قلب و عروق طراحی ، اجرا و ارزیابی می کند .				
۴	دستورات دارویی بیمار تحت مراقبت خود را اجرا ثبت می نماید .				
۵	بیمار را برای انجام انواع تستهای تشخیص آماده و در حین انجام وی را همراهی می کند .				
۶	نوار قلبی بیمار را به طرز صحیح می گیرد .				
۷	به بیمار و خانواده اش آموزشهای لازم را می دهد .				
۸	گزارش پرستاری بیمار را به روش صحیح ثبت می نماید .				



درس : پرستاری قلب
تعداد واحد :
پیش نیاز :
فراگیران :
مربی :
نیمسال تحصیلی :

انجام نداد	بطور نسبی انجام داد ۰/۵	کامل انجام داد ۱	فعالیت‌های یادگیری	اهداف رفتاری
			<p>۱- بیمار را بررسی می کند . ۲- اصول کلی مهارت‌های جمع آوری اطلاعات را رعایت می کند . ۳- معاینات فیزیکی را به طور منظم به روش سر تا نوک پا انجام می دهد . ۴- برگ معاینه را تکمیل و ارائه می دهد . ۵- به سؤالات مربی در خصوص معاینه بیمار پاسخ می دهد .</p>	<p>۱- بیمار را مورد بررسی و معاینه قرار می دهد .</p>
			<p>۱- از TNG زیربانی سه بار با فاصله ۵ دقیقه ، TNG وریدی با انفوزیون ، تزریق مرفین یا پتیدین بر اساس نوع بیماری استفاده نمایند . ۲- اکسیژن ۴ لیتر در دقیقه از طریق کانول بینی بدهد . ۳- علائم و نشانه های دیسترس تنفسی (تنفس تند و سطحی ، استفاده از عضلات کمکی ، کاهش Sao2 و سیانوز) را بررسی نماید . ۴- ریه ها را از نظر صداهای کراکل و ویزینگ بررسی نماید . ۵- نتایج ABG و پالس اکسی متری را کنترل نماید . ۶- بیمار را در پوزیشن نیمه نشسته یا Upright قرار دهد . ۷- داروهای تجویز شده در رابطه با بهبود عملکرد ریوی (دیورتیکها و مورفین) را اجرا</p>	<p>۲- تدابیر پرستاری مناسبی را برای بیمار طراحی ، اجرا و ارزیابی می کند : الف) برنامه مراقبتی در رابطه با کاهش درد سینه طراحی و اجرا نماید . ب) برنامه مراقبتی در رابطه با بهبود وضعیت تنفسی طراحی و اجرا نماید . پ) برنامه مراقبتی در رابطه با بهبود تحمل</p>

			<p>نماید .</p> <p>۱- علایم و نشانه های عدم تحمل فعالیت (طپش قلب ، تنگی نفس ، سرگیجه ، افت فشار خون ، تاري دید و درد قفسه سینه) را بررسی کند .</p> <p>۲- شروع فعالیت در بیمار را به صورت تدریجی ، به منظور پیشگیری از عوارض و بهبود عملکرد قلبی انجام دهد .</p> <p>۳- به بیمار در رابطه با بروز علایم عدم تحمل فعالیت آموزش دهد .</p> <p>۱- پوست و مناطق تحت فشار را حداقل روزی یکبار از نظر قرمزی ، التهاب و زخم کنترل و مشاهده کند .</p> <p>۲- تغییر پوزیشن هر ۲ ساعت و ماساژ پشت را انجام دهد .</p> <p>۳- رعایت بهداشت پوست ، جلوگیری از چین خوردگی ملافه های زیری بیمار و تعویض ملافه های کثیف را کنترل کند .</p> <p>۴- از تشک بادی استفاده کند .</p> <p>۱- بیمار را از نظر علایم و نشانه های اضطراب (عدم اطمینان و ترس بدون هیچ تحریک واضح ، ناکیکاردی ، لرزش و تعریق) بررسی کند .</p> <p>۲- برقراری ارتباط مناسب با بیمار و آرامش دادن ، کاهش سر و صدای محیط ، تسکین درد و بهبود خواب را به مرحله اجرا درآورد .</p> <p>۳- از داروهای آرامبخش مثل اگزاپام طبق دستور استفاده کند .</p> <p>۱- وضعیت عملکرد قلبی بیمار بهبود یافته است (تثبیت وضعیت همودینامیک ، نبضهای محیطی نرمال ، پوست گرم و خشک ، عدم وجود آریتمی)</p> <p>۲- درد سینه بیمار تسکین یافته است و احساس</p>	<p>فعالیت بیمار طراحی و اجرا نماید .</p> <p>(ت) برنامه مراقبتی در رابطه با عدم اختلال در تمامیت پوست طراحی و اجرا نماید .</p> <p>(ث) برنامه مراقبتی در رابطه با بهبود اضطراب طراحی و اجرا نماید .</p> <p>(ج) بعد از انجام مراقبتهای پرستاری در بیماران قلبی ، بیمار را از نظر بهبود علایم و نشانه ها ارزشیابی کرده و در صورت وجود مشکل مجدد برنامه مراقبتی طراحی نماید .</p> <p>(چ) مراحل احیاء قلبی و دفیبریلاسیون را یاد گرفته و مراحل یاد گرفته را به ترتیب در</p>
--	--	--	---	---

