



موضوع:

تشخیص های پرستاری اختصاصی و عمومی

تهیه و تدوین:

واحد آموزش به بیمار

مرکز آموزشی درمانی آیت الله کاشانی شهرکرد



تنفسی

پاکسازی غیر موثر راه هوایی در رابطه با:

- انسداد لارنکس بدلیل شل شدن و برگشت زبان بطرف عقب
- تجمع ترشحات
- تجمع مایع
- کلاپس آلوئولها 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 آلوئولی ، 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 کمپلانس 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
- ریت های غیرطبیعی قلب (تاکیکاردی یا بَرادیکاردی 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 الکترولیت ها

تشخیص های پرستاری اختصاصی و عمومی

واحد آموزشی به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهر کرد

✚ 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 پرینه 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 مصرف 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
- ✚ تأخیر در ترمیم زخم به دلیل کاهش جریان خون در ناحیه زخم
- ✚ تأخیر در ترمیم زخم در نتیجه وجود ادم
- ✚ تأخیر در ترمیم زخم به دلیل اختلال در سنتز پروتئین
- ✚ تغذیه نامناسب و کمبود ویتامین
- ✚ درناژ چرکی از زخم



- ✚ 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، روش های 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، نا امیدی
- ✚ 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

واحد آموزشی به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

- + 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 مجاورتی
- + 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 مکنونیوم
- + 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
- ✚ عفونت های 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 تیک ها و دیورز اسموتیک ها
- ✚ 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 شهر کرد

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 ارگانیسمهای پاتوژن از طریق زخم یا محل ورد پین و سیم
- ورود ارگانیسمهای پاتوژن به زخم در حین یا بعد از عمل
- رشد ارگانیسمهای پاتوژن در محل تشکیل هماتوم در مفاصل
- سطح بالای گلوکز که عامل مناسب 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

واحد آموزشی به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

بوی خلط و درمان با ائروسولها

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 داروهایی نظیر دیورتیک ها، آنتی کولینژیک 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

واحد آموزشی به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

- 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
- اینتباسیون 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 داروهایی مانند نارکوتیکها،شل کننده های عضلانی
- ناتوانی در استفاده از عصا یا ویلچر

واحد آموزش به بیمار
مرکز آموزشی درمانی کاشانی شهرکرد