



دانشگاه علوم پزشکی اراک اداره پرستاری

مهارت های عمومی افراد جدید الورد منابع آموزشی

تدوین کنندگان:

- نفیسه سنجرى - کارشناس نظارت و اعتباربخشى اداره پرستارى دانشگاه علوم پزشکی اراک
- لیلا حاجیان - سوپروایزر آموزشی مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین (ع)
- خدیجه سلیمی - سوپروایزر آموزشی مرکز آموزشی درمانی امیر کبیر
- نفیسه صالحی - سوپروایزر آموزشی مرکز آموزشی درمانی آیت اله خوانساری
- زهرا ابراهیمی - سوپروایزر آموزشی مرکز آموزشی درمانی ولی عصر (عج)
- فاطمه مزرعه فراهانی - سوپروایزر آموزشی مرکز آموزشی درمانی آیت اله طالقانی

تحت نظارت :

- جناب آقای علی اکبر شمسی - رئیس اداره پرستاری دانشگاه علوم پزشکی اراک

جزوه آموزشی

سطوح

مراقبتی بیمار

پرستار در ارزیابی اولیه و ثانویه بیمار نخست سطح مراقبتی بیمار را مشخص نموده و سپس برنامه مراقبتی بیمار را بر اساس تشخیص پرستاری و اقدام و آموزش به بیمار برنامه ریزی می نماید. اقدامات و مراقبتهای پرستاری مورد نیاز با توجه با تشخیص، شدت مراقبت مورد نیاز و خودتوانایی بیمار محاسبه می گردد

سیستم طبقه بندی براساس شدت بیماری بیماران (5 سطح مراقبتی)

طبقه 1: قادر به مراقبت از خود

طبقه 2: مراقبت جزئی

طبقه 3: مراقبت متوسط

طبقه 4: مراقبت شدید

طبقه 5 : مراقبت ویژه

طبقه 1: قادر به مراقبت از خود

1. (Daily living) فعالیتهای روزانه
 - خوردن و آشامیدن : خود بیمار قادر به خوردن و نظافت و آراستگی : تقریباً کاملاً به خود متکی می باشد.
 - دفعی : خود به خود به تنهایی یا تقریباً تنها توالت می حرکت : بیمار به خود متکی است.
2. سلامت عمومی (General Health)
 - بیمار جهت یک پروسیجر تشخیصی ، انجام یک آموزشو حمایت عاطفی و روانی
- 3- آموزش و حمایت عاطفی
 - آموزش روتین برای پروسیجر ساده
 - آموزش بعد از ترخیص از بیمارستان
 - واکنشهای غیر و معمول عاطفی ندارد
 - بیمار ممکن است نسبت به آگاه شدن به زمان ، مکان و شخص در هر شیفت نیاز داشته باشد
- 4- درمان ها و داروها (Treatment and Medication)
 - داروها و درمانهای ساده دارد .

طبقه 2 : مراقبت جزئی

1- (Daily living) فعالیتهای روزانه

- خوردن و آشامیدن : بیمار می تواند به تنهایی غذا بخورد ولی نیازمند کمک در آماده کردن غذا تشویق به خوردن و پوزیشن گرفتن است.
- نظافت و آراستگی : اکثریت موارد بدون کمک یا با کمک جزئی جهت بیمار انجام می گیرد .

- دفعی : نیاز به کمک جهت رفتن به توالت یا استفاده از لوله ادراری دارد .بی اختیاری ادراری یا تجربه بی اختیاری استرسی ادراری یا قطره قطره ادرار کردن را ندارد.
- حرکت : به خودی خود یا با کمک جزئی حرکت می کند .

2- (General Health) سلامت عمومی

- بیمار علائم و نشانه های جزئی بیشتر از یک بیماری متوسط دارد
- نیازمند مانیتورینگ ، گرفتن علائم حیاتی
- درناژ و انفوزیون بدون عوارض جانبی

3- (Teaching and Emotional Support) آموزش و حمایت عاطفی و روانی

- نیازمند آموزش و حمایت عاطفی و روانی 5-10 دقیقه در هر شیفت است
- بیمار ممکن است به صورت جزئی گیج بوده ،حالت تهاجمی داشته باشد اما به خوبی توسط داروها ، آگاه نمودن مکرر یا محدودکننده کنترل می گردد.

4- (Treatment and Medication) درمان ها و داروها

- 20-30 دقیقه در هر شیفت نیازمند ارزیابی از نظر موثر بودن دارو و درمان می باشد
- بیمار ممکن است هر 2 ساعت نیاز به بررسی وضعیت مغزی یا شناختی را داشته باشد .

طبقه 3 : مراقبت متوسط

1- (Daily living) فعالیتهای روزانه

- خوردن و آشامیدن : بیمار ممکن است توانایی بلعیدن و یا قورت دادن را داشته باشد اما نیازمند کمک به خوردن و آشامیدن است.
- نظافت و آراستگی : به تنهایی قادر به انجام بیشتر این فعالیتها نمی باشد .
- دفعی : نیاز به دریافت و برداشت لگن و لوله ادراری را دارد .
- حرکت : به طور کامل وابسته می باشد و نیازمند چرخاندن توسط یک نفر می باشد و تنها میتواند به صورت جزئی بچرخد.

