


|                                 |   |   |
|---------------------------------|---|---|
| کد: IN- CT-10                   | <b>عنوان دستورالعمل:</b><br>نحوه جابه جایی درون بخشی و بیرون بخشی بیماران | <br>دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جهرم<br>مرکز آموزشی درمانی پیمانیه - بهبود کیفیت |
| تاریخ ابلاغ: یکسال بعد          |   |   |
| تاریخ بازنگری: ۹۵/۸/۱۱          |   |   |
| تعداد صفحه: ۱ از ۲              |   |   |
| <b>ابزار و روش پایش:</b> مشاهده |   | <b>دامنه (محدوده):</b> کلیه بخشهای درمانی   |

### تعریف:

انتقال بیمار به بخشهای مورد نیاز با رعایت اصول ایمنی و بدون آسیب به بیمار

### روش اجرایی:

#### انتقال به اتاق ایزوله:

- ۱- چک دستور پزشک مبنی بر انتقال بیمار به اتاق ایزوله توسط پرستار.
- ۲- آماده سازی اتاق ایزوله قبل از انتقال بیمار توسط پرستار.
- ۳- دادن توضیحات لازم به بیمار توسط پرستار در خصوص علت جابه جایی ایشان به اتاق ایزوله و رفع هر گونه نگرانی و تشویش از بیمار به دنبال این انتقال.
- ۴- جمع آوری تمام وسایل مربوط به بیمار اعم از وسایل شخصی، پتو، بالش ... و انتقال به اتاق ایزوله توسط پرستار و خدمات بخش.
- ۵- انتقال بیمار با ویلچر یا تخت توسط خدمات بخش به اتاق ایزوله در صورتی که بیمار قادر به راه رفتن نباشد.
- ۶- آشنا کردن بیمار با قسمت های اتاق ایزوله مثل دستشویی و ... و قوانین مربوط به این اتاق توسط پرستار.
- ۷- در صورتی که بیمار مورد تنفسی داشته باشد توسط پرستار به ایشان آموزش های لازم در خصوص استفاده از ماسک و بسته بودن درب اتاق تا حد امکان داده می شود.
- ۷- نصب علامت ملاقات ممنوع بر پشت درب اتاق ایزوله
- ۸- جابه جا کردن نام بیمار در سیستم، کاردکس و برد بخش
- ۹- جداسازی بیماران باید بر اساس جنس و همگن بودن بیماران باشد.
- ۱۰- در مواردی مثل بیماریانی با زخم پای دیابتی که بوی نامطبوع آن باعث آزار دیگران می شود جداسازی بیمار جهت حال سایر بیماران امری الزامی است.
- ۱۱- بیماریانی که نیاز به ساکشن متناوب دارند امکانات ساکشن محیاء باشد.

#### انتقال برون بخشی (اتاق عمل):

- ۱- دستور پزشک مبنی بر انتقال بیمار به اتاق عمل چک می شود.
- ۲- توضیحات و دلایل نیاز به عمل برای بیمار توسط پزشک و پرستار داده می شود.
- ۳- فرم رضایت نامه آگاهانه عمل و عوارض احتمالی و فواید ناشی از عمل، عوارض عدم انجام عمل، روش های جایگزین و عوارض و فواید روش های جایگزین نیز توسط پزشک با حضور پرستار بیمار به بیمار داده شده و امضاء گرفته می شود. فرم مربوطه نیز توسط پزشک، پرستار و شاهدان امضاء می شود و ضمیمه پرونده قرار می گیرد.
- ۴- بیمار طبق دستور از شب قبل با ارائه توضیحات پرستار به بیمار NPO نگه داشته می شود.
- ۵- در لیست عمل از شب قبل قرار داده می شود و به اتاق عمل هماهنگ می گردد.
- ۶- در صورت نیاز به وسیله عمل و یا استریل وسایل از شب قبل با اتاق عمل هماهنگ می شود.
- ۷- مشخصات بیمار با پرونده، دستبند و لیست عمل مطابقت داشته باشد.
- ۸- بیمار از نظر سوابق اعمال جراحی، بیماری های زمینه ای و حساسیت دارویی ... چک شود.
- ۹- نام عمل و محل عمل بیمار با پرونده، دستبند و لیست عمل مطابقت داشته باشد.
- ۱۰- محل عمل طبق فرآیند علامت گذاری توسط پرستار بیمار در بخش علامت زده می شود.
- ۱۱- علایم حیاتی در برگه قبل عمل توسط پرستار ثبت شده باشد.
- ۱۲- IV line مناسب توسط پرستار چک می شود.

