

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

إِنَّ اللَّهَ لَا يَغْيِرُ مَا بَقَّوْمٍ حَتَّى يَغْيِرَ مَا بَانَفْسِهِمْ

آنچه که باید در یک گزارش
پرستاری درج گردد



نام و نام خانوادگی، شماره پرونده

تشخیص بیمار، نام پزشک

جنس و سن بیمار



گزارش پذیرش

- بسیار کامل
- ساعت ورود
- نوع و محل پذیرش
- نحوه ورود
- وضعیت هوشیاری
- علائم حیاتی
- سایر علائم مهم



گزارش وضعیت عمومی و همودینامیکی

بر اساس علائم بالینی و آزمایشگاهی
با ذکر ساعت



تعداد، ریتم و قدرت ضربان قلب
تعداد، ریتم، عمق و تقارن تنفس
فشارخون

درجه حرارت

سطح هوشیاری

از کلماتی مانند حال عمومی بیمار (خوب است) (بد است) (بد نیست) (طبیعی است) (تغییری نکرده) استفاده نشود.

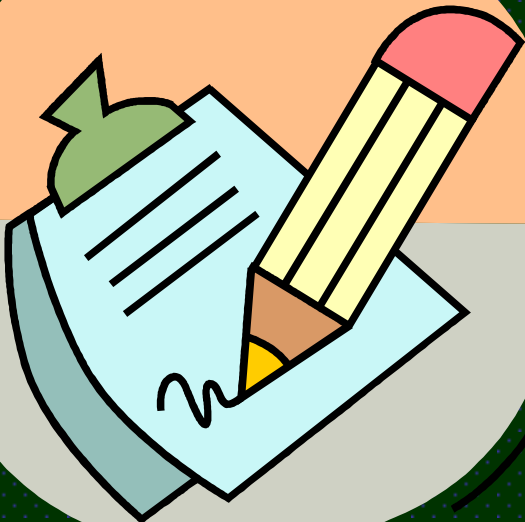
گزارش وضعیت عمومی و همودینامیکی

- هرگونه علامت و نشانه غیرطبیعی در وضعیت همودینامیک
- بروی تغییرات اخیر بیشتر تمرکز کنید
- در صورت ضرورت به پزشک اطلاع دهید
- اقدامات انجام شده جهت اصلاح موارد غیر طبیعی
- نتایج اقدامات انجام شده
- کلیه موارد فوق را به طور دقیق ثبت کنید



باتوجه به تشخیص اصلی یا افتراقی

- علائمی که می تواند در تشخیص قطعی بیماری، سیر بیماری، تصمیم گیری برای درمان (شروع و ادامه یا قطع دارو، جراحی و...) کمک کننده باشد
- به خصوص در برگه پذیرش
- اقداماتی که برای رفع مشکل انجام شده
- نتایج اقدامات فوق



رفتار

- رفتارهای بیمار در رابطه با مشکلات سلامتی و بیماری
- فقط عکس العملهای جسمی مد نظر نیست
- بلکه شامل تغییرات خلق و خو، ارتباط و...
- نوع رفتار، زمان شروع، عوامل تسریع کننده
- مشاهده و توصیف رفتار

• یافته های ذهنی با عین کلمات بیمار در پرانتز « من احساس می‌کنم خیلی عصبی هستم »

- عدم استفاده از واژه‌های مبهم مثل "پدیده دار شدن، به نظر رسیدن ظاهراً"، بیان عقیده شخصی پرستار بوده و قابل قبول نیست

- «بیمار مضطرب به نظر می‌رسد»

- علائم و نشانه‌های عینی اضطراب ممکن است

شامل افزایش تعداد نبض، افزایش تنفس، بی‌قراری فزاینده و....

اسفاده از هرگونه وسیله مکانیکی

- نوع
- مانیترینگ، ونتیلاتور، ضربان ساز، کشش اسکلتال یا پوستی، فتوترایی، انکوباتور، بخور، لامپ گرمایی، کیف یخ، کیف آب گرم و



