

تشخیص های پرستاری
اختصاصی و عمومی (ناندا)
((NANDA))

تهیه و تنظیم : سیدعلیرضا اسلامبولی زاده

کارشناس ارشد پرستاری

سوپروایزر آموزش سلامت

بیمارستان کودکان حکیم

خرداد 1402

تنفسی

پاکسازی غیر موثر راه هوایی در رابطه با :

※ انسداد لارنکس بدلیل شل شدن و برگشتن زبان بطرف عقب

※ تجمع ترشحات

※ تجمع مایع

※ کلاپس آلویل ها و تخریب بافت ریه (در آمفیزم)

※ افزایش مقاومت راه هوایی در نتیجه ادم مخاط برونش ها و فشار روی راه هوایی در نتیجه گشاد شدن عروق ریوی در ادم ریه

اختلال در تبادلات گازی در رابطه با :

※ الگوی نامناسب تنفسی

※ پاکسازی نامناسب راه هوایی

※ ضخیم شدن غشا آلویولی و کاپیلاری در نتیجه ادم ریه / فیبروز ریه

※ افزایش مقاومت راه هوایی (انقباض برونش ها) در نتیجه ترشح هیستامین و سروتونین و پروستاگلاندین از لخته (آمبولی)

※ افزایش مقاومت راه هوایی و کاهش جریان هوا بدلیل کاهش کمپلیانس ریه

احتمال بروز آسپیراسیون در رابطه با :

※ کاهش سطح هوشیاری

※ کاهش رفلکس گگ

※ کاهش رفلکس سرفه

※ اختلال در عمل بلع

※ پوزیشن خوابیده به پشت بعد از عمل

※ استفراغ بعد از بیهوشی

احتمال اختلال در تهویه خود به خودی در رابطه با :

※ اختلالات تنفسی

قلبی و عروقی

کاهش برون ده قلبی در رابطه با :

※ افزایش پس بار قلب در نتیجه افزایش حجم مایعات و انقباض عروقی

※ کاهش پیش بار قلب در نتیجه هایپوولمی و ...

※ ریتم های غیر طبیعی قلب (تاکیکاردی یا برادیکاردی شدید) و حضور ضربان های زودرس

※ دیلاتاسیون و هایپرتروفی بطن ها

※ ناتوانی قلبی در شوک کاردیوژنیک

※ ایست قلبی

تغییر در پرفوزیون بافتی در رابطه با:

※ کاهش جریان خون در عضو گرفتار به دلیل تغییرات آترواسکلروتیک عروق و یا ترومبوز

※ ترومای عروقی

※ تغییرات غیرطبیعی عروق (آرتریواسکلروز، آترواسکلروز، میکروآنژیوپاتی) در نتیجه دیابت

※ هایپوولمی به دلیل کاهش حجم مایعات و دیورزکاهش برون ده قلب در نتیجه برادیکاردی

※ کاهش برون ده قلب و هایپوتانسیون

※ کاهش بازگشت خون وریدی

※ صدمه به جریان خون وریدی در نتیجه بروز فلبیت هایپوتانسیون وضعیتی

※ اختلال در جریان خون مغز به دلیل وجود ترومبوز، آمبولی، اسپاسم و فشردگی عروق مغز

※ اختلال در جریان خون ریه در نتیجه آمبولی

در معرض خطر آسیب عروقی در رابطه با:

اختلال شریانی یا وریدی

گوارشی - کبدی

اختلال در بلع در رابطه با:

- *ضعف عضلات و کاهش رفلکس بلع
- *آتاکسی، انقباض و لرزش عضلات بلع به دلیل آسیب های مغزی
- *خشکی دهان و غلیظ شدن بزاق در نتیجه استئوماتیت و کاهش یا عدم تغذیه دهانی
- *ادم ناحیه جراحی (در جراحی سر و گردن)
- *فشار روی مری در اثر بزرگی غده تیروئید
- *درد دهان، حلق و مری به دلیل موکوسیت در نتیجه عوارض توکسیک داروها و یا رادیوتراپی سر و گردن

یبوست در رابطه با :

- *کاهش حرکات معده و روده به دلیل دستکاری حین عمل
- *کاهش حرکات معده و روده به دلیل اثرات داروهای بیهوشی، مخدر
- *کاهش حرکات معده و روده به دلیل کاهش فعالیت
- *کاهش دریافت مایعات
- *کاهش مصرف غذاهای پرفیبر

اسهال در رابطه با:

