



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
بهداشتی درمانی اراک

بیمارستان امام سجاد (ع) آشتیان

کد سند:
ISH/GEN/QI/60
ویرایش: 0
تاریخ تصویب:
97/06/30
تاریخ
بازنگری: 98/06/30
صفحه:

دستورالعمل « رعایت الزامات ایمنی
بیمار در اقدامات تهاجمی خارج از
حیطه اتاق عمل »

هدف: پیشگیری از عفونت و سایر عوارض مداخلات تهاجمی و نیمه تهاجمی در خارج از فضای اتاق عمل و حفظ ایمنی بیمار

منابع و مراجع: دستورالعمل های کنترل عفونت، سنجه های اعتبار بخشی 95، تجربه بیمارستانی

تعاریف: - اقدام تهاجمی: کلیه اقدامات تشخیصی درمانی ابلاغ شده از سوی وزارت بهداشت که می بایست قبل از انجام آن ها رضایت آگاهانه از بیمار گرفته شود که با نظر پزشکان و مسئولین بخش های بیمارستان تعیین و ابلاغ شده است مانند چست تیوب گذاری، پونکسیون لومبار، کاتتر گذاری عروق مرکزی، نمونه گیری از زانو اندوسکوپی، نمونه گیری های تحت گاید سونوگرافی و ...

شیوه انجام کار (گام های دقیق انجام کار، به ترتیب، مسئول انجام):

1- پزشک و پرستار وضعیت ساختاری مکان انجام پروسیجر تهاجمی را ارزیابی می کنند

2- پرستار و بیمار بر بیمار را به اتاقي که شرایط انجام اقدام تهاجمی را داشته باشد منتقل می کنند.

3- پزشک و پرستار به منظور حفظ حریم خصوصی بیمار، پوشش مناسب برای وی را فراهم می کنند

4- پزشک معالج پس از اخذ شرح حال از بیمار و معاینات کامل در صورت عدم وجود مشکلی در بیمار، کلیه مراحل عمل جراحی یا اقدام تشخیصی تهاجمی را برای بیمار (در صورت هوشیار بودن) و قییم قانونی وی توضیح داده و قسمت مربوطه در فرم رضایا آگاهانه را تکمیل و مهر و امضا می کند.

5- بیمار و یا قییم قانونی وی در صورت رضایت به انجام پروسیجر فرم رضایت آگاهانه را با امضا و اثر انگشت تایید می کند

6- پزشک و پرستار مشخصات بیمار را با دستبند شناسایی و پرونده وی چک کرده و هویت بیمار را به طور کامل شناسایی می کنند.

7- پرستار و سایر کادر درمانی کلیه تجهیزات و امکانات مورد نیاز را بر بالین بیمار آماده می نمایند.

8- پرستار در صورت لزوم بیمار را به دستگامانیتورینگ قلبی و پالس اکسی متری وصل کرده و با کمک کمک بهیار یا خدمه پوزیشن مناسب پروسیجر را به بیمار می دهد و پوشش مناسب بیمار را با توجه به اقدام تهاجمی را فراهم می نماید.

9- پرستار ترالی اورژانس و سایر داروها و تجهیزات حیات بخش (ساکشن، وسایل احیا، DC شوک و ...) را در صورت لزوم بر بالین بیمار آماده می نماید

10- پزشک موضع جراحی یا روش اقدام تشخیصی تهاجمی را دقیقاً مشخص می نماید.

11- پرسنل از استریل و سالم بودن کلیه وسایل و تجهیزات در نظر گرفته شده برای پروسیجر مانند انواع کاتتر و سوند ها و ... گند زدایی کامل تجهیزات اسکوپي ها اطمینان حاصل می کند.

