

خط مشی و روش

عنوان: نحوه و اندیکاسیون های پذیرش و ترخیص بیماران در بخش های ویژه	دامنه: کلیه بخش های بالینی
---	----------------------------

ذینفعان

پزشکان-کارکنان-بیماران

فرد پاسخگو

رئیس بیمارستان

تعاریف

بخش های ویژه عبارتند از: NICU، ICUOH، ICU و CCU

اندیکاسیون پذیرش بیماران در CCU:

1- بیماران با تغییرات نواری به نفع انفارکتوس میوکارد، درد قلبی مقاوم و افزایش فشار خون مداوم

2- بیماران نیاز به مانیتورینگ مداوم، داشتن آریتمی

3- بیماران با ادم حاد ریه، شوک کاردیوژنیک، آمبولی

اندیکاسیون ترخیص بیماران در CCU:

در صورت بهبود حال عمومی بیماران، کاهش آنزیم های قلبی و بهبود ECG بیمار با دستورات پزشک منتقل به بخش یا ترخیص به منزل می شود.

اندیکاسیون پذیرش بیماران در NICU:

1- کلیه نوزادان متولد شده زیر 30 روز در بیماران که دچار دیسترس تنفسی هستند، نوزادان پره ترم زیر 32 هفته و بالای آن که دچار دیسترس تنفسی می باشند، نوزادان با وزن زیر 1800 گرم، نوزادان تازه متولد شده با تشخیص بیماری قلبی

2- نوزادان نارس جهت جراحی ROP

3- نوزادان با تشخیص هایپر بیلی روبینی وایکتر منجر به تعویض خون، آسفیکسی متوسط و شدید، هیپو کلسمی منجر به تشنج، هیپو گلیسمی، مکنونیال آسپیراسیون

اندیکاسیون ترخیص بیماران NICU:

مرکز آموزشی درمانی آیت ا...روحانی بابل

نوزادان بستری در صورت طبیعی بودن آزمایشات و کشت خون منفی و نداشتن مشکل در زمینه شیر خوردن از بخش با دستور پزشک مرخص می شوند.

اندیکاسیون پذیرش بیماران ICUOH:

کلیه بیمارانی که جهت CABG (جراحی بای پس عروق کرونر) به اتاق عمل قلب رفته و پس از جراحی جهت ادامه مراقبت به این بخش منتقل می شوند.

اندیکاسیون پذیرش بیماران ICU:

1- کلیه بیمارانی که تحت اعمال جراحی بزرگ قرار داشته و متعاقب آن یک یا چند ارگان اصلی بدنشان دستخوش اختلال و تغییرات حاد شده است.

2- بیمارانی که جهت تنفس، نیاز به راه هوایی مصنوعی دارند، خصوصاً آنهایی که بایستی به ونتیلاتور وصل شوند.

3- بیمارانی که وضعیت قلب و عروق آنها متعاقب وضعیتهای بحرانی و اورژانسی مثل شوک و خونریزی شدید، مختل شده است.

4- بیمارانی که مبتلا به عفونتهای شدید به خصوص سپتی سمی هستند.

5- بیمارانی که متعاقب ضربه مغزی یا اعمال جراحی مغز، دارای وضعیتی ناپایدار هستند.

اندیکاسیون ترخیص بیماران ICU و ICUOH:

1- جهت ترخیص بیمار ابتدا OK بیهوشی جهت ترخیص داده می شود و در صورت نداشتن مشکلات تنفسی از نظر بیهوشی قابل انتقال می شود.

2- پزشک معالج بیمار را زمانی ترخیص می نماید که علایم حیاتی بیمار ثابت شده باشد، درد بیمار تسکین یافته باشد، مشکلات تنفسی حاد نداشته باشد و از نظر بیهوشی قابل انتقال باشد و نیاز به Intensive Care یا Intermediate Care نداشته باشند.

بیانیه خط مشی و روش

مرکز آموزشی درمانی روحانی بابل، با رعایت اندیکاسیون پذیرش و ترخیص بیماران در بخش های ویژه بر اساس منابع معتبر، نسبت به استفاده بهینه از تخت های بخش های ویژه اقدام می نماید.

