
	بیمارستان فرمانیه - واحد بهبود کیفیت		
	خط مشی و روش شناسایی و پاسخگویی به وخامت شرایط بالینی بیماران		
کد سند:	تاریخ تهیه: آذر ۹۹	تاریخ آخرین بازنگری: آذر ۹۹	
ویرایش: ۵	تاریخ آخرین ابلاغ: آذر ۹۹	تاریخ بازنگری بعدی: مهر ۱۴۰۰	

عنوان خط مشی: خط مشی و روش شناسایی و پاسخگویی به وخامت شرایط بالینی بیماران

بیانیه (هدف و سیاست):

با توجه به اینکه سیاست بیمارستان ارائه خدمات تشخیصی درمانی به موقع می باشد، در راستای ارائه خدمات اثر بخش به بیماران نیازمند به اقدامات اورژانسی از اهمیت بسزایی برخوردار است. لذا این خط مشی جهت تضمین شناسایی و پاسخگویی به وخامت شرایط بالینی بیماران تدوین شده است.

صاحبان فرایند: کادر درمانی، پزشک بیهوشی و طب اورژانس

دامنه کاربرد: کلیه بخشهای بالینی

ذینفعان: بیماران

فرد پاسخگو: رئیس بخش هدف، سوپروایزر بالین، پزشک تیم

نحوه نظارت بر اجرای خط مشی و روش:

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. دبیر کمیته اورژانس بیمارستان موارد را در کمیته ثبت می نماید و در صورت اقدام اصلاحی گزارش به واحد مربوطه و دفتر بهبود کیفیت خواهد داد.

روش اجرا (مسوول انجام کار، زمان، مکان،.....):

مقدمه:

تیم واکنش سریع (RRT) ، به عنوان تیم اورژانس پزشکی (MET) ،پیش کد احیاء و CPR دوم شناخته می شود. هدف این تیم، کاهش ایست تنفسی و قلبی در خارج از بخش های ویژه و کاهش احتمال مرگ و میر بیماران می باشد. این تیم با کد معین شده (۳۳) ، زمانی که کد ۹۹ در یک بخش دیگر فعال است و همزمان به فراخواندن در بخش دیگر نیاز می شود، و همچنین زمانی که بیمار نیاز به بررسی های اورژانسی دارد و پزشک معالج در دسترس نیست اما کاندید کد ۹۹ نمی باشد جهت شناسایی و پاسخگویی به وخامت شرایط بالینی بیمار ،فعال می گردد. تیم می تواند از فرم احیاء در صورت CPR استفاده کند و در غیر اینصورت بصورت مشاوره اقدامات در پرونده بیمار ثبت گردد.



اعضاء تیم:

همانند تیم احیاء می باشد ولی عضو مشترک نداشته باشد.

در صورت عدم حضور دو متخصص بیهوشی مقیم، از پزشک طب اورژانس استفاده می شود.

ضوابط بزرگسالان برای فراخوانی تیم RRT:

- 1-temperature → $T \leq 35$ OR $T \geq 38.5$ (ORALLY)
- 2- تغییرات حاد تعداد تنفس → $RR \leq 8/\text{min}$ OR $RR \geq 28/\text{min}$
- 3- تغییرات حاد ریت قلبی → $PR \leq 40/\text{min}$ OR $PR \geq 130/\text{min}$
- 4- فشارخون تغییرات ناگهانی → { تغییرات حاد فشار خون
افت فشار خون 20%
Systolic BP ≥ 190
Diastolic BP ≥ 110

	بیمارستان فرمانیه - واحد بهبود کیفیت		 دانش و علم برای ارتقای سلامت سراسری
	خط مشی و روش شناسایی و پاسخگویی به وخامت شرایط بالینی بیماران		
تاریخ آخرین بازنگری: آذر ۹۹	تاریخ تهیه: آذر ۹۹	کد سند:	
تاریخ بازنگری بعدی: مهر ۱۴۰۰	تاریخ آخرین ابلاغ: آذر ۹۹	ویرایش: ۵	

5-O2SAT → تغییرات حاد در O2SAT ≤90% OR FIO2=60%

6- تغییرات حاد سطح هوشیاری

7- شروع ناگهانی CHEST PAIN جدید

8- شروع حمله جدید سکته و تشنج

9- خونریزی مشهود یا کاهش HCT

10- تغییرات رنگ پوست (CYANOSIS)

معیارهای کودکان برای فراخواندن تیم RRT:

1-BREATHING

- آپنه
- (برای کودکان با بیماری زمینه ای قلبی) $SPO2 \leq 60\%$ / $SPO2 \leq 90\%$ → هیپوکسمی
- RDS
- تاکی پنه
 - ≥ 60 - ۳ ماه
 - ≥ 90 - ۳-۱۲ ماه
 - ≥ 40 - ۱-۴ سال
 - ≥ 30 بالای ۴ سال

2-HEART RATE



- ۱۰۰-۱۸۰ → زیر یکسال
- ۹۰-۱۶۰ → ۱-۴ سال
- ۸۰-۱۴۰ → ۵-۱۲ سال
- ۶۰-۱۳۰ → ۱۲ سال

3-HYPOTENSION

- ۵۰ ≤ زیر سه ماه
- ۶۰ ≤ ۴-۱۲ ماه
- ۷۰ ≤ ۱-۴ سال
- ۸۰ ≤ ۵-۱۲ سال
- ۹۰ ≤ بالای ۱۲ سال

4-NEUROLOGICAL → تغییرات ناگهانی سطح هوشیاری

امکانات:	منابع / مراجع:
کلیه وسایل و تجهیزات پزشکی لازم و تخصصی شامل (ونتیلاتور، مانیتور و.....)	منابع مالی ، نیروی انسانی مراجع: راهنمای ارزیابی استانداردهای برنامه بیمارستان های دوستدار ایمنی بیمار (فرنز) مستوفیان تیر ۱۳۹۹

	بیمارستان فرمانیه - واحد بهبود کیفیت		 دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی شهرداری تهران
	خط مشی و روش شناسایی و پاسخگویی به وخامت شرایط بالینی بیماران		
تاریخ آخرین بازنگری: آذر ۹۹	تاریخ تهیه: آذر ۹۹	کد سند:	
تاریخ بازنگری بعدی: مهر ۱۴۰۰	تاریخ آخرین ابلاغ: آذر ۹۹	ویرایش: ۵	

عنوان	نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء
تهیه کنندگان	خانم رابط	مدیر دفتر پرستاری	
	خانم کریم جانی	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	
تأیید کننده	آقای دکتر قاسمی	مدیر گروه بیهوشی	
تصویب کننده	آقای دکتر کریمی	رئیس بیمارستان	
ابلاغ کننده	خانم مهندس اسدی	مسئول بهبود کیفیت	