

روش‌های رایج درمان اختلالات آب و الکترولیت در بخش‌های مراقبت ویژه

نویسندگان

ماسن ناو خاسی، صفورا خوبدست، ناهید کهریزی، جلیل عباسی

زیر نظر

دکتر کاوه بهمن‌پور دکتر محسن رجب‌نیا چناری

انتشارات پرستش

سرشناسه	: ناوخاصی، ساسان، ۱۳۶۹ -
عنوان و نام پدیدآور	: روش‌های رایج درمان اختلالات آب و الکترولیت در بخش‌های مراقبت ویژه نویسندگان ساسان ناوخاصی، صفورا خویدست، ناهید کهریزی، جلیل عباسی؛ زیر نظر کاوه بهمن‌پور، محسن رجب‌نیاچناری.
مشخصات نشر	: تهران: نشر پرستش، ۱۳۹۶.
مشخصات ظاهری	: ۱۶۸ ص.
شابک	: 978-600-7817-96-4
وضعیت فهرست نویسی	: قیفا
موضوع	: سرم‌درمانی
موضوع	: Serotherapy
موضوع	: آب و الکترولیت، عدم موازنه - - پرستاری - - دستنامه‌ها
موضوع	: Water- electrolyte imbalances - - Nursing - - Handbooks, manuals, etc
شناسه افزوده	: خویدست، صفورا، ۱۳۷۱ -
شناسه افزوده	: کهریزی، ناهید، ۱۳۶۹ -
شناسه افزوده	: عباسی، جلیل، ۱۳۵۹ -
شناسه افزوده	: بهمن‌پور، کاوه، ۱۳۵۴ -
شناسه افزوده	: رجب‌نیاچناری، محسن، ۱۳۶۶ -
رده بندی دنگره	: ۱۳۷۹/۲۰۹ RM۲۷۵
رده بندی دیویی	: ۶۱۶/۰۷۹
شماره کتابشناسی ملی	: ۸۷۹۷۱

نشر پرستش



میدان انقلاب، کارگر نوین، خیابان روانمهر و لبافی‌نژاد، کوچه سرود،

پلاک ۱۰، واحد ۱



تلفن: ۶۶۴۱۸۰۴۵ - ۶۶۴۶۹۶۰۳

روش‌های رایج درمان اختلالات آب و الکترولیت در بخش‌های مراقبت ویژه

♦ مؤلفین: ساسان ناوخاصی، صفورا خویدست، ناهید کهریزی، جلیل عباسی

♦ دکتر کاوه بهمن‌پور، دکتر محسن رجب‌نیاچناری

♦ صفحه‌آرایی: فاطمه هاشمی

♦ نوبت چاپ: اول ۱۳۹۶

♦ تیراژ: ۱۰۰۰ نسخه

♦ چاپ و صحافی: فرشویه/روشنک

♦ ناشر: پرستش

♦ شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۷۸۱۷-۹۶-۴

♦ قیمت: ۱۵.۰۰۰ تومان

حق چاپ برای ناشر محفوظ است.

فهرست مطالب

مقدمه

فصل اول

- ۱ مقدار مایعات بدن
- ۲ آب در ساختار بدن
- ۳ تعادل آب
- ۴ اقسام مایعات بدن
- ۶ الکترولیت‌ها
- ۷ ترکیب الکترولیت‌ها در پلاسما و مایع داخل خلولی

فصل دوم

- ۹ اختلالات حجم مایعات بدن
- ۱۰ هیپرولمی
- ۱۱ علل و علائم افزایش حجم مایعات
- ۱۲ تدابیر پرستاری در افزایش حجم مایعات
- ۱۳ هیپوولمی
- ۱۴ علل و علائم کاهش حجم مایعات
- ۱۵ تدابیر پرستاری در کاهش حجم مایعات

