

نکات مهم سنجه ی مراقبت عمومی بالینی

تهیه شده :

در واحد ایمنی بیمار بیمارستان امام علی (ع) ازنا

پیام آموزشی خطای:

((استفاده از داروی اشتباه به دلیل تشابه اسمی))

راهکارها

استفاده از دستبند
شناسایی توسط بیماران
و شناسایی بیمار حداقل
با دو شناسه

پس از بستری شدن بیمار در
بخش، در صورت تشابه اسمی دو
بیمار بستری، نام پدر بیماران قید
گردد. در روی کاردکس و پرونده
"بیمار با نام مشابه" قید گردد

هیچگاه از شماره اتاق
و تخت بیمار به
عنوان شناسه وی
استفاده نشود

پزشکان و پرستاران و پرسنل
محترم آزمایشگاه، رادیولوژی،
تغذیه در هنگام حضور در بالین
بیمار به منظور انجام اقدامات
مشخصات بیمار را با دستبند
تطبیق داده و اطمینان حاصل شود

((نکات مهم مرتبط با دستور العمل شناسایی صحیح بیمار))

همکاران عزیز دقت نمایید

علت انتخاب رنگ زرد (سقوط، زخم فشاری، خودکشی، سوء تغذیه، تشنج، ترمبوامبولی، پلی فارمسی ...) برای بیمار باید مشخص باشد و روی دستبند شناسایی ریسک مربوطه که دلیل تعیین رنگ زرد بوده است باید درج شود. اگر چه در مواردی لازم است بیمار و همراهان از ریسک مربوطه به صورت مستقیم و غیر مستقیم آگاه و در قبال آن آموزش دیده باشند، ولی این عنوان نباید مخل حریم خصوصی یا موجب تشویش برای بیمار باشد. در این موارد از کد شناخته شده (تنها برای کارکنان) مصوب کمیته اخلاق بالینی بیمارستان استفاده کنید.

واحد ایمنی بیمار-مرداد

۱۴۰۴
۴

نکات مهم مرتبط به دستور العمل شناسایی صحیح بیمار

همکارن عزیز دقت نمایید:

شناسایی صحیح بیمار قبل از انجام هر گونه اقدام تشخیصی و درمانی در بیمارستان پایه اصلی و خشت اول ایمنی بیمار را تشکیل می دهد. در صورت عدم نهادینه سازی این مهم در بیمارستان بسیاری از استانداردهای مرتبط با ایمنی و ارتقاء کیفیت نیز در رهبری و مدیریت کیفیت بدون نیاز به ارزیابی امتیازی کسب نخواهد نمود.

واحد ایمنی بیمار - مرداد

۱۴۰۴

راه
مصرف
صحیح
Right Route

دوز مصرف
صحیح
Right Dose

داروی
صحیح
Right Medication

ثبت صحیح
Right Documentation

7 Right

حق
کارکنان
و بیمار
Right

بیمار
صحیح
Right Patient

زمان
صحیح
Right Time

مراقبت پرستاری به صورت ایمن و مستمر و بدون وقفه و متناسب با سطح مراقبتی برای هر بیمار برنامه ریزی می شود.

سنجه ۱-۳-۲

مراقبت و پیشگیری از اتصالات نادرست کاتترها و لوله ها مطابق دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت باید انجام گردد.

واحد ایمنی بیمار- مرداد

۱۴۰۴

مراقبت پرستاری به صورت ایمن و
مستمر و بدون وقفه و متناسب با
سطح مراقبتی برای هر بیمار برنامه
ریزی می شود.

سنجه ب ۱-
۲-۳

**ارزیابی مستمر وضعیت بالینی بیمار در هر نوبت کاری
توسط گروه پرستاری مسئول باید انجام شود.**

واحد ایمنی بیمار- مرداد ۱۴۰۴

مراقبت پرستاری به صورت ایمن و مستمر و بدون وقفه و متناسب با سطح مراقبتی برای هر بیمار برنامه ریزی می شود.

سنجه ۱-۳-۲

پرستاری مسئول بیمار در بخش در کلیه ساعات نوبت کاری موظف باید حضور داشته باشد و نظارت بر حضورمستمر پرستاران توسط تیم مدیریت پرستاری باید انجام گردد.

واحد ایمنی بیمار- مرداد ۱۴۰۴

سنجه
ب ۱-۳-۲

مراقبت پرستاری به صورت ایمن و مستمر و بدون وقفه و متناسب
با سطح مراقبتی برای هر بیمار برنامه ریزی می شود.

**همیشه اتصالات لوله ها و کاتترها را در
نور کافی انجام دهید.**

واحد ایمنی بیمار- مرداد

۱۴۰۴

سنجه ب ۱-
۲-۳

مراقبت پرستاری به صورت ایمن و مستمر و بدون وقفه و متناسب با سطح مراقبتی برای هر بیمار برنامه ریزی می شود.

