

دانشگاه علوم پزشکی اراک

اداره پرستاری

مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان .....

دفترچه ثبت و نظارت بر  
مهارت های تخصصی بخش  
جراحی A پرستار جدیدالورود

نام و نام خانوادگی :

سمت :

تاریخ شروع به کار :



## پرستار گرامی

ضمن آرزوی موفقیت در طی دوره یک ماهه آموزشی تخصصی امید است بتوانید در جهت ارتقاء توانمندی علمی و عملی خود کوشا باشید

– تکمیل لاگ بوک از تاریخ شروع به کار الزامی است

– در نگهداری از لاگ بوک کوشا باشید

– در انتهای دوره آموزشی و پس از اطمینان از مهارت کافی شما در این بخش لاگ بوک را به سوپروایزر آموزشی مرکز تحویل نمایید .

نمره مطلوب بین ۸۰-۱۰۰ می باشد و در صورت کسب نمره کمتر از ۸۰ شما نیازمند تلاش بیشتری برای کسب مهارتهای لازم می باشید .

سرپرستار محترم :

ضمن تشکر از همکاری و همراهی شما به عنوان کارشناس خیره در بخش مربوطه در جهت ارتقاء سطح دانش و مهارت پرستاران جدیدالورود ، مقتضی است :

- مهارت های تخصصی بخش را در دفترچه همراه به نحو شایسته به پرستار جدیدالورود در زمان های مقرر آموزش دهید و به طور دقیق و با نظارت مستمر وی را ارزیابی نمایید .
- نمره مطلوب بین ۸۰-۱۰۰ میباشد و در صورت کسب نمره کمتر از ۸۰ پرستار مربوطه نیازمند پایش ثانویه میباشد .
- در ارزیابی اولیه از خودکار آبی جهت چک لیست استفاده می گردد.
- در صورتیکه پرسنل جدیدالورود نیاز به اقدام اصلاحی داشته باشد در ارزیابی ثانویه همان چک لیست با خودکار قرمز چک می گردد و در صورت ارزیابی سوم از خودکار سبز جهت تکمیل چک لیست استفاده می شود.

## شرح وظایف پرستار تخصصی جراحی A

۱. آموزش نکات ضروری به بیمار و خانواده بیمار قبل و بعد از انجام آنژیو پلاستی و آنژیو گرافی
۲. آماده سازی روانی بیمار و کاهش اضطراب ترس بیمار
۳. ارزیابی کامل وضعیت بیمار، وضعیت درد، همودینامیک، تاریخچه بیماری
۴. ارزیابی وضعیت درد و کنترل درد با استفاده از تکنیک های آرام بخشی
۵. آماده سازی جسمی: اطمینان از ناشتا بودن و اخذ سابقه حساسیتهای دارویی، کنترل نتایج آزمایشگاهی، آماده سازی ناحیه کاتتر، اندازه گیری قد و وزن برای محاسبه مقدار ماده حاجب
۶. اطمینان از آماده بودن تجهیزات و داروها قبل از شروع آنژیو گرافی
۷. نشانه گذاری محل کنترل نبض اندام تحت کانونالسی (نبض پشت پای و قوزک یا نبض اوالنار و رادیال جهت مقایسه قبل و بعد از پرسیجر جهت تشخیص انسدادهای احتمالی شریانی)
۸. پایش بیمار پس از انجام آنژیوگرافی از نظر انسداد حاد شریانهای گشاد شده، خونریزی در محل ورود کاتتر، خونرسانی اندام های پایین تر از محل ورود کاتتر، مانیتورینگ قلبی
۹. معاینه بالینی و ارزیابی همه جانبه بیمار، کنترل موارد حساسیت دارویی و یا مصرف داروهای خاص و ثبت آن در پرونده و اوراق مربوطه
۱۰. کنترل یافته های آزمایشگاهی در پرونده بیمار (آزمایشات انعقادی، تست های کبدی و نظایر آن)
۱۱. برقراری ارتباط مناسب و موثر با بیمار و همراهان وی
۱۲. هماهنگی با واحدهای مختلف جهت انجام اقدامات کلینیکی و پاراکلینیکی
۱۳. آموزش به بیمار قبل از جراحی
۱۴. آماده سازی بیمار از قبل از جراحی
۱۵. مراقبت پرستاری از بیماران جراحی عروق، زخم و پانسمان
۱۶. آموزشهای خود مراقبتی به بیمار و خانواده وی
۱۷. کنترل بیمار از نظر ایسکمی، ترومبوآمبولی، DVT، خونریزی، هماتوم و نظایر آن

