

دستورالعمل (Instruction)

عنوان دستورالعمل : آمادگی قبل و مراقبت و پایش مستمر حین و پس از ERCP			
کد سند : INS-CC-6			
تاریخ تدوین :	تاریخ بازنگری :	تاریخ ابلاغ :	شماره ویرایش :
95/8/10	آبان ماه 1401	آذر ماه 1401	پنجم

گامهای دقیق انجام عملیات (حالت افعال به کار برده شده امری (دوم شخص جمع) باشد جملات ساده - کوتاه - مختصر) :
آمادگی های قبل از ERCP در بخش ها:

1. مراحل شناسایی فعال بیمار را حداقل با دو شناسه انجام دهید.
2. مراحل پروسیجر را برای بیمار/همراه توضیح بدهید و سپس با توضیح کامل عوارض احتمال پانکراتیت، پرفوراسیون و خونریزی رضایت آگاهانه اخذ نمایید.
3. PTT-PT-INR-CBCdiff را چک و در صورت اختلال اطلاع دهید.
4. از دست چپ IVLine با آنژیوکت مناسب بگیرید.
5. هپارین، وارفارین و داروهای ضد انعقاد (ASA و پلاویکس) را طبق دستور پزشک قبل از عمل Hold کنید.
6. بیمار را از نظر عدم حساسیت به ید و غذاهای دریایی و یا هرگونه آلرژی بررسی کنید.
7. بیمار را از نظر عدم وجود پیس میکر، پلاتین و هر نوع شی فلزی در بدن اطمینان حاصل نمایید.
8. علائم حیاتی بیمار را کنترل و در صورت غیر طبیعی بودن اطلاع دهید.
9. برگه اتاق عمل را برای بیمار تکمیل کنید.
10. در صورت داشتن بیماری ریوی مشاوره ریه و اسپیرومتری مطابق با دستور پزشک درخواست نمایید.
11. در خانمها از نظر باردار نبودن اطمینان حاصل نمایید.
12. برای کلیه بیماران مشاوره قلب و ریه جهت اخذ OK درخواست کنید.
13. شب قبل از ERCP در لیست اتاق عمل بخش جراحی قرار دهید.
14. قبل از انجام ERCP، از وجود رپورت MRCP اطمینان حاصل فرمایید.
15. قبل از انتقال به اتاق عمل حتماً شیاف دیکلوفناک برای بیمار استفاده نمایید.
16. زیورآلات و اعضای مصنوعی بیمار را خارج نمایید.
17. ضمن رعایت حریم خصوصی قبل از انتقال به بیمار گان بپوشانید.
18. از NPO بودن بیمار حداقل 12 ساعت قبل از انتقال به اتاق عمل اطمینان حاصل فرمایید.
19. بیمار را با رعایت نکات ایمنی و همراهی پرستار و بیمار بر به اتاق عمل منتقل نمایید.

مراقبت قبل و حین ERCP در اتاق عمل:

1. مراحل شناسایی فعال بیمار را حداقل با دو شناسه انجام دهید.
2. مراحل پروسیجر را برای بیمار توضیح بدهید و از وجود برگ رضایت آگاهانه اطمینان حاصل نمایید.
3. بیمار را از نظر زیورآلات و دندان و اعضای مصنوعی چک نمایید.
4. بیمار را با پرسنل همگن از نظر نداشتن لباس زیر کنترل نمایید.
5. بیمار را با کمک به تخت اتاق عمل مربوطه منتقل نمایید.
6. از عملکرد IV لاین بیمار اطمینان حاصل نمایید و سرم بیمار را به جریان بیندازید.
7. با چک لیست جراحی ایمن و فرم ASA بیمار را تحویل بگیرید.
8. طبق دستور پزشک قبل از انجام پروسیجر در صورت لزوم آرام بخش یا هر داروی دیگر تزریق کنید.
9. با برگ هند اور کارهای انجام گرفته برای بیمار را کنترل نمایید.
10. مانیتورینگ قلب و کنترل علائم حیاتی انجام دهید.

مراقبت‌های بعد از ERCP:

1. بیمار را پس از کنترل علائم حیاتی و وضعیت همودینامیکی همراه با پرستار و برانکارد مجهز به بدسایدهای ایمن و بالا از اتاق ریکاوری تحویل بگیرید.
2. بیمار را با مانیتورینگ مداوم (فشارسنج، پالس اکسی متری) به بخش منتقل نمایید.
3. علائم حیاتی را هر 15 دقیقه تا یک ساعت و سپس هر 2 ساعت تا 6 ساعت کنترل کنید.
4. تا 24 ساعت بعد از ERCP، بیمار را NPO نگهدارید.
5. بعد از ERCP آمیلاز را طبق دستور پزشک کنترل کرده و جواب را حتماً به پزشک اطلاع دهید.
6. سرم رینگر لاکتات را طبق دستور در عرض 24 ساعت با آنژیوکت سبز ادامه دهید.
7. دستورات پزشک و آنتی بیوتیک‌ها را طبق دستور ادامه دهید.
8. بیمار را از نظر عوارض احتمالی ERCP شامل کلانژیت، پرفوراسیون و خونریزی، عفونت و پانکراتیت کنترل و اطلاع دهید. در کلانژیت و پرفوراسیون: تب، لرز، افت فشارخون، تکیکاردی، درد شکمی در ربع فوقانی راست شکمی را کنترل کنید. در عفونت: تب، لرز، سرفه و درد را کنترل کنید. در پانکراتیت: درد، حساسیت شکمی، تهوع، استفراغ و کاهش صداهای روده ای را کنترل و اطلاع دهید.
9. در صورت داشتن هر گونه عوارض و یا مرگ و میر جهت طرح در کمیته مرگ و میر و RCA اطلاع دهید.
10. تمام مراحل انجام کار و اقدامات پرستاری را مستندسازی کنید.
11. ویزیت رزیدنت کشیک در 24 ساعت اول و در صورت درخواست CTSCAN کنترل، بدون کنتراست انجام شود.

منابع : کتاب پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث-کتاب استانداردهای پرستاری-چک لیست جراحی ایمن

امکانات مرتبط: دستگاه ERCP ، برانکارد دارای بدساید، دستگاه مانیتورینگ، دستگاه الکتروشوک، کپسول اکسیژن، BVM، چک لیست جراحی

ایمن

کارکنان مرتبط : پزشک، پرستار، پرسنل اتاق عمل، کارشناس بیهوشی، بیمار بر

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 علیرضا شایگان نژاد رئیس بخش آندوسکوپی	فاضل اکبری مسئول اتاق عمل جنرال	دکتر ایرج فیضی فوق تخصص جراحی توراکس	دکتر علیرضا شایگان نژاد فوق تخصص گوارش	دکتر امیراحمد عرب زاده رئیس مرکز
	لعیا محمدزاده سرپرستار	سعیده جامه سرپرستار		