سطح بندی و توزیع بیماران برای شیفت بعد توسط مسئول شیفت با هماهنگی مسئول شیفت قبل با توجه به اطلاع کامل تر از شرایط بیماران صورت پذیرد.

واحد ایمنی بیمار- خرداد
۱۴۰۴

نکات مهم همویژلانس

قبل از تزریق خون مشخصات را به طور کامل چک کنید.

فرم رضایت نامه باید توسط بیمار و همراه بیمار امضاء شود.

بیمار را به طور منظم به خصوص در ۱۵ دقیقه اول مورد پایش قرار دهید.

علائم و نشانه های واکنش های خونی شامل: تب، لرز، درد قفسه سینه، تاکی پنه، راش، کهیر، تغییرات ضربان قلب و ...

سرم نرمال سالین تنها محلولی است که همراه فرآوردهای خونی می توان تجویز کرد.

اولین اقدام در واکنش های خونی قطع تزریق خون است.

واحد ایمنی بیمار-مرداد ۱۴۰۴

نکات مهم همویژلانس

تهیه و
تنظیم:

قبل از تزریق خون مشخصات را به طور کامل چک کنید.

فرم رضایت نامه باید توسط بیمار و همراه بیمار امضاء شود.

بیمار را به طور منظم به خصوص در ۱۵ دقیقه اول مورد پایش قرار دهید.

علائم و نشانه های واکنش های خونی شامل: تب، لرز، درد قفسه سینه، تاقی پنه، راش، کهیر، تغییرات ضربان قلب و ...

سرم نرمال سالین تنها محلولی است که همراه فرآوردهای خونی می توان تجویز کرد.

اولین اقدام در واکنش های خونی قطع تزریق خون است.

دمای کیسه فرآورده خونی متناسب با دمای بدن (۳۷ درجه) باشد.

دفتر
بهبود
کیفیت

سنجه ب ۱-

۲-۳

مراقبت پرستاری به صورت ایمن و مستمر و بدون وقفه و متناسب با سطح مراقبتی برای هر بیمار برنامه ریزی می شود.

سطح بندی و توزیع بیماران برای شیفت بعد توسط مسئول شیفت با هماهنگی مسئول شیفت قبل با توجه به اطلاع کامل تر از شرایط بیماران صورت پذیرد.

واحد ایمنی بیمار- مرداد

۱۴۰۴ ۱۴۰۴

مراقبت پرستاری به صورت ایمن و مستمر و بدون وقفه و متناسب با سطح مراقبتي برای هر بیمار برنامه ریزی می شود.

**اقدامات، فرآیندها و امورات غیر مرتبط و مانع مراقبت
مستقیم توسط مدیر پرستاری از جمله مستندسازی های مازاد
با انجام امور غیر مرتبط شناسایی و بعد از گزارش به تیم
مدیریت و رهبری جهت تعیین تکلیف و بازنگری ها آنها
اقدامات لازم صورت گیرد.**

مراقبت پرستاری به صورت ایمن و مستمر و بدون وقفه و متناسب با سطح مراقبتی برای هر بیمار برنامه ریزی می شود.

در طول فرآیند تحویل بیمار، کارکنان پرستاری نوبت کاری قبل باید به منظور پاسخ به نیازهای بیماران و ارائه مراقبت های ضروری در بخش بمانند و مسئولیت مراقبت از بیماران تا پایان تحویل کامل همه بیماران برعهده کارکنان پرستاری نوبت قبل می باشد و تداوم مراقبت بیماران در طول فرایند تحویل نوبت کاری باید حفظ شود.

سنجه ب ۱-

۲-۳

مراقبت پرستاری به صورت ایمن و مستمر
و بدون وقفه و متناسب با سطح مراقبتي
برای هر بیمار برنامه ریزی می شود.



مراقبت پرستاری
به صورت ایمن و
مستمر و بدون
وقفه و متناسب
با سطح مراقبتی
برای هر بیمار
برنامه ریزی می
شود.

**در زمان تحویل بالینی بیمار به اطلاعات حساس و محرمانه بیمار
توجه شود و این اطلاعات باید در محیطی دور از بالین بیماران و با
صدای آهسته تبادل گردد. همچنین این قبیل اطلاعات نباید به
خارج از محدوده بیمارستان و محیط درمان انتقال یابد. اطلاعات
حساس و محرمانه بیمار می تواند شامل نتایج مثبت آزمایشاتی
مانند HIV، بیماری های قابل انتقال مانند هپاتیت، اختلالات روان،
قرار داشتن بیمار در گروه پر خطر اجتماعی (کودک آزاری/
دختران فراری/ بارداری غیر متعارف/ زنان رها شده، نوزادان رها
شده، خشونت علیه زنان، سالمندان، معلولان/ اقدام به خودکشی)
و سایر مواردی که بیماران می خواهند محرمانه بماند. جهت حفظ
حریم بیماران و حفظ اسرار آنها فرایند تحویل در بعضی از موارد
می تواند خارج از اتاق بیمار انجام شود.**

جهت تامین
کیفیت مطلوب و
مبتنی بر
استاندارد در
هنگام تحویل
بیمار باید
اصول CUBAN در
تمامی موارد
تحویل کلامی
بیمار رعایت
شود.

