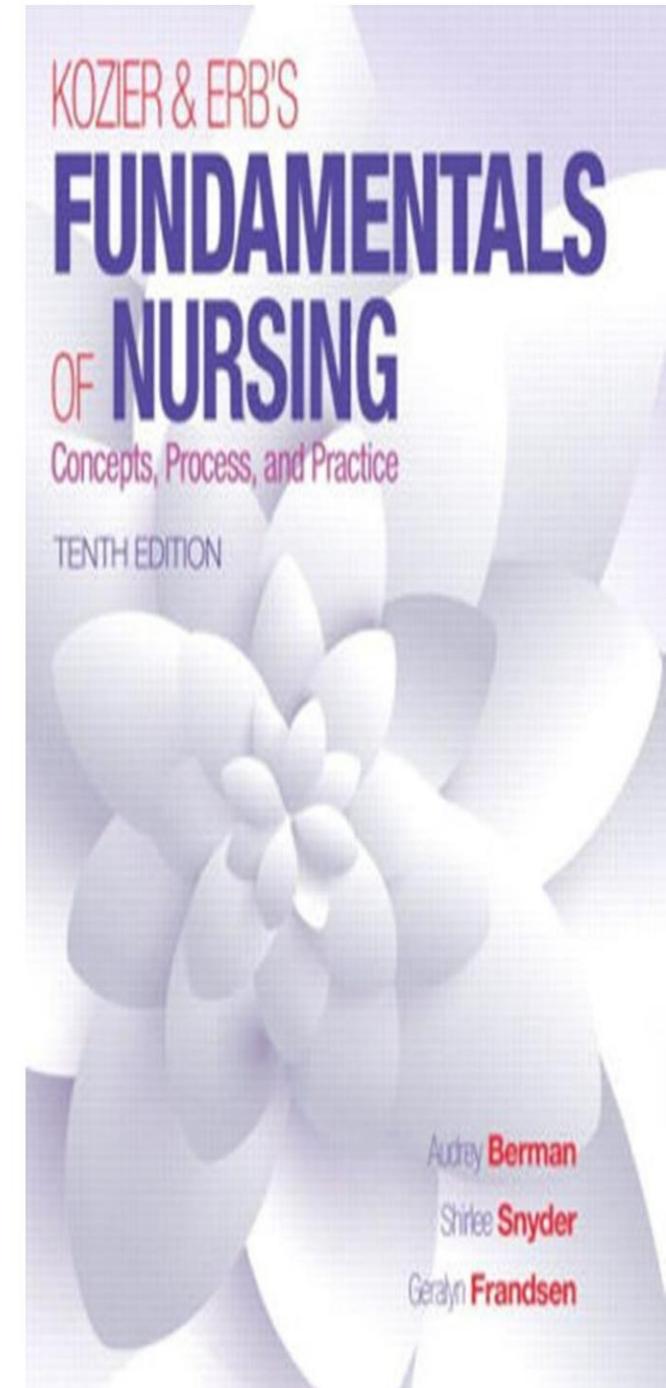


أسسیات  
التمريض / النظرية  
دورة رقم 0301113  
الدكتور ن. شاویش



# أساسيات التمريض

## مقدمة

- التمريض فن وعلم.
- ستتعلم الممرضة المحترفة كيفية تقديم الرعاية بمهارة وتعاطف، الرعاية واحترام كرامة وشخصية كل مريض.
- كعلم، تعتمد ممارسة التمريض على مجموعة من المعرفة التي تتغير باستمرار مع الاكتشافات والابتكارات الجديدة.
- عندما يدمج الممرض فن وعلم التمريض في الممارسة العملية، فإن جودة الرعاية المقدمة للمرضى تكون على مستوى من التميز يعود بالنفع على المرضى وأسرهم.

# أساسيات التمريض

## مقدمة

فرص مهنة التمريض لا حدود لها.

هناك مجموعة متنوعة من المسارات المهنية، بما في ذلك الممارسة السريرية، التعليم، البحث، الإدارة، الإدارة.

من المهم بالنسبة للطالب أن يفهم نطاق ممارسة التمريض وكيف يؤثر التمريض على حياة المرضى

## الوحدة 1 عملية التمريض نظرة عامة

على عملية التمريض: التقييم.



