

تصميم معايير الرعاية التمريضية للمرضى الخاضعين لقسطرة القلب استبيان الممرضات

الزميلة العزيزة
نحن بصدد وضع معايير للرعاية التمريضية للمرضى الخاضعين لقسطرة القلب؛
نود أن ندعوكي للمشاركة بوجهة نظرك القيمة في هذه العملية من خلال
الإجابة على هذا الاستبيان، وهو يحتوي على جزئين:
الجزء الأول هو وصف لمعايير البنية الهيكلية للبنود التي ينبغي أن
تكون متاحة في وحدة قسطرة القلب،
والجزء الثاني يتناول المعايير الإجرائية أو الأداء التمريضي.
نرجو وضع علامة (√) لإبداء الرأي حول كل بند من البنود من حيث:
أهميته
توافره
إمكانية تطبيقه.
نشكر لكم حسن تعاونكم.

البيانات الشخصية:

الاسم (اختياري): _____

السن: _____

الجنس: ☐ ذكر ☐ أنثى
المؤهل التمريضي:

☐ دبلوم مدرسة التمريض الثانوية

☐ دبلوم + تخصص

☐ بكالوريوس أو أعلى

عدد سنوات الخبرة: _____

التخصص: _____

مكان العمل: _____

القسم: _____

المسمى الوظيفي:

☐ رئيسة قسم/مساعدة ☐ ممرضة

معايير البنية الهيكلية

المعايير					
هام		متوفر		قابل للتطبيق	
نعم	لا	نعم	لا	نعم	لا
١. المعيار الأول					
يجب أن تكون وحدة قسطرة القلب لها فلسفة وأهداف تتفق مع فلسفة وأهداف المستشفى					
١. ١. يجب أن تكون فلسفة وأهداف وحدة قسطرة القلب مكتوبة بطريقة واضحة					
١. ٢. يجب أن تراجع دوريا ويوافق عليها من إدارة المستشفى					
١. ٣. يجب أن تكون متوفرة لكل أعضاء هيئة التمريض					
١. ٤. يجب أن تعرف فلسفة وأهداف وحدة قسطرة القلب طرية التواصل بين العاملين					
١. ٥. يجب أن يعلم أعضاء هيئة التمريض عند تغيير فلسفة وأهداف الوحدة					
٢. المعيار الثاني					
يجب أن يكون بوحدة قسطرة القلب مشرفة تمريض مؤهلة مسئولة عن إدارة الوحدة					
١. ٢. يجب أن تكون مشرفة التمريض بوحدة قسطرة القلب حاصلة على الأقل على شهادة بكالوريوس التمريض					

المعايير					
هام	متوفر	قابل للتطبيق			
نعم لا	نعم لا	نعم لا	نعم لا	نعم لا	نعم لا
					٢. ٢. يجب أن تكون مشرفة التمريض بوحدة قسطرة القلب لديها تدريب مناسب وخبرة في الإشراف والقيادة
					٢. ٣. يجب أن تكون مشرفة التمريض بوحدة قسطرة القلب لديها خبرة مناسبة في العناية بمريض القسطرة القلبية
					٢. ٤. يجب أن تحتفظ مشرفة التمريض بوحدة قسطرة القلب بنسخ من كل التوصيفات الوظيفية للعاملين في الوحدة
					٣. المعيار الثالث
					يجب أن يكون بوحدة قسطرة القلب ممرضات مؤهلات ومدربات لتوفير الرعاية التمريضية لمريض قسطرة القلب على مدار ٢٤ ساعة
					٣. ١. يجب أن تكون الممرضة حاصلة على الأقل على دبلوم تمريض + تخصص
					٣. ٢. يجب أن يكون لديها خبرة مناسبة في العناية بمريض القلب
					٣. ٣. يجب أن تكون الممرضة على دراية بمفاهيم المعايير والممارسات والإجراءات المتبعة في مجال التمريض والرعاية الحرجة.
					٣. ٤. يجب على الممرضة حضور برنامج تدريبي عن إنعاش القلب والصدر.
					٣. ٥. يجب أن يكون لديها خبرة مناسبة بقساطر الأوعية الدموية خاصة بالعناية بها وطريقة تخزينها

المعايير		هام		متوفر		قابل للتطبيق	
لا	نعم	لا	نعم	لا	نعم	لا	نعم
٣. ٦. يجب أن يكون بوحدة قسطرة القلب نسخ من جدول الممرضات الزمني							
٤. المعيار الرابع							
يجب أن يكون بوحدة قسطرة القلب دليل للسياسات والإجراءات							
٤. ١. يجب أن تكون السياسات والإجراءات مكتوبة بدقة ووضوح.							
٤. ٢. يجب أن تكون السياسات والإجراءات معروفة ومتوفرة لكل الممرضات بالوحدة.							
٤. ٣. يجب أن تراجع دوريا ويوافق عليها من إدارة المستشفى.							
٤. ٤. دليل السياسات والإجراءات يجب أن يشتمل على:							
٤. ٤. ١. إجراءات دخول المريض إلى وحدة قسطرة القلب							
٤. ٤. ٢. إجراءات نقل المريض من وحدة قسطرة القلب							
٤. ٤. ٣. العناية بالمريض (قبل، أثناء، بعد) إجراء القسطرة							
٤. ٤. ٤. إعطاء الدواء							
٤. ٤. ٥. الاستجابة للطوارئ							
٤. ٤. ٦. سلامة العاملين والمرضى (بما في ذلك السلامة من الإشعاع)							

المعايير					
هام	متوفر	قابل للتطبيق	نعم	لا	نعم
					٤. ٤. ٧. استخدام المهدئات.
					٤. ٤. ٨. أسس مكافحة العدوى
					٥. المعيار الخامس
					يجب أن يكون بوحدة قسطرة القلب أسس السلامة من الإشعاع:
					٥. ١. يجب أن تتوافر المستلزمات الأساسية للسلامة من الإشعاع
					٥. ١. ١. جهاز قياس جرعات الإشعاع (TLD)
					٥. ١. ٢. المربلة الرصاص
					٥. ١. ٣. واقي الغدة الدرقية
					٥. ١. ٤. النظارات الواقية
					٥. ٢. يجب أن تتوافر إرشادات السلامة والوقاية من الإشعاع
					٥. ٣. يجب أن يتوافر نظام لقياس الإشعاع
					٥. ٤. يجب أن يتوافر نظام للكشف الدوري على العاملين المعرضين للإشعاع
					٦. المعيار السادس
					يجب أن يكون بوحدة قسطرة القلب نظام لتوثيق كل الإجراءات بالوحدة ويتضمن:
					٦. ١. نماذج موحدة لتوثيق الإجراء

المعايير					
هام		متوفر		قابل للتطبيق	
نعم	لا	نعم	لا	نعم	لا
٦.٢. نموذج الموافقة على إجراء القسرة يتم توقيعه من قبل المريض أو احد أقاربه					
٦.٣. طريقة تسجيل المستلزمات ذات الاستخدام الواحد					
٦.٤. تقييم الممرضة للمريض قبل وبعد إجراء القسرة					
٦.٥. الأدوية المعطاة للمريض					
٦.٦. الرعاية التمريضية المعطاة للمريض قبل وبعد إجراء القسرة					

المعايير الإجرائية للرعاية التمريضية

المعايير					
هام		متوفر		قابل للتطبيق	
نعم	لا	نعم	لا	نعم	لا
أ - الرعاية التمريضية قبل القسطرة					
١. المعيار الأول					
تقوم الممرضة بعمل تقييم للمريض الذي يخضع للقسطرة القلبية					
١. ١. تعريف نفسها للمريض					
١. ٢. جمع البيانات الشخصية للمريض مثل العمر والنوع والوزن والمهنة والدخل، والحالة الاجتماعية					
١. ٣. الحصول على التاريخ المرضي السابق للمريض بما في ذلك الحساسية					
١. ٤. التأكد من عدم تناول المريض أي شيء عن طريق الفم لمدة أربع ساعات كحد أدنى قبل إجراء القسطرة					
٢. المعيار الثاني:					
تقدم الممرضة الرعاية التمريضية المناسبة للمريض قبل إجراء القسطرة					
٢. ١. إعطاء الأدوية مع رشفة من الماء حسب إرشادات الطبيب قبل القسطرة					
٢. ٢. عمل قياس أولي للعلامات الحيوية عند وصول المريض إلى وحدة القسطرة					
٢. ٣. تشجيع المريض على التبول					

المعايير						هام	متوفر	قابل للتطبيق
نعم	لا	نعم	لا	نعم	لا			
						٢. ٤. التأكد من الحصول على نموذج موافقة موقع من المريض		
						٢. ٥. تشجيع المريض على ارتداء (مريضة) جاون المستشفى		
						٢. ٦. تحديد أماكن قياس النبض الطرفي بالحبر للتقييم المستمر		
						٢. ٧. شرح الإجراء للمريض والرد على أسئلته والاستماع إلى مخاوفه بشأن إجراء القسطرة		
						٢. ٨. تقوم الممرضة بتوثيق كل ما تم تقديمه للمريض قبل الإجراء في سجلات التمريض		
						٣. المعيار الثالث: تقوم الممرضة بتقديم الإرشادات الكافية قبل إجراء قسطرة القلب		
						٣. ١. شرح إجراء القسطرة للمريض:		
						٣. ١. ١. تمر على المريض ممرضة من مختبر القسطرة القلبية للمساعدة في تحضيره		
						٣. ١. ٢. يظل المريض مستيقظا أثناء الإجراء		
						٣. ١. ٣. يستلقي المريض على منضدة الأشعة حوالي ساعة أثناء الإجراء		
						٣. ١. ٤. يتم توصيل المريض بجهاز رصد وقياس ضغط الدم والنبض		
						٣. ١. ٥. يتم إجراء القسطرة في إطار معقم، وبالتالي فإن على الفريق الطبي ارتداء الأقنعة وأغطية الرأس والقفازات والمرابيل المعقمة حسب المتبع		

المعايير						هام	متوفر	قابل للتطبيق
	لا	نعم	لا	نعم	لا			
٣. ١. ٦.						يتم تثبيت خط وريدي لإعطاء أي سوائل أو أدوية لازمة أثناء الإجراء، ويتم إزالته قبل خروج المريض		
٣. ١. ٧.						يتم تعقيم مكان إدخال القسطرة بسائل قاتل للجراثيم وتغطيته بغير معقم		
٣. ١. ٨.						سوف يستخدم مخدر موضعي		
٣. ١. ٩.						سوف يتم حقن مادة مظهرة الأشعة (الصبغة) وقد يشعر المريض بإحساس سخونة متزايد خلال الحقن		
٣. ١. ١٠.						يمكن أن يطلب من المريض أن يكح أو يتنفس بعمق أثناء إجراء القسطرة		
٣. ١. ١١.						بعد اكتمال العملية، سيقوم الطبيب بإزالة القسطرة البلاستيكية، ويقوم بالضغط على مكان إدخال القسطرة حوالي ٢٠ دقيقة أو أكثر إذا لزم الأمر		
٣. ١. ١٢.						يتم وضع غيار معقم على مكان الإجراء		
٣. ٢.						إبلاغ المريض انه سوف ينقل إلى وحدة رعاية ما بعد القسطرة لمدة ٤ - ٦ ساعات بعد القسطرة للملاحظة		
٣. ٣.						إبلاغ المريض بضرورة تواجد احد اقاربه لاصطحابه إلى منزله		

المعايير						هام	متوفر	قابل للتطبيق
نعم	لا	نعم	لا	نعم	لا			
						٤. المعيار الرابع:		
						تقوم الممرضة بتقديم المعلومات الكافية للمريض عن فترة ما بعد القسطرة		
						٤. ١. يجب على المريض عدم التحرك من السرير من ٤-٦ ساعات لمنع حدوث نزيف		
						٤. ٢. إبلاغ المريض انه سيتم قياس العلامات الحيوية بشكل متكرر		
						٤. ٣. إبلاغ المريض انه سوف يتم ملاحظة مكان الإجراء (العملية) بشكل متكرر		
						٤. ٤. يجب تثبيت مكن الإجراء أثناء القيام بأى جهد مثل الحركة أو الضحك أو السعال لمدة ٢٤ ساعة		
						٤. ٥. تقوم الممرضة بتوثيق جميع الإرشادات التي تم تقديمها في سجلات التمريض		
						ب - الرعاية التمريضية أثناء القسطرة		
						٥. المعيار الخامس:		
						تقوم الممرضة بأداء وظائفها كعضو في فريق قسطرة القلب لإعداد وتحضير معمل القسطرة		
						٥. ١. تحافظ على إجراءات التعقيم عند إعداد الأدوات والمعدات والقساطر		
						٥. ٢. تضمن توفير كل المعدات اللازمة في مكان الإجراء		

المعايير						هام	متوفر	قابل للتطبيق
نعم	لا	نعم	لا	نعم	لا			
								٣. ٥. تحافظ على المستلزمات الكافية اللازمة للعمليات اليومية واستعاض المستلزمات التي استخدمت خلال العملية
								٤. ٥. تقوم بالمراجعة الدقيقة والرقابة على عربة الطوارئ
								٦. المعيار السادس:
								يجب على الممرضة تطبيق تقنيات التعقيم الجراحية المناسبة
								١. ٦. ترتدي الأقنعة الواقية أثناء الإجراء مثل (أغطية الرأس والقفازات والمرائل المعقمة والمرائل الرصاص)
								٢. ٦. يمكن أن تقوم بعمل الفني أثناء الإجراء إذا لزم الأمر
								٣. ٦. تراقب وتحافظ على بيئة معقمة للإجراء مع الشروع في عمل إجراءات صحيحة حسب الاقتضاء
								٤. ٦. تتأكد من أن المواد الملوثة من غرف القسطرة يتم نقلها لغرفة الأشياء المتسخة
								٥. ٦. تتأكد من أن جميع المستلزمات والمواد ذات الاستخدام الواحد يتم وضعها في حاويات "الأكياس الحمراء"

المعايير						هام	متوفر	قابل للتطبيق
	لا	نعم	لا	نعم	لا			
٦. ٦.						تتأكد من تنظيف منضدة الإجراء (العملية) بمحلول مطهر بعد كل حالة		
٧. ٦.						تتأكد من تنظيف أرضية الغرفة بمحلول مطهر بعد كل حالة		
٨. ٦.						تطبق مبادئ الحماية من الإشعاع للحد من التعرض للمريض ولها وللآخرين.		
٧. المعيار السابع:								
						يجب على الممرضة تقديم الرعاية الفردية للمريض		
١. ٧.						مراجعة ملف المريض للتأكد من اكتماله		
٢. ٧.						تقديم الإرشادات والدعم النفسي للمريض		
٣. ٧.						مساعدة المريض والطبيب الجراح في تحديد الموقع الصحيح للعملية		
٤. ٧.						تعقيم مكان إدخال القسطرة وتغطيته بغير معقم		
٥. ٧.						ملاحظة ومراقبة استجابة المريض للإجراء		
٦. ٧.						تعد وتعطي الأدوية بالطرق الصحيحة وتوثق ذلك في سجل المريض		
٧. ٧.						تراقب استجابة المريض للدواء		
٨. ٧.						تتأكد من توافر إرشادات ما بعد القسطرة وإرشادات الخروج من المستشفى		
٩. ٧.						تقدم تقرير القسطرة عن كل مريض لممرضة الرعاية بعد القسطرة.		

المعايير					
هام		متوفر		قابل للتطبيق	
نعم	لا	نعم	لا	نعم	لا
ج - الرعاية التمريضية بعد القسطرة					
٨. المعيار الثامن:					
تقوم الممرضة بعمل تقييم للمريض مبدئياً بعد إجراء القسطرة					
٨. ١. قياس العلامات الحيوية كل ١٥ دقيقة خلال الساعة الأولى، كل ٣٠ دقيقة للساعة الثانية، ثم كل ساعة تبعاً لاستقرار الحالة					
٨. ٢. التحقق من عدم وجود نزيف أو تجمع دموي في مكان إدخال القسطرة بشكل متكرر					
٨. ٣. قياس النبض في الطرف الذي تم وضع القسطرة فيه كل ١٥ دقيقة/ساعة، ثم كل ١-٢ ساعة تبعاً لاستقرار الحالة					
٩. المعيار التاسع:					
يجب على الممرضة تقديم الرعاية التمريضية المناسبة للمريض بعد إجراء القسطرة					
٩. ١. الراحة التامة في السرير مع عدم ثني الفخذ ورفع الرأس بما لا يزيد عن ٣٠ درجة					
٩. ٢. إعطاء الدواء حسب إرشادات الطبيب					
٩. ٣. إعلام المريض بضرورة الإبلاغ عن أي ألم بالصدر أو أي إحساس بعدم الراحة في مكان القسطرة					
٩. ٤. الضغط على مكان إدخال القسطرة حتى يتم إيقاف نزيف الدم إذا كان المريض ينزف منه					

قابل للتطبيق		متوفر		هام		المعايير
لا	نعم	لا	نعم	لا	نعم	
						٥. تشجع المريض على شرب السوائل
						٩. ٦. إبلاغ المريض بضرورة طلب المساعدة عند ترك السرير للمرة الأولى بعد إجراء القسرة
						١٠. المعيار العاشر:
						يجب على الممرضة إخطار الطبيب إذا حدثت أي مضاعفات بعد إجراء القسرة،
						١٠. ١. نزيف أو تجمع دموي في مكان إجراء القسرة
						١٠. ٢. تكرار حدوث ألم الصدر، أو تغييرات في رسم القلب الكهربائي أو عدم انتظام ضربات القلب.
						١٠. ٣. نقص أو عدم وجود نبض في الطرف المصاب
						١١. المعيار الحادي عشر:
						يجب على الممرضة توثيق جميع الملاحظات بعد القسرة في سجلات التمريض
						١١. ١. التقييم والعناية التمريضية بالمريض
						١١. ٢. الأدوية التي تم إعطاؤها للمريض
						١١. ٣. أي مضاعفات حدثت للمريض