



فصل سوم
نمونه گیری

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان: تاریخ:

نام بخش: شیفت:

نام عامل انجام کار: امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:

☆ نوع فعالیت: کمک در انجام پونکسیون کمری

هدف: تشخیص بیماری

وسایل مورد نیاز:

ست LP (شامل دو عدد لوله آزمایش، گاز، پنبه، رسیور، گالی پات، پنس، شان) - بر چسب - لکوپلاست - محلول ضد عفونی کننده - سوزن LP

عامل انجام کار: پرستار واجد شرایط

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	وسایل مورد نیاز را آماده می کند.			
۲	جهت انجام روش از بیمار رضایت نامه کتبی اخذ می کند.			
۳	مراحل انجام کار را برای بیمار شرح می دهد.			
۴	بیمار را قبل از انجام این روش به دفع ادرار و مدفوع تشویق می کند.			
۵	بیمار را جهت انجام این روش در وضعیت مناسب قرار می دهد.			
۶	به بیمار در رابطه با انجام تنفس طبیعی در حین کار آموزش می دهد.			
۷	همزمان با پیشرفت کار، مرحله به مرحله روش کار را برای بیمار شرح می دهد.			
۸	روی نمونه های گرفته شده بر چسب مشخصات بیمار را می چسباند.			
۹	در محل انجام روش، از پانسمان کوچک استفاده می کند.			
۱۰	نمونه ها را بلافاصله به روش صحیح به آزمایشگاه ارسال می کند.			
۱۱	بیمار را پس از انجام روش ۲-۳ ساعت در وضعیت دمر قرار می دهد.			
۱۲	بیمار را از نظر عوارض ناشی از این روش تشخیصی کنترل می کند و در صورت بروز عوارض به پزشک اطلاع می دهد.			
۱۳	در صورت نداشتن ممنوعیت مصرف مایعات، بیمار را به خوردن مایعات تشویق می کند.			

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان: تاریخ:
 نام بخش: شیفت:
 نام عامل انجام کار: امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:
 ☆ نوع فعالیت: اندازه گیری قند خون از طریق سوزن پوستی
 اهداف:

۱- اندازه گیری سطح قند خون

۲- تشخیص وضعیت هیپرگلیسمی یا هیپوگلیسمی

وسایل مورد نیاز:

دستگاه گلوکومتر - سوزن مخصوص (لانست) - نوار تست - پنبه الکل - دستکش یک بار مصرف
 عامل انجام کار: پرستار، بهیار

ملاحظات	خیر	بلی	مراحل انجام کار	ردیف
			دست های مددجو را با آب گرم و صابون می شوید.	۱
			مددجو را در وضعیت راحت قرار می دهد.	۲
			دستگاه را روشن می کند.	۳
			نوار تست را درون دستگاه قرار می دهد.	۴
			دقت دارد که کد دستگاه و نوار تست یکسان باشد.	۵
			یکی از انگشتان را برای سوزن زدن انتخاب می کند.	۶
			انگشت مورد نظر را به آهستگی ماساژ می دهد.	۷
			محل ورود سوزن را با پنبه الکل ضد عفونی می کند.	۸
			اجازه می دهد محل الکل خشک شود.	۹
			دستکش می پوشد.	۱۰
			پوشش لانست را بر می دارد و سریع و عمودی وارد محل می کند.	۱۱
			قطره اول خون خارج شده را با پنبه الکل خشک می کند.	۱۲
			محل سوراخ شده را فشار می دهد تا قطره خون بزرگی خارج شود.	۱۳
			نوار تست را به قطره خون نزدیک می کند.	۱۴
			بدون تماس دست با سطح نوار توجه می کند که تمام سطح نوار به خون آغشته شود.	۱۵
			در صورت لزوم طبق دستور کارخانه زمان سنج را فشار می دهد.	۱۶
			صبر می کند تا دستگاه جواب را به شما اعلام کند.	۱۷
			پس از حصول نتیجه نوار را از دستگاه خارج می کند.	۱۸
			دستگاه را خاموش می کند.	۱۹
			نتیجه تست را به پزشک و مددجو اطلاع می دهد.	۲۰
			نتیجه را در پرونده ثبت می کند.	۲۱

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان: تاریخ:

نام بخش: شیفت:

نام عامل انجام کار: امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:

★ نوع فعالیت: خون گیری وریدی

هدف:

جمع آوری نمونه خون جهت انجام بررسی های آزمایشگاهی

وسایل مورد نیاز:

تورنیکه- دستکش - سرنگ و شیشه و لوله های جمع آوری خون - پنبه الکی - برچسب- گاز کوچک ۵×۵
سانتی متر استریل - برگه درخواست آزمایش و جعبه وسایل خونگیری

عامل انجام کار: پرستار واجد شرایط

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	دستان خود را کاملاً می شوید و دستکش می پوشد.			
۲	بیمار را با صدا کردن نامش شناسایی می کند.			
۳	به بیمار توضیح می دهد که نمونه را برای چه منظوری می خواهد و چه کاری انجام خواهد داد.			
۴	از بیمار سؤال می کند آیا هنگام خون دادن دچار حالت غش یا حالت تهوع و ضعف می شود؟			
۵	اگر بیمار در تخت دراز کشیده است از او می خواهد که در وضعیت به پشت خوابیده قرار گیرد.			
۶	در بیماری که نشسته است از او می خواهد که دست خود را روی لبه صندلی یا میز بگذارد.			
۷	وریدهای بیمار را برای انتخاب محل خون گیری بررسی می کند.			
۸	تورنیکه را ۵ سانتی متر بالای محل موردنظر می بندد.			
۹	برای راحتی دسترسی به عروق از بیمار می خواهد که چند بار مچ خود را باز و بسته کند.			
۱۰	محل خونگیری را با پنبه الکل یا بتادین به شکل دایره ای ضدعفونی می کند.			
۱۱	اجازه می دهد تا محل ضدعفونی کاملاً خشک شود.			
۱۲	ورید را با فشار دادن شست خود زیر ناحیه خونگیری می کشد تا پوست به طرف پایین ثابت شود.			
۱۳	سوزن را با زاویه ۳۰ درجه در حالی که سمت شیب دار سوزن رو			

			به بالاست وارد ورید می کند.	
			هنگامی که خون وارد سرنگ شد به آرامی خون را می کشد تا میزان مورد نیاز خون بگیرد.	۱۴
			تورنیکه را باز می کند.	۱۵
			بعد از نمونه گیری، گاز کوچک را روی محل سوزن گذاشته و به آرامی سوزن را از ورید خارج می کند.	۱۶
			فشار ملایمی روی محل ورود سوزن به مدت ۲ الی ۳ دقیقه وارد می کند تا خون بند بیاید.	۱۷
			بعد از توقف خونریزی روی آن چسب می زند.	۱۸
			اگر از سرنگ استفاده کرده است نمونه را به شیشه مخصوص نمونه انتقال می دهد.	۱۹
			نمونه را در محل نگهداری نمونه قرار می دهد.	۲۰
			در پایان، محل خونگیری را از نظر توقف خونریزی چک می کند.	۲۱
			اگر خونریزی متوقف نشده بود محل مورد نظر را مجدداً حدود ۵ دقیقه فشار می دهد.	۲۲
			وسایل را جمع می کند.	۲۳
			زمان، تاریخ، ناحیه خونگیری، نام تست، زمانی که خون به آزمایشگاه فرستاده شده، میزان خون جمع آوری شده، درجه حرارت بیمار و هر نوع عکس العمل بیمار به خونگیری را ثبت می کند.	۲۴