- *کاهش فلور طبیعی روده ها در نتیجه مصرف داروهای آنتی بیوتیکی

• افزایش تحرک روده‌ها به دلیل استرس و ترس شدید

• استفاده از داروها

• استفاده بی رویه مسهل و نرم کننده مدفوع

• عدم تعادل مایعات و الکترولیت ها

• آنتروکولیت در نتیجه عوامل باکتریال، پارازیتی یا ویرال

عدم کنترل مدفوع در رابطه با :

• افزایش فعالیت رفلکسی روده ها و عدم وجود کنترل ارادی روی دفع مدفوع

• کاهش توانایی روی کنترل دفع بدلیل کاهش سطح هوشیاری و ناتوانی در تشخیص احساس پری رکتوم

• نشت مدفوع (تحریک مداوم رفلکس دفع توسط توده مدفوع)

• کاهش تون عضلات پریینه به دلیل انسزیون یا کهولت سن

پوست

اختلال در سلامت پوست و بافت در رابطه با:

• انسزیون جراحی

• زخمهای ناشی از تروما

• تأخیر در ترمیم زخم به دلیل کاهش جریان خون در ناحیه زخم

• تأخیر در ترمیم زخم در نتیجه وجود ادم

• تأخیر در ترمیم زخم به دلیل اختلال در سنتز پروتئین

• تغذیه نامناسب و کمبود ویتامین

• درناژ چرکی از زخم

• فشار طولانی روی بافت بدلیل کاهش فعالیت

• تحریک شدید پوست به دلیل اسهال مداوم و تماس مکرر پوست با ادرار و مدفوع به دلیل بی اختیاری

• زخمهای حاصل از بیماری دیابت

روان

اضطراب و ترس در رابطه با:

- * ناآشنا بودن با محیط
- * کمبود اطلاعات در مورد تشخیص، روش های تشخیصی و درمان
- * دیسپنه و تنگی نفس
- * درد شدید
- * احتمال عود بیماری
- * احساس نزدیکی به مرگ
- * ترس از عمل جراحی و بیهوشی

احتمال بروز خشونت بر علیه خود و دیگران در رابطه با :

- * الکلیسم
- * درد
- * تزریقات مکرر (انسولین)
- * استرس، نا امیدی
- * ایزوله بودن
- * عصبانیت، توهم

در معرض خطر خودکشی در رابطه با:

- * سوءاستفاده مواد و الکل
- * اختلالات روانی مانند اسکیزوفرنی، افسردگی و اختلالات دو قطبی
- * بیماریهای جسمی و درد مزمن
- * اختلال در زندگی خانوادگی

نوزادان

ناموفق بودن تغذیه با شیر مادر در رابطه با:

- * ناهنجاری پستان
- * ناهنجاری نوزاد (شکاف کام)
- * نارس بودن نوزاد
- * خستگی مادر
- * اضطراب مادر
- * تغذیه نامناسب مادر
- * دریافت ناکافی مایعات
- * سابقه عدم موفقیت در تغذیه با شیر مادر
- * فاصله افتادن در تغذیه از راه پستان به دلیل بیماری مادر
- * فاصله افتادن در تغذیه از راه پستان به دلیل بیماری نوزاد
- * ضعیف بودن رفلکس مکیدن در شیرخوار

الگوی تغذیه ای نامناسب شیرخوار در رابطه با:

- * پرده مچورتی
- * اختلال یا تاخیر نورولوژیک
- * حساسیت بیش از حد حفره دهان
- * طولانی شدن مدت ناشتایی (تغذیه از راه دهان)
- * ناهنجاریهای آناتومیک

زردی نوزاد در رابطه با:

- * سن نوزاد 1-7 روز

* برقرار نشدن الگوی تغذیه نامناسب

* کاهش وزن غیرطبیعی

* تاخیر در دفع مکنونیوم

* مشکل در تطابق با زندگی خارج رحمی

در معرض خطر تاخیر در تکامل در رابطه با:

* اختلالات مادرزادی قلب

* صدمات مغزی

* اختلالات سیستم گوارشی

* سندرم سوء جذب

* سوء تغذیه

* جدایی از والدین

تشخیص پرستاری عمومی:

کاهش سطح هوشیاری (کانفیوژن) در رابطه با:

