

کد سند: EM-NM-08 تاریخ تدوین: فروردین ماه 1401 تاریخ بازنگری: شهریور ماه 1401 تاریخ ابلاغ: شهریور ماه 1401	<b>بیمارستان آموزشی و درمانی</b> <b>امام خمینی (ره) اردبیل</b>	<b>عنوان سند: برنامه مدون آموزش به بیمار بخش عفونی</b>
		ریاست بیمارستان دفتر پرستاری

**برنامه مدون آموزش به بیمار بخش عفونی**

**تشخیص بیماری: تب مالت**

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

روز	شیفت	کدهای آموزشی	توضیحات
آموزشهای روز اول	آموزش های بدو ورود	A1-A6	<p>معرفی بخش ، نام پرستار،مچ بند شناسایی،زنگ احضار پرستار و ...</p> <p>معرفی تیم پزشکی</p> <p>منشور حقوق بیمار</p> <p>نحوه رسیدگی به شکایات</p>
آموزشهای روز دوم	M	B1	<p><b>نوع بیماری و نحوه درمان :</b> آموزش به بیمار در مورد نوع بیماری و توضیح به بیمار و همراهش به این مفهوم که بیماری شما جزء بیماری های مشترک بین انسان و حیوان است که از طریق تماس با حیوانات آلوده یا جفت آلوده، پنیر و شیر غیرپاستوریزه انتقال می یابد و یک باکتری عامل بیماری است.</p> <p>حیواناتی که بیشتر آلوده میشوند گاو، بز، گوسفند، سگ هستند. حتی اگر تماس شما با حیوانات یک ماه پیش اتفاق افتاده باشد ممکن است مبتلا شوید و درمان دارویی حداقل 6 هفته باید ادامه یابد بسته به شدت درگیری ممکن است برای شما اقدامات دیگری انجام گیرد درمان شما شامل استراحت و مصرف منظم داروها می باشد.</p> <p><b>راه های انتقال:</b> تماس مستقیم با دام و حیوانات و محصولات آنها شامل لاشه، کود، پشم، مو، بافت، خون، ادرار، از طریق سکسوال و شیر دادن (بسیار نادر)، خوردن محصولات دامی و آب و مواد غذایی آلوده، شیر نجوشیده یا کمتر از حد جوشیده، تلقیح تصادفی واکسن، گزش حشره و خراش پنجه گربه و سگ، گوشت خام یا نیم پز حیوان آلوده، خامه/ کره / شیرینی خامه دار / سرشیر / بستنی سنتی و ... هم ممکن است باعث انتقال بیماری باشد</p> <p><b>شغل های پر ریسک:</b>کشاورزان، دامداران، دامپزشکان، کارکنان کشتار گاه ها، قصابان، پرسنل آزمایشگاه ها. شیوع در فصل بهار و تابستان که زمان زاد و ولد دام هاست شایع است.</p>
	A	B5	<p><b>تغذیه و رژیم غذایی:</b> در صورت نبود بیماری زمینه ای دیگر، محدودیت غذایی به غیر از لبنیات محلی و غیرپاستوریزه ندارد و مصرف لبنیات پاستوریزه محدودیت ندارد. در طول روز باید مصرف مایعات و علی الخصوص آب افزایش یابد. بهترین مایعات شیرپاستوریزه و آب حدود 2.5 تا 3 لیتر در روز است.</p> <p>رژیم غذایی باید حاوی انرژی زیاد باشد. میزان پروتین 100 الی 150 گرم ، کربوهیدرات زود هضم باید استفاده کنند، گلوکز همراه با مایعات فراوان، مصرف خامه تازه و کره.</p> <p>زمانی که بیمار تب دار باشد نیاز به کالری در روز افزایش می یابد.از غذاهای سرخ شده به علت دیر هضم بودن استفاده نکنید.مواد غذایی دیر هضم کم مصرف کنید و حجم کم با وعده های غذایی زیادو مصرف روزانه 3-5 حبه سیر، دارچین یک قاشق مرباخوری، عسل و ویتامین ب 1 توصیه میشود.</p>

