

دستورالعمل (Instruction)

کد سند : INS-AC-1	عنوان دستورالعمل : نحوه پذیرش و نحوه انتقال ایمن بیماران حاد از اورژانس و سایر بخش‌ها به بخش‌های ویژه		
شماره ویرایش : پنجم	تاریخ بازنگری : آبان ماه 1401	تاریخ ابلاغ : آذر ماه 1401	تاریخ تدوین : 95/8/10

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

- 1- برای انتقال بیمار از اورژانس به CCU از دستور پزشک متخصص آنکال قلب مطمئن شوید.
- 2- جهت انتقال بیمار از سایر بخشها به CCU ، برگه مشاوره به نام متخصص آنکال قلب را ارسال کنید و پس از اخذ موافقت متخصص آنکال قلب، بیمار را با هماهنگی مسئول شیفت منتقل نمایید.
- 3- برای انتقال بیمار از بخش کت لب / بخش قلب به CCU در شیفت صبح غیر تعطیل توسط پزشک معالج و شیفت‌های عصر/شب / روزهای تعطیل پس از اخذ موافقت متخصص آنکال قلب /اینترویشن بیمار را با هماهنگی مسئول بخش /مسئول شیفت منتقل نمایید.
- 4- برای انتقال بیمار به بخش ICU، بعد از درخواست مشاوره با متخصص بیهوشی مقیم و در بخش ICU جنرال متخصص مقیم داخلی و اخذ موافقت، بیمار را با هماهنگی مسئول بخش /مسئول شیفت منتقل نمایید.
- 5- قبل از انتقال بیمار کلیه موارد (ارزیابی سطح هوشیاری، کنترل علائم حیاتی، کنترل O2sat با پالس اکسی متر ، کنترل ریتم بیمار با دستگاه مانیتور) را دقیق کنترل نمایید و در صورت داشتن هرگونه مشکل و یا تغییر در هریک از موارد فوق بلافاصله به پزشک معالج /مقیم /رزیدنت اطلاع دهید
- 6- قبل از انتقال بیماران، کنترل یا تعبیه IVLine مناسب، اتصالات، لاین‌ها و کارکرد آن‌ها و... را دقیق کنترل نمایید و در صورت داشتن مشکل بلافاصله رفع نمایید.
- 7- در بخش‌های فاقد مانیتور و ونتیلاتور پرتابل، از برانکارد مجهز به تجهیزات لازم جهت انتقال بیماران در بخش داخلی مردان را کنترل و تحویل بگیرید.
- 8- از پر بودن کپسول اکسیژن اطمینان حاصل کنید.
- 9- در انتقال بیماران در صورت وجود تخت خالی در بخش ویژه با هماهنگی قبلی با بخش مربوطه و تا حد امکان بعد از Stable شدن وضعیت همودینامیک بیمار، بدون معطلی اقدام نمایید تا بیمار بدون علت از خدمات بخش ویژه محروم نشود.
- 10- در انتقال بیماران اینتوبه همراه با کارشناس بیهوشی به عنوان مسئول حفظ راه هوایی، بیمار را به ونتیلاتور پرتابل کالیبره شده وصل نمایید و در طول مسبر انتقال تنفس بیمار را مستمر پایش کنید و در بیماران غیر اینتوبه همراه با کارشناس بیهوشی با ماسک اکسیژن حمایت کنید
- 11- جعبه داروهای احیاء را با اطمینان از موجود بودن داروهای حیاتی و ضروری در صورت نیاز با توجه به شرایط بیمار و سایل اینتوباسیون (لوله تراشه و لارنگوسکوپ) و آمبویگ در کنار بیمار حمل کنید.
- 12- بیمار را به مانیتورینگ (دی سی شوک) وصل کرده و HR بیمار را به صورت مستمر کنترل کنید تا در صورت بروز دیس ریتمی یا نیاز به شروع CPR اقدامات لازم را انجام دهید.

13- O₂Sat بیمار را به طور مرتب با پالس اکسی متری پرتابل کنترل کنید.

14- فشارسنج را به همراه داشته باشید و در صورت نیاز BP را کنترل کنید.

15- ضمن حفظ حریم بیمار جهت جلوگیری از احتمال سقوط بیمار محافظ کناری برانکارد را بالا بکشید و فیکس کنید

16- با احضار اینترن کشیک در صورت نیاز او را توجیه کنید تا به همراه پرستار در انتقال بیمار و اجرای درست دستورات بین راهی پزشک همکاری

نماید.

منابع: بخشنامه وزارتی در خصوص نحوه اعزام بیماران

امکانات مرتبط: آمبولانس، کیف احیاء و داروهای حیاتی، برانکارد دارای نرده محافظتی، الکتروشوک، کپسول اکسیژن، دستگاه ساکشن- لارنگوسکوپ-

ونتیلاتور پرتابل

مسئولیت ها و اختیارات (کارکنان مرتبط):

پزشک معالج: ارزیابی بیمار و نوشتن دستور انتقال

پرستار مسئول: همراهی بیمار و پایش همودینامیک بیمار

کارشناس بیهوشی: همراهی بیمار و حفظ راه هوایی و حمایت تنفسی

پزشک مقیم: مدیریت تخت و آماده کردن تخت خالی در بخش

بیماربر بخش: حمل با برانکارد ایمن و دارای نرده کنار تخت

مسئول بخش: تجهیز و کنترل کیف احیاء و برانکارد حمل بیمار، نظارت بر اجرای چک لیست انتقال بیمار

نام و نام خانوادگی و سمت تصویب کننده :	نام و نام خانوادگی و سمت تأیید کننده :	نام و نام خانوادگی و سمت تهیه کننده/تهیه کنندگان :		
دکتر امیر احمد عرب زاده رئیس مرکز	رامین رونقی مدیر خدمات پرستاری	فریبا بختیاری سرپرستار	فرهاد محمد نژاد سرپرستار	دکتر حسین دوستکامی معاونت آموزشی
		رامین رونقی مدیر خدمات پرستاری	اعظم مظفری سرپرستار	فریبا فاتحی سرپرستار
		لعیا محمدزاده سرپرستار	سعیده جامه سرپرستار	نعیمه یوسفی سرپرستار