

دستورالعمل (Instruction)

عنوان دستورالعمل : گزارش آنی نتایج بحرانی بیماران سرپایی	کد سند : INS-OS-1
تاریخ تدوین : 95/8/10	تاریخ بازنگری : آبان ماه 1401
تاریخ ابلاغ : آذر ماه 1401	شماره ویرایش : پنجم

محدوده بحرانی: *Critical Value* به نتیجه ای اطلاق میشود که گزارش فوری آن ممکن است تاثیر بسزایی در تفسیر و یا ماهیت تشخیص و یا پیشگیری از بیماری داشته باشد.

گامهای دقیق انجام عملیات (حالت افعال به کار برده شده امری (دوم شخص جمع) باشد جملات ساده - کوتاه - مختصر) :

- 1- در آزمایشگاه مسئولیت گزارش به موقع نتایج بحرانی تمامی کارکنان شاغل در بخش های فنی میباشد .
- 2- پس از اینکه در آزمایشگاه متوجه شدید که نتیجه یک تست در محدوده بحران قرار دارد ، باید مساله را با مسئول فنی یا سوپروایزر مطرح نمایید.
- 3- با تکرار آزمایش بر روی همان نمونه به صورت دوتایی و یا در کنار یک کنترل مناسب از نتیجه به دست آمده قبلی اطمینان حاصل نموده ، مورد را پس از مقایسه با نتایج قبلی و همبستگی بالینی و تاریخچه بیمار بسته به مورد به پزشک ، بیمار سریعاً اطلاع دهید.
- 4- از اطلاعات موجود در سیستم HIS ، برای برقراری ارتباط با بیماران و مراجعین سرپایی اقدام نمائید و نظر پزشک درخواست معالج را در خصوص نحوه پیگیری بیمار در خصوص نتیجه تست ها به بیمار اعلام نمائید
- 4- گاهی نیاز است که شرایط زمان نمونه گیری از بیمار سوال شده و یا نمونه گیری مجدد انجام پذیرد .به هر حال علت و نتیجه تکرار نمونه در فرم مربوطه را ثبت کنید.و با بیمار تماس برقرار کنید
- 5- در بیماران سرپایی در صورت پاسخ ندادن بیمار 3 بار تماس بگیرید و نتیجه را در دفتر ثبت نمائید در صورت عدم پاسخگویی موضوع را به واحد مددکاری گزارش دهید.
- 6- نتایج بحرانی را در دفتر گزارش نتایج بحرانی ثبت نمایید.

منابع : الزامات آزمایشگاه مرجع سلامت ، قسمت مستند سازی ، دستورالعمل گزارش دهی - دستورالعمل گزارش بیماریهای واحد مبارزه با بیماریهای مرکز بهداشت

J.Walach. Interpretation of Diagnostic Tests. 18th ed. Lippincott 2006 .pages 25-29

امکانات مرتبط :

فرم مربوط به ثبت گزارش موارد بحرانی

کارکنان مرتبط : کارکنان آزمایشگاه



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل
مرکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره) اردبیل

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 :
محمد حسین آقاجانی مسئول آزمایشگاه	دکتر بهزاد جعفرزاده مسئول فنی آزمایشگاه	فریبا ابراهیمی کارشناس آزمایشگاه	دکتر بهزاد جعفرزاده مسئول فنی آزمایشگاه	دکتر امیراحمد عرب زاده رئیس مرکز آموزشی و درمانی امام خمینی (ره) اردبیل
رعنا صوری مددکار				