

<p>کد سند: EM-NM-01</p> <p>تاریخ تدوین: تیر ماه 1401</p> <p>تاریخ بازنگری: شهریور ماه 1401</p> <p>تاریخ ابلاغ: مهر ماه 1401</p>	<p>بیمارستان آموزشی و درمانی</p> <p>امام خمینی(ره) اردبیل</p>	<p>عنوان سند: برنامه مدون آموزشی بیماران بخش داخلی</p> <p>ریاست بیمارستان</p> <p>دفتر پرستاری</p>
---	---	--

برنامه مدون آموزشی بیماران بخش داخلی

تشخیص بیماری: آمبولی ریه

لیست کدهای ضروری: A1,A2,A3,A4,A5,A6,B1,B2,B3,B4,B5,B6,B8,B12,B13, B14,B15,C1,C2,C3,C4,C5,C6,C7

توضیحات	کدهای آموزشی	شیفت	روز
<p>معرفی بخش ، نام پرستار، مج بند شناسایی، زنگ احضار پرستار و ...</p> <p>معرفی تیم پزشکی</p> <p>منشور حقوق بیمار</p> <p>نحوه رسیدگی به شکایات</p>	A1-A6		۱۴۰۱ ۱۴۰۲ ۱۴۰۳ ۱۴۰۴
<p>نوع بیماری و نحوه درمان: آمبولی ریه به مفهوم انسداد عروق خونی ریه توسط لخته خون، چربی و هوا که از طریق خون به ریه می رود و باعث کاهش خونرسانی ریوی و در نتیجه کاهش اکسیژن رسانی به ریه ها می شود. آمبولی ریه یک بیماری جدی است که می تواند باعث: آسیب دائمی به ریه ها ، سطوح پایین اکسیژن در خون شما، آسیب به سایر اندام های بدن در اثر عدم دریافت اکسیژن کافی شود و می تواند تهدید کننده زندگی باشد، به خصوص اگر لخته بزرگ باشد، یا اگر لخته های زیادی وجود داشته باشد.</p> <p>علت آمبولی ریه معمولا وجود لخته خون در اندام های تحتانی است که شل می شود و از طریق جریان خون به ریه ها می رود.</p>	B1	M	
<p>درمان :</p> <p>-استفاده از اکسیژن با ماسک یا کانولای بینی.</p> <p>-داروهای حل کننده لخته که برای جلوگیری از تشکیل لخته های بیشتر تجویز می شوند ، برخی از افراد برای جلو گیری از لخته شدن خون در آینده نیاز به مصرف طولانی مدت دارو خواهند داشت. ممکن است داروهای ضد لخته را به صورت تزریق زیرجلدی، قرص، یا تزریق داخل وریدی (رگ تعییه شده در بدن) دریافت نمایید. این داروها می توانند باعث خونریزی شوند به خصوص اگر داروهای دیگری مصرف می کنید که خون شما را نیز رقیق می کنند مانند : آسپرین</p> <p>آنتری کواگولان ها: هپارین، وارفارین، استرپتو کیناز، اروکیناز که جهت تسريع در حل شدن لخته خون استفاده می شود. در هر شیفت نحوه مصرف، علت مصرف توضیح داده می شود و اینکه در صورت وجود خون در خلط ، ادرار و مدفع (قیری شدن مدفع) اطلاع داده شود.</p> <p>مصرف وارفارین در دوران بارداری به دلیل تاثیر آن بر جنبین ممنوع می باشد.</p> <p>حذف لخته به کمک کاتتر:</p> <p>از یک لوله انعطاف پذیر برای رسیدن به لخته خون در ریه ها استفاده می شود. معمولا در این روش ابزاری را برای شکستن لخته یا انتقال دارو از طریق لوله در لوله قرار می دهند و در این روش شما را بیهوش می کنند.</p> <p>فیلتر ورید اجوف: ممکن است در برخی از افرادی که نمی توانند داروهای رقیق کننده خون مصرف کنند استفاده شود. در این روش پزشک فیلتری را داخل سیاهرگ بزرگی به نام ورید اجوف قرار می دهد این فیلتر لخته های خون را قبل از حرکت به ریه ها می گیرد که از آمبولی ریه جلو گیری می کند اما این فیلتر مانع از تشکیل لخته های خون جدید نمی شود.</p>	B1	A	آزمایش بازمی و زیر آزمایش

مسئول بخش:

رئیس بخش:

