



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت پرستاری

# شرح وظایف جامع پرستاری

## مدیریتی، عمومی، تخصصی و اولیه

### با همکاری

معاونت توسعه مدیریت و منابع

معاونت درمان

دانشگاه های علوم پزشکی تهران، شهید بهشتی، همدان، اصفهان، تبریز،

علوم بهزیستی و توانبخشی، انجمن های علمی کشور، سازمان نظام پرستاری،

دفتر ارتقاء سلامت و خدمات بالینی و پرستاری

دفتر توانمندسازی و بهره وری نیروی انسانی

۱۳۹۵-۹۶

الله اعلم

۵	اسامی همکاران
۱۱	مقدمه
۱۳	جدول تغییرات ایجاد شده در شرح وظایف گروه پرستاری
۱۷	پرستاری عمومی
۲۱	بهبار
۲۴	کمک پرستار یکساله
۲۶	کارشناس اتاق عمل
۳۲	کارشناس هوشبری
۳۷	پرستار تخصصی
۴۰	پرستار تخصصی اورژانسی
۴۵	پرستار تخصصی دیالیز
۴۸	پرستار تخصصی ICU
۵۳	پرستار تخصصی PICU
۵۵	پرستار تخصصی NICU
۵۷	پرستار تخصصی آنژیوگرافی
۵۸	پرستار تخصصی CCU و POST CATH
۶۰	پرستار تخصصی زخم و استوما
۶۴	پرستار تخصصی گوارش ( آندوسکوپی و کولونوسکوپی، ERCP)
۷۰	پرستار تخصصی جراحی عروق
۷۲	پرستار تخصصی پیوند کبد
۷۸	پرستار تخصصی پیوند مغز استخوان
۸۱	پرستار تخصصی چشم
۸۷	پرستار تخصصی پوست
۸۹	روان پرستار تخصصی

۹۱.....	پرستار تخصصی سالمندی .....
۹۴.....	پرستار تخصصی آنکولوژی و شیمی درمانی .....
۹۶.....	پرستار تخصصی رادیوتراپی .....
۹۸.....	پرستار تخصصی طب تسکینی .....
۹۹.....	پرستار تخصصی پر فیوژنیست .....
۱۰۱.....	پرستار تخصصی استروک .....
۱۰۲.....	پرستار تخصصی LTM مانیتورینگ بیماران اپی لپسی .....
۱۰۳.....	پرستار تخصصی .....
۱۰۳.....	مولتیپل اسکلروزیس ( MS) .....
۱۰۴.....	پرستار تخصصی مسمومیت .....
۱۰۵.....	پرستار تخصصی کودک و نوجوان .....
۱۰۷.....	پرستار تخصصی نوزادان .....
۱۰۹.....	پرستار تخصصی یورودینامیک .....
۱۱۰.....	پرستار سلامت جامعه .....
۱۱۲.....	پرستار شاغل در مراکز مشاوره و ارائه مراقبت‌های پرستاری .....
۱۱۵.....	پرستاری توانبخشی .....
۱۲۳.....	مدیر خدمات پرستاری بیمارستان .....
۱۲۸.....	سوپروایزر آموزشی .....
۱۳۰.....	کارشناس کنترل عفونت .....
۱۳۲.....	سرپرستار .....
۱۳۵.....	مدیر / رییس اداره پرستاری دانشگاه .....
۱۳۸.....	کارشناس دفتر / اداره پرستاری .....
۱۴۲.....	سوپروایزر آموزش به بیمار .....
۱۴۴.....	پیوست ها .....

## اسامی همکاران

<b>اسامی همکاران در تدوین و بازنگری شرح وظایف جامع پرستاری</b>			
ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	دانشگاه
۱	محمد میرزاییگی	معاون پرستاری	معاونت پرستاری
۲	احمد نجاتیان	مدیر کل دفتر ارتقاء سلامت	معاونت پرستاری
۳	دکتر علی دادگری	مدیر کل دفتر توانمند سازی، ارتقاء بهره وری	معاونت پرستاری
۴	دکتر سادات سید باقر مداح	مشاور معاونت پرستاری	معاونت پرستاری
۵	دکتر عباس عباس زاده	دبیر شورای برد پرستاری	علوم پزشکی شهید بهشتی
۶	دکتر محمد علی چراغی	رئیس دانشکده پرستاری و مامایی	علوم پزشکی تهران
۷	دکتر حیدر علی عابدی	مشاور معاونت پرستاری	معاونت پرستاری
۸	دکتر فاطمه حق دوست اسکویی	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری
۹	دکتر سید رضا مظلوم	نظام پرستاری	نظام پرستاری
۱۰	ظاهره زاهد صفت	نظام پرستاری	نظام پرستاری
۱۱	آذر محمودی	رئیس گروه تحول مدیریت و سرمایه انسانی	معاونت پرستاری
۱۲	حاتم احمدوند	معاون مدیر کل دفتر ارتقاء سلامت	معاونت پرستاری
۱۳	زهره کوهی رستمکلائی	رئیس گروه توسعه کیفی	معاونت پرستاری
۱۴	شهلا افشانی	رئیس گروه تحقیق و توسعه	معاونت پرستاری
۱۵	الهام الماسی قلعه	کارشناس پرستاری	معاونت پرستاری
۱۶	داود امین نسب	کارشناس امور پرستاری	معاونت پرستاری
۱۷	اعظم ساربان	کارشناس پرستاری	معاونت پرستاری
۱۸	فاطمه حاجیان	کارشناس پرستاری	معاونت پرستاری
۱۹	دکتر ناهید دهقان نیری	معاون آموزشی دانشکده پرستاری و مامایی	علوم پزشکی تهران
۲۰	سعید لک	کارشناس پرستاری	معاونت پرستاری
۲۱	دکتر فرحناز محمدی	دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی	بهزیستی و توانبخشی
۲۲	دکتر خورشیدوسکویی اشکوری	مدیر پرستاری	علوم پزشکی تهران
۲۳	سیده ظاهره طالب	کارشناس مسئول کنترل کیفیت خدمات پرستاری	علوم پزشکی تهران
۲۴	سپیده امینی فر	کارشناس امور پرستاری	علوم پزشکی تهران
۲۵	سمیرا شصتی	کارشناس مسئول آموزش	علوم پزشکی تهران
۲۶	فاطمه پولادی	کارشناس امور پرستاری	علوم پزشکی تهران
۲۷	فاطمه احمدآبادی	کارشناس معاونت درمان	علوم پزشکی تهران
۲۸	فاطمه میرباغ	کارشناس معاونت درمان	علوم پزشکی تهران
۲۹	معصومه صفرنیا	کارشناس معاونت درمان	علوم پزشکی تهران

علوم پزشکی تهران	کارشناس معاونت درمان	میکائیل عباس زاده	۳۰
علوم پزشکی تهران	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	دکتر آریی مانوکیان	۳۱
علوم پزشکی تهران	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	دکتر خاطره سیلانی	۳۲
علوم پزشکی تهران	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	دکتر فریبا تباری	۳۳
علوم پزشکی تهران	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	دکتر لیلا صیادی	۳۴
علوم پزشکی تهران	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	دکتر مریم اسماعیلی	۳۵
نظام پرستاری	هیئت مدیره نظام پرستاری تهران	حمیدچراغی	۳۶
علوم پزشکی یزد	مدیر پرستاری	علی اکبر جراحی	۳۷
نظام پرستاری	عضو شورای عالی نظام پرستاری	علی اشرف رحمان پناه	۳۸
نظام پرستاری	عضو شورای عالی نظام پرستاری	ژاله عزتی	۳۹
نظام پرستاری	عضو شورای عالی نظام پرستاری	علی اکبر قربانی	۴۰
نظام پرستاری	عضو شورای عالی نظام پرستاری	دکتر دالوندی	۴۱
نظام پرستاری	عضو شورای عالی نظام پرستاری	حسین سرمدیان	۴۲
نظام پرستاری بندرعباس	عضو شورای عالی نظام پرستاری	حمید رضا عزیزی	۴۳
علوم پزشکی تهران	مدیر پرستاری بیمارستان روان پزشکی روزبه	عباس شعبانی راوری	۴۴
علوم پزشکی تهران	مدیر پرستاری مرکز طبی کودکان	تهمینه ناجی	۴۵
علوم پزشکی تهران	مدیر پرستاری بیمارستان بهارلو	زهرآقایی	۴۶
علوم پزشکی تهران	مدیر پرستاری مجتمع بیمارستانی امام خمینی	مهرداد صاحب جمع	۴۷
علوم پزشکی تهران	مدیر پرستاری بیمارستان ولیعصر عج	مریم محمدی	۴۸
علوم پزشکی تهران	مدیر پرستاری بیمارستان دکتر شریعتی	مهین سبزیعلیپور سراب سعیدی	۴۹
علوم پزشکی تهران	مدیر پرستاری بیمارستان سینا	سوریا بابایی خوینده	۵۰
علوم پزشکی تهران	سوپروایزر آموزشی مجتمع امام خمینی ره	اسفندیار عسگری	۵۱
علوم پزشکی تهران	سوپروایزر بالینی مرکز قلب تهران	معصومه دلاور	۵۲
علوم پزشکی تهران	سوپروایزر بالینی بیمارستان ضیابیان	پریساشفیعی	۵۳
علوم پزشکی تهران	سوپروایزر آموزش سلامت بیمارستان فارابی	زینب چاووشی	۵۴
علوم پزشکی تهران	سوپروایزر آموزشی بیمارستان ضیابیان	فاطمه ذبیحی	۵۵
علوم پزشکی تهران	سوپروایزر بالینی روان پزشکی روزبه	فیرا دبیر	۵۶
علوم پزشکی تهران	سوپروایزر کنترل عفونت	حدیثه حسینی	۵۷
علوم پزشکی تهران	سوپروایزر کنترل عفونت بیمارستان رازی	اعظم رضایی سیروس	۵۸
علوم پزشکی تهران	سوپروایزر بالینی بهارلو	سیدمجتبی جویی	۵۹
علوم پزشکی تهران	سوپروایزر اورژانس دکتر شریعتی	کتایون نظر الهویی	۶۰
علوم پزشکی تهران	سرپرستار بیمارستان دکتر شریعتی	اشرف السادات حسینی سرشت	۶۱
علوم پزشکی تهران	سرپرستار بیمارستان دکتر شریعتی	اشرف السادات موسوی	۶۲
علوم پزشکی تهران	سرپرستار بیمارستان دکتر شریعتی	اشرف ملک محمدی	۶۳
علوم پزشکی تهران	سرپرستار بیمارستان روان پزشکی روزبه	اعظم زینعلی	۶۴

۶۵	افسانه نظری حقیقی	سرپرستار مجتمع بیمارستانی امام خمینی ره	علوم پزشکی تهران
۶۶	اکرم خلیلی نوش آبادی	سرپرستار بیمارستان بهارلو	علوم پزشکی تهران
۶۷	آسیه یوسفی کاشی	سرپرستار مجتمع بیمارستانی امام خمینی ره	علوم پزشکی تهران
۶۸	پروین رامین	سرپرستار بیمارستان سینا	علوم پزشکی تهران
۶۹	حسن احسان فر	سرپرستار مجتمع امام خمینی ره	علوم پزشکی تهران
۷۰	حمیدرضا مطهری	سرپرستار گوارش بیمارستان فیاض بخش	علوم پزشکی تهران
۷۱	حمیده اسکندری	سرپرستار بیمارستان سینا	علوم پزشکی تهران
۷۲	حمیده ایراجیان	سرپرستار مجتمع بیمارستانی امام خمینی ره	علوم پزشکی تهران
۷۳	حمیرا علی نژاد	سرپرستار مجتمع بیمارستانی امام خمینی ره	علوم پزشکی تهران
۷۴	رقیه کوهی اور تاکند	سرپرستار بیمارستان دکتر شریعتی	علوم پزشکی تهران
۷۵	رقیه منوچهر	سرپرستار بیمارستان بهارلو	علوم پزشکی تهران
۷۶	رویا احمدی	سرپرستار مجتمع بیمارستانی امام خمینی ره	علوم پزشکی تهران
۷۷	رویا قاسمی	سرپرستار بیمارستان دکتر شریعتی	علوم پزشکی تهران
۷۸	مهناز واردی	سرپرستار مجتمع بیمارستانی امام خمینی ره	علوم پزشکی تهران
۷۹	زهرا مصطفوی	سرپرستار بیمارستان سینا	علوم پزشکی تهران
۸۰	زاله قاسمی	سرپرستار مرکز طبی کودکان	علوم پزشکی تهران
۸۱	سعیده محمدعلیزاده رستگار	سرپرستار مرکز طبی کودکان	علوم پزشکی تهران
۸۲	سکینه عزیزی	سرپرستار بیمارستان ضیایان	علوم پزشکی تهران
۸۳	سید مسعود نظام الدینی	سرپرستار مجتمع بیمارستانی امام خمینی ره	علوم پزشکی تهران
۸۴	طیبه ره آموز	سرپرستار مرکز طبی کودکان	علوم پزشکی تهران
۸۵	علی الیاسوند	سرپرستار بیمارستان روزبه	علوم پزشکی تهران
۸۶	علی یزدان پناه	سرپرستار مجتمع بیمارستانی امام خمینی ره	علوم پزشکی تهران
۸۷	فاطمه حدادی	سرپرستار مجتمع بیمارستانی امام خمینی ره	علوم پزشکی تهران
۸۸	فاطمه صفایی	سرپرستار مجتمع بیمارستانی امام خمینی ره	علوم پزشکی تهران
۸۹	فاطمه یوسفی	سرپرستار مجتمع بیمارستانی امام خمینی ره	علوم پزشکی تهران
۹۰	فرحناز فرجی سیاهپوش	سرپرستار بیمارستان بهارلو	علوم پزشکی تهران
۹۱	فرخنده آقایی	سرپرستار مجتمع بیمارستانی امام خمینی ره	علوم پزشکی تهران
۹۲	فهمیه طبری نیا	سرپرستار مجتمع بیمارستانی امام خمینی ره	علوم پزشکی تهران
۹۳	کیانوش زهروی	سرپرستار بیمارستان دکتر شریعتی	علوم پزشکی تهران
۹۴	ماهرخ گلدوست	سرپرستار مرکز طبی کودکان	علوم پزشکی تهران
۹۵	دکتر لیلا عظیمی	مدیر پرستاری دانشگاه	شهید بهشتی
۹۶	مریم هادیزاده	کارشناس امور پرستاری	شهید بهشتی
۹۷	فاطمه پیرمحمدی	کارشناس امور پرستاری	شهید بهشتی
۹۸	فاطمه نیک بی	کارشناس امور پرستاری	شهید بهشتی
۹۹	اکرم محمد رضایی	کارشناس امور پرستاری	شهید بهشتی

۱۰۰	کلثوم رئیس پور	مدیر پرستاری بیمارستان طرفه	شهید بهشتی
۱۰۱	فاطمه گودرزی	مدیر پرستاری بیمارستان لقمان	شهید بهشتی
۱۰۲	مریم قربانپور	مدیر پرستاری بیمارستان مهدیه	شهید بهشتی
۱۰۳	طاهره سمیعی	مدیر پرستاری بیمارستان امام حسین	شهید بهشتی
۱۰۴	علی نقی عبدالملکی	مدیر پرستاری بیمارستان شهدا تجریش	شهید بهشتی
۱۰۵	مریم مومنی	مدیر پرستاری بیمارستان مفید	شهید بهشتی
۱۰۶	هادی ذکاوتی	سوپروایزر آموزشی طرفه	شهید بهشتی
۱۰۷	شمسی نصیری رائینی	سوپروایزر آموزشی مسیح دانشوری	شهید بهشتی
۱۰۸	فاطمه تاج الدین	سوپروایزر بالینی شهدا تجریش	شهید بهشتی
۱۰۹	مهناز سبزی	کارشناس کنترل عفونت امام حسین	شهید بهشتی
۱۱۰	حنان صادقیپور	سرپرستار مفید	شهید بهشتی
۱۱۱	سارا کربلایی	سرپرستار شهدا تجریش	شهید بهشتی
۱۱۲	غلامرضا جمالی	رئیس اداره پرستاری	علوم پزشکی اصفهان
۱۱۳	دکتر علیرضا ایرج پور	مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی	علوم پزشکی اصفهان
۱۱۴	دکتر محسن شهریاری	عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری	علوم پزشکی اصفهان
۱۱۵	دکتر نصراله علیمحمدی	عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری	علوم پزشکی اصفهان
۱۱۶	دکتر احمدرضا یزدان نیک	عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری	علوم پزشکی اصفهان
۱۱۷	دکتر پروانه اباذری	عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری	علوم پزشکی اصفهان
۱۱۸	دکتر پروانه خراسانی	عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری	علوم پزشکی اصفهان
۱۱۹	عباس اسکندری	رئیس هیئت مدیره نظام پرستاری	علوم پزشکی اصفهان
۱۲۰	بدری مظاهری	مترون مرکز امام حسین (ع) کودکان	علوم پزشکی اصفهان
۱۲۱	مرتضی صبوری	مترون مجتمع درمانی امید	علوم پزشکی اصفهان
۱۲۲	آتوسا حاجوی	کارشناس امور پرستاری ستاد	علوم پزشکی اصفهان
۱۲۳	فریبا طالقانی	رییس دانشکده پرستاری و مامایی	علوم پزشکی اصفهان
۱۲۴	دکتر قهرمان شیرزاد	مدیر پرستاری	علوم پزشکی تبریز
۱۲۵	عبدالله صفری	کارشناس پرستاری	علوم پزشکی تبریز
۱۲۶	دکتر عشوندی	ریاست دانشکده پرستاری و مامایی	علوم پزشکی همدان
۱۲۷	آقای دکتر صالحی	ریاست دانشکده پیراپزشکی	علوم پزشکی همدان
۱۲۸	فاطمه شیرانی	مدیر دفتر پرستاری دانشگاه	علوم پزشکی همدان
۱۲۹	آقای کاظمیان	مدیر خدمات پرستاری بیمارستان فرشچیان	علوم پزشکی همدان
۱۳۰	خانم آزاد	مدیر خدمات پرستاری بیمارستان بعثت	علوم پزشکی همدان
۱۳۱	خانم زمانیان	سرپرستار اتاق عمل بیمارستان فرشچیان	علوم پزشکی همدان
۱۳۲	خانم غیائی	سرپرستار اتاق عمل بیمارستان بعثت	علوم پزشکی همدان
۱۳۳	خانم دشتی	کاردان بیهوشی اتاق عمل بیمارستان بعثت	علوم پزشکی همدان
۱۳۴	خانم یادگاری	کارشناس اتاق عمل بیمارستان بعثت	علوم پزشکی همدان



۱۳۵	آقای بهرامی	کاردان بیهوشی اتاق عمل بیمارستان سینا	علوم پزشکی همدان
۱۳۶	خانم زاهدی راد	پرستار اتاق عمل بیمارستان فرشچیان سینا	علوم پزشکی همدان
۱۳۷	آقای انصاری	کارشناس اتاق عمل بیمارستان بعثت	علوم پزشکی همدان
۱۳۸	آقای خدایوندی	سرپرستار بیمارستان بیمارستان آتیه	علوم پزشکی همدان
۱۳۹	آقای زرینی	مدیر خدمات پرستاری بیمارستان نوژه	علوم پزشکی همدان
۱۴۰	خانم صالح خو	کارشناس دفتر پرستاری دانشگاه	علوم پزشکی همدان
۱۴۱	لیلا سرلک	پرستار شهید مدرس	علوم پزشکی شهید بهشتی
۱۴۲	دکتر رقیه اسماعیلی	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	علوم پزشکی شهید بهشتی
۱۴۳	ملیحه منصوریان	سرپرستار بیمارستان شریعتی	علوم پزشکی تهران
۱۴۴	دکتر میترا زندگی	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	علوم پزشکی شهید بهشتی
۱۴۵	معصومه علی محمدیان	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	پژوهشکده گوارش و کبد
۱۴۶	دکتر مهناز ایلخانی	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	علوم پزشکی شهید بهشتی
۱۴۷	الهام نواب	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	ت علوم پزشکی هرا
۱۴۸	دکتر شهرزاد پاشایی پور	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	علوم پزشکی تهران
۱۴۹	دکتر رفعت رضاپور	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	شهید بهشتی
۱۵۰	دکتر رضا ضیغمی	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	علوم پزشکی قزوین
۱۵۱	دکتر مسعود خدا ویسی	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	علوم پزشکی همدان
۱۵۲	دکتر شکوه ورعی	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	علوم پزشکی تهران
۱۵۳	اشرف السادات موسوی	سرپرستار بیمارستان شریعتی	علوم پزشکی تهران
۱۵۴	لیلا قاسمی	پرستار بیمارستان شهیدان تجریش	علوم پزشکی شهید بهشتی
۱۵۵	مهدی امینی سیانی	سوپروایزر بالینی بیمارستان طالقانی	علوم پزشکی شهید بهشتی
۱۵۶	دکتر عیسی محمدی	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	دانشگاه تربیت مدرس
۱۵۷	محمد نقی صفدری	رییس انجمن علمی پرستاری قلب ایران	انجمن علمی پرستاری قلب
۱۵۸	محسن گنجی فر	دبیر انجمن علمی پرستاری قلب ایران	انجمن علمی پرستاری قلب
۱۵۹	دکتر الهام نواب	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	علوم پزشکی تهران
۱۶۰	دکتر اعظم حمید زاده	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	علوم پزشکی شاهرود
۱۶۱	رضا فانی	مدیر پرستاری بیمارستان امام علی	علوم پزشکی بجنورد
۱۶۲	دکتر نصر دالوندی	نظام پرستاری	نظام پرستاری
۱۶۳	نسرین حسینی	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری
۱۶۴	محمدرضا دادور	پرستار، بیمارستان سینا	علوم پزشکی تهران
۱۶۵	ناهید بلبل حقیقی	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	علوم پزشکی شاهرود
۱۶۶	دکتر فاطمه محدث اردبیلی	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	علوم پزشکی ایران
۱۶۷	سیما آتن	سرپرستار بیمارستان فیروزگر	علوم پزشکی ایران
۱۶۸	لیلا دادور	سوپروایزر آموزشی	علوم پزشکی شاهرود
۱۶۹	ذبیح الله سعیدی اصل	سرپرستار بیمارستان شهید رجایی	شهید رجایی

۱۷۰	شیده گنجه ای	مدیر پرستاری دانشگاه	علوم پزشکی ایران
۱۷۱	حجت هوشبازی	عضو مرکز تحقیقات ترومای گیلان	علوم پزشکی گیلان
۱۷۲	زهرا عسگری	پرستار	انجمن خیریه استومی
۱۷۳	نرگس فرشادپور	پرستار	علوم پزشکی قم
۱۷۴	دکتر محمد ارشدی بستان آبادی	هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی	علوم پزشکی همدان
۱۷۵	آمنه میرزایی	کارشناس مسئول حاکمیت بالینی	علوم پزشکی همدان
۱۷۶	فهمیه جلالی	سرپرستار	علوم پزشکی تبریز
۱۷۷	ام البنین حسینی	سرپرستار	علوم پزشکی تبریز
۱۷۸	ابراهیم محمدی	سوپروایزر بالینی	علوم پزشکی تبریز
۱۷۹	مرجان شیرازی	سوپروایزر آموزشی	علوم پزشکی تبریز
۱۸۰	هانیه عطایی	مدیر خدمات پرستاری	علوم پزشکی تبریز
۱۸۱	فریبا حیاتی	کارشناس پرستاری	علوم پزشکی تبریز
۱۸۲	لیلا نظری	کارشناس پرستاری	علوم پزشکی تبریز
۱۸۳	فرشته سلطانی	کارشناس پرستاری	علوم پزشکی تبریز
۱۸۴	سید مجید قدرتی	مدیر خدمات پرستاری	علوم پزشکی تبریز
۱۸۵	یوسف اشرفی	مدیر خدمات پرستاری	علوم پزشکی تبریز
۱۸۶	لیلی ضیالامع	مدیر خدمات پرستاری	علوم پزشکی تبریز
۱۸۷	رعنا جیگاری	مدیر خدمات پرستاری	علوم پزشکی تبریز
۱۸۸	نادر حسن نژاد	مدیر خدمات پرستاری	علوم پزشکی تبریز
۱۸۹	مسعود خشتی	مدیر خدمات پرستاری	علوم پزشکی تبریز
۱۹۰	فاطمه یوسفی	سرپرستار بیمارستان امام خمینی	علوم پزشکی تهران
۱۹۱	مرجان کلانتری	سوپروایزر بالینی بیمارستان امام خمینی	علوم پزشکی تهران
۱۹۲	ملیحه طالبی	کارشناس پرستاری	معاونت پرستاری
۱۹۳	سمیه هداوند میرزایی	کارشناس پرستاری	معاونت پرستاری

با استعانت از درگاه ایزد متعال و با اهتمام صاحب نظران، در طی یک فرایند یکساله معاونت پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در راستای رسالت و مأموریت خود تدوین شرح وظایف جامع پرستاری در گروه‌های مختلف را به انجام رسانید. این پروژه عظیم که اینک در طی یک سند حدود ۲۰۰ صفحه تقدیم مقام محترم وزارت می‌گردد برگ افتخاری است که در دوران وزارت بهداشت دولت تدبیر و امید تحقق یافت و بی شک در تاریخ سیستم سلامت و پرستاری کشور به یادگار خواهد ماند. هدف غایی این سند ارتقاء سطح سلامت در جامعه است و نقطه کانونی آن جامعه و مددجویان می‌باشند که گیرندگان اصلی خدمات سلامت و مراقبت در پرستاری می‌باشند. در تحریر شرح وظایف جامع پرستاری تلاش شده است که در تمام رده‌های موجود پرستاری نقش حرفه‌ای پرستاری مطابق با نیازهای بهداشتی - سلامت آحاد جامعه تبیین گردد و علاوه بر آن نقش‌های جدید حرفه‌ای در برخی گروه‌ها برای نخستین بار تعریف و تدوین یافت.

خداوند را شاکر هستیم که این افتخار بزرگ در عرصه سلامت و پرستاری با همکاری و همفکری دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران، شهید بهشتی، همدان، اصفهان، تبریز، علوم بهزیستی و توانبخشی و سازمان‌هایی شامل انجمن‌های علمی، نظام پرستاری کشور تحقق یافت. هر یک از دانشگاه‌ها با تشکیل گروه‌های کانونی از خبرگان و صاحب نظران حرفه‌ای مربوطه (که جمعاً حدود ۱۹۳ نفر بودند) بخشی از این وظیفه خطیر را بر عهده گرفتند و حاصل تلاش جمعی این عزیزان در بیش از ۸۳ جلسه رسمی و بالغ بر ۵۲۰۰ ساعت/نفر کار تخصصی امروز پیش روی ما قرار دارد که شروع این حرکت مبارک از تاریخ ۹۴/۱۲/۱۰ با همفکری و همراهی معاونت محترم توسعه، مدیریت و منابع و معاونت محترم درمان وزارت متبوع می‌باشد.

معاونت پرستاری با اعتقاد راسخ بر اولویت سلامت و ارتقاء کیفیت زندگی آحاد مردم، تدوین شرح وظایف جامع پرستاری را گامی بلند در نیل به اهداف حرفه‌ای خود برای دسترسی به همگان به بالاترین کیفیت مراقبت‌ها و خدمات پرستاری با ایمن‌ترین مشکل ممکن می‌داند و با این روش، فعل مراقبت و

پرستاری به معنای واقعی به مردم عزیز در نظام سلامت ارائه می شود. امید است با اجرا و عملیاتی ساختن شرح وظایف رده های مختلف پرستاری و کاربرد آن در نظام سلامت و مراقبت، مردم عزیز کشور از مواهب روز افزون نظام سلامت در حوزه مراقبت های پرستاری آن برخوردار شده و نظام سلامت و ویژه پرستاران محترم کشور از مزایای آن در اعتلای اهداف حرفه ای بهره مند گردند.

همکاران ما در دانشگاه های علوم پزشکی، سازمان های مردم نهاد و معاونت پرستاری در طی یکسال اخیر روزهای پر فشاری را تحمل نمودند تا شاهد تحقق این سند افتخار در عرصه نظام سلامت کشور باشیم. آنها امروز میثاق بسته اند تا اجرای نهایی این سند زرین دست از تلاش شبانه روزی بر ندارند و تمام مساعی خود را برای ارتقاء کیفیت مراقبت ها و خدمات پرستاری در عرصه نظام سلامت کشور عزیزمان معمول دارند. بی شک در این راه، به حمایت های بی دریغ مقام محترم وزارت و تمامی معاونت های وزارت متبوع، روسای دانشگاه های علوم پزشکی و کلیه مدیران عملیاتی صف و ستاد مستظهریم و راهنمایی های آنها را چونان چراغی فروزان در راه حرفه ای و علمی خود گرامی می داریم. از خداوند متعال توفیق روز افزون تمامی خدمتگزاران و دلسوزان کشور و نظام جمهوری اسلامی ایران را خواستاریم.

**محمد میرزاییگی**

**معاون پرستاری**

جدول تغییرات ایجاد شده در شرح وظایف گروه پرستاری

درصد تغییرات	تعداد کل شرح وظیفه		تدوین	بازنگری	گروه پرستاری	عنوان	ردیف
	کل	جدید					
۳۷٪	۴۳	۱۶		*	پرستار عمومی	عمومی	۱
۴۴٪	۱۰۹	۴۹		*	کارشناس اتاق عمل		۲
۵۲٪	۷۱	۳۷		*	کاردان/کارشناس هوشبری		۳
۲۹٪	۳۷	۱۱		*	بهیار		۴
۳۰٪	۳۶	۳		*	کمک پرستار		۵
۱۰۰٪	۴۸	۴۸	*		مدیریت/رییس اداره پرستاری		۶
۳۸٪	۴۴	۱۷		*	مدیر خدمات پرستاری		۷
۱۳٪	۳۰	۴		*	سوپروایزر بالینی		۸
۲۸٪	۲۵	۷		*	سوپروایزر آموزشی		۹
۸٪	۳۵	۳		*	کارشناس کنترل عفونت		۱۰
۲٪	۳۴	۲		*	سرپرستار		۱۱
۱۰۰٪	۲۹	۲۹	*		سوپروایزر آموزش به بیمار		۱۲
۱۰۰٪	۶۱	۶۱	*		کارشناس مدیریت/اداره پرستاری		۱۳

۱۴٪	۸۲	۱۲		*	پرستار متخصص بالینی اورژانس	تخصصی	۱
۷٪	۵۲	۴		*	پرستار متخصص بالینی همودیالیز و دیالیز صفاقی		۲
۱۵٪	۲۶	۴		*	پرستار متخصص بالینی ICU بزرگسال		۳
۲۰٪	۲۰	۴		*	پرستار متخصص بالینی ICU کودکان		۴
۲۲٪	۱۸	۴		*	پرستار متخصص بالینی ICUOH اقلب باز		۵
۱۵٪	۳۲	۵		*	پرستار متخصص بالینی NICU		۶
۲۹٪	۲۴	۷		*	پرستار متخصص بالینی قلب، POSTCAT ، CCU		۷
۲۴٪	۳۳	۸		*	روانپرستاری متخصص بالینی بزرگسال و اطفال		۸
۵۵٪	۳۶	۲۰		*	پرستار متخصص بالینی سالمندی		۹
۲۸٪	۲۱	۶		*	پرستار متخصص بالینی انکولوژی-شیمی درمانی		۱۰
۸٪	۲۴	۲		*	پرستار متخصص بالینی مسمومیت		۱۱
۱۰۰٪	۲۵	۲۵	*		پرستار متخصص بالینی کودک و نوجوان		۱۲
۶٪	۳۰	۲		*	پرستار متخصص بالینی نوزادان		۱۳

درصد تغییرات	تعداد کل شرح وظیفه		تدوین	بازنگری	گروه پرستاری	عنوان	ردیف
	کل	جدید					
٪۱۰۰			*		پرستار متخصص بالینی PICU	تخصصی	۱۴
٪۱۰۰	۶	۶	*		پرستار متخصص بالینی آنژیوگرافی		۱۵
٪۱۰۰	۶۸	۶۸	*		پرستار متخصص بالینی زخم و استوما		۱۶
٪۱۰۰	۱۱۲	۱۱۲	*		پرستار متخصص بالینی گوارش، آندوسکوپی، کولونو سکوپی، ERCP		۱۷
٪۱۰۰	۲۲	۲۲	*		پرستار متخصص بالینی جراحی عروق		۱۸
٪۱۰۰	۱۹	۱۹	*		پرستار متخصص بالینی پیوند قرنیه		۱۹
٪۱۰۰	۲۹	۲۹	*		پرستار متخصص بالینی پیوند کبد		۲۰
٪۱۰۰	۳۷	۳۷	*		پرستار متخصص بالینی پیوند قلب		۲۱
٪۱۰۰	۴۶	۴۶	*		پرستار متخصص بالینی پیوند کلیه		۲۲
٪۱۰۰	۴۹	۴۹	*		پرستار متخصص بالینی پیوند مغز استخوان		۲۳
٪۱۰۰	۱۲۳	۱۲۳	*		پرستار متخصص بالینی چشم		۲۴

٪۱۰۰	۴۷	۴۷	*		پرستار متخصص بالینی پوست	۲۵
٪۱۰۰	۲۲	۲۲	*		پرستار متخصص بالینی رادیوتراپی	۲۶
٪۱۰۰	۱۹	۱۹	*		پرستار متخصص بالینی مراقبت تسکینی	۲۷
٪۱۰۰	۲۸	۲۸	*		پرستار متخصص بالینی پرفیوژنیست	۲۸
٪۱۰۰	۲۰	۲۰	*		پرستار متخصص بالینی استروک	۲۹
٪۱۰۰	۱۸	۱۸	*		پرستار متخصص بالینی مانیتورینگ اپی لپسی LTM	۳۰
٪۱۰۰	۱۳	۱۳	*		پرستار متخصص بالینی مولتی پل اسکروزیس MS	۳۱
٪۱۰۰	۱۵	۱۵	*		پرستار متخصص بالینی یورو دینامیک	۳۲



## پرستاری عمومی

وظایف عمومی پرستار با هدف کمک به مددجو / بیمار جهت حفظ، بازیابی و ارتقاء سطح سلامتی (جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی) با دید جامع و جامعه نگر در تمامی سطوح مراقبتی مبتنی است بر:

- رعایت اخلاق حرفه ای
- رعایت منشور حقوق مددجو / بیمار
- توجه به آموزه های دینی ، فرهنگی و معنوی
- کاربرد فرآیند پرستاری و استانداردهای مراقبتی
- تامین مراقبت های موثر، کارآمد و در دسترس آحاد جامعه
- برقراری ارتباط موثر حرفه ای و بین حرفه ای با تاکید بر فرهنگ کار گروهی
- جلب اعتماد، اطمینان مددجو و خانواده ی وی و تامین ایمنی همه جانبه بیمار

و وظایف پرستار در دو حوزه ی همکاری با مدیریت و ارائه مراقبت جامع به شرح زیر می باشد:

### الف: همکاری با مدیریت بخش در جمع آوری و گزارش اطلاعات شامل:

- ۱- شاخص های کمی و کیفی منابع انسانی، تجهیزات مصرفی / سرمایه ای، دارو، محیط فیزیکی و وقایع و حوادث بخش
- ۲- مشکلات مددجویان / بیماران و کارکنان
- ۳- کیفیت ارائه مراقبت
- ۴- موارد ایمنی و خطا

### ب: ارائه مراقبت ایمن، مطلوب و اخلاقی براساس فرآیند پرستاری و استانداردها، جهت تامین نیازهای جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی مددجو/ بیمار شامل:

- ۱- شناسایی و پذیرش مددجو/ بیمار
- ۲- معرفی خود و در مواقع لزوم همکاران به مددجو/ بیمار
- ۳- آشناسازی مددجو/ بیمار با محیط
- ۴- بررسی وضعیت سلامت بیمار / مددجو (شرح حال و معاینه فیزیکی) و ثبت در پرونده کاغذی/ الکترونیکی
- ۵- تعیین و ثبت مشکلات و نیازهای بیمار / مددجو مبتنی بر تشخیص های پرستاری
- ۶- تحویل بیمار بر بالین، بخش و تجهیزات بر اساس دستورالعمل و گزارش اقدامات انجام شده و پیگیری های مراقبتی / درمانی در پایان شیفت
- ۷- برنامه ریزی، اجرا و ارزیابی اقدامات مراقبتی بر اساس اهداف و الویت ها و ثبت در پرونده:

