

راهنمای بالینی پرستاری مبتنی بر شواهد
بیماریهای غدد درون ریز

کودک مبتلا به دیابت قندی (مراقبت در بیمارستان)

Problem Definition	بیان مشکل
	خطر آسیب مربوط به کمبود انسولین.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	سطح طبیعی گلوکز خون را نشان دهد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	<p>۱- جهت تعیین دوز مناسب انسولین، سطح گلوکز خون را کنترل نمایید.</p> <p>۲- جهت حفظ سطح طبیعی گلوکز، انسولین را بر حسب دستور استفاده نمایید.</p> <p>۳- درک تفاوت ها از نظر ترکیب، زمان شروع، طول مدت اثر فرآورده های مختلف جهت تضمین صحت تجویز ضروریست.</p> <p>۴- از تکنیک آسپتیک در هنگام آماده کردن و تجویز انسولین استفاده نمایید.</p>

Problem Definition	بیان مشکل
	خطر آسیب مربوط به هیپوگلیسمی.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	<p>کودک کربوهیدرات مناسب را دریافت کند.</p> <p>کودک علامتی از هیپوگلیسمی را نشان ندهد.</p>
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	<p>۱- نسبت به کاهش سطح گلوکز خون (قبل از صرف غذا و لقمه ها، ساعت ۴-۲ نیمه شب، پس از فعالیت فیزیکی بدون مصرف غذای اضافه، تاخیر یا حذف غذا، مصرف نا کامل غذا یا لقمه) هشیار باشید.</p> <p>۲- جهت افزودن سطح قند و تسکین علایم هیپوگلیسمی ۱۵-۱۰ گرم کربوهیدرات قابل جذب مثل آب پرتقال، آب نبات سفت یا شیر صرف نمایید.</p> <p>۳- جهت حفظ سطح طبیعی گلوکز به دادن کربوهیدرات مرکب و پروتئین مثل نان یا کراکر (همراه با کره بادام زمینی یا پنیر) ادامه دهید.</p> <p>۴- جهت افزودن سطح گلوکز خون، از گلوکاگون در کودک فاقد هشیاری استفاده نمایید.</p> <p>۵- کودک را در وضعیت قرار دهید که اسپیراسیون به حداقل برسد که به دلیل وقوع استفراغ است.</p>

كودك مبتلا به ديابت قندی (آمادگی برای مراقبت در منزل)

Problem Definition	بیان مشکل
	كمبود آگاهی(كنترل ديابت) مربوط به مراقبت از كودكى كه به تازگى ديابت او شناسايى شده است.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۱) كودك يا خانواده نگرش هدف دار برای يادگيرى را نشان دهد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	<p>۱- جهت به حداكثر رسانيدن يادگيرى، روش، اصطلاحات و محتوى مناسب سطح فراگير را انتخاب نماييد.</p> <p>۲- برای خانواده و كودك فرصتى (۴-۳ روز) برای شروع سازش با نخستين اثر تشخيص(بیماری) فراهم سازيد.</p> <p>۳- محیط مناسب از نظر يادگيرى انتخاب نماييد.</p> <p>۴- جهت پيشگيرى از ايجاد خستگى طاقت فرسا در فراگير زمان كافي برای جريان آموزش در نظر بگيريد.</p> <p>۵- برای دسترسى به بهترين نتيجه جلسات آموزشى را محدود سازيد.</p> <p>- كودك ۲۰-۱۵ دقيقه.</p> <p>- والدين ۶۰-۴۵ دقيقه.</p> <p>۶- از تمامى حس ها و استراتژى هاى مختلف آموزشى خصوصا تشريك مساعى استفاده كنيد به دليل اينكه موثرترين روش يادگيرى است.</p> <p>۷- از پمفلت و ساير مواد كمكى در جلسات بعدى استفاده كنيد.</p>

