

دستورالعمل (Instruction)

عنوان دستورالعمل : آمادگی قبل، مراقبت و پایش مستمر حین و پس از برونکوسکوپی			
کد سند : INS-CC-15			
تاریخ تدوین : 95/8/10	تاریخ ابلاغ : آذر ماه 1401	تاریخ بازنگری : آبان ماه 1401	شماره ویرایش : پنجم

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

دستور العمل قبل از انجام برونکوسکوپی:

- 1- بررسی بالینی بیمار توسط پزشک معالج از طریق گرافی ساده یا سی تی اسکن قفسه سینه جهت لزوم انجام برونکوسکوپی انجام شود.
- 2- دستور پزشک جهت انجام برونکوسکوپی را چک کنید.
- 3- مراحل شناسایی فعال بیمار را حداقل با دو شناسه انجام دهید.
- 4- رضایت آگاهانه را با ارائه توضیحات کامل در مورد پروسیجر از بیمار یا همراه درجه 1 اخذ نمایید.
- 5- PTT-PT-INR- CBC DIFF را یک روز قبل از انجام پروسیجر کنترل کنید و در صورت وجود اختلال در آزمایشات جهت اصلاح آزمایشات یا در صورت لزوم جهت قطع آنتی کوآگولانت به پزشک معالج اطلاع دهید.
- 6- 6 تا 8 ساعت قبل از پروسیجر بیمار را ناشتا نگه دارید.
- 7- علائم حیاتی بیمار را کنترل کرده ، از وجود IVLine مناسب و نداشتن هر گونه حساسیت دارویی و غذایی اطمینان حاصل کنید.
- 8- مشاوره قلب جهت OK قلبی.

دستور العمل حین انجام پروسیجر:

1. از آماده و سالم بودن وسایل و تجهیزات از قبیل دستگاه برونکوسکوپ، اکسیژن، دستگاه مانیتورینگ، ترالی احیاء، پالس اکسی متری دستگاه فشار سنج و ساکشن در فضای جداگانه جهت انجام برونکوسکوپی اطمینان حاصل کنید.
2. وسایل لازم جهت برونکوسکوپی را آماده کنید (دستکش استریل، سرنگ 20 سی سی سه عدد، ژل لیدوکائین، گاز استریل، سرم شستو، TRAP)
3. پوزیشن به پشت به بیمار دهید.
4. حریم خصوصی بیمار را حفظ کنید.
5. از خارج کردن اعضا و دندان مصنوعی و حفظ راه هوایی مناسب اطمینان حاصل نمایید.
6. از داروهای آرامبخش با نظر پزشک معالج و پزشک مقیم بیهوشی قبل از انجام پروسیجر استفاده نمایید.
7. ضمن رعایت شرایط آسپتیک، از وسایل محافظت کننده فردی جهت کنترل عفونت استفاده نمایید.

8. بیمار را از نظر قلبی، ریوی و وضعیت همودینامیک به صورت مداوم مانیتورینگ نمایید و در صورت تغییر شرایط وضعیت همودینامیک بیمار به پزشک معالج اطلاع دهید.

9. نمونه‌های اخذ شده از جمله بیوپسی و BAL را طبق دستور پزشک معالج با رعایت اصول ایمنی و شناسایی صحیح بیمار جهت بررسی‌های لازم به آزمایشگاه ارسال نمایید.

دستور العمل مراقبت و پایش مستمر بیمار پس از انجام پروسیجر:

1. بیمار را از نظر وضعیت همودینامیک، قلبی-ریوی، وجود تب، خشونت صدا، درد، هموپتزی، تنگی نفس، آمفیزم ارزیابی نمایید و در صورت وجود تغییرات، به پزشک معالج/مقیم بیهوشی اطلاع دهید و دستورات داده شده را اجرا کنید.
2. در صورت تحمل، پوزیشن نیمه نشسته به بیمار داده و به بیمار اکسیژن دهید و SO_2 بیمار پایش شود.
3. سطح هوشیار و وضعیت همودینامیک بیمار کنترل شود.
4. تا دو ساعت بعد از انجام پروسیجر بیمار را ناشتا نگه دارید.
5. بعد از انجام پروسیجر در واحد اتاق عمل دستگاه برونکوسکوپی با نظارت مسئول بخش توسط کمک بهیار شستشو داده و ضدعفونی شود.
6. اقدامات انجام گرفته و وضعیت بیمار را در پرونده بیمار ثبت کنید.
7. ارسال نمونه بیوپسی به واحد پاتولوژی.

منابع: استانداردهای پرستاری- کتاب داخلی جراحی برون

امکانات مرتبط: دستگاه اسکپی، برانکارد دارای بدساید، دستگاه مانیتورینگ، دستگاه الکتروشوک، کپسول اکسیژن، BVM، ونتیلاتور، چک لیست جراحی ایمن و فرم ASA

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 تصویب کننده:	نام و نام خانوادگی و سمت تأیید کننده:			
دکتر امیراحمد عرب زاده ریاست مرکز	دکتر شهناز فولادی: فوق تخصص مراقبتهای ویژه	حبيب جلالی مسئول درمانگاه برونکوسکوپی	اعظم مظفری سرپرستار	دکتر شهناز فولادی رییس بخش آی سی یو جنرال
		دکتر سعید حسینی نیا فوق تخصص ریه	دکتر حسن قبادی فوق تخصص ریه	رقیبه عزیزی سرپرستار