

دستورالعمل (Instruction)

کد سند : INS-CC-41	عنوان دستورالعمل : مدیریت درد بیماران با شیوه اثر بخش و ایمن		
شماره ویرایش : پنجم	تاریخ بازنگری : آبان ماه 1401	تاریخ ابلاغ : آذر ماه 1401	تاریخ تدوین : 95/8/10

گامهای دقیق انجام عملیات (حالت افعال به کار برده شده امری (دوم شخص جمع) باشد جملات ساده - کوتاه - مختصر) :

1. بیمار را به روش فعال شناسایی نمایید.
 2. درد را به-عنوان پنجمین نشانه حیاتی، با معیار VASS در بیمارانیکه تحت سداتیو نمی باشند بررسی نمایید.
 3. بیمار را از نظر تجربه درد (فیزیولوژیکی، روحی، رفتاری، احساسی، اجتماعی و فرهنگی) به صورت جامع ارزیابی نمایید.
 4. بیمار را از نظر تاریخچه درد بررسی نمایید.
- ✚ درمان درد قبلی و اثربخشی
 - ✚ زمان مصرف آخرین داروی ضد درد
 - ✚ آلرژی به داروها
 - ✚ محل درد
 - ✚ حاد و یا مزمن بودن درد
 - ✚ شدت درد (با ابزار VASS)
 - ✚ کیفیت درد (غیر قابل تحمل، فشارنده،)
 - ✚ الگوی درد (زمان شروع، مدت زمان عود یا فواصل بدون درد)
 - ✚ عوامل تشدید کننده (بعد از غذا، سرما، گرما و رطوبت، استرسورهای فیزیکی و عاطفی)
 - ✚ عوامل کاهش دهنده (داروهای خانگی مانند چای گیاهی، استراحت، دارو، گرما و سرما، نماز و یا انحراف حواس مانند تماشای تلویزیون)
 - ✚ علایم مرتبط با درد
 - ✚ تاثیر بر فعالیت های زندگی روزمره (خواب، اشتها، تمرکز، کار یا مدرسه، روابط بین فردی، روابط زناشویی، فعالیت های خانگی، رانندگی/پیاده روی، فعالیت های اوقات فراغت، وضعیت عاطفی مانند خلق و خو، تحریک پذیری، افسردگی و اضطراب)
 - ✚ پاسخ های عاطفی
 - ✚ معنای درد برای بیمار
5. درد بیمار را با هدف رفع آن به روشه ای زیر کنترل نمایید:

استفاده از تکنیک‌های غیر دارویی مانند: آرامش، انحراف حواس، موسیقی درمانی، ماساژ، گرما و سرما

استفاده از داروهای تجویز شده طبق دستور پزشک از جمله مسکن مخدر، مسکن غیر مخدر مانند داروهای ضد التهابی غیر استروئیدی

(کنترل بیمار از نظر عوارض جانبی داروها، رعایت اصول هفت گانه مصرف دارو)

✓ ارائه اطلاعات دقیق در رابطه با داروهای ضد افسردگی و مخدر در صورت تجویز

✓ بررسی پاسخ بیمار به داروهای ضد درد به صورت تغییر در درد، درک بیمار از درد و بازخورد کلامی و کتبی

✓ در صورت استفاده از پمپ درد تنظیم صحیح پمپ و کنترل دقیق آن

6. نسخه نویسی داروهای مخدر را پزشک متخصص (و بالاتر) انجام دهد.

7. درد بیمار را تحت هیچ شرایطی نادیده نگیرید.

8. ترس و اضطراب بیمار را کاهش دهید.

9. ذهنیت باز و بی طرفانه نسبت به بیمار داشته باشید.

10. امنیت بیمار را تامین نمایید (پیشگیری از سقوط، کنترل عارضه جانبی یا عارضه ناخواسته داروها و ...).

11. بیمار را از نظر وضعیت آرامبخشی و تنفسی در 12 تا 24 ساعت ابتدایی پس از شروع درمان مسکن مخدر ارزیابی نمایید.

12. در تمامی مراحل درمان حریم خصوصی بیمار را حفظ نمایید.

13. در نظر داشته باشید که درد یک تجربه ذهنی بوده و شدت و مدت زمان آن از فردی به فرد دیگر متفاوت می باشد.

