

بسمه تعالی

راهنمای برگزاری آزمون عملی صلاحیت بالینی ویژه دانشجویان کارشناسی پرستاری

مقدمه

با سپاس بیکران به درگاه ایزد منان و آرزوی توفیق برای تمامی پویندگان و پژوهندگان عرصه علم و آگاهی و امید سربلندی برای دانشجویان عزیز، ضوابط و شرایط برگزاری آزمون صلاحیت بالینی رشته پرستاری در سال ۱۴۰۱ به شرح زیر اعلام می گردد.

تعریف آزمون آسکی

آزمون بالینی و عینی ساختارمند یا آزمون آسکی Objective Structural Clinical Examination روشی برای سنجش صلاحیت بالینی است. آزمون آسکی یک روش نسبتاً آسان و شبیه امتحانات عملی آزمایشگاهی و شامل یکسری از ایستگاه های زمانبندی شده است که در آن شما از یک ایستگاه به ایستگاه دیگر حرکت می کنید.

هدف برگزاری آزمون صلاحیت بالینی پرستاری

هدف برگزاری آزمون صلاحیت بالینی ارزشیابی توانمندی های دانشجویان مقطع کارشناسی پیوسته پرستاری در حیطه های مهارتی، آموزشی، ارتباطی در جهت ایفای اثر بخش نقش ها و وظایف حرفه ای می باشد.

زمان و مکان برگزاری

آزمون سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۱؛ در نیمه دوم دی ماه راس ساعت ۸ صبح در محل ساختمان مرکز مهارت های بالینی برگزاری می شود. تاریخ دقیق متعاقباً اعلام می شود.

اقدامات روز آزمون

۱. حضور در محل آزمون

فراگیران ۳۰ دقیقه قبل از زمان برگزاری آزمون به سالن انتظار مرکز مهارت های بالینی دعوت می گردند. درب محل آزمون راس ساعت ۷:۳۰ دقیقه صبح بسته می شود.

۲. راهنمایی در خصوص آزمون

- علاوه بر اطلاع رسانی که قبلاً انجام شده ساعت ۱۵:۰۷ الی ۱۷:۳۰ خلاصه ای از نحوه انجام آزمون به اطلاع دانشجویان خواهد رسید. حضور کلیه دانشجویان الزامی است.
- داشتن روپوش سفید، اتیکت، خودکار و مداد الزامی است.
- از همراه داشتن موبایل در آزمون خودداری فرمائید در غیر اینصورت گوشی موبایل دانشجو باید به صورت خاموش به کارشناس مهارت های بالینی تحویل داده شود.
- در این آزمون، پیش قرنطینه خواهیم داشت، یعنی قبل از آزمون در قرنطینه قرار دارید و زمانی که آزمون خود را تمام کردید، می توانید از مرکز خارج شوید.
- حین قرنطینه از پذیرایی شما معذوریم. ضمن پوزش، درخواست می کنیم حتماً با خود، مواد غذایی سبک و آب آشامیدنی به همراه داشته باشید.
- ایجاد هر گونه سر و صدا و بی نظمی در برگزاری آزمون یا تخلف در آزمون منجر به مردود شدن دانشجو و خروج از

چرخه امتحان می گردد .

➤ مسئولیت هرگونه کاهش زمان درحین انجام پروسیجر های آزمون به عهده خود دانشجو می باشد. لذا لازم است با داشتن ساعت مچی در هنگام انجام پروسیجر وقت را تنظیم نمایید.

۳. تعداد ایستگاه ها

این آزمون به صورت OSCE در قالب ۱۴ ایستگاه شامل ۱۰ ایستگاه حضوری : (دو ایستگاه مهارت های بالینی؛ ایستگاه CPR؛ ایستگاه بررسی وضعیت سلامت ؛ دو ایستگاه کودکان؛ دو ایستگاه روان پرستاری و بهداشت روان؛ ایستگاه سلامت جامعه و ایستگاه مادران پرخطر) و ۳ ایستگاه حضوری- مجازی : ایستگاه گزارش نویسی؛ ایستگاه اخلاق حرفه ای و ایستگاه تشخیص پرستاری) و ایستگاه استراحت برگزار می گردد.

