



بیمارستان توانبخشی رفیده

برنامه مراقبتی بیمار در معرض خطر ترومبوآمبولی

تهیه و تنظیم:

دکتر شمعانه محمدی

هیات علمی بالینی و سوپروایزر آموزشی

شهریور ۱۴۰۰

NANDA-I 2021-2023

Domain 4 - class 4 - code 00291

تشخیص پرستاری:

خطر بروز thrombosis:

Focus of the diagnosis: thrombosis

Approved 2020 • Level of Evidence 2.1

تعریف

توانایی بالقوه در انسداد رگ خونی توسط ترومبوس که می تواند از محل ایجاد خود جدا شود و در رگ دیگر گردش خونی قرار گیرد و که ممکن است سلامت بیمار را به خطر بیندازد.

عوامل خطر	جامعه در معرض خطر	در ارتباط با:
رژیم آتروژنیک (رژیم غذایی پر چرب) کم آبی بدن استرس بیش از حد اختلال در تحرک بدنی عدم شناخت کافی از عوامل قابل اصلاح مدیریت موثر اقدامات پیشگیرانه خود مدیریتی ناموثر دارویی چاقی شیوه زندگی کم تحرک سیگار کشیدن	افرادى که از نظر اقتصادى محروم هستند افراد بالای ۶۰ سال افراد دارای سابقه خانوادگی بیماری های انعقادى افرادى دارای سابقه بیماری های انعقادى زنان حامله – زنان کمتر از ۶ هفته پس از زایمان	–تصلب شرایین –بیماری های خود ایمنی –اختلالات انعقاد خون –التهاب مزمن –بیماری بحرانی –دیابت قندی –دیس لیپیدمی ها –انجام پروسیجرهای داخل عروقی –بیماری های قلبی –بیماریهای هماتولوژیک –بیماران بدحال –درمان هورمونی –افزایش هموسیستئین در خون –عفونت ها –بیماریهای کلیوی –ابزار های پزشکی (استنت و ...) –سندرم متابولیک –تئوپلاسم ها –پروسیجرهای جراحی –ضربه – بیماریهای عروقی (۱)

Nursing outcome classification:

پیامدهای مورد انتظار:

شاخصهای پیامدهای مورد انتظار: (از نمره ۱ تا ۵ نمره دهی شود)

- ✓ کد ۱۹۳۲۰۵: علائم و نشانه های هشداردهنده ایجاد ترومبوز یا آمبولی کنترل می شود.
- ✓ کد ۱۹۳۲۲۲: از روشهایی برای کاهش آسیب داخلی عروق استفاده می شود
- ✓ کد ۱۹۳۲۲۳: از راهکارهایی برای کاهش استاز وریدی استفاده می شود
- ✓ کد ۱۹۳۲۱۱: توصیه های مربوط به فعالیت بدنی را دنبال می شود.
- ✓ کد ۱۹۳۲۲۰: آزمایشات دوره ای آزمایشگاهی انجام می شود
- ✓ کد ۱۹۳۲۱۰: از جوراب های درمانی مطابق توصیه استفاده می کند
- ✓ کد ۱۹۳۲۱۵: مایعات به اندازه کافی مصرف می کند
- ✓ کد ۱۹۳۲۲۱: تغییرات وضعیت سلامت عمومی را کنترل می گردد (۲)

Nursing intervention classification:

Embolus precautions 4110

مداخلات پرستاری:

پیشگیری از آمبولی (کد ۴۱۱۰):

تعریف مداخله: کاهش خطر آمبولی در بیمار مبتلا به ترومبوز یا خطر تشکیل ترومبوز

اقدامات:

- ✍ برای ارزیابی سطح خطر بیمار، شرح حال دقیق بیمار را تهیه کنید (به عنوان مثال، جراحی اخیر، شکستگی استخوان، درمان سرطان فعلی، بارداری، پس از زایمان، بی حرکتی، فلج، ادم، ادم، COPD، سکته مغزی، CVAD، سابقه DVT یا PE قبلی، یا چاقی بیماران را در معرض خطر بالا قرار می دهد) که بر اساس معیار ولز سنجیده می گردد.
- ✍ اجرای پروتکل بیمارستان برای بیمارانی که در معرض خطر هستند
- ✍ هرگونه گزارش مربوط به: خس خس سینه جدید، هموپتیزی یا درد را به طور جدی و نقادانه ارزیابی کنید (درد قفسه سینه، شانه، کمر یا پلوریت؛ تنگی نفس، تاکی پنه، تاکی کاردی یا سنکوپ)

