


	<b>بیمارستان فرمانیه - واحد بهبود کیفیت</b>		
	خط مشی و روش نحوه و اندیکاسیون های پذیرش و ترخیص بیماران در بخش های ویژه		
تاریخ آخرین بازنگری: مهر ۹۹	تاریخ تهیه: مهر ۹۷	کد سند: FH-PP-07	
تاریخ بازنگری بعدی: مهر ۱۴۰۰	تاریخ آخرین ابلاغ: مهر ۹۹	ویرایش: ۵	

**عنوان خط مشی: نحوه و اندیکاسیون های پذیرش و ترخیص بیماران در بخش های ویژه**

<b>بیانیه ( هدف و سیاست ):</b>	
<p>با توجه به اینکه سیاست بیمارستان ارائه خدمات تشخیصی درمانی به موقع می باشد و با توجه به محدودیت تخت های بخش ویژه و لزوم استفاده بهینه و مؤثر از منابع موجود و در راستای ارائه خدمات اثر بخش به بیماران نیازمند استفاده از خدمات بخش های فوق، مراقبت های پذیرش و ترخیص بیماران از اهمیت بسزایی برخوردار است. لذا این خط مشی جهت استفاده بهینه از امکانات این بخش ها تدوین شده است.</p>	
<b>تعاریف:</b>	
-	
<b>صاحبان فرایند:</b> کادر درمانی شاغل در بخشهای ویژه	<b>دامنه کاربرد:</b> بخش های ویژه
<b>ذینفعان:</b> بیماران، پزشکان مقیم بخش های ویژه، پرسنل بخش های ویژه ، سوپروایزرین بالینی	<b>فرد پاسخگو:</b> رئیس بخش ICU و رئیس بخش CCU
<b>نحوه نظارت بر اجرای خط مشی و روش:</b>	
<p>مشاهده ، مصاحبه ، کنترل مستندات:          مصاحبه: جهت اطمینان از آگاهی کادر پرستاری و پزشکان مقیم در شیفت های مختلف، و در بازدیدهای مدیریتی بررسی و موارد نیازمند اقدام اصلاحی در جلسات تیم مدیران اجرایی مطرح و تصمیم مقتضی اتخاذ می گردد.</p>	
<b>روش اجرا (مسوول انجام کار، زمان، مکان،.....):</b>	
<b>الف) اندیکاسیونهای بستری در ICU general</b>	
<p>۱- بیمار نیازمند به بستری در بخش ICU یا از بیرون از طریق مراجعه به اورژانس یا در صورت صلاحدید پزشک بیهوشی اتاق عمل با هماهنگی پزشک بیهوشی مقیم ICU و یا بدحال شدن بیمار در بخش بستری انجام می شود و یا به صورت پذیرش مستقیم پس از هماهنگی با پزشک مقیم انجام می شود.</p> <p>۲- پزشک معالج ضمن ویزیت بیمار در صورت نیاز به بستری در ICU مشاوره بیهوشی را درخواست و دربرگه مشاوره و دستورات پزشک ثبت می نماید* (در صورت صلاحدید پزشک معالج وضعیت بیمار را به اطلاع پزشک مقیم بیهوشی می رساند)</p> <p>۳- مسئول شیفت جهت انجام مشاوره بیهوشی بیمار توسط متخصص بیهوشی مقیم اقدام می نماید.</p> <p>۴- پزشک بیهوشی مشاوره بیمار را انجام و در صورت صلاحدید دستور انتقال بیمار به ICU رادر پرونده ثبت می نماید.</p> <p>۵- مسئول شیفت بخش مربوطه ( اورژانس ، اتاق عمل ، بخشهای بستری ) جهت انتقال بیمار به ICU هماهنگی لازم را با مسئول شیفت ICU انجام می دهد.</p> <p>۶- پرستار/ ماما بیمار طبق خط مشی درون بخشی اقدامات لازم را انجام داده و بیمار با امکانات و تجهیزات لازم پس از هماهنگی های انجام شده به ICU منتقل می شود.</p> <p>۷- پرستار بیمار در ICU، بیمار را به صورت بالینی از همکار خود تحویل گرفته و بیمار را به کمک بیمار بر به تخت مورد نظر منتقل، و ادامه درمان در ICU انجام می شود.</p>	