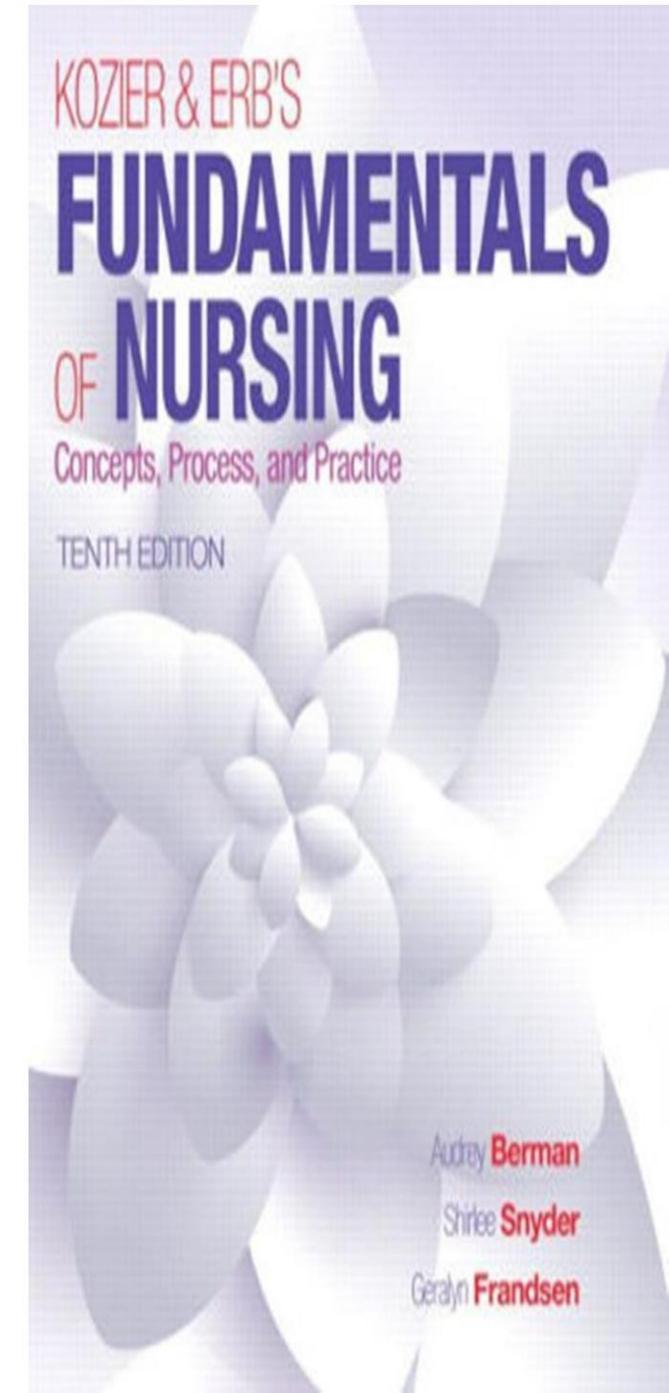
تخطيط التشخيص .



تنفيذ تقييم العمل.



التوثيق والتقرير.



# نظرة عامة على عملية التمريض:

العملية : هي سلسلة من الإجراءات أو العمليات المخطط لها والمحظة نحو نتيجة أو هدف معين.

## عملية التمريض

جـهـنـ مـنهـجـيـ لـحلـ المشـكـلاتـ يـسـتـخـدـمـ لـتـحـديـدـ المشـاـكـلـ الصـحـيـةـ الفـعـلـيـةـ أوـ الـمـحـتمـلـةـ وـمـنـعـهاـ وـمـعـالـجـتهاـ وـتـعـزـيزـ الـعـافـيـةـ.

ـ طـرـيقـةـ مـنـهـجـيـةـ لـتـخـطـيطـ وـتـنـفـيـذـ وـتـقـيـيمـ الرـعـاـيـةـ الـمـقـدـمـةـ لـلـأـفـرـادـ وـالـأـسـرـ وـالـمـجـمـوـعـاتـ وـالـمـجـتمـعـاتـ.

# مكونات عملية التمريض

تقدير.

تخطيط التشخيص .

تنفيذ تقييم العمل.

التوثيق والتقرير.



- منفتح ومرن
- دوري وдинاميكي
- التركيز على العميل
- مخطط
- موجه نحو الهدف.

## خصائص التمريض

□ يؤكد على التغذية الراجعة □ التفاعل الشخصي والتعاوني

## عملية

□ يسمح بالإبداع □ قابل للتطبيق عالمياً

□ إنسانية وفردية

□ التركيز على النتائج (الموجه نحو النتائج)

## المهارات الالزمة لتطبيق عملية التمريض

- مهارات التعامل الشخصي: التواصل، والاستماع، ونقل المعلومات، والاهتمام بالمعرفة، والمعلومات
- المهارات التقنية: استخدام المعدات وتنفيذ الإجراءات • المهارات الفكرية:  
التحليل وحل المشكلات والتفكير النقدي وإصدار الأحكام التمريضية.

# عملية التمريض

## (1) التقييم

- جمع وتنظيم والتحقق من صحة وتسجيل البيانات المتعلقة بالحالة الصحية للعميل بشكل منهجي ومستمر.
- اهن إ• عملية مستمرة تتم خلال جميع مراحل عملية التمريض. دمت عـت• جميع مراحل عملية التمريض على جمع البيانات بشكل دقيق وكامل.

# أنواع التقييم

## 1. التقييم الأولي:

يتم إجراؤها خلال فترة زمنية محددة بعد القبول في وكالة الرعاية الصحية

## 2. التقييم المرتكز على المشكلة:

عملية مستمرة متكاملة مع الرعاية التمريضية لتحديد المشكلة المحددة التي تم تحديدها في تقييم سابق وتحديد المشاكل الجديدة أو التي تم التغاضي عنها. على سبيل المثال، تقييم قدرة العملاء على أداء الرعاية الذاتية أثناء مساعدتهم على الاستحمام.

# أنواع التقييم

3. التقييم الطارئ: يتم إجراؤه أثناء الأزمة الصحية التي يمر بها العميل لتحديد المشاكل التي تهدد

حياته، على سبيل المثال تقييم مجرى الهواء والتنفس والدورة الدموية أثناء السكتة القلبية

4. إعادة التقييم بعد مرور عدة أشهر: يتم ذلك بعد التقييم الأولي لمقارنة حالة العملاء بالبيانات

الأساسية التي تم الحصول عليها مسبقاً.

## أنشطة عملية التقييم

1- جمع البيانات

2- تنظيم البيانات

3- التحقق من صحة البيانات

4- تسجيل البيانات وتوثيقها

## أنشطة عملية التقييم

### 1- جمع البيانات:

إنها عملية جمع المعلومات حول الحالة الصحية للعملاء.

قاعدة البيانات: هي كل المعلومات المتعلقة بالعميل.

وهو يتضمن:

التاريخ الصحي للتمريض، التقييم البدني، تاريخ الطبيب، الفحص البدني،

نتائج الاختبارات المعملية والتشخيصية. المواد التي ساهم بها موظفون صحيون

آخرون.

# أنواع البيانات:

## بيانات الذاتية:

ن إلأعراض أو البيانات الخفية تكون ظاهرة فقط للشخص المصابة ولا يمكن وصفها أو التتحقق منها إلا من قبل ذلك الشخص مثل الحكة والألم ومشاعر القلق

## بيانات الموضوعية:

اهن إعلامات أو بيانات ظاهرة. نكمي للمراقب اكتشافها أو قياسها أو اختبارها مقابل معيار مقبول.

نكمي رؤيتها أو سمعها أو الشعور بها أو شمها ويتم الحصول عليها عن طريق الملاحظة أو الفحص البدني

على سبيل المثال، تغير لون الجلد بسبب ضغط الدم

# مصادر البيانات:

(1) المصدر الأساسي (المصدر المباشر) ① العميل: أفضل مصدر (2) المصدر الثانوي (المصدر غير المباشر) ② أفراد الأسرة ③ سجلات العميل أ. السجلات الطبية: مثل التاريخ الطبي والفحص البدني بـ. سجلات العلاجات التي أجراها متخصصون صحيون آخرون مثل الأخصائيين الاجتماعيين وأخصائيي التغذية والمعالجين الفيزيائيين جـ. سجلات المختبر ④ المراجع

# طرق جمع البيانات: IHOPE

أنا

مقابلة

ح ح تاريخ

|

ملاحظة

ص

بدني

هـ

فحص

## طرق جمع البيانات

(1) الملاحظة: جمع البيانات باستخدام الحواس الخمس. (2) التقييم البدني: هو أسلوب منهجي لجمع البيانات يستخدم مهارات الملاحظة (حواس التنفس والسمع والشم واللمس) للكشف عن المشاكل الصحية.

