

مراقبت‌های حاد

تعداد سنجه	تعداد استاندارد مرتبط با پرستاری
۸	۳

ب ۱۳- بیمارستان از مراقبت بیماران حاد بستری در بخشهای ویژه اطمینان حاصل مینماید

سنجه ۲. خط مشی و روش " مراقبت فیزیولوژیک و مانیتورینگ مداوم بیماران حاد " با حداقلهای مورد انتظار تدوین شده و کارکنان از آن آگاهی دارند و براساس آن عمل مینمایند.

روش ارزیابی	گام
بررسی مستند	تدوین خط مشی و روش *
بررسی مستند	شناسایی صاحبان فرایند و ذینفعان در تدوین خط مشی و روش
بررسی مستند	رعایت همسویی با سیاست های اصلی بیمارستان
بررسی مستند	شناسایی و تامین منابع، امکانات و کارکنان مرتبط
بررسی مستند	ترتیب و توالی منطقی از آغاز تا پایان روش اجرایی
بررسی مستند	تعیین مسئول انجام هر یک از سطوح روش اجرایی
بررسی مستند	ابلاغ فایل الکترونیک خط مشی و روش
مصاحبه	آگاهی کارکنان بالینی درخصوص خط مشی و روش
مشاهده	تامین منابع، امکانات و کارکنان مرتبط
مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان با خط مشی و روش از تاریخ ابلاغ

شاخص های فیزیولوژیک حداقل شامل فشار خون سیستولیک، دیاستولیک و فشارخون متوسط شریانی، ضربان قلب، تعداد تنفس، درجه حرارت و درصد اشباع اکسیژن خون شریانی است.

سنجه ۳. مانیتور قلبی پرتابل و دفیبریلاتور، برای مواردی که نیاز به انتقال بیمار وجود دارد، جدا از ترالی اورژانس بوده و استفاده میشود

روش ارزیابی	گام
مشاهده	وجود دفیبریلاتور با مانیتورینگ قلبی جهت انتقال بیماران حاد و بحرانی
مشاهده	وجود دستگاه پالس اکسیمتری دارای مانیتور مجزا جهت انتقال بیماران حاد و بحرانی
مشاهده و مصاحبه	مشاهده استفاده از پرستار آموزش دیده* برای انتقال بیماران حاد و بحرانی

آموزش استفاده از دفیبریلاتور با مانیتورینگ قلبی

توصیه . تحت هیچ شرایط نباید از دفیبریلاتور اختصاصی بخش جهت مانیتورینگ بیماران بستری استفاده نمود.

توصیه . بجز شرایط تعمیر تحت هیچ شرایطی نباید دستگاه دفیبریلاتور ترالی اورژانس از بخش خارج شود و در صورت هرگونه نقص در دستگاه بایستی تجهیزات پشتیبان تامین شود.

سنجه ۴. در بخشهای ویژه امکان انجام دیالیز بر بالین، بدون نیاز به انتقال بیمار میسر است.

روش ارزیابی	گام
مشاهده	وجود دستگاه همودیالیز سالم منحصر به بخش مراقبت ویژه*
بررسی مستند	حضور یا اخذ مشاوره از پزشک فوق تخصص نفرولوژی یا متخصص داخلی آموزش دیده برای تجویز مناسب همودیالیز
بررسی مستند	وجود پرستار آموزش دیده جهت مراقبت همودیالیز در بخش ویژه
مصاحبه و بررسی مستند	انجام دیالیز در داخل بخش های ویژه

وجود پرستار آموزش دیده جهت مراقبت دیالیز صفاقی و حضور/ اخذ مشاوره
پزشک فوق تخصص نفرولوژی یا متخصص داخلی آموزش
دیده جهت تعبیه ابزار انجام دیالیز صفاقی و دستور نحوه انجام و مراقبتهای
مرتبط ضروری است.

ب ۳ ۳ بیمارستان از انجام مراقبت برای بیمارانی که تحت آرام بخشی متوسط و عمیق قرار گرفته اند، اطمینان حاصل مینمایند.

• سنجه ۱. روش اجرایی "مراقبت از بیماران تحت آرام بخشی متوسط و عمیق" تدوین و کارکنان از آن آگاهی دارند و براساس آن عمل مینمایند.

روش ارزیابی	گام
بررسی مستند	تدوین خط مشی و روش *
بررسی مستند	شناسایی صاحبان فرایند و ذینفعان در تدوین خط مشی و روش
بررسی مستند	رعایت همسویی با سیاست های اصلی بیمارستان
بررسی مستند	شناسایی و تامین منابع، امکانات و کارکنان مرتبط
بررسی مستند	ترتیب و توالی منطقی از آغاز تا پایان روش اجرایی
بررسی مستند	پیش بینی معیارهای تشخیص و چگونگی رسیدگی ابزارنمره دهی ارام بخشی در بخشهای بستری
بررسی مستند	تعیین مسئول انجام هر یک از سطوح روش اجرایی
بررسی مستند	ابلاغ فایل الکترونیک خط مشی و روش
مصاحبه	آگاهی کارکنان بالینی درخصوص خط مشی و روش
مشاهده	تامین منابع، امکانات و کارکنان مرتبط
مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان با خط مشی و روش از

شامل حفظ راه های هوایی، پایش مداوم علایم حیاتی، پیش گیری سقوط از تخت، عوارض آرامبخشی، کنترل درد و میزان دوز مجاز و عوارض دارو و راههای پیشگیری و درمان عوارض.

