

## راهنمای بالینی پرستاری مبتنی بر شواهد بیماری های مغز و اعصاب و روان

### کودک مبتلا به فقدان هشیاری<sup>۱</sup>

Problem Definition	بیان مشکل
	خطر خفگی (آسپیراسیون): پاکسازی غیر موثر راه هوایی مربوط به ضعف حسی و فعالیت مختل حرکتی.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار راه هوایی باز باشد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	<p>۱. در وضعیتی قرار دهید که تهویه مطلوب را داشته باشد</p> <p>۲- در صورت لزوم از راه هوایی دهانی استفاده کنید:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• بگونه ای قرار دهید که گردن قدری کشیده و بینی در برابر سقف اینکار می تواند نای را کاملا باز نگهدارد.</li> <li>• از کشش بیش از حد گردن جلوگیری کرده زیرا می تواند راه هوایی را مسدود سازد.</li> <li>• در وضعیت نیمه دمر یا به پهلو قرار دهید تا از آسپیراسیون پیشگیری شود.</li> </ul> <p>۳. بلافاصله ترشحات تجمع یافته را برای پیشگیری از آسپیراسیون بکشید.</p> <p>۴. مراقبت متداول را در ارتباط با لوله درون نای یا تراکتوستومی انجام دهید. وسایل پیشگیری از تاخیر درمان در احتلال تنفسی را در دسترس قرار دهید.</p> <p>۵. تهویه مصنوعی را کنترل کنید.</p>

Problem Definition	بیان مشکل
	خطر صدمه مربوط به بی حرکتی فیزیکی، ضعف حسی و آسیب شناسی درون جمجمه.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار (۱) - فشار درون جمجمه در محدوده طبیعی باشد. - کودک هیچگونه ملاکی از افزایش فشار درون جمجمه را نشان ندهد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	<p>۱. سر تخت را باندازه ۳۰-۱۵ درجه در خط میانی بالا ببرید این کار جهت تسهیل درناژ وریدی و جلوگیری از بهم فشردگی ژینگولر می باشد.</p> <p>۲. از قرار دادن در وضعیت یا فعالیتهایی که سبب افزایش ICP می شود خودداری کنید.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• آوردن فشار روی وریدهای گردن.</li> </ul> <p>(۱) برگرداندن از یک پهلو به پهلو (خطر بهم فشردگی ژینگولر).<sup>۲</sup></p>

<sup>1</sup> . unconscious

<sup>2</sup> -Intracranial pressure (ICP)

- خم کردن یا کشش بیش از حد گردن.
- چرخاندن سر.
- مانور والسالوا.
- تحریکات دردناک .
- پروسیجرهای تنفسی (خصوصاً کشیدن ترشحات و دق) .
- ۳- از بیوست پیشگیری کنید (مانور والسالوا سبب افزایش ICP می‌شود).
- ۴- بر حسب دستور از لینت مدفوع استفاده کنید.
- به دقت دفع روده ای را کنترل کنید هنگامی که کودک کودئین دریافت می‌کند (اثر بیوست آور).
- ۵- استرس عاطفی و گریه را به حداقل برسانید (سبب افزایش ICP می‌شود).
- محیط آرام با نور کم فراهم سازید.
- از لمس شفا بخش استفاده کنید.
- از مکالمه تنش زای عاطفی (مثلاً در مورد درد، ناراحتیها و پیش آگهی) خودداری کنید.
- ۶- در صورت لزوم از داروی تسکین دهنده برای بی قراری یا آشفتگی استفاده کنید.
- ۷- از درد پیشگیری کرده یا آنرا کاهش دهید (موجب افزایش ICP می‌شود).
- کودک را بدقت از نظر علائم درد خصوصاً تغییر رفتار (یعنی آشفتگی)، افزایش ضربان قلب و تعداد تنفس و فشار خون (معمولاً همراه با درد افزایش می‌یابد) و کاهش اشباع اکسیژن تحت نظر بگیرید.
- پاسخ کودک را در اوقات وقوع درد یا درد مشکوک تحت نظر بگیرید.
- پاسخ کودک را متعاقب پروسیجر دردناک یا تجویز ضد درد در نظر بگیرید.
- از برگ بررسی درد استفاده کنید.
- ۸- در صورت دستور، عوامل فلج کننده<sup>۱</sup> یا ضد درد مصرف کنید.
- ۹- پروسیجرهای دردناک را پس از بهره‌گیری از درمان‌های کاهش دهنده ICP (یعنی دادن حمام به کودک پس از داروی تسکین دهنده یا Osmotherapy) برنامه‌ریزی کنید.
- ۱۰- وسیله سنجش ICP را کنترل کنید.

Problem Definition	بیان مشکل
	خطر صدمه مربوط به بی حرکتی فیزیکی، ضعف حسی و آسیب شناسی درون جمجمه.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۲) کودک براحتی تنفس کند. تنفس‌ها در محدوده طبیعی باشد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱. راه هوایی را باز نگهدارید (انسداد تنفسی منجر به ایست قلبی می‌شود) ۲. بر حسب ضرورت یا با توجه به علائم عینی اکسیژن را فراهم سازید.

<sup>1</sup> -Paralyzing

<p>* در صورت دستور در فواصل منظم تهویه را بیشتر سازید.</p> <p>۳. گازهای خونی و PH را کنترل کنید .</p> <p>۴. در صورتی که کودک تحت تهویه مکانیکی است موارد ذیل را رعایت نمایید:</p> <p>* از نظر تنظیم صحیح و عملکرد مناسب کنترل کنید.</p> <p>* آماده شوید تا در صورت نارسایی تهویه از تهویه مصنوعی استفاده کنید و کیسه احیاء دستی را در دسترس داشته باشید.</p> <p>۵. بر حسب دستور داروهای برای پیشگیری از ادم مغزی و افزایش جریان خون مغزی استفاده کنید .</p>
---

بیان مشکل	Problem Definition
خطر صدمه مربوط به بی حرکتی فیزیکی، ضعف حسی و آسیب شناسی درون جمجمه.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۳) کودک هیچگونه علایمی از تداوم افزایش ICP را نشان ندهد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. سر تخت را ۳۰ - ۱۵ درجه بالا ببرید اینکار جهت سهولت در ناژ وریدی می باشد.</p> <p>۲. بر حسب دستور مایعات وریدی را حفظ کنید.</p> <p>* برای پیشگیری از ادم مغزی از مایع رسانی زیاد خودداری کنید.</p> <p>۳- جذب و دفع مایعات را کنترل کنید.</p> <p>۴- برای پی بردن به علایم هیپرناترمی و هیپراسمولالیته، تعادل الکترولیت ها و وزن مخصوص را کنترل کنید. دیابت بی مزه<sup>۱</sup> و سندرم ترشح نامناسب هورمون ضد ادراری<sup>۲</sup> معمولا با بیماریهای سیستم عصبی مرکزی و صدمه ایجاد می شود.</p> <p>* بر حسب دستور از مایعات هیپراسمولار استفاده کنید.</p> <p>* بر حسب دستور از کورتیکو استروئیدها استفاده کنید.</p>	

بیان مشکل	Problem Definition
خطر صدمه مربوط به بی حرکتی فیزیکی، ضعف حسی و آسیب شناسی درون جمجمه.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۴) کودک هیچگونه فعالیت صرعی یا بی قراری و آشفتگی بی مورد را نشان ندهد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱- از ایجاد تحریکاتی که پاسخهای نامناسب را تسریع می کند خودداری کنید.</p> <p>۲- جهت به حداقل رسانیدن آشفتگی ، فعالیتهای پرستاری را بصورت خوشه ای انجام دهید.</p> <p>بر حسب دستور راز داروهای ضد صرعی استفاده کنید.</p> <p>۳- از فس فنی توئین (سربیکس) غالبا در درمان حملات صرعی استفاده می شود که بعلت عوارض احتمالی توام با مصرف فنی توئین وریدی می باشد.</p>	

<sup>1</sup> - Diabetes Insipidus

<sup>2</sup>-Syndrome of inappropriate Antidiuretic Hormone (SIADH)

- ۴- در صورت دستور از فنی توئن وریدی با دقت استفاده کرده و به موارد ذیل توجه نمائید:
- بطور آرام (نباید بیش از 50mg در دقیقه باشد) تزریق کنید (تزریق سریع می‌تواند سبب دیس ریتمی قلبی شود).
  - طی ۱ ساعت تزریق نمایید (دارو گرایش به رسوب دارد).
  - هرگز فنی توئن را با دکستروز ۵% مخلوط نکنید (دارو رسوب می‌کند).
- ۵- چنانچه فنی توئن را با سالن نرمال رقیق کنید این کار سبب کاهش تحریک وریدی و درد می‌شود.