**مسئول بخش:**

**رئیس بخش:**

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

<b>کد سند:</b> EM-NM-08 <b>تاریخ تدوین:</b> فروردین ماه 1401 <b>تاریخ بازنگری:</b> شهریور ماه 1401 <b>تاریخ ابلاغ:</b> شهریور ماه 1401	<b>بیمارستان آموزشی و درمانی</b> <b>امام خمینی (ره) اردبیل</b>	<b>عنوان سند:</b> برنامه مدون آموزش به بیمار بخش عفونی
		<b>ریاست بیمارستان</b> <b>دفتر پرستاری</b>

آموزشهای روز دوم	B4	N	<b>میزان فعالیت بیمار:</b> به بیمار توصیه کنید تا زمانی که در بیمارستان بستری است باید طبق نظر پزشک استراحت مطلق یا نسبی بسته به شدت محل درگیری داشته باشند. سپس در صورت اجازه خروج از تخت با کمک کمک پرستاران پایین بیایند و در صورت نیاز از وسایل کمک حرکتی مثل واکر یا عصا کمک بگیرند و هنگام بلند شدن از تخت حتما اول روی تخت بنشینند و پاها را به مدت 10 دقیقه آویزان کنند سپس به آهستگی حرکت کنند. در صورت درگیری ستون فقرات و مهره های کمری محدودیت کمری برای فشار وارد نشدن به مهرها را باید رعایت کنند و فقط برای انجام کارهای ضروری و با وسایل کمک حرکتی جابجا شوند تا زمانی که درد در محل کمتر شود و احساس بهبودی کنند.
	B6		<b>ایمنی و احتیاطات:</b> نرده های تخت جهت پیشگیری از سقوط به صورت دوطرفه و مستمر بالا باشد. نحوه بالا و پایین آوردن نرده های تخت را آموزش دهید. 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. هنگام خروج از تخت از پایه کنار تخت استفاده کنید و از فیکس بودن چرخهای تخت مطمئن باشید. توصیه به بیمار که در صورت گیجی و خواب آلودگی بدون اطلاع از تخت خارج نشود. 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 باشید میتوانید از تخت خود دور شوید. هنگام استفاده از اکسیژن سیگار نکشید و آتش روشن نکنید.
	B2	M	<b>دارو های که برای درمان استفاده می شود:</b> <b>کپسول ریفاپمپین:</b> آنتی بیوتیک اصلی در درمان تب مالت می باشد، عوارض ریفاپمپین که باعث قرمز تا نارنجی شدن ترشحات بدن مثل اشک، ادرار می شود و جای نگرانی نبوده و موقت است. حتما با یک لیوان آب و ناشتا مصرف شود یا یک تا دو ساعت قبل از وعده غذایی مصرف کنید. بهتر است در یک ساعت ثابت دارو را مصرف کنید. اگر دچار سوزش سر دل، تغییرات عادت ماهیانه، خونریزی و لکه بینی شدید به پزشک و یا پرستار خود اطلاع دهید ممکن است لکه های روی دندان یا لنز طبی ایجاد شود که ممکن است دائمی باشد. <b>جنتامایسین:</b> آنتی بیوتیکی است که در بیمارستان به صورت تزریقی استفاده میشود عوارضی شامل وزوز گوش، کاهش شنوایی در هنگام دریافت جنتامایسین می باشد. مصرف آب روزانه را افزایش دهید. <b>کوآتریموکسازول:</b> دارو در ساعت مشخص همراه با غذا مصرف کنید با یک لیوان پر آب و در طول درمان بهداشت دهان و دندان را رعایت کنید. در صورت بروز ضایعات قرمز و خارش پوست تورم لب ها و صورت حتما به پزشک یا پرستار خود اطلاع دهید. اگر در طول مصرف دارو دچار اسهال آبکی ادامه دار یا خونی شدید حتما به اورژانس مراجعه نمایید.