* هایپوکسی مغز

* اختلالات مایعات و الکترولیت

* اختلالات اسید - باز

* آمبولی ریه

* سپسیس

* ARDS

* مننژیت و انسفالیت

* عفونتهای مجاری ادراری

✱نارسایی کلیه

✱نارسایی کبد

✱ضربه مغزی

✱تومور مغزی

✱صرع

✱جراحی

✱بییهوشی عمومی

✱عوارض دارویی

✱وابستگی به الکل و مواد مخدر

اختلال در تحرک جسمانی در رابطه با:

✱درد، ضعف، خستگی

✱ترس از بروز درد قفسه سینه و حمله قلبی

✱اختلال در خواب و استراحت

✱عدم تمایل به فعالیت به دلیل ترس از افتادن

✱عدم تمایل به فعالیت به دلیل ترس از جابجاشدن و یا خارج شدن در نها و لوله ها و پاره شدن بخیه ها

✱کاهش بازدهی تنفسی و دیسپنه

✱اثرات کاهنده داروهای بییهوشی، مسکن مخدر، و شل کننده عضلانی

✱عدم حفظ تعادل بدن به دلیل تغییر در مرکز ثقل بدن به دنبال آمپوتامسیون عضو

✱ناتوانی در کنترل پروتز

✱اختلالات نوروماسکولار (پارزی و فلج)

✱فقدان حس و حرکت

✱وجود تراکشن

کاهش حجم مایعات در رابطه با:

- * افزایش دفع مایعات و الکترولیتها به دلیل استفراغ در ناژ لوله معده، اسهال
- * افزایش برونده اداری به دلیل مصرف دیورتیک ها و دیورزاسموتیک ها
- * افزایش دفع مایعات و الکترولیتها از طریق درناژ شدید زخم، ایلئوستومی
- * افزایش دفع مایعات به دلیل تعریق شدید، هایپرونتیلیسیون، افزایش ترشحات ریوی و تنفس دهانی
- * تب و افزایش میزان متابولیسم پایه
- * نشست مایع به فضای سوم
- * مصرف ناکافی مایعات از طریق دهان به دلیل درد، تهوع، خستگی و ترس و محدودیت های غذایی
- * مصرف ناکافی مایعات از طریق دهان به دلیل خستگی، تنگی نفس، ضعف و کاهش سطح هوشیاری
- * کاهش جذب مایعات خوراکی در نتیجه دیسفاژی به دنبال کانسر

افزایش حجم مایعات بدن در رابطه با:

- * تجویز اشتباه مایعات وریدی زیاد
- * اختلال در عملکرد قلب
- احتباس سدیم و آب در اثر نارسایی اولیگوریک کلیه

احتمال بروز عفونت در رابطه با:

- * تجمع ترشحات ریوی در نتیجه پاکسازی نامناسب راه هوایی، کاهش قدرت سرفه و کاهش فعالیت
- * کاهش مقاومت بدن نسبت به عفونت بدلیل سوءتغذیه، ضعف عمومی
- * استاز ترشحات ریوی در نتیجه کاهش فعالیت سیلیاری و کاهش تحرک
- * آسپیراسیون ترشحات بداخل ریه
- * سوند گذاری دائم یا موقت مثانه
- * شستشوی مکرر مثانه
- * احتباس ادرار

※ آسیب پوستی بدلیل ورود پین یا سیم به داخل عضو

※ استئومیلیت حاصل از ورود ارگانیزمهای پاتوژن از طریق زخم یا محل ورد پین و سیم

※ ورود ارگانیزمهای پاتوژن به زخم در حین یا بعد از عمل

※ رشد ارگانیزمهای پاتوژن در محل تشکیل هماتوم در مفاصل

※ سطح بالای گلوکز که عامل مناسبی برای رشد باکتری و قارچ است

※ درپسیون عمل لکوسیتها بدلیل هایپرگلیسمی

※ تاخیر در ترمیم هر نوع زخم پوستی

احتمال بروز صدمه و تروما در رابطه با:

※ ضعف و خستگی و ناتوانی

※ سرگیجه ناشی از هایپوتانسیون وضعیتی

※ حضور لوله ها و ابزار های محدود کننده بیمار احتمال بروز تشنج

※ اثرات کاهنده داروهای نظیر نازکوتیکها، شل کننده های عضلانی

※ کاهش هوشیاری نسبت به آسیبهای محیطی

اختلال در آرامش به دلیل تهوع و استفراغ در رابطه با:

