


کد دستورالعمل: ۱-INS-SC	بسمه تعالی بیمارستان والفجر تفرش واحد بهبود کیفیت	
تاریخ ابلاغ: 1396/08/01		
تاریخ بازبینی: 1397/08/01	عنوان دستورالعمل: نحوه پذیرش بیمار در اتاق عمل	

هدف:

دامنه کاربرد:

پرسنل اتاق عمل

تعاریف:

نحوه هماهنگی اتاق عمل با سایر بخش ها در خصوص برنامه ریزی و مدیریت ساعت مجاز ناشتایی بیمار

مهارت مسئول:

شرح اقدامات:

- ۱- مسئول بخش بایستی لیستی از بیماران عادی آماده عمل را در فرم مربوطه ثبت و به اتاق عمل ارسال نماید.
- ۲- منشی اتاق عمل / مسئول اتاق عمل بایستی بر حسب لیست ارسالی با بخش های مربوطه جهت انتقال بیمار عادی به اتاق عمل هماهنگی لازم را به عمل آورد
- ۳- مسئول بخش بایستی وجود بیمار بدحال و یا نیازمند به عمل جراحی اورژانس را به مسئول اتاق عمل اطلاع دهد.
- ۴- منشی / پرستار بخش بایستی بلافاصله وجود بیمار بدحال و یا اورژانس منتظر عمل جراحی را به مسئول بخش و پزشک مربوطه اطلاع دهد.
- ۵- مسئول اتاق عمل بایستی از حضور پزشک جراح در اتاق عمل اطمینان حاصل نماید.
- ۶- مسئول اتاق عمل بایستی آماده بودن اتاق عمل جهت پذیرش بیمار را به منشی اتاق عمل اطلاع دهد.
- ۷- منشی / مسئول اتاق عمل بایستی آماده بودن اتاق عمل جهت پذیرش بیمار حاد و اورژانسی را به بخش مقصد اطلاع دهد.
- ۸- پرستار مسئول بیمار در بخش باید بیمار را با اصول صحیح ایمنی بیمار و رعایت پوشش بیمار به اتاق عمل منتقل نماید.
- ۹- پرستار مسئول بیمار در بخش بایستی بیمار، پرونده و مدارک همراه وی را به مسئول بیمار در اتاق عمل تحویل دهد.
- ۱۰- مسئول بیمار در اتاق عمل، باید خود را به بیمار معرفی کرده و با وی ارتباط برقرار نماید.
- ۱۱- مسئول بیمار در اتاق عمل، باید دستبند شناسایی بیمار را با توجه به پرونده و سوال از بیمار تایید نماید.

- ۱۲- مسئول بیمار در اتاق عمل، باید بیمار را بصورت بالینی (وضعیت عمومی، پوشیدن گان مناسب، نداشتن لباس زیر، اتصالات بیمار، آماده بودن محل عمل، نداشتن دندان مصنوعی، اجسام فلزی، آرایش و لاک ناخن) تحویل بگیرد.
- ۱۳- مسئول بیمار در اتاق عمل باید پرونده بیمار را چک و از نظر تکمیل اوراق مربوطه و آماده بودن جواب های آزمایشات و رضایت آگاهانه کنترل نماید.
- تبصره ۱: رضایت آگاهانه در بیماران بالای ۱۴ سال بی سرپرست از خود بیمار اخذ می گردد.
- تبصره ۲: رضایت آگاهانه در مواردی که جراحی منجر به اختلال در دستگاه تولید مثل گردد، از همسر بیمار اخذ می شود.
- تبصره ۳: رضایت آگاهانه در موارد اورژانسی از خود بیمار اخذ می گردد.
- تبصره ۴: در بیماران غیر هوشیار اورژانسی نیازی به اخذ رضایت آگاهانه نیست و این امر پس از قید مورد اورژانس در پرونده و امضای پزشک جراح و دونفر شاهد (همکار اتاق عمل + سوپروایزر کشیک) صورت می گیرد.
- تبصره ۵: رضایت آگاهانه در بیماران زیر سن قانونی از ولی قانونی بیمار اخذ گردد.
- تبصره ۶: در بیماران مجهول الهویه این امر پس از قید مورد اورژانس در پرونده و امضای پزشک جراح و دونفر شاهد (همکار اتاق عمل + سوپروایزر کشیک) صورت می گیرد.
- ۱۴- مسئول بیمار، بایستی به بیمار و خانواده وی در خصوص احتمال طولانی شدن زمان پیش بینی شده عمل جراحی توضیح دهد.
- ۱۵- پرستار مسئول بیمار، بایستی با راهنمایی خانواده بیمار به سائن انتظار، به آنان اطمینان دهد که اتمام و یا هرگونه تاخیر احتمالی پیش آمده در زمان اتمام جراحی را به آنها اطلاع خواهد داد.
- ۱۶- مسئول بیمار، باید موارد غیر عادی حاصل از ارزیابی اولیه و نتایج آزمایشات تشخیصی موجود در پرونده بیمار، مراقبتهای قبل از عمل و داروهای مصرف شده را به مسئول بخش/پزشک جراح گزارش نماید.
- ۱۷- آموزش های لازم را در خصوص نوع عمل جراحی (توسط جراح)، نوع بیهوشی (توسط متخصص/دستیار بیهوشی) مدت زمان عمل جراحی، علت نیاز به NPO نگه داشتن بیمار، نحوه خود مراقبتی، زمان از بین رفتن اثر داروهای بیهوشی (توسط مسئول بیمار) بایستی در هنگام پذیرش بیمار در اتاق عمل ارائه شود.
- ۱۸- مسئول بیمار، بایستی پس از تحویل گرفتن کامل بیمار (بالین، مدارک همراه) اطلاعات مربوطه را در برگه گزارش پرستاری ثبت نماید.
- ۱۹- مسئول بیمار، باید مشخصات بیمار، نوع بیماری، نوع عمل جراحی، محل صحیح عمل را با خود بیمار، پرونده و لیست عمل مطابقت دهد.
- ۲۰- مسئول بیمار، باید بیمار را با حفظ حریم خصوصی و نکات ایمنی از برانکارد بخش به برانکارد (اطمینان از بالا بودن نرده های کنار تخت و قفل بودن چرخ های برانکارد) اتاق عمل منتقل نماید.
- ۲۱- مسئول بیمار، برای کاهش استرس باید محیط آرام و راحتی برای بیمار فراهم نماید.
- ۲۲- مسئول اتاق عمل به منظور الویت بندی اعمال جراحی، بایستی بیمارانی که جراحی آنان با خطر بیشتری (سالمندان، داشتن بیماریهای مزمن، بیماران روان پزشکی) همراه است را مشخص نماید.
- ۲۳- مسئول اتاق عمل بایستی به منظور پیشگیری از انتقال آلودگی در اتاق عمل، بیماران عفونی (در صورت عدم اورژانسی بودن وضعیت بیمار) را در آخرین الویت پذیرش قرار دهد.

مستندات و سوابق:

منابع:

۱- لطفی، مژگان، راهنمای جامع پرستاری اتاق عمل، انتشارات جامعه نگر ۲- غبرائی، محترم، روش کاردر اتاق عمل و اتاق بهبودی، انتشارات چهر، تهران، ۱۳۸۲

تهیه کننده:	تائید کننده:	تصویب کننده:
محسن رضایی-سرپرستار اتاق عمل	دکتر حسین فاتحی-متخصص جراحی عمومی	دکتر کوروش دالوندی-ریاست بیمارستان