فصل سوم

اختلالات الکترولیتی

۱۷	.....
۱۸	عدم تعادل سدیم.....
۱۸	هیپوناترمی.....
۱۹	هیپوناترمی هیپوولمیک.....
۱۹	هیپوناترمی هیپرولمیک.....
۱۹	هیپوناترمی یوولمیک.....
۲۱	تدابیر پرستاری در هیپوناترمی.....
۲۲	هیپرناترمی.....
۲۴	تدابیر پرستاری در هیپرناترمی.....
۲۵	عدم تعادل پتاسیم.....
۲۵	هیپوکالمی.....
۲۷	تغییرات نوار قلب در هیپوکالمی.....
۲۸	تدابیر پرستاری در هیپوکالمی.....
۲۹	هیپرکالمی.....
۳۱	تغییرات نوار قلب در هیپرکالمی.....
۳۲	تدابیر پرستاری در هیپرکالمی.....
۳۳	عدم تعادل کلسیم.....
۳۳	هیپوکلسمی.....
۳۵	تدابیر پرستاری در هیپوکلسمی.....
۳۶	هیپرکلسمی.....
۳۸	تدابیر پرستاری در هیپرکلسمی.....
۳۹	عدم تعادل منیزیم.....
۳۹	هیپومنیزیمی.....
۴۵	تدابیر پرستاری در هیپومنیزیمی.....
۴۶	هیپرمنیزیمی.....
۴۷	تدابیر پرستاری در هیپرمنیزیمی.....

۴۸	تدابیر پرستاری در هیپوفسفاتیسمی
۴۹	تدابیر پرستاری در هیپرفسفاتیسمی
۵۰	منابع غذایی و عملکرد الکترولیت‌های عمده

فصل چهارم

۵۱	اختلالات اسید و باز
۵۲	اختلال تعادل اسید-باز
۵۴	مکانیزم‌های حفظ غلظت یون هیدروژن در سطح طبیعی
۵۵	شکست آنیونی
۵۵	اسیدوز
۵۵	اسیدوز تنفسی
۵۸	تدابیر پرستاری در اسیدوز تنفسی
۵۹	اسیدوز متابولیک
۶۱	تدابیر پرستاری در اسیدوز متابولیک
۶۲	آلکالوز
۶۲	آلکالوز تنفسی
۶۴	تدابیر پرستاری در آلکالوز تنفسی
۶۴	آلکالوز متابولیک
۶۶	تدابیر پرستاری در آلکالوز متابولیک
۶۷	گازهای خون شریانی
۶۸	چگونه گازهای خون شریانی را ارزیابی کنیم

فصل پنجم

۶۹	مایع درمانی خوراکی - وریدی
۷۰	دهیدراتاسیون
۷۱	ارزیابی بالینی دهیدراتاسیون در کودکان
۷۲	مایع درمانی خوراکی
۷۳	مایع درمانی وریدی

فصل ششم

شوگ

۷۵

شوگ

باتوفیز یولوژی شوگ

شوگ هیپوولمی / هموراژیک

شوگ ترومایی

شوگ سپتیک (شوگ اتساع عروقی)

شوگ قلبی

شوگ انسدادی

شوگ نوروزنک

فصل هفتم

انواع محلول‌های ورید براساس غلظت اسمزی

۹۳

مایعات ایزوتونیک

مایعات هیپوتونیک

مایعات هیپرتونیک

فصل هشتم

انواع محلول‌های تزریقی

۹۷

محلول‌های کریستالوئید

محلول رینگر لاکتات

محلول‌های کلئوئید

محلول‌های آلبومین

سرم دکستران

محلول هیدروکسی اتیل استارچ

مایعات کلئوئید یا کریستالوئید

سرم سدیم کلراید ۰/۹ درصد (نرمال سالین)

سرم سدیم کلراید ۵ درصد

سرم سدیم کلراید ۰/۴۵ درصد (هاف سالین)

۱۲۱	.....	سرم شستشو
۱۲۲	.....	سرم رینگر
۱۲۵	.....	سرم دکستروز ۵ درصد
۱۳۰	.....	سرم دکستروز ۱۰ درصد
۱۳۱	.....	سرم دکستروز ۲۰ درصد
۱۳۲	.....	سرم دکستروز ۵۰ درصد
۱۳۴	.....	سرم قندی - نمکی (یک سوم دوسوم)
۱۳۵	.....	سرم دکستروز سالین
۱۳۷	.....	سرم ۱۰ اینول ۲۵ درصد / مانیتول ۱۰ درصد
۱۳۹	.....	سرم هماکسل

فصل نهم

۱۴۱	.....	محلول های مایع
۱۴۲	.....	تغذیه کامل پارتال
۱۴۲	.....	محلول های سوسترا
۱۴۲	.....	محلول های دکستروز
۱۴۳	.....	محلول های آمینواسید
۱۴۶	.....	امولسیون لیپید
۱۴۷	.....	افزودنی ها
۱۴۸	.....	عوارض متابولیکی
۱۴۹	.....	رفرنس



پرستاران به عنوان یکی از اعضای کادر درمان در بخش های مختلف بیمارستان، نقش مهم و به سزایی را در روند درمان ایفا می کنند، چرا که نسبت به سایر پرسنل، زمان بیشتری را در کنار بیمار سپری کرده و به طور کامل در جریان سیر بیماری و فرآیند درمان می باشند. از این روی می بایست (انجام سیر) به مهارت های تخصصی مربوط به خود، توانایی لازم را داشته باشند به طوری که هرگونه خطا و سهل انگاری مستقیماً بر روند درمان، مثل مدت بستری و حتی جان بیمار تأثیر گذار است. ارائه خدمات و مراقبت های درمانی از سوی پرستاران بر اساس دستورالعمل ها و ترفند های تدوین شده در حوزه ی پرستاری می باشد که با توجه به مسئولیت خطیر پرستاران، لزوم آموزش و آشنایی با این نظام های ضروری است. بخشی از اطلاعات کسب شده از سوی پرستاران مربوط به آموخته های دوران تحصیل بوده و بخشی از آن از تجربیات کاری آنان متولد می گردد، که این به تنهایی کافی نبوده و این عضو از جامعه ی پزشکی، همواره نیازمند به روز

کردن دانش خود و آگاهی از پیشرفت‌های علمی حاصل می‌باشد. سرم درمانی یکی از ابزارهای کاربردی از سوی پزشکان در جهت درمان بیماران می‌باشد که روند اجرایی این نوع از درمان به پرستار محول شده است. به طوری که مایع درمانی وریدی یکی از وظایف اساسی پرستاران در عملکرد روزانه آنان می‌باشد که در حین انجام سایر امور مراقبتی بایستی به دقت و با احتیاط انجام شود. تحت کنترل قرار داده و پیشرفت بهبودی بیمار را لحظه به لحظه مد نظر داشته باشند. انجام مایع درمانی نیازمند آشنایی با اصول مایع درمانی می‌باشد که شامل آشنایی با فیزیولوژی بدن، مقدار و ترکیبات مایعات بدن، اختلالات مربوط به حجم مایعات، الکترولیت‌ها، انواع سرم‌های خوراکی و تزریقی، سرعت تزریق، اثرات درمانی و کاربرد آن‌هاست که بسته به نوع بیمار انتخاب نوع سرم و ترکیبات آن متفاوت است. بنابراین انتظار می‌رود که پرستاران از تمامی جوانب درمان انتخابی، کاربردهای آن، عوارض مورد انتظار برای بیمار و مداخلات مورد نیاز آگاهی کامل و جامع داشته باشند. بیمار و خانواده او حق دارند که با تشریح و توضیح مراقبت‌ها از پرستار انتظار داشته باشند. پرستار در ارتباط با تفریقات وریدی این مسئولیت را دارد که از نوع دستور، علت تجویز، اثر مورد انتظار بر روی بیمار و هرگونه عوارض جانبی آگاه باشد.