
	<b>بیمارستان فرمانیه - واحد بهبود کیفیت</b>		
	خط مشی و روش شناسایی به موقع و نحوه رسیدگی به بیماران بدحال و اورژانسی در بخش های بستری		
تاریخ آخرین بازنگری: مهر ۹۹	تاریخ تهیه: مهر ۹۷	کد سند: FH-PP-06	
تاریخ بازنگری بعدی: مهر ۱۴۰۰	تاریخ آخرین ابلاغ: مهر ۹۹	ویرایش: ۴	

**عنوان خط مشی: شناسایی به موقع و نحوه رسیدگی به بیماران بدحال و اورژانسی در بخش های بستری**

<b>بیانیه ( هدف و سیاست ):</b>	
<p>از آنجا که وظیفه بیمارستان فراهم آوردن مراقبت متناسب و مداوم براساس نیازهای بیماران می باشد و با توجه به با ارزش بودن زمان در انتقال سریع بیمار بدحال به بخش های ویژه برای دریافت مراقبت های اختصاصی، بیمارستان این خط مشی را باهدف دسترسی سریع بیماران بدحال به خدمات درمانی و قابل قبول و کاهش خطرات حین انتقال، حفظ حرمت و کرامت انسانی و با اطمینان از اجرای این سیاست که انتقال بیمار با هماهنگی بخش مقصد، رعایت ایمنی بیمار حین انتقال، فراهم بودن تجهیزات کافی در حین انتقال و اطلاع رسانی به همراه بیمار انجام می شود، اتخاذ نموده است.</p>	
<b>تعاریف:</b>	
-	
<b>صاحبان فرایند:</b> کادر درمانی شاغل در بخشهای بالینی	<b>دامنه کاربرد:</b> کلیه بخشهای درمانی و دفتر پرستاری
<b>ذینفعان:</b> مدیر پرستاری، سرپرستاران، سوپروایزرین بالینی، پزشکان اورژانس و مقیم ، بیماران ، معاون درمان	<b>فرد پاسخگو:</b> معاون درمان بیمارستان
<b>نحوه نظارت بر اجرای خط مشی و روش:</b>	
<p>مشاهده ، مصاحبه ، کنترل مستندات:          بررسی گزارشات سوپروایزری در خصوص مدیریت بیماران بدحال و اورژانسی توسط مدیر پرستاری و مشاهدات و مستندات ثبت شده در پرونده بیماران بدحال و اورژانسی          مصاحبه: جهت اطمینان از آگاهی ذینفعان از مفاد خط مشی در شیفت های مختلف از پرسنل مربوطه توسط سوپروایزرین بالینی مصاحبه به عمل آمده و نتایج در چک لیست ارزیابی عملکرد پرستار ثبت می گردد.          گزارش و پیگیری: تحلیل نتایج صورت گرفته و به صورت ماهانه در کمیته پایش و سنجش کیفیت طرح و پیگیری اقدامات اصلاحی انجام خواهد شد.</p>	
<b>روش اجرا (مسوول انجام کار، زمان، مکان،.....):</b>	
<p>۱- معیار های تشخیص بیماران بدحال توسط پرسنل درمانی در اسرع وقت در ارزیابی توسط پرستار و پزشک صورت می پذیرد و معیار های تشخیصی بیماران بد حال شامل (اختلال همودینامیک - دیسترس تنفسی - تعریق - تاکیکاردی - رنگ پریدگی - درد شدید و خونریزی حاد ) می باشد.</p> <p>۲- در صورت بد حال شدن بیمار پرستار پس از کنترل علائم حیاتی پزشک مقیم ، پزشک اورژانس ، پزشک معالج را مطلع می نماید .</p> <p>۳- پزشک پس از انجام معاینات و کنترل علائم حیاتی مشاوره های لازم را برای بیمار درخواست می نماید و در صورتی که بیمار در بخش ویژه نباشد دستور انتقال به بخش ویژه را صادر می نماید .</p> <p>۴- پرستار مسئول شیفت پس از کنترل دستور پزشک، واحد مدیریت تخت را در جریان می گذارد .</p> <p>۵- پس از اجازه انتقال بیمار توسط مدیریت تخت بیمارستان و هماهنگی با بخش ویژه بیمار با رعایت کلیه موازین ایمنی رعایت حریم شخصی با پرستار به بخش ویژه هدایت می شود .</p>	



### بیمارستان فرمانیه - واحد بهبود کیفیت

خط مشی و روش شناسایی به موقع و نحوه رسیدگی به بیماران بدحال و اورژانسی در بخش های بستری

کد سند: FH-PP-06

تاریخ تهیه: مهر ۹۷

تاریخ آخرین بازنگری: مهر ۹۹

ویرایش: ۴

تاریخ آخرین ابلاغ: مهر ۹۹

تاریخ بازنگری بعدی: مهر ۱۴۰۰

۶- در صورت عدم وجود تخت خالی در بخش مراقبت های ویژه پزشک معالج فرم مخصوص ستاد هدایت را تکمیل و توسط مدیریت تخت به ستاد هدایت علوم پزشکی شهید بهشتی اطلاع داده می شود .

