

بیمارستان شهید سردار حاج قاسم سلیمانی

بخش ICU

آی سی یو (ICU) قسمت جداگانه ای در بیمارستان است که از افراد دچار بیماری ها یا جراحی های شدید نگرانی می شود. بیمارانی مختلف که زندگی آن ها باید توسط پرستاران ویژه این بخش دائما کنترل شود و نظارت لحظه به لحظه داشته باشند. در این قسمت از تجهیزات، کادر درمان متخصص و داروهای خاصی استفاده می شود. پرستاران در این بخش باید مهارت های ویژه ای آموزش دیده باشند و وظایف خود را با نهایت دقت به انجام برسانند. خود بخش آی سی یو نیز ممکن است از بخش های جداگانه برای مراقبت های ویژه تشکیل شده باشد. بخش مراقبت های ویژه کودکان (PICU)، نوزادان (NICU)، مغز و اعصاب (ICU NS)، قلب (ICU - OH). اولین بخش جهت آشنایی پرستاران با تجهیزات موجود در بخش ICU می باشد. در بیمارستان سردار سلیمانی ICU جنرال می باشد.

بخش پست آی سی یو در این بیمارستان بخش داخلی بوده که در طبقه دوم و مجاور بخش آی سی یو است.

در هر شیفت تعداد دو پرستار و یک نیروی کمک پرستار حضور دارند که به همراه خدمات مراقبت بیماران را بر عهده دارند.

تقسیم بندی فضاها و سایر امکانات بخش آی سی یو بیمارستان سردار سلیمانی: این بخش شامل ۶ تخت بستری unit بندی شده، مجهز به مانیتورینگ باقابلیت کنترل، puls oxymeter-T-BP-HR -CVP میباشد. در کنار هر تخت یک راحتی و یک کمد جهت گذاردن وسایل شخصی وجود دارد. بخش مجهز به ونتیلاتور، دفیبریلاتور، دستگاه ECG کنترل فشار پرتابل، ترالی CPR و مانیتور جهت ثبت داروها و آزمایشات می باشد. علاوه بر موارد فوق یگی از تخت های بخش جهت ارائه خدمات به بیماران دیالیزی مجهز به دستگاه دیالیز می باشد. کلیه بیماران از طریق سیستم مدار بسته از station کنترل می شوند. مانیتور سانترال جهت کنترل HR، ریتم، BP بیماران در station وجود دارد. ترالی نماز، ساکشن پرتابل، پمپ سرنگ، دستگاه فاکس، یخچال، کپسول آتشنشانی، گرافی پرتابل، دوربین مدار بسته، ۱ عدد مانیتور سانترال، سیستم احضار پرستار و سرویس بهداشتی فرنگی نیز در بخش وجود دارد.

کلیه تختها مجهز به اکسیژن سانترال میباشد با وجود این کپسول اکسیژن پرتابل در بخش موجود است..

از نظر ساختمانی ایستگاه پرستاری در وسط آن قرار دارد و پرستاران به کلیه بیماران احاطه دارند. (دید مستقیم) از نظر پیشگیری از سرایت عفونت و ایجاد یک محیط خصوصی برای بیماران هر تخت آی سی یو در یک اتاقک مجزا قرار دارند و این اتاقک ها توسط یک دیوار شیشه ای با فاصله قرار دارد. از نظر وسایل موجود در هر اتاقک می توان تخت بیمار، ساکشن، اکسیژن، پایه سرم، یا آویز سرم، مانیتورینگ را نام برد. تمامی وسایل باید به گونه ای چیده شده اند که پرسنل به راحتی میتوانند در اتاق کار کرده و دسترسی کافی به بیمار و وسایل را دارند. در بخش نیز دفیبریلاتور، ونتیلاتور، ترالی داروها و وسایل اورژانس، انواع لوله تراشه استریل در سایزهای مختلف ولارنگوسکوپ موجود دارد. محل استراحت پرستاران در محلی در نزدیک بخش و در دسترس است. بخشهای ویژه دارای یک مسئول هستند رئیس بخش ICU در این مرکز یک متخصص داخلی است در بخشهای ICU به ازای هر ۲ تا ۳ بیمار یک پرستار کفایت به علاوه این بخشها به اندازه کافی خدمه دارد.

