

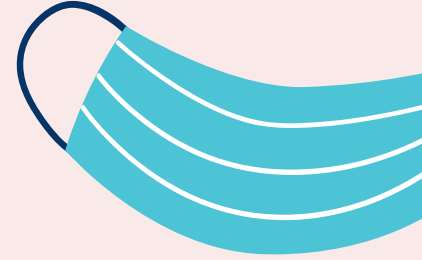
A blue stethoscope with a red chest piece and earpieces, and a red heart icon with a white ECG line.

حقيبة تعليمية بعنوان

Principle of nursing

اعداد

م.د لمياء عبد الحسين عبد الرضا



وصف النية العلمية



اسم الجامعة

الكلية/المعهد

العام الدراسي

الفئة المستهدفة

اسم التدريسي

اللقب العلمي

مدة البرنامج

ساعات المحاضرة

تاريخ اعداد الحقيبة

الجامعة التقنية الجنوبية

المعهد التقني الطبي/البصرة

٢٠٢٣-٢٠٢٤

طلبة المرحلة الأولى/قسم تقنيات
التخدير

م.د لمياء عبد الحسين عبد الرضا

مدرس

١٥ أسبوع

٢ ساعة

دليل الممارسة

اسم الحقيبة: principle of nursing

الهدف العام من الحقيبة: تهدف هذه الحقيبة التعليمية إلى تزويد الطلبة بالمعارف والمهارات الأساسية اللازمة لتقديم رعاية تمريضية آمنة وفعالة. تم تصميم الحقيبة بناءً على المحاضرات المرفقة، وتغطي جوانب رئيسية في أخلاقيات المهنة، وتوثيق الرعاية، والفحص البدني، ووضعيات المريض، والعلامات الحيوية، وطرق إعطاء الأدوية، ومقدمة في العناية المركزة

الفئة المستهدفة: طلبة المرحلة الأولى في قسم تقنيات التخدير

المنفذون: أستاذ المادة

مدة الكورس: ١٥ اسبوع

عدد ساعات المحاضرة: ٢ ساعة





01

Medical Ethics and Maslow's Hierarchy of Needs in Relation to Nursing

02

Patient Charts in Nursing

03

Patient Charts in Nursing

04

Physical Examination in Nursing

05

Positions of the Patient – in Nursing

06

Vital Signs – Temperature

07

Vital Signs – Pulse

08

Monthly exam

09

Vital Signs – Respiration

10

Vital Signs – Blood Pressure (BP)

11

Routes of Medication Administration in Nursing

12

Routes of Medication Administration in Nursing

13

Routes of Medication Administration in Nursing

14

ICU Nursing - Foundations and Practice

15

Monthly exam





إرشادات الطلبة

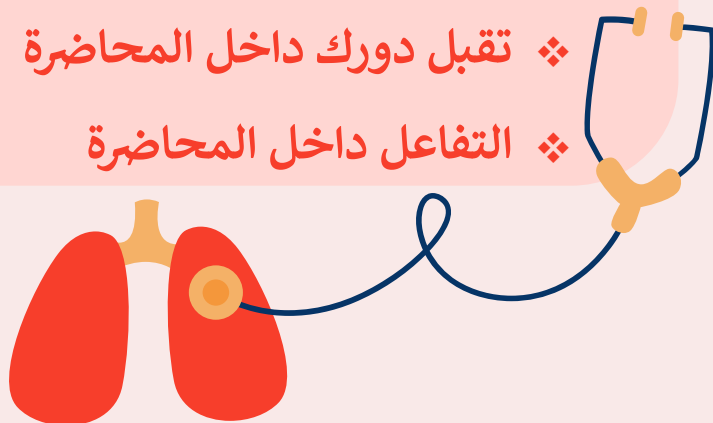
❖ تدوين الملاحظات

❖ اغلاق الهاتف النقال

❖ الالتزام بالهدوء

❖ تقبل دورك داخل المحاضرة

❖ التفاعل داخل المحاضرة



الأنشطة ووسائل التدريس المستخدمة



الواجبات المنزلية والمشاريع البحثية

تعميق فهم الطلاب للمواضيع من خلال البحث والقراءة الإضافية.



المناقشات الجماعية

طرح سيناريوهات وحالات دراسية لتطبيق المبادئ الأخلاقية ومفاهيم التوثيق



المحاضرات التفاعلية

استخدام الشرائح والعروض التقديمية المبنية على هذه المحتويات



دراسات الحالة

تحليل حالات مرضية حقيقية أو افتراضية لممارسة التفكير النقدي وتطبيق المعرفة



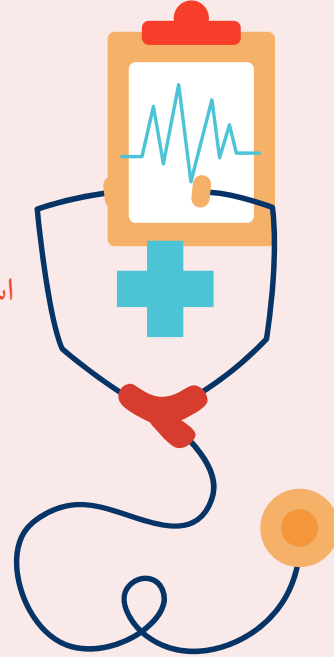
الاختبارات القصيرة والتقييمات

لتقييم فهم الطلاب للمفاهيم واكتسابهم للمهارات



ورش العمل العملية

التدريب على تقنيات الفحص البدني، قياس العلامات الحيوية، وضعيات المريض، وطرق إعطاء الأدوية باستخدام نماذج ومعدات محاكاة.



الوسائل التعليمية

السبورة

شاشة العرض

Laptop

Class room



الماضرة الأولى

Medical Ethics and Maslow's Hierarchy of Needs in Relation to Nursing

م.د لمياء عبد الحسين عبد الرضا

مسار المحاضرة

<u>العنوان</u>	<u>الوقت</u>
تمهيد المحاضرة	١٠ دقيقة
Part 1:Medical Ethics in Healthcare and Nursing	30 دقيقة
نشاط فردي (أسئلة واجوبة)	٥ دقيقة
Part 2:Maslow's Hierarchy of Needs and Its Application in Nursing	٣٠ دقيقة
نشاط جماعي (quiz)	١٥ دقيقة
استراحة	5 دقيقة
مراجعة ونشاط مؤجل	١٥ دقيقة
خاتمة	١٠ دقيقة

أهداف العناية

- توضيح مفهوم أخلاقيات مهنة الطب وتطبيقها في الرعاية الصحية والتمريض.
- شرح المبادئ الأخلاقية الأربعة الأساسية في الرعاية الصحية: الاستقلالية، الإحسان، عدم الإضرار، والعدالة.
- التعريف بالاعتبارات الأخلاقية الإضافية في التمريض، مثل السرية والصدق والولاء.
- مناقشة التحديات الأخلاقية التي تواجه الممرضات/ الممرضين، بما في ذلك رعاية نهاية الحياة وتخصيص الموارد.
- تقديم هرم ماسلو للاحتياجات وتطبيقه في التمريض.
- وصف المستويات الخمسة لهرم ماسلو: الاحتياجات الفسيولوجية، واحتياجات السلامة، واحتياجات الحب والانتماء، واحتياجات التقدير، وتحقيق الذات.
- توضيح كيفية استخدام هرم ماسلو ومبادئ ABC (المسالك الهوائية، التنفس، الدورة الدموية) لتحديد أولويات رعاية المرضى



Part 1: Medical Ethics in Healthcare and Nursing



1.1 Definition of Medical Ethics

Medical ethics refers to the application of moral principles in medical practice, guiding healthcare professionals in making ethical decisions that promote patient welfare, respect for autonomy, and justice. It helps resolve conflicts between personal values, patient needs, and professional duties.





1.2 Key Ethical Principles in Healthcare

1. Autonomy

- Respect for the patient's right to make informed decisions about their healthcare.
- Patients must provide informed consent before any medical intervention.
- Nurses must educate patients on their conditions and treatment options.

2. Beneficence

- The duty to act in the patient's best interest.
- Healthcare professionals must promote well-being and take proactive steps to improve patient health.
- Example: Providing pain relief for a suffering patient.

3. Non-Maleficence

- "Do no harm" principle.
- Healthcare providers must avoid unnecessary harm or suffering.
- Example: Avoiding unnecessary medical interventions that could lead to complications.

4. Justice

- Fair distribution of healthcare resources.
 - Equal access to medical care regardless of socioeconomic status, race, or gender.
 - Example: Ensuring organ transplants are allocated based on need and fairness.
- 
- 



1.3 Additional Ethical Considerations in Nursing

- **Confidentiality:** Protecting patient information and maintaining privacy.
- **Veracity (Truthfulness):** Providing honest and accurate information.
- **Fidelity:** Maintaining loyalty and commitment to patient care.
- **Ethical Dilemmas:** Situations where ethical principles conflict, requiring careful judgment.

1.4 Ethical Challenges in Nursing

- End-of-life care and euthanasia decisions.
- Conflicts between patient autonomy and medical advice.
- Resource allocation in limited healthcare settings.
- Dealing with cultural and religious beliefs affecting medical care.



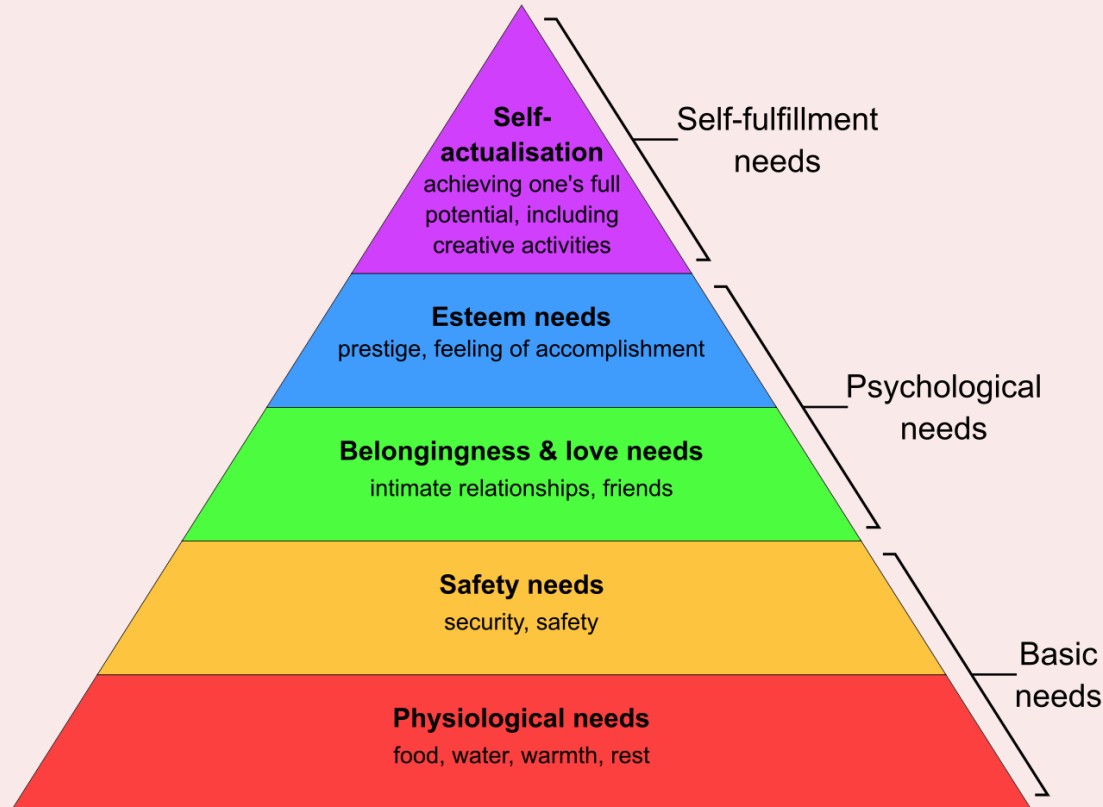
نشاط فردي مقترح لدراسة حالة أخلاقية:

السيناريو: مريض يبلغ من العمر ٧٠ عامًا، يعاني من مرض عضال، ويرفض العلاج الذي قد يطيل حياته ولكنه سيقلل بشكل كبير من جودتها. يطلب المريض من الممرضة عدم إبلاغ عائلته بقراره، لكن عائلته تصر على معرفة جميع خيارات العلاج المتاحة.

الأسئلة:

- ١- ما هي المبادئ الأخلاقية المتضاربة في هذا السيناريو؟ اشرح كل مبدأ.
- ٢- كيف يمكن للممرضة تحقيق التوازن بين استقلالية المريض وواجبها في التصرف بما يحقق مصلحته (الإحسان)؟.
- ٣- ما هو دور السرية في هذا الموقف، وكيف يمكن للممرضة التعامل مع طلب المريض بعدم إبلاغ عائلته؟.
- ٤- إذا كنت الممرضة، ما هي الخطوات التي ستتخذها لحل هذه المعضلة الأخلاقية؟

Part 2: Maslow's Hierarchy of Needs and Its Application in Nursing



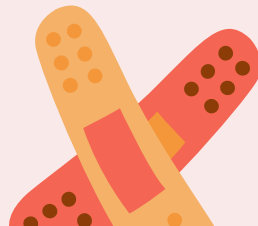
Relationship Between Maslow's Hierarchy and Nursing Care

- Examples of Maslow's hierarchy of needs are the physiological needs. The ABCs of nursing prioritization is the starting point for this. The ABCs are a mnemonic for making it simpler to remember what is most important when you are in these stressful situations sometimes.
- A stand for airway
- B stands for breathing
- C stands for circulation
- Life-threatening circumstances may exist when these ABCs of nursing are involved. If the patient's airway is not open, they cannot breathe.





- **If the patient's breathing is shallow, labored or hindered, the lack of oxygen intake may instantly become extremely serious.**
- **If the patient is profusely bleeding or circulation is otherwise blocked or impaired, the body tissues may not have the blood flow required to sustain vital organ function.**
- **As a nurse, your first job is to remember that these ABCs are the highest priority to address in alphabetical order. Maslow's hierarchy of needs and the nursing process are additional tools for guiding the decisions of prioritization.**





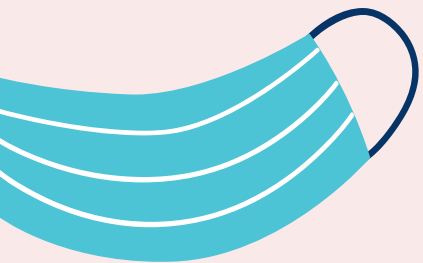
- Above the physiological needs is the need to feel safe. In a healthcare environment, it is common for individuals to feel uncomfortable or unsafe; to prevent these feelings, all procedures should be explained thoroughly to the patient and any concerns need to be fully addressed.
- Next in the pyramid is the need for a sense of love and belonging. Patients should be encouraged to share their thoughts and feelings, and health care providers should listen to them carefully. In addition, a nurse could consider holding the person's arm when interacting with them to show affection and empathy.
- Moving higher in the pyramid is self-esteem, which is the sense of self-worth or self-respect. When a person loses the ability to take care of themselves, for example due to a neurological disorder such as Parkinson disease, they might lose their self-esteem. In this case, individuals should be encouraged to participate in their daily activities and personal care as much as tolerated as this can boost their self-esteem.
- Finally, the highest-level need is self-actualization, which is realizing one's capabilities and achieving their full potential. In case of a disease or an accident, an individual might lose their previous fine motor skills and may feel discouraged when participating in daily and social activities. Health care providers can encourage them daily and help in maintaining a positive attitude as well as in accepting a new identity.

A close-up photograph of a woman with dark curly hair, wearing a white polo shirt, smiling as she receives a vaccine. A medical professional wearing blue gloves is administering the shot into her upper arm. The woman's other hand is resting on her shoulder. In the foreground, a medical professional's arm in a blue sleeve is visible, holding a syringe. A pink circular graphic with the word 'Quizz' and four pill icons is overlaid on the left side of the image.

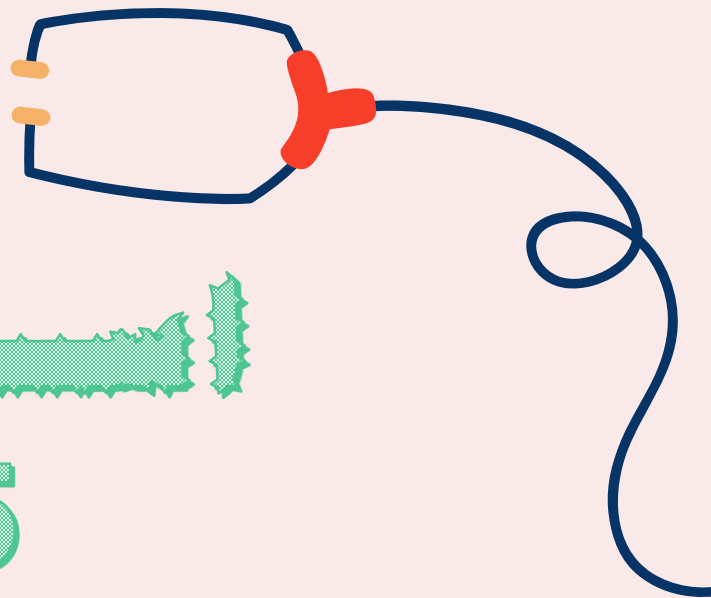
Quizz

A nurse is caring for a patient suffering from severe malnutrition and dehydration. Which level of Maslow's hierarchy of needs should the nurse prioritize in this situation?

- A) Love and Belonging Needs**
- B) Esteem Needs**
- C) Physiological Needs**
- D) Self-Actualization**



استغفر الله
5 دقائق



واجب الكتروني



A patient is experiencing severe anxiety and fear regarding a scheduled medical procedure. What actions can the nurse take to address the patient's "safety" needs (according to Maslow's hierarchy) while respecting the principle of "autonomy"? (Choose the two best answers)

- A) Reassure them that the procedure is painless (without details).**
- B) Provide them with complete and clear information about the procedure and answer all their questions.**
- C) Demand their cooperation to ensure their safety.**
- D) Ensure the hospital environment is safe and prevent falls.**
- E) Involve them in decision-making as much as possible and obtain their informed consent.**

من خلال الصف الالكتروني ارسل الإجابات
الخاصة بك على شكل مرفق PDF



مراجعة هرم ماسلو في
الممارسة التمريضية
اليومية



مراجعة سريعة لأهمية
المبادئ الأخلاقية

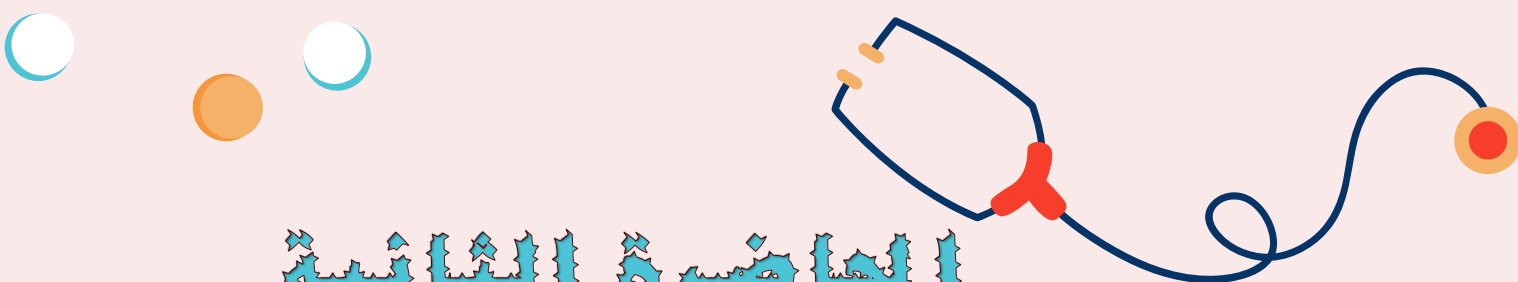


The background is a solid light pink color. It is decorated with several floating elements: a solid orange circle in the upper left, a red and white capsule in the upper left, a solid blue circle in the upper right, a red and white capsule in the upper right, a solid orange circle in the lower left, a red and white capsule in the lower left, a solid blue circle in the lower right, and a red and white capsule in the lower right.

