


<p><b>بیمارستان نیاپور بندر خمیر</b></p> <p>دفتر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت</p>	<p><b>نوع فرم</b> <b>روش اجرایی</b> <b>کد سند : PR-GCC-108</b></p> <p>تاریخ تنظیم: 95/08/14 تاریخ ابلاغ: 1404/2/1 تاریخ بازنگری: 1405/2/1</p>	 <p>دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان</p>
<p><b>عنوان روش اجرایی :</b> شناسایی و رسیدگی به موقع به بیماران اورژانسی و بدحال در بخش های بستری</p>		
<p><b>کارکنان مرتبط:</b> کادر درمان</p>		
<p><b>دامنه کاربرد:</b> کلیه بخش ها و واحد های درمانی</p>		
<p><b>اهداف :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- حمایت از بیماران بدحال و اورژانسی از طریق شناسایی</li> <li>2- ارائه خدمات درمانی و مراقبتی مناسب و به موقع</li> <li>3- تسهیل و تسریع برنامه ریزی شده در ارائه خدمات به بیماران اورژانسی و بدحال</li> <li>4- ارتقای سطح ایمنی بیمار</li> <li>5- جلوگیری از بروز آسیب های جدی و جبران ناپذیر به بیمار</li> </ol>		
<p><b>بیانیه سیاست / خط مشی:</b></p> <p>در راستای ارائه خدمات با کیفیت، ایمن و مستمر با هدف ارتقاء سطح سلامت و ایمنی بیماران بدحال و اورژانسی در بخش های بستری با توجه به لزوم جلوگیری از بروز آسیب های جدی و جبران ناپذیر به بیمار و به منظور ارائه خدمات درمانی و مراقبتی مناسب و به موقع این مرکز از طریق وجود بخش اورژانس، پزشکان اورژانس، پرسنل مجرب اقدام به مدیریت و درمان بیماران بدحال می نماید و به وسیله شناسایی به موقع و انجام مراقبتهای پرستاری استاندارد بر اساس سیاستهای بیمارستان متعهد به اجرای این خط مشی می باشد.</p>		
<p><b>تعاریف و واژگان:</b> بیماران اورژانسی به بیمارانی اطلاق می شود که به هردلیل در شرایط تهدید کننده حیات قرار گرفته و ارائه مراقبت های فوری ضرورت پایدار سازی و خروج از شرایط بحرانی است.</p>		
<p><b>شیوه انجام کار : ( به ترتیب و با ذکر مسئول اجراء )</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- پرستار هنگام تحویل بیمار و در طول شیفت بیمار را ارزیابی و در صورت مشاهده علائم غیر طبیعی (کاهش سطح هوشیاری، اختلال در سیستم همودینامیک و...) سریعاً مسئول شیفت را مطلع می نماید.</li> <li>2- مسئول شیفت پس از بررسی وضعیت بیمار، در صورت تأیید وضعیت اورژانسی که نیاز به اعلام کد 99 نداشته باشد را به اطلاع پزشک اورژانس و معالج می رساند.</li> <li>3- پرستار اقدامات اولیه لازم را بر اساس دستورالعمل فهرست موارد خطر جهت بیمار از جمله اکسیژن تراپی، تغییر پوزیشن، حفظ ایمنی... را انجام می دهد.</li> <li>4- پزشک اورژانس ظرف کمتر از 3 دقیقه بر بالین بیمار حضور و اقدام فوری جهت پایدار سازی را انجام می دهد.</li> <li>5- پزشک اورژانس یا پرستار وضعیت بیمار را به اطلاع پزشک متخصص می رسانند.</li> <li>6- پزشک معالج بر اساس دستورالعمل محدوده زمانی از زمان اطلاع ظرف کمتر از 30 دقیقه بر بالین بیمار حضور و اقدام فوری جهت پایدار سازی را انجام می دهد.</li> <li>7- پرستار تا حضور متخصص بر بالین بیمار دستورات پزشک اورژانس و دستورات تلفنی اورژانسی متخصص را اجرا می نماید</li> <li>8- پرستار کلیه دستورات پزشک را انجام و در گزارش پرستاری ثبت می نماید و در صورت نیاز به احیاء قلبی ریوی اقدامات توسط تیم احیا کمتر از یک دقیقه انجام میگردد و فرم های مربوطه را تکمیل می نماید.</li> <li>9- پزشک معالج در صورت صلاحدید پس از انجام اقدامات اولیه بیمار را به بخش های ویژه انتقال و یا اعزام می نماید.</li> <li>10- شناسایی بیمارانی که احتمال وخامت حال آنها می رود (در ارزیابی اولیه و ارزیابیهای مستمر پرستاری و پزشکی)</li> <li>11- نحوه کسب اطمینان از مهارت پرستاران در شناسایی به موقع تغییر حال و وخامت وضعیت بالینی بیماران</li> </ol>		