تصویب کننده:

رئیس بیمارستان

تأیید کننده:

مدیر بیمارستان

تهیه کنندگان:

مترون . سرپرستار داخلی

بیمارستان امام سجاد (ع) آشتیان



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک
بهداشتی درمانی اراک

بیمارستان امام سجاد (ع) آشتیان

کد سند:
ISH/GEN/QI/60
ویرایش: 0
تاریخ تصویب:
97/06/30
تاریخ
بازنگری: 98/06/30
صفحه:

دستورالعمل « رعایت الزامات ایمنی بیمار در اقدامات تهاجمی خارج از حیطه اتاق عمل »

- 12- پزشک و پرستار دستورالعمل اسکراب دست جراحی را با استفاده از محلول های الکلی موجود در کلیه بخش های مطابق دستورالعمل کشوری بهداشت دست (ابلاغی به کلیه بخش ها و نیز پوستر های موجود در کلیه بخش ها و اتاق های عمل سر پایی و اندوسکوپی) انجام داده و سپس اقدام به پوشیدن دستکش استریل می نمایند.
- 13- پزشک و سایر کارکنان از لوازم حفاظت فردی مناسب مانند گان و ماسک و ... استفاده می نمایند.
- 14- پرستار با دستور پزشک داروهای سداتیو را با احتیاط و مانیتورینگ بیمار تزریق می نماید.
- 15- پرستار بیمار را از نظر خطر سقوط از تخت بررسی کرده و احتیاطات لازم مانند بالا کشیدن بدسایدها ، مهار فیزیکی یا دارویی بیمار طبق دستور پزشک را انجام می دهد.
- 16- پزشک موضع پروسیجر را در پروسیجر هایی مثل چست تیوب گذاری و کاتتر گذاری به نحو صحیح با بتادین یا محلول سپتی اسکراب پرپ می کند.
- 17- پزشک و پرستار در کلیه مراحل انجام اقدام تهاجمی بدقت بیمار را مانیتورینگ نموده و در صورت بروز هر گونه اختلال در همودینامیک بیمار اقدامات لازم را انجام می دهند.
- 18- پزشک و پرستار کلیه درن ها ،لوله ها و اتصالات بیمار را پس از پایان کار به دقت کنترل نموده و در سطح مناسب از بدن قرار می دهند.
- 19- پرستار در صورت انجام نمونه گیری توسط پزشک در پروسیجر هایی مثل اندوسکوپی یا نمونه گیری از قسمت های مختلف ،نمونه مورد نظر را در محلول فرمالین از قبل تهیه شده یا در ظرف مناسب نمونه گیری قرار داده و پس از تکمیل فرم و برچسب زدن به واحد آزمایشگاه یا پاتولوژی بیمارستان ارسال می نماید
- 20- پزشک ویا پرستار موضع پروسیجر را پانسمان استریل می کنند و پرستار تاریخ روز را بر روی آن درج می کند
- 21- پزشک توصیه های لازم را در مورد پوزیشن بیمار و سایر احتیاطات و دستورات لازم را به طور واضح در پرونده بیمار ثبت نموده و به بیمار نیز آموزش می دهد.
- 22- پرستار پس از پایان اسکوپي ها در جهت گند زدایی کامل وسایل طبق دستورالعمل ابلاغی اقدامات لازم را انجام می دهد
- 23- پرستار در صورت لزوم تا چند ساعت بعد از انجام اقدام تهاجمی بیمار را تحت مانیتورینگ دائم قرار داده و در صورت بروز هر گونه اختلال در همو دینامیک بیمار به پزشک مربوطه اطلاع می دهد.

امکانات و تجهیزات:

تجهیزات تخصصی پروسیجر مورد نظر ،فرم رضایت آگاهانه ،ترالی احیا ،تجهیزات حیاتی مانند دستگاه مانیتورینگ و ساکشن و اکسیژن و محلول اسکراب دست

تصویب کننده :

رئیس بیمارستان

تأیید کننده :

مدیر بیمارستان

تهیه کنندگان :

مترون . سرپرستار داخلی

بیمارستان امام سجاد (ع) آشتیان



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات

بهداشتی درمانی اراک

بیمارستان امام سجاد (ع) آشتیان

کد سند:
ISH/GEN/QI/60
ویرایش: 0
تاریخ تصویب:
97/06/30
تاریخ
بازنگری: 98/06/30
صفحه:

دستورالعمل « رعایت الزامات ایمنی
بیمار در اقدامات تهاجمی خارج از
حیطه اتاق عمل »

،بتادین یا محلول پرپ پوست ،وسایل حفاظت فردی و سایر تجهیزات با توجه به
نوع پروسیجر

تصویب کننده :

رئیس بیمارستان

تأیید کننده :

مدیر بیمارستان

تهیه کنندگان :

مترون . سرپرستار داخلی
بیمارستان