THANKS!

**DOES ANYONE HAVE ANY
QUESTIONS?**

CREDITS: This presentation template was created by Slidesgo,
including icons by Flaticon, infographics & images by Freepik.



الماضرة الثانية

Patient Charts in Nursing

م.د لمياء عبد الحسين عبد الرضا



مسار المحاضرة

<u>العنوان</u>	<u>الوقت</u>
تمهيد المحاضرة	١٠ دقيقة
1. Importance of Patient Charts in Nursing	30 دقيقة
2. Components of a Patient Chart	
نشاط فردي (أسئلة واجوبة)	٥ دقيقة
3. Principles of Nursing Documentation	٣٠ دقيقة
نشاط جماعي (quiz)	١٥ دقيقة
استراحة	5 دقيقة
مراجعة	١٥ دقيقة
خاتمة	١٠ دقيقة

أهداف العناية

- تعريف السجل الطبي للمريض ودوره في الرعاية التمريضية.
- شرح أهمية السجلات الطبية في التواصل، الرعاية المستمرة، التوثيق القانوني، وتحسين جودة الخدمة الصحية.
- التعرف على المكونات الأساسية للسجل الطبي.



PATIENT Chart

Introduction

- A patient chart is a crucial document in healthcare that contains comprehensive information about a patient's medical history, current condition, treatment plan, and care progress. In nursing, patient charts are essential for ensuring continuity of care, effective communication, legal documentation, and adherence to professional standards. This lecture will provide a theoretical understanding of patient charts, their components, documentation principles, and the role of nurses in maintaining accurate records.



PATIENT Chart



1. Importance of Patient Charts in Nursing

- 1.1 Communication Tool
- 1.2 Legal and Ethical Documentation
- 1.3 Continuity of Care
- 1.4 Research and Quality Improvement

2. Components of a Patient Chart

- 2.1 Patient Identification Information
- 2.2 Medical History
- 2.3 Nursing Assessment
- 2.4 Physician Orders
- 2.5 Nursing Notes
- 2.6 Medication Administration Record (MAR)
- 2.7 Progress Notes
- 2.8 Laboratory and Diagnostic Reports
- 2.9 Care Plans
- 2.10 Discharge Summary

نشاط فردي للطلاب: مكونات سجل المريض:

التعليمات: تخيل أنك ممرض/ممرضة تقوم بإعداد سجل مريض جديد لمريض تم إدخاله حديثاً. باستخدام المعلومات الواردة في المحاضرة حول "مكونات سجل المريض" ، قم بإعداد قائمة بجميع الأقسام التي تتوقع وجودها في سجل المريض هذا. لكل قسم، اكتب مثلاً واحداً محدداً لنوع المعلومات التي قد تقوم بتوثيقها فيه.

مثال توضيحي للنشاط:

معلومات تعريف المريض:

الاسم الكامل: أحمد علي محمود

تاريخ الميلاد: ١٥/٠٣/١٩٨٠

رقم هوية المستشفى: ١٢٣٤٥٦

3. Principles of Nursing Documentation



Effective nursing documentation follows several key principles to ensure clarity, accuracy, and legal validity.

3.1 Accuracy

3.2 Timeliness

3.3 Legibility and Clarity

3.4 Confidentiality

3.5 Objectivity

3.6 Completeness

3.7 Corrections



A woman with dark curly hair, wearing a white polo shirt, is smiling and holding her left arm. A healthcare worker wearing blue gloves is administering a vaccine into her upper arm using a syringe. A pink circular graphic with the word 'Quizz' and four pill icons is overlaid on the left side of the image.

Quizz

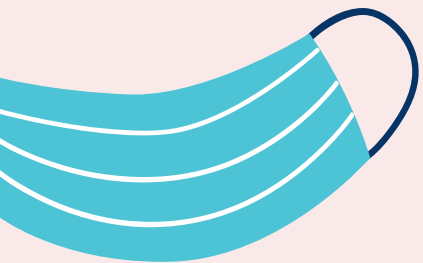
"Which sections from the provided lecture on 'Components of a Patient Chart' are missing or not explicitly represented in the attached medical chart template?"

Medical Chart

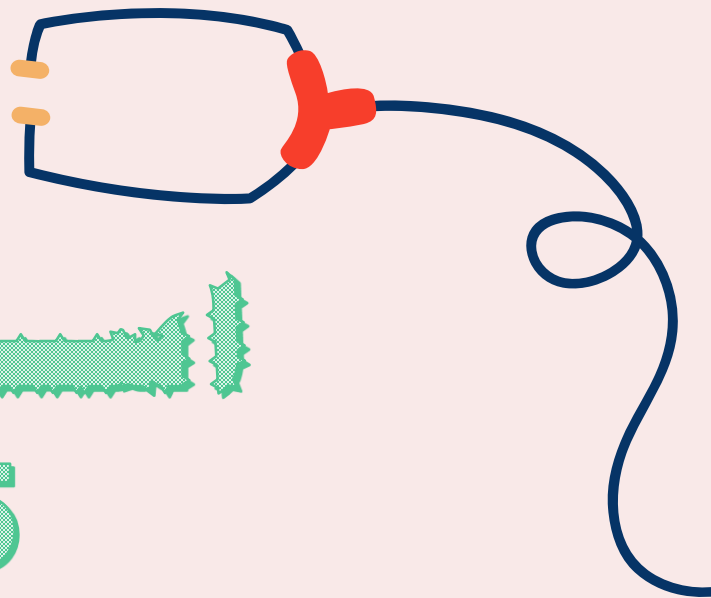
Date _____

PATIENT FIRST NAME				LAST NAME			
VITALS				GENDER			
BP		T	P	R			
Height	Weight	BMI	O2	DOB / /			
HISTORY OF PRESENT ILLNESS				PHYSICAL EXAM			
PAST MEDICAL HISTORY				DIAGNOSIS			
ALLERGIES/MEDICATION HISTORY				PLAN			
FAMILY HISTORY							
SOCIAL HISTORY							
				☐ Follow up _____			





استغفر الله
5 مرات





مراجعة أهمية التوثيق
في التمريض



مراجعة سريعة لأهمية
سجلات المرضى
ومكوناتها

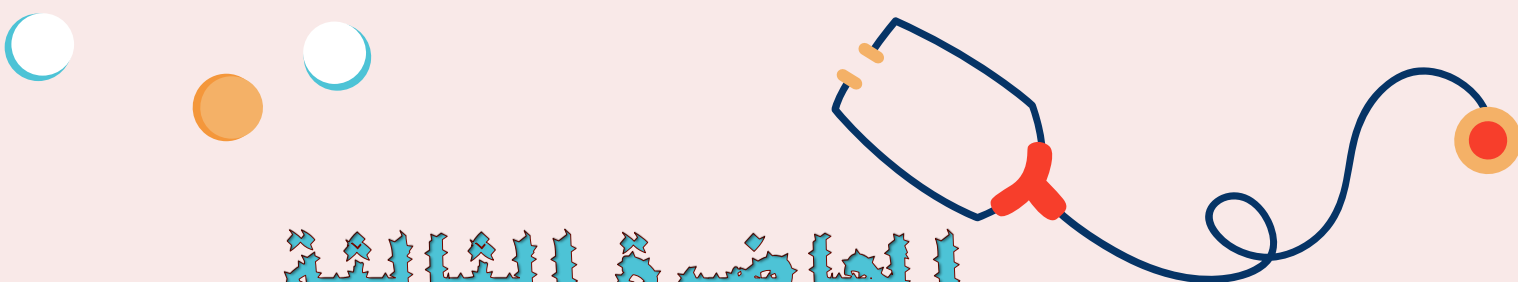


The background is a solid light pink color. It is decorated with several floating elements: a solid orange circle in the upper left, a red and white capsule in the upper left, a solid blue circle in the upper right, a red and white capsule in the upper right, a solid orange circle in the lower left, a red and white capsule in the lower left, a solid blue circle in the lower right, and a red and white capsule in the lower right.

THANKS!

**DOES ANYONE HAVE ANY
QUESTIONS?**

CREDITS: This presentation template was created by Slidesgo,
including icons by Flaticon, infographics & images by Freepik.



الماضرة الثالثة

Patient Charts in Nursing

م.د لمياء عبد الحسين عبد الرضا



مسار المحاضرة

<u>العنوان</u>	<u>الوقت</u>
تمهيد المحاضرة	١٠ دقيقة
4. Types of Documentation in Nursing	30 دقيقة
نشاط فردي (أسئلة واجوبة)	٥ دقيقة
5. Legal and Ethical Considerations	٣٠ دقيقة
6. Electronic Health Records (EHR) in Nursing	
نشاط جماعي (quiz)	١٥ دقيقة
استراحة	5 دقيقة
مراجعة ونشاط مؤجل	١٥ دقيقة
خاتمة	١٠ دقيقة

أهداف العناية

- الأنواع المختلفة للتوثيق المستخدمة في التمريض.
- الاعتبارات القانونية والأخلاقية المتعلقة بسجلات المرضى.
- دور السجلات الصحية الإلكترونية (EHR) في التوثيق التمريضي





4. Types of Documentation in Nursing



4.1 Narrative Charting

4.2 SOAP Notes

- S – Subjective (patient's complaints and statements).
- O – Objective (nurse's observations and vital signs).
- A – Assessment (nurse's clinical judgment of the situation).
- P – Plan (interventions and next steps).

4.3 DAR Notes (Focused Charting)

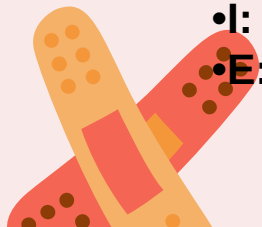
Uses the Data, Action, and Response format:

- D: Data collected (patient's complaints, vital signs).
- A: Nurse's intervention or action taken.
- R: Patient's response to the intervention.

4.4 PIE Notes

Focuses on Problem, Intervention, and Evaluation:

- P: Identified nursing problem.
- I: Nursing action taken.
- E: Effectiveness of the intervention



نشاط فردي للطلاب: التوثيق التمريضي في السجلات الطبية :

الهدف من النشاط: أن يكون الطالب قادرًا على التفريق بين أنواع التوثيق المختلفة (SOAP ، PIE ، DAR) من حيث البنية والمحتوى والاستخدام.

■ تعليمات النشاط: اقرأ الحالات التمريضية التالية. حدّد نوع التوثيق المستخدم في كل حالة (SOAP أو PIE أو DAR فسر اختيارك لكل حالة: لماذا تعتقد أن هذا النوع هو المستخدم؟ أعد كتابة كل حالة باستخدام نمط توثيق مختلف من اختيارك (غير النمط الأصلي).

👉 الحالات: الحالة ١: "المريضة تقول: أشعر بألم حاد في أسفل البطن منذ صباح اليوم. عند الفحص، تم تسجيل ضغط الدم ١٣٠/٨٥، ودرجة الحرارة ٣٨,٢ °C. تم إعطاء باراسيتامول ٥٠٠ ملغم فمويًا. بعد ٣٠ دقيقة، أفادت المريضة أن الألم انخفض إلى ٣/١٠.

"الحالة ٢: "المريض أبلغ عن غثيان بعد تناول الإفطار. تم تقييم العلامات الحيوية وكانت طبيعية. تم إعطاؤه ميتوكلوبراميد ١٠ ملغم حسب أوامر الطبيب. الغثيان تحسن بعد ٢٠ دقيقة

PATIENT Chart



5. Legal and Ethical Considerations

- Always document truthfully; falsifying records is a serious offense.
 - Avoid bias or subjective judgments in documentation.
 - Follow facility policies and national nursing documentation guidelines.
- 

6. Electronic Health Records (EHR) in Nursing

Modern healthcare facilities use Electronic Health Records (EHR) to enhance documentation.

6.1 Benefits of EHR

6.2 Challenges of EHR



A woman with dark curly hair, wearing a white polo shirt, is smiling and holding her left arm. A healthcare worker wearing blue gloves is administering a vaccine into her upper arm using a syringe. A pink circular graphic with the word 'Quizz' and four pill icons is overlaid on the left side of the image.

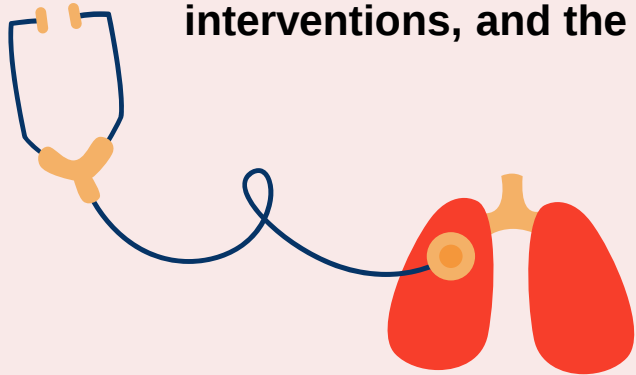
Quizz

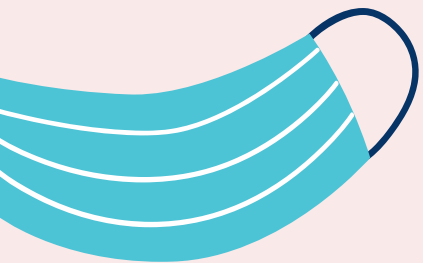
Case:

A 65-year-old male patient was admitted to the internal medicine unit due to high blood pressure and dizziness. During the nursing assessment, the patient reported severe headache and nausea. His blood pressure was 170/100 mmHg. He was given antihypertensive medication as per the physician's order.

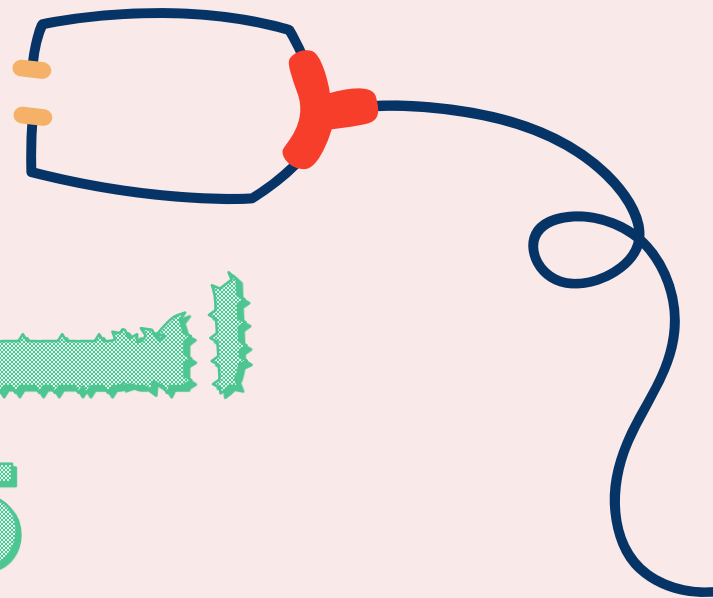
Instructions:

- 1- Choose one documentation format (SOAP, DAR, or PIE).
- 2- Write a proper nursing note according to the selected format.
- 3- Make sure to include both subjective and objective data, nursing interventions, and the patient's response.





استغفر الله
5 مرات



واجب الكتروني



Answer the following questions briefly (2–4 sentences each):

- a. What is the main purpose of a patient chart in nursing care?**
- b. List three components of a patient chart and explain the purpose of each.**
- c. Why is accurate and timely documentation important in nursing?**
- d. What are two legal considerations when documenting in patient charts?**
- e. Mention one advantage and one challenge of using Electronic Health Records (EHR).**

من خلال الصف الالكتروني ارسل الإجابات
الخاصة بك على شكل مرفق PDF



مراجعة مزايا وتحديات
استخدام السجلات الصحية
الإلكترونية (EHR) في
مجال التمريض.



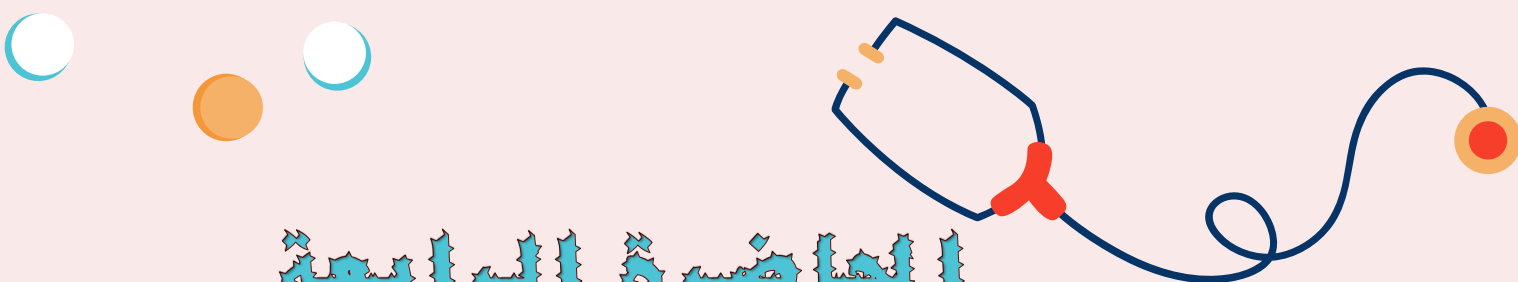
مراجعة سريعة لكيفية
التمييز بين أنواع
التوثيق المستخدمة في
التمريض

The background is a solid light pink color. It is decorated with several floating elements: a solid orange circle in the upper left, a red and white capsule in the upper left, a solid orange circle in the lower right, a red and white capsule in the lower right, a blue and white capsule in the bottom right, and a solid blue circle in the bottom left. The word "THANKS!" is centered in a large, bold, red sans-serif font, with the exclamation mark in blue.

THANKS!

DOES ANYONE HAVE ANY
QUESTIONS?

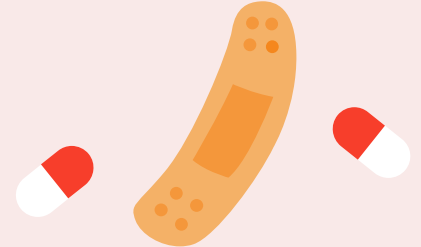
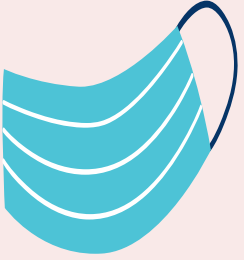
CREDITS: This presentation template was created by Slidesgo,
including icons by Flaticon, infographics & images by Freepik.