<b>کد سند: EM-NM-08</b> <b>تاریخ تدوین: فروردین ماه 1401</b> <b>تاریخ بازنگری: شهریور ماه 1401</b> <b>تاریخ ابلاغ: شهریور ماه 1401</b>	<b>بیمارستان آموزشی و درمانی</b> <b>امام خمینی (ره) اردبیل</b>	<b>عنوان سند: برنامه مدون آموزش به بیمار بخش عفونی</b>
		<b>ریاست بیمارستان</b> <b>دفتر پرستاری</b>

آموزش‌های روز سوم	<b>M</b>	<b>B2</b>	<p><b>داکسی سایکلیلین:</b> کپسول را باز نکنید و کامل قورت دهید. داکسی سایکلیلین یک آنتی بیوتیک برای درمان بیماری شما است که باید حین مصرف با یک لیوان پر آب مصرف کنید. بعد از مصرف آن حدود نیم ساعت نباید دراز بکشید که عوارض گوارشی دارد. در صورت سوزش سر دل، درد معده، تهوع و استفراغ به پزشک اطلاع دهید. که بهتر است دارو را با یک لیوان شیر یا همراه با غذا مصرف کنید.</p> <p>سر درد، تاری دید، تورم چشم و صورت، تغییر رنگ دایمی دندان‌ها، تغییر رنگ پوست از عوارض داروست که در صورت بروز به پزشک اطلاع دهید، حساسیت به نور طبیعی است که 10 تا 14 روز بعد از قطع دارو برطرف می‌شود هنگام مصرف در مقابل نور مستقیم خورشید قرار نگیرید از عینک آفتابی و کرم ضد آفتاب و دستکش استفاده کنید.</p> <p><b>استرپتومايسين:</b> دارویی عضلانی هر روز یک نوبت تزریق می‌شود. وزوز گوش و کاهش شنوایی از عوارض آن است.</p>
	<b>A</b>	<b>B14</b>	<p><b>خواب استراحت:</b> استراحت کافی به میزان 8 ساعت در طول شبانه روز.</p>
	<b>B 13</b>		<p><b>مسائل بهداشت فردی:</b> توصیه شود با توجه به وجود عفونت‌های بیمارستانی مرتباً دست‌های خود را بشویند و یا از محلول‌های ضد عفونی کننده دست استفاده کنند. برای هندواش (شستشوی دست) 40-60 ثانیه و برای هندراب (ضد عفونی با مواد آنتی سپتیک) 30-20 ثانیه زمان لازم است. بخاطر اهمیت مراقبت بهداشت دست در بیمارستان کد 10 هر روزه اعلام می‌شود، سر ساعت 10 صبح همه کادر و بهاران با دست خود را بشویند و ضد عفونی کنند. در شستشوی دست دستان باید با آب و صابون به تنهایی فقط چربی‌های روی پوست را از بین ببرند و هیچگونه تأثیری روی میکروب‌ها و باکتری‌ها ندارد و حتماً با آب و صابون از هندسپت‌ها الکل جهت ضد عفونی استفاده کرد. برای شستشوی دست‌ها، استفاده از آب داغ توصیه نمی‌شود، زیرا در حذف میکروارگانیسم‌ها آب گرم از آب سرد موثرتر نیست، در ضمن می‌تواند باعث تحریک پوست شود.</p>
	<b>N</b>	<b>B8</b>	<p><b>اقدامات تشخیص و درمانی، آزمایشات:</b></p> <p><b>تشخیص بیماری از طریق علائم ظاهری:</b> مثل لرز ناگهانی، درد عمومی در بدن بخصوص در پشت، بی‌اشتهایی، ضعف، سستی، تب</p> <p><b>معیار تشخیص آزمایشگاهی:</b> رایت، 2me و کومبیرایت</p> <p><b>MRI ستون فقرات و کمر:</b> یک تکنیک تصویر برداری است برای تهیه تصاویر دقیق تر از اندام‌ها و بافت‌ها انجام می‌شود</p> <p><b>EMG-NCV:</b> نوار عصب و عضله برای ضعف و بی‌حسی اندام‌ها الکتروودهای که به عضلات وصل می‌شود و نواری ثبت می‌شود که متخصص مغز و اعصاب آن را تفسیر می‌کند.</p> <p><b>TAP مفصل زانو:</b> کشیدن مایع بین مفصلی زانو که با سوزن توسط پزشک انجام می‌شود برای آزمایش فرستاده می‌شود.</p>
	<b>B15</b>		<p><b>الگوی دفع:</b> به بیمار توصیه می‌شود از خوردن غذاهایی که باعث یبوست می‌شود خودداری کنید و از میوه‌جات، سبزیجات تازه، مایعات به میزان تجویز شده استفاده کنند و تحرک کافی داشته باشند.</p>