## ثبت یادگیری مهارتی تخصصی مورد انتظار کارشناس پرستاری

نام و امضاء آموزش دهنده	تاریخ	بازه زمانی مورد انتظار	مهارت
		هفته سوم شروع به کار	پایش کامل بیمار پس از آنژیوگرافی (از نظر انسداد شریان، خونریزی محل کاتتر، خونرسانی اندام‌های پایین تر از محل درد)
		هفته سوم شروع به کار	ارائه مراقبت‌های لازم قبل و بعد از آنژیوگرافی و پیس میکر (TPM – PPM – ICD)
		هفته چهارم شروع به کار	مهارت مانیتورینگ قلبی (از نظر ریتم، ریت، اختلالات ریتم (۵ آریتمی))
		هفته چهارم شروع به کار	مراقبت پرستاری از بیماران جراحی عروق – زخم و پانسمان
		هفته سوم شروع به کار	مهارت در ارزیابی عملکرد انواع درن‌ها
		هفته سوم شروع به کار	پایش کامل بیمار پس از آنژیوگرافی از نظر انواع انسدادها، وایسکشن‌های احتمالی و...
		هفته سوم شروع به کار	کنترل بیمار از نظر ایسکمی، ترومبوآمبولی، DVT، خونریزی، هماتوم
		هفته چهارم شروع به کار	مراقبت پرستاری از بیماران جراحی عروق
		هفته سوم شروع به کار	*ارزیابی روزانه پس از عمل جراحی و محل جراحی، پانسمان، و بگ‌ها
		هفته چهارم شروع به کار	نمونه برداری از زخم – کشیدن بخیه

## ثبت عملکرد مهارتی ارائه مراقبتهای لازم قبل و بعد از ICD

خوب (۲)	متوسط (۱)	ضعیف (۰)	معیار ارزیابی مهارتی ارائه مراقبتهای لازم قبل و بعد از ICD
			۱ برقراری ارتباط موثر با بیمار را میداند و آموزشهای لازم و ضرورت تعبیه ICD را جهت کاهش اضطراب به بیمار و خانواده وی می دهد.
			۲ آزمایشات مربوطه را کنترل می نماید(FBS، PT/INR، PIT،).
			۳ اطمینان از قطع آنتی کوآگولانت ها را حداقل ۴۸ ساعت قبل از تعبیه ICD و پیس میکر را می داند.(آسپرین، هپارین، کومادین)
			۴ مراقبتهای لازم قبل از انجام ICD را میداند.(شیو ، NPO ، ECG پایه )
			۵ مراقبتهای لازم پس از ICD را می داند.( چک محل زخم از نظر هماتوم، عفونت و sandbag در محل تعبیه ICD)
			۶ آموزشهای لازم پس از ترخیص را به بیمار می دهد. ( خروج بخیه ها ۲ هفته بعد، در صورت حساسیت، درد و تورم موضعی و همینطور احساس شوک در بیمار سریعاً به پزشک مراجعه کند)
			۷ ثبت دقیق کلیه مشاهدات و اقدامات انجام شده در گزارش پرستاری را میداند.
			جمع امتیازات کسب شده از این عملکرد
			جمع امتیازات استاندارد از این عملکرد
			درصد عملکرد
			تاریخ و نام و امضا سرپرستار
اقدام اصلاحی			

