

اقدامات پرستاری

- ۱- بررسی پوست در هر شیفت به منظور پیشگیری از زخم فشاری یا کاهش ترک پوستی
- ۲- در صورت تجویز داروهای ضدانعقاد خون، بیمار را از نظر علائم و نشانه های خونریزی کنترل کنید.
- ۳- صداهای تنفسی و میزان تنفس، ریتم و عمق برای پیشگیری از مشکلات تنفسی بررسی کنید.
- ۴- بررسی و کنترل میزان گازهای خون شریانی، سطح اکسیژن اشباع شده و وضعیت متابولیک
- ۵- بررسی مشخصات ادرار و شکایات بیمار از عفونت ادراری نظیر سوزش، تکرر و فوریت در دفع ادرار
- ۶- فراهم کردن حداکثر سطح عملکرد برای بیمار به منظور پیشگیری از عوارض بیحرکتی و بهبود اعتماد به نفس
- ۷- تغییر پوزیشن حداقل هر ۲ ساعت در محدوده حرکتی تعیین شده
- ۸- استفاده از تجهیزات مخصوص کاهنده فشار یا توزیع کننده فشار در صورت تجویز