۷- تمامی امکانات مراقبتی و حمایتی از بیمار بد حال در حال انتظار بخش ویژه در بخش ارائه وانجام می شود .

۸- کلیه تجهیزات حمایتی از بیماران بد حال در بخش های ویژه موجود و پرسنل آموزش لازم را در مورد استفاده از تجهیزات مذکور فرا گرفته اند .

- انتقال بیماران بد حال از اورژانس و بخش ها به اتاق عمل:

۱- پزشک اورژانس / مقیم بعد از هماهنگی با پزشک آنکال دستور انتقال اورژانسی بیمار به اتاق عمل را در پرونده ثبت می نماید و توضیحات لازم را به بیمار و همراهانش می دهد.

۲- پرستار بیمار، با اتاق عمل هماهنگی تلفنی جهت انتقال اورژانسی بیمار را انجام داده و گزارش کاملی از وضعیت بیمار ارائه می دهد. جهت آماده بودن آسانسور با نگرهبانی هماهنگی لازم را انجام می دهد.

۳- پرستار بیمار دستورات پزشک راقبل از انتقال بیمار انجام می دهد (برای مثال ارسال نمونه به آزمایشگاه برقراری IV Line و کنترل علائم حیاتی و ...) و توضیحات لازم را نیز به بیمار و همراهش می دهد.

۴- کمک بهیار به بیمار کمک می کند تا لباس اتاق عمل بپوشد.

۵- پرستار دستبند مشخصات بیمار را چک می نماید

۶- پرستار بیمار لوازم قیمتی و سایر لوازم شخصی بیمار را (النگو، انگشتر، دندان مصنوعی و ..) تحویل همراهان داده و در صورت نداشتن همراه آنها را لیست نموده و تحویل مسئول شیفت می دهد.

۷- پرستار بیمار گزارش پرستاری را تکمیل کرده و IV Line کنترل می نماید. در صورت داشتن NG Tube و سوند فولی از نظر درست بودن موقعیت و تخلیه کیسه مربوطه کنترل لازم را انجام می دهد

۸- خدمه با کمک پرستار ضمن رعایت اصول ایمنی ، بیمار را به برانکاردمجهز به اکسیژن منتقل می نمایند.

۹- خدمه بیمار را با همراهی پرستار با حفظ حریم خصوصی به اتاق عمل منتقل می کند. (در صورت نیاز تیم احیاء بیمار را همراهی می کند)

انتقال بیماران بد حال به CCU :

۱- پزشک اورژانس / مقیم ضمن شناسایی بیماران بدحال قلبی و گزارش وضعیت بیمار به آنکال قلب دستور انتقال و اقدامات اولیه را در پرونده بیمار ثبت می نماید.

۲- پرستار بیمار دستورات پزشک را چک، اجرا و در پرونده ثبت و تکمیل می نماید

۳- مسئول شیفت هماهنگی لازم را جهت انتقال سریع بیمار با مسئول بخش CCU انجام داده و لوازم انتقال از قبیل کپسول اکسیژن -کیف احیاء- DC شوک و... را آماده می نماید.

۴- مسئول شیفت هماهنگی لازم را جهت بازبودن آسانسور با نگرهبانی قسمت مربوطه انجام می دهد.

۵- پرستار بیمار، پس از انتقال بیمار به برانکاردمسایدهارا بالا کشیده و با حضور پزشک مقیم تیم احیا و حفظ حریم خصوصی بیمار را تا CCU همراهی می نماید.

۶- پرستار بیمار پس از انتقال بیمار به CCU توضیحات لازم و اقدامات انجام شده جهت بیمار را به مسئول شیفت بخش CCU داده و پرونده تکمیل شده را نیز تحویل می دهد.

۷- پرستار بخش انتقال دهنده چک لیست انتقال بیمار را تکمیل و پرستار بخش مقصد نیز وضعیت بیمار در حین تحویل را در چک لیست مذکور ثبت و تأیید می نماید.



