

**راهنمای بالینی پرستاری مبتنی بر شواهد**  
**اقدامات عمومی**

**کودک بستری در بیمارستان**

Problem Definition	بیان مشکل
اضطراب / ترس در رابطه با جدایی از کارهای متداول و سیستم حمایت و محیط ناشناس.	
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
<p>(۱) - کودک مراقبین ثابت داشته باشد.</p> <p>- والدین در حد امکان ملاقات کنند.</p> <p>- والدین در مراقبت همکاری کنند.</p> <p>- کودک معیارهای آرام بخش را پذیرفته و پاسخ مثبت دهد.</p> <p>- کودک با اعضاء خانواده بحث کند.</p> <p>- والدین درکی از رفتارهای جدایی نشان دهند.</p> <p>- خواهر- برادران، مادر - پدربزرگ و افراد نزدیک در حد امکان ملاقات کنند.</p> <p>- خانواده برای کودک وسایل آشنا از منزل بیاورد.</p> <p>- فرد مورد نظر وقت خود را با کودک سپری کند.</p>	
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
<p>۱. در حد امکان پرسنل ثابت و یک پرستار برای مراقبت اولیه جهت ایجاد پایه ای از اعتماد در نظر بگیرید.</p> <p>۲. برنامه را از نظر ایجاد فرصت برای تماس اختصاصی با کودک تنظیم کنید</p> <p>۳. والدین را تشویق به حضور در کنار کودک نمایید.</p> <p>۴. جوی از محبت و پذیرش برای کودک و والدین فراهم سازید.</p> <p>۵. تشویق کنید والدین و دیگران محبت خود را به کودک نشان دهند.</p> <p>۶. رفتارهای جدایی کودک را امر طبیعی تلقی کنید :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• اجازه دهید کودک گریه کند زیرا یک پاسخ طبیعی نسبت به جدایی است.</li> <li>• از طریق حضور فیزیکی حمایت را فراهم سازید.</li> <li>• تماس خود را با والدین و خواهر، برادران و منزل حفظ کنید.</li> <li>• در مورد خانواده کودک مکرراً صحبت کنید.</li> <li>• کودک را تشویق کنید که در مورد آنان صحبت کرده و اعضاء خانواده و حیوانات خانگی را بخاطر بسپارد.</li> </ul> <p>۷. در درک رفتارهای اضطراب جدایی به والدین کمک کنید و راههای حمایت از کودک را پیشنهاد دهید</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• به کودک در مورد زمان ترك و برگشت والدین توضیح دهید.</li> </ul>	

- به كودك بستری در بیمارستان دلیل ترك را بگویید.
  - زمان برگشت والدین را بر حسب رویدادهای پیش بینی شده بگویید برای مثال اگر والدین صبح برخواهند گشت آنها می‌توانند بگویند که پس از «طلوع آفتاب» یا اینکه «وقتی برنامه مورد علاقه شما پخش می‌شود».
  - برای يك كودك بزرگتر از ساعت یا تقویم استفاده کنید در اینصورت كودك می‌تواند ملاقات بعدی یا خانواده را پیش بینی کند.
  - زمان کوتاه ولی بطور مکرر ملاقات کرده بجای اینکه طولانی مدت باشد. والدین و وابستگان را تشویق کنید بنوبت ملاقات کنند.
  - خواهر – برادران، مادر - پدر بزرگ و سایر افراد مهم را از نظر ملاقات تشویق نمایید.
  - وسایل مطلوبی که متعلق به خانه است مثل پتو ، اسباب بازی، وسایل تغذیه یا پوشاک را پیش كودك بگذارید بدلیل اینکه كمك می‌کند که وی جدایی را تحمل کند.
  - به وسایل مورد علاقه كودكان مثل حیوانات توپر احترام بگذارید.
  - خانواده را تشویق کنید که از اعضاء خانواده عکس گرفته و صدای مادر را ضبط کند (در جریان خواندن يك داستان یا قبل از خواب یا رویدادهایی در ارتباط با منزل) اینکار جهت آشنا کردن با محیط ناشناس و فراهم کردن آرامش در اوقات جدایی است.
  - در اوقات تنهایی مثلاً قبل از خواب گزارشات مربوط به خانواده را از طریق ضبط پخش کنید.
  - به خانواده پیشنهاد دهید که هدایای کوچکی را برای كودك بیاورند که هر روز یکی از آنها را باز کند. چنانچه والدین از زمان ملاقات بعدی آگاه هستند و ادار کنید تعدادی بسته که ارتباط به روزهای بین دو ملاقات دارد در کنار كودك قرار دهند.
۸. يك فرد داوطلب برای همراهی با كودك در نظر داشته باشید.

Problem Definition	بیان مشکل
	اضطراب / ترس در رابطه با جدایی از کارهای متداول و سیستم حمایت و محیط ناشناس.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۲) كودك احساسات و دلواپسی‌ها را بیان کرده یا نمایش دهد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	<ol style="list-style-type: none"> <li>۱. ابراز احساسات را بپذیرید در این صورت كودك به این کار ادامه خواهد داد.</li> <li>۲. فرصت هایی برای كودك از نظر بیان احساسات بدون ترس از تنبیه فراهم سازید.</li> <li>۳. نقاشی یا فعالیت های توصیفی را تشویق کنید بدلیل اینکه كودكان غالباً خودشان را در تصویر بهتر از واژه بیان می‌کنند.</li> <li>۴. كودك را به داشتن دفتر خاطرات برای ابراز و نوشتن احساسات خود و پیشرفتها و تغییرات در احساساتش تشویق کنید.</li> </ol>

Problem Definition	بیان مشکل
اضطراب / ترس در رابطه با جدایی از کارهای متداول و سیستم حمایت و محیط ناشناس.	
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
<p>(۳) - کودک هیچگونه علائم از توهم را نشان ندهد.</p> <p>- کودک به آرامی استراحت کند.</p>	
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
<p>۱. جوی بوجود نیارید که کودک مضطرب شود به خاطر داشته باشید آنچه فرد بالغ را دچار اضطراب نمی‌کند می‌تواند سبب اضطراب شدید کودک شود.</p> <p>۲. روش آرام و اطمینان بخش را حفظ کنید.</p> <p>۳. جهت برقراری توافق، زمانی را با کودک و خانواده صرف کنید.</p> <p>۴. جهت القاء اعتماد در والدین و کودک، مراقبت ثابت کارآمد را ارائه دهید.</p> <p>۵. پروسیجرهای سر زده را با شیوه مناسب تکاملی توضیح دهید.</p>	

Problem Definition	بیان مشکل
اضطراب / ترس در رابطه با جدایی از کارهای متداول و سیستم حمایت و محیط ناشناس.	
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
<p>(۴) - کودک توافق را با پرستار مراقبت‌های اولیه توسعه دهد.</p> <p>- کودک احساس حاکی از اعتماد را با خانواده برقرار کند.</p>	
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
<p>۱. رویکرد مثبت با کودک داشته باشید.</p> <p>۲. با کودک صداقت داشته باشید در اینصورت می‌توانید اعتماد او را کسب کنید.</p> <p>۳. رفتاری که انتظار دارید به کودک ابلاغ نمایید.</p> <p>۴. در انتظارات و ارتباطات با کودک ثبات داشته باشید بدلیل اینکه ثبات بخش مهم در توسعه اعتماد است.</p> <p>۵. رفتار منصفانه با کودک داشته باشند.</p> <p>۶. والدین را تشویق کنید که ارتباط حاکی از اعتماد را با کودک داشته باشند.</p> <p>۷. اطمینان حاصل کنید زنگ اخبار در دسترس کودک است.</p>	

بیان مشکل	Problem Definition
اضطراب / ترس در رابطه با جدایی از کارهای متداول و سیستم حمایت و محیط ناشناس.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۵) - کودک با پرسنل تعامل داشته باشد. - پرسنل احترام به کودک را نشان دهند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. هویت کودک را حفظ نمایید. ۲. کودک را با اسم یا لقب صدا بزنید. ۳. از ابلاغ هر گونه پیغامی از طرد، تنفر یا احساسات منفی دیگر به کودک خودداری کنید. ۴. در صورت عدم پذیرش رفتار نامناسب (نه کودک) به وی ابلاغ نمایید. ۵. با کودک بعنوان يك شخص با ارزش ارتباط (کلامی، و غیر کلامی) برقرار کنید. ۶. از انجام درمان ها یا پروسیجرها در اطاق کودک یا اطاق بازی خودداری کنید.	

بیان مشکل	Problem Definition
اضطراب / ترس در رابطه با جدایی از کارهای متداول و سیستم حمایت و محیط ناشناس.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۶) - کودک درک اطلاعات را نشان دهد. - کودک پروسیجرها و فعالیت ها را بدون اضطراب بحث کند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. کارهای متداول، موضوعات، پروسیجرها و رویدادها را به زبان و روش مناسب سطح تکاملی کودک توضیح دهید. جهت سهولت درک و غلبه بزبان ساده توضیح داده و یا از نقاشی و بازی استفاده کنید. ۲. به کودک اطمینان داده و بر حسب ضرورت آنرا تکرار کنید. ۳. از کودک دلیل بستری شدن در بیمارستان را بپرسید در صورت لزوم تصحیح کنید اینکار جهت رفع هر گونه گناهی است که بعلت بستری شدن پیدا کرده است. ۴. والدین را تشویق کنید که در مراقبت از کودک شرکت نمایند. ۵. تشویق کنید که کودک با موضوعاتی که عجیب یا تهدید کننده بنظر می رسد کنار آید اینکار سبب کاستن ترس از ندانسته ها می شود. ۶. از تشویق و باز خورد مثبت برای همکاری در مراقبت استفاده کنید.	

بیان مشکل	Problem Definition
اضطراب / ترس در رابطه با جدایی از کارهای متداول و سیستم حمایت و محیط ناشناس.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۷) پرسنل و والدین نگرشی از پذیرش رفتارهای منفی را نشان دهند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. بیماران را آگاه سازید که رفتار قهقرایی خصیصه ای از بیماری است و لذا باین ترتیب مسئله غیر طبیعی بنظر نخواهد رسید.</p> <p>۲. قهقرایی را پذیرفته و به کودک نیازمند کمک کنید.</p> <p>۳. به کودک در غلبه مجدد بخش منفی مرحله روانی- اجتماعی (یعنی غلبه بر عدم اعتماد، توسعه اعتماد را تسهیل می‌نماید) کمک کنید.</p>	

بیان مشکل	Problem Definition
اضطراب / ترس در رابطه با جدایی از کارهای متداول و سیستم حمایت و محیط ناشناس.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
<p>(۸) - شیرخوار یا کودک خردسال به مکیدن غیر مغذی اشتغال یابد.</p> <p>- کودک علایم آشفتگی را نشان ندهد.</p> <p>- خانواده در مراقبت مشارکت کند.</p>	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. در صورت نیاز پستانک را فراهم سازید. نیازهای خوراکی را برآورده نموده و آرام نمایید.</p> <p>۲. شیرخوار یا کودک خردسال را بغل نمایید در صورتی که مداخله ای در درمان نمی‌کند.</p> <p>۳. با کودکانی که نمی‌توانید بغل نمایید صحبت کرده و لمس کنید.</p> <p>۴. تحریک حسی و سرگرمی مناسب سطح تکاملی و نیاز او از نظر استراحت فراهم سازید.</p> <p>۵. اعضاء خانواده را تشویق کنید که به ملاقات کودک آمده و اجازه دهید در حد امکان از کودک مراقبت به عمل آورند.</p>	

بیان مشکل	Problem Definition
اضطراب / ترس در رابطه با پروسیجرهای ناراحت کننده و رویدادها.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۱) کودک تجربه لازم برای بستری در بیمارستان را کسب نماید.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. جهت کاستن ترس از ندانسته ها و تشویق همکاری بر حسب ضرورت کودک را آماده کنید.	

۲. از وسایل مناسب برای آماده کردن وی استفاده کنید.
۳. والدین را توانمند سازید که بتوانند بعنوان منابع موثر برای کودکان خدمت کنند.
۴. نحوه آمادگی را در مواقع خاص (بخش روزانه بیمارستان، پذیرش اورژانس و بحث مراقبت ویژه) تغییر دهید.

بیان مشکل	Problem Definition
اضطراب / ترس در رابطه با پروسیجرهای ناراحت کننده و رویدادها.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۲) کودک حداقل ترس از صدمه بدنی را نشان دهد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. ترس های تکاملی توام با پروسیجرها را تشخیص دهید این کار می تواند مداخله مناسب را تضمین کند.	
۲. تجربیات مناسب سن برای پروسیجرهای فوری یا مربوط به ناحیه تناسلی فراهم سازید.	
۳. توضیحات مناسب سن برای پروسیجرهایی که می بیند یا می شنود (حتی مربوط به بیماران دیگر) فراهم سازید.	
۴. در کودک اطمینان ایجاد کنید که برخی از بخشهای بدن را می توان درآورد (مثل لوزه ها و زائده آپاندیس) بدون اینکه ضرری حاصل شود.	
۵. محیط خلوت را برای هر پروسیجری که بخشی از بدن را شامل می شود تامین نمایید .	
۶. از مداخلاتی که می تواند مفهوم تمامیت بدن (مثلا استفاده از باند در نواحی که صدمه پوستی وجود دارد) را برای کودک حفظ کند، استفاده کنید.	

بیان مشکل	Problem Definition
اضطراب / ترس در رابطه با پروسیجرهای ناراحت کننده و رویدادها.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۳) - کودک در حین انجام پروسیجرها آرام باشد و همکاری کند.	
- کودک در حین انجام پروسیجرها احساس حمایت از دیگران نماید.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. کودک را مطابق سن و سطح درک برای سازش آماده کنید.	
۲. همراه کودک باشید و با حضور فیزیکی حمایت کنید .	
۳. کودک و خانواده را بر حسب ضرورت برای جراحی آماده سازید.	
۴. به پرسشها جواب داده و اهداف فعالیت ها را توضیح دهید.	
۵. کودک (و خانواده) را از پیشرفت آگاه سازید.	

بیان مشکل	Problem Definition
دچار درد در رابطه با بیماری	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۱) - کودک در سطح قابل قبول درد را نشان دهد. - کودک به راهکارهای موثر سازشی تحقق بخشد. - والدین مهارتهای سازشی را یاد گرفته و در کمک به کودک از نظر سازش موثر باشند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. از راهکاری غیر دارویی برای کنترل درد کودک استفاده کنید زیرا که شیوه‌های مثل سست کردن عضلات و تنفس ریتمیک و انحراف فکر می‌تواند سبب تحمل بهتر درد شود. ۲. نوعی راهکار بکار گیرید که برای کودک آشنا باشد یا راهکار هائی را توصیف نموده و اجازه دهید که کودک یکی از آنها را انتخاب کند. اینکار یادگیری کودک و استفاده از راهکار را تسهیل می‌کند. ۳. والدین را در انتخاب راهکار دخالت دهید زیرا که آنان خود را بهتر می‌شناسند. ۴. فرد (یا افراد) مناسب را انتخاب کنید که معمولا والدین هستند اینکار جهت کمک بیشتر به کودک می‌باشد. ۵. به کودک آموزش دهید که از روشهای غیر دارویی خاص پیش از وقوع درد و یا پیش از شدت درد استفاده کند زیرا که این رویکرد برای درد متوسط خیلی موثر است. ۶. وادار کنید که والدین در استفاده از راهکار در حین درد واقعی به کودک کمک کنند.	

بیان مشکل	Problem Definition
درد در رابطه با بیماری	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۲) - کودک درد نداشته یا علائم حداقل درد را نشان دهد. - کودک تجویز ضد درد را با حداقل آشفته‌گی بپذیرد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. داروی ضد درد را قبل از پروسیجر تجویز کرده به گونه‌ای که اوج اثر آن با رویداد دردناک همزمان باشد. ۲. هنگامی که درد مداوم و قابل پیش بینی (مثلا پس از جراحی) است برای پیشگیری از بروز درد، (دارو را بر اساس برنامه پیشگیرانه (راس ساعت مقرر <sup>۱</sup> ) یا بر حسب لزوم <sup>۲</sup> تنظیم نمایید. اینکار جهت حفظ سطح خونی یکنواخت داروی ضد درد است. ۳. در صورت امکان داروی ضد درد را با روشی که کمترین آسیب را برساند استفاده کنید از تزریق به روش عضلانی یا زیر جلدی خودداری کنید.	

