

<p>در راستای افزایش ایمنی و ارتقاء کیفیت درمان بیماران در این مرکز خط مشی با سیاست های زیر منعقد میگردد</p> <p>۱- پزشک مقیم در هر سه شیفت در بیمارستان استقرار دارد .</p> <p>۲- مراقبت از بیماران اورژانسی بر طبق خط مشی مراقبت از بیماران بسیار بد حال ودستور العمل تدوین شده در کمیته اورژانس بیمارستان ،اجرا می شود .</p> <p>۳- نظارت بر راند انجام کار بر عهده پزشک معالج می باشد .</p> <p>۴- ثبت اقدامات انجام شده در برگه دستورات پزشک و گزارش پیشرفت بیماری انجام می گردد.</p> <p>۵- آموزش برای سطح بندی و اولویت بندی بیماران به پزشک و پرستاران انجام می گردد.</p>	<p>بیانیه / سیاست خط مشی:</p>
<p>معاونت آموزشی ،پزشکان و بخش های بالینی</p>	<p>دامنه (کارکنان مرتبط) :</p>
<p>پزشک ارشد :استاد مربوطه یا دستیاری که حداقل ۵۰٪ دوره دستیاری خود را گذرانده باشد .</p>	<p>تعاریف :</p>
<p>روش اجرایی (مسئول انجام کار به صورت گام به گام همراه با مسئول ، زمان و مکان اجرا):</p> <p>۱- پرستار مسئول کشیک ویا پرستار مسئول بیمار در صورت بروز موقعیت اورژانسی به پزشک کشیک اطلاع می دهد .</p> <p>۲- پزشک کشیک بر بالین بیمار حاضر شده و معاینات اولیه را انجام می دهد ودر صورت صلاحدید به پزشک ما فوق اطلاع می دهد.</p> <p>۳- پزشک روز بر بالین بیمار حاضر می شود وشرایط بالینی بیمار را بررسی می نماید و دستورات لازم را در پرونده بیمار ثبت می کند</p> <p>۴- پزشک شب در صورت لزوم گزارش وضعیت بیمار واقدمات انجام شده را به پزشک معالج گزارش داده ودستورات پزشک را در برگه دستورات پزشک ثبت می نماید .</p> <p>۵- پزشک کشیک شرح وضعیت بالینی بیمار ونتایج ارزیابی مجدد را در گزارش پیشرفت وسیر بیماری ثبت می نماید .</p> <p>۶- پزشک ارشد پس از اطمینان از ثبات وضعیت بیمار آموزشهای لازم را به زیر مجموعه خود ارائه می نماید .</p> <p>۷- پزشک ارشد در جلسات آموزشی بخش نکات آموزشی بیمار را به بحث وبررسی میگذارد .</p>	
<p>معاونت آموزشی</p>	<p>مسئول پاسخگوی خط مشی و روش:</p>
<p></p>	<p>روش نظارت بر خط مشی و روش:</p>
<p></p>	<p>صاحبان فرایند و ذینفعان :</p>
<p></p>	<p>امکانات ومنابع :</p>
<p></p>	<p>پیوست :</p>
<p></p>	<p>مراجع:</p>