※ تحریک واگ و یا سمپاتیک در نتیجه تحریک احشاء بدلیل دیستانسیون شکم

※ تحریک شیمیایی مرکز استفراغ در نتیجه مسمومیت دارویی

※ تحریک شیمیایی مرکز استفراغ در نتیجه اختلالات الکترولیتی و عدم تعادل اسید - باز

※ تحریک کورتیکال بدلیل درد، ترس و اضطراب

※ افزایش فشار داخل جمجمه

※ بوی خلط و درمان با ائروسولها

اختلال در آرامش به دلیل اتساع شکم و درد حاصل از تجمع گاز در رابطه با:

※ کاهش پرستالتیسم به دلیل بدکاری روده ها در طول جراحی شکم، اثرات کاهنده داروهای بیهوشی و مصرف مسکن های

مخدر

* کاهش فعالیت

اختلال در آرامش به دلیل سردرد در رابطه با:

* افزایش فشار عروق مغز در نتیجه هایپرتنسیون شدید

* افزایش آی سی پی در نتیجه شادی عروق جمجمه

* درد

درد

درد ناحیه عمل در رابطه با:

* صدمه بافتی و اسپاسم رفلکسی عضلات در نتیجه عمل جراحی

درد قفسه سینه در رابطه با:

* کاهش اکسیژناسیون میوکارد

* کاهش پرفیوژن ریوی در ناحیه ای که دچار آمبولی شده است

* ترومای حاصل از جراحی و یا حوادث

* وجود چست تیوب در قفسه سینه

* کشش عضلات کمک تنفسی و سرفه شدید در نتیجه آسم

درد شکمی در رابطه با:

* التهاب و ادم ناحیه زخم معده، درد ناحیه اپی گاستر

* ایجاد کرامپ در نتیجه التهاب و زخم روده کوچک

درد استخوانها ومفاصل در رابطه با:

* شکستگی استخوان ، صدمه بافت نرم واسپاسم عضله در ناحیه صدمه دیده

* تجمع مایع ویا هماتوم در فضای مفصلی

افزایش درجه حرارت بدن در رابطه با:

* تحریک مرکز تنظیم درجه حرارت در هیپوتالاموس توسط پیروژنهای اندوژن که در فرآیند عفونی آزاد می شوند

* دهیدراسیون

* قرار گرفتن در محیط گرم

* افزایش ریت متابولیسم

* مصرف داروهایی نظیر دیورتیک ها، آنتی کولیندرژیک ها، ضد افسردگی ها و تضعیف کننده های سیستم مغزی

اختلال در الگوی خواب در رابطه با:

* ترس و اضطراب

* محیط ناآشنا

* نداشتن پوزیشن مناسب و راحت برای خوابیدن به دلیل وجود لوله ها، تراکشن و...

* تهوع و استفراغ

* درد

* اسهال

* سرفه و درد قفسه سینه

* بررسی ها، مراقبت ها و درمان های مکرر در طول شب

اختلال در برقراری ارتباط: کاهش شنوایی در رابطه با:

* کاهش درک شنوایی

* ناشنوایی

* کانفیوژن

* صدمه به عصب شنوایی

* بدکاری سمعک

* پارگی پرده تمپان

اختلال در برقراری ارتباط کلامی در رابطه با:

*نارسایی تنفسی و دیس پنه

*ادم یا عفونت حنجره

* اینتوباسیون داخل تراشه

* تراکئوستومی

*جراحی سر، گردن، صورت، دهان

* مصرف دروهای تضعیف کننده سیستم عصبی و بیهوشی

در معرض خطر اختلال در سطح قند خون (هیپرگلیسمی، هیپوگلیسمی) در رابطه با:

*جراحی

*تروما

*حاملگی

*استرس

*بلوغ

*عفونت

*تزریق مقادیر کم انسولین

*حذف یک دوز از انسولین

در معرض خطر هیپوگلیسمی در رابطه با:

*فعالیت شدید بدنی

* تهوع و استفراغ

*مصرف الکل

* روزه داری یا حذف یک وعده غذایی

* استفاده از دوز بالای انسولین

* هاپیر انسولینی

تهوع در رابطه با:

*تحریک واگ و یا سمپاتیک در نتیجه تحریک احشاء بدلیل دیستانسیون شکم

در معرض خطر سقوط در رابطه با:

*ضعف و خستگی

*سرگیجه ناشی از هایپوتانسیون وضعیتی

*اختلالات حسی و حرکتی

*احتمال بروز تشنج

*اثرات داروهایی مانند نارکوتیکها، شل کننده های عضلانی

*ناتوانی در استفاده از عصا یا ویلچر

TEHRAN UNIVERSITY
OF
MEDICAL SCIENCES