- ۱ - ۷ حفظ توانایی های مددجو و ارتقاء سطح سلامت در همه ابعاد آن
- ۲ - ۷ اجرای دستورات پزشکی با انجام مراحل چک و کنترل پرونده، اجرا و ثبت کامل در پرونده مانند کنترل و ثبت علائم حیاتی
- ۳ - ۷ تامین نیازهای اکسیژن رسانی و تهویه (تمرینات تنفسی، باز نگه داشتن راه هوایی، اکسیژن درمانی، ساکشن راه هوایی، مراقبت از چست تیوب، لوله تراشه، تراکتوستومی)
- ۴ - ۷ بررسی نتایج پاراکلینیکی و تشخیص موارد بحرانی و اطلاع به پزشک معالج
- ۵ - ۷ همراهی با پزشک به هنگام ویزیت و ارائه گزارش لازم به سرپرستار و پزشک معالج و همکاری در انجام پروسیجرهای مورد نیاز با پزشک مربوطه
- ۶ - ۷ نظارت بر تامین نیازهای تغذیه ای و رژیم غذایی مددجو، سوند گذاری معده، گاوآژ، تغذیه کامل وریدی و انجام مراقبتهای لازم
- ۷ - ۷ نظارت بر تامین نیازهای دفعی مددجو و اجرای سوندگذاری مثانه، شست و شوی مثانه، مراقبت از سوند و درن ها، لآواژ و مراقبت از استومی ها
- ۸ - ۷ نظارت بر تامین بهداشت فردی مددجو
- ۹ - ۷ نظارت بر ایجاد حداکثر تحرک در بیمار (حرکت در تخت، خروج از تخت، انتقال به صندلی، تغییر وضعیت، بکارگیری وسایل کمک حرکتی) و انجام حرکت فعال و غیر فعال
- ۱۰ - ۷ بررسی مددجو / بیمار به منظور حفظ تعادل الکترولیت ها، کنترل و ثبت جذب - دفع
- ۱۱ - ۷ مراقبت از سیستم پوستی: ارزیابی خطر زخم فشاری و انجام اقدامات پیشگیرانه، مراقبت از انواع زخم و بخیه
- ۱۲ - ۷ کنترل و ثبت سطح هوشیاری بیمار و برقراری تحریکات محیطی مناسب و مراقبت از بیمار دچار کاهش سطح هوشیاری
- ۱۳ - ۷ مراقبت و توجه به بهداشت روان مددجویان / بیماران
- ۱۴ - ۷ ایجاد شرایط مناسب جهت تامین نیازهای اعتقادی، معنوی و مذهبی بیمار/مددجو
- ۱۵ - ۷ حفظ و ارتقای کیفیت زندگی و خودکفایی در فعالیتهای روزمره زندگی با همکاری و مشارکت تیم توانبخشی و توانمند سازی بیمار از طریق مشارکت فعال در تصمیم گیریهای مراقبتی
- ۱۶ - ۷ اجرای دستورات دارویی: تزریقی (جلدی، زیر جلدی، داخل جلدی، وریدی، عضلانی و واکسیناسیون)، استنشاقی، خوراکی، قطره ها، پماد ها، پچ های دارویی و داروهای واژینال و رکتال
- ۱۷ - ۷ انجام انفوزیون مایعات وریدی و ترانسفوزیون خون و فرآورده های آن
- ۱۸ - ۷ همکاری در انجام اقدامات تشخیصی، مراقبتی و درمانی
- ۱۹ - ۷ انجام انواع نمونه گیری ها و کشت (شرایط اورژانس)
- ۲۰ - ۷ آتل گیری، کشش پوستی، بخیه لایه های سطحی پوست

- ۲۱- ۷ انجام اقدامات اولیه احیای قلبی ریوی تا حضور تیم احیا و مشارکت در احیای پیشرفته بر اساس وظایف محوله
- ۲۲- ۷ مشارکت و همراهی در انتقال بین بخشی بیمار، نظارت و مراقبت از وضعیت وی در حین انتقال و ارائه گزارشات و مستندات مربوطه
- ۲۳- ۷ مدیریت درد بیمار / مددجو و انجام اقدامات لازم جهت کاهش آن بر اساس دستور پزشک و تشخیص های پرستاری
- ۲۴- ۷ رعایت استانداردهای ایمنی ابلاغی، انجام اقدامات درمانی و مراقبتی مبتنی بر استانداردهای ایمنی و ثبت وقایع ناخواسته در صورت بروز در پرونده بیمار
- ۲۵- ۷ انجام اقدامات مناسب پرستاری جهت تامین ایمنی مددجو و پیشگیری از حوادث احتمالی
- ۲۶- ۷ ارائه اقدامات پرستاری قبل و بعد از عمل (با توجه به نوع عمل مددجویان)
- ۲۷- ۷ مراقبت از بیمار در حال احتضار و خانواده وی و نظارت بر امر مراقبت از جسد مطابق موازین شرعی
- ۲۸- ۷ شرکت و همراهی با پزشک در ویزیت مددجو / بیمار، گزارش اقدامات انجام شده، مشاهدات و پاسخ های مددجو در جهت تعیین خط مشی درمانی و مراقبتی مناسب
- ۲۹- ۷ ثبت کلیه اقدامات انجام شده در فرم های مصوب و پرونده مددجو / بیمار
- ۳۰- ۷ راهنمایی و مشاوره به مددجو/ بیمار در خصوص نحوه مراقبت از خود و در صورت لزوم ارجاع
- ۳۱- ۷ آماده سازی، ارائه توضیحات و آموزش مددجو/ بیمار جهت ترخیص، پی گیری و ارائه خدمات پرستاری در منزل پس از ترخیص با هماهنگی واحد ارجاع به مرکز مراقبت در منزل بیمارستان
- ۳۲- ۷ توجه و اقدام به آرام سازی محیط فیزیکی، کنترل دما، نور و سرو صدای محیط بستری بیمار و تامین شرایط استراحت بیماران و در صورت لزوم هماهنگی با سایر واحدها نظیر تاسیسات به صورت مستقیم یا از طریق سوپروایزر بالینی

### ج: وظایف مربوط به آموزش / پژوهش نوآوری / بهبود کیفیت

- ۱- توانمند سازی و رشد حرفه ای خود، همکاران، دانشجویان و سایر اعضای تیم سلامت، از طریق شرکت در برنامه های آموزش ضمن خدمت، آموزش مداوم و توسعه علم به منظور تمدید مداوم کسب پروانه صلاحیت حرفه ای
- ۲- مشارکت در تدوین خط مشی های بهداشتی، مراقبتی و توانبخشی در جهت بهبود مداوم کیفیت مراقبت های پرستاری
- ۳- مشارکت در بهبود و یا ارتقاء استانداردهای اعتبار بخشی و برنامه های بهبود کیفیت
- ۴- کسب مهارتهای لازم در رابطه با فناوری های روز و کار با انواع نرم افزارها و سخت افزارهای مرتبط با مراقبت های پرستاری

- ۵- شرکت در تیم بحران و اجرای وظایف محوله از پیش تعیین شده در موقعیتها و حوادث غیر مترقبه
- ۶- انجام اقدامات ضروری جهت پیشگیری و کنترل عفونت های بیمارستانی
- ۷- نیاز سنجی آموزشی، تدوین، اجرا و ارزیابی برنامه آموزش به بیمار، خانواده و جامعه به منظور تامین، حفظ و ارتقاء خود مراقبتی سطح سلامت
- ۸- همکاری با اعضای تیم سلامت جهت رفع مشکلات محیطی، حفاظتی و خدماتی با استفاده از هم فکری و همیاری و مشارکت جامعه (فرد، خانواده، گروه، مدرسه، کارخانه و ....) و پیگیری آن
- ۹- شناسایی بیماران در معرض آسیب (زخم بستر و سقوط) و انجام اقدامات پیشگیری و مراقبتی مبتنی بر شواهد
- ۱۰- استفاده از سامانه<sup>۱</sup> ishift جهت ثبت برنامه کاری و سایر امکانات موجود در سامانه
- ۱۱- مشارکت در گروه های تحقیقاتی و ارائه گزارش موارد ضروری به گروه تحقیقات

---

<sup>۱</sup>- سامانه جامع مدیریت پرستاری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

## بیمار

وظایف بهیار با هدف کمک به مددجو / بیمار جهت حفظ، بازیابی و ارتقاء سطح سلامتی مبتنی است بر:

- اخلاق حرفه ای
- رعایت منشور حقوق مددجو / بیمار
- توجه به آموزه های دینی و فرهنگی در مراقبت از بیمار
- استانداردهای مراقبتی
- ارتباط موثر با تاکید بر فرهنگ کار گروهی
- جلب اعتماد و اطمینان مددجو و خانواده ی وی

شامل موارد زیر می باشد:

- ۱- حضور فعال در زمان تحویل شیفت به همراهی سایر اعضای تیم
- ۲- کسب دستور و برنامه کار از مسئول شیفت
- ۳- همکاری در امر پذیرش، ترخیص مددجو / بیمار در بخش مربوط
- ۴- تأمین نیازهای بهداشتی اولیه مددجویان برحسب صلاحدید سرپرست مربوطه شامل: حمام دادن یا کمک در حمام کردن (حمام بیمار در تخت / حمام دوش و وان بیماران)، دهان شویه و مراقبت و نظافت از دهان و دندان، امور نظافتی مانند شستن دست و صورت، کوتاه کردن ناخن ها، تعویض البسه، مرتب کردن یونیت بیمار، ماساژ پوست، توزین بیمار، تغییر وضعیت بیمار، اصلاح سر و صورت بیمار، آماده کردن ناحیه عمل (شیو)، شستن سر در تخت، مراقبت از سر آلوده
- ۵- توجه، مراقبت و رسیدگی به وضع جسمانی و حالات روحی بیمار و گزارش رفتار وی به مسئولین مربوط در صورت مشاهده علائم
- ۶- کمک در تأمین نیازهای تغذیه ای مددجو / بیمار شامل: کمک در غذا دادن به بیمارانی که نمی توانند به تنهایی غذا بخورند و تغذیه به وسیله لوله معده و تغذیه نوزاد با شیشه شیر
- ۷- آماده نمودن تخت ها (با بیمار - بدون بیمار)، برانکارد و تخت پس از عمل
- ۸- کنترل علائم حیاتی بیمار و گزارش مراتب به مسئول مافوق
- ۹- کمک در حفظ درجه حرارت طبیعی بدن بیمار با استفاده از کیف آب گرم، یخ و یا پاشویه دادن
- ۱۰- رفع نیازهای دفعی مددجویان شامل؛ دادن لگن و لوله به بیمار بنا به نیاز بیمار و تعبیه کاندوم با رعایت موضوع جنسیتی
- ۱۱- کمک به مادر جهت تغذیه نوزاد با شیر مادر
- ۱۲- کمک به بیمار در نشستن در تخت، خروج بیمار از تخت و راه رفتن وی

- ۱۳- گرفتن نمونه های آزمایشگاهی شامل مدفوع، ادرار و خلط
- ۱۴- کنترل جذب و دفع مایعات و ثبت در پرونده
- ۱۵- برقراری ارتباط موثر و مداوم با بیماران و خانواده آنان، پاسخ به آنها و گزارش تغییرات بالینی بیماران
- ۱۶- آماده نمودن و همراهی با بیمار برای انجام معاینات پزشکی
- ۱۷- انجام آمادگی های قبل و پس از عمل جراحی بیمار
- ۱۸- آماده کردن وسایل جهت استریلیزاسیون آنها
- ۱۹- انجام و مشارکت در امور مراقبت از جسد طبق موازین شرع و استانداردها
- ۲۰- رعایت اصول ایمنی بیمار و کنترل عفونت مطابق دستورالعمل های ابلاغی
- ۲۱- تحویل ابزار، تجهیزات و لوازم مصرفی بخش مربوطه مطابق فرآیند جاری مورد عمل
- ۲۲- انجام پانسمان، تزریقات، ECG<sup>۱</sup> و دستورات دارویی بر اساس روش های جاری بیمارستان، انما، بانداژ
- ۲۳- همکاری فعال با تیم بلایا و حوادث
- ۲۴- ثبت اقدامات انجام یافته طبق وظایف محوله در برگه های چارت بیمار
- ۲۵- همکاری و همراهی با تیم اعزام بیمار بر اساس صلاحدید مقام مافوق
- ۲۶- همراهی جهت نقل و انتقال بیمار در داخل بیمارستان
- ۲۷- گزارش و ثبت مراقبت های انجام شده به طور کامل از بیماران در پرونده بالینی بیماران
- ۲۸- پذیرش و آماده سازی مددجو جهت ترخیص / انتقال
- ۲۹- کمک در امر توانبخشی مددجو مانند کمک در بکارگیری چوب زیر بغل و پروتزها
- ۳۰- انجام و مشارکت در امور مراقبت از جسد طبق موازین شرعی
- ۳۱- حفظ امنیت بیمار در رابطه با پیشگیری از بروز حوادث احتمالی
- ۳۲- مشارکت در برنامه های ارتقاء کیفیت و اعتبار بخشی بیمارستان
- ۳۳- انجام اقدامات اولیه در احیاء پایه
- ۳۴- نظارت بر حسن انجام وظایف کمک پرستاری و خدمات بخش مربوطه

<sup>۱</sup> Electrocardiography

- ۳۵- شرکت فعال در دوره های کارآموزی، مهارتی و آموزشی در جهت ارتقاء معلومات و توانمندی های شغلی و بکارگیری نتایج آن در انجام وظایف محوله
- ۳۶- کنترل وسایل و تجهیزات بخش در خصوص کنترل و آماده بودن و اعلام نواقص و مشکلات به مقام مافوق
- ۳۷- کمک به بیمار در انجام فرایض دینی
- ۳۸- استفاده از سامانه **ishift** جهت ثبت برنامه کاری و سایر امکانات موجود در سامانه

## کمک پرستار یکساله

وظایف کمک پرستار یکساله با هدف کمک به مددجو / بیمار جهت حفظ، بازیابی و ارتقاء سطح سلامتی مبتنی بر:

- اخلاق حرفه ای
- رعایت منشور حقوق مددجو / بیمار
- توجه به آموزه های دینی و فرهنگی
- رعایت استانداردهای مراقبتی تحت نظر پرستار
- برقراری ارتباط موثر با تاکید بر فرهنگ کار گروهی
- جلب اعتماد و اطمینان مددجو و خانواده ی وی

شامل موارد زیر می باشد:

- ۱- تأمین نیازهای بهداشتی اولیه مددجویان برحسب صلاحدید سرپرست مربوطه شامل: حمام دادن یا کمک در حمام کردن (حمام بیمار در تخت / حمام دوش و وان بیماران)، دهان شویه و مراقبت و نظافت از دهان و دندان، امور نظافتی مانند شستن دست و صورت، کوتاه کردن ناخنها، تعویض البسه، مرتب کردن بیمار، ماساژ پوست، تغییر وضعیت، اصلاح سر و صورت بیمار، آماده کردن ناحیه عمل (شیو)، شستن سر در تخت، مراقبت از سر آلوده، شستشوی پرینه
- ۲- آماده کردن وسایل لازم جهت انجام امور مراقبتی توسط پرستار (وسایل پانسمان، سنداژ، گاواژ و ...)، جمع آوری آنها پس از اتمام کار، شست و شوی وسایل وانتقال به مرکز سترون سازی (استریلیزاسیون)
- ۳- کمک در امر پذیرش، ترخیص و انتقال مددجویان به / از مراکز بهداشتی درمانی و بخش به بخش
- ۴- گزارش هر گونه حالت غیر عادی بیمار / مددجو در حین انجام وظیفه به پرستار
- ۵- برقراری ارتباط موثر با بیمار از طریق معرفی خود به وی
- ۶- کمک در تأمین نیازهای تغذیه ای بیمار / مددجو شامل: غذا دادن به بیمارانی که نمی‌توانند به تنهایی غذا بخورند و تغذیه به وسیله لوله معده ( کمک در انجام گاواژ) و تغذیه نوزاد با شیشه شیر
- ۷- رفع نیازهای دفعی مددجویان شامل؛ دادن لگن و لوله به بیمارانی بنا به نیاز و شست و شو وضد عفونی آنها با رعایت اصول بهداشتی، تعبیه کاندوم بر اساس رعایت اصول مربوطه
- ۸- کمک به بیمار در حرکت و نقل و انتقال بیمار (راه رفتن، انتقال به برانکارد، صندلی چرخدار، چوب زیر بغل، واکر، عصا و ...)
- ۹- آماده کردن تخت ها (با بیمار یا بدون بیمار)، برانکارد و تخت پس از عمل
- ۱۰- کمک و همراهی در آماده نمودن بیمار برای انتقال به اطاق عمل، رادیولوژی و سایر قسمت‌ها تحت نظارت پرستار و یا جهت انجام مشاوره، آزمایشات، رادیوگرافی ها و ... در خارج از مرکز
- ۱۱- آماده کردن بیمار و وضعیت دهی به بیمارانی برای معاینات پزشکی با رعایت حریم بیمار
- ۱۲- کمک به پرستار در حفظ نظم بخش



- ۱۳- شستشو و ضد عفونی یونیت بیمار پس از ترخیص بیمار و تجهیزات پزشکی مربوطه
- ۱۴- تخلیه ترشحات، کلیه کیسه ها و ظرف های که نیاز به تخلیه و همچنین نظافت و ضدعفونی آنها وجود دارد  
مانند کیسه های ادراری - شیشه های ساکشن و...
- ۱۵- جمع آوری و گرفتن نمونه های آزمایشگاهی شامل مدفوع، ادرار، خلط
- ۱۶- کمک در انجام و یا آموزش نحوه پوشش و تعویض لباس به مددجویان
- ۱۷- کمک در حفظ درجه حرارت طبیعی بدن (استفاده از کیف آب گرم، یخ، پاشویه)
- ۱۸- کمک به پرستار در توزیع داروهای خوراکی به بیماران
- ۱۹- کمک به پرستار در تزریق انسولین زیر جلدی بیماران، ریختن قطره های چشم، گوش و بینی، گذاشتن شیاف
- ۲۰- کمک به پرستار در کنترل علائم حیاتی (فشار خون، نبض، تنفس و درجه حرارت)
- ۲۱- کمک به پرستار در کنترل جذب و دفع مایعات و گزارش به پرستار بخش
- ۲۲- تعویض ملحفه، روبالشی و روتختی و تحویل آنها به رخت شویخانه و تحویل گرفتن لوازم تمیز
- ۲۳- مراقبت از جسد طبق موازین شرع و استاندارد ها و انتقال جسد از بخش به سردخانه
- ۲۴- شرکت فعال در دوره های کارآموزی، مهارتی و آموزشی در جهت ارتقاء معلومات و توانمندی های شغلی و  
بکارگیری نتایج آن در انجام وظایف محوله
- ۲۵- پاکیزه نگه داشتن کلیه وسایل و تجهیزات پزشکی موجود ( تخت بیمار، میز بیمار، مانیتورها، وسایل کمک  
تنفسی، انکیباتور نوزاد و ... )
- ۲۶- همکاری در تحویل وسایل بخش طبق روتین در هر شیفت
- ۲۷- کمک در انجام انما بیماران طبق دستور و روتین بخش
- ۲۸- کمک به پرستار و تیم درمانی در حفظ ایمنی بیمار به ویژه بیماران مستعد سقوط
- ۲۹- کمک به پرستار در خارج کردن حفظ وسایل و اموال شخصی بیمار (وسایل زینتی، و ...) براساس دستورالعمل  
های مربوطه
- ۳۰- کمک به پرستار در برداشتن پانسمان ها و بانداژها
- ۳۱- انتقال پرونده، برگه های عکس برداری، آزمایشات و ... از بخش ها به رادیولوژی و سایر قسمت ها به  
تنهایی و یا در معیت بیمارانی که قادر به راه رفتن نمی باشند.
- ۳۲- نقل و انتقال سفارشات از / به داروخانه، انبار (در صورت نبود سیستم الکترونیک)
- ۳۳- دریافت جواب آزمایشات، عکس برداری و ... از قسمت های مربوطه و تحویل به مسئول شیفت (در صورت  
نبود سیستم الکترونیک)
- ۳۴- کنترل صحت کارکرد برانکارد، صندلی چرخدار و گزارش به مسئول مربوطه
- ۳۵- کمک در انجام اقدامات اولیه در احیاء پایه
- ۳۶- انجام وظیفه محوله طبق دستور مافوق

## کارشناس اتاق عمل

### عمومی:

- ۱- حضور به موقع در محل کار
- ۲- پوشیدن لباس فرم و داشتن اتیکت
- ۳- دریافت دستور و برنامه کار از مافوق
- ۴- کنترل اتاق عمل از نظر سیستم تهویه، برق، نور مناسب، دما و رطوبت، نظافت و ایمنی بر اساس چک لیست های استاندارد
- ۵- اطمینان از سالم بودن و کارایی دستگاه ها و تجهیزات مورد نیاز جهت عمل جراحی قبل از شروع عمل و پذیرش بیمار
- ۶- بررسی وجود لوازم و امکانات مصرفی مورد نیاز اعمال جراحی، تهیه و آماده سازی آن
- ۷- گزارش نواقص موجود به مسئول مربوطه طبق خط مشی تدوین شده
- ۸- کنترل و آماده نمودن وسایل استریل مورد نیاز عمل طبق لیست جراحی
- ۹- پذیرش بیمار توسط تیم جراحی طبق خط مشی واحد (بررسی نام، مشخصات، دستبند، زیورآلات و ...)
- ۱۰- برقراری ارتباط موثر و ارائه آموزش های لازم به بیمار جهت جلب اعتماد وی
- ۱۱- تغییر و تحول، حفظ و نگهداری و برنامه ریزی جهت کالیبراسیون دوره ای تجهیزات اتاق عمل
- ۱۲- مشارکت فعال و همکاری در آموزش دانشجویان در واحد مربوطه حسب نیاز
- ۱۳- تهیه آمار عمل های جراحی روزانه، هفتگی، ماهانه، عمل های کنسل شده و ارائه آن به مقام مافوق
- ۱۴- تشخیص و بررسی موارد اورژانسی و طبقه بندی آنها با توجه به اولویت جراحی جهت پذیرش در اتاق عمل
- ۱۵- مشارکت و نظارت در انجام ضدعفونی تجهیزات اتاق عمل به شکل روزانه
- ۱۶- فراهم نمودن خون و داروهای مورد نیاز حین عمل
- ۱۷- انجام تزریقات عضلانی، وریدی، داخل جلدی، زیر جلدی مورد نیاز بیمار
- ۱۸- ریختن انواع قطره گوش و چشم بیمار
- ۱۹- قرار دادن و خارج کردن سند (کتر) ادراری و NGT<sup>۱</sup>
- ۲۰- تعبیه و شستشوی انواع سوند و کترها و مراقبت از آن
- ۲۱- به کار گیری استانداردها در کاربرد داروها<sup>۲</sup> (۸R) و محاسبات دوز داروها
- ۲۲- نظارت بر انجام انواع تنقیه (باقی ماندنی، شستشویی، برگشتی)

<sup>۱</sup> Nasogastric Tube

(بیمار صحیح - داروی صحیح - زمان صحیح دارو - راه مصرف صحیح دارو - دوز مصرف صحیح دارو - ثبت صحیح دارو Right<sup>۲</sup> - تجویز صحیح دارو - پاسخ مناسب بیمار به دارو)

- ۲۳- شرکت در عملیات احیا
- ۲۴- نظارت بر برنامه شستشو و نظافت و ضد عفونی اتاق عمل طبق خط مشی بیمارستان
- ۲۵- شرکت در کلاس های آموزشی ضمن خدمت و آموزش مداوم
- ۲۶- مراقبت از جسد طبق موازین شرعی و استاندارد ها
- ۲۷- همکاری در اجرای برنامه های آموزشی و پژوهشی بیمارستان با نظر سوپروایزر
- ۲۸- مهارت کار با رایانه (IDSLS<sup>۱</sup>)
- ۲۹- ارتباط با واحد های مختلف (آزمایشگاه، بانک خون، رادیولوژی، مهندسی پزشکی، دفتر پرستاری و سیستم اداری)
- ۳۰- گزارش مشکلات عمل به مسئول شیفت/ بخش و سوپروایزر بالینی
- ۳۱- رعایت منشور حقوق بیمار و کارکنان از زمان ورود تا خروج از اتاق عمل
- ۳۲- رعایت مقررات مربوط با حفاظت و ایمنی بیمار و کارکنان و محیط کار
- ۳۳- مشارکت در کنترل عوارض بعد از عمل (شوک و خون ریزی).
- ۳۴- شستشو و اسکراب هفتگی اتاق عمل
- ۳۵- استفاده از سامانه **ishift** جهت ثبت برنامه کاری و سایر امکانات موجود در سامانه

## سیار قبل از عمل:

- ۱- تحویل بیمار از کارشناس هوشبری بر حسب خط مشی بیمارستان
- ۲- کنترل هویت بیمار و تطابق آن با نوع و موضع جراحی ثبت شده در دستبند مشخصات و پرونده بیمار
- ۳- کنترل پرونده بیمار قبل از جراحی برای اطمینان از کامل بودن مدارک پزشکی و اقدامات قبل از عمل مانند اجازه عمل، ناشتا بودن، تشخیص، داشتن اوراق رادیولوژی و آزمایشگاهی و وسایل کاشتنی نظیر پیچ و پلاک ها ... و تکمیل فرم جراحی ایمن
- ۴- ارزیابی مجدد بیمار از نظر شرایط جسمی، سوابق بیماری، سوابق دارویی و ناشتا بودن و نداشتن زیورآلات و وسایل مصنوعی بر اساس فرایند پرستاری به منظور تعیین تشخیص های پرستاری و تدوین برنامه مداخلاتی در طول اقامت بیمار در اتاق عمل
- ۵- برقراری ارتباط موثر با مددجو جهت جلب اعتماد وی و کاهش اضطراب قبل از عمل
- ۶- مشارکت در انتقال بیمار به برانکارد اتاق عمل همچنین توجه به حفظ حریم بیمار هنگام جا به جایی
- ۷- تنظیم تخت جراحی، چراغ سیالتیک و نصب اتصالات مورد نیاز بر حسب نوع و ناحیه عمل

<sup>۱</sup> دوره آموزشی مهارتهای هفتگانه رایانه

- ۸- کمک به انتقال بیمار به تخت جراحی با حفظ حریم و رعایت ایمنی
  - ۹- کنترل بیمار از نظر آمادگی جسمی و روانی جهت عمل جراحی (توجه به بیماری های زمینه ای، آسیب پوستی، شیو ناحیه عمل، محل اتصال پلیت کوتر، بازکردن پانسمان و آتل جهت معاینه)
  - ۱۰- کنترل و بررسی اتصالات بیمار از نظر صحت عملکرد (همووک، درن، چست تیوب، CVP Line)
  - ۱۱- تحویل گرفتن ست ها و پک های مورد نیاز و وسایل مورد نیاز بیمار از اتاق وسایل استریل
  - ۱۲- در دسترس قرار دادن دستگاه ها و تجهیزات در محل مناسب و باز نمودن پوشش بسته های استریل (پک جنرال، دستکش، نخ ها و ...)
  - ۱۳- پرپ اولیه ناحیه عمل
  - ۱۴- همکاری با تیم بیهوشی جهت آماده سازی بیمار در صورت نیاز
  - ۱۵- تعبیه و مراقبت از کتتر ادراری بر حسب نیاز و تجویز پزشک
  - ۱۶- مشارکت در پوزیشن دهی مناسب بیمار زیر نظر جراح و متخصص بیهوشی
  - ۱۷- بستن تورنیکه در محل مناسب با رعایت اصول ایمنی و محافظت پوست و کنترل سلامت دستگاه بر حسب نیاز و درخواست جراح
  - ۱۸- توجه به حفظ ایمنی بیمار و پیشگیری از سقوط بیمار
  - ۱۹- بستن پلیت در محل مناسب با رعایت اصول ایمنی و محافظتی پوست و کنترل تنظیمات دستگاه الکتروکوتر بر حسب نیاز جراح
- سیار حین عمل:

- ۱- حضور مداوم در طی فرایند جراحی و کمک به فرد اسکراب و جراحان در پوشیدن گان، دستکش و ...
- ۲- پایش مستمر محیط اتاق عمل و وضعیت بیمار
- ۳- باز نمودن پوشش های اولیه بسته های استریل و نخ ها و سایر وسایل و قرار دادن آنها بر روی میز جراحی با رعایت اصول آسپتیک و علمی
- ۴- تنظیم نور چراغ سیالتیک روی موضع جراحی بر حسب درخواست جراح و تیم جراحی
- ۵- شمارش و ثبت نخهای جراحی، گاز، لنگاز، ابزار جراحی قبل از شروع جراحی مطابق با چک لیست ثبت وسایل شمارشی با شمارش فرد اسکراب در حضور جراح
- ۶- آماده کردن وسایل جمع آوری نمونه پاتولوژیک بر حسب نوع نمونه و درخواست جراح (ریختن محلول نگهداری مناسب، ثبت مشخصات نمونه بر روی بدنه ظرف)
- ۷- جمع آوری، تحویل و نگهداری نمونه مطابق با سیاست مرکز درمانی جهت تحویل به واحد پاتولوژی یا ...
- ۸- آماده کردن کات نوزاد، شان گرم و وسایل احیا در اتاق عمل زنان در صورت اضطرار و عدم حضور ماما

- ۹- تحویل نوزاد در اتاق عمل زنان با رعایت اصول ایمنی در صورت عدم حضور ماما
- ۱۰- تزریق ویتامین K و کمک به تیم بیهوشی در احیای نوزاد در صورت نیاز و عدم حضور ماما
- ۱۱- خون گیری بند ناف جهت تعیین RH نوزاد و روگام بر حسب نیاز و دستور پزشک در صورت عدم حضور ماما
- ۱۲- تنظیم، ثبت و یاد آوری زمان و فشار استفاده شده از تورنیکه به جراح در طول بکار گیری تورنیکه بر اساس نیاز بیمار
- ۱۳- تنظیم نوع مواد و میزان جریان الکترو کوتر بر حسب درخواست جراح
- ۱۴- رعایت نکات آسپتیک و استریل طی انجام عمل جراحی

### سیار بعد از عمل:

- ۱- برداشتن پوشش ناحیه عمل با حفظ حریم بیمار و رعایت اصول طرح انطباق.
- ۲- بررسی محل پلیت کوتر از نظر ایمنی و مشاهده از جهت آسیب دیدگی و سوختگی.
- ۳- ثبت و تکمیل گزارشات حین عمل در خصوص نمونه های پاتولوژی، شمارش وسایل و موارد مصرفی، استفاده از کوتر، تورنیکه... .
- ۴- جمع آوری و ارسال نمونه های بیمار.
- ۵- شمارش نهایی گازها، وسایل و سوزن ها طبق چک لیست اولیه تهیه شده توسط تیم جراحی.
- ۶- مشارکت در برگرداندن بیمار از پوزیشن عمل به پوزیشن قابل انتقال.
- ۷- جدا نمودن اتصالات بیمار جهت انتقال به ریکاوری.
- ۸- مشارکت در انتقال بیمار به برانکارد و ریکاوری توسط تیم جراحی.
- ۹- تحویل بیمار به مسئول ریکاوری توسط تیم جراحی.
- ۱۰- ثبت و تکمیل گزارشات عمل جراحی (مصرفی ها، عوارض ناخواسته و...)
- ۱۱- نظارت بر پاکسازی اتاق عمل و ضد عفونی وسایل جهت پذیرش عمل بعدی

### اسکراپ قبل از عمل:

- ۱۲- پوشیدن گان و دستکش طبق اصول استریل.
- ۱۳- کنترل هویت بیمار و تطابق آن با نوع جراحی، موضع جراحی ثبت شده در دستبند مشخصات و پرونده بیمار.
- ۱۴- شستن و اسکراپ دست مطابق با دستورالعمل های مربوطه

- ۱۵- اسکراب ناحیه عمل طبق دستورالعمل وزارت بهداشت.
- ۱۶- کنترل اندیکاتور داخل ست ها طبق خط مشی بیمارستان.
- ۱۷- کنترل و اطمینان از استریل بودن ست ها، پک ها، تک پیچ ها و سایر بسته بندی ها.
- ۱۸- آماده کردن و چیدن میز جراحی توسط شخص اسکراب.
- ۱۹- کنترل لوازم درون ست های جراحی قبل از عمل طبق شناسنامه هر ست از نظر سلامت و کامل بودن
- ۲۰- کمک به تیم جراحی جهت پوشیدن گان و دستکش استریل.
- ۲۱- شمارش و کنترل وسایل مصرفی (گاز و لنگاز و...) و ابزار جراحی.
- ۲۲- کمک به جراح در پرپ ثانویه پوست بیمار و پوشاندن بیمار با پوشش های استریل (درپ).
- ۲۳- اطلاع به تیم جراحی در صورت خیس بودن شان ها به منظور پیشگیری از سوختگی
- ۲۴- نظارت بر رعایت نکات استریل توسط تیم جراحی

### اسکراب حین عمل:

- ۱- نصب اتصالات لازم قبل از برش جراحی
  - ۲- اتصال پلیت کوتر در محل مناسب با رعایت اصول ایمنی و محافظت پوست و کنترل و تنظیم دستگاه بر حسب نیاز و در خواست جراح
  - ۳- کمک موثر به تیم جراحی حین عمل:
- الف: ایجاد اکسپوژر مناسب با کمک ابزار جراحی (در سطوح مختلف)
- ب: کمک به جراح جهت هموستاز ناحیه جراحی (کوتر نمودن، لیگاتور کردن، ساکشن کردن، پک کردن و...)
- ج: کمک به جراح در آماده سازی و جای گذاری ایمپلنت ها، دریچه ها و سایر موارد تعویضی و کاشتنی در اتاق عمل
- د: خارج کردن و آماده سازی ورید سافن برای پیوند در اتاق عمل جراحی قلب تحت نظارت جراح
- ه: کمک به جراح در قرار دهی درن در محل جراحی بر حسب درخواست جراح
- ۴- مراقب از نمونه های پاتولوژی و تحویل آن به فرد سیار
  - ۵- نظارت بر رعایت نکات آسپتیک و استریل در طول عمل جراحی
  - ۶- پیش بینی نیاز های جراح و آماده کردن وسایل و ابزار لازم در روند جراحی

۷- کمک و مشارکت در مراحل پایانی عمل (دوختن عضله ، فاشیا، زیر جلد پوست، انجام پانسمان ناحیه جراحی با پوشش مناسب همراه با رعایت اصول آسپتیک، بستن آتل و بانداژ)

### اسکراپ بعد از عمل:

- ۱- شمارش نهایی گازها، وسایل و سوزن ها مطابق چک لیست اولیه تهیه شده توسط تیم جراحی
- ۲- انجام پانسمان ناحیه جراحی با پوشش مناسب و رعایت اصول آسپتیک
- ۳- برداشتن پوشش های استریل با حفظ حریم بیمار
- ۴- مشارکت در انجام آتل گیری ، گچ گیری زیر نظر جراح
- ۵- جدا نمودن اتصالات جهت انتقال به ریکاوری
- ۶- جدا نمودن ضمائم تخت جراحی
- ۷- مشارکت در برگرداندن بیمار از پوزیشن عمل به پوزیشن قابل انتقال
- ۸- مشارکت در انتقال بیمار به برانکارد ریکاوری توسط تیم جراحی
- ۹- ثبت و تکمیل گزارش عمل جراحی (مصرفی ها، عوارض ناخواسته و ...)
- ۱۰- جمع آوری وسایل مورد استفاده و انتقال آنها به مرکز استریلیزاسیون بر حسب خط مشی

## کارشناس هوشبری

### اقدامات و تدابیر قبل از حضور بیمار

- ۱- دریافت برنامه تقسیم کار از سر پرستار اتاق عمل
- ۲- کنترل و اطمینان از صحت عملکرد و کارایی دستگاه ها و تجهیزات بیهوشی به خصوص گازهای بیهوشی و ... و گزارش هر گونه نقص و خرابی احتمالی به سرپرستار و تکمیل فرم مربوطه
- ۳- کنترل و اطلاع از وجود داروهای مورد نیاز و سایر تجهیزات مصرفی مرتبط با بیهوشی و گزارش موارد ناکافی یا کمبود ها به سر پرستار و تکمیل فرم مربوطه
- ۴- آماده نمودن کلیه تجهیزات و لوازم مورد نیاز بیهوشی طبق لیست عمل جراحی در هر شیفت کاری
- ۵- رعایت روش های استریلیزاسیون و ضد عفونی و کاربرد آنها برابر خط مشی کنترل عفونت بیمارستان  
کنترل توالی CPR<sup>۱</sup> برای رفع کمبود ها و تاریخ انقضا
- ۶- کنترل دستگاه دی سی شوک برای اطمینان از صحت عملکرد آن
- ۷- همکاری در اعزام بیمار
- ۸- استفاده از سامانه **ishift** جهت ثبت برنامه کاری و سایر امکانات موجود در سامانه

### مراقبت از بیمار در سرویس درد:

- ۱- پذیرش و آماده سازی بیمار.
- ۲- آمایش و نگهداری وسایل، تجهیزات و داروهای سرویس درد.
- ۳- کمک در انجام روشهای کنترل درد و مراقبت از بیمار.
- ۴- پایش عوارض احتمالی و گزارش آنها.
- ۵- ثبت اطلاعات و گزارش موارد غیر طبیعی

<sup>۱</sup> Cardiopulmonary Resuscitation



## اقدامات و تدابیر هنگام حضور بیمار قبل از بیهوشی:

- ۱- اطمینان از هویت بیمار و کنترل نام بیمار با پرونده و لیست عمل و دستبند مشخصات و نیز بررسی مدارک مورد نیاز شامل اجازه عمل، آزمایشات ضروری، گرافی، سی تی اسکن، ام آر آی، نوار قلب، برگه های مشاوره و درخواست خون و ...
- ۲- کنترل بیمار از نظر آمادگی محل عمل، اندام یا عضو مورد نظر، نداشتن زیورآلات، آرایش ولاک. نداشتن اعضای مصنوعی، تمیزی، پوشیدگی و مرتب بودن لباس بیمار
- ۳- اطمینان از ناشتا بودن بیمار
- ۴- معرفی خود و ارائه توضیحات لازم و اطمینان بخش در مورد بیهوشی به بیمار (چنانچه آموزش یا رعایت مواردی به بیمار ضروری به نظر میرسد باید در حد درک و میزان پذیرش، اطلاعات در اختیار وی قرار داده شود)
- ۵- گرفتن شرح حال پیرامون سابقه حساسیت، بیهوشی قبلی، عمل جراحی، مصرف دارو، بیماری های خاص و ... با نظارت متخصص بیهوشی
- ۶- هدایت بیمار به تخت عمل و همراهی وی از ابتدا تا انتهای عمل جراحی
- ۷- حفظ و رعایت حریم بیمار طبق موازین عرفی و رعایت همخوانی جنسیتی
- ۸- کنترل علائم حیاتی و گزارش موارد غیر طبیعی به متخصص بیهوشی
- ۹- استقرار صحیح و راحت بیمار توأم با آرامش روی تخت عمل با کمک سایر افراد تیم، (پوزیشن مناسب با کمک اتصالات مناسب)
- ۱۰- آماده نمودن تجهیزات و داروهای بیهوشی با غلظت مورد نیاز به خصوص در بیهوشی اطفال و نوزادان
- ۱۱- مشارکت با متخصص بیهوشی برای استفاده صحیحی از گازها در بیهوشی
- ۱۲- برقراری یک یا چند راه وریدی مناسب با توجه به سن بیمار (نوزاد، اطفال، بیمار) (بیمارید حال)
- ۱۳- مشارکت در انجام روش های بیهوشی یا بی حسی
- ۱۴- انجام ضد عفونی و استریلیزاسیون وسایل و تجهیزات مربوطه
- ۱۵- اجرای دستورات مکتوب و شفاهی متخصص و گزارش هر یک به تفکیک

## اقدامات و تدابیر حین القای بیهوشی و طول مدت عمل جراحی:

- ۱- اتصال کابل های مانیتورینگ، فشار خون و ... .
- ۲- اتصال سرم با قید تاریخ و ساعت (کنترل راه وریدی بیمارانی که قبل از ورود به اتاق عمل برقرار شده الزامی است).
- ۳- سرم تراپی در بیماران دهیدراته و کاندید بی حسی نخاعی همراه با آماده نمودن تجهیزات و انجام پوزیشن مناسب جهت انجام انواع بی حسی نخاعی یا بی حسی موضعی.
- ۴- پایش مداوم علائم حیاتی و سیستم های بدن و گزارش موارد غیر طبیعی به متخصص بیهوشی.
- ۵- مشارکت در القای بیهوشی و برقراری راه هوایی
- ۶- همکاری با متخصص بیهوشی جهت کنترل و تثبیت راه هوایی.
- ۷- مشارکت فعال در پوزیشن دهی بیمار بیهوش یا بی حسی قبل و حین عمل و قرار دادن پد مناسب در نقاط تحت فشار و کنترل آن طی عمل.
- ۸- تنظیم ماشین بیهوشی بر اساس وضعیت بیمار با نظارت متخصص بیهوشی.
- ۹- مانیتورینگ سطح بیهوشی در بیماران بیهوش و همچنین بیماران قرار گرفته تحت انواع بی حسی.
- ۱۰- کنترل و ثبت میزان جذب و دفع مایعات و به کارگیری فراورده های تزریقی تحت نظارت پزشک.
- ۱۱- انجام دستورات متخصص بیهوشی و ثبت کلیه اقدامات انجام گرفته دارویی یا پروسیجدرمانی طی عمل جراحی در فرم های مربوطه.
- ۱۲- حفظ پوشش و رعایت حریم بیمار طبق خط مشی بیمارستان.
- ۱۳- نظارت بر عملکرد دستگاه ها و بررسی نقاط اتصال بیمار یا سایر افراد تیم درمان با اجسام قلزی جهت جلوگیری از مواردی نظیر برق گرفتگی و ...
- ۱۴- کمک و انجام پروتکل<sup>۱</sup> TIVA (انفوزیون پروپوفول، شل کننده و ...).
- ۱۵- کنترل و پیشگیری از انتقال و انتشار عفونت
- ۱۶- مشارکت در محافظت بیمار از نظر بروز عوارض احتمالی بیهوشی.
- ۱۷- مراقبت و پیشگیری از آسیب های احتمالی به اعضای بدن.
- ۱۸- به کارگیری نکات ایمنی.

<sup>۱</sup> Total Intravenous Anaesthesia

۱۹- کمک به انجام مراقبت های لازم در بیماران مزمن تنفسی:

الف:تنظیم دستگاه، برقراری PEEP

ب:استفاده از دارو(اسپری سالبوتامول و...)

ج:تهویه دستی یا تهویه با ماسک طی جراحی

۲۰- کمک و انجام تهویه کنترل در نوزادان و بیمارانی که فیلد بیهوشی و جراحی در آنان مشترک است

۲۱- انجام اقدامات مناسب جهت بیمارانی که مستعد آمبولی هستند(پوزیشن نیمه نشسته، ... و بیماران

توراکوتومی با تهویه یک ریه یا انجام مانور های مورد نیاز جراح

۲۲- انجام مراقبت های لازم در بیماران قلبی عروقی یا بیمارانی که نیاز به کنترل مداوم فشار خون دارند

(کنترل فشار خون با TNG، نیترو پروساید سدیم و ...)

۲۳- انجام اقدامات لازم در درمان آریتمی های قلبی طبق نظر متخصص بیهوشی(دارویی و ...)

۲۴- انجام اقدامات لازم در بیماران ترومایی (انفوزیون دوپامین، اپی نفرین، خون به صورت اورژانس و کراس

مج)،<sup>۱</sup>FFP، پلاکت، هماکسل و ... طبق نظر متخصص بیهوشی

۲۵- کنترل قند خون و اصلاح آن تحت نظارت متخصص بیهوشی

۲۶- انجام نمونه گیری آزمایشات بر حسب نیاز بیمار و درخواست متخصص بیهوشی و پیگیری جواب آن

۲۷- کنترل خونریزی و در صورت نیاز ترانسفوزیون خون طبق دستور متخصص بیهوشی و پایش ترانسفوزیون

خون برابر خط مشی بیمارستان

۲۸- کنترل دما بخصوص در نوزادان و اطفال و سایر بیماران مستعد هیپوترمی

۲۹- تکرار داروهای بیهوشی در صورت لزوم تحت نظر متخصص بیهوشی

۳۰- انجام درخواست های جراح با هماهنگی متخصص بیهوشی

۳۱- گزارش موارد غیر طبیعی جراحی به جراح و متخصص بیهوشی

۳۲- کمک به متخصص بیهوشی در کارگذاری و یا خارج کردن CV-Line, NGT، آرتریال لاین، کنتر

اپی دورال ...)

۳۳- انجام اقدامات لازم هنگام اکستوبیشن اتفاقی، اسپیراسیون و ساکشن ریه و دهان در کلیه مراحل بیهوشی

<sup>۱</sup> Fresh frozen plasma

## اقدامات و تدابیر بعد از بیهوشی:

- ۱- کنترل و ثبت علائم حیاتی بیمار و گزارش موارد غیر طبیعی، پایش سیستم های مختلف بدن بیمار تا هوشیاری کامل
- ۲- کمک به متخصص بیهوشی در به هوش آوردن بیمار، تزریق داروهای لازم، خارج کردن لوله تنفسی بیمار، جدا کردن دستگاه بیهوشی و مانیتورینگ بیمار
- ۳- کنترل و اطمینان از باز بودن و کفایت راه هوایی بیمار (اکسیژناسیون) و گزارش موارد غیر طبیعی نظیر لارنگواسپاسم و برونکواسپاسم و ... و ثبت آنها در فرم های مربوطه
- ۴- کنترل بیمار از نظر بازگشت به رفلکس های طبیعی تا ورود به مرحله هوشیاری
- ۵- محافظت از سر و گردن، اندام ها، محل عمل جراحی، راه های هوایی و وریدی حین انتقال بیمار از تخت عمل به برانکارد با کمک سایر افراد تیم ضمن حفظ پوزیشن و پوشش مناسب تا انتقال به ریکاوری (در صورتی که انتقال بیمار با مانیتورینگ، تنفس کنترل و دارو های در حال استفاده انجام میگیرد مراقبت های ویژه باید مورد توجه قرار گیرد)
- ۶- انجام روشهای ایزولاسیون و کنترل عفونت
- ۷- اتصال بیمار به دستگاه مانیتورینگ در ریکاوری، برقراری اکسیژن و تحویل بیمار به مسئول ریکاوری با راه هوایی و وریدی باز
- ۸- گزارش مکتوب آخرین وضعیت بیمار شامل علائم حیاتی، روش بیهوشی، داروهای استفاده شده، سطح هوشیاری، رفلکس ها، رنگ پوست، خونریزی، میزان انفوزیون مایعات و یا خون دریافتی و مشکلات احتمالی قبل، حین و یا پس از بیهوشی به مسئول ریکاوری
- ۹- تحویل فرم های تکمیل شده گزارشات، دارو و موارد غیرطبیعی در مراحل قبل، حین و بعد از بیهوشی به مسئول ریکاوری
- ۱۰- نظافت و در صورت لزوم ضد عفونی و آماده نمودن کلیه وسایل لازم جهت بیهوشی بیمار بعدی
- ۱۱- همکاری کامل در انجام عملیات احیا قلبی ریوی در اتاق عمل
- ۱۲- همکاری کامل با تیم جراحی
- ۱۳- انجام واشینگ ماشین ها، مانیتورها و وسایل اختصاصی بیهوشی و نظارت بر شستشو و ضد عفونی سایر قسمت ها نظیر ترالی و کمد ها و ... که توسط کمک پرستاران انجام می پذیرد
- ۱۴- جایگزینی داروها و لوازم مصرفی استفاده شده در طول شیفت کاری

## پرستار تخصصی

### شاخص های الزامی شخصیتی و مهارتی

❖ معیارهای شخصیتی توصیه شده برای پرستاران متخصص بالینی شامل:

- ۱- اعتماد به نفس
- ۲- قدرت تجزیه و تحلیل
- ۳- تفکر انتقادی
- ۴- حفظ آرامش تحت فشار و استرس
- ۵- مهارت مدیریت زمان
- ۶- مهارت تصمیم گیری
- ۷- مهارت حل مساله
- ۸- مهارت های ارتباطی و کلامی
- ۹- مهارت همدلی
- ۱۰- مهارت رهبری
- ۱۱- مهارت مذاکره
- ۱۲- مهارت های حل تضاد
- ۱۳- ثبات عاطفی
- ۱۴- سرعت عمل
- ۱۵- جزئی نگری و دقت

✓ ارزیاب: سوپروایزر بالینی و سرپرستار

❖ معیارهای مهارتی فنی توصیه شده برای پرستاران متخصص بالینی شامل:

- ۱- مهارت احیای پایه و پیشرفته
- ۲- مهارت توانمند سازی سایر پرستاران
- ۳- مهارت سطح بندی بیماران بر اساس وخامت حال
- ۴- مهارت در تعیین نیازهای آموزشی بیماران

- ۵- مهارت آموزش خود مراقبتی به فرد و خانواده
  - ۶- آشنایی با فن آوری های نوین و نرم افزارهای تخصصی و کاربردی
  - ۷- مهارت در معاینات فیزیکی و انجام ارزیابی بیماران از جنبه های مختلف جسمی- روحی و روانی
    - اجتماعی
  - ۸- مهارت پایش همو دینامیک
  - ۹- تحلیل نتایج آزمایشات خون
  - ۱۰- مهارت برنامه ریزی و تقسیم کار برای کادر پرستاری
  - ۱۱- مهارت نظارت و ارزیابی فعالیت ها
- ✓ ارزیاب: سوپروایزر بالینی و سرپرستار

### ❖ الزامات جامع (تمام گرایش ها و رشته ها):

- ۱- داشتن سابقه ی بالینی حداقل به مدت ۵ سال
  - ۲- کسب نمره قابل قبول در ارزشیابی سالیانه ( حداقل ۸۵ درصد از امتیاز کل)
  - ۳- اخذ مدرک صلاحیت حرفه ای
  - ۴- اخذ گواهینامه شرکت در دوره های تخصصی مرتبط که دارای مجوز از وزارت بهداشت و آموزش پزشکی می باشد.
- ✓ توجه: مدرک پرستاران تخصصی بالینی (CNS)<sup>۱</sup>، هر ۳ سال یکبار باید تمدید شده و در طی زمان ۳ ساله، پرستار باید ۲/۳ ساعات آموزشی ۳ ساله را با دوره های تخصصی مرتبط تکمیل نماید و حداقل ۳۰۰۰ ساعت عملکرد بالینی مرتبط در ۳ سال گذشته، داشته باشد. (سالیانه ۱۰۰۰ ساعت)

### مسئولیت های پرستار تخصصی بالینی

- ۱- مسئولیت های وابسته به تخصص فرد
- ۲- ارائه ی خدمات اولیه مراقبتی در مواقع بیماری های حاد و خدمات تخصصی به تمام بیماران تحت مسئولیت پرستار تخصصی بالینی
- ۳- عضویت در گروه کد احیا در صورت ضرورت

<sup>۱</sup> Clinical Nursing Specialist

- ۴- بر عهده گرفتن مسئولیت شیفت در صورت احراز سایر شرایط
- ۵- بر عهده گرفتن نقش منتور برای دانشجویان و پرستاران هم سطح خود
- ۶- بر عهده گرفتن سرپرستاری در بخشهای تخصصی مرتبط در صورت احراز سایر شرایط
- ۷- بر عهده گرفتن سوپروایزری بخشهای تخصصی مرتبط در صورت احراز سایر شرایط
- ۸- ارائه مشاوره های پرستاری به مددجویان (Tele Nursing)

### کمیته تایید کننده صلاحیت پرستاری تخصصی بالینی (CNS) ❖ تیم تایید کننده صلاحیت افراد واجد شرایط در سطح بیمارستان

- ۱- سرپرستار بخش محل خدمت (ارزیابی عملکرد و مهارت فنی و انسانی)
- ۲- سوپروایزر بالین (ارزیابی عملکرد و مهارت فنی و انسانی)
- ۳- سوپروایزر آموزشی (ارزیابی آموزشی)
- ۴- مدیر پرستاری (تایید)

### الف) تیم تایید کننده صلاحیت افراد واجد شرایط در سطح دانشگاه

#### اعضاء ثابت:

- ۱- مدیر امور پرستاری دانشگاه
- ۲- یکی از مدیران پرستاری بیمارستانها طبق معرفی مدیر پرستاری دانشگاه
- ۳- رییس دانشکده پرستاری مامایی یا نماینده تام الاختیار وی
- ۴- رییس هیئت مدیره نظام پرستاری شهرستان
- ۵- مدیر گروه / مسئول طبقه بندی مشاغل دانشگاه

#### اعضاء مدعو کمیته

- ۱- مدیر پرستاری بیمارستان محل خدمت پرستار معرفی شده
- ۲- مدیر گروه تخصص مربوطه از دانشکده پرستاری مامایی

## پرستار تخصصی اورژانس

پرستار تخصصی اورژانس یکی از رشته‌های پرستاری تخصصی است که در آن پرستاران مراقبت‌های درمانی را به بیمارانی که در فاز بحرانی بیماری یا آسیب دیدگی هستند، ارائه می‌کند. پرستار اورژانس قبل از انجام معاینه پزشک با بیمار برخورد می‌نماید، بنابر این وی باید در معاینه فیزیکی بسیار ماهر و سریع باشد. این پرستاران برای تشخیص سریع مشکلات تهدید کننده زندگی بیمار آموزش دیده‌اند. آنها می‌توانند در بخش اورژانس بیمارستان و کلیه بخش‌هایی که بیماران حاد در آن بستری هستند کار کنند. یک پرستار اورژانس باید مهارت و توانایی مراقبت از بیماران، برای تمام سنین را داشته باشد.

### مهارت های فنی:

- ۱- توانمندی جلب اعتماد و اطمینان مددجو و خانواده ی وی و برقراری ارتباط حرفه ای موثر
- ۲- تریاژ و سطح بندی بیماران بر اساس وخامت حال آنها
- ۳- احیای پایه و پیشرفته کودک، نوزاد و بزرگسال
- ۴- کار با دستگاه ها و تجهیزات تخصصی بخش اورژانس
- ۵- مراقبت پرستاری از بیماران اورژانسی
- ۶- دستیابی به عروق و انتخاب بهترین راه ممکن جهت برقراری راه وریدی
- ۷- مدیریت راه هوایی
- ۸- ارزیابی عملکرد NGT، Chest Tube،<sup>۱</sup> IABP، سوندفولی، پيس میکر
- ۹- مهار فیزیکی بیمار
- ۱۰- تفسیر ECG
- ۱۱- مانیتورینگ و تشخیص آریتمیهای قلبی
- ۱۲- انتقال ایمن بیمار
- ۱۳- محاسبه، آماده سازی و دادن داروها
- ۱۴- خونگیری شریانی
- ۱۵- اینتوباسیون
- ۱۶- برقراری راه وریدی از طریق ورید ژگولار خارجی
- ۱۷- اداره امور بیماران در شرایط بحرانی (شیمیایی، هسته ای و بیولوژیک)

---

<sup>۱</sup> Intra-aortic balloon pump



## شرح وظیفه پرستار در بخش اورژانس:

- ۱- ارزیابی کامل بیمار و کنترل وضعیت تنفس، قلب و عروق، هوشیاری، تغذیه و ...
- ۲- برقراری ارتباط مناسب و موثر با خانواده، بیمار و ارتباط با بیماران دچار اختلالات اضطرابی
- ۳- مانیتورینگ قلبی و تشخیص دیس ریتمی های خطرناک
- ۴- مانیتورینگ تنفسی بیمار و انجام پالس اکسی متری و تشخیص مشکلات تنفسی خطرناک و انجام اقدامات لازم جهت رفع آنها
- ۵- مدیریت راه هوایی
- ۶- بررسی راههای دستیابی به عروق و انتخاب بهترین راه ممکن و برقراری راه وریدی مناسب
- ۷- برقراری راه وریدی از طریق ورید ژگولار خارجی
- ۸- انجام نمونه گیری خون شریانی در صورت لزوم و تفسیر نتایج آن
- ۹- لوله گذاری تنفسی در صورت لزوم
- ۱۰- اندازه گیری  $CVP^1$
- ۱۱- انتقال ایمن بیماران و مصدومین

## وظایف پرستار متخصص اورژانس در واحد تریاژ:

- ۱- اطمینان از عملکرد صحیح وسایل و تجهیزات اتاق تریاژ
- ۲- ارزیابی سریع اولیه از نظر شرایط تهدید کننده حیات در بیماران با وضعیت بحرانی یا آسیب دیده
- ۳- ارزیابی سیستماتیک و سریع (ثانویه) برای شناسایی کلیه ی آسیبهای احتمالی تمامی مراجعین به تریاژ
- ۴- ثبت موارد ارزیابی شده با توجه به مشکل اساسی بیمار
- ۵- برآوردن نیازهای فوری بیمار
- ۶- قراردادن بیمار در یکی از سطوح تریاژ و اعلام کداحیا در صورت نیاز
- ۷- بررسی مجدد و متناوب بیماران
- ۸- تکمیل فرم تریاژ
- ۹- برقراری ارتباط مناسب و موثر با خانواده بیماران در اتاق انتظار و اطلاع وضعیت بیماران به آنها

---

<sup>1</sup> Central venous pressure

## وظایف پرستار متخصص اورژانس در<sup>۱</sup> CPR

- ۱- اطمینان از عملکرد صحیح وسایل و تجهیزات اتاق CPR
- ۲- اطمینان از وجود و کیفیت داروها و سرمهای اتاق CPR و توالی کد احیا بر اساس لیست اعلام شده
- ۳- تحویل گرفتن سریع و بدون وقفه بیمار بدحال
- ۴- بررسی راه هوایی بیمار و اطمینان از برقراری راه هوایی مناسب
- ۵- بررسی نبض محیطی و تعیین سطح هوشیاری بیمار
- ۶- اقدامات مقدماتی احیاء
- ۷- اقدامات پیشرفته احیا شامل: برقراری راه هوایی مناسب لوله گذاری، تجویز داروهای اولیه احیاء – DC<sup>۲</sup>  
شوک و.. در شرایط اضطراری و تا رسیدن پزشک
- ۸- گرفتن نمونه خون شریانی و تفسیر نتایج آن
- ۹- مانیتورینگ قلبی و تشخیص دیس ریتمی های خطرناک و گزارش به پزشک و تجویز داروهای ضد آریتمی
- ۱۰- مانیتورینگ تنفسی بیمار و انجام پالس اکسی متری و تشخیص مشکلات تنفسی و انجام اقدامات لازم جهت رفع آنها
- ۱۱- اکسیژن تراپی به روشهای غیرتهاجمی (بکارگیری انواع ماسک و کانولا ها)
- ۱۲- ساکشن بیمار(دهانی بینی حلقی آندوتراکیال و تراکیوستومی)
- ۱۳- ست کردن دستگاه ،اتصال بیمار به ونتیلاتور و تنظیم و کنترل پارامترهای دستگاه
- ۱۴- مراقبت از بیمار تهویه مکانیکی تنفس
- ۱۵- انجام ECG
- ۱۶- بررسی راههای دستیابی به عروق و انتخاب بهترین راه ممکن و برقراری راه وریدی مناسب
- ۱۷- ثبت گزارش و عملکرد تیم احیاء
- ۱۸- تحویل دادن بیمار از CPR به بخش یا ارجاع به خارج از بیمارستان
- ۱۹- گذاشتن پیس میکر موقت خارجی

## وظایف پرستار متخصص اورژانس درمراقبت از اورژانس های زنان

<sup>۱</sup> Cardiopulmonary Cerebral Resuscitation

<sup>۲</sup> دستگاه های شوک الکتریکی

- ۱- بررسی وضعیت مادر از نظر فشارخون، تنفس، نبض و علائم پراکلامپسی و اکلامپسی
- ۲- حمایت تنفسی مادر و قراردادن وی در پوزیشن راحت
- ۳- کنترل اینرسی های رحم
- ۴- مراقبت از بیماران پره اکلامپسی
- ۵- بررسی وضعیت نوزاد از نظر تنفسی، جریان خون و سطح هوشیاری
- ۶- گرم نگه داشتن نوزاد

### وظایف پرستار متخصص اورژانس در مراقبت از اورژانسهای ENT<sup>۱</sup>

- ۱- شستشوی گوش خارجی
- ۲- بررسی مایع خروجی از گوش از نظر افتراق با مایع CSF<sup>۲</sup>
- ۳- مراقبت از مراجعین با ایپستاکی
- ۴- گذاشتن تامپون قدامی بینی
- ۵- خروج اجسام خارجی از حلق با استفاده از مانورهای هملیخ
- ۶- مشارکت با پزشک در انجام ساکشن گوش
- ۷- اقدامات پرستاری در تجمع سرومن و وجود اجسام خارجی گوش

### وظایف پرستار متخصص اورژانس در مراقبت از مسمومین

- ۱- شستشوی معده
- ۲- اندازه گیری سطح منوکسیدکربن با تجهیزات پزشکی
- ۳- دادن داروهای آنتی دوت بر طبق دستور پزشک
- ۴- اندازه گیری گازهای خون شریانی و PH و تفسیر و اصلاح آن در صورت عدم حضور پزشک
- ۵- پالس اکسی متری و مانیتورینگ تنفسی
- ۶- کنترل اختلالات دمای بدن (هیپوترمی هیپرترمی) و اصلاح آن
- ۷- آماده سازی و دادن شارکول، سوربیتول جهت دفع سریع سموم
- ۸- انجام دیالیز صفاقی یا همو دیالیز در صورت لزوم

<sup>۱</sup> Ear, Nose and Throat

<sup>۲</sup> Cerebrospinal fluid

## وظایف پرستار متخصص اورژانس در مراقبتهای چشم

- ۱- اندازه گیری و ثبت حدت بینایی (FC، LP، HM، اسنلن چارت)
- ۲- آماده کردن بیمار جهت معاینه چشمی (تجویز قطره)
- ۳- برداشتن سوچور قسمت خارجی چشم (پلک و مجرای اشکی چشمی)
- ۴- گذاشتن و خارج کردن لنزهای تماسی چشمی
- ۵- خارج کردن جسم خارجی سطحی از ملتحمه وی حرکت کردن اجسام خارجی عمیق
- ۶- کنترل فشار چشم با استفاده از تونوپن
- ۷- ارزیابی و ثبت مراقبتهای قبل و بعد از بیماران با فشار چشمی بالا (نظیر استفاده از دارو و انفوزیون سرم مانیتول و...)
- ۸- انجام انواع پانسمان های چشمی نظیر پانسمان فشاری
- ۹- شستشوی ساده و کامل چشم با استفاده از بلفارست
- ۱۰- ارزیابی و ثبت مراقبت از بیماران با فشار چشمی بالا (نظیر استفاده از دارو و انفوزیون سرم مانیتول و...)

## پرستار تخصصی دیالیز

### مهارت‌های فنی

- ۱- توانمندی جلب اعتماد و اطمینان بیمار خانواده ی وی و برقراری ارتباط حرفه ای موثر
- ۲- مهارت کار با دستگاه و تجهیزات دیالیز و دیالیز صفاقی
- ۳- مهارت‌های مراقبتی پرستاری از بیماران دیالیز
- ۴- مهارت‌های مراقبتی پرستاری از بیماران دیالیز صفاقی
- ۵- مهارت انجام تست های آزمایشگاهی اختصاصی مانند pet
- ۶- مهارت محاسبه کفایت دیالیز

### وظایف پرستار متخصص دیالیز در همو دیالیز

- ۱- پذیرش و ارزیابی بیمار قبل از دیالیز
- ۲- بررسی و حمایت روانی - جسمی بیمار جهت دیالیز
- ۳- بررسی وضعیت بیمار از نظر انواع هیپاتیت، HIV و انجام تدابیر لازم در صورت مثبت بودن آزمایشات فوق
- ۴- رعایت جداسازی در صورت مثبت بودن آزمایشات فوق
- ۵- تدوین برنامه مراقبتی جهت بیماران براساس اهداف و اولویتهای و تشخیص های پرستاری و ثبت آن در پرونده
- ۶- برنامه ریزی و انجام واکسیناسیون براساس ضوابط
- ۷- بررسی راههای دستیابی به عروق و انتخاب بهترین راه ممکن
- ۸- دستیابی به عروق به روش استاندارد، از طریق فیستول/کاتترهای دوجداره و سایر روشها
- ۹- انجام مراقبت‌های پرستاری از راه عروقی باز در بیماران از کاتترها و فیستول
- ۱۰- انتخاب صافی مناسب براساس وضعیت بیمار
- ۱۱- آماده کردن دستگاه دیالیز و وسایل مربوطه جهت وصل نموده به بیمار
- ۱۲- ست کردن دستگاه به روش استاندارد،
- ۱۳- شستشو، آماده کردن ست و صافی دستگاه دیالیز
- ۱۴- اتصال بیمار به دستگاه دیالیز با توجه به وزن خشک و راههای دستیابی به عروق، تنظیم دستگاه بر اساس نیازهای خاص
- ۱۵- هماهنگی، کنترل و نظارت بر کالیبراسیون منظم و مستمر دستگاههای دیالیز و سیستم RO
- ۱۶- بررسی نتایج آزمایشات قبل و بعد از همودیالیز و گزارش موارد ضروری به پزشک
- ۱۷- ارائه تدابیر لازم در موارد اضطراری از قبل: پارگی ست و صافی، لخته شدن صافی، قطع برق، خرابی دستگاه

- ۱۸- ارائه مراقبت‌های خاص حین دیالیز جهت پیشگیری از عوارض، کنترل و درمان حین دیالیز از قبیل افت فشارخون، کرامپ عضلانی، درد قفسه سینه و سایر موارد
- ۱۹- بررسی و وضعیت بیمار از نظر میزان نیاز هپارین و تنظیم دستگاه جهت تزریق هپارین
- ۲۰- بررسی بیمار و ارائه مراقبت‌های خاص دارویی با توجه به ویژگی‌های دارو به منظور پیشگیری از عوارض و با توجه به وضعیت بیمار دیالیزی
- ۲۱- بررسی بیمار از نظر علائم کم خونی و اتخاذ تدابیر لازم
- ۲۲- تعیین و محاسبه میزان کفایت دیالیز در بیماران و اتخاذ تصمیمات لازم با نظر پزشک جدا نمودن بیمار از دستگاه بعد از انجام دیالیز و انجام مراقبت‌های لازم حین قطع و بعد از دیالیز
- ۲۳- جدا نمودن بیمار از دستگاه بعد از انجام دیالیز و انجام مراقبت‌های لازم حین جداسازی و بعد از دیالیز
- ۲۴- شستشوی دستگاه دیالیز براساس استانداردها
- ۲۵- برنامه ریزی انجام کشت‌های منظم از دستگاه دیالیز
- ۲۶- تعیین نیازهای آموزشی و مشاوره با بیمار و خانواده بیمار و ارائه آموزش‌های لازم تغذیه‌ای در بیماران دیالیزی
- ۲۷- بررسی وضعیت اقتصادی- اجتماعی بیمار و ارجاع وی به واحدهای ذیربط در صورت امکان

### وظایف پرستار متخصص دیالیز در دیالیز صفاقی

- ۱- پذیرش و ارزیابی بیمار قبل از دیالیز
- ۲- بررسی و حمایت روانی- جسمی بیمار جهت دیالیز
- ۳- بررسی وضعیت بیمار از نظر انواع هیپاتیت، HIV و انجام تدابیر لازم در صورت مثبت بودن آزمایشات فوق
- ۴- آماده نمودن بیمار و وسایل جهت انجام دیالیز صفاقی
- ۵- مراقبت از محل ورود کاتتر، پانسمان و فیکس نمودن آن
- ۶- آماده کردن محلول دیالیز صفاقی بر اساس اصول استاندارد
- ۷- کنترل و برقراری سیستم دریافت و خروج مایع دیالیز صفاقی
- ۸- بررسی بیمار از نظر کیفیت دیالیز، نتایج آزمایشگاهی و اتخاذ تدابیر لازم جهت انتخاب محلول مناسب با نظر پزشک
- ۹- بررسی کیفی و کمی مایع خروج دیالیز صفاقی
- ۱۰- رعایت اصول کنترل عفونت قبل، حین و در زمان اتمام دیالیز
- ۱۱- ارائه تدابیر و مراقبت‌های پرستاری لازم حین دیالیز صفاقی و رفع مشکلات موجود
- ۱۲- بررسی بیمار از نظر بروز عوارض تعبیه کاتتر صفاقی از قبیل پارگی روده Leak یا نشت سوند، پریتونیت و سایر موارد

- ۱۳- تزریق داروهای مورد نیاز در محلول دیالیز بر اساس استاندارد و ثبت آن
- ۱۴- ارزیابی وضعیت بیمار پس از اتمام دیالیز صفاقی
- ۱۵- ثبت و گزارش وضعیت بیمار، اقدامات انجام شده، اطلاعات مربوط به دوره ی دیالیز در فرم های مخصوص و کنترل تعادل مایعات
- ۱۶- تعیین نیازهای آموزشی و بیمار و خانواده بیمار و ارائه آموزش مناسب
- ۱۷- ارائه مشاوره به بیماران

### وظایف تخصصی پرستار دیالیز در دیالیز صفاقی مداوم سرپایی

- ۱- آشنا نمودن بیمار در زمینه روش های مختلف دیالیز (برای هر سه نوع دیالیز) و کمک در اتخاذ تصمیم  
روش
- ۲- بررسی وضعیت اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی، خانوادگی و فردی جهت انتخاب بیمار برای دیالیز صفاقی
- ۳- جمع آوری اطلاعات در مورد محل سکونت از نظر فضا، امکانات موجود در خصوص انجام دیالیز صفاقی  
قبل از کاتتر گذاری و شروع دیالیز صفاقی در منزل و ارائه پیشنهادات لازم
- ۴- مشاوره و حمایت روحی روانی بیمار قبل از کاتتر گذاری در اتاق عمل
- ۵- ارائه مراقبتهای بعد از عمل کاتتر گذاری در اتاق عمل از قبیل نصب کانکتر تیوپ، شستشوی صفاق، فیکس کردن کاتتر، پانسمان و سایر موارد
- ۶- ارائه خدمات پس از انتقال بیمار به بخش از قبیل شستوی صفاق، هپارینه کردن صحیح کانکتر تیوپ و سایر موارد
- ۷- ارائه مشاوره به بیماران
- ۸- هماهنگی ارجاع به سایر منابع تخصصی، حمایتی و اجتماعی

## پرستار تخصصی<sup>۱</sup> ICU

### مهارت‌های فنی

- ۱- مهارت در معاینات فیزیکی و انجام ارزیابی بیماران از جنبه های مختلف جسمی روحی و روانی - اجتماعی
- ۲- توانمندی جلب اعتماد و اطمینان بیمار و خانواده ی وی و برقراری ارتباط حرفه ای موثر
- ۳- مهارت در ارزیابی بیماران با حال وخیم
- ۴- مهارت در دستیابی به عروق و انتخاب بهترین راه ممکن جهت برقراری راه وریدی
- ۵- مهارت اینتوباسیون (لوله گذاری داخل تراشه)
- ۶- مهارت تفسیر ECG
- ۷- مهارت کار با تجهیزات بخش ICU و آماده کردن آنها
- ۸- مهارت برقراری راه شریانی
- ۹- مدیریت راه هوایی
- ۱۰- مهارت‌های مراقبتی پرستاری از بیماران ICU
- ۱۱- مهارت در ارزیابی عملکرد IABP، NGT، Chest Tube، سوندفولی، پیس میکر
- ۱۲- مهارت در محاسبه، آماده سازی و دادن داروهای بخش ICU

### شرح وظیفه پرستار در ICU بزرگسالان:

- ۱- ارزیابی کامل بیمار و ثبت آن
- ۲- تدوین برنامه مراقبتی جهت بیماران بر اساس اهداف و اولویت ها و تشخیص های پرستاری و ثبت آن در پرونده
- ۳- مانیتورینگ کامل سیستم های حیاتی و ثبت آن
- ۴- مدیریت راه هوایی
- ۵- کنترل و نظارت بر تغذیه بیمار و TPN<sup>۳</sup>

<sup>۱</sup> intensive care unit

<sup>۲</sup> Intra-aortic balloon pump

<sup>۳</sup> Total parenteral nutrition



- ۶- ارائه مراقبت پرستاری از بیماران ICU
- ۷- کمک در لوله گذاری داخل تراشه
- ۸- انجام لوله گذاری داخل تراشه در صورت لزوم
- ۹- برقراری آرترا لاین (راه شریانی) و اتصال آن به بیمار و مراقبت از آن
- ۱۰- مراقبت پرستاری از بیماران متناسب با بیماری زمینه ای
- ۱۱- مراقبت از پوست و جلوگیری از ایجاد زخم فشاری
- ۱۲- گرفتن نمونه خون شریانی و تفسیر نتایج آن
- ۱۳- ست کردن دستگاه ،اتصال بیمار به ونتیلاتور و تنظیم و کنترل پارامترهای دستگاه
- ۱۴- تنظیم و بکارگیری دستگاه DC شوک در صورت ضرورت
- ۱۵- مراقبت از بیمار تحت تهویه مکانیکی
- ۱۶- جداسازی بیمار از ونتیلاتور
- ۱۷- محاسبه،آماده سازی و دادن داروهای بخش ICU
- ۱۸- اندازه گیری CVP ( فشار ورید مرکزی)
- ۱۹- ارزیابی و ثبت وضعیت اتصالات بیمار (سوند، پیس میکر، انواع درن ها)
- ۲۰- استفاده از تکنیک های آرام بخشی در آرام سازی بیماران
- ۲۱- پیاده سازی و ارزیابی برنامه های آموزشی و تغییرات بر اساس نیازهای یادگیری از بیماران، خانواده ها
- ۲۲- همراهی و نظارت پرستار حین انتقال جهت اعزام - مشاوره و امور پاراکلینیکی

## مراقبت‌های ویژه (ICU OH)

### مهارت‌های فنی

- ۱- توانمندی جلب اعتماد و اطمینان مددجو و خانواده ی وی و برقراری ارتباط حرفه ای موثر
- ۲- مهارت در ارزیابی بیماران با حال وخیم
- ۳- مهارت در دستیابی به عروق و انتخاب بهترین راه ممکن جهت برقراری راه وریدی
- ۴- مراقبت از پوست جهت جلوگیری از زخم بستر
- ۵- ارائه مراقبت زخم بستر
- ۶- مهارت اینتوباسیون
- ۷- مهارت تفسیر ECG
- ۸- مهارت کار با تجهیزات بخش ICU و آماده کردن آنها
- ۹- مهارت در برقراری آرتر لاین
- ۱۰- مدیریت راه هوایی
- ۱۱- مهارت‌های مراقبتی پرستاری از بیماران ICU OH
- ۱۲- مهارت در ارزیابی عملکرد IABP، NGT، Chest Tube، سوندفولی، پیس میکر
- ۱۳- مهارت تعویض تراکتوستومی در مواقع مورد نیاز
- ۱۴- مهارت در محاسبه، آماده سازی و دادن داروهای بخش ICU OH

### وظایف متخصص پرستار مراقبت‌های ویژه (ICU OH)

- ۱- ارزیابی کامل بیمار و ثبت آن
- ۲- تدوین برنامه مراقبتی جهت بیماران براساس اهداف و اولویتها و تشخیص های پرستاری و ثبت آن در پرونده
- ۳- ارزیابی درد و اتخاذ تدابیر کاهش درد
- ۴- مانیتورینگ کامل سیستم های حیاتی و ثبت آن
- ۵- مانیتورینگ قلبی از نظر ریتم ، تعداد و اختلالات ریتم
- ۶- تفسیر EKG
- ۷- مدیریت راه هوایی

- ۸- کنترل و نظارت بر تغذیه بیمار و TPN
- ۹- ارائه مراقبت پرستاری از بیماران ICUOH
- ۱۰- کمک در لوله گذاری داخل تراشه
- ۱۱- انجام لوله گذاری داخل تراشه در صورت لزوم
- ۱۲- برقراری آرتیرالین (راه شریانی) و اتصال آن به بیمار و مراقبت از آن
- ۱۳- مراقبت پرستاری از بیماران متناسب با بیماری زمینه ای
- ۱۴- مراقبت از پوست و جلوگیری از ایجاد زخم فشاری
- ۱۵- گرفتن نمونه خون شریانی و تفسیر نتایج آن
- ۱۶- ست کردن دستگاه ،اتصال بیمار به ونتیلاتور و تنظیم و کنترل پارامترهای دستگاه
- ۱۷- تنظیم و بکارگیری دستگاه DC شوک در صورت ضرورت
- ۱۸- مراقبت از بیمار تحت تهویه مکانیکی
- ۱۹- جداسازی بیمار از ونتیلاتور
- ۲۰- محاسبه،آماده سازی و دادن داروهای بخش ICU
- ۲۱- اندازه گیری CVP (فشار ورید مرکزی)
- ۲۲- ارزیابی و ثبت وضعیت اتصالات بیمار ( سوند، پیس میکر، انواع درن ها)
- ۲۳- استفاده از تکنیک های آرام بخشی در آرام سازی بیماران
- ۲۴- پیاده سازی و ارزیابی برنامه های آموزشی و تغییرات بر اساس نیازهای یادگیری از بیماران، خانواده ها
- ۲۵- کمک در لوله گذاری داخل تراشه
- ۲۶- انجام لوله گذاری داخل تراشه در صورت لزوم
- ۲۷- مراقبت پرستاری از بیماران متناسب با بیماری زمینه ای
- ۲۸- اتصال بیمار به ونتیلاتور
- ۲۹- مراقبت از بیمار تحت تهویه مکانیکی
- ۳۰- جداسازی بیمار از ونتیلاتور
- ۳۱- مراقبت از پوست جهت جلوگیری از زخم بستر
- ۳۲- ارائه مراقبت زخم بستر
- ۳۳- محاسبه،آماده سازی و دادن داروهای بخش ICU

۳۴- اندازه گیری CVP

۳۵- پیاده سازی و ارزیابی برنامه های آموزشی و تغییرات بر اساس نیازهای یادگیری بیماران و خانواده ها

۳۶- همراهی و نظارت پرستار حین انتقال جهت اعزام - مشاوره و امور پاراکلینیکی و نظارت پرستار حین انتقال جهت اعزام- مشاوره و امور پاراکلینیکی

## پرستار تخصصی PICU

### مهارت‌های فنی

- ۱- توانمندی جلب اعتماد و اطمینان مددجو و خانواده ی وی و برقراری ارتباط حرفه ای موثر
- ۲- مهارت در ارزیابی بیماران با حال وخیم
- ۳- مهارت در احیای قلبی ریوی پایه و پیشرفته کودک و نوزاد
- ۴- مهارت در دستیابی به عروق کودکان و انتخاب بهترین راه ممکن جهت برقراری راه وریدی
- ۵- مهارت در اینتوباسیون کودکان
- ۶- مهارت کار با تجهیزات بخش PICU و آماده کردن آنها
- ۷- مهارت برقراری آرترا لاین
- ۸- مهارت در انواع نمونه گیریهای کودکان (خون و ادرار و لوله تراشه )
- ۹- مدیریت راه هوایی کودکان
- ۱۰- مهارت‌های مراقبتی پرستاری از بیماران PICU
- ۱۱- مهارت در ارزیابی عملکرد IABP، NGT، Chest Tube، سوند فولی، پیس میکر
- ۱۲- مهارت در محاسبه، آماده سازی و دادن داروهای بخش PICU
- ۱۳- مهارت تعویض تراکتوستومی در مواقع مورد نیاز
- ۱۴- مهارت در لوله گذاری های معده و سونداژ کودکان

### وظایف تخصصی پرستار در بخش مراقبتهای ویژه کودکان

- ۱- ارزیابی کامل کودک و ثبت آن
- ۲- بررسی و ارزیابی وضعیت درد در کودک و استفاده از روش های کنترل درد
- ۳- پیاده سازی و ارزیابی برنامه های آموزشی و تغییرات بر اساس نیازهای یادگیری بیماران و خانواده های ایشان
- ۴- مدیریت راه هوایی کودک (حفظ و مراقبت از راه هوایی و تهویه ی تنفسی)
- ۵- دستیابی به عروق کودکان و انتخاب بهترین راه ممکن جهت برقراری راه وریدی
- ۶- مانیتورینگ حرارتی ، تنفسی
- ۷- انجام مراقبت های پرستاری تخصصی
- ۸- برقراری محیط ایمن و آرام به منظور پیشگیری از تحریکات عصبی

- ۹- انجام فرآیند تغذیه کودک خوراکی /TPN/NGT
- ۱۰- نمونه گیری خون شریانی در صورت لزوم و تفسیر نتایج
- ۱۱- پیشگیری از عوارض احتمالی نمونه گیری شریانی، وریدی
- ۱۲- کمک در لوله گذاری داخل تراشه کودک
- ۱۳- انجام لوله گذاری داخل تراشه در صورت لزوم
- ۱۴- مراقبت پرستاری از کودک بیمار متناسب با بیماری زمینه ای
- ۱۵- ست کردن واتصال بیمار به ونتیلاتور و تنظیم پارامترهای دستگاه ونتیلاتور با توجه وضعیت کودک
- ۱۶- مراقبت از کودک تحت تهویه مکانیکی
- ۱۷- جداسازی کودک از ونتیلاتور
- ۱۸- محاسبه،آماده سازی و دادن داروهای بخش PICU
- ۱۹- اندازه گیری CVP
- ۲۰- مشاوره و آموزش به خانواده در مورد نحوه ی مراقبت از کودک
- ۲۱- همراهی ونظارت پرستار(حمایت حیاتی کودک)حین انتقال جهت اعزام-مشاوره و امورپاراکلینیکی
- ۲۲- پیاده سازی و ارزیابی برنامه های آموزشی و تغییرات بر اساس نیازهای یادگیری از خانواده ها

## پرستار تخصصی NICU<sup>۱</sup>

### • مهارت‌های فنی

- ۱- توانمندی جلب اعتماد و اطمینان بیمار و خانواده ی وی و برقراری ارتباط حرفه ای موثر
  - ۲- مهارت در ارزیابی نوزادان با حال وخیم
  - ۳- مهارت در احیای قلبی ریوی پایه و پیشرفته نوزاد
  - ۴- مهارت در دستیابی به عروق نوزاد و انتخاب بهترین راه ممکن جهت برقراری راه وریدی
  - ۵- مهارت در اینتوباسیون نوزادان
  - ۶- مهارت کار با تجهیزات بخش NICU و آماده کردن آنها
  - ۷- مهارت در برقراری آتر لاین
  - ۸- مهارت در انواع نمونه گیریهای نوزادان (خون و ادرار و لوله تراشه )
  - ۹- مدیریت راه هوایی نوزادان
  - ۱۰- مهارت‌های مراقبتی پرستاری از بیماران NICU
  - ۱۱- مهارت در محاسبه، آماده سازی و دادن داروهای بخش NICU
  - ۱۲- مهارت تعویض تراکتوستومی نوزادان در مواقع مورد نیاز
  - ۱۳- مهارت در لوله گذاری های معده و سونداژ کودکان
  - ۱۴- تثبیت وضعیت نوزاد در حین انتقال
  - ۱۵- آشنایی با مراقبت تکاملی نوزاد
- وظایف تخصصی پرستار در بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان:

- ۱- ارزیابی کامل وضعیت نوزاد حفظ و مراقبت درست از راه هوایی و تهویه ی تنفسی
- ۲- پیاده سازی و ارزیابی برنامه های آموزشی و تغییرات بر اساس نیازهای یادگیری از خانواده ها
- ۳- اتصال نوزاد به ونتیلاتور و تنظیم و کنترل پارامترهای دستگاه بر اساس وضعیت تنفسی نوزاد
- ۴- انجام فرایند تغذیه نوزاد NGT/TPN/
- ۵- شروع اقدامات احیای قلب و ریبه نوزاد (CPCR) در صورت نیاز
- ۶- مانیتورینگ حرارتی و تنفسی
- ۷- انجام مراقبت های پرستاری تخصصی از نوزاد نارس

<sup>۱</sup> Neonatal Intensive Care Unit

- ۸- برقراری محیط ایمن و آرام به منظور پیشگیری از تحریکات عصبی
- ۹- انجام مراقبت های قبل، حین و پس از فتوتراپی
- ۱۰- نمونه گیری خون شریانی و تفسیر نتایج
- ۱۱- پیشگیری از عوارض احتمالی نمونه گیری شریانی، وریدی
- ۱۲- لوله گذاری داخل تراشه نوزاد در مواقع لزوم
- ۱۳- کمک در تعویض خون نوزاد
- ۱۴- کمک در کاتتریزاسیون ورید و شریان ناف
- ۱۵- بررسی و ارزیابی وضعیت درد در نوزاد و استفاده از روش های کنترل درد
- ۱۶- مشاوره و آموزش به خانواده در مورد نحوه ی مراقبت از نوزاد
- ۱۷- انجام مراقبت های لازم قبل، حین وبعد از تزریق سورفکتانت
- ۱۸- مراقبت های کانگورویی KMC از نوزادان با نظر پزشک
- ۱۹- مانیتورینگ حرارتی و تنفسی
- ۲۰- همراهی و نظارت پرستار (حمایت حیاتی نوزاد) حین انتقال جهت اعزام-مشاوره و امور پاراکلینیکی
- ۲۱- مراقبت های پرستاری لازم قبل، حین و بعد از کلیه پروسیجرهای تشخیصی و درمانی اختصاصی (پونکسیون، تعویض خون، کاتتر ناف و 'picc.....')

---

<sup>۱</sup> peripherally inserted central catheter



## پرستار تخصصی آنژیوگرافی

### مهارت های فنی:

- ۱- مهارت در تفسیر ECG و شناسایی آریتمی ها
- ۲- آگاهی از نحوه انجام کلیه پروسیجرهای قلبی، تشخیصی و درمانی

### وظایف تخصصی پرستار آنژیوگرافی

- ۱- ارزیابی کامل وضعیت بیمار، وضعیت درد، همودینامیک، تاریخچه
- ۲- ارزیابی وضعیت درد و کنترل درد با استفاده از تکنیک های آرام بخشی
- ۳- آماده سازی جسمی: اطمینان از ناشتا بودن اخذ سابقه حساسیتهای دارویی، اطمینان کنترل نتایج آزمایشگاهی، آماده سازی ناحیه کاتتر، اندازه گیری قد و وزن برای محاسبه مقدار ماده حاجب
- ۴- آماده سازی روانی بیمار و کاهش اضطراب و ترس بیمار
- ۵- آموزش به بیمار و خانواده قبل و بعد از انجام آنژیوگرافی/آنژیوپلاستی
- ۶- اطمینان از آماده بودن تجهیزات و داروها قبل از شروع آنژیوگرافی
- ۷- نشانه گذاری محل کنترل نبض اندام تحت کانونالسی (نبض پشت پای و قوزک یا نبض اولنا و رادیال جهت مقایسه قبل و بعد از پروسیجر جهت تشخیص انسدادهای احتمالی شریانی)
- ۸- کمک به پزشک در طی عمل بالینی با دادن انواع وسایل و ابزار مثل سیمهای راهنما، کاتترها
- ۹- کنترل دقیق: مانیتورینگ قلبی بیمار کنترل درد و هوشیاری و علائم آلرژیک تزریق ماده حاجب در حین انجام پروسیجر و انجام اقدامات متناسب با تغییرات
- ۱۰- دادن دارو در حین پروسیجر در صورت لزوم
- ۱۱- ثبت دقیق فلوشیت جریان پروسیجر که شامل: زمان انسزیون یا پونکسیون، نوع کاتتر
- ۱۲- زمان ثبت فشار در محل های بخصوص، زمان و محل گرفتن نمونه خون، زمان آنژیوگرافی، زمان، میزان و طریقه تجویز دارو، پاسخهای بیمار و وضعیت وی
- ۱۳- پایش بیمار پس از انجام آنژیوگرافی از نظر انسداد حاد شریانهای گشاد شده، خونریزی در محل ورود کاتتر، خون رسانی اندامهای پایین تر از محل ورود کاتتر، مانیتورینگ قلبی

## پرستار تخصصی CCU و Post Cath

### مهارت‌های فنی

- ۱- ارزیابی تست استرس
- ۲- مهارت مانیتورینگ قلب
- ۳- ارزیابی و نظارت عروقی
- ۴- مهارت کار با دفیبریلاتور
- ۵- محاسبه میزان داروهای محاسبه داروهای قلبی آنتی کوآگلانت - آنتی دوت
- ۶- مهارت تفسیر ECG و ABG
- ۷- مهارت در ثبت مستندات طبق دستورالعمل‌های ابلاغی
- ۸- توانمندی شناسایی پروسیجرهای تهاجمی مرتبط با قلب ( آنژیو و آمادگی‌های قبل و بعد از آن - PCI - هیبرید و EPS تعبیه PPM)
- ۹- مهارت‌های کار با دستگاه و تجهیزات تخصصی

### وظایف تخصصی بالینی قلب شامل:

- ۱- ارزیابی کامل وضعیت بیمار و ثبت آن
- ۲- مانیتورینگ قلب، تشخیص دیس ریتمی‌های مختلف، اطلاع به پزشک در صورت لزوم و انجام اقدامات فوری در صورت بروز دیس ریتمی‌های خطرناک
- ۳- کنترل فشار و ریتم مرکزی و مراقبت از نظر عوارض کاتترورید مرکزی و برقراری میزان جریان داروهای مورد نیاز با توجه به تجویز پزشک
- ۴- ارائه مراقبت‌های لازم پس از انجام روش‌های تشخیصی و درمانی به خصوص روش‌های تهاجمی مانند آنژیوگرافی، گذاشتن پیس میکراز قبیل کنترل وضعیت همودینامیک، کنترل عوارض روش‌های درمانی و آموزش مراقبت از خود به بیمار و خانواده
- ۵- هماهنگی و همکاری با تیم درمان جهت انجام مراحل مختلف بازتوانی قلبی با توجه به وضعیت مددجو
- ۶- تفسیر EKG
- ۷- انجام اینتوباسیون در موارد ضرورت
- ۸- اعلام کد احیا و شروع اقدامات احیای قلب و رییه (CPCR)
- ۹- تنظیم و بکارگیری DC شوک در صورت ضرورت
- ۱۰- خارج کردن اتصالات بیمار در صورت ضرورت
- ۱۱- انجام مراقبت‌های پرستاری بخش CCU به منظور تعدیل فعالیت و استراحت بیمار

- ۱۲- انجام حمایت‌های روانشناختی از بیماران و خانواده بیمار
- ۱۳- ثبت دقیق و گزارش کلیه اقدامات انجام شده در sheet و پرونده ی بیمار
- ۱۴- مراقبت و پایش بیمارانی که به دستگاه IABP متصل می باشند.
- ۱۵- مراقبت قبل و بعد از تعبیه انواع CRT, ICD, PPM, TPM و آشنایی با عملکرد آنها
- ۱۶- آشنایی و تنظیم پارامترهای دستگاه ونتیلاتور در بیمارانی که نیازمند حمایت مکانیکی تنفسی هستند
- ۱۷- مراقبت و پایش بیماران دارای درد پریکارد (پیکتل) و ثبت دقیق ترشحات آن

## پرستار تخصصی زخم و استوما

### مهارت‌های فنی

- ۱- مهارت مراقبت از زخم طبق تکنیک های روز
- ۲- مهارت ارزیابی زخم
- ۳- مهارت علائم بالینی عفونت
- ۴- توانمندی تعیین پانسمان ها متناسب با نوع زخم
- ۵- آشنایی با آناتومی و پاتوفیزیولوژی سیستم گوارشی
- ۶- آشنایی با انواع جراحی های استومی

### • وظایف متخصص پرستار زخم و استومی شامل:

#### - وظایف پرستار متخصص زخم در مراقبت از زخم ها

- ۱- بررسی وضعیت بیمار از نظر جسمی و فعالیت، روانی، سابقه بیماری تغذیه، علائم عفونت
- ۲- بررسی وضعیت بیمار از نظر زخم، نوع وسیله ایجادکننده، سطح بندی زخمها (حاد و مزمن)
- ۳- ارزیابی وضعیت جذب و دفع
- ۴- تعیین میزان درد (Pain scale)، و اقدامات تسکین درد
- ۵- اقدامات و آموزش های لازم در زمینه ی پیشگیری
- ۶- غربالگری
- ۷- دبریدمان (برداشتن لایه های مرده و نکروز پوست) در شرایطی که بیمار از نظر خونریزی و INR در وضعیت پایدار باشد
- ۸- پیشگیری از بروز عفونت، ایزولاسیون، کنترل عفونت
- ۹- انجام پانسمان متناسب با نوع زخم
- ۱۰- نمونه برداری از زخم و ترشحات
- ۱۱- همکاری و توانبخشی و بازگشت به خانواده
- ۱۲- آموزش مراقبت از زخم بعد از ترخیص
- ۱۳- استفاده از پانسمان مناسب بعد از ترخیص بیمار
- ۱۴- کنترل علائم حیاتی
- ۱۵- اجرای صحیح مایع درمانی

۱۶- اسکار تومی و ارائه مراقبت مربوط به آن

۱۷- ثبت دقیق مشخصات زخم و مراقبت های انجام شده در اوراق مربوطه

۱۸- کشیدن بخیه

### - **وظایف پرستار متخصص زخم در مراقبت از زخم پای دیابتیک**

۱- آموزش پیشگیری

۲- غربالگری

۳- ارزیابی بیمار از نظر نوروپاتی، محدودیت بینایی و میزان قند خون

۴- ارزیابی وضعیت بیمار از نظر حرکت اندام، سطح بهداشت، رطوبت، رنگ، درجه حرارت، ادم، درد و نبض

حس و جریان خون پای بیمار

۵- تشخیص پای دیابتی و ارجاع به پزشک متخصص

۶- ارزیابی زخم و درجه بندی شدت زخم پای دیابتی، تعیین شاخص میچ پای و بازویی

۷- بررسی زخم از نظر عفونت، وجود فضای عمقی و استومیلیت و گانگرن

۸- ارزیابی وضعیت عروقی اندام تحتانی با داپلر اولتراسوند

۹- آموزش مشارکت بیماران از نظر استفاده از عصا واکر و ویلچر و کفش های درمانی، گچ ها

۱۰- آموزش خود مراقبتی و آموزش خانواده

۱۱- هماهنگی بین تیم درمانی دیابت

۱۲- تهیه محتوای آموزشی مناسب برای آموزش بیماران

### **وظایف پرستار متخصص زخم در مراقبت از**

#### **استوما**

۱- آموزش قبل از عمل به بیماران در زمینه آشنایی با استومی به منظور داشتن شناخت کامل از استومی و

رضایت کامل از انجام عمل و انتظارات بعد از عمل

۲- (Stoma Siting) پیدا کردن بهترین نقطه روی شکم برای جراح جهت ایجاد استوما

۳- حمایت روحی روانی از بیمار و خانواده اش در مواجهه با شرایط جدید

۴- آموزش بعد از عمل جراحی

۵- اولین ارزیابی بعد از عمل جهت تعیین سایز استوما و نصب کیسه مناسب

۶- ارزیابی استوما از نظر رنگ و داشتن عملکرد و بازگشت کارکرد روده ها

۷- مراقبت از راد (Rod) میله پلاستیکی کوچک که بین روده قرار می گیرد و احتمال برگشت روده به داخل شکم را از بین می برد.

۸- تعویض مجدد کیسه و تعیین سائز استوما با آموزش عملی به بیمار و همراه آن برای چگونگی نگهداری و نصب و تخلیه مواد دفعی

۹- ارزیابی روزانه بعد از عمل جهت کنترل کیسه از نظر نشت و کارکرد و نظارت تخلیه صحیح

۱۰- آموزش تغذیه و استحمام و مراقبت صحیح از پوست

۱۱- کنترل ترشحات از محل فیستول ها با استفاده از کیسه های استوما

۱۲- ارائه مشاوره به بیمار در باره زندگی با استوما (حمام - تغذیه - مسافرت - ورزش - مسایل زناشویی و .....)

۱۳- تعلیم تدریجی فردی در باره مراقبت از خود قبل از ترخیص در مورد مسائل تغذیه ای، جنسی و سبک زندگی

۱۴- مراقبت و مشاوره بعد از ترخیص

۱۵- تشخیص و درمان عوارض استوما مانند: به داخل رفتن استوما - زخم استوما - خونریزی استوما و.....

۱۶- تشخیص و درمان مشکلات پوستی اطراف استوما مانند: فولیکولیت - درماتیت - پیودرما گانگرنوزوما - آروزن و .....

۱۷- آشنایی با آناتومی و پاتوفیزیولوژی سیستم گوارشی

۱۸- آشنایی با انواع جراحی های استوما

۱۹- مشارکت در پروژه های تحقیقاتی

۲۰- ارائه در کنفرانس های بین المللی و داخلی

۲۱- بعنوان نویسنده برای فصل های کتابها و مقالات ژورنال

۲۲- آموزش و مشاوره های تلفنی

۲۳- کمک گرفتن از مددکاری بیمارستان به منظور خرید کیسه جهت بیماران بی بضاعت

## وظایف پرستار متخصص زخم در مراقبت از زخم های فشاری

۱- ارزیابی اولیه بیمار: اخذ تاریخچه کامل از بیمار، معاینه کامل بالینی، ارزیابی وضعیت درد و تغذیه و محدودیت حرکتی

۲- ارزیابی محل های در معرض خطر زخم فشاری پاشنه پا و ساکروم

- ۳- درجه بندی زخم بر اساس میزان تخریب بافتی
- ۴- پایش روش های مراقبت از پوست بیمار ( نوع صابون یا شوینده و درجه حرارت آب و..)
- ۵- دبریدمان لایه نکروز زخم در زمان لازم و متناسب با شرایط بیمار
- ۶- ارزیابی روزانه زخم از نظر ادم ، اریتما و درناژ
- ۷- شستشو و پانسمان زخم
- ۸- تغییر وضعیت بیمار حداقل هر دو ساعت و اجتناب از خواباندن بیمار بر روی پوست آسیب دیده
- ۹- آموزش به بیمار و خانواده

## پرستار تخصصی گوارش ( آندوسکوپی و کولونوسکوپی، ERCP)

### • مهارت‌های فنی

- ۱- مهارت در ارزیابی دستگاه گوارش
- ۲- مهارت در ارزیابی تغذیه ای و ارائه مشاوره تغذیه
- ۳- مهارت در محاسبات دارویی تخصصی گوارش
- ۴- مهارت کار با دستگاه‌ها و تجهیزات تخصصی بخش گوارش و بخش‌های اسکوپ گوارش
- ۵- مهارت‌های مراقبتی پرستاری از بیماران گوارش و اسکوپ‌های گوارش
- ۶- مهارت‌های همکاری و تسهیل و تعاملات موفق آمیز با پزشکان و اعضای تیم درمان
- ۷- مهارت در آماده سازی بیماران قبل از انجام پروسیجرهای تشخیصی، درمانی گوارش
- ۸- آشنایی با فرایند استریلیزاسیون و ضدعفونی و به کارگیری آنها جهت شستشوی دستگاه‌ها متناسب با نوع پروسیجرها
- ۹- مهارت انجام اقدامات لازم در موارد بحرانی گوارش

### • وظایف تخصصی پرستار گوارش در بخش‌های گوارش و کبد

- ۱- معاینه بالینی و ارزیابی همه جانبه بیمار، کنترل موارد حساسیتهای دارویی و یا مصرف داروهای خاص و ثبت آن در پروند و اوراق مربوطه
- ۲- کنترل یافته‌های آزمایشگاهی پرونده بیمار ( آزمایشات انعقادی، تست‌های کبدی و...)
- ۳- سطح بندی بیماران بر اساس وخامت حال
- ۴- ارزیابی تغذیه ای بیمار و مشاوره تغذیه ای متناسب با بیماری در صورت نیاز
- ۵- اطمینان از عملکرد صحیح وسایل و تجهیزات تخصصی بخش
- ۶- برقراری ارتباط مناسب و موثر با بیمار و همراهان وی
- ۷- هماهنگی با واحدهای مختلف جهت انجام اقدامات کلینیکی و پاراکلینیکی
- ۸- اقدامات مقدماتی و پیشرفته احیاء
- ۹- آماده سازی بیماران قبل از انجام اسکوپ‌های گوارش و سایر پروسیجرهای تشخیصی درمانی دستگاه گوارش
- ۱۰- مراقبت پرستاری از بیماران گوارش ( کرون، سلیاک، کولیت اولسرواتیو، کانسرهای دستگاه گوارش و...)
- ۱۱- مراقبت پرستاری از بیماران GI Bleeding (خونریزی‌های دستگاه گوارش)
- ۱۲- مراقبت‌های پرستاری قبل و بعد از انجام پروسیجرهای درمانی و تشخیصی ( بیوپسی و Tap و...)



- ۱۳- حفظ پوشش و حریم بیماران در حین انجام پروسیجرهای تشخیصی و درمانی
- ۱۴- مراقبتهای پرستاری قبل و بعد از اسکوپیهی های گوارش
- ۱۵- رعایت اصول جداسازی و کنترل عفونت در بیماران عفونی دستگاه گوارش
- ۱۶- آموزش های خود مراقبتی و تغذیه ای به بیمار و خانواده
- ۱۷- ارزیابی بیمار از نظر درد و کنترل درد بیمار از طریق مراقبتهای تسکینی
- ۱۸- گزارش بیماریهای خاص گوارش

### • وظایف پرستار متخصص گوارش در آندوسکوپی

#### قبل از انجام آندوسکوپی

- ۱- کنترل نام بیمار با پرونده و دستبند مشخصات
- ۲- معاینه بالینی و ارزیابی همه جانبه بیمار، کنترل موارد حساسیتهای دارویی و یا مصرف داروهای خاص و ثبت آن در پروند و اوراق مربوطه
- ۳- کنترل و تکمیل پرونده بیمار قبل از جراحی برای اطمینان از کامل بودن مدارک پزشکی مورد نیاز از نظر اخذ رضایت آگاهانه، یافته های آزمایشگاهی، داشتن ECG، مشاوره و...
- ۴- ارزیابی بیمار از نظر داشتن آمادگی لازم و متناسب پروسیجر
- ۵- اطمینان از سالم بودن و کارایی دستگاهها و تجهیزات آندوسکوپی و فراهم بودن ملزومات
- ۶- گزارش هر گونه نقص یا خرابی دستگاه ها به مسئول مافوق
- ۷- آموزش و آشنانمودن بیمار و خانواده در مورد پروسیجر و روند آن
- ۸- آماده سازی بیمار (دادن لباس مناسب و برقراری خط وریدی و گذاشتن محافظ دهانی و...)
- ۹- دادن پوزیشن مناسب
- ۱۰- انتقال و هدایت بیمار به تخت به نحوی که هیچگونه صدمه ای به وی وارد نگردد و پوشش و حریم بیمار حفظ شود.

#### حین انجام آندوسکوپی

- ۱- حضور در طول آندوسکوپی و اشراف بر محیط و اتفاقات و وضعیت بیمار و کنترل وضعیت بیمار و حمایت از بیمار جهت جلوگیری از سقوط
- ۲- کمک به پزشک در انجام آندوسکوپی و پیش بینی نیازمندیهای و آماده نمودن آنها
- ۳- مشارکت و همراهی با پزشک در انجام بیوپسی
- ۴- نگهداری و جمع آوری نمونه برطبق سیاست بیمارستان و ثبت مشخصات بر روی ظرف حاوی نمونه

۵- انتقال بیمار با رعایت موازین شرعی و حریم بیمار جهت انتقال به ریکاوری اسکوپ

### انجام آندوسکوپی

- ۱- دریافت و ارسال ایمن نمونه پاتولوژی باوفق به دستورالعمل با سیاست بیمارستان
- ۲- کنترل علائم حیاتی بیمار
- ۳- کنترل هوشیاری بیمار
- ۴- تحویل بیماران بستری به پرستار بخش
- ۵- انجام اقدام لازم در مورد بیماران ترخیصی بعد از Stabel شدن
- ۶- آموزش به بیمار در صورت هوشیار بودن در مورد عارضه های بعدی ، شروع تغذیه و..
- ۷- تکمیل نمودن کلیه ی گزارشات و موارد ثبتی که از ابتدای ورود تا خروج بیمار از بخش آندوسکوپی
- ۸- جمع آوری و شست و شوی وسایل مورد استفاده و ضدعفونی دستگاه ها و تجهیزات برحسب سیاست بیمارستان

### • وظایف پرستار متخصص گوارش در کولونوسکوپی

#### قبل از انجام کولونوسکوپی

- ۱- اطمینان از سالم بودن و کارایی دستگاهها و تجهیزات کولونوسکوپی و فراهم بودن ملزومات و گزارش هر گونه نقص یا خرابی دستگاه ها به مسئول مافوق
- ۲- کنترل نام بیمار با پرونده بیمار و دستبند مشخصات
- ۳- معاینه بالینی و ارزیابی همه جانبه بیمار ، کنترل موارد حساسیتهای دارویی و یا مصرف داروهای خاص و ثبت آن در پروند و اوراق مربوطه
- ۴- کنترل و تکمیل پرونده بیمار قبل از جراحی برای اطمینان از کامل بودن مدارک پزشکی مورد نیاز از نظر اخذ رضایت آگاهانه ، نتایج آزمایشات ( بخصوص آزمایشات انعقادی) ، داشتن ECG، مشاوره و...
- ۵- ارزیابی بیمار از نظر داشتن آمادگی لازم و متناسب پروسیجر و تخلیه کامل روده
- ۶- کنترل هیدراتاسیون بیمار
- ۷- کنترل علائم حیاتی
- ۸- آموزش و آشنانمودن بیمار و خانواده در مورد پروسیجر و روند آن
- ۹- آماده سازی بیمار (دادن لباس مناسب کولونوسکوپی و برقراری خط وریدی و...)
- ۱۰- دادن پوزیشن مناسب

۱۱- انتقال و هدایت بیمار به تخت به نحوی که هیچگونه صدمه ای به وی وارد نگردد و پوشش و حریم بیمار حفظ شود.

### • **حین انجام کولونوسکوپی**

- ۱- حضور در طول کولونوسکوپی و اشراف بر محیط و اتفاقات و وضعیت بیمار و کنترل وضعیت بیمار و حمایت از بیمار جهت جلوگیری از سقوط
- ۲- کنترل و محدود سازی تردد در اتاق کولونوسکوپی
- ۳- کنترل علائم حیاتی
- ۴- کمک به پزشک در انجام کولونوسکوپی و پیش بینی نیازمندیهای و آماده نمودن آنها
- ۵- کمک به پزشک در انجام انجام سونوگرافی آندوآنال و آندو رکتال
- ۶- کمک در الکترو سرجری و مراقبتهای آن در حین کولونوسکوپی و پولیپ کتومی
- ۷- کمک به پزشک در انجام مانومتری آنورکتال و بیو فید بک
- ۸- مشارکت و همراهی با پزشک در انجام بیوپسی و پولیپ کتومی
- ۹- نگهداری و جمع آوری نمونه بر طبق سیاست بیمارستان و ثبت مشخصات بر روی ظرف حاوی نمونه
- ۱۰- انتقال بیمار با رعایت موازین شرعی و حریم بیمار جهت انتقال به ریکاوری اسکوپ

### • **بعد از انجام کولونوسکوپی**

- ۱- دریافت و ارسال ایمن نمونه پاتولوژی با وفق به دستورالعمل با سیاست بیمارستان
- ۲- کنترل علائم حیاتی بیمار
- ۳- کنترل هوشیاری بیمار
- ۴- تحویل بیمار از بستری به پرستار بخش
- ۵- انجام اقدام لازم در مورد بیمار از ترخیصی بعد از Stabel شدن
- ۶- آموزش به بیمار در صورت هوشیار بودن در مورد عارضه های بعدی ، شروع تغذیه و..
- ۷- تکمیل نمودن کلیه گزارشات و موارد ثبتی که از ابتدای ورود تا خروج بیمار از بخش اسکوپ گوارش
- ۸- جمع آوری و شست و شوی وسایل مورد استفاده و ضد عفونی دستگاه ها و تجهیزات بر حسب سیاست بیمارستان

• **وظایف تخصصی پرستار گوارش در ERCP**  
**(Endoscopic Retrograde Cholangio Pancreatography)**

• **قبل از انجام ERCP**

- ۱- اطمینان از سالم بودن و کارایی دستگاهها و تجهیزات ERCP و فراهم بودن ملزومات و گزارش هر گونه نقص یا خرابی دستگاه هابه مسئول مافوق
- ۲- کنترل نام بیمار با پرونده و دستبند مشخصات
- ۳- معاینه بالینی و ارزیابی همه جانبه بیمار، کنترل موارد حساسیتهای دارویی و یا مصرف داروهای خاص و ثبت آن در پروند و اوراق مربوطه
- ۴- کنترل و تکمیل پرونده بیمار قبل از جراحی برای اطمینان از کامل بودن مدارک پزشکی مورد نیاز از نظر اخذ رضایت آگاهانه، نتایج آزمایشات ( بخصوص آزمایشات انعقادی، تستهای کبدی)، داشتن ECG، MRCP و مشاوره آندوسونوگرافی، ...
- ۵- ارزیابی بیمار از نظر داشتن آمادگی لازم متناسب پروسیجر
- ۶- کنترل علائم حیاتی
- ۷- آموزش و آشنانمودن بیمار و خانواده در مورد پروسیجر و روند آن
- ۸- آماده سازی بیمار (دادن لباس مناسب)
- ۹- برقراری خط وریدی در دست چپ بیمار
- ۱۰- دادن پوزیشن مناسب
- ۱۱- انتقال و هدایت بیمار به تخت به نحوی که هیچگونه صدمه ای به وی وارد نگردد و پوشش و حریم بیمار حفظ شود.

• **حین انجام ERCP**

- ۱- حضور در طول ERCP و اشراف بر محیط و اتفاقات و وضعیت بیمار و کنترل وضعیت بیمار و حمایت از بیمار جهت جلوگیری از سقوط
- ۲- کنترل علائم حیاتی
- ۳- کمک به پزشک در انجام ERCP و پیش بینی نیازمندیهای و آماده نمودن آنها
- ۴- کمک به پزشک در انجام دیلاتاسیون در صورت نیاز
- ۵- مشارکت و همراهی با پزشک در انجام بیوپسی
- ۶- نگهداری و جمع آوری نمونه بر طبق سیاست بیمارستان و ثبت مشخصات بر روی ظرف حاوی نمونه

• **بعد از انجام ERCP**

- ۱- دریافت و ارسال ایمن نمونه پاتولوژی باوفق به دستورالعمل با سیاست بیمارستان
- ۲- کنترل علائم حیاتی بیمار
- ۳- کنترل هوشیاری بیمار
- ۴- کنترل بیمار از نظر هماتمز و رکتوراژی
- ۵- تحویل بیماران بستری به پرستار بخش
- ۶- انجام اقدام لازم در مورد بیماران ترخیصی بعد از Stabel شدن
- ۷- آموزش به بیمار در صورت هوشیار بودن در مورد عارضه های بعدی ، شروع تغذیه و..
- ۸- تکمیل نمودن کلیه ی گزارشات و موارد ثبتی که از ابتدای ورود تا خروج بیمار از بخش اسکوپپی گوارش
- ۹- جمع آوری وشست وشوی وسایل مورد استفاده و ضدعفونی دستگاه ها و تجهیزات برحسب سیاست بیمارستان

• **وظایف پرستار متخصصی گوارش در PH متری (اندازه گیری اسید معده در قسمت تحتانی مری در مدت ۲۴ ساعت)**

- ۱- اطمینان از سالم بودن و کارایی دستگاه
- ۲- ارزیابی بیمار از نظر داشتن آمادگی لازم متناسب پروسیجر
- ۳- آموزش و آشنانمودن بیمار و خانواده در مورد پروسیجر و روند آن و نگهداری و کار با دستگاه پورتابل
- ۴- کنترل فیکس بودن کاتتر دستگاه پورتابل PH متری
- ۵- بعد از اتمام دوره اندازه گیری، خارج کردن کاتتر
- ۶- انتقال اطلاعات دستگاه پورتابل PH متری به رایانه طبق سیاست بیمارستان
- ۷- جمع آوری وشست وشوی وسایل مورد استفاده و ضدعفونی دستگاه ها و تجهیزات برحسب سیاست بیمارستان

## پرستار تخصصی جراحی عروق

### • مهارت‌های فنی

- ۱- مهارت در ارزیابی سیستم عروق
- ۲- مهارت کار با دستگاه‌ها و تجهیزات تخصصی بخش
- ۳- مهارت‌های مراقبتی پرستاری از بیماران جراحی عروق
- ۴- مهارت‌های همکاری و تسهیل و تعاملات موفق آمیز با پزشکان و اعضای تیم درمان
- ۵- مهارت در آماده سازی بیماران قبل از انجام پروسیجرهای تشخیصی، درمانی
- ۶- مهارت در مراقبت از زخم و پانسمان ناحیه عمل
- ۷- آشنایی کامل به همو و بیژولانس و ترانسفوزیون فرآورده های خونی

### • وظایف تخصصی پرستار جراحی عروق

- ۱- معاینه بالینی و ارزیابی همه جانبه بیمار، کنترل موارد حساسیتهای دارویی و یا مصرف داروهای خاص و ثبت آن در پروند و اوراق مربوطه
- ۲- کنترل یافته های آزمایشگاهی پرونده بیمار ( آزمایشات انعقادی ، تستهای کبدی و...)
- ۳- سطح بندی بیماران بر اساس وخامت حال
- ۴- اطمینان از عملکرد صحیح وسایل و تجهیزات تخصصی بخش
- ۵- برقراری ارتباط مناسب و موثر با بیمار و همراهان وی
- ۶- هماهنگی با واحدهای مختلف جهت انجام اقدامات کلینیکی و پاراکلینیکی
- ۷- اقدامات مقدماتی و پیشرفته احیاء
- ۸- آماده سازی بیماران قبل از عمل جراحی
- ۹- آموزش به بیمار قبل از جراحی
- ۱۰- مراقبت پرستاری از بیماران جراحی عروق ، زخم و ...
- ۱۱- حفظ پوشش و حریم بیماران در حین انجام پروسیجرهای تشخیصی و درمانی
- ۱۲- رعایت اصول جداسازی و کنترل عفونت در بیماران عفونی
- ۱۳- آموزش های خود مراقبتی به بیمار و خانواده
- ۱۴- ارزیابی بیمار از نظر درد و کنترل درد بیمار از طریق مراقبتهای تسکینی
- ۱۵- کنترل بیمار از نظر ایسکمی، ترومبوآمبولی، DVT، خون ریزی، هماتوم و...

## پرستار تخصصی پیوند قرنيه

### • مهارت‌های فنی

- ۱- مهارت کار با دستگاه‌ها و تجهیزات تخصصی بخش
- ۲- مهارت‌های مراقبتی پرستاری از بیماران جراحی چشم
- ۳- مهارت‌های همکاری و تسهیل و تعاملات موفق آمیز با پزشکان و اعضای تیم درمان
- ۴- مهارت در آماده سازی بیماران قبل از عمل پیوند قرنيه

### • وظایف تخصصی پرستار پیوند قرنيه چشم

- ۱- معاینه بالینی و ارزیابی همه جانبه بیمار، کنترل موارد حساسیتهای دارویی و یا مصرف داروهای خاص و ثبت آن در پروند و اوراق مربوطه
- ۲- کنترل یافته های آزمایشگاهی پرونده بیمار ( آزمایشات انعقادی ، تستهای کبدی و...)
- ۳- سطح بندی بیماران بر اساس وخامت حال
- ۴- اطمینان از عملکرد صحیح وسایل و تجهیزات تخصصی بخش
- ۵- برقراری ارتباط مناسب و موثر با بیمار و همراهان وی
- ۶- هماهنگی با واحدهای مختلف جهت انجام اقدامات کلینیکی و پارا کلینیکی
- ۷- اقدامات مقدماتی و پیشرفته احیاء
- ۸- آماده سازی بیماران قبل از عمل جراحی پیوند قرنيه
- ۹- هماهنگی در مورد تهیه قرنيه پیوندی
- ۱۰- آموزش به بیمار قبل از پیوند
- ۱۱- مراقبت پرستاری از بیماران جراحی چشم ، قرنيه و ...
- ۱۲- حفظ پوشش و حریم بیماران در حین انجام پروسیجرهای تشخیصی ودرمانی
- ۱۳- آموزش های خود مراقبتی به بیمار و خانواده
- ۱۴- ارزیابی بیمار از نظر درد و کنترل درد بیمار از طریق مراقبتهای تسکینی
- ۱۵- کنترل بیمار از نظر عوارض رد پیوند

## پرستار تخصصی پیوند کبد

### • مهارت‌های فنی

- ۱- مهارت در تکنیک‌های آرام بخشی
- ۲- مهارت در محاسبات دارویی تخصصی بخش پیوند کبد
- ۳- مهارت کار با دستگاه‌ها و تجهیزات تخصصی بخش و کار با تجهیزات ICU بزرگسال
- ۴- مهارت‌های مراقبتی پرستاری از بیماران پیوند کبد و پانکراس
- ۵- مهارت‌های مراقبتی پرستاری از بیماران ICU پیوند
- ۶- مهارت‌های همکاری و تسهیل و تعاملات موفق آمیز با پزشکان و اعضای تیم درمان
- ۷- مهارت در آماده سازی بیماران قبل از انجام پروسیجرهای تشخیصی، درمانی
- ۸- آشنایی کامل در مورد کنترل عفونت و اصول جداسازی بیماران

### • وظایف تخصصی پرستار پیوند کبد و پانکراس

#### پرستار کوردیناتور پیوند کبد و پانکراس

- ۱- بررسی بیماران کاندید پیوند از نظر علت زمینه ای نیاز به پیوند کبد
- ۲- دادن توضیحات کامل در خصوص پیوند، مزایا و معایب
- ۳- پی گیری اخذ رضایت آگاهانه، مشاوره و پیگیری تست های آزمایشگاهی مورد نیاز
- ۴- آماده کردن کلیه مدارک مورد نیاز، تکمیل پرونده پیوند
- ۵- ثبت نام بیمار در لیست انتظار پیوند
- ۶- به روز رسانی اطلاعات بیماران
- ۷- انجام هماهنگی های روز عمل پیوند
- ۸- همکاری در آموزش بیمار پیوند شده و خانواده اش در خصوص مراقبت‌های بعد از پیوند
- ۹- ثبت اطلاعات مرتبط با داروها و پیگیری بعد از پیوند
- ۱۰- پاسخگویی تلفنی ۲۴ ساعته به بیماران پیوند

### • وظایف پرستار تخصصی بخش پیوند کبد و پانکراس

- ۱- اطمینان از عملکرد صحیح وسایل و تجهیزات تخصصی بخش
- ۲- برقراری ارتباط مناسب و موثر با بیمار و همراهان وی
- ۳- هماهنگی با واحدهای مختلف جهت انجام اقدامات کلینیکی و پاراکلینیکی



- ۴- حمایت های روحی و روانی از بیمار و خانواده
- ۵- حصول اطمینان از آماده بودن بیماران قبل از پیوند
- ۶- آموزش به بیمار و خانواده
- ۷- حفظ پوشش و حریم بیماران در حین انجام پروسیجرهای درمانی
- ۸- رعایت اصول جداسازی و کنترل عفونت
- ۹- دادن داروهای ایزوتو ساپرسیو، مراقبت های حین تزریق و کنترل عوارض
- ۱۰- کنترل بیمار از نظر علائم پس زدن عضو
- ۱۱- مانیتورینگ قلبی، سطح هوشیاری، کنترل خون ریزی محل عمل، درنهای و NGT
- ۱۲- ارزیابی بیمار از نظر درد و کنترل درد بیمار از طریق مراقبتهای تسکینی

## پرستار تخصصی پیوند قلب

### • مهارت‌های فنی

- ۱- مهارت در محاسبات دارویی تخصصی بخش پیوند کبد
- ۲- مهارت کار با دستگاه‌ها و تجهیزات تخصصی بخش و کار با تجهیزات ICU بزرگسال
- ۳- مهارت‌های مراقبتی پرستاری از بیماران پیوند قلب
- ۴- مهارت‌های مراقبتی پرستاری از بیماران ICU پیوند قلب
- ۵- مهارت‌های همکاری و تسهیل و تعاملات موفق آمیز با پزشکان و اعضای تیم درمان
- ۶- مهارت در آماده سازی بیماران قبل از انجام پروسیجرهای تشخیصی، درمانی
- ۷- مهارت در اینتوباسیون
- ۸- مهارت در احیای قلبی قلب باز ( با و بدون باز کردن استرنوم)
- ۹- آشنایی کامل در مورد کنترل عفونت و اصول جداسازی بیماران

### • وظایف تخصصی پرستار پیوند کبد و پانکراس

#### پرستار کوردیناتور پیوند کبد و پانکراس

- ۱- بررسی بیماران کاندید پیوند از نظر علت زمینه ای نیاز به پیوند
- ۲- دادن توضیحات کامل در خصوص پیوند، مزایا و معایب
- ۳- پی گیری اخذ رضایت آگاهانه، مشاوره، پیگیری تست های آزمایشگاهی مورد نیاز، اکو کاردیوگرافی، سایر تستهای پاراکلینیکی
- ۴- آماده کردن کلیه مدارک مورد نیاز، تکمیل پرونده پیوند
- ۵- ثبت نام بیمار در لیست انتظار پیوند سایت تخصصی عضو اداره پیوند وزارت بهداشت
- ۶- به روز رسانی اطلاعات بیماران در سایت مربوطه
- ۷- جلب همکاری بیمار و خانواده در پیشبرد فرایند پیوند
- ۸- آموزش بیمار پیوند شده و خانواده اش در خصوص مراقبت‌های بعد از پیوند
- ۹- انجام هماهنگی های روز عمل پیوند
- ۱۰- هماهنگی با ICU پیوند جهت آماده سازی تخت و تجهیزات
- ۱۱- ثبت اطلاعات مرتبط با داروها و پیگیری بعد از پیوند در سایت وزارت متبوع

## وظایف پرستار تخصصی بخش پیوند قلب

- ۱- سطح بندی بیماران بر اساس وخامت حال
- ۲- اطمینان از عملکرد صحیح وسایل و تجهیزات تخصصی بخش
- ۳- انتقال صحیح و ایمن بیمار از اتاق عمل به بخش و تخت
- ۴- برقراری ارتباط مناسب و موثر با بیمار و همراهان وی
- ۵- هماهنگی با واحدهای مختلف جهت انجام اقدامات کلینیکی و پارا کلینیکی
- ۶- اقدامات مقدماتی و پیشرفته احیاء ( با استرنوم باز و استرنوم بسته)
- ۷- حمایت های روحی و روانی از بیمار و خانواده
- ۸- حصول اطمینان از آماده بودن بیماران قبل از پیوند
- ۹- آموزش به بیمار و خانواده
- ۱۰- حفظ پوشش و حریم بیماران در حین انجام پروسیجرهای درمانی
- ۱۱- رعایت اصول جداسازی و کنترل عفونت
- ۱۲- دادن داروهای ایمنو ساپرسیو، مراقبت های حین تزریق و کنترل عوارض
- ۱۳- کنترل بیمار از نظر علائم پس زدن عضو
- ۱۴- مانیتورینگ قلبی، سطح هوشیاری، کنترل خون ریزی محل عمل و...
- ۱۵- رعایت ایزولاسیون معکوس
- ۱۶- آموزش های خود مراقبتی به بیمار و خانواده ( تغذیه، فیزیوتراپی تنفسی، آموزش حرکت اندام هاو...)
- ۱۷- ارزیابی بیمار از نظر درد و کنترل درد بیمار از طریق مراقبتهای تسکینی

شرح وظایف پرستار تخصصی پیوند کلیه

### مهارتهای فنی

- ۱- مهارت در ارزشیابی تاثیر کاربرد یا عدم کاربرد یک محصول، تکنولوژی یا خدمت
- ۲- مهارت در آماده سازی بیمار و خانواده جهت پیوند
- ۳- مهارت در تکنیکهای آرام بخشی
- ۴- مهارت آموزش خود مراقبتی به فرد و خانواده
- ۵- آشنایی کامل با انواع پیوند، ملاحظات اخلاقی و قانونی پیوند
- ۶- مهارت در محاسبات دارویی تخصصی بخش پیوند کلیه

- ۷- مهارت کار با دستگاه ها و تجهیزات تخصصی بخش
- ۸- مهارت‌های مراقبتی پرستاری از بیماران پیوند کلیه
- ۹- مهارت مراقبت از بیماران ارولوژی و نفرولوژی، دیالیز و دیالیز صفاقی
- ۱۰- مهارت‌های مراقبتی پرستاری از بیماران ICU پیوند
- ۱۱- مهارت های همکاری و تسهیل و تعاملات موفق آمیز با پزشکان و اعضای تیم درمان
- ۱۲- مهارت در آماده سازی بیماران قبل از انجام پروسیجر های تشخیصی ،درمانی
- ۱۳- آشنایی کامل در مورد کنترل عفونت ، و اصول جداسازی بیماران

### وظایف تخصصی پرستار قبل از پیوند

- ۱- بررسی بیماران کاندید پیوند از نظر علت زمینه ای نیاز به پیوند
- ۲- ثبت نام بیمار در لیست انتظار پیوند سایت تخصصی عضو اداره پیوند وزارت بهداشت
- ۳- به روز رسانی اطلاعات بیماران در سایت مربوطه
- ۴- معرفی بیماران جهت انجام آزمایشات بافتی و سرولوژیک به آزمایشگاه مرجع واحد فراهم آوری  
اعضاء پیوند
- ۵- فراخوانی بیمار در مواقع لزوم
- ۶- دادن توضیحات کامل در خصوص پیوند ، مزایا و معایب
- ۷- پیگیری اخذ رضایت آگاهانه، مشاوره ، پیگیری تست های آزمایشگاهی مورد نیاز طبق پروتکل  
بخش
- ۸- آماده کردن کلیه مدارک مورد نیاز ، تکمیل پرونده پیوند

### وظایف تخصصی پرستار قبل از پیوند

- ۱- انجام هماهنگی های روز عمل پیوند
- ۲- همکاری در آموزش بیمار پیوند شده و خانواده اش در خصوص مراقبت‌های بعد از پیوند با رسانه های  
آموزشی مناسب
- ۳- هماهنگی با بخش دیالیز و انجام دیالیز قبل از پیوند
- ۴- ثبت اطلاعات مرتبط با داروها و پیگیری بعد از پیوند در سایت وزارت متبوع
- ۵- پاسخگویی تلفنی ۲۴ ساعته به بیماران پیوند
- ۶- وظایف پرستار تخصصی پیوند کلیه
- ۷- سطح بندی بیماران بر اساس وخامت حال

- ۸- اطمینان از عملکرد صحیح وسایل و تجهیزات تخصصی بخش
- ۹- برقراری ارتباط مناسب و موثر با بیمار و همراهان وی
- ۱۰- هماهنگی با واحدهای مختلف جهت انجام اقدامات کلینیکی و پاراکلینیکی
- ۱۱- درخواست رزرو خون طبق پروتکل بخش
- ۱۲- اقدامات مقدماتی و پیشرفته احیاء
- ۱۳- حمایت های روحی و روانی از بیمار و خانواده
- ۱۴- حصول اطمینان از آماده بودن بیماران قبل از پیوند
- ۱۵- آموزش به بیمار و خانواده
- ۱۶- حفظ پوشش و حریم بیماران در حین انجام پروسیجرهای درمانی
- ۱۷- رعایت اصول جداسازی و کنترل عفونت
- ۱۸- تحویل گرفتن دقیق بیمار از اطاق عمل ( کنترل اتصالات ، سطح هوشیاری و میزان مایع دریافتی حین عمل)
- ۱۹- کنترل دقیق جذب و دفع و مایع تراپی طبق پروتکل
- ۲۰- دادن داروهای ایزوتو ساپروسیو ،مراقبت های حین تزریق و کنترل عوارض
- ۲۱- کنترل بیمار از نظر علائم پس زدن عضو
- ۲۲- مانیتورینگ قلبی ،سطح هوشیاری ،کنترل خون ریزی محل عمل ،درنجا و ...
- ۲۳- آموزش های خود مراقبتی به بیمار و خانواده
- ۲۴- ارزیابی بیمار از نظر درد و کنترل درد بیمار از طریق مراقبتهای تسکینی

## پرستار تخصصی پیوند مغز استخوان

### • مهارت‌های فنی

- ۱- مهارت در محاسبات دارویی تخصصی بخش پیوند مغز استخوان (سرکوب کننده ایمنی ، کموتراپی و...)
- ۲- مهارت کار با تجهیزات و وسایل ICU (ونتیلاتور و...)
- ۳- مهارت کار با تجهیزات بخش CCU
- ۴- مهارت کار با دستگاه‌ها و تجهیزات تخصصی بخش پیوند مغز استخوان
- ۵- آشنایی با بیمارهای خون و بیماریهایی که نیاز به پیوند مغز استخوان دارند
- ۶- مهارت‌های مراقبتی پرستاری از بیماران پیوند مغز استخوان (کودکان و بزرگسال)
- ۷- مهارت‌های همکاری و تسهیل و تعاملات موفق آمیز با پزشکان و اعضای تیم درمان
- ۸- مهارت در آماده سازی بیماران قبل از انجام پروسیجرهای تشخیصی، درمانی
- ۹- آشنایی کامل در مورد کنترل عفونت و اصول جداسازی بیماران
- ۱۰- آشنایی کامل در مورد تفکیک پسماندهای کموتراپی
- ۱۱- مهارت انجام اقدامات لازم در موارد بحرانی

### • وظایف تخصصی پرستار پیوند مغز استخوان

#### وظایف تخصصی پرستار قبل از پیوند مغز استخوان

- ۱- اطمینان از عملکرد صحیح وسایل و تجهیزات تخصصی بخش
- ۲- بررسی بیماران کاندید پیوند از نظر علت زمینه ای نیاز به پیوند، وضعیت سلامت ، روان
- ۳- دادن توضیحات کامل در خصوص پیوند ، مزایا و معایب
- ۴- پی گیری اخذ رضایت آگاهانه، مشاوره ، پیگیری تست های آزمایشگاهی مورد نیاز
- ۵- آماده کردن کلیه مدارک مورد نیاز ، تکمیل پرونده پیوند
- ۶- آموزش بیمار کاندید پیوند و خانواده اش در خصوص مراقبت‌های بعد از پیوند، محیط و...
- ۷- ارزیابی پارامترهای آزمایشگاهی مرتبط با پروتکل شیمی درمانی مددجو و گزارش موارد غیر طبیعی به پزشک
- ۸- هماهنگی و همکاری با پزشک در انجام روش‌های تشخیصی مثل بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان
- ۹- آموزش و مراقبت‌های پرستاری قبل ، حین و بعد و بعد از روش‌های تشخیصی مثل بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان

- ۱۰- همکاری در تعبیه کاتتر وریدی مرکزی
- ۱۱- آموزش های خود مراقبتی به بیمار در مورد نگهداری از ورید مرکزی
- ۱۲- کنترل کاتترهای بیمار بیمار از نظر عفونت ، نشت دارو
- ۱۳- اجرا و کنترل اقدامات محافظتی از خود، سایر کارکنان بخش ومددجویان درمورد مواجهه با داروهای شیمی درمانی شامل استفاده از وسایل محافظت فردی
- ۱۴- آماده سازی داروهای شیمی درمانی طبق استاندارد ومراقبت های حین تزریق و کنترل عوارض (مانیتورینگ)
- ۱۵- آماده سازی ،تزریق و انفوزیون داروهای ایمنو تراپی تجویز شده
- ۱۶- کنترل بر عملکرد صحیح تجهیزات اختصاصی مورد استفاده در شیمی درمانی
- ۱۷- تزریق و انفوزیون داروهای شیمی درمانی از طریق کاتتر ورید مرکزی طبق استاندارد
- ۱۸- پیشگیری و کنترل عوارض حاد شامل نشت دارو ،استفراغ ،شوک آنافیلاکتیک حین شیمی درمانی

#### درمانی

- ۱۹- نظارت بر جمع آوری و دفع وسایل آلوده به مواد شیمیایی
- ۲۰- حصول اطمینان از آماده بودن بیماران قبل از پیوند

#### وظایف پرستار تخصصی بعد از پیوند

- ۱- سطح بندی بیماران بر اساس وخامت حال
- ۲- اطمینان از عملکرد صحیح وسایل و تجهیزات تخصصی بخش
- ۳- برقراری ارتباط مناسب و موثر با بیمار و همراهان وی
- ۴- هماهنگی با واحدهای مختلف جهت انجام اقدامات کلینیکی و پاراکلینیکی
- ۵- اقدامات مقدماتی و پیشرفته احیاء
- ۶- حمایت های روحی و روانی از بیمار و خانواده
- ۷- حفظ پوشش و حریم بیماران در حین انجام پروسیجرهای درمانی
- ۸- رعایت اصول جداسازی و کنترل عفونت و ایزوله معکوس
- ۹- کنترل و ثبت دقیق جذب و دفع
- ۱۰- کنترل بیمار از نظر علائم پس زدن پیوند، عوارض شیمی درمانی ، ترومبوز و DVT،نقص ایمنی، مخاط و پوست از نظر موکوزیت و عوارض پیوند هر شیفت
- ۱۱- ارزیابی علائم عفونت، انجام کشت خون و پی گیری و گزارش دهی

- ۱۲- انجام مراقبت‌های ICU , CCU در صورت نیاز
- ۱۳- توزین روزانه بیماران به منظور بررسی عوارض شیمی درمانی
- ۱۴- نظارت بر انجام دهان شویه و بهداشت دهان و دندان
- ۱۵- آموزش به بیمار و خانواده ( مشکلات روانی و روحی ، واکسیناسیون ، استریل کردن وسایل ، مراقبت از پوست و طبخ غذا...)
- ۱۶- تفکیک و دفع صحیح پسماندهای کموتراپی
- ۱۷- ارزیابی بیمار از نظر درد و کنترل درد بیمار از طریق مراقبت‌های تسکینی
- ۱۸- اجرای درمان‌های تسکینی (palliative care) و ارائه مراقبت‌های پرستاری مربوطه بکارگیری روش‌های غیر دارویی تکنیک های آرام سازی ،موسیقی درمانی



## پرستار تخصصی چشم

### • مهارت‌های فنی

- ۱- مهارت در بررسی حدت بینایی دور و نزدیک و دید مرکزی با استفاده از Pinhole
- ۲- مهارت در انجام معاینات چشمی اولیه با استفاده از اسلیت لمپ
- ۳- مهارت در انجام معاینه با افتالموسکوپ و رتینوسکوپ
- ۴- مهارت و انجام اندازه گیری فشار داخل چشمی
- ۵- آشنایی با اصول تریاژ چشمی و انجام آن در اورژانس های چشمی
- ۶- مهارت در جایگزاری، برداشتن و نگهداری ایمن لنزهای تماسی و پروتزهای چشمی
- ۷- مهارت در محاسبات دارویی تخصصی چشم (انواع داروهای خوراکی، وریدی، قطره ها و پمادهای چشمی آنتی بیوتیک ها ، کورتیکو استروئید ها، داروهای قلبی و کنترل کننده فشار خون ،داروهای شیمی درمانی تخصصی عمومی و چشمی )
- ۸- مهارت در ساخت قطره های ترکیبی تخصصی ( فورت ) چشمی
- ۹- مهارت کار با دستگاه ها و تجهیزات تخصصی چشم
- ۱۰- مهارت در انجام روشهای تصویر برداری قدامی و خلفی چشم
- ۱۱- مهارت‌های مراقبتی پرستاری از بیماران با ضایعات و مشکل چشمی مراقبت های لازم در رتینوبلاستوم و سرطانهای چشم
- ۱۲- مراقبت های قبل از عمل چشم ،مراقبت های حین عمل چشم ومراقبت های بعداز عمل چشم مراقبت قبل بعد عمل اندوسکوپیچک چشم
- ۱۳- مهارت با روش های استریلیزاسیون ابزار و تجهیزات چشم
- ۱۴- آشنایی و مراقبت های لازم قبل و پس از لیزرهای چشم
- ۱۵- آشنایی و مراقبت های لازم قبل و پس از انجام کرایو تراپی
- ۱۶- مهارت های همکاری و تسهیل و تعاملات موفق آمیز با پزشکان و اعضای تیم درمان
- ۱۷- مهارت در آماده سازی بیماران قبل از انجام پروسیجر های تشخیصی ،درمانی

### • وظایف تخصصی پرستار متخصص بالینی چشم

#### وظایف و وظایف تخصصی پرستار متخصص بالینی در اورژانس چشم

- ۱- تریاژ بیماران چشمی
- ۲- اندازه گیری و ثبت حدت بینایی(HM،LP،FC، اسلن چارت)

- ۳- مشارکت در معاینه چشمی بیماران (به عنوان مثال دیلاته کردن چشم و...)
- ۴- برداشتن سوچور قسمت خارجی چشم (پلک و مجرای اشکی چشمی)
- ۵- گذاشتن و خارج کردن لنزهای تماسی چشمی
- ۶- انجام تست PH در سوختگی های شیمیایی (اسیدی و قلیایی) چشمی
- ۷- شستشوی ساده و کامل چشم
- ۸- خارج کردن جسم خارجی سطحی از ملتحمه وی حرکت کردن اجسام خارجی عمیق
- ۹- کنترل فشار چشم استفاده از تونوپن
- ۱۰- ارزیابی و ثبت مراقبتهای قبل و بعد از بیماران با فشار چشمی بالا (نظیر استفاده از دارو و انفوزیون سرم مانیتول و...)
- ۱۱- مانیتورینگ و مراقبت از بیماران انجام درست انواع پانسمانهای چشمی نظیر پانسمان فشاری
- ۱۲- هماهنگی جهت انجام آزمایشات پاراکلینیک مورد نیاز بیمارچشمی
- ۱۳- هماهنگی و ثبت جهت انجام اعمال سرپایی چشمی
- ۱۴- آموزش بیماران چشمی

### وظایف تخصصی پرستار متخصص بالینی در بخشهای چشم

#### قبل از عمل چشم

- ۱- مراقبت و آماده سازی بیمار قبل از عمل پلک و مجرای اشک
- ۲- مراقبت و آماده سازی بیمار قبل از عمل اندوسکوپیچشم
- ۳- مراقبت و آماده سازی بیمار قبل از عمل قرنیه
- ۴- مراقبت و آماده سازی بیمار قبل از عمل گلوکوم ( شانت گذاری و ...)

#### بعد از عمل چشم

- ۱- مراقبت بعد از عمل پلک و مجرای اشک
- ۲- مراقبت بعد از عمل اندوسکوپیچشم
- ۳- مراقبت بعد از عمل قرنیه
- ۴- مراقبت قبل از عمل گلوکوم ( شانت گذاری و ...)
- ۵- مراقبت بعد از عمل Tap و تزریق های داخل اتاق قدامی و ویتره
- ۶- مراقبت بعد از عمل کاتاراکت

- ۷- مراقبت بعد از عمل رتین
- ۸- مراقبت بعد از عمل رتینوبلاستوما
- ۹- مراقبت بعد از عمل پلاک گذاری در سرطان های چشمی

• **وظایف تخصصی پرستار متخصص بالینی در درمانگاه های تخصصی چشم**

- ۱- بررسی و گزارش موارد غیر طبیعی پلک‌ها، قرنیه، فورنیکس‌ها، ملتحمه و اتاق قدامی (نامنظمی مردمک و نظایر)
- ۲- بررسی حدت بینایی، دورحدت بینایی نزدیک، دید مرکزی
- ۳- مشاهده و اجرای تست بینایی رنگی با استفاده از صفحات ایشی‌ها را
- ۴- بررسی پاسخ‌های تاباندن نور به مردمک (مارکوس‌گان)
- ۵- بررسی سیستماتیک چشمی با منبع نورانی (pen light)
- ۶- برداشتن و خارج کردن جسم خارجی از زیر پلک های تحتانی و فوقانی ( با برگرداندن لبه پلک فوقانی به خارج)
- ۷- برداشتن جسم خارجی از سطح قرنیه و ملتحمه
- ۸- معاینه با افتالموسکوپ و رتینوسکوپ
- ۹- اندازه گیری فشار داخل چشمی
- ۱۰- انفوزیون سرم مانیتول برای بیماران با فشار داخل چشم بالا ( به همراه مراقبت های لازم قبل، حین و پس از انفوزیون آن )
- ۱۱- جایگذاری، برداشتن و نگهداری ایمن لنزهای تماسی
- ۱۲- جایگذاری، برداشتن و نگهداری ایمن پروتزهای چشمی
- ۱۳- ساخت قطره های ترکیبی تخصصی ( فورت ) چشمی
- ۱۴- شستشوی زخم های سطحی خارج چشمی
- ۱۵- شستشوی سطح کره چشم و( قرنیه و ملتحمه )
- ۱۶- انجام تست PH در سوختگی های شیمیایی (اسیدی و قلیایی) چشمی
- ۱۷- آموزش و آماده کردن بیمار جهت معاینات چشمی (ریختن قطره های تخصصی چشمی میدریاتیک یا میوتیک)

- ۱۸- کمک در انجام تزریق تحت ملتحمه ای چشمی در صورت درخواست چشم پزشک
- ۱۹- کمک در انجام عمل کانتاتومی برای کاهش میزان فشار اربیت در صورت درخواست چشم پزشک
- ۲۰- انجام عمل کشت و اسمیر از سطح ملتحمه و قرنیه در بیماران دارای عفونت های سطحی چشم
- ۲۱- انجام پانسمان مناسب مورد نیاز برای اقدامات درمانی مختلف چشمی (فشاری، نیم فشاری، بانداژ)
- ۲۲- کشیدن بخیه تارسورافی و بخیه پلک
- ۲۳- خروج کرافورد از مجرای اشکی بیمار
- ۲۴- انجام پروبینگ و تزریق داخل مجرای اشکی
- ۲۵- آموزش به بیمار و خانواده بیمار حین پذیرش و انجام روند درمانی در مراکز تخصصی چشم
- ۲۶- کمک به چشم پزشک در انجام معاینات روتین برای بیمار ( دادن پوزیشن مناسب جهت معاینه بخصوص نوزادان و اطفال)
- ۲۷- کمک به چشم پزشک در انجام پروسیجر های لازم برای درمان بیمار (تزریق بوتاکس و ...)
- ۲۸- آماده کردن وسایل و ابزار مورد نیاز جهت معاینات بیمار ( لنز، تائینگ و ...)
- ۲۹- ریختن قطره های میدریاتیک برای بیمار در صورت دستور پزشک معالج
- ۳۰- استعمال صحیح داروهای تخصصی و وکنترل عوارض جانبی شایع آنها
- ۳۱- انفوزیون سرم مانیتول به بیمار در صورت درخواست پزشک و انجام مراقبت های قبل ، حین و پس از انفوزیون سرم مانیتول به بیمار
- ۳۲- انجام تست اشک (شیرمر) ( در درمانگاه های بیماری های سطحی چشم، قرنیه و مجرای اشکی )
- ۳۳- انجام آنژیوگرافی چشمی ( واحد آنژیوگرافی )
- ۳۴- انجام تصویربرداری OCT رتین در واحدهای آنژیوگرافی و رتین
- ۳۵- انجام تصویربرداری OCT قدامی و خلفی قرنیه
- ۳۶- انجام مراقبت های لازم قبل و پس از انواع لیزر چشمی ( واحد لیزر )
- ۳۷- انجام VEP شبکه و عصب افتالمیک ( ثبت فعالیت الکتریکی چشم )

- ۳۸- کمک در انجام درمان فتودینامیک چشمی
- ۳۹- انجام اسپکولار میکروسکوپی قرنیه چشم
- ۴۰- انجام تصویربرداری کانفوکال میکروسکوپی بخش قدامی چشم
- ۴۱- انجام تصویربرداری توپوگرافی قرنیه ( مشترک با اپتومتری)
- ۴۲- انجام تصویربرداری پنتاکم ( مشترک با اپتومتری)
- ۴۳- انجام تصویربرداری ارب اسکن ( مشترک با اپتومتری)
- ۴۴- انجام تصویربرداری کراتومتری ( مشترک با اپتومتری)
- ۴۵- انجام تصویربرداری Zywave
- ۴۶- آموزش مراقبت های لازم در نوزادان ROP به والدین و همراهان بیمار
- ۴۷- جاگذاری ( Load ) لنز داخل چشمی در Injector
- ۴۸- کمک در انجام اشعه درمانی با پرتو ماوراء بنفش پس از برداشتن لایه اپی تلیوم قرنیه در

#### جراحی CXL

- ۴۹- آماده سازی وسایل و تجهیزات لازم جهت انجام کوتر در بخش
- ۵۰- آماده سازی وسایل لازم جهت تامپون کردن بینی در صورت خونریزی از بینی بیمار
- ۵۱- کمک در انجام تامپوناسیون بینی بیمار
- ۵۲- سوزاندن مژه های نابجای لبه پلک بیمار
- ۵۳- برداشتن مژه های نابجای لبه پلک بیمار
- ۵۴- برداشتن یا تعویض پانسمان بیمار انوکله و اگرانتره شده
- ۵۵- برداشتن منگنه های لیفتینگ بیمار
- ۵۶- آماده کردن بیمار جهت انجام B-Scan
- ۵۷- کمک به پزشک در انجام تخلیه آبسه چشمی بیمار
- ۵۸- آموزش و راهنمایی بیمار و خانواده وی در مورد مراقبت از خود و بهداشت پلک
- ۵۹- آموزش و مشاوره برای بیماران

#### • **وظایف تخصصی پرستار متخصص بالینی در اتاق عمل چشم**

- ۱- چک کردن پرونده بیمار و آزمایشات و مشاوره ها
- ۲- مراقبت های قبل ،حین وبعداز عمل چشم

- ۳- آموزش به بیمار و خانواده بیمار
- ۴- حفظ حریم بیمار
- ۵- حفظ ایمنی بیمار
- ۶- پوزیشن دادن به بیمار
- ۷- رعایت کامل نکات استریلیزاسیون در تمام مراحل
- ۸- نگهداری و شستشو ابزار و تجهیزات تخصصی اتاق عمل و اندوسکوپی چشم
- ۹- استریلیزاسیون ابزار و تجهیزات تخصصی اتاق عمل
- ۱۰- رعایت کنترل عفونت در بیماربه‌های منتقله از راه خون
- ۱۱- مراقبت قبل از عمل، حین و بعد از عمل اندوسکوپی چشم
- ۱۲- مراقبت های لازم در Tap و تزریق های داخل اتاق قدامی و ویتره
- ۱۳- مراقبت های لازم در رتینوبلاستوم و سرطانهای چشم
- ۱۴- آنژیوگرافی و عکسبرداری از رتین و عروق چشم
- ۱۵- کار با دستگاههای لبزر و انجام مراقبت های لازم در انجام لیزرهای چشم
- ۱۶- کار با دستگاه کرایو و مراقبت های لازم در انجام کرایو
- ۱۷- آشنایی و مراقبت های لازم در بیماران ROP
- ۱۸- استفاده صحیح از وسایل حفاظت فردی
- ۱۹- کمک به جراح در کلیه مراحل عمل جراحی
- ۲۰- پر کردن پرونده بیمار و ثبت گزارش عمل جراحی

## پرستار تخصصی پوست

### • مهارت‌های فنی

- ۱- مهارت احیای پایه و پیشرفته
- ۲- مهارت توانمند سازی سایر پرستاران
- ۳- مهارت سطح بندی بیماران بر اساس وخامت حال
- ۴- مهارت در تعیین نیازهای آموزشی بیماران
- ۵- مهارت آموزش خود مراقبتی به فرد و خانواده
- ۶- آشنایی با فن آوری های نوین و نرم افزارهای تخصصی و کاربردی
- ۷- مهارت در معاینات فیزیکی و انجام ارزیابی بیماران از جنبه های مختلف جسمی- روحی و روانی و اجتماعی
- ۸- معاینه بالینی و ارزیابی های پوست
- ۹- مهارت در انجام اقدامات لازم در موارد بحران پوست
- ۱۰- مهارت پایش همو دینامیک
- ۱۱- مهارت تحلیل نتایج آزمایشات خون
- ۱۲- مهارت در محاسبات دارویی تخصصی پوست
- ۱۳- مهارت کار با دستگاه ها و تجهیزات تخصصی بخش
- ۱۴- مهارت کار با دستگاه لوکال اشعه تراپی
- ۱۵- مهارت در انجام پانسمان بیماران پوستی متناسب با نوع بیماری
- ۱۶- مهارت در انجام فریز کردن ضایعات
- ۱۷- مهارت در برداشتن خال و زگیل سطحی
- ۱۸- مهارت های همکاری و تسهیل و تعاملات موفق آمیز با پزشکان و اعضای تیم درمان
- ۱۹- مهارت در آماده سازی بیماران قبل از انجام پروسیجر های تشخیصی، درمانی
- ۲۰- آشنایی کامل در مورد کنترل عفونت، و اصول جداسازی بیماران
- ۲۱- مهارت انجام اقدامات لازم در موارد بحرانی
- ۲۲- مهارت برنامه ریزی و تقسیم کار برای کادر پرستاری
- ۲۳- مهارت نظارت و ارزیابی فعالیتها

## • **وظایف تخصصی پرستار متخصص بالینی پوست**

- ۱- ارزیابی بیماران از نظر ضایعات پوستی ، کهیر، راش
- ۲- انجام پانسمانهای مناسب پوستی
- ۳- آماده سازی بیماران برای انجام پروسیجرها و بیوپسی های پوستی
- ۴- مشارکت و همراهی با پزشک در انجام بیوپسی
- ۵- مراقبت قبل و بعد از بیوپسی های پوست
- ۶- ارسال ایمن نمونه بیوپسی
- ۷- مراقبت از انواع بیماران پمفیگوس ،تاو لهای بارداری ،پسوریازیس، بیماران پیودرما و ....
- ۸- مراقبت از بیماران قبل و بعد از دریافت داروهای بیولوژیک
- ۹- دفع صحیح پسماندهای داروهای بیولوژیک
- ۱۰- کنترل درد بیماران با تکنیک های آرام بخشی
- ۱۱- کنترل وضعیت روانی بیمار و رعایت ایمنی
- ۱۲- کنترل دقیق جذب و دفع
- ۱۳- ارزیابی تغذیه ای و مراقبتهای لازم از تغذیه
- ۱۴- کنترل عفونت در انواع بیماریهای پوست
- ۱۵- آماده سازی بیماران برای انجام پروسیجرهای تشخیص و درمانی
- ۱۶- آموزش به بیمار و خانواده
- ۱۷- کمک در تحرک بیمار دارای زخم و تغییر پوزیشن مناسب
- ۱۸- مراقبت از کودکان با مشکلات پوستی
- ۱۹- انجام تزریقات داخل ضایعات پوستی
- ۲۰- فریز کردن در صورت لزوم
- ۲۱- برداشتن خال و زگیل سطحی
- ۲۲- کنترل عملکرد دستگاه اشعه تراپی
- ۲۳- تنظیم میزان انرژی و فاصله دستگاه های فتوتراپی
- ۲۴- ارزیابی و مراقبت از بیمار فتو تراپی



## روان پرستار تخصصی

### • مهارت‌های فنی

- ۱- مدیریت استرس و توانمندی در آرام سازی
- ۲- داشتن توانمندی در جلب اطمینان مددجو و خانواده
- ۳- توانمندی رهبری جلسات گروهی
- ۴- مهارت کار با تجهیزات شوک درمانی
- ۵- مهارت مراقبت از بیماران روانی
- ۶- توانمندی مدیریت امکانات در شرایط بحرانی
- ۷- توانمندی تشخیص بیماران قربانیان حادثه، بد رفتاری و مداخله در رفتار با بیماران
- ۸- توانمندی تشخیص بیماران آسیب پذیر و آسیب های اجتماعی و مداخله در بحران

### • وظایف پرستار متخصص سلامت و مراقبت روان

- ۹- ارزیابی سیر علائم مددجو و انجام معاینه وضعیت روانی به طور متناوب با توجه به استانداردها
- ۱۰- حمایت از حقوق قانونی بیماران دچار اختلال روان پزشکی
- ۱۱- مهیا کردن مشاوره حقوقی بیمار ان
- ۱۲- کنترل استرس مددجویان با تکنیکهای آرام سازی
- ۱۳- مداخله در بحران خودکشی
- ۱۴- مداخله در بحران پر خاشگری
- ۱۵- مداخله و کنترل بحران اختلالات روانی بیمار-مهارت فیزیکی با دستور پزشک بنابر تشخیص
- ۱۶- مدیریت جلسات ارتباط گروهی با هدف آموزش ابراز وجود
- ۱۷- مدیریت برنامه ریزی اوقات فراغت بیماران (بازی درمانی، کار درمانی و...)
- ۱۸- طرح مراقبتی (مداخلات روان پرستاری) جهت مددجو و خانواده
- ۱۹- تقویت و ارتقای سلامت روانی و پیشگیری از عوارض و ناتوانی
- ۲۰- ارتباط کلامی و غیر کلامی متناسب شخصیت مددجو و تشخیص بیماری
- ۲۱- ایجاد و فراهم نمودن محیط درمانی مناسب با مشارکت مددجو و سایر اعضای تیم درمان به منظور وصول اهداف مراقبتی و توانبخشی

- ۲۲- مشارکت در مداخلات زیست روانی (سایکوپولوژیک)
- ۲۳- مشارکت، اجرا و انجام تکنیک های روان درمانی شامل: فرد درمانی- خانواده درمانی- گروه درمانی- بازی و تفریح درمانی- انجام مشاوره ی پرستاری
- ۲۴- مشارکت فعال در برنامه های گروه درمانی
- ۲۵- انجام مشاوره فردی و گروهی مددجو و خانواده به منظور اصلاح یا کسب مجدد توانایی های تطابقی قبل
- ۲۶- مشاوره و آموزش مهارت های اجتماعی، مهارت های ارتباطی
- ۲۷- مشارکت در طراحی و اجرای برنامه ی ترخیص برای هرمددجو (Discharge)
- Planning** با مشارکت اعضای تیم درمان
- ۲۸-
- ۲۹- وظایف پرستار متخصص سلامت و مراقبت رواندر شوک درمانی
- ۳۰- هماهنگی و آماده کردن بیمار جهت شوک درمانی با نظر پزشک
- ۳۱- اخذ رضایت از قیم قانونی بیمار/ مراجع قانونی
- ۳۲- آموزش بیمار و خانواده در مورد اجرای ECT و اهداف آن
- ۳۳- انجام مراقبت های پرستاری از بیمار قبل، حین و بعد از انجام ECT
- ۳۴- وظایف پرستار متخصص سلامت و مراقبت رواندر فعالیت درمانی (Activity Therapy)
- ۳۵- هماهنگی و همکاری با تیم درمان و گروه کار درمانی جهت انتخاب فعالیت درمانی مناسب با توجه به وضعیت بیمار
- ۳۶- هماهنگی و برنامه ریزی و آماده کردن بیمار برای انجام فعالیت های درمانی و آماده کردن محیط، امکانات جهت انجام فعالیت ها

## پرستار تخصصی سالمندی

### • مهارت‌های فنی

۱- مدیریت استرس و توانمندی در آرام سازی

۲- توانمندی در جلب اطمینان بیمار و خانواده

### • وظایف تخصصی پرستار متخصص بالینی سالمندی

#### ارزیابی جامع سلامت سالمندان و تفسیر آن

۱- ارزیابی سطح عملکرد (ADL, IADL, FIM, ...)