<b>بیمارستان نیاپور بندر خمیر</b>  دفتر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت	<p style="text-align: center;"><b>نوع فرم</b> <b>روش اجرایی</b></p> <p style="text-align: center;">کد سند : PR-GCC-108</p> <p style="text-align: right;">تاریخ تنظیم: 95/08/14 تاریخ ابلاغ: 1404/2/1 تاریخ بازنگری: 1405/2/1</p>	 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان
---	--	---

- 12- رصد وخامت حال بیماران با احتمال وخامت در فاصله زمانی ارزیابیهای پرستاری و پزشکی
- 13- پیش بینی ساز و کاری برای اطلاع رسانی فوری درخواست ویزیت تخصصی سرویس مربوطه برای بیماران اورژانس
- 14- ارائه مراقبتهای مستقیم پرستاری و بازنگری فاصله زمانی و تواتر مراقبتها
- 15- استقرار بیماران بدحال و جابجایی و استقرار بیمار در اتاقهای نزدیک ایستگاه پرستاری
- 16- شیوههای کسب آگاهی مستمر از روند وخامت حال بیماران در تمام ساعات شبانه روز از طریق آموزش و حساس سازی بیمار / همراه
- 17- انتقال بیماران حاد و بیرانی به بخشهای مراقبتهای ویژه
- 18- شرایط استفاده از امکانات مانیتورینگ مستمر بیمار بدحال / پرخطر در صورت لزوم
- 19- فراخوان بدون تاخیر / تعلل پزشکان متخصص مقیم / آنکال مربوط در شرایط وخامت حال بیماران در تمام ساعات شبانه روز
- 20- ارزیابی اثربخشی این خط مشی و شناسایی به موقع بیماران بدحال به منظور بازنگری روشهای تدوین شده

**امکانات و تسهیلات :** منابع انسانی مالی و تجهیزاتی

پزشک پرستار ماما پرسنل اتاق عمل خدمات

**منابع ( استاندارد ) :**

استانداردهای اعتباربخشی ملی بیمارستانهای ایران – ویرایش پنجم / سال 1401  
مراقبت های پرستاری ویژه، ملاحظت نیک روان مفرد و حسین شیرى، انتشارات نور دانش  
کتاب استاندارد های پرستاری

**نحوه نظارت :** مستندات پرونده بیمار و فرم های ثبت گزارش عملیات احیاء

#### جدول اسامی تهیه کنندگان روش اجرایی

نام و نام خانوادگی	سمت
فرحناز حافظی	سرپرستار اورژانس
حفصه ملایی	سوپروایزر آموزشی
زینب دهقان	سرپرستار بخش بستری
سامیه هوشمند	بهبود کیفیت

#### تایید کننده روش اجرایی

نام و نام خانوادگی	سمت
آمنه جهانگیری	مدیر داخلی
مهین چمنی	مترون

#### ابلاغ کننده

نام و نام خانوادگی	سمت
دکتر صلاح الدین سفاری	رئیس بیمارستان