14. تمامی اقدامات صورت گرفته برای بیمار را مستند نمایید.

15. چک مستقل دو گانه و تنظیم پمپ درد را با نظارت فرد ثانی را رعایت نمایید.

16. در صورت استفاده از پمپ درد، ضمن محاسبه دقیق حجم مورد نیاز دارو و تنظیم عدد مربوطه در 5 دقیقه اول در بالین بیمار حاضر باشید و

سپس علایم حیاتی بیمار را طبق درخواست پزشک کنترل و ثبت کنید. در صورت تغییر علایم حیاتی گزارش کنید

17. پاسخ بیمار به مخدر تجویز شده را بررسی و ارزیابی نمایید و در صورت عدم پاسخ به دارو، به پزشک اطلاع دهید

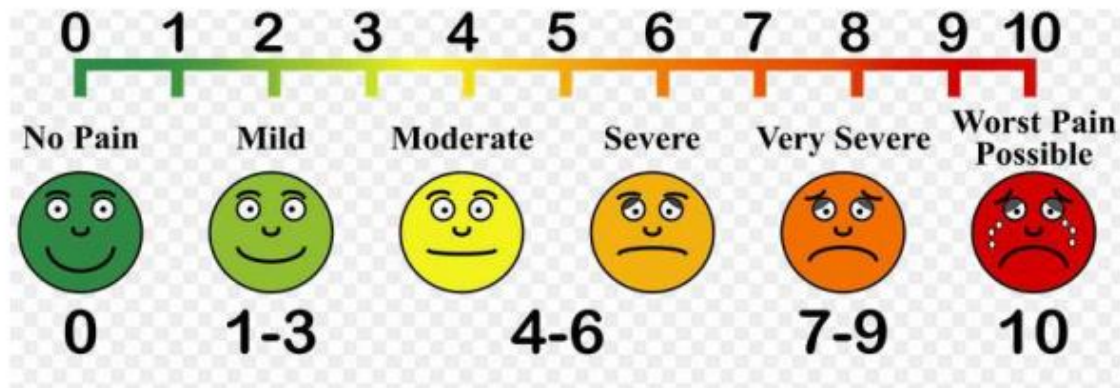
18. دارونما هرگز نباید مورد استفاده قرار گیرد (استفاده فریبنده از دارونماها اخلاقی نمی باشد).

19. در صورت عدم موفقیت در دستیابی به نتایج مد نظر، پیش از تغییر طرح مراقبت دلایل عدم موفقیت را در کنترل درد بیمار بررسی نمایید.

20. در صورت نیاز بر اساس نظر پزشک و محل درد و مصرف اپیوئید بیش از اندازه در خواست مشاوره مسمومیت کنید.

21. در نهایت در صورت عدم درمان مناسب بسته به شرایط محل درد جهت بلوک عصبی محل درد به کلینیک درد با نظر پزشک ارجاع دهید.

معیار VASS:



صورتک شماره	نشانه	برابر با
صفر	فقدان ناراحتی	صفر
۱	درد خفیف	۲
۲	درد اندکی بیشتر	۴
۳	درد باز هم بیشتر	۶
۴	درد شدید	۸
۵	بدترین درد	۱۰

منابع:

اصول پرستاری کوزیر 2018، جلد 5-راهنمای مراقبت مدیریت شده
دیدگاههای انجمن های علمی بیهوشی، روماتولوژی و انکولوژی
امکانات مرتبط: جعبه داروهای مخدر ، پمپ انفوزیون، پمپ درد، اسکیل درد vas
کارکنان مرتبط: پزشکان معالج و بیهوشی ، پرستار، پزشک داروساز

نام و نام خانوادگی و سمت تصویب کننده :	نام و نام خانوادگی و سمت تأیید کننده :	نام و نام خانوادگی و سمت تهیه کننده/تهیه کنندگان :		
دکتر امیراحمد عرب زاده رئیس مرکز	دکتر مهدی پورقاسمیان فوق تخصص انکولوژی	دکتر علی محمدیان فلوشیپ درد	دکتر یوسف محمدی کبار فوق تخصص روماتولوژی	مهدی پورقاسمیان فوق تخصص انکولوژی
		لعیا محمدزاده سرپرستار	رامین رونقی مترون	مهناز داوری کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار