

سازمان بهداشت و درمان

مراقبت از بیمار در ICU کد: GCC-PA-042/06



واحد آموزش همگانی

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۱/۰۵/۰۱

خواب و استراحت:

- ≤ حتی الامکان سکوت و آرامش را فراهم نمایید.
- ≤ داروهای آرامبخش را طبق دستور پزشک به بیمار بدهید.
- ≤ نور و روشنایی لامپ ها و صدای زنگ تلفن کم باشد تا مزاحم خواب و استراحت بیمار نشود.
- ≤ ساعت و تقویم در مکانی باشد که بیمار به سهولت نسبت به گذشت زمان آگاهی یابد.

منابع:

- ◇ محمدرضا عسگری، محسن سلیمانی. کتاب جامع مراقبت های ویژه
- ◇ سعید حسینی. فاطمه رضانی، راهنمای جامع تغذیه با لوله

۶. باید بیمار به انجام ورزش های فعال تشویق کنید.

(ورزش های که خود بیمار باتوجه به توانائی خود و حرکت

اندام ها انجام میدهد)

۷. بیمارانی که قادر به حرکت دادن اندام های خود نیستند

باید ورزشهای غیر فعال انجام دهند بصورتی که ما

اندام های بیمار را حرکت دهیم.

۸. جهت حمام دادن بیمار وسایل حمام تهیه کنید. (آب

حتما ولرم باشد)

۹. بعد از حمام بیمار را گرم نگه دارید و سر و بدن بیمار را

باسشوار خشک نمایید

مراقبت از چشم:

در بیماران کمائی و بیهوش، قرنیه چشم در اثر تماس

مداوم با محیط خارج خشک میشود. این امر موجب خراش

قرنیه می گردد و لذا برای پیشگیری از این مشکل از

قطره اشک مصنوعی استفاده شود.

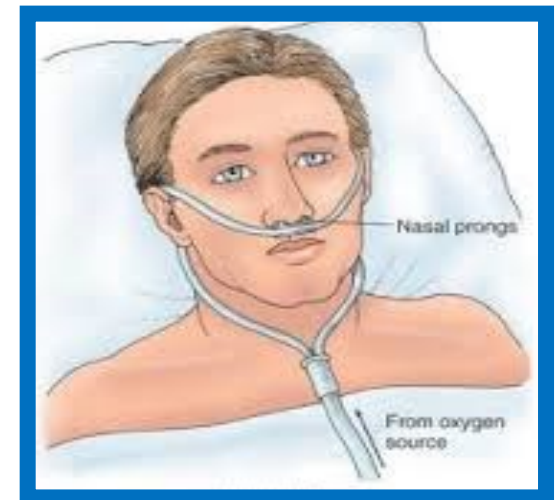
≤ چشمها حتما باید بسته بماند.

≤ با سرم فیزیولوژی یا با آب جوشیده سرد شده چشم ها

شسته شود.

دهانشویه :

- ◊ بیمارانی که از راه دهان تنفس دارند و یا با سوند معده گاوژ می شوند و یا اینکه از راه لوله ژوژوستومی تغذیه میشوند باید هر ۴-۶ ساعت دهانشویه شوند.
- ◊ مددجو را در وضعیت نشسته قرار داده و در صورت وجود محدودیت، مددجو را در وضعیت خوابیده به پهلو قرار دهید.
- ◊ دهان بیمار را با دهانشویه و یا مسواک و خمیر دندان بشویند.
- ◊ از بیمار بخواهید که محلول دهانشویه را بیرون بریزد و در صورت عدم توانائی آن را ساکشن کنید.
- ◊ دهان بیمار را با آب بشوئید.



مراقبت از پوست:

- احتمال زخم بستر در بیماران کمائی، بی حرکت، سالمند، دیابتی زیاد است.
- فاکتورهای مساعدکننده زخم بستر
 - ◊ عدم تحرک
 - ◊ تغذیه نامناسب
 - ◊ خیس شدن پوشش بیمار
 - ◊ چین و چروک ملافه ها و لباس بیمار
 - ◊ کمبود اکسیژن خون بدن

محل های در معرض خطر:

- ◄ پاشنه ها
- ◄ قوزک پا
- ◄ زانو ها
- ◄ وچ ها
- ◄ آرنج
- ◄ سر شانه ها
- ◄ باسن

۱. هر ۲ ساعت تغییر وضعیت انجام شود.

۲. ماساژ نواحی تحت فشار انجام شود و نواحی تحت فشار بدن بیمار از فشار خارج شود.

۳. بیمار روی تخت کشیده نشود، زیرپاشنه پا بالش پهن قرار دهید تا بیمار به طرف پائین، سر نخورد و اگر پوست به سمت زخم میرود گاهی از رینگ هوا استفاده شود.

۴. شستشوی مرتب پوست با آب و صابون انجام شود. روی پوست سالم پماد اکسید روی مالیده شود. (این پماد روی پوست قرمز مالیده نشود)

۵. جهت جلوگیری از ضعیف شدن عضلات فیزیوتراپی مرتباً انجام شود.