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان: تاریخ:
 نام بخش: شیفت:
 نام عامل انجام کار: امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:
 ☆ نوع فعالیت: کشت خون
 هدف:

جمع آوری خون جهت بررسی از نظر وجود باکتری می و سپتی سمی

وسایل مورد نیاز:

تورنیکه - دستکش - الکل یا بتادین - سرنگ ۱۰ سی سی برای کودکان - شیشه کشت خون (شیشه ۵۰ میلی لیتر برای بالغین، ۲۵ میلی لیتر برای کودکان و نوزادان) - برگه درخواست آزمایش - جعبه مخصوص وسایل خونگیری

عامل انجام کار: پرستار واجد شرایط

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	به بیمار می گوید که نیاز به چند بار خون گیری است.			
۲	فرایند کار را به بیمار شرح می دهد.			
۳	دستان خود را می شوید و دستکش می پوشد.			
۴	ناحیه خونگیری را با پنبه الکل یا بتادین ضدعفونی می کند.			
۵	به صورت دورانی ضدعفونی را انجام می دهد.			
۶	۳۰ تا ۶۰ ثانیه صبر می کند تا الکل یا بتادین خشک شود.			
۷	سوزن را وارد رگ کرده و خونگیری می کند (۱۰ سی سی در بالغین، ۶-۲ سی سی در کودکان).			
۸	درب شیشه کشت خون را با بتادین ضدعفونی می کند.			
۹	سوزن را وارد کرده و خون را آهسته داخل شیشه می ریزد.			
۱۰	۵ میلی لیتر از خون را به شیشه ۵۰ میلی لیتری و ۲ میلی لیتر را به شیشه ۲۰ میلی لیتری وارد می کند.			
۱۱	بر چسب حاوی نام، شماره اتاق، نام پزشک، زمان و تاریخ جمع آوری را به شیشه می چسباند.			
۱۲	سرنگ و سر سوزن را معدوم می کند.			
۱۳	دستکش ها را خارج می کند.			
۱۴	زمان و تاریخ نمونه گیری، نام آزمایش، میزان خون گرفته شده، تعداد شیشه های مورد استفاده، درجه حرارت بیمار و عکس العمل های بیمار به خونگیری را ثبت می کند.			

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان: تاریخ:
 نام بخش: شیفت:
 نام عامل انجام کار: امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:
 ☆ نوع فعالیت: تست قند خون
 اهداف:

۱- بررسی و اندازه‌گیری میزان قند خون در مواردی مثل دیابت

۲- غربالگری دیابت و هیپوگلیسمی نوزادان

۳- کمک به افتراق کمای دیابتیک از کمای غیردیابتیک

وسایل مورد نیاز:

دستکش - گلوکومتر (در صورت در دسترس بودن) - پنبه الکل - گاز استریل - لانست - چسب - ساعت
 دارای ثانیه شمار

عامل انجام کار: پرستار واجد شرایط

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	روش کار را به بیمار یا والدین شرح می دهد.			
۲	محل خونگیری را مشخص می کند(معمولاً نوک انگشتان و لاله گوش در کودکان و بالغین و پاشنه پا در نوزادان).			
۳	دست های خود را می شوید.			
۴	دستکش می پوشد.			
۵	در صورت نیاز به گشادی عروق ناحیه را برای ۱۰ دقیقه گرم می کند.			
۶	محل خونگیری را با پنبه الکل ضدعفونی کرده و با گاز استریل خشک می کند.			
۷	برای نمونه‌گیری از نوک انگشت با استفاده از لانست، لانست را به نوک انگشت بیمار می زند. این کار را سریع و با دقت انجام می دهد.			
۸	یک قطره از خون را روی نوار قرار می دهد.			
۹	بعد از خونگیری، از فشار مستقیم برای جلوگیری از تشکیل هماتوم ، استفاده می کند.			
۱۰	اجازه می دهد خون به مدت ۶۰ ثانیه روی نوار بماند.			
۱۱	تغییر رنگ موجود در نوار را با نمودار رنگ استاندارد که روی جعبه وجود دارد مقایسه می کند.			
۱۲	اگر از گلوکومتر استفاده می کند، براساس دستورالعمل کار دستگاه عمل می کند.			
۱۳	در صورتی که محل خونگیری ، خونریزی نداشت روی آن چسب می زند.			
۱۴	جواب آزمایش ، زمان و تاریخ تست را ثبت می کند.			

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان: تاریخ:
 نام بخش: شیفت:
 نام عامل انجام کار: امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:
 ☆ نوع فعالیت: نمونه‌گیری خون به منظور اندازه‌گیری گازهای خون شریانی
 هدف:

بررسی کارکرد تهویه به وسیله اندازه‌گیری PH ، فشار اکسیژن شریانی (PaO₂) و فشار دی‌اکسیدکربن (Paco₂)

وسایل مورد نیاز:

سرنگ (در حال حاضر بعضی سرنگ‌های مخصوص ABG وجود دارد) - هپارین - دستکش - پنبه الکل یا بتادین - ۲ عدد گاز استریل ۵×۵ سانتی متر - ظرف محتوی یخ - برچسب - برگه درخواست آزمایش - چسب - لیدوکائین (۱٪) در صورت لزوم

وسایل را به شرح زیر آماده می‌کند:

الف - دستان خود را می‌شوید.

ب - برچسب روی نمونه را آماده می‌کند که شامل نام بیمار، شماره اتاق ، درجه حرارت ، زمان جمع آوری، در صورت وصل بودن به ونتیلاتور (فشار اکسیژن شریانی و روش اکسیژن‌رسانی و نام پزشک) می‌باشد.

ج - ظرف حاوی یخ را آماده می‌کند.

د - سرنگ را هپارینه می‌کند (هپارین را به داخل سرنگ می‌کشد، سرنگ را مستقیم نگه می‌دارد و پیستون را می‌کشد تا همه جای سرنگ به هپارین آغشته شود. سپس به آرامی همه هپارین را خارج می‌کند. باقی ماندن هپارین PH و PaO₂ را تغییر می‌دهد).

عامل انجام کار: پرستار واجد شرایط (ویژه کار)

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	مراحل انجام کار را به بیمار شرح می‌دهد.			
۲	دست‌های خود را می‌شوید و دستکش می‌پوشد.			
۳	یک دستمال کاغذی زیر مچ بیمار قرار می‌دهد.			
۴	شریان را با استفاده از نبضی که دارد پیدا می‌کند.			
۵	محل خونگیری را با بتادین ضدعفونی می‌کند.			
۶	از حرکت چرخشی مرکز به بیرون استفاده می‌کند.			
۷	با انگشت اشاره و میانی شریان را پیدا می‌کند، سپس انگشتان را دو طرف رگ قرار می‌دهد.			
۸	سوزن را با زاویه ۳۰ تا ۴۵ درجه گرفته و وارد می‌کند و در خونگیری شریان براکیال با زاویه ۶۰ درجه انجام می‌دهد.			