- ۱۳- ناحیه عمل با نظارت پرستار توسط همراه شیو می شود.
- ۱۴- داروها و سرم لازم قبل از عمل توسط پرستار چک و تزریق می گردد.
- ۱۵- پرستار وجود آزمایشات، رادیوگرافی، سونوگرافی و ... مورد نیاز عمل در پرونده را چک می کند.
- ۱۶- بیمار از نظر وسایل اضافی (دندان مصنوعی، گیره، النگو، انگشتر) توسط پرستار بررسی می شود.
- ۱۷- انتقال بیمار باید با نظارت پرستار بخش و توسط بیمار بر صورت گیرد.
- ۱۸- پرستار چک می نماید که بیمار لباس مناسب اتاق عمل را پوشیده باشد.
- ۱۹- پرستار بیمار را به مسئول پذیرش اتاق عمل تحویل می نماید.
- ۲۰- فرد پذیرش کننده (تکنسین اتاق عمل) خود را به بیمار معرفی کند.
- ۲۱- تکنسین اتاق عمل هنگام پذیرش بیمار را از نظر لوازم همراه (دندان مصنوعی، طلا و جواهرات و لوازم فلزی و ...) فرم پر شده اتاق عمل توسط بخش و علائم حیاتی، داشتن رضایت آگاهانه و دستبند شناسایی بیمار و محل عمل با بیمار و پرستار و پرونده همراه چک می شود.
- ۲۲- قبل از عمل مثانه بیمار تخلیه و مقدار آن در پرونده ثبت شود.
- ۲۳- چک تکنسین اتاق عمل در خصوص اینکه داروهای لازم قبل از عمل به بیمار داده شده باشد.
- ۲۴- در بیمارانی که دستور رزرو خون دارند از آماده بودن فرآورده های خونی اطمینان حاصل شود.
- ۲۵- بیمار از برانکارد بخش به برانکارد اتاق عمل با حفظ حریم بیمار با حضور پرستار بخش و تکنسین اتاق عمل انتقال داده می شود.
- ۲۶- بعد از اتمام عمل و OKY خروج بیمار از ریکاوری و اتاق عمل با بخش توسط پرسنل مسئول در ریکاوری جهت تحویل بیمار تماس گرفته می شود.
- ۲۷- پرستار بخش مربوطه با برانکارد جهت تحویل به اتاق عمل آمده و ابتدا علائم حیاتی بیمار و سطح هوشیاری بیمار را چک نموده و پرونده بیمار گرافی ها و در صورت وجود نمونه عمل بیمار را تحویل می گیرد.
- ۲۸- در بخش نیز طبق دستورات پزشک ثبت در پرونده علائم حیاتی مرتب چک شده و دستورات بعد از عمل کامل اجرا می شود و بیمار تا چند ساعت بعد از عمل پایش و مانیتورینگ مداوم از نظر علائم هوشیاری و علائم حیاتی و خونریزی محل عمل را انجام می دهد.
- انتقال بیمار به بخش های ویژه و یا بخش های دیگر:**
- ۱- دستور پزشک مبنی بر انتقال بیمار به بخش دیگر چک می شود.
- ۲- برای انتقال به بخش ویژه پزشک مربوطه دستور مشاوره با پزشک بیهوشی مقیم را داده تا جهت انتقال بیمار به بخش ویژه و بررسی حال بیمار نظر داده شود.
- ۳- در صورت OKY بیهوشی دستور انتقال داده شده با بخش مربوطه جهت خالی کردن تخت و آماده بودن بخش مقصد توسط پرستار هماهنگ می شود.
- ۴- پرونده و وسایل بیمار جمع آوری شده و بعد از ثبت گزارش پرستاری با امکانات مورد نیاز از جمله مانیتورینگ همراه و ونتیلاتور پرتابل یا آمبوپگ با حضور پرستار و بیماربر برای محافظت از اتصالات بیمار و خدمات بیمار جهت انتقال به بخش مقصد انتقال داده می شود.
- ۵- بخش مقصد نیز در بدو ورود بیمار را از نظر اتصالات همراه و علائم حیاتی و پرونده بیمار را چک و بیمار را طبق ضوابط بخش خود ادمیت می نماید.
- ۶- توضیحات و دلایل نیاز به انتقال برای بیمار و همراهان وی توسط پرستار توضیح داده می شود.

**منابع / مراجع:** طبق سیاست های داخلی بیمارستان و گاید لاین و دستورالعمل های پرستاری

**مستندات مرتبط:**

|   |  |                        |
|---|--|------------------------|
| نام و سمت تهیه کننده / تهیه کنندگان:  | نام و سمت تأیید کننده:   | نام و سمت تصویب کننده: |
| - فاطمه خورنگاه - سرپرستار CCU1<br>- سمیه رستمی - سرپرستار ICU3<br>- طاهره امینی نژاد - سرپرستار ICU1<br>- عباس قیومی - سوپروایزر اتاق عمل<br>- لیلا معصومی - سوپروایزر بالینی و اورژانس<br>- مریم پناهنده - سرپرستار بخش اورژانس | - عبدالعظیم جوکار - مدیر بیمارستان<br>- مریم عدنانی - مدیر دفتر پرستاری<br>- سهیلا سامانی جهرمی - مدیر بهبود کیفیت | دکتر قهرمان بمانا      |