هدف:

1- استفاده بهینه و اثربخش از تخت های ویژه بیمارستان

2- یکپارچه سازی و ایجاد روش مناسب برای مراقبتهای ویژه

3- هدایت تیم پزشکی و پرستاری با استفاده از رهبری بالینی متمرکز در بخش های ویژه

4- تامین تسهیلات و امکانات تشخیصی و درمانی برای بیماران بستری در بخش های ویژه

شیوه انجام کار: (شیوه انجام کار بصورت گام به گام همراه با مسئول، زمان و مکان اجرا)

نحوه پذیرش بیماران CCU:

1- در صورت پذیرش مستقیم، بیماران با دستور پزشک معالج به بخش مراجعه می نمایند.

2- راهنمایی بیماران جهت تشکیل پرونده از سوی مسئول بخش یا مسئول شیفت انجام و پزشک معالج یا دستیار اطلاع رسانی می شود.

مرکز آموزشی درمانی آیت ا...روحانی بابل

- 3- در صورت پذیرش غیرمستقیم (پذیرش از اورژانس یا سایر بخش‌ها) و دستور پذیرش بیمار در بخش توسط پزشک معالج یا دستیار هماهنگی‌های لازم توسط مسئول بخش مربوطه با بخش CCU انتقال بیمار با همراهی پرستار مسئول و کمک بهیار انجام می‌شود.
- 4- انتقال بیمار با رعایت اصول ایمنی بیمار توسط پرستار یا کمک بهیار انجام می‌شود.
- 5- در صورت داشتن آریتمی‌های خطرناک یا نیاز به مانیتورینگ حین انتقال بیمار، بیمار با دستگاه الکتروشوک و مانیتورینگ به بخش CCU منتقل می‌شود.

نحوه ترخیص بیماران CCU :

- 1- نوشتن دستور ترخیص توسط پزشک معالج یا دستیار قلب در پرونده بیمار
- 2- تکمیل پرونده پزشکی توسط پزشک معالج یا دستیار یا پرستار مسئول بیمار
- 3- ارائه آموزش‌های حین ترخیص به بیمار توسط پزشک معالج یا دستیار یا پرستار مسئول بیمار
- 4- تحویل یک نسخه از برگه آموزش به بیمار و خلاصه پرونده به بیمار یا همراه وی
- 5- راهنمایی همراه جهت مراجعه به واحد ترخیص
- 6- تحویل برگه ترخیص از همراه بیمار توسط پرستار مسئول و خروج بیمار از بخش

نحوه پذیرش بیماران NICU :

- 1- نوشتن دستور پذیرش نوزاد متولد شده در بیمارستان توسط متخصص نوزادان مرکز یا دستیار
- 2- اطلاع مسئول بخش/شیفت بخش زنان/زایشگاه/اتاق عمل به مسئول بخش NICU در خصوص اختصاص تخت
- 3- راهنمای والدین توسط مسئول بخش/شیفت NICU جهت تشکیل پرونده
- 4- انتقال نوزاد با رعایت اصول ایمنی بیمار توسط پرستار/ماما/کمک بهیار انجام می‌شود.
- 5- پذیرش نوزاد در بخش توسط پرستار مسئول بیمار

نحوه ترخیص بیماران NICU :

- 1- نوشتن دستور ترخیص نوزاد توسط پزشک معالج یا دستیار
- 2- تکمیل پرونده پزشکی توسط پزشک معالج/دستیار/پرستار مسئول بیمار
- 3- ارائه آموزش‌های حین ترخیص به والدین/قیم توسط پزشک معالج/دستیار/پرستار مسئول بیمار
- 4- تعیین زمان مراجعه به درمانگاه توسط پزشک معالج حداکثر تا 48 ساعت پس از ترخیص
- 5- تحویل یک نسخه از برگه آموزش به بیمار و خلاصه پرونده به والدین/قیم
- 6- راهنمایی همراه جهت مراجعه به واحد ترخیص
- 7- تحویل برگه ترخیص از همراه بیمار توسط پرستار مسئول و خروج بیمار از بخش

نحوه پذیرش و ترخیص بیماران ICU/ICUOH :