- علت شروع
- زمان شروع و پایان
- مراقبت خاص

ارائه هر گونه مراقبت خاص



- نوع
- ایزولاسیون حفاظتی، معکوس
- زمان و علت شروع

ثبت کلیه ویزیتها



- پزشک اصلی
- پزشک مشاور
- عمومی
- اینترن
- باذکر ساعت، نام پزشک
- اورژانس : علت

ثبت کلیه دستورات جاری و غیر جاری

- تغییر در دستورات جاری
- دستورات روتین یا ثابت
- باید واضح و روشن نوشته شده و به امضای پزشک رسانده شود و همیشه در بخش نگه داری گردد.
- دستورات PRN
- باید نام و دستور مصرف دارو توسط پزشک قید شود. مثال : مسکن PRN (غ)
- دستورات پزشک مشاور
- باید به تایید پزشک معالج رسانده شود.
- دستورات تلفنی
- در شرایط اورژانسی، در برگه دستورات پزشک ثبت و توسط ۲ پرستار امضاء شود حد اکثر ظرف مدت ۲۴ ساعت به امضاء پزشک مربوطه رسانده شود.
- زمان برقراری تماس تلفنی، نام و سمت شخصی که با وی تماس گرفته شده، نام شخص تماس گیرنده، اطلاعات داده شده و اطلاعات گرفته شده ثبت شود.
- دستورات شفاهی
- در شرایط بحرانی مثل دستورات تلفنی عمل می گردد

ثبت کلیه دستورات جاری و غیر جاری

- دستورات درست

خط مشی
بیمارستان

- دستورات درست ولی وضعیت بیمار تغییر کرده
- دستورات مبهم
- دستورات اشتباه

- تماس با پزشک

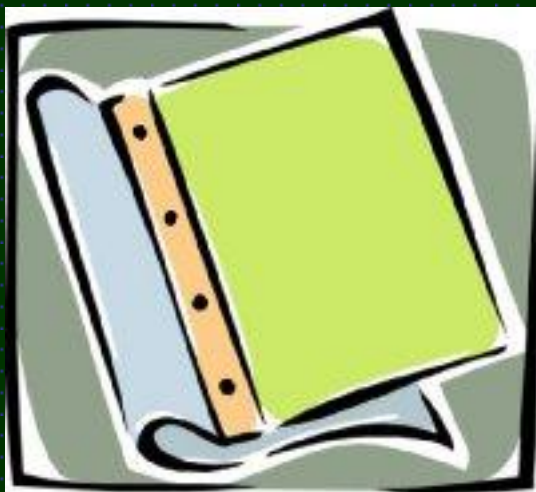
- تمام توضیحات دریافت شده را ثبت کنید

- ننویسید..... اشتباه کرد. بنویسید برای روشن شدن دستور با..... تماس گرفته شد

- نتیجه



کلیه اطلاعاتی را که حضوری یا تلفنی به بزشک گزارش می کنید



- با ذکر ساعت
- محتوی
- پاسخ
- در صورت عدم پاسخ
- تعداد دفعات تماس
- اطلاع به مافوق
- نتیجه

کلیه پروسیجرها و اقدامات انجام شده توسط پرستار



- با ذکر علت وساعت انجام
- مواد استفاده شده
- پاسخ بیمار
- نتیجه

کلیه پروسیجرها و اقدامات انجام شده توسط پرستار

دارو درمانی :

- اسم، شکل، مقدار، راه مصرف و زمان مصرف دارو، احتیاط ها
- داروهای اختصاصی: طول مدت تجویز دارو
- اینفوزیون داروهای *mix*
- *SC inj, IM inj* :-----< مکان تزریق
- *IV line*-----< موضع *IV line* ورید سفالیک بخش قدامی دست راست
- *ID inj* - دوز مصرفی جهت تست و موضع تست و واکنش نسبت به تست و مکان دقیق

کلیه پروسیجرها و اقدامات انجام شده توسط پرستار

دارو درمانی :

- اسم، شکل، مقدار، راه مصرف و زمان مصرف دارو، احتیاط ها
- واکنشهای متقابل دارویی و عوارض جانبی در صورت بروز

Drug Error :

- گزارش اشتباه : اسم، شکل، مقدار، روش و زمان مصرف دارو
- فرد، اطلاع به پزشك مسئول و مداخلات و واکنش بیمار
- دستورات اجرا نشده را با ذکر علت

کلیه پروسیجرها و اقدامات انجام شده توسط پرستار



• پایسمان

• ناحیه زخم

– وسعت و اندازه زخم

– نزدیک بودن لبه های زخم

– وجود یا عدم وجود ترشح

– رنگ و نوع و میزان ترشح

– وجود درن ---> توجه به خونریزی و عملکرد مناسب درن

– نوع محلول شستشو

• واکنش مددجو و علائم مهم همراه زخم مانند تب و درد و احساس نگرانی

کلیه پروسیجرها و اقدامات انجام شده توسط پرستار

• اکسیژن درمانی

– دلایل شروع (علائم اختلال تنفسی)

