

تشخیص های پرستاری

❖ زایمان طبیعی

1. خطر خونریزی واژینال غیر طبیعی در رابطه با زایمان طبیعی.....ماساژ رحمی
2. درد ناحیه پرینه در رابطه با اپیزیاتومی..... استفاده از کمپرس سرد
3. خطر احتباس ادراری در رابطه با زایمان طبیعیریختن آب ولرم روی ناحیه تناسلی.گوش کردن به صدای آب
4. احتمال ناکافی بودن شیر مادر در رابطه با عدم آگاهی مادر در مورد شیردهی..... شیردهی مکرر نوزاد شروع شیردهی در ساعات اولیه
5. عدم توانایی در شیردهی نوزاد در رابطه با فلت بودن نوک پستان.....استفاده از نیپل شیلد موجود در بخش (این مورد در بیمارانی که نوک سینه فلت دارند)

✓ اگر زایمان پره ترم یا نوزاد بستری نوزادان باشد(زایمان طبیعی یا سزارین):

- احتمال ناکافی بودن شیر مادر در رابطه با زایمان زودرس.....استفاده از شیردوش برقی بخش و آموزش به بیمار و همراه در مورد شیردهی و شروع شیردهی در ساعات اولیه) در

صورتی که نوزاد شیر بخورد. ولی اگر نوزاد بستری یا NPO بوده
دوشیدن مکرر پستان ها با دست یا شیردوش برقی بخش)

- ✓ اگر مادر دچار آتونی پس از زایمان شده باشد (زایمان طبیعی یا سزارین):
- خطر کاهش سطح هوشیاری در ارتباط با آتونی کنترل علایم حیاتی و سطح هوشیاری
 - خطر دهیدراتاسیون در ارتباط با آتونی مصرف مایعات فراوان بخصوص آب

❖ سزارین پذیرش شده از اتاق عمل :

1. خطر خونریزی واژینال غیر طبیعی در رابطه با زایمان سزارین
..... ماساژ رحمی

2. خطر اختلال در شیردهی مادر در رابطه با NPO بودن و CBR
بودن آموزش خود مراقبتی به بیمار و خانواده و تشویق به
شروع شیردهی بلافاصله پس از انتقال ب بخش

3. خطر بروز DVT در رابطه با CBR بودن بانداژ کشی پاها و
حرکت پاها در بستر

❖ آماده عمل سزارین

1. خطر شروع دردهای زایمانی در رابطه با بارداری ترم چک
کنتر اکشن و آموزش علایم خطر

2. اضطراب در رابطه با اطلاعات کم در مورد عمل جراحی
حمایت روحی روانی بیمار تشویق به بیان ترس و اضطراب و دادن
بازخورد مناسب به بیمار

3. احتمال خطر اسپیراسیون حین عمل NPO بودن بیمار حداقل
8 ساعت قبل از عمل

❖ PID

1. ترشحات واژینال زیاد در رابطه با بیماری..... رعایت بهداشت
ناحیه تناسلی

2. اضطراب در رابطه با بیماری و علایم آن..... حمایت روحی
روانی بیمار تشویق به بیان ترس و اضطراب و دادن بازخورد
مناسب به بیمار

3. خطر بروز تب در ارتباط با PID..... کنترل علایم حیاتی و چک
مکرر درجه حرارت بیمار

❖ دیابت بارداری (تحت درمان با انسولین)

1. خطر کاهش سطح هوشیاری به دلیل افت قند در رابطه با مصرف
انسولین..... آموزش علایم افت قندخون و اطلاع به پرستار

2. عدم آگاهی از نحوه رژیم غذایی در دیابت بارداری آموزش
رژیم غذایی دیابتی

3. خطر آسیب به شبکیه چشم در رابطه با دیابت..... توصیه به
مراجعه به چشم پزشکی پس از ترخیص

4. خطر مرگ داخل رحمی جنین در رابطه با دیابت..... چک
حرکات جنین و اطلاع در صورت کاهش حرکات جنین

❖ UTI

1. خطر شروع کنتراکشن در رابطه با بیماری.....چک کنتراکشن
2. خطر بروز تب در ارتباط با عفونت ادراری.....کنترل علاین حیاتی و چک مکر درجه حرارت
3. تکرر ادرار در رابطه به عفونت ادراری.....تخلیه مکرر مثانه و نوشیدن مایعات فراوان

❖ هایپر امزیس

1. اختلال در تغذیه در رابطه با تهوع و استفراغ.....آموزش به بیمار در مورد نحوه رعایت رژیم غذایی
2. اختلال در مراقبت از خود در رابطه با ضعف ناشی از بیماری.....آموزش خود مراقبتی به بیمار و همراه در رابطه با مراقبت از خود
3. اضطراب و نگرانی در مورد بیماری.....حمایت روحی و روانی بیمار و تشویق به بیان ترس و اضطراب و دادن بازخورد مناسب به بیمار

❖ پره اکلامپسی

1. اضطراب و نگرانی در مورد بیماری..... حمایت روحی و روانی بیمار و تشویق به بیان ترس و اضطراب و دادن بازخورد مناسب به بیمار
2. خطر آسیب به جنین در ارتباط با بی کفایتی رحمی-جفتی.....دادن پوریشن مناسب به بیمار (خوابیدن به پهلو چپ)

3. خطر اکلامپسی در رابطه با بیماری.....کنترل علائم خطر
سر درد تازی دید درد اپیگاستر و آموز علائم خطر و اطلاع به
پرستار

❖ دردهای زودرس زایمانی

1. اضطراب و ترس در رابطه با تولد نوزاد نارس..... حمایت
روحي روانی بیمار و تشویق به بیان ترس و اضطراب و دادن
بازخورد مناسب به بیمار

2. خطر شروع مجدد دردهای زایمانچک کنتراکشن و
مصرف مایعات کافی

3. خطر پارگی زودرس کیسه آمنیوتیک..... Pad count و چک
آن

❖ آماده عمل هیستریکتومی یا TL

1. اضطراب در رابطه با کمبود اطلاعات در مورد عمل جراحی
..... حمایت روحی روانی بیمار و تشویق به بیان ترس و
اضطراب و دادن بازخورد مناسب به بیمار

2. احتمال خطر آسپیراسیون حین عمل NPO بودن بیمار
حداقل 8 ساعت قبل از عمل

3. در معرض عفونت پس از عمل در رابطه با عمل
جراحی....تشویق بیمار به شستشوی مرتب دست ها قبل و بعد از
غذا و استحمام شب قبل از عمل

❖ آماده عمل کورتاژ

1. اضطراب در رابطه با اطلاعات کم در مورد عمل جراحی
.....توضیح به بیمار در مورد روند عمل جراحی

2. احتمال خطر آسپیراسیون حین عمل NPO بودن بیمار
حداقل 8 ساعت قبل از عمل

3. خطر افزایش خونریزی در رابطه با خونریزی غیرطبیعی.....چک خونریزی واژینال

❖ کورتاژ بقایای بارداری پس از عمل یا سقط

1. خطر خونریزی پس از کورتاژ در رابطه با سقط.....چک خونریزی واژینال

2. خطر دردهای شکمی پس از سقط و کورتاژ.....کنترل درد از طریق کیسه آب گرم

3. خطر آسپیراسیون پس از عمل در رابطه با داروهای بیهوشی.....NPO بودن تا هوشیاری کامل ÷ 111

4. خطر وجود بقایای جفتی در رابطه با سقط ناقص.....کنترل خونریزی و چک دفع هرگونه نسج یا کلات (این مورد فقط برای سقط می باشد.)

❖ آماده عمل سرکلاژ

1. اضطراب در رابطه با اطلاعات کم در مورد عمل

جراحی..... تشویق به بیان ترس و اضطراب و دادن بازخورد مناسب به بیمار

2. احتمال خطر آسپیراسیون حین عمل.....NPO بودن بیمار حداقل 8 ساعت قبل از عمل

3. خطر شروع دردهای زایمانی یا خونریزی یا آبریزش.....شناسایی علایم هشدار دهنده و آموزش به بیمار و اطلاع به پرستار

❖ اولیگوهیدرامنیوس

1. خطر مرگ داخل رحمی جنین در رابطه با اولیگوهایدرامنیوس
چک حرکات جنین و اطلاع در صورت کاهش حرکات جنین
2. اضطراب و نگرانی در مورد اولیگوهایدرامنیوس حمایت
روحي و روانی بیمار و تشویق به بیان ترس و اضطراب و دادن
بازخورد مناسب به بیمار
3. کم بودن مایع آمنیون و خطر پارگی کیسه آمنیون..... Pad
count و نوشیدن مایعات فراوان

❖ رولات PROM

1. خطر کوریوآمنیونیت در رابطه با پارگی کیسه آمنیون.....چک
بیمار از نظر داشتن تندرینس رحمی یا ترشحات بدبو
2. خطر تاکی کاردی جنینی در رابطه با کوریوآمنیونیت.....چک
منظم FHR
3. خطر مرگ داخل رحمی جنین در رابطه با پارگی کیسه آمنیون
.....چک حرکات جنین و اطلاع در صورت کاهش حرکات جنین

❖ حاملگی خارج رحمی

1. اضطراب و نگرانی در مورد حاملگی خارج رحمی
حمایت روحی و روانی بیمار و تشویق به بیان ترس و اضطراب
و دادن بازخورد مناسب به بیمار
2. خطر پارگی و خونریزی داخل شکمی و شوک بدنبال
آن.....کنترل علائم حیاتی و آموزش به بیمار در مورد علائم
هشدار
3. احتمال بروز تهوع استفراغ یا درد معده و کاهش اشتها در
رابطه با متوتروکسات.....آموزش به بیمار در رابطه با عوارض
دارو و اطلاع به پرستار

❖ کیست تخمدان

1. اضطراب و نگرانی در مورد کیست تخمدان..... حمایت روحی و روانی بیمار و تشویق به بیان ترس و اضطراب و دادن بازخورد مناسب به بیمار
2. خطر پارگی کیست و خونریزی داخل شکمی بدنبال آن.....کنترل علائم حیاتی و آموزش به بیمار در مورد علائم هشداردهنده
3. خطر بروز شوک در ارتباط با پارگی کیست تخمدانکنترل علائم حیاتی

❖ لاپاراتومی کیست تخمدان

1. اختلال در مراقبت از خود در رابطه با درد پس از عمل و CBR بودن.....آموزش خودمراقبتی به بیمار و همراه و کنترل درد
2. خطر آسپیراسیون پس از عمل در رابطه با داروهای بیهوشی.....NPO بودن بیمار تا هوشیاری کامل
3. خطر عفونت به علت زخم ناشی از لاپاراتومی.....آموزش مراقبت از محل پانسمان

❖ آماده عمل APR

1. اضطراب در رابطه با اطلاعات کم در مورد عمل جراحی..... تشویق به بیان ترس و اضطراب و دادن بازخورد مناسب به بیمار

2. احتمال خطر آسپیراسیون حین عمل NPO بودن بیمار حداقل 8 ساعت قبل از عمل

3. خطر بروز عفونت در ارتباط با عمل جراحی انجام انما و رعایت بهداشت فردی