المأصرة الرابعة

Physical Examination in Nursing

م.د لمياء عبد الحسين عبد الرضا



<u>العنوان</u>	<u>الوقت</u>
تمهيد المحاضرة	١٠ دقيقة
I. Purpose of Physical Examination in Nursing	30 دقيقة
II. Principles of Physical Examination	
III. Techniques of Physical Examination	
نشاط فردي (أسئلة واجوبة)	٥ دقيقة
IV. Types of Physical Examination Approaches	٣٠ دقيقة
V. System-Specific Physical Examination in Nursing	
VI. Documentation and Interpretation of Findings	
نشاط جماعي (quiz)	١٥ دقيقة
استراحة	5 دقيقة
مراجعة ونشاط مؤجل	١٥ دقيقة
خاتمة	١٠ دقيقة

أهداف المناظرة

- فهم الدور الأساسي للفحص البدني في ممارسة التمريض.
- تحديد الغرض من الفحص البدني في رعاية المرضى، بما في ذلك جمع البيانات الأساسية، وتحديد المشاكل الصحية، ومراقبة التقدم، والوقاية، والكشف المبكر، وبناء العلاقة بين الممرض والمريض.
- الالتزام بالمبادئ الأساسية للفحص البدني، مثل الخصوصية والكرامة، والموافقة المستنيرة، ومكافحة العدوى، والنهج المنهجي، والحساسية الثقافية، والتوثيق الدقيق.
- وصف وتطبيق التقنيات الأربع الأساسية للفحص البدني.
- تحديد تقنيات التقييم الخاصة بكل نظام من أنظمة الجسم.
- التعرف على أهمية توثيق النتائج وتفسيرها والتواصل مع فريق الرعاية الصحية.
- النظر في الاعتبارات الخاصة عند إجراء الفحص البدني للأطفال وكبار السن وفي حالات الطوارئ





Introduction

Physical examination is a fundamental aspect of nursing practice, playing a crucial role in patient assessment, diagnosis, and treatment planning. It is a systematic process where a nurse gathers objective data about a patient's health status through inspection, palpation, percussion, and auscultation. Understanding physical examination techniques allows nurses to detect abnormalities, monitor disease progression, and evaluate treatment effectiveness.



I. Purpose of Physical Examination in Nursing

A physical examination serves multiple functions in patient care:

1. **Baseline Data Collection** – Helps establish the patient's normal physiological status.
2. **Identification of Health Problems** – Assists in diagnosing diseases and conditions.
3. **Monitoring Progress** – Tracks improvements or worsening of a condition.
4. **Prevention and Early Detection** – Identifies risk factors and early signs of disease.
5. **Establishing a Nurse-Patient Relationship** – Builds trust and improves communication.

II. Principles of Physical Examination

Before performing a physical examination, nurses must adhere to key principles:

1. **Privacy & Dignity** – Use curtains or screens and explain procedures to the patient.
2. **Informed Consent** – Ensure the patient understands and agrees to the examination.
3. **Infection Control** – Perform hand hygiene and wear gloves when necessary.
4. **Systematic Approach** – Follow a structured method (head-to-toe or system-based).
5. **Cultural Sensitivity** – Respect patient beliefs and customs.
6. **Documentation** – Record findings accurately and objectively.



III. Techniques of Physical Examination

Physical examination involves four primary techniques:

1. Inspection

- **Definition:** Visual examination of the body for abnormalities.
- **Method:** Observe for skin color, symmetry, posture, gait, lesions, swelling, and movement.
- **Example:** Inspect for jaundice (yellow skin) or cyanosis (bluish discoloration).

2. Palpation

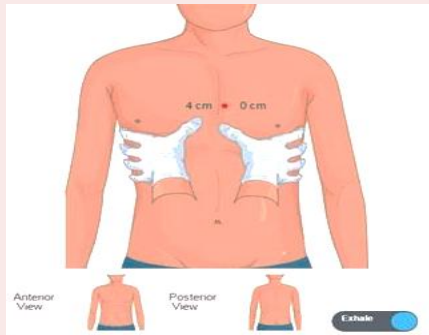
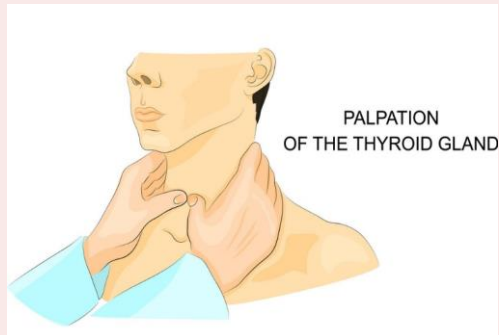
- **Definition:** Using hands to assess body structures and functions.

- **Types:**

○ **Light Palpation** – Used to assess surface characteristics such as temperature and texture.

○ **Deep Palpation** – Used to assess deeper structures such as organs and masses.

- **Example:** Palpate the abdomen to check for tenderness, lumps, or enlarged organs



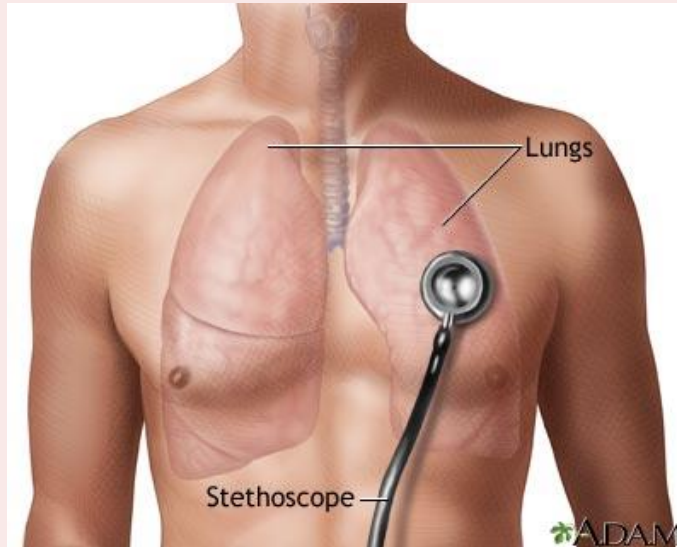
3. Percussion

- **Definition:** Tapping the body to evaluate underlying structures.
- **Types:**
 - O **Direct Percussion** – Using fingertips to tap directly on the body.
 - O **Indirect Percussion** – Using a finger to strike another finger placed on the body.
- **Sounds of Percussion:**
 - O **Resonant** (Normal lung tissue)
 - O **Dull** (Solid organs like the liver)
 - O **Tympanic** (Air-filled structures like the stomach)
- **Example:** Percussing the chest to assess lung consolidation.



4. Auscultation

- **Definition:** Listening to sounds produced by organs using a stethoscope.
- **Commonly Assessed Areas:**
 - Heart – Assess heart sounds (S1, S2, murmurs).
 - Lungs – Listen for normal and abnormal breath sounds (e.g., wheezing, crackles).
 - Abdomen – Detect bowel sounds.
- **Example:** Auscultate lung sounds for signs of pneumonia.



نشاط فردي للطلاب

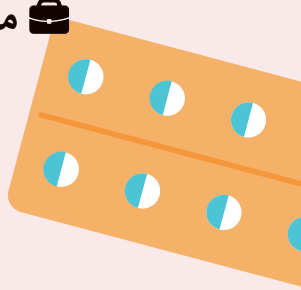
الهدف من النشاط: تطبيق المعرفة المكتسبة حول تقنيات الفحص البدني ومبادئه في سيناريو عملي.

■ **تعليمات النشاط:** تخيل أنك ممرض/ة في عيادة رعاية أولية. لديك مريض جديد يبلغ من العمر ٤٥ عامًا

يشكو من سعال مستمر وضيق في التنفس منذ أسبوعين.

👜 صف خطة الفحص البدني التي ستجريها لهذا المريض

👜 متطلبات التسليم: اكتب إجابتك في شكل تقرير موجز.



IV. Types of Physical Examination Approaches

There are two primary approaches in nursing physical examination:

1. Head-to-Toe Approach

- A systematic examination from the head to the feet.
- Covers all body systems and is typically used in general assessments.
- Ensures that no area is overlooked.
- Example sequence:
 1. General appearance
 2. Skin, hair, nails
 3. Head and neck
 4. Thorax and lungs
 5. Cardiovascular system
 6. Abdomen
 7. Musculoskeletal system
 8. Neurological system

2. Focused or System-Specific Examination

- Targeted assessment based on patient complaints.
- Concentrates on specific body systems.
- Example: If a patient has chest pain, focus on cardiovascular and respiratory systems.



V. System-Specific Physical Examination in Nursing

Each body system has unique assessment techniques:



1. General Survey

- Assess overall health, level of consciousness, posture, and distress level.

2. Skin, Hair, and Nails

- Look for lesions, rashes, pallor, cyanosis, or jaundice.
- Assess hair distribution and nail condition.

3. Head, Eyes, Ears, Nose, and Throat (HEENT)

- Head: Inspect for symmetry and trauma.
- Eyes: Test visual acuity, pupil response (PERRLA).
- Ears: Check hearing, inspect for discharge.
- Nose: Assess nasal patency, look for nasal congestion.
- Throat: Inspect the oral cavity and pharynx for lesions or infection.



4. Respiratory System

- Observe breathing patterns.
- Percuss lung fields for resonance or dullness.
- Auscultate for normal and abnormal lung sounds.



5. Cardiovascular System

- Assess heart rate, rhythm, and blood pressure.
- Palpate peripheral pulses.
- Auscultate heart sounds for murmurs or extra beats.

6. Gastrointestinal System

- Inspect abdomen for distension.
- Auscultate bowel sounds.
- Palpate for tenderness, masses, or organ enlargement.

7. Musculoskeletal System

- Assess range of motion and muscle strength.
- Look for swelling, deformities, or joint tenderness.

8. Neurological System

- Check mental status and cranial nerve function.
- Assess reflexes, motor strength, and coordination.

VI. Documentation and Interpretation of Findings

After conducting the physical examination, nurses must:

1. Accurately Document Findings – Use descriptive terms (e.g., "Skin warm, dry, intact").
2. Interpret Findings – Recognize normal versus abnormal results.
3. Communicate with Healthcare Team – Report significant findings promptly.

VII. Special Considerations

- Pediatric Examination: Modify techniques for children, involve parents.
- Geriatric Examination: Consider age-related changes in skin, joints, and cognition.
- Emergency Situations: Use a rapid assessment approach (ABC: Airway, Breathing, Circulation).

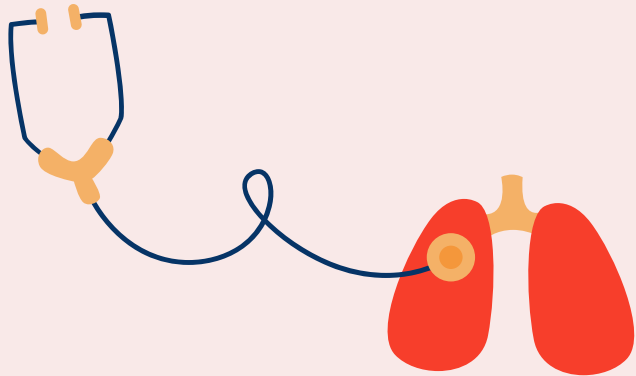


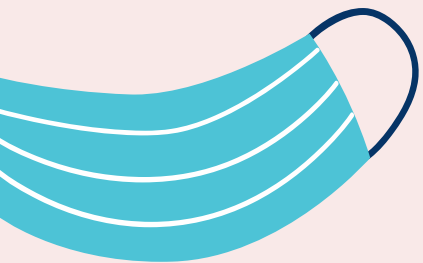
A woman with dark curly hair, wearing a white polo shirt, is smiling and holding her left arm. A healthcare worker wearing blue gloves is administering a vaccine into her upper arm using a syringe. A pink circular graphic with the word 'Quizz' and four pill icons is overlaid on the left side of the image.

Quizz

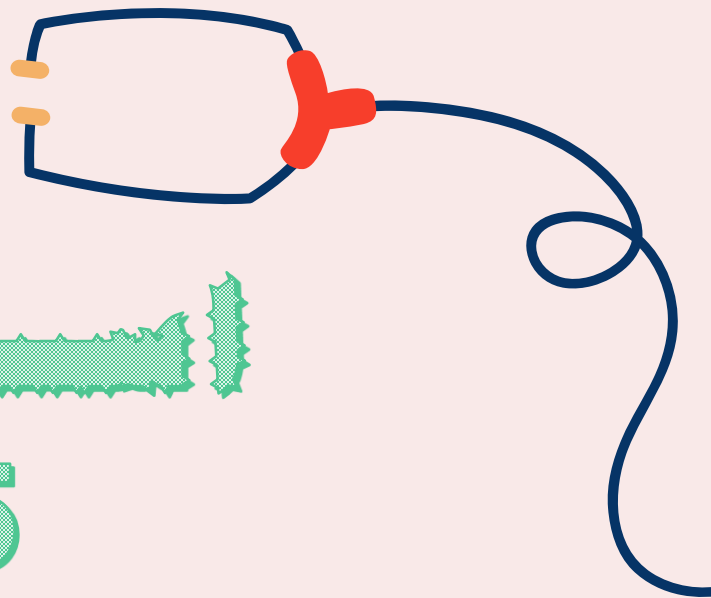
Q: Which of the following is NOT listed as a primary purpose of physical examination in nursing?

- a) Establishing a nurse-patient relationship
- b) Prescribing medication
- c) Monitoring progress
- d) Identification of health problems





استغفر الله
5 مرات



واجب الكتروني

Based on the lecture, list at least five different body systems you would assess in the typical sequence of a head-to-toe approach.

System 1:

System 2:

System 3:

System 4:

System 5:



من خلال الصف الالكتروني ارسل الإجابات
الخاصة بك على شكل مرفق PDF



مراجعة وصف وتطبيق
التقنيات الأربع الأساسية
للفحص البدني



مراجعة سريعة
للفحص البدني
وانواعه



The background is a solid light pink color. It is decorated with several floating elements: a solid orange circle in the upper left, a red and white capsule in the upper left, a solid orange circle in the lower right, a red and white capsule in the lower right, a blue and white capsule in the bottom right, and a blue and white capsule in the bottom left. The word "THANKS!" is centered in a large, bold, red sans-serif font, with the exclamation mark in a light blue color.

THANKS!

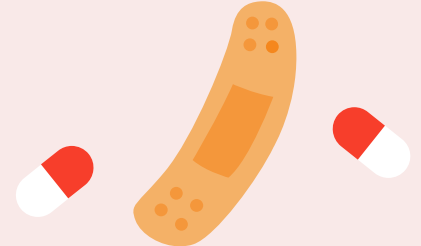
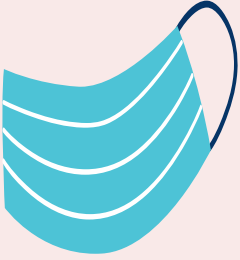
**DOES ANYONE HAVE ANY
QUESTIONS?**

CREDITS: This presentation template was created by Slidesgo,
including icons by Flaticon, infographics & images by Freepik.

الماضرة الخامسة

Positions of the Patient – in Nursing

م.د لمياء عبد الحسين عبد الرضا



مسار المحاضرة

<u>العنوان</u>	<u>الوقت</u>
تمهيد المحاضرة	١٠ دقيقة
Common Patient Positions in Nursing	30 دقيقة
نشاط فردي (أسئلة واجوبة)	٥ دقيقة
Nursing Responsibilities in Patient Positioning	٣٠ دقيقة
نشاط جماعي (quiz)	١٥ دقيقة
استراحة	5 دقيقة
مراجعة	١٥ دقيقة
خاتمة	١٠ دقيقة

أهداف العناية

- فهم أهمية وضعيات المريض في الرعاية التمريضية.
- التعرف على الوضعيات الشائعة للمرضى واستخداماتها.
- تحديد الاعتبارات التمريضية لكل وضعية من وضعيات المريض.
- تطبيق المسؤوليات التمريضية العامة المتعلقة بوضعيات المريض





1. Introduction to Patient Positioning



Patient positioning is a critical aspect of nursing care that helps ensure comfort, safety, and effectiveness in medical procedures, treatments, and recovery.

✓ Why is Proper Positioning Important?

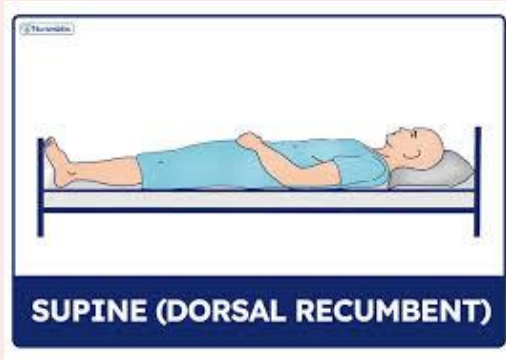
- **Prevents complications (pressure ulcers, contractures, nerve damage).**
- **Improves circulation, breathing, and digestion.**
- **Enhances comfort and reduces pain.**
- **Facilitates medical examinations, procedures, and surgeries.**

💡 General Nursing Considerations:

- **Explain the procedure to gain patient cooperation.**
- **Use pillows, blankets, or supports to maintain proper alignment.**
- **Reposition patients every 2 hours to prevent pressure ulcers.**
- **Observe for signs of discomfort, dizziness, or difficulty breathing.**

2. Common Patient Positions in Nursing

A. Supine Position



✓ Description:

- The patient lies flat on their back with their head and neck in a neutral position.
- Arms can rest at the sides or on the abdomen.

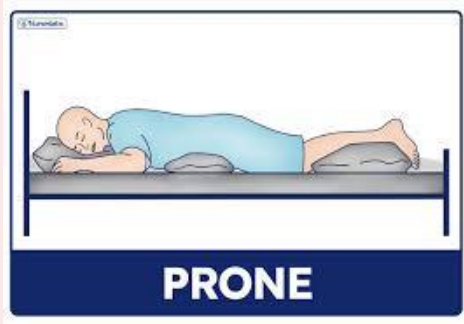
✓ Uses & Indications:

- Post-surgical recovery
- Patients with spinal cord injuries
- During physical examination or diagnostic procedures (e.g., ECG)
- Best for immobile or unconscious patients

✓ Nursing Considerations:

- Ensure proper alignment to prevent back pain.
- Use a pillow under the head, knees, and heels for comfort.
- Monitor for aspiration in unconscious patients.

B. Prone Position



✓ Description:

- The patient lies flat on their stomach with their head turned to one side.
- Arms can be placed at the sides or overhead.

✓ Uses & Indications:

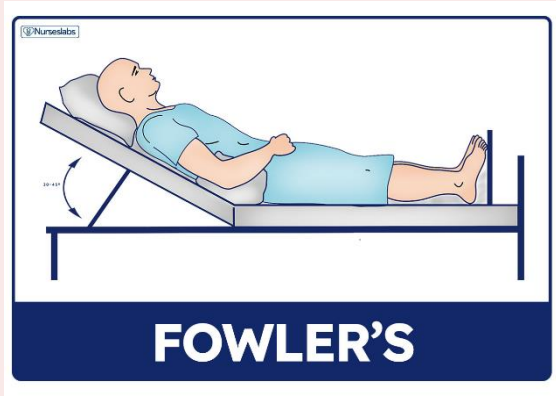
- Improves lung expansion in ARDS patients (Acute Respiratory Distress Syndrome).
- Relieves pressure ulcers on the back.
- Used in spinal surgeries.