تغییه کننده: واحد آموزش سلامت

<p>کد سند: EM-NM-01</p> <p>تاریخ تدوین: تیر ماه 1401</p> <p>تاریخ بازنگری: شهریور ماه 1401</p> <p>تاریخ ابلاغ: مهر ماه 1401</p>	<p>بیمارستان آموزشی و درمانی امام خمینی(ره) اردبیل</p>	<p>عنوان سند: برنامه مدون آموزشی بیماران بخش داخلی</p> <p>ریاست بیمارستان</p> <p>دفتر پرستاری</p>
---	--	---

<p>تغذیه ورزیم درمانی :</p> <p>از مصرف زیاد مواد غذایی حاوی نمک، گوشت قرمز، لبنتیات پر چرب، کره، سرشیر و نارگیل که حاوی اسیدچرب اشباع شده است خودداری گردد.</p> <p>به منظور بهبودی و یکپارچگی پوست و حفظ تون عضلات و عروق، مواد غذایی سرشار از پروتئین های گیاهی (عدس، سویا، جبویات، مغزها (گرد و بادام) استفاده کنید.</p> <p>در صورت عدم محدودیت مایعات روزانه 3-2 لیتر آب مصرف کنید.</p> <p>از مصرف غذاهای چرب و سرشار از ویتامین K مثل: کلم، کاهو، اسفناج، ماهی، جگر خودداری شود زیرا وارفارین با بسیاری از غذاها تداخل دارد.</p>	<p>B5</p>	<p>N</p>	<p>آموزش‌های روز اول</p>
<p>میزان فعالیت:</p> <p>تا زمانی که پزشک معالج شما اجازه نداده از تخت خارج نشود</p> <p>بهتر است جهت اکسیژن رسانی بهتر در حالت نیمه نشسته قرار بگیرید.</p> <p>از پوشیدن لباس های تنگ خودداری شود.</p> <p>اندام ها هر دو ساعت یکبار حرکت داده شود.</p> <p>از انجام ورزش های شدید خودداری کنید.</p>	<p>B4</p>	<p>M</p>	
<p>ایمنی و احتیاطات: در چند روز اول بستری بیمار CBR است و به هیچ وجه تا اجازه پزشک مربوطه نباید از تخت خارج گردد.</p> <p>نرده های تخت جهت پیشگیری از سقوط به صورت دوطرفه و مستمر بالا باشد.</p> <p>نحوه بالا و پایین آوردن نرده های تخت را آموزش دهید.</p> <p>نحوه استفاده از زنگ احضار پرستار و تاکید به بیمار که در زمان خواب و بیداری زنگ در دسترس باشد تا به راحتی بتواند پرسنل پرستاری را از مشکلات خود آگاه سازد.</p> <p>هنگام خروج از تخت از پایه کنار تخت استفاده کند و از فیکس بودن چرخهای تخت مطمئن باشد.</p> <p>توصیه به بیمار که در صورت گیجی و خواب آلودگی بدون اطلاع از تخت خارج نشود.</p> <p>در صورت خروج از تخت ابتدا پاهای خود را از تخت آویزان کنید و در صورت عدم احساس ضعف و سرگیجه ابتدا با تکیه بر تخت در اطراف تخت راه بروید. اگر احساس ضعف و سرگیجه نداشته باشد میتوانید از تخت خود دور شوید.</p> <p>در صورت داشتن ماسک اکسیژن، بدون اجازه از پرستار آن را برنداری.</p> <p>هنگام استفاده از اکسیژن سیگار نکشید و آتش روشن نکنید.</p> <p>برای پیشگیری از سقوط در سرویس بهداشتی از نرده های محافظ استفاده کنید.</p>	<p>B6</p>	<p>A</p>	<p>آموزش‌های روز دوم</p>
<p>مسائل بهداشت فردی: آموزش شستشوی دست انجام شود. برای هندواش 40 تا 60 ثانیه و برای هندراب (ضدغوری) با مواد آنی سپیعک (20 تا 30 ثانیه زمان لازم است.</p> <p>برای شستشوی دست ها، استفاده از آب داغ توصیه نمی شود، زی ا در حذف میکروارگاریسم ها آب گرم از آب سرد موثر تر ریخت، در ضمن می تواند باعث تحریک پوست شود.</p> <p>از مسوک نرم و ریش تراش برقی استفاده کنید چون به علت مصرف داروهای حل کننده لخته احتمال خوبیزی وجود دارد.</p>	<p>B13</p>	<p>N</p>	

