**جامعة حماه
كلية التمريض
السنة الأولى أساسيات التمريض/2/ عملي العام الدراسي 2014/2015**

**ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

**إعطاء الحقن داخل الأدمة**

**الأهداف: (purpose)**

1. لتحديد خطر أي تفاعل تأقي / تفاعل تحسسي من الأدوية.(اختبار التحسّس)
2. لأداء اختبار السّلين .

**الأدوات:(equipment)**

1. سجل المريض
2. عربة الأدوية
3. زجاجة أو أمبولة الدواء
4. مبرد (إذا الأمبول لَمْ يُخدش)
5. قطعة شاش صغيرة الحجم (قطعة قطن ناشف)
6. مسحات كحولية
7. إبرة ومحقنه من الحجم المناسب (حقنة أنسولين)
8. سرنغ 5 مل لحل الدواء
9. صندوق السلامة
10. قلم أزرق
11. وعاء كلوي

**الإجراء: (procedure)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| م | **الخطوات** | **التبرير** | **S****تم** | **U****لم يتم** |
| 1. **تحضير الدواء**
 |
| 1- | تأكد من تعليمات الطبيب من ملف المريض وقارنها مع سجل الأدوية وحضر بطاقة الدواء  | تضمن إعطاء الدواء الصحيح والجرعة الصحيحة. |  |  |
| 2- | اغسل اليدين  | لمنع انتقال العدوى  |  |  |
| 3- | اجمع الأدوات | لتوفير الوقت وزيادة الكفاءة  |  |  |
| 4- | اختر الأمبول /الزجاجة الصحيحة (أقرأ اللاصقة أول مرة) ونقارن مع بطاقة الأدوية ودقق :1-اسم المريض2-رقم السرير3-جرعة الدواء , التكرار4-طريق الإعطاء 5-تاريخ ووقت الإعطاء. | ضمان الدواء الصحيح للمريض الصحيح  |  |  |
| 5- | دقق تاريخ انتهاء الصلاحية وأي تغيرات في اللون والقوام  | تحافظ على السلامة  |  |  |
| 6- | احسب الجرعة ( اقرأ اللاصقة مرة ثانية) | تضمن إعطاء الجرعة الصحيحة |  |  |
| 7- | اسحب الجرعة الصحيحة من الزجاجة أو الأمبولة :تحدد الكمية ب 0,1 مل من الدواء المحلول بـ (4-5 ) مل تمدد إلى 1 مل سيروم مالح ويحقن 0,1 مل من الممدد الأخير(في حال اجراء اختبار التحسس) | تعطي الجرعة الدقيقة |  |  |
| 1. **تحضير المريض**
 |
| 8- | أحضر صينية الدواء إلى جانب المريض |  |  |  |
| 9- | حدد المريض بتدقيق شريط التعريف والسؤال عن اسم المريض . قارن مع بطاقة الدواء | تضمن السلامة |  |  |
| 10- | اشرح الإجراء للمريض | لتقليل قلق المريض و كسب تعاونه |  |  |
| 11- | أسدل الستائر أو أغلق الباب | تحافظ على الخصوصية  |  |  |
| 12- | اختر موضع الحقنِ (الناحية الأمامية من الثلث المتوسط من الساعد) | موضع الحقنِ يَجِبُ أَنْ يَكُونَ خال مِنْ الحالاتِ الغير طبيعية التي قَدْ تتداخل مع امتصاص الدواء. |  |  |
| 13- | ساعد المريض لاتخاذ الوضعية المريحة | لسهولة تطبيق الأجراء |  |  |
| **جـ- إعطاء الدواء:** |
| 14- | نظّف الموضع بمسحةِ مطهّرةِ في حركة دائرية ثابتة. استخدم الاحتكاك مِنْ مركزِ الموضع وتحرّكُ 2 أنش للخارج. دعْه يجف ل 15 ثانية. | يُزيلُ العملُ الميكانيكيُ للمسحةِ الإفرازاتَ التي تَحتوي الكائنات الحيّة المجهرية. |  |  |
| 15- | أزل غطاء أَو غمد الإبرةِ بسَحْبه مباشرة مِنْ الإبرةِ | تَمْنعُ إبرةً مِنْ ملامسة جوانبِ الغطاء.تمنع نزع وتُجنّب تخلخل المحور |  |  |
