

حمام الإسفنج الفاتر /الخفض درجة الحرارة (Tapid Sponge)

الأهداف :

في نهاية المهارة سيكون الطلبة قادرين على :

- توضيح الهدف من حمام الإسفنج الفاتر
- معرفة التقنية الصحيحة للإسفنج الفاتر

الغايات :

- لتخفيف الحمى بتعزيز فقدان الحرارة من خلال التوصيل والبخر

الأدوات :

- حوض ماء فاتر (درجة الحرارة 37 م ، 98,6 ف)
- 6 مناشف صغيرة /قماش للغسيل
- بياضات جافة
- قفازات
- مشمع طويل بشكل كافي ليغطي كامل السرير
- صينية أدوات لمراقبة الحرارة ، النبض ، التنفس ، صحيفة تسجيل
- ميزان حرارة لقياس حرارة الماء (اختياري)

الإجراء :

م	الخطوات	التبرير	مرضي	غير مرضي
1	حدد المريض الصحيح وتأكد من الأمر الطبي	لإعطاء الرعاية للمريض الصحيح		
2	اغسل يديك وحضر الأدوات	للتقليل من انتشار العدوى		
3	اشرح الإجراء للمريض وعائلته	لضمان تعاون المريض و العائلة		
4	ضع السرير في الوضعية المناسبة	لتأمين ميكانيكية الجسم وعدم إرهاق ظهر الممرضة		
5	خذ درجة حرارة المريض ، النبض ، التنفس قبل الإجراء ملاحظة : استعمال الاسفنج الفاتر يجب أن يجرى إذا كانت درجة الحرارة أكثر من 39 م(102.2 فهرنهايت)	يفيد تخدم كأساس لتحديد فعالية المعالجة		
6	أعط أدوية خافضة للحرارة حسب	استعمال الإسفنج الفاتر مترافقاً مع إعطاء		

		خافضات الحرارة يعزز تأثير الأدوية	الأمر الطبي
7		لحماية السرير من الرطوبة والتلف	ضع المشمع تحت الملاءات السفلية
8		لمنع حدوث ارتعاش المريض	تأكد من المراوح مطفئة
9		اشراك العائلة في الاجراء يمنح الدعم النفسي للمريض يمنح الفرصة للممرضات لتعليم العائلة	اسمح للعائلة المشاركة في الإجراء
10		لتجنب القشعريرة و الرجفان الرجفان يزيد معدل الإستقلاب ويسبب انخفاض درجة الحرارة والصدمة	اكشف فقط أجزاء الجسم التي سوف يتم وضع الإسفنج عليها
11		الماء الفاتر يمنع حدوث القشعريرة	املا وعاء بالماء الفاتر وافحص درجة حرارة الماء بباطن الرسغ (يجب أن تكون حوالي 37)
12		بنزع اللباس يمكن الوصول بسهولة إلى كل سطح الجسملحماية بياضات السرير	قم بنزع ثياب المريض وغط المريض بقطع قماش ضعف منشفة الحمام تحت الجزء من الجسم الذي سوف يوضع الإسفنج عليه
13		معظم فقدان درجة الحرارة يكون عن طريق الأوعية المحيطية الكبيرة	ضع القماش المبلل التنظيف في منطقة الإبطين ، الإربية ، الرأس والعنق قم بإزالة قطع القماش المبللة حالما تصبح فاترة أعد هذه الخطوة حسب ماهو مطلوب
14		الاحتكاك الخفيف يجعل الأوعية الدموية تبرز إلى سطح الجلد وبالتالي زيادة في خسارة الحرارة ومنع حدوث القشعريرة	قم بإجراء ضربات خفيفة على الجسم بقطع القماش المبللة مستخدماً احتكاك خفيف أ- اضرب كل من الذراعين من العنق إلى الإبط وللأسفل إلى راحة اليد ب- اضرب كل ساق من المنطقة الإربية إلى القدم ج- امسح الظهر والأرداف
15		للحفاظ على درجة حرارة الماء الفاتر	غير الماء بعد كل 3 دورات
16		متابعة التقييم تمنح معلومات لاتخاذ القرار التمريضي	كرر هذا الإجراء بحيث لا يتجاوز 15 دقيقة. قيم درجة حرارة المريض. ثم استمر كالتالي : أ-إذا كانت درجة الحرارة < 38م أعد