<p>کد سند: EM-NM-01</p> <p>تاریخ تدوین: تیر ماه 1401</p> <p>تاریخ بازنگری: شهریور ماه 1401</p> <p>تاریخ ابلاغ: مهر ماه 1401</p>	<p>بیمارستان آموزشی و درمانی امام خمینی(ره) اردبیل</p>	<p>عنوان سند: برنامه مدون آموزشی بیماران بخش داخلی</p>
<p>ریاست بیمارستان دفتر پرستاری</p>		

<p>مراقبت از زخم: در بیمارانی که سن بالا دارند. یا بدحال هستند. حتماً جهت جلوگیری از ایجاد زخم بستر در قسمت های تحت فشار (شانه ها) مهره های کمر، قوزک ها، آرنج و کمر (حتماً هر دو ساعت بیمار به صورت چرخشی به قسمت های (پشت، راست، پشت، چپ) چرخانده شود. از تشک مواجه استفاده شود. ملافه زیر بیمار تمیز و بدون چروک و خشک باشد . نواحی قرمز ماساژ داده شود.</p> <p>خواب و استراحت: الكل، قهوه، انواع نوشابه های گازدار غیرالکلی و حتی شکلات دارای کافئین می باشند. کافئین، یکی از مواد محرك قوی است که می تواند شما را بیدار نگه دار د لذا قبل از خواب مصرف نکنید . قبل از خواب پیاده روی کنید. تکنیک های آرامشی را یاد بگیرید و تمرین کنید(تنفس آرام و عمیق، موسیقی).</p>	<p>B12</p>	<p>M</p>
<p>الگوی دفع: برای پیشگیری از بیبوست: 1- اگر در در رژیم غذایی از لبنیات استفاده می کنید حتماً از میوه جات، سبزیجات، حبوبات و غلات هم استفاده کنید. در صورت تحمل رژیم غذایی پروفیبر گرم در استفاده کنید، مقدار فیبر مواد غذایی بر روی بسته بندی آن مشخص شده است. 2- بر اساس دستور پزشک اگر محدودیت نداشته باشد تحرک کافی داشته باشید و مایعات به حد کافی دریافت کنید(برای خانمهای روزانه حداقل 2/7 لیتر و برای آقایان حداقل 3/7 لیتر توصیه شده است. از این میزان 20 درصد از طریق مواد غذایی و مابقی از طریق نوشیدنی ها تامین می شود. 3- در صورت استراحت مطلق جهت دفع بهتر حتماً برای بیمار خلوت فراهم آورید. 4- هنگام بیبوست از زور زدن هنگام دفع (مانور والسالوا) خودداری کنید. 5- در صورت تجویز پزشک از ملین استفاده کنید. 6- به جای کره ازروغن زیتون (حتی به مقدار کم) استفاده کنید. 7- از مصرف چای زیاد، قهوه والکل خودداری شود.</p>	<p>B15</p>	<p>A</p>
<p>داروهای مورد مصرف: این دسته از داروها (داروهای ذکر شده در قسمت B1) برای جلوگیری از تشکیل لخته خون یا کنترل آن استفاده می شود و می توانند عوارضی مانند طولانی تر شدن مدت زمان خونریزی در صورت ایجاد جراحت در بدن، ناراحتی معده، خون دماغ شدن، عادات ماهیانه بیشتر و ... گردد. در صورت بروز کبودی های وسیع در بدن، استفراغ خونی، خلط خونی یا خون در مدفوع و سر درد اطلاع دهید. هرگز به صورت خودسرانه به ویژه ماه های اول بعد از آنژیوپلاستی دارو را قطع نکنید.</p>	<p>B2</p>	<p>N</p>
<p>تداخل غذا و دارو: مواد غذایی سرشار از ویتامین K شامل سبزیجات پخته مانند اسفناج، سبزی قرمه سبزی یا کرفس به میزان نصف فنجان و یک فنجان جعفری خام و کاهو موجب کاهش اثر داروی وارفارین می شود. برخی مواد غذایی مانند جگر، سویا، خیار، روغن نباتی آفتتابگردان، فراورده های پرو بیوتیک موجب کاهش اثر داروی وارفارین می شود. مواد غذایی مانند زنجبيل، سیر، گریپ فورت، انبه، زردچوبه و پیاز موجب افزایش اثر داروی وارفارین می شود.</p>	<p>B3</p>	

<p>کد سند: EM-NM-01</p> <p>تاریخ تدوین: تیر ماه 1401</p> <p>تاریخ بازنگری: شهریور ماه 1401</p> <p>تاریخ ابلاغ: مهر ماه 1401</p>	<p>بیمارستان آموزشی و درمانی</p> <p>امام خمینی(ره) اردبیل</p>	<p>عنوان سند: برنامه مدون آموزشی بیماران بخش داخلی</p> <p>ریاست بیمارستان</p> <p>دفتر پرستاری</p>
---	---	--

