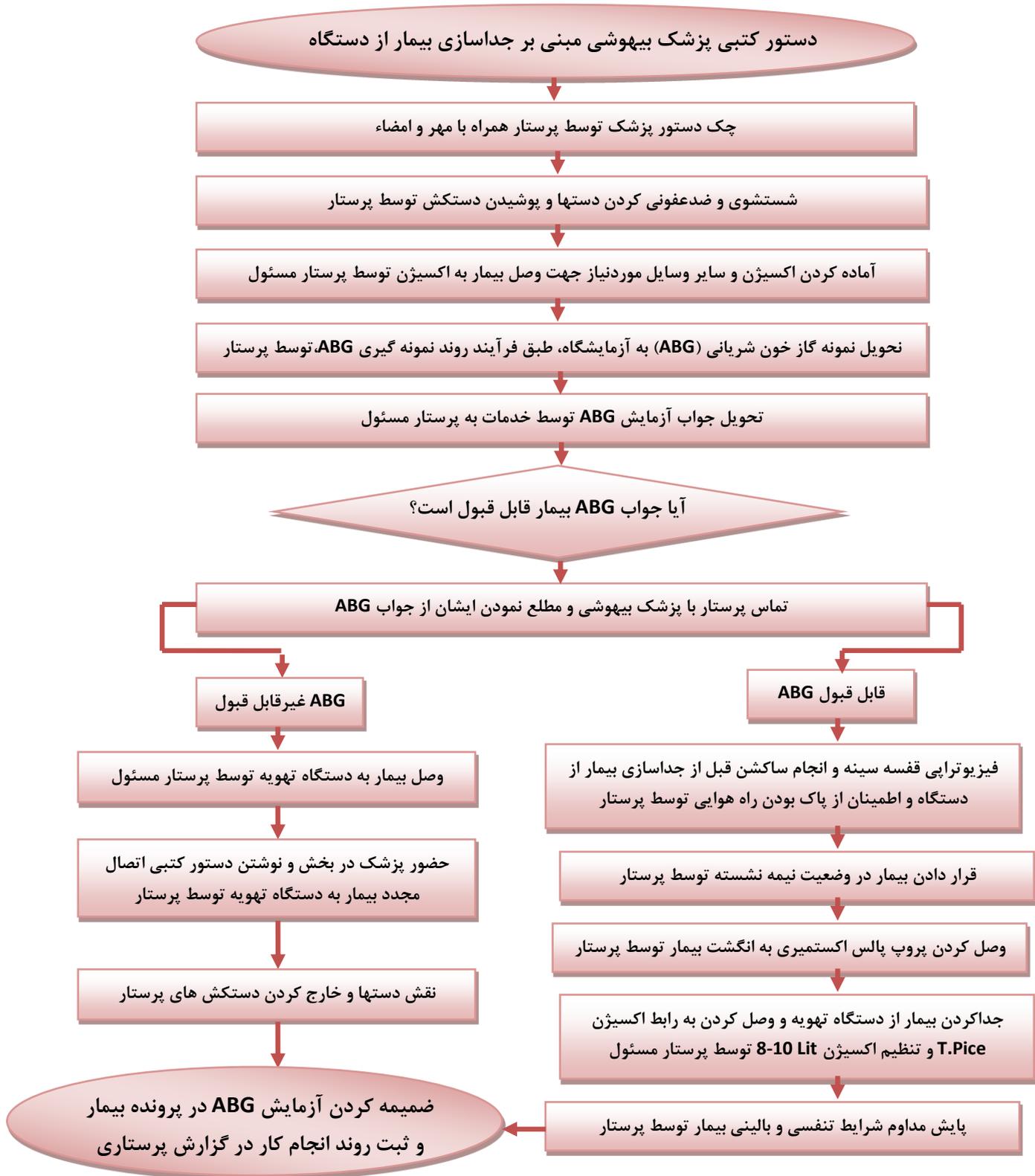
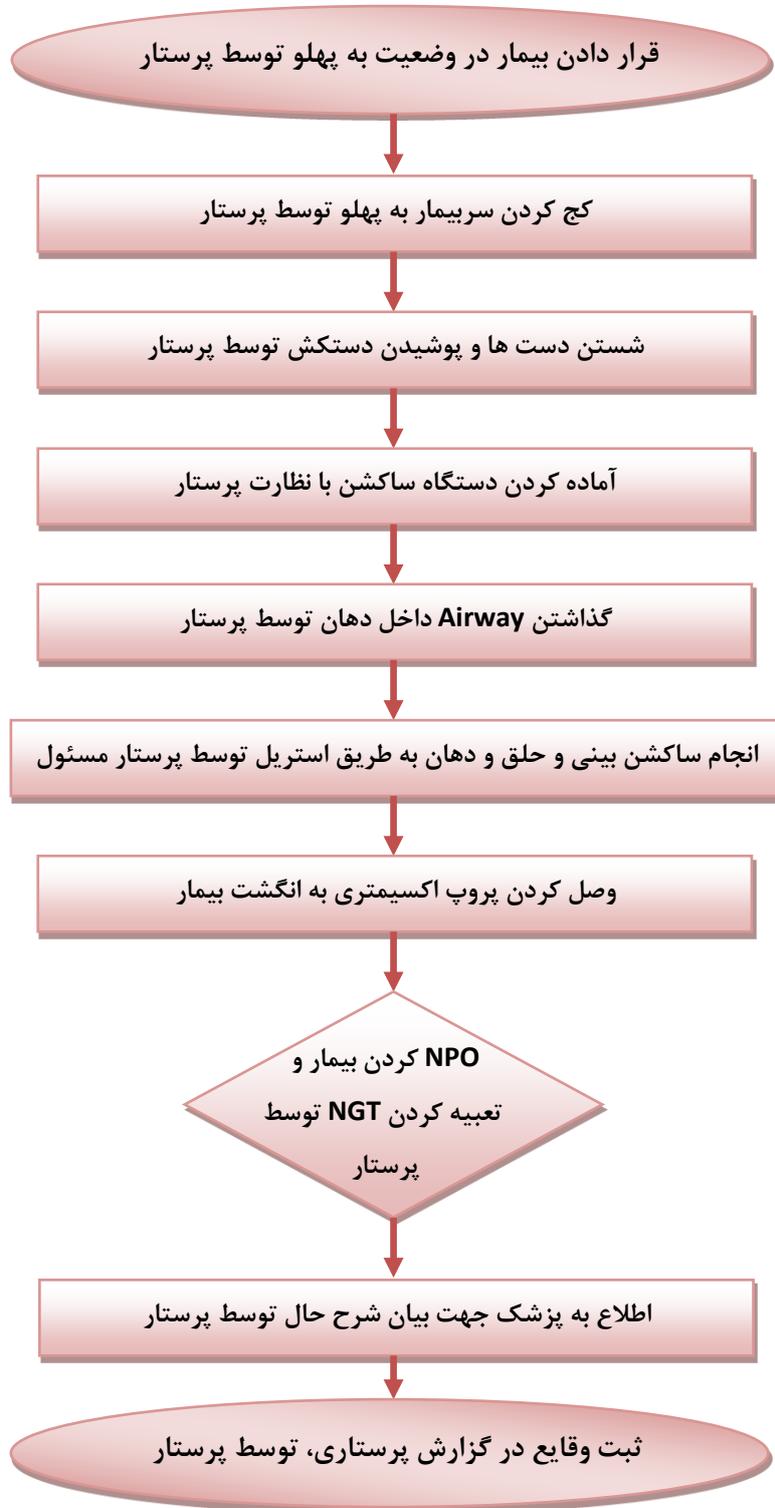


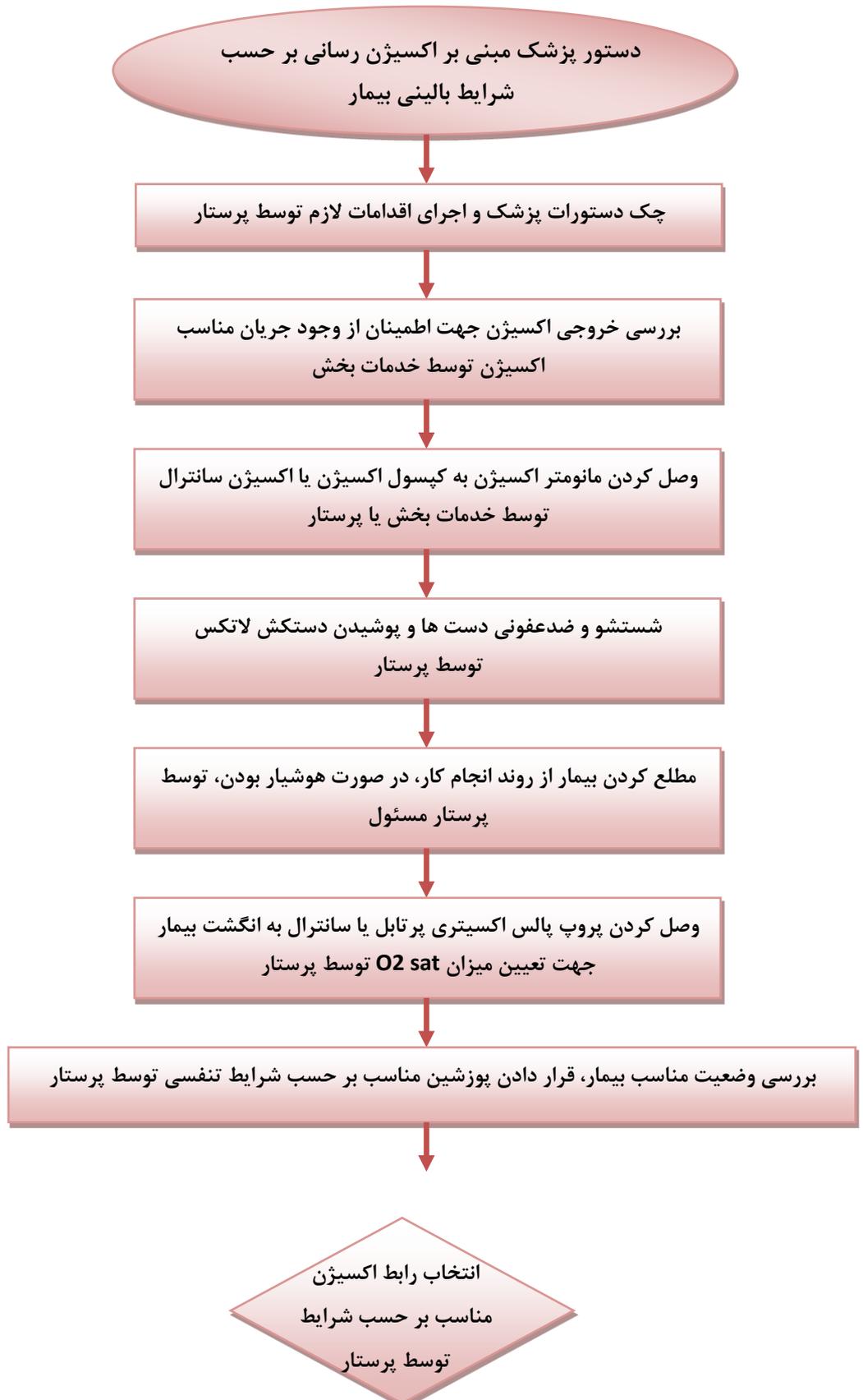
عنوان فرآیند: جداسازی بیمار از دستگاه تهویه

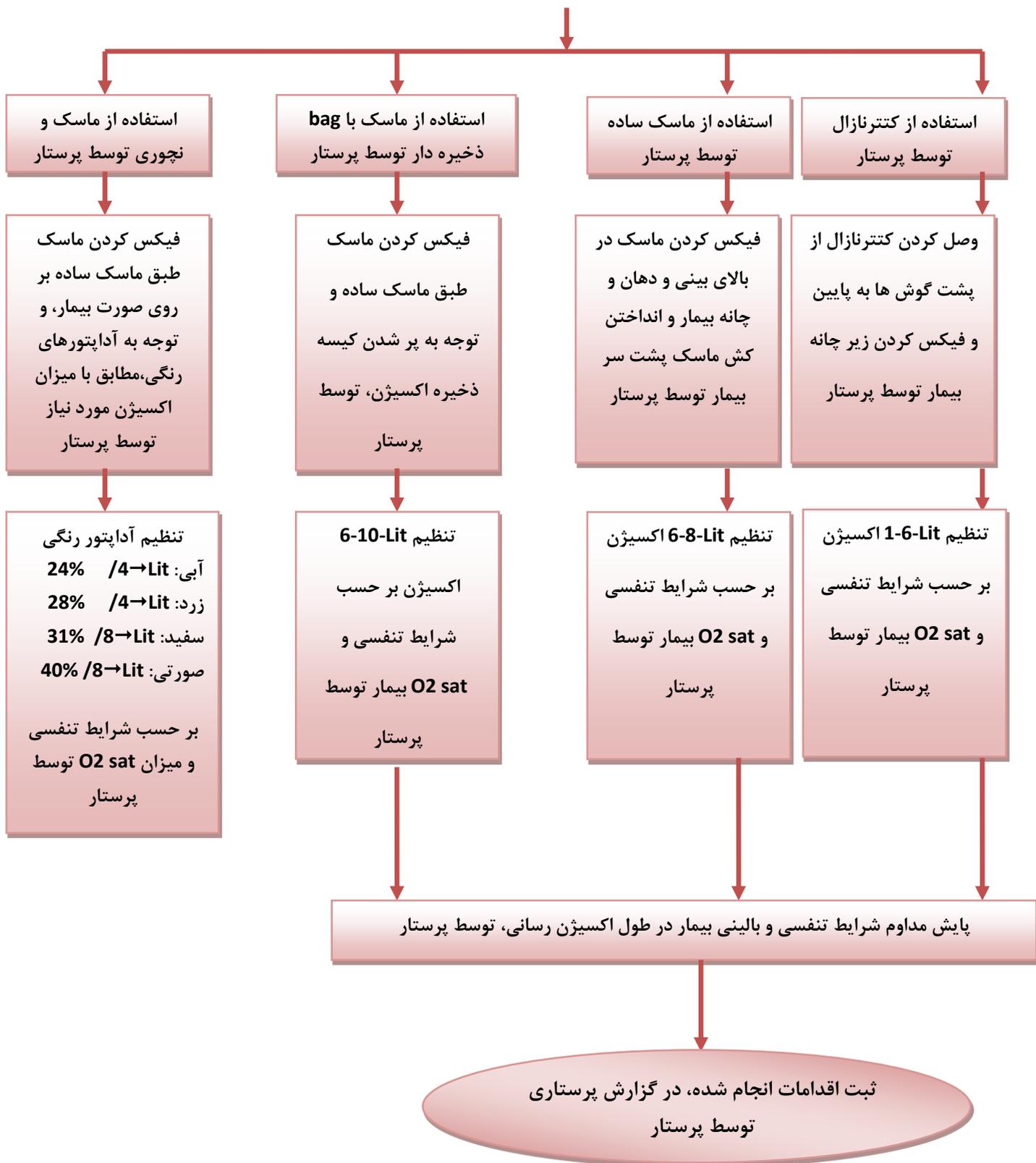


عنوان فرآیند: مداخلات مربوط به آسپیراسون



عنوان فرآیند: نحوه اکسیژن درمانی

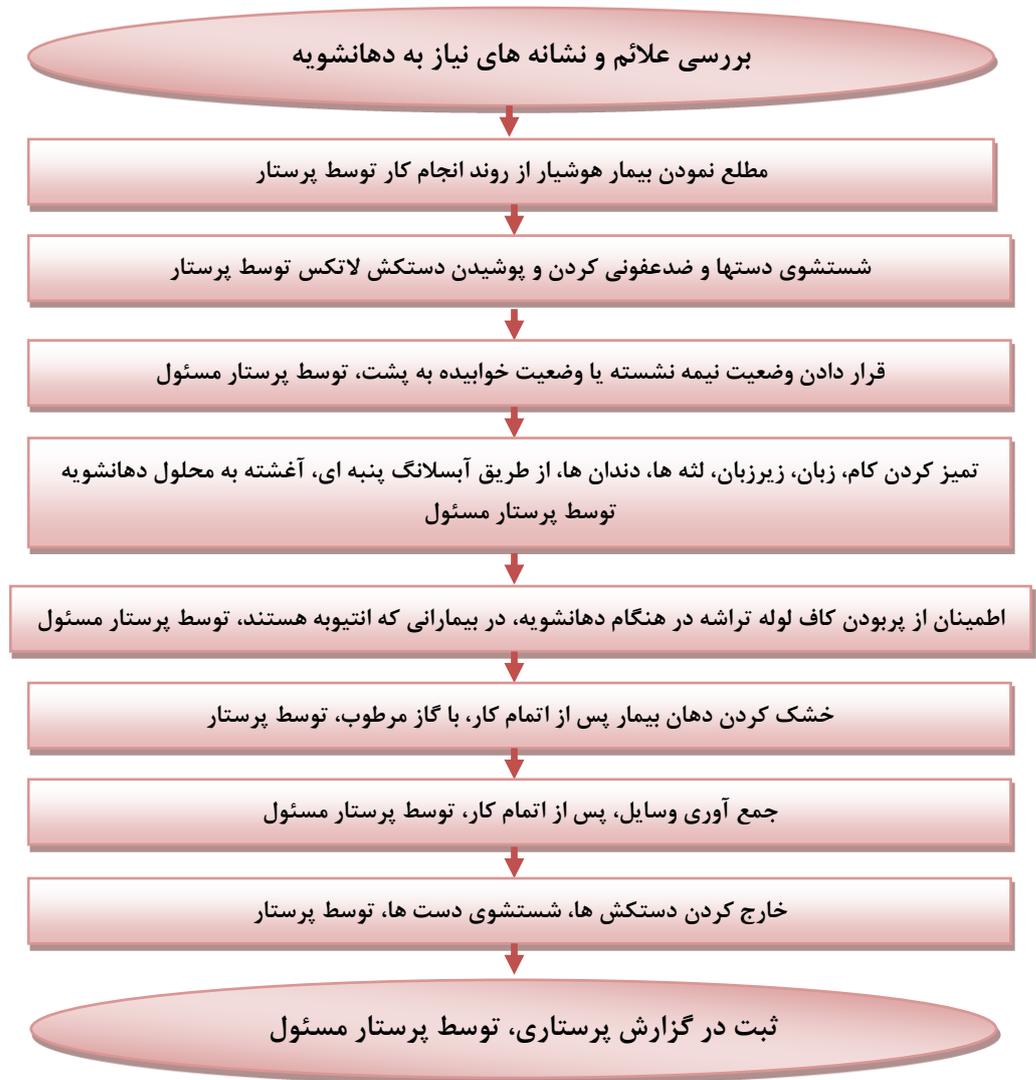




فرآیند جسم خارجی حلق



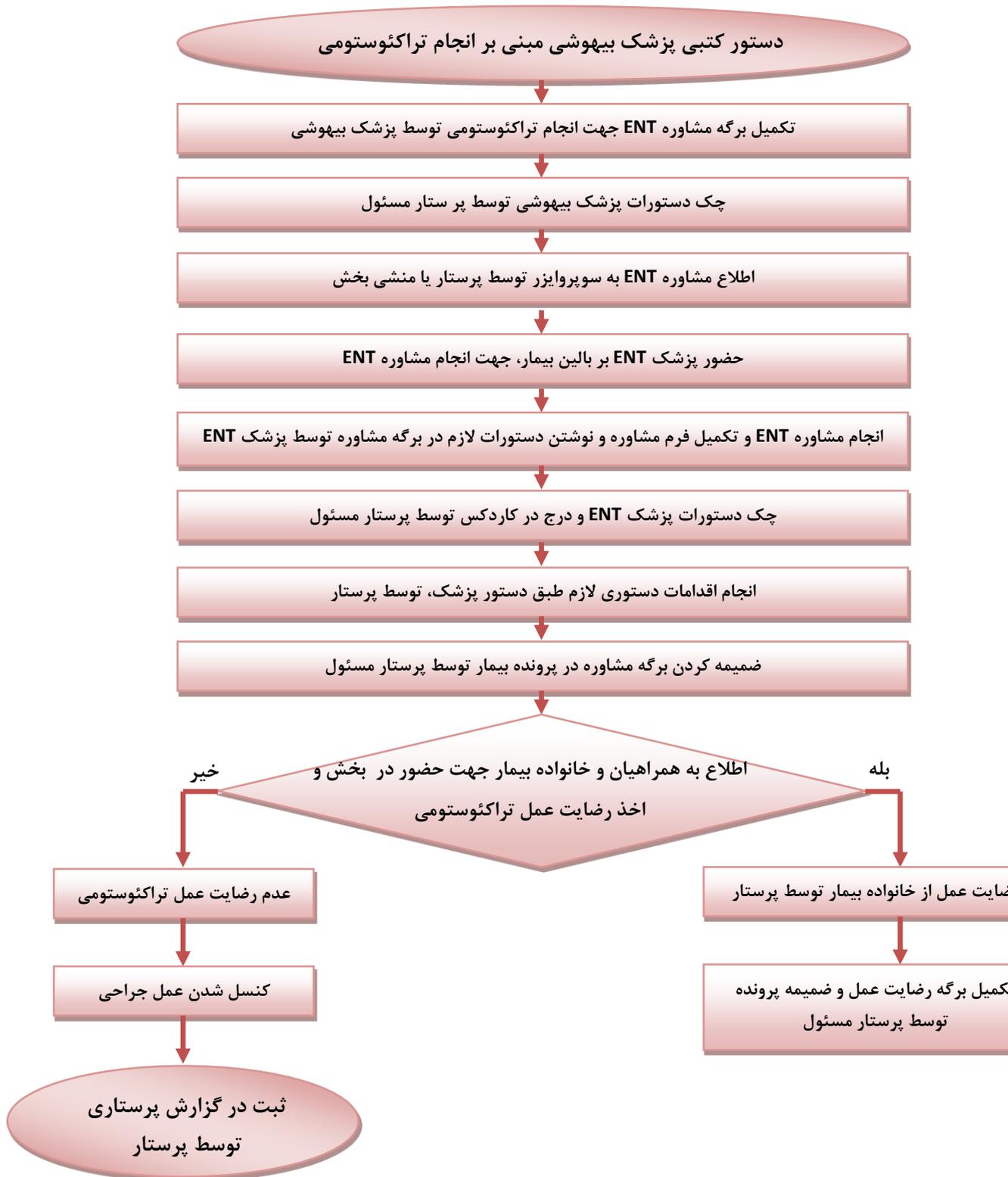
عنوان فرآیند: نحوه دهانشویه

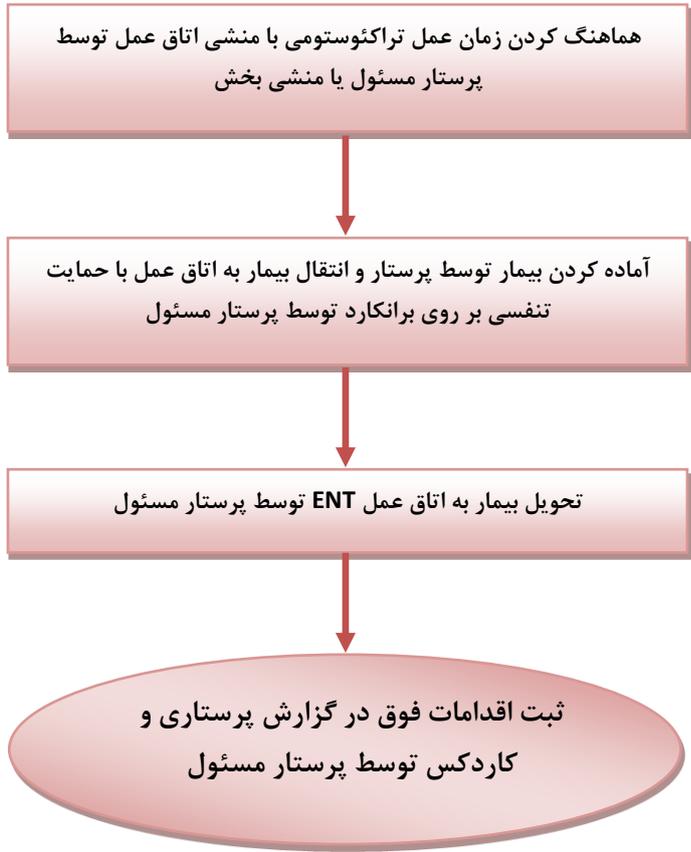


عنوان فرآیند: ساکشن کردن تراکیال

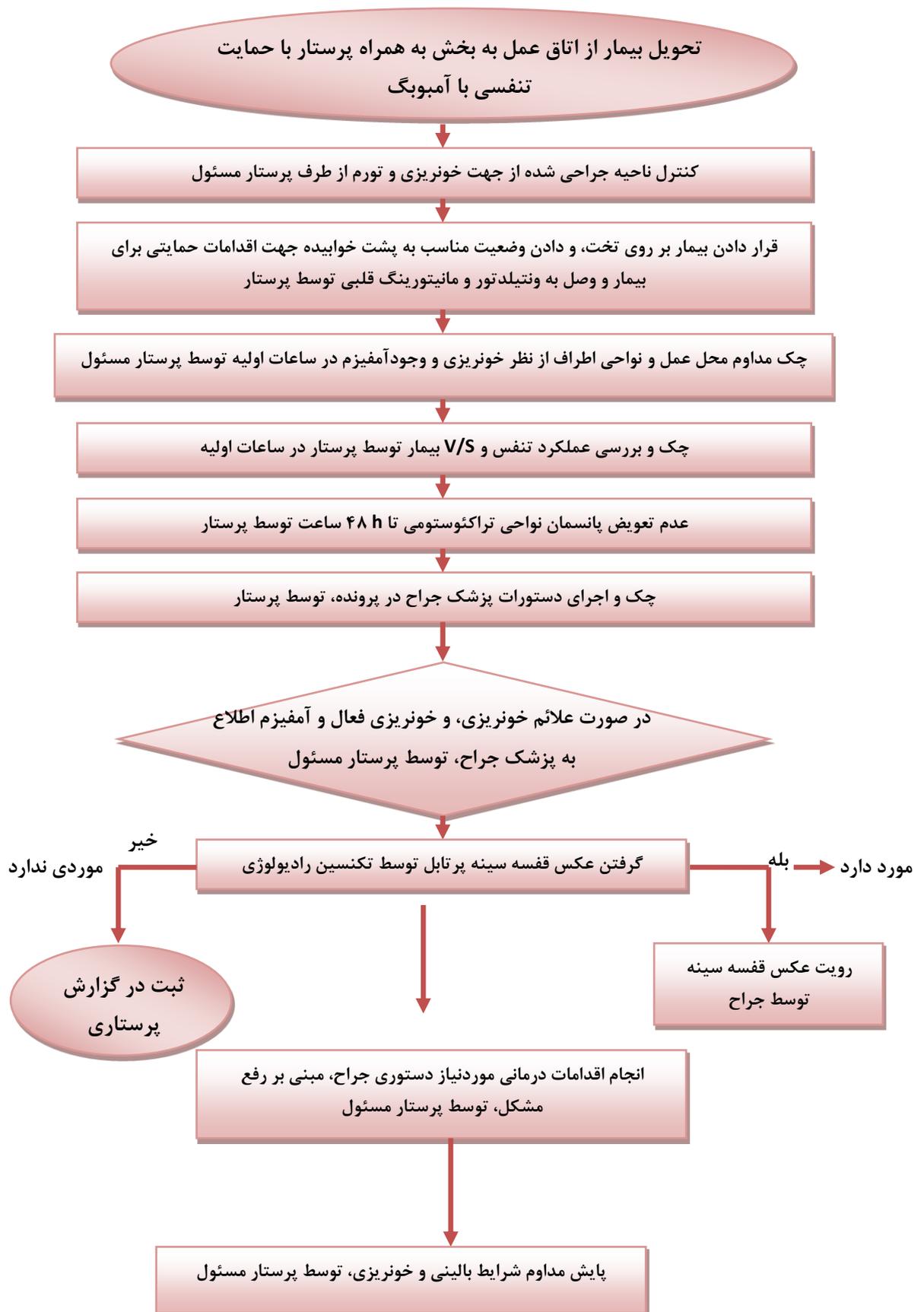


عنوان فرآیند: مداخلات لازم جهت تراکئوستومی



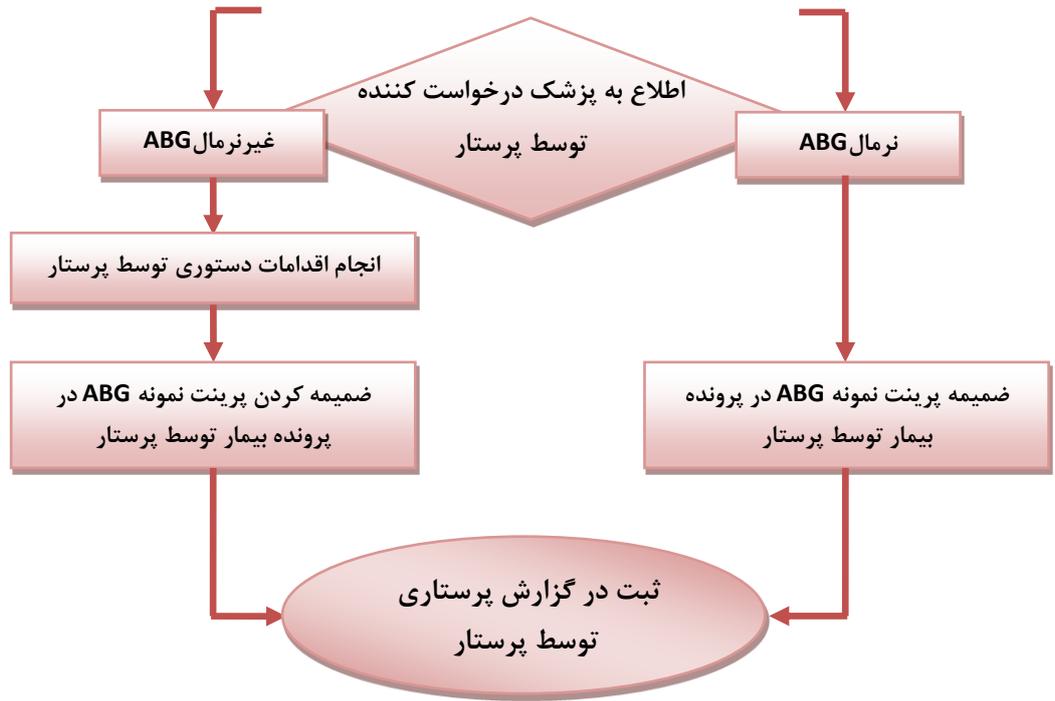


عنوان فرآیند: مراقبت بعد از عمل تراکتوستومی



عنوان فرآیند: نحوه نمونه گیری خون شریانی ABG





عنوان فرآیند: تزریق داروی نارکوتیک در بیمار



عنوان فرآیند: ترانسفوزیون فرآورده خونی

چک و بررسی دستور پزشک مبنی بر درخواست ترانسفوزیون فرآورده های خونی توسط پرستار

تکمیل برگه درخواست خون، بر حسب فرآورده درخواستی، توسط پرستار و مسئول

ثبت فرآورده خون درخواستی در سیستم His توسط پرستار مسئول

تحويل برگه درخواست خون به همراه نمونه خون موردنیاز جهت کراس منچ و تعیین گروه خونی، به خدمات جهت تحويل به مسئول آزمایشگاه توسط پرستار

ارائه برگه درخواست خون به پرسنل آزمایشگاه، جهت آماده کردن توسط خدمات

تماس پرستار با پرسنل آزمایشگاه، جهت آماده بودن فرآورده های خونی

قرار دادن فرآورده در ظرف مخصوص حمل فرآورده، در آزمایشگاه، توسط خدمات و تحويل به پرستار مسئول در بخش

چک کیسه خون و اطمینان از سالم بودن فرآورده خون توسط پرستار

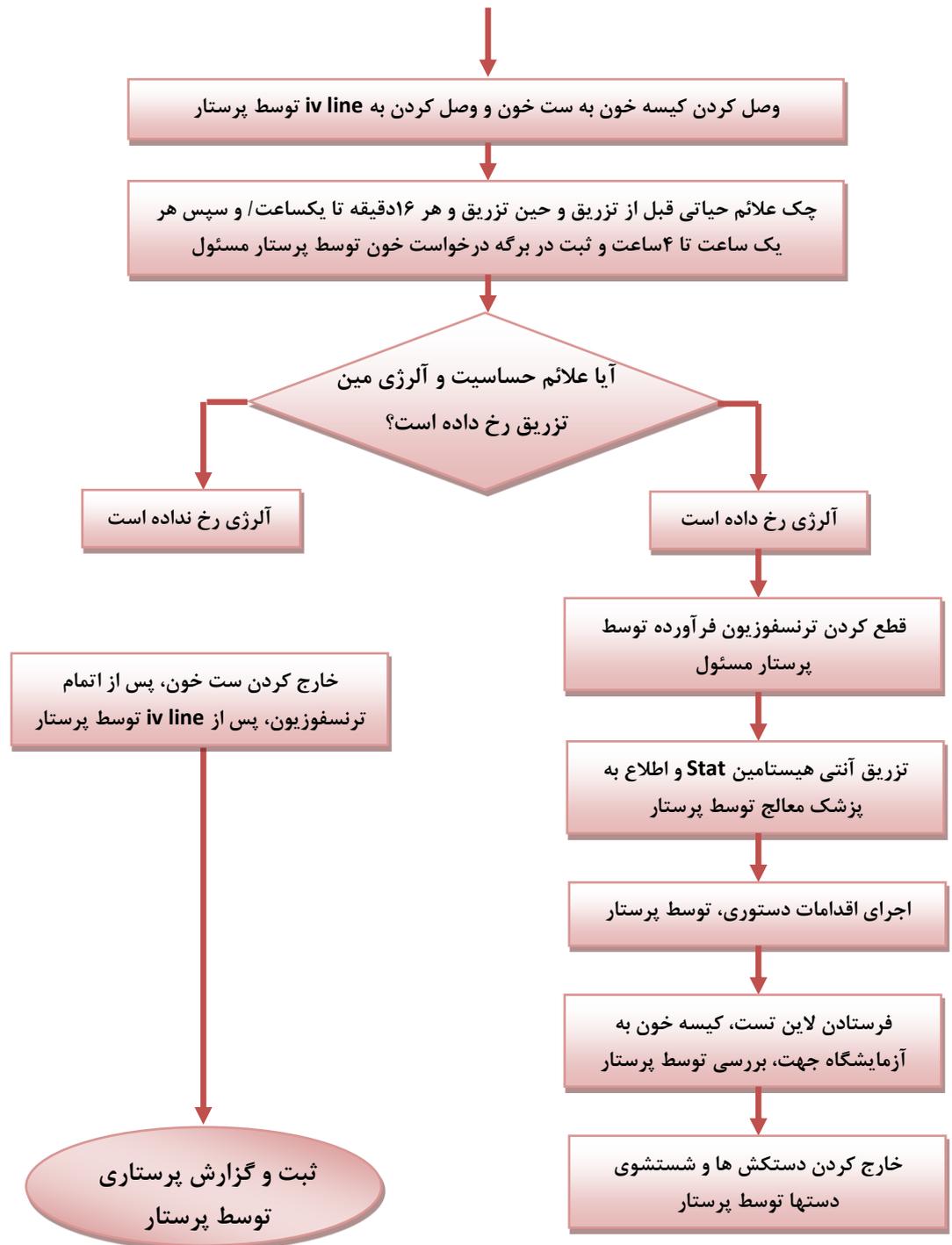
مطابقت قرار دادن گروه خونی و مشخصات بیمار و شماره فرآورده با برگه درخواست خون توسط پرستار مسئول بیمار

چک کلیه موارد توسط دو پرستار با مهر و امضای در برگه درخواست خون

شستن دست ها و پوشیدن دستکش لاتکس توسط پرستار مسئول

وصل کردن کیسه خون به ست خون و وصل کردن به iv line توسط پرستار

چک علائم حیاتی قبل از تزریق و حین تزریق و هر ۱۶ دقیقه تا یکساعت/ و سپس هر یک ساعت تا ۴ ساعت و ثبت در برگه درخواست خون توسط پرستار مسئول



عنوان فرآیند: کترگذاری مثانه ← سونداژ خانم ها

بررسی دستور پزشک مبنی بر کترگذاری مثانه و یا
بررسی تاریخ تعویض کترفولی، توسط پرستار

مطلع نمودن بیمار هوشیار از روند انجام کار، توسط پرستار مسئول

شستشوی دستها و ضدعفونی کردن دستها و پوشیدن دستکش توسط دو پرستار

تنظیم تخت و قرار دادن پوزیشن مناسب جهت رویت مجرای ادراری به وضوح توسط پرستار

آماده کردن وسایل موردنیاز جهت سونداژ، توسط پرستار مسئول بر بالین بیمار

شستشوی ناحیه پرنیه با محلول بتادین، به روش صحیح، توسط پرستار غیراستریل

خشک کردن ناحیه ژنیتال، توسط پرستار غیراستریل

باز کردن پگ استریل و پوشیدن دستکش استریل توسط یکی از دو پرستار

پوشاندن اطراف ران با چند عدد گاز یا شان استریل، توسط پرستار استریل

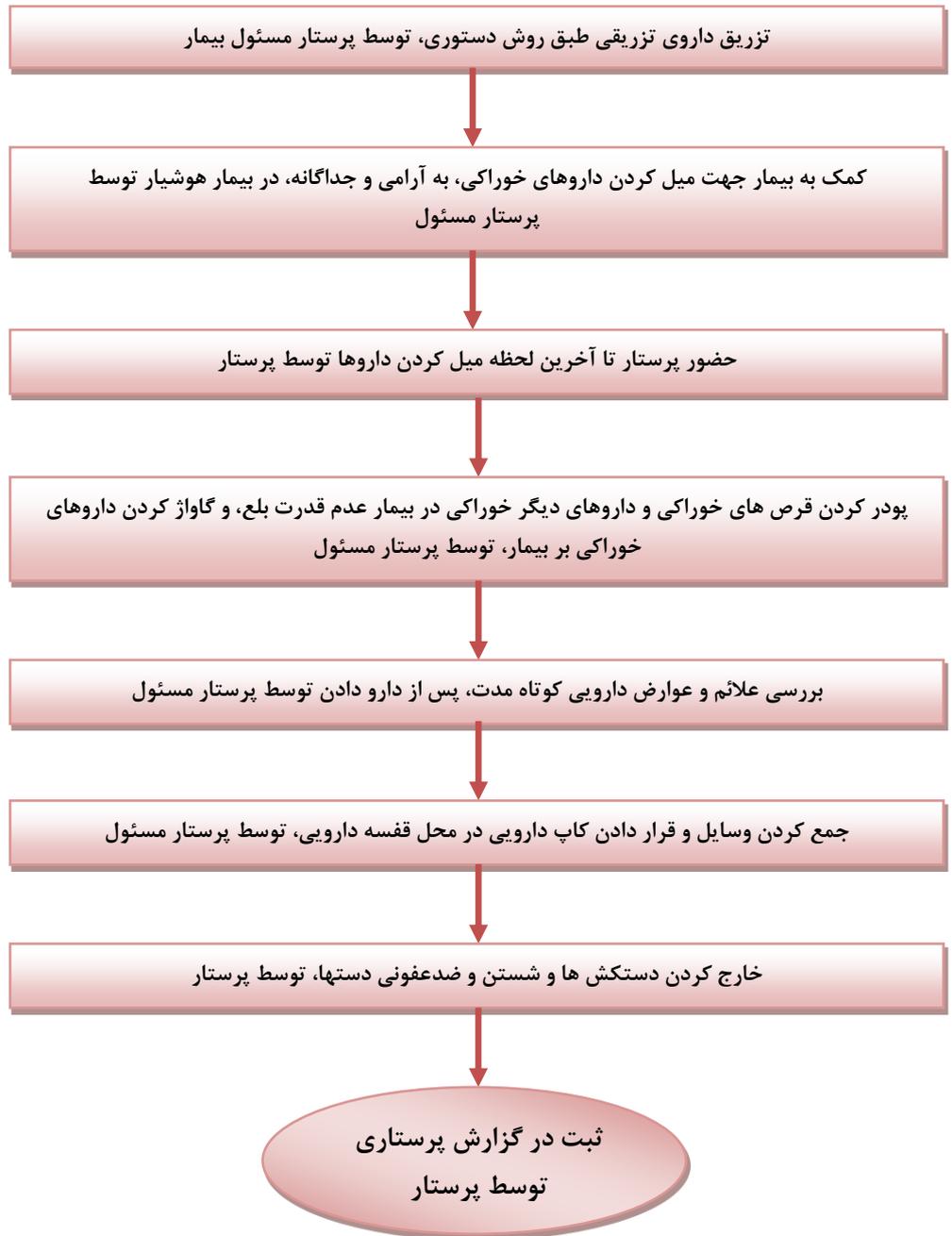
باز کردن کاور کترفولی به روش استریل و قرار دادن در محیط استریل توسط پرستار غیراستریل

وصل کردن انتهای کترفولی به کیسه جمع آوری ادرار توسط پرستار غیراستریل

چک بالون کترفولی با 10^{CC} آب مقطر و اطمینان از سالم بودن فولی کتر و سپس خارج کردن آب مقطر، پس از اطمینان، توسط پرستار غیراستریل

عنوان فرآیند: اجرای صحیح داروی تجویز شده





عنوان فرآیند: انجام مشاوره درخواستی در داخل بیمارستان



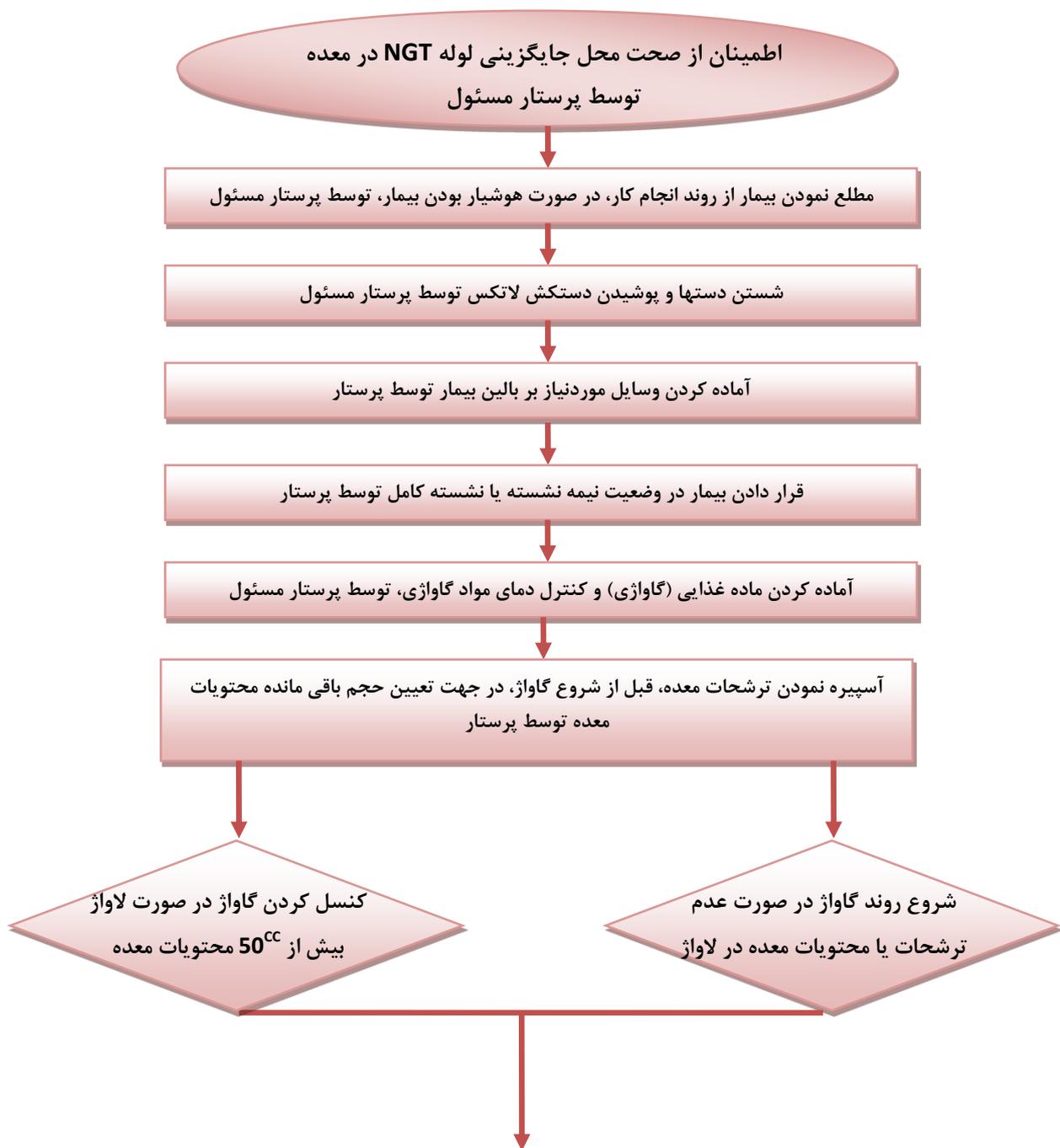
عنوان فرآیند: نحوه گرفتن دستورات دارویی شفاهی



فرآیند: تعبیه سوند معده ← NGT

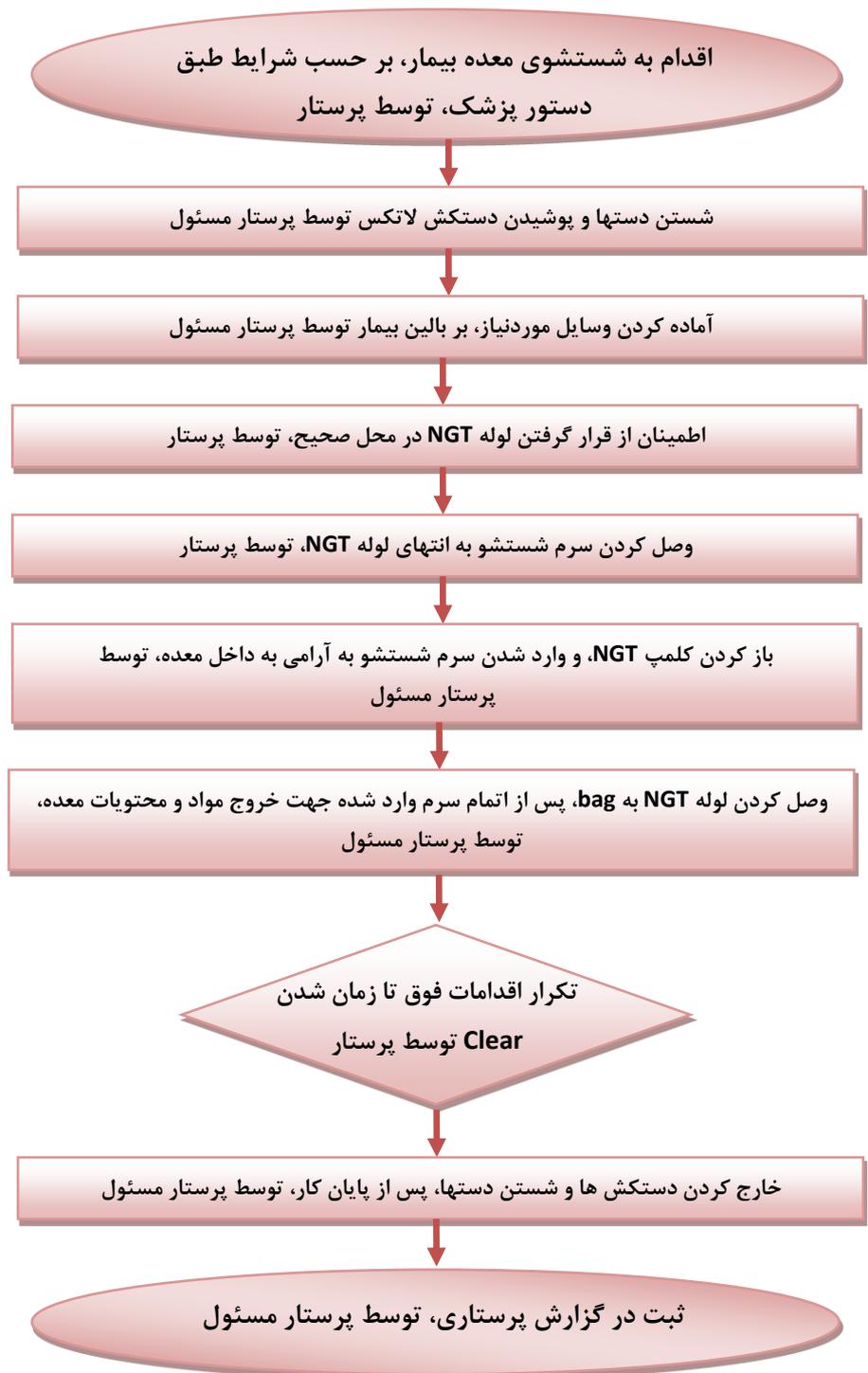


عنوان فرآیند: نحوه گاوآژ کردن

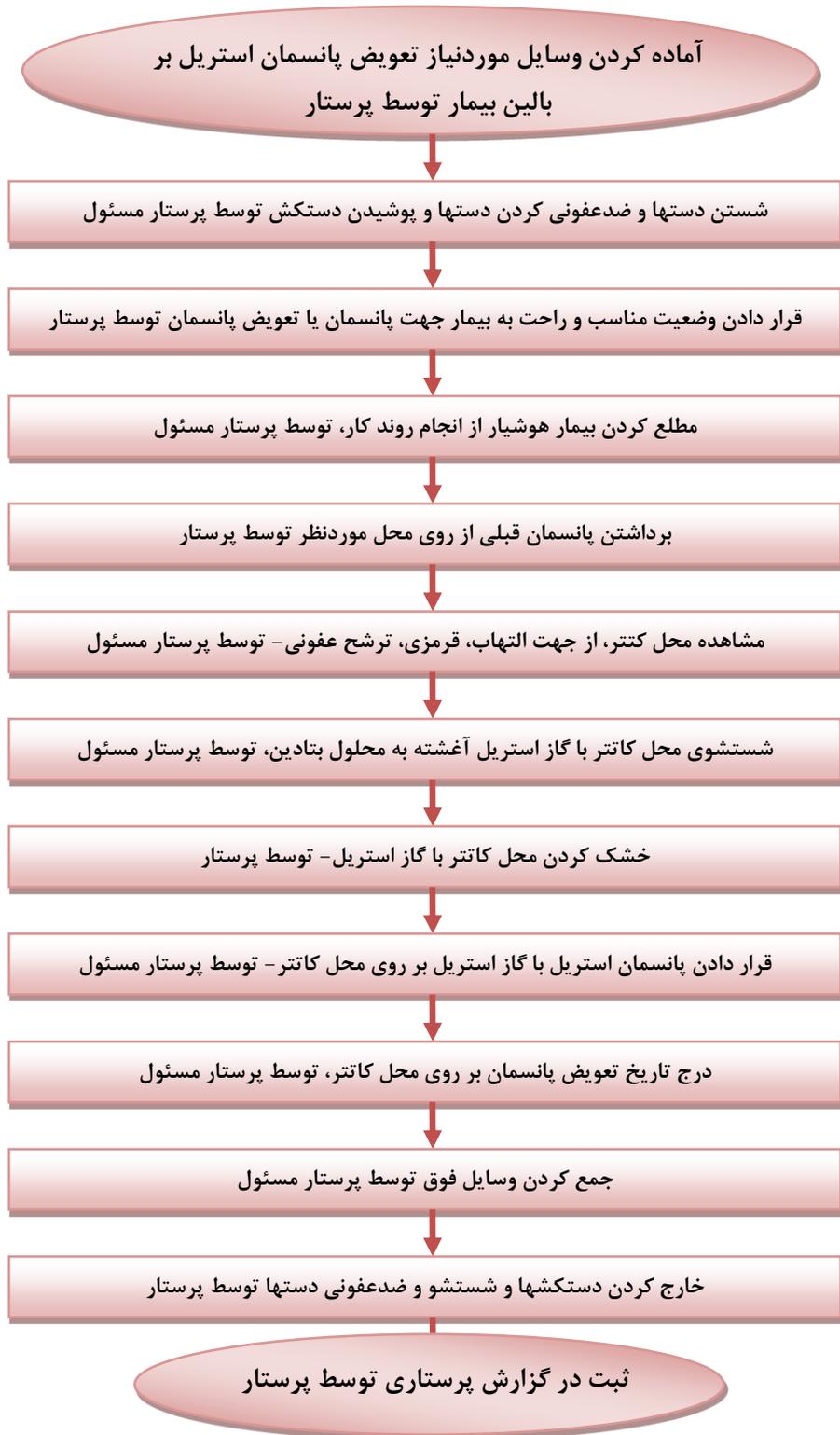




عنوان فرآیند: نحوه شستشوی معده



عنوان فرآیند: مراقبت از اتصالات CVP-lin – شالدون

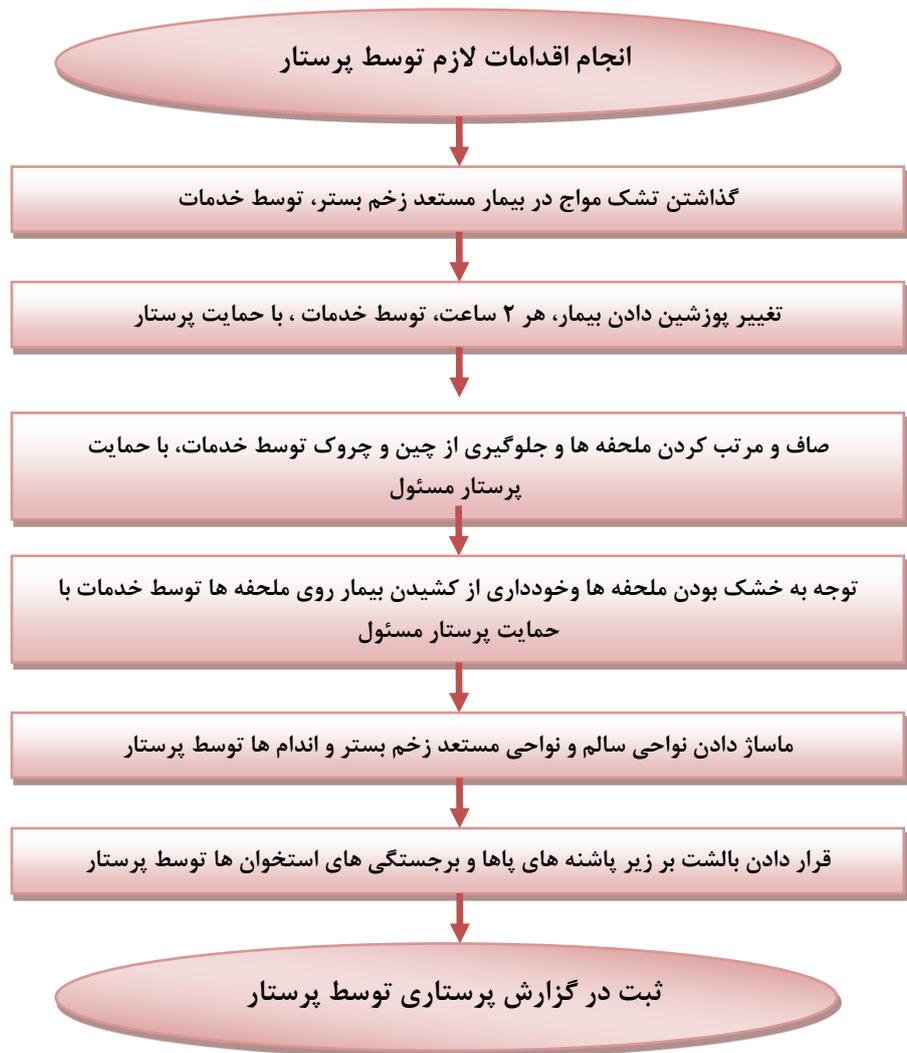


عنوان فرآیند: انجام گرافی پرتابل در بخش





عنوان فرآیند: مداخلات در پیشگیری از زخم بستر



عنوان فرآیند: نحوه پذیرش بیمار به بخش ICU



عنوان فرآیند: نحوه انتقال بیمار از بخش ICU به بخش بستری داخل بیمارستان