			الإجراء ل 15 دقيقة أخرى ثم أعد تقييم الحرارة إذا لم يكن هناك تغيير أعلم الطبيب بذلك ب- إذا كانت درجة الحرارة فوق الطبيعي بدرجة واحدة (1 درجة) أوقف الإجراء	
17	لاحظ الرجفان – الزرقة أو تلون الجلد أو النبض إذا كان سريع أو غير منتظم إذا ظهرت هذه العلامات : أ- أوقف حمام الاسفنجة ، جفف المريض وغطيه ب- قيم وسجل درجة الحرارة ج- أخبر الطبيب	هذه الأعراض تشير إلى تغير في توتر الحركية الوعائية ، مما يسبب انخفاض الحرارة والصدمة		
18	قم بإزالة البياضات الرطبة. ضع عباءة جافة على المريض . أعد تغطية السرير ببياضات جديدة نظيفة وجافة.	يسمح بمنع القشعريرة وتعزيز الراحة		
19	اغسل يديك	لمنع انتشار العدوى		
20	قم بمراقبة العلامات الحيوية كل (2-4 ساعات) وسجل النتائج	لمتابعة العناية ومراقبة أي تغير في العلامات الحيوية		
21	سجل مايلي في سجل الملاحظات التمريضية وارسم مخطط العلامات الحيوية تبعاً لسياسة المشفى: - التاريخ و الوقت ومدة الاجراء - العلامات الحيوية قبل الجراء ، أثناء الاجراء و بعد الاجراء -أي ردة فعل غير مرغوبة أثناء الإجراء (الزرقة ، تلون الجلد ، قشعريرة ، تغير في العلامات الحيوية)	0 من أجل التواصل بين مقدمي الرعاية وحالة المريض وهو إجراء قانوني		

(ملاحظات المدرس) : الاجراء تم في مختبر المهارات أو على المريض أو في المجتمع.

سجل عدد المحاولات التي نفذها الطالب لانجاز حالة مرضية للمهارة.

اسم المدرس

التاريخ

التوقيع

مساعدة المريض على الاستحمام : (Showering)

الأهداف : في نهاية هذا الإجراء يجب أن يكون الطالب قادراً على:

1. تعداد أهداف الحمام
2. تطبيق التقنية المناسبة للحمام

الغايات :

1. لإزالة الميكروبات المنتقلة ، مفرزات الجسم ، الفضلات ، و خلايا الجلد الميتة
2. تحفيز التروية المحيطية
3. تعزيز الشعور باحترام الذات
4. إعطاء الإحساس بالحالة الجيدة
5. تعزيز الراحة و الاسترخاء
6. لمنع رائحة الجسم الكريهة أو التخلص منها

الأدوات :

1. منشفة حمام
2. شامبو وصابون
3. مشمع للسرير
4. المنامة و ملابس المريض
5. حذاء للحمام
6. مريولة بلاستيكية
7. كرسي بلاستيكي
8. حقيبة ذات قاعدة

الاجراءات :

م	الخطوات	التبرير العلمي	مرضي	غير مرضي
1	تحديد المريض	لتقديم العناية للمريض الصحيح		
2	قيم مستوى الاعتماد عند المريض و مدى مشاركته في الإجراءات	لتحسين الشعور باحترام الذات لدى المريض		
3	ناقش وقت الاستحمام مع المريض	يعطي المريض الإحساس بالذاتية		
4	افحص جهوزية الحمام و نظافته	لحفظ الوقت و منع انتقال الميكروبات		
5	اجمع الأدوات ورتبها في مكان متاح	لمنع احتمال السقوط المحتمل عند محاولة المريض الوصول للأدوات		
6	ساعد المريض في الذهاب إلى الحمام و استخدم كرسي بعجلات عند الضرورة	لمنع السقوط العرضي		
7	حمام الدوش (الحمام السريع)			
1.	الحمام بدون مساعدة :			

		لمنع الحوادث	علم المريض كيف يستخدم جرس التنبيه لطلب امساعدة و أعطه التعليمات بالاتصال مباشرة إذا أحس بالضعف أو الإعياء
		للوفاية من الحرق أو التعرض للبرد	علم المريض كيف يعدل صنوبر الحمام لتنظيم حرارة الماء
			2. الحمام مع المساعدة :
		لحفظ الطاقة و منع الحوادث	ضع كرسي في غرفة الحمام
		لمنع خطر العدوى المتصالبة (كالقوباء والإصابات الفطرية الأخرى)	دع المريض يلبس حذاء الحمام
		لحماية الملابس	ضع المربوطة البلاستيكية
		للوفاية من الحروق و تعزيز راحة المرض	عدل درجة حرارة الماء حسب تحمل المريض
		لمنع التعرض غير الضروري	ساعد حالة المريض على خلع الرداء و المنامة . لف المنشفة حول وسط المريض عند إزالة الرداء
			ساعد المريض أثناء الاستحمام
		لضمان سلامته	8. ساعد المريض في الخروج من الحمام و العودة إلى غرفته . قدم مساعدة عند الحاجة
		لضمان سلامة الجلد	9. طبق العناية بالظهر
		لضمان جاهزيتها للاستخدام التالي ، والحفاظ على العقامة الطبية	10. نظف الأدوات و أعدها
		لمنع انتقال العضويات الدقيقة	11. ارمي بالملاءات الملوثة في السبت (السلة المغطاة) وخذها الى غرفة المستلزمات الوسخة
		لمنع العدوى المتصالبة	12. اغسل اليدين
		للتبليغ عن الرعاية المقدمة و حالة المريض تأمين الحماية القانونية	13. وثّق: -التاريخ و الوقت - الإجراءات المتخذة -استجابة المريض

تعليق المدرس : يؤدي في مختبر المهارات أو على المريض أو ضمن المجتمع

إذا سمحت سجل عدد المحاولات التي قام بها الطالب قبل الوصول الى انجاز مرض للمهارة

اسم المدرس و التوقيع:

التاريخ:

مساعدة المريض على استخدام قصيرية السرير/ الميولة (Bed Pan & Urinal)

الأهداف : في نهاية هذه المهارة على الطالب أن يكون قادراً على :

1. تعداد أهداف المهارة
2. تطبيق التقنية الصحيحة للمهارة

الغايات :

1. تحسين الإطراح و الراحة و النظافة
2. لمنع أذية الجلد
3. لضبط العدوى والوقاية منها
4. لتحسين احترام الذات

الأدوات :

1. وعاء غسيل مع ماء دافئ
2. إبريق مدرج / إبريق ماء
3. صابونة مع مصبنة
4. لفة قطن
5. منشفة حمام / شرشف
6. قصيرية سرير/ ميولة
7. كفوف نبوذة
8. مشمع مبطن
9. محارم تواليت
10. وعاء كلوي
11. سلة مهملات

الاجراءات :