<b>کد سند:</b> EM-NM-08 <b>تاریخ تدوین:</b> فروردین ماه 1401 <b>تاریخ بازنگری:</b> شهریور ماه 1401 <b>تاریخ ابلاغ:</b> شهریور ماه 1401	<b>بیمارستان آموزشی و درمانی</b> <b>امام خمینی (ره) اردبیل</b>	<b>عنوان سند:</b> برنامه مدون آموزش به بیمار بخش عفونی
		<b>ریاست بیمارستان</b> <b>دفتر پرستاری</b>

آموزش های حین ترخیص	<b>C1</b>	زمان مراجعه به پزشک: حدود 2 هفته بعد آزمایشات: 2me - رایت و کومبزایت طبق دستور پزشک باید انجام دهد و به پزشک معالج مراجعه کند.
	<b>C2</b>	داروهای پس از ترخیص: در قسمت B2 آمده است. این داروها را حداقل 6 هفته باید مصرف کنید. به بیمار توصیه میکنیم که در دو هفته اول شروع درمان وجود تب طبیعی می باشد واکنش بدن به داروها را نشان می دهد و بعد 2 هفته بر طرف میشود .
	<b>C3</b>	<b>برنامه خود مراقبتی و تکنیک های بازتوانی در منزل:</b> شیر را به مدت 15 دقیقه بجوشانید و به مدت 5 دقیقه در حرارت جوش قرار دهید. پنیر محلی به مدت 3 ماه نگهداری شود سپس استفاده شود. احتمال عود بیماری پس از درمان نیز وجود دارد یا ابتلای مجدد بیماری. دام های مبتلا به تب مالت در اولین دوره آبستنی سقط جنین نموده و در هنگام سقط تا مدتی پس از آن با دفع ترشحات آلوده رحمی باعث آلودگی محیطی می شوند که زمینه را برای آلودگی سایر حیوانات و انسان ها فراهم می کنند. واکسیناسیون سالیانه تمامی گوساله ها و دام های ماده نابالغ و تکرار آن در زمان بلوغ انجام شود. واکسیناسیون مکرر گاوهای ماده و تکرار هر سال یک بار. آموزش چگونگی بر خورد با دام های سقط نموده - جنین های سقط شده - مراقبت بهداشتی موقع زایمان - عدم مصرف شیر خام - ضد عفونی جایگاه و محتویات سقطی وزایمانی - به مدت 1 تا 2 هفته جدا سازی دام ها از گله و در صورت عدم امکان حداقل 3 روز به منظور کاهش قابل ملاحظه باکتری - در حین دستکاری لاشه و گوشت حیوان آلوده لباس ایمن بپوشید دستکش و عینک محافظ داشته باشید - جاهایی از پوست که در معرض آلودگی است باید بسته شود- در صورت سقط دام حتما مراکز بهداشتی یا خانه بهداشت را در جریان قرار دهید- هیچ واکسنی برای بروسلوز وجود ندارد پس حتما اقدامات محافظتی و پیشگیرانه را انجام دهید.
	<b>C4</b>	تغذیه پس از ترخیص: به بیمار توصیه میشود روزانه 2.5 تا 3 لیتر آب مصرف کند رژیم غذایی پر پروتئین داشته باشد از لبنیات محلی استفاده نکند.
	<b>C5</b>	فعالیت های بعد از ترخیص: در حد تحمل فعالیت داشته باشد.
	<b>C6</b>	نشانه های خطر پس از ترخیص: تب بالای 38 درجه علیرغم شروع درمان بعد از گذشت دو هفته، بروز عوارض داروهای آموزش داده شده در قسمت B2، بروز عوارض کبدی با زردی و خارش پوست
	<b>C7</b>	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.
<b>توجه: 1-</b> آموزش به بیمار توسط پرستار مراقبت کننده از بیمار انجام میشود. 2- در صورت عدم امکان آموزش در هر کدام از شیفت ها ضمن درج در برگ آموزش به بیمار، آموزش محتوای آموزشی در شیفت بعد انجام شود.		

رفرنس: مدلاین پلاس، بروئر سوادارت، مبنای پرستاری کوزیر ارب 2021