بیان مشکل	Problem Definition
خطر صدمه مربوط به بی حرکتی فیزیکی، ضعف حسی و آسیب شناسی درون جمجمه.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۵) حرارت بدنی در محدوده طبیعی باقی بماند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. حرارت بدن را به دقت کنترل نمایید ( هیپوترمی و هیپرترمی غالباً با اختلال سیستم عصبی مرکزی توأم می‌شود). ۲. پوشش های اضافه را بردارید. * در صورت دستور از ضد تب برای تب استفاده کنید. ۳. در صورت ضرورت از حمام اسفنجی و لرم در هیپرترمی استفاده کنید. ۴. در صورت ضرورت و دستور از پتوی هیپوترمی استفاده کرده و کنترل کنید.	

بیان مشکل	Problem Definition
خطر صدمه مربوط به بی حرکتی فیزیکی، ضعف حسی و آسیب شناسی درون جمجمه.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۶) کودک هیچگونه ملاکی از اختلال فعالیت ریوی را نشان ندهد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. بطور مکرر تغییر وضعیت دهید. بر حسب تحمل حداقل هر ۲ ساعت انجام دهید و مگر اینکه بعلت افزایش ICP منع شده باشد. ۲. افراد مبتلا به عفونت سیستم تنفسی را از کودک دور نگهدارید. ۳. با شیوه مناسب دستهای خود را بشوئید. ۴. هر وسیله ای که با کودک تماس پیدا می‌کند تمیز یا استریل نگهدارید. ۵. جهت کاستن خطر عفونت، بهداشت دهان را حفظ کنید. ۶. در صورت دستور و بر حسب تحمل از فیزیوتراپی سینه استفاده کنید. از انجام دق خودداری کنید.	

Problem Definition	بیان مشکل
	خطر صدمه مربوط به بی حرکتی فیزیکی، ضعف حسی و آسیب شناسی درون جمجمه.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۷) قرنیه‌ها شفاف و مرطوب باشند.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱- در صورت لزوم از روکش چشمی استفاده کنید. ۲- پلک‌ها را به طور کامل ببندید این کار جهت حفاظت قرنیه در صورت فقدان رفلکس‌های قرنیه می‌باشد. ۳- از اشک‌های مصنوعی جهت مرطوب نگه داشتن چشم‌ها استفاده کنید. ۴- چشم‌ها را از نظر علائم اولیه تحریک یا التهاب بررسی کنید.

Problem Definition	بیان مشکل
	خطر صدمه مربوط به بی حرکتی فیزیکی، ضعف حسی و آسیب شناسی درون جمجمه.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۸) مخاط پوششی مرطوب بوده و فاقد تحریک باشد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱. مراقبت دهانی دقیق را فراهم سازید به دلیل اینکه احتمال خشکی دهان یا پوشیده شدن آن با مخاط ترش‌چی وجود دارد. ۲- از مصرف مواد خشک‌کننده (مثل گلیسرین لیمو و الکل) خودداری کنید.

Problem Definition	بیان مشکل
	خطر صدمه مربوط به بی حرکتی فیزیکی، ضعف حسی و آسیب شناسی درون جمجمه.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۹) کودک عاری از صدمه جسمی باقی بماند.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱. برای جلوگیری از افتادن، نرده‌های کنار تخت را در سطح بالا نگهدارید. ۲- در سطوح سفت از تشکچه استفاده کنید برای اینکه احتمال دارد سبب آسیب اندامها در حین حرکات غیر ارادی یا خود بخودی شود.

Problem Definition	بیان مشکل
	خطر صدمه مربوط به بی حرکتی فیزیکی، ضعف حسی و آسیب شناسی درون جمجمه.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	مفاصل از انعطاف و حرکات دورانی کامل برخوردار باشد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱- برای پیشگیری از انقباضات غیر عادی عضلانی، ورزش‌های دورانی غیر فعال را انجام دهید.

۲- در وضعیتی قرار دهید که انقباضات غیر عادی کاهش یابد و حلقه پارچه‌ای کوچک در کف دست‌ها قرار دهید این‌کار برای حفظ وضعیت مناسب انگشتان می‌باشد.
۳- از تخته پایی یا کفش‌هایی تا قوزک پا برای پیشگیری از افتادگی پا استفاده کنید.
* در صورت لزوم برای مفاصل از آتل استفاده کنید این‌کار برای پیشگیری از انقباضات شدید مچ‌ها، زانوها و قوزک‌ها می‌باشد.

بیان مشکل	Problem Definition
خطر اختلال سلامتی پوست مربوط به بی‌حرکتی، ترشحات بدنی و پروسبجرهای تهاجمی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
پوست تمیز و عاری از تحریک باشد.	
توصیه‌های پرستاری	Nursing Recommendations
۱- برای پیشگیری از شکنندگی بافت و نکروز فشاری کودک را در سطح کاهنده فشار قرار دهید.	
۲- بطور مکرر تغییر وضعیت دهید بجز زمانی که به دلیل افزایش ICP منع شده باشد.	
۳- نقاط فشاری (از جمله تروکنژ، ساکروم، قوزک، شانه، پاشنه‌ها و پس سر) را محافظت کنید.	
۴- سطوح پوستی را بطور منظم از نظر علایم تحریک، قرمزی و زخم بررسی کنید.	
۵- سطوح پوستی را حداقل یکبار در روز تمیز کنید.	
۶- برای پیشگیری از زخم، چین‌های پوستی و سطوحی که به یکدیگر اصطکاک دارند محافظت کنید.	
۷- پوشاک و ملحفه‌ها را خشک و تمیز و عاری از چروک نگهدارید.	
۸- مراقبت خوب از پرینه به عمل آورید.	
۹- بطور ملایم پوست را با لوسیون یا مواد مرطوب کننده دیگر ماساژ دهید (مگر نقاط تحت فشار که قرمز می‌باشد) این‌کار برای تحریک جریان خون و پیشگیری از خشکی می‌باشد.	
۱۰- جهت پیشگیری از خشکی و ترک خوردگی لب‌ها را با کرم یا پماد محافظت کنید.	

بیان مشکل	Problem Definition
نقص در مراقبت از خود (تغذیه، استحمام/ بهداشت و دفع) در رابطه با بی‌حرکتی فیزیکی و اختلال شناختی و درکی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۱) کودک به تغذیه کافی دستیابی نماید.	
توصیه‌های پرستاری	Nursing Recommendations
۱- تغذیه مناسب وضعیت کودک فراهم سازید.	
۲- در صورت دستور تغذیه وریدی را کنترل کنید.	
۳- جذب و دفع مایعات را ثبت کنید.	
۴- روزانه یا بر حسب دستور وزن را کنترل کنید.	