<p>بیمارستان در راستای حمایت از بیماران بدحال از طریق شناسایی ارائه مراقبت و درمان به موقع به آنها و تسهیل و تسریع برنامه ریزی شده در ارائه خدمات به بیماران بدحال با اتخاذ تدابیر به عنوان خط مشی و روش شناسایی و پاسخگویی به وخامت شرایط بالینی بیماران اطمینان حاصل می نماید .</p>	<p>بیانیه / سیاست خط مشی:</p>
<p>معاونت آموزشی ، مدیر پرستاری ، بخش های بستری ، پاراکلینیک ، سوپروایزر بالینی ، کادر درمان شامل پزشک ، پرستار ، بهیار ، کمک بهیار ، پرسنل بخش های پاراکلینیک</p>	<p>دامنه (کارکنان مرتبط) :</p>
<p>وخامت شرایط بالینی بیمار به شرایطی اطلاق می شود که حیات بیمار به هر دلیل مورد تهدید قرار گرفته و ارائه مراقبت فوری و پایدار سازی و خروج بیمار از شرایط بحرانی ضروری می باشد .</p>	<p>تعاریف :</p>
<p>روش اجرایی (مسئول انجام کار به صورت گام به گام همراه با مسئول ، زمان و مکان اجرا):</p> <p>شک و پرستار در ارزیابی های اولیه و مستمر وضعیت بیماران بستری در بخش را مانیتور می نمایند .</p> <p>بر گونه تغییر در وضعیت بیمار توسط پرستار بلافاصله به اطلاع پزشک می رسد و در پرونده بیمار ثبت می گردد.</p> <p>لائم حیاتی بیمار بر اساس دستور پزشک در شبانه روز توسط پرستار ، بهیار جهت ارزیابی وضعیت بیمار چک می گردد .</p> <p>ارزیابی مستمر بیماران در معرض خطر مانند بیماران قلبی ، تنفسی بیماران مستعد هیپو یا هایپرگلیسمی و ... از طریق معاینه فیزیکی و بالینی و همچنین با استفاده از تجهیزات مانند مانیتور قلبی ، پالس اکسی متری ، چک قند خون و اندازه گیری تست های آزمایشگاهی و پاراکلینیکی جهت ارزیابی وضعیت ارگان های بدن طبق دستور پزشک انجام میشود .</p> <p>بیمار شناسایی بیماران بدحال و وخامت حال بیماران ، وضعیت همودینامیک بیمار ، نتایج آزمایشات ، پروسیجرهای تشخیصی و تست های پاراکلینیکی است که بسته به شکایت اصلی و معاینه بالینی بیمار توسط پزشک و پرستار انجام می گیرد .</p> <p>محض اطلاع از وخامت حال بیمار بر اساس وضعیت همودینامیک بیمار و نتایج پاراکلینیک در مقیاس بحرانی اقدامات لازم توسط تیم درمان آغاز می گردد .</p> <p>ارو درمانی ، سرم درمانی ، انجام تستهای تکمیلی ، آماده سازی وسایل مورد نیاز جهت رسیدگی به موقع به بیمار توسط پزشک و پرستار انجام می شود .</p> <p>پرستاران آموزشی های لازم در خصوص نحوه انجام صحیح ارزیابی اولیه و مستمر بیماران را دریافت می نمایند و به صورت آموزش آشنایی در اختیار پرسنل زیر مجموعه قرار می دهند .</p> <p>پزشک بیمار به محض اطلاع از وضعیت بحرانی بیمار اقدامات لازم را انجام داده و در صورت نیاز به ویزیت تخصصی ، مشاوره اورژانس با پزشک متخصص مربوطه انجام می دهد و پزشک مربوطه در اسرع وقت بر بالین بیمار حاضر شده و دستورات لازم را در فرم مشاوره ثبت می نماید .</p> <p>جهت مراقبت بیماران بدحال در بخش های بستری حتی المقدور پرستاران با تجربه و با مهارت بیشتر تعیین شده که طبق دستور پزشک و ارزیابی بالینی پرستار در فواصل زمانی معین شده ، بیمار تحت مراقبت قرار می گیرد .</p> <p>جهت بستری بیماران بدحال حتی المقدور از اتاق های نزدیک ایستگاه پرستاری استفاده می شود .</p> <p>پرستار آموزش های خود مراقبتی لازم در ارتباط با بیماری ، علائم و عوامل تشدید کننده و ... رادر تمام ساعات نوبتکاری و در طی همه شیفتها در اختیار بیمار و همراه وی قرار می دهد .</p>	

پرستار آگاهی لازم در خصوص احتمال وخامت حال بیمار و موارد غیرطبیعی و ... را به بیمار و همراه وی آموزش داده و نسبت به آن مسائل ایشان را حساس می نماید .

پزشک بیمار در صورت لزوم در خصوص انتقال بیماران بدحال و بحرانی به بخش مراقبت ویژه هماهنگی لازم را به عمل می آورد و دستور کتبی جهت انتقال بیمار را ثبت نموده و پرستار پس از انجام هماهنگی لازم و تکمیل فرم انتقال بیمار نیازمند به مراقبت ویژه اقدام به انتقال بیمار می نماید .

بر اساس دستور پزشک معالج ، بیماران بدحال یا پرخطر تحت نظر پرستار با تجربه و ماهر ، بصورت مستمر مانیتورینگ می شوند و در صورت نیاز به تجهیزات پزشکی طبق هماهنگی با سوپروایزر ، تجهیزات لازم جهت وی فراهم می گردد .

تیم مدیریت پرستاری (مدیر خدماتی پرستاری ، سوپروایزر آموزشی ، سوپروایزر بالینی ، سرپرستاران) بر اساس چک لیست و انجام پایش های مستمر از مهارت پرسنل در مورد ارزیابی وضعیت بیمار و شناسایی به موقع بیماران بدحال و انجام حداقل های مورد انتظار در مراقبت از بیماران اطمینان حاصل می کنند .

در همه ساعات شبانه روز ، دستیار ارشد سرویس تخصصی هر بخش در بیمارستان حضور دارد و در شرایط وخامت حال بیماران ، با هماهنگی مسئول شیفت و یا سوپروایزر کشیک بر بالین بیمار حاضر می شوند .

در شرایط کرونا :

علاوه بر اجرای پروتکل درمانی و تشخیص معمول بیماران با توجه به اهمیت مشکلات تنفسی و اکسیژن درمانی در بیماران کووید تیم تنفسی در بیمارستان فعال گردیده است که ضمن حضور معمول در بخش های بستری و تکمیل فرم مخصوص با نظر پزشک معالج اکسیژن دریافتی بیمار را تنظیم می نمایند . طبق پروتکل معیارهای فعال سازی تیم تنفسی که در اختیار بخش های بستری قرار داد شده ، پرستار مسئول بیمار در صورت وخامت حال بیماران کووید ، تیم تنفسی را در جریان می گذارد و تیم تنفسی با حضور بر بالین بیماران و با نظر پزشک معالج اقدامات لازم را انجام می دهند .

در شرایط کرونا در صورت بدحال شدن بیمار طبق نظر پزشک معالج انتقال و جابجایی بیماران بین قسمت های مختلف بیمارستان جهت انجام موارد پاراکلینیک تا حد امکان محدود می باشد و مواردی مانند اکو کاردیوگرافی ، سونوگرافی ، رادیولوژی و ... بر بالین بیمار بصورت پرتابل انجام می شود .