۴. نحوه برگزاری آزمون

- ❖ در هر ایستگاه از شما خواسته می شود یک پروسیجر بالینی را به طور استاندارد روی مانکن یا بیمار استاندارد با توجه به نوع ایستگاه انجام دهید.
- ❖ زمان هر یک از ایستگاه ۹ دقیقه به علاوه یک دقیقه گردش بین ایستگاه ها است.
- ❖ به هر فراگیر یک شماره عددی ۱ تا ۱۱ (برای ایستگاه های حضوری و ایستگاه استراحت) داده می شود و این به آن معنا می باشد که دانشجویان هنگام شروع آزمون OSCE ابتدا از ایستگاهی می بایست فعالیت خویش را آغاز نمایند که دارای شماره آن ایستگاه می باشند. پس از برگزاری اولین آزمون حرکت فراگیران بر طبق عقربه های ساعت به سمت جلو می باشد. این امر قبل از شروع آزمون در ابتدا توسط مسئول هماهنگی آزمون نیز برای فراگیران تشریح می گردد. اعضای تیم اجرایی به فراگیران در انتخاب مسیر صحیح حرکت بین ایستگاه های آزمون کمک می نمایند. کلیه ایستگاه ها به نحو مناسب از شماره ۱ تا ۱۱ شماره گذاری گردیده و مسیر حرکت فراگیران نیز با یک پیکان مشخص می باشد.
- ❖ با صدای زنگ دانشجو وارد اتاق شده و در هر ایستگاه وظیفه ای به صورت سناریو یا اجرای یک مهارت مشخص شده است که باید آن را انجام دهید.
- ❖ پس از اتمام کار در ایستگاه با صدای زنگ دوم اتاق را ترک می کند.

۵. ارزشیابی در هر ایستگاه

در هر ایستگاه یک ارزیاب قرار دارد. که از اعضا هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی هستند با داشتن چک لیست های استاندارد کار شما را ارزیابی می کنند. در ایستگاه هایی که بیمار نما حضور دارد توسط چک لیست مخصوص ارزشیابی می شوید.

۶. شرایط کلی قبولی در آزمون صلاحیت بالینی

کسب حداقل ۶۰ درصد نمره کل هر ایستگاه می باشد.

۷. در صورتی عدم موفقیت چه کاری باید انجام دهید؟

- ❖ در صورت عدم قبولی دانشجو با هماهنگی اساتید ارزیاب، برگزاری آزمون مجدد در همان ایستگاه یا گذراندن یک هفته کارورزی مشخص خواهد شد.

- ❖ دانشجویی که ۷ یا بیشتر از ۷ ایستگاه را در مرحله اول مردود شود ملزم به گذراندن کارورزی هر ایستگاه به صورت منتهور و شرکت در آزمون صلاحیت بالینی در ترم آینده می باشد. شرکت در آزمون صلاحیت بالینی ترم بعد به منزله قبولی نمی باشد و مجددا شرایط فوق پا برجا می باشد.
- ❖ به هر دانشجو فرصت داده می شود تا سه نوبت در آزمون شرکت نماید و در صورت عدم پذیرش در شورای آموزشی دانشکده برای وی تصمیم گیری خواهد شد.

۸. نتایج آزمون

نتایج طی ۷۲ ساعت بعد از برگزاری آزمون اعلام خواهد شد. نتیجه آزمون به هیچ عنوان در روز برگزاری یا بعد از آن به دانشجو اعلام نخواهد شد. لطفاً از مراجعه یا تماس با اساتید ارزیاب جداً خودداری فرمائید و نتایج صرفاً توسط مسئول صلاحیت بالینی به نماینده کلاس اعلام خواهد شد. با توجه به ماهیت عملی آزمون اعتراض به نتیجه آزمون به هیچ عنوان قابل قبول نیست و اعتراضات بررسی نخواهد شد.

