



دليل رقم 25

العمل الإجمالي قبل وبعد العمليات الجراحية



2024/2025

الفهرس

3	قسم المهنة
4	رؤية ورسالة الرعاية التمريضية
5	وصف دورة المريض من القسم الداخلى الي العمليات والعكس
7	العناية التمريضية قبل العمليات الجراحية
9	العناية التمريضية بعد العمليات الجراحية
10	المراجع

قسم المهنة

"اقسم بالله العظيم

أن أخلص فى عملى و أتقى الله فى مهنتى و أحترم قوانينها و أنظمتها و أؤدى مهامى بكل كفاءة و إخلاص

و أن أستند فى أدائى على المعرفة المستمدة من علوم التمريض

و أبذل قصارى جهدى لرعاية كل من وكل إلى رعايتهم و أحفظ كرامتهم و أكتم سرهم و أدافع عن حقوقهم
و حمايتهم من أى أذى

و ألا أخشى فى قول الحق لومة لائم و أوفر بيئة أمنة للمريض و الأسرة و المجتمع

و أن أستمر فى تطوير نفسى و أوقر من علمنى و أحترمه

و أتعاون مع زملائى فى المهنة على البر و التقوى

والله على ما أقول شهيد"

رؤية الرعاية التمريضية بوحدة رعاية مرضى الداخلى

يتطلع أفراد هيئة التمريض بوحدة رعاية مرضى الداخلى للإرتقاء بمهنة التمريض وتقديم الرعاية التمريضية لمرضى الوحدة بفاعلية وأمان وجودة طبقاً للمعايير المصرية والقومية والعالمية.

رسالة الرعاية التمريضية بوحدة رعاية مرضى الداخلى

يلتزم أفراد هيئة التمريض بوحدة رعاية مرضى الداخلى برفع المستوى الصحى للمرضى وتقديم أفضل رعاية تمريضية لهم بما يتماشى مع أهداف وإجراءات المستشفى وإدارة التمريض وكذلك تعمل على الإرتقاء بالمستوى العلمى والعملى لجميع أفراد هيئة التمريض بالوحدة وتغيير إتجاهاتهم نحو الإتجاهات الحديثة فى العلوم التمريضية والطبية .

دورة المريض في المستشفى: من القسم الداخلي إلى قسم العمليات والعودة

1. القبول في القسم الداخلي

عند دخول المريض إلى المستشفى، يبدأ العلاج بتقييم شامل لحالته الصحية. يتم إدخال المريض إلى القسم الداخلي بعد إتمام الإجراءات التالية:

- التسجيل: يتم تسجيل بيانات المريض الشخصية والطبية، مع التحقق من التأمين الصحي إذا لزم الأمر.
- التقييم الطبي: يقوم الطبيب المختص بإجراء تقييم طبي شامل، يشمل الفحوصات الأولية والتاريخ الطبي للمريض.
- تحديد خطة العلاج: بناءً على التقييم، يتم تحديد خطة العلاج وتشمل الأدوية المطلوبة وأي فحوصات إضافية.

2. إعداد المريض للعمليات

عندما يحتاج المريض إلى إجراء عملية جراحية، يتم تحضيره عبر الخطوات التالية:

- إعلام المريض: يتم إبلاغ المريض عن تفاصيل العملية، الأهداف، والمخاطر المحتملة.
- الفحوصات الإضافية: قد يحتاج المريض إلى إجراء فحوصات إضافية مثل التحاليل المخبرية أو الأشعة.
- الإعداد للعملية: يشمل ذلك تعليمات خاصة مثل الصيام قبل العملية، وإيقاف بعض الأدوية، وتوفير ملابس العمليات.

3. الانتقال إلى قسم العمليات

يتم نقل المريض إلى قسم العمليات عبر إجراءات منظمة:

- نقل المريض: يتم نقل المريض بواسطة فريق من الممرضين أو العاملين في القسم الداخلي إلى قسم العمليات.
- إجراء عملية الفحص النهائي: قبل بدء العملية، يجري الفريق الطبي فحصاً نهائياً للتأكد من استعداد المريض وصحة البيانات.

4. إجراء العملية

في غرفة العمليات، يتم تنفيذ العملية تحت إشراف فريق جراحي متخصص:

- التحضير النهائي: يتم تحضير المريض للعملية، بما في ذلك تخديره وتطهير المنطقة الجراحية.
- تنفيذ العملية: يتم تنفيذ الإجراء الجراحي وفقاً للخطة المحددة مسبقاً.
- المراقبة: يتم مراقبة حالة المريض خلال العملية للتأكد من استقرار حالته.

5. الاستعادة من العملية

بعد انتهاء العملية، يتم نقل المريض إلى غرفة الإفاقة لمراقبة حالته:

- إفاقة المريض: يتم مراقبة المريض حتى يستعيد وعيه تماماً من تأثير التخدير.
- التقييم: يتم تقييم حالة المريض للتأكد من عدم وجود مضاعفات فورية.

6. العودة إلى القسم الداخلي

بعد الإفاقة والاستقرار، يُعاد المريض إلى القسم الداخلي لإكمال مرحلة التعافي:

- نقل المريض: يتم نقل المريض مرة أخرى إلى القسم الداخلي تحت إشراف الطاقم الطبي.
- التقييم الطبي المتكرر: يقوم الفريق الطبي بتقييم حالة المريض بانتظام للتأكد من استجابته للعلاج.
- استمرار العلاج: يتم متابعة العلاج والرعاية وفقاً للخطة الموضوعية، بما في ذلك الأدوية والعلاج الطبيعي إذا لزم الأمر.

7. خروج المريض

عند استقرار حالة المريض وتحسنها، يتم اتخاذ خطوات الخروج:

- التقييم النهائي: يقوم الطبيب بإجراء تقييم نهائي للتأكد من جاهزية المريض للخروج.
- توجيهات الخروج: يتم تزويد المريض بتوجيهات للعناية الذاتية بعد الخروج من المستشفى، بما في ذلك مواعيد المتابعة والأدوية الموصوفة.

التعامل مع المريض قبل العمليات الجراحية

الهدف:

تهيئة المريض للعملية ومعرفة احتياجاته
الحصول على النتائج المطلوبه والمتوقعه لانجاح العمليه

فتره ما قبل العمليه

- للعمليه الجراحيه شروط قبل القيام بها من قبل الطاقم التمريضى وهى كالاتى
- تحضير ملف المريض
- التأكد من احتواء الملف على
- ورقه العلاج
- راي الطبيب وجميع الاستشارات الطبيه
- ورقه التاريخ المرضى
- توقيع الطبيب على اقرار العمليه
- الفحوصات الطبيه والمعملية للمريض وتشمل :
- صورته دم كامله
- كيميا الدم
- تحليل بول
- الاشعه وتشمل :
- اشعه الصدر
- اشعه مكان العمليه
- اى صور اخرى
- رسم القلب التخطيطى
- تحضير وحدات دم للمريض
- تحديد النوع والكميه
- معرفه الفصيله
- عمل التوافق
- تحضير الكميه المطلوبه قبل العمليه ب **12** ساعه

تحضير المريض

- تهيئه المريض نفسيا وشرح جميع الخطوات
- تدريب المريض على التمارين الخاصه لما بعد العمليه
- تحضير منطقه العمليه قبل **12** ساعه
- وتشمل غسيل الايد
- تحضير الادوات قرب المريض

- الكشف تدريجيا عن المنطقه
- وضع المشمع
- والحلقه في اتجاه واحد
- مسح الجلد
- التأكد من النظافه
- اعاده الادوات وغسيل اليدين

اعداد المريض قبل العمليه

- النوم المريض يوم العمليه واعطاء علاج اذا استدعى الامر
- تفريغ المثانه قبل الذهاب لغرفه العمليات
- اعطاء المريض حقنه شرجيه
- التأكد من البيانات
- تاكد من جاهزيه جسم المريض واخذ العلامات الحيويه
- التأكد من اعطاء العلاج قبل العمليه
- تغيير لباس المريض والباسه لباس العمليات
- وضع الامانات عند الاستقبال
- وضع طقم الاسنان اذا كان يملك في مكان امن
- التأكد من نظافه الاظافر وازاله طلاء الاظافر خلع العدسات اللاصقه
- مرافقه المريض الى غرفه العمليات

التعامل مع المريض بعد العمليات الجراحيه

الهدف :

- 1-رفع وتحسين عمليه التنفس والحاله العامه للمريض
- 2- تقليل نسبه حدوث اي مضاعفات بعد العمليه

العنايه التمريضيه فور وصول المريض للقسم

- 1- التأكد من درجه وعي المريض

- 2-التأكد من ان الغيار في مكانه وليس به نزيف او تسرب ظاهر
- 3-التأكد من تثبيت الوصلات جيدا ان وجدت ومن توصيلها بوعاء التجميع
- 4-التأكد من وجود وعاء التجميع اقل من مستوى جسم المريض لانسحاب السوائل
- 5-فحص العلامات الحيويه (النبض - التنفس - درجة الحرارة - ضغط الدم) وضغط الوريد المركزي ان وجد
- 6-فحص الصدر بالسماعه مراقبه نوع التنفس وتقييم لون المريض
- 7-رفع مقدمه السرير 30 او 40 درجة لاعطاء فرصه للرئه للتمدد اذا كانت حاله المريض تسمح بذلك
- 8-مراقبه الرسم التخطيطي للقلب
- 9-تحفيز المريض بعمل تمارين التنفس
- 10- تحفيز المريض بعمل تمارين الكحه لاجراج البلغم من مجرى التنفس ومن مصدر
- 11- المحافظه على بقاء مجرى التنفس مفتوحا وخلوها من البلغم في حاله وجود افرازات فحص كميته لزوجته ولون ورائحه الافرازات واخبار الطبيب اذا كانت الكميات كبيره ولونه يدل على وجود دم
- 12- محاوله ازاله او التخفيف من الاحساس بالالم من خلال طمانه المريض و تقييم مكان وطبيعته ودرجه الالم
- 13- مساعده المريض لاسترجاع حركته الطبيعیه وخاصة حركه المفاصل من خلال مساعده المريض للنهوض والحركه المبكرا ويستحسن في مساء يوم العمليه تدريجيا اذا كانت حالته تسمح بذلك
- 14- مراقبه وتسجيل السوائل الداخلة والخارجه من الجسم كل ساعه بعد العمليه مباشره
- 15- نقل الدم للمريض في حاله احتياجه و اعطاء المحاليل اللازمه حسب وصف الطبيب
- 16- التبكير في اعطاء المريض السوائل والاغذيه عن طريق الفم اذا كانت حالتها تسمح بذلك
- 17- ملاحظه حدوث اي مضاعفات

المراجع

- **Fundamentals of Nursing** by Potter, Perry, and Stockert
- **Medical-Surgical Nursing** by Ignatavicius and Workman
- **Nursing Care Plans** by Doenges, Moorhouse, and Murr
- **Perioperative Nursing** by AORN
- **Surgical Nursing** by Linton and Maher