	<b>بیمارستان فرمانیه - واحد بهبود کیفیت</b>		
	خط مشی و روش نحوه و اندیکاسیون های پذیرش و ترخیص بیماران در بخش های ویژه		
تاریخ آخرین بازنگری: مهر ۹۹	تاریخ تهیه: مهر ۹۷	کد سند: FH-PP-07	
تاریخ بازنگری بعدی: مهر ۱۴۰۰	تاریخ آخرین ابلاغ: مهر ۹۹	ویرایش: ۵	

۱- اندیکاسیونهای بستری در این بخش شامل:

- ICH ✓
- SAH ✓
- DKA ✓
- SDH ✓
- AKI ✓
- TIA ✓
- Post CPR ✓
- CVA ✓
- Sepsis با کاهش سطح هوشیاری ✓
- ARDS ✓
- GIB با افت SPO2 ✓
- اپی لپسی با تشخیص پزشک ✓
- اختلالات همودینامیک ✓
- اختلالات تنفسی با تشخیص پزشک ✓
- انسفالیت ها ✓
- پنوموتوراکس ✓
- تروماهای متعدد و تهدید کننده حیات ✓
- مننژیت ✓
- انواع شوکها مثل آنافیلاکسی با تشخیص پزشک معالج ✓
- اعمال جراحی سنگین با تشخیص پزشک ✓
- LOC ✓
- انواع مسمومیت ها با تشخیص پزشک ✓
- کانسرهای End Stage ✓
- اکلامپسی/ Help syndrome ✓
- ادم حاد ریه ✓
- کمای هیپراسمولار ✓
- یخ زدگی ، گرما زدگی با تشخیص پزشک ✓

ترخیص بیمار از بخش ICU



۱- پزشک معالج ضمن ویزیت بیمار پس از Stable شدن وضعیت بیمار در صورت صلاحدید مینی بر عدم نیاز به ادامه درمان در ICU و انتقال به بخش مورد نظر را در پرونده ثبت و هماهنگی لازم را با پزشک بیهوشی انجام می دهد.

۲- پزشک بیهوشی ICU طی هماهنگی های انجام شده با پزشک معالج در صورت صلاحدید دستور ترخیص بیمار را در پرونده ثبت می نماید.

۳- پرستار مربوطه دستور ترخیص را در پرونده ثبت و در گزارش پرستاری و فلوشیت مربوطه کلیه اقدامات انجام شده را ثبت می نماید.

۴- منشی بخش کلیه مستندات مربوط به پرونده بیمار را جمع کرده و در زمان انتقال از این بخش به پرسنل واحد پذیرش را از نظر محاسبه هزینه های مرتبط اطلاع رسانی می کند. اندیکاسیون های ترخیص بیمار از ICU:

✓ ثبات همودینامیک

	<b>بیمارستان فرمانیه - واحد بهبود کیفیت</b>		
	خط مشی و روش نحوه و اندیکاسیون های پذیرش و ترخیص بیماران در بخش های ویژه		
تاریخ آخرین بازنگری: مهر ۹۹	تاریخ تهیه: مهر ۹۷	کد سند: FH-PP-07	
تاریخ بازنگری بعدی: مهر ۱۴۰۰	تاریخ آخرین ابلاغ: مهر ۹۹	ویرایش: ۵	

- ✓ بیماری زمینه ای تا حدی کنترل شده باشد(از حالت بحران خارج شده باشد)
- ✓ تروماها کنترل شده باشد
- ✓ درد بیمار تا حد قابل قبولی کنترل شده باشد
- ✓ دیستری تنفسی نداشته باشد
- ✓ حیات بیماران در تهدید نباشد
- ✓ برطرف شدن خونریزیها
- ✓ پایدار شدن وضعیت بیماران
- ✓ نیاز به تهویه کمکی نداشته باشد
- ✓ از نظر هوشیاری در حد قابل قبول باشد