– زمان شروع

– طول مدت

– روش

– میزان

– واکنش فرد

کلیه پروسیجرها و اقدامات انجام شده توسط پرستار

• سونداژ ادراری



- هدف از سونداژ
- نوع و سایز سوند
- مانورها قبل از سونداژ
- حجم مایع مورد استفاده جهت فیکس کردن بالون
- حجم و رنگ و مواد خارجی موجود در ادرار
- در صورت شستشو: حجم و نوع محلول شستشو و حجم و رنگ مواد برگشتی و واکنش مددجو

کلیه پروسیجرها و اقدامات انجام شده توسط پرستار



• سوند معده

• گواژ:

- دلایل لوله گذاری معده
- نوع گواژ: متناوب و مداوم
- حجم و نوع محلول گواژ
- حجم مایع موجود در معده قبل از گواژ
- رنگ ترشحات برگشتی از معده
- واکنش مددجو

• لاواژ:

- دلایل لاواژ
- نوع و حجم محلول لاواژ
- حجم و رنگ مواد برگشتی
- واکنش مددجو



اقدامهایی که توسط پزشك دستور داده نشده اما
پرستاران جهت برآورد نیازهای خاص بیماران
آن را انجام می دهند



- راحتی بیمار
- ایمنی
- تغییر پوزیشن
- ماساژ
- دهانشویه
- حمام

کلیه اقداماتی که توسط سایر اعضای تیم درمان برای بیمار انجام می شود

- پزشک، فیزیوتراپ، مشاور تغذیه، تکنسین آزمایشگاه، رادیولوژیست
- با ذکر نام و ساعت
- اقدامات انجام شده، نتیجه، پیگیری
- در صورت خروج از بخش ساعت رفت و برگشت، وضعیت هنگام ورود و خروج و همراه

ثبوت موارد پاراکلینیک

- انجام انواع تستهای آزمایشگاهی و رادیولوژی
- با ذکر تاریخ و ساعت
- دریافت پاسخ
- موارد غیرطبیعی، اطلاع به پزشک، پیگیری ها و اقدامات و درمانهای انجام شده

کلیه اقداماتی که در شیفت‌های بعدی باید پیگیری شود



- آمادگی‌ها
- آزمایشات
- گرافی
- ویزیت
- مشاوره
- جواب آزمایشات پاراکلینیکی

ثبت روند خواب واستراحت

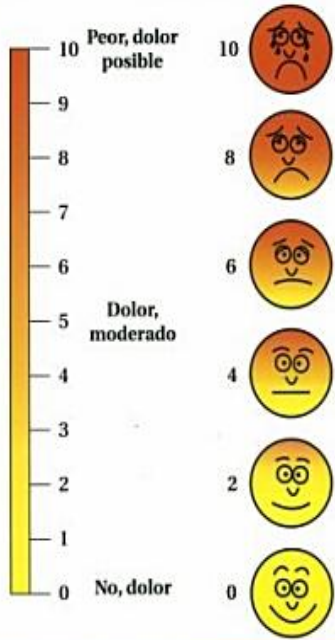
- میزان فعالیت
- مشکلات
- اقدامات نتایج



گزارش درد

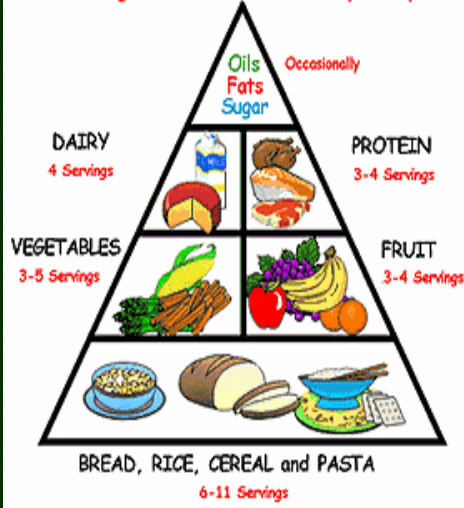
- کیفیت درد: تیز، مبهم، منتشر، متمرکز
- شدت درد: فقدان درد ۰، خفیف ۱-۳، متوسط ۴-۷، شدید ۸-۹، بسیار شدید ۱۰