		<p>راحتي دارد .</p> <p>۳- تنگي نفس بيمار بهبود يافته و به راحتی نفس مي کشد .</p> <p>۴- ميزان جذب و دفع مايعات در حد تعادل است و ادم وجود ندارد .</p> <p>۵- بيمار به تدريج فعاليت را شروع کرده و علايمي دال بر عدم تحمل را نشان نمي دهد .</p> <p>۶- التهاب و زخم در پوست ، به ويژه در مناطق فشاري مشاهده نمي شود .</p> <p>۷- علايم و نشانه هاي اضطراب در بيمار کاهش يافته است .</p> <p>۸- در بيمار عوارض آريتمي ، حوادث ترومبوآمبوليک ، نارسايي قلبي و کليوي مشاهده نمي شود .</p> <p>۱- علايم ايست قلبي ريوي (از بين رفتن هوشيارى ، عدم وجود نبض کاروتيد و صداهاي قلبي ، گشاد شدن مردمک چشم ، قطع تنفس ، پوست رنگ پريده و سيانوتيک) را کنترل و مشاهده نمايد .</p> <p>۲- عمليات CPR را در زمان طلايي احياء (۴-۶ دقيقه) شروع نمايد .</p> <p>۳- برداشتن نرده بالاي تخت ، کشيدن بيمار به يک طرف تخت و بالا ، پوزيشن flat و گذاشتن تخته احياء زير قفسه بيمار را انجام دهد .</p> <p>۴- دهان را از نظر ترشحات بررسي و در صورت لزوم ساکشن کند .</p> <p>۵- مانور head tilt ، chin lift را انجام دهد .</p> <p>۶- وسايل لازم جهت گذاشتن لوله تراشه توسط رزيدنت را آماده کند .</p> <p>۷- Air way را در دهان بيمار گذاشته و اکسيژن ۱۰۰ درصد از طريق آمبويگ بدهد .</p> <p>۸- احياء قلبي و گردش خون (شروع ماساژ قلبي به طور مداوم و صحيح در VT ، VF در ابتدا DC شوک و بعد ماساژ) را انجام دهد .</p> <p>۹- از داروهاي احياء قلبي ريوي همزمان با</p>	<p>مورد بيمار به کار بگيرد .</p> <p>(ح) داروهايي که به طور متداول در احياء قلبي به کار مي رود را کاملاً شناخته و در صورت ضرورت در مراحل احياء به کار ببرد .</p> <p>(خ) مراقبتهاي پرستاري بعد از آنژیوگرافي ، آنژیوپلاستي کرونري (PTCA) و استنت گذاري (Stent) را انجام دهد .</p>
--	--	--	---

		<p align="center">عملیات CPR (در نظر گرفتن رگ)</p> <p>۱- موارد استفاده داروهای اینوتروپ (آتروپین ، اپی نفرین و ایزوپروتنول) را بیان کند .</p> <p>۲- موارد استفاده داروهای ضد آریتمی ها (لیدوکائین ، آمیودارون و بریتلیوم) را بیان کند .</p> <p>۳- موارد استفاده داروهای بیکربنات سدیم و کلرید کلسیم را بیان کند .</p> <p>۱- استراحت مطلق حدود ۸-۱۰ ساعت و ماندن در بستر به مدت ۲۴ ساعت را کنترل نماید .</p> <p>۲- نبض ، حرارت ، رنگ و حس نواحی دیستال به محل قرارگیری کاتتر / شنت شریانی را کنترل نماید .</p> <p>۳- پایی که کاتتر / شنت شریانی وارد شده ، بی حرکت نگه داشته و از کیسه شن استفاده نماید .</p> <p>۴- موضع را از نظر هماتوم و خونریزی کنترل کند .</p> <p>۵- بیمار را در حالت flat قرار داده و سر حدود ۳۰ درجه بالاتر قرار گیرد .</p>	
		<p>- مراقبتهای پرستاری لازم قبل از دادن داروها را انجام دهد :</p> <ul style="list-style-type: none"> • کنترل فشار خون و نبض • کنترل PTT و PT و ... • کنترل الکترولیتها • کنترل عوارض دارویی • کنترل I&O در صورت نیاز • داروها را به طور صحیح در برگه گزارش پرستاری ثبت نماید . 	<p>۳- دستورات دارویی بیمار تحت مراقبت خود را اجراء و ثبت می نماید .</p>
		<ul style="list-style-type: none"> • آموزشهای لازم را به بیمار و خانواده اش در ارتباط با مراقبت از خود در منزل (دارو درمانی ، رژیم درمانی ، میزان فعالیت ، نوتوانی و ...) می دهد . 	<p>۴- به بیمار و خانواده اش آموزشهای لازم را می دهد .</p>

		<p>۱- آنزیمهای سرم (CTNI ، CPK-CKmb) را تفسیر نماید .</p> <p>۲- الکترولیت‌های سرم (سدیم ، پتاسیم ، کلسیم و منیزیم) را تفسیر نماید .</p> <p>۳- لیپیدهای سرم (کلسترول ، تری گلیسرید LDL و HDL و VLDL) را تفسیر نماید .</p> <p>۴- WBC و HCT و Hb ، ESR و BS و BUN-cr را تفسیر نماید .</p>	<p>۵- تست های آزمایشگاهی را به طور صحیح و علمی تفسیر نموده و موارد غیر نرمال را یادداشت نماید .</p>
		<p>۱- دستگاه ECG و وسایل مورد نیاز را در بالین بیمار آماده نماید .</p> <p>۲- به بیمار توضیح لازم را می دهد .</p> <p>۳- بیمار را در پوزیشن صحیح قرار می دهد .</p> <p>۴- الکترودها را در محل صحیح قرار می دهد .</p> <p>۵- نوار قلبی بیمار را تهیه می نماید .</p> <p>۶- پوست بیمار را تمیز می نماید .</p> <p>۷- وسایل را مرتب نموده و دستگاه را جهت استفاده مجدد به برق وصل می کند .</p>	<p>۶- نوار قلبی بیمار را به طرز صحیح می گیرد .</p>