


تاریخ تدوین: ۱۳۹۷/۰۳/۰۱	دستورالعمل اولویت بندی مراقبت از بیماران بدحال	
تاریخ ابلاغ:		
تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۰/۰۷/۲۹	کد سند: EDWI05/B	
تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۱/۰۷/۲۹	تعداد صفحات: ۲	

**هدف:** به منظور رعایت حقوق بیماران در فرآیند های آموزشی دستورالعمل اولویت بندی مراقبت از بیماران بدحال در مرکز پزشکی، آموزشی و درمانی کوثر تدوین گردیده که لازم الاجرا می باشد.

**تعریف:** بیماران بدحال به بیمارانی اطلاق می شود که نیاز به اقدامات فوری ویژه نظیر: اقدامات تنفسی (انتوباسیون و وصل به ونتیلاتور) و اقدامات قلبی، شوک، خونریزی شدید و...

**روش اجرایی:** بیماران بدحالی که در سطح ۱ و ۲ تریاژ می باشد شامل موارد زیر:

- اختلال همودینامیک (بیمار در شوک)
- دیسترس تنفسی شدید
- خونریزی گوارشی فعال
- شکستگی های چند قسمتی
- سوختگی شدید بالای ۱۰ درصد
- بیماران دچار MI و اقدامات قلبی
- زخم باز در سینه یا شکم

## اورژانس

۱. بیمار توسط تریاژ بررسی شده و در سطح ۱ یا ۲ قرار می گیرند (در اورژانس) و نیازمند اقدامات تخصصی از سوی بخش های ویژه هستند بر اساس فرآیند زیر به بخش مربوطه انتقال داده می شوند:
۲. بیمار توسط تریاژ بررسی شده و در سطح ۱ و یا ۲ قرار می گیرند.
۳. بلافاصله بیمار به اتاق CPR منتقل و عملیات احیا توسط دستیار و کارورز مقیم در اورژانس آغاز و در اسرع وقت دستیار سال دوم و یا سال سوم جهت ویزیت و دستور جهت اقدامات درمانی و تشخیصی بر بالین بیمار فراخوانده می شود.
۴. ویزیت متخصص طب اورژانس طی زمان ۱ الی ۲ دقیقه (در صورت نیاز درخواست مشاوره می شود)
۵. دستور پرونده تحت نظر توسط پرستار (IV Line، کنترل VS، گرفتن نوار قلب و...) انجام می شود.
۶. پزشک متخصص آنکال باید حداکثر در مدت ۳۰ دقیقه بر بالین بیمار حاضر شود و در صورت احتیاج به بخش ویژه بیمار به همراه پرستار با احتیاطات کامل پرستاری (برانکارد اکسیژن دار، بالا بردن حفاظ تخت، در صورت نیاز مانیویرینگ و...) و با هماهنگی با بخش در مدت کمتر از ۵ دقیقه به بخش منتقل می شود.
۷. در مواردی که بیماران امکان انتقال به بخش ویژه ندارند مراتب به اطلاع پزشک معالج می رسد تا در صورت نیاز در خصوص خالی نمودن تخت و یا اعزام بیمار تصمیم گیری نماید.
۸. تا زمانی که بیمار به بخش ویژه منتقل می گردد سرپرستار یا مسئول شیفت یک پرستار با تجربه را مسئول بیمار قرار می دهد.

## بخش ها:

در صورتی که در هریک از بخش ها نیز بیماران با شرایط فوق نیاز به ویزیت داشته باشند لازم است در اسرع وقت بیمار توسط دستیار مربوطه با حضور کارورز ویزیت و اقدامات درمانی بلافاصله شروع و به بالاترین رده دستیار و متخصص مقیم مربوطه در ساعات کشیک و پزشک معالج اطلاع رسانی شود، تا ضمن حاضر شدن بر بالین بیمار دستورات لازم داده شود.