<sup>۱</sup>-Around the clock

<sup>۲</sup>-Pro Reta Nata (PRN)

۴. برای تزریق ضد درد از عبارت حمایت کننده (مثلا این دارو که مربوط به ساعت ۱ شب است و بطور وریدی تزریق خواهد شد در عرض چند دقیقه حس بهتری در شما ایجاد خواهد کرد) استفاده کنید.
۵. اثر داروی ضد درد با گفتن اینکه حس بهتری خواهید داشت (مثلا مدت زمان بر حسب داروی مورد مصرف) تقویت کنید. ساعت شروع تسکین درد را یادداشت کنید، علت و اثر درد و ضد درد را تقویت کنید در اینصورت کودک نسبت به تسکین مورد نظر شرطی می‌شود.
۶. در صورتی که تزریقی انجام خواهد شد نسبت به سطح تکاملی توضیح لازم را بدهید.
۷. از گفتن عباراتی مثل، «تا اینجا نمی‌بایستی نیاز به ضد درد بیشتری داشته باشی» خودداری کنید، زیرا سبب ایجاد نگرش پیش‌داوری و تحقیر می‌شود.
۸. در صورت امکان کنترل درد را به کودک و اگذار کنید (مثلا مصرف ضد درد کنترل شونده بوسیله<sup>۱</sup> بیمار، انتخاب رگ مورد نظر، باز کردن باند، گرفتن چسب یا وسیله دیگر).
۹. داروی ضد درد مشخص شده را مصرف کنید: غیر مخدر شامل آستامینوفن (تیلنول، پاراستامول) و داروی ضد التهابی غیر استروئیدی<sup>۲</sup> (NSAIDs) برای درد خفیف الی متوسط مناسب است و مخدرها برای درد متوسطالی شدید است. ترکیبی از هر دو ضد درد، درد را در سیستم عصبی محیطی و مرکزی بدون اثرات جانبی زیاد برطرف می‌سازد.
۱۰. دوز مصرفی را برای تسکین حداکثر درد در نظر بگیرید.
۱۱. با دوز توصیه شده نسبت به سن و وزن شروع کنید.
۱۲. در صورتی که از نوع تزریقی استفاده می‌کنید بمحض امکان معادل آنرا بصورت خوراکی (بدلیل اثر زودگذر) بدهید (مخدر خوراکی به سرعت از سیستم گوارش جذب شده و وارد جریان خون باب شده جایی که بطور نسبی پیش از رسیدن به جریان خون مرکزی متابولیزه می‌شود بنابراین دوز خوراکی باید بیشتر باشد).
۱۳. از ترکیب نمودن مخدرها (سبب تقویت یکدیگر می‌شوند) خودداری کنید بدلیل اینکه داروهای ترکیبی مثل پرومتازین (فرگان) و کلرپرومازین (تورازین) خطر بی‌حسی و ضعف تنفسی را بدون افزودن بی‌دردی ایجاد می‌کند.
۱۴. از مصرف شبه داروها<sup>۳</sup> در بررسی یا در رفع درد خودداری کنید زیرا مصرف آن نمی‌تواند اطلاعات مفید در مورد وجود یا شدت درد فراهم کرده و می‌تواند اثرات جانبی مشابه مخدرها را سبب شده، اعتماد کودک و خانواده را نسبت به پرسنل از بین برده و پرسشهای قانونی و اخلاقی ایجاد نماید.

<sup>1</sup> -Patient Controlled Analgesia (PCA)

<sup>2</sup> Nosteroidal Antiinflammatory Drugs (NSAIDS)

<sup>3</sup> -Placebo



بیان مشکل	Problem Definition
خطر مسمومیت یا صدمه ناشی از مصرف داروها در رابطه با حساسیت، دوز مصرفی زیاد و کاهش حرکات گوارشی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۱) تنفس های کودک و سطح تسکین وی در محدوده طبیعی باشد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱- تعداد و عمق تنفس ها و سطح تسکین ناشی از دارو را کنترل کنید. ۲- داروهای اورژانس و وسایل مصرفی هنگام ضعف تنفسی ناشی از مخدرها را در دسترس قرار داده و به محض نیاز استفاده کنید.	

بیان مشکل	Problem Definition
خطر مسمومیت یا صدمه ناشی از مصرف داروها در رابطه با حساسیت، دوز مصرفی زیاد و کاهش حرکات گوارشی	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۲) - کودک از حرکات طبیعی روده ای برخوردار باشد. - کودک هیچگونه ملاکی از بثورات یا خارش را نشان ندهد. - کودک درمان مناسب برای تحمل / وابستگی جسمی را دریافت کند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱- از موارد ایجاد کننده لینت مدفوع یا مسهل جهت پیشگیری از یبوست استفاده کنید. ۲- در صورت بروز نشانه هایی از بثورات در مصرف دارو وقفه ایجاد کرده و یا دوز آنرا کاهش دهید. ۳- جهت خارش از داروی ضد خارش استفاده کنید. ۴- در صورت تهوع و استفراغ از ضد استفراغ استفاده کنید. ۵- کودک را تشویق کنید که به آرامی دراز بگردد زیرا که حرکت می تواند تهوع و استفراغ را شدت دهد. ۶- علایم تحمل را تشخیص دهید. این پدیده شامل کاهش تسکین درد و طول مدت آن است. ۷- علایم ناشی از قطع مصرف دارو (وابستگی جسمی) را تشخیص دهید. ۸- به درمان مناسب (تحمل و وابستگی جسمی) کمک کنید زیرا که اینها پاسخهای غیر ارادی فیزیولوژی بوده که ناشی از مصرف طولانی مدت مخدر رخ می دهد. ۹- هرگز به کودکی که دچار تحمل یا وابستگی جسمی شده است، معتاد خطاب نکنید.	

بیان مشکل	Problem Definition
ناتوانی در رابطه با محیط مراقبت بهداشتی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۱) - کارهای متداول و محیط کودک مشابه منزل باشد. - کودک احساس آرامش در محیط بیمارستان کند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱- از والدین یا مراقبین دیگر فعالیت های متداول و مشخصات عادی کودک را جویا شوید. ۲- برنامه روزانه مشابه آنچه که کودک در منزل عادت کرده است تنظیم نمایید. ۳- جوّ و حالت شبه بیمارستان را در حد امکان به حداقل برسانید. ۴- اجازه دهید که کودک برای صرف غذا در کنار میز بنشیند. ۵- از اصطلاحات آشنا برای کودک استفاده کنید مثلا آنهایی که مربوط به عملکرد بدنی می شود. ۶- بیمارانی که بمدت طولانی بستری شده اند تشویق نمایید اطاق را تزئین (مثلا با عکس، آوردن روتختی از منزل) نمایند اینکار برای ایجاد جوی شبیه خانه است. ۷- ملاقات خواهر - برادران را تشویق کنید. ۸- از اتیکت مناسب بیمارستانی که کودک بتواند حرکت آزادتر بخش و بیمارستان داشته باشد استفاده نمایید.	

بیان مشکل	Problem Definition
ناتوانی در رابطه با محیط مراقبت بهداشتی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۲) کودک در طرح مراقبت شرکت کند. کودک در بخش قدم بزند ولی محدودیت را رعایت کند. کودک در فعالیتهای مراقبتی شرکت کند. نیاز کودک از نظر محیط خلوت حفظ شود.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱- برای کودک در موقعیت مناسب حق انتخاب را فراهم سازید مثل انتخاب مواد خوراکی، پوشاک، تعیین زمان مراقبت اساسی (حمام کردن، بازی و زمان خواب)، انتخاب کانال تلویزیون و فرصت فعالیت برای دادن قدری معیار کنترل. ۲- با کودک بزرگتر برنامه منظمی تنظیم (طرح مشترک و برنامه کتبی از فعالیت های روزانه) نمایید. ۳- دلیل محدود کردن فیزیکی (حرکات) را برای کودک و والدین توضیح دهید. ۴- مراقبت از خود را بر حسب تواناییهای کودک تشویق کنید. ۵- برای کودک بزرگتر خصوصا در بستری شدن طولانی وظایفی (درست کردن تخت، نظارت کودکان کوچکتر و	

توزیع فهرست غذا) را مشخص سازید.  
 ۶- نیاز کودک را از نظر محیط خلوت در نظر بگیرید.

بیان مشکل	Problem Definition
کمبود فعالیت در رابطه با اختلال تحرك، اختلال عضلانی استخوانی، محدود شدن در بیمارستان و اثرات بیماری.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۱) - کودک در طرح مراقبت و برنامه مداخله نماید. - کودک با خانواده و سایر کودکان تعامل داشته باشد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. درمانها و اوقات استراحت را مشخص کرده تا فرصتی برای فعالیت ایجاد شود. ۲. کودک را در طرح مراقبت در حدود قابلیت ها مداخله دهید. ۳. تعامل با دیگران را بر حسب ضرورت تنظیم کرده و تشویق نمایید. ۴. ملاقات خانواده و دوستان را تشویق نمایید. ۵. فرصتی برای اجتماعی کردن با کودکانی که فاقد عفونت هستند فراهم سازید.	

بیان مشکل	Problem Definition
کمبود فعالیت در رابطه با اختلال تحرك، اختلال عضلانی استخوانی، محدود شدن در بیمارستان و اثرات بیماری.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۲) - کودک به فعالیت های مناسب سن، علاقه و محدودیت های جسمی اشتغال داشته باشد. - کودک توجه و آرامش را دریافت کند. - کودک به بازی مناسب اشتغال یابد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. با کودک و والدین در مورد فعالیتهای تفریحی مطلوب بحث کنید. ۲. وضعیت تخت را در اطاق بطور متناوب تغییر دهید اینکار جهت تغییر محرکات حسی بوده چنانچه کودک در تخت محدود شده است. ۳. فعالیت های مناسب وضعیت کودک، محدودیتهای فیزیکی و سطح تکاملی فراهم سازید. ۴. خانواده را تشویق کنید که شیرخوار یا کودک را نوازش کرده یا بغل کنند. ۵. در صورت امکان فعالیت های متداول روزانه را حفظ کنید. ۶. تعامل با کودکان دیگر را تشویق کنید. ۷. هم اطاقی مناسب از نظر سن و جنس و توانایی جسمی انتخاب کنید.	

<p>۸. زمان صرف شده برای تماشای تلویزیون یا بازیهای الکترونیکی در برابر فعالیتهای ارتباطی یا خلاق کنترل کنید.</p> <p>۹. اجازه دهید وقت زیادی صرف بازی کند.</p> <p>۱۰. مواد توصیفی در رابطه با هنر و موزیک و غیره در دسترس کودک قرار دهید.</p> <p>۱۱. تشویق به فعالیتهای بازی و سرگرمی مناسب سن، وضعیت و قابلیت های کودک نمایید.</p> <p>۱۲. سهولتی در وظایفی که کودک قادر به انجام آن نیست ایجاد نمایید.</p> <p>۱۳. از بازی بعنوان راهکار آموزش و شیوه کاهنده اضطراب استفاده کنید</p> <p>۱۴. اتاق فعالیت مستقل برای نوجوان در نظر بگیرید.</p>
---

بیان مشکل	Problem Definition
عدم تحمل فعالیت در رابطه با ضعف عمومی، خستگی، عدم تعادل بین ذخیره و نیاز اکسیژنی و درد یا ناراحتی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۱) کودک به آرامی بازی و استراحت کند و به فعالیتهای مناسب سن و قابلیتها اشتغال داشته باشد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. سطح تحمل جسمی کودک را بررسی نمایید.</p> <p>۲. نیاز کودک را از نظر استراحت بر اساس ملاکی از تحریک پذیری و تمرکز کوتاه مدت پیش بینی کنید. در فعالیت های روزمره زندگی که بیش از تحمل کودک است کمک نمایید.</p> <p>۳. مسئولیت و سرگرمی آرام که مناسب سن و علاقه کودک از نظر حفظ انرژی باشد فراهم سازید.</p> <p>۴. به کودک توصیه نمایید که در هنگام احساس خستگی استراحت کند.</p> <p>۵. هنگامی که بیمار محدود به تخت نیست تعادلی بین استراحت و فعالیت برقرار کنید.</p>	

بیان مشکل	Problem Definition
عدم تحمل فعالیت در رابطه با ضعف عمومی، خستگی، عدم تعادل بین ذخیره و نیاز اکسیژنی و درد یا ناراحتی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۲) - کودک آرام به نظر برسد. - کودک استراحت کافی را داشته باشد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. محیط آرامی را از نظر استراحت فراهم سازید.</p> <p>۲. فعالیت ها را بگونه ای سازمان دهی نمایید که حداکثر زمان خواب را داشته باشد.</p> <p>۳. ساعات ملاقات را طوری تنظیم کنید که باندازه کافی استراحت نماید.</p> <p>۴. زمان ملاقات دوستان و خانواده را کوتاه نمایید.</p>	

<p>۵. والدین را تشویق کنید که در کنار کودک حضور داشته باشند اینکار جهت کاستن جدایی و اضطراب است.</p> <p>۶. از آرام بخش و ضد درد بر حسب ضرورت جهت بی قراری و درد استفاده کنید.</p> <p>۷. اوقات استراحت مکرر را تشویق کنید.</p> <p>۸. از نظر داشتن خواب منظم پافشاری نمایید.</p> <p>۹. برنامه عادی کودک را از نظر خواب شب و خواب کوتاه مدت روزانه حفظ کنید.</p> <p>۱۰. معیارهایی برای تضمین خواب مثل اطاق تاریک و ساکت در نظر بگیرید.</p> <p>۱۱. نسبت به علائم خستگی یا تحریک زیاد در کودک هشیار باشید اینکار می‌تواند انعطاف یا پافشاری لازم را از نظر اوقات استراحت و خواب بوجود آورد.</p>
--

بیان مشکل	Problem Definition
خطر صدمه / آزدگی در رابطه با محیط ناآشنا، درمان ها و وسایل صدمه زا.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
کودک عاری از هر گونه صدمه باشد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. معیارهای ایمنی محیط را برقرار کنید.</p> <p>۲. هرگونه صدمات بالقوه (یعنی لغزندگی کف اطاق، روشنایی نامناسب، صدمات ناشی از برق، پنجره های بدون حفاظ، مبلمان و وسایل نامناسب از نظر کارکرد) را گزارش کنید.</p> <p>۳. هرگونه وسایل شکستنی (ترموترها، شیشه ها) را بطور مناسب دور بباندازید.</p> <p>۴. وسایل بالقوه صدمه زا را دور از دسترس کودک قرار دهید.</p> <p>۵. برای پیشگیری از سوختگی، حرارت آب را قبل از استحمام شیرخوار یا کودک کنترل کنید.</p> <p>۶. نرده های تخت را بطور مداوم بالا نگهداشته و قفل کنید. نرده را در کودکانی استفاده کنید که احتمال افتادن آنها از تخت زیاد است.</p> <p>۷. از محدود کننده های<sup>۱</sup> حرکتی فقط در زمان ضرورت استفاده کنید.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• در فواصل منظم آنها را باز کنید.</li> <li>• بمحض عدم نیاز از آنها استفاده نکنید.</li> </ul> <p>۸. بطور منظم جریان خون اندام را در ناحیه مربوط به وسیله محدود کننده و نواحی فشار کنترل کنید.</p> <p>۹. هنگامی که نرده های کنار تخت بهر دلایلی پایین کشیده شده است برای جلوگیری از افتادن کودک از تخت با دست او را حمایت کنید.</p> <p>۱۰. انتقال شیرخواران یا کودکان را بطور مناسب انجام دهید.</p>	

<sup>1</sup>-Restraints

- بطور مناسب بغل نمایید.
  - در صورت حمل کودک با هر گونه وسیله (مثلا صندلی چرخدار) از کمر بند ایمنی استفاده کنید.
۱۱. والدین و پرسنل کمکی بیمارستان را نسبت به ظرفیت جسمی کودک و نیاز او از نظر کمک در هنگام فعالیت هشدار دهید.
۱۲. در صورت استفاده از صندلی با ارتفاع زیاد یا تاب از کمر بندهای ایمنی استفاده کنید.

بیان مشکل	Problem Definition
نقص مراقبت از خود از قبیل استحمام / بهداشت، پوشاک، آراستگی در رابطه با ناتوانی جسمی یا شناختی و محدودیت های مکانیکی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
کودک به فعالیتهای مراقبت از خود با حداکثر قابلیت ها اشتغال یابد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. در طرح فعالیت متداول روزانه از کودک کمک بگیرید و در صورت ضرورت از متغیرها برای ایجاد حس کنترل انتخاب کنید.	
۲. شرکت در فعالیتهای خود مراقبتی را مناسب سطح تکاملی و قابلیت ها تشویق کنید اینکار جهت ارتقاء غلبه و کاستن قهقهرایی می باشد.	
۳. وسایل و روشهایی برای کمک به کودک در مراقبت از خود تهیه کنید.	
۴. استفاده از وسایل مختص کودک (مثلا وجود دستگیره هایی در سطح پایین برای دسترسی کودک) را توصیه کنید.	
۵. بر حسب ضرورت در پوشیدن لباس، آراستگی و استحمام کمک کنید.	

بیان مشکل	Problem Definition
نقص در مراقبت از خود در ارتباط با استفاده از توالت بعلت ناتوانی جسمی یا شناختی و محدودیت های مکانیکی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
کودک از حرکات منظم روده ای برخوردار باشد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. در ارتباط با خصوصیات طبیعی کودک و روش دفع، اطلاعاتی از کودک و والدین کسب کنید.	
۲. در صورت امکان برای انجام دفع، کودک را در وضعیت نشسته کامل قرار دهید.	
۳. در صورت امکان از وسایل خاص (لگن شکستگی، صندلی مخصوص توالت) استفاده کنید.	
۴. برنامه تعلیم روده را با مایع رسانی، رژیم غذایی غنی از نظر فیبر، نرم کننده های مدفوع و مسهل خفیف انجام دهید.	
۵. محیط خلوت را در نظر داشته باشید.	

Problem Definition	بیان مشکل
	اختلال دفع ادرار در ارتباط با ناراحتی و وضعیت قرار گرفتن.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	کودک از تناوب دفع و حجم طبیعی ادرار با حداقل ناراحتی برخوردار باشد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	به طرح مراقبت پرستاری کودک مبتلا به بیماری مزمن رجوع شود.

خانواده کودکی که بیمار است یا در بیمارستان بستری شده است

Problem Definition	بیان مشکل
	اضطراب / ترس در رابطه با بحران موقعیتی، تهدید ایفاء نقش و تغییر محیط.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۱) - خانواده آشنایی با محیط بیمارستان را نشان دهد. - اعضاء خانواده پرششهای خود را مطرح سازند.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱. خانواده را به پرسنل مسئول معرفی نمایید. ۲. قوانین متداول بیمارستان را که ارتباط به کودک پیدا می کند توضیح دهید. ۳. خانواده را با محیط جدید و عجیب (مانند طرح فیزیکی بخش بعلاوه اطاق بازی، واحد آشپزخانه، توالت و تلفن) آشنا سازید. ۴. خانواده را به مکانهای خارج از بخش (مثلا اطاق نهارخوری و رختشویخانه) که ممکن است نیاز پیدا کند راهنمایی کنید. ۵. جوی را از نظر پرسش و ابزار شبها و احساسات فراهم سازید. ۶. نسبت به علایم تنش در اعضاء خانواده هشیار باشید. ۷. آسایش او را از نظر محیط خلوت فراهم سازید.

Problem Definition	بیان مشکل
	اضطراب / ترس در رابطه با بحران موقعیتی، تهدید ایفاء نقش و تغییر محیط.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۲) - خانواده در طراحی و مراقبت از کودک در حدود تمایلات مداخله نماید.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱. رویکرد و سلوک حاکی از احترام و ادب را بکارگیرید. ۲. حضور خانواده را تشویق نمایید. ۳. خانواده را در طرح مراقبت از بیمار مشمول سازید. ۴. خانواده را از نظر انتخاب و عهده دار شدن نقش های خاص در مراقبت از کودک (مناسب با موقعیت خود) تشویق نمایید. ۵. خانواده را از نظر تلاش، دلگرم نمایید. ۶. خانواده را از نظر سهیم بودن پرسنل در بازگو کردن مراقبت و نیازهای کودک مطلع سازید. ۷. نگرشی از نظر همکاری به خانواده (نه رقابت) ابلاغ نمایید.



بیان مشکل	Problem Definition
اضطراب / ترس در رابطه با بحران موقعیتی، تهدید ایفاء نقش و تغییر محیط.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۳) - اعضاء خانواده احساسات و دلوایسی ها را ابراز کنند. - خانواده درك خود را از نظر پروسیجرها و رفتارها (روش نمایش و یادگیری را مشخص سازید) نشان دهد. - خانواده بر حسب تمایل با خانواده های دیگر تعامل داشته باشد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. اجازه ابراز احساسات در مورد بستری شدن در بیمارستان و بیماری را بدهید. ۲. اطلاعات مورد لزوم از نظر کاهش ترس مربوط به ندانسته ها را فراهم سازید. ۳. خانواده را از نظر انتظارات (یعنی پروسیجرها و رفتارها) آماده سازید. ۴. انتظارات خانواده را کاوش نمایید. ۵. دلوایسی ها، احساسات تحریک، گناه، خشم، یاس و عدم کفایت خانواده را کاوش نمایید. ۶. ترس ها و اضطراب خانواده در مورد وضعیت کودک و انتظارات از نظر نتایج پروسیجرها یا درمان را کاهش دهید. ۷. والدین را به خانواده های دیگری که دارای کودک بستری در بیمارستان با مسائل یکسان هستند از نظر ایجاد تسهیل در حمایت خانواده ها از یکدیگر معرفی نمایید. ۸. فعالیت سودمند و معنی دار برای کودک از نظر تمرکز (مثلا حفظ جذب و دفع مایعات، ثبت تسکین درد، تضمین نمودن مقدار مشخص مصرف مایعات و جمع آوری نمونه) که ضمنا انجام آن برای خانواده آسان باشد فراهم سازید.	

بیان مشکل	Problem Definition
اضطراب / ترس در رابطه با بحران موقعیتی، تهدید ایفاء نقش و تغییر محیط.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۴) خانواده درك مربوط به پروسیجرها و آزمایشات را نشان دهد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. درك خانواده از نظر پروسیجرها و هدف از انجام آنها را بررسی نمایید. ۲. اطلاعات لازم را فراهم سازید. سوء تفاهمات را برطرف سازید. ۳. آمادگی خاص (ندادن چیزی از راه دهان، تراشیدن موها، داروی مصرفی پیش از پروسیجر یا وسایل) را توضیح دهید.	

<p>۴. موارد ذیل را نیز توضیح دهید:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• مکان استقرار کودک در حین انجام پروسیجر</li> <li>• حضور یا عدم حضور خانواده در کنار کودک</li> <li>• اطاق انتظار خانواده</li> <li>• طول مدت تقریبی پروسیجر</li> </ul> <p>۵. در مورد گزارش پیشرفت پروسیجر به خانواده اطمینان دهید.</p>
---

بیان مشکل	Problem Definition
اضطراب / ترس در رابطه با بحران موقعیتی، تهدید ایفاء نقش و تغییر محیط.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۱) خانواده احساس حمایت کند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. مکان آرامی را برای خانواده از نظر انتظار فراهم سازید.</p> <p>۲. فعالیت هایی را از نظر کمک به کاهش اضطراب (مثلا رفتن به اطاق نهار خوری، پیاده روی محدود) به خانواده پیشنهاد دهید.</p> <p>۳. برای حمایت از خانواده در دسترس باشید.</p> <p>۴. جهت ابلاغ اطلاعات و ایجاد آرامش با خانواده در فواصل مکرر تماس حاصل نمایید.</p>	

بیان مشکل	Problem Definition
اضطراب / ترس در رابطه با بحران موقعیتی، تهدید ایفاء نقش و تغییر محیط.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۶) خانواده پیش از حضور در کنار تخت کودک احساس آمادگی کند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. جهت کاستن اضطراب خانواده، آرامش خود را حفظ کنید.</p> <p>۲. در صورت لزوم در مورد محیط (مثلا مراقبت ویژه) توضیح دهید</p> <p>۳. اصول یادگیری را در توضیحات تلفیق نمایید.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• با اطلاعات کم و عمومی شروع نمایید.</li> </ul> <p>۴. فرصت کافی برای خانواده از نظر جذب اطلاعات و پرسش سوالات فراهم سازید.</p> <p>۵. برای خواهر – برادران از توضیحات و روشهای مناسب سن استفاده نمایید.</p> <p>۶. در مورد ظاهر کودک و دلایل مربوطه و وسائل توضیح دهید.</p>	

<p>۷. جهت کاستن تاثیر اولین احساس، کودک و محیط بشرح ذیل آماده نمایید:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تخت را مرتب نمایید.</li> <li>• تخت و حول و حوش آنرا با اسباب بازیها یا سایر وسایل تجهیز نمایید.</li> <li>• از نظر واکنش نامطلوب احتمالی (یعنی بخش ) آماده شوید</li> </ul> <p>۸. نگرشی از توجه و مراقبت به پیرامون کودک (باندازه کودک) نمایید.</p> <p>۹. خانواده را تا کنار تخت کودک همراهی نمایید.</p> <p>۱۰. فرصتی از نظر بحث پرسشهای پی گیر و دلواپسی ها فراهم سازید.</p>
--

بیان مشکل	Problem Definition
اضطراب / ترس در رابطه با بحران موقعیتی، تهدید ابقاء نقش و تغییر محیط.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۷) اعضاء خانواده ترسها را ابراز نموده و ماهیت و انشعابات این ترسها را کاوش کنند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. در تشخیص بین ترسهای واقعی و ناشناخته به خانواده کمک کنید.</p> <p>۲. کمک کنید که ترسهای ناشناخته را برطرف سازد.</p> <p>۳. با خانواده در مورد ترسهای آنان بحث نمایید:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• علائم و نشانه های کودک.</li> <li>• اضطراب کودک.</li> <li>• پیامدهای بیماری یا درمان.</li> <li>• اضمحلال وضعیت کودک.</li> <li>• آزمایشات و پروسیجرها.</li> </ul> <p>۴. با صداقت و عطف پرسشها را جواب دهید.</p>	

بیان مشکل	Problem Definition
ناتوانی مربوط به محیط مراقبت بهداشتی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
<ul style="list-style-type: none"> <li>- خانواده از نظر زمان حضور در کنار کودک برنامه ریزی کند.</li> <li>- خانواده در مورد احساسات و دلواپسی ها بحث کند.</li> <li>- خانواده بر حسب تمایل در مراقبت و کنترل کودک کمک کند.</li> <li>- پیشنهادات خانواده در طرح مراقبت تلفیق شود.</li> </ul>	

Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	<p>۱. حضور خانواده در اوقاتی که برای آنان مناسب است تشویق نمایید.</p> <p>۲. تفاوت ها (مثلا از نظر فرهنگی و شغلی) را در هنگام ملاقات در نظر بگیرید.</p> <p>۳. تشویق نمایید که دلواپسی ها را از نظر مراقبت و پیشرفت کودک ابراز نمایند.</p> <p>۴. احساسات خانواده را در مورد درمانهای مشخص کاوش نمایید.</p> <p>۵. خانواده را از نظر داشتن هر چه بیشتر اختیار از نظر کنترل کودک تشویق نمایید.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تشویق مساعی در مراقبت از کودک را تشویق نمایید.</li> <li>• در برقراری اهداف مراقبت ، خانواده را مشمول نمایید.</li> </ul> <p>۶. خانواده را در برنامه ریزی و ابعاد دیگر مراقبت مشمول نمایید.</p> <p>۷. توضیح دهید خانواده چه چیزی می تواند انجام دهد و چگونه می تواند با کودک از نظر ارائه درمان (مثلا نحوه بغل کردن کودک) که سرم دارد) کنار آید.</p>

Problem Definition	بیان مشکل
	گسستگی فرایند خانوادگی مربوط به بحران موقعیتی (تهدید ایفاء نقش و بستری شدن در بیمارستان).
Expected Outcomes	برایندهای مورد انتظار
	(۱) - خانواده درک خود را از بیماری و درمانهای مربوطه نشان دهد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	<p>۱. دلواپسی خانواده و نیاز آنها را از نظر اطلاعات شناسایی کنید.</p> <p>۲. درک خانواده را از نظر تشخیص و طرح مراقبت بررسی کنید.</p> <p>۳. توصیف تیم بهداشت را در مورد وضعیت کودک، پروسیجرهای پیشنهادی و درمانها و پیش آگهی تقویت و روشن کنید.</p> <p>۴. از هر فرصتی برای افزودن درک خانواده در مورد بیماری و درمانهای مربوطه استفاده کنید.</p> <p>۵. جهت سهولت درک ، اطلاعات را بر حسب ضرورت تکرار کنید.</p> <p>۶. اصطلاحات فنی را تفسیر کرده زیرا که خانواده ممکن است درک نکند.</p> <p>۷. در تفسیر رفتارهای شیر خوار یا کودک و پاسخها به خانواده کمک کنید.</p> <p>۸. زمان مشخص برای آموزش بیمار / خانواده و بحث درباره پرسشها و دلواپسی ها برقرار کرده و ادامه دهید.</p>

بیان مشکل	Problem Definition
گسستگی فرایند خانوادگی مربوط به بحران موقعیتی (تهدید ایفاء نقش و بستری شدن در بیمارستان).	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۲) خانواده درک خود را در مورد علت بیماری به زبان آورد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. احساس گناه را امر طبیعی تلقی کنید. ۲. اطلاعات صحیح و اختصاصی در مورد علت بیماری فراهم سازید. ۳. سوء تفاهمات و فرضیات کاذب را روشن سازید.	

بیان مشکل	Problem Definition
گسستگی فرایند خانوادگی مربوط به بحران موقعیتی (تهدید ایفاء نقش و بستری شدن در بیمارستان).	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۳) خانواده رفتار دال بر حسی از مناعت طبع را نشان دهد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. به حقوق خانواده احترام بگذارید. ۲. نگرشی حاکی از توجه به کودک و خانواده ابلاغ نمایید. ۳. از ضعف ها و تواناییهای خانواده حمایت کرده و تقویت نمایید. ۴. بر حسب ضرورت به سایر افراد حرفه ای (مثل خدمات اجتماعی، روحانی) ارجاع دهید.	

بیان مشکل	Problem Definition
گسستگی فرایند خانوادگی مربوط به بحران موقعیتی (تهدید ایفاء نقش و بستری شدن در بیمارستان).	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۴) خانواده، درک خود را از رفتارهای ناشناخته کودک (ابراز کلامی، نگرش مادی و رفتار با کودک) بنمایش بگذارد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. درک خانواده را از پاسخ های طبیعی دوره کودکی نسبت به استرس بیماری و بستری شدن در بیمارستان تعیین کنید. ۲. قهقهه‌رایی، تفکر جادویی، خود مداری، اضطراب جدایی و ترس کودک را توضیح دهید ۳. واکنشهای رفتاری که عموماً مورد نظر کودک است توضیح دهید ۴. کوشش خانواده را از نظر حمایت از کودک تقویت نمایید.	

بیان مشکل	Problem Definition
گسستگی فرایند خانوادگی مربوط به بحران موقعیتی (تهدید ایفاء نقش و بستری شدن در بیمارستان).	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۵) - خانواده در طراحی راهکار کمک کند. - خانواده نسبت به کودک صداقت داشته باشد. - خانواده بازی را بعنوان شیوه ای برای ارتباط با کودک بکار برد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. در تعیین بهترین طریق آمادگی کودک برای بستری شدن در بیمارستان به والدین کمک کنید. ۲. خانواده را از نظر اطلاعات دقیق در مورد چگونگی رخداد آماده سازید در اینصورت آنها در جریان تجربه کودک قرار خواهند گرفت. ۳. خانواده را از نظر داشتن اطمینان به ظرفیت کودک از نظر سازش تشویق نمایید. ۴. نیاز برای داشتن صداقت در رابطه با کودک به خانواده تاکید نمایید. ۵. خانواده را تشویق کنید که از بازی بعنوان راهکار سازشی استفاده کند. ۶. از نظر آوردن مواد مناسب برای کودک (مثلا پیژامه، اسباب بازیهای مناسب) تشویق کنید. ۷. همچنین به طرح مراقبت پرستاری کودک بستری در بیمارستان رجوع نمایید.	

بیان مشکل	Problem Definition
گسستگی فرایند خانوادگی مربوط به بحران موقعیتی (تهدید ایفاء نقش و بستری شدن در بیمارستان).	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۶) - کودک و خانواده رفتارهایی را به نمایش بگذارد که دلالت بر سازش مثبت باشد. - خانواده بر حسب تمایل وقت خود را با کودک بگذراند. - کودک، نگرشی از ایمنی را با اشخاص و اشیاء شناس نشان دهد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. در جریان باشید که اعضاء خانواده با کودک و نیازهای وی آشنایی دارند. ۲. خانواده را از نظر آوردن سایر اعضاء خانواده برای ملاقات (مثلا خواهر، برادران - پدر و مادر بزرگ) تشویق نمایید. ۳. خانواده را از نظر فراهم کردن ابزار مهم خانگی برای کودک از نظر تضمین امنیت وی تشویق نمایید. ۴. در صورت امکان ترتیبی اتخاذ نمایید که اعضاء خانواده ساعتی را از نظر صرف غذا با یکدیگر باشند.	

بیان مشکل	Problem Definition
گسستگی فرایند خانوادگی مربوط به بحران موقعیتی (تهدید ایفاء نقش و بستری شدن در بیمارستان)..	
برآیندهای مورد	Expected Outcomes
(۷) - خانواده هیچ گونه ملاکی از بیماری را نشان ندهد. - اعضاء خانواده از استراحت و صرف منظم غذا برخوردار باشند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<ol style="list-style-type: none"> <li>۱. اهمیت حفظ سلامتی خانواده را در هنگام بیماری و بستری کردن کودک در بیمارستان تاکید کنید.</li> <li>۲. تشویق به استراحت مناسب نمایید. <ul style="list-style-type: none"> <li>• در صورت امکان تسهیلاتی از نظر خواب در نظر بگیرید.</li> <li>• اعضاء خانواده را تشویق کنید که بطور متناوب به ملاقات کودک آمده تا بتوانند در منزل نیز حضور داشته باشند.</li> <li>• نحوه مراقبت موقت (در غیاب مراقب اصلی) برای اعضاء وابسته خانواده کاوش نمایید.</li> <li>• به خانواده اطمینان دهید که کودک مراقبت مناسب در غیاب آنان دریافت می کند.</li> </ul> </li> <li>۳. تغذیه مناسب را تشویق نمایید. <ul style="list-style-type: none"> <li>• خانواده را به منابع تغذیه ای از نظر صرف غذا راهنمایی کنید.</li> </ul> </li> <li>۴. دسترسی به آشپزخانه بخش را از نظر نگهداری و آماده کردن لقمه های غذایی فراهم سازید.</li> </ol>	

بیان مشکل	Problem Definition
گسستگی فرایند خانوادگی مربوط به بحران موقعیتی (تهدید ایفاء نقش و بستری شدن در بیمارستان).	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۸) - کودک و خانواده توانایی فراهم سازی مراقبت مورد نیاز را در منزل نشان دهند. - خانواده در حین انتقال به مراقبت خانگی از حمایت برخوردار باشد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<ol style="list-style-type: none"> <li>۱. نیازهای یادگیری خانواده را بررسی نمایید.</li> <li>۲. یک طرح مراقبت را خلاصه کرده و انجام دهید.</li> <li>۳. خدمات مورد نیاز را تعیین کرده و به مراجع ذیصلاح ارجاع دهید.</li> <li>۴. خانواده را در طراحی و حل مسئله مشمول سازید.</li> <li>۵. ارتباط آشکار بین خانواده و تیم بهداشت را حفظ نمایید.</li> </ol>	

Problem Definition	بیان مشکل
گسستگی فرایند خانوادگی مربوط به بحران موقعیتی (تهدید ایفاء نقش و بستری شدن در بیمارستان).	
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
(۹) خانواده پروسیجرهای مورد لزوم در مراقبت از کودک را در منزل به نمایش بگذارد.	
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
<p>۱. آگاهی خانواده را از نظر سهولت طراحی بررسی نمایید.</p> <p>۲. مهارت لازم برای ارائه برنامه درمانی به خانواده آموزش دهید:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• فرصت کافی برای آمادگی بدهید.</li> <li>• شیوه ها و مشاهدات ضروری را آموزش دهید.</li> <li>• در ارائه نمایش به خانواده کمک کنید.</li> <li>• آموزشهای مربوط به مراقبت خانگی یا سایر مواد آموزشی را تعمیم دهید.</li> <li>• پرسشها/ ابراز احساسات و دلواپسی ها را تشویق نمایید.</li> <li>• فرصت کافی به خانواده از نظر انجام پروسیجرها (تحت نظارت) بدهید.</li> <li>• مشاهده علایم پیشرفت.</li> <li>• هر گونه علایم نامناسب از نظر هشجاری.</li> <li>• مسائل قابل پیش بینی (مثلا توجه از وسایل).</li> <li>• رفتارهایی دال بر نیازهای خاص (مثلا دارویی برای برطرف کردن درد، حملات صرعی قریب الوقوع).</li> <li>• سیر اقدام برای پی گیری (مثلا مراقبت در حمله صرعی).</li> <li>• اطمینان از چگونگی تماس خانواده با افراد مناسب در صورت لزوم.</li> </ul> <p>۳. خانواده را از نظر رفتارهای احتمالی کودک پس از بستری در بیمارستان آماده کنید.</p> <p>۴. از فهم و درک خانواده در مورد نیازهای کودک پیش از ترخیص اطمینان حاصل کنید.</p>	

Problem Definition	بیان مشکل
گسستگی فرایند خانوادگی مربوط به بحران موقعیتی (تهدید ایفاء نقش و بستری شدن در بیمارستان).	
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
<p>(۱۰) - خانواده کمک مناسب را جویا شود.</p> <p>- خانواده اوقات ملاقات را ادامه دهد.</p> <p>- همچنین به طرح مراقبت پرستاری کودک بستری در بیمارستان رجوع نماید.</p> <p>- به طرح مراقبت پرستاری کودک با بیماری مزمن یا ناتوان رجوع نماید.</p>	



۱. خانواده را از منابع جامعه مطلع سازید.
۲. بر حسب موقعیت به موسسات ارجاع دهید.
۳. کمک کنید بر حسب تمایل، گروه حمایت را شناسایی کند.
۴. بوسیله تلفن یا طرق دیگر در دسترس خانواده باشید.
۵. بر حسب ضرورت برنامه پی گیری را مشخص سازید.
۶. در صورت لزوم از هماهنگی مراقبت خانگی اطمینان حاصل کنید.

كودك نیازمند به جراحی (مراقبت پیش از عمل)

Problem Definition	بیان مشکل
	خطر صدمه در رابطه با روش جراحی و بیهوشی.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۱) - خانواده فرم رضایت آگاهانه را دریافت کند . - خانواده اسناد مناسب را امضاء کند .
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱. در مورد پرسشهایی که والدین ممکن است در رابطه با پروسیجر داشته باشند جویا شوید اینکار جهت تعیین سطح درک و فراهم سازی اطلاعات اضافه (از پرستار یا سایر افراد حرفه ای) می باشد. ۲. پرونده را از نظر فرم رضایت آگاهانه (دارای امضاء) کنترل کنید. ۳. در مورد آگاهی والدین از پروسیجر با پزشك تماس بگیرید بدلیل اینکه رضایت آگاهانه در مسئولیت پزشك است. ۴. چنانچه برگه امضاء شده زودتر اخذ نشده است اقدام نمایید.

Problem Definition	بیان مشکل
	خطر صدمه در رابطه با روش جراحی و بیهوشی.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۲) بهداشت كودك رعایت شده و بطور مناسب آماده شده باشد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱. كودك را حمام داده و موهای او را مرتب نمایید. ۲. در زمان NPO مراقبت از دهان را فراموش نکنید. ۳. ناحیه جراحی را بر طبق روش توصیه شده تمیز کنید اینکار جهت به حداقل رسانیدن عفونت می باشد.

Problem Definition	بیان مشکل
	خطر صدمه در رابطه با روش جراحی و بیهوشی.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۳) كودك بطور مناسب آماده شده باشد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱. پروسیجر خاص را بر حسب دستور (مثلا تنقیه كولون) انجام دهید . ۲. آنتی بیوتیک را طبق دستور مصرف کنید و اثرات جانبی مشخص را تحت نظر بگیرید.

<p>۳. انجام آزمایشات خاص مثل رادیوگرافی ها را دستور داده یا کمک کنید.</p> <p>۴. با متخصص در مورد تغییر برنامه یا روش تجویز دارو هایی که کودک بطور منظم دریافت می نمود تماس بگیرید.</p> <p>۵. کودک را بطور مناسب (مثلا مخصوص اطلاق عمل) آماده کنید.</p> <p>۶. در صورت لزوم جهت حفظ حریم به کودک اجازه دهید لباس زیر یا پیژامه را بپوشد.</p> <p>۷. وسایل شخصی و پوشاک را بر چسب بزنید.</p> <p>۸. هر گونه آرایش را پاک کرده و ناخن ها را از نظر سیانور کنترل کنید.</p> <p>۹. زیورآلات و وسایل پروتز (مثلا مربوط به دهان) را در آورید زیرا ممکن است گم شده یا مداخله در بیهوشی / جراحی نماید.</p> <p>۱۰. دندانها را از نظر شل بودن کنترل کنید.</p> <p>• در صورت وجود دندان شل به متخصص بیهوشی اطلاع دهید اینکار برای پیشگیری در آسپیراسیون دندانها در حین بیهوشی است.</p>
---

Problem Definition	بیان مشکل
	خطر صدمه در رابطه با روش جراحی و بیهوشی.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	<p>(۴) - کودک قبل از عمل مدت زمان معین ناشتا باشد.</p> <p>- کودک ادرار کند.</p> <p>- اطلاعات مربوطه در مورد کودک مشخص شود.</p>
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	<p>۱. بر حسب دستور کودک را ناشتا نگهدارید اینکار جهت پیشگیری از آسپیراسیون در حین بیهوشی (دادن مایعات صاف شده تا ۲ ساعت پیش از جراحی در کودکان هیچگونه خطری از نظر آسپیراسیون در حین جراحی انتخابی ایجاد نمی کند) است.</p> <p>۲. اطمینان حاصل کنید پیش از شروع منع مصرف مواد خوراکی از دهان، مایعات کافی را گرفته است خصوصا شیرخواری که در خطر کم آبی قرار دارد.</p> <p>۳. علایم حیاتی را کنترل کرده و ثبت کنید.</p> <p>۴. هرگونه انحراف از موقعیت قبلی خصوصا افزایش حرارت را که نشانه ای از عفونت است گزارش کنید.</p> <p>۵. کودک را وادار کنید که قبل از تزریق پیش داروهای<sup>۱</sup> عمل ادرار نماید اینکار از اتساع مثانه یا بی اختیاری در حین بیهوشی پیشگیری می کند.</p> <p>۶. چنانچه قادر در به ادرار کردن نیست آخرین دفعه ای که ادرار کرده است ثبت نمایید.</p> <p>۷. اطمینان حاصل کنید که هرگونه حساسیت در پرونده ثبت شده است اینکار جهت کاهش خطر واکنش نامطلوب است.</p>

<sup>1</sup> -Premedication

<p>۸. ارزشهای آزمایشگاهی را برای هر گونه مورد غیر عادی مثل عفونت (افزایش گلبولهای سفید)، کم خونی (کاهش هموگلوبین و یا هماتوکریت) یا گرایش های خونریزی (کاهش پلاکت یا خونریزی طولانی یا زمان انعقاد) کنترل کنید.</p> <p>۹. شیرخواران را در حین انتقال و زمان انتظار گرم نگهدارید.</p>
--

Problem Definition	بیان مشکل
	خطر صدمه در رابطه با روش جراحی و بیهوشی.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	<p>(۵) - کودک در برابر صدمات فوری ایمن باشد.</p> <p>- هویت کودک مشخص و صحیح باشد.</p>
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	<p>۱. از نظر محکم بودن دستبند هویت را کنترل کنید.</p> <p>۲. دستبند هویت را با پرسنل جراحی از نظر تضمین صحت کنترل کنید.</p> <p>۳. نرده های کنار تخت را بالا برده و ثابت نمایید.</p> <p>۴. در هنگام انتقال توسط برانکار یا هر وسیله دیگر برای پیشگیری از افتادن از محدود کننده حرکات استفاده کنید.</p> <p>۵. کودک را تنها رها نکنید.</p>

Problem Definition	بیان مشکل
	اضطراب / ترس در رابطه با جدایی از سیستم حمایت، محیط نا آشنا و کمبود دانش.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	کودک حداقل ناامنی یا اضطراب را نشان دهد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	<p>۱. آموزش قبل از عمل را جهت کاستن اضطراب / ترس برقرار کنید.</p> <p>۲. کودک را با محیط جدید آشنا سازید.</p> <p>۳. مکان انتظار والدین را در زمانی که کودک در اطاق عمل است مشخص سازید.</p> <p>۴. برای تامین حس ایمنی و ادا کنید کسی همراه بیمار باشد.</p>

بیان مشکل	Problem Definition
اضطراب / ترس در رابطه با جدایی از سیستم حمایت، محیط نا آشنا و کمبود دانش.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۲) - کودک و خانواده برای رویدادهای پس از جراحی آماده شوند. - واکنشهای رفتاری والدین پذیرفته شده و حمایت شود.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. بر حسب ضرورت برای پروسیجرهای بعد از عمل (مثلا سوند معده، ندادن چیزی از راه دهان، تعویض پانسمان و درن زخم) آماده نمایید. ۲. دلیل جراحی را توضیح دهید چنانچه روش خاصی در عمل انجام خواهد شد اصول اساسی مراقبت را توضیح دهید اینکار سبب تقویت اطلاعاتی می شود که توسط متخصص داده شده است. ۳. تمام پروسیجرهای قبل از عمل (یعنی خونگیری و هرگونه آزمایش دیگر) را توضیح دهید. ۴. در موقعیت اورژانس مهمترین بخش جراحی (یعنی مکان قرار گرفتن کودک قبل و پس از جراحی، بیهوشی و پانسمان) را توضیح دهید. ۵. واکنشهای رفتاری والدین و کودک را پذیرفته زیرا می تواند بطور قابل توجهی متفاوت باشد.	

بیان مشکل	Problem Definition
اضطراب / ترس در رابطه با جدایی از سیستم حمایت، محیط نا آشنا و کمبود دانش.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۳) - کودک بطور آرام دراز کشیده باشد. - کودک تنها رها نشده باشد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. در صورت دستور، مسکن را قبل از عمل (ترجیحا خوراکی) بکار برده اینکار برای حفظ آرامش و خواب می باشد. ۲. برای کاستن ترس / اضطراب وسایل ناشناس را دور از دید کودک قرار دهید. ۳. کودک را در اطاق آرام با حداقل انحراف فکری قرار دهید اینکار می تواند سبب آرامش و خواب شود. ۴. کودک را تنها نگذارید. ۵. در مورد موقعیت موجود توضیح دهید مگر کودک در حال خواب باشد. ۶. بر حسب مقررات والدین را تشویق کنید همراه کودک باشند البته تمایلات آنها نیز باید در نظر بگیرید. ۷. اجازه دهید والدین، کودک را بغل کنند تا زمانی که کودک بخوابد. ۸. والدین را تشویق کنید تا حد امکان کودک را تا شروع بیهوشی همراهی کنند. ۹. جهت حفظ آرامش و امنیت کودک، اجازه دهید شیئی مهم یا مورد علاقه کودک مانند اسباب بازی، همراه کودک باشد.	

بیان مشکل	Problem Definition
گسستگی فرایند خانوادگی در رابطه با پروسیجر جراحی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
- خانواده درك خود را از پروسیجر جراحی و اطلاعات مربوطه نشان دهد. - خانواده به دستورات توجه داشته باشد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<ol style="list-style-type: none"> <li>۱. اطلاعاتی که توسط متخصص داده شده است تقویت کنید.</li> <li>۲. تستهای تشخیصی و پروسیجرهای مربوطه (مثلا عکسبرداریها) را توضیح دهید.</li> <li>۳. برنامه کودک را توضیح دهید: <ul style="list-style-type: none"> <li>• زمانی که کودک پیش دارو خواهد گرفت.</li> <li>• زمانی که کودک برای انجام جراحی اطاق را ترك خواهد کرد.</li> <li>• مکانی که والدین می توانند در انتظار کودک بمانند.</li> <li>• اطاقی که کودک پس از ترك اطاق عمل انتقال خواهد یافت.</li> <li>• مراقبت پس از عمل و کارهای متداول.</li> </ul> </li> <li>۴. احساسات خانواده را در مورد پروسیجرها و دلیل آنها جویا شوید اینکار جهت بررسی نیاز از نظر مداخلات است.</li> <li>۵. والدین را در آمادگی مشمول سازید.</li> <li>۶. جهت فراهم کردن حمایت و اطمینان بر حسب نیاز در دسترس خانواده باشید.</li> <li>۷. به طرح مراقبت خانواده کودکی که بیمار است یا در بیمارستان بستری شده است رجوع شود.</li> </ol>	

کودک نیازمند به جراحی (مراقبت پس از عمل)

بیان مشکل	Problem Definition
خطر صدمه در رابطه با پروسیجر جراحی و بیهوشی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
<ul style="list-style-type: none"> <li>- کودک بدون صدمه و با حداقل استرس به تخت خود انتقال یابد.</li> <li>- کودک هیچگونه ملاکی از عفونت زخم را نشان ندهد.</li> <li>- کودک هیچگونه ملاکی از عوارض را نشان ندهد.</li> </ul>	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>الف) انتقال به تخت:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>۱. جهت پیشگیری از صدمه بطریق مناسب بیمار را (نسبت به نوع جراحی) به تخت خود انتقال دهید.</li> <li>۲. سرم را به پایه و هر نوع وسیله دیگر (مثلا ساکشن و کشش<sup>۱</sup>) را بجای مناسب متصل نمایید.</li> <li>۳. کودک را بر حسب دستور جراح در وضعیت راحت و ایمن قرار دهید.</li> <li>۴. اقدامات فوری را انجام دهید.</li> </ol> <p>ب) عدم عفونت زخم:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>۱. دستها را به روش مناسب شسته و احتیاطهای همگانی را در صورت وجود ترشح زخم اعمال کنید.</li> <li>۲. جهت به حداقل رسانیدن عفونت، مراقبت از زخم را در الویت قرار دهید. <ul style="list-style-type: none"> <li>• زخم و پانسمان را تمیز نگهدارید.</li> <li>• از پانسمانهایی که سبب التیام مرطوب می شود مثل هیدروکلونید<sup>۲</sup> (یعنی دوئودرم<sup>۳</sup>) استفاده کنید.</li> <li>• به محض خیس شدن پانسمانها را تعویض نمایید، پانسمانهای مرطوب را بدقت دور بیاندازید.</li> <li>• مراقبت اختصاصی از زخم را بر حسب دستور (یعنی شستشو و مراقبت از درن) انجام دهید.</li> <li>• در صورت دستور با محلول خاصی آنرا بشوئید.</li> <li>• بر حسب دستور از محلول ضد باکتریال یا پماد برای پیشگیری از عفونت استفاده کنید.</li> <li>• هرگونه ترشح غیر عادی را جهت تعیین بموقع عفونت گزارش کنید.</li> </ul> </li> <li>۳. در صورت لزوم جهت جلوگیری از آلودگی، دیپر را پایین تر از شکم ثابت نمایید.</li> <li>۴. هنگامی که کودک شروع به تغذیه از راه دهان میکند غذای مقوی جهت التیام زخم تهیه نمایید.</li> </ol> <p>ج) عدم وجود عوارض:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>۱. جهت کاستن عوارض توام با بی حرکتی، بر حسب دستور بیمار را حرکت دهید.</li> </ol>	

<sup>1</sup> -Traction

<sup>2</sup> Hydrocolloid

<sup>3</sup> -Duoderm

۲. تا زمان بیداری کامل وی را NPO نگهدارید اینکار جهت جلوگیری از آسپیراسیون می‌باشد.
۳. بمحض بیداری تشویق به تخلیه ادرار نمایید.
۴. در صورتی که قادر به ادرار کردن نباشد جهت انجام مداخله مناسب به متخصص اطلاع دهید.
۵. سوند معده، سوند سینه یا سایر وسایل را بر حسب لزوم حفاظت کنید.
۶. رژیم غذایی را بر حسب دستور فراهم سازید و مطابق با بهبودی بیمار پیشرفت دهید.

بیان مشکل	Problem Definition
اضطراب / ترس در رابطه با جراحی، محیط ناشناس، جدایی از سیستمهای حمایت و ناراحتی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
- کودک استراحت مطلوبی داشته باشد.	
- پروسیجرها و فعالیتها را بدون ملاکی از اضطراب بیان کند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. روش آرام و اطمینان بخش را حفظ کنید.	
۲. جهت سهولت سازش ابراز احساسات را تشویق نمایید.	
۳. پروسیجرها و فعالیت های دیگر را پیش از شروع توضیح دهید.	
۴. پرسش ها را جواب داده و هدف از فعالیت را توضیح دهید.	
۵. بیمار را از پیشرفت آگاه سازید.	
۶. در حد امکان همراه بیمار بمانید.	
۷. جهت همکاری در مراقبت تشویق نموده و باز خورد مثبت بدهید.	
۸. جهت کاستن استرس جدایی، بمحض امکان حضور والدین را تشویق نمایید.	
۹. در پروسیجر اورژانس، حافظه کودک را از نظر رویدادهای پیشین مدنظر قرار دهید در اینصورت سوء تفاهات رفع می‌شود.	

بیان مشکل	Problem Definition
درد در رابطه با شکاف جراحی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
کودک استراحت نموده و حداقل یا هیچگونه ملاکی از درد را نشان ندهد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. از ضد درد در ساعات مقرر استفاده کنید.	
۲. برای پیشگیری از وقوع درد، قبل از وقوع درد شدید مداخله نمایید.	



<p>۳. از لمس ناحیه عمل خودداری کنید مگر ضروری باشد.</p> <p>۴. جهت کاستن نفخ از سوندرکتال استفاده نمایید.</p> <p>۵. در صورت لزوم جهت پیشگیری از اتساع مثانه، تشویق به ادرار کردن نمایید.</p> <p>۶. برای ایجاد آرامش از دهان مراقبت نمایید.</p> <p>۷. جهت کاستن تحریک ناشی از سوند بینی (در صورت موجود) در سوراخهای بینی از لوبریکنت استفاده کنید.</p> <p>۸. در صورتی که مجاز باشد در وضعیتی قرار دهید که راحت باشد.</p> <p>۹. اقدامات پرستاری و پروسیجرها (یعنی تعویض پانسمان، تنفس عمیق و حرکت) را انجام دهید.</p> <p>۱۰. جهت پیشگیری از تهوع و استفراغ از ضد استفراغ و جهت بیوست از مسهل استفاده کنید.</p> <p>۱۱. تاثیر ضد درد را کنترل کنید.</p>
--

بیان مشکل	Problem Definition
خطر کمبود حجم مایع در رابطه با محرومیت موقت از مایعات قبل و پس از جراحی، از دست دادن اشتها و استفراغ.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
کودک هیچگونه ملاکی از کم آبی را نشان ندهد. به محض صدور مجوز، کودک مایعات را مصرف کرده و حفظ کند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱- انفوزیون مایعات را در سرعت مناسب تنظیم کرده تا مایعات کافی دریافت نماید بمحض دستور مایعات را پیشنهاد داده یا برحسب تحمل بدهید. ۲- با جرعه‌هایی از آب یا تکه‌های یخ شروع کرده و بمحض تحمل پیشرفت دهید. ۳- تشویق به نوشیدن مایعات نمایید.	

بیان مشکل	Problem Definition
خطر عفونت در رابطه با ضعف عمومی وجود ارگانیس‌های عفونی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
ریه‌ها عاری از هر گونه عفونت باشد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. نیاز برای ضد درد پیش از درمان تنفسی بررسی نمایید. ۲. کمک کنید تا تنفس عمیق انجام دهد. ۳. در صورت امکان پیش از سرفه (در صورتی که مجاز باشد) جهت کاستن درد، دست یا بالش را در ناحیه عمل حائل نمایید.	

<p>۴. در استفاده از اسپیرومتر کمک کنید.</p> <p>۵. در صورت لزوم از دق و ارتعاش استفاده کنید.</p> <p>۶. در صورت نیاز ترشحات را بکشید.</p>
---

بیان مشکل	Problem Definition
گسستگی فرایند خانوادگی در رابطه با بحران موقعیتی (بستری شدن اضطراری کودک در بیمارستان) و کمبود آگاهی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
<p>(۱) - خانواده وضعیت کودک و درمانها را بطور آرام بحث کند.</p> <p>- خانواده آگاهی از پیشرفت کودک را نشان دهد .</p> <p>- اعضاء خانواده خودشان را از نظر کمک رسانی در دسترس ببینند.</p>	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. جهت کاستن اضطراب / ترس تمام پروسیجرها را توضیح دهید.</p> <p>۲. خانواده را از پیشرفت کودک مطلع سازید.</p> <p>۳. جهت سهولت سازش تشویق به ابراز احساسات نمایید.</p> <p>۴. در صورت لزوم برای مراقبت پی گیر به پرستار بهداشت عمومی ارجاع دهید.</p> <p>۵. جهت کمک اختصاصی به موسسات یا اشخاص مناسب ارجاع دهید.</p> <p>۶. هم چنین به طرح مراقبت پرستاری خانواده کودک بیمار یا بستری در بیمارستان ارجاع دهید.</p>	

بیان مشکل	Problem Definition
گسستگی فرایند خانوادگی در رابطه با بحران موقعیتی (بستری شدن اضطراری کودک در بیمارستان) و کمبود آگاهی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۲) خانواده درکی از آموزشها را نشان دهد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. در صورت نیاز به تعویض پانسمان در منزل به والدین روش اسپینک یا استریل را آموزش دهید. فهرستی از وسایل ضروری و مطالب آموزشی را برای منزل آماده نمایید.</p> <p>۲. در مورد روش تجویز دارو (در صورت دستور) بعلاوه اثرات جانبی احتمالی و واکنشهای ناخواسته به والدین آموزش دهید این کار جهت تضمین کافی مراقبت خانگی است.</p> <p>۳. مراقبت و کنترل پروسیجرهای خاص (مراقبت از استومی و شستشوها) را جهت تضمین کافی مراقبت خانگی به والدین آموزش دهید.</p>	

کودک مبتلا به بیماری مزمن یا ناتوانی (کودک شیر خوار)

Problem Definition	بیان مشکل
	تاخیر رشد و تکامل در رابطه با بیماری مزمن یا ناتوانی و واکنش‌های والدینی (خیر خواهی زیاد) و بستری شدن مکرر در بیمارستان.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	توسعه حسی از اعتماد، وابستگی به مادر و پدر، یادگیری از طریق تجربیات حسی – حرکتی و توسعه حس جدایی‌گرایی از مادر/پدر.
Nursing Recommendations	توصیه‌های پرستاری
	<p>۱. وجود مراقبین ثابت و مراقبت توسط والدین در بیمارستان یا عرصه دیگر را تشویق کنید.</p> <p>۲. والدین را از نظر ملاقات مکرر یا همراهی با کودک در طول بستری شدن در بیمارستان و شرکت در مراقبت تشویق کنید.</p> <p>۳. خصایص مطلوب شیر خوار را تاکید نمایید.</p> <p>۴. والدین را در یادگیری نیازهای خاص مراقبت از شیرخوار برای دسترسی به حس کفایت کمک کنید.</p> <p>۵. شیرخوار را در معرض تجربیات لذت بخش از طریق حس‌ها (لامسه، شنوایی، بینایی، چشایی و حرکت) قرار دهید.</p> <p>۶. مهارت‌های تکاملی مناسب سن (از قبیل گرفتن شیر، خوردن چیزی با دست و خزیدن) را تشویق کنید.</p> <p>۷. اعضاء خانواده را از نظر شرکت در مراقبت تشویق کنید این کار برای پیشگیری از درگیری بیش از حد يك عضو خانواده می‌باشد.</p> <p>۸. بطور متناوب مراقبت موقت<sup>۱</sup> توسط فرد دیگر را بدلیل نیازهای مسئولیت تشویق نمایید.</p>

<sup>1</sup> -Respite care

كودك مبتلا به بیماری مزمن یا ناتوانی (كودك نوپا)

بیان مشکل	Problem Definition
تاخیر رشد و تکامل در رابطه با بیماری مزمن یا ناتوانی و واکنشهای والدینی (خیر خواهی زیاد) و بستری شدن مکرر در بیمارستان.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
دسترسی به اتونوم <sup>۱</sup> و تحرك، مهارتهای زبانی، یادگیری از طریق تجربه حسی – حرکتی و آغاز تفکر پیش عملکردی <sup>۲</sup> .	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. دسترسی به استقلال حتی الامکان در ابعادی مثل تعلیم استفاده از لگن، پوشیدن لباس و تغذیه را تشویق نمایید.</p> <p>۲. مهارتهای حرکتی عمده، تعدیل اسباب بازی یا وسایل دیگر مثل تاب یا اسب چنبن را فراهم سازید.</p> <p>۳. فرصتهایی از نظر حس کنترل (انتخاب هر نوع کتاب از نظر نگاه کردن یا هر نوع لقمه از نظر خوردن) را فراهم سازید.</p> <p>۳. انضباط و محدودیتهای مناسب سن را برقرار نمایید.</p> <p>۴. در نظر داشته باشید که رفتار منفی و تشریفاتی امری طبیعی است.</p> <p>۵. تجربیات حسی (بازی با آب و کیسه شن) فراهم سازید.</p>	

<sup>1</sup> -Autonomy

<sup>2</sup> -preoperational thought

كودك مبتلا به بیماری مزمن یا ناتوانی (كودك خردسال)

بیان مشکل	Problem Definition
تأخیر رشد و تکامل در رابطه با بیماری مزمن یا ناتوانی و واکنشهای والدینی (خیر خواهی زیاد) و بستری شدن مکرر در بیمارستان.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
توسعه ابتکار و نیت، مهارتهای مراقبت از خود، شروع ارتباطات با همسن و سالان، توسعه حسی از تصویر ذهنی از بدن و همانند سازی جنسی و یادگیری از طریق تفکر پیش عملکردی (تفکر جادویی).	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. غلبه بر مهارتهای خود مراقبتی را تشویق نمایید.</p> <p>۲. اجتماعی شدن مثل دعوت دوستان از نظر بازی، تجربه مراقبت روزانه (مهد كودك) و رفتن به پارک را تشویق نمایید.</p> <p>۳. بازی مناسب سن خصوصا بازی گروهی را فراهم سازید.</p> <p>۴. تواناییهای كودك را تأکید نمایید. پوشاك مناسب جهت داشتن ظاهر مطلوب را فراهم سازید.</p> <p>۵. ارتباطات با همسالان هم جنس و غیر هم جنس و افراد بالغ را تشویق کنید.</p> <p>۶. به كودك كمك کنید که با انتقادها سازش یافته و درك کند که حمایت خیلی زیاد از آگاهی بر واقعیتهای جهان جلوگیری می کند.</p> <p>۷. سوء تفاهم را برطرف سازید که علت بیماری یا ناتوانی كودك تقصیر خودش نیست و یا تنبیه نیست.</p>	

كودك مبتلا به بیماری مزمن یا ناتوانی (كودك نوباوه)

Problem Definition	بیان مشکل
تاخیر رشد و تکامل در رابطه با بیماری مزمن یا ناتوانی و واکنشهای والدینی (خیر خواهی زیاد) و بستری شدن مکرر در بیمارستان.	
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
توسعه حس سازندگی، برقراری ارتباط با همسن و سالان و یادگیری از طریق عملکرد ملموس.	
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
<ol style="list-style-type: none"> <li>۱. رفتن به مدرسه را تشویق کنید. ملاقات با پزشك را در اوقاتی غیر از ساعت مدرسه برنامه ریزی کنید.</li> <li>۲. به معلمین و همکلاسان در مورد وضعیت، تواناییها و نیازهای خاص كودك مبتلا آموزش دهید.</li> <li>۳. فعالیت فیزیکی را تشویق نمایید.</li> <li>۴. اجتماعی شدن (مثل شرکت در باشگاهها) را تشویق نمایید.</li> <li>۵. برای كودك اطلاعاتی در مورد ناراحتی خودش فراهم سازید.</li> <li>۶. فعالیت های خلاق را تشویق کنید.</li> </ol>	

کودک مبتلا به بیماری مزمن یا ناتوانی (نوجوان)

بیان مشکل	Problem Definition
تأخیر رشد و تکامل در رابطه با بیماری مزمن یا ناتوانی و واکنش‌های والدینی (خیر خواهی زیاد) و بستری شدن مکرر در بیمارستان .	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
توسعه هویت شخصی و جنسی، دسترسی به استقلال (از خانواده) تشکیل ارتباطات شخصی و یادگیری از طریق تفکر انتزاعی.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. آگاه باشید بسیاری از مشکلاتی که نوجوان تجربه می‌کند بخشی از رشد طبیعی (سرکشی، خطر پذیری، فقدان همکاری و نفرت از قوانین) است.</p> <p>۲. آموزش در مورد مهارت‌های بین شخصی و سازشی فراهم سازید.</p> <p>۳. اجتماعی شدن با همسن و سالان (سالم و بیمار) را فراهم سازید.</p> <p>۴. آموزش اتخاذ تصمیم، دفاعیه و مهارت‌های دیگر که ضروری برای کنترل طرح‌های شخصی است فراهم سازید.</p> <p>۵. مسئولیت زیاد از نظر مراقبت و کنترل بیماری یا ناراحتی مثل مسئولیت در مورد گرفتن وقت معاینه از پزشک و منابع تماس و غیره بدهید.</p> <p>۶. فعالیت های مناسب سن مثل فعالیت های ورزشی و رانندگی را تشویق نمایید.</p> <p>۷. نسبت به ایماء و علایم آمادگی برای اخذ اطلاعات در مورد تأثیر ناراحتی بر اعمال جنسی و تولید مثل هشیار باشید.</p> <p>۸. داشتن ظاهر خوب را تأکید نمایید.</p> <p>۹. طرح ریزی برای آینده و چگونگی تأثیر ناراحتی در فرصتها را بحث کنید.</p>	

بیان مشکل	Problem Definition
خطر گسستگی فرایند خانوادگی در رابطه با بحرانهای موقعیتی (کودک مبتلا به بیماری مزمن یا ناتوانی).	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۱) والدین احساسات و دلواپسی ها را در مورد دلالت‌های بیماری ابراز کنند. خانواده نگرشی از پذیرش و سازش را نشان دهد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. جهت خانواده فرستی از نظر سازش با افساء تشخیص فراهم سازید.</p> <p>۲. واکنش غم را نسبت به از دست دادن «کودک مطلوب» پیش بینی کنید بدلیل اینکه این مسئله در جریان سازش رخ می‌دهد.</p>	

۳. احساسات خانواده را نسبت به کودک و توانایی آنها از نظر سازش با اختلال کاوش کنید.
۴. خانواده را از نظر ابراز دلوپسی‌هایشان تشویق کنید.
۵. جهت تقویت درک خانواده، اطلاعات را بر حسب ضرورت تکرار کنید.
۶. در ارتباط با نگرشها و رفتارهای خود نسبت به کودک الگو باشید.

بیان مشکل	Problem Definition
خطر گسستگی فرایند خانوادگی در رابطه با بحرانهای موقعیتی (کودک مبتلا به بیماری مزمن یا ناتوانی).	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۲) خانواده درک خود را از بیماری (مشخص سازید) و انتخاب های در مانی نمایش دهد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. در درک اختلال و درمانهای مربوطه و دلالتهای آن به خانواده کمک کنید.	
۲. اطلاعات کسب شده از دیگران را جهت درک بهتر تقویت کنید.	
۳. اطلاعات صحیح را با سرعتی که خانواده بتواند جذب کند فراهم نمایید بدلیل اینکه دادن اطلاعات بمقدار زیاد به یادگیری منجر نخواهد شد.	
۴. فواید و محدودیتهای طرح درمانی را بحث کنید.	
۵. خانواده را از نظر پرسش سوالات و ابراز دلوپسی‌ها تشویق کنید.	

بیان مشکل	Problem Definition
خطر گسستگی فرایند خانوادگی در رابطه با بحرانهای موقعیتی (کودک مبتلا به بیماری مزمن یا ناتوانی).	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۳) اعضاء خانواده ترس ها و دلوپسی‌های خود را بحث کنند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. دلوپسی های خانواده و احساس ناراحتی، گناه، خشم، ناامیدی و بی کفایتی را جویا شوید.	
۲. در شناسایی بین ترسهای واقعی و بیمورد به خانواده کمک کنید. ترسهای ناشناخته را مشخص سازید.	
۳. با والدین در مورد ترسهای ذیل بحث کنید:	
• سازش با اضطراب کودک در مورد ناراحتی .	
• ترس از تکامل وحشتناک .	
• ترس از مرگ .	
• ترس از تست ها و پروسیجرها .	
• توانایی کودک برای سازش با همسن و سالان.	



- توانایی کودک از نظر رقابت با همسن و سالان.
۴. احساسات آنان را در رابطه با درمانهای ضروری جویا شوید.

بیان مشکل	Problem Definition
خطر گسستگی فرایند خانوادگی در رابطه با بحرانهای موقعیتی (کودک مبتلا به بیماری مزمن یا ناتوانی).	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۴) - خانواده احساسات و دلواپسی‌های خود را در مورد نیازهای خاص کودک و اثر آنها در فرایند خانواده بیان کند. - اعضاء خانواده نگرشی از اعتماد در توان خود از نظر سازش نشان دهند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. واکنش خانواده را نسبت به کودک و ناراحتی او جویا شوید. ۲. مهارتهای سازشی خانواده، توانایی ها و منابع را بررسی نمایید که امکان تقویت وجود داشته باشد. ۳. خانواده را در دسترسی به دیدگاه واقعی از تواناییها و محدودیت های کودک کمک نمایید. ۴. ارتباطات مثبت خانواده را ارتقاء دهید باین ترتیب توانایی آنها از نظر سازش حداکثر خواهد رسید. ۵. ارتباطات بین شخصی درون خانواده خصوصاً رفتارهایی که انعکاسی از نگرش خانواده نسبت به کودک مبتلا می‌باشد بررسی کنید. ۶. چنانچه ملاکی از ناسازگاری وجود دارد مداخله نمایید. در صورت مناسبت برای مشاوره ارجاع دهید. ۷. کوششهای والدین را از نظر ارتقاء تکامل تشویق کنید. ۸. ابعاد مثبت تواناییهای کودک یا مشخصات وی را تاکید نمایید. ۹. خانواده را در دسترسی به اعتماد لازم از نظر توان سازش با کودک، اختلال و تاثیر آن بر اعضاء دیگر (خانواده) کمک کنید.	

بیان مشکل	Problem Definition
خطر گسستگی فرایند خانوادگی در رابطه با بحرانهای موقعیتی (کودک مبتلا به بیماری مزمن یا ناتوانی).	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۵) خانواده اهداف واقعی برای خود، کودک و دیگران در نظر بگیرد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. به خانواده در توسعه يك طرح كامل مراقبت کمک کنید. ۲. جهت فراهم سازی مراقبت مناسب ، مهارتهای لازم را آموزش دهید. ۳. رفتار کودک را برای والدین (یعنی خشم، افسردگی، قهقاری، تغییرات جسمی پیامد يك اختلال) تفسیر نمایید. اینکار	

برای پیشگیری از واکنش بی جهت منفی (یعنی تنبیه) نسبت به کودک است.  
 ۴. به خانواده در طرح آتی کمک کنید.

بیان مشکل	Problem Definition
خطر گسستگی فرایند خانوادگی در رابطه با بحرانهای موقعیتی (کودک مبتلا به بیماری مزمن یا ناتوانی).	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۶) - خانواده رفتارهای مثبت ارتقاء دهنده رشد را نشان دهد. - خانواده، خود را از نظر حمایت در دسترس ببیند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. با خانواده، سیستم های حمایت (اعضاء خانواده، خانواده گسترده، دوستان، مراقبین بهداشتی، گروههای حمایت والدین از والدین) را تعیین کنید. ۲. با خانواده در مورد ارتباطات بینابینی (در صورت وجود) اشخاصی که مهم می دانند بررسی کنید. ۳. به خانواده کمک کنید که وظایف خاصی را برای برخی از افراد مشخص سازند در اینصورت خانواده حمایتی که نیاز دارد دریافت خواهد کرد. ۴. مکانیسم های سازشی مثبت را تقویت کنید. ۵. اعضای خانواده را از نظر بحث احساسات خودشان با یکدیگر تشویق کنید. ۶. به والدین اهمیت فراهم ساختن یک زندگی حتی الامکان طبیعی برای کودک مبتلا پافشاری کنید. ۷. پیشرفت رشد و تکامل کودک را از نظر دسترسی خانواده به حس کفایت در ایفاء نقش والدینی کمک کنید. ۸. به خانواده در ارتقاء تکامل کودک بوسیله تحریک وی از نظر دسترسی به اهداف مناسب سن با تحمل فعالیت کمک کنید.	

بیان مشکل	Problem Definition
خطر گسستگی فرایند خانوادگی در رابطه با بحرانهای موقعیتی (کودک مبتلا به بیماری مزمن یا ناتوانی).	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۷) - خانواده تماس خود را با مراقبین بهداشتی حفظ کند. - خانواده درکی از نیازهای کودک و تأثیری که ناراحتی بر آنان خواهد داشت نشان دهد. - خانواده بر حسب نیاز در موسسات ناحیه ای و گروههای حمایت مداخله کند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. جهت فراهم ساختن حمایت در دسترس خانواده باشید. ۲. نسبت به اعضاء خانواده (بطور گروهی یا فردی) گوش شنوا داشته باشید.	

<p>۳. فرصت ابراز احساسات از قبیل حس گناه و عجز همچنین درك آنان را از تاثیر ناراحتی در خانواده بدهید.</p> <p>۴. به موسسات اجتماعی یا سازمانهای خاصی که می‌توانند کمک مالی، اجتماعی و حمایت فراهم سازند ارجاع دهید.</p> <p>۵. در صورت لزوم به مشاوره ژنتیک ارجاع دهید.</p> <p>۶. تعامل را با خانواده های دیگری که کودک مشابه از نظر بیماری دارند تشویق کنید.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• به خانواده ها معرفی کنید.</li> <li>• اطلاعاتی در مورد گروههای حمایت فراهم سازید.</li> </ul> <p>۷. به خانواده ها کمک کنید که زمان مناسب برای پذیرش و ستیز از نظر دسترسی به مراقبت و خدمات را یاد بگیرند.</p>
---

بیان مشکل	Problem Definition
خطر گسستگی فرایند خانوادگی در رابطه با بحرانهای موقعیتی (کودک مبتلا به بیماری مزمن یا ناتوانی).	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۸) - خانواده قابلیت لازم در مهارتهای مورد نیاز را نشان دهد.	
- اعضاء خانواده خود را بعنوان منابعی سودمند در جامعه دریابند.	
- خانواده در برنامه مراقبت خانگی کمک کند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. مهارتهای مورد نیاز برای اطمینان از مراقبت خانگی مطلوب را آموزش دهید.	
۲. با خانواده موقعیت خانه بعلاوه توانایی ها، ضعف ها و سیستمهای حمایت را بررسی کنید.	
۳. به خانواده در طرح مراقبت اختصاصی بر اساس بررسی نیازها و منابع موجود کمک کنید.	
۴. خانواده را تشویق کنید که در زمان بستری در بیمارستان در مراقبت مداخله نمایند که باین ترتیب آنها برای مراقبت از کودک، آمادگی بهتری خواهند داشت.	
۵. خانواده را تشویق کنید که پرسشهایی در مورد مراقبت پس از بیمارستان مطرح سازند.	
۶. نگرشهای خانواده را در مورد ورود کودک به خانه جستجو کنید.	
۷. در دسترسی خانواده به داروها، مواد مصرفی و وسایل مورد لزوم کمک کنید.	
۸. جهت دسترسی خانواده به حمایت مداوم بر اساس نیازها به موسسات خاص ارجاع دهید.	
۹. جهت بررسی تاثیر کنترل خانگی ترتیبی برای پی گیری مراقبت عادی بدهید.	

بیان مشکل	Problem Definition
خطر گسستگی فرایند خانوادگی در رابطه با بحرانهای موقعیتی (کودک مبتلا به بیماری مزمن یا ناتوانی).	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۹) - خانواده در مراقبت پی گیر شرکت کند. - خانواده واکنشهای مثبت و منفی پیشرفت کودک را ابراز کند. - علایمی که ممکن است نشاندهند مشکل خانواده در سازش با وضعیت کودک باشد بزودی تعیین شود.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. جهت اطمینان از تداوم مراقبت، در ملاقات پی گیر شرکت نمایید. ۲. تیم کنترل کودک و خانواده را هماهنگ سازید. ۳. نسبت به نظریه‌هایی که توسط کودک یا اعضاء خانواده در مورد مسائل احتمالی داده می‌شود هشیار باشید که باینصورت مسائل زودتر شناسایی می‌شود. ۴. ارتباطات بین شخصی درون خانواده خصوصاً رفتاری که نشاندهنده نگرش خانواده نسبت به کودک است بررسی کنید. ۵. نسبت به ایماء و اشاره که نشاندهنده اضطراب و گناه بیمورد است هشیار باشید: اشتغال با عوامل مسبب، آنالیز مداوم اثرات درمان، درمانهای خانگی و جستجوی درمان جادویی. ۶. نسبت به رفتارهای حمایت شدید مثل انجام مراقبت بجای محول کردن مسئولیت مناسب به کودک، محدود کردن فعالیت‌های کودک یا تقابل با همسن و سالان هشیار باشید. ۷. اجازه دهید خانواده در هنگام تداخل فعالیت ها و مواردی که بهبود را بتاخیر می‌اندازد ابراز دلسردی نماید.	

بیان مشکل	Problem Definition
خطر گسستگی فرایند خانوادگی در رابطه با بحرانهای موقعیتی (کودک مبتلا به بیماری مزمن یا ناتوانی).	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۱۰) - خواهر، برادران احساسات و دلوپسی‌های خود را ابراز کنند. - والدین در بحث مربوط به کودک مبتلا، فرزندان دیگر را شرکت دهند. - والدین تلاشی برای صرف وقت با فرزندان دیگر کنند. - خواهر - برادران درک خود را از تغییرات خانگی نشان دهند. - خواهر - برادران در مراقبت از کودک مبتلا شرکت کنند. - خواهر برادران مشمول گروههای حمایت شوند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. خواهر - برادران را از نظر دلوپسی بررسی کنید.	

<p>۲. خواهر - برادران را از نظر پرسش سوال و ابراز احساسات آماده سازید ولی از توضیحات طولانی پیش از اینکه سوال را مطرح سازند خودداری کنید. زیرا که برای آنها طاقت فرسا خواهد بود.</p> <p>۳. به والدین کمک کنید که وضعیت کودک را با خواهر - برادران مطرح کرده و نیازها و پرسشهای آنان را تفسیر نمایند.</p> <p>۴. والدین را تشویق کنید که زمان خاصی برای فرزندان دیگری که بیمار یا ناتوان نیستند اختصاص دهند.</p> <p>۵. به خواهر - برادران و خانواده کمک کنید که درک کنند که در برخی از موقعیتهای ابراز احساسات منفی در مورد کودک بیمار امری طبیعی می‌باشد.</p> <p>۶. خواهر - برادران را به تفصیل در مورد هرگونه تغییر خانگی آماده سازید بدلیل اینکه آمادگی سبب سازش بهتر می‌شود.</p> <p>۷. والدین را تشویق کنید که به خواهر - برادران کودک بیمار اجازه دهند در مراقبت از کودک و درمان او بر حسب لزوم شرکت کنند</p> <p>۸. کمک کنید که خواهر - برادران را از نظر سازش قدردانی کنند</p> <p>۹. جهت حمایت مداوم آنان را به گروههایی که مجموعه‌ای از خواهر - برادران کودکان با وضعیت مشابه تشکیل داده اند ارجاع دهید.</p> <p>۱۰. بطور متناوب نحوه سازش خواهر - برادران را با موقعیت خانواده بررسی کنید.</p>
---

بیان مشکل	Problem Definition
اضطراب / ترس در رابطه با آزمایشات، پروسیجرها، بستری شدن در بیمارستان و غیره.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
کودک با استرسهای مربوط به پروسیجرها، تست ها و غیره سازش یابد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
به طرح مراقبت پرستاری کودک بستری در بیمارستان رجوع شود.	

بیان مشکل	Problem Definition
خطر صدمه	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
- کودک عاری از صدمه و عوارض باشد.	
- کودک سازگاری مناسب با محدودیت نشان دهد.	
- کودک سلامتی مطلوب را حفظ کند .	

Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
<p>۱. در صورت ضرورت محیط را از نظر صدمات بررسی کنید .</p> <p>۲. برای کاهش خطر صدمه، احتیاط های ایمن را آموزش دهید.</p> <p>۳. فعالیتهایی که سازگار با بیماری یا ناتوانی است تشویق کنید.</p> <p>۴. کمک کنید که کودک متغیرهایی برای فعالیت های محدود شده در نظر گرفته و با محدودیت های فیزیکی سازش یابد در اینصورت توانایی وی برای سازش بحداکثر خواهد رسید.</p> <p>۵. اهمیت برخورداری از عادات بهداشتی سالم و نظارت بهداشتی مکرر را تاکید نمایید باین ترتیب احتمال بروز عوارض کمتر خواهد بود.</p> <p>۶. اطمینان حاصل کنید که کودک و خانواده معیار های درمانی مشخص شده برای ارتقاء مطلوب سلامتی را درک می کنند.</p> <p>۷. کودک بزرگتر را در انتخاب فعالیت ها تشویق کنید ولی احساس مسئولیت در مورد ایمنی خود نماید.</p> <p>۸. با پرسنل خاص (یعنی معلمین، معلم ورزش و مشاورین) فعالیت های مناسب را طرح ریزی نمایید.</p> <p>۹. با پرسنل مدرسه (یا فرد دیگر) در مورد هر گونه نیاز های خاص کودک مشورت کنید.</p> <p>۱۰. در صورت لزوم اعمال هر گونه محدودیت را با والدین بحث کنید.</p>	

Problem Definition	بیان مشکل
	کمبود فعالیت سرگرم کننده در رابطه با محیط، محدودیتهای جسمی و بستری شدن در بیمارستان.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- کودک به فعالیت هایی در محدوده قابلیت ها اشتغال یابد.</li> <li>- کودک به فعالیت های غیر متحرک در محدوده ناتوانی یا ناراحتی اشتغال یابد.</li> </ul>
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	<p>۱. تحریک مناسب را فراهم سازید.</p> <p>۲. فعالیت های مناسب سن، علاقه و قابلیت های کودک را تشویق کنید.</p> <p>۳. نوعی تمرینات بدنی که کودک را بیش از حد درگیر نکند تشویق کنید.</p> <p>۴. بر حسب ضرورت نیاز های درمانی را در فعالیت های بازی تلفیق نمایید.</p> <p>۵. فعالیت های روزمره زندگی را تشویق نموده و نظارت کنید.</p> <p>۶. گرایش طبیعی کودک را از نظر فعال بودن تشویق کنید.</p> <p>۷. کودک را در فعالیت های طبیعی دوره کودکی که مطابق علاقه و قابلیت های او می باشد تشویق کنید.</p> <p>۸. رفتار های مناسب سن، تجربیات و اجتماعی شدن با همسن و سالان را تشویق و تقویت نمایید.</p> <p>۹. عدم فعالیت فیزیکی را بدلیل دریافت ورزش مورد نیاز بعنوان اغماض در انجام وظایف تلقی نمایید.</p>

بیان مشکل	Problem Definition
تعامل مختل اجتماعی در رابطه با بستری شدن در بیمارستان، محدود شدن در خانه، بیماری مکرر، عدم تحمل فعالیت و خستگی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
<ul style="list-style-type: none"> <li>- کودک به فعالیت مناسب سن اشتغال یابد.</li> <li>- کودک با همسن و سالان و خانواده ارتباط برقرار کند.</li> <li>- کودک با نظم منطقی به مدرسه مراجعه کند.</li> </ul>	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<ol style="list-style-type: none"> <li>۱. تشویق کنید که کودک فعالیت عادی را حفظ کند.</li> <li>۲. ترتیبی برای تداوم تماسهای بین شخصی در هنگام بستری در بیمارستان یا در صورت محدودیت بشکل دیگر بدهید.</li> <li>۳. برای دسترسی به رشد و تکامل مطلوب، فرصتهایی برای تعامل با دیگران خصوصاً همسن و سالان فراهم سازید.</li> <li>۴. مراجعه عادی بمدرسه (از قبیل مرکز مراقبت روزانه، شروع مدرسه و برگشت مجدد) را تشویق کنید.</li> <li>۵. در صورت نیاز اوقاتی برای استراحت در مدرسه در نظر بگیرید باین ترتیب کودک قادر به مراجعه بمدرسه خواهد بود.</li> <li>۶. در صورت امکان، تماس با همسن و سالان را ارتقاء دهید به این ترتیب ارتباط برقرار شده و حفظ می شود.</li> <li>۷. روزه هایی برای تفریح و هم چنین فعالیت های فوق برنامه مطابق علاقه و قابلیت های کودک تشویق کنید.</li> <li>۸. فعالیت هایی که موجب جداسازی بیشتر از دیگران می شود دلسرد نمایید.</li> </ol>	

بیان مشکل	Problem Definition
نقص مراقبت از <sup>۱</sup> خود در رابطه با اختلال خاص.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۱) کودک مطابق با قابلیت های خود به فعالیت های خود مراقبت اشتغال یابد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<ol style="list-style-type: none"> <li>۱. در مورد بیماری و درمانها به کودک آموزش دهید اینکار به درک بهتر، همکاری و امنیت منتهی می شود.</li> <li>۲. کودک را تشویق کنید، که نسبت به سن و قابلیت ها به مراقبت از خود بپردازد.</li> <li>۳. در طراحی روشهایی که حداکثر عملکرد را تسهیل می سازد کمک نموده یا فراهم سازید.</li> <li>۴. بازیهای را تلفیق کنید که رفتار مطلوب را تشویق کند اینکار برای همکاری بیشتر می باشد.</li> <li>۵. بازیها و فعالیت هایی که موجب حداکثر تشریک مساعی کودک شود انتخاب کنید.</li> <li>۶. در صورت نیاز محیط را متعادل سازید (مشخص سازید) در اینصورت کودک قادر خواهد بود به فعالیت های خود</li> </ol>	

<sup>1</sup> -Self care

<p>مراقبت بپردازد.</p> <p>۷. از پافشاری بی مورد برای دسترسی به يك هدف دوری کنید.</p> <p>۸. انگیزشهایی برای دسترسی به رفتار مطلوب فراهم سازید.</p> <p>۹. در مورد زمان درخواست کمک از خانواده یا مراقبین بهداشتی آموزش دهید.</p>
--

بیان مشکل	Problem Definition
نقص مراقبت از خود در رابطه با اختلال خاص.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۲) - كودك مسئولیت مراقبت از خود را مطابق سن و قابلیت ها انجام دهد. - كودك در فعالیت های مناسب بدون خستگی بی مورد اشتغال یابد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. خصایص مطلوب را مهم جلوه دهید . کمک کنید که خصایص منفی را جبران کند.</p> <p>۲. کارهای موفق و نزدیک به موفق كودك (مثل تکمیل نسبی يك وظیفه) را ستایش نمایید اینکار حس کفایت را تشویق می‌کند.</p> <p>۳. پیش از اقدام به فعالیت‌های دفع کننده انرژی از استراحت مناسب اطمینان حاصل کنید.</p> <p>۴. تاکید بر تواناییهای كودك نموده و بر مجاهدت واقعی تمرکز نمایید.</p> <p>۵. رفتارهای سازشی مثبت را تاکید نمایید.</p> <p>۶. از انجام فعالیت هایی که بیش از قابلیت‌های كودك می‌باشد دلسرد کنید. مجاهدت‌های موفقیت آمیز را ارتقاء داده و تقویت کنید.</p> <p>۷. شرکت در مراقبت از خود را در حدود توانایی كودك تشویق کنید.</p> <p>۸. گرفتن مسئولیت در استفاده از وسایل، انجام آزمایشات و داروها را آموزش داده و تشویق کنید.</p> <p>۹. کمک کنید که كودك در کنترل خویشتن با حداکثر قابلیت زیر دست شود .</p>	

بیان مشکل	Problem Definition
تصویر ذهنی مختل در رابطه با درك ناتوانی (خویشتن و دیگران، حس تفاوت ها و عدم توانایی برای شرکت در فعالیت های خاص).	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۲) - كودك نگرش مثبت را حفظ کند (رفتارها را مشخص سازید). - كودك بطور آشکار احساسات و دلوایسی ها را در مورد ناراحتی، درمان‌ها و استنباط خود از واکنش‌های دیگران بحث کند.	



- كودك در مورد اختلال و احساسات مربوط به محدودیتهای تحمیلی ناشی از آن بحث کند.	
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
<ol style="list-style-type: none"> <li>۱. نگرشی از درك، توجه و پذیرش جهت ایجاد نگرش و خودپنداری مثبت ابلاغ نمایید.</li> <li>۲. ارتباط ازاد و شفاف را با كودك حفظ کنید.</li> <li>۳. بعنوان الكو برای دیگران خدمت کرده که در اینصورت آنها بیشتر پذیرا خواهند بود.</li> <li>۴. بیان احساسات و ادراکات خصوصاً «حس تفاوتها» را تشویق نمایید.</li> <li>۵. محدودیت فیزیکی، رقابت سخت، ارتباطات با همسن و سالان و خودپنداری را کاوش نمایید.</li> <li>۶. تشویق کنید که كودك دلواپسیها را در مورد چگونگی حس دیگران در مورد اختلال بحث کند.</li> <li>۷. احساسات را تایید کرده و مشارکت در احساسات را با خانواده و افراد حرفه‌ای دیگر تسهیل نمایید.</li> <li>۸. سوء تفاهماتی که كودك ممکن است داشته باشد برطرف سازید.</li> <li>۹. در تعیین ابعاد مثبت موقعیت جهت سهولت سازش به كودك كمك کنید.</li> </ol>	

Problem Definition	بیان مشکل
تصویر ذهنی مختل در رابطه با درك ناتوانی (خویشتن و دیگران، حس تفاوت ها و عدم توانایی برای شرکت در فعالیت های خاص).	
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
(۳) كودك بطور واقعی توانمندیها و نکات مثبت را شناسایی کند.	
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
<ol style="list-style-type: none"> <li>۱. كودك را در بررسی توانمندیها و خصایص مطلوب خود كمك کرده توانمندیها را تاکید نمایید.</li> <li>۲. رفتارهای سازشی را تعیین کنید که در اینصورت می‌توان تقویت نمود.</li> <li>۳. مکانیسم های سازشی مثبت را حمایت نموده و منفی را دفع کنید.</li> <li>۴. به كودك كمك کنید که جهت سهولت سازش اهداف واقعی در نظر بگیرد.</li> <li>۵. استقلال را در حدودی که ناراحتی وی اجازه می‌دهد تشویق نمایید.</li> <li>۶. كودك را به كودکان دیگری که با يك اختلال یکسان یا مشابه سازش یافته اند معرفی کنید.</li> <li>۷. عضویت در گروهها و تسهیلات خاص كودکان با اختلال یکسان را پیشنهاد دهید.</li> </ol>	

بیان مشکل	Problem Definition
تصویر ذهنی مختل در رابطه با درک ناتوانی (خویشتن و دیگران، حس تفاوت ها و عدم توانایی برای شرکت در فعالیت های خاص).	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۴) - کودک ظاهر مناسب و تصویر ذهنی مثبت را نشان دهد. - کودک مرتب، آراسته و لباس جالب داشته باشد. - کودک رفتارهایی که نشاندهنده عزت نفس بالا باشد نشان دهد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. داشتن ظاهر خوب و جالب را تشویق کنید: رعایت بهداشت، تمیز بودن دندانها، و آراستگی خوب از نظر موها و پوشاک. ۲. به ابعاد مثبت سازش وی، ظاهر و سایر قابلیت ها اشاره کنید. ۳. تفکر سازنده را در کودک ارتقاء دهید. کودک را تشویق کنید که تواناییها را حداکثر برساند. ۴. رفتارهای مثبت را تقویت کنید. ۵. به کودک در تعیین و اشتغال در فعالیتهایی که باعث ارتقاء عزت نفس شود کمک کنید. ۶. استقلال را ترویج نمایید زیرا که بخش مهم در عزت نفس می باشد.	

بیان مشکل	Problem Definition
تصویر ذهنی مختل در رابطه با درک ناتوانی (خویشتن و دیگران، حس تفاوت ها و عدم توانایی برای شرکت در فعالیت های خاص).	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۵) - کودک برگشت به خانه را بیان کرده و علاقه خود را به طریقی نشان دهد. - به طرح مراقبت از کودکی که در بیمارستان بستری شده است ارجاع شود.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. در بدو بستری شدن در بیمارستان برگشت به منزل را مطرح سازید. ۲. در توسعه استقلال و قابلیت های مراقبت از خود به کودک کمک کنید. ۳. دوستان را از نظر ملاقات تشویق نمایید اینکار جهت کمک به کودک از نظر تاثیر هر گونه تغییر در ظاهر یا رفتاری است که ممکن است در برگشت به محیط قبلی (خانه) مداخله نماید.	

کودکی که در مرحله نهایی بیماری یا در حال احتضار است

بیان مشکل	Problem Definition
تاخیر رشد و تکامل در رابطه با بیماری نهایی یا مرگ قریب الوقوع.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
<ul style="list-style-type: none"> <li>- کودک احساسات را بطور آزاد ابراز نماید.</li> <li>- کودک احساس حمایت توسط خانواده و مراقبین کند.</li> <li>- کودک خود کنترلی و استقلال در حد مطلوب و مناسب سن داشته باشد.</li> </ul>	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<ol style="list-style-type: none"> <li>۱. خانواده را از نظر همراهی با کودک در حد امکان تشویق کنید اینکار حمایت کودک از طریق حضور می باشد.</li> <li>۲. کودک را تشویق به صحبت در مورد احساسش نمایید. خانواده را در تشویق کودک از نظر ابراز احساسات کمک کنید.</li> <li>۳. روزه های پذیرفته ایمن برای پرخاشگری را فراهم سازید.</li> <li>۴. پرسش ها را بطور صادقانه پاسخ داده در حالیکه رویکرد مثبت حاکی از امید را حفظ کنید.</li> <li>۵. تمام پروسیجرها و درمانها خصوصا اثرات جسمی که کودک تجربه خواهد کرد توضیح دهید.</li> <li>۶. کودک را در تشخیص بین پیامدهای درمان و تظاهرات ناشی از جریان بیماری کمک کنید</li> <li>۷. محیط بیمارستان را طوری طرح ریزی نمایید که اجازه خود کنترلی حداکثر و استقلال را در محدودیت های تحمیلی بوسیله سطح تکاملی کودک و وضعیت جسمی بدهد.</li> <li>۸. نیاز کودک را از نظر داشتن حریم در نظر بگیرید.</li> </ol>	

بیان مشکل	Problem Definition
تاخیر رشد و تکامل در رابطه با بیماری نهایی یا مرگ قریب الوقوع.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۲) کودک حداقل ناراحتی جسمی را نشان دهد یا فاقد ناراحتی جسمی باشد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<ol style="list-style-type: none"> <li>۱. بخاطر داشته باشید که کنترل درد يك بخش اساسی مراقبت جسمی و عاطفی در مرحله نهایی می باشد.</li> <li>۲. تسکین درد را در ساعتهای مقرر برای پیشگیری از عود درد فراهم سازید.</li> <li>۳. خانواده را از نظر فراهم سازی معیارهای آرامش (مثل تکان دادن و ضربات آهسته) مورد تمایل کودک تشویق کنید.</li> <li>۴. از تولید صدا یا نور زیاد که سبب تحريك کودک شود خودداری کنید.</li> <li>۵. تمام وسایل مورد لزوم را در دسترس کودک قرار دهید اینکار جهت افزایش کنترل کودک و کاستن نیاز از نظر</li> </ol>	

<p>حرکت زیاد می‌باشد.</p> <p>۶. بطور حداقل و ملایم دستکاری فیزیکی نمایید.</p> <p>۷. از فشار حاصل از رختخواب و ملافه‌ها در نواحی دردناک جلوگیری کنید.</p> <p>۸. گرما یا سرما را در نواحی دردناک (بدلیل شکنندگی سریع پوست با احتیاط استفاده شود) تجربه کنید.</p> <p>۹. در صورت امکان از پروسیجرهایی (یعنی کنترل غیر تهاجمی حرارت) استفاده کنید که ناراحتی به حداقل برسد.</p> <p>۱۰. بطور مکرر تغییر وضعیت دهید چنانچه برای کودک سخت می‌باشد و با داروی ضد درد این جریان را هماهنگ سازید اینکار منجر به حرکت راحت و آسفتگی کمتر می‌شود.</p> <p>۱۱. از ایجاد فشار به زوائد استخوانی یا نواحی دردناک با استفاده از تشک آبی یا تشک موج پرهیز کنید: برای پیشگیری از شکنندگی پوستی انحنای طبیعی بدن را حفظ کنید</p> <p>۱۲. امکان هوای تازه (باز بودن پنجره، بادبزن کوچک) را در اطاق فراهم سازید.</p> <p>۱۳. با استفاده از بالشها یا سایر ابزار، کودک را در وضعیت راحت قرار دهید.</p> <p>۱۴. بدلیل احتمال بی اختیاری از تشکچه‌های جاذب در زیر لگن استفاده کنید.</p> <p>۱۵. کودک را در صورت نیاز تا توالت همراهی کنید.</p> <p>۱۶. ممکن است نیاز باشد از معیارهای عادی بهداشت مثل حمام دادن یا تعویض پوشاک صرفنظر شود ولی معیارهای آرام بخش (مثل مراقبت از دهان، تمیز کردن پیشانی و ماساژ ملایم پشت) را فراهم سازید.</p> <p>۱۷. از داروهای ضد کلینرژک (مثل آتروپین یا اسکوپولامین) جهت کاستن ترشحات (سبب کاهش جغجه<sup>۱</sup> مرگ شده زیرا برای خانواده ناراحت کننده است) استفاده کنید.</p>
---

Problem Definition	بیان مشکل
	تاخیر رشد و تکامل در رابطه با بیماری نهایی یا مرگ قریب الوقوع.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۳) کودک آرام و راحت بنظر برسد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	<p>۱. تماس فیزیکی کودک را با اعضاء خانواده (یعنی والدین ممکن است کودک را در صندلی تکان داده یا کنار کودک در تخت بخوابند) فراهم سازید.</p> <p>۲. در مورد مداخلات حمایتی به خانواده آموزش دهید.</p> <p>۳. با کودک صحبت کنید حتی اگر بنظر می‌رسد کودک بیدار نیست.</p> <p>۴. شما و دیگران در جایی قرار بگیرید که کودک به سادگی ببیند (نشستن نزدیک سر تخت) .</p> <p>۵. با صدای واضح و مشخص صحبت کنید و از پیچ کردن خودداری کنید.</p>

<sup>1</sup> -Death rattle

<p>۶. جهت کاستن اضطراب / ترس از صحبت در مورد کودک در حضور وی خودداری کنید.</p> <p>۷. اطمینان خاطر داده و کودک را در زمانی که بیدار شد با محیط آشنا سازید.</p> <p>۸. پرسشهایی را مطرح سازید که جواب «بله» یا «خیر» را داشته باشد اینکار بدلیل حفظ انرژی می‌باشد.</p> <p>۹. از کنترل مکرر علائم حیاتی خودداری کرده چون ممکن است کودک را آشفته سازد.</p> <p>۱۰. موزیک مورد نظر کودک را فراهم سازید چون سبب آرامش کودک می‌شود.</p>
--

Problem Definition	بیان مشکل
تغذیه نامتعادل: کمتر از نیازهای بدن در رابطه با از دست دادن اشتها و عدم علاقه به غذا	
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
کودک قدری غذا و مایعات صرف کند.	
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
<p>۱. هر گونه غذا و مایعاتی که کودک تمایل دارد پیشنهاد دهید.</p> <p>۲. روی چندین بار غذاهایی با حجم کم هم چنین بصورت لقمه بدهید.</p> <p>۳. از اصرار زیاد برای خوردن یا نوشیدن خودداری کنید.</p> <p>۴. از دادن غذاهایی با بوهای تند خودداری کنید بدلیل اینکه ممکن است سبب تهوع شود.</p> <p>۵. غذاهایی را سرو کنید که نیاز به انرژی کم (سوپ و ژله) داشته باشد.</p> <p>۶. چنانچه تهوع/ استفراغ جزء مسئله است از ضد استفراغ بر حسب ضرورت استفاده کنید .</p> <p>۷. قبل و پس از صرف غذا مراقبت از دهان را فراموش نکنید. جهت پیشگیری از ترك خوردگی و ایجاد آرامش به لبها پترولاتوم بمالید.</p>	

Problem Definition	بیان مشکل
ترس / اضطراب در رابطه با تشخیص، آزمایشات، درمانها و پیش آگهی.	
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
کودک بدون ملاکی از استرس، ترسها را بحث کند.	
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
<p>۱. جهت کاستن اضطراب و ترس تمام پروسیجرها و ابعاد دیگر مراقبت را توضیح دهید.</p> <p>۲. کودک را تنها رها نکنید در واقع حضور دائم يك فرد ضرورت دارد.</p> <p>۳. مشخص سازید که در مورد پیش آگهی چه چیزی به کودک گفته شده است در اینصورت می‌توان تقویت کرد.</p> <p>۴. تعیین کنید که خانواده چه چیزی تمایل دارد در مورد پیش آگهی بداند.</p> <p>۵. اهمیت صداقت را تاکید نمایید.</p>	

<p>۶. تشویق کنید که کودک احساسات خود را ابراز کند.</p> <p>۷. پرسشهای کودک را بطور شفاف و صادقانه پاسخ داده در حالیکه رویکرد امیدوار کننده را حفظ می‌کنید.</p> <p>۸. والدین را درگیر مراقبت از کودک نمایید.</p> <p>۹. در مورد رفتار کودک پیش داوری نکنید.</p>
--

بیان مشکل	Problem Definition
پیش بینی غم خواری در رابطه با از دست دادن بالقوه کودک.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۱)	
<p>- خانواده ترسها، دلواپسی ها و تمایلات خاص را برای کودک ابراز کند.</p> <p>- خانواده درکی از نیازهای کودک را نشان دهد.</p> <p>اعضاء خانواده خودشان را از نظر خدمات مطلوب در دسترس ببینند.</p> <p>همچنین به طرح مراقبت پرستاری کودک بستری در بیمارستان رجوع شود.</p>	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. پروسه غم خواری را با خانواده بحث کنید در این صورت خانواده طبیعی بودن احساسات را بهتر درک خواهد کرد.</p> <p>۲. فرصتهایی برای خانواده از نظر ابراز عواطف فراهم سازید.</p> <p>۳. به والدین کمک کنید که با احساس خود سازش یافته که در اینصورت از نظر عاطفی آمادگی بیشتری برای بر آوردن نیازهای کودکان خود خواهند داشت.</p> <p>۴. والدین را تشویق کنید در حد امکان نزد کودک حضور داشته باشند. کماکان به نیازهای والدین حساس باشید.</p> <p>۵. اطلاعاتی در مورد وضعیت کودک و واکنشهای پیش بینی شده فراهم سازید اینکار جهت کاستن ترس / اضطراب می‌باشد.</p> <p>۶. به والدین کمک کنید که واکنشهای رفتاری کودک خصوصا دلواپسی وی در مورد بحران موجود مثل «از دست دادن مو» را درک نمایند زیرا ممکن است این بحران بیش از بحرانهای آتی از جمله مرگ احتمالی باشد.</p> <p>۷. معیارهای آرامش را برای کودک و خانواده فراهم سازید.</p> <p>۸. خانواده را تشویق کنید که نیازهای مراقبت بهداشتی خودشان را مشخص سازند</p> <p>۹. در حد امکان محیط خلوت فراهم سازید.</p> <p>۱۰. به خانواده در بررسی نیازشان از نظر ارجاع به خدمات (یعنی خدمات آسایشگاهی، سازمانهای خاص برای خانواده های داغدار) کمک کنید.</p> <p>۱۱. خانواده را تشویق کنید که پرسشهای کودک را در مورد مرگ صادقانه پاسخ داده بجای اینکه از پرسشها جلوگیری شده یا روش سرخوشی را بکار ببرد.</p>	

۱۲. والدین را تشویق کنید که لحظات غم و اندوه را با کودک سهیم شوند.
۱۳. با والدین در مورد مداخله مناسب خواهر - برادران بحث کنید.
۱۴. اعتقادات مذهبی و فرهنگی مربوط به مرگ (مثلا دعا، تشریفات و غیره) را مشخص کنید.
۱۵. چنانچه مرگ قریب الوقوع باشد در مورد تمایلات آنها از نظر مراقبت بحث کنید.
۱۶. ترتیبی برای خدمات پس از مرگ بدهید.
۱۷. مراقبت معنوی طبق اعتقادات خانواده به عمل آورید.
۱۸. تماس خود را با خانواده حفظ کنید.
۱۹. حمایت لازم برای خانواده هایی که در پی انتخاب آسایشگاه برای کودک می باشند فراهم سازید.

بیان مشکل	Problem Definition
پیش بینی غم خواری در رابطه با از دست دادن بالقوه کودک.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۲) برآیند مورد انتظار: کودک ملاکی از تهایی را نشان ندهد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. به کودک اطمینان خاطر در مورد علاقه دیگران بدهید. ۲. قدری محدودیت در کودک اعمال کرده اینکار جهت حس امنیت در او می باشد. ۳. کودک را تقویت کنید آنچه که اتفاق می افتد تقصیر او نیست اینکار جهت کاستن احساس گناه می باشد. ۴. کودک را در حد تحمل در فعالیتهای متداول دخالت دهید. ۵. جو طبیعی را حفظ کنید. ۶. موزیک مورد علاقه کودک را انتخاب کرده و برای وی داستان بخوانید. ۷. هنگامی که کودک بیدار است او را با محیط آشنا سازید. ۸. در صورت امکان پرسشهایی را مطرح کنید که جواب «بله» یا «خیر» داشته باشد اینکار برای حفظ انرژی می باشد. ۹. به والدین مداخلات فوق را آموزش داده یا تشویق کنید.	

بیان مشکل	Problem Definition
پیش بینی غم خواری در رابطه با مرگ قریب الوقوع کودک.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۱) - اعضاء خانواده احساسات خودشان را بحث کنند. - اعضاء خانواده بطور فعال در مراقبت از کودک مداخله کنند.	

Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	<p>۱. در دسترس خانواده باشید.</p> <p>۲. در مورد اینکه در زمان مرگ چه انتظاری باید داشته باشند خانواده را مطلع سازید.</p> <p>۳. نگرشی از مراقبت و توجه را برای کودک و خانواده ابلاغ کنید.</p> <p>۴. تشویق کنید حداقل يك عضوی از خانواده همراه کودک باشد.</p> <p>۵. به خانواده کمک کنید که بر حسب دلخواه مراقبت از کودک را انجام دهند ولی تحت فشار نگذارید.</p> <p>۶. جهت کاستن تظاهرات نامطلوب، داروها را بر حسب دستور بدهید:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• اکسیژن برای اختلال تنفسی.</li> <li>• ضد تشنج برای تشنجات.</li> <li>• داروهای ضد کلی نرژیک برای کاستن ترشحات (جغجغه مرگ).</li> <li>• ضد درد برای درد.</li> <li>• لینت مدفوع/مسهل برای یبوست.</li> <li>• ضد استفراغ برای تهوع / استفراغ.</li> </ul> <p>۷. خانواده را از نظر ابراز احساسات کمک کرده و تشویق کنید.</p> <p>۸. خانواده را تشویق کنید که نیازهای جسمی خودشان را برآورده سازند.</p> <p>۹. محیط خلوت فراهم سازید.</p> <p>۱۰. آرامش جسمی و عاطفی خانواده را فراهم سازید.</p> <p>۱۱. خانواده را تشویق کنید با کودک صحبت کند.</p> <p>۱۲. خانواده و سایر کودکان را در تصمیم گیری خصوصاً در متغیرهای مربوط به مراقبت نهایی (بیمارستان، منزل، آسایشگاه) دخالت دهید.</p> <p>۱۳. خانواده را در دادن توضیحات در مورد وضعیت کودک به سایر اعضای خانواده حمایت کرده و کمک کنید. نگرش بدون پیش داوری نسبت به رفتار اعضای خانواده حفظ کنید.</p>

Problem Definition	بیان مشکل
	پیش بینی غم خواری در رابطه با مرگ قریب الوقوع کودک.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	<p>(۲) - خانواده توانایی مراقبت از کودک را نشان دهد.</p> <p>- خانواده با گروههای حمایت تماس خود را بر حسب تمایل حفظ کند.</p>
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱. نحوه مراقبت جسمی را به کودک آموزش دهید.



۲. نحوه تماس خانواده را در مواقع لزوم با افراد حرفه ای فراهم سازید (مثلا با شماره تلفن).
۳. تماس روزانه با خانواده داشته باشید (تماس تلفنی، ویزیت خانگی).
۴. بر حسب لزوم جهت حمایت مداوم، خانواده را به موسسات جامعه ارجاع دهید.
۵. به خانواده اطمینان دهید که در هر زمانی که ضرورت پیدا کرد می‌توانند کودک را مجددا در بیمارستان بستری کنند.
۶. خانواده را در طرح آنچه که باید پس از مرگ کودک انجام داده و هم چنین انتظار داشته باشند کمک کنید.

## كودك مصدوم ناشی از بدرفتاری<sup>۱</sup>

بیان مشکل	Problem Definition
خطر صدمه مربوط به مشخصات كودك، مراقب یا مراقبین و محیط.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
كودك تجربه صدمه یا اهمال مجدد را پیدا نکند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. معیارهایی را برقرار سازید تا از سوء رفتار<sup>۱</sup> پیشگیری شود:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• افراد مشکوک را به مقامات ذیصلاح معرفی کنید</li> <li>• در رهاسازی كودك از محیط نا امن و برقراری محیط امن كمك کنید.</li> <li>• جهت پیشگیری از تداوم سوء رفتار در بیمارستان، برحسب ضرورت معیارهای محافظتی برای كودك بستری برقرار سازید.</li> </ul> <p>۲. برای جلوگیری از اهمال<sup>۲</sup>، خانواده را برای دریافت كمك مالی، پوشاك، مسكن و مراقبت بهداشتی به منابع اجتماعی ذی صلاح ارجاع دهید.</p> <p>۳. جهت داشتن اسناد معتبر گزارشات عینی حقیقی تهیه کنید شامل:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• وضعیت جسمی كودك.</li> <li>• پاسخهای رفتاری كودك نسبت به والدین، سایرین و محیط .</li> <li>• مصاحبه با اعضاء خانواده.</li> </ul> <p>۴. جهت ارزیابی مداوم پیشرفت كودك در موسسه نگهداری یا منزل خودش زمینه تلاشهای مشترك تیم متخصصین را بوجود آورید.</p> <p>۵. نسبت به علایم سوء رفتار مداوم یا اهمال هشیار باشید.</p> <p>۶. به والدین در شناسایی شرايطی كه سبب تسریع بد رفتاری شده هم چنین راههای متناوب برای رهایی از خشم بجز حمله به كودك كمك کنید.</p> <p>۷. در صورت ضرورت جهت پیشگیری از صدمه یا اهمال مجدد، جایگاه دیگری برای نگهداری كودك در نظر بگیرید.</p>	

<sup>1</sup> -Maltreatment

<sup>2</sup> -Abuse

<sup>3</sup> -neglect

بیان مشکل	Problem Definition
ترس/ اضطراب در رابطه با تعامل بین شخصی منفی، بد رفتاری مکرر، عجز و از دست دادن بالقوه والدین.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
<ul style="list-style-type: none"> <li>- کودک هیچگونه یا حداقل ملاکی از آشفتگی را نشان ندهد.</li> <li>- کودک ارتباط مثبت با مراقبین داشته باشد.</li> <li>- کودک دلیل از دست دادن والد یا والدین غمگین باشد.</li> </ul>	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<ol style="list-style-type: none"> <li>۱. در جریان بستری در بیمارستان جهت رفع استرس کودک و بودن در نقش الگو برای خانواده، مراقبت ثابت و محیط درمانی مهیا نمایید.</li> <li>۲. پذیرش کودک را به نحوی آشکار نشان دهید در حالیکه انتظار متقابل از این بابت نداشته باشید.</li> <li>۳. بدون تقویت رفتار نامناسب در کودک، توجه خود را به نشان هید زیرا همه کودکان این نیاز را دارند.</li> <li>۴. فعالیت های مناسب را برای کسب توجه با پرستار، افراد بالغ و سایر کودکان طراحی نمایید. از بازی برای برقراری ارتباطات استفاده کنید.</li> <li>۵. جهت ارتقاء عزت نفس کودک، توانایی های کودک را ستایش نمایید.</li> <li>۶. با کودک بعنوان کسی که برای مسئله جسمی خاص (نه بعنوان مصدوم سوء رفتار) در بیمارستان بستری شده است رفتار کنید.</li> <li>۷. از پرسش سوالات بسیار خودداری کنید زیرا این کار می تواند سبب ناراحتی کودک شده و در بازجویی های افراد حرفه ای دیگر مداخله نماید.</li> <li>• از بازی خصوصا خانه عروسکی و غیره استفاده کنید این کار جهت کاهش نوع ارتباطاتی است که توسط کودک استنباط شده است.</li> <li>۸. شخص ثابتی را در نظر بگیرید تا کودک در مورد رویدادهای سوء رفتار با او ارتباط برقرار کند در این صورت برای کودک طاقت فرسا نخواهد بود.</li> <li>۹. به کودک از نظر غمخواری برای از دست دادن والدین (چنانچه حق آنان مختوم شده است) کمک کنید. بدلیل اینکه کودک علیرغم سوء رفتار ممکن است خیلی وابسته باشد.</li> <li>۱۰. کودک را تشویق به صحبت از احساساتش در مورد والدین و محل سکونت آتی نمایید.</li> </ol>	

بیان مشکل	Problem Definition
نقش والدینی مختل نسبت به کودک، مراقب یا موقعیتی که سوء رفتار را تسریع می‌کند.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
<ul style="list-style-type: none"> <li>- خانواده ملاکی از تعامل مثبت را نسبت به کودک نشان دهد.</li> <li>- والدین فعالیت های مناسبی از نقش خود را نشان دهند.</li> <li>- والدین در جستجوی حمایت فردی و گروهی باشند.</li> <li>- والدین در ارتباط با مسائل کمک لازم را دریافت کنند.</li> <li>- والدین انتظارات طبیعی از کودک خود را نشان دهند.</li> </ul>	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>الف) تعامل مثبت خانواده با کودک:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>۱. خانواده های پر خطر را از نظر سوء رفتار بالقوه شناسایی کنید در این صورت مداخلات مناسب برقرار خواهد شد.</li> <li>۲. بدلیل نیاز همه کودکان، وابستگی والدینی را نسبت به کودک ارتقاء دهید.</li> <li>۳. عادات تربیتی کودک خصوصا روشهای موثر انضباطی را تاکید نمایید بدلیل اینکه والدین ممکن است دانش کافی در اعمال روشهای انضباطی غیر تهاجمی نداشته باشند.</li> <li>۴. احساس کفایت و عزت نفس والدین را تقویت کنید.</li> <li>۵. آن دسته از سیستم هایی را حمایت کنید که استرس را کم کرده و مسئولیت کلی مراقبت از کودک را (به يك یا هر دو والدین) تشویق می‌کنند.</li> <li>۶. به کودک در مورد موقعیت هایی که کودکان را در خطر سوء رفتار جنسی قرار می‌دهد آموزش دهید و پاسخ های حاکی از ادعا را برای مایوس کردن سوء رفتار آموزش دهید.</li> </ol> <p>ب) حمایت والدین:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>۱. فراهم سازی «نقش مادری» با معطوف ساختن توجه به سوی فردی که مسئولیت مراقبت از کودک را دارد تا زمانی که والد یا والده مهاجم آمادگی شرکت در مراقبت را داشته باشد.</li> <li>۲. ابراز دلواپسی حقیقی و نه اتهام و تنبیه بدلیل اینکه این کار صرفا می‌تواند خانواده را بی تفاوت نماید.</li> <li>۳. والدین را به گروه های حمایتی خاص و یا جهت حمایت طولانی مدت به مشاوره ارجاع دهید.</li> <li>۴. در پی شناسایی گروه حمایتی برای والدین مثل خانواده گسترده یا همسایه نزدیک باشید و کمک کنید این افراد نقش مهم خود را در رابطه با سوء رفتار بعدی درک کنند.</li> <li>۵. والدین را به موسسات اجتماعی که می‌توانند در ابعادی از قبیل حمایت مالی، اسکان مناسب و استخدام کمک کنند ارجاع دهید.</li> </ol>	

ج) انتظارت والدین:

۱. انتظار حقیقی از رفتار و قابلیت های کودک را آموزش دهید.
۲. روشهای متناوب انضباطی مثل گرفتن امتیازات، پیامدها، عدم تایید شفاهی را تاکید نمائید. بنابراین والدین روشهای انضباطی فاقد خشونت را یاد خواهند گرفت.
۳. روشهای کنار آمدن با مسائل تکاملی یا اهداف خاص مثل منفی باقی نوپایی، تعلیم استفاده از لگن، و استقلال را نشان دهید بدلیل اینکه این موقعیتهای می تواند سبب سوء رفتار شود.
۴. در آموزش بجای سخنرانی از روش نمایش و الگویی استفاده نموده و از امر و نهی پرهیز کنید بدلیل اینکه این خانواده ها ممکن است نسبت به انتقاد یا تسلط و نداشتن عزت نفس حساس باشند.

منابع مورد استفاده

- Ackley, B. J., Ladwig, G. B. (2006). Nursing Diagnosis Handbook. Missouri, Mosby.
- Axton, S.E., Fugate, T. (2003). Pediatric Nursing Care Plan. 2<sup>nd</sup> Edition, Prentice Hall Health.
- James, S.R., Ashwill J.W., Droske S.C. (2002). Nursing care of children: principles and practice, 2<sup>nd</sup> Edition, W.B. Saunders Co.
- Leifer, G. (2008). Maternity Nursing: an Introductory Text. 10<sup>th</sup> Edition, Saunders Elsevier.
- Wong's. (2007) Nursing care of infants and children. 8<sup>th</sup> Edition, The mosby Elsevier Co.
- Wong, D.L., and Hochenberry, M.J. (2005) Essentials of pediatric Nursing, 7<sup>th</sup> Edition, The Mosby Elsevier Co.