| 16- | امسك السرنجة بين أبهام سبّابة اليد المسيطرة مع الحافة المائلة للإبرة موّجهة للأعلى (شطفة الإبرة) | الحقن السهل يتطلب الاستغلال الصحيح لأجزاء السرنج. مع توجيه حافة الإبرة للأعلى, الدواء أقل احتمالية لأن يكون مترسبا داخل الأنسجة تحت الأدمة. |  |  |
| 17- | باليَدِّ غيرِ المسيطرة، شّد الجلد على الموضع بالسبّابةِ والإبهامِ. | تَخترق الإبرةُ الجلد المشدود بسهولة أكثرَ. |  |  |
| 18- | مع توجيه الإبرةِ تقريباً ضدّ جلدِ المريضِ، أدخلُها ببطء في زاوية( 5-15 درجة) حتى تُحسَّ بمقاومة. ثمّ أدفع الإبرةً خلال البشرةِ تقريباً ل3 مليمترِ تحت سطحِ الجلدِ. رأس الإبرةِ يُمْكِنُ أَنْ يُرى خلال الجلدَ. | تضْمنُ رأسُ إبرةِ في الأدمةِ |  |  |
| 19- | أحقن الدواءً ببطء. عادة،تُحسَّ بالمقاومة. إذا لمْ تكن، الإبرة عُميقة أكثر من اللازم انزع وأبْدأُ ثانيةً. | يقلّلُ الحقنُ البطيء الانزعاج في الموضع. الطبقة الجلدية ضيّقةُ ولا تَتمدد بسهولة عندما المحلول يُحْقَنُ (لا تَتجاوزُ 0.1 مليلترَ -0.5 مليلتر). |  |  |
| 20- | بينما تحَقْن دواءِ، لاحظ أن الفقاعة الصغيرة المُشابهة لعضةَ البعوضةِتظْهرُ على سطحِ الجلدِ. | تُشيرُ الفقاعةُ إلى الدواءِ مُترسب داخل الأدمةِ. |  |  |
| 21- | اسحب الإبرةً بينما تُطبّقُ قطعة القطن الجافة بلطف على الموضع. | تدعم النسيج حول موضع الحقنِ لتَقليل الانزعاج أثناء سحبِ الإبرةِ. |  |  |
| 22- | لا تُدلّكْ (تفرك) الموضع. | التدليك قَدْ ينشر الدواءَ إلى طبقاتِ النسيجِ التحتيةِ ويُغير نَتائِجَ الاختبار. |  |  |
| 23- | تخلّص من الإبرةً غير المُغطاة في صندوقِ السلامةِ. | تمْنعُ الأذية للمرضى وموظفي الرعاية الصحيةَ. |  |  |
| 24- | ارسم دائرة بنصف قطر 3 سم حول محيط موضع الحقن. قيم موضع الحقن بعد 72 ساعةِ في حال اجراء اختبار السلين و ضمن (10-15) دقيقة في حال اجراء اختبار التحسس للأدوية. | موضع الحقن يجب أن يقيّم في فتراتِ مُخْتَلِفةِ لتَحديد نَتائِجِ الاختبار. علامة القلمِ تُسهّلُ إيجاد الموضع. |  |  |
| 25- | إذا ظهرت أعراض (طفح جلدي , احمرار, صلابة , حكة ) مكان الحقن لا تعط الدواء وأخبر الطبيب. | لمنع رد الفعل التحسسي |  |  |
| 26- | ساعدْ المريضَ لاتخاذ وضعية مريحِة. | تعطي المريض إحساس العافية |  |  |
| 27- | أعد الأدوات واغسل اليدين  | للمحافظة على بيئة نظيفة وتُخفيّض انتقال الكائنات الدقيقة |  |  |
| 28- | إبقى مَع المريضِ ولاحظُ لأيّ تفاعل تحسّسي. | التفاعل التأقي الحادّ مُمَيَّزُ بضِيقِ النفّس، أزيز تنفس وانخماص دوري. |  |  |
| 29- | وثق في ملف المريض و سجل الأدوية ما يلي: اسم الدواء ,الجرعة , وقت الإعطاء, طريق الإعطاء, مكان الحقن ,استجابة المريض , ملاحظات التمريض, اسم الممرض وتوقيعه  | التوثيق في الوقت المناسب يمنع أخطاء الإعطاء مستقبلا ويوصل العناية المعطاة |  |  |

**S: satisfactory- U:unsatisfactory\***

**تعليق المدرس :** يؤدي الطالب في مختبر المهارات أو على المريض أو ضمن المجتمع . سجل عدد المحاولات التي قام بها الطالب قبل الوصول إلى انجاز جيد للمهارة

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
**اسم المدرس** : -------------------------------------------------------------- **التاريخ** ------------------------------------------