

نکات ایمنی اعتبار بخشی

مراقبت‌های پرستاری

تحويل بالینی ایمن ISBAR

ترخیص ایمن SMART

واحد ایمنی بیمار

بیمارستان فارابی



مراقبت‌های پرستاری به صورت مستمر ، بدون وقفه ، ایمن و متناسب با سطح

مراقبتی برای هر بیمار برنامه‌ریزی و ارائه می‌شود.

(سنجه ب-۱-۳-۲ * سطح یک)



همپوشانی:

حضور پرستاران / کمک پرستاران تحویل دهنده و تحویل گیرنده‌ی شیفت در مدت زمان همپوشانی برای تبادل اطلاعات مورد نظر الزامی می‌باشد.
(شیفت صبح ۷-۱۴ ، شیفت عصر ۱۳-۲۰ ، شیفت شب ۱۹-۸)
دقت شود جابجایی بیماران بین بخش‌های مختلف **حتی الامکان** در ساعات تعویض شیفت نباشد مگر در موارد اورژانسی که اجتناب ناپذیر است.



تعیین پرستار جانشین در مواردی که پرستار مسئول حتی به مدت کوتاه محل خدمت خود را ترک می‌نماید الزامی بوده و تحویل بیماران از طرف پرستار ترک کننده شیفت به پرستار جانشین قبل از ترک محل کار بایستی انجام شود.

موضوع تغییر پرستار در گزارش پرستاری و ثبت گزارش مراقبت‌ها در پرونده بیمار در زمان عدم حضور پرستار بیمار توسط پرستار جانشین انجام شود.



موقعیت های تحویل بیماران بین کادر بالینی اعم از پزشکان و کادر پرستاری

▪ در هنگام تحویل شیفت

▪ در هنگام انتقال موقت بیمار از بخش در داخل بیمارستان (جهت مشاوره، گرافی و...)

▪ ارجاع بیماران به خارج از بیمارستان (جهت مشاوره، گرافی و...)

▪ اعزام به بیمارستان دیگر



در انتقال بین بخشی توجه شود:

حتی الامکان از پرسنل همگن جهت انتقال بیمار استفاده شود.

انتقال بین بخشی بیمار باید توسط پرستار مسئول بیمار و به صورت case method انجام پذیرد.

نوع وسیله مورد نیاز انتقال (ویلچر یا برانکارد) با توجه به وضعیت بیمار کنترل شود.

در صورت بدحال بودن بیمار (مشکلات تنفسی؛ بیمار قلبی و...) تجهیزات تنفسی (سوند اکسیژن و آمبوبگ و

لارنگوسکوپ) و تکنسین بیهوشی و در صورت لزوم پزشک همراه باشند.



در انتقال بین بخشی توجه شود:

دستورات **stat** در بخش مبدا قبل از انتقال بیمار انجام میگردد.

در بیماران انتقالی به **ICU** حتماً بیماران باید **line IV** مناسب در موقع پذیرش به بخش داشته باشند و بصورت **stable** به بخش تحویل داده شوند.

ثبت کامل و دقیق گزارش پرستاری و علائم حیاتی بیمار هنگام انتقال

تحویل باید بر طبق **ISBAR** انجام شود.



در انتقال بیمار از اتاق عمل به بخش توجه شود:

انتقال بیماران از اتاق عمل به بخش حتی الامکان با پرسنل همگن صورت گیرد.

فقط یک بیمار توسط پرستار مسئول بیمار از اتاق عمل تحویل گرفته شود.

حضور و همراهی پرستار مسئول بیمار در مسیر انتقال با برانکارد از اتاق عمل به بخش

الزامیست.

تحویل باید بر طبق **ISBAR** انجام شود.



برای اطمینان از برقراری ارتباط موثر و ایمن از ابزارهای مانند ISBAR استفاده می‌شود.

مراحل تکنیک **ISBAR** عبارت است از

1. شناسایی هویت (**I**dentify)

2. وضعیت (**S**ituation)

3. سوابق (**B**ackground)

4. ارزیابی (**A**ssessment)

5. توصیه (**R**ecommendation)



1. شناسایی هویت (Identity) : اطلاعات هویتی بیمار

2. وضعیت (Situation) : تشریح وضعیت کنونی بیمار

3. سوابق (Background) : بیان سوابق مرتبط و کاربردی بیمار به اختصار

4. ارزیابی (Assessment) : نتیجه گیری، آن چه فکر می کنید

5. توصیه (Recommendation) : آن چه که می بایست با ذکر چهارچوب زمانی آن انجام شود



ترخیص بیماران به صورت ایمن انجام میشود. (ب-۱-۱۲-۱*سطح یک)

ترخیص بیماران به صورت ایمن طبق SMART انجام می گردد.



► **(SIGNS)** علائم و نشانه های مهمی که باید به آن ها توجه شود. منظور علائم بیماری، رویدادها و نشانه هایی است که بیماران باید پس از ترخیص به آن ها توجه داشته باشند و یا در شرایط مشخصی آن ها را به بیمارستان گزارش کنند)

► **(MEDICATIONS)** سوال یا نکته درباره داروهای مورد نیاز، شرایط مصرف، عوارض جانبی و زمان داروها)

► **(APPOINTMENTS)** پس از ترخیص اگر نیازی به پیگیری و مراجعه مجدد به بیمارستان باشد، باید مورد توجه قرار گیرد و زمانبندی آن با بیمار و خانواده آن هماهنگ شود.)

(RESULTS) ممکن است در زمان ترخیص جواب برخی از آزمایشات هنوز آماده نباشد و یا نیاز باشد پس از ترخیص آزمایش خاصی انجام شود که باید بیمار و خانواده وی هماهنگ شود تا پیگیری لازم صورت گیرد.)

(TALK WITH ME) توجه به ارتباط میان بیمار و ارائه کنندگان ایجاب می کند که در زمینه هایی که لازم است گفت و گوهایی با هم داشته باشند که باید جدی تلقی شوند و زمان کافی برای آن ها در نظر گرفته شود و تلفن های تماس در اختیار بیمار قرار گیرد.