Problem Definition	بیان مشکل
	كمبود آگاهی(كنترل ديابت) مربوط به مراقبت از كودكى كه به تازگى ديابت او شناسايى شده است.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۲) كودك يا خانواده درك خود را از بيمارى و درمان نشان دهد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	<p>۱- اطلاعاتى درباره پاتوفيزيولوژى ديابت و عملکرد و اثرات انسولين و گلوكاگون در ارتباط با مصرف كالرى و ورزش ها فراهم سازيد.</p> <p>۲- جهت تضمين يادگيرى مناسب به سوالات پاسخ داده و سوءتفاهمات را بر طرف سازيد.</p> <p>۳- عملکرد و اثرات قابل انتظار پروسيجرها و تست ها را توضيح دهد بدليل اينكه بخش ضرورى در كنترل ديابت است.</p>

بیان مشکل	Problem Definition
کمبود آگاهی (کنترل دیابت) مربوط به مراقبت از کودکی که به تازگی دیابت او شناسایی شده است.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۳) کودک یا خانواده درک خود را در طرح غذا و انتخاب آن نشان دهد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. یک متخصص تغذیه از نظر آموزش طرح غذا در نظر بگیرید.</p> <p>۲. جهت تشویق به حس هنجار بودن ارتباط بین نیازهای طبیعی تغذیه و بیماری را تاکید نمایید.</p> <p>۳. با فرهنگ خانواده و سلیقه آنها از نظر غذا آشنا شوید بدلیل اینکه در طرح غذا اهمیت دارد.</p> <p>۴. در مورد گروههای غذایی اساسی و طرح غذایی مورد نیاز به فراگیر آموزش دهید.</p> <p>۵. به کودک و خانواده در تخمین مواد خوراکی بصورت حجم کمک نمایید بدلیل اینکه موثرتر از توزین آنان است.</p> <p>۶. لقمه هایی با محتوی کم از نظر کربوهیدرات پیشنهاد دهید.</p> <p>۷. خانواده را از نظر بررسی برچسبهای کربوهیدراتی مواد خوراکی راهنمایی کنید بدلیل اینکه قوام در مواد کربوهیدراتی امر مهمی است.</p> <p>۸. درک مفهوم مبادلات مواد خوراکی (کربوهیدراتی) را تاکید نمایید زیرا که نه تنها نیازهای روزانه را مشخص می سازد بلکه فرصت انتخاب مواد خوراکی را می دهد.</p> <p>۹. مشخصات فرهنگی و سلیقه خانواده را در حد امکان در نظر بگیرید که به اینصورت احتمال پای بندی کودک و خانواده به رژیم غذایی بیشتر است.</p>	

بیان مشکل	Problem Definition
کمبود آگاهی (کنترل دیابت) مربوط به مراقبت از کودکی که به تازگی دیابت او شناسایی شده است.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۴) کودک و خانواده درک خود را در مورد انسولین، انواع و اثرات آنها نشان دهند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. به کودک و خانواده مشخصات انسولین مصرفی را آموزش دهید بدلیل اینکه فرآورده های مختلفی از انسولین وجود دارد.</p> <ul style="list-style-type: none"> • نحوه صحیح اختلاط انسولین ها را بدلیل پیشگیری از آلودگی و یال ها آموزش دهید. <p>۲. روش تزریق را آموزش دهید.</p> <p>۳. جهت کاستن اضطراب و افزایش همکاری به فراگیران تاکید نمایید که این پروسیجر بخش منداولی از زندگی کودک خواهد بود.</p> <p>۴. به مراقبین و کودک (در صورتی که باندازه کافی بزرگ باشد) اجازه مداخله را بدهید در اینصورت بیش از یک نفر پروسیجر را یاد خواهد گرفت.</p> <p>۵. نحوه تزریق را با استفاده از یک پرتقال یا وسیله مشابه آموزش دهید که فراگیر بتواند اعتماد کافی را پیش از آن پیدا کند.</p> <p>۶. برای آموزش از روش نمایش استفاده کنید و نحوه نمایش او را در حالیکه بر روی دیگران تمرین می کند بررسی کنید بدلیل اینکه این کار استرس کمتری ایجاد می کند.</p>	

<p>۷. بدلیل حداکثر جذب انسولین و پیشگیری از هیپرگلوکمی محل تزریق روش نوبتی استفاده از نواحی تزریق را یاد دهید.</p> <p>۸. نحوه صحیح نگهداری از انسولین و وسایل را آموزش دهید.</p> <p>۹. در صورت استفاده از پمپ انفوزیون دائم آنرا آموزش دهید.</p> <p>۱۰. کودک و خانواده روش تزریق را بطور صحیح نشان دهند.</p> <p>۱۱. کودک و خانواده طرح نوبتی را ارائه دهند.</p> <p>۱۲. کودک و خانواده استفاده صحیح از ناحیه تزریق را نشان دهند.</p>

بیان مشکل	Problem Definition
کمبود آگاهی (کنترل دیابت) مربوط به مراقبت از کودکی که به تازگی دیابت او شناسایی شده است.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۵) کودک و خانواده نحوه صحیح استفاده از وسیله کنترل را نشان دهند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱- به خانواده و کودک (در صورتی که باندازه کافی بزرگ است) موارد ذیل را آموزش دهید:</p> <ul style="list-style-type: none"> • وسیله کنترل گلوکز خون. • تفسیر نتایج که به این صورت آنها نحوه تنظیم انسولین را با سطح گلوکز خون یاد خواهند گرفت. <p>۲. توجه و نگهداری از وسایل.</p>	

بیان مشکل	Problem Definition
کمبود آگاهی (کنترل دیابت) مربوط به مراقبت از کودکی که به تازگی دیابت او شناسایی شده است.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۶) کودک و خانواده آزمایش ادرار و تفسیر آنرا نشان دهند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱- به خانواده و کودک (در صورتی که باندازه کافی بزرگ است) موارد ذیل را آموزش دهید:</p> <ul style="list-style-type: none"> • آزمایش ادرار از نظر کتون و تفسیر نتایج. • نحوه نگهداری نوارهای آزمایش. 	

بیان مشکل	Problem Definition
کمبود آگاهی (کنترل دیابت) مربوط به مراقبت از کودکی که به تازگی دیابت او شناسایی شده است.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۷) کودک و خانواده اهمیت مراعات بهداشت را نشان دهند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. اهمیت بهداشت شخصی را تاکید نمایید زیرا عادات بهداشتی را باید در تمام عمر حفظ نماید.	

۲. تشویق به توجه منظم از دندانها و معاینه چشمی سالیانه نمایید بدلیل اینکه در سلامتی کودک اهمیت دارد.
۳. جهت کاستن خطر عفونت، نحوه صحیح مراقبت از بریدگیها و خراش ها را آموزش دهید.
۴. مراقبت صحیح از پاها را آموزش دهید بدلیل اینکه اولویت خاصی در دوران بزرگسالی خواهد داشت.

بیان مشکل	Problem Definition
کمبود آگاهی(کنترل دیابت) مربوط به مراقبت از کودکی که به تازگی دیابت او شناسایی شده است.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۸) کودک و خانواده برنامه منظم ورزشی را شرح داده و انجام دهند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<ol style="list-style-type: none"> ۱. نوعی کار درمانی ترتیب دهید که شامل فعالیت فیزیکی باشد زیرا که این بخش مهم در کنترل دیابت است. ۲. با کودک، خانواده و دیگران (مربی ورزش) برنامه ورزشی خانگی را تدوین نمایید. ۳. غذا یا انسولین را با مشخصه فعالیت کودک تطبیق دهید، با مثالها تقویت نمایید که در اینصورت کودک و خانواده بطور مناسب آمادگی پیدا خواهند کرد. 	

بیان مشکل	Problem Definition
کمبود آگاهی(کنترل دیابت) مربوط به مراقبت از کودکی که به تازگی دیابت او شناسایی شده است.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۹) کودک و خانواده درک خود را از علائم و کنترل واکنش هیپوگلیسمی نشان دهند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<ol style="list-style-type: none"> ۱. جهت پیشگیری از تاخیر در درمان، علائم هیپرگلیسمی و هیپوگلیسمی (خصوصا هیپوگلیسمی) را آموزش دهید. ۲. ارتباط بین نیازهای انسولینی با بیماری،فعالیت و عواطف (مثبت یا منفی) را توضیح دهید. ۳. چگونگی ساماندهی غذا، فعالیت و انسولین را در اوقات بیماری و اختلال سطح گلوکز آموزش دهید. ۴. منبعی از کربوهیدرات مثل حبه های قند یا آب نبات را با خود حمل نمایید در اینصورت درمان هیپوگلیسمی در دسترس خواهد بود. ۵. به کودک و خانواده نحوه درمان هیپوگلیسمی را با مواد خوراکی، قندهای ساده یا گلوکاگون آموزش دهید. 	

Problem Definition	بیان مشکل
	کمبود آگاهی(کنترل دیابت) مربوط به مراقبت از کودکی که به تازگی دیابت او شناسایی شده است.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۱۰) خانواده هویت پزشکی را تهیه کرده و کودک آنرا مورد استفاده قرار دهد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱- داشتن نوعی هویت مثل دستبند را تشویق نمایید که وضعیت کودک را در موارد اورژانس نشان دهد. ۲- به کودک در مورد اهمیت داشتن دستبند هویت توضیح دهید که در این صورت همکاری بیشتر خواهد بود.

Problem Definition	بیان مشکل
	کمبود آگاهی(کنترل دیابت) مربوط به مراقبت از کودکی که به تازگی دیابت او شناسایی شده است.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۱۱) خانواده و کودک قادر به یادداشت صحیح تجویز انسولین و آزمایش گلوکز باشند.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱- به کودک و خانواده در مورد نحوه یادداشت موارد ذیل کمک نمایید زیرا این اطلاعات برای متخصص و خانواده در کنترل دیابت اهمیت دارد. <ul style="list-style-type: none"> • تجویز انسولین. • مصرف غذا. • آزمایش ادرار و خون. • تغییرات قابل توجه در ورزش. • بیماری.

Problem Definition	بیان مشکل
	کمبود آگاهی(کنترل دیابت) مربوط به مراقبت از کودکی که به تازگی دیابت او شناسایی شده است.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۱۲) کودک مسئولیت کنترل بیماری را نسبت به سن و توانایی خود داشته باشد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱- داشتن صداقت را در گزارش تشویق نمایید در این صورت یادداشت وی صحیح و قابل استفاده خواهد بود مثل خوردن یک شیرینی که منع شده است. ۲- بکارگیری مستقل مفاهیم مربوط به جلسات آموزشی را تشویق نمایید به دلیل اینکه دیابت یک بیماری مادامالعمر است. ۳- در مورد درخواست کمک از کادر پزشکی برای پیشگیری از تاخیر در درمان را آموزش دهید.

Problem Definition	بیان مشکل
	گسستگی فرایند خانوادگی مربوط به بحران موقعیتی (کودک مبتلا به اختلال مزمن).
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	به طرح مراقبت پرستاری کودک مبتلا به بیماری مزمن ارجاع شود.

هیپوتیروئید یسم مادرزادی

Problem Definition	بیان مشکل
کمبود اطلاعات در رابطه با اختلال مادرزادی	
Expected Outcome	برآیندهای مورد انتظار
والدین توانایی کنترل شیرخوار از نظر علائم و نشانه‌های هیپوتیروئید یسم و هیپرتیروئید یسم شده و درک خود را از بردارهای رشد و تکامل طبیعی ابراز نمایند، داروی تیروئید را بطور مناسب به کودک داده و نیاز مادام‌العمر وی را بحث نمایند.	
Nursing Recommendations	توصیه‌های پرستاری
<ul style="list-style-type: none"> - در مورد اهمیت مصرف دارو به والدین آموزش دهید. تأکید نمایید که دارو برای رشد شیرخوار خصوصاً برای تکامل سریع مغز ضرورت دارد. در مورد نحوه و زمان دادن دارو به خانواده آموزش دهید. - لوو تیروکسین بصورت یک دوز واحد از راه دهان داده می‌شود. دارو را می‌توان در مقدار کمی آب حل نموده و با سرنگ داد یا توسط سر پستانک در مقدار کمی فرمولا داد. باید توصیه شود مقدار فرمولا زیاد نباشد بدلیل اینکه با عدم مصرف کامل فرمولا در مقدار مصرف دارو نیز اشکال پیش می‌آید. در صورتی که کمی بزرگتر شد می‌توان در قاشق حاوی غلات داد. - چنانچه شیرخوار یا کودک طی ۱ ساعت پس از دادن دارو استفراغ کرد می‌توان دوز مصرفی را تکرار نمود. - چنانچه دارو بطور مرتب مصرف نشود منجر به تأخیر تکامل و رشد ضعیف خواهد شد. - همچنین به والدین در مورد علائم و نشانه‌های هیپوتیروئید یسم و هیپرتیروئید یسم و زمان گزارش به پزشک آموزش دهید. هیپرتیروئید یسم می‌تواند در شیرخواری بروز کند که داروی زیاد دریافت می‌نماید. - به والدین لزوم کنترل نبض را قبل از دادن دارو و همچنین گزارش به مسئول بهداشت در صورت بالا بودن پارامتر از حد نصاب را بگویید. - بدلیل اینکه هیپوتیروئید یسم یک ناراحتی مادام‌العمر است به کودکان سن مدرسه و نوجوانان باید در مورد اهمیت مصرف دارو و پیگیری ویزیت‌ها گفته شود. 	

Problem Definition	بیان مشکل
عدم تناسب رشد و تکامل در رابطه با فرآیند بیماری	
Expected Outcome	برآیند مورد انتظار
پیامد کنترل مناسب بیماری، شیرخوار بردارهای رشد و تکامل مناسب سن را نشان دهد.	
Nursing Recommendations	توصیه‌های پرستاری
چنانچه از انجام درمان طی چند هفته اول تولد خودداری شود شیرخوار قادر نخواهد بود که بردارهای رشد و تکامل طبیعی را طی کند. لذا در اوان کودکی هر ۱-۲ ماه (طی سال اول) و از آن پس هر ۳-۶ ماه قه، وزن و دور سر توسط پزشک اندازه گیری می‌شود.	

Problem Definition	بیان مشکل
	تنظیم غیر موثر حرارت در رابطه با کاهش سرعت متابولیسم پایه
Expected Outcome	برآیند مورد انتظار
	پیامد کنترل بیماری حرارت شیرخوار در محدوده طبیعی حفظ شود.
Nursing Recommendations	توصیه‌های پرستاری
	<ul style="list-style-type: none"> - در بدو تولد و پیش از شروع درمان حرارت شیرخوار کمتر از 35°C (95°F) می‌باشد که علت آن کاهش سرعت متابولیسم پایه است. - می‌توان از پوشش مناسب استفاده کرد. با برقراری درمان، حرارت کودک بتدریج بحالت عادی بر می‌گردد. - چنانچه دوز دارو زیاد باشد علایمی از جمله عرق، استقراخ، افزایش نبض، بی خوابی و تب را پیدا خواهد کرد که باید از دادن دارو در همان وعده خودداری کرد و در صورتی که این وضعیت ادامه پیدا کند باید آزمایشات ضروری انجام شده و دوز دارو تنظیم شود.

منابع مورد استفاده
<ul style="list-style-type: none"> - Ackley, B. J., Ladwig, G. B. (2006). Nursing Diagnosis Handbook. Missouri, Mosby. - Axton, S.E., Fugate, T. (2003). Pediatric Nursing Care Plan. 2nd Edition, Prentice Hall Health. - James, S.R., Ashwill J.W., Droske S.C. (2002). Nursing care of children: principles and practice, 2nd Edition, W.B. Saunders Co. - Leifer, G. (2008). Maternity Nursing: an Introductory Text. 10 th Edition, Saunders Elsevier. - Wong's . (2007) Nursing care of infants and children. 8th Edition, The mosby Elsevier Co. - Wong, D.L., and Hochenberry, M.J. (2005) Essentials of pediatric Nursing , 7 th Edition, The Mosby Elsevier Co.