Grado Escala de Dolor



- دوره درد: مداوم، متناوب، زودگذر
- عوامل تشدید کننده و تخفیف دهنده درد
- واکنش بیمار:
- رفتاری
- فیزیولوژیک: تعریق و تهوع و رنگ پوست و نبض و تنفس و...
- اقدامات
- نتیجه

Building Blocks for a Healthy Baby



گزارش وضعیت تغذیه و اشتها

• نوع

دهانی

گاوآژ

تغذیه کامل وریدی

• مقدار مصرفی



گزارش وضعیت اجابت مزاج

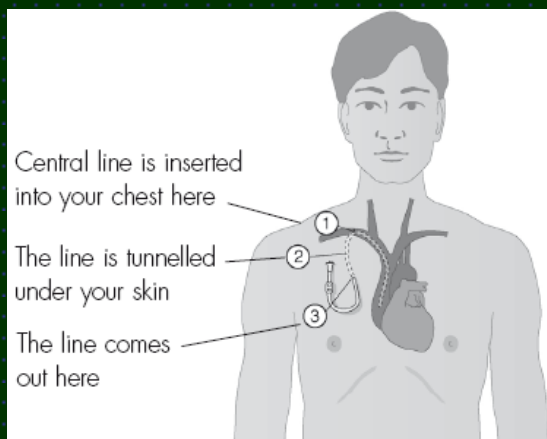
- مشکلات
- اقدامات
- نتیجه

گزارش وضعیت جذب و دفع



- جمع شيفت
- جمع ۲۴ ساعته
- برگ علائم حياتی

مایعات وریدی، رگ باز



- نوع رگ گیری
- نوع سرم
- تعداد قطرات
- حجم دریافتی در شیفت

گزارش آموزشهای ارائه شده

- اطلاعات
- روش آموزش (مباحثه، نمایش دادن، ویدئو، کتابچه)
- فرد دریافت کننده
- شواهد یادگیری بیمار (نمایش دادن روش یا تغییر رفتار)



گزارش حوادث در صورت اتفاق

- نوع
(سقوط، اشتباه دارویی، حساسیت، برق گرفتگی، خودکشی)
- زمان
- محل
- شرح واقعه
- اقدامات
- گزارش اقدامات حفاظتی قبل از واقعه
- گزارش جداگانه در دو نسخه و اطلاع به مافوق

گزارش احیاء قلبی ریوی CPR



- زمان و نوع ایست (فقدان نبض یا تنفس)
- زمان شروع احیاء قلبی و ریوی CPR
- دارو درمانی: نوع و دز و زمان و اسم فرد تجویز کننده و تزریق کننده
- ریتم قلبی در زمان شروع دارو درمانی و پس از اجراء دارو درمانی
- ریتم قلبی در زمان شروع دفیبریلاسیون و پس از دفیبریلاسیون
- تعداد و وات دفیبریلاسیون و واکنش بیمار نسبت به دفیبریلاسیون
- لوله گذاری و اکسیژن درمانی و تجزیه گازهای خون شریانی ABG
- واکنش مردمکها
- افراد عضو تیم احیاء
- زمان خاتمه CPR

برنامه ترخیص

- آماده کردن بیمار در مورد دارو، رژیم غذایی و مهارت‌های مراقبت از خود
- تکنیک‌های نوتوانی به منظور تأمین سازگاری و برقراری فعالیت مستقل
- معرفی منابع اجتماعی و ارتباطی در دسترس
- روش انجام پیگیری‌های مراقبتی
- شرایطی که باید سرمدارپی یافتن درمان یا مراجعه به پزشک و مراکز درمانی باشد
- مسوولیت‌های خانواده در قبال مراقبت از بیمار
- اسامی و شماره تلفن اعضای تیم مراقبتی و منابع ارتباطی که می‌تواند با آنها تماس بگیرد

پس از ثبت هرگونه اطلاعات در گزارش
پرستاری ، با نوشتن تاریخ ، ساعت
گزارش را مهر (شامل نام و نام
خانوادگی خود به همراه شماره نظام
پرستاری و سمت) و امضاء نموده و
سپس در پایین گزارش خط بکشید.

در بخش زنان و زایمان در مورد نوزاد نیز باید
مطالبی نوشت
(حتی در صورت سالم بودن نوزاد)



گزارش دهی مناسب دقیق و کامل
موجب حفاظت

پرستار، بیمار، بیمارستان
وسایر اعضای تیم درمان می شود





باتشکر از توجه شما