

دستور العمل

نوع فرم

کد سند : WI -SC-103



تاریخ تنظیم: 95/08/15
تاریخ ابلاغ: 1404/2/1
تاریخ بازنگری: 1405/2/1

بیمارستان نیاپور بندر خمیر
دفتر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت

موضوع دستورالعمل : نحوه نگهداری و انتقال نمونه پاتولوژی از اتاق عمل به آزمایشگاه

سیاست : حفظ ایمنی بیمار

دامنه کارکنان مرتبط : آزمایشگاه، کلیه پرسنل بخش های بستری

شیوه انجام کار (با جزئیات کامل):

- 1-نمونه ابتدا توسط جراح به پرستار اسکراب داده میشود و سپس پرستار سیرکولر نمونه را از اسکراب تحویل میگیرد .
- 2-پرستار سیرکولر نام بیمار، نام بیما، شماره پرونده ، نام پدر ، نام پزشک معالج ، نوع نمونه ،تاریخ و محل انجام با توجه به مشخص بودن چپ یا راست نمونه (در مورد بافت های قرینه) روی چسب لکوپلاس یا برچسب آماده نوشته بر روی ظرف نمونه میچسباند.
- 3-سپس پرستار سیرکولر ظرف نمونه را باتوجه به اندازه نمونه انتخاب نموده و محلول رقیق شده فرمالین 10% را که از قبل توسط آزمایشگاه آماده شده و در اختیار اتاق عمل قرار گرفته در ظرف میریزد بطوری که نمونه غوطه ور شود نکاتی که پرسنل در انتخاب ظرف نمونه باید دقت داشته باشند :
-درب ظرف نمونه باید بزرگ و پهن باشد تا بدون نیاز به فشردن بافت بتوان آن را در ظرف وارد یا خارج کرد
-ظرف نمونه های کوچک شفاف باشد تا پزشک نمونه بردار یا مسئول پذیرش نمونه را بدون نیاز به باز کردن درب ظرف از وجود نمونه اطمینان حاصل کند
-ظرف نمونه تمیز و نو باشد
-درب ظرف محکم باشد
-منشی یا تکنسین اتاق عمل مشخصات بیمار را بایستی در برگه پاتولوژی تکمیل کنند و اطلاعات آن در سیستم HIS ثبت شود
-گزارش های لازم در برگه پاتولوژی توسط پزشک نمونه بردار تکمیل میشود
-منشی یا پرسنل اتاق عمل مشخصات بیمار در دفتر مخصوص پاتولوژی ثبت مینمایند.
امکانات : محلول فرمالین ده درصد- وسایل حفاظت فردی- ظروف شفاف و متناسب با نمونه

منابع : مطابق با دستورالعمل های ابلاغی

اسامی تهیه کنندگان :

نام و نام خانوادگی	سمت
سامیه هوشمند	مسئول اعتبار بخشی
شیوا محمد احمدی نژاد	سرپرستار اتاق عمل
مهین چمنی	مدیر خدمات پرستاری
بهاره نامداری	کارشناس مسئول آزمایشگاه
آزاده دردخوار	مسئول کنترل عفونت

نوع فرم
دستور العمل

کد سند : WI-SC-103

تاریخ تنظیم: 95/08/15
تاریخ ابلاغ: 1404/2/1
تاریخ بازنگری: 1405/2/1



بیمارستان نیاپور بندر خمیر
دفتر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت

تائید کننده:

سمت	نام و نام خانوادگی
مدیر داخلی	-

ابلاغ کننده :

سمت	نام و نام خانوادگی
رئیس بیمارستان	دکتر صلاح الدین سفاری