## ثبت عملکرد مهارتی در اقدامات قبل از Ablation –EPS

خوب (۲)	متوسط (۱)	ضعیف (۰)	معیار ارزیابی مهارتی قبل از انجام پرسیجر
			۱ برقراری ارتباط موثر با بیمار را میداند و آموزشهای لازم و ضرورت انجام EPS را جهت کاهش اضطراب به بیمار و خانواده وی می دهد.
			۲ مراقبتهای لازم قبل از انجام EPS را میداند.(شیو ، NPO ، ECG پایه )
			۳ نحوه مصرف داروهای قبل از پرسیجر را می داند.(قطع کردن داروهای آنتی آریتمی از یک هفته پیش، به جز آمیودارون که از ۱ ماه قبل،آسپرین از ۱ هفته، وارفارین از ۳-۴ روز قبل، هپارین از ۶ ساعت قبل)
			۴ مراقبتهای لازم پس از انجام EPS را میداند.(قرار دادن کیسه شن تا ۴ ساعت روی موضع، CBR بودن تا ۴ ساعت،شروع هپارین ۱۲ ساعت پس از انجام پرسیجر ، آسپرین فردای روز EPS ،گرفتن ECG صبح روز بعد )
			۵ آموزش مراقبتهای به بیمار را پس از ترخیص می دهد.(در صورت بروز تپش قلب مراجعه به پزشک)
			جمع امتیازات کسب شده از این عملکرد
			جمع امتیازات استاندارد از این عملکرد
			درصد عملکرد
			تاریخ و نام و امضا سرپرستار
اقدام اصلاحی			

ثبت عملکرد مهارت در مانیتورینگ قلبی و تشخیص آریتمی‌ها

خوب (۲)	متوسط (۱)	ضعیف (۰)	معیار ارزیابی مهارت در مانیتورینگ قلبی و تشخیص آریتمی
			۱ برقراری ارتباط موثر با بیمار را میداند و آموزشهای لازم را به بیمار میداند.
			۲ توانایی گرفتن یک ECG در ست به صورت معمولی و Long را می‌داند.
			۳ مراحل تفسیر ECG گرفته شده را میداند.
			۴ تشخیص ریتم NSR را به درستی میداند.
			۵ انواع آریتمی‌ها و درمان آنها را می‌داند. (بطنی، دهلیزی، برادی کاردی و تاکی کاردی)
			امتیاز کسب شده از این عملکرد
			امتیاز استاندارد از این عملکرد
			درصد عملکرد
			تاریخ و نام و امضا سرپرستار
اقدام اصلاحی			



## ثبت عملکرد مهارت در مراقبت و ارزیابی انواع درن‌ها

خوب (۲)	متوسط (۱)	ضعیف (۰)	معیار ارزیابی مهارت در مراقبت و ارزیابی درن‌ها
			۱ مراقبتهای لازم قبل از تحویل بیمار را میداند. (fix بودن درن ، نداشتن خونریزی در محل اتصال به پوست،چک درناژ )
			۲ نحوه مراقبت از درن را می داند. (کلاپ کردن درن حین جابجایی، خلاء کردن درن جهت برقراری درناژ از زخم به درن، پایین تر گذاشتن درن از سطح بدن).
			۳ مراقبت و نحوه DC کردن انواع درن‌ها را می داند.(پانسمان فشاری پس از DC درن تا ۷۲ ساعت)
			۴ مراقبت و نحوه تعویض درن‌ها را میداند. (هموواگ، چست تیوپ، رکتال تیوپ و درن‌های کیسه ای)
			امتیاز کسب شده از این عملکرد
			امتیاز استاندارد از این عملکرد
			درصد عملکرد
			تاریخ و نام و امضا سرپرستار
اقدام اصلاحی			

ثبت عملکرد مهارت در مراقبت بیمار پس از آنژیوگرافی (انواع انسدادها، دایسکشن‌های احتمالی)

خوب (۲)	متوسط (۱)	ضعیف (۰)	معیار ارزیابی مهارت در مراقبت پس از آنژیوگرافی
			۱ چک محل آنژیوگرافی پس از انجام آنژیو از نظر وجود هماتوم و خونریزی را می‌داند.
			۲ محل نبض‌های دیستال را به خوبی شناسایی و ارزیابی می‌نماید.
			۳ ضرورت و اهمیت وجود نبض‌ها، طبیعی بودن نبض‌ها، قرینه بودن نبض‌ها را می‌داند.
			۴ در صورت سردی انتهاها، فقدان نبض، درد اندام‌های تحتانی بیمار را بررسی و پیگیری می‌نماید.
			۵ مراقبت‌ها و پیگیری‌ها را به صورت دقیق در گزارش پرستاری ثبت می‌نماید.
			امتیاز کسب شده از این عملکرد
			امتیاز استاندارد از این عملکرد
			درصد عملکرد
			تاریخ و نام و امضا سرپرستار
اقدام اصلاحی			