م	الخطوات	التبرير العلمي	مرضي	غير مرضي
1	تعرف على المريض	لتقديم العناية للمريض الصحيح		
2	اشرح الإجراء للمريض	لكسب تعاون المريض و تقليل القلق		
3	اغسل الأيدي و رتب الأدوات إلى جانب السرير	لضمان إجراء منهجي وحفظ الوقت و الطاقة		
4	ضع الحواجز و أغلق باب الغرفة	لضمان الخصوصية		
5	ارفع السرير الى الوضعية المريحة التي تسهل العمل	لتسهيل حركة الجسم ومنع الشد المفرط عن ظهر الممرضة		
6	ارتدي القفازات	لمنع العدوى المتصالية		
7	ضع المشمع المبطن تحت إيتي المريض	لحماية شرشف السرير من البيلل		
8	انزع ملابس المريض	لإظهار منطقة العجان		
1	إعطاء قصيرية السرير (لرجل أو أنثى)			
9أ	اطلب من المريض ثني ركبتيه و أن يركز وزنه على أسفل ساقيه و رجليه وأعلى جذعه : وأن يرفع قفاه عن القصيرية . في نفس الوقت ضع إحدى يديك تحت العجز للمساعدة في الحمل واستخدم اليد الأخرى لوضع القصيرية تحت المريض <u>أو :إذا كان المريض غير قادر على المساعدة</u> ساعد المريض ليأخذ وضعية الاستلقاء الجانبية و في نفس الوقت ثبت القصيرية	لضمان التوضع الصحيح للقصيرية و منع تسرب محتواها على السرير		

			تجاه إبتني المريض و أنزله على السرير تأكد أن مقبض القصرية المفتوح يواجه قدمي السرير.أطلب من المريض الدوران على ظهره و القصرية متوضعة تحت الإليتين	
2	إعطاء المبولة للذكر			
9ب	أعط المبولة للمريض و ساعده على وضعها بالشكل المناسب (إذا كان هذا ضرورياً)			
10	انزع القفازات	لتقليل العدوى المتصالبة		
11	ارفع رأس السرير إلى المستوى المريح (يفضل وضعية نصف الجلوس) إلا إذا كان هناك مضاد استطباب	يحسن التغطوط / التبول		
12	تأكد من أن المريض بإمكانه الوصول الى جرس التنبيه و الي محارم الحمام	لتوفير أمان المريض و منع الحوادث		
13	تأكد أن حواجز السرير مرفوعة	لتوفير السلامة		
14	اسمح للمريض أن يكون وحيداً ، ولكن راقب الحالة			
15	استجب بشكل جيد لإشارات المريض			
16	ساعد المريض في التنظيف أو نظفه حسب القدرة			
	إزالة قصرية السرير :			
17	ارتد القفازات النبوذة و أخفض جانب السرير ، اطلب من المريض ثني ركبتيه و أن يركز وزنه على أسفل ساقيه و رجليه وأعلى جذعه : وأن يرفع قفاه عن القصرية . في نفس الوقت ر الإليتين من على القصرية بنفس الوقت ضع اليد البعيدة عن المريض على جانب القصرية لدعمها و اليد القريبة من المريض تحت العجز للمساعدة في الحمل. بعد أن يكتمل رفع المريض ، ارفع القصرية و غطها بمحفظة بلاستيكية خضراء وضعها على الأرض	1. يمنع انتشار العضويات الدقيقة 2. يسهل إزالة القصرية		
18	تخلص من القفازات بشكل صحيح	الرطوبة و مفرزات الجسم تكون ملاذاً للعضويات الدقيقة		
19	ألبس المريض و غطه بالشراشف	لتأمين الخصوصية و الراحة		
	ضع القصرية مباشرة في آلة التنظيف	لتقليل انتشار الروائح المزعجة		
	نظف و أعد الأدوات	للوصل السريع للأدوات عند الحاجة		
	اغسل اليدين	لمنع العدوى المتصالبة		
	وثق على دفتر ملاحظات التمريض	للتبليغ عن الرعاية المقدمة و حالة المريض تأمين الحماية القانونية		

تعليق المدرس : يؤدي في مختبر المهارات أو على المريض أو ضمن المجتمع

إذا سمحت سجل عدد المحاولات التي قام بها الطالب قبل الوصول الى انجاز مرض للمهارة

التاريخ:

اسم المدرس و التوقيع: