


کد: PP-CT-7	عنوان خط مشی و روش:	
تاریخ ابلاغ: ۹۵/۸/۱۱	اندیکاسیون پذیرش و ترخیص بیماران در بخش های ویژه	دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی جهرم مرکز آموزشی درمانی پیمانیه - بهبود کیفیت
تاریخ بازنگری: یکسال به بعد		دامنه (محدوده): بخش اورژانس، دفتر پرستاری، بخش های ویژه، اتاق عمل
تعداد صفحه: ۱ از ۲		تعاریف: ندارد
ابزار و روش پایش: کنترل مستندات و مصاحبه	فرد پاسخگو: ریاست بیمارستان	

بیانیه خط مشی و روش:

باتوجه به محدودیت تخت های ویژه و لزوم استفاده بهینه و مؤثر از منابع موجود و در راستای ارائه خدمات اثر بخش به بیماران نیازمند استفاده از خدمات بخش های فوق، سیاست های زیر درباره ی اندیکاسیون پذیرش و ترخیص بیماران در بخش های ویژه اتخاذ گردیده است:

- ۱- در بخش NICU، پذیرش بیماران طبق دستور فوق تخصص نوزادان انجام می پذیرد.
- ۲- پذیرش و ترخیص در ICU منوط به مشاوره و تأیید پزشک مقیم بیهوشی می باشد.
- ۳- به بیماران نیازمند خدمات ICU و CCU که در انتظار انتقال بخش های مذکور می باشند خدمات تخصصی مشابه با همان بخش ها ارائه می گردد.
- ۴- بیماران بخش CCU پس از انتقال بچ Post CCU ترخیص خواهند شد.

روش اجرایی:

اندیکاسیون پذیرش و ترخیص بیمار در CCU:

- ۱- پزشک متخصص قلب دستور بستری بیمار را در CCU و یا Post CCU صادر می نماید.
- ۲- پزشک متخصص قلب، پس از اتمام درمان در صورت صلاحدید بیمار را ترخیص می نماید.
*در صورت ترخیص با میل شخصی:
- ۱- مسئول شیفت در صورت تمایل بیمار مبنی بر ترخیص با رضایت شخصی پس از توجیه بیمار، پزشک مقیم CCU را مطلع می سازد.
- ۲- پزشک مقیم مجدداً خطرات احتمالی و عوارض جانبی ترخیص با میل شخصی را برای بیمار و همراهش توضیح داده و در صورت عدم تغییر نظر بیمار، پزشک معالج بیمار را مطلع می نماید.
- ۳- پزشک مقیم CCU پس از هماهنگی با پزشک معالج دستور ترخیص با میل تشخیصی را در پرونده ثبت می نماید.

الف) اندیکاسیون پذیرش بیماران در ICU:

- ۱- پزشک بیهوشی اتاق عمل در صورت صلاحدید جهت انتقال بیمار از ریکاوری یا بلافاصله بعد از اتمام جراحی، هماهنگی لازم را با پزشک بیهوشی مقیم ICU انجام داده و بیمار به ICU منتقل می شود.
- ۲- پزشک معالج ضمن ویزیت بیمار در صورت نیاز به بستری در ICU مشاوره بیهوشی را درخواست و دربرگه مشاوره و دستورات پزشک ثبت می نماید* (در صورت صلاحدید پزشک معالج وضعیت بیمار را به اطلاع پزشک مقیم بیهوشی می رساند)
- ۳- مسئول شیفت جهت انجام مشاوره بیهوشی بیمار توسط متخصص بیهوشی مقیم اقدام می نماید.
- ۴- پزشک بیهوشی مشاوره بیمار را انجام و در صورت صلاحدید دستور انتقال بیمار به ICU را در پرونده ثبت می نماید.
- ۵- مسئول شیفت جهت انتقال بیمار به ICU هماهنگی لازم را با مسئول شیفت ICU انجام می دهد.
- ۶- پرستار/ ماما بیمار طبق خط مشی درون بخشی اقدامات لازم را انجام داده و بیمار با امکانات و تجهیزات لازم پس از هماهنگی های انجام شده به ICU منتقل می شود.
- ۷- پرستار بیمار در ICU، بیمار را به طور کامل از همکار خود تحویل گرفته و بیمار را به کمک بیمار بر به تخت مورد نظر منتقل، و ادامه درمان در ICU

انجام می شود.

ب) اندیکاسیون ترخیص بیماران در ICU:

- ۱- پزشک معالج ضمن ویزیت بیمار پس از Stable شدن وضعیت بیمار در صورت صلاحدید مینی بر عدم نیاز به ادامه درمان در ICU و انتقال به بخش مورد نظر را در پرونده ثبت و هماهنگی لازم را با پزشک بیهوشی انجام می دهد.
- ۲- پزشک بیهوشی ICU طی هماهنگی های انجام شده با پزشک معالج در صورت صلاحدید دستور ترخیص بیمار را در پرونده ثبت می نماید.

منابع/مراجع: اکبری، محمد اسماعیل " راهنمای ملی سلامت " جلد ۱. انتشارات دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی. چاپ دوم. سال ۱۳۹۲

مستندات مرتبط: مستندات. مشاهده. مصاحبه

نام و سمت تهیه کننده/تهیه کنندگان:	نام و سمت تأیید کننده:	نام و سمت تصویب کننده:
میترا صادقی - سوپروایزر آموزشی فاطمه صالح - سوپروایزر کنترل عفونت طاهره امینی نژاد - سرپرستار ای سی یو ۱ سمیه رستمی - سرپرستار ای سی یو ۳ عباس قیومی زاده - سوپروایزر اتاق عمل سهیلا سامانی جهرمی - مدیر بهبود کیفیت مریم عدنانی - مدیر دفتر پرستاری فیروزه نوروزنژاد - سرپرستار ای سی یو ۲	عبدالعظیم جوکار - مدیر بیمارستان	دکتر قهرمان بمانا - ریاست بیمارستان