**سنجه ۲. روش اجرایی " ایجاد محیط آرام و ساکت برای بخشهای بستری
بیماران" تدوین و کارکنان از آن آگاهی دارند و براساس آن عمل مینمایند**

روش ارزیابی	گام
بررسی مستند	تدوین خط مشی و روش *
بررسی مستند	شناسایی صاحبان فرایند و ذینفعان در تدوین خط مشی و روش
بررسی مستند	رعایت همسویی با سیاست های اصلی بیمارستان
بررسی مستند	شناسایی و تامین منابع، امکانات و کارکنان مرتبط
بررسی مستند	ترتیب و توالی منطقی از آغاز تا پایان روش اجرایی
بررسی مستند	پیش بینی معیارهای کنترل سکوت و آرامش در بخشهای ویژه
بررسی مستند	تعیین مسئول انجام هر یک از سطوح روش اجرایی
بررسی مستند	ابلاغ فایل الکترونیک خط مشی و روش
مصاحبه	آگاهی کارکنان بالینی درخصوص خط مشی و روش
مشاهده	تامین منابع، امکانات و کارکنان مرتبط
مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان با خط مشی و روش از

ب ۳ ۴ بیمارستان از ارائه مراقبتهای ویژه به بیماران حاد در انتظار انتقال به بخشهای ویژه اطمینان حاصل مینماید

سنجه ۱. مراقبتهای پرستاری بیماران حاد در انتظار انتقال به بخشهای ویژه با شرایط مشابه و قابل مقایسه با بخشهای ویژه ارائه میشود.

روش ارزیابی	گام
بررسی مستند و مشاهده	*پیش بینی برنامه بکارگیری نیروی انسانی آموزش دیده مورد نیاز پس از بستری بیمار در انتظار انتقال به بخشهای ویژه
بررسی مستند و مصاحبه	ارزیابی بیمار در فواصل زمانی منظم و مشابه بخشهای ویژه
بررسی مستند و مشاهده	استفاده از کارکنان پرستاری آموزش دیده برای بخشهای ویژه در ارائه مراقبت به این بیماران در بخشهای عادی

- در بخشهای مختلف بیمارستان با سطوح قابل مقایسه نیازهای بیماران مراقبتهای پرستاری از - سطح یکسانی برخوردار است.
- " بیماران در انتظار انتقال به بخش مراقبتهای ویژه بایستی خدمات متناسب با نیازهای خود دریافت نمایند.

سنجه ۲. درمان بیماران حاد در انتظار انتقال به بخشهای ویژه توسط پزشکان با شرایط مشابه و قابل مقایسه با بخشهای ویژه ارائه میشود

روش ارزیابی	گام
بررسی مستند	پیش بینی برنامه مشارکت پزشک متخصص از بخشهای ویژه پس از بستری بیمار در انتظار انتقال به بخشهای ویژه
بررسی مستند	ارزیابی بیمار در فواصل زمانی منظم توسط پزشک معالج و پزشک متخصص از بخش ویژه مطابق با استانداردهای بخشهای ویژه

- در بخش‌های مختلف بیمارستان با سطوح قابل مقایسه نیازهای بیماران مراقبت‌های پزشکی از سطح - توضیحات بر اساس سنج ۲ استاندارد ب- ۱
- یکسانی برخوردار است. " بیماران در انتظار انتقال به بخش مراقبت‌های ویژه بایستی خدمات متناسب با نیازهای خود دریافت نمایند.

• **سنجه ۳. بیماران حاد در انتظار انتقال به بخشهای ویژه براساس خط
مشی و روش " مراقبت فیزیولوژیک و مانیتورینگ مداوم بیماران حاد "
بیمارستان خدمات دریافت مینمایند.**

روش ارزیابی	گام
مصاحبه	آگاهی کارکنان پرستار مسئول مراقبت از بیماران حاد و بحرانی که در انتظار انتقال به بخشهای ویژه هستند، از اصول مراقبت فیزیولوژیک و مانیتورینگ مداوم*
بررسی مستند و مشاهده	ارائه مراقبتهای فیزیولوژیک و مانیتورینگ مداوم بیماران حاد و بحرانی که در انتظار انتقال به بخشهای ویژه هستند *

- توصیه در صورت بستری بیماران در انتظار انتقال به بخشهای ویژه ضمن انتقال بیمار به اتاقهای در معرض دید ایستگاه پرستاری، به منظور
- پیشگیری از بروز آسیبهای روحی به سایر بیماران در صورت موافقت همراه، در اتاق خصوصی بستری و در غیر این صورت بیمار / بیماران اتاق
- استقرار آنها از بیماران با وضعیت مشابه انتخاب شوند و حتی الامکان افراد حساس (کودکان، نوجوانان و) در این اتاق بستری نباشند