- ✍ ارزیابی وجود Virchow's triad: استاز عروقی، افزایش قابلیت انعقاد خون و تر. ماهایی که منجر به آسیب داخلی می شود.
- ✍ ارزیابی جامع وضعیت ریوی را انجام دهید
- ✍ ارزیابی جامع گردش خون محیطی (یعنی بررسی نبض های محیطی، ادم، پر شدن مویرگی، رنگ، وجود درد در اندام آسیب دیده و دمای اندام) انجام شود.
- ✍ طبق سیاست و پروتکل سازمانی، بلافاصله رژیم مناسب ترومبوپروفیلاکسی را در بیماران در معرض خطر شروع شود.
- ✍ تجویز داروهای ضد انعقاد و/یا ضد پلاکت با دوز کم (مانند هپارین، کلوییدوگرل، وارفارین، آسپرین، دی پیریدامول، دکستران) طبق سیاست و پروتکل سازمانی و طبق تجویز پزشک
- ✍ برای بهبود بازگشت وریدی، هر اندام مشکوک و در معرض خطر را ۲۰ درجه یا بیشتر، بالاتر از سطح قلب، بالا ببرید قرار گیرد.
- ✍ برای کاهش خطر DVT یا عود مجدد آن بر اساس خط مشی و پروتکل سازمانی، جوراب الاستیک ساق بلند یا آستین (GECS) استفاده کنید.
- ✍ تداوم پوشیدن جوراب الاستیک ساق بلند به منظور جلوگیری از ایجاد سندرم پس ترومبوتیک (PTS) که با لخته های طولانی مدت در اندام آسیب دیده و جریان وریدی نامناسب ایجاد می شود و شامل درد پا التهاب، قرمزی و زخم می باشد ،
- ✍ جوراب الاستیک درجه دار و ابزار فشرده سازی پنوماتیک ساق بلند متناوب را به مدت ۱۵ تا ۲۰ دقیقه هر ۸ ساعت یا بر اساس سیاست و پروتکل سازمانی خارج شود.
- ✍ برای دسترسی به راه وریدی و گرفتن IV با احتیاط عمل شود.
- ✍ در صورت تجویز پرومتازین وریدی، در ۲۵ سی سی تا ۵۰ سی سی نرمال سالین رقیق شود و با سرعت کم تجویز گردد و از تجویز آن در کمتر از ۱۰ سی سی نرمال اجتناب شود.
- ✍ به بیمار بی حرکت در صورت لزوم با حرکات اکتیو و پاسیو در دامنه حرکتی توصیه شود.
- ✍ بیماران در معرض خطر تشویق شوند که پای خود از ناحیه میچ و زانو و ران، حداقل ۱۰ بار در هر ساعت flexion و extension انجام دهند
- ✍ تغییر پوزیشن بیمار هر ۲ ساعت یکبار انجام گردد و در صورت امکان بیمار هر چه سریعتر به تحرک واداشته شود و از تخت خارج گردد.
- ✍ از فشار موضعی به دیواره داخلی عروق در اثر ضربه، عفونت یا سپسیس جلوگیری شود.
- ✍ از ماساژ دادن یا فشردن ماهیچه های اندام در معرض خطر خودداری شود.
- ✍ به بیمار توصیه شود که پاهای خود را روی هم (به صورت ضربدری) قرار ندهد و از نشستن طولانی مدت خودداری کند.
- ✍ به بیمار توصیه شود از فعالیت هایی که منجر به مانور والسالوا می شود (مانند فشار در هنگام دفع) اجتناب کند.

در صورت لزوم داروهایی که مانع از انجام مانور والسالوا می شود (مانند نرم کننده مدفوع، ضد استفراغ) تجویز گردد.

آموزش به بیمار:

به بیمار و/یا خانواده اقدامات احتیاطی مناسب جهت پیشگیری را آموزش داده شود که شامل: مانند راه رفتن، نوشیدن مایعات فراوان، اجتناب از مصرف الکل؛ اجتناب از بی حرکتی های طولانی مدت در سفرهای هوایی یا مسافرتها ی طولانی اتومبیل بخصوص در پاهایی نیازمند حمایت می باشد.

به بیمار و/یا خانواده وی در مورد داروهای ضد انعقاد و/یا ضد پلاکت با دوز کم پیشگیری کننده آموزش داده شود.

به بیمار آموزش داده شود که علایم زیر را در صورت بروز گزارش کنند: خونریزی بیش از حد مانند خونریزی غیرمعمول بینی، استفراغ خونی، مشاهده خون در ادرار، خونریزی لثه، خونریزی غیرمنتظره از واژن، خونریزی شدید قاعدگی، مدفوع خونی یا قیری، کبودی غیر معمول، درد یا تورم غیرمعمول، تغییر رنگ انگشتان پا به آبی یا بنفش، درد در انگشتان پا، زخم یا لکه های سفید در دهان یا گلو

به بیمار آموزش داده شود که از دستبند هشدار دهنده پزشکی با رنگ زرد استفاده کند

به بیمار توصیه شود رژیم غذایی متعادل و ثابت داشته باشد (یعنی مقدار ثابت سبزیجات سبز رنگ که دارای ویتامین K بالا هستند مصرف شود چون می توانند با داروهای ضد انعقاد تداخل داشته باشند و دوز دارو متناسب با رژیم غذایی است)

به بیمار آموزش داده شود داروهای ضد انعقاد را هر روز در زمان معین مصرف کند و در صورت فراموش شدن دوز، دوز بعدی دو برابر نشود.

به بیمار آموزش داده شود قبل از مصرف هرگونه دارو یا داروهای گیاهی، از جمله محصولات بدون نسخه،

قبل از تغییر برند های دارویی؛ و قبل از قطع دارو با پزشک خود مشورت کند

به بیمار و خانواده او نحوه استفاده از جوراب های فشرده سازی الاستیک درجه بندی شده آموزش داده شود

بیمار به ترک سیگار را تشویق شود (۳).

منابع:

۱. Ackley BJ, Ladwig GB, Msn R, Makic MBF, Martinez-Kratz M, Zanotti M. Nursing Diagnosis Handbook, Revised Reprint with 2021-2023 Nanda-I (r) Updates-E-Book: Elsevier Health Sciences; 2021.

۲. Moorhead S, Johnson M, Maas ML, Swanson E. Nursing Outcomes Classification (NOC)-e-book: Measurement of health outcomes: Elsevier Health Sciences; 2018.

٣. Butcher HK, Bulechek GM, Dochterman JM, Wagner CM. Nursing interventions classification (NIC): 7th edition. St. Louis : Mosby, [1996] ©1996; 2018.