### بیمارستان فرمانیه - واحد بهبود کیفیت



خط مشی و روش شناسایی به موقع و نحوه رسیدگی به بیماران بدحال و اورژانسی در بخش های بستری

کد سند: FH-PP-06	تاریخ تهیه: مهر ۹۷	تاریخ آخرین بازنگری: مهر ۹۹
ویرایش: ۴	تاریخ آخرین ابلاغ: مهر ۹۹	تاریخ بازنگری بعدی: مهر ۱۴۰۰

#### انتقال بیماران بد حال از بخش ها به ICU :

- ۱- پزشک اورژانس / مقیم ضمن شناسایی بیماران نیازمند به ICU وضعیت بیمار را به آنکال مربوطه اطلاع می دهد.
  - ۲- پزشک مقیم متخصص ضمن ویزیت اورژانسی بیمار درخواست مشاوره بیهوشی را می دهد و پرستار بیمار یا پزشک معالج با پزشک بیهوشی مقیم هماهنگی لازم را انجام می دهد.
  - ۳- پزشک بیهوشی مشاوره را انجام و در صورت نیاز دستور انتقال به ICU را در پرونده بیمار ثبت می نماید.
  - ۴- مسئول شیفت موارد را به اطلاع سوپروایزری رساند و با مسئول شیفت ICU هماهنگی لازم را انجام می دهد.
  - ۵- مسئول شیفت هماهنگی لازم را جهت باز بودن آسانسور با نگهبانی انجام می دهد.
  - ۶- پرستار بیمار کلیه دستورات پزشک را چک، اجرا و در پرونده ثبت و تکمیل نموده و اتصالات بیمار را بررسی می نماید.
  - ۷- مسئول شیفت هماهنگی لازم را با خدمه بخش جهت انتقال بیمار به برانکارد مجهز به اکسیژن و کیف احیاء و ... را می نماید.
  - ۸- پرستار بیمار پس از انتقال بیمار بر روی برانکارد بدساید هارا بالآورده و با تیم احیاء و همچنین حفظ حریم خصوصی بیمار را تا بخش مقصد همراهی می نماید.
  - ۹- پرستار بیمار پس از انتقال بیمار به ICU ضمن تکمیل چک لیست انتقال، توضیحات لازم و اقدامات انجام شده جهت بیمار را به مسئول شیفت بخش ICU داده و پرونده تکمیل شده را نیز تحویل می دهد.
- \* قابل ذکر است با توجه به اورژانسی بودن انتقال بیمار و حفظ حیات وی در صورتی که فرصت جهت تشکیل و تکمیل پرونده در سیستم H IS تا زمان انتقال نداشته باشیم اقدامات لازم را پس از انتقال بیمار به بخشهای ویژه و یا اتاق عمل انجام می دهیم.

منابع / مراجع :	امکانات:
منابع مالی ، نیروی انسانی مراجع: اکبری، محمد اسماعیل " راهنمای ملی سلامت " جلد ۱. انتشارات دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی. چاپ دوم. سال ۱۳۹۲	کلیه وسایل و تجهیزات لازم ترالی کد (کپسول اکسیژن - کیف احیاء- DC شوک و...، سرم، آنژیوکت و داروهای لازم ، مانیتور، ونتیلاتور ، برانکارد ، تلفن، فرمهای لازم



### بیمارستان فرمانیه - واحد بهبود کیفیت



خط مشی و روش شناسایی به موقع و نحوه رسیدگی به بیماران بدحال و اورژانسی در بخش های بستری

تاریخ آخرین بازنگری: مهر ۹۹	تاریخ تهیه: مهر ۹۷	کد سند: FH-PP-06
تاریخ بازنگری بعدی: مهر ۱۴۰۰	تاریخ آخرین ابلاغ: مهر ۹۹	ویرایش: ۴

امضاء	سمت	نام و نام خانوادگی	
	رئیس بخش ICU	آقای دکتر عشوری	تهیه کنندگان
	رئیس بخش CCU	خانم دکتر کاظمیان	
	رئیس بخش ۳	خانم دکتر حجتی	
	رئیس بخش ۲	آقای دکتر آرین	
	رئیس بخش ۴	آقای دکتر جمشیدیان	
	رئیس بخش نوزادان	پروفسور سلطان زاده	
	رئیس بخش بلوک زایمان	آقای دکتر آرین	
	نماینده سوپروایزرها	خانم مشکاتی	
	نماینده سرپرستاران بخشهای عمومی	خانم سعادت	
	معاون درمان بیمارستان	آقای دکتر عسگری	تأیید کننده
	مسئول فنی / رئیس بیمارستان	آقای دکتر کریمی	ابلاغ کننده