


کد: V.EDM/WI/03/01	عنوان: دستورالعمل مربوطه در خصوص الویت بندی مراقبت از بیماران بد حال		
تاریخ ابلاغ: 1402/04/18	تاریخ بازنگری: 10/03/1402	تاریخ تدوین: 1400/05/25	بیمارستان ولایت دامغان

هدف: به منظور رعایت حقوق بیماران در فرایند های آموزشی دستورالعمل الویت بندی مراقبت از بیماران بدحال در بیمارستان ولایت دامغان تدوین گردیده است.

تعریف: بیماران بدحال به بیماران اطلاق می گردد که نیاز به اقدامات فوری ویژه نظیر اقدامات تنفسی (انتوباسیون و وصل به ونتیلاتور) و اقدامات قلبی، شوک، خونریزی شدید...دارد.


دامنه: کلیه بخش های بیمارستانی

شرح اقدامات: بیماران بدحالی که در سطح 1 و 2 تریاژ قراردارند شامل موارد زیر:

1. اختلال همودینامیک (بیمار در شوک)
2. دیسترس تنفسی شدید
3. خونریزی گوارشی فعال
4. شکستگی های چند قسمتی
5. سوختگی های شدید بالای 10 درصد
6. بیماران مبتلا به انفارکتوس میوکارد (MI) و اقدامات قلبی
7. زخم باز در قفسه سینه یا شکم

بیمار توسط تریاژ بررسی شده و در سطح 1 یا 2 قرار می گردد (در اورژانس) و نیازمند اقدامات تخصصی هستند بر اساس فرایند زیر به بخش مربوطه انتقال داده می شوند:

1. بیمار توسط پرستار تریاژ بررسی شده و در سطح 1 یا 2 قرار میگیرد.
2. دستور تشکیل پرونده داده می شود.
3. ویزیت توسط پزشک عمومی یا متخصص طب اورژانس (کارورز پزشکی به همراه متخصص طب اورژانس می تواند به ویزیت و شرح حال گیری این بیماران کمک کند) حداکثر طی زمان 1 الی 2 دقیقه انجام میگیرد و پس از تشخیص وضعیت بحرانی، ویزیت پزشک متخصص درخواست می شود. (در صورت نیاز درخواست مشاوره می شود)
- لازم به ذکر است بر اساس قوانین و مقررات آنکالی، مصوب معاونت سلامت وزارت بهداشت مشاوره اورژانس باید توسط پزشک اورژانس به اطلاع متخصصین برسد.
4. پزشک متخصص آنکال باید حداکثر در مدت 30 دقیقه بر بالین بیمار حاضر شود .


کد: V.EDM/WI/03/01	عنوان: دستورالعمل مربوطه در خصوص الویت بندی مراقبت از بیماران بد حال		 دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
تاریخ ابلاغ: 1402/04/18	تاریخ بازنگری: 10/03/1402	تاریخ تدوین: 1400/05/25	بیمارستان ولایت دامغان







5. طبق صلاحدید پزشک متخصص آنکال انتقال بیمار به بخش ویژه به همراه یک پرستار و با احتیاط کامل پرستاری (برانکارد اکسیژن دار، بالا بودن حفاظ تخت، در صورت نیاز مانیتورینگ و پالس اکسی متری) و با هماهنگی با بخش در مدت کمتر از 10 دقیقه انجام می شود.
 6. در مواردی که امکان انتقال بیمار به بخش ویژه میسر نیست. مراتب به اطلاع پزشک معالج توسط پزشک اورژانس یا اینترن رسانیده می شود تا در صورت نیاز در خصوص خالی نمودن تخت یا اعزام بیمار تصمیم گیری نمایند.
 7. تا زمانی که بیمار به بخش ویژه منتقل گردد اینترن اورژانس به همراه پرستار مسئول بیمار و وضعیت بیمار را مداوم پایش و ارزیابی می کند و به پزشک اورژانس اطلاع می دهد.
 8. لازم به ذکر است جهت تسریع در روند کار چنانچه پزشک معالج به صورت تلفنی در خواست انتقال بیمار به بخش ویژه داشته باشد، توسط اینترن دستورات بستری نوشته می شود بیمار فوراً به به بخش ویژه انتقال یافته و در گزارش پرستاری قید میگردد. (توسط 2 پرستار امضا میشود)
 9. بیمار و همراهان بیمار در خصوص انتقال به بخش ویژه آگاه و راهنمایی های لازم در مورد بیماری و روند درمان توسط پرستار یا اینترن اورژانس انجام می شود.
 10. تمامی آزمایشات، گرافی ها، سی تی اسکن... همراه پرونده بیمار به بخش ویژه تحویل میگردد.
- کارکنان مرتبط: مسئول بخش درمانی، پرستار، پزشک

شناسایی منابع و امکانات: نیروی انسانی، تجهیزات درمانی

دستورالعمل مربوطه در خصوص الویت بندی مراقبت از بیماران بدحال در هشتمین جلسه به شماره 1402/503/ض در تاریخ 1402/03/10 توسط تیم مدیریت آموزش بازنگری و در تاریخ 1402/03/18 به گروههای هدف ابلاغ گردید.



<p>کد: V.EDM/WI/03/01</p>	<p>عنوان: دستورالعمل مربوطه در خصوص الویت بندی مراقبت از بیماران بد حال</p>		 <p>دانشگاه علم و فن شهید باهنر شیراز</p>
<p>تاریخ ابلاغ: 1402/04/18</p>	<p>تاریخ بازنگری: 10/03/1402</p>	<p>تاریخ تدوین: 1400/05/25</p>	<p>بیمارستان ولایت دامغان</p>

امید گرمایی	مریم بشیری	مرضیه حسین سعیدی	اقلیما جلالی	دکتر سید حسن تقوی	مسعوده باباخانیان
سوپروایزر آموزشی	کارگزين بیمارستان	سرپرست مدیریت	کارشناس توسعه پژوهش	سرپرست بیمارستان	مسئول واحد توسعه
					
				سمیرا حسینیان	دکتر غلامرضا محمدی
				کارشناس آموزش سلامت	عضو هیئت علمی
				