

## نوع سند روش اجرایی

کد سند : PR-EC-2



بیمارستان نیاپور بندر خمیر  
دفتر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت

تاریخ تنظیم: 95/08/17  
تاریخ ابلاغ: 1404/2/2  
تاریخ بازنگری: 1405/2/2

عنوان روش اجرایی : تریاژ

کارکنان مرتبط: کلیه کارکنان بخشهای بالینی

سیاست کلان: منظور از تریاژ، الویت بندی درمان بیماران براساس وخامت حالشان می باشد.

شیوه انجام کار: ( به ترتیب و با ذکر مسئول اجراء )

1. ورود بیمار به اورژانس به طرق مختلف ( توسط همراهی ، آمبولانس و... )
2. ورود بیمار به واحد تریاژ اورژانس و مشاهده بیمار توسط پرستار تریاژ
3. ارزیابی سریع اولیه بیمار توسط پرستار تریاژ از نظر شرایط تهدید کننده حیات درمدمد جویان یا وضعیت بحرانی یا آسیب دیده
4. ارزیابی سیستماتیک و سریع ثانویه بیماران از سر تا پا برای شناسایی تمامی آسیب های احتمالی طبق شرح وظایف اعلام شده توسط پرستار تریاژ
5. ثبت موارد ارزیابی شده با توجه به مشکل و تشخیص اساسی بیمار در فرم مخصوص تریاژ توسط پرستار تریاژ
6. برآوردن نیازهای فوری مددجو
7. قرار دادن بیمار در یکی از رده های طبقه بندی فوریتی 5 سطحی بر مبنای ESI و اعلام کد CPR در صورت نیاز
8. تکمیل فرم بررسی تریاژ بر مبنای ESI توسط پرستار تریاژ
9. برقراری ارتباط مناسب و موثر با خانواده مددجویان در سالن انتظار و اطلاع وضعیت مددجو به آنها توسط پرستار تریاژ
10. راهنمایی و انتقال بیمار به واحدهای هدف ( سرپایی ، سوانح ، تحت نظر )
11. ویزیت بیمار توسط پزشک مربوطه ( متخصص ، پزشک عمومی ) به هر واحد و تعیین سطح تریاژ بیمار توسط پزشک و ثبت تریاژ انجام شده توسط پزشک در فرم مخصوص تریاژ
12. مهر و امضای فرم تریاژ توسط پزشک معالج و پرستار تریاژ با ذکر تاریخ و زمان انجام تریاژ

امکانات و تسهیلات: واحد تریاژ - فرم های تریاژ - نیروی انسانی -

منابع ( استاندارد ):

- دستنامه کارگاه تریاژ بیمارستانی به روش ESI ویرایش چهارم
- دستورالعمل کشوری نیاز سنجی، اصلاح و راه اندازی سیستم تریاژ در اورژانسهای بیمارستانی، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - معاونت سلامت مرکز اعتبار بخشی و نظارت بر امور درمان - اداره اورژانس بیمارستانی - خرداد ماه 1386

نحوه نظارت: بازدید های دوره ای

نوع سند  
**روش اجرایی**



بیمارستان نیاپور بندر خمیر  
دفتر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت

کد سند : PR-EC-2

تاریخ تنظیم: 95/08/17

تاریخ ابلاغ: 1404/2/2

تاریخ بازنگری: 1405/2/2

جدول اسامی تهیه کنندگان روش اجرایی

سمت	نام و نام خانوادگی
رئیس بخش اورژانس	دکتر سعادت
مدیر خدمات پرستاری	مہین چمنی
سرپرستار اورژانس	فرحناز حافظی
کارشناس مسئول اعتبار بخشی	سامیہ ہوشمند

تایید کننده روش اجرایی

سمت	نام و نام خانوادگی
مدیر داخلی	-

ابلاغ کننده

سمت	نام و نام خانوادگی
رئیس بیمارستان	دکتر صلاح الدین سفاری