

روش اجرایی (Documented Procedure)

کد سند : PRO-CC-1	عنوان روش اجرایی : برنامه مراقبت ، درمان و کنترل ریسک در بیماران ترومبوآمبولی وریدی		
شماره ویرایش : پنجم	تاریخ بازنگری : آبان ماه 1401	تاریخ ابلاغ : آذر ماه 1401	تاریخ تدوین : 95/8/10

شیوه انجام کار: (ترتیب و توالی منطقی از آغاز تا پایان با ذکر مسئول انجام هر سطح)

(1) پرستار معیارهای شناسائی بیماران در معرض خطر ترومبوآمبولی وریدی را بررسی و شناسایی می کند که به شرح زیر است:

- جراحی های بزرگ در ناحیه شکم و لگن
- ترومای وسیع به چند سیستم، صدمات نخاعی، شکستگی ستون مهره ها و شکستگی لگن.
- بیماران با بدخیمی های موضعی و متاستاتیک علی الخصوص در حال شیمی درمانی و اشعه درمانی
- بیماران حاد با بیماری داخلی شامل سکته های مغزی، سکته های قلبی، بیماری های تضعیف کننده عصبی عضلانی (گیلن باره)
- افراد با فاکتورهای اختصاصی شامل چاقی، سن بالای 40 سال، استروژن درمانی
- فاکتورهای خاص بیماران ICU شامل استفاده از تهویه مکانیکی طولانی مدت، فلج عصبی-عضلانی ناشی از داروها، کاتترهای ورید مرکزی، سپسیس شدید، اختلالات انعقادی، ترومبوسیتوپنی ناشی از هپارین.
- مادران باردار
- بیماران CBR

(2) پرستار در حین ارایه مراقبت ها هرگونه علائم و نشانه به نفع خطر ترومبوآمبولی وریدی (درد، تورم و قرمزی، حساسیت در لمس، اختلاف در قطر ساق و ران طرف مبتلا با طرف سالم) را پایش و به پزشک گزارش میکند

(3) پزشک بعد از درخواست آزمایش D-DIMER و درخواست سونوگرافی کالر داپلر یا اسکن خطر ترومبوآمبولی وریدی را تشخیص و ریسک آن را تعیین می کند.

(4) روش های پیشگیری شامل استفاده از روش های فیزیوتراپی (ورزش های ایزومتریک و ایزوتونیک) در گروه های در معرض خطر، جوراب های ضد واریس یا پنوماتیک و روش های درمانی شامل روش های دارویی و نهایتاً استفاده از صافی های وریدی است.

(5) پزشک در بیمارانی که ممنوعیت در استفاده از داروهای ترومبولیتیک ندارند به تجویز این داروها اقدام می نمایند.

(6) پزشک در صورتیکه بیمار در حین استفاده از داروهای ترومبولیتیک دچار ترومبوآمبولی شده و یا ممنوعیت مصرف داروها را دارد از روش گذاشتن IVC (صافی های وریدی) استفاده می کند.

(7) پرستار ضرورت محدودیت حرکتی بیمار مبتلا به DVT را در زمان بستری و شروع داروهای ضدانعقاد آموزش داده و بر رعایت آن نظارت می کند.

(8) پرستار برنامه و ضرورت مصرف منظم داروها را آموزش داده و بر رعایت آن نظارت می کند.

- (9) پرستار اندام مبتلا به DVT را الویت داده و اهمیت آن را به بیمار آموزش می‌دهد.
 - (10) تغییر پوزیشن بیمار هر 3 ساعت توسط کمک بهیار و نظارت پرستار برای بیمارانی که توانایی حرکت و جابجایی ندارند، داده می‌شود.
 - (11) پرستار از تشک مواج جهت بیماران کم تحرک یا بدون تحرک استفاده می‌کند.
 - (12) آموزش ورزش‌های ایزوتونیک و ایزومتریک توسط پرستار به بیمار و خانواده داده شود.
 - (13) طی ارزیابی شرایط بیمار مراحل، علایم و نشانه‌های ترومبوآمبولی به بیمار و همراه او توضیح داده می‌شود.
 - (14) پرستار نیازهای تغذیه‌ای، نیازهای اجابت و نیازهای بهداشتی بیمارانی که CBR هستند را ارزیابی کرده و برای برطرف کردن آن‌ها با هماهنگی پرسنل مربوطه اقدام می‌کند.
 - (15) به تمام بیماران پرخطر و مادران در هنگام بارداری و پس از زایمان باید در مورد علائم DVT (درد، تورم و قرمزی، حساسیت در لمس، اختلاف در قطر ساق و ران طرف مبتلا با طرف سالم) و مراجعه به موقع آموزش داده می‌شود.
 - (16) به تمام بیماران جهت پیشگیری از ترومبوآمبولی در منزل درحین ترخیص آموزش‌های لازم داده می‌شود.
 - (17) تمام بیماران بعد از عمل تشویق به حرکت می‌شوند و روز بعد از عمل با اطلاع پزشک با حمایت راه برده می‌شوند.
 - (18) در تمام بخش‌ها برای بیماران CBR طبق دستور پزشک پروفیلاکسی انتی گواکولانت شروع می‌شود.
 - (19) تمام مراحل کار توسط پرستار مستندسازی می‌شود.
 - (20) حریم خصوصی بیمار را در تمام مراحل حفظ کنید.
 - (21) پرستار بیمار را از نظر سقوط از تخت و سایر نکات ایمنی کنترل می‌کند.
 - (22) برای شناسایی این بیماران از برچسب زرد استفاده می‌شود.
- منابع:** راهنمای طبابت بالینی بیماری‌های ترومبولیتیک وریدی

امکانات مرتبط: داروهای ترومبولیتیک، IVC، جوراب ضدواریس، بالش جهت الویت اندام

نام و نام خانوادگی و سمت تهیه کننده/تهیه کنندگان:					نام و نام خانوادگی و سمت تأیید کننده:	نام و نام خانوادگی و سمت تصویب کننده:
دکتر پورقاسمیان	دکتر حسن قبادی	دکتر فولادی	رئیس بخش ای سی یوجنرال	دکتر پورقاسمیان	دکتر پورقاسمیان	دکتر امیراحمد عرب زاده رئیس مرکز
رئیس بخش هماتولوژی	فوق تخصص ریه	رئیس بخش ای سی یوجنرال		رئیس بخش هماتولوژی		
دکتر صالح صالحی	دکتر عفت ایرانی جم	دکتر سعید حسینی نیا		دکتر صالح صالحی		
متخصص بیهوشی	متخصص داخلی	فوق تخصص ریه		متخصص بیهوشی		
رامین رونقی	واحد علایی	مهناز داوری	کارشناس ایمنی بیمار	رامین رونقی	مهناز داوری	کارشناس ایمنی بیمار
مترن	سوپروایزر آموزشی	مهناز داوری		مترن		
اعظم مظفری	فریبا ساقی	شهین شیفته	سوپروایزر	اعظم مظفری	شهین شیفته	سوپروایزر
مسئول بخش	مسئول بخش	سوپروایزر		مسئول بخش		