



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

بیمارستان امام خمینی (ره) بروجرد

دستورالعمل اولویت بندی مراقبت از بیماران بدحال

تدوین:

معاونت آموزشی بیمارستان امام خمینی (ره) بروجرد

تعاریف و اصطلاحات

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...

اهداف

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

فرآیند اجرایی

پذیرش و اولویت بندی مراقبت از بیماران بدحال در اورژانس

- ✓ بیماران سطح 1 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 2 تریاژ توسط پزشک اورژانس ویزیت اولیه شده و اقدام به اخذ شرح حال بیمار و انجام معاینات فیزیکی لازم صورت می گیرد.
- ✓ 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.
- ** 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. می توان از ظرفیت دانشجویان کارآموز در بخش به عنوان اعضای تیم درمان بیماران بدحال (بدون در نظر گرفتن اهداف آموزشی) کمک گرفت.
- ✓ بیماران سطوح 3 و 4 و 5 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 بخش ها 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. می توان از ظرفیت دانشجویان کارآموز در بخش به عنوان اعضای تیم درمان بیماران بدحال (بدون در نظر گرفتن اهداف آموزشی) کمک گرفت.**