(3) المقابلة: اتصال مخطط أو محادثة ذات غرض، لتقديم المعلومات، وتحديد مشكلة ذات اهتمام مشترك، وتقييم التغيير، والتدريس، وتقديم الدعم، أو تقديم المشورة أو العلاج

## أنواع المقابلات

أ. المقابلة التوجيهية باستخدام الأسئلة المغلقة المطلوبة فقط

نعم أو لا

الإجابات

ب. المقابلة غير الموجهة: الأسئلة المفتوحة تسمح للمريض

بالتعبير عن مشاعره

## أنشطة عملية التقييم

- 2-تنظيم البيانات: تستخدم الممرضات تنسيقاً مكتوباً أو محوسياً لترتيب البيانات بشكل منهجي
- 3-التحقق من صحة البيانات: عملية التحقق المزدوج أو التحقق من صحة البيانات للتأكد من دقتها وحقيقةها، وذلك من خلال مقارنتها بمصدر آخر مثل المريض أو أحد أفراد الأسرة أو السجل أو أحد أعضاء فريق الصحة
- 4-توثيق البيانات: التسجيل في سجل دائم، استخدام كلمات المريض الخاصة في البيانات الذاتية ووضعها بين "—" (علامات الاقتباس)، وكن محدداً، وتجنب التعميمات، ويجب كتابة البيانات بالتفصيل.

## عملية التمريض (2 التشخيص

اهن إ• عملية إصدار حكم سريري ( تشخيص تمريضي) حول المشاكل الصحية المحتملة أو الفعلية للعميل.

ي ف• التشخيص والتفسير لبيانات التقييم وتحديد نقاط القوة والمشاكل لدى العميل.

م دخ ت س ت• الممرضات التشخيصي لإعداد بيان للحالة الصحية للعميل.

# رابطة تشخيص التمريض في أمريكا الشمالية (NANDA)

تعريف التشخيص بأنه "حكم سريري حول استجابات الفرد أو الأسرة أو المجتمع للمشاكل الصحية/عمليات الحياة الفعلية والمحتملة . يوفر التشخيص التمريضي الأساس لاختيار التدخلات التمريضية لتحقيق النتائج التي تكون الممرضة مسؤولة عنها".

# أنواع التشخيص التمريضي

- 1- التشخيص الفعلي، على سبيل المثال: نمط التنفس غير الفعال.
- 2- تشخيص تمريضي ينطوي على مخاطر على سبيل المثال، كل الأشخاص الذين يتم إدخالهم إلى المستشفى لديهم احتمالية الإصابة بعديوى. "خطر الإصابة بالعدوى"
- 3- تشخيص تمريضي محتمل : "عزلة اجتماعية محتملة مرتبطة بأسباب غير معروفة".
- 4- تشخيص العافية : يشير إلى استجابة صحية للعميل الذي يرغب في مستوى أعلى من العافية.  
على سبيل المثال: إمكانية تحسين التغذية.

# مكونات تشخيص التمريض في NANDA

## (1) المشكلة (علامة التشخيص)

- يصف بيان المشكلة أو الملخص التشخيصي المشكلة الصحية التي يعاني منها العميل أو الاستجابة التي يتم تقديم العلاج التمريضي لها.
- يصف الحالة الصحية للعميل بوضوح ودقة في بعض كلمات.

## مكونات تشخيص التمريض ناندا (المشكلة (ملصق التشخيص) على سبيل

المثال نقص المعرفة (التعديل الغذائي).

-مُغَيّر: تغيير عن خط الأساس.

-متضرر: أسوأ، ضعيف، تالف، مختزل، متدهور.

-متناقض: أصغر حجماً، أو مقداراً، أو درجة.

-غير فعال: لا ينتج التأثير المطلوب.

-حاد: شديد أو قصير المدة.

-مزمن: يستمر لفترة طويلة، متكرر، أو ثابت.

# مكونات تشخيص التمريض في NANDA

## (الأسباب (العوامل ذات الصلة وعوامل الخطر)

- يحدد سبباً أو أكثر محتملاً للمشكلة الصحية
- يطعي توجيهًا للعلاج التمريضي المطلوب، ويمكن الممرضة لتشخيص رعاية العميل.
- على سبيل المثال: عدم تحمل النشاط، الأسباب/العوامل ذات الصلة هي: نمط الحياة المستقرة، والسمنة، والعجز الحسي، والضعف العام.

# مكونات تشخيص التمريض في NANDA

## (3) الخصائص المميزة

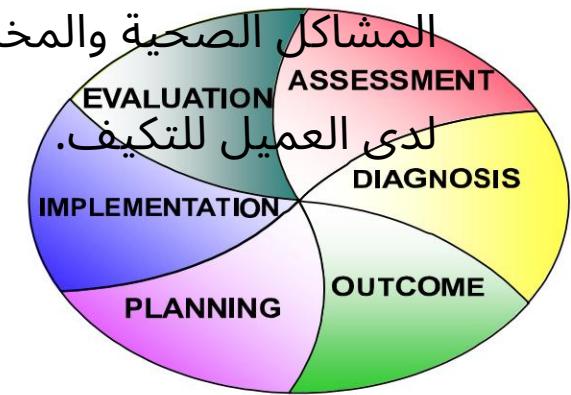
الخصائص المحددة هي مجموعة من العلامات والأعراض التي تشير إلى وجود علامة تشخيصية معينة.

الخصائص المحددة هي رئيسية (يجب أن تكون موجودة) وثانوية (قد تكون موجودة). رئيسية مثل الضعف، وتسرع القلب، وانخفاض ضغط الدم، والضعف، والتعب؛ ثانوية مثل الشحوب، والزرقة، والدوار، والتعرق، والارتباك.

# مكونات عملية التشخيص:

1-تحليل البيانات: أ. مقارنة البيانات بالمعايير ب. تجميع الإشارات ج. تحديد الفجوات والتناقضات في البيانات -2تحديد

المشاكل الصحية والمخاطر والقوة أ. تحديد المشاكل أو الأسباب ب. تحديد القوة. تحديد الممرضة نقاط القوة والموارد والقدرات



3-صياغة عبارات التشخيص أ. عبارات أساسية من جزأين ب. عبارات أساسية من ثلاثة أجزاء ج. عبارات من جزء واحد

## أ) عبارات أساسية مكونة من جزأين

متى • استخدامه للتشخيصات التمريضية الفعلية والمخاطر العالية والمتحملة. لمشي و ما يلي:

• المشكلة (ب): عبارات استجابة العميل.

ملع الأسباب : (E) العوامل المساهمة في الاستجابة أو أسبابها.

يتم ربط جزأين بعضهما البعض عن طريق الارتباط أو الارتباط بهما.

أمثلة: الرضاعة الطبيعية غير الفعالة (مشكلة) مرتبطة باحتقان الثدي (علم الأسباب)

## ب) العبارات الأساسية المكونة من ثلاثة أجزاء

ذلك شمل (ب): بيان استجابة العميل.

(E) ببسمل العوامل المساعدة أو أسباب الاستجابة.

تامالع والأعراض: الخصائص المميزة التي يظهرها العميل.

نكمي توثيق التشخيص التمريضي الفعلي باستخدام بيان مكون من ثلاثة أجزاء باستخدام ما يتعلق به وكما يتجلّى من خلال، أو كما يتضح من خلال، لأن العلامات والأعراض تم تحديدها.

ال يمكن استخدام هذا التنسيق للتشخيص عالي الخطورة، لأنه لا توجد أي علامات وأعراض.

بيعل الرئيسي لهذه العبارة هو إنشاء بيان مشكلة طويل جدًا.

مثال: عدم فعالية تطهير مجاري الهواء (مشكلة) تتعلق بترانكم الإفرازات (السبب) كما يتجلّى في السعال المنتج، والصفير (الخصائص المميزة).

## ج) بيان من جزء واحد

تشخيص العافية وتشخيص متلازمة التمريض. السبب غير معروف (الأسباب غير معروفة). الأمثلة: استجابة ما بعد الصدمة

# الفرق بين التشخيص التمريضي والتشخيص الطبي

## التشخيص التمريضي

- يصف الفرد
- الاستجابة لعملية المرض،  
الحالة أو الوضع.
- موجه نحو الفرد.
- تتغير مع تغير ردود أفعال العميل.
- توجيه أنشطة التمريض المستقلة: التخطيط والتدخل والتقييم.

عجز العناية الذاتية: الاستحمام، المرتبط بتصلب المفاصل

## التشخيص الطبي

- يصف مرضًا محدداً عملياً.
- موجه نحو علم الأمراض.
- يبقى ثابتاً طوال الوقت  
مدة المرض.
- توجيه الإدارة الطبية،  
بعضها قد يتم حملها  
من قبل الممرضة.
- التهاب المفصل الروماتويدي

# عملية التمريض (3 التخطيط)

التخطيط هو مرحلة مدرosaة ومنهجية في عملية التمريض والتي تتضمن اتخاذ القرار وحل المشكلات.

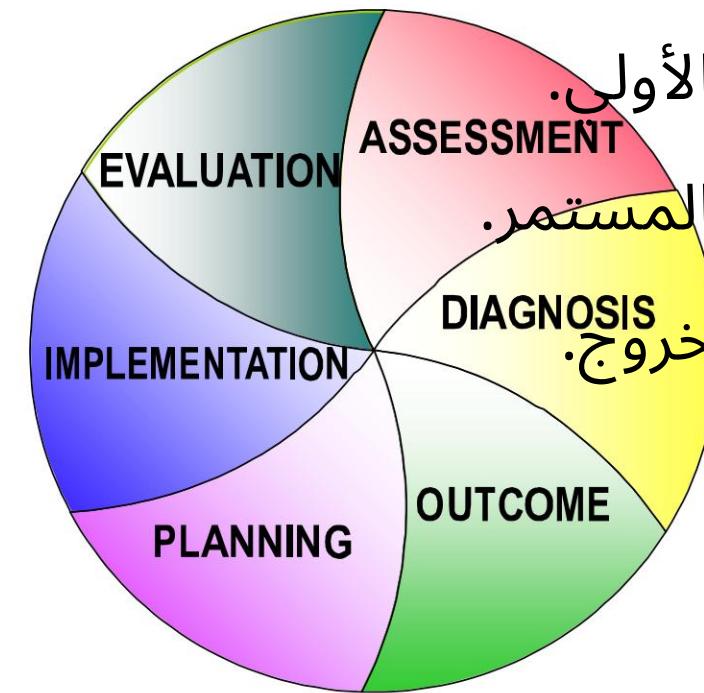
إن منتج مرحلة التخطيط هو خطة رعاية العملاء.

أنواع التخطيط

1. التخطيط الأولي.

2. التخطيط المستمر.

3. تخطيط الخروج.



# عملية التخطيط

ويتضمن الأنشطة التالية:

(1) تحديد الأولويات:

أولوية عالية   أولوية متوسطة   أولوية منخفضة (2) تحديد أهداف العميل/النتائج المتوقعة.

فـذلك هو عبارة عن بيانات عامة حول تأثيرات التدخلات التمريضية، أو النتيجة المرجوة، أو التغيير في سلوك العميل.

حياتنـ المتوقعـ/الهدفـ/معيار النتيجةـ/النتيجةـ المتوقـعةـ هي معايير أكثر تحديـداـ وقابلـةـ للقياسـ تستـخدمـ لـتـقيـيمـ ماـ إذاـ كانـ الـهـدـفـ قدـ تمـ تـحـقـيقـهـ.

## خصائص معايير النتائج:

محدّد

قابلة للقياس

يمكن تحقيقه

واقعي

المؤطر - وقت

نكمي. أن يكون هدفًا قصير المدى أو طويل المدى.

# مكونات النتيجة المتوقعة إفادة

أ. الموضوع هو العميل، أو أي جزء من العميل، أو بعض سمات العميل.

على سبيل المثال: نبض العميل أو الناتج البولي.

ب. الفعل يدل على إجراء يجب على العميل القيام به، على سبيل المثال ما يجب على العميل القيام به أو تعلمه أو تجربته.

يشير إلى السلوكيات التي يمكن ملاحظتها بشكل مباشر، على سبيل المثال الإدارة، والتوضيح، والعرض، والمشي وما إلى ذلك.  
على.

ج. الشروط أو التعديلات

• يمكن إضافتها إلى الفعل لتوضيح الظروف التي سيتم فيها تنفيذ السلوك. فهي تشرح ماذا، وأين، ومتى، وكيف.

مثال: -يمشي بمساعدة مشاية (كيف).

-بعد حضور دورتين جماعيتين لمرض السكري، قم بإدراج علامات وأعراض مرض السكري (متى)

-عند التواجد في المنزل، يحافظ على الوزن عند المستوى الموجود (أين).

-يناقش أربع مجموعات غذائية والكميات اليومية الموصى بها (ما هي

# مكونات بيان النتيجة المتوقعة

د. معيار الأداء المطلوب: • المعايير التي يتم من خلالها تقييم الأداء أو المستوى الذي سيقوم العميل عنده بأداء السلوك المحدد.

• قد تحدد المعايير الوقت أو السرعة أو الدقة أو المسافة أو الجودة، على سبيل المثال: وزنه 65 كجم بحلول شهر أبريل (الوقت). يسرد خمس علامات من أصل ست لمرض السكري (الدقة). يمشي مسافة كتلة واحدة يومياً (الوقت والمسافة). يدير الأنسولين باستخدام تقنية الإنستان (الجودة).

# عملية التخطيط

## (3) اختيار استراتيجيات التمريض. (التدخل)

التدخلات التمريضية هي علاج رعاية مباشر تقوم به الممرضة نيابة عن العميل. تشمل هذه العلاجات:

---

العلاجات التي تبدأها الممرضة نتيجة للتشخيص التمريضي، العلاجات الطبية الناتجة عن التشخيص الطبي أداء الوظائف الأساسية اليومية للعميل الذي لا يستطيع القيام بها.

ينبغي أن تكون التدخلات:

- متواافق مع خطة الرعاية الموضوعة.
- يتم تنفيذها بطريقة آمنة ومناسبة - يتم توثيقها

## أنواع استراتيجيات التمريض (التدخلات)

التدخلات المستقلة هي تلك الأنشطة التي يُسمح للممرضات ببدءها على أساس معرفتهن ومهاراتهن.

التدخلات التابعة هي تلك الأنشطة التي يتم تنفيذها تحت أوامر الطبيب أو إشرافه

التدخلات التعاونية هي

# عملية التخطيط

(4) تطوير خلط الرعاية التمريضية. ة طخ الرعاية التمريضية هي دليل مكتوب ينظم المعلومات حول رعاية العملاء في كل ذي معنى.

أغراض خطة الرعاية المكتوبة ريفوت التوجيه لرعاية العميل بشكل فردي. ريفوت استمرارية الرعاية. ريفوت التوجيه حول ما يجب توثيقه في ملاحظات التقدم. نوكتل بمثابة دليل لتعيين الموظفين لرعاية العميل. نوكتل بمثابة دليل لسداد المبالغ من شركات التأمين الطبي.

# عملية التخطيط

نموذج خطة الرعاية التمريضية

على الرغم من أن التنسيقات تختلف من وكالة إلى أخرى، فإن الخطة منظمة في أربعة أعمدة أو فئات:

(1) التشخيص التمريضي، (2)

الأهداف والنتائج، (3) أوامر التمريض،

(4) التقييم.

# عملية التمريض (4 التنفيذ:

- يقوم مقدم الخدمة بتنفيذ خطة الرعاية
- وضع خطة الرعاية التمريضية موضع التنفيذ لمساعدة العميل على تحقيق الأهداف وتحقيق المستوى الأمثل من الصحة.
- يتطلب: المعرفة والمهارات التقنية ومهارات الاتصال والعلاج استخدام الذات.
- يستمر في جمع البيانات ويعدل خطة الرعاية حسب الحاجة  
**مهارات التنفيذ** -1 المهارات المعرفية (المهارات الفكرية)
  - 2 مهارات التعامل مع الآخرين.
  - 3 مهارات التدريس
  - العناية بالوثائق: كل ما لم يكتب يعتبر غير مكتوب.
- منتهي!!!

# عملية التمريض (التقييم:

التقييم هو نشاط مخطط ومستمر وهادف، حيث يقوم العميل ومتخصصو الرعاية الصحية بتحديد:

(1) مدى تقدم العميل نحو تحقيق الهدف

(2) فعالية خطة الرعاية التمريضية.

## أنواع التقييم

1. مستمر.

2. متقطع.

3. يشير الطرف الطرفي إلى.

# عملية التمريض (5التقييم:

## أربعة أحكام محتملة:

- تم تحقيق الهدف بالكامل.
- تم تحقيق الهدف جزئيا.
- لم يتم تحقيق الهدف تماماً.
- ظهرت مشاكل أو تشخيصات تمريضية جديدة.

# التوثيق والتقارير

على سبيل المثال، تقوم الممرضات بتقديم تقارير عن العملاء في نهاية نوبة العمل في المستشفى.

لـ جـ سـ لـ إـ هو عـ بـ اـ رـ ةـ عـ نـ وـ ثـ يـ قـ ةـ رـ سـ مـ يـةـ وـ قـ اـ نـ وـ نـ يـةـ لـ تـ قـ دـ مـ العـ مـ يـ لـ مـ كـ تـ وـ بـ ةـ أـ وـ مـ حـ فـ وـ ظـ ةـ عـ لـ الـ كـمـ بـيـوـتـرـ.

لـ **جـ سـ تـ لـ** أو التخطيط هو عملية إدخال في سجل العميل ويسمى التسجيل أو التخطيط أو توثيق.

# أغراض سجل/مخطط العميل

1. التواصل.
2. التوثيق القانوني . 3. البحث
4. الإحصائيات.
5. التعليم.
6. التدقيق وضمان الجودة . 7. تخطيط رعاية العملاء
8. السداد.
9. يمنع أخطاء التكرار (الأدوية، تغيير الملابس، النشاط، الأنظمة الغذائية، وما إلى ذلك)

## أنواع السجلات

أ. السجل الطبي الموجه نحو المصدر "سجل العميل التقليدي"

المكونات الأساسية الخمسة: 1. ورقة

القبول

2. ورقة طلب الطبيب .3. التاريخ الطبي .4.

ملاحظات الممرضة

5. السجلات والتقارير الخاصة

## أنواع السجلات

## ب- ملاحظة سردية

## أنواع السجلات ج-الرسم البياني المحاسب

- كلمة المرور. لا تشاركها أبداً. قم بتغييرها بشكل متكرر. • واضحة (مفهوم) يمكن تنشيطها صوتياً أو باللمس. • يتم تسجيل التاريخ والوقت تلقائياً. • يتم تحديد الاختصارات والمصطلحات من خلال قائمة يوفرها المرفق.
- عادةً ما تكون المحطات الطرفية سهلة الوصول إليها، في غرف المرضى، وفي مواقع ملائمة بالممرات.
- تأكد من عدم إمكانية رؤية الجهاز من قبل الأشخاص غير المصرح لهم.

**مذكرات خروج التمريض/ملخصات الإحالة** يتم إكمال مذكرة الخروج وملخص الإحالة عندما يتم خروج العميل ونقله إلى مؤسسة أخرى أو إلى بيئة منزلية.

تتضمن ملخصات الخروج ما يلي:

- وصف حالة العميل عند الخروج.
- الأدوية الحالية.

- العلاج، مثل العلاج بالأكسجين، والعناية بالجروح.
- النظام الغذائي.

- مستوى النشاط.
- أي قيود.
- تسريح العميل ضد السلطة الطبية

## استخدامات السجل الطبي

### هي رسـ المرتضى

- 
- لا ترك المخطط في مكان عام أبداً.
  - مناقشة المحتويات فقط مع الأشخاص المشاركين بشكل مباشر في رعاية المريض أو أولئك الذين يخولهم المريض ذلك.  
يجب ذكر أسماء هؤلاء الأشخاص.
  - اطلب بطاقة الهوية مسبقاً.
  - لا تناقش المريض أو معلوماته في الأماكن العامة، مثل المصاعد،  
كافتيريا.

## استخدامات السجل الطبي

- ستة عناصر يجب على الممرضات توثيقها
  - تقدير
- التشخيص التمريضي واحتياجات المريض • التدخلات
- الرعاية المقدمة • استجابة المريض للرعاية • قدرة المريض على إدارة الرعاية المستمرة بعد الخروج من المستشفى

# إرشادات التسجيل

خيرات لـالوقت. ةيلباقلـالتوقيع. خـالملاعنة.

ـالاكتمال. تـالاتساع. ةـالملاءمة.

ـالدقة. ةـالحكمـة القانونـية.  
ـالإيجاز. ةـالاتـساع. ةـالاتـكتمـال.

ـالاتـسلـسل. ةـالاتـقـاع. ةـالاتـقـاع.

ـالسرـية. ةـالاتـقـاع. ةـالاتـقـاع.

ـالاتـقـاع. ةـالاتـقـاع. ةـالاتـقـاع.

# التقارير

ري راقت تغيير الوردية.

## نماء شخص إلى شخص

كن مستعداً

# بنجت النمية/ التواصل الاجتماعي

ري راقت الهاتف. رم وأهاتف.

# تقارير الحوادث

مدعٌ فدهلٌ إلقاء اللوم أو الاعتراف بالمسؤولية اذاً فعلت؟ مدعٌ تضمين أسماء/عناوين

الشهود قي ثوت•الوقت/اسم الطبيب

ال•تقى بتقديم مخطط

ال•تكتب "تم إعداد تقرير الحادث"

## تصحيح الأخطاء

إذاً قمت بسكب شيء ما على الرسم البياني، فلا تخلص من الملاحظات.  
أعد النسخ، ضع الأوراق الأصلية والمنسوبة في المخطط، واكتب "منسوبة" على  
النسخة.

- لا تخربش الرسم البياني.
- تجنب استخدام كلمة "خطأً" أو "المريض الخطأ" عند إجراء التصحيح.
- اتبع سياسة المرافق الخاصة بك.
- لا تغير الرسم البياني، فهو وثيقة قانونية.