



## دستور العمل

نوع فرم

کد سند : WI – GCC- 106

تاریخ تنظیم: 95/08/15

تاریخ ابلاغ: 1404/02/02

تاریخ بازنگری: 1404/05/05

بیمارستان نیاپور بندر خمیر

دفتر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت

**موضوع دستور العمل :** اطمینان از آمادگی قبل و مراقبت و پایش مستمر حین و پس از دیالیز  
**سیاست :** ارائه مراقبت های پرستاری لازم قبل و حین و پس از دیالیز به منظور حفظ ایمنی و ارتقاء کیفیت دیالیز

**دامنه کارکنان مرتبط :** کلیه کارکنان کادر درمان

**شیوه انجام کار ( با جزئیات کامل ):**

**سطح مسئولیت :** پرستار

**قبل از دیالیز**

1. قبل از انتقال بیمار به تخت دستورات پزشک را در زمینه نوع دیالیز (صافی-مدت زمان) چک نمائید.
2. دستگاه دیالیز مربوطه را چک نموده و عملیات پریم دستگاه را انجام دهید.
3. پرستار مسئول بیمار خود را به بیمار و همراه معرفی کنید و دستبند شناسائی بیمار را به دست بیمار ببندید.
4. بیمار را در بدو ورود وزن نمائید و در پرونده بیمار وزن اولیه را ثبت نمائید.
5. -بیمارانی که تزریق ایپرکس و یا ونوفر دارند داروها را تحویل گرفته و در یخچال دارویی جهت تزریق در پایان دیالیز نگهداری نمائید.
6. بیمار را به تخت خود راهنمایی کنید.
7. در بیماران فیستولی، ناحیه فیستول را با پنبه بتادین اسکراب ( طبق دستور العمل) نمائید.
8. بیمارانی که کاتتر دارند پانسمان کاتتر را باز کنید و ناحیه کاتتر را با نرمال سالین شستشو دهید.
9. فیستول بیمار را از نظر کارکرد کنترل کنید.
10. کاتتر بیماران را از نظر عفونت (قرمزی- ترشح و باز شدن بخیه و...) کنترل کنید
11. -علائم حیاتی بیمار را کنترل کنید و در پرونده بیمار در برگ مشخصات همودیالیز ثبت کنید.
12. بیمار را از نظر وجود ادم(تنگی نفس- خس خس ...) چک کنید.
13. -محاسبه دقیق اولترافیلتراسیون و تنظیم دستگاه (از نظر حجم، هپارین لاک و...) کنترل کنید.
14. پس از دسترسی به عروق بیماران (فیستولی-کاتتری) بیمار را به دستگاه وصل کنید.
15. در صورت همراه داشتن جواب آزمایشات و سونوگرافی و... در پرونده بیمار ثبت شود و به پزشک اطلاع رسانی شود.