بیان مشکل	Problem Definition
نقص در مراقبت از خود (تغذیه، استحمام/ بهداشت و دفع) در رابطه با بی‌حرکتی فیزیکی و اختلال شناختی و درکی .	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۲) کودک نظیف و آراسته باشد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱- روزانه یا در صورت لزوم حتی بیشتر حمام دهید. ۲- از پوشاک مناسب استفاده کنید. ۳- موها را تمیز نگهدارید.	

بیان مشکل	Problem Definition
نقص در مراقبت از خود (تغذیه، استحمام/ بهداشت و دفع) در رابطه با بی‌حرکتی فیزیکی و اختلال شناختی و درکی .	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۳) - کودک به اندازه کافی ادرار کند(مطابق با مصرف مایعات). - روزانه روده‌ها تخلیه شود. - ناحیه دیپاير تمیز بوده و عاری از تحريك باشد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱- مایعات کافی را فراهم سازید مگر ادم مغزی داشته باشد یا پرآبی <sup>۱</sup> یک تهدید به حساب آید. ۲- از وسیله جمع‌کننده ادراری استفاده کرده یا سوندی در مثانه قرار دهید( در صورتی که دستور داده شود). ۳- توجه مناسب از سوند به عمل آورید. ۴- پس از اجابت مزاج به دلیل پیشگیری از تحريك پوستی آن را تمیز نگهدارید. ۵- شکم را از نظر ملاکی از نفخ کنترل کنید. * محیط شکم را برای تعیین بزرگی اندازه‌گیری کنید. ۶- از لینت مدفوع برای پیشگیری از بیوست استفاده کنید.	

بیان مشکل	Problem Definition
درک مختل حسی(بینایی، شنوایی، حرکتی، چشایی، لامسه و بویایی) مربوط به اختلال سیستم عصبی مرکزی و استراحت در تخت.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۱) - کودک تحريك حسی مناسب سن و وضعیت خود دریافت کند. - کودک استراحت مناسب داشته باشد. - تحريك سبب حملات صرعی یا افزایش ICP نشود.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱- تحريك لامسه‌ای را در حد تحمل فراهم سازید.	

<sup>1</sup> . Overhydration

<p>۲- تحريك بينايى مناسب سن را فراهم سازيد.</p> <p>۳- تحريك شنوايى (مثلاً بوسيله صوت، راديو و جعبه موزيك) را فراهم سازيد.</p> <p>۴- تحريك حسى (مثل تكان دادن و بغل كردن) مناسب وضعيت كودك فراهم سازيد.</p> <p>۵- خانواده را از نظر شركت در برنامه تحريك تشويق نماييد.</p>
---

بيان مشكل	Problem Definition
درك مختل حسى(بينايى، شنوايى، حركتى، چشايى، لامسه و بويابى) مربوط به اختلال سيستم عصبى مركزى و استراحت در تخت.	
برآيندهاى مورد انتظار	Expected Outcomes
(۲) كودك هيچ علامتى از درد را نشان ندهد.	
توصيه هاى پرستارى	Nursing Recommendations
<p>۱. علائم درد را بررسى كنيد.</p> <p>۲. از برگه بررسى درد جهت ثبت تأثير مداخلات استفاده كنيد.</p> <p>۳. بر حسب نياز از داروى ضد درد استفاده كنيد.</p>	

بيان مشكل	Problem Definition
گسستگى فرايند خانوادگى مربوط به كودك بسترى در بيمارستان با وضعيت بالقوه مهلك يا ناتوانى دايمى.	
برآيندهاى مورد انتظار	Expected Outcomes
خانواده، احساسات و دلواپسى ها را ابراز كند.	
توصيه هاى پرستارى	Nursing Recommendations
<p>۱. اطلاعات مورد لزوم را فراهم سازيد.</p> <p>۲. به پرسش هاى خانواده جواب داده و ابراز احساسات را تشويق نماييد.</p> <p>۳. جهت كسب اطلاعات بيشتر به افراد يا موسسات ارجاع دهيد.</p> <p>۴. از تصميمات والدين حمايت كنيد.</p>	



### كودك مبتلا به صرع<sup>1</sup>

Problem Definition	بیان مشکل
	خطر صدمه مربوط به نوع حمله صرع
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۱) كودك فاقد حملات صرعی باشد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱- داروی ضد صرعی را تجویز نمایید. ۲- در موقعیت مناسب به خانواده و كودك نحوه تجویز داروها را آموزش دهید. ۳- اهمیت همکاری را تاکید نمایید. ۴- كودك را از موقعیت‌هایی که سبب تسریع حمله می شود (مثلا نور چشمك زن و خستگی) دور کنید.

Problem Definition	بیان مشکل
	خطر صدمه مربوط به نوع حمله
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۲) كودك و خانواده درك خود را از پاسخ‌های نامناسب احتمالی نسبت به داروها و مداخله مناسب به نشان دهند.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱- از واکنش‌های نامطلوب داروها آگاه بوده و به خانواده آموزش دهید. ۲- بررسی متناوب فیزیکی و لابراتوری را تشویق کنید این کار انحراف احتمالی از یافته‌های طبیعی را تعیین می‌کند. ۳- در هنگام درمان با فنی توئین جهت کاستن هیپرپلازی لثه‌ها، رعایت بهداشت دندان را تشویق کنید. ۴- مصرف ویتامین D و اسیدفولیک کافی را در هنگام درمان با فنی توئین و فنوباربتال جهت پیشگیری از کمبود تشویق کنید.

Problem Definition	بیان مشکل
	خطر صدمه مربوط به نوع حمله
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۳) - كودك و خانواده با فعالیت‌های مناسب كودك یا ایجاد تغییر در فعالیت‌ها موافق باشند. - افراد در تماس با كودك در حین و پس از حمله بطور صحیح مداخله کنند.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱- به والدین و كودك در مورد فعالیت‌های مناسب (نسبت به نوع، تناوب و شدت حملات) آموزش دهید. ۲- تغییرات مناسب یا انطباق به موقعیت‌هایی که می‌تواند خطری در حین حمله (بالا رفتن از درخت و شناکردن) ایجاد کند کاوش نمایید.

<sup>1</sup> . Epilepsy

<p>۳- در حین انجام فعالیت‌های مجاز (مثل شنا کردن و دوچرخه سواری) همراه مناسب در نظر بگیرید.</p> <p>۴- گرفتن دوش یا نظارت دقیق در هنگام استحمام را توصیه نمایید.</p> <p>۵- به معلمین و افراد دیگری که مسولیتی در کمک‌رسانی صحیح و در حین و پس از حمله دارند آموزش دهید.</p>
--

بیان مشکل	Problem Definition
خطر صدمه، هیپوکسی و آسیب‌رسانی در رابطه با فعالیت حرکتی و از دست دادن هشیاری (تشنج تونیک-کلونیک).	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
کودک هیچگونه علامتی از صدمه جسمی یا ذهنی و یا آسیب‌رسانی را نشان ندهد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱- شروع حمله را از نظر هیپوکسی احتمالی و نیاز برای مراقبت اضطراری تعیین نمایید.</p> <p>۲- کودک را در حین حمله حفاظت کنید:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• سعی نکنید حرکات کودک را محدود کرده یا فشاری برای پیشگیری از صدمه به کودک یا خود وارد سازید.</li> <li>• چنانچه کودک در شروع رویداد ایستاده یا در صندلی چرخدار نشسته است برای پیشگیری از افتادن در کف اتاق دراز کنید.</li> <li>• یک پتوی کوچک زیر سر کودک برای پیشگیری از صدمه قرار دهید.</li> <li>• هیچ چیزی وارد دهان کودک (مثل آبسلانگ، غذا یا مایعات) نکنید ممکن است باعث صدمه، انسداد تنفس یا آسیب‌رسانی شود.</li> <li>• برای حفاظت چشم‌ها از صدمه، عینک را بردارید.</li> <li>• پوشاکی که احتمال محدود کردن حرکات یا تنفس را دارد آزاد کنید.</li> <li>• از برخورد سر کودک به اشیاء که ممکن است دچار آسیب شود پیشگیری نمایید.</li> <li>• اشیایی که احتمال ایجاد صدمه دارند (مثل میلمان) از محیط خارج سازید.</li> <li>• از تشکچه در کنار، نرده‌های تخت یا صندلی چرخدار استفاده کنید. اینکار صدمات را کاهش می‌دهد.</li> <li>• در هنگام خواب (استراحت) یا بروز حمله برای پیشگیری از افتادن، نرده‌های کنار تخت را بالا ببرید.</li> <li>• بدون مداخله اجازه دهید حمله خاتمه پیدا کند.</li> <li>• کودک را در وضعیتی قرار دهید که سر در خط میانی قرار گرفته و کشش زیاد پیدا نکند اینکار به بهبود تهویه کمک می‌کند.</li> <li>• در صورتی که کودک شروع به استفراغ نماید برای پیشگیری از آسیب‌رسانی آنرا به پهلو برگردانید.</li> <li>• کودک را پس از حمله (مرحله پس از حمله)<sup>۱</sup> حفاظت کنید: <ul style="list-style-type: none"> <li>- طول مدت پس از حمله را در نظر بگیرید.</li> <li>- کودک را در وضعیت پهلو حفظ کنید.</li> </ul> </li> </ul> <p>* به خدمات اورژانس<sup>۲</sup> پزشکی اطلاع دهید.</p>	

<sup>1</sup> . Postictal

<sup>2</sup> . Emergency Medical Service (EMS)

Problem Definition	بیان مشکل
	خطر صدمه در رابطه با هشیاری مختل و اتوماتیسمها <sup>۱</sup> (صرع نسبی پیچیده).
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	کودک فاقد علامتی از صدمه جسمی بوده و آرام باشد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	<p>۱- شروع حمله را برای تعیین طول مدت و نیاز به مراقبت اضطراری را در نظر بگیرید.</p> <p>۲- در حین حمله کودک را حفاظت کنید:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• حرکات کودک را محدود نسازید مگر در خطر باشد این کار برای پیشگیری از صدمه به کودک یا خود می باشد.</li> <li>• صدمات حاصل از محیط حول وحوش را برطرف سازید.</li> <li>• کودک را در محل امن قرار دهید خصوصا باید دور از پنجره ها، پله ها، عوامل گرما دهنده و منابع آب باشد این کار برای پیشگیری از افتادن، سوختگی و غرق شدگی است.</li> <li>• وی را تهیج نکنید بلکه با صدای آرام و روش اطمینان بخش صحبت کنید.</li> <li>• انتظار نداشته باشید که کودک از دستورات اطاعت کند زیرا که هشیاری وی مختل شده است.</li> </ul> <p>۳- از نظر ژنرالیزه شدن حمله بصورت تونیک- کلونیک تحت نظر بگیرید.</p> <p>۴- کودک را پس از حمله حفاظت کنید(مرحله پس از حمله):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• طول مدت این مرحله را در نظر بگیرید.</li> <li>• در کنار او حضور یابید و اطمینان دهید تا زمانی که کاملا هشیار شود زیرا که کودک ممکن است تیرگی شعور داشته و بیمناک باشد.</li> <li>• به خدمات اورژانس پزشکی اطلاع دهید.</li> </ul>

Problem Definition	بیان مشکل
	گسستگی فرایند خانوادگی مربوط به کودک مبتلا به بیماری مزمن.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	خانواده در گروه حمایت مشارکت نماید.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	<p>۱- به طرح مراقبت پرستاری کودک مبتلا به بیماری مزمن یا ناتوان رجوع شود.</p> <p>۲- به گروه هایی خاص حمایت و موسسات (بنیاد صرع) ارجاع نمایید.</p> <p>۳- همچنین به طرح مراقبت کودک فاقد هشیاری رجوع شود.</p>

<sup>1</sup> . Automatism

کودک مبتلا به سندرم گیلن باره (پلی نوریت پس از عفونت)

Problem Definition	بیان مشکل
	مشخصه تنفسی غیر موثر در رابطه اختلال عصبی-عضلانی
Expected Outcome	برآیند مورد انتظار
	کودک عاری از اختلال عصبی-عضلانی بوده که با صداهای تنفسی واضح دوطرفه، اتساع خوب سینه و حجم جاری طبیعی مشخص می‌شود.
Nursing Recommendations	توصیه‌های پرستاری
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- پرستار باید حمایت تنفسی فراهم ساخته چنانچه سیستم تنفسی مختل و عضلات ضعیف و فلج شل عارض شده است.</li> <li>- احیاء و حمایت تهویه‌ای ممکن است ضروری باشد.</li> <li>- اضمحلال وضعیت تنفسی را در نظر داشته باشید. وسایل اورژانس از قبیل ماسک دارای دریچه و بگ، اکسیژن و ساکشن، لوله‌های درون نای و لارنگوسکوپ باید در کنار تخت گذاشته شود.</li> </ul>

Problem Definition	بیان مشکل
	کاهش بازده قلبی در رابطه با ناپایداری اتونوم
Expected Outcome	برآیند مورد انتظار
	کودک بازده قلبی را حفظ کرده که با پرشدگی سریع مجدد موبرگی، نبض‌های خوب اندام‌ها و فقدان دیس ریتمی مشخص می‌شود.
Nursing Recommendations	توصیه‌های پرستاری
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- وقفه در رفلکسهای سیستم عصبی اتونوم می‌تواند سبب تغییر گردش خون شده و منجر به دیس ریتمی، هیپوتانسیون، سرگیجه و عرقهای شبانه شود.</li> <li>- تشخیص زودتر تغییرات عصبی با بررسی‌های متوالی بوده که باید اقدام فوری در جهت تصحیح مسائل و پیشگیری از عوارض انجام گیرد.</li> </ul>

Problem Definition	بیان مشکل
	خطر اختلال در تمامیت پوست در رابطه با بی حرکتی مربوط به پارالیز
Expected Outcome	برآیند مورد انتظار
	کودک سلامتی پوستی را حفظ کرده که با فقدان شکنندگی پوستی یا زخم‌های فشاری مشخص می‌شود.
Nursing Recommendations	توصیه‌های پرستاری
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- کودک مبتلا به این سندرم در خطر زیاد از نظر بروز عوارض توام با بی حرکتی است.</li> <li>- حفظ سلامتی پوست یک اولویت است. برگرداندن مکرر و جابجایی، توجه به نقاط فشاری و استفاده از تشک‌های خاص می‌تواند گام مهم برای پیشگیری از شکنندگی پوستی باشد.</li> <li>- کنترل بی اختیاری همچنین می‌تواند از شکنندگی پوستی جلوگیری نماید.</li> <li>- برای پیشگیری از انقباض غیر عادی عضلانی، فیزیوتراپی و کاردرمانی بعنوان بخشی از کار متداول روزانه کودک باید</li> </ul>

<p>شروع شود. حرکات دورانی، ورزشهای خودیار، حفظ صحیح تقارن بدن و استفاده از آتل‌ها و کمرست‌ها بخشی از مراقبت روزانه کودک محسوب می‌شود.</p> <p>- از دست دادن فعالیت حرکتی را پیش‌بینی کرده و معیارهای پیشگیری مثل حرکات دورانی غیر فعال، برگرداندن و جابجایی را حداقل هر ۲ ساعت شروع کنید.</p> <p>- فیزیوتراپی سینه باید هر ۴-۲ ساعت انجام گیرد.</p> <p>- خطر آمبولی ریه پی‌آمد ترومبوزورید عمقی همواره بک تهدید محسوب می‌شود. برگرداندن مکرر و جابجایی و توجه خاص به وضعیت قرارگرفتن ساق‌ها جهت کاستن فشار وارد به بخش خلفی زانو‌ها امری اساسی است.</p> <p>- درمان با آنتی‌کواگولانها ممکن است ضرورت داشته باشد. در اینصورت پرستار باید زمان انعقاد را کنترل کرده و به علائم خونریزی توجه نماید.</p>
---

Problem Definition	بیان مشکل
عدم تعادل تغذیه: کمتر از نیازهای بدن در رابطه با ضعف رفلکسهای سرفه، بلع و اوغ زدن	
Expected Outcome	برآیند مورد انتظار
کودک بتواند تغذیه کافی را دریافت کند.	
Nursing Recommendations	توصیه‌های پرستاری
<p>- به محض اختلال فعالیت اعصاب جمجمه و لذا رفلکسهای اوغ زدن و بلع، تغذیه مسئله مهم تلقی می‌شود.</p> <p>- مصرف کافی کالری برای پیشگیری از کاتابولیسم امری اساسی است. روشهای متناوب دیگر برای تغذیه باید در نظر گرفته شود. پزیشک ممکن است جهت تغذیه از گاوژ، ژژو نوستومی یا گاستروستومی استفاده کند.</p> <p>- پرستار، نوع و مقدار تغذیه، جایگاه سوند و بازبودن آن و تحمل تغذیه را با توجه به حجم باقیمانده، نفخ شکم، مدفوع، افزایش وزن کنترل می‌کند.</p> <p>- تغذیه کامل تریقی می‌تواند بک انتخاب باشد. غالباً از این روش در فاز حاد یا زمانی که روشهای متناوب دیگر تغذیه‌ای را تحمل نمی‌کند استفاده می‌شود.</p>	

Problem Definition	بیان مشکل
کمبود اطلاعات در رابطه با اضطراب مربوط به پیشرفت بیماری و مراقبت خانگی	
Expected Outcome	برآیند مورد انتظار
کودک و والدین دانش کافی در مورد بیماری و درمان کسب کنند که با توانایی طراحی در مورد تریویس و بحث در مورد بیماری و عوارض احتمالی مشخص می‌شود.	
Nursing Recommendations	توصیه‌های پرستاری
<p>- پیشرفت بیماری غیر قابل پیش‌بینی، از دست دادن فعالیت‌ها پدیده هولناک و زمان بهبودی متفاوت بوده و ممکن است ماهها الی سالها طول بکشد.</p> <p>- به دلیل مراقبت طولانی مدت کودک و خانواده نیاز به حمایت عاطفی دارند.</p> <p>- بهبودی کامل از این بیماری امکان پذیر است. تردید در مورد پیشرفت بیماری می‌تواند به اضطراب کودک و خانواده</p>	

بیانجامد. باید آگاهی کافی به آنان داده شده و پرسشها پاسخ داده شود. چنانچه پرسشهایی وجود دارد که پرستار قادر به پاسخ نیست باید به افراد ذی صلاح در تیم بهداشت ارجاع داد.

- تشویق کنید که احساسات خود را در مورد بیماری، بستری شدن در بیمارستان مطرح کرده و حمایت لازم را به عمل آورید.

Problem Definition	بیان مشکل
	گسستگی فرایند خانوادگی در رابطه با داشتن کودکی با بیماری طولانی مدت
Expected Outcome	برآیند مورد انتظار
	والدین استراتژیهای سازشی را در مورد بیماری کودک بکار برده که با بحث در مورد سیستمهای حمایت و تغییرات در خانواده مشخص می‌شود.
Nursing Recommendations	توصیه‌های پرستاری
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- تکامل مثبت کودک را در طول دوره بیماری با فراهم سازی محیط حتی الامکان طبیعی ارتقاء دهید.</li> <li>- به محض تشدید وضعیت بالینی کودک و افزایش وابستگی به والدین با پیشنهاد فرصتهایی و تشویق برای اخذ تصمیم، اراده را بیدار کنید.</li> <li>- با معلم کودک در مورد تداوم مطالعات و برقراری ارتباط با دوستان تماس بگیرید.</li> <li>- نقش والدین را بعنوان مراقب اولیه حمایت نمایید. به والدین توصیه کنید که از کودک حمایت نمایند.</li> <li>- در صورت اضمحلال وضعیت بالینی و ضرورت انتقال به بخش ویژه، والدین را آماده نمایید. آشناسازی والدین با واحد مراقبت ویژه توسط پرستار می‌تواند در سازش بهتر آنها با استرس انتقال کمک نماید.</li> <li>- تیم بهداشتی کارآمد و دلسوز می‌تواند بهبودی کودک را امکانپذیر سازد.</li> </ul>

### كودك مبتلا به فلج مغزی<sup>۱</sup>

بیان مشکل	Problem Definition
اختلال در تحرك فیزیکی در رابطه با اختلال عصبی - عضلانی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۱) كودك در محدوده قابلیت‌ها به تحرك دست یابد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. نشستن، خزیدن و راه رفتن را بر حسب دستور تشویق نمایید.</p> <p>۲. درمانهایی را شروع کنید که سبب تقویت و بهبود کنترل از نظر ارتقاء تکامل شود.</p> <p>۳. در استفاده از حرکت متقابل ساق در زمان یادگیری نحوه راه رفتن کمک کنید چنانچه اگر در طرح مراقبت در نظر گرفته شده است.</p> <p>۴. انگیزه ای برای حرکت (مثلا قرار دادن اسباب بازی دور از دسترس) در نظر بگیرید.</p> <p>۵. پیش از شروع فعالیت حرکتی جهت دسترسی به موفقیت، استراحت کافی را در نظر بگیرید.</p> <p>۶. جهت وادار به همکاری نوعی بازی که سبب تشویق رفتار مطلوب شود تلفیق کنید.</p> <p>۷. از وسایل کمکی ( مثل میله های پارالل و چوب ریز بغل) جهت سهولت تحرك بکار گیرید.</p> <p>۸. كودك و خانواده را برای پروسیجرهای جراحی آماده نمایید.</p>	

بیان مشکل	Problem Definition
اختلال در تحرك فیزیکی در رابطه با اختلال عصبی - عضلانی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۲) در حیطه محدودیت‌های كودك تقارن و انعطاف پذیری در بعد جسمی حفظ شود.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱- برای حداکثر بهره مندی ارتوزها<sup>۲</sup> را در نظر گرفته و بطور صحیح بکار بگیرید.</p> <p>۲- برای پیشگیری از دفورمیتی، ورزشهای کششی انجام داده و به خانواده نیز آموزش دهید.</p> <p>۳- بر حسب دستور از ورزشهای دورانی مناسب استفاده کنید اینکار جهت سهولت تکامل عضلات و انعطاف پذیری مفاصل می‌باشد.</p> <p>۴- در كودکی که نیاز به جراحی تصحیحی دارد مراقبت قبل و پس از عمل را انجام دهید.</p>	

<sup>1</sup> -Cerebral Palsy (CP)

<sup>2</sup> -Orthoses

بیان مشکل	Problem Definition
نقص مراقبت از خود (استحمام/ بهداشت، پوشاک، آراستگی، تغذیه و مدفوع) در رابطه با ناتوانی فیزیکی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
کودک به فعالیتهای خود مراقبتی متناسب با قابلیت های خود اشتغال یابد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<ol style="list-style-type: none"> <li>۱. کودک را تشویق کنید جهت دسترسی به تکامل مناسب بر حسب سن و قابلیت ها در مراقبت، کمک نماید.</li> <li>۲. اسباب بازیها و فعالیت هایی را انتخاب کنید که کودک بتواند حداکثر تشریک مساعی را داشته و ضمناً فعالیت حرکتی و حسی را در مراقبت از خود بهبود بخشد.</li> <li>۳. از فشار بی مورد خودداری شود زیرا کودک ممکن است قادر به انجام آن نباشد یا آمادگی برای بانجام رسانیدن يك هدف نداشته باشد.</li> <li>۴. فعالیت هایی را تشویق کنید که جهت دسترسی به تکامل مناسب اقدامات دستی و غیر دستی را تشویق نماید.</li> <li>۵. به کنترل فك در حین تغذیه کمک کنید این کار جهت سهولت در تغذیه می باشد. از وسایل تعدیل یافته، مواد خوراکی و غذاها و پوشاکی (مثال قاشقی با گودی بزرگ و دسته پددار، مواد غذایی قابل خوردن با دستها ضمن اینکه به قاشق چسبیده و نلغزد، پوشاک جلو باز فاقد دکمه و قابل چسبیدن بهم) استفاده کنید که سهولتی در مراقبت از خود ایجاد نماید.</li> <li>۶. در تعلیم کودک برای استفاده از لگن به والدین کمک کنید بدلیل اینکه ممکن است نیاز باشد از شیوه های خاصی بکار گرفته شود.</li> </ol>	

بیان مشکل	Problem Definition
خطر صدمه مربوط به ناتوانی فیزیکی، اختلال عصبی - عضلانی، درکی و شناختی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
<ul style="list-style-type: none"> <li>- خانواده محیط ایمن برای کودک فراهم سازد.</li> <li>- کودک فاقد صدمه باشد.</li> </ul>	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<ol style="list-style-type: none"> <li>۱. به خانواده آموزش دهید که محیط فیزیکی ایمن فراهم سازد. <ul style="list-style-type: none"> <li>• مبلمان پددار برای حفاظت.</li> <li>• استفاده از نرده های کنار تخت برای پیشگیری از افتادن.</li> <li>• استفاده از مبلمان محکم که استحکام کافی داشته باشد.</li> <li>• خودداری در استفاده از قالی و کف اطاق های صیقل (واکس زده) برای پیشگیری از افتادن.</li> </ul> </li> <li>۲. به خانواده آموزش دهید که اسباب بازیهای مطابق سن و محدودیت های فیزیکی برای پیشگیری از صدمات انتخاب کنند.</li> <li>۳. جهت کاستن خستگی و خطر صدمات، استراحت مناسب را تشویق نمایید.</li> <li>۴. از محدودکننده های حرکتی هنگامی که کودک در صندلی یا وسیله نقلیه است استفاده کنید.</li> <li>۵. کودکی که در خطر افتادن است کلاه ایمنی تهیه کنید و در استفاده از آن برای پیشگیری از صدمه سر پافشاری کنید.</li> <li>۶. احتیاطهای مربوط به حملات صرعی را در کودک حساس برقرار سازید.</li> <li>۷. از داروهای ضدتشنج برای پیشگیری از تشنج استفاده کنید.</li> </ol>	



بیان مشکل	Problem Definition
اختلال در ارتباط کلامی مربوط به ناشنوایی، اختلال عصبی عضلانی و شناختی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
- کودک قادر باشد نیاز خود را به مراقبین اطلاع دهد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. خدمات گفتار درمانی اولیه را برای برقراری عادات خوب ارتباط در نظر بگیرید. ۲. از مقالات و تصاویر برای تقویت گفتار و تشویق فهم و درک استفاده کنید. ۳. شیوه های تغذیه ای جهت سهولت در گفتار بکار گیرید مثل بکار بردن لب‌ها، دندانها و حرکات مختلف زبان. ۴. از روشهای غیر کلامی ارتباط (مثل زبان علایم <sup>۱</sup> ) در کودک مبتلا به اختلال شدید تکلم استفاده کنید. ۵. در دسترسی خانواده به وسایل الکترونیکی جهت ایجاد سهولت در ارتباط غیر کلامی (مثلا کامپیوتر) کمک کنید.	

بیان مشکل	Problem Definition
عدم تعادل تغذیه: کمتر از نیازهای بدن مربوط به مسائل تغذیه ای و حرکتی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
- کودک از غذای متعادل استفاده کند. - وزن در محدوده طبیعی باقی بماند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. از کالری اضافه در رژیم غذایی برای بر آوردن نیازهای انرژی ناشی از فعالیت زیاد عضله استفاده کنید. ۲. از مکمل ویتامین، مواد معدنی و پروتئین استفاده نمایید چنانچه قادر به برآوردن نیازهای کالری با منابع عادی غذایی نیست. ۳. با متخصص تغذیه در مورد طرح مصرف کافی کالری بر اساس نیازهای اختصاصی کودک مشاوره کنید.	

بیان مشکل	Problem Definition
خستگی به علت مصرف زیاد انرژی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۱) کودک باندازه کافی استراحت نماید.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. برنامه منظمی را در نظر بگیرید که اوقات استراحت و خواب کافی برای پیشگیری از خستگی فراهم نماید. ۲. جهت نشانه های خستگی هشیار باشید زیرا سبب تشدید علایم می‌شود.	

<sup>1</sup> -Sign language

Problem Definition	بیان مشکل
	خستگی بعلت مصرف زیاد انرژی.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۱) - کودک تحت ارزیابی‌های منظم سلامتی باشد. - کودک واکسیناسیون و مراقبت دندان‌های مناسب را دریافت کند.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱. با برنامه متداول و منظم ، سلامتی عمومی را ارتقاء دهید: <ul style="list-style-type: none"> <li>• بررسی فیزیکی.</li> <li>• مراقبت دندان‌ها.</li> </ul> ۲. واکسیناسیون.

Problem Definition	بیان مشکل
	اختلال در تصویر بدنی در رابطه با درک ناتوانی.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۲) کودک رفتارهایی را که نشان‌دهنده تصویر بدنی مثبت می‌باشد نشان دهد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱. پذیرش کودک را با رفتار خود نشان دهید زیرا کودکان نسبت به نگرش عاطفی افراد حرفه‌ای حساس می‌باشند. ۲. توانمندی های کودک را اغراق نموده و ضعف‌ها را به حداقل برسانید. ۳. موفقیت‌های کودک را ستایش کنید مثل تکمیل نسبی يك وظیفه. ۴. فعالیت‌ها و اهدافی را با کودک طرح کنید که فرصت‌هایی برای موفقیت ایجاد کند زیرا با این کار تشویق به همکاری و خود پنداری مثبت می‌شود. ۵. آراستگی و پوشاک مناسب را تشویق کنید اینکار سبب پذیرش توسط دیگران و خو پنداری مثبت می‌شود. ۶. به طرح مراقبت پرستاری کودک مبتلا به بیماری مزمن یا ناتوان رجوع شود.

Problem Definition	بیان مشکل
	خطر گسستگی فرایند خانوادگی مربوط به کودکی با ناتوانی مادام العمر.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	خانواده با شرایط تطابق یابد.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱. به طرح مراقبت پرستاری کودک مبتلا به بیماری مزمن یا ناتوان رجوع شود. ۲. به گروه حمایتی خاص و موسساتی که می‌توانند حمایت اجتماعی فراهم سازند ارجاع نمایید. ۳. همچنین به طرح مراقبت پرستاری کودک با عقب ماندگی ذهنی رجوع شود.

## كودك مبتلا به عقب ماندگی ذهنی

Problem Definition	بیان مشکل
	تاخیر رشد و تکامل در رابطه با عملکرد مختل شناختی.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	<p>(۱)- كودك و خانواده بطور فعال در برنامه تحريك<sup>۱</sup> دخالت كنند.</p> <p>- خانواده مفاهيم تكاملی را بكار گرفته و مراقبت خانگی از كودك را ادامه دهد.</p> <p>- كودك فعالیت های روزمره زندگی را با ظرفیت مناسب انجام دهد.</p> <p>- خانواده در جستجوی برنامه های آموزشی خاص باشد.</p> <p>- فرصت هایی برای برقراری محدودیت، تفریح و اجتماعی شدن فراهم شده باشد.</p> <p>- مشکلات نوجوان بر حسب ضرورت كاوش شود.</p>
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	<p>۱. كودك و خانواده را در برنامه تحريك اولیه شیرخوار جهت كمك به حداكثر رسانیدن تكامل دخالت دهید اینكار به تكامل حداكثر كمك می‌كند.</p> <p>۲. پیشرفت تكاملی كودك را در فواصل منظم بررسی كنید. گزارشات مبسوط جهت تشخیص تغییرات جزئی در عملکرد است بنابراین طرح مراقبت را بر حسب ضرورت می‌توان تجدید نظر كرد.</p> <p>۳. به خانواده كمك كنید كه آمادگی كودك را از نظر یادگیری وظایف خاص تعیین كند زیرا كه آمادگی را نمی‌توان به سادگی تشخیص داد.</p> <p>۴. به خانواده كمك كنید كه اهداف واقعی برای كودك از نظر دستیابی موفقیت آمیز به اهداف و عزت نفس در نظر گیرد.</p> <p>۵. در انجام وظایف خاص یا رفتارها تقویت مثبت كنید اینكار سبب بهبود انگیزش و یادگیری می‌شود.</p> <p>۶. یادگیری مهارتهای خود - مراقبتی را به محض آمادگی كودك تشویق كنید.</p> <p>۷. خانواده را از نظر جستجوی سریعتر برنامه های خاص مراقبتی روزانه و كلاسهای آموزشی تشویق كنید.</p> <p>۸. تأكید كنید كودك دارای نیازهایی از قبیل انضباط، تعامل اجتماعی و بازی مثل سایر كودكان است.</p> <p>۹. پیش از نوجوانی، كودك و والدین را از نظر بلوغ جسمی، رفتار جنسی، ازدواج و تربیت فرزند مشاوره كنید.</p> <p>۱۰. تشویق به آموختن شغل مناسب نمایید.</p>

<sup>1</sup>-Stimulation program

بیان مشکل	Problem Definition
تاخیر رشد و تکامل در رابطه با عملکرد مختل شناختی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۲) - رفتار کودک از نظر اجتماعی پذیرفته باشد. - کودک با همسن و سالان ارتباط داشته باشد. - کودک ایزولاسیون اجتماعی را تجربه نکند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. تاکید نمایید که کودک از نظر اجتماعی شدن مثل سایر کودکان است. ۲. خانواده را تشویق کنید که رفتار پذیرفته اجتماعی (مثل گفتن سلام و تشکر و عادات و لمس مناسب) را به کودک آموزش دهد. ۳. داشتن آراستگی و پوشاک مناسب را تشویق کنید. ۴. برنامه هایی را پیشنهاد دهید که زمینه ارتباط با همسن و سالان و کسب تجربه (مثل المپیک های خاص، پیشاهنگی و غیره) را فراهم سازد. اینکار برای اجتماعی شدن مناسب است. ۵. به نوجوان اطلاعات جنسی عملی و رمز رفتاری ملموس بدهید اینکار برای متقاعد سازی آسان کودک و نداشتن قضاوت است که ممکن است او را در معرض خطر قرار دهد.	

بیان مشکل	Problem Definition
خطر گسستگی فرایند خانوادگی در رابطه با داشتن کودکی با عقب ماندگی ذهنی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۱) - نیازهای اعضا خانواده از نظر اطلاعات و حمایت برآورده شود. - خانواده احساسات و دلوپسی ها را در مورد تولد کودک مبتلا به عقب ماندگی ذهنی و دلالتها ابراز کند. - اعضاء خانواده تصمیمات واقعی بر اساس نیازها و قابلیت ها بگیرند. - اعضاء خانواده پذیرش کودک را نشان دهد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. هرچه زودتر در زمان تولد یا بلافاصله پس از تولد اطلاع دهید اینکار بدلیل اینست که خانواده ممکن است مشکوک به وجود مسئله شده و نیاز به حمایت فوری داشته باشد. ۲. وادار کنید والدین هر دو در جلسه دادن اطلاعات حضور داشته باشند اینکار از رله کردن اطلاعات بفرنج به دیگری و سازش با واکنش اولیه عاطفی فرد دیگر جلوگیری می کند. ۳. اطلاع کتبی در مورد وضعیت کودک به خانواده بدهید در صورت امکان سندرم خاص یا بیماری را موکول به وقت دیگر نمایید. ۴. با اعضاء خانواده در مورد مضرات و فوائد مراقبت در منزل و انتخاب های دیگر از نظر جایگاه سکونت بحث کنید، به آنان فرصتی از نظر جویا شدن تمام متغیرهای «موسسات نگهداری» پیش از اتخاذ تصمیم را بدهید. ۵. خانواده را تشویق کنید که با خانواده های دیگر که کودکی با تشخیص یکسان دارند ملاقات کنند در این صورت آنها می توانند حمایت اضافی دریافت کنند.	

۶. از دادن جواب قطعی در مورد درجه عقب ماندگی خودداری کنید. توانایی های بالقوه یادگیری هر يك از کودکان را خصوصاً با مداخله اولیه جهت القاء امید تاکید نمایید.

۷. پذیرش کودک را از طریق رفتار خود نشان دهید بدلیل اینکه والدین نسبت به نگرش عاطفی پرسنل حساس هستند.

۸. مشخصات طبیعی کودک را بدلیل کمک به والدین برای دیدن کودک بعنوان فردی با تواناییها همچنین ضعف ها تاکید کنید.

۹. اعضاء خانواده را از نظر ابراز احساسات و دلواپسی ها تشویق کنید بدلیل اینکه این حالت بخشی از پروسه سازگاری و تشریک مساعی است.

بیان مشکل	Problem Definition
خطر گسستگی فرایند خانوادگی در رابطه با داشتن کودکی با عقب ماندگی ذهنی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۲) - خانواده اهداف واقعی برای مراقبت آتی از کودک را تعیین کنند. - اعضاء خانواده، خود را در ارائه خدمات حمایتی در دسترس ببینند. - هم چنین به طرح مراقبت پرستاری از کودک مبتلا به بیماری مزمن رجوع شود.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. با گذشت سن کودک، با والدین در مورد متغیرها از نظر مراقبت خانگی هنگامی که والدین به بازنشستگی یا به سن بالاتر میرسند بحث کنید. ۲. والدین را تشویق کنید که مراقبت موقت (در هنگام مرخصی) را برحسب لزوم در نظر بگیرند اینکار توانایی کودک را از نظر سازش با مراقبت طولانی مدت تسهیل می کند. ۳. به خانواده کمک کنید «عرصه های نگهداری از کودک» را جستجو کنند بدلیل اینکه ممکن است برای مراقبت مناسب از کودک ضروری باشد. ۴. تشویق کنید خانواده، عضو مبتلا را در طراحی مشمول کرده و ارتباط معنی دار را از نظر «مکان نگهداری» ارائه دهد. ۵. به موسساتی که می توانند حمایت و کمک فراهم سازند ارجاع دهید.	

نوجوان مبتلا به بی‌اشتهایی<sup>۱</sup> عصبی

بیان مشکل	Problem Definition
عدم تعادل تغذیه: کمتر از نیازهای بدن مربوط به حفظ گرسنگی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۱) نوجوان ملاکی از افزایش تدریجی وزن را نشان دهد.	
توصیه‌های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. بر حسب دستور از رژیم پرکالری جهت تضمین تغذیه کافی برای افزایش تدریجی وزن استفاده کنید.</p> <p>۲. با متخصص تغذیه و بیمار غذای متعادل بصورت افزایش تدریجی کالری را انتخاب کنید. از افزایش سریع وزن خودداری می‌شود بدلیل اینکه سبب ازدیاد بار قلب و عروق شده و به کودک حس طاقت فرسا از نظر نداشتن کنترل را می‌دهد.</p> <p>۳. به بیمار کمک کنید که یک دفتر یادداشت جهت بررسی کفایت تغذیه آماده کند.</p>	

بیان مشکل	Problem Definition
عدم تعادل تغذیه: کمتر از نیازهای بدن مربوط به حفظ گرسنگی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۲) انتظارات بطور ثابت برآورده شود.	
توصیه‌های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. اطمینان حاصل کنید که تمام اعضاء تیم بهداشت یک رویکرد را تعیین کرده، و بطور ثابت اعمال می‌کنند.</p> <p>۲. تمام اعضاء تیم بعلاوه بیمار را مشمول سازید.</p> <p>۳. تداوم حضور مراقبین را تضمین کنید (اعضاء تیم).</p> <p>۴. ارتباط صریح بین اعضاء تیم و بیمار فراهم سازید در اینصورت بیمار بطور دقیق انتظارات را درک خواهد نمود.</p> <p>۵. با بیمار در مورد پیشرفت مشورت کنید.</p> <p>۶. از روشهای ایجاد اجبار خودداری کنید زیرا که اجبار معمولاً برای موفقیت طولانی مدت کار ساز نیست.</p> <p>۷. بیمار را در تلاشهایش (یعنی باز خورد مثبت برای اجرا) حمایت کنید.</p>	

<sup>1</sup>-Anorexia Nervosa

بیان مشکل	Problem Definition
عدم تعادل تغذیه: کمتر از نیازهای بدن مربوط به حفظ گرسنگی.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۳) نوجوان به فعالیت های آرام و مشخص اشتغال یابد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
۱. فعالیت فیزیکی را برای ارزیابی مناسب آن با وضعیت کودک کنترل کنید. ۲. انتخاب و اجرای فعالیت را نظارت کنید. ۳. نسبت به ملاکی از ورزشهای پنهانی هشیار باشید بدلیل اینکه کودک ممکن است تمرینات را بعنوان راهکار کاهش وزن بکار برد.	

بیان مشکل	Problem Definition
اختلال در تصویر بدنی مربوط به تغییر درک خویشتن.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
- نوجوان خود را بطریق پذیرفته بیان کند. - نوجوان احساسات و دلواپسی ها را ابراز کند. - نوجوان بطور فعال در مراقبت و کنترل مشارکت کند. - نوجوان مراقبت روانپزشکی مناسب را دریافت کند. - نوجوان ملاکی از توسعه خود پنداری مثبت را نشان دهد.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<b>الف) پذیرش خود:</b> ۱. نیاز برای کنترل و احساس مثبت بودن را در مسیر مناسب سوق دهید (بجای کنترل وزن). ۲. بر حسب ضرورت به روانپزشک ارجاع دهید زیرا که امر اساسی در درمان است. ۳. بیمار را تشویق کنید که بر حسب توان مراقبت از خود را به عهده گیرد زیرا سبب ایجاد اختیار می کند.	
<b>ب) مشارکت در مراقبت:</b> ۱. ارتباط صحیح با نوجوان را حفظ کنید به این صورت نوجوان قادر به ابراز احساسات و دلواپسی های خود خواهد بود. ۲. نگرشی از مراقبت و حفاظت را به نوجوان ابلاغ کنید. ۳. از اعمال زور و اجبار خودداری کنید.	
<b>ج) خودپنداری مثبت:</b> - طرح دریافت کمک از روانپزشک را حمایت کنید بدلیل اینکه امر اساسی در کمک به نوجوان برای تغییر خود پنداری تحریف شده می باشد.	

بیان مشکل	Problem Definition
سازش غیر موثر مربوط به درك غیر واقع.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
نوجوان و خانواده از برنامه درمان پیروی کنند.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. ثبات را در رویکرد درمانی منتخب حفظ کنید.</p> <p>۲. هشیاری خود را جهت تعیین عدم همکاری با طرح درمان مثل استفراغ خود انگیخته، استفاده از مسهل یا تنقیه، احتکار مواد، دور ریختن غذا، قرار دادن کالایی با وزن بیشتر در پوشاک برای نشان دادن وزن اضافه حفظ کنید زیرا که نوجوان ممکن است این روشها را برای پیشگیری از افزایش وزن بکار برد.</p> <p>۳. تقویت مثبت برای پیشرفت فراهم سازید.</p> <p>۴. نسبت به علایم افسردگی هشیار باشید</p> <p>۵. از معیارهای مربوط به روان درمانی حمایت کنید.</p> <p>۶. ترتیبی برای مراقبت پیگیر بدهید زیرا که درمان نیاز به مراقبت طولانی دارد.</p>	

بیان مشکل	Problem Definition
آمادگی برای افزودن سازش خانواده مربوط به دوگانگی در ارتباطات خانواده.	
برآیندهای مورد انتظار	Expected Outcomes
(۱) مشخصات تعامل خانواده شناسایی و ارزیابی شود.	
توصیه های پرستاری	Nursing Recommendations
<p>۱. تعامل خانواده را برای بررسی مشخصات سازشی تحت نظر بگیریید.</p> <p>۲. احساسات و نگرشهای اعضاء خانواده را جویا شوید.</p> <p>۳. از معیارهای روان درمانی برای هدایت مجدد جریانات خانواده حمایت کنید.</p> <p>۴. ترتیبی برای ارجاع به اشخاص و گروههایی برای دسترسی به اهداف درمانی مجدد بدهید.</p>	



Problem Definition	بیان مشکل
	آمادگی برای افزودن سازش خانواده مربوط به دوگانگی در ارتباطات خانواده.
Expected Outcomes	برآیندهای مورد انتظار
	(۲) - خانواده درکی از اتیولوژی اختلال را نشان داده و از برنامه درمانی متابعت کند. - خانواده از منابع در دسترس استفاده کند.
Nursing Recommendations	توصیه های پرستاری
	۱. اطمینان داشته باشید که بیمار و خانواده طرح درمانی را درک می کنند. ۲. ترتیبی برای مراقبت پیگیر بدهید زیرا که درمان طولانی مدت نیاز دارد. ۳. جهت اطلاعات اضافی و حمایت به موسسات خاص ارجاع دهید.

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. 2nd Edition, Prentice Hall Health.
-	James, S.R., Ashwill J.W., Droske S.C. (2002). Nursing care of children: principles and practice, 2nd Edition, W.B. Saunders Co.
-	Leifer, G. (2008). Maternity Nursing: an Introductory Text. 10th Edition, Saunders Elsevier.
-	Wong's. (2007) Nursing care of infants and children. 8th Edition, The Mosby Elsevier Co.
-	Wong, D.L., and Hochenberry, M.J. (2005) Essentials of pediatric Nursing, 7th Edition, The Mosby Elsevier Co.