ایستگاه های حضوری

ردیف	نام ایستگاه	شرح ایستگاه	اساتید ارزیاب کننده
1	ایستگاه : CPR	<p>در این ایستگاه با مطرح کردن یک سناریو توسط ارزیاب از دانشجو خواسته می شود که اقدامات لازم برای احیای قلبی ریوی بر روی مانکن از جمله بازکردن راه هوایی، ماساژ قفسه سینه، اکسیژن تراپی و ... را انجام دهد. همچنین از آنها در مورد شناسایی آریتمی ها، استفاده از دارو ها، استفاده از دفیبریلاتور و... سوال می شود.</p> <p>منابع: گاید لاین CPR 2015 انجمن قلب آمریکا، کتاب جامع فوریت های پرستاری، کتاب محمد رضا عسگری مراقبت های پرستاری در بخش های CCU, ICU و دیالیز قبل از برگزاری آزمون کارگاه در این زمینه با هماهنگی اساتید برگزار می شود.</p>	<p>دکتر رضا حسین آبادی دکتر امین طالبی</p>
2	ایستگاه مهارت های بالینی 1	<p>در این ایستگاه از دانشجو خواسته می شود که پروسیجرهای مهارت بالینی را به طور استاندارد روی مانکن با توجه به امکانات موجود در هر ایستگاه انجام دهد.</p> <p>منابع: 1. موسوی، م، عالیخانی م، روشهای پرستاری بالینی، تهران انتشارات شهرآب، تهران سال 1393</p>	<p>دکتر حسنونند دکتر مالمیر</p>
3	ایستگاه مهارت های بالینی 2	<p>در این ایستگاه از دانشجو خواسته می شود که پروسیجرهای مهارت بالینی را به طور استاندارد روی مانکن با توجه به امکانات موجود در هر ایستگاه انجام دهد.</p> <p>منابع: 1. موسوی، م، عالیخانی م، روشهای پرستاری بالینی، تهران انتشارات شهرآب، تهران سال 1393</p>	<p>دکتر فاطمه محمدی پور دکتر فاطمه فرضی</p>
4	ایستگاه بررسی وضعیت سلامت	<p>در این روش از دانشجویان خواسته می شود جهت انجام معاینات بالینی دستگاه قلب و عروق، تنفس، شکم، سیستم عصبی با طرح یک سناریو و با استفاده از بیمار استاندارد انجام داده و شواهد بالینی قابل انتظار را ذکر نماید.</p> <p>بیمار نما یا بیمار استاندارد شده فردی است که تحت تعلیم قرار می گیرد تا آنچنان شبیه یک بیمار واقعی عمل کند که حتی توسط یک متخصص ماهر نیز از بیمار حقیقی قابل تشخیص نباشد. در این شبیه سازی بیمار نما در حقیقت از هر حیث، نه فقط در ارائه تاریخچه بلکه حرکات بدن، یافته های فیزیکی، احساسات و مشخصات فردی باید مانند یک بیمار واقعی عمل کند.</p> <p>قبل از برگزاری آزمون کارگاه در این زمینه با هماهنگی اساتید برگزار می شود.</p>	<p>دکتر پرستو کردستانی دکتر محمد غلامی</p>
5	ایستگاه کودکان: ایستگاه شرح حال، معاینه، آموزش به مادر	<p>در این ایستگاه از دانشجو خواسته می شود که شرح حال و معاینه فیزیکی از کودک بیمار بر روی مانکن انجام داده و شواهد بالینی قابل انتظار را ذکر نماید. همچنین آموزش های لازم به مادر کودک داده شود.</p> <p>منابع: 1. رسولی مریم، میرلاشاری زیلا، عبد الرضاقره باغ زهرا، پرستاری کودکان 3 کودک بیمار، نشر اندیشه، چاپ سوم، تهران، 1392 2. ونگ دانال، هاکنبری مرلین، ویلسون دیوید، ترجمه پوران سامی، درسنامه پرستاری کودکان نشر بشری، چاپ اول - تهران 3. جزوات و یادداشت های کلاسی کارگاه در این زمینه با هماهنگی اساتید برگزار می شود.</p>	<p>دکتر فاطمه قاسمی دکتر کیمیا کرمی</p>

<p>فاطمه موسوی فائزه خنجریان</p>	<p>در این ایستگاه از دانشجویان خواسته می شود که مراقبت پرستاری از کودکان بیمار: (سرم و دارودرمانی) را بر روی مانکن انجام دهد. منابع: رحیمی معصومه، حبیبی هادی، نوریان جواد. تکنیکهای عملی ویژه پرستاران بخش اطفال. تهران، انتشارات نور دانش، چاپ اول، 1392 تجارب کسب شده در کارآموزی / کارورزی های کودکان و نوزادان</p>	<p>ایستگاه مراقبت های دارو و سرم درمانی در کودکان</p>	<p>6</p>
	<p>در این روش از دانشجویان خواسته می شود با طرح یک سناریو از بیماری های روانی و با استفاده از بیمار استاندارد شواهد بالینی قابل انتظار را ذکر نماید. قبل از برگزاری آزمون کارگاه در ایستگاه روان پرستاری با هماهنگی اساتید برگزار می شود.</p>	<p>ایستگاه روان پرستاری</p>	<p>7</p>
<p>دکتر ماندانا ساکی دکتر افسانه بیرانوند</p>	<p>در این روش از دانشجویان خواسته می شود که شرح حال مددجویان با مشکلات روانی را با استفاده از بیمار استاندارد انجام داده و شواهد بالینی قابل انتظار را ذکر نماید. کارگاه در این زمینه برگزار می شود. منابع: 1. کتاب پرستاری بهداشت و روان محسن کوشان-سعیدواعی، طرح های مراقبتی بیماری های روان فور تیناش</p>	<p>ایستگاه بهداشت روان</p>	<p>8</p>
<p>دکتر شهین سالاروند دکتر زینب خدایاری</p>	<p>در این ایستگاه از دانشجو خواسته می شود که واکسیناسیون را بر روی مانکن به روش صحیح انجام دهد، و از مراقبت های لازم در مورد انواع واکسن ها، روش تزریق و نگهداری آنها سوال می شود. منابع – Community health Nursing, Lancaster: پرستاری سلامت جامعه، تالیف ایلدرآبادی و همکاران - دستورالعمل ملی واکسیناسیون کشور</p>	<p>ایستگاه سلامت جامعه</p>	<p>9</p>
<p>دکتر فاطمه جنانی</p>	<p>در این ایستگاه از دانشجو خواسته می شود که مراقبت پرستاری از مادران با دار پر خطر (اکلامپسی، پره اکلامپسی، خونریزی رحمی، مشکلات حین بارداری و زایمان و...) بر روی مانکن انجام دهد و شواهد بالینی قابل انتظار را ذکر نماید. قبل از برگزاری آزمون کارگاه در این زمینه با هماهنگی اساتید برگزار می شود.</p>	<p>ایستگاه مادران پرخطر</p>	<p>10</p>
ایستگاه های حضوری - مجازی			
<p>دکتر خدیجه حیدری زاده</p>	<p>در این ایستگاه به دانشجویان یک کیس داده می شود و از دانشجو خواسته می شود که برای کیس ذکر شده گزارش پرستاری بنویسد. کارگاه در این زمینه با هماهنگی اساتید برگزار می شود.</p>	<p>ایستگاه گزارش نویسی</p>	<p>1</p>
<p>دکتر شهین رئوفی</p>	<p>در این ایستگاه به دانشجویان یک کیس از بیماری های مزمن داده می شود و از دانشجو خواسته می شود که مطابق با فرآیند پرستاری، تشخیص های پرستاری، هدف و مداخلات مربوطه را بنویسد. قبل از برگزاری آزمون کارگاه در این زمینه با هماهنگی اساتید برگزار می شود.</p>	<p>ایستگاه فرآیند پرستاری</p>	<p>2</p>
<p>دکتر طاهره طولابی</p>	<p>در این ایستگاه به دانشجویان یک کیس داده می شود و از دانشجو خواسته می شود که برای کیس ذکر شده موارد حقوقی و اخلاقی که باید رعایت شود را توضیح دهد. قبل از برگزاری آزمون کارگاه در این زمینه با هماهنگی اساتید برگزار می شود.</p>	<p>ایستگاه اخلاق حرفه ای</p>	<p>3</p>

دانشجویان عزیز قبل از انجام هر اقدام پرستاری کلمه **CWIPPAT** را به خاطر بسپارید. به شما در به خاطر سپاردن وظایف یکسان برای هر تدبیر پرستاری کمک می کند.

C hecking	دستورات و وسایل را کنترل کنید.
W ashing	دست هایتان را بشویید.
I dentifying	مددجو را شناسایی کنید.
P rivacy	حریم شخصی مددجو را حفظ کنید.
P ositioning	به مددجو پوزیشن دهید.
A ssessing	مشکل بیمار را بررسی کنید.
T elling	به مددجو بگویید که چه آموزش هایی می خواهید بدید یا چه کارهایی می خواهید برای وی انجام دهید.

نمونه ای از چک لیست های آزمون صلاحیت بالینی

باز کردن راه هوایی و تنفس دادن با آمبو بگ				
فعالیت	عالی	خوب	ضعیف	انجام نداد
۱- راه هوایی را از نظر انسداد چک می نماید.				
۲- دهان را با حرکت جارویی از جسم خارجی پاک می نماید.				
۳- متناسب با وضعیت بیمار پوزیشن مناسب برای باز کردن راه هوایی را به درستی انجام می دهد.				
۴- ماسک مناسب برای بیمار را انتخاب می نماید.				
۵- اکسیژن را به آمبو بگ وصل می کند.				
۶- ماسک را به درستی روی دهان قرار می دهد.				
۷- ماسک را به درستی به آمبو بگ متصل می نماید.				
۸- تعداد ۱۰ تا ۱۲ بار در دقیقه به بیمار تنفس می دهد.				
۹- به جابجا شدن قفسه سینه طی ونتیلیشن توجه می کند.				

نام و نام خانوادگی دانشجو:					شماره دانشجویی:				
چک لیست مانیتورینگ بیمار					عالی	خوب	ضعیف	انجام	
					۲	۱.۵	۱	نداد	۰
۱- دفیبریلاتور را به درستی روشن نموده و دستگاه را به درستی چک می نماید.									
۲- بیمار را با پدل مانیتور می کند.									
۳- لیدها را به درستی به بیمار متصل می نماید.									
۴- ریتم های VF, VT را می شناسد.									
۵- انرژی مناسب برای شوک را به درستی انتخاب می نماید.									
۶- دکمه سینکرونایز را در صورت نیاز روشن می نماید									
۷- پدل ها را برداشته و به ژل آغشته می نماید.									
۸- اکسیژن را از بیمار یا آمبو بگ جدا می کند.									
۹- دکمه شارژ را فشار می دهد.									
۱۰- با شمارش صدای بلند هشدار لازم برای کنار رفتن اطرافیان را اعلام می نماید.									
۱۱- جهت تخلیه شوک پدل را به درستی و در مکان مناسب قرار می دهد. انرژی را تخلیه می نماید.									
۱۲- پدل ها را به درستی در محل خود قرار می دهد.									

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:	ارزیاب:	تاریخ امتحان:نمره کل
چک لیست ایستگاه مراقبت از کودک بیمار		
	بلی	خیر
1		آیا ارتباط را با سلام و احوالپرسی با مادر شروع کرد؟
2		آیا از بازی درمانی برای ارتباط با کودک استفاده نمود؟
3		آیا ارتباط چشمی مناسب با کودک برقرار نمود؟
5		آیا در زمان انجام پروسیجر به مادر توضیحات را ارائه نمود
6		آیا بر اساس سن تکاملی با کودک ارتباط می گیرد؟
چک لیست دارو		
7		آیا دستور دارویی را با کاردکس چک می کند؟
8		آیا از صحیح بودن دارو(3 بار چک) اطمینان حاصل می کند؟
9		آیا نکات استریل را در آماده کردن دارو رعایت نمود؟
10		آیا دوز صحیح را محاسبه نمود؟
11		آیا از سالم بودن مسیر تزریق دارو اطمینان حاصل نمود؟
12		آیا از به روز بودن وسایل تزریق کودک و آنژیوکت اطمینان حاصل نمود؟
13		آیا مقدار سرم مناسب را برای انفوزیون دارو انتخاب کرد؟
14		آیا قطرات سرم را به طور صحیح تنظیم می نماید؟
15		آیا به عوارض دارو و لزوم بررسی آن ها پس از تزریق اشاره نمود؟
16		آیا به لزوم آرام کردن کودک و راههای آن اشاره نمود؟
17		آیا به لزوم حمایت روحی روانی از مادر اشاره نمود؟

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:		ارزیاب:		تاریخ امتحان نمره کل:
ایستگاه: شروع تزریق وریدی با استفاده از آنژیوکت				
عدم مشاهده عملکرد (0)	ضعیف (1)	خوب (1/5)	عالی (2)	
				1. CWIPPAT را اجرا کنید.
				2. قطعات چسب را برای ثابت کردن آماده کنید.
				3. پد ضد آب را زیر عضوی که رگ گیری می شود قرار دهید .
				4. محل مناسب تزریق را انتخاب کنید.
				5. دستی را که می خواهید برای تزریق انتخاب کنید پایین تر از سطح قلب قرار دهید.
				6. تورنیکت را در فاصله 10 تا 15 سانتی متری بالای محل آنژیوکت ببندید .
				7. دستکش بپوشید.
				8. محل ورود آنژیوکت را با استفاده از پنبه آغشته به ماده ضد عفونی کننده از مرکز به اطراف ضد عفونی کنید. 30 تا 40 ثانیه صبر کنید تا خشک شود.
				9. همزمان با دست غیر غالب پوست محل تزریق را بکشید و با دست غالب آنژیوکت را با زاویه ۳۰ درجه وارد ورید کنید.
				10. به محض برگشت خون در داخل آنژیوکت، زاویه را کم کرده، نیم سانتی متر، آنژیوکت را به داخل رگ وارد کنید. همزمان که آنژیوکت را به آرامی به سمت داخل هدایت می کنید، سوزن را به آرامی از آن خارج کنید.
				11. تورنیکت را باز کنید.
				12. برای جلوگیری از برگشت خون، با انگشتان دست غیر غالب، محل بالاتر از ورود آنژیوکت را فشار دهید و در پوش آنژیوکت را بگذارید.
				13. دستکش ها را خارج کنید.
				14. یک تکه چسب را از زیر آنژیوکت رد کنید، روی بال های آنژیوکت آن بچسبانید. سپس تکه چسب را برعکس از قسمت جلوی آنژیوکت روی بال های آن بچسبانید. (روش پروانه ای) یا چسب را به صورت U روی آنژیوکت بچسبانید.
				15. تاریخ و ساعت وصل آنژیوکت را روی آن بنویسید.
				16. سرسوزن های مصرف شده را داخل سفتی باکس قرار دهید.
				17. وسایل استفاده شده را جمع آوری کنید.
				18. دست ها را بشویید.
				19. مراحل انجام شده را (تاریخ و زمان آنژیوکت، رنگ آنژیوکت، محل تزریق) در پرونده بیمار ثبت کنید.

برای کیس زیر یک گزارش پرستاری حین بستری برای شیفت صبح بنویسید. 10 دقیقه

معرفی کیس:

تشخیص: M.T

سن: 8 سال - مذکر

آقای رضا محمدی

آزمایشات روزانه: PT-PTT-INR-Na-K-Cr-BUN-CBCdiff

NG Tube: 300cc گواژ هر 3 ساعت - 9 صبح تحمل کرد 12 تحمل نکرد

پوزیشن: 30 درجه زیرسر الویت شود.

پانسمان: ناحیه سر

درد و تهوع استفراغ

ویزیت ساعت 9 صبح انجام شده و درخواست مشاوره بیهوشی اورژانسی دارد. مشاوره بیهوشی انجام نشد

بیمار اینتوبه (مد SIMV) و تحت مانیتور قلبی و تنفسی است.

ساعت یک عصر دچار کاهش spo2 و میزان Fio2 از 98٪ به 93 رسید. آخرین علائم حیاتی به شرح زیر می باشد:

BP:130/70 PR: 96 RR: 24 T: 38.9 Pain* Spo2=93%

Urine: 600cc

بیمار کنترل جذب و دفع دارد

سرم و داروها:

سرم نرمال سالین 2/5 لیتر 24 هر ساعت

آمپول دگزامتازون 4 میلی گرم 3 بار در روز

پماد بتامتازون 2 بار در روز

آمپول سفتریاکسون 2 گرم انفوزیون 4 بار در روز

قطره جنتامایسین چشم راست هر 2 ساعت

پزشک تلفنی دستور سرم مانیتول 20٪ به میزان 20 سی سی هر 12 ساعت داده است.

کیس تشخیص پرستاری 10 دقیقه

خانمی 71 ساله ، تنها زندگی می کند، از دو هفته قبل با تشخیص نارسایی قلبی بستری شده است. حدود 85 کیلو وزن دارد. سابقه فشار خون بالا را می دهد در بررسی وضعیت سلامت وی ، تنفس سطحی با صدای خس خس، سرفه شدید مشاهده می شود که با خلط همراه است. در چند روز گذشته احساس درد شدید و زود گذری در ناحیه قفسه سینه داشته است. پرستار علائم ورم در ساق و مچ پا می بیند، وی اظهار میدارد مثل قبل از پس کارهای خانه بر نمی آید و زود خسته می شود بطوریکه مجبور است کار را تعطیل و استراحت کند.

داروهای فعلی: اسپیرولاکتون، لازیکس، اناپریل و دیگوکسین است.

برای کیس فوق:

- 1- دو تشخیص پرستاری بنویسید
- 2- موقع دادن کدام داروی بیمار مراقبت پرستاری خاص نیاز دارد؟