## ثبت عملکرد مهارتی در مراقبت پرستاری از بیماران جراحی عروق

خوب (۲)	متوسط (۱)	ضعیف (۰)	معیار ارزیابی مهارت مراقبتی در بیماران جراحی عروق
			<p>۱ مراقبت از بیماران جراحی عروق و کاندید بای پس قبل از OR را می داند. (هپارین تراپی ، عوارض ناشی و هشدار لازم این داروها )</p>
			<p>۲ اقدامات حمایتی و علامتی در تسکین درد و بی حسی و بی حرکتی اندام مبتلا را می داند. (کمپرس آب گرم، دریافت مسکن طبق دستور )</p>
			<p>۳ مراقبت از بیماران پس از جراحی عروق بای پس را میداند. (پانسمان ناحیه جراحی به نحو درست و صحیح واستریل، باز شدن ابتدایی پانسمان توسط جراح در بیماران آمپوته)</p>
			<p>۴ مراقبتها و پیگیریها را به صورت دقیق در گزارش پرستاری ثبت می نماید.</p>
			امتیازکسب شده از این عملکرد
			امتیاز استاندارد از این عملکرد
			درصد عملکرد
			تاریخ و نام و امضا سرپرستار
اقدام اصلاحی			

### ثبت عملکرد مهارت در نمونه برداری از زخم

خوب (۲)	متوسط (۱)	ضعیف (۰)	معیار ارزیابی مهارت مراقبتی در نمونه برداری
			۱ مراقبتهای لازم قبل از نمونه گیری را می داند. (شستن زخم به صورت استریل با سرم نرمال سالین)
			۲ مراحل انجام نمونه گیری را می داند. (به روش استریل پس از باز کردن ست و با دستکش استریل، با استفاده از سوآپ از محل ترشحات زخم نمونه تهیه و داخل لوله گذاشته شود)
			۳ مراقبت بعد از تهیه نمونه را می داند. (بسته بودن درب لوله ، ثبت در سیستم و ارسال به آزمایشگاه با مشخصات کامل)
			۴ مراقبتها و پیگیریها را به صورت دقیق در گزارش پرستاری ثبت می نماید.
			امتیاز کسب شده از این عملکرد
			امتیاز استاندارد از این عملکرد
			درصد عملکرد
			تاریخ و نام و امضا سرپرستار

اقدام اصلاحی

### مهارت تخصصی بخش جراحی A

خوب (۲)	متوسط (۱)	ضعیف (۰)	ارزیابی عملکرد مهارت آموزش به بیمار دربخش
			۱ ۵ بیماری شایع در بخش جراحی را می داند.
			۲ برای بیمار پذیرش شده برنامه ریزی آموزشی انجام داده است.
			۳ به بیمار بدو ورود آموزش لازم بر اساس برنامه ریزی را انجام داده و ثبت نموده است.
			۴ آموزش های ضمن بستری را به بیمار خود داده و درگزارش پرستاری ثبت نموده است.
			۵ آموزش زمان ترخیص را به بیمار خود داده و در فرم مخصوص ثبت نموده است.
			امتیاز کسب شده از این عملکرد
			امتیاز استاندارد از این عملکرد
			درصد عملکرد
			تاریخ و نام و امضا سرپرستار
اقدام اصلاحی			

ثبت ارزشیابی مهارت های تخصصی مورد انتظار در کارشناس پرستاری جدیدالورود

تاریخ	نوع عملکرد	پایش ثانویه	تاریخ	نوع عملکرد	پایش اولیه	مهارت
						پایش کامل بیمار پس از آنژیوگرافی(از نظر انسداد شریان، خونریزی محل کاتتر، خونرسانی اندام‌های پایین تر از محل درد)
						ارائه مراقبت‌های لازم قبل و بعد از آنژیوگرافی و پیس میکرو ( PPM – ICD – TPM )
						مهارت مانیتورینگ قلبی( از نظر ریتم، ریت، اختلالات ریتم) (۵ آریتمی)
						مراقبت پرستاری از بیماران جراحی عروق – زخم و پانسمان
						مهارت در ارزیابی عملکرد انواع درن‌ها
						پایش کامل بیمار پس از آنژیوگرافی از نظر انواع انسدادها، وایسکشن‌های احتمالی و...
						کنترل بیمار از نظر ایسکمی، ترومبوآمبولی، DVT ، خونریزی، هماتوم
						مراقبت پرستاری از بیماران جراحی عروق
						*ارزیابی روزانه پس از عمل جراحی و محل جراحی، پانسمان، و بگ‌ها
						نمونه برداری از زخم – کشیدن بخیه