

اقدامات پرستاری

۱- علائم و نشانه های بروز عفونت را در بیمار بررسی کنید:

- ✓ افزایش درجه حرارت بدن
- ✓ بروز لرز
- ✓ افزایش تعداد تنفس و حضور صداهای غیر طبیعی تنفسی
- ✓ افزایش تعدادنبض به بالاتر از ۱۰۰ ضربه در دقیقه
- ✓ قرمزی، تورم، التهاب، درناژ و بوی غیر طبیعی در هر منطقه ای که آسیب پوستی وجود دارد
- ✓ کدورت و بوی بد ادرار
- ✓ تکرر، سوزش و احساس فوریت در دفع ادرار
- ✓ التهاب یا زخم در غشای موکوسی دهان
- ✓ افزایش شمارش WBC

۲- طبق دستور اقدام به تهیه نمونه کشت ازخون، خلط، ادرار، ترشحات واژن و زخم نمایید.

۳- اقدامات زیر را در جهت کاهش خطر بروز عفونت بکار ببندید:

- ✓ از روش صحیح شستشوی دستها استفاده کنید.
- ✓ درکلیه روشهای تهاجمی نظیر تزریقات و وارد کردن سوندها نکات استریل را دقیقا رعایت کنید.
- ✓ روزانه حداقل ۲۵۰۰ میلی لیتر مایعات به بیمار تجویز نمایید، مگر در موانع منع
- ✓ بیمار را از سایر افراد عفونی حفظ و جدا کنید.
- ✓ تغذیه بیمار در حد ایده ال باشد.
- ✓ بین استراحت و فعالیت بیمار تعادل برقرار کنید.

۴- اقدامات زیر را جهت جلوگیری از بروز عفونت در هرنوع زخمی بکار برید:

- ✓ به روند طبیعی ترمیم زخم توجه کنید.
- ✓ از بیمار بخواهید از دستکاری و لمس زخم و پانسمان اجتناب نماید.
- ✓ هنگام تعویض پانسمان از روش استریل استفاده کنید.
- ✓ در صورت وجود زخمهای حاصل از صدمات اتفاقی اقدام به تزریق توکسوئید کزاز نمایید.
- ✓ به جریان درناژ از درنهای خارج شده از ناحیه زخمها توجه کنید.
- ✓ اثرات درمانی و عوارض داروهای ضد عفونت را مورد بررسی قرار دهید.

۵- اقدامات زیر را جهت پیشگیری از عفونت ریوی بعمل آورید:

- ✓ به بیمار آموزش دهید که تا زمانیکه محدودیت حرکت دارد هر دو ساعت در تخت بچرخد و سرفه و تنفس عمیق انجام دهد.
- ✓ به بیمار آموزش دهید هر دو ساعت از اسپرومتر استفاده کند.
- ✓ فعالیتهای بیمار را طبق تحمل او و اجازه پزشک افزایش دهید.
- ✓ بیمار را جهت حفظ بهداشت دهان کمک کنید.
- ✓ بیمار را تشویق کنید که از کشیدن سیگار اجتناب کند.

اقدامات پرستاری

- ۶- اقدامات زیر را جهت پیشگیری از عفونت ادراری بعمل آورید:
- ✓ از احتباس و استاز ادرار در مثانه جلوگیری کنید.
 - ✓ جهت حفظ اسیدیته ادرار در حد طبیعی، PH ادرار روزانه کنترل شود تا بالاتر از ۶ نباشد. فعالیتهای عضلانی را در بیمار تقویت کنید. بیمار را به افزایش مصرف غذاها یا مایعاتی که ایجاد اسید می کنند نظیر گوشت، تخم مرغ، ماهی، آب الو، انگور، حبوبات تشویق نمایید.
 - ✓ جهت سوندگذاری مثانه از روش استریل استفاده کنید.
 - ✓ بهتر است در سوندگذاری های طولانی مدت از سوندهای سیلیکونی استفاده کنید.
 - در حضور سوند دائم ادراری:
 - ✓ سوند را با چسب روی شکم یا ران ثابت کنید تا خطر کشیدگی به حداقل برسد.
 - ✓ محل خروج کاتتر از مجرا را از وجود ترشحات موکوسی پاک کنید.
 - ✓ کیسه ادرار را پایین تر از سطح مثانه قرار دهید تا از برگشت ادرار از کیسه به مثانه جلوگیری کنید.
 - ✓ سوند را هر سه هفته یا PRN با دستور پزشک تعویض نمایید.