<p>C1</p> <p>زمان مراجعه به پزشک: زمان مراجعه سه روز بعد خواهد بود.</p>	<p>C2</p> <p>داروهای پس از ترخیص: داروهای ضد انعقاد بایستی به موقع و مرتب مصرف شوند. داروها نباید خودسرانه قطع یا تغییر داده شود. هر گونه تغییر در برنامه دارویی نیاز به مشورت با پزشک دارد.</p> <p>علت مصرف داروهای مصرفی خود را به درستی یاد بگیرید از جمله: هپارین: برای پیشگیری از لخته و حل کننده لخته می باشد. افزایش مدت خونریزی یا کبوdí غیر عادی را گزارش کنید. نحوه تزریق در منزل را یاد بگیرید. می توانید در قسمت پشت بازوها، دور ناف تزریق کنید. وارفارین: هر روز در ساعات مقرر شده مصرف شود. سطوح خونی باید به صورت مرتب و طبق دستور پزشک اندازه گیری شود (PT/INR) قبل از انجام جراحی و دندان پزشکی حتماً اطلاع داده شود.</p>
<p>C3</p> <p>برنامه خود مراقبتی و تکنیک های بازتوانی در منزل: ادامه مصرف داروهای رقیق کننده خون هم چنین مهم است که معاینات منظم را طبق نظر پزشک معالج انجام دهید تا مطمئن شوید که مقدار داروی مصرف شده برای جلوگیری از لخته شدن خون مناسب می باشد</p> <p>تغییرات سبک زندگی مانند: تغذیه سالم، ورزش و ترک سیگار گاهی اوقات جوراب های فشاری برای جلو گیری از تشکیل لخته در پاها و تسکین درد و تورم توصیه می شود که ممکن است به مدت 2 سال یا بیش تر پوشیده شوند. جوراب ها را بهتر است بعد از 1 ساعت پوشیدن به مدت 15 دقیقه خارج نمایید و مجدد بپوشید. حرکت دادن پاها هنگام نشستن طولانی مدت مانند مسافت.</p>	<p>C4</p> <p>تغذیه پس از ترخیص: به قسمت آموزش رژیم غذایی مراجعه کنید</p>
<p>C5</p> <p>فعالیتهای بعد از ترخیص: پس از جراحی یا استراحت مطلق در تخت در اسرع وقت حرکت را شروع کنید. به عنوان مثال در حالی که نشسته اید پاها خود را ورزش دهید. لباس های گشاد بپوشید.</p> <p>زمانی که برای مدت طولانی نشسته اید مانند زمانی که بیش از 4 ساعت در سفر هستید هر 1 تا 2 ساعت یکبار برخیزید و راه بروید.</p> <p>شما می توانید با حفظ وزن مناسب، اجتناب از بی تحرکی و پیروی از توصیه های پزشک بر اساس عوامل خطر فردی، خطر ابتلا به بیماری را کاهش می دهد.</p> <p>علایم و نشانه های توضیح داده شده را خوب بشناسید و در صورت مواجه شدن با علایم سریعاً به پزشک مراجعه نمایید. از انجام ورزش های سنگین، پیاده روی طولانی مدت خودداری گردد.</p>	<p>C6</p> <p>نشانه های خطر پس از ترخیص: مهم ترین عارضه جانی داروها ای مصرفی خونریزی است که بیمار به محض مشاهده علایمی مانند کبوdí غیر معمول پوست، خونریزی غیر عادی، سردرد و سرگیجه، خلط خونی، مدفع قیری و خونی و مشابه آن باشیست هر چه سریعتر به پزشک مراجعه کند.</p>
<p>C7</p> <p>چگونگی دست یابی به مراقبت های اورژانس: در صورت بروز هرگونه مشکل با 115 تماس بگیرد یا به مطب پزشک یا درمانگاه یا نزدیکترین اورژانس مراجعه کند.</p>	<p>توجه: 1- آموزش به بیمار توسط پرستار مراقبت کننده از بیمار انجام میشود. 2- در صورت عدم امکان آموزش در هر کدام از شیفت ها ضمن در برگ آموزش به بیمار، آموزش محتوای آموزشی در شیفت بعد انجام شود.</p>

رفرنس: مدلاین پلاس، برونز سودارث، مبانی پرستاری کوزیر ارب 2021