۲- بررسی تعادل ایستا و پویا (آزمون TINETTI و یا TUGT)

۳- بررسی گام برداشتن

۴- آزمون وضعیت تغذیه (MNA)

۵- خطر بروز زخم بستر (Braden, Norton)

۶- وضعیت سلامت دهان و دندان

۷- ارزیابی شناخت (AMT, IQULLA, CDT, ...)

۸- سلامت روان MMSE, GDS, ...

۹- ارزیابی سلامت اجتماعی و حمایت اجتماعی

۱۰- ارزیابی سالمند از نظر ایمنی (آزار)

۱۱- ارزیابی ایمنی محیط زندگی سالمند و خانواده

#### اقدامات در خصوص وضعیت روانی سالمند شامل :

۱- برقراری ارتباط موثر کلامی، غیر کلامی و با رعایت شان و کرامت سالمند و خانواده

۲- بررسی وضعیت روانی با تاکید بر شناخت، حافظه، اضطراب، افسردگی و سایر موارد

۳- بررسی و توجه به ارزش های معنوی، اعتقادی، فرهنگی و سنت در خانواده سالمند

۴- بررسی نیازهای عاطفی مددجوی سالمند

۵- بررسی و ارزیابی پاسخ های درمانی و عوارض رژیم های دارویی موثر بر روان

۶- برنامه ریزی و اجرای مداخلات غیر دارویی موثر بر روان سالمند (خاطره گوئی، گروه درمانی، شعر درمانی

و....)

۷- تشویق به فعالیت های اجتماعی، معنوی و عبادی مانند: ذکر دعا و نیایش به عنوان یکی از موثرترین

روش های درمانی و تقویت روحیه سالمند

- ۸- مداخله سریع در بحران های روانی سالمند  
 ۹- بررسی اختلالات عملکرد مددجو در ارتباط با وضعیت سیستم عصبی، حسی و روانی

### اقدامات در خصوص وضعیت جسمانی سالمند:

- ۱- ارزیابی وضعیت جسمی ، ظرفیت عملکردی و توانمندی سالمند
- ۲- کمک به سالمند در جهت برطرف کردن نیازهای جسمی با استفاده از توانمندی های وی
- ۳- جلب مشارکت و همکاری سالمند در جهت برطرف کردن نیازهای جسمی و مراقبت از خود
- ۴- تقویت قدرت تصمیم گیری و افزایش اعتماد به نفس مددجو با مشارکت دادن سالمند و خانواده در برنامه ریزی های مراقبتی
- ۵- حفظ و ارتقاء ایمنی سالمند به وسیله تامین محیط ایمن و تقویت قدرت دفاعی بدن وی
- ۶- بررسی درد و ارائه راهکارها در جهت بهبود درد
- ۷- بررسی وضعیت خواب، استراحت و برنامه ریزی و اجرای مداخلات غیردارویی در جهت بهبود کیفیت خواب
- ۸- تشویق بیمار به تحرک متناسب جهت پیشگیری از عوارض بی حرکتی مثل زخم بستر و سایر موارد
- ۹- آموزش به سالمند با استفاده از روش های موثر و ویژه و منطبق بر خصوصیات، علایق و ارزش های سالمند
- ۱۰- ارزیابی سالمند از نظر احتمال ابتلا به عفونت و برنامه ریزی جهت پیشگیری و کنترل انواع عفونت
- ۱۱- کمک به سالمند در جهت تطابق با تغییرات سیستم های مختلف بدن به صورت مشاوره
- ۱۲- تشویق و نظارت بر انجام ورزش های هوازی و بی هوازی منظم توصیه شده منطبق بر شرایط جسمانی سالمند
- ۱۳- آموزش رژیم غذایی خاص با توجه به علایق و ویژگی های تغذیه ای در این سنین
- ۱۴- مشاوره و آموزش چگونگی استفاده از وسایل کمک حرکتی و مصنوعی در صورت لزوم
- ۱۵- راهنمایی و آموزش در مورد رعایت بهداشت فردی در تمامی سیستم های پوست، ادراری، گوارشی و ....
- ۱۶- مشاوره ، آموزش و انجام مداخلات در الگوی دفع طبیعی، مراقبت از پوست و ...
- ۱۷- نظارت و مشارکت در کمک به سالمند در حفظ آراستگی ظاهر
- ۱۸- بررسی تاثیر و عوارض دارودرمانی با توجه به افزایش احتمال ابتلا به عوارض دارویی در سالمند
- ۱۹- تشویق خانواده به نگهداری سالمند در منزل و ایجاد محیطی آرام و عاری از تنش به وسیله ارزیابی مداوم وضعیت سالمند و خانواده و بررسی امکان حضور دوباره ی سالمند در محیط منزل

- ۲۰- بررسی وضعیت اقتصادی و اجتماعی سالمندومشارکت دربرنامه های حمایتی اقتصادی واجتماعی مددجو
- ۲۱- تقویت وتشویق تعاملات اجتماعی مددجو با خانواده و سایرین (تنظیم ساعات ملاقات، ترتیب دادن تورهایی یک روزه و ....)
- ۲۲- کمک به سالمند در بهره مندی از منابع اجتماعی و اقتصادی مورد نیاز در صورت لزوم
- ۲۳- تامین موقعیت اجتماعی و تقویت همبستگی سالمند با خانواده و سایرین
- ۲۴- هماهنگی ومعرفی بیمار سالمند به واحد مددکاری جهت حمایت از وی ودرصورت امکان مشاوره با مددکار ومسئولین مربوطه در مورد حل مشکلات اجتماعی و اقتصادی بیمار سالمند
- ۲۵- کنترل درد با استفاده از روش های دارویی و غیر دارویی مطابق با خط مشی های بیمارستان
- ۲۶- طراحی، برنامه ریزی و نظارت بر حمام کردن و پیشگیری از زخم بستر
- ۲۷- بکارگیری ابزار های ارزیابی جهت بررسی سلامت سالمند مانند بارتل، ATM,IPHSS، کیفیت زندگی، لاتون، ظرفیت خود مراقبتی لورنس
- ۲۸- طراحی، برنامه ریزی و اجرای برنامه آموزش برای سالمندان منطبق بر نیازهای آموزشی:
- نیاز سنجی آموزشی از سالمندان
  - اجرای برنامه آموزشی تدوین شده توسط سوپروایزر آموزش به بیمار
  - تهیه وسایل کمک آموزشی (کتابچه، پمفلت، اسلاید و ... ویژه سالمندان)
- ۲۹- تعیین و محاسبه ماکزیمم ضربان قلب جهت انجام ورزش
- ۳۰- بکارگیری معیار BEER در دارو درمانی و پلی فارماسی سالمندان
- ۳۱- مدیریت مصرف داروها در سالمندان
- ۳۲- شناسایی سالمندان در معرض خطر
- ۳۳- اجرای برنامه های پیشگیری از سقوط سالمندان
- ۳۴- ارائه خدمات پرستاری مکمل (مگنت تراپی - هیدروتراپی - ماساژ و ورزش درمانی)
- ۳۵- ارائه خدمات پرستاری مشاوره از راه دور Tele Nursing

## پرستار تخصصی انکولوژی و شیمی درمانی

### • مهارت‌های فنی

- ۱- توانمندی محاسبه داروهای شیمی درمانی
- ۲- توانمندی کار با تجهیزات و دستگاه‌های شیمی
- ۳- مهارت‌های مراقبتی شیمی درمانی
- ۴- آشنایی کامل با اصول حفاظت فردی، ایزولاسیون معکوس، دفع پسماندهای شیمی درمانی
- ۵- هموویژولانس
- ۶- مهارت در آرام سازی و کنترل درد

### • وظایف تخصصی پرستار متخصص بالینی انکولوژی، شیمی درمانی

- ۱- بررسی وضعیت جسمی، روانی بیمار قبل از شروع شیمی درمانی
- ۲- اجرای اقدامات حفاظت از خود و سایرین در شیمی درمانی
- ۳- تزریق داروهای شیمی درمانی و کنترل عوارض جانبی آنها
- ۴- کار با تجهیزات و دستگاه‌های شیمی درمانی (پورت، پمپ انفوزیون، هودهای بیولوژیک، وارمر، میکرودریپها)
- ۵- گرم کردن بعضی از داروها مانند اگزالی پلاتین، با وارمر طبق اصول قبل از تزریق
- ۶- انجام و اقدامات پیشگیری و مراقبت پرستاری از عوارض حین و زودرس انجام شیمی درمانی
- ۷- رعایت اصول ایزوله معکوس
- ۸- ارائه مراقبت های روحی - روانی از بیماران مبتلا به سرطان تحت درمان شیمی درمانی، پیوند مغز استخوان و خانواده ی آنان
- ۹- همکاری با پزشک در انجام روش های تشخیصی مثل بیوپسی، اسپیراسیون مغز استخوان
- ۱۰- آموزش و مراقبت های پرستاری قبل، حین و بعد از روش های تشخیصی تهاجمی مثل بیوپسی، اسپیراسیون مغز استخوان
- ۱۱- تعیین نیازهای آموزشی و آموزش به بیمار و خانواده جهت مراقبت از خود ( Self care )
- ۱۲- آموزش مستمر به بیماران دریافت کننده شیمی درمانی
- ۱۳- آموزش به بیماران جهت عوارض، تغذیه ای
- ۱۴- مشاوره عملی و حمایت عاطفی به بیماران، خانواده و دوستان ایشان



## پرستار تخصصی رادیوتراپی

### • مهارت‌های فنی

- ۱- توانمندی محاسبه داروهای شیمی درمانی
- ۲- توانمندی کار با تجهیزات و دستگاه‌های پرتودرمانی، پرتو تشخیصی. رادیواکولوژی
- ۳- مهارت‌های مراقبتی رادیوتراپی
- ۴- مهارت در رعایت اصول حفاظت فردی، ایزولاسیون معکوس، دفع صحیح پسماندهای پرتوزا
- ۵- مهارت کار با رادیوایزوتوپ‌ها
- ۶- مهارت در مقابله با سوانح پرتوی
- ۷- مهارت در آرام سازی و کنترل درد

### • وظایف تخصصی پرستار متخصص بالینی رادیوتراپی

- ۱- بررسی وضعیت جسمی، روانی بیمار قبل از شروع رادیوتراپی
- ۲- اجرای اقدامات حفاظت از خود و سایرین در رادیوتراپی و پرتوهای غیر یون سازو رادیو ایزوتوپ‌ها
- ۳- پریمدیکیشن‌های دارویی قبل از رادیوتراپی
- ۴- انجام انواع رادیوتراپی‌ها و کنترل عوارض جانبی آنها
- ۵- انجام و اقدامات پیشگیری و مراقبت پرستاری از عوارض حین و زودرس رادیوتراپی
- ۶- رعایت اصول ایزوله معکوس
- ۷- ارائه مراقبت‌های روحی - روانی از مددجویان مبتلا به سرطان تحت رادیوتراپی، پیوند مغز استخوان و خانواده آن‌ها
- ۸- همکاری با پزشک در انجام روش‌های تشخیصی مثل بیوپسی، آسپیراسیون مغز استخوان
- ۹- آموزش و مراقبت‌های پرستاری قبل، حین و بعد از روش‌های تشخیصی تهاجمی مثل بیوپسی، آسپیراسیون مغز استخوان
- ۱۰- تعیین نیازهای آموزشی و آموزش به مددجو و خانواده جهت مراقبت از خود ( Self - care)
- ۱۱- آموزش مستمر به بیماران دریافت کننده پرتودرمانی
- ۱۲- آموزش به بیماران جهت عوارض تغذیه ای
- ۱۳- مقابله با سوانح پرتوی



- ۱۴- مشاوره عملی و حمایت عاطفی به بیماران، خانواده و دوستان ایشان
- ۱۵- دفع صحیح پسماندهای شیمی درمانی و رادیواکتیو

## پرستار تخصصی طب تسکینی

### • مهارت‌های فنی

- ۱- مهارت مراقبت‌های روانی، معنوی، و فرهنگی
- ۲- مهارت‌های مشاوره
- ۳- مهارت کار بادیستگاهها و تجهیزات
- ۴- مهارت کنترل درد-آرامبخشی
- ۵- مهارت کنترل عوارض شیمی درمانی-رادیوتراپی
- ۶- مهارت مدیریت عوارض جسمی و روانی
- ۷- مراقبت از بیمار در حال احتضار
- ۸- کیفیت زندگی-آموزش مراقبت
- ۹- مهارت touch therapy-ماساژ
- ۱۰- مهارت در تکنیک‌های آرام بخشی
- ۱۱- مهارت در طب مکمل

### • وظایف تخصصی پرستار متخصص بالینی تسکین درد

- ۱- وظایف تخصصی پرستار انکولوژی، شیمی درمانی و رادیوتراپی
- ۲- آموزش خودمراقبتی به فرد و خانواده
- ۳- آموزش و حمایت بیمار و مراقبت‌های روانی، معنوی، و فرهنگی
- ۴- ارائه مشاوره کیفیت زندگی-آموزش مراقبت
- ۵- کنترل درد از طریق touch therapy-ماساژ، تکنیک‌های آرام بخشی
- ۶- کنترل درد از طریق بلوک محل‌های درد
- ۷- کنترل عوارض شیمی درمانی-رادیوتراپی
- ۸- مراقبت از بیمار در حال احتضار و خانواده ی بیمار Family care

## پرستار تخصصی پرفیوژنیست

### • مهارت‌های فنی

- ۱- مهارت در انتخاب و آماده سازی وسایل و به کارگیری تجهیزات مرتبط با دستگاه بای پس قلبی ریوی
- ۲- مهارت در محاسبات دقیق داروها
- ۳- مهارت شناسایی و عوامل ایجاد کننده حوادث در CPB
- ۴- مهارت نظارت فنی بر دستگاه ها و حفظ و نگهداری آنها
- ۵- مهارت در انتخاب و آماده سازی وسایل و به کارگیری تجهیزات حفظ حیات
- ۶- مهارت در بکار گیری پمپ در جراحی قلب اطفال و بزرگسال
- ۷- مهارت در استفاده از دستگاه بالن پمپ
- ۸- مهارت در بکارگیری انواع اسیست دیوایس برای قلب چپ و قلب راست و دستگاه کمکی برای سمت چپ و سمت راست قلب
- ۹- مهارت کار با استفاده از دستگاه اکمو برای بیماران پیوند ریه
- ۱۰- استفاده از دستگاه سل سیور برای جلوگیری از هدر رفتن خون بیمار و استفاده از همان خون برای بیمار که دستگاه این کار را انجام میدهد
- ۱۱- مهارت استفاده از سیستم مینی بای پس در انواع جراحی
- ۱۲- مهارت در امور هاروست و کمک به جراح برای برداشتن قلب و انتقال آن

### • وظایف تخصصی پرستار متخصص بالینی پرفیوژنیست

- ۱- بررسی کامل پرونده ی بیمار و هماهنگی با جراح و بیهوشی در مورد نوع و شیوه عمل و تکمیل شیت پرفیوژن
- ۲- مشارکت در تیم پیوند اعضا جهت حفظ و حمایت از قلب و ریه
- ۳- انجام محاسبات مورد نیاز ، ایندکس قلبی، میزان جریان خون، هماتوکریت، و GFR را بر اساس پروتکل و انتخاب نوع کانول ها، اکسیژناتور، فیلترها
- ۴- آماده سازی انواع مختلف محلولهای ارست قلبی (کاردیوپلژی) و روشهای مختلف تزریق
- ۵- حصول اطمینان از عملکرد درست دستگاهها
- ۶- انجام cerebrall oxymetry و حفظ و مراقبت از ارگانها (مغز - کلیه)
- ۷- آماده سازی دستگاههای کمکی قلب مانند بالن پمپ و قلب و ریه
- ۸- جداسازی بیمار از دستگاههای کمکی قلب مانند بالن پمپ
- ۹- آماده سازی جهت جداسازی بیمار از دستگاه قلب و ریه

- ۱۰- آماده سازی سیستم فوق پیشرفته Monitoring Online جهت حفظ ایمنی بیشتر
- ۱۱- آماده سازی سیستم VAVD
- ۱۲- استفاده از روش RAP<sup>۱</sup> و یا PBUF<sup>۲</sup> در صورت نیاز
- ۱۳- مدیریت دمای بدن بیمار بر اساس نوع عمل جراحی ( نورموترمی، هیپوترمی خفیف، متوسط و عمیق)
- ۱۴- گرم کردن بیمار طبق پروتکل شروع و جهت حفاظت از میوکارد با نزدیک شدن به زمان باز شدن کلمپ آئورت با هماهنگی جراح
- ۱۵- مشاوره در امور هاروست و کمک به جراح برای برداشتن
- ۱۶- مشارکت در آموزش دانشجویان رشته تکنولوژی گردش خون

## پرستار تخصصی استروک

### • مهارت‌های فنی

- ۱- مهارت در ارزیابی کامل سیستم عصبی ( عملکرد ذهنی و فکری، هوشیاری، حسی و حرکتی ، رفلکس ها)
- ۲- مهارت در مراقبت های پرستاری بیماران اختلالات مغزی و عروقی ، آسیبهای سیستم عصبی مغزی و نخاعی و...
- ۳- مهارت در محاسبه داروهای اختصاصی استروک و نورولوژی
- ۴- مهارت در کار با تجهیزات و دستگاه های اختصاصی بخش
- ۵- مهارت در تعیین شدت استروک (NIHSS)
- ۶- مهارت تشخیص ناتوانی و میزان استقلال بیمار استروک و آشنایی با معیار رنکین تست (MRS)
- ۷- مهارت ارائه مشاوره
- ۸- مهارت توان بخشی

### • وظایف تخصصی پرستار متخصص بالینی نورولوژی

- ۱- ارزیابی و بررسی وضعیت بیمار کامل سیستم عصبی ( عملکرد ذهنی و فکری، هوشیاری، حسی و حرکتی ، رفلکس ها)
- ۲- ارزیابی بیمار از نظر وضعیت تغذیه ای، زخم فشاری ، اختلالات در تحرک بدنی ، ترومبوز عروقی ، احتباس ادراری و....
- ۳- آموزش خود مراقبتی به بیمار و خانواده
- ۴- ارائه مشاوره های تخصصی به بیمار و خانواده
- ۵- مراقبت از پوست و تغییر پوزیشن بیمار جهت جلوگیری از زخم های فشاری
- ۶- ارائه مراقبت های پرستاری بیماران اختلالات مغزی و عروقی ، آسیبهای سیستم عصبی مغزی و نخاعی
- ۷- نظارت و کمک در تغذیه بیماران
- ۸- انجام اقدامات و مراقبت‌های قبل و بعد از آنژیوگرافی عروق مغزی
- ۹- آمادسازی بیماران جهت انجام پروسیجرهایی مانند پونکسیون لومبر، تست تنسیلون ،تست ژولی، تصویر برداری‌ها بیوپسی عصب و عضله، EMG/NCV، از VEP ، SEP ، BAER
- ۱۰- ارائه مراقبت‌های لازم بعد از انجام پروسیجرهای تشخیصی و درمانی اختصاصی
- ۱۱- ارائه مراقبت‌های تزریق صحیح داروی اکتی لایز
- ۱۲- اجرای برنامه های بهبود تحرکات فیزیکی و توانبخشی با در نظر گرفتن محدودیت های کارکردی بوجود آمده

## پرستار تخصصی LTM مانیتورینگ بیماران اپی لپسی

### • مهارت‌های فنی

- ۱- مهارت در ارزیابی کامل سیستم عصبی ( عملکرد ذهنی و فکری، هوشیاری، حسی و حرکتی ، رفلکس ها)
- ۲- مهارت در مراقبت های پرستاری بیماران اپی لپسی ( بزرگسال و کودک )
- ۳- مهارت در محاسبه داروهای اختصاصی
- ۴- مهارت در کار با تجهیزات و دستگاه های اختصاصی LTM
- ۵- مهارت در کلودین گذاری
- ۶- مهارت در انجام مانورهای محدودیت از خواب
- ۷- مهارت و توانایی انجام یک مصاحبه با بیمار

### • وظایف تخصصی پرستار متخصص بالینی LTM

- ۱- ارزیابی و بررسی وضعیت بیمار
- ۲- انجام اقدامات پیشگیرانه ( سقوط از تخت و ...)
- ۳- دادن پوزیشن مناسب به بیمار
- ۴- کنترل بیمار از نظر کانفیوز شدن ، اختلال تنفسی و...
- ۵- ارائه مراقبت های پرستاری بیماران اپی لپسی ( بزرگسال و کودک )
- ۶- آموزش به بیمار و خانواده در مورد تصحیح وضعیت سر ، قراردادن در وضعیت خوابیده ، لزوم استفاده از دستبندهای هشدار دهنده، الگوی منظم خواب و...
- ۷- آماده سازی و کالیبره کردن دستگاه های LTM
- ۸- مانیتورینگ بیمار با دستگاه
- ۹- چک ایمپدانس دستگاه جهت هدایت مناسب اصلاح مغزی
- ۱۰- توجه مداوم و دقیق جهت ثبت و ذخیره نوار مغز به همراه فیلم بیمار در سیستم کامپیوتری
- ۱۱- همراهی بیمار هنگام جدا شدن بیمار از تخت تا زمان برگشت به تخت

## پرستار تخصصی

### مولتیپل اسکلروزیس (MS)

#### • مهارت‌های فنی

- ۱- مهارت در ارزیابی کامل سیستم عصبی و تعیین نمره EDSS.
- ۲- مهارت در کار با تجهیزات تخصصی بخش
- ۳- مهارت محاسبه داروهای تخصصی و نحوه تزریق مورد استفاده در ام اس
- ۴- مهارت در بازتوانی ذهنی و بهبود اختلالات شناختی در بیماران مبتلا به ام اس.

#### • وظایف تخصصی پرستار متخصص بالینی MS

- ۱- ارزیابی کامل سیستم عصبی و تعیین نمره EDSS
- ۲- ارزیابی کامل وضعیت تغذیه ای
- ۳- تزریق داروهای تخصصی ام اس نظیر اینترفرون‌ها- گلاتیرامرها- کورتیکواستروئیدها و کنترل عوارض جانبی داروها
- ۴- آماده سازی بیماران جهت پروسیجرهای تشخیصی و درمانی مختلف
- ۵- ارجاع بیمار به متخصصین تغذیه، فیزیوتراپ و ... با توجه به نیازهای بیمار
- ۶- آموزش جهت ارتقاء اطلاعات در زمینه روشهای سازگاری با بیماری به بیمار و اطرافیان رژیم غذایی مناسب، روشهای بازتوانی ذهنی
- ۷- کمک به بیمار در بازتوانی و تحرک متناسب با وضعیت جسمانی بیمار
- ۸- ارائه مشاوره به بیمار
- ۹- ارجاع بیماران MS به سایر خدمات حمایتی

## پرستار تخصصی مسمومیت

### • مهارت‌های فنی

- ۱- مهارت در ارزیابی تخصصی بیماران مسمومیت
- ۲- مهارت کار با تجهیزات و آماده کردن آنها
- ۳- مدیریت راه هوایی
- ۴- مهارت در مانیتورینگ بیماران مسموم در صورت لزوم و تشخیص آریتمی‌ها
- ۵- مهارت در آرام سازی بیماران آژیته
- ۶- مهارت در آماده سازی و دادن شارکول، سوربیتول و...
- ۷- مهارت آماده سازی بیماران جهت دیالیز
- ۸- مهارت در ارائه مشاوره
- ۹- مهارت در مهار فیزیکی بیمار
- ۱۰- مهارت در گرفتن نمونه خون شریانی

### • وظایف تخصصی پرستار متخصص بالینی مسمومیت

- ۱- ارزیابی کامل و تخصصی بیماران مسمومیت (سطح هوشیاری، راه هوایی)
- ۲- مانیتورینگ بیماران مسموم و تشخیص آریتمی‌های ناشی از داروها
- ۳- کار با تجهیزات و آماده کردن آنها (مانیتور، پالس اکسی متری و دستگاه اندازه گیری سطح مونوکسیدکربن)
- ۴- مدیریت راه هوایی
- ۵- آرام سازی بیماران آژیته
- ۶- آماده سازی و دادن شارکول، سوربیتول و...
- ۷- آماده کردن بیمار جهت انجام دیالیز
- ۸- مراقبت از پوست و زخم‌های ناشی از مسمومیت‌های پوستی و شیمیایی
- ۹- مهار فیزیکی بیمار در صورت دستور پزشک
- ۱۰- ارائه مراقبت‌های پرستاری مسمومیت طبق استاندارد
- ۱۱- مراقبت از دهان در بیماران بیهوش
- ۱۲- آموزش به بیمار و خانواده
- ۱۳- ارائه مشاوره‌های تخصصی به بیمار و همراهان قبل از ترخیص
- ۱۴- هماهنگی و ارجاع بیماران جهت انجام خدمات مشاوره روان پزشکی و حمایتی به مددکاری



## پرستار تخصصی کودک و نوجوان

### • مهارت‌های فنی

- ۱- مهارت در ارزیابی تخصصی کودک و نوجوان بیمار
- ۲- مهارت کار با تجهیزات تخصصی بخش و آماده کردن آن
- ۳- مهارت مراقبت از کودک و نوجوان با بیماری‌های عفونی، پوستی، گوارشی، کلیه و مجاری ادراری، تنفسی، قلب و عروق، خون، غدد درون ریز، سیستم ایمنی، مغز و اعصاب و...
- ۴- مهارت در مدیریت راه هوایی کودک و نوجوان
- ۵- مهارت در CPR پیشرفته کودک
- ۶- مهارت در دستیابی به عروق و انتخاب بهترین راه ممکن جهت برقراری راه وریدی مناسب
- ۷- مهارت در تعبیه کاتتر محیطی سانترال
- ۸- مهارت در آرام سازی کودک با استفاده از تکنیک‌های آرام بخشی
- ۹- مهارت در ارائه مشاوره به کودک و خانواده
- ۱۰- مهارت در گرفتن نمونه خون شریانی کودکان
- ۱۱- مهارت در گرفتن نوار قلب کودک
- ۱۲- مهارت در سونداژ و گذاشتن سوند معده کودک
- ۱۳- مهارت در محاسبه دارویی کودکان و نوزادان و عوارض جانبی آن

### • وظایف تخصصی پرستار متخصص بالینی مراقبت از کودک و نوجوان

- ۱- ارزیابی کامل و تخصصی کودک و نوجوان
- ۲- ارزیابی تغذیه ای و کمک به برنامه ریزی تغذیه ای و اجرای روشهای تغذیه ای خاص مثل تغذیه وریدی یا تغذیه های لوله ای معده ای یا روده ای
- ۳- بررسی رشد و تکامل و برنامه ریزی بر اساس مراحل رشد و تکامل
- ۴- کار با تجهیزات و آماده کردن آنها مدیریت راه هوایی
- ۵- مراقبت از کودک و نوجوان با بیماری‌های عفونی، پوستی، گوارشی، کلیه و مجاری ادراری، تنفسی، قلب و عروق، خون، غدد درون ریز، سیستم ایمنی، مغز و اعصاب و...
- ۶- آرام سازی بیماران آژیته
- ۷- آموزش به بیمار و خانواده
- ۸- بررسی عروق و انتخاب بهترین راه ممکن و برقراری راه وریدی مناسب
- ۹- تعبیه کاتتر محیطی سانترال

- ۱۰- مراقبت قبل و حین و بعد از پروسیجرهای درمانی مانند بیوپسی، BM
- ۱۱- انجام TPN و مراقبتهای آن
- ۱۲- مراقبتهای پرستاری از بیماریهای مراقبت از کودک و نوجوان با بیماری های عفونی ، پوستی ، گوارشی، کلیه و مجاری ادراری، تنفسی ، قلب و عروق،خون ،غدد درون ریز، سیستم ایمنی ، مغز و اعصاب و...

## پرستار تخصصی نوزادان

### • مهارت‌های فنی

- ۱- مهارت در ارزیابی تخصصی نوزاد
- ۲- مهارت کار با تجهیزات تخصصی بخش و آماده کردن آن
- ۳- مهارت مراقبت از نوزاد طبیعی
- ۴- مهارت مراقبت از نوزاد پرخطر
- ۵- مهارت مراقبت پرستاری از عیوب مادرزادی نوزاد
- ۶- مهارت در مدیریت راه هوایی نوزادان
- ۷- مهارت در CPR پیشرفته نوزاد
- ۸- مهارت در دستیابی به عروق و انتخاب بهترین راه ممکن جهت برقراری راه وریدی مناسب برای نوزاد
- ۹- مهارت در ارائه مشاوره به کودک و خانواده
- ۱۰- مهارت در گرفتن نمونه خون شریانی نوزادان
- ۱۱- مهارت در گرفتن نوار قلب نوزاد
- ۱۲- مهارت در سونداژ و گذاشتن سوند معده نوزاد
- ۱۳- مهارت در محاسبه دارویی نوزادان و کنترل عوارض جانبی آن

### • وظایف تخصصی پرستار متخصص بالینی نوزادان

- ۱- ارزیابی کامل و تخصصی نوزاد
- ۲- ارزیابی تغذیه ای و کمک به برنامه ریزی تغذیه ای و اجرای روشهای تغذیه ای خاص مثل تغذیه وریدی یا تغذیه های لوله ای معده ای یا روده ای
- ۳- بررسی رشد و تکامل و برنامه ریزی بر اساس مراحل رشد و تکامل
- ۴- کار با تجهیزات و آماده کردن آنها مدیریت راه هوایی
- ۵- مراقبت از نوزاد طبیعی
- ۶- مهارت مراقبت از نوزاد طبیعی
- ۷- مهارت مراقبت از نوزاد پرخطر
- ۸- مهارت مراقبت پرستاری از عیوب مادرزادی نوزاد
- ۹- آموزش به مادر
- ۱۰- بررسی عروق و انتخاب بهترین راه ممکن و برقراری راه وریدی مناسب نوزاد

- ۱۱- مراقبت قبل و حین و بعد از پروسیجرهای درمانی مانند بیوپسی، BM
- ۱۲- انجام TPN و مراقبت‌های آن
- ۱۳- مراقبت آغوشی نوزاد (KMC)
- ۱۴- کمک در کاتتریزاسیون ورید و شریان نافی نوزاد
- ۱۵- کمک در تعویض خون
- ۱۶- مراقبت‌های مربوط به فوتو تراپی نوزادان
- ۱۷- کمک در پونکسیون مغز استخوان نوزاد

## پرستار تخصصی یورودینامیک

### • مهارت‌های فنی

- ۱- مهارت در ارزیابی تخصصی بیمار
- ۲- مهارت جلب اطمینان بیمار
- ۳- مهارت در آماده سازی بیمار از نظر جسمی و روانی
- ۴- مهارت کار با تجهیزات تخصصی بخش و آماده کردن آن، رفع عیوب و نگهداری دستگاه
- ۵- مهارت در گذاشتن سوند اداری برای کودک
- ۶- مهارت در انجام سیستو یوروتوسکوپی
- ۷- مهارت تفسیر نوار و تشخیص.

### • وظایف تخصصی پرستار متخصص بالینی یورودینامیک

- ۱- ارزیابی کامل بیمار از نظر هوشیاری داشتن آمادگی ، همراه داشتن آزمایشات
- ۲- آماده سازی روانی بیمار
- ۳- آموزش به بیمار و خانواده
- ۴- آماده سازی دستگاه ها و تجهیزات
- ۵- گذاشتن سوند اداری برای کودک و بزرگسال قبل از انجام تست
- ۶- انجام تست
- ۷- تفسیر تست
- ۸- شست و شو و نگهداری و ضد عفونی کردن دستگاه

## پرستار سلامت جامعه

- ۱- مشارکت در تدوین و بازنگری استراتژی ها و برنامه های عملیاتی، استانداردهای بالین محور مرتبط با ریسک فاکتورهای بیماری های غیر واگیر در سطوح جامعه و منطقه
- ۲- مشارکت با سایر اعضا تیم مراقبت، در جهت تقویت و حمایت از برنامه های کنترل ریسک فاکتورها در سطح محلی، منطقه ای و ملی
- ۳- تشویق مراقبین سلامت با استفاده از تئوری و روشهای انگیزشی در جهت شرکت در برنامه های ارتقاء فرهنگی و بهداشتی
- ۴- مشارکت از طریق برنامه ریزی/ اجرا / نظارت / هدف گذاری در اجرای صحیح و دقیق کلیه بسته های خدمتی ابلاغ شده از سوی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
- ۵- برنامه ریزی، نظارت و ارزشیابی بر نحوه اطلاع رسانی در زمینه برنامه های مراکز بهداشت ، پایگاههای سلامت و مراکز جامع سلامت در خصوص پیشگیری از بیماری های واگیر و غیر واگیر
- ۶- ارائه خدمات آموزشی و مشاوره ای تخصصی در خصوص رفتارهای بهداشتی و شیوه صحیح زندگی به افراد و جمعیت های تحت پوشش و ارجاع شده از سوی پایگاه های ارائه خدمات سلامتی جامعه محور
- ۷- برنامه ریزی در جهت اجرای برنامه های غربالگری بیماری های واگیر و غیر واگیر در قالب بسته های خدمتی ابلاغ شده از سوی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
- ۸- شناسایی افراد در معرض خطر، مبتلا و پر خطر در زمینه های جسمی، روانی و اجتماعی
- ۹- ارجاع افراد مبتلا و یا مشکوک به ابتلا به بیماری به پزشک
- ۱۰- تنظیم برنامه خود مراقبتی بر اساس مشاهده نتایج عملکرد مراجعین و آزمایشات مربوطه توسط پرستار و برنامه درمانی پزشک
- ۱۱- آموزش و مشاوره در خصوص نحوه مراقبت از خود و کاهش علائم بروز مشکل
- ۱۲- پیگیری روند درمان پس از تشخیص مشکلات بیمار
- ۱۳- پیگیری مراقبت از بیماران در منزل در سطوح پیشگیری ثانویه، توصیه های درمانی و توانبخشی

۱۴- اجرای مراقبتهای تسکینی

۱۵- شناسایی جمعیت سالمندی و برنامه ریزی برای ارتقا سلامت سالمندان

۱۶- ارزیابی و پایش سلامت سالمند در منزل، جامعه و مراکز نگهداری سالمندان

۱۷- پیگیری تبعیت از اقدامات (بهداشتی - درمانی) توسط سالمند و خانواده

۱۸- ارائه مشاوره و آموزش های گروهی در مدارس، کارخانجات و فرهنگ سراها، سراهای محله و مساجد

۱۹- ارائه خدمات آموزشی، بهداشتی به نوجوانان در سنین مدرسه، برقراری ارتباط با نهادهای تربیتی (انجمن

اولیا و مربیان، سازمان بهزیستی و کانون های اصلاح و تربیت) و مشارکت با سایر نهادهای ارائه دهنده

خدمات بهداشتی درمانی

۲۰- آگاهی و مشاوره به مددجویان نیازمند خدمات آموزشی، بهداشتی و درمانی به مددجویانی

۲۱- رعایت حفظ اصول ایمنی مددجویان بر اساس استانداردهای حرفه ای، اخلاقی و قانونی

۲۲- ارتقاء ایمنی محیط بیمار به منظور خودکفایی و ارتقاء کیفیت زندگی

۲۳- تاکید بر حفظ و رعایت اصول کنترل عفونت.

۲۴- ارزیابی ایمنی محیط، بررسی خطرات محیطی و ارزیابی خطر.

۲۵- ارائه خدمات در منزل مبنی بر تعیین نیازهای مددجو و خانواده، ارائه برنامه مراقبتی ارجاع بیماران با نیاز به

حمایت اجتماعی و روانی به مراجع ذی صلاح و ارزیابی خدمات

۲۶- ارائه خدمات بازتوانی و نوتوانی جهت بیماران، پیشگیری از سرایت بیماری به سایر اعضای خانواده، آموزش

مراقبت در منزل

۲۷- ارزیابی اطلاعات مراجعین جهت تعیین نیازها، از طریق مصاحبه و ارزیابی فیزیکی محیط خانواده

۲۸- ارائه خدمات آموزشی در خصوص فعالیت های بدنی، تغذیه، روش های مراقبتی، و موارد مورد نیاز مراجعین

۲۹- مدیریت، اجرا و ثبت میزان کیفیت وضعیت سلامتی افراد در نتیجه اجرای برنامه ها مانند ثبت چارت های

ممیزی و...

۳۰- نظارت بر عملکرد سایر کارکنان بهداشتی مرتبط در زمینه ارتقاء سلامت

## پرستار شاغل در مراکز مشاوره و ارائه مراقبت‌های پرستاری

الف: تشکیل پرونده بهداشتی - مراقبتی برای مددجو یا مددجویان

ب: ارائه خدمات آموزش و مشاوره ای در موارد ذیل:

- ۱- رعایت بهداشت عمومی در سطوح مختلف جامعه، متناسب با نیاز مددجویان (فرد، خانواده جامعه)
- ۲- نحوه مراقبت‌های جامع بیماری‌های خاص و مزمن (دیابت، استئومی، هموفیلی، M.S و...) به مددجو و خانواده
- ۳- رعایت اصول نگهداری بیمار در منزل به خانواده و سایر نزدیکان
- ۴- رعایت اصول بهداشتی و واکسیناسیون بهداشت در مدارس، کارخانجات، ادارات و ...
- ۵- آموزش به خانواده برای گرفتن نمونه‌های مختلف آزمایشگاهی (مدفوع، ادرار، خلط)
- ۶- راهنمایی مددجو / بیمار برای مراجعه به مراکز تشخیصی و درمانی جهت اقدامات تکمیلی در صورت نیاز
- ۷- پیگیری درمان‌های توصیه شده توسط پزشک و آموزش صحیح به خانواده در مورد درمان‌های خاص و مصرف به موقع دارو
- ۸- ایجاد فضای امن برای مددجو
- ۹- جلوگیری از ضایعات و آسیب‌های خاص به بیمار
- ۱۰- آموزش در انجام مهارت‌ها و فعالیت‌های روزمره زندگی
- ۱۱- راهنمایی و آموزش به خانواده و مددجو در جابه‌جایی بیمارانی حسی - حرکتی
- ۱۲- نحوه استفاده از وسایل کمک حرکتی
- ۱۳- آموزش به مددجو و خانواده در پیش‌گیری از عفونت‌ها و بیمار‌های واگیر
- ۱۴- راهنمایی چگونگی استفاده از اکسیژن در منزل با رعایت احتیاط کامل
- ۱۵- آموزش به مددجو و خانواده در خصوص مراقبت از تراکتوستومی
- ۱۶- تمرینات تنفسی و تن آرامی
- ۱۷- آموزش و مشاوره در مورد عوارض دارویی
- ۱۸- آموزش روش‌های تسکین درد و آرام کردن بیمار با کاربرد روش‌های پرستاری
- ۱۹- آموزش به مددجو و خانواده جهت پیشگیری از روش‌های زخم بستر
- ۲۰- پیشگیری از عفونت‌های ادراری تناسلی
- ۲۱- آموزش به بیمار و خانواده در ارتباط با نگهداری گچ و انجام فعالیت‌های روزمره



- ۲۲- اندازه گیری جذب و دفع مایعات
- ۲۳- رعایت رژیم غذایی مورد نظر
- ۲۴- روش های کنترل ادرار و مدفوع
- ۲۵- مراقبت از سوند متناوب و دایم ادراری
- ۲۶- آموزش به مددجو و خانواده در سازش با موقعیت مددجو در اختلال تکلم Aphasia
- ۲۷- آموزش و مشاوره به فرد و خانواده در انجام مهارت ها و فعالیت های روزمره زندگی
- ۲۸- آموزش به بیماران قلبی پس از ترخیص در مورد فعالیت های روزانه، تغذیه، دارو، پیشگیری از حملات قلبی مجدد
- ۲۹- آموزش به مددجو و خانواده در مورد به همراه داشتن کارت شناسایی ( با مشخصات فردی بیمار و بیماری خاص ) در تمام اوقات به مددجو و خانواده
- ۳۰- اجرای مراقبت های بهداشتی، درمانی، توان بخشی و نگهداری سالمند توسط خانواده یا خانه سالمندان یا افراد داوطلب
- ۳۱- تغذیه و فعالیت جسمی روانی و اجتماعی مناسب سالمند
- ۳۲- طرز مصرف و نگهداری داروها و عدم مصرف داروهای تاریخ گذشته و غیر ضروری
- ۳۳- پیشگیری از سالمند آزاری، کودک آزاری و همسر آزاری
- ۳۴- آموزش در موارد (اعتیاد و غیره) و ارجاع به مراجع ذی صلاح
- ۳۵- آموزش جهت مراجعه به مراجع ذی صلاح به منظور تامین موقعیت های اقتصادی و اجتماعی مددجو و خانواده
- ۳۶- آموزش به بیمار و خانواده در پیشگیری از حوادث
- ۳۷- آموزش راهنمایی خانواده جهت رسیدگی به فرد در حال احتضار و فوت شده در منزل
- ۳۸- آموزش و مشاوره جهت مراقبت از بیماران مزمن توسط خانواده
- ج: بازدید از منزل، مدرسه، کارخانه، بر حسب نیاز و بررسی وضعیت سلامت جسمی، روحی، اجتماعی، فرهنگی و معنوی، مددجو یا مددجویان و تعیین و ارائه نیازهای مراقبتی و در صورت لزوم ارجاع به مراکز بهداشتی درمانی و یا توان بخشی.
- د: انجام کلیه شرح وظایف عمومی و تخصصی کارکنان پرستاری مجاز در ۳ سطح پیش گیری، درمان و توان بخشی با رعایت استانداردهای حرفه ای و برخورداری از صلاحیت های لازم برای پرستار و مرکز مربوطه
- ه: ثبت کلیه اقدامات آموزشی و مراقبتی انجام شده برای مددجو یا مددجویان

- ز: ارائه گزارش دوره ای به مسئول مرکز مشاوره در رابطه با وضعیت سلامتی مددجویان
- ز: ارجاع سریع بیمار به اورژانس در مواردی که مددجو نیاز به خدمات فوری و تهدید کننده حیات دارد
- ح: همکاری با پزشک معالج در روند درمان
- ط: همکاری با پزشک خانواده در جهت اقدامات بهداشتی، درمانی و مراقبتی
- ی: ارائه مراقبتهای تسکینی و انجام تمهیدات کنترل درد در حد شرح وظائف مصوب
- خ: همکاری های مراکز جامع سلامت و پایگاههای سلامت و مراقبین بهداشت در حفظ و تداوم مراقبت ها
- چ: ارائه مشاوره های لازم برای ایمن سازی محیط زندگی برای سالمندان
- پ: همراهی مددجو در نقل و انتقال به و از مراکز درمانی و بهداشتی
- ذ: ثبت مراقبتهای پرستاری در پرونده الکترونیک سلامت
- و: ارائه رسید در قبال دریافت حق الزحمه از مددجو/ خانواده

## پرستاری توانبخشی

پرستاری توانبخشی از رشته های نو ظهوری است که با توسل به ابداعات، نوآوری ها و انسجام کلی در مراقبت های فردی، خانوادگی و اجتماعی، مددجویان و خانواده آنان را به سمت استقلال و خودکفایی با ارائه خدمات ذیل سوق می دهد:

- ۱- بررسی و شناخت وضعیت سلامت بیمار با تاکید بر وضعیت سلامت عملکرد سیستم عصبی
- ۲- اجرای فرایند پرستاری توانبخشی
- ۳- کاربرد نظریه ها و مدل های پرستاری توانبخشی-توانبخشی، مبنی بر حادثه، توانبخشی مبنی بر خانواده
- ۴- بررسی و شناخت بیماریهای شایع موثر بر عملکرد سیستم عصبی
- ۵- بررسی اختلالات حرکتی حاصل از سیستم عصبی مرکزی (عدم تحرک-اختلال در عملکرد مثانه و روده، اختلال در بلع، اختلال در برقراری ارتباط)
- ۶- بررسی اختلالات حسی، ارائه مداخلات پرستاری توانبخشی و پیگیری مددجویان
- ۷- بررسی اختلالات اعصاب خودمختار (هیپوتالاموس محیطی نخاعی و ساقه مغز) و ارائه مداخلات پرستاری مبتنی بر تشخیص های پرستاری
- ۸- بررسی اختلالات ارزیابی عملکرد مددجو در ارتباط با وضعیت سیستم حسی حرکتی
- ۹- بکارگیری ابزارهای موجود بار تل، کتتر، ATM، IPHSS، کیفیت زندگی، لاتون، ظرفیت خود مراقبتی لورنس
- ۱۰- بررسی عملکرد داروهای تخصصی در توانبخشی (عوارض دارویی، احتیاطات، آموزش فرد و خانواده)
- ۱۱- بررسی و شناخت و تطابق خانواده با شرایط مددجویان و انجام مداخلات پرستاری به منظور ارتقاء آگاهی آنها در بهبود کیفیت زندگی فرد و خانواده
- ۱۲- ارزیابی و شناخت عملکرد خانواده و مددجوی دچار اختلال جسمی و حرکتی و اقدامات پرستاری توانبخشی
- ۱۳- ارزیابی و شناخت عملکرد خانواده و مددجوی دچار اختلال عملکردی قلبی، ریوی، اداری و انجام مداخلات پرستاری توانبخشی
- ۱۴- بررسی و شناخت وضعیت عملکردی متابولیکی تغذیه و انجام مداخلات پرستاری
- ۱۵- تعیین اهداف کوتاه و بلند مدت در طراحی فرایند پرستاری توانبخشی بر اساس الگوهای رایج پرستاری توانبخشی
- ۱۶- انجام مداخلات مبنی بر فرایند پرستاری با همکاری تیم پرستاری
- ۱۷- ارائه خدمات پرستاری مکمل (مگنت تراپی- هیدروتراپی- ماساژ و ورزش درمانی)

- ۱۸- ارائه خدمات پرستاری توانبخشی از راه دور
- ۱۹- آشنایی و بکارگیری مبانی اخلاق در پرستاری توانبخشی
- ۲۰- اجرای نقش های تفسیری (Interpreting Roles) و توضیحی عوارض بیماری و اهداف واقع گرایانه به مددجو و خانواده اش
- ۲۱- اجرای نقش های مشاوره ای (Consoling)، حمایت روحی روانی از مددجو و خانواده
- ۲۲- اجرای نقش های محافظتی (Conserving)، حفظ فعالیت های فیزیکی، پیشگیری از عوارض بیماری
- ۲۳- اجرای نقش های انسجام دهنده؛ کمک به جهت چگونگی کاربرد مهارت ها و تکنیک های جدید به مددجو/خانواده برای انجام وظایف جسمی، روانی و اجتماعی
- ۲۴- ارزیابی و شناخت عملکرد خانواده و بیمار دچار اختلالات روانی و انجام مداخلات روان پرستاری
- ۲۵- ارزیابی و شناخت عملکرد خانواده، مددجو های دچار اختلالات اجتماعی و انجام مداخلات روانی، اجتماعی پرستاری

## شرح وظایف تخصصی پرستار بخش TB

شرح وظایف پرستار TB بخش علاوه بر وظایف عمومی کارشناس پرستاری و با تکیه بر رعایت منشور حقوق بیمار مبتنی بر فرآیند پرستاری و استانداردهای حرفه ای به شرح ذیل می باشد:

۱- معاینه بالینی و ارزیابی همه جانبه بیمار از نظر وضعیت جسمی، روانی، فعالیت، وضعیت تغذیه ای، علائم و عوارض بیماری کنترل موارد حساسیتهای دارویی و یا مصرف داروهای خاص و ثبت آن در پرونده و اوراق مربوطه

۲- بررسی و شناخت و کسب اطلاعات از خانواده بیمار به منظور کشف موارد جدید بیماری سل و کنترل و پیشگیری از بیماری TB در خانواده و جامعه

۳- آموزش و آشناسازی مددجو و خانواده در مورد ماهیت بیماری سل (راه های انتقال بیماری، عوارض بیماری و طول مدت بیماری و ...)، عوارض دارویی، طول مدت درمان، طول مدت بستری در بیمارستان و روش های پیشگیری از آن

۴- آموزش و آشناسازی مددجو با قوانین، مقررات بخش، فضای داخلی اتاق و بخش و رعایت برنامه های ایزولاسیون تنفسی به منظور جلوگیری از سرایت بیماری به خانواده و کادر درمانی

۵- اجرای اقدامات حفاظت از خود و به کارگیری روش های حفاظتی مددجویان

۶- تدوین برنامه مراقبتی جهت بیماران براساس اهداف و اولویتهای تشخیصی های پرستاری و ثبت آن در پرونده

۷- رعایت اصول جداسازی و کنترل عفونت

۸- انجام تست پوستی مانتوکس PPD

۹- تامین کلیرانس راه هوایی: کاهش تجمع ترشحات غلیظ با افزایش مصرف مایعات، هیدراسیون سیستمیک

۱۰- آموزش و نظارت بر نحوه صحیح دادن نمونه اسمیر خلط

۱۱- توجه کامل مددجو در زمینه ضرورت مصرف منظم و روزانه داروها با همان ترکیب و دوز تعیین شده

۱۲- تاکید بر عدم انقطاع درمان تا پایان دوره درمانی تعیین شده، حتی اگر احساس بهبودی یافته باشد و علائم بیماری در وی ناپدید شده باشد ( در زمان ترخیص و ادامه درمان در منزل )

۱۳- انجام و نظارت بر اجرای صحیح برنامه دارویی مددجو در بخش TB و انجام استراتژی DOTS «خوردن دارو توسط بیمار تحت نظارت مستقیم» به منظور پیشگیری از عوارض دارویی و ایجاد مقاومت های دارویی

۱۴- تکمیل و ثبت اقدامات دارویی در کارت مخصوص درمان ( کارت زرد رنگ مصوب کشوری)

۱۵- تنظیم و اجرای برنامه فعالیتی مناسب مددجو با تاکید بر افزایش تحمل فعالیت

۱۶- اجرای برنامه مناسب تغذیه ای بصورت وعده های مکرر و حجم کم

- ۱۷- بررسی و کنترل مددجویان از نظر بروز علایم و نشانه های عوارض دارویی ( هپاتیت دارویی، کاهش شنوایی، افسردگی و ... )
- ۱۸- راهنمایی و ارائه مشاوره به بیماران و در صورت لزوم هماهنگی ارجاع به سایر منابع تخصصی، حمایتی و اجتماعی حمایت مددکاری
- ۱۹- برقراری ارتباط مناسب درمانی و حمایتی با رعایت اصول روان درمانی در مددجویانی که دچار مشکلات روحی - روانی می باشند.

## شرح وظایف پرستار مسئول در بخش یا مرکز درمان اعتیاد (سم زدایی - درمان متادون)

علاوه بر شرح وظایف عمومی پرستار و وظایف تخصصی پرستار بخش روان شرح وظایف کارشناس پرستاری در مراکز یا بخش های ترک اعتیاد به شرح ذیل می باشد:

- ۱- پذیرش مددجو شامل جمع آوری اطلاعات به روش های مصاحبه، معاینه فیزیکی، گرفتن شرح حال و ...
- ۲- نظارت بر تحویل گرفتن وسایل و داروهای مددجو حین پذیرش و بررسی وسایل و متعلقات مددجو جهت به همراه نداشتن مخدرها
- ۳- ارزیابی مستمر مددجو از نظر آگاهی به مکان و زمان، وضعیت مردمک ها و علائم حیاتی بخصوص فشارخون از نظر عوارض سوءمصرف مواد و عوارض داروها
- ۴- جلب اعتماد و اطمینان مددجو ( فرد یا خانواده ) و برقراری ارتباط حرفه ای موثر و پاسخ صحیح به سوالات، درخواست ها و مشکلات
- ۵- ارزیابی علائم قطع ناگهانی داروها Withdrawal syndrom و انجام به موقع تدابیر پرستاری لازم
- ۶- مشاهده منظم و ارزیابی مددجواز نظروضعیت تنفس جهت جلوگیری از قطع ناگهانی تنفس (آپنه) ناشی از سوءمصرف مواد و در صورت بروز آپنه تجویز نالوکسان تا رسیدن پزشک
- ۷- مشاهده منظم مددجو و ارزیابی مددجو از نظر جریان فکر، حرکات نمایشی، و ارزیابی عوارض احتمالی دارویی و انجام اقدامات لازم
- ۸- بررسی مددجو از نظر مارکهای ویروسی HIV, HBS, HCV و انجام تدابیر پرستاری لازم
- ۹- بررسی درد مددجو برطرف کردن آن با استفاده از تکنیک های آرام بخشی و در صورت لزوم تسکین دارویی
- ۱۰- کنترل مددجو از نظر احتمال خودکشی و آسیب به خود و دیگران
- ۱۱- بررسی الگوی خواب مددجو و ارائه تدابیر لازم
- ۱۲- اجرای اقدامات لازم جهت کنترل مددجوی پرخاشگر و بی قرار شامل تکنیک های آرام بخشی، استفاده از اتاق تنها، داروهای آرام بخش و مهار فیزیکی حداکثر تا ۳۰ دقیقه تا تاثیر گذاری داروهای آرام بخش و ثبت مراحل مهار فیزیکی در فرم فیکس مددجو
- ۱۳- ایجاد محیط امن در مددجویان پرخاشگر و آژینه جهت جلوگیری از آسیب به خود
- ۱۴- مشارکت و همکاری با پزشک جهت انجام اقدامات کلینیکی و پاراکلینیکی و مشاوره ای
- ۱۵- کنترل مددجو از نظر احتمال خودکشی و گزارش آن به پزشک
- ۱۶- آموزش و توضیح فرآیندهای لازم درمانی به مددجو و خانواده او و تصمیم گیری در مورد اقدامات درمانی لازم طبق پروتکل
- ۱۷- نظارت بر نگهداری داروهای آگو نیست مددجویان به تفکیک هر مددجو در محل امن

- ۱۸- اطمینان یافتن از مصرف دارو توسط مددجو پس از دادن دارو به وی
- ۱۹- انجام احیای قلبی - ریوی در موارد لازم
- ۲۰- بررسی نیازهای آموزشی، تعیین سطح انگیزش مددجو، توسعه برنامه های آموزشی - اجتماعی افراد و ارزیابی یادگیری مددجو و خانواده به منظور تامین، حفظ و ارتقاء سطح سلامت و رفاه اجتماعی
- ۲۱- آموزش به مددجو در رابطه با مصرف دارو و عوارض احتمالی
- ۲۲- تدوین برنامه های آموزشی جهت خانواده و مددجو از نظر عدم بازگشت به مواد مخدر



## شرح وظایف تخصصی پرستار در بخش سوختگی

علاوه بر وظایف عمومی، وظایف تخصصی پرستار در بخش سوختگی با تکیه بر رعایت منشور حقوق مددجو و مبتنی بر فرایند پرستاری و استانداردهای حرفه ای به شرح زیر می باشد:

۱- بررسی وضعیت مددجو از نظر سوختگی شامل نوع سوختگی، نوع ماده سوزاننده، محل سوختگی، سطح، عمق، شدت سوختگی و تعیین درجه سوختگی

۲- ارزیابی وضعیت مددجو از نظر جسمی و روانی شامل وضعیت قلبی، هوشیاری، تنفسی، ادم، وجود بیماری های دیگر نظیر دیابت، اختلال در عملکرد کلیه، عمدی بودن ( گزارش به مراجع ذی صلاح ) یا غیر عمدی بودن سوختگی و سایر موارد

۳- پیشگیری از هیپوترمی با کنترل علائم حیاتی، درجه حرارت محیط، استفاده از وسایل گرم کننده، پوشاندن مناطق باز بدن و سایر موارد

۴- ارزیابی مددجو از نظر وجود سوختگی استنشاقی و ثبت تعداد، عمق و راحتی تنفس

۵- ارزیابی عملکرد سیستم تنفسی و در صورت نیاز همکاری و هماهنگی با تیم درمان در انجام اینتوباسیون و تراکئوستومی

۶- ارزیابی وضعیت سیستم ادراری، کنترل دقیق کمی و کیفی جذب و دفع ( I&O ) به منظور حفظ و برقراری تعادل مایعات و الکترولیت ها و توزین بیمار

۷- همکاری و هماهنگی در تعبیه کاتتر CVP و Arterial W.P، اندازه گیری آن ها و ارائه مراقبت های لازم

۸- همکاری و هماهنگی جهت انجام آزمایشات دوره ای به منظور مانیتورینگ وضعیت تعادل الکترولیت ها و اسید و باز

۹- اجرای صحیح مایع درمانی تجویز شده براساس استانداردهای موجود

۱۰- ارزیابی سیستم عروقی و اقدام به دسترسی بهترین راه وریدی به منظور مایع درمانی

۱۱- هماهنگی و همکاری در اجرای اسکارتومی و فاشیاتومی و ارائه مراقبت های بعد از آن

۱۲- ارزیابی وضعیت خونرسانی موضعی، بی حسی، سوزش و ایسکمی عصب، عضله و درد در این نواحی به منظور تشخیص و پیش گیری از سندرم کمپارتمان در سوختگی های دایره وار

۱۳- تعیین میزان درد به وسیله ابزار اندازه گیری درد ( Pain Scale ) به منظور ارزیابی وضعت درد بیمار و ارائه تدابیر پرستاری جهت تسکین درد

۱۴- پیشگیری از بروز عفونت با رعایت استانداردهای کنترل عفونت و رعایت دستورالعمل ایزولاسیون

۱۵- ارزیابی علائم بالینی عفونت و اعلام نتایج کشت و ارائه گزارش به پزشک

۱۶- ارزیابی وضعیت زخم و انجام پانسمان براساس استانداردها

- ۱۷- برداشتن لایه های مرده پوست و در صورت نیاز هماهنگی با تیم درمان جهت دبریدمان پوست
- ۱۸- نمونه برداری از زخم و ترشحات
- ۱۹- همکاری و هماهنگی با تیم درمان در کلیه امور به منظور مراقبت های درمانی، توانبخشی و پیشگیری از عوارض
- ۲۰- ارزیابی وضعیت تغذیه ای مددجو با استفاده از رژیم غذایی تجویز شده
- ۲۱- انجام مراقبت های تغذیه ای با استفاده از NGT و TPN با نظر پزشک
- ۲۲- ارزیابی وضعیت سیستم گوارشی از نظر ترشحات معده، وجود خون در مدفوع، درد، اتساع شکم و سایر موارد و ثبت آنها
- ۲۳- ارزیابی وضعیت روحی - روانی بیمار از نظر اختلال در تصویر ذهنی و مفهوم از خود و ارائه مشاوره در صورت لزوم
- ۲۴- تعیین نیازهای آموزشی اختصاصی به خانواده و بیمار جهت مراقبت از خود و مراقبت در منزل
- ۲۵- همکاری با تیم بازتوانی به منظور کمک به مددجو جهت قبول موقعیت فعلی، ایجاد اعتماد به نفس، عدم وابستگی به دیگران، بازگشت به محیط خانواده و جامعه
- ۲۶- آموزش به خانواده و مددجو جهت مراقبت از خود ( فیزیوتراپی، تعویض پانسمان، شروع فعالیت، رعایت رژیم غذایی و دارویی مناسب، بازگشت به زندگی طبیعی، پیگیری درمان های ترمیمی در صورت لزوم و سایر موارد )
- ۲۷- ثبت دقیق و گزارش کلیه اقدامات انجام شده

## مدیر خدمات پرستاری بیمارستان

مدیر خدمات پرستاری در مراکز بهداشتی، درمانی و توانبخشی، پرستاری است که اداره واحد پرستاری مرکز مربوطه را به عهده دارد. این فرد با پیشنهاد و هماهنگی مدیر / رییس اداره پرستاری دانشگاه و رییس بیمارستان تعیین می گردد.

شرح وظایف مدیر خدمات پرستاری با تکیه بر رعایت منشور حقوق مددجو و مبتنی بر فرآیند پرستاری و استانداردهای مراقبتی به شرح ذیل می باشد:

برنامه ریزی در زمینه های ارتقاء کیفی و بهبود مستمر فعالیتهای ارائه خدمات به مددجویان (از طریق برنامه های آموزشی داخل و خارج مرکز کادر پرستاری و آموزش به بیمار، آموزش های مدون ضمن خدمت و ...  
-گردآوری اطلاعات از:

-مرکز شامل: نمودار سازمانی مصوب، هدف، نوع فعالیت، گزارشات ماهانه و سالانه، گزارش حسابرسی پرستاری، پرونده های کارکنان، مصاحبه با کارکنان

-مددجویان: بر حسب نوع بستری، نیاز مراقبتی، خدمات ارائه شده

-منابع شامل نیروی انسانی (پرستاران، تکنسین ها، کاردان و کارشناس های اطاق عمل و هوشبری بهیاران، کمک پرستاران، کمک بهیاران، فوریت ها و سایر کادر وابسته) ساختار فیزیکی، امکانات و تجهیزات و نظارت براستفاده و نگهداشت بهینه تجهیزات، صرفه جویی در مصرف انرژی و ...

- نظارت بر تدوین و اجرای برنامه های آموزش به بیمار و خانواده در سطوح مختلف پیشگیری

-مشارکت در تنظیم بودجه جهت فعالیت های مرکز از طریق شرکت در جلسات بودجه بندی بیمارستان و دانشگاه و پیشنهاد بودجه مورد نیاز و اولویت بندی آنها جهت اجرای برنامه های پرستاری

-برنامه ریزی و مشارکت در برنامه های کنترل عفونت مرکز

-انجام برنامه ریزی و همکاری با سایر واحدهای ذیربط در جهت ارتقاء دانش و مهارت حرفه ای کارکنان پرستاری

-تعیین برآورد سطوح مختلف نیروی انسانی مورد نیاز بخش های پرستاری بر اساس استانداردهای علمی، مقایسه آن با وضع موجود و برآورد کمبودهای پرستاری و گزارش آن به مقامات مافوق

-اداره جلسات داخل و خارج مرتبط با وظایف واحدها

-تشکیل و اداره جلسات اختصاصی و ویژه در جهت حل مشکلات واحدهای ذیربط با بهره مندی از فن آوری های علمی حل مساله

-تامین نیازهای آموزشی کارکنان شامل: آشناسازی پرسنل جدیدالورود با مقررات خطی مشی ها و آموزش های اختصاصی و ...

بکارگیری و تشویق استفاده از نرم افزار های ابلاغی توسط وزارت متبوع از جمله *ishift*

-پیگیری امور فرهنگی و حرفه ای و انجام دادن تشریفات رسمی و اجتماعی به عنوان نماینده پرستاری در سازمان ( نقش تشریفات ) نظیر برگزاری روز پرستار و مشارکت در برنامه های نهاد های علمی، صنفی و ...

شرکت در جلسه مدیران اجرایی مشارکت فعال در برنامه های اعتبار بخشی، ایمنی بیمار، دوستدار کودک و...  
 ،بحران، مدیریت خطر  
 نظارت بر آموزش وپایش عملکرد نیروهای جدیدالورود  
 -نظارت بر نحوه مصرف داروهای مخدر و سایر داروها  
 -نظارت و مشارکت فعال بر نحوه توزیع کارانه و سایر پرداختی ها به کادر پرستاری و مامایی  
 -سازمان دهی جلسات منظم با سرپرستاران، سوپروایزرها وسایر پرسنل به منظور بررسی عملکرد؛ رسیدگی به مشکلات و موانع پرسنل تحت سرپرستی خود.

### مسئولیت:

۱. شرکت فعال در نهادهای سیاستگزاری و کمیته های درون سازمانی و برون سازمانی مرتبط با حرفه پرستاری
۲. مشارکت در تعیین اهداف (کوتاه مدت، میان مدت، دراز مدت) مبتنی بر نیازها و با توجه به خط مشی های مرکز متبوع و پیشنهاد به مقامات ذیربط وشرکت فعال در تدوین برنامه استراتژیک بیمارستان و با ارائه نقاط ضعف، قوت، فرصتها و تهدیدهای واحد تحت سرپرستی خود
۳. تعیین خط مشی، تدوین برنامه عملیاتی واحد پرستاری با تعیین حدود زمانی وتعیین افراد مسئول درراستای برنامه استراتژیک بیمارستان و برنامه زمانبندی برای پایش برنامه های اجرا شده و ارائه راهکارهای اصلاحی وبر اساس میزان انحراف از اهداف ازپیش تعیین شده
۴. جلب مشارکت تیم بهداشتی مرکز برای دستیابی به اهداف
۵. ارائه راهکارهای اساسی در برنامه ریزی جهت تامین رفاه کارکنان تحت نظارت با همکاری سایر واحدهای ذیربط
۶. تعیین حدود و انتظارات و عوامل عملکردی در رده های مختلف شغلی با توجه به امکانات و شرح وظایف مصوب
۷. رهبری و هدایت واحدهای ذیربط در جهت تحقق اهداف سازمانی
۸. ارائه الگوی مناسب مدیریتی در برقراری ارتباط موثر باکارکنان تحت سرپرستی، همکاران، اداره پرستاری دانشگاه و سایر مراجعین از طریق عملکرد مطلوب، حسن رفتار شغلی و ...
۹. اتخاذ تدابیر لازم و ارائه راهکارهای اساسی در جهت ایجاد تقویت انگیزش در کارکنان (تشویق و تنبیه) کادر پرستاری و مامایی
۱۰. همکاری با هیئت ریسه بیمارستان و کادر پزشکی، در پیشرفت، بازنگری و اجرای خط مشی ها و اقدامات درمانی مربوط به بیمارستان
۱۱. برآورد و توزیع نیروی کادرپرستاری مورد نیاز در سطح بیمارستان
۱۲. برنامه ریزی مدون برای کنترل و نظارت بر اجرای برنامه های مراقبتی کادر پرستاری در شیفتهای مختلف

۱۳. نظارت بر بکارگیری کادر پرستاری دارای پروانه / گواهی صلاحیت حرفه ای
۱۴. نظارت بر استخراج نتایج شاخص های ملی کیفیت مراقبت های پرستاری در بالین، ارایه گزارش های تحلیلی و برنامه ریزی جهت رفع نواقص
۱۵. نظارت بر ارایه خدمات پرستاری ایمن و استاندارد به مددجویان
۱۶. نظارت بر ایمنی شغلی (بهداشت حرفه ای) کادر پرستاری

## اختیارات:

۱. ارائه راهکار بهینه به مسئول و ایجاد شرایط مناسب جهت استفاده بهینه از منابع موجود به منظور دستیابی به اهداف مورد نظر
۲. کنترل و نظارت بر عملکرد کارکنان پرستاری جهت کسب اطمینان از ارائه خدمات پرستاری بر اساس استانداردهای حرفه ای و مراقبتی و تعیین اثر بخشی مراقبت های ارائه شده
۳. ارزیابی مهارت های تخصصی، عمومی و ارتباطی کارکنان پرستاری شاغل و جدیدالورود و برنامه ریزی جهت رفع نیازهای آموزشی تا کسب صلاحیت حرفه ای مورد انتظار
۴. تدوین و ابلاغ سیاست های آموزشی برای کارکنان، دانشجویان، بیماران و همراهان به بخش ها و واحدها
۵. ایجاد هماهنگی و مشارکت فعال در برنامه ریزی های بهداشتی، درمانی و توانبخشی مرکز
۶. مشارکت در طرح های پژوهشی
۷. بکارگیری نیروی انسانی بر اساس توانایی افراد در شیفت های مختلف کاری
۸. پیشنهاد و مصاحبه با داوطلبان و انتخاب افراد صلاحیت دار و معرفی آنها به کارگزینی جهت بکارگیری
۹. پیشنهاد انتصاب (سرپرستاران، سوپروایزرهای بالینی، آموزشی و کنترل عفونت و ...)، ارتقاء و تغییر وضعیت مسيرشغلی و انتقال کارکنان تحت نظارت به ریاست مرکز جهت واحدهای ذیربط
۱۰. تصمیم گیری در مورد مرخصی ها، ماموریت ها و ... کارکنان گروه پرستاری
۱۱. انجام ارزشیابی مستمر از کارکنان و ارائه بازخورد از نتایج ارزشیابی به آنها

## سوپروایزر بالینی

- سرپرست پرستاری (سوپروایزر) مرکز آموزشی، درمانی، بهداشتی، توانبخشی و پژوهشی پرستاری است که مسئولیت نظارت مستقیم بر ارائه خدمات پرستاری و مامایی را بر عهده دارد.
- شرح وظایف سرپرست پرستاری براساس اصول مدیریت و با تکیه بر رعایت منشور حقوق مددجو مبتنی بر فرآیند پرستاری و استانداردهای مراقبتی به شرح ذیل می باشد:
۱. نظارت و کنترل مستمر بر رفتار شغلی پرستاری تحت سرپرستی (رعایت مقررات اداری، رعایت ضوابط کاری و اخلاقی و...)
  ۲. نظارت و کنترل مستمر بر نحوه ارائه خدمات پرستاری و مامایی مبتنی بر شواهد و استانداردها با استفاده از ابزار مناسب (چک لیست و...)
  ۳. بازدید مستمر از واحدهای مرتبط به منظور حصول اطمینان از حسن ارائه خدمات و ارائه گزارش
  ۴. ثبت حوادث و وقایع غیرمترقبه و تهیه آمار(بیماران بدحال، پذیرفته شده، ترخیص، اعزام) موقت / دائم) و فوت شده) و ارائه گزارش به مقام مافوق و همکاران در شیفت بعد جهت پیگیری
  ۵. مشارکت در ارزشیابی مستمر کارکنان پرستاری و مامایی بر طبق عملکرد و رفتارهای شغلی و اخلاقی
  ۶. تهیه و تنظیم گزارش بازدیدها از نظر کمی و کیفی از وضعیت موجود گیرندگان، ارائه دهندگان خدمت و عملکرد واحدهای ذیربط
  ۷. ارائه پیشنهاد بودجه به مدیر خدمات پرستاری در مورد نیازها و الویت بندی آنها جهت اجرای برنامه های پرستاری
  ۸. نظارت بر حسن اجرای تعرفه های خدمات پرستاری
  ۹. همکاری با مدیر پرستاری در تنظیم و تدوین اهداف کوتاه مدت، بلندمدت، میان مدت
  ۱۰. همکاری با مدیر خدمات پرستاری در تعیین خط مشی ها ارزیابی، توزیع و انتصاب نیروی انسانی، آموزش و فعالیتهای مرتبط
  ۱۱. شرکت در کلیه جلسات برنامه ریزی شده و غیر برنامه ریزی شده
  ۱۲. پاسخگویی به مراجع مختلف در رابطه با مرکز با توجه به اختیارات و مسئولیت ها
  ۱۳. مشارکت در شناسایی نیازهای آموزشی کادر پرستاری و ارائه گزارش به مدیر خدمات پرستاری و هماهنگی با سوپروایزر آموزشی جهت آموزش
  ۱۴. مدیریت برخی از داروهای خاص از جمله داروهای مخدر در طول شیفت بر حسب خط مشی بیمارستان
  ۱۵. مشارکت در برنامه های ارزیابی بیمارستان نظیر اعتباربخشی

## مسئولیت:

۱۶. شرکت در کمیته های بیمارستانی
۱۷. مداخله و تامین شرایط مناسب در زمان بروز فوریت ها (تامین نیروی انسانی، تجهیزات، امکانات و...)
۱۸. هدایت مستمر کارکنان پرستاری در جهت ارتقاء سطح کیفی مراقبت های پرستاری
۱۹. همکاری و مشارکت در ارزشیابی برنامه های آموزشی و کیفیت ارائه خدمات پرستاری
۲۰. کنترل و نظارت مستمر بر چگونگی مصرف و نگهداری دستگاه ها و تجهیزات
۲۱. تشخیص نیازها و مشکلات موجود در واحدهای مرتبط پرستاری (کارکنان، مددجویان، محیط و...) و اقدام جهت رفع آن
۲۲. ارائه راهنمایی های لازم به کارکنان پرستاری، کمک و حمایت از آنها
۲۳. هدایت کارکنان در انجام وظایف محوله
۲۴. رعایت قوانین و دستورالعملهای علمی، اداری و اخلاقی

## اختیارات:

۲۵. جمع آوری اطلاعات در خصوص کلیه مسائل مرکز آموزشی، بهداشتی، درمانی و توانبخشی
۲۶. توزیع کارکنان پرستاری و مامایی براساس توانایی ها و نیازها در واحدها و شیفت های مختلف
۲۷. هماهنگی در نقل و انتقالات بین بخشی و اعزام و یا ارجاع بیماران
۲۸. تامین و ایجاد شرایط مناسب و اقدام در زمان بروز فوریت ها (تامین نیروی انسانی، تجهیزات، امکانات و...)
۲۹. ارائه راهکار بهینه به مسئول و ایجاد شرایط مناسب جهت استفاده بهتر از منابع موجود
۳۰. پیشنهاد به مدیر پرستاری در انتصاب و انتقال کارکنان
۳۱. برنامه ریزی و هماهنگی در پذیرش و ترخیص مددجویان
۳۲. مسئولیت کلیه امور مرکز در زمان عدم حضور مسئولان ارشد (ریاست، مدیریت، مدیر پرستاری و...)

## سوپروایزر آموزشی

سوپروایزر آموزشی پرستاری است که مسئولیت فعالیت آموزشی و پژوهشی پرستاری و مامایی مرکز آموزشی - درمانی، توانبخشی و پژوهشی را تحت نظارت مدیر پرستاری و در جهت اهداف سازمان بر عهده دارد. شرح وظایف سوپروایزر آموزشی براساس اصول مدیریت با تکیه بر رعایت منشور حقوق مددجو مبتنی بر فرآیند پرستاری و استانداردهای مراقبتی به شرح زیر می باشد:

- ۱- نظارت و کنترل مستمر بر رفتار شغلی پرستاری تحت سرپرستی (رعایت مقررات اداری، رعایت ضوابط کاری و اخلاقی و...)
  - ۲- شناسایی و تعیین اهداف آموزشی/تعیین نیازهای آموزشی/ اولویت بندی نیازهای آموزشی
  - ۳- تدوین برنامه های آموزشی مستمر و مدون جهت رفع نیازهای آموزشی در راستای اهداف کلان بیمارستان
  - ۴- تعیین و تنظیم ابزار مناسب جهت ارزیابی عملکرد و فعالیت های آموزشی بخش های مرتبط
  - ۵- ثبت و گزارش کلی فعالیت های آموزشی و نتایج حاصله به مدیر خدمات پرستاری
  - ۶- کنترل و نظارت بر شرکت فعال رده های مختلف پرستاری در برنامه های آموزشی بر اساس سرانه آموزش
  - ۷- شرکت در کلیه جلسات آموزشی مرتبط با پرستاری
  - ۸- تعیین و اندازه گیری شاخص های آموزشی
  - ۹- مشارکت در برنامه های ارزیابی بیمارستان نظیر اعتباربخشی
  - ۱۰- هدایت و تشویق کادر پرستاری در جهت کسب امتیازات آموزشی لازم
  - ۱۱- نظارت بر بکارگیری کادر پرستاری دارای پروانه/ گواهی نامه صلاحیت حرفه ای
  - ۱۲- ارزیابی اثربخشی آموزشهای انجام شده و اطلاع به فراگیران و مسئولین و استفاده از نتایج اثربخش آموزشی
  - ۱۳- ببه کارگیری نتایج ارزیابی رضایت مندی کارکنان و مددجویان (از طریق دفتر بهبود کیفیت) در برنامه های آموزشی
  - ۱۴- مشارکت در کمیته ارزشیابی کارکنان
  - ۱۵- مشارکت در کمیته آموزش و پژوهش و گزارش فعالیت های آموزشی به مسئولین
  - ۱۶- ارائه پیشنهاد بودجه آموزشی به مدیریت پرستاری
  - ۱۷- تهیه و گزارش عملکرد مطابق با برنامه
  - ۱۸- طراحی و اجرای برنامه های آموزشی کوتاه مدت، میان مدت و بلند مدت
- مسئولیت ها:**
- ۱- همکاری و مشارکت در نظارت و کنترل واحد ها جهت نیازسنجی آموزشی



- ۲- پیشنهاد تهیه کتب، جزوه، مقاله های مختلف علمی و وسائل کمک آموزشی جهت ارتقاء سطح آگاهی کارکنان گروه پرستاری و مامایی
- ۳- پیشنهاد ایجاد زمینه های تشویقی جهت مشارکت فعال کارکنان در فعالیت های آموزشی
- ۴- هدایت و آموزش در جهت تهیه جزوات، فیلم ها و پمفلت های آموزشی جهت کارکنان
- ۵- هماهنگی و همکاری و مشارکت جهت تشکیل و شرکت کارکنان در کلاس های آموزش مداوم
- ۶- تلاش در جهت به روز نمودن اطلاعات و آگاهی پرسنل پرستاری (استانداردها، گایدلاین ها، دستورالعمل ها و مسائل حقوقی
- ۷- همکاری و هماهنگی با سوپروایزر بالینی، کنترل عفونت و آموزش به بیمار در امر آموزش به ویژه کادر پرستاری جدید

### اختیارات:

- ۱- اجرای برنامه های آموزشی با همکاری و مشارکت سایر گروه ها
- ۲- شناسایی توانایی پرسنل و به کار گیری آنها جهت فعالیتهای آموزشی
- ۳- برنامه ریزی جهت آگاه سازی کارکنان جدیدالورود به مقررات اداری، استانداردهای مراقبتی، وسایل و تجهیزات

## کارشناس کنترل عفونت

- ۱- شناخت منابع عفونت های بیمارستانی از طریق بررسی و انجام پژوهش
- ۲- به کارگیری نتایج پژوهش ها و مطالعات جدید در انجام مراقبت ها برای پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی
- ۳- همکاری در توسعه و اجرای برنامه های آموزشی برای کادر پرستاری، دانشجویان، مراجعین و سایر کارکنان در صورت لزوم به منظور پیشگیری و کنترل عفونت با همکاری سوپروایزر آموزشی / سوپروایزر آموزش به بیمار
- ۴- شرکت در جلسات و دوره های آموزشی که در رابطه با کنترل عفونت برای کادر پرستاری برگزار می شود
- ۵- تنظیم برنامه واکسیناسیون برای کارکنان بیمارستان طبق برنامه های کشوری
- ۶- ارزیابی وسایل و تجهیزات لازم برای کنترل عفونت های خطرناک و ارائه راهکار مناسب به کمیته کنترل عفونت
- ۷- نیازسنجی آموزشی کارکنان بیمارستان در زمینه عفونت های بیمارستانی و پیگیری اثربخشی آموزشی
- ۸- بازدید از بخش های مختلف بیمارستانی طبق تقویم برای کشف موارد عفونت بیمارستانی جدید و پیگیری موارد گذشته از طریق نتایج آزمایشها و علائم بالینی و ثبت موارد جدید در نرم افزار و ارائه گزارشهای لازم به کمیته مزبور
- ۹- تهیه و تدوین دستورالعمل های کنترل عفونت در بخش های ویژه و سایر بخش های آسیب پذیر بر اساس استانداردهای مراقبتی با همکاری کمیته کنترل عفونت
- ۱۰- نظارت و ارزشیابی اجرای ضوابط و مقررات توصیه شده توسط وزارت متبوع، کمیته کنترل عفونت دانشگاه و کمیته کنترل عفونت بیمارستان و گزارش نتایج به کمیته مربوطه.
- ۱۱- نظارت و کمک در ایزولاسیون بیماران عفونی با توجه به خط مشی های کمیته کنترل عفونت و امکانات موجود
- ۱۲- همکاری با تیم کنترل عفونت بیمارستانی برای تشخیص، تحقیق، کنترل و ارزشیابی بروز عفونت در همه گیری های بیمارستانی
- ۱۳- شرکت در جلسات کمیته کنترل عفونت به منظور ارائه اطلاعات و گزارشها و دریافت دستورالعملهای اجرایی
- ۱۴- نظارت بر رعایت بهداشت دستها طبق پروتکل مصوب وزارت بهداشت، اندازه گیری میزان رعایت بهداشت دست توسط کارکنان و پزشکان
- ۱۵- مدیریت مواجهه کارکنان با عوامل خطرناک شغلی (کنترل آنتی بادی پرسنل پس از انجام واکسیناسیون، اجرای فرآیند ابلاغ شده توسط وزارت بهداشت و تکمیل فرم های مربوطه)
- ۱۶- کنترل پوشش های محافظتی کادر خدمات و کادر درمان اعم از پرستاری و پیراپزشکی

- ۱۷- همکاری در کنترل نتایج کشت ها و بررسی میزان مقاومت به آنتی بیوتیک
- ۱۸- انجام ممیزی سنجه‌های اعتباربخشی کنترل عفونت و همکاری در اجرای این سنجه‌ها.
- ۱۹- نظارت و کنترل مستمر بر رفتار شغلی کارکنان تحت سرپرستی (رعایت مقررات اخلاقی و مشخصات فردی)
- ۲۰- شناسایی و مدیریت سریع طغیان عفونت بیمارستانی
- ۲۱- ارزیابی محصولات جدید مورد استفاده در درمان از نظر کنترل عفونت و تایید یا رد خریداری این محصولات
- ۲۲- ارائه پیشنهاد بودجه به مدیر پرستاری در مورد نیازها و الویت بندی آنها جهت اجرای برنامه های پرستاری
- ۲۳- همکاری با مدیر پرستاری در تنظیم و تدوین اهداف کوتاه مدت، بلندمدت، میان مدت
- ۲۴- مشارکت در ارزشیابی مستمر کارکنان پرستاری و مامایی بر طبق عملکرد و رفتارهای شغلی و اخلاقی
- ۲۵- شرکت در برنامه های مرتبط با توجه به نظر مافوق
- ۲۶- ارائه گزارشات دوره ای به سیستم های بالادست
- ۲۷- نظارت بر تفکیک پسماندهای پزشکی ( عفونی، شیمیایی، خون و مایعات بدن، اشیاء نوک تیز و ...) در سطح بخش و خروج ایمن پسماند از بخش و بیمارستان
- ۲۸- مشارکت در برنامه های ارزیابی بیمارستان نظیر اعتباربخشی

### مسئولیت:

- ۱- شرکت در کمیته کنترل عفونت های بیمارستانی
- ۲- کنترل و نظارت مستمر بر چگونگی انجام استانداردهای کنترل عفونت
- ۳- هدایت کارکنان در انجام وظایف محوله در حوزه کنترل عفونت
- ۴- رعایت قوانین و دستورالعمل های علمی، اداری و اخلاقی  
اختیارات:
- ۱- تهیه خط مشی های کمیته کنترل عفونتهای بیمارستانی
- ۳- کنترل روشهای مراقبتهای بالینی بخشهای ویژه و سایر قسمتهای آسیب پذیر بر اساس استانداردهای مراقبتی با همکاری کمیته کنترل عفونت
- ۴- تشکیل جلسات کمیته کنترل عفونتهای بیمارستانی با نظر مسئول کمیته

## سرپرستار

سرپرستار مرکز آموزشی بهداشتی، درمانی و توانبخشی پرستاری است که اداره کارکنان پرستاری، تجهیزات و ارائه خدمات پرستاری یک واحد را بر عهده دارد.

وظایف سرپرستار مرکز (بهداشتی، درمانی و توانبخشی) براساس اصول مدیریت و با تکیه بر رعایت منشور حقوق مددجو مبتنی بر فرآیند پرستاری و استانداردهای مراقبتی به شرح زیر است:

۱. بررسی وضعیت موجود در واحد تحت نظارت به منظور تعیین مشکلات مرتبط با ارائه خدمات و کیفیت مراقبت

۲. -نظارت و کنترل مستمر بر رفتار شغلی کادر پرستاری تحت سرپرستی (رعایت مقررات اداری، رعایت ضوابط کاری و اخلاقی و...)

۳. ارزشیابی مستمر خدمات ارائه شده توسط کادر تحت سرپرستی از طریق: بررسی رضایتمندی مددجویان، همکاران با ابزار مناسب (چک لیست، مشاهده و...)

۴. ثبت و گزارش کلیه امور واحدهای مربوط به مسئولین ذیربط (حوادث و وقایع غیرمترقبه، کمبودها، نقایص و نیازها و...)

۵. ارزشیابی مستمر کارکنان پرستاری و مامایی بر طبق عملکرد و رفتارهای شغلی و اخلاقی

۶. ارائه پیشنهاد بودجه به مدیر پرستاری در مورد نیازها و الویت بندی آنها جهت اجرای برنامه های پرستاری

۷. -همکاری با مدیر پرستاری در تنظیم و تدوین اهداف کوتاه مدت، بلندمدت، میان مدت

۸. تعیین خط مشی جهت واحد مربوطه در راستای اهداف کلی سازمان

۹. -شرکت در کلیه جلسات برنامه ریزی شده و غیر برنامه ریزی شده

۱۰. -پاسخگویی به مراجع مختلف در رابطه با واحد تحت سرپرستی با توجه به اختیارات و مسئولیت ها

۱۱. بکارگیری نرم افزار های ابلاغی توسط وزارت متبوع از جمله *ishift*

۱۲. تهیه و ارسال گزارش عملکرد در دوره های ۶ ماهه و یک ساله به مدیر خدمات پرستاری

۱۳. -کنترل حضور و غیاب پرسنل تحت سرپرستی

۱۴. -همراهی با پزشک به هنگام ویزیت بیماران و ارائه گزارش لازم

۱۵. مشارکت در برنامه های ارزیابی بیمارستان نظیر اعتباربخشی

۱۶. محاسبه تعداد نیروی انسانی مورد نیاز و ارایه در خواست به مدیر پرستاری

۱۷. آموزش و نظارت بر نحوه ارائه خدمات پرستاری نیروهای جدید الورد

۱۸. مشارکت در برنامه های اعتبار بخشی، ایمنی بیمار، دوستدار کودک و طرح مبتنی بر عملکرد، case method

### مسئولیت ها:

۱. - شرکت در جلسات بیمارستان با صلاحدید مدیر پرستاری
۲. - مداخله و تامین شرایط مناسب در زمان بروز فوریت ها(تامین نیروی انسانی، تجهیزات، امکانات و...)
۳. - هدایت مستمر کارکنان پرستاری در جهت ارتقاء سطح کیفی مراقبت ها ی پرستاری در واحد مربوطه
۴. - همکاری و مشارکت در ارزشیابی برنامه های آموزشی و کیفیت ارائه خدمات پرستاری
۵. - کنترل و نظارت مستمر بر چگونگی مصرف و نگهداری دستگاه ها و تجهیزات
۶. - تشخیص نیازها و مشکلات موجود در واحدهای مرتبط پرستاری (کارکنان، مددجویان، محیط و....) و اقدام جهت رفع آن
۷. - ارائه راهنمایی های لازم به کارکنان پرستاری، کمک و حمایت از آنها
۸. - هدایت کارکنان در انجام وظایف محوله
۹. - رعایت قوانین و دستورالعملهای علمی، اداری و اخلاقی
۱۰. - برقراری حسن تفاهم، هماهنگی و همکاری بین کارکنان واحد مربوطه و سایر واحدها
۱۱. - انجام مراقبتهای پرستاری در مواقع اورژانس
۱۲. - تعیین وظایف کار پرسنل تحت نظارت (تقسیم کار)
۱۳. - تنظیم برنامه کار کارکنان تحت نظارت در شیفت های مختلف
۱۴. - برنامه ریزی جهت ثبت و ارائه گزارش کامل از وضعیت هر بیمار در هر شیفت بر بالین بیمار
۱۵. - برای ایمن بودن مداخلات پرستاری احتیاطات لازم را بکار بسته و در صورت لزوم موضوع را به سایر اعضای تیم سلامت به شور بگذارد

### اختیارات:

۱۶. جمع آوری اطلاعات در خصوص کلیه مسائل بخش در طول شیفتهای مختلف
۱۷. - هماهنگی در نقل و انتقالات بین بخشی و اعزام ویا ارجاع بیماران
۱۸. - تامین و ایجاد شرایط مناسب و اقدام در زمان بروز فوریت ها(تامین نیروی انسانی، تجهیزات، امکانات و...)
۱۹. - ارائه راهکار بهینه به مسئول و ایجاد شرایط مناسب جهت استفاده بهتر از منابع موجود

۲۰. برنامه ریزی جهت تحویل بیمار و تجهیزات واحد مربوطه در هر شیفت کاری
۲۱. تشکیل جلسات گروهی و جلب مشارکت کارکنان در جهت حل مشکلات واحد مربوطه (کارکنان، مددجویان و...)
۲۲. پیش بینی نیازهای واحد مربوطه از نظر امکانات، تجهیزات موجود و لوازم مصرفی و پیگیری جهت تامین آن

## مدیر / رییس اداره پرستاری دانشگاه

۱. سیاستگذاری امور پرستاری در راستای سیاست های کلان وزارت متبوع و اهداف دانشگاه
۲. سیاستگذاری و نظارت بر حسن اجرای برنامه های پرستاری گسترش بهداشت جامعه (مانند مراکز ارایه مراقبت پرستاری در منزل و ...)
۳. سیاست گذاری و نظارت بر حسن اجرای برنامه های پرستاری سالمندی
۴. سیاست گذاری، اجرا و نظارت بر برنامه صدور پروانه صلاحیت حرفه ای پرستاری
۵. تعیین اهداف، استراتژی ها ، برنامه های عملیاتی، تدوین و بازنگری فرآیندهای مدیریت پرستاری / اداره پرستاری در حوزه ریاست دانشگاه
۶. تعیین خط مشی و ارائه راهکار جهت تحقق اهداف کلان مدیریت پرستاری / اداره پرستاری در حوزه ریاست دانشگاه
۷. تشکیل، هدایت و رهبری گروه های کارشناسی بر اساس وظایف و ماموریت های محوله در مدیریت پرستاری / اداره پرستاری دانشگاه
۸. هدایت، رهبری و توانمند سازی مدیران پایه (سرپرستاران)، میانی (سوپروایزران) و ارشد پرستاری (مدیران خدمات پرستاری بیمارستان) در امور مربوطه
۹. مشارکت در تنظیم و اولویت بندی بودجه فعالیت های مرتبط پرستاری باحضور فعال در کارگروه توزیع درآمد اختصاصی ریاست دانشگاه
۱۰. تعیین خط مشی ها و ارائه راهکار مناسب جهت استفاده بهینه از منابع موجود در ارائه خدمات پرستاری در سطح دانشگاه
۱۱. نظارت در خصوص تعیین ، ابلاغ و اجرای شرح وظایف کارکنان، شرایط احراز، حدودانتظارات و عوامل عملکردی رده های مختلف شغلی پرستاری در تمامی واحد های مرتبط پرستاری در سطح دانشگاه
۱۲. نظارت بر حسن اجرای قانون ارتقاء بهره وری کادر پرستاری و مامایی
۱۳. نظارت و پایش عملکرد کادر پرستاری بر اساس شرح وظایف ابلاغی
۱۴. برنامه ریزی و مدیریت منابع انسانی پرستاری در سطح دانشگاه و اتخاذ سیاستهای مناسب در تامین، توزیع، برآورد، نگهداشت و توانمند سازی نیروی انسانی پرستاری در قالب طرح لایحه پرستاری، استخدام، قرارداد و.....
۱۵. مدیریت نقل و انتقالات و بازنشستگی نیروی انسانی کادر پرستاری بر اساس قوانین کشوری ودستورالعمل های موجود دانشگاه
۱۶. نظارت بر ارزشیابی و ارتقای شغلی کارکنان پرستاری / پرستاری مامایی با تاکید بر اصول بهره وری و رضایتمندی کارکنان و خط مشی های دانشگاه و قوانین کشوری

۱۷. برنامه ریزی و نظارت جهت ارتقاء کیفی و استاندارد سازی مستمر شاخص های ساختاری، فرآیندی و برآیندی خدمات پرستاری در سه سطح پیشگیری، مراقبت و بازتوانی در مراکز تابعه با تاکید بر رعایت حقوق، تامین ایمنی و حفظ حریم مددجویان
۱۸. برنامه ریزی و نظارت بر ارائه خدمات پرستاری مراکز درمانی تابعه
۱۹. برنامه ریزی، هدایت و رهبری فعالیت های آموزش و توانمند سازی کادر پرستاری
۲۰. برنامه ریزی و نظارت در خصوص اجرا و استقرار برنامه آموزش همگانی و بیماران (آموزش سلامت به مددجویان) در مراکز تابعه
۲۱. نظارت برآموزش، اجرا و پایش برنامه شاخص های ملی کیفیت مراقبت های پرستاری در بالین در سطح دانشگاه
۲۲. همکاری در ارزیابی محورهای عملکردی پرستاری واحدها و رتبه بندی بیمارستان های تابعه دانشگاه بر اساس شاخصهای اعتباربخشی ملی
۲۳. برنامه ریزی، پیشنهاد، ارائه راهکار واتخاذ تدابیر اجرایی جهت تامین نیازهای رفاهی و انگیزشی شغلی کارکنان پرستاری و رسیدگی به شکایات حرفه ای و اداری کارکنان
۲۴. همکاری در بازنگری و اجرای ضوابط، مقررات و آیین نامه های حرفه ای کادر پرستاری
۲۵. برنامه ریزی، اجرا و پایش دستورالعمل ها و بسته های مراقبتی ابلاغی وزارت متبوع مانند مراقبت موردی، مراقبت در منزل، صلاحیت حرفه ای، شرح وظایف کادر پرستاری و ...
۲۶. برنامه ریزی و نظارت در خصوص اجرا و بکارگیری نتایج پژوهش های کاربردی در حیطه پرستاری و تقویت رویکرد مبتنی برشواهد در ارائه خدمات پرستاری
۲۷. همکاری متقابل با دانشکده پرستاری و مامایی در آموزش دانشجویان پرستاری و کادر پرستاری
۲۸. همکاری متقابل با انجمن های صنفی و علمی پرستاری
۲۹. همکاری با وزارت بهداشت
۲۸. پیگیری و برگزاری مراسم مختلف نظیر هفته سلامت، روز پرستار، انتخابات صنفی و ...
۲۹. مشارکت در تدوین برنامه مدیریت بحران دانشگاه

### مسئولیت ها:

۳۰. اجرای دستورالعمل های ابلاغی وزارت بهداشت و دانشگاه
۳۱. مدیریت منابع انسانی کادرپرستاری در سطح دانشگاه
۳۲. مدیریت ارائه خدمات مراقبتی پرستاری درسطح مراکز تابعه دانشگاه
۳۳. اطمینان از انطباق عملکردهای مراقبتی کادر پرستاری در مراکز تابعه با استانداردهای مراقبتی و رویکرد عملکرد مبتنی بر شواهد با تاکید بر حفظ حریم، رعایت حقوق و تامین ایمنی مددجویان
۳۴. پاسخگویی در خصوص اجرای اعتباربخشی محورهای عملکردی پرستاری در سطح دانشگاه
۳۵. مدیریت آموزش حین خدمت کادر پرستاری



۳۶. مدیریت آموزش سلامت به مددجویان در مراکز تابعه
۳۷. رسیدگی به مطالبات و درخواست های پرسنلی (اداری ، حقوقی و مالی) کادر پرستاری
۳۸. مشارکت، پیگیری و اجرای مراسم مختلف نظیر هفته سلامت، روز پرستار، انتخابات صنفی و ...
۳۹. مشارکت در تدوین برنامه مدیریت بحران دانشگاه
۴۰. مشارکت در برنامه های ارزیابی بیمارستانهای تحت پوشش نظیر اعتباربخشی

## اختیارات:

۴۱. مشارکت فعال در انتخاب مدیران ارشد پرستاری مراکز تابعه دولتی
۴۲. تصمیم گیری در خصوص مسیر ارتقاء شغلی، تغییر سمت، نقل و انتقالات و تغییر وضعیت استخدامی کارکنان پرستاری در مراکز تابعه دولتی
۴۳. تصمیم گیری در خصوص تشویق و تنبیه کارکنان پرستاری
۴۴. تعیین سهمیه نیروی انسانی کادر پرستاری (استخدام ، طرح نیروی انسانی، قراردادی )
۴۵. مشارکت فعال و ارائه پیشنهاد در کمیته های مرتبط پرستاری در دانشگاه و وزارت متبوع
۴۶. مشارکت فعال در خصوص تعیین تخلفات اداری و فنی کارکنان پرستاری در کمیته های مرتبط دانشگاهی و حرفه ای
۴۷. مشارکت فعال در تعیین میزان بودجه مورد نیاز برنامه های مدیریت پرستاری / اداره پرستاری دانشگاه
۴۸. تصمیم گیری در خصوص آموزش کادر پرستاری
۴۹. تدوین و بازنگری فرآیندهای مدیریت / اداره پرستاری دانشگاه

## کارشناس دفتر / اداره پرستاری

۱. برآورد نیروی مورد نیاز بیمارستانها بر اساس استانداردهای موجود و مقایسه با استانداردهای مطلوب و ارائه راهکار جهت رسیدن به وضع مطلوب به منظور ارتقاء مراقبتهای کمی و کیفی به مددجویان.
  ۲. برآورد تعداد کادر پرستاری (پرستار، کارشناس اتاق عمل و کارشناس بیهوشی) و مامایی مورد نیاز از طریق لایحه خدمت پزشکان و پیراپزشکان و توزیع نیروها بر اساس اولویتهای تعیین شده
  ۳. همکاری در استخدام و بکارگیری کادر پرستاری، مصاحبه و توزیع نیروهای جدیدالاستخدام در واحدهای تحت پوشش
  ۴. همکاری با معاونت توسعه در خصوص تنظیم ضوابط و مقررات بکارگیری کادر پرستاری از طریق واگذاری به بخش غیر دولتی یا قرارداد موقت با دانشگاه
  ۵. نظارت مستمر بر برنامه های پرستاری واحدهای تابعه و ارزیابی نحوه چیدمان نیروها و ارائه راهکارهای لازم
  ۶. تامین بخشی از کمبودهای پرستاری واحدها از طریق بکارگیری دانشجویان کادر پرستاری در مراکز تابعه
  ۷. تلاش مستمر در جهت افزایش کیفیت خدمات پرستاری از طریق سنجش توانمندیهای مورد نیاز در سطح دانش، نگرش و رفتار کادر پرستاری از طریق آزمونهای مهارتی در دوره های مختلف کاری (بدو ورود، تغییر محل خدمت و ...) جهت ارائه مراقبت مناسب به مددجو و هماهنگی جهت شرکت پرسنل پرستاری در کلاسها و دوره های آموزشی داخل و خارج از کشور
  ۸. برنامه ریزی و نظارت خدمات پرستاری به وسیله ابزارها و روش های مختلف
  ۹. شرکت در تیم های نظارتی دانشگاه و تکمیل چک لیست های مربوطه و ارائه گزارش
  ۱۰. نظارت و کنترل بر استقرار مدیریت بحران در گروه پرستاری به منظور حفظ آمادگی و پاسخ مناسب در زمان بحران
  ۱۱. برنامه ریزی و اجرای آموزش های مورد نیاز به مدیران، سوپروایزران آموزشی و بالینی، کنترل عفونت، سرپرستاران و سایر کادر پرستاری در راستای ارتقای کیفیت مراقبت های پرستاری به مددجویان
  ۱۲. برگزاری کارگاه، سمینار و همایشهای پرستاری در راستای ارتقای دانش و آگاهی کادر پرستاری و کاربرد شیوه های نوین مراقبتی از مددجویان
  ۱۳. اخذ مجوز اجرای دوره ای برنامه های آموزشی پیش بینی شده در تقویم آموزشی
  ۱۴. همکاری و برنامه ریزی جهت آموزش کادر پرستاری معرفی شده از سایر استان ها
- افزایش دانش و مهارت خود مراقبتی بیماران با استقرار نظام جامع آموزش سلامت و تشکیل تیم های آموزش سلامت به مددجو و خانواده های آنان
۱. بارگذاری و به روز رسانی اطلاعات لازم در تمامی سایت های مرتبط با پرستاری
  ۲. برنامه ریزی در خصوص استقرار و رعایت موازین شرعی و اخلاق پرستاری در مراقبت از بیماران در راستای رعایت منشور حقوق بیمار و حفظ حریم بیمار

۳. تهیه و ارسال نرم افزار آموزشی، کتاب، پمفلت، کتابچه و جزوات آموزشی در راستای پیاده سازی اهداف مراقبت پرستاری
  ۴. مشارکت و نظارت در آموزش پرستاری بهداشت جامعه
  ۵. پیگیری و برگزاری مراسم مختلف نظیر هفته سلامت، روز پرستار، انتخابات صنفی و ...
  ۶. پیگیری و برنامه ریزی جلسات منظم با مدیران خدمات پرستاری، سوپروایزرها و سرپرستاران و کارشناسان کنترل عفونت مراکز تابعه
  ۷. ارتباط و تعامل مناسب با معاونت های مختلف وزارت متبوع
- جمع آوری و نظارت بر داده های مربوط به درصد عفونت های بیمارستانی مراکز، پاسخدهی به سوالات و آموزش در خصوص تکمیل فرم های بیماریابی و گزارش عفونت ها در نرم افزار INIS.

### مسئولیت ها:

۱. رسیدگی به شکایت فنی و اداری کادر پرستاری
۲. بازنگری در روشها و چک لیستهای ارزیابی خدمات پرستاری، ارتقاء سمت، انتصابات پرستاری و ...
۳. تدوین و بازنگری مستمر استانداردهای مراقبتی (ساختار، فرآیند و برآیند) و ارتقای مستمر شاخص های کیفی خدمات مراقبتی به مددجویان بر اساس مطالعات و پژوهشهای کاربردی و با توجه به شرایط فرهنگی، اجتماعی و ... ملی و منطقه ای.
۴. بهینه سازی و ساماندهی به خدمات و مدیریت پرستاری اورژانس بیمارستان ها بعنوان خط اول رسیدگی به مصدومین و مددجویان.
۵. ارزیابی از کفایت و مناسب بودن تجهیزات مورد نیاز جهت ارائه خدمت مطلوب مراقبتی به مددجویان.
۶. نظارت و کنترل بر استقرار مدیریت بحران در گروه پرستاری به منظور حفظ آمادگی و پاسخ مناسب در زمان بحران.
۷. رسیدگی به مشکلات و نارسائی های حرفه ای و ارائه راهکارهای لازم
۸. ارزیابی مراقبت های پرستاری به منظور کسب اطمینان از رعایت استانداردهای مراقبتی
۹. مشارکت در تدوین برنامه مدیریت بحران دانشگاه
۱۰. پیگیری فرصتهای مناسب آموزشی در داخل و خارج از کشور و ارائه راه حل مناسب در این زمینه
۱۱. ارزیابی اثر بخشی دوره های آموزشی و استخراج شاخص های ارتقاء کیفیت
۱۲. تدوین ، بازنگری محتوای آموزشی
۱۳. نیازسنجی پژوهشی و تعیین الویت های تحقیقات پرستاری در بیمارستان ها و واحدهای تحت پوشش دانشگاه جهت ارائه مراقبت مبتنی بر شواهد
۱۴. اجرای طرح های پژوهشی بر اساس نیازهای جامعه و ارائه نتایج به سایر گروهها جهت ارتقاء کیفیت خدمات و نیل به توسعه پایدار

۱۵. نظارت بر تامین فضای مناسب جهت رعایت موازین شرعی و حفظ حریم مددجو در واحدهای تحت پوشش
۱۶. نمایان ساختن جایگاه فرهنگی و حرفه ای پرستاری و مامایی اسلامی به جامعه و سایر کشورها از طریق رسانه ها، انتشارات و...
۱۷. هماهنگ نمودن فعالیتهای پرستاری با سایر واحدهای درون بخشی، ملی، منطقه ای و بین المللی به منظور دستیابی به اطلاعات جدید و فن آوری روز جهت ارائه مراقبت مطلوب به مددجویان
۱۸. پیگیری امور مربوط به برگزاری انتخابات نظام پرستاری
۱۹. نظارت بر حسن اجرای بخشنامه ها و سیاستهای ابلاغی از وزارت متبوع
۲۰. تدوین و بازنگری مستمر استانداردهای کنترل عفونت بر اساس مطالعات و پژوهشهای کاربردی و با توجه به شرایط فرهنگی، اجتماعی، ملی و منطقه ای.
۲۱. پایش و ارزشیابی مستمر برنامه های کمی و کیفی کنترل عفونت در مراکز
۲۲. تدوین و ارتقای مستمر شاخصهای کمی و کیفی برنامه های کنترل عفونت در مراکز
۲۳. بهینه سازی و ساماندهی به خدمات ارائه شده در بخشهای ویژه و اتاق های عمل و CSR در حوزه کنترل عفونت.
۲۴. پایش اثربخشی دوره ای آموزشی در طی بازدیدها و جلسات هماهنگی با کارشناسان کنترل عفونت و کادر پرستاری
۲۵. تدوین برنامه عملیاتی مدیریت/ اداره پرستاری بر اساس برنامه استراتژیک دانشگاه

## اختیارات:

- ۱- بررسی و شناخت وضعیت کمی و کیفی کادر پرستاری در دانشگاه و تهیه آمار و ارقام مورد نیاز بر اساس مشخصات دموگرافیک افراد، وضعیت تختها و بخشها، نوع خدمت مورد نیاز در بخش و تعیین کمبودهای رده های مختلف پرستاری و ارائه به مدیران ارشد دانشگاه به منظور تصمیم گیری مناسب جهت جذب و بکارگیری نیروی جدید.
- ۲- اعلام نظر در خصوص کادر پرستاری انتقالی، مامور و متقاضیان بازنشستگی، ارتقاء سمت و تغییر عنوان
- ۳- بررسی مصوبات کمیته های پرسنلی، ارزشیابی درونی، کنترل عفونت، سوانح و حوادث و ... ارائه بازخورد مناسب به مسئولین کمیته ها
- ۴- نظارت بر ارزشیابی و ارتقای شغلی کادر پرستاری به منظور افزایش رضایتمندی پرسنل
- ۵- همکاری و ارائه پیشنهادات کارشناسی به بیمارستانها در زمینه راه اندازی و یا توسعه بخش ها
- ۶- تعیین نیازهای آموزشی به تفکیک بخش و رده سازمانی کادر پرستاری به منظور ارائه مراقبت مطلوب به مددجویان

- ۷- برنامه ریزی و نظارت بر عملکرد کمیته آموزش پرستاری، برنامه های آموزشی ضمن خدمت و مداوم پرستاری، برنامه های آموزشی و پرونده های آموزشی کادر پرستاری مراکز تابعه
- ۸- همکاری و تبادل تجارب و کسب اطلاعات از سازمانهای معتبر داخلی و بین المللی به منظور ارتقاء کیفیت خدمات پرستاری
- ۹- شرکت در تیم اعتبار بخشی بیمارستان و تکمیل چک لیست های مربوطه به منظور تعیین درجه خدمات ارائه شده به مددجو در حوزه کنترل عفونت.
- ۱۰- نظارت بر عملکرد مدیریت کنترل عفونت مراکز تابعه
- ۱۱- نظارت بر سامانه ها و دستورالعمل های ارائه شده توسط وزارت متبوع
- ۱۲- ارزیابی کارکنان پرستاری به منظور ارتقاء در رده های مختلف پرستاری
- ۱۳- ارزیابی بیمارستان یا بخش های جدیدالاحداث
- ۱۴- همکاری در تدوین خط مشی ها و دستورالعمل های مورد نیاز پرستاری

## سوپروایزر آموزش به بیمار

- ۱- انجام نیازسنجی و تعیین اولویت های آموزش به بیمار متناسب با هر گروه از بیمارانی که نیازمند آموزش خاص هستند.
- ۲- تدوین طرح درس و برنامه ریزی بر اساس نیازسنجی آموزشی : آموزش های مربوط به سیر بیماری، نکات تشخیصی درمانی، پیشگیری از بیماری، پیشگیری و کنترل عوارض، نحوه مراقبت از بیمار، روش های خود مدیریتی و خود مراقبتی در سلامت و بیماری، بازگشت به فعالیت های روزمره، سازگاری و تطابق با بیماری، نوتوانی و توانبخشی، مراقبت های دارویی، حفظ ایمنی بیمار و محافظت از مخاطرات را در برنامه های آموزشی مدون طراحی و تدوین نمایند.
- ۳- تهیه مطالب و رسانه های آموزشی و کمک آموزشی شامل کتاب، جزوات، پمفلت و پوسترهای بهداشتی، فایل های صوتی تصویری و...
- ۴- شناسایی و معرفی منابع و امکانات موجود و جدید و مدرن و تجهیزات و تسهیلات آموزشی به روز
- ۵- برگزاری انواع جلسات آموزش انفرادی و گروهی از جمله آموزش چهره به چهره، جلسات مشاوره و پیگیری بیماران، بحث و آموزش های گروهی، کنفرانس، میزگرد، سمپوزیوم و ...
- ۶- تدوین برنامه عملیاتی واحد به صورت سالیانه
- ۷- تهیه و تنظیم برنامه های اجرایی به صورت ماهیانه
- ۸- تهیه ابزار مناسب جهت ارزیابی عملکرد و فعالیت های آموزش سلامت
- ۹- حضور فعال در کمیته آموزش به بیمار به عنوان دبیر کمیته
- ۱۰- گزارش پیشرفت برنامه به مقام مافوق در کمیته دانشگاهی
- ۱۱- ارائه پیشنهاد بودجه به مدیریت پرستاری
- ۱۲- تهیه و گزارش عملکرد مطابق با برنامه
- ۱۳- شرکت در برنامه های مرتبط با هماهنگی مدیر پرستاری
- ۱۴- ثبت و گزارش کلی فعالیت ها و نتایج حاصله به مدیر خدمات پرستاری
- ۱۵- همکاری و هماهنگی با سوپروایزر بالینی ، کنترل عفونت و آموزشی در امر آموزش

مسئولیت ها:

- ۱) توانمندسازی نیروی انسانی از طریق سازمان دهی و حمایت از برنامه های بازآموزی و آموزش ضمن خدمت برای نیروهای شاغل
- ۲) ترویج رویکرد آموزش به بیمار و فرهنگ سازی در این زمینه
- ۳) طرح مشکلات در کمیته آموزش به بیمار و ارائه راهکارهای مداخله ای جهت حل مشکلات و تصمیم گیری جهت برنامه ریزی آموزشی
- ۴) پایش و ارزشیابی مستمر و تعیین میزان اثربخش بودن آموزش های ارائه شده

- (۵) بررسی و تعیین شاخص های آموزش به بیمار و برنامه ریزی اصلاحی در صورت نیاز
- (۶) ارزشیابی عملکرد کارکنان در ارائه آموزش سلامت

اختیارات:

- (۱) جلب همکاری، مشارکت و هماهنگی درون و برون رشته ای با سایر اعضای تیم سلامت برای طراحی و اجرای برنامه های آموزشی
- (۲) همکاری با کمیته دانشگاهی جهت ارزیابی کیفیت خدمات آموزش سلامت و شناسایی نقاط قوت و ضعف
- (۳) همکاری و مشارکت در انجام طرح های پژوهشی

پیوست‌ها