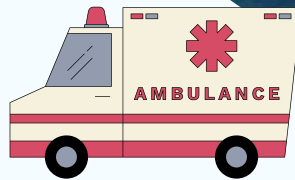


امیر از بیمار می‌پرسد آیا سابقه زخم گوارشی، آسم، یا حساسیت به آسپیرین دارد؟ بیمار و همراهان جواب منفی می‌دهند.

به بیمار یک عدد آسپیرین 325 میلی‌گرمی داده می‌شود تا بجود. حسین پرسید آیا قبلاً چنین علائمی داشته‌اید؟ بیمار پاسخ منفی می‌دهد. امیر فشار خون بیمار را اندازه‌گیری می‌کند: **140/95**.

وی سپس با احترام از بیمار می‌پرسد: "آیا در 24 یا 48 ساعت گذشته داروی افزایش توان جنسی مصرف کرده‌اید یا قرص‌های زیربانی قرمز استفاده کرده‌اید؟" بیمار به هر دو سؤال پاسخ منفی می‌دهد.

یک عدد پرل نیتروگلیسرین به بیمار داده می‌شود و از وی خواسته می‌شود آن را زیر زبان بگذارد تا حل بشود.



امیر علائم حیاتی و معاینه اولیه را انجام می‌دهد:

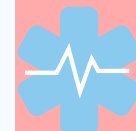
- راه هوایی: باز
- دیس پنه: ندارد
- نبض: پر، منظم، با سرعت 85 ضربه در دقیقه
- اشباع اکسیژن: 96%

امیر در مورد نحوه شروع درد، محل، کیفیت، مدت‌زمان، و انتشار آن از بیمار سؤال می‌کند. بیمار توضیح می‌دهد: "وقتی از بیرون به خانه برگشتم و روی مبل نشستم، احساس سنگینی در قفسه سینه‌ام کردم. این درد به بازوی چپ هم می‌زند و مداوم است." پسر بیمار نیز می‌گوید: "حدود 20 دقیقه است که این حالت ایجاد شده است."

ساعت 15:20 مأموریتی با موضوع درد قفسه سینه به پایگاه اعلام می‌شود. حسین و امیر به سرعت به محل اعزام می‌شوند. در مسیر، امیر از همراه بیمار در مورد وضعیت پیش‌آمده سؤال می‌کند. همراه بیمار توضیح می‌دهد: "پدرم نشسته بود تلویزیون نگاه می‌کرد که گفت 'قلبم درد گرفته.' صورتش رنگ‌پریده شد و شروع به تعریق کرد. می‌خواستیم او را به بیمارستان ببریم، ولی گفت نمی‌توانم حرکت کنم، بنابراین با شما تماس گرفتیم." در منزل، بیمار آقای محمدی حدوداً 59 ساله، هوشیار و آگاه، با شکایت اصلی از درد قفسه سینه بود. بیمار تعریق و تهوع داشت، اما استفراغ نکرده بود.

امیر حین معاینه از بیمار می‌پرسد: "پدرجان، بیماری زمینه‌ای یا دارویی دارید؟" بیمار جواب می‌دهد: "بله، فشار خون و چربی خون دارم. قبلاً لوزارتان و آترواستاتین مصرف می‌کردم، اما مدتی دیگه نمی‌خورم." همسر بیمار اضافه می‌کند: "میگه به جای دارو، سیر و آبلیمو می‌خورم."

امیر با تأیید سراغ سؤال بعدی می‌رود: "حساسیت به دارو دارید؟" بیمار پاسخ می‌دهد: "نه، هیچ حساسیتی ندارم."



# CARESIM

## شماره 6



دفتر منتورینگ دانشکده  
پرستاری و مامایی تبریز

هسته آموزشی-پژوهشی



دفتر منتورینگ دانشکده  
پرستاری و مامایی تبریز

دفتر منتورینگ دانشکده پرستاری و مامایی تبریز زیرمجموعه ای از معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز است که هدف راهنمایی دانشجویان و پشتیبانی از آنان در دوره تحصیل شکل گرفته است و حیطه های حمایت تحصیلی و روحی - اجتماعی را در بر می گیرد. هدف اصلی دفتر منتورینگ کمک به دانشجویان علاقه مند به بهبود و ارتقای وضعیت آموزشی آنان می باشد.

گردآوری و تنظیم:

ابولفضل اقبال و میثم عبادی



@mentoring\_educational\_research



@tbzmed.mentoring

حسین صندلی حمل بیمار (chair) را آماده می کند و راه وریدی نیز برای بیمار برقرار می شود. فشار خون بیمار مجدداً چک می شود **130/80**. بیمار اظهار می کند که درد کاهش نیافته است. یک عدد پرل نیتروگلیسرین دیگر به وی داده می شود. بیمار روی صندلی حمل به آمبولانس منتقل می شود و اکسیژن درمانی با کانول بینی شروع می شود.

بیمار دچار سردرد شده است. امیر توضیح می دهد: "این از عوارض دارویی است که به شما داده ایم."

علائم حیاتی:

PR: 90 RR: 18 BP: 130/70 SPO2: 96%

حرکت میکنند و امیر حرکت به سمت بیمارستان و درخواست پذیرش در بیمارستان را در آسایار ثبت می کند. بیمار که در پوزیشن نیمه نشسته هست، نگاهی آرام تر دارد. وقتی امیر برای آخرین بار از او می پرسد: "پدرجان، حالت بهتر شده؟" بیمار با لحنی خسته می گوید: "درد کمتر شده، ولی هنوز هست." با رسیدن به بیمارستان، تیم امداد بیمار را تحویل پزشک کشیک می دهند. امیر و حسین نگاهی به بیمار می اندازند. هوشیار و آگاه هست، تعریقش کاملاً از بین رفته و دردش به وضوح کمتر شده است. پزشک نگاهی به گزارش کامل اقدامات می اندازد و پس از معاینه کوتاه می گوید: "احتمالاً MI است. کار شما عالی بود."