## نوع فرم دستور العمل

کد سند : WI - GCC- 106

بیمارستان نیاپور بندر خمیر

دفتر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت

تاریخ تنظیم: 95/08/15

تاریخ ابلاغ: 1404/02/02

تاریخ بازنگری: 1404/05/05

### حین دیالیز

1. بیمار و دستگاه دیالیز را هر نیم ساعت بررسی نموده علائم حیاتی را کنترل نمایید.
2. بیمارانی که به علت فشارخون  $BP < 100/S$  یا  $BP > 180/100$  هر ربع ساعت فشارخون بیمار را چک کنند. در صورت عدم بهبود 200CC سرم NIS و بادستور پزشک ویال هایپرتونیک سرم 15٪ با هایپرتونیک دکستروز 20٪ یا 50٪ به بیمار تزریق کنید.
3. در صورت نشنیدن صدای آلارم دستگاه بر بالین بیمار حاضر شوید و به رفع آلارم اقدام کنید.
4. سوزن های فیستول - ماتر شالدون را از نظر قرارگیری در عروق هر نیم ساعت چک کنید.
5. در صورت بروز عوارض شایع حین دیالیز ( تهوع - ترامپ عضلانی - هیپوتاسیون ) به پزشک معالج اطلاع دهید و دستورات پزشک را اجرا نمایید.
6. جهت جلوگیری از آمبولی همولیز خون بیماران هر نیم ساعت دستگاه دیالیز و کارکرد فیستول یا کاتتر شالدون را بررسی کنید.
7. در شروع دیالیز در صورت حساسیت بیمار به ---- صافی و.... (از نظر قرمزی - تنگی نفس - سرفه) بیمار را چک کنید در صورت لزوم دیالیز را قطع کنید برای بیمار رگ باز بگیرید NIS تزریق کنید به پزشک معالج اطلاع دهید.
8. آموزش به بیمار در مورد (مراقبت از فیستول - کاتتر - محدودیت مصرف مایعات و...) انجام دهید.
9. طبق دستور پزشک در پایان دیالیز آمپول اپرکس به بیمار تزریق کنید.
10. پس از انجام دیالیز بیمار اینکه دستور تزریق ونوفر دارد بصورت آهسته یک سمت تزریق کنید.
11. درمورد بیمارانی که رگ محیطی ندارند طبق دستور پزشک نیم ساعت قبل از پایان دیالیز از طریق ست پروفیوزر آهسته توسط دستگاه دیالیز تزریق شود.
12. ده دقیقه قبل از پایان دیالیز وسایل لازم (گالی پات با پنبه بتادین - دستکش) جهت جدا کردن بیمار از دستگاههای آماده استفاده کنید.
13. پس از پوشیدن گان، دستکش، عینک پس از پایان زمان دیالیز بیمار را از دستگاه جدا کنید و راههای عروقی را از نظر خونریزی کنترل نمائید و پانسمان کنید.
14. لاین کاتتر شالدون را پس از انجام دیالیز بوسیله ست پانسمان مخصوص که شامل گالی پات می باشد: گالی پات اول فقط سرم NIS و گالی پات دوم سرم NIS بعلاوه هپارین 10000 رقیق کنید.
15. هر لاین شریان - ورید با فشار هر بار 20CC سرم NIS در هر دفعه شستشو دهید.
16. هر لاین شریان - ورید را یکبار با 5CC سرم NIS با هپارین رقیق شده با فشار شستشو دهید تا از لخته شدن لاین ها و گرفتگی لاین ها جلوگیری بعمل آید.
17. تاحیه کاتتر را با سرم NIS شستشو دهید پانسمان کنید.



## نوع فرم دستور العمل

کد سند : WI – GCC- 106

تاریخ تنظیم: 95/08/15

تاریخ ابلاغ: 1404/02/02

تاریخ بازنگری: 1404/05/05

بیمارستان نیاپور بندر خمیر

دفتر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت

### بعد دیالیز

1. - بعد از دیالیز علائم بیمار را کنترل کنید.
2. بعد از اتمام دیالیز بیمار را اول به مدت 15 دقیقه روی تخت بنشانید و راههای عروقی را از نظر خونریزی کنترل کنید سپس به مدت 5 دقیقه پاهای بیمار را از تخت آویزان کنید بعد از 5 دقیقه با کمک بیمار را از تخت پائین آورید.
3. بیمار را بعد از دیالیز وزن کنید.
4. از نظر کاهش وزن و رسیدن بیمار به وزن خشک بیمار را بررسی کنید.
5. - (ادم- تنگی نفس بیمار) را بررسی کنید که بهبود داشته است یا خیر.
6. راههای عروقی - کاتتر بیمار را در پایان دیالیز از نظر کیفیت بررسی کنید. در صورت عدم کارکرد مناسب بیمار را به پزشک مربوطه معرفی نمایید.
7. به بیماران فیستولی درمورد احتمال خونریزی ناحیه سوزن پس از ترخیص و کنترل آن آموزش دهید.
8. به بیمار در مورد نگهداری کتتر، پانسمان روزانه کاتتر آموزش دهید.
9. - جلسه بعدی دیالیز را به بیمار آموزش دهید.

امکانات : داروهای تخصصی - محل نگهداری مناسب داروها - وسایل حفاظت فردی - دستگاه همودیالیز مناسب و...

منابع :



نوع فرم  
دستور العمل

کد سند : WI – GCC- 106

تاریخ تنظیم: 95/08/15  
تاریخ ابلاغ: 1404/02/02  
تاریخ بازنگری: 1404/05/05

بیمارستان نیاپور بندر خمیر  
دفتر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت

اسامی تهیه کنندگان :

سمت	نام و نام خانوادگی
سرپرستار بخشهای بستری	زینب دهقان
مسئول اعتبار بخشی	سامیه هوشمند
سرپرستار اورژانس	فرحناز حافظی
سرپرستار دیالیز	آمنه جهانگیری
مسئول بلوک زایمان	زینب برکم
سرپرستار اتاق عمل	شیوا محمد احمدی نژاد

تائید کننده :

سمت	نام و نام خانوادگی
مدیر خدمات پرستاری	مهین چمنی

ابلاغ کننده :

سمت	نام و نام خانوادگی
رئیس بیمارستان	دکتر صلاح الدین سفاری