۹	با یک حرکت سوزن را وارد شریان می کند.		
۱۰	ورود خون در سرنگ را مشاهده می کند، هیچگاه برای خونگیری پیستون رانمی کشد چرا که خون شریانی بایستی خودش وارد سرنگ شود.		
۱۱	به اندازه ۱ تا ۳ میلی لیتر خون می گیرد.		
۱۲	بعد از خونگیری، گاز استریل را روی محل به مدت ۵ دقیقه فشار می دهد.		
۱۳	در صورتی که بیمار داروی ضد انعقاد مصرف می کند برای ۱۰ تا ۱۵ دقیقه فشار می دهد و از همکار خود کمک می خواهد و خودش نمونه را برای انتقال آماده می کند.		
۱۴	حباب های هوا را از سرنگ خارج می کند.		
۱۵	سوزن را با درپوش پلاستیکی مخصوص مسدود می کند تا هوا وارد سرنگ نشود.		
۱۶	برچسب نوشته شده را روی ظرف یخ یا کیف پلاستیکی یخ می چسباند.		
۱۷	برگه درخواست آزمایش را همراه با نمونه آزمایش، بلافاصله به آزمایشگاه ارسال می کند.		
۱۸	علائم حیاتی بیمار را بررسی می کند و علائم مشکل در خونرسانی مثل تورم، تغییر رنگ، درد، بی حسی و خونریزی محلی که خونگیری انجام شده است را چک می کند.		
۱۹	نتیجه تست آلن، زمان خونگیری، دمای بدن بیمار، محل خونگیری، مقدار زمان صرف شده برای فشار به محل و توقف خونریزی و در صورت دریافت اکسیژن، میزان اکسیژن دریافتی را ثبت می کند.		

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان: تاریخ:
 نام بخش: شیفت:
 نام عامل انجام کار: امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:
 ☆ نوع فعالیت: جمع‌آوری ادرار تصادفی
 اهداف:

۱- به عنوان بخشی از بررسی و معاینه بیمار در بدو پذیرش جهت تکمیل پرونده.

۲- جهت غربالگری اختلالات سیستمیک یا دستگاه ادراری

وسایل مورد نیاز:

لگن یا لوله ادراری- دستکش - ظرف نمونه گیری - برگه درخواست آزمایش - آب و صابون - دستمال کاغذی - ظرف نمونه‌گیری استریل - گاز استریل ۵×۵ سانتی متر- محلول بتادین- لگن و لوله ادراری در صورت نیاز - برگه درخواست آزمایش.

عامل انجام کار: پرستار و بهیار

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	به بیمار می‌گویند که نمونه را برای آزمایش ادرار و بررسی ادرار نیاز دارد و روش کار را شرح می‌دهد.			
۲	خلوت بیمار را حفظ می‌کند.			
۳	به بیماری که ملزم به استراحت در تخت است آموزش می‌دهد که ادرار خود را در لگن یا لوله ادراری تخلیه کند.			
۴	دستکش می‌پوشد.			
۵	میزان ۱۲۰ میلی لیتر از ادرار را درون ظرف نمونه‌گیری می‌ریزد.			
۶	اگر بیمار ثبت جذب و دفع دارد کل ادرار را در ظرف مدرج می‌ریزد و میزان آن را ثبت می‌کند.			
۷	برچسب حاوی نام بیمار، شماره اتاق، زمان و تاریخ جمع‌آوری ادرار را روی ظرف می‌چسباند.			
۸	برگه درخواست آزمایش را به ظرف جمع‌آوری ادرار الصاق می‌کند و به آزمایشگاه ارسال می‌کند.			
۹	لگن و ظرف مدرج جمع‌آوری را می‌شوید و به محل اولیه‌اش بازمی‌گردانند.			
۱۰	دستان خود را می‌شوید.			
۱۱	آب و صابون در اختیار بیمار قرار می‌دهد تا خود را تمیز کند.			

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان: تاریخ:
 نام بخش: شیفت:
 نام عامل انجام کار: امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:
 *نوع فعالیت: جمع آوری نمونه تمیز وسط ادرار
 اهداف:

- ۱- به عنوان بخشی از بررسی و معاینه بیمار در بدو پذیرش جهت تکمیل پرونده.
- ۲- جهت غربالگری اختلالات سیستمیک یا دستگاه ادراری

وسایل مورد نیاز:

لگن یا لوله ادراری - دستکش - ظرف نمونه گیری - برگه درخواست آزمایش - آب و صابون - دستمال کاغذی - ظرف نمونه گیری استریل - گاز استریل ۵ × ۵ سانتی متر - محلول بتادین - لگن و لوله ادراری در صورت نیاز - برگه درخواست آزمایش.

عامل انجام کار: پرستار و بهیار

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	روش کار را به دقت به بیمار شرح می دهد.			
۲	تأکید می کند که نمونه بایستی بدون آلودگی و تمیز باشد.			
۳	به بیمار می گوید قبل از ادرار کردن ناحیه پرینه را با آب و صابون بشوید و سه بار با گازهای استریل ۵×۵ سانتی متر آغشته به محلول بتادین شستشو دهد (به شستن از جلو به عقب ناحیه تناسلی در خانمها تاکید می کند).			
۴	به بیمار خانم می گوید که هنگام ادرار کردن با انگشت شست و اشاره لبهای فرج را از هم باز کند و تا پایان ادرار به همان حالت نگه دارد.			
۵	به بیمار می گوید که شروع به ادرار کردن کند سپس بدون اینکه جریان ادرار را قطع کند ظرف را زیر ادرار نگه دارد و حدود ۳۰-۵۰ سی سی ادرار جمع آوری کند.			
۶	در صورتی که بیمار برگه جذب و دفع دارد بقیه ادرار بیمار را نیز جمع کرده و اندازه گیری می کند.			
۷	ظرف استریل حاوی ادرار را از بیمار می گیرد.			
۸	از دست زدن به قسمت داخلی ظرف پرهیز می کند.			
۹	دستکش های خود را خارج می کند.			
۱۰	دستان خود را می شوید.			
۱۱	برچسب حاوی نام بیمار، شماره اتاق، نوع نمونه، زمان جمع آوری و تشخیص را روی ظرف نمونه می چسباند.			
۱۲	در صورتی که نمونه ادرار جهت کشت تهیه می شود هر نوع درمان آنتی بیوتیکی را یادداشت می کند.			
۱۳	نمونه را بلافاصله به آزمایشگاه می فرستد یا اینکه در یخچال مخصوص نمونه ها قرار می دهد.			

- نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان: تاریخ:
- نام بخش: شیفت:
- نام عامل انجام کار: امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:
- ★ نوع فعالیت: گرفتن نمونه از سوند ادراری
- اهداف:
- ۱- به عنوان بخشی از بررسی و معاینه بیمار در بدو پذیرش جهت تکمیل پرونده.
- ۲- جهت غربالگری اختلالات سیستمیک یا دستگاه ادراری
- وسایل مورد نیاز:
- دستکش - پنبه الکل - کلامپ - سرنگ ۱۰ میلی لیتر - سوزن ۲۱ یا ۲۲ - ظرف نمونه‌گیری استریل - برچسب نام و مشخصات بیمار - برگه درخواست آزمایش.
- عامل انجام کار: پرستار - بهیار

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	حدود ۳۰ دقیقه قبل از نمونه‌گیری، سوند را کلامپ می‌کند.			
۲	دستکش می‌پوشد.			
۳	اگر خود سوند محل مخصوص نمونه‌گیری دارد آنرا با پنبه الکل ضدعفونی می‌کند.			
۴	سوزن را با زاویه ۹۰ درجه وارد قسمت مخصوص نمونه‌گیری می‌کند.			
۵	ادرار را داخل سرنگ می‌کشد.			
۶	اگر سوند قسمت مخصوص نمونه‌گیری ندارد و پلاستیکی است، روی سوند درست بالای محل اتصال سوند به لوله جمع‌آوری را با پنبه الکل ضدعفونی می‌کند.			
۷	سوزن را با زاویه ۴۵ درجه وارد می‌کند.			
۸	نمونه ادرار را با سرنگ می‌کشد.			
۹	نمونه را به یک ظرف استریل مخصوص نمونه‌گیری انتقال می‌دهد.			
۱۰	برچسب می‌چسباند.			
۱۱	نمونه ادرار را همراه با برگه آزمایش بلافاصله به آزمایشگاه می‌فرستد یا درون یخ می‌گذارد.			
۱۲	اگر سوند پلاستیکی نیست و دریچه مخصوص نمونه‌گیری ندارد، سوند را از لوله جدا می‌کند.			
۱۳	اجازه می‌دهد میزان لازم از نمونه به درون ظرف استریل ریخته شود.			

			از دست زدن به قسمت مدخل سوند و داخل سوند خودداری می‌کند.	۱۴
			از برخورد سوند با داخل ظرف نمونه‌گیری خودداری می‌کند.	۱۵
			پس از پایان نمونه‌گیری سر لوله و سر سوند را با پنبه الکلی ضدعفونی می‌کند.	۱۶
			روی ظرف برچسب مشخصات بیمار را می‌چسباند و سریع به آزمایشگاه می‌فرستد.	۱۷
			زمان و تاریخ نمونه‌گیری و ارسال به آزمایشگاه را ثبت می‌کند.	۱۸
			نمونه را از نظر شفافیت، بو، رنگ و ویژگی‌های غیرعادی بررسی کرده و ثبت می‌کند.	۱۹
			در صورت نیاز حجم جذب و دفع بیمار را نیز می‌نویسد.	۲۰

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان: تاریخ:
 نام بخش: شیفت:
 نام عامل انجام کار: امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:
 *نوع فعالیت: جمع آوری نمونه ادرار زمان بندی شده
 اهداف:

۱- بررسی اختلالات متابولیک

۲- بررسی روند درمان بیماری ها

وسایل مورد نیاز:

ظرف بزرگ نمونه گیری ادرار- دستکش - لگن یا لوله ادرار در صورتی که بیمار سوند ندارد - ظرف مدرج در صورتی که بیمار ثبت جذب و دفع مایعات دارد - ظرف بزرگ حاوی یخ در صورتی که یخچال وجود ندارد - برچسب مشخصات - برگه درخواست آزمایش - ماده ننگه دارنده
 عامل انجام کار: پرستار و بهیار

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	روش انجام کار را به بیمار و خانواده اش به طور کامل شرح می دهد.			
۲	توضیح می دهد که هر نوع سهلانگاری در جمع آوری حتی به میزان یک نمونه در طول جمع آوری، آزمون را بی تأثیر می کند و نیاز خواهد بود که دوباره نمونه گیری تکرار شود.			
۳	به بیمار آموزش می دهد که همه نمونه های ادرار خود را جمع آوری کند.			
۴	اگر هر نوع محدودیت غذایی یا دارویی برای بیمار مطرح است به او شرح می دهد.			
۵	برای جمع آوری ادرار ۲ ساعته در صورت امکان به بیمار می گوید که ۲ یا ۴ لیوان آب یا مایعات، ۳۰ دقیقه قبل از شروع به نمونه گیری استفاده کند.			
۶	سپس از بیمار می خواهد ادرار کند.			
۷	به بیمار می گوید که جمع آوری ادرار را باید از مثانه خالی شروع کند.			
۸	در صورت دستور پزشک دارو به بیمار می دهد (محلول گلوکز یا کورتیکوتروپین).			
۹	زمان خالی کردن مثانه و جمع آوری ادرار ۲ ساعته را ثبت می کند.			

			در صورت امکان، به بیمار می گوید که در هر ۱ ساعت از زمان جمع آوری ادرار ۱ لیوان آب بنوشد.	۱۰
			بعد از هر بار ادرار کردن بیمار دستکش می پوشد و نمونه را وارد ظرف جمع آوری می کند.	۱۱
			به بیمار آموزش می دهد که ۱۵ دقیقه قبل از پایان زمان جمع آوری در صورت امکان ادرار کند.	۱۲
			این نمونه را نیز به ظرف جمع آوری اضافه می کند.	۱۳
			در پایان زمان نمونه گیری، دستکش خود را خارج می کند.	۱۴
			روی ظرف، برچسب مشخصات بیمار را می چسباند و سریع به آزمایشگاه می فرستد.	۱۵
			ظرف را بلافاصله به آزمایشگاه ارسال می کند.	۱۶
			تاریخ و زمان نمونه گیری و زمان ارسال نمونه به آزمایشگاه را ثبت می کند.	۱۷

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان:

تاریخ:

نام بخش:

شیفت:

نام عامل انجام کار:

امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:

☆ نوع فعالیت: جمع‌آوری ادرار ۱۲ و ۲۴ ساعته

اهداف:

۱- بررسی اختلالات متابولیک

۲- بررسی روند درمان بیماری‌ها

وسایل مورد نیاز:

ظرف بزرگ نمونه‌گیری ادرار - دستکش - لگن یا لوله ادرار در صورتی که بیمار سوند ندارد - ظرف مدرج در صورتی که بیمار ثبت جذب و دفع مایعات دارد - ظرف بزرگ حاوی یخ در صورتی که یخچال وجود ندارد - برچسب مشخصات - برگه درخواست آزمایش - ماده نکه دارنده.

عامل انجام کار: پرستار واجد شرایط

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	روش انجام کار را به بیمار شرح می‌دهد.			
۲	دستکش می‌پوشد.			
۳	از بیمار می‌خواهد ادرار کند و سپس آن را دور می‌ریزد.			
۴	زمان شروع جمع‌آوری را ثبت می‌کند.			
۵	ظرف جمع‌آوری را در یخچال قرار می‌دهد.			
۶	همه حجم ادرار بیمار را جمع‌آوری می‌کند.			
۷	قبل از اینکه زمان جمع‌آوری به پایان برسد به بیمار می‌گوید که در صورت داشتن ادرار، ادرار کند.			
۸	آخرین نمونه را نیز وارد ظرف می‌کند.			
۹	دستکش‌های خود را خارج می‌کند.			
۱۰	برچسب مشخصات را روی ظرف می‌چسباند.			
۱۱	نمونه را به همراه برگه درخواست آزمایش به آزمایشگاه ارسال می‌کند.			
۱۲	تاریخ و زمان جمع‌آوری و زمان ارسال نمونه به آزمایشگاه را ثبت می‌کند.			

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان: تاریخ:
 نام بخش: شیفت:
 نام عامل انجام کار: امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:
 ☆ نوع فعالیت: کنترل قند ادرار
 اهداف:

۱- غربالگری دیابت

۲- بررسی کتواسیدوز دیابتیک

۳- افتراق بین کمای دیابتی و غیر دیابتی

وسایل مورد نیاز:

ظرف نمونه‌گیری- دستکش، نوارهای شیمیایی تست گلوکز - چارت رنگی مرجع (جهت مقایسه رنگ نوار با آن و تشخیص طبیعی یا غیرطبیعی بودن نتیجه)
 عامل انجام کار: پرستار

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	روش کار را به بیمار شرح می‌دهد.			
۲	در صورتی که تازه تشخیص دیابت برای او مسجل شده است به او یاد می‌دهد چگونه اینکار را خودش انجام دهد.			
۳	بررسی می‌کند که آیا داروهایی که در نتایج تست مداخله می‌کنند مصرف کرده است؟			
۴	قبل از انجام تست آموزش می‌دهد که نمونه ادرار نباید با مدفوع آلوده شود.			
۵	دستکش می‌پوشد.			
۶	به بیمار می‌گوید ادرار کند.			
۷	به او می‌گوید یک لیوان آب بخورد و سپس ۳۰ تا ۴۵ دقیقه بعد ادرار کند.			
۸	به روش استفاده از نوار روی بسته آن توجه می‌کند.			
۹	نوار را داخل ادرار فرو می‌کند.			
۱۰	براساس نکات آموزشی نوار را خارج می‌کند (زمان باقی ماندن نوار در ادرار از ۲ ثانیه تا ۱ دقیقه بوده و بستگی به نوع نوار دارد).			
۱۱	رنگ نوار را با چارت رنگی مرجع مقایسه می‌کند.			
۱۲	نتیجه تست و آموزش‌های داده شده را یادداشت می‌کند.			

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان: تاریخ:
 نام بخش: شیفت:
 نام عامل انجام کار: امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:
 ☆ نوع فعالیت: کنترل کتون ادرار
 اهداف:

۱- کنترل و بررسی متابولیسم چربی

۲- بررسی کتواسیدوز دیابتی

۳- افتراق بین کمای دیابتی و غیردیابتی

وسایل مورد نیاز:

ظرف نمونه‌گیری - دستکش - نوارهای شیمیایی تست کتون - چارت رنگی مرجع (جهت مقایسه رنگ نوار با آن و تشخیص طبیعی یا غیرطبیعی بودن نتیجه)
 عامل انجام کار: پرستار و بهیار

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	روش کار را به بیمار توضیح می دهد.			
۲	در صورت نیاز به اینکه بیمار خودش نیز این کار را انجام دهد به او آموزش می دهد.			
۳	دستکش می پوشد.			
۴	از بیمار می خواهد ادرار کند و آن را دور می ریزد.			
۵	از بیمار می خواهد یک لیوان آب بنوشد.			
۶	در هنگام ادرار کردن از وسط ادرار نمونه می گیرد.			
۷	نوار شیمیایی را داخل ادرار می کند (به دستورات آموزشی محصول توجه می کند).			
۸	پس از خارج کردن نوار آن را با چارت رنگی مرجع مقایسه می کند.			
۹	دستکش ها را خارج می کند.			
۱۰	نتیجه تست و آموزش‌های ارائه شده را ثبت می کند.			

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان: تاریخ:

نام بخش: شیفت:

نام عامل انجام کار: امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:

☆ نوع فعالیت: آزمون PH ادرار

هدف: بررسی PH ادرار (اسیدی یا بازی بودن)

وسایل مورد نیاز:

ظروف نمونه‌گیری - دستکش - نوار شیمیایی مخصوص اندازه‌گیری PH

عامل انجام کار: پرستار واجد شرایط

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	دستان خود را می شوید.			
۲	دستکش می پوشد.			
۳	نوار را درون ادرار قرار می دهد و با توجه به نکات آموزشی نوار آن را خارج می کند.			
۴	نوار را افقی نگه می دارد.			
۵	رنگ آن را با چارت رنگی مرجع مقایسه می کند.			
۶	نمونه را دور می ریزد.			
۷	در صورتی که بیمار کنترل جذب و دفع دارد میزان آن را اندازه‌گیری کرده و ثبت می کند.			
۸	دستکش ها را خارج می کند.			
۹	دستان خود را می شوید.			
۱۰	نتیجه تست ، زمان انجام و میزان ادرار را یادداشت می کند.			

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان: تاریخ:
 نام بخش: شیفت:
 نام عامل انجام کار: امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:
 ☆ نوع فعالیت: تست پاپ اسمیر (نمونه واژینال ، نمونه سرویکال و نمونه داخل سرویکس)
 هدف:

شناسایی سریع کانسرسرویکس

وسایل مورد نیاز:

اسپکولوم واژن - دستکش - اپلیکاتور - ۳ عدد لام میکروسکوپ - فیکساتور (اسپری تجاری یا محلول الکل اتیلیک ۹۵٪) - نور قابل تنظیم - برگه درخواست آزمایش - شان - آبسلانگ
 عامل انجام کار: پرستار واجد شرایط - ماما

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	اسپکولوم سایز مناسب را انتخاب می کند.			
۲	لام های شیشه ای را برچسب می زند که شامل نام بیمار و محل نمونه گیری (نمونه واژینال، نمونه سرویکال و نمونه داخل سرویکس) باشد.			
۳	روش کار را به بیمار شرح می دهد.			
۴	دستان خود را می شوید.			
۵	از بیمار می خواهد که ادرار کند.			
۶	خلوت بیمار را حفظ می کند.			
۷	از بیمار می خواهد لباس پایین تنه خود را خارج کند.			
۸	به او آموزش می دهد که روی تخت معاینه بخوابد.			
۹	ناحیه پرینه را با شان می پوشاند.			
۱۰	بیمار را در وضعیت لیتوتومی قرار می دهد.			
۱۱	چراغ را طوری تنظیم می کند که کل ناحیه ژنیتال را روشن کند.			
۱۲	سپس پارچه را از ناحیه واژن کنار می زند.			
۱۳	اگر قرار است خود وی نمونه گیری کند، دستکش می پوشد.			
۱۴	اسپکولوم را در دست غالب خود می گیرد و با آب گرم آغشته می کند (از لوبریکنت استفاده نمی کند).			
۱۵	به آرامی لب های فرج را با انگشت شست و اشاره دست غیر غالب می گیرد.			
۱۶	به بیمار آموزش می دهد که چند نفس عمیق بکشد.			
۱۷	اسپکولوم را به آرامی وارد می کند.			

۱۸	به آرامی دهانه اسپیکولوم را درون سرویکس از هم باز می کند.		
۱۹	سپس آنرا قفل می کند تا بسته نشود.		
۲۰	اپلیکاتور را از درون اسپیکولوم به اندازه ۵ میلی متر درون سرویکس می کند.		
۲۱	اپلیکاتور را ۳۶۰ درجه درون سرویکس می چرخاند و از داخل سرویکس نمونه می گیرد.		
۲۲	سپس اپلیکاتور را به آرامی خارج می کند و نمونه را با کشیدن اپلیکاتور روی لام پخش می کند.		
۲۳	بلافاصله لام را در محلول تثبیت کننده قرار می دهد یا اسپری می زند.		
۲۴	یک آبسلانگ چوبی بر می دارد.		
۲۵	آبسلانگ را از طریق اسپیکولوم وارد سرویکس می کند و ۳۶۰ درجه می چرخاند.		
۲۶	سپس اپلیکاتور را به آرامی خارج می کند و نمونه را با کشیدن اپلیکاتور روی لام پخش می کند.		
۲۷	بلافاصله لام را در محلول تثبیت کننده قرار می دهد یا اسپری می زند.		
۲۸	سر دیگر آبسلانگ (یا یک اپلیکاتور دیگر) را از میان اسپیکولوم وارد می کند و به فورنیکس خلفی یا داخل خود واژن تماس می دهد تا نمونه گرفته شود.		
۲۹	سپس اپلیکاتور را به آرامی خارج می کند و نمونه را با کشیدن اپلیکاتور روی لام پخش می کند.		
۳۰	بلافاصله لام را در محلول تثبیت کننده قرار می دهد یا اسپری می زند.		
۳۱	اسپیکولوم را از حالت قفل خارج می کند و از واژن بیرون می آورد.		
۳۲	دستکش خود را خارج می کند.		
۳۳	به بیمار کمک می کند از وضعیت لیتوتومی خارج شود.		
۳۴	خلوت مورد نیاز را فراهم می کند تا بیمار لباس خود را بپوشد.		
۳۵	برگه درخواست آزمایش را که شامل تاریخ آخرین عادت ماهیانه بیمار نیز می باشد پر می کند.		
۳۶	نمونه ها را به آزمایشگاه ارسال می کند.		
۳۷	زمان و تاریخ نمونه گیری ، هر نوع عارضه به وجود آمده و اقدامات پرستاری انجام شده را می نویسد.		

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان:

تاریخ:

نام بخش:

شیفت:

نام عامل انجام کار:

امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:

☆ نوع فعالیت: نمونه‌گیری به وسیله ی سواب از حلق

هدف:

شناسایی پاتوژن ها به وسیله بررسی ترشحات

وسایل مورد نیاز:

دستکش - چراغ قوه - سواب استریل قابل انعطاف - لوله کشت استریل - برچسب - برگه درخواست

آزمایش - اسپکولوم بینی (انتخابی) - چوب زبان

عامل انجام کار: پرستار واجد شرایط

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	روش کار را برای بیمار شرح می دهد.			
۲	به بیمار می گوید که ممکن است در حال انجام کار دچار حالت تهوع شود ولی کار بیش از ۱ دقیقه طول نمی کشد.			
۳	از بیمار می خواهد صاف در تخت خود یا روی صندلی روبه روی وی بنشیند.			
۴	دستان خود را می شوید.			
۵	دستکش می پوشد.			
۶	از بیمار می خواهد سر خود را به عقب ببرد.			
۷	با چوب زبان، زبان را به پایین فشار می دهد.			
۸	ناحیه کار را با نور روشن می کند.			
۹	اگر بیمار احساس تهوع داشت چوب را خارج می کند و از بیمار می خواهد چند نفس عمیق بکشد و در صورتی که آرام شد مجدداً آبسلانگ را وارد می کند.			
۱۰	سواب استریل را وارد دهان می کند و به طرفین حلق تماس می دهد (مراقب است که سواب به دندانها، زبان و فکها نخورد).			
۱۱	سواب را خارج می کند و بلافاصله در شیشه نمونه‌گیری قرار می دهد.			
۱۲	دستکش خود را خارج می کند.			
۱۳	دستان خود را می شوید.			
۱۴	برچسب حاوی نام بیمار، شماره اتاق، نام پزشک، زمان و تاریخ و محل جمع‌آوری نمونه را تهیه می کند و به ظرف می چسباند.			
۱۵	برگه آزمایش را تکمیل می کند و نمونه را به آزمایشگاه ارسال می کند.			
۱۶	زمان و تاریخ، محل جمع‌آوری نمونه، درمان آنتی‌بیوتیک بیمار و رنگ و بوی غیرطبیعی نمونه (در صورت وجود) را ثبت می کند.			

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان:

تاریخ:

نام بخش:

شیفت:

نام عامل انجام کار:

امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:

★ نوع فعالیت: نمونه‌گیری به وسیله سواب از ناحیه حلق - بینی (nasopharyngeal)

هدف:

تهیه نمونه جهت بررسی میکروسکوپی

وسایل مورد نیاز:

دستکش - چراغ قوه - سواب استریل قابل انعطاف - چوب زبان - ظرف استریل جهت نمونه - برچسب -

برگه درخواست آزمایش - اسپکولوم بینی (اختیاری)

عامل انجام کار: پرستار واجد شرایط

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	به بیمار می‌گویند که ممکن است در حین انجام کار دچار حالت تهوع شود ولی نمونه‌گیری بیش از ۱ دقیقه طول نمی‌کشد.			
۲	از بیمار می‌خواهد صاف روی تخت یا روی صندلی روبه‌روی وی بنشیند.			
۳	دستان خود را می‌شوید.			
۴	دستکش می‌پوشد.			
۵	از بیمار می‌خواهد بینی خود را برای کمک به عبور سواب تمیز کند.			
۶	بینی بیمار را از نظر باز بودن با نور چراغ قوه چک می‌کند.			
۷	به بیمار می‌گویند سرفه کند (تا ترشحات به ناز و فارینگس بیایند و نمونه‌گیری بهتر باشد).			
۸	سواب استریل را بدون اینکه با آن تماس داشته باشد باز می‌کند.			
۹	از بیمار می‌خواهد سر خود را به عقب بدهد و به آرامی سواب را از طریق بینی به اندازه ۳ تا ۴ اینچ (۷/۵ تا ۱۰ سانتی‌متر) داخل ناز و فارینگس می‌کند.			
۱۰	سواب را به آرامی می‌چرخاند و سپس خارج می‌کند.			
۱۱	در ظرف نمونه را باز می‌کند و سواب را درون آن قرار داده و انتهای آن را می‌شکند و جدا می‌کند.			
۱۲	دستکش خود را خارج می‌کند و دستان خود را می‌شوید.			
۱۳	نمونه را برچسب می‌زند.			
۱۴	برگه درخواست آزمایش را تکمیل کرده و با نمونه به آزمایشگاه ارسال می‌کند.			
۱۵	زمان، تاریخ، محل نمونه‌گیری و هر نوع درمان آنتی‌بیوتیکی را ثبت می‌کند، همچنین هر نوع بو یا ظاهر غیرطبیعی را ثبت می‌کند.			

- نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان: تاریخ:
- نام بخش: شیفت:
- نام عامل انجام کار: امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:
- ☆ نوع فعالیت: نمونه‌گیری به وسیله سواب از زخم
- هدف:
- تهیه نمونه جهت بررسی آزمایشگاهی زخم از نظر وجود عفونت
- وسایل مورد نیاز:
- دستکش استریل - فورسپس استریل - پنبه الکل یا بتادین - سواب استریل - ظرف مخصوص کشت - برچسب - وسایل پانسمان جهت پانسمان مجدد زخم - برگه درخواست آزمایش.
- عامل انجام کار: پرستار - بهیار

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	دستان خود را می شوید.			
۲	نحوه انجام کار را به بیمار شرح می دهد.			
۳	دستکش استریل می پوشد.			
۴	با فورسپس استریل پانسمان روی زخم را بر می دارد.			
۵	ناحیه دور زخم را با پنبه الکل یا بتادین تمیز می کند.			
۶	اجازه می دهد محل خشک شود.			
۷	با سواب استریل مقداری از ترشحات روی زخم را بر می دارد (یا سواب را داخل زخم می کند و به آرامی می چرخاند).			
۸	سواب را از روی زخم بر می دارد و بلافاصله درون ظرف کشت قرار می دهد.			
۹	ظرف را بلافاصله به همراه برگه درخواست آزمایش به آزمایشگاه ارسال می کند.			
۱۰	دستکش‌های خود را خارج می کند.			
۱۱	دستکش‌های استریل می پوشد.			
۱۲	زخم را پانسمان می کند.			
۱۳	زمان، تاریخ و محل نمونه‌گیری و هر نوع بو و ظاهر غیرطبیعی را ثبت می کند.			

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان: تاریخ:

نام بخش: شیفت:

نام عامل انجام کار: امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:

☆ نوع فعالیت: کمک در نمونه‌گیری گوش میانی

هدف:

تهیه نمونه جهت بررسی آزمایشگاهی

وسایل مورد نیاز:

دستکش - محلول نرمال سالین - گاز استریل ۵×۵ سانتی متر - ظرف نمونه‌گیری - برچسب، سرنگ ۱۰ میلی (برای انجام تمپانوستنژ) - برگه درخواست آزمایش

عامل انجام کار: پرستار واجد شرایط

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	دلایل انجام کار را برای بیمار توضیح می دهد.			
۲	دستکش می پوشد.			
۳	قسمت‌های خارجی گوش را با محلول نرمال سالین و گاز استریل می شوید.			
۴	دستکش‌های خود را خارج می کند.			
۵	در زمانی که پزشک در حال سوراخ کردن پرده گوش با سوزن و کشیدن مایع است، او برچسب‌ها را آماده می کند.			
۶	برچسب را روی ظرف می چسباند.			
۷	برگه درخواست آزمایش را تکمیل کرده و با نمونه به آزمایشگاه ارسال می کند.			
۸	زمان، تاریخ، محل نمونه‌گیری و هر نوع بو یا ظاهر غیرطبیعی نمونه را ثبت می کند.			

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان:

تاریخ:

نام بخش:

شیفت:

نام عامل انجام کار:

امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:

★ نوع فعالیت: نمونه‌گیری به وسیله سواب از گوش

هدف:

تهیه نمونه جهت بررسی آزمایشگاهی

وسایل مورد نیاز:

دستکش - محلول نرمال سالین - گاز استریل ۵×۵ سانتی متر - ظرف نمونه‌گیری - سواب استریل - برگه

درخواست آزمایش

عامل انجام کار: پرستار واجد شرایط

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	دستان خود را می‌شوید.			
۲	دستکش می‌پوشد.			
۳	با نرمال سالین و گاز ترشحات روی گوش را می‌شوید.			
۴	سواب استریل را وارد گوش می‌کند و می‌چرخاند.			
۵	سواب را خارج می‌کند (مواظب است سواب استریل به قسمت‌های دیگر گوش نخورد).			
۶	سواب استریل را داخل ظرف قرار می‌دهد.			
۷	دستکش‌های خود را خارج می‌کند و دور می‌اندازد.			
۸	دستان خود را می‌شوید.			
۹	ظرف نمونه را برچسب می‌زند.			
۱۰	برگه درخواست آزمایش را پرکرده و با نمونه به آزمایشگاه ارسال می‌کند.			
۱۱	ساعت، تاریخ و محل نمونه‌گیری و هر گونه بو یا ظاهر غیر طبیعی را یادداشت می‌کند.			

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان: تاریخ:

نام بخش: شیفت:

نام عامل انجام کار: امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:

☆ نوع فعالیت: نمونه‌گیری به وسیله سواب از چشم

هدف:

جمع‌آوری نمونه جهت بررسی آزمایشگاهی

وسایل مورد نیاز:

دستکش استریل - نرمال سالین - ۲ عدد گاز استریل ۵×۵ سانتی متر - سواب استریل - ظرف نمونه - برچسب - برگه درخواست آزمایش

عامل انجام کار: پرستار واجد شرایط

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	دستان خود را می‌شوید.			
۲	دستکش استریل می‌پوشد.			
۳	به کمک نرمال سالین و گاز به آرامی ترشحات را از روی چشم می‌شوید (از گوشه داخلی چشم به سمت خارج).			
۴	پلک داخلی را برای آشکار شدن ساک ملتحمه پایین می‌کشد.			
۵	سواب استریل را به قسمت داخلی ملتحمه تماس می‌دهد (مراقب است سرسواب به جاهای دیگر برخورد نکند).			
۶	بلافاصله سواب را داخل ظرف نمونه قرار می‌دهد.			
۷	دستکش‌های خود را خارج می‌کند.			
۸	دست‌های خود را می‌شوید.			
۹	ظرف نمونه را برچسب می‌زند و به آزمایشگاه ارسال می‌کند.			
۱۰	ساعت و تاریخ، محل نمونه‌گیری و هر نوع بو یا ظاهر غیرطبیعی را ثبت می‌کند.			

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان: تاریخ:

نام بخش: شیفت:

نام عامل انجام کار: امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:

☆ نوع فعالیت: نمونه‌گیری به وسیله سواب از مقعد

هدف:

جمع‌آوری نمونه جهت بررسی آزمایشگاهی

وسایل مورد نیاز:

دستکش - صابون و آب - سواب استریل - محلول نرمال سالین - ظرف نمونه‌گیری استریل - برچسب - برگه درخواست آزمایش

عامل انجام کار: پرستار واجد شرایط

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	دلایل و روش انجام کار را برای بیمار توضیح می‌دهد.			
۲	خلوت بیمار را فراهم می‌کند.			
۳	دستان خود را می‌شوید.			
۴	دستکش استریل می‌پوشد.			
۵	ناحیه را با آب و صابون می‌شوید.			
۶	سواب را به نرمال سالین آغشته می‌کند.			
۷	سواب را به اندازه ۱ سانتی متر در نوزادان و ۴ سانتی متر در بزرگسالان وارد مقعد می‌کند.			
۸	در حالی که سواب را خارج می‌کند به آرامی می‌چرخاند و به دیواره‌های رکتوم تماس می‌دهد.			
۹	سواب را داخل ظرف قرار می‌دهد.			
۱۰	برگه درخواست آزمایش را تکمیل می‌کند و نمونه را به آزمایشگاه ارسال می‌کند.			
۱۱	ساعت، تاریخ و محل نمونه‌گیری و هر نوع درمان آنتی‌بیوتیکی و بو و ظاهر غیرطبیعی را ثبت می‌کند.			

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان: تاریخ:
 نام بخش: شیفت:
 نام عامل انجام کار: امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:
 ☆ نوع فعالیت: کمک در بیوپسی پوست
 هدف:

جهت تشخیص زخم های مشکوک به بدخیمی یا امراض پوستی دیگر

وسایل مورد نیاز:

دستکش - تیغ بیستوری شماره ۱۵ برای بیوپسی برشی و تراشی - داروی بی حسی موضعی - شیشه های نمونه محتوی محلول فرمالدئید ۱۰٪ - نخ ۴/۰ برای بیوپسی برشی یا punch - بانداژ چسبدار - فورسپس - برچسب نمونه آزمایشگاه - کیف های حمل به آزمایشگاه

عامل انجام کار: پرستار واجد شرایط

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	به بیمار توضیح می دهد که با بیوپسی، یک نمونه از پوست را جهت مطالعه میکروسکوپی آماده می کند.			
۲	انجام پروسیجر را برای بیمار شرح می دهد.			
۳	به کلیه سوالات بیمار برای کاهش اضطراب او پاسخ می دهد و او را به همکاری تشویق می کند.			
۴	به بیمار اطلاع می دهد احتیاجی به محدودیت غذا و مایع نیست.			
۵	به بیمار می گوید که یک بی حسی موضعی برای اینکه درد را حس نکند خواهد داشت.			
۶	به بیمار می گوید بیوپسی ۱۵ دقیقه زمان می برد.			
۷	تاریخچه بیمار را برای حساسیت به داروی بی حسی کنترل می کند.			
۸	بیمار را در وضعیت راحتی قرار می دهد و قبل از اینکه بی حسی موضعی انجام شود، موضع بیوپسی را تمیز می کند.			
۹	به پزشک برای بیوپسی برشی، قسمت برآمده پوست با تیغ شماره ۱۵ کمک می کند. این بافت فوراً در شیشه مخصوص نمونه که قبلاً آماده شده و برچسب زده شده و حاوی فرمل ۱۰ درصد است قرار داده می شود.			
۱۰	به پزشک جهت فشار ناحیه بیوپسی کمک می کند تا خونریزی متوقف شود. سپس از بانداژ چسبدار استفاده می کند.			
۱۱	برای بیوپسی پانچ (punch)، پوست اطراف زخم را می کشد و برای محکم فرو بردن و چرخاندن پانچ روی زخم به پزشک کمک			

			می‌کند و نهایتاً در تهیه نمونه بافت کمک می‌کند.
۱۲			به پزشک در برداشتن برش با فورسپس یا سرسوزن و جدا کردن آن از لایه‌های چربی کمک می‌کند.
۱۳			نمونه را در شیشه‌های مخصوص که قبلاً آماده شده و برچسب زده شده است و حاوی محلول فرمالدئید ۱۰٪ یا نگهدارنده استریل است قرار می‌دهد.
۱۴			با توجه به اندازه پانچ به پزشک در بستن زخم کمک می‌کند
۱۵			برای بیوپسی تراشی: پزشک از تیغ بیستوری شماره ۱۵ برای تراشیدن استفاده می‌کند. اگر نیاز است برش عمیق و پهن می‌دهد و نمونه بافت را بر می‌دارد و فوراً در شیشه ای که از قبل آماده شده است و حاوی فرمالدئید ۱۰٪ می‌باشد قرار می‌دهد.
۱۶			ناحیه بیوپسی را فشار می‌دهد تا خونریزی متوقف شود.
۱۷			پزشک برای بستن زخم از بخیه استفاده می‌کند. اگر برش بزرگ است ممکن است به گرافت پوستی نیاز باشد.
۱۸			محل بیوپسی را از نظر خونریزی کنترل می‌کند.
۱۹			نمونه برچسب زده شده را فوراً با کیف مخصوص حمل به آزمایشگاه می‌فرستد.
۲۰			جهت کاهش درد از ضد درد تجویز شده استفاده می‌کند.
۲۱			زمان و محلی که نمونه برداری شده است را ثبت می‌کند.
۲۲			اگر محل نمونه برداری شده در زمان بیوپسی خونریزی داشته است، ثبت می‌کند.

نام مرکز آموزشی درمانی یا بیمارستان: تاریخ:
 نام بخش: شیفت:
 نام عامل انجام کار: امضاء و مهر نظام پرستاری ارزشیاب:
 انجام کارهای مربوط به کمک بهیاران توسط پرستاران و بهیاران کنترل می شود.
 ★ عنوان فعالیت: گرفتن نمونه مدفوع
 اهداف:

۱- فرستادن نمونه مدفوع به آزمایشگاه

۲- تشخیص وجود خون، انگل و تخم انگل، صفرا، چربی، پاتوژن‌ها در مدفوع

۳- تشخیص رنگ، غلظت و بوی مدفوع

وسایل موردنیاز:

لگن و لوله - دستکش - پاراوان - چوب مخصوص یا آبسلانگ - ظرف مخصوص نمونه برداری
 عامل انجام کار: کمک بهیار

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر	ملاحظات
۱	از بیمار می خواهد هر وقت احساس دفع داشت وی را خبر کند.			
۲	روش انجام کار را برای بیمار شرح می دهد.			
۳	دور بیمار پاراوان می کشد.			
۴	دستکش می پوشد.			
۵	لگن تمیز و خشک را زیر بیمار می گذارد.			
۶	بیمار را راهنمایی می کند فقط مدفوع را در لگن بریزد.			
۷	با استفاده از آبسلانگ مقداری از مدفوع را بر می دارد و در ظرف مخصوص نمونه‌گیری می گذارد و پس از نوشتن نام بیمار و بخش به آزمایشگاه ارسال می کند.			
۸	لگن را برمی دارد و دست های بیمار را می شوید.			
۹	لگن را به اتاق نظافت می برد.			
۱۰	بیمار را در وضعیت مناسب قرار می دهد.			
۱۱	دستکش را در می آورد.			
۱۲	دست ها را می شوید.			
۱۳	چگونگی انجام کار و ساعت آن را به مسئول بخش گزارش می کند.			