2- (General Health) سلامت عمومی

- بیمار علائم حاد دارد که ممکن است کاهش یابد
- نیازمند مانیتورینگ و ارزیابی وضعیت فیزیولوژیکی یا وضعیت عاطفی هر 2 تا 4 ساعت است .
- درناژ مداوم یا انفوزیون که نیازمند مانیتورینگ هر 1 ساعت است را دارد .

3- (Teaching and Emotional Support) آموزش و حمایت عاطفی و روانی

- نیازمند آموزش و حمایت عاطفی و روانی 10-30 دقیقه در هر شیفت است
- گاهی در مقابل به آموزش ها مقاومت می نماید ویا سریعاً درک می نماید .
- بیمار ممکن است گیج ، آزرته باشد اما نسبتاً به خوبی توسط دارو ، آگاهی دادن مرتب یا محدودکننده کنترل می گردد

4- (Treatment and Medication) درمان ها و داروها

- 30-60 دقیقه در هر شیفت نیازمند مشاهده مکرر برای اثرات جانبی یا واکنشهای آلرژیک است
- بیمار ممکن است هر 1 ساعت نیاز به بررسی وضعیت مغزی یا شناختی را داشته باشد .

طبقه 4: مراقبت گسترده Extensive care

1- (Daily living) فعالیتهای روزانه

- خوردن و آشامیدن : بیمار نمی تواند به تنهایی غذا بخورد به سختی می بلعد و یا قورت می دهد ممکن است نیازمند تغذیه از راه لوله معده داشته باشد.
- نظافت و آراستگی : کلیه موارد مانند حمام کردن ، مراقبت از موها ، مراقبت از دهان را بیمار کاملا با کمک انجام میدهد.
- دفعی : بیشتر از 2 بار در هر شیفت بی اختیاری دارد .
- حرکت : خود بیمار نمی تواند بچرخد، جهت چرخیدن در تخت نیازمند 2 نفر می باشد .

2- (General Health) سلامت عمومی

- به شدت بیمار است و دچار علائم حادی مانند خونریزی یا کاهش مایعات بدن ، حملات تنفسی حاد و می باشد نیازمند مانیتورینگ و ارزیابی

3- (Teaching and Emotional Support) آموزش و حمایت عاطفی و روانی

- نیازمند آموزش و حمایت عاطفی و روانی بیشتر از 60 دقیقه در هر شیفت است
- بیماران ممکن است گیج، بی قرار و عصبی و آزرته بوده وبا دارو محدودکننده و یا آگاهی دادن مکرر کنترل نمی گردد.

4- (Treatment and Medication) درمان ها و داروها

- نیازمند بیشتر از 60 دقیقه مشاهده مکرر برای اثرات جانبی یا واکنشهای آلرژیک است
- نیازمند مشاهده و ارزیابی وضعیت مغزی و شناختی هر 1 ساعت دارد .

طبقه 5 : مراقبت ویژه

- نیازمند مشاهدات دائم می باشد و در هر شیفت مانیتورینگ مداوم نیاز دارد . مانند مراقبت از بیمار تحت ونتیلاتور

طبقه بندی سطوح مراقبتی کودکان:

اساس طبقه بندی مراقبتی در کودکان همانند بزرگسالان است و تفاوت عمده در سن میباشد به این معنا که محدودیت سنی برای قرار گرفتن در سطوح مختلف قایل شده اند:

1-مراقبت جزئی (Minimal care)

2-مراقبت متوسط (Intermediate care)

3-مراقبت با وابستگی شدید (High dependency care)

4-مراقبت نیمه ویژه (Semi intensive care)

5-مراقبت ویژه (Intensive care)

سطح 1 - کودک بیمار بزرگتر از 14 سال که سن تکاملی او با سن تقویمی اش تطابق دارد واز نظر بالینی در وضعیت ثبات است وتمام فعالیتهای خود مراقبتی اش را خودش و تحت نظارت پرسنل پرستاری انجام می دهد.

سطح 2 - کودک بیمار بزرگتر از 7 سال که سن تکاملی او با سن تقویمی اش تطابق دارد واز نظر بالینی در وضعیت ثبات است و برای انجام فعالیتهای خود مراقبتی اش یا برای سازگاری با بیماری و فرایند بستری شدنش نیازمند کمک و حمایت پرسنل پرستاری می باشد.

سطح 3 - کودک بیمار در هر سنی که بر آورده شدن نیازهای جسمی-احساسی یا اجتماعی اش بدون کمک پرستاران امکان پذیر نباشد.

سطح 4 - کودک بیمار در هر سنی که نیازمند تداوم مراقبتهای ویژه و تخصصی پرستاری و پزشکی است ولی درخطر مرگ قریب الوقوع قرار ندارد.

سطح 5 - کودک بیمار در هر سنی که نیازمند تداوم مراقبتهای ویژه و تخصصی پرستاری و پزشکی است ولی درخطر مرگ قریب الوقوع قرار دارد.

منبع: دستورالعمل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی