



موضوع:

تشخیص های پرستاری اختصاصی و عمومی

تهیه و تدوین:

واحد آموزش به بیمار

مرکز آموزشی درمانی آیت الله کاشانی شهرکرد

سال ۱۴۰۳



## تنفسی

### پاکسازی غیر موثر راه هوایی در رابطه با:

- انسداد لارنکس بدلیل شل شدن و برگشت زبان بطرف عقب
- تجمع ترشحات
- تجمع مایع
- کلایس آلئولها و تخریب بافت ریه (در آمفیزم)
- افزایش مقاومت راه هوایی در نتیجه ادم مخاط برونشها و فشار روی راه هوایی در نتیجه گشاد شدن عروق ریوی (در ادم ریه)

### اختلال در تبادلات گازی در رابطه با:

- الگوی نامناسب تنفسی
- پاکسازی نامناسب راه هوایی
- ضخیم شدن غشاء آلئولی ، کاپیلاری در نتیجه ادم ریه ، فیبروز ریه، و ARDS
- افزایش مقاومت راه هوایی (انقباض برونشها) در نتیجه ترشح هیستامین، سروتونین و پروستاگلاندین از لخته (در آمبولی)
- افزایش مقاومت راه هوایی و کاهش جریان هوا بدلیل کاهش کمپلیانس ریه

### احتمال بروز اسپیراسیون در رابطه با:

- کاهش سطح هوشیاری
- کاهش رفلکس gag
- کاهش رفلکس سرفه
- اختلال در عمل بلع
- پوزش خوابیده به پشت بعد از عمل
- استفراغ بعد از بیهوشی

### احتمال اختلال در تهویه خود به خودی در رابطه با:

- اختلالات تنفسی

## قلبی و عروقی

### کاهش برون ده قلبی در رابطه با:

- افزایش پس بار قلب در نتیجه افزایش حجم مایعات، انقباض عروقی
- کاهش پیش بار قلب در نتیجه هایپوولمی و ...
- ریتهای غیرطبیعی قلب (تاکیکاردی یا برادیکاردی شدید) و حضور ضربانهای زودرس
- دیلاتاسیون و هایپرتروفی بطنها
- ناتوانی قلب در در شوک کاردیوژنیک
- ایست قلبی

**تغییر در پرفوزیون بافتی در رابطه با:**

- + کاهش جریان خون در عضو گرفتار به دلیل تغییرات آترواسکلروتیک عروق و یا ترومبوز
- + ترومای عروقی
- + تغییرات غیرطبیعی عروق (آرتریواسکلروز، آترواسکلروز، میکروآنژیوپاتی) در نتیجه دیابت
- + هایپوولمی به دلیل کاهش حجم مایعات و دیورز
- + کاهش برون ده قلب در نتیجه برادیکاردی
- + کاهش برون ده قلب و هایپوتانسیون
- + کاهش بازگشت خون وریدی
- + صدمه به جریان خون وریدی در نتیجه بروز فلجیت
- + هایپوتانسیون وضعیتی
- + اختلال در جریان خون مغز به دلیل وجود ترومبوز، آمبولی، اسپاسم و فشردگی عروق مغز
- + اختلال در جریان خون ریه در نتیجه آمبولی

**در معرض خطر آسیب عروقی در رابطه با:**

- + اختلال شریانی یا وریدی

**گوارشی - کبدی****اختلال در بلع در رابطه با:**

- + ضعف عضلات و کاهش رفلکس بلع
- + آتاکسی، انقباض و لرزش عضلات بلع به دلیل آسیب های مغزی
- + خشکی دهان و غلیظ شدن بزاق در نتیجه استئوماتیت و کاهش یا عدم تغذیه دهانی
- + ادم ناحیه جراحی (در جراحی سر و گردن)
- + فشار روی مری در اثر بزرگی غده تیروئید
- + درد دهان، حلق و مری به دلیل موکوسیت در نتیجه عوارض توکسیک داروها و یا رادیوتراپی سر و گردن

**یبوست در رابطه با:**

- + کاهش حرکات معده و روده به دلیل دستکاری حین عمل
- + کاهش حرکات معده و روده به دلیل اثرات داروهای بیهوشی، مخدر
- + کاهش حرکات معده و روده به دلیل کاهش فعالیت
- + کاهش دریافت مایعات
- + کاهش مصرف غذاهای پرفیبر

**اسهال در رابطه با:**

- + کاهش فلور طبیعی روده ها در نتیجه مصرف داروهای آنتی بیوتیکی
- + افزایش تحرک روده ها به دلیل استرس و ترس شدید
- + استفاده از داروها
- + استفاده بی رویه مسهل و نرم کننده مدفوع
- + عدم تعادل مایعات و الکتrolیت ها



✚ انتروکولیت در نتیجه عوامل باکتریال، پارازیتی یا ویرال

### عدم کنترل مدفوع در رابطه با:

- ✚ افزایش فعالیت رفلکسی روده ها و عدم وجود کنترل ارادی روی دفع مدفوع
- ✚ کاهش توانایی روی کنترل دفع بدلیل کاهش سطح هوشیاری و ناتوانی در تشخیص احساس پری رکتوم
- ✚ نشت مدفوع (تحریک مداوم رفلکس دفع توسط توده مدفوع)
- ✚ کاهش تون عضلات پریینه به دلیل انسزیون یا کهولت سن

## کلیوی - ادراری

### عدم کنترل ادرار در رابطه با:

- ✚ کنترل ضعیف روی اسفنکتر ادراری در نتیجه کاهش سطح هوشیاری
- ✚ ناتوانی در برقراری ارتباط و اختلال در تحرک جسمانی
- ✚ کمبود کنترل روی اسفنکتر ادراری بدلیل نوروپاتی اتونومیک (در دیابت و الکلیسم)
- ✚ کاهش ظرفیت مثانه در نتیجه انقباض (مثانه اسپاستیک) در شوک نخاعی
- ✚ استرس یا ترس
- ✚ حاملگی
- ✚ کهولت سن
- ✚ صدمات، عفونت و تومور نخاعی
- ✚ بیماریهای عصبی نظیر پارکینسون و مولتیپل اسکلروزیس
- ✚ درمانهای دارویی نظیر دیورتیک یا شل کننده های عضلانی

### احتباس ادرار در رابطه با:

- ✚ تجمع ادرار در کلیه و مثانه بدلیل قرار گرفتن در وضعیت خوابیده به مدت طولانی
- ✚ تحریک اعصاب سمپاتیک به دلیل درد، ترس و اضطراب
- ✚ اثرات کاهنده بعضی از داروها (مثل داروهای بیهوشی و مسکن مخدر) روی تون عضلات مثانه
- ✚ انسداد مجرای ادرار توسط بزرگ شدن پروستات، حضور لخته یا ادم
- ✚ کاهش تون عضله مثانه بدلیل دیستانسیون طولانی مثانه

## پوست

### اختلال در سلامت پوست و بافت در رابطه با:

- ✚ انسزیون جراحی
- ✚ زخمهای ناشی از تروما
- ✚ تاخیر در ترمیم زخم به دلیل کاهش جریان خون در ناحیه زخم
- ✚ تأخیر در ترمیم زخم در نتیجه وجود ادم
- ✚ تاخیر در ترمیم زخم به دلیل اختلال در سنتز پروتئین
- ✚ تغذیه نامناسب و کمبود ویتامین
- ✚ درناژ چرکی از زخم



# تشخیص های پرستاری اختصاصی و عمومی

واحد آموزشی به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

- ✚ فشار طولانی روی بافت بدلیل کاهش فعالیت
- ✚ تحریک شدید پوست به دلیل اسهال مداوم و تماس مکرر پوست با ادرار و مدفوع به دلیل بی اختیاری
- ✚ زخمهای حاصل از بیماری دیابت

## روان

### اضطراب و ترس در رابطه با:

- ✚ ناآشنا بودن با محیط
- ✚ کمبود اطلاعات در مورد تشخیص، روشهای تشخیصی و درمان
- ✚ دیسپنه و تنگی نفس
- ✚ درد شدید
- ✚ احتمال عود بیماری
- ✚ احساس نزدیکی به مرگ
- ✚ ترس از عمل جراحی و بیهوشی

### احتمال بروز خشونت بر علیه خود و دیگران در رابطه با:

- ✚ الکلیسم
- ✚ درد
- ✚ تزریقات مکرر ( انسولین...)
- ✚ افسردگی
- ✚ استرس، ناامیدی
- ✚ ایزوله بودن
- ✚ عصبانیت، توهم

### در معرض خطر خودکشی در رابطه با:

- ✚ سوءاستفاده مواد و الکل
- ✚ اختلالات روانی مانند اسکیزوفرنی، افسردگی و اختلالات دو قطبی
- ✚ بیماریهای جسمی و درد مزمن
- ✚ اختلال در زندگی خانوادگی

## کودکان

### ناموفق بودن تغذیه با شیر مادر در رابطه با:

- ✚ ناهنجاری پستان
- ✚ ناهنجاری نوزاد(شکاف کام)
- ✚ نارس بودن نوزاد
- ✚ خستگی مادر
- ✚ اضطراب مادر
- ✚ تغذیه نامناسب مادر



# تشخیص های پرستاری اختصاصی و عمومی

- دریافت ناکافی مایعات
- سابقه عدم موفقیت در تغذیه با شیر مادر
- فاصله افتادن در تغذیه از راه پستان به دلیل بیماری مادر
- فاصله افتادن در تغذیه از راه پستان به دلیل بیماری نوزاد
- ضعیف بودن رفلکس مکیدن در شیرخوار

## الگوی تغذیه ای نامناسب شیرخوار در رابطه با:

- پرده مچوریتی
- اختلال یا تاخیر نورولوژیک
- حساسیت بیش از حد حفره دهان
- طولانی شدن مدت ناشتایی (تغذیه از راه دهان)
- ناهنجاریهای آناتومیک

## زردی نوزاد در رابطه با:

- سن نوزاد ۱-۷ روز
- برقرار نشدن الگوی تغذیه نامناسب
- کاهش وزن غیرطبیعی
- تاخیر در دفع مکونیوم
- مشکل در تطابق با زندگی خارج رحمی

## در معرض خطر تاخیر در تکامل در رابطه با:

- اختلالات مادرزادی قلب
- صدمات مغزی
- اختلالات سیستم گوارشی
- سندرم سوء جذب
- سوء تغذیه
- جدایی از والدین



## تشخیص پرستاری عمومی:

### کاهش سطح هوشیاری (کانفیوژن) در رابطه با:

- ✚ هایپوکسی مغز
- ✚ اختلالات مایعات و الکترولیتها
- ✚ اختلالات اسید - باز
- ✚ آمبولی ریه
- ✚ سپسیس
- ✚ ARDS
- ✚ مننژیت و انسفالیت
- ✚ عفونت‌های مجاری ادراری
- ✚ نارسایی کلیه
- ✚ نارسایی کبد
- ✚ ضربه مغزی
- ✚ تومور مغزی
- ✚ صرع
- ✚ جراحی
- ✚ بیهوشی عمومی
- ✚ عوارض دارویی
- ✚ وابستگی به الکل و مواد مخدر

### اختلال در تحرک جسمانی در رابطه با:

- ✚ درد، ضعف، خستگی
- ✚ ترس از بروز درد قفسه سینه و حمله قلبی
- ✚ اختلال در خواب و استراحت
- ✚ عدم تمایل به فعالیت به دلیل ترس از افتادن
- ✚ عدم تمایل به فعالیت به دلیل ترس از جابجاشدن و یا خارج شدن در نها و لوله ها و پاره شدن بخیه ها
- ✚ کاهش بازدهی تنفسی و دیسپنه
- ✚ اثرات کاهنده داروهای بیهوشی، مسکن مخدر، و شل کننده عضلانی
- ✚ عدم حفظ تعادل بدن به دلیل تغییر در مرکز ثقل بدن به دنبال آمپوتامسیون عضو
- ✚ ناتوانی در کنترل پروتز
- ✚ اختلالات نوروماسکولار (پارزی و فلج)
- ✚ فقدان حس و حرکت
- ✚ وجود تراکشن

### کاهش حجم مایعات در رابطه با:

- ✚ افزایش دفع مایعات و الکترولیتها به دلیل استفراغ در ناژ لوله معده، اسهال
- ✚ افزایش برنده اداری به دلیل مصرف ریور تیکها و دیورزاسموتیکها
- ✚ افزایش دفع مایعات و الکترولیتها از طریق درناژ شدید زخم، ایلئوستومی
- ✚ افزایش دفع مایعات به دلیل تعریق شدید، هایپرونتیلیاسیون، افزایش ترشحات ریوی و تنفس دهانی
- ✚ تب و افزایش میزان متابولیسم پایه

# تشخیص های پرستاری اختصاصی و عمومی

واحد آموزشی به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

- نشست مایع به فضای سوم
- مصرف ناکافی مایعات از طریق دهان به دلیل درد، تهوع، خستگی و ترس و محدودیت های غذایی
- مصرف ناکافی مایعات از طریق دهان به دلیل خستگی، تنگی نفس، ضعف و کاهش سطح هوشیاری
- کاهش جذب مایعات خوراکی در نتیجه دیسفاژی به دنبال کانسر

## افزایش حجم مایعات بدن در رابطه با:

- تجویز اشتباه مایعات وریدی زیاد
- اختلال در عملکرد قلب
- احتباس سدیم و آب در اثر نارسایی اولیگوریک کلیه

## احتمال بروز عفونت در رابطه با:

- تجمع ترشحات ریوی در نتیجه پاکسازی نامناسب راه هوایی، کاهش قدرت سرفه و کاهش فعالیت
- کاهش مقاومت بدن نسبت به عفونت بدلیل سوءتغذیه، ضعف عمومی
- استاز ترشحات ریوی در نتیجه کاهش فعالیت سیلیاری و کاهش تحرک
- آسپیراسیون ترشحات بداخل ریه
- سوند گذاری دائم یا موقت مثانه
- شستشوی مکرر مثانه
- احتباس ادرار
- آسیب پوستی بدلیل ورود پین یا سیم به داخل عضو
- استئومیلیت حاصل از ورود ارگانیزمهای پاتوژن از طریق زخم یا محل ورد پین و سیم
- ورود ارگانیزمهای پاتوژن به زخم در حین یا بعد از عمل
- رشد ارگانیزمهای پاتوژن در محل تشکیل هماتوم در مفاصل
- سطح بالای گلوکز که عامل مناسبی برای رشد باکتری و قارچ است.
- دپرسیون عمل لکوسیتها بدلیل هایپرگلیسمی
- تاخیر در ترمیم هر نوع زخم پوستی

## احتمال بروز صدمه و تروما در رابطه با:

- ضعف و خستگی و ناتوانی
- سرگیجه ناشی از هایپوتانسیون وضعیتی
- حضور لوله ها و ابزار های محدود کننده بیمار
- احتمال بروز تشنج
- اثرات کاهنده داروهای نظیر نارتوتیکها، شل کننده های عضلانی
- کاهش هوشیاری نسبت به آسیبهای محیطی

## اختلال در آرامش به دلیل تهوع و استفراغ در رابطه با :

- تحریک واگ و یا سمپاتیک در نتیجه تحریک احشاء بدلیل دیستانسیون شکم
- تحریک شیمیایی مرکز استفراغ در نتیجه مسمومیت دارویی
- تحریک شیمیایی مرکز استفراغ در نتیجه اختلالات الکترولیتی و عدم تعادل اسید - باز
- تحریک کورتیکال بدلیل درد، ترس و اضطراب
- افزایش فشار داخل جمجمه





# تشخیص های پرستاری اختصاصی و عمومی

بوی خلط و درمان با ائروسلها

## اختلال در آرامش به دلیل اتساع شکم و درد حاصل از تجمع گاز در رابطه با:

- کاهش پریتالتیسم به دلیل بدکاری روده ها در طول جراحی شکم، اثرات کاهنده داروهای بیهوشی و مصرف مسکن های مخدر
- کاهش فعالیت

## اختلال در آرامش به دلیل سردرد در رابطه با:

- افزایش فشار عروق مغز در نتیجه ی هایپر تانسیون شدید
- افزایش ICP در نتیجه گشادی عروق جمجمه
- درد

## درد

درد ناحیه عمل در رابطه با:

- صدمه بافتی و اسپاسم رفلکسی عضلات در نتیجه عمل جراحی

درد قفسه سینه در رابطه با:

- کاهش اکسیژناسیون میوکارد
- کاهش پرفیوژن ریوی در ناحیه ای که دچار آمبولی شده است.
- ترومای حاصل از جراحی و یا حوادث
- وجود CHEST TUBE در قفسه سینه
- کشش عضلات کمکی تنفس و سرفه شدید در نتیجه آسم

درد شکمی در رابطه با:

- التهاب و ادم ناحیه زخم معده، درد ناحیه اپی گاستر
- ایجاد کرامپ در نتیجه التهاب و زخم روده کوچک

درد استخوانها ومفاصل در رابطه با:

- شکستگی استخوان ، صدمه بافت نرم واسپاسم عضله در ناحیه صدمه دیده
- تجمع مایع ویا هماتوم در فضای مفصلی

## افزایش درجه حرارت بدن در رابطه با:

- تحریک مرکز تنظیم درجه حرارت در هیپوتالاموس توسط پیروژنهای اندوژن که در فرآیند عفونی آزاد می شوند
- دهیدراسیون
- قرار گرفتن در محیط گرم
- افزایش ریت متابولیسم
- مصرف داروهای نظیر دیورتیک ها، آنتی کولیندژیک ها، ضد افسردگی ها و تضعیف کننده های CNS

## اختلال در الگوی خواب در رابطه با:

- ترس و اضطراب
- محیط ناآشنا
- نداشتن پوزیشن مناسب و راحت برای خوابیدن به دلیل وجود لوله ها، تراکشن و ...



# تشخیص های پرستاری اختصاصی و عمومی

- + تهوع و استفراغ
- + درد
- + اسهال
- + سرفه و درد قفسه سینه
- + بررسی ها، مراقبت ها و درمان های مکرر در طول شب

## اختلال در برقراری ارتباط: کاهش شنوایی در رابطه با:

- + کاهش درک شنوایی
- + ناشنوایی
- + کانفیوژن
- + صدمه به عصب شنوایی
- + بدکاری سمعک
- + پارگی پرده تمپان

## اختلال در برقراری ارتباط کلامی در رابطه با:

- + نارسایی تنفسی و دیس پنه
- + ادم یا عفونت حنجره
- + اینتوباسیون داخل تراشه
- + تراکئوستومی
- + جراحی سر، گردن، صورت، دهان
- + مصرف دروهای تضعیف کننده CNS و بیهوشی

## در معرض خطر اختلال در سطح قند خون (هیپرگلیسمی، هیپوگلیسمی) در رابطه با :

- + جراحی
- + تروما
- + حاملگی
- + استرس
- + بلوغ
- + عفونت
- + تزریق مقادیر کم انسولین
- + حذف یک دوز از انسولین
- + در معرض خطر هیپوگلیسمی در رابطه با:
- + فعالیت شدید بدنی
- + تهوع و استفراغ
- + مصرف الکل
- + روزه داری یا حذف یک وعده غذایی
- + استفاده از دوز بالای انسولین
- + هایپر انسولینی



## تهوع در رابطه با:

تحریک واگ و یا سمپاتیک در نتیجه تحریک احشاء بدلیل دیستانسیون شکم

## در معرض خطر سقوط در رابطه با:

- ✚ ضعف و خستگی
- ✚ سرگیجه ناشی از هایپوتانسیون وضعیتی
- ✚ اختلالات حسی و حرکتی
- ✚ احتمال بروز تشنج
- ✚ اثرات داروهای مانند ناركوتیکها،شل کننده های عضلانی
- ✚ ناتوانی در استفاده از عصا یا ویلچر

واحد آموزش به بیمار  
مرکز آموزشی درمانی کاشانی شهرکرد