

کد دستورالعمل: FH-INS-UMS-45/01 تاریخ تدوین: 1404/01/16 تاریخ بازبینی بعدی: 1405/01/05 تاریخ ابلاغ: 1404/01/20 تعداد صفحه: 2	عنوان دستورالعمل دستورالعمل اولویت بندی مراقبت از بیماران بدحال	 دانشگاه علوم پزشکی ارومیه بیمارستان حضرت فاطمه زهرا (س)
---	---	--

تعاریف:

بیماران بدحال: به بیمارانی اطلاق می شود که به هر دلیل در شرایط تهدیدکننده حیات قرار گرفته و ارائه مراقبت های فوری و اقدامات حمایتی و درمانی جهت برقراری وضعیت پایدار و خروج از شرایط بحرانی در آن ها ضروری است؛ مانند:

- ایست قلبی- تنفسی
- اختلال همودینامیک (بروز شوک)
- دیسترس تنفسی شدید
- خونریزی گوارشی فعال
- شکستگی های چندگانه
- سوختگی های شدید
- بیماران مبتلا به انفارکتوس میوکارد
- کاهش سطح هوشیاری
- درد شدید
- اختلالات الکترولیتی شدید
- زخم باز در قفسه سینه یا شکم و...

هدف از تدوین دستورالعمل:

۱. شناسایی، رسیدگی و ارائه مراقبت و درمان به موقع به بیماران بدحال
۲. ارتقای ایمنی بیمار (ارتقا کیفیت ارائه اقدامات مراقبتی-درمانی به بیماران بدحال)

پذیرش و اولویت بندی مراقبت از بیماران بدحال در اورژانس

- بیماران سطح ۱ تریاژ که نیازمند رسیدگی فوری می باشند در بدو ورود توسط پزشک اورژانس ارزیابی شده و کد احیا اعلام می گردد.
- عملیات احیا توسط متخصص طب اورژانس/پزشک اورژانس و اعضای تیم احیا انجام می شود.
- در صورت موفق بودن احیا تا زمان انتقال به ICU، بیمار در اتاق مراقبت ویژه بخش اورژانس توسط پزشک و پرستار اورژانس تحت مراقبت ویژه قرار می گیرد.
- در صورت نیاز با پزشک آنکال تماس گرفته شده و دستورات لازم کسب می شود.
- بیماران سطح ۲ تریاژ توسط پزشک اورژانس ویزیت اولیه شده و اقدام به اخذ شرح حال بیمار و انجام معاینات فیزیکی لازم صورت میگیرد.
- بیمار توسط پزشک اورژانس در سرویس مربوطه وارد می شود.
- بسته به نوع سرویسی که بیمار در آن بستری شده است، پزشک مربوطه بیمار را ویزیت کرده و پس از معاینه با آنکال هماهنگی های لازم را انجام می دهند.

کد دستورالعمل: FH-INS-UMS-45/01 تاریخ تدوین: 1404/01/16 تاریخ بازبینی بعدی: 1405/01/05 تاریخ ابلاغ: 1404/01/20 تعداد صفحه: 2	عنوان دستورالعمل دستورالعمل اولویت بندی مراقبت از بیماران بدحال	 دانشگاه علوم پزشکی ارومیه بیمارستان حضرت فاطمه زهرا (س)
---	--	---

***بیماران هر دو سطح تا زمان تعیین تکلیف و خروج بیمار از اورژانس توسط پزشک و پرستار اورژانس تحت نظر قرار دارند. ***فرآیندهای آموزشی بر بالین بیماران بدحال و نیز در زمان حضور بیمار بدحال در بخش و نیاز به حضور تیم مربوطه، متوقف شده و نجات جان بیمار در اولویت قرار می گیرد. میتوان از ظرفیت دانشجویان کارآموز در بخش به عنوان اعضای تیم درمان بیماران بدحال (بدون در نظر گرفتن اهداف آموزشی) کمک گرفت. • بیماران سطوح ۳ و ۴ و ۵ تریاژ شامل بیماران بدحال نبوده و نیازمند رسیدگی فوری نمی باشند. اولویت بندی مراقبت از بیماران بدحال در بخش های بستری • وضعیت بیمار(ان) بدحال توسط پرستاران بخشها به پزشک آنکال اطلاع داده می شود. • پزشک آنکال بلافاصله بر بالین بیمار حاضر شده و پس از ارزیابی های لازم وضعیت بیمار را به پزشک معالج اطلاع می دهد و کسب تکلیف می نماید. سپس بیماران را اولویت بندی نموده و دستورات لازم را به پزشک آنکال اعلام می کند. • دستورات داده شده توسط پزشک آنکال در پرونده پزشکی بیمار ثبت می گردد. انجام اقدامات بعدی توسط پزشکان و پرستاران پیگیری می شود. ***فرآیندهای آموزشی بر بالین بیماران بدحال و نیز در زمان حضور بیمار بدحال در بخش و نیاز به حضور تیم مربوطه، متوقف شده و نجات جان بیمار در اولویت قرار می گیرد. میتوان از ظرفیت دانشجویان کارآموز در بخش به عنوان اعضای تیم درمان بیماران بدحال (بدون در نظر گرفتن اهداف آموزشی) کمک گرفت.			
امکانات مورد نیاز دستورالعمل: پرونده بیمار-سیستم تریاژ الکترونیکی-پرستار تریاژ-امکانات مورد نیاز برای بررسی وضعیت بیماران (گوشی و فشار سنج، دستگاه ECG، پالس اکسی متری و ...)			
منابع : کتاب داخلی جراحی -استانداردهای اعتباربخشی			
تهیه کنندگان	سمت	تهیه کنندگان	سمت
		معاون آموزشی و پژوهشی	دکتر فوزیه صنعتی
تصویب کننده و ابلاغ کننده : دکتر رحیم زاهری (رئیس بیمارستان)		تایید کننده : دکتر رحیم زاهری (رئیس بیمارستان)	