

Bedpan

*Equipment:

1. Clean gloves.
2. Appropriate type of clean bedpan(regular & fracture (يوجد نوعان:))
3. Bedpan cover.
4. Toilet tissue & powder.
5. Specimen container clearly labeled with date, time, Pt's name and file number.
6. Basin, washcloths, towels and soap.
7. Waterproof , clean drawsheet.

Assessment:

١. قِيم عادة المريض الطبيعية: الحالة الروتينية للإخراج، صفات البراز، تأثير أطعمة معينة والعادات الغذائية على عمل الأمعاء، وتأثير الضغط النفسي والأنشطة عليه، الأدوية المستخدمة حديثاً ومستوى أخذ السوائل.
٢. اسمع صوت الأمعاء (bowel sound) الطبيعي (٥-٣٥)، وقم بإحساس (palpation) البطن لاكتشاف أي كتل أو انتفاخات distention
٣. قِيم مستوى الحركة level of mobility (هل يقدر على الجلوس أم يجب عليه البقاء مستلقياً فوق bedpan) والحاجة لمساعدة assistance.
٤. قِيم مستوى راحة المريض، لاحظ وجود ألم بطني أو شرجي (rectal/abdominal pain(tenderness)، ولاحظ وجود البواسير hemorrhoids، أو تشققات irritation في الجلد حول الشرج.
٥. حدد الحاجة لأخذ عينة براز stool spesimen، من doctor order.

Implementation:

١. غسل يديك واليس قفازات.
٢. حافظ على الخصوصية provide privacy بإغلاق الستائر curtains أو باب الغرفة.
٣. إذا Bedpan معدنية (metal) فضعها تحت الماء الدافئ (warm not hot) لعدة ثواني ثم جففها، انتبه ألا تكون حامية جداً، بإمكانك استخدام البودرة على سطح bedpan.
٤. ارفع side rail من الجهة المعاكسة من السرير.
٥. ارفع السرير بشكل أفقي بالنسبة لطولك.
٦. اجعل المريض على ظهره supine position وذلك أسهل لوضع الpan
٨٨ انتبه جيداً لوجود drains, dressing & IV fluids هذا يصعب على المريض مساعدتك، فستحتاج مساعد لوضع الpan ٨٨
٧. للمريض القادر على الحركة فوق السرير وبإمكانه مساعدتك بالprocedure:
 - أ- ارفع رأس التخت للمريض ٣٠-٦٠ درجة.
 - ب- قم بإزالة الغطاء العلوي للتخت ولكن لا تكشف المريض.
 - ت- علم المريض كيف يثني ركبته ويرفع حوضه (flex knees & lift hips upward).
 - ث- ضع يدك تحت منطقة sacrum أسفل ظهر المريض، واطلب منه أن يثني ركبته ويرفع حوضه شيئاً يسيراً في هذا الوقت استعمل يدك الأخرى لوضع bedpan تحت المريض (الصورة ص ٩٠١). تأكد أن الطرف المفتوح منها موجه للجهة السفلى من التخت. لا تضع الpan بقوة .
وُ الوضع الخاطئ للbedpan يسبب عدم أريحية للمريض وخروج محتوياتها.
وُ دفعها بشدة تحت المريض يزيد خطر إصابة إحتكاك friction injury للجلد والانسجة.
 - زُ البودرة تساعد على زلق الpan بدون احتكاك.
- ج- في حال استخدام fracture pan قم بزلقها (slip it) تحت المريض (يعني بدون ما تحط إيدك تحت ظهره)
٨. للمريض غير القادر على الحركة، أو لديه قيود restrictions في الحركة فوق bedpan:
 - أ- اجعل السرير بشكل مسطح.
 - ب- أزل الشرشف العلوي لتقوم بلف المريض، حافظ على أقل كشف لجسم المريض.

- ت- ساعد المريض باللف للمنطة البعيدة عنك (side rail من تلك الجهة مرفوعة)، ضع bedpan على buttocks للمريض وثبتها بيدك، صورة a ص ٩٠٣، تأكد من وضعها بشكل مناسب.
- ٩- للمرضى في حالات استبدال الحوض، استخدم fracture pan وتأكد من وجود المخدة المخصصة بين رجلي المريض لضمان عدم إزاحة المفصل.
- ث- اطلب من المريض النزول على الفرشة مبقيا يدك على الpan واليد الأخرى على الجزء البعيد من الحوض، تجنب الضغط بقوة على المريض لتقليل خطر الإصابة باحتكاكات.
- ج- ارفع رأس السرير ٣٠-٦٠ درجة إلا إذا أمر بتجنب ذلك، فوضعية الجلوس تسهل الإخراج والإستلقاء التام على الpan بسبب ألم في الظهر.
- ح- اطلب من المريض أن يثني ركبته لتخفيف الضغط على الظهر إلا إذا أمر بتجنب ذلك.
٩. تأكد المريض مرتاح، غطيه لتدفئته، ضع pillow تحت lumbar curve من ظهر المريض.
١٠. اجعل جرس الاتصال call bell وورق الحمام في متناول المريض.
١١. تأكد أن السرير في أخفض ارتفاع له وأن side rail مرفوعين.
١٢. إنزع القفاز وتخلص منه، وغسل يديك.
١٣. اترك المريض وحده ولكن راقب الحالة فاستجيب لإشارة النداء منه سريعا لتزيل الpan في الوقت المناسب.
١٤. غسل يديك والبس قفازين جديدين.
١٥. ضع كرسي قريب من التخت لتضع عليه الpan فتجنب خروج ما فيها.
١٦. أحضر basin فيها warm water، لتسمح للمريض بتغسيل يديه بعد تنظيف perineal area، والمرض يلبس قفاز ثم تنشف المنطقة إن لم يقدر المريض على ذلك.
١٧. ارفع السرير لارتفاع العمل، أنزل side rail وانزع الشرشف العلوي ولكن أبقِ المريض مغطى.
١٨. إزالة الbedpan للمريض القادر على الحركة:
- أ- اطلب من المريض أن يثني ركبته ويركز وزنه على أسفل رجليه وقدميه وأعلى جذعه، ويدع buttocks لأعلى فوق الbedpan، بنفس الوقت ضع يدك الأبعد من المريض على طرف الpan لتثبيتها ومنع spillage واليد الأقرب منه تحت sacrum، المريض يرفع وأنت أزل الpan وضعها على الكرسي جانبك.
- ب- إعرض على المريض أن يقوم هو بتنظيف وتنشيف perineal area وغسل يديه بعدها.
١٩. إزالة الbedpan للمريض غير القادر على الحركة:
- أ- أخفض رأس التخت، يسهل قلب المريض.
- ب- ساعد المريض في اللف للجهة البعيدة عنك، في هذه الأثناء أمسك الpan وأبقها بشكل مستوي على التخت (to prevent spillage)، أزلها وضعها على الكرسي جانبك.
- ت- نشف anal area للمريض بطبقات متعددة من ورق الحمام (toilet tissue or perineal wipes)، للإناث من lesser contamination to grater contamination
- ث- تخلص من الأوراق الملوثة في الbedpan واعمل غسل لليدين.
٢٠. غطي الpan ومحتوياتها لمنع انتشار الروائح.
٢١. أرجع المريض لوضع مريح وتأكد أن الشرشف العلوي نظيف وبدون wrinkles قدر المستطاع.
٢٢. ضع التخت في lowest position، وتأكد أن call bell, phone, water وأغراض المريض في متناول يده.
٢٣. Stool specimen يمكن أخذها في هذا الوقت إذا طلب ذلك، البس قفازات عند إفراغ محتويات الpan، اغسلها مستخدما spray faucet واتبع التوصيات.
٢٤. أعد الأدوات المستخدمة لمكانها المناسب، وتخلص من الأغشية الوسخة بشكل مناسب.
٢٥. انزع وتخلص من القفازات وقم بـ Hand hygiene.

Nursing diagnosis:

- Acute pain Perceived (ملاحظ) constipation
- Diarrhea Risk for constipation
- Bowel incontinence Chronic pain
- Impaired physical mobility Toileting self-care deficit

Documentation:

Date & Time	Nursing Note	Signature
9.44 pm 3/1/2010	Pt. 30 –year- old , semiconious, post back surgery, bedpan apply, defecate after half hour, greenish soft, medium amount, no urination, stool specimen taken _____	J.U.S.T Name

Gd Luck

HaShEM Malkawi

