

کد سند: CT-AEC-POL-02	<p>دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان</p> <p>بیمارستان حضرت امیرالمومنین (ع) خدابنده</p> <p>دفتر بهبود کیفیت</p>	
تاریخ تدوین: ۹۴/۵/۱۶		
تاریخ آخرین بازنگری: 1400/7/1		
تاریخ ابلاغ:		
تاریخ بازنگری بعدی: 1401/7/1		
شماره ویرایش: 05		
عنوان خط مشی و روش:		نحوه و اندیکاسیون های پذیرش و ترخیص بیماران در بخش های ویژه
دامنه خط مشی و روش: بخش ویژه		
مسئول پاسخگویی خط مشی و روش: سرپرستار بخش های ویژه		
صاحبان فرآیند و ذینفعان: کادر بالینی، بیماران		
<p>بیانیه خط مشی و روش</p> <p>هدف: عملکرد سریع در امر پذیرش، عملکرد سریع در امر ترخیص و جلوگیری از آسیب به بیمار</p> <p>چرایی: لزوم استفاده از تختهای ویژه جهت نیازمندان واقعی</p> <p>سیاست: تشخیص و پذیرش مواردی که بیمار نیاز به بستری در بخش ویژه دارد</p> <p>تعاریف: کلیه واژه ها و کلمات مورد استفاده در این سند واضح می باشد و نیازی به تعریف نیست</p> <p>روش اجرا:</p> <p>1) در این بیمارستان بیمار دارای شرایط ویژه و نیاز به مراقبت خاص شامل موارد زیر است:</p> <p>* بیمار با اختلال قلبی - تنفسی که نیاز به راه هوایی مصنوعی و ونتیلاتور دارد</p> <p>* نارسایی قلبی - تنفسی و مشکلات تهدید کننده حیات بیمار که منجر به آسیب ارگان های حیاتی حین و بعد از جراحی می شود</p> <p>* ضربات و تصادفات خصوصا به سر</p> <p>* ناپایداری همو دینامیک</p> <p>* اختلالات همودینامیک به دنبال هایپوولمی</p> <p>* هیپرگلیسمی، کمای هیپر گلیسمی، هایپرکالمی و هایپوکالمی، دیس ریتمی، ضعف عضلانی</p> <p>* بیماران نیازمند عمل جراحی که در ارزیابی قبل از عمل، از قبیل مشاوره متخصص بیهوشی، قلب و جراحی از ریسک بالایی برخوردار هستند و نیازمند مراقبت ویژه پس از عمل می باشند. نیاز به فیزدوتراپی ریه جهت پاکسازی و تخلیه ترشحات ریوی</p> <p>* آمبولی ریه</p> <p>* تشنج مداوم</p>		

## \*CVA با تغییرات سطح هوشیاری

### \* نارسایی حاد کلیه

۲) ارزیابی بیمار توسط پزشک معالج و یا مشاوره در اسرع وقت صورت گرفته و فرم ارزیابی اولیه برای هر بیمار توسط پرستار تکمیل می گردد و همچنین در بخش ها جهت بیمار مشاوره بیهوشی برای انتقال به آی سی یو در خواست می گردد.

۳) بیمار و خانواده بیمار از پیامدهای مراقبتی و درمانی مطلع می گردند .

گروه های کاندید پذیرش در ای سی یو

۱) گروه یک : بیماران با وضعیت ناپایدار که نیازمند پایش درمان های داخلی هستند که در خارج از بخش مراقبت های ویژه این امر مهم قابل انجام نیست .

۲) گروه دوم: بیمارانی که در خطر بالای اختلال ناگهانی در وضعیت بالینی هستند و نیازمند پایش تهاجمی و مداخلات درمانی سریع می باشند مثل بیمارانی که بیماری مزمن داشته و ناگهان به سمت شرایط حاد و جراحی اورژانس پیشرفت می کنند.

۳) گروه سه: بیمارانی که احتمال بهبودی آنها از بیماری زمینه ای کم است اما بستری در بخش آی سی یو شرایط حاد بیماری را تخفیف می دهد.

۴) گروه چهار : بیمارانی که بسیار کم و یا اصلا فایده ای از مراقبت بحرانی نمی برند و نوع مراقبت آنها برگشت ناپذیر و منجر به مرگ با احتمال بالا می شود.

پذیرش بیمار از اتاق عمل

\*پزشک معالج یا متخصص بیهوشی، بستری بیمار در بخش ویژه را صادر و در پرونده بیمار ثبت می کند.

\*مسئول ریکاوری با پرستار مسئول بخش ویژه تماس گرفته و لزوم بستری بیمار در بخش ویژه را اطلاع می دهد.

\*پس از آماده شدن شرایط بستری بیمار در بخش ویژه ، کلیه امکانات لازم برای انتقال بیمار توسط پرستار مسئول بیمار بررسی و بازبینی می گردد.

\*پرستار مسئول بیمار، هنگام انتقال بیمار، لحظه ای بیمار را رها نکرده و مرتباً بیمار را در مسیر انتقال ، مانیتور می کند و در صورت بروز شرایط بحرانی ، بلافاصله کد ۹۹ را اعلام می کند.

\*پرستار مسئول بیمار ، بیمار را بر روی تخت مهیا شده ، بستری و سریعاً کلیه اتصالات لازم را به بیمار وصل نموده و علائم حیاتی و سایر موارد مانند SCORE بیمار را کنترل و ثبت می نماید.

پذیرش بیماران بد حال بستری در بخش :

\*پزشک معالج در صورت نیاز بیمار به آی سی یو ، مشاوره بیهوشی جهت انتقال بیمار به آی سی یو را در خواست می نماید.

\*پزشک بیهوشی بیمار را ویزیت کرده و طبق الویت بندی و شرایط بحرانی بیمار در صورت نیاز دستور انتقال بیمار به آی سی یو را صادر می کند.

\*پزشک معالج ، بیمار و خانواده بیمار را از پیامدهای مراقبتی و درمانی مطلع نموده و اطلاعات داده شده را در برگه سیر بیماری ثبت می نماید.

ترخیص یا انتقال بیمار از بخش ویژه

در بخش آی سی یوبه جز رضایت شخصی ترخیص مستقیم نداریم و بیماران به بخش منتقل می شوند

\*پزشک معالج ،دستور انتقال بیمار را صادر و در پرونده بیمار ثبت می کند.

\*پرستار مسئول شیفت، انتقال بیمار را به پرستار بخش مقصد اطلاع می دهد و سپس طبق هماهنگی بیمار را تحویل می دهد .

امکانات و تسهیلات: تجهیزات مصرفی و مخصوص بخش های ویژه- پرونده بیمار-ویلچر

منابع و مراجع: تجربیات بیمارستان

نحوه نظارت: نظارت مستقیم و بررسی پرونده بیماران به صورت مشاهدات دوره ای

سمت - امضاء

نام و نام خانوادگی

مدیر خدمات پرستاری

علی قائم پناه

تهیه کنندگان

مسئول ICU

منیژه بابایی

سوپروایزر آموزشی

فریدون سعادت

مدیر خدمات پرستاری

علی قائم پناه

تایید کننده

رئیس بیمارستان

دکتر حامد سبحانی

تصویب و ابلاغ کننده