

عنوان مقاله:

نجات جان مادر باردار مبتلا به شوک ناشی از پارگی رحم با اقدام به موقع برقراری iv line مناسب و مایع درمانی .

محل انتشار:

سومین کنگره ملی گزارشهای موردی بالینی (سال: 1398)

تعداد صفحات اصل مقاله: 2

نویسندگان:

فاطمه حمزی - کارشناس پرستاری، سرپرستار، واحد توسعه و تحقیقات بالینی مجتمع آموزشی و درمانی امام علی (ع)، دانشگاه علوم پزشکی البرز-کرج-ایران

رحیمه محمودیان - کارشناس پرستاری، واحد توسعه و تحقیقات بالینی مجتمع آموزشی و درمانی امام علی (ع)، دانشگاه علوم پزشکی البرز-کرج-ایران

صدیقه قبادی - کارشناس پرستاری، واحد توسعه و تحقیقات بالینی مجتمع آموزشی و درمانی امام علی (ع)، دانشگاه علوم پزشکی البرز-کرج-ایران

محمد صادقی - کارشناس پرستاری، واحد توسعه و تحقیقات بالینی مجتمع آموزشی و درمانی امام علی (ع)، دانشگاه علوم پزشکی البرز-کرج-ایران

مهدی اسمعیلانی - کارشناس پرستاری، واحد توسعه و تحقیقات بالینی مجتمع آموزشی و درمانی امام علی (ع)، دانشگاه علوم پزشکی البرز-کرج-ایران

خلاصه مقاله:

یکی از تشخیصهای پرستاری در بیماران با فشار خون پایین و نبض نخی شکل و کاهش هوشیاری و پوست سرد و مرطوب و افزایش عمق و تعداد تنفس، اختلال در پرفیوژن بافتی بدلیل نارسایی گردش خون میباشد که با برقراری راه وریدی مناسب و مایع درمانی به موقع از خطر مرگ در اثر شوک کاسته می شود. از بهترین وریدهای در دسترس در این شرایط وریدهای ژوگولار میباشد. معرفی بیمار: بیمار خانم 37 ساله باردار 18 هفته که با علائم شکم درد و درد دور ناف با سابقه دو بار عمل جراحی هرنی نافی و سزارین قبلی به صورت سرپایی مراجعه نموده و منتظر انجام سونوگرافی شده که به صورت ناگهانی دچار افت فشار خون و بدی حال عمومی شده که پس از انجام اقدامات اولیه بلافاصله به اورژانس مامایی منتقل و از آنجا به بخش مادر پرخطر منتقل میگردد. ولی شرایط بیمار رو به وخامت میروید و بیمار دچار افت شدید تر فشارخون و رنگ پریدگی و تنفس تند و کاهش هوشیاری میشود ولی هیچگونه علائم واضح خونریزی دیده نمیشود. با معاینه سریع و دقیق و عدم کارایی ورید محیطی بلافاصله توسط پرستار دو خط وریدی ژوگولار برقرار و جایگزینی سریع مایع و سرم درمانی و تزریق خون اورژانسی انجام میگردد که باعث بالا آمدن فشار خون و بهبودی نسبی شرایط بیمار شده و در حین اقدامات با سونوگرافی سریع علائم مایع ازاد با حجم زیاد در شکم گزارش شده و به دستور جراح سریعاً به اتاق عمل منتقل و تحت لاپاراتومی قرار میگردد که متأسفانه رحم پاره شده بود و جنین در حفره شکم بود ولی خوشبختانه در نهایت بیمار نجات یافت. بحث و نتیجه گیری: از مهمترین اقدامات پرستاری جهت بهبود پرفیوژن بافتی هنگام تشخیص شوک، برقراری رگ مناسب و رساندن مایع و خون به موقع و با حجم مناسب به بیمار است که باعث نجات جان بیمار در شرایط بحرانی شوک میشود.

کلمات کلیدی:

شوگ-پرفیوژن- ژوگولار

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/985959>