✓ Nursing Considerations:

- Avoid in patients with breathing difficulties or spinal injuries.
- Use pillows under the pelvis and shins to reduce strain on the spine.
- Monitor for breathing difficulties and skin breakdown.



C. Fowler's Position (Semi & High Fowler's)



✓ Description:

- The patient is in a semi-upright position (Semi-Fowler's: 30°-45°, High-Fowler's: 60°-90°).

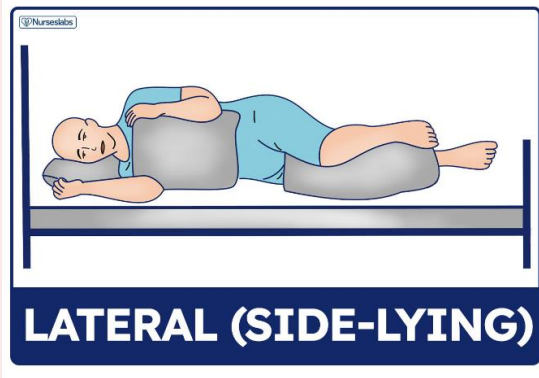
✓ Uses & Indications:

- Improves breathing in patients with dyspnea, pneumonia, or CHF.
- Used in NG tube insertion and feeding.
- Preferred position for post-abdominal surgery.

✓ Nursing Considerations:

- Ensure proper spinal alignment.
- Support arms and legs with pillows.
- Monitor for sliding or pressure ulcers at the sacrum.

D. Lateral Position (Side-lying Position)



✓ Description:

- The patient lies on their left or right side, supported with pillows.

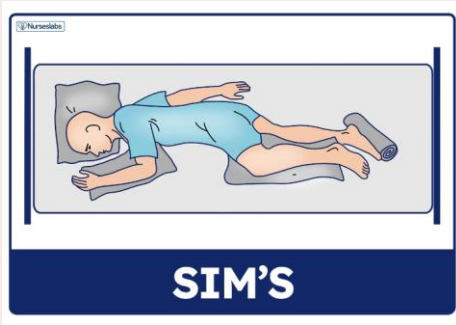
✓ Uses & Indications:

- Reduces pressure ulcers in bed-bound patients.
- Helps drain oral secretions in unconscious patients.
- Used in pregnant women for fetal circulation (left lateral).

✓ Nursing Considerations:

- Place a pillow between knees to prevent hip strain.
- Support arms and back with pillows.
- Turn the patient every 2 hours to prevent pressure sores.

E. Sims' Position (Semi-prone)



✓ Description:

- A modified lateral position where the patient is halfway between prone and lateral.
- The top leg is flexed, and the bottom arm is placed behind.

✓ Uses & Indications:

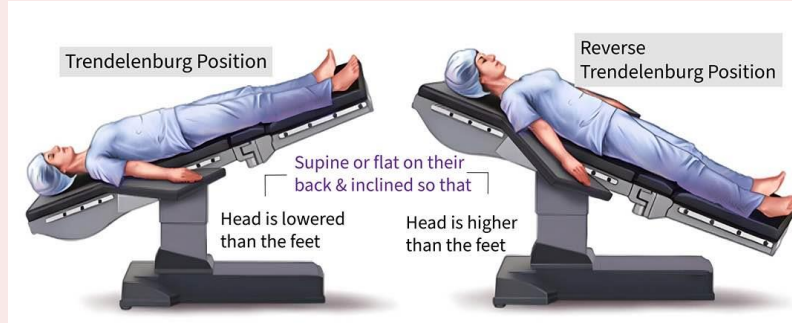
- Ideal for rectal exams, enemas, and suppository administration.
- Helps in reducing pressure on bony prominences.

✓ Nursing Considerations:

- Ensure proper body alignment.
- Support the shoulders and knees with pillows.
- Avoid in patients with spinal injuries.



F. Trendelenburg Position



G. Reverse Trendelenburg Position

✓ Description:

- The head is lower than the feet (15°-30° tilt).

✓ Uses & Indications:

- Treats hypotension or shock.
- Improves venous return in circulation.
- Used in some abdominal surgeries.

✓ Nursing Considerations:

- Avoid in head injury patients (can increase intracranial pressure).
- Monitor for breathing difficulties.

✓ Description:

- The head is higher than the feet (15°-30° tilt).

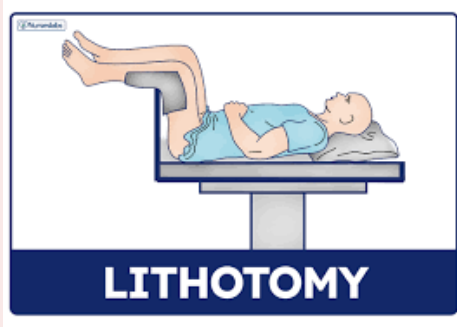
✓ Uses & Indications:

- Used after brain or eye surgeries.
- Helps in patients with acid reflux (GERD).

✓ Nursing Considerations:

- Ensure the patient does not slide down.
- Use safety straps if needed.

H. Lithotomy Position



✓ Description:

- Patient lies on their back with legs elevated and supported in stirrups.

✓ Uses & Indications:

- Used in gynecological, pelvic, and rectal exams.
- Common in childbirth and surgical procedures.

✓ Nursing Considerations:

- Ensure dignity and privacy.
- Avoid prolonged positioning to prevent nerve damage.



نشاط فردي للطلاب:

ما هي الوضعية الأنسب لمريض يعاني من صعوبة في التنفس (ضيق التنفس)، وما هي الاعتبارات التمريضية الأساسية التي يجب مراعاتها عند وضع المريض في هذه الوضعية؟



3. Nursing Responsibilities in Patient Positioning



- ✓ Assess patient comfort and tolerance to the position.
- ✓ Ensure proper alignment to prevent strain and injury.
- ✓ Use positioning aids (pillows, blankets, supports).
- ✓ Reposition regularly to prevent pressure injuries.
- ✓ Monitor for complications (skin breakdown, nerve compression).

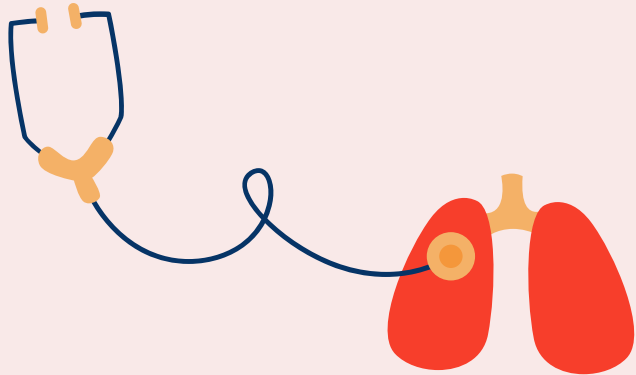
A woman with dark curly hair, wearing a white polo shirt, is smiling and holding her left arm. A healthcare worker wearing blue gloves is administering a vaccine into her upper arm using a syringe. A pink circular graphic with the word 'Quizz' and four pill icons is overlaid on the left side of the image.

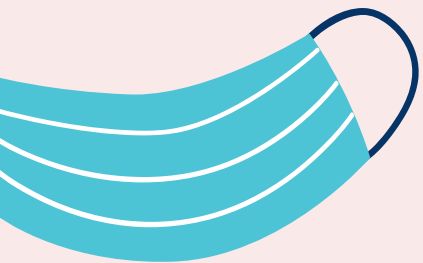
Quizz

Case:

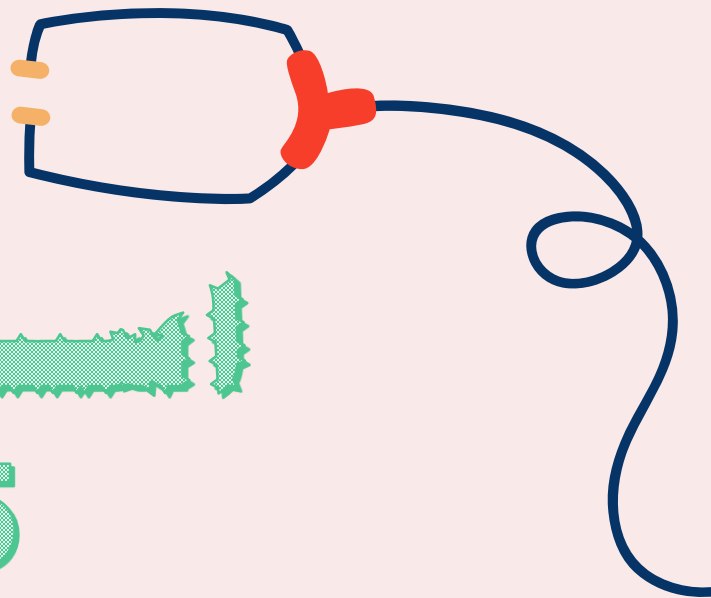
A patient is lying flat on their back with their head and neck in a neutral position. This describes which common patient position?

- a) Prone position**
- b) Fowler's position**
- c) Supine position**
- d) Lateral position**



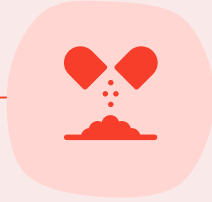


استغفر الله
5 مرات





مراجعة المسؤوليات
التمريضية العامة المتعلقة
بوضعيات المريض



مراجعة سريعة لأنواع
الوضعيات المختلفة
للمريض

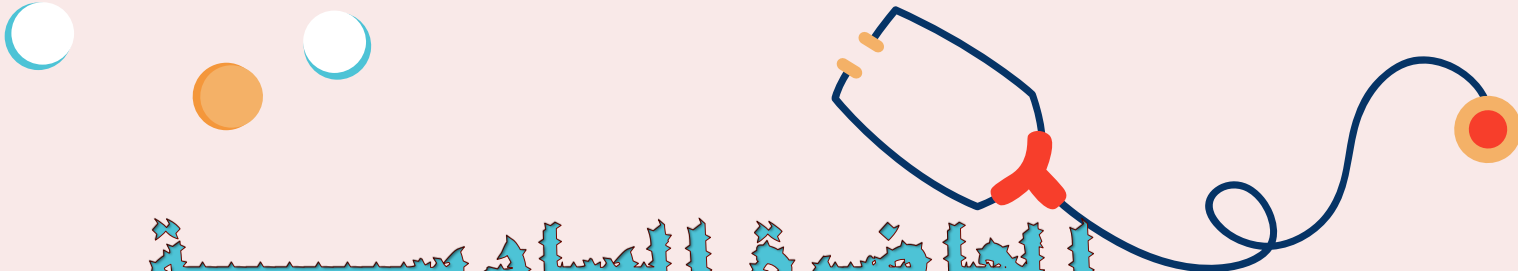




THANKS!

DOES ANYONE HAVE ANY
QUESTIONS?

CREDITS: This presentation template was created by Slidesgo,
including icons by Flaticon, infographics & images by Freepik.



المناظرة السادسة

Vital Signs – Temperature

م.د لمياء عبد الحسين عبد الرضا



العنوان

الوقت

تمهيد المحاضرة

١٠ دقيقة

١. Physiological Basis Of Temperature Regulation

30 دقيقة

٢. Factors Affecting Body Temperature

3.Types Of Body Temperature

4.Methods And Sites For Measuring Temperature

نشاط فردي (أسئلة واجوبة)

٥ دقيقة

5. Nursing Responsibilities

٣٠ دقيقة

6. Abnormal Temperature Management

7. Documentation Example

نشاط جماعي (quiz)

١٥ دقيقة

استراحة

5 دقيقة

مراجعة

١٥ دقيقة

خاتمة

١٠ دقيقة

أهداف العناية

- فهم تعريف درجة حرارة الجسم ودورها كمؤشر حيوي.
- تحديد الغرض من قياس درجة الحرارة في الرعاية التمريضية.
- معرفة النطاق الطبيعي لدرجة حرارة الجسم الأساسية والآلية الفسيولوجية لتنظيم درجة الحرارة.
- التعرف على العوامل الداخلية والخارجية التي تؤثر على درجة حرارة الجسم.
- التمييز بين الأنواع المختلفة لدرجات حرارة الجسم (مثل الحمى، ارتفاع الحرارة، انخفاض الحرارة، وأنواع الحمى المختلفة).





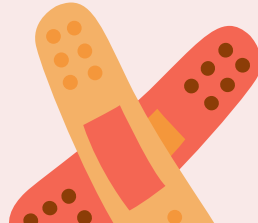
INTRODUCTION TO TEMPERATURE IN NURSING

Definition:

Body temperature is the balance between heat produced by the body and heat lost to the environment. It is a key indicator of homeostasis and a vital sign that reflects metabolic status.

Purpose of Measuring Temperature:

- To assess baseline health.
- To detect fever (pyrexia), hypothermia, or temperature instability.
- To monitor disease progression or treatment effectiveness.
- To respond quickly to potential infections or environmental exposure.



1. PHYSIOLOGICAL BASIS OF TEMPERATURE REGULATION

**Normal Core Body Temperature Range:

- 36.5°C to 37.5°C (97.7°F – 99.5°F)
- Controlled by the hypothalamus – the body's thermostat.
- Maintains temperature through mechanisms like vasodilation, vasoconstriction, shivering, and sweating.

2. FACTORS AFFECTING BODY TEMPERATURE

A. Internal Factors:

- Age: Infants and elderly have less stable temperature control.
- Hormones: Menstrual cycle, ovulation ($\uparrow 0.5^{\circ}\text{C}$).
- Metabolism: Fever increases metabolic rate.
- Infection & Inflammation: Common causes of pyrexia.
- Dehydration: Can elevate temperature.

B. External Factors:

- Environment: Heat/cold exposure.
- Time of Day: Lower in the morning, higher in the evening (diurnal variation).
- Exercise: Raises temperature.
- Food/Drink: Hot or cold drinks can affect oral readings.

३. TYPES OF BODY TEMPERATURE

Term

Description

A febrile

Normal temperature

Febrile / Pyrexia

$\geq 38^{\circ}\text{C}$

Hyperthermia

Excessive body heat due to failed thermoregulation

Hypothermia

$< 35^{\circ}\text{C}$

Intermittent Fever

Fluctuates, returns to normal between spikes

Remittent Fever

Fluctuates, but doesn't return to normal

Sustained Fever

Constantly elevated

Relapsing Fever

Fever periods interspersed with normal temperature



4. METHODS AND SITES FOR MEASURING TEMPERATURE

A. Measurement Sites:

<u>Site</u>	<u>Normal Range</u>	<u>Notes</u>
Oral	36.5–37.5°C	Convenient, affected by food/drink
Rectal	37.0–38.0°C	Most accurate core temp, invasive
Axillary	35.5–37.0°C	Less accurate, used in newborns
Tympanic (Ear)	36.5–37.5°C	Fast, measures core temp
Temporal Artery	36.5–37.5°C	Non-invasive, forehead scan

B. Equipment Used:

- Digital Thermometers
- Infrared (Tympanic/Forehead) Thermometers
- Glass Mercury Thermometers (rarely used due to toxicity)
- Disposable Chemical Dot Thermometers (e.g., in isolation units)



نشاط فردي للطلاب:

مريض يبلغ من العمر ٧٥ عامًا وصل إلى قسم الطوارئ وهو يعاني من ارتباك وانخفاض درجة حرارته إلى $35,2^{\circ}\text{C}$ مقاسة تحت الإبط.

ما هي حالة درجة الحرارة التي يعاني منها المريض؟

ما هي الاعتبارات التمريضية الرئيسية التي يجب اتخاذها لإدارة هذه الحالة؟

لماذا قد تكون قراءة درجة الحرارة تحت الإبط أقل دقة في هذا المريض؟

وما هو الموقع الأكثر دقة لدرجة الحرارة الأساسية الذي يمكن استخدامه في هذه الحالة؟



◦. NURSING RESPONSIBILITIES

- Select the correct site and method.
- Be aware of factors affecting accuracy.
- Use standard precautions.
- Accurately document:
 - Reading
 - Time
 - Site
 - Device
- Communicate abnormal findings immediately to the healthcare provider.
- Reassess temperature post-intervention (e.g., after giving antipyretics).



7. ABNORMAL TEMPERATURE MANAGEMENT

Fever (Pyrexia) Management:

- Monitor vital signs frequently.
- Provide cool compresses or tepid sponge baths.
- Administer antipyretics (e.g., Paracetamol, Ibuprofen).
- Encourage fluid intake to prevent dehydration.
- Remove excess blankets, ensure adequate ventilation.

Hypothermia Management:

- Gradual rewarming using blankets or warm IV fluids.
- Monitor for shivering, hypotension.
- Avoid rapid temperature changes.



7. DOCUMENTATION EXAMPLE

Time	Temp	Site	Device	Notes
08:00	38.5°C	Oral	Digital	Patient reports chills
12:00	37.8°C	Axillary	Digital	After Paracetamol



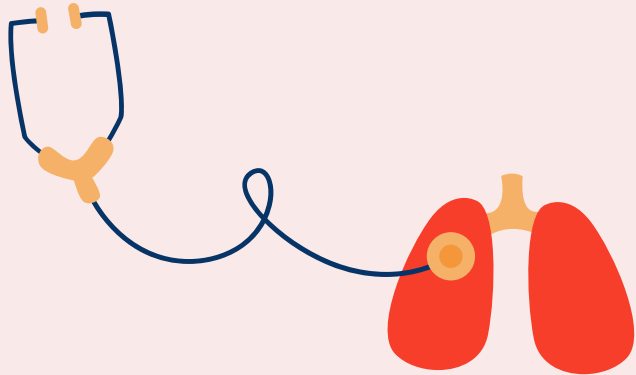
A woman with dark curly hair, wearing a white polo shirt, is smiling and holding her left arm. A healthcare worker wearing blue gloves is administering a vaccine into her upper arm using a syringe. A pink circular graphic with the word 'Quizz' and four pill icons is overlaid on the left side of the image.

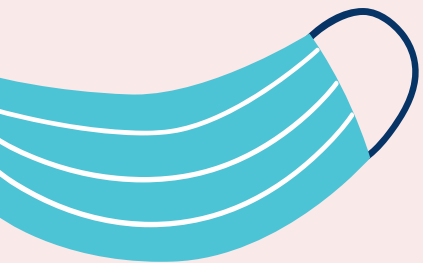
Quizz

Case:

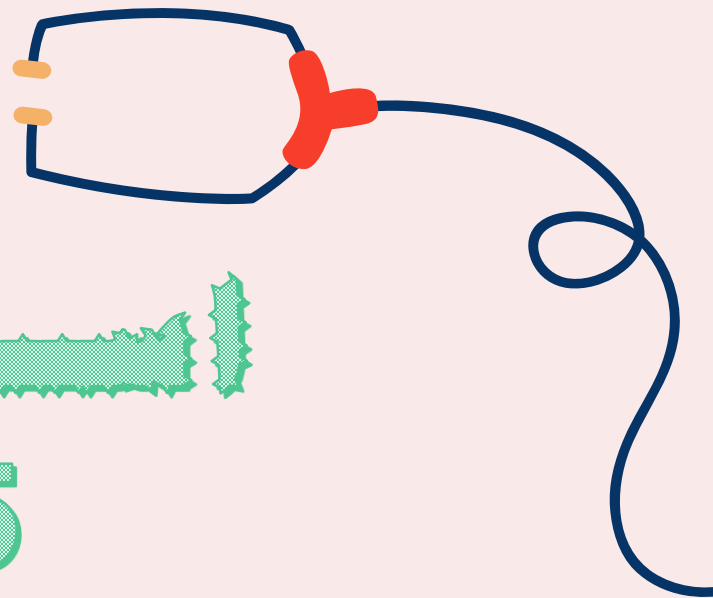
A patient presents with a temperature of 38.2°C . This condition is known as:

- a) Hypothermia
- b) Afebrile
- c) Pyrexia (Fever)
- d) Hyperthermia





استغفر الله
5 دقائق





مراجعة العوامل الداخلية
والخارجية التي تؤثر على
درجة الحرارة



مراجعة سريعة لتعريف
درجة الحرارة ودورها
واهميتها كؤشر حيوي



The background is a solid light pink color. It is decorated with several floating elements: a solid orange circle in the upper left, a red and white capsule in the upper left, a solid orange circle in the lower right, a red and white capsule in the lower right, a solid blue circle in the top right, a red and white capsule in the top right, a solid blue circle in the bottom left, a red and white capsule in the bottom left, and a solid orange circle in the middle right.

THANKS!

DOES ANYONE HAVE ANY
QUESTIONS?

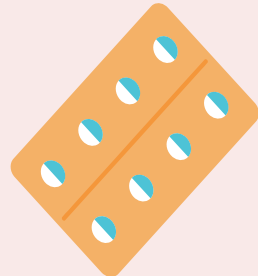
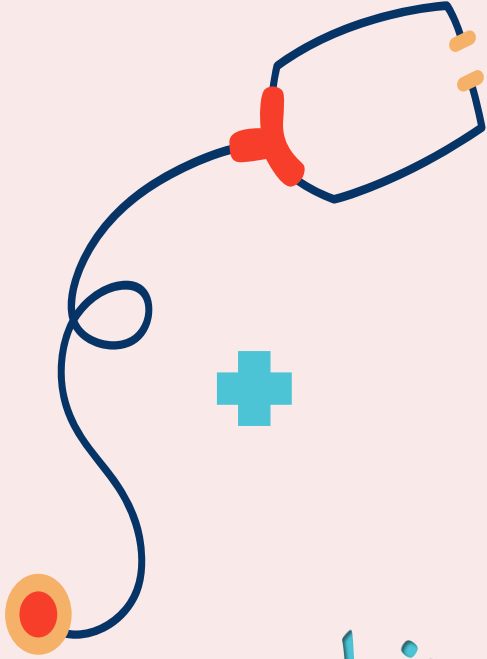
CREDITS: This presentation template was created by Slidesgo,
including icons by Flaticon, infographics & images by Freepik.



النافذة النائية

Vital Signs – Pulse

م.د لمياء عبد الحسين عبد الرضا



العنوان

الوقت

تمهيد المحاضرة

١٠ دقيقة

١. Physiological Basis Of Temperature Regulation

30 دقيقة

٢. Factors Affecting Body Temperature

3.Types Of Body Temperature

4.Methods And Sites For Measuring Temperature

نشاط فردي (أسئلة واجوبة)

٥ دقيقة

5. Nursing Responsibilities

٣٠ دقيقة

6. Abnormal Temperature Management

7. Documentation Example

نشاط جماعي (quiz)

١٥ دقيقة

استراحة

5 دقيقة

مراجعة

١٥ دقيقة

خاتمة

١٠ دقيقة

أهداف المحاضرة

- تعريف النبض وأهميته كمؤشر للوظيفة القلبية.
- تحديد الغرض من تقييم النبض في الرعاية التمريضية.
- وصف الفيزيولوجيا الأساسية للنبض وكيف يتأثر بالجهاز العصبي اللاإرادي.
- التعرف على معدل النبض الطبيعي للبالغين. تحديد الخصائص الأربعة لتقييم النبض: المعدل، الإيقاع، القوة/السعة، والتساوي.
- التمييز بين معدلات النبض غير الطبيعية مثل تسرع القلب وبطء القلب وعدم انتظام ضربات القلب

ونقص النبض.

- تحديد العوامل التي يمكن أن تزيد أو تقلل من معدل النبض.
- التعرف على مواقع النبض الشائعة واستخداماتها السريرية



I. INTRODUCTION TO PULSE

Definition:

The pulse is the rhythmic expansion of an artery as blood is forced through it by the contraction of the heart. It reflects the heart rate and the strength of cardiac output.

Why Nurses Assess the Pulse:

- To evaluate cardiac function
- To detect arrhythmias
- To monitor response to medications, fluid balance, blood loss, etc.
- To observe for life-threatening changes in perfusion



II. PHYSIOLOGY OF THE PULSE

- The heart contracts, sending a wave of blood through the arteries.
- This wave causes the arterial walls to expand – the pulse wave.
- The pulse is felt where an artery runs close to the surface over a bone. Controlled by:
 - Autonomic Nervous System
 - Sympathetic: Increases heart rate
 - Parasympathetic: Decreases heart rate

III. NORMAL VALUES AND CHARACTERISTICS

Normal Pulse Rate (Adults):

- 60–100 beats per minute (bpm)

Characteristics of a Pulse:

1. **Rate** – Number of beats per minute
2. **Rhythm** – Regularity (regular or irregular)
3. **Strength/Amplitude** – Force (bounding, normal, weak, thready)
4. **Equality** – Compare both sides (e.g., radial pulses bilaterally)



نشاط فردي للطلاب:

النشاط: تحليل حالة تقييم النبض

الهدف: تطبيق المعرفة حول تقييم النبض وتفسير نتائجه في سياق سريري

أنت ممرض/ة تقوم بتقييم مريض يبلغ من العمر ٧٠ عامًا في قسم الطوارئ، الذي وصل وهو يشكو من دوخة خفيفة. أثناء الفحص، قمت بتقييم النبض. النبض الشعاعي (52 Radial Pulse نبضة في الدقيقة)، إيقاع غير منتظم قليلاً، القوة ضعيفة وخيطة. النبض القمي 60 (Apical Pulse نبضة في الدقيقة) ، إيقاع منتظم، قوة طبيعية.

أجب عن الأسئلة التالية بناءً على معلومات المحاضرة والسيناريو: ما هي حالة معدل النبض الشعاعي لهذا المريض مقارنة

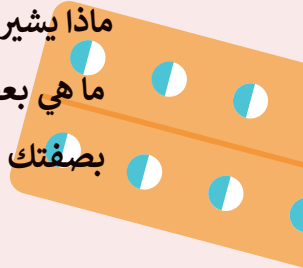
بالقيم الطبيعية للبالغين؟ وماذا تسمى هذه الحالة؟

ماذا يشير الفرق بين النبض الشعاعي والنبض القمي في هذه الحالة؟ وماذا يسمى هذا الاختلاف؟

ما هي بعض العوامل المحتملة التي يمكن أن تسبب نبضًا بطيئًا Bradycardia لدى المريض؟ اذكر عاملين على الأقل.

بصفتك ممرض/ة، ما هي الإجراءات الأولية التي ستقوم بها بعد الحصول على هذه النتائج غير الطبيعية؟

متطلبات التسليم: اكتب إجاباتك في شكل فقرات قصيرة وواضحة، مع التأكد من الإشارة إلى المفاهيم المحددة من المحاضرة.



IV. ABNORMAL PULSE RATES

Condition	Definition
Tachycardia	>100 bpm
Bradycardia	<60 bpm
Arrhythmia	Irregular rhythm (e.g., atrial fibrillation)
Pulse Deficit	Difference between apical and radial pulse (>2 bpm = abnormal)



V. FACTORS AFFECTING PULSE RATE

Increase Pulse	Decrease Pulse
Fever	Sleep
Pain	Fitness level
Anxiety	Hypothermia
Exercise	Medications (e.g., beta-blockers)
Hemorrhage	Vagal stimulation
Hypoxia	High intracranial pressure

VI. COMMON PULSE SITES

Site	Location	Clinical Use
Radial	Thumb side of wrist	Most commonly used
Brachial	Inside of upper arm	BP and in infants
Carotid	Side of neck	Emergency (CPR), shock
Apical	Over heart (5th ICS, MCL)	Accurate in children, irregular rhythms
Femoral	.	Circulation to lower extremity
Popliteal	Behind the knee	Circulation to lower extremity
Dorsalis pedis	Foot	Circulation to foot
Posterior tibial	Ankle	Circulation to foot



Table 3. Pulse locations and reasons for assessment

Pulse	Location	Assessment	
Radial	Wrist: on the bottom of the wrist, near the base of the thumb	Rate and rhythm (due to its accessibility)	
Brachial	Elbow: in the antecubital fossa (depression on anterior of elbow joint) and medial to the biceps tendon	Often used to measure blood pressure	
Femoral	Groin: below the inguinal ligament in the groin crease between the pubis and anterior superior iliac spine	Good indicator of blood flow to lower extremities	
Popliteal	Knee: deep in the popliteal fossa, behind the knee	Blood flow to lower leg	
Dorsalis pedis	Foot: on the dorsum (top), lateral to the extensor tendon of the big toe	Blood flow to the feet	
Posterior tibial	Ankle: on the inside of the ankle, behind the medial malleolus	Blood flow to the feet	



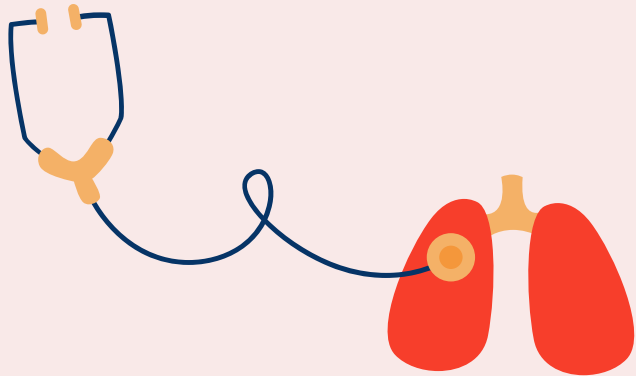
A close-up photograph of a woman with dark curly hair, wearing a white polo shirt, smiling as she receives a vaccine. A medical professional wearing blue gloves is administering the shot into her upper arm. The woman's other hand is resting on her shoulder. In the background, there is a soft-focus view of a clinical setting.

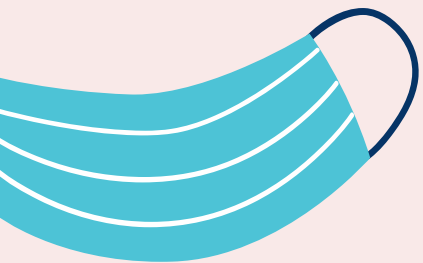
Quizz

Q:

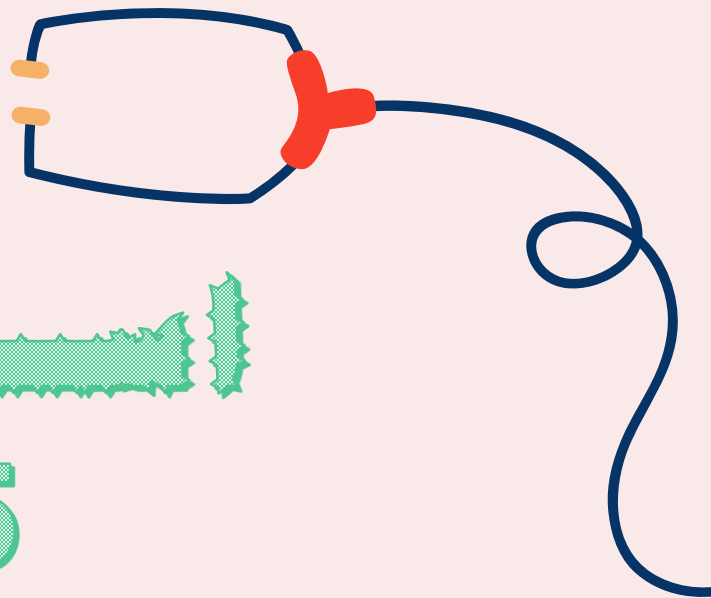
The pulse site commonly used in emergencies like CPR or when assessing for shock is the:

- a) Radial
- b) Brachial
- c) Carotid
- d) Dorsalis pedis





استغفر الله
5 مرات





مراجعة العوامل الداخلية
والخارجية التي تؤثر على
النبض



مراجعة سريعة لتعريف
النبض ودوره وأهميته
كمؤشر حيوي





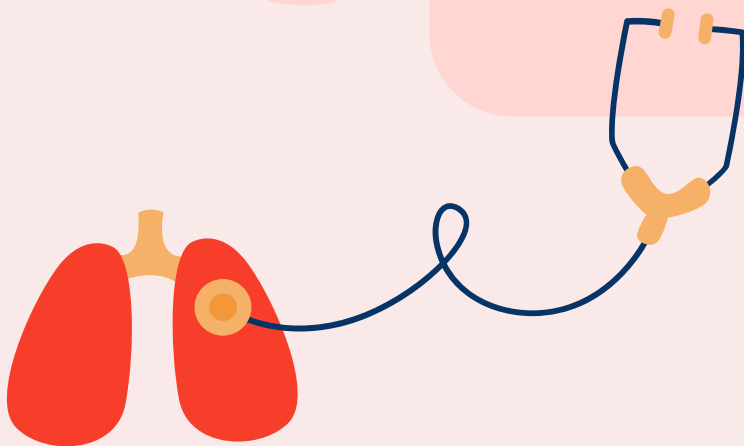
THANKS!

DOES ANYONE HAVE ANY
QUESTIONS?

CREDITS: This presentation template was created by Slidesgo,
including icons by Flaticon, infographics & images by Freepik.

الماضرة السابعة

امتحان



75%



الطائرة الثانية



Vital Signs – Respiration

م.د لمياء عبد الحسين عبد الرضا



<u>العنوان</u>	<u>الوقت</u>
تمهيد المحاضرة	١٠ دقيقة
١. NORMAL RESPIRATORY VALUES	30 دقيقة
٢. PHYSIOLOGY OF RESPIRATION	
نشاط فردي (أسئلة واجوبة)	٥ دقيقة
3. CHARACTERISTICS OF RESPIRATION	٣٠ دقيقة
4. TYPES OF ABNORMAL RESPIRATORY PATTERNS	
نشاط جماعي (quiz)	١٥ دقيقة
استراحة	5 دقيقة
مراجعة	١٥ دقيقة
خاتمة	١٠ دقيقة

أهداف العناية

- مراقبة الأوكسجين والتهوية.
- الكشف عن العلامات المبكرة للضيق أو نقص الأوكسجين أو المرض.
- تقييم فعالية التدخلات (مثل العلاج بالأوكسجين، موسعات الشعب الهوائية).
- تقييم وظيفة الجهاز التنفسي والقلب والأوعية الدموية



INTRODUCTION TO RESPIRATION

Definition:

Respiration is the act of breathing—the process by which the body exchanges oxygen and carbon dioxide with the environment.

It includes:

- External respiration: Gas exchange in the lungs
- Internal respiration: Gas exchange in tissues
- Cellular respiration: Energy production within cells

Purpose of Respiratory Assessment:

- To monitor oxygenation and ventilation
- To detect early signs of distress, hypoxia, or disease
- To evaluate the effectiveness of interventions (e.g., oxygen therapy, bronchodilators)
- To assess the function of the respiratory and cardiovascular systems



1. NORMAL RESPIRATORY VALUES

Age Group	Respiratory Rate (breaths/min)
Newborn	30–60
Infant (1–12 months)	30–50
Child (1–8 years)	20–30
Adult	12–20
Older Adult	12–24



Tachypnea = >20 bpm

Bradypnea = <12 bpm

Apnea = Cessation of breathing

Dyspnea = Difficulty breathing

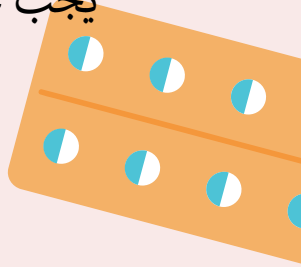
Orthopnea = Difficulty breathing while lying flat



نشاط فردي للطلاب:

<https://www.youtube.com/shorts/YWmZdMO0ikk?feature=share>

- مطلوب من الطلاب مشاهدة مقطع الفيديو اعلاه والذي يوضح أنماط التنفس غير الطبيعية. بعد مشاهدة الفيديوهات، يجب على كل طالب:
١. تحديد ثلاث من أنماط التنفس غير الطبيعية التي تمت مناقشتها في المحاضرة
 ٢. كتابة وصف لكل نمط من هذه الأنماط.
 ٣. شرح سبب أو حالة سريرية شائعة مرتبطة بكل نمط من الأنماط التي اختاروها.
- يجب على الطلاب تقديم ملخص مكتوب للمعلومات التي جمعوها.



2. PHYSIOLOGY OF RESPIRATION

- Controlled by the respiratory center in the brainstem (medulla oblongata and pons)
 - Triggered by changes in:
 - CO₂ levels (most significant)
 - O₂ levels
 - Blood pH
- One breath = One inspiration + One expiration
- Ventilation = Mechanical movement of air
- Diffusion = Gas exchange between alveoli and capillaries
- Perfusion = Circulation of oxygenated blood to tissues

3. CHARACTERISTICS OF RESPIRATION

When assessing, nurses must observe:

1. Rate – How many breaths per minute
2. Depth – Shallow, normal, deep
3. Rhythm – Regular or irregular
4. Effort – Easy, labored, use of accessory muscles
5. Sound – Quiet, wheezing, crackles, stridor
6. Pattern – Kussmaul's, Cheyne-Stokes, Biot's

4. TYPES OF ABNORMAL RESPIRATORY PATTERNS

Pattern	Description	Common Causes
Tachypnea	Rapid, shallow breathing	Fever, anxiety, pneumonia
Bradypnea	Abnormally slow breathing	Narcotics, brain injury
Hyperventilation	Increased rate/depth	Anxiety, DKA
Hypoventilation	Decreased rate/depth	Drug overdose, chest injury
Cheyne-Stokes	Alternating deep and shallow with apnea	End-of-life, brain damage
Kussmaul's	Deep, labored (compensatory)	Diabetic ketoacidosis
Apnea		



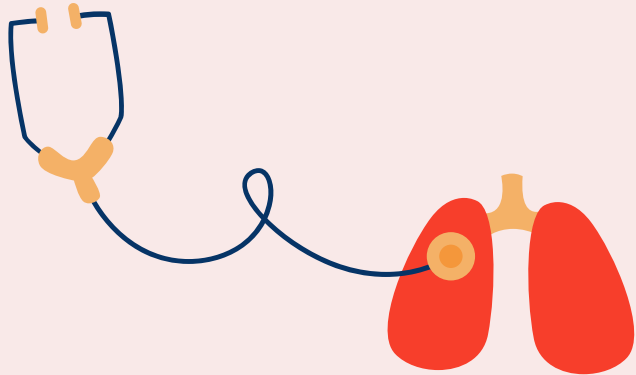
A woman with dark curly hair, wearing a white polo shirt, is smiling and holding her left arm. A healthcare worker wearing blue gloves is administering a vaccine into her upper arm using a syringe. A pink circular graphic with the word 'Quizz' and four pill icons is overlaid on the left side of the image.

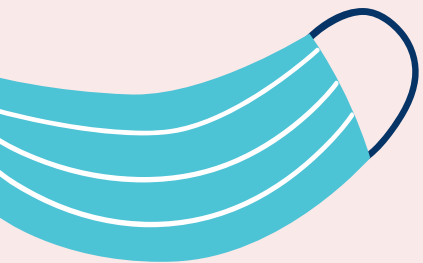
Quizz

Q:

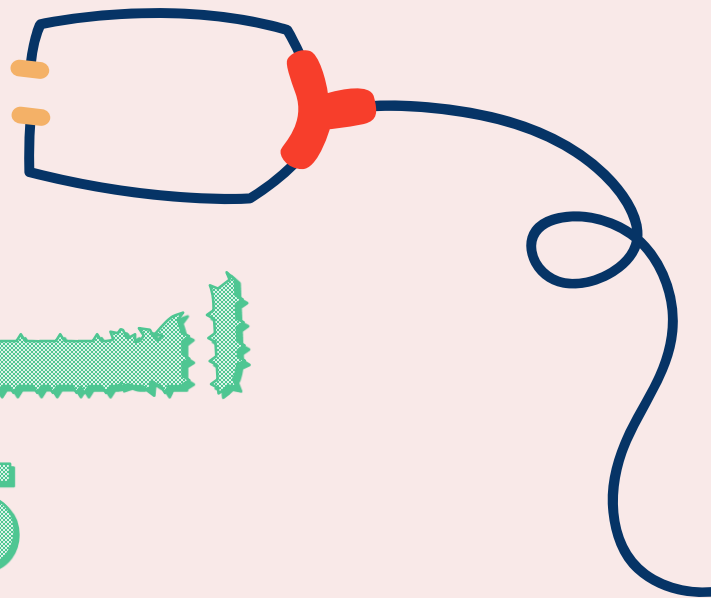
Which of the following is not a primary purpose of respiratory assessment?

- a) To monitor oxygenation and ventilation
- b) To detect early signs of distress or hypoxia
- c) To determine blood glucose levels.
- d) To evaluate the effectiveness of interventions





استغفر الله
5 مرات





مراجعة كيفية كشف
العلامات المبكرة لضيق او
نقص التنفس



مراجعة سريعة لتعريف
التنفس ودوره واهميته
كمؤشر حيوي



The background is a solid light pink color. It is decorated with several floating elements: a solid orange circle in the upper left, a red and white capsule in the upper left, a solid blue circle in the upper right, a red and white capsule in the upper right, a solid orange circle in the lower right, a blue and white capsule in the lower right, a solid blue circle in the lower left, and a red and white capsule in the lower left.

THANKS!

DOES ANYONE HAVE ANY
QUESTIONS?

CREDITS: This presentation template was created by Slidesgo,
including icons by Flaticon, infographics & images by Freepik.

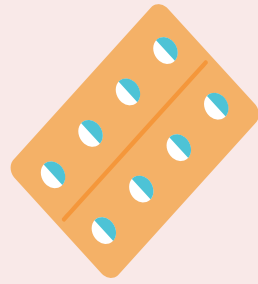


الطائفة الطائفة



Vital Signs – Blood Pressure (BP)

م.د لمياء عبد الحسين عبد الرضا



العنوان

الوقت

تمهيد المحاضرة

١٠ دقيقة

١. Components Of Blood Pressure

30 دقيقة

٢. Normal Blood Pressure Values

3. Factors Affecting Blood Pressure

4. Types Of Blood Pressure Measurement

نشاط فردي (أسئلة واجوبة)

٥ دقيقة

5. Common Errors In Blood Pressure Measurement

٣٠ دقيقة

6. Abnormal Bp Conditions

7. Nursing Responsibilities

8. Documentation Example

نشاط جماعي (quiz)

١٥ دقيقة

استراحة

5 دقيقة

مراجعة

١٥ دقيقة

خاتمة

١٠ دقيقة

أهداف المحاضرة

- فهم ماهية ضغط الدم ومكوناته الرئيسية مثل الضغط الانقباضي والانبساطي.
- معرفة القيم الطبيعية والعوامل.
- تعلم الإجراءات الصحيحة لقياس ضغط الدم يدويًا والتعرف على الأخطاء الشائعة التي يجب تجنبها للحصول على قراءات دقيقة.



INTRODUCTION TO BLOOD PRESSURE

Definition:

Blood pressure is the force exerted by circulating blood on the walls of arteries. It is a critical indicator of cardiovascular health, organ perfusion, and fluid balance.



I. COMPONENTS OF BLOOD PRESSURE

1. **Systolic Pressure (SBP):** The pressure in arteries during ventricular contraction (heart pumping).

→ First Korotkoff sound heard.

2. **Diastolic Pressure (DBP):** The pressure during ventricular relaxation (heart at rest).

→ Last Korotkoff sound heard.

3. **Pulse Pressure:** Difference between systolic and diastolic pressure.

Normal: ~30–50 mmHg

→ High pulse pressure may indicate cardiovascular risk.

4. **Mean Arterial Pressure (MAP):** Indicates perfusion to vital organs.

$MAP = [(2 \times DBP) + SBP] \div 3$

Normal: ≥ 65 mmHg

2. NORMAL BLOOD PRESSURE VALUES

Category	Systolic (mmHg)	Diastolic (mmHg)
Normal	<120	<80
Elevated	120–129	<80
Hypertension Stage 1	130–139	80–89
Hypertension Stage 2	≥140	≥90
Hypertensive Crisis	≥180	≥120
Hypotension	<90	<60

3. PHYSIOLOGY OF BLOOD PRESSURE



Controlled by:

- Cardiac Output (CO) = Stroke Volume × Heart Rate
- Peripheral Vascular Resistance (PVR)
- Blood Volume
- Viscosity of Blood
- Elasticity of Arterial Walls

Regulated by:

-
- Hormones (ADH, epinephrine)



4. FACTORS AFFECTING BLOOD PRESSURE

<u>Increases BP</u>	<u>Decreases BP</u>
Stress	Hemorrhage
Pain	Dehydration
Smoking	Shock
Obesity	Medications (e.g., antihypertensives)
High sodium intake	Vasodilation
Exercise	Hypothermia

نشاط فردي للطلاب:

النشاط: دراسة حالة حول قياس ضغط الدم

التعليمات: تخيل أنك ممرض/ممرضة تقوم بتقييم مريض في العيادة. قدم لك المريض حالة توضح بعض

السيناريوهات المتعلقة بقياس ضغط الدم. اقرأ كل سيناريو وقم بتحليل الموقف بناءً على ما تعلمته في

محاضرة

السيناريوهات:

سيناريو ١: مريض يبلغ من العمر ٤٥ عامًا يأتي إلى العيادة لإجراء فحص روتيني. عند قياس ضغط الدم،

لاحظت أنه يتحدث باستمرار عن قلقه بشأن نتيجة الاختبار. كانت القراءة الأولية ١٤٥/٩٢ ملم زئبق.

السؤال: ما هي الخطوة التي يجب عليك اتخاذها لضمان قراءة دقيقة قدر الإمكان؟ ولماذا هذا الإجراء مهم؟

سيناريو ٢: لاحظت أن الكفة المتوفرة تبدو صغيرة جدًا لذراعه. ومع ذلك، قررت استخدامها. كانت القراءة

١٦٠/١٠٠ ملم زئبق.

السؤال: ما هو الخطأ المحتمل الذي ارتكبته، وما هو تأثيره على القراءة؟





5. TYPES OF BLOOD PRESSURE MEASUREMENT

A. Direct (Invasive):

- Arterial catheter inserted (e.g., ICU settings).
- Continuous BP monitoring.

B. Indirect (Non-invasive):

- Auscultatory method: Using sphygmomanometer and stethoscope.
- Oscillometric method: Using digital BP monitor (automated).

EQUIPMENT FOR MEASUREMENT

1. Sphygmomanometer (mercury, aneroid, digital)
2. Cuff with bladder (proper size is critical)
3. Stethoscope
4. Alcohol swabs
5. Recording sheet or EHR

6. COMMON ERRORS IN BLOOD PRESSURE MEASUREMENT

<u>Error</u>	<u>Effect</u>
Cuff too small	Falsely high reading
Cuff too large	Falsely low reading
Arm below heart level	High reading
Arm above heart level	Low reading
Talking or moving	Inaccurate reading
Re-inflating too soon	False high diastolic





7. ABNORMAL BP CONDITIONS

1. Hypertension:

- Often asymptomatic
- Causes: Genetics, lifestyle, renal disease
- Monitor for organ damage (heart, kidneys, eyes)
- Treatment: Lifestyle changes, antihypertensives

2. Hypotension:

- Dizziness, fainting, blurred vision
- Causes: Blood loss, dehydration, heart failure
- Monitor for signs of shock

3. Orthostatic (Postural) Hypotension:

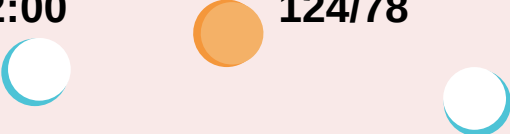
- Drop in SBP ≥ 20 mmHg or DBP ≥ 10 mmHg within 3 mins of standing
 - Check BP in lying, then sitting, then
- 
- 

8. NURSING RESPONSIBILITIES

- Ensure accurate technique and proper equipment
- Monitor trends, not single values
- Assess associated symptoms (e.g., dizziness, headache, blurred vision)
- Report abnormal findings immediately
- Educate patient on:
 - Lifestyle changes
 - Importance of medication adherence
 - Monitoring at home

8. DOCUMENTATION EXAMPLE

<u>Time</u>	<u>BP (mmHg)</u>	<u>Arm Used</u>	<u>Position</u>	<u>Notes</u>
08:00	138/86	Right	Sitting	Pre-medication
12:00	124/78	Left	Lying	Post-medication



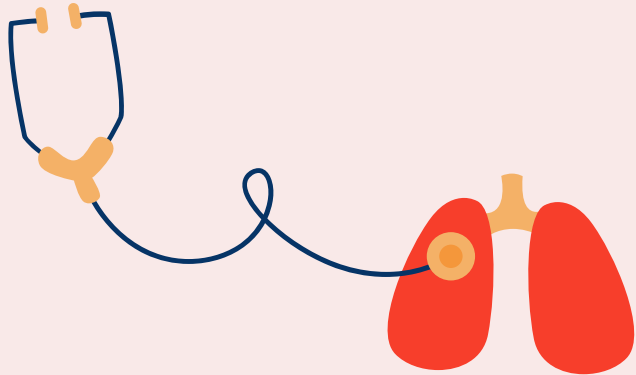
A woman with dark curly hair, wearing a white polo shirt, is smiling and holding her left arm. A healthcare worker wearing blue gloves is administering a vaccine into her upper arm using a syringe. A pink circular graphic with the word 'Quizz' and four pill icons is overlaid on the left side of the image.

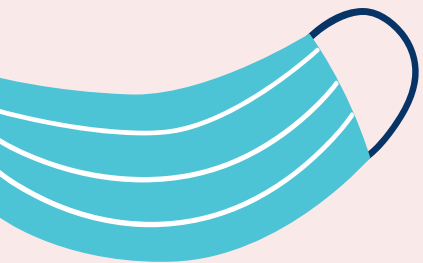
Quizz

Q:

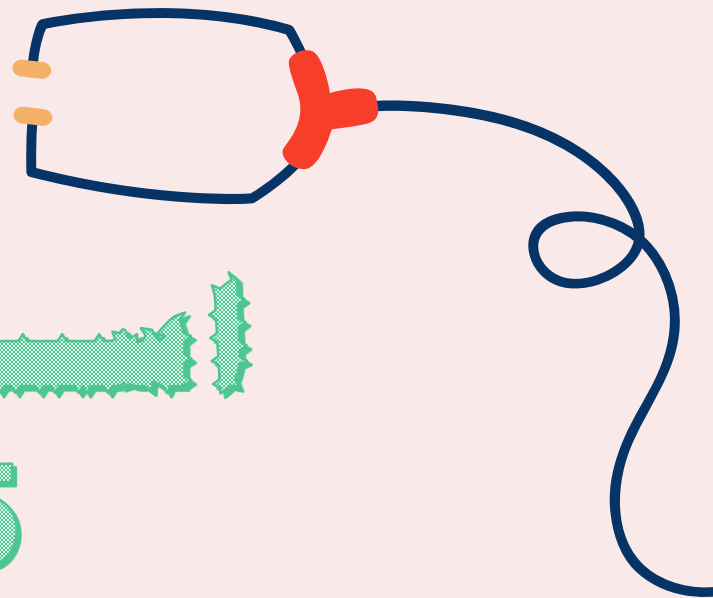
Which of the following factors is not listed as directly controlling blood pressure?

- a) Cardiac Output (CO)
- b) Peripheral Vascular Resistance (PVR)
- c) Blood Glucose
- d) Blood Volume





استغفر الله
5 مرات





مراجعة الأخطاء الشائعة التي
يجب تجنبها للحصول على
قراءات دقيقة.



مراجعة سريعة لتعريف
ضغط الدم ودوره
واهميته كمؤشر حيوي



THANKS!

DOES ANYONE HAVE ANY
QUESTIONS?

CREDITS: This presentation template was created by Slidesgo,
including icons by Flaticon, infographics & images by Freepik.



الماضرة العادية عشر



Routes of Medication Administration

م.د لمياء عبد الحسين عبد الرضا



مسار المحاضرة

<u>العنوان</u>	<u>الوقت</u>
تمهيد المحاضرة	١٠ دقيقة
١. Principles of Medication Administration	30 دقيقة
نشاط فردي (أسئلة واجوبة)	٥ دقيقة
٢. Major Routes of Administration	٣٠ دقيقة
A. Enteral Route (via the gastrointestinal tract)	
نشاط جماعي (quiz)	١٥ دقيقة
استراحة	5 دقيقة
مراجعة	١٥ دقيقة
خاتمة	١٠ دقيقة

أهداف المحاضرة

- هدف المحاضرة هو التأكيد على أن إعطاء الأدوية هو مسؤولية أساسية للممرضين، وأن فهم الطرق المختلفة التي يتم من خلالها إيصال الأدوية إلى الجسم أمر بالغ الأهمية لضمان الفعالية والسلامة وراحة المريض.





Introduction

 Medication administration is a core responsibility of nurses. Understanding the various routes through which drugs are delivered to the body is crucial for ensuring efficacy, safety, and patient comfort.

1. Principles of Medication Administration

Before choosing a route, the following factors must be considered:

- Patient's condition (consciousness, swallowing ability, GI motility)
- Desired onset and duration of drug action
- Drug properties (absorption, solubility, stability)
- Risk of side effects
- Patient preferences (when appropriate)



٢. Major Routes of Administration



A. Enteral Route (via the gastrointestinal tract)

1. Oral (PO)

O Form: Tablets, capsules, liquids

O Advantages: Convenient, cost-effective, safe

O Disadvantages: Slower onset, affected by GI motility, requires patient cooperation

O Nursing Considerations: Assess swallowing, consciousness, timing with food

نشاط فردي للطلاب:

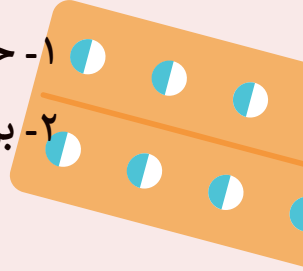
سيناريو دراسة الحالة:

السيدة فاطمة، تبلغ من العمر ٧٥ عامًا، تم إدخالها إلى المستشفى بعد تعرضها لسكتة دماغية حادة. حاليًا، السيدة فاطمة فاقدة للوعي وغير قادرة على البلع. تحتاج إلى دواء لخفض ضغط الدم المرتفع بشكل فوري لمنع المزيد من المضاعفات. الدواء الموصوف هو "لابيتالول"، والذي يتوفر على شكل أقراص سريعة المفعول للاستخدام الفموي، وعلى شكل محلول للحقن الوريدي.

المهمة للطلاب: بناءً على المعلومات المقدمة في المحاضرة حول طرق إعطاء الأدوية والمبادئ التي تحكم

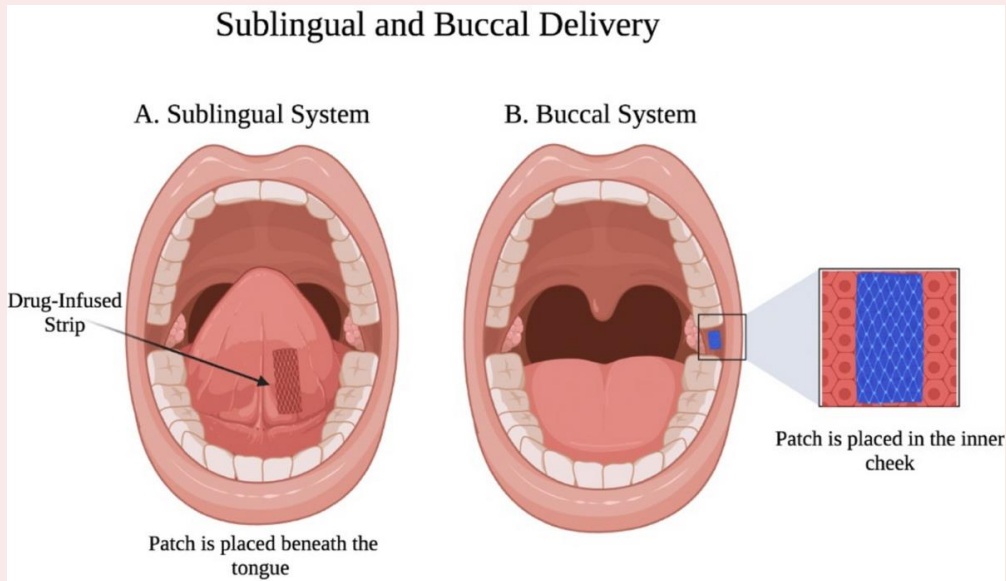
اختيار الطريق، قم بما يلي:

- ١- حدد أنسب طريق لإعطاء دواء لابيتالول للسيدة فاطمة في هذا السيناريو.
- ٢- برر اختيارك للطريق المذكور أعلاه، مع الإشارة إلى العوامل الرئيسية التي أثرت على قرارك من المحاضرة.



2. Sublingual & Buccal

- O Form: Tablets, films
- O Action: Absorbed directly into bloodstream via oral mucosa
- O Advantages: Rapid onset, bypasses first-pass metabolism
- O Disadvantages: Limited to small doses, requires patient cooperation
- O Nursing Considerations: Do not swallow or eat/drink immediately after

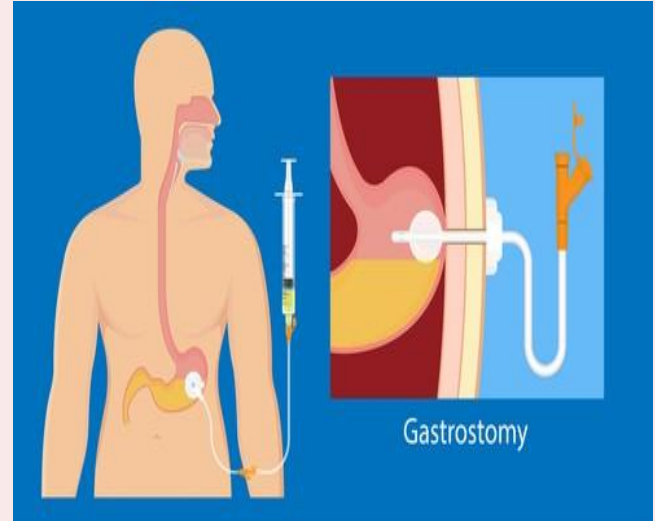
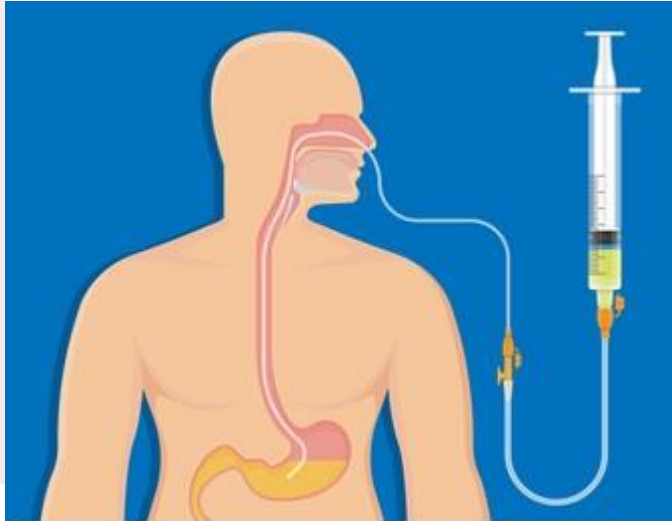


3. Nasogastric (NG) / Gastrostomy Tube

O Form: Liquids or crushed tablets

O Used When: Patient can't take oral meds

O Nursing Considerations: Verify placement, flush tube before/after, monitor for clogging



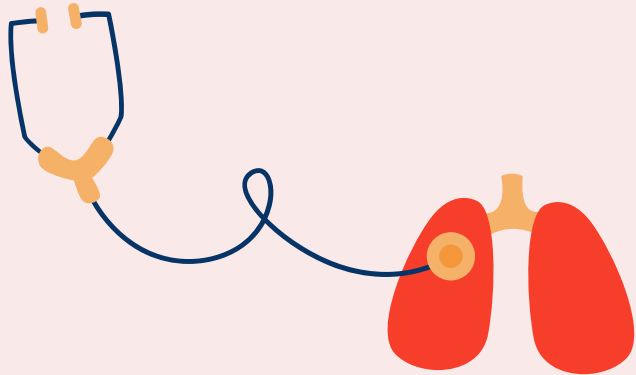
A woman with dark curly hair, wearing a white polo shirt, is smiling and holding her left arm. A healthcare worker wearing blue gloves is administering a vaccine into her upper arm using a syringe. A pink circular graphic with the word "Quizz" in blue text is overlaid on the left side of the image. The graphic is decorated with four pill icons: a blue and white pill at the top, a red and white pill on the right, and two blue and white pills at the bottom.

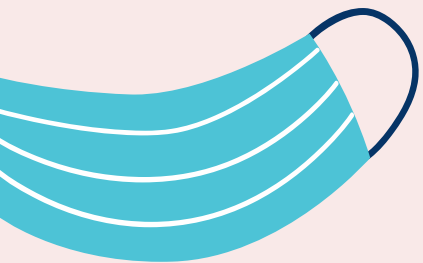
Quizz

Q:

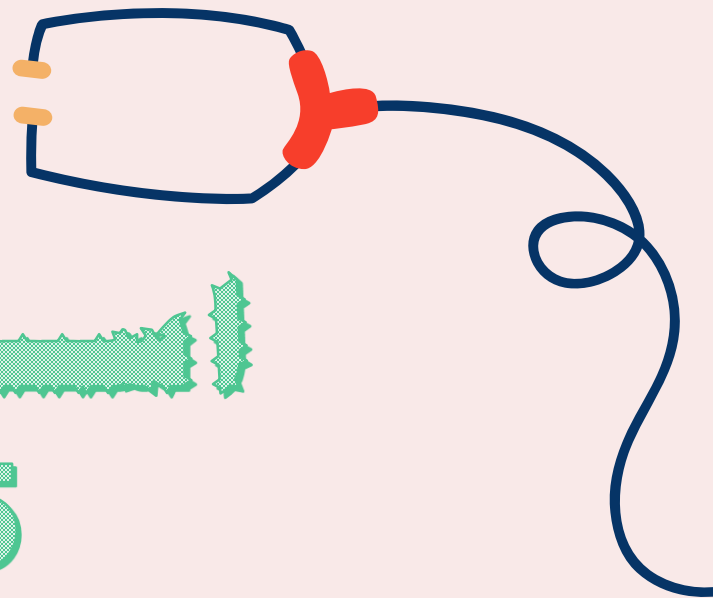
When administering medication via a nasogastric (NG) or gastrostomy tube, what is a crucial nursing consideration?

- a) Assessing the patient's swallowing ability**
- b) Monitoring for skin irritation**
- c) Verifying tube placement and flushing the tube**
- d) Rotating administration sites**





استغفر الله
5 مرات





مراجعة المسارات الثلاث
للطريق الفموي



مراجعة سريعة لاعطاء
الادوية عن طريق الفم





THANKS!

DOES ANYONE HAVE ANY
QUESTIONS?

CREDITS: This presentation template was created by Slidesgo,
including icons by Flaticon, infographics & images by Freepik.



الماضرة الثانية عشر



Routes of Medication Administration

م.د لمياء عبد الحسين عبد الرضا



مسار المحاضرة

<u>العنوان</u>	<u>الوقت</u>
تمهيد المحاضرة	١٠ دقيقة
B. Parenteral Route (bypasses the GI tract; typically involves injections)	30 دقيقة
1. Intravenous (IV)	
نشاط فردي (أسئلة واجوبة)	٥ دقيقة
2. Intramuscular (IM)	
3. Subcutaneous (Subcut/SC)	٣٠ دقيقة
4. Intradermal (ID)	
نشاط جماعي (quiz)	١٥ دقيقة
استراحة	5 دقيقة
مراجعة	١٥ دقيقة
خاتمة	١٠ دقيقة

أهداف المحاضرة

- هدف المحاضرة هو التأكيد على أن إعطاء الأدوية هو مسؤولية أساسية للممرضين، وأن فهم الطرق المختلفة التي يتم من خلالها إيصال الأدوية إلى الجسم أمر بالغ الأهمية لضمان الفعالية والسلامة وراحة المريض.



B. Parenteral Route (bypasses the GI tract; typically involves injections)

1. Intravenous (IV)

- Action: Directly into bloodstream; immediate effect
- Used For: Emergencies, fluid replacement, long-term therapy
- Advantages: Rapid action, controlled dosing
- Disadvantages: Risk of infection, phlebitis, high skill required
- Nursing Considerations: Aseptic technique, monitor for infiltration/extravasation

2. Intramuscular (IM)

- Common Sites: Deltoid, ventrogluteal, vastus lateralis
- Form: Solutions, suspensions
- Advantages: Moderate absorption, good for depot drugs
- Disadvantages: Painful, risk of nerve/vascular injury
- Nursing Considerations: Proper site selection, Z-track method if needed



نشاط فردي للطلاب:

مطلوب من الطلاب اختيار طريقين مختلفين لإعطاء الدواء (مثل الفموي والحقن الوريدي) والبحث بشكل أعمق في ميزاتهم وعيوبهما، مع التركيز على الاعتبارات التمريضية لكل طريق وتوضيح الفروقات الرئيسية بينهما



3. Subcutaneous (Subcut/SC)

- O Sites: Abdomen, thighs, upper arms
- O Used For: Insulin, heparin, some vaccines
- O Advantages: Easy self-administration, steady absorption
- O Disadvantages: Limited volume, slower than IM
- O Nursing Considerations: Rotate sites, avoid bruised areas

4. Intradermal (ID)

- O Used For: Allergy testing, tuberculosis screening
- O Advantages: Localized effect, slow absorption
- O Disadvantages: Small volume, technique-sensitive
- O Nursing Considerations: Watch for wheal formation, mark and monitor reaction



Intramuscular

Subcutaneous

Intravenous

Intradermal

Epidermis

Dermis

Subcutaneous tissue

Muscle

Intramuscular

Subcutaneous

Intravenous

Intradermal



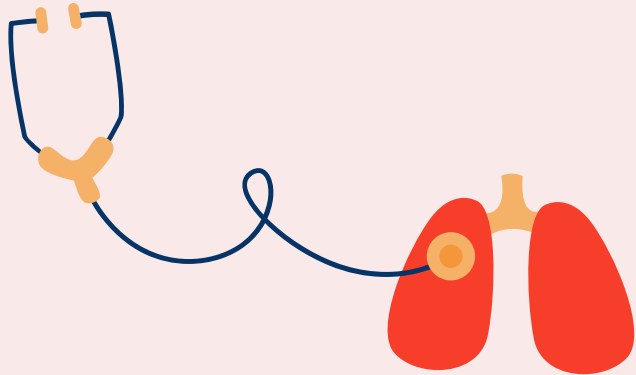
A close-up photograph of a woman with dark curly hair, wearing a white polo shirt, smiling as she receives a vaccine. A medical professional wearing blue gloves is administering the shot into her upper arm. The woman's other hand is resting on her shoulder. In the background, there is a soft-focus view of a clinical setting.

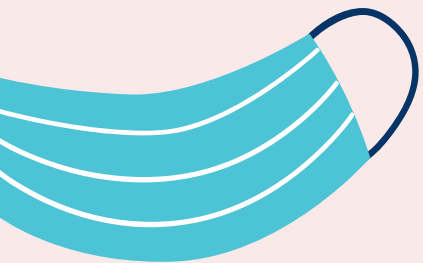
Quizz

Q:

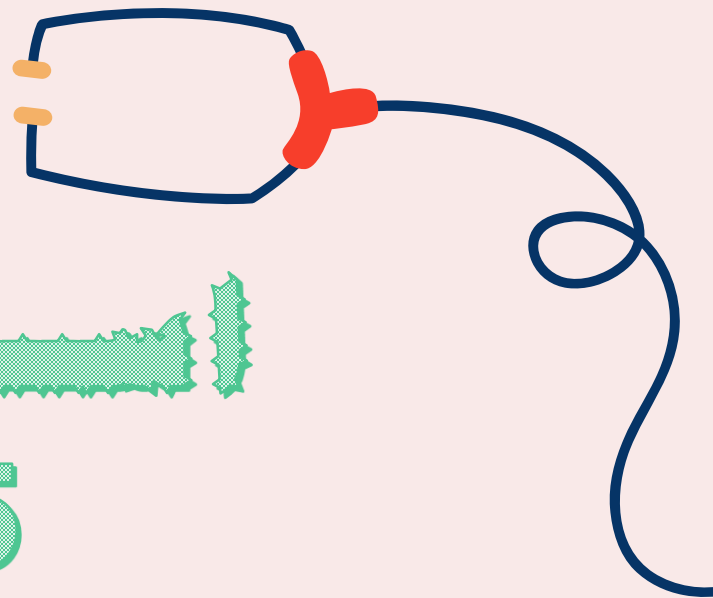
When administering a Subcutaneous (SC) injection, a nursing consideration is to:

- a) Use the Z-track method**
- b) Avoid bruised areas and rotate sites**
- c) Ensure immediate absorption**
- d) Monitor for CNS side effects**





استغفر الله
5 مرات





مراجعة المسارات المختلفة
للحقن الوريدي.



مراجعة سريعة للحقن
الوريدي





THANKS!

DOES ANYONE HAVE ANY
QUESTIONS?

CREDITS: This presentation template was created by Slidesgo,
including icons by Flaticon, infographics & images by Freepik.



الماضرة الثالثة

Routes of Medication Administration

م.د لمياء عبد الحسين عبد الرضا



مسار المحاضرة

<u>العنوان</u>	<u>الوقت</u>
تمهيد المحاضرة	١٠ دقيقة
C. Topical Route (applied to skin or mucous membranes)	30 دقيقة
نشاط فردي (أسئلة واجوبة)	٥ دقيقة
D. Other Routes	٣٠ دقيقة
E. Nursing Responsibilities	
نشاط جماعي (quiz)	١٥ دقيقة
استراحة	5 دقيقة
مراجعة	١٥ دقيقة
خاتمة	١٠ دقيقة

أهداف المحاضرة

- هدف المحاضرة هو التأكيد على أن إعطاء الأدوية هو مسؤولية أساسية للممرضين، وأن فهم الطرق المختلفة التي يتم من خلالها إيصال الأدوية إلى الجسم أمر بالغ الأهمية لضمان الفعالية والسلامة وراحة المريض.



C. Topical Route (applied to skin or mucous membranes)

1. Transdermal

- O Form: Patches (e.g., nitroglycerin, fentanyl)
- O Advantages: Prolonged release, avoids GI tract
- O Disadvantages: Skin irritation, delayed onset
- O Nursing Considerations: Rotate sites, clean area, date and time patch

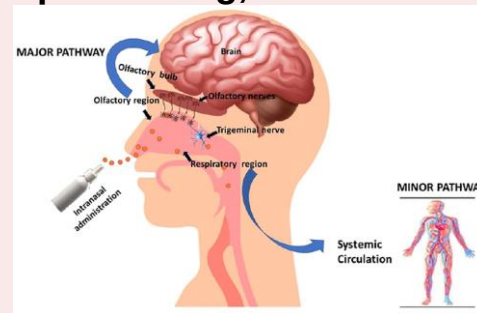
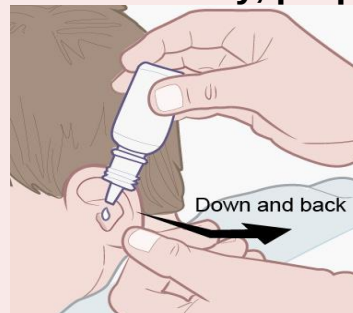
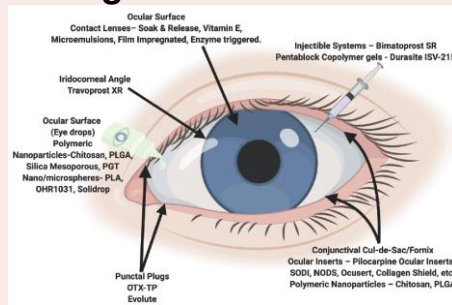
2. Creams/Ointments/Powders

- O Used For: Local skin conditions (e.g., rashes, infections)
- O Nursing Considerations: Wear gloves, apply thinly, cover if ordered



3. Ophthalmic/Otic/Nasal

- O Used For: Eye drops, ear drops, nasal sprays
- O Nursing Considerations: Maintain sterility, proper positioning, avoid contamination



نشاط فردي للطلاب:

مطلوب من كل طالب أن يشرح بكلماته الخاصة كل "حق" من الحقوق الستة لإعطاء الدواء (المريض الصحيح، الدواء الصحيح، الجرعة الصحيحة، الطريق الصحيح، الوقت الصحيح، التوثيق الصحيح) ، وتقديم مثال على كيفية ضمان كل حق في الممارسة التمريضية اليومية.



4. Rectal (PR) / Vaginal

- O Form: Suppositories, creams, foams
- O Advantages: Useful in vomiting/unconscious patients
- O Disadvantages: Invasive, may be uncomfortable
- O Nursing Considerations: Privacy, lubrication, patient instructions

IV. Other Routes

1. Inhalation

- O Form: Metered-dose inhalers (MDIs), nebulizers
- O Advantages: Rapid absorption via lungs, local effect
- O Nursing Considerations: Teach proper technique, rinse mouth post-steroids

2. Intrathecal & Epidural

- O Used For: Pain relief, anesthesia
- O Administration: By trained professionals
- O Nursing Considerations: Monitor for CNS side effects, infection signs

3. Intraosseous (IO)

- O Used In: Emergencies, when IV access is not possible
- O Location: Tibia, humerus
- O Nursing Considerations: Monitor for compartment syndrome, proper training required



V. Nursing Responsibilities

1. The "Six Rights" of Medication Administration:

- Right patient
- Right medication
- Right dose
- Right route
- Right time
- Right documentation

2. Patient Education:

- Explain purpose, route, side effects
- Teach self-administration (e.g., insulin, inhalers)

3. Monitoring and Evaluation:

- Therapeutic effects
- Side effects and adverse reactions
- Compliance and adherence

4. Legal and Ethical Considerations:

- Follow scope of practice
- Obtain proper consents (especially invasive routes)
- Accurate documentation



Drug Administration Routes

Otic

- Topical
- Intracochlear
- Intratympanic



Ocular

- Drops
- Ointments
- Implants
- Inserts
- Contact lens



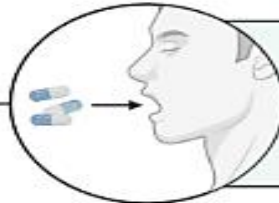
Nasal

- Drops
- Sprays



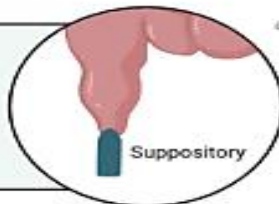
Oral

- Tablets
- Capsules
- Thin films
- Syrups
- Solutions...



Rectal/vaginal

- Suppositories
- Gel
- Tablets
- Ointments
- Pessaries



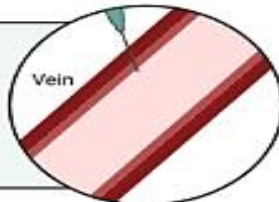
Inhalational

- Dry powders
- Liquid sprays
- Aerosols



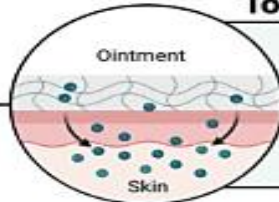
Injections

- Intravenous
- Intramuscular
- Subcutaneous
- Intra-arterial
- Intrathecal



Topical/transdermal

- Ointments
- Gel
- Creams
- Patches
- Microneedles



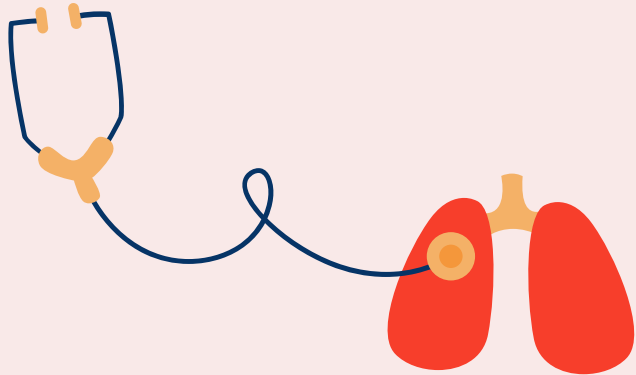


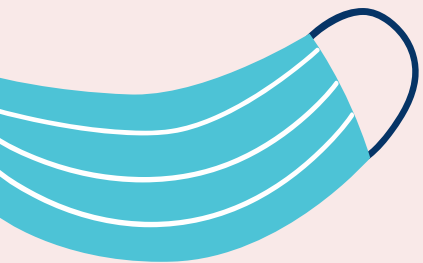
Quizz

Q:

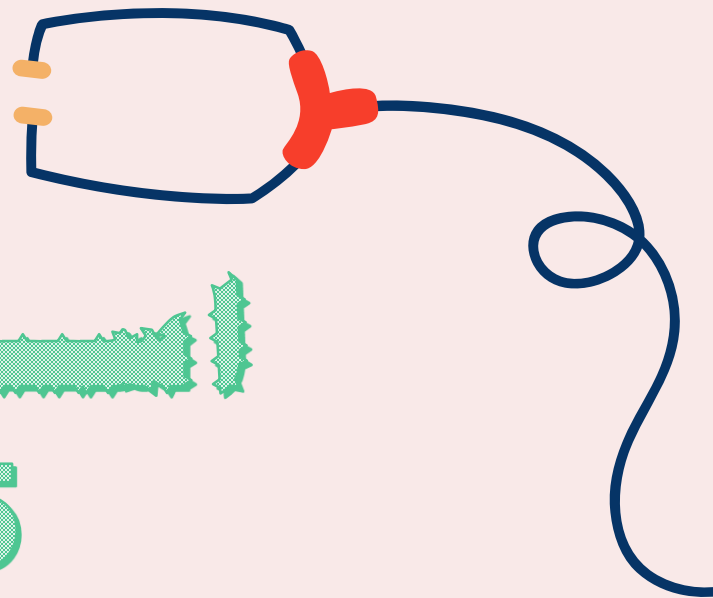
For ophthalmic, otic, and nasal medications, a crucial nursing consideration is to:

- a) Encourage the patient to rub the area immediately after application**
- b) Maintain sterility and proper positioning**
- c) Discard the medication if it is not completely used in one dose**
- d) Use the same applicator for both eyes/ears/nostrils to save time**





استغفر الله
5 مرات





مراجعة الأخطاء الشائعة التي
يجب تجنبها للحصول على
قراءات دقيقة.



مراجعة سريعة لتعريف
ضغط الدم ودوره
واهميته كمؤشر حيوي



THANKS!

DOES ANYONE HAVE ANY
QUESTIONS?

CREDITS: This presentation template was created by Slidesgo,
including icons by Flaticon, infographics & images by Freepik.

الماضرة الرابعة عشر

ICU Nursing

م.د لمياء عبد الحسين عبد الرضا



مسار المحاضرة

<u>العنوان</u>	<u>الوقت</u>
تمهيد المحاضرة	١٠ دقيقة
1. Roles and Responsibilities of the ICU Nurse	30 دقيقة
2. Key Competencies in ICU Nursing	
3. Systems-Based Care in ICU	
نشاط فردي (أسئلة واجوبة)	٥ دقيقة
4. Psychosocial Aspects of ICU Nursing	٣٠ دقيقة
5. Ethical and Legal Considerations	
6. Quality and Safety in ICU	
نشاط جماعي (quiz)	١٥ دقيقة
استراحة	5 دقيقة
مراجعة ونشاط مؤجل	١٥ دقيقة
خاتمة	١٠ دقيقة

أهداف المحاضرة

- تهدف محاضرة "تمريض وحدة العناية المركزة" إلى تزويد الطلاب بالمعرفة والمهارات الأساسية اللازمة للرعاية المتخصصة لمرضى الحالات الحرجة.



Introduction to ICU Nursing

Definition:

ICU (Intensive Care Unit) Nursing is a specialized branch of nursing practice focusing on the care of patients with life-threatening conditions that require comprehensive, continuous monitoring and intervention.

ICU Environment:

- High nurse-to-patient ratio (often 1:1 or 1:2)
- Advanced monitoring and life support equipment
- Interdisciplinary team collaboration
- Fast-paced and high-stakes decision-making

1. Roles and Responsibilities of the ICU Nurse

A. Monitoring and Assessment

- **Vital Signs:** Continuous monitoring (e.g., BP, HR, RR, SpO₂, temperature)
- **Neurological Checks:** GCS, pupillary responses
- **Hemodynamic Monitoring:** Central venous pressure (CVP), arterial lines
- **Respiratory Function:** ABGs, ventilator settings, SpO₂ trends
- **Renal Function:** I&O, serum creatinine, urine analysis

B. Clinical Interventions

- **Medication Administration:** IV drips (vasopressors, sedatives, inotropes)
- **Ventilator Management:** Assisting in intubation/extubation, suctioning
- **Lines and Tubes:** Central lines, chest tubes, urinary catheters
- **Wound and Infection Care:** Aseptic technique, pressure sore prevention
- **Emergency Response:** ACLS protocols, rapid deterioration management

C. Documentation and Reporting

- **Real-time charting** using EHR
- **SBAR communication** during handovers
- **Incident and safety reporting**



2. Key Competencies in ICU Nursing

A. Technical Skills

- Arterial blood gas (ABG) interpretation
- ECG reading and arrhythmia recognition
- Mechanical ventilation settings
- Infusion pump management
- Infection control techniques

B. Critical Thinking and Decision-Making

- Analyzing trends and early signs of deterioration
- Prioritizing care in emergencies
- Applying evidence-based practice

C. Communication Skills

- Multidisciplinary collaboration (doctors, RTs, pharmacists)
- Family communication and support
- Conflict resolution



نشاط فردي للطلاب:

مطلوب من كل طالب اختيار واحدة من الحالات الشائعة المذكورة في قسم "الرعاية القائمة على الأنظمة في وحدة العناية المركزة" (على سبيل المثال: احتشاء عضلة القلب، متلازمة الضائقة التنفسية الحادة، السكتة الدماغية، إصابة الكلى الحادة، النزيف الهضمي، أو الإنتان). ثم إعداد خطة رعاية موجزة تتضمن:

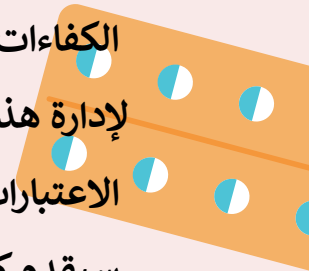
المراقبة والتقييم: ما هي العلامات الحيوية، والملاحظات العصبية، ومراقبة الديناميكا الدموية، ووظائف الجهاز التنفسي والكلى التي ستراقبها؟

التدخلات السريرية: ما هي الأدوية والإجراءات وإدارة الأنابيب والخطوط ورعاية الجروح ومكافحة العدوى التي قد تكون مطلوبة؟

الكفاءات الرئيسية: ما هي المهارات التقنية، وقرارات التفكير النقدي، واحتياجات الاتصال التي ستكون ضرورية لإدارة هذه الحالة؟

الاعتبارات النفسية والاجتماعية: كيف ستدعم المريض وعائلته نفسياً واجتماعياً؟

سيقدم كل طالب خطته شفهاً أو كتابياً، مما سيسمح بالمناقشة والتغذية الراجعة من باقي الطلاب والمحاضر.



3. Systems-Based Care in ICU

1. Cardiovascular System

- Common conditions: MI, arrhythmias, cardiogenic shock
- Interventions: ECG, telemetry, IV antiarrhythmics, pacemakers

2. Respiratory System

- Conditions: ARDS, COPD exacerbation, pneumonia
- Interventions: Oxygen therapy, intubation, ventilation, suctioning

3. Neurological System

- Conditions: Stroke, traumatic brain injury, seizures
- Interventions: GCS assessment, seizure precautions, neuro checks

4. Renal System

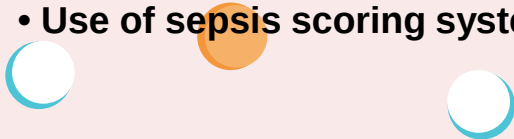
- Conditions: AKI, ESRD
- Interventions: Dialysis, fluid balance monitoring, electrolyte management

5. Gastrointestinal and Hepatic Systems

- Conditions: GI bleeding, liver failure
- Interventions: NG tube care, blood product administration

6. Infectious Diseases and Sepsis

- Sepsis 6 bundle: Blood cultures, lactate, antibiotics, fluids, oxygen, urine output
- Use of sepsis scoring systems (SOFA, qSOFA)



4. Psychosocial Aspects of ICU Nursing

A. Patient-Centered Care

- Managing sedation and pain
- Facilitating communication for intubated patients
- Involving families in care decisions

B. Family Support and Communication

- Explaining procedures and prognosis
- Encouraging visitation and emotional support
- End-of-life discussions and palliative care

C. Nurse Stress and Burnout

- Recognizing compassion fatigue
- Importance of peer support and mental health resources



5. Ethical and Legal Considerations

A. End-of-Life Care

- DNR orders
- Withdrawal of care
- Palliative sedation and hospice involvement

B. Patient Autonomy and Consent

- Informed consent for invasive procedures
- Decision-making capacity in critically ill patients

C. Confidentiality and Documentation

- HIPAA compliance
- Secure and accurate record keeping



6. Quality and Safety in ICU

A. Evidence-Based Practice

- Protocols for sepsis, VAP prevention, CLABSI prevention
- Continuous improvement through research and audit

B. Patient Safety

- Infection control (hand hygiene, isolation)
- Fall prevention
- Alarm fatigue management

C. Professional Development

- Continuing education (ACLS, CCRN certification)
- Participation in morbidity and mortality reviews



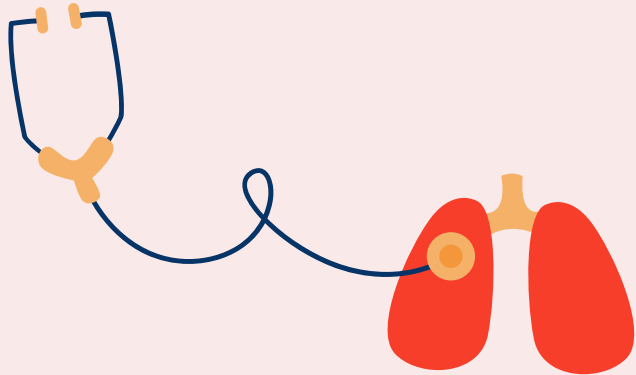
A woman with dark curly hair, wearing a white polo shirt, is smiling and holding her left arm. A healthcare worker wearing blue gloves is administering a vaccine into her upper arm using a syringe. A pink circular graphic with the word "Quizz" and four pill icons is overlaid on the left side of the image.

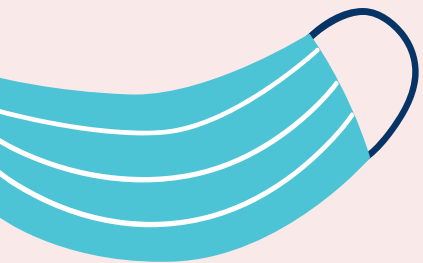
Quizz

Q:

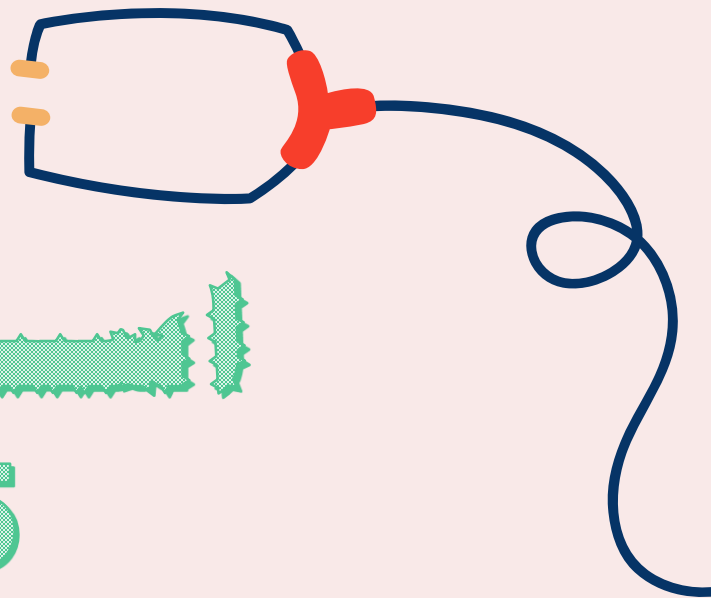
When managing a patient on a ventilator, an ICU nurse may assist with:

- a) Dietary planning.
- b) Intubation/extubation procedures.
- c) Scheduling outpatient appointments.
- d) Social work assessments.





استغفر الله
5 مرات



واجب الكتروني



Describe the unique characteristics of the ICU environment that differentiate it from other hospital units. How do these characteristics impact the role of the ICU nurse?

من خلال الصف الالكتروني ارسل الإجابات
الخاصة بك على شكل مرفق PDF



مراجعة المهارات الأساسية
اللازمة للرعاية المتخصصة
لمرضى الحالات الحرجة.



مراجعة سريعة
لتمريض العناية
المركزة



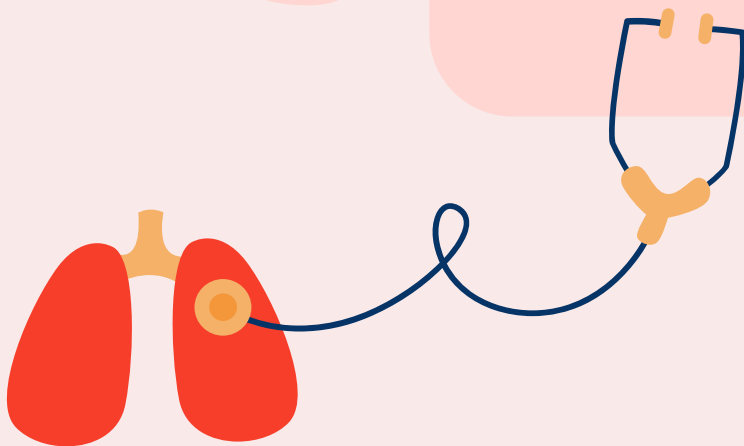
THANKS!

DOES ANYONE HAVE ANY
QUESTIONS?

CREDITS: This presentation template was created by Slidesgo,
including icons by Flaticon, infographics & images by Freepik.

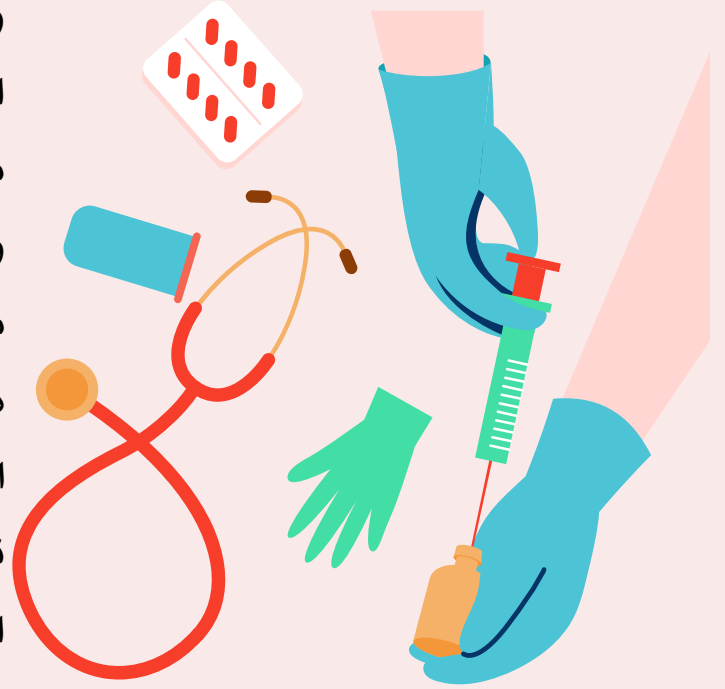
المناظرة الخامسة عشر

امتحان



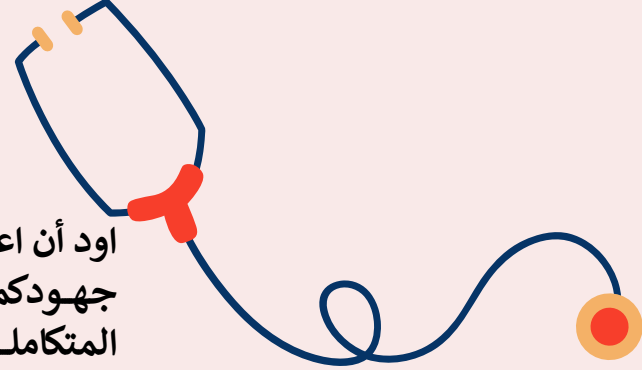
خاتمة

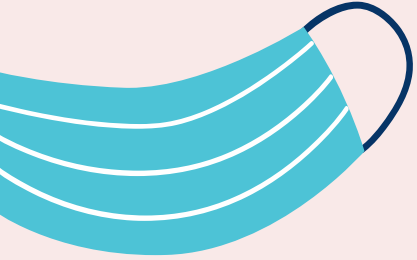
في الختام، تمثل هذه الحقبة التعليمية المتكاملة في أساسيات التمريض موردًا شاملاً يهدف إلى تزويد طلاب قسم تقنيات التخدير بالمعارف والمهارات الجوهرية لتقديم رعاية تمرضية آمنة وفعالة. لقد غطت الوحدات المختلفة جوانب حيوية بدءًا من الأخلاقيات الطبية وتسلسل ماسلو الهرمي للاحتياجات، مرورًا بسجلات المرضى، الفحص البدني، وضعيات المريض، العلامات الحيوية، وطرق إعطاء الأدوية، وصولًا إلى مقدمة في العناية المركزة. إن تطبيق المفاهيم والتقنيات التي تم تناولها في هذه الحقبة، بالاقتران مع التدريب العملي والتجارب السريرية، سيُمكن المهنيين الصحيين من تعزيز جودة الرعاية المقدمة للمرضى وتحسين نتائجهم الصحية. نأمل أن تكون هذه الحقبة بمثابة أساس متين للتطوير المهني المستمر في مجال التمريض، وأن تساهم في إعداد جيل من الممرضين والممرضات الأكفاء والملتزمين بأعلى معايير الرعاية الإنسانية.



شكر وتقدير

اود أن اعبر عن خالص شكري وتقديري لكم، أيها الطلبة الأعزاء، على جهودكم واجتهادكم في استيعاب محتويات هذه الحقبة التعليمية المتكاملة في أساسيات التمريض. إن التزامكم بالتعلم وحرصكم على اكتساب المعارف والمهارات الأساسية في هذا المجال الحيوي هو أساس بناء مستقبل مشرق لكم كمهنيين صحيين متميزين. نحن على ثقة بأن ما تعلمتموه من أخلاقيات المهنة، تقنيات الفحص البدني، مبادئ توثيق الرعاية، وأساليب إعطاء الأدوية، بالإضافة إلى فهمكم لبيئة العناية المركزة، سيمكنكم من تقديم رعاية تمرضية آمنة وفعالة للمرضى. نتطلع إلى رؤية إسهاماتكم القيمة في تعزيز جودة الرعاية الصحية وخدمة مجتمعاتكم. كل التوفيق في مسيرتكم المهنية!





AWESOME WORDS