#### **ب) اندیکاسیون بستری در بخش CCU :**

۱- بیمار نیازمند به بستری در بخش CCU به صورت اورژانسی یا از بخش اورژانس یا بخشهای دیگر و یا با دستور کتبی پزشک معالج و تأیید پزشک متخصص قلب انجام می شود که اندیکاسیون پذیرش آنها شامل موارد ذیل می باشد:



- ✓ MI
- ✓ ACS
- ✓ آریتمی های تهدید کننده و حیات
- ✓ CHF
- ✓ POST PCI
- ✓ بیماران کاندید ICD , CRT
- ✓ بیماران حاد دریچه ای
- ✓ آمبولی ریه
- ✓ DVT
- ✓ بیماران جراحی شده با زمینه بیماری کرونری یا ریسک فاکتور
- ✓ ادم حاد ریه
- ✓ بیماران حاد مادرزادی

۲- کلیه دستورات پزشک توسط پرسنل شاغل در این بخش اجرا می شود.

#### **اندیکاسیون ترخیص بیماران: CCU**

- ✓ ثبات همودینامیک
- ✓ کنترل و رفع علائم اسکیمی
- ✓ کنترل آریتمی
- ✓ انفارکتوس در حال نقاهت
- ✓ POST OR ، پایدار شدن وضعیت بیمار و رفع احتمال خطر مجدد
- ✓ رفع علائم نارسایی قلب
- ✓ رفع علائم بیماری و عدم احتمال تکرار بیماری در بیماران آمبولی ریه و DVT

\*در صورت ترخیص با میل شخصی:

	<b>بیمارستان فرمانیه - واحد بهبود کیفیت</b>		
	خط مشی و روش نحوه و اندیکاسیون های پذیرش و ترخیص بیماران در بخش های ویژه		
تاریخ آخرین بازنگری: مهر ۹۹	تاریخ تهیه: مهر ۹۷	کد سند: FH-PP-07	
تاریخ بازنگری بعدی: مهر ۱۴۰۰	تاریخ آخرین ابلاغ: مهر ۹۹	ویرایش: ۵	

<p>۱- مسئول شیفت در صورت تمایل بیمار مبنی بر ترخیص با رضایت شخصی پس از توجیه بیمار و همراه آن ، پزشک مقیم بخش ویژه را مطلع می سازد.</p> <p>۲- پزشک مقیم مجدداً خطرات احتمالی و عوارض جانبی ترخیص با میل شخصی را برای بیمار و همراهش توضیح داده و در صورت عدم تغییر نظر بیمار ، پزشک معالج بیمار را مطلع می نماید.</p> <p>۳- پزشک مقیم پس از هماهنگی با پزشک معالج و در صورت نیاز پزشک متخصص پزشکی قانونی و تکمیل فرم عوارض ترک مسئولیت شخصی را در پرونده بیمار ثبت می نماید.</p>	
<b>منابع / مراجع :</b>	<b>امکانات:</b>
منابع مالی ، نیروی انسانی مراجع: اکبری، محمداسماعیل " راهنمای ملی سلامت " جلد ۱. انتشارات دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی. چاپ دوم. سال ۱۳۹۲	کلیه وسایل و تجهیزات پزشکی لازم و تخصصی شامل ( ونتیلاتور، مانیتور و.....)

امضاء	سمت	نام و نام خانوادگی	
	رئیس بخش ICU	آقای دکتر عشوری	تهیه کنندگان
	رئیس بخش CCU	خانم دکتر کاظمیان	
	فلوشیپ ICU	آقای دکتر میری	تأیید کننده
	رئیس بیمارستان	آقای دکتر کریمی	تصویب کننده
	مسئول بهبود کیفیت	خانم مهندس اسدی	ابلاغ کننده