بیمارستان شهید سردار حاج قاسم سلیمانی

وظایف پرستار در بخش مراقبت های ویژه (ICU)

- ۱ - اولین قدم پذیرش و تحویل بیمار و مدارک
- ۲ - مانیتورینگ کامل سیستم های حیاتی بیمار شامل علائم حیاتی، قلب - تنفس - اعصاب مرکزی و محیطی، ثبت آن ها و گزارش موارد غیر طبیعی
- ۳ - انجام معاینات فیزیکی لازم، ثبت آن ها و گزارش موارد غیر طبیعی
- ۴ - تعیین سطح هوشیاری و بررسی GCS
- ۵ - حفظ و مراقبت درست از راه هوایی، تهویه، اکسیژناسیون و انجام اینتوباسیون در موارد ضروری
- ۶ - آموزش و تشویق مددجو به سرفه و تنفس عمیق
- ۷ - گرفتن نمونه خون شریانی و سایر ترشحات بدن طبق نظر پزشک
- ۸ - بررسی آزمایشات روتین بخش مربوطه و گزارش موارد ضروری به پزشک
- ۹ - برنامه ریزی، اجرا و ارزیابی برنامه مراقبت کامل از پوست
- ۱۰ - مراقبت از مددجویان دچار اختلالات حسی حرکتی به منظور تشخیص و پیشگیری از عوارض بی حرکتی
- ۱۱ - بررسی مددجو در نحوه استفاده از وسایل مصنوعی، پروتزها و کمکی
- ۱۲ - تنظیم و کنترل عملکرد وسایل و تجهیزات پزشکی مورد استفاده جهت بیمار
- ۱۳ - همکاری با تیم درمان در انجام فرآیندهای تشخیصی، درمانی و توانبخشی
- ۱۴ - انجام فرآیند تغذیه مددجو از طریق لوله های گوارشی و T.P.N
- ۱۵ - تنظیم و کنترل پارامترهای دستگاه ونتیلاتور با توجه به وضعیت تنفسی مددجو
- ۱۶ - اجرای اصول مراقبت و همکاری در جداسازی بیمار از ونتیلاتور خارج کردن لوله تراشه - با نظر پزشک، انجام اکسیژن درمانی با توجه به شرایط مددجو

بیمارستان شهید سردار حاج قاسم سلیمانی

۱۷ - مانیتورینگ قلب و تشخیص دیسریتمی‌های مختلف، اطلاع به پزشک در صورت لزوم و انجام اقدامات فوری در صورت بروز دیس ریتمی های خطرناک

۱۸ - تنظیم و به کارگیری دستگاه D.C شوک در موارد ضروری

۱۹ - انجام حمایت های روانشناختی از بیماران و خانواده بیمار

۲۰ - انجام ساکشن ترشحات راه های هوایی از طریق دهانی و تراکیاستومی لوله تراشه، orotracheal، nasotracheal

۲۱ - ارزیابی عملکرد NGT، chest tube سوند فولی، بیس میکرو، لوله تراشه و انواع درن‌ها و ثبت و گزارش موارد غیر طبیعی

۲۲ - کنترل فشار ورید مرکزی (C.V.P) (و برقراری میزان جریان داروهای مورد نیاز با توجه به تجویز پزشک .

۲۳ - انجام اقدامات ضروری به منظور پیشگیری از عفونت های بیمارستانی (آموزش و پژوهش)

۲۴ - آرام سازی محیط فیزیکی، کنترل دما و نور، سر و صدای محیط و سایر عوامل محیطی و تامین شرایط استراحت به آرامش بیمار

۲۵ - تنظیم میزان محرک های حسی به منظور تقویت حسی بیمار

۲۶ - انجام مراقبت های پرستاری ویژه به هنگام بروز اختلالات شعوری همچون هذیان - توهم - بی‌قراری حرکتی

توصیه های پرستاری آی سی یو

۱ - علایم و نشانه های عدم پاك بودن موثر راه هوایی را گزارش کنید.

۲ - اقداماتی به منظور ارتقاء و بهبود پاك شدن موثر راه هوایی انجام دهید. - به پهلو خواباندن مددجو در حالت کما - آموزش و کمک به مددجو جهت انجام تنفس عمیق و سرفه مصرف ۲۵۰۰ CC مایعات در روز - استفاده از داروهای موکولیتیک - ساکشن در صورت نیاز - تغییر پوزیشن - دهانشویه و مسواک - استفاده از داروهای ضد درد (عمل جراحی) - حمایت عاطفی - در بیمارانی که خستگی و ضعف و گیجی هستند (تقویت مثبت - دادن زمان استراحت کافی - تنفس عمیق) آموزش به بیمار

۳ - استفاده از مایعات فراوان جهت رقیق کردن ترشحات در صورت عدم محدودیت

بیمارستان شهید سردار حاج قاسم سلیمانی

۴ - رعایت بهداشت دهان

۵ - تکنیک های سرفه و تنفس موثر و عمیق

۶ - علایم عفونت راه هوایی (تغییر در رنگ و مقدار خلط و تب) را بیان کند.

۷ - حرکت در تخت و تغییر پذیرش بیان مشکل :

بیماریهایی که ارتباط کلامی فرد را تحت تاثیر قرار میدهد در ۳ دسته کلی دسته بندی می شود.

۱ - بیماریهایی که عملکرد طبیعی CNS را مختل می کند مانند تروماها که منجر به خونریزی - ICP جریان خون مغز اسکیمی لوب فرونتال و کوادرپلژی می شوند.

۲ - عملها یا پروسچرهای مثل لارنژکتومی، یا انیتوباسیون که تارهای صوتی را درگیر می کند.

۳ - اضطراب و نگرانی که مانع از بیان افکار و احساسات می شود.

۸ - آموزش به بیمار: ضمن کمک به بیان اضطراب و احساسات بیمار در این ارتباط، به بیمار لب خوانی را آموزش دهید و از وسایل کمک آموزشی مثل نوشتن تصاویر و... استفاده کنید.

۹ - علایم و نشانه های بیبوست را و همین طور صداهای روده ای را بررسی و گزارش کنید مانند بی اشتها، نفخ شکم، احساس پری در رکتوم مدفوع شکل دارو و عبور سخت - اقداماتی را به منظور پیشگیری از بیبوست اجرا کرد مثلا هنگام احساس دفع، مدجو را تشویق به تخلیه کنید.

۱۰ - نحوه ی استفاده از تکنیک های آرام سازی در طی فعالیت را به بیمار آموزش دهید (تنفس مناسب - پوزیشن مناسب و استفاده از مسکن) - اهمیت تغذیه مناسب را توضیح دهید همراه با جایگزینی غذائی مناسب - یادآوری به بیمار جهت گزارش بازدارنده فعالیت بیمار اختلال در سلامت پوست توصیه های پرستاری - بررسی سلامت پوست (ادم، قرمزی، التهاب، آسیب) - جهت جلوگیری از اختلال در سلامت پوست اقدامات لازم را اجرا نمایید. - تمام سطح پوست بیمار به خصوص قسمتهای چین دار را تمیز نگه دارید - ترشحات را از پوست بدن بیمار پاک کنید - از پمادهای مناسب پوستی استفاده کنید - از پدهای غیر جاذب، زیر ملافه یا روی بالش بیمار قرار دهید.