جهت تامین
کیفیت مطلوب و
مبتنی بر
استاندارد در
هنگام تحویل
بیمار باید
اصول CUBAN در
تمامی موارد
تحویل کلامی
بیمار رعایت
شود.

توالی و پیوستگی در ارائه گزارش



**تحویل بیماران باید در محیطی آرام و بدون ایجاد وقفه انجام شود.
در این زمینه می بایست شروع فرایند تحویل نوبت کاری به موقع و
در زمان تعیین شده از قبل آغاز شود.**

مراقبت پرستاری
به صورت ایمن و
مستمر و بدون
وقفه و متناسب
با سطح مراقبتی
برای هر بیمار
برنامه ریزی می
شود.

صحت و دقت اطلاعات



باید اطمینان حاصل شود که تمام اطلاعات انتقال یافته در فرایند تحویل صحیح و دقق بوده و در مورد هیچ بیماری سهل انگاری در حیطه انتقال اطلاعات نشده است. اطلاعات مراقبتی باید در ابتدا و انتهای هر نوبت کاری، به روز رسانی شده، شفاف و مختصر باشد و اطلاعات نباید با استفاده از لهجه و یا اصطلاحات غیر معمول انتقال یابد.

مراقبت پرستاری
به صورت ایمن و
مستمر و بدون
وقفه و متناسب
با سطح مراقبتی
برای هر بیمار
برنامه ریزی می
شود.

جهت تامین
کیفیت مطلوب و
مبتنی بر
استاندارد در
هنگام تحویل
بیمار باید
اصول CUBAN در
تمامی موارد
تحویل کلامی
بیمار رعایت
شود.

خلاصه بودن گزارش



**انتقال اطلاعات باید تا حد امکان به اطلاعات ضروری و مرتبط با
وضعیت درمانی محدود گردد و از ارائه اطلاعات با حجم زیاد
خودداری شود.**

جهت تامین
کیفیت مطلوب و
مبتنی بر
استاندارد در
هنگام تحویل
بیمار باید
اصول CUBAN در
تمامی موارد
تحویل کلامی
بیمار رعایت
شود.

مراقبت پرستاری
به صورت ایمن و
مستمر و بدون
وقفه و متناسب
با سطح مراقبتی
برای هر بیمار
برنامه ریزی می
شود.



نکات مهم در خصوص داروهای مخدر

**قابل توجه سرپرستاران عزیز وجود فرم زرد
(ADR) در بخش و در دسترس کارکنان
الزامی است.**

واحد ایمنی بیمار- مرداد ۱۴۰۴

نکات مهم در خصوص راهکار طبابت بالینی تزریق خون

دکستروز ۵ درصد و مایعات هایپوتونیک باعث همولیز گلبولهای قرمز می شوند. محلول های حاوی کلسیم مانند رینگر لاکتات و کلونیدها دارای کلسیم مانند هماکسل سبب ایجاد لخته در فراورده های خونی می شوند.

وامد ایمنی بیمار- فرداد ۱۴۰۴

نکات مهم در خصوص تزریق خون و فراورده های خونی در بخش های بالینی

قابل توجه پرستاران عزیز استفاده از ظرف درب دار و دارای دستگیره به جهت جلوگیری از وارد آمدن ضربه فیزیکی به خون و فراورده های خونی توصیه می گردد بنابراین به حمل و نقل خون با استفاده از باکس های مخصوص تاکید گردد.

واحد ایمنی بیمار - مرداد ۱۴۰۴

نکات مهم در فصول تزریق خون و فراورده های خونی در بخش های بالینی

میزان مصرف خون و خون های برگشتی از بخش ها بالینی به بانک خون باید پایش و مدیریت گردد.
آزمایشگاه بانک خون با مدیریت مسئول فنی آزمایشگاه میزان مصرف و خون های بخش های بالینی و
اتاق های عمل به بانک خون را پایش و به کمیته طب انتقال خون گزارش می دهد و ضمن ارائه بازخورد به
بخش های بالینی اقدامات اصلاحی / برنامه بهبود طراحی و اجرا می شود.

بنابراین سرپرستان عزیز از نتیجه پایش های بانک خون بیمارستان در فصول
میزان مصرف خون و میزان خون های برگشتی و علت آن مطلع و همکاری لازم را با