


| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>بیمارستان نیاپور بندر خمیر</p> <p>دفتر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت</p> | <p>نوع فرم روش اجرایی کد سند : PR-GCC-109</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 تهران</p> |
| <p>عنوان روش اجرایی : مراقبت فیزیولوژیک و مانیتورینگ مداوم بیماران حاد</p> | | |
| <p>کارکنان مرتبط: کادر درمان</p> | | |
| <p>دامنه (محدوده) : اورژانس و بخش های بالینی و پاراکلینیکی بیمارستان</p> | | |
| <p>تعاریف و اصطلاحات:</p> <p>شاخص های فیزیولوژیک: فشارخون سیستولیک و دیاستولیک، فشارخون متوسط شریانی، ضربان قلب، تعداد تنفس، درجه حرارت، درصد اشباع اکسیژن خون شریانی و میزان سطح هوشیاری میباشد.</p> <p>ارائه مراقبت به بیمارانی که به علت وخامت و ناپایداری علائم، دچار آسیب یا نارسایی ارگانه های متعدد شده و نیازمند دریافت مراقبتهای مستمر و پایش مداوم وضعیت بیمار هستند با توجه به اصول استاندارد و نیز ارتقاء ایمنی بیمار، با در نظر گرفتن منشور حقوق بیمار</p> <p>بیمار حاد:</p> <p>مراقبتهای بحرانی : مراقبتهایی هستند که از طریق شناسایی و مدیریت فوری وضعیت های تهدید کننده حیات با ارائه حمایت های تخصصی پیشرفته از ارگان های مختلف و مانیتورینگ تهاجمی صورت می پذیرد. این نوع مراقبتها در شرایط بحران بیماران ارائه می شود.</p> | | |
| <p>سیاست و هدف :</p> <p>ارائه بهترین و جدیدترین روش های درمانی بیماران بستری</p> <p>درمان و کاهش عوارض آسیب به بیماران</p> <p>افزایش ایمنی بیماران هنگام انتقال به بخش های ویژه</p> <p>کنترل و درمان به موقع وضعیت های حاد بیماران</p> | | |
| <p>بیانیه سیاست / خط مشی:</p> <p>بیمارستان نیاپور نسبت به ارائه خدمات با کیفیت و ایمن و مستمر با هدف ارتقاء سطح سلامت و ایمنی و پیشگیری از آسیب و ایجاد عارضه جدی بوسیله ی مراقبت فیزیولوژیک و مانیتورینگ مداوم بیماران حاد براساس استانداردهای سازمان، متعهد به اجرای این خط مشی می باشد.</p> <p>حفظ و ارتقاء ایمنی بیماران و ارائه خدمات درمانی و مراقبتی لازم در حداقل زمان ممکن و با کیفیت بالا در مواجهه با بیماران حاد به صورتیکه از بروز آسیبهای غیر قابل برگشت و صدمات جانی برای بیمار پیشگیری گردد با توجه به لزوم مراقبت از بیماران بدحال بیمارستان با سیاست افزایش توانمندی کارکنان و فراهم کردن تجهیزات حیاتی و با هدف انجام اقدامات فوری برای بیماران و خارج کردن بیمار از وضعیت بحرانی خط مشی زیر را تدوین نموده است.</p> <p>با توجه به اهمیت درمان بیماران بستری در بخش های بالینی و لزوم پیشگیری از وارد شدن آسیب و عوارض غیر قابل جبران به بیماران بستری و ارائه بهترین و جدیدترین روش های درمانی بیماران بستری و کنترل و درمان به موقع وضعیت های مجزای بیماران و درمان و کاهش عوارض آسیب به بیماران ، این مرکز ملزم و موظف به حسن اجرای نظارت بر مراقبت فیزیولوژیک و مانیتورینگ مداوم بیماران حاد بستری در بخش های ویژه و بالینی و اورژانس می باشد.</p> | | |

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>بیمارستان نیاپور بندر خمیر</p> <p>دفتر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت</p> | <p>نوع فرم روش اجرایی کد سند : PR-GCC-109</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 و درمانی تهران</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

1. سرپرستار بخش نسبت به وجود امکاناتی نظیر مانیتورینگ علائم حیاتی و کپسول اکسیژن پرتابل جهت استفاده بر بالین بیمار اطمینان حاصل می نماید .
2. پزشک دستور مانیتورینگ مداوم بیمار و کنترل علائم حیاتی و کنترل درصد اشباع اکسیژن خون را در برگ دستورات پزشک ثبت می کند
3. پرستار ضمن چک کردن دستورات پزشک ، بیمار را تحت مانیتورینگ قلبی قرار می دهد در صورت هر گونه کاهش یا افزایش در موارد فوق پزشک را مطلع می نماید و طبق دستور پزشک اقدامات مربوطه را انجام می دهد.
4. پرستار بیمار، وی را به دستگاه مانیتورینگ متصل نموده و شاخص های فیزیولوژیک و سطح هوشیاری بیمار را در بازه های زمانی تعیین شده از ایه گیری و در برگه علائم حیاتی و گزارش پرستاری به طور دقیق ثبت کرده و موارد غیر طبیعی را به اطلاع پزشک می رساند.
5. پرستار جهت اندازه گیری فشار خون، ابتدا بازو بند با اندازه مناسب را انتخاب می کند و سپس بازو بند را دور بازوی بیمار قرار می دهد. به صورتی که قسمت قابل باد شدن قسمت بازو بند حدود دو سوم از طول بازو را بپوشاند و طول بازو بند به صورتی باشد که حدود 1/5 دور به دور بازوی بیمار میپیچد و به تحتانی بازو بند حدوداً 2/5 سانتی متر در بالای چین جلوی آرنج قرار داشته باشد.
6. پرستار دقت می کند که بیمار از 30 دقیقه قبل مصرف کافئین نداشته باشد و حداقل 5 دقیقه استراحت کرده باشد
7. پرستار وضعیت بازو را طوری تنظیم می کند که شریان بازو اش در سطح قلب قرار بگیرد (تقریباً هم سطح با چهارمین فضای بین دنده ای در محل اتصال آن با جناغ)
8. پرستار در صورت اتصال بیمار به دستگاه مانیتورینگ ، با فشردن دکمه کنترل BP ، فشار خون بیمار شامل فشار سیتولیک، فشار خون دیاستولیک را اندازه گیری کرده و در پرونده بیمار ثبت می کند.
9. پرستار در صورت نیاز به کنترل دستی فشارخون، بعد از بستن بازو بند، کاف فشار سنج را به حدی افزایش می دهد که نبض رادیال ناپدید شود ، این فشار را از روی مانومتر خوانده و 20 میلی متر جیوه به آن اضافه می کند .از این حاصل جمع به عنوان نقطه ای برای سنجش های بعدی استفاده می کند تا از بوجود آمدن ناراحتی غیر ضروری در اثر فشارهای بازو بند جلوگیری شود. سپس قسمت بل گوشی را از روی شریان بازویی قرار میدهد و بازو بند را به آهستگی و با سرعت تقریباً 2-3 میلی متر جیوه در ثانیه خالی می کند و در همین حین عمل سمع صدا را انجام می دهد و -اعداد مربوطه به سمع صداهای کورتوکوف و قطع آن را ثبت می کند.
10. پرستار جهت کنترل تعداد ریت قلبی (HR) نبض بیمار در یک دقیقه شمارش و یا با استفاده از عدد ثبت شده در مانیتورینگ و یا پالس اکسیمتری میزان HR را در پرونده بیمار ثبت می کند.
11. پرستار جهت کنترل تعداد تنفس (RR) ، تعداد بالا رفتن قفسه سینه را در طی 15 ثانیه یا 1 دقیقه شمارش نموده و ثبت می کند .پرستار جهت کنترل RR بدون آگاه سازی بیمار تعداد تنفس وی را شمارش می کند.
12. پرستار جهت کنترل درجه حرارت (T) از ترمومتر استفاده می کند.
13. پرستار جهت کنترل در صد اشباع اکسیژن خون شریانی (SPO2) ، پروپ پالس اکسیمتر را به بیمار وصل نموده و میزان SPO2 بیمار را کنترل و ثبت می کند.
14. پرستار تنظیم و کنترل پارامتر های دستگاه مانیتورینگ را با توجه به وضعیت مددجو انجام می دهد.
15. پرستار سطح هوشیاری بیمار را بررسی نموده و افت یا موارد غیر طبیعی را به پزشک اطلاع می دهد.
16. پرستار اقدامات لازم را خصوص حفظ و مراقبت راه هوایی ، تهویه ، اکسیژناسیون ، ساکشن ترشحات راه هوایی و انجام اینتوباسیون در موارد ضروری انجام می دهد.
17. برای کنترل فشارخون به محدودیت های بیمار جهت بستن کاف فشارخون (پلژی ، فیستول، مستکومی و...) توجه می شود.

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| بیمارستان نیاپور بندر خمیر دستر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت | <p style="text-align: center;">نوع فرم روش اجرایی</p> <p style="text-align: center;">کد سند : PR-GCC-109</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 تهران |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

18. برای مشخص کردن زمان کنترل (V/S vital sign) ، علائم حیاتی ، به دستور کتبی پزشک و شرایط بیمار (CPR ، عمل جراحی و ...) توجه می شود .
19. هرگونه تغییرات در مانیتورینگ و فیزیولوژی بیمار به پزشک معالج و مقیم اطلاع داده می شود.
20. پرستار کلیه اقدامات انجام شده را در گزارش پرستاری و چارت های مذبوطه ثبت می کند.

امکانات و تسهیلات : مانیتورینگ - فشارسنج - ترمومتر - پالس اکسیمتر - پرونده - ساکشن - اکسیژن

منابع (استاندارد) :

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

نحوه نظارت : راندهای سوپروایزر بالینی - چک پرونده بیمار - نت های پزشکی و پرستاری

جدول اسامی تهیه کنندگان روش اجرایی

| نام و نام خانوادگی | سمت |
|--------------------|---------------------|
| فرحناز حافظی | سرپرستار اورژانس |
| حفصه ملایی | سوپروایزر آموزشی |
| زینب دهقان | سرپرستار بخش بستری |
| آمنه جهانگیری | سرپرستار بخش دیالیز |
| شیوا احمدی نژاد | سرپرستار اتاق عمل |
| سامیه هوشمند | بهبود کیفیت |

تایید کننده روش اجرایی

| نام و نام خانوادگی | سمت |
|--------------------|----------------|
| مهین چمنی | مترون |
| | مدیر بیمارستان |

ابلاغ کننده

| نام و نام خانوادگی | سمت |
|-----------------------|----------------|
| دکتر صلاح الدین سفاری | رئیس بیمارستان |