- 1- پزشک معالج دستور بستری بیمار را در ICU ثبت می‌نماید. (به صورت مشاوره)
- 2- سوپروایزر از طریق مسئول شیفت بخش ICU به پزشک متخصص بیهوشی (رئیس بخش یا پزشک مقیم) اطلاع می‌دهد.
- 3- پزشک متخصص بیهوشی با گرفتن شرح حال و ویزیت بیمار بر اساس وضعیت بیمار در صورتیکه بیمار نیاز به Intensive Care یا Intermediate Care داشت و امکانات بیمارستان پاسخگوی نگهداری و حمایت از بیمار بود مجوز کتبی انتقال بیمار به ICU را می‌دهد.

نحوه نظارت بر اجرای خط مشی و روش

مرکز آموزشی درمانی آیت ا...روحانی بابل

نظارت بر حسن اجرای خط مشی و روش توسط مدیریت خدمات پرستاری و با استفاده از چک لیست بصورت فصلی انجام و گزارش به تیم مدیریت اجرایی ارائه می گردد.
مسئولیت بروزآوری این روش اجرایی بر عهده مسئول بهبود کیفیت و به صورت سالانه می باشد.

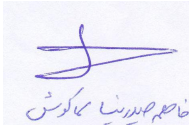
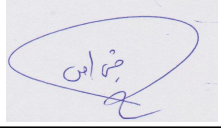
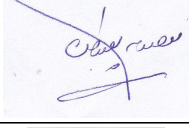
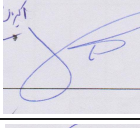
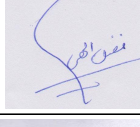
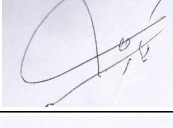
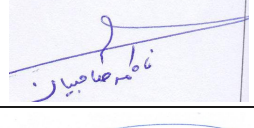
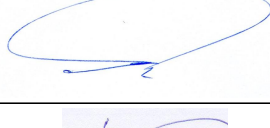
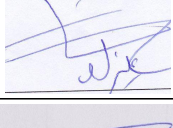
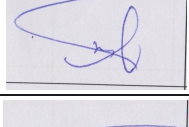
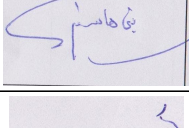
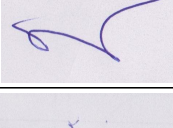
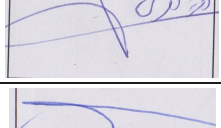
منابع

1- استانداردهای خدمات پرستاری (تدوین سازمان نظام پرستاری سال 1385)

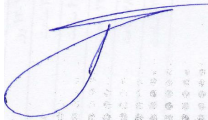
2- اصول کاربردی مراقبتهای ویژه پزشکی دکتر پرویز امری مله

3- Braun walds heart disease

تهیه کنندگان

	سرپرستار	ICU داخلی	فاطمه حیدرنیا سماکوش
	سرپرستار	ICUOH	سید مرضیه حسینی اصل
	سرپرستار	CCU	مصومه پوروطن
	سوپروایزر آموزشی	دفترپرستاری	نادعلی اکبریان
	سوپروایزر	دفترپرستاری	مریم فضل اللهی
	سرپرستار	ICU جراحی	خدیجه کریم نژاد
	کارشناس ایمنی بیمار	بهبود کیفیت	فاطمه صاحبیان
	مترون	دفترپرستاری	فاطمه دماوندی اصیلی
	سرپرستار	NICU	سمیه علیزاده
	رئیس بخش ICU جراحی	اتاق عمل جنرال	شهرام سیفی
	رئیس بخش Icu oH	ICUOH	نادیا بنی هاشم
	رئیس بخش NICU	NICU	محسن حق شناس
	رئیس بخش ICU داخلی	ICU داخلی	پرویز امری مله
	رئیس بخش کت لب، آنژیوگرافی و CCU	قلب	سید فرزاد جلالی

تایید کنندگان

	مترون	دفترپرستاری	فاطمه دماوندی اصیلی
ابلاغ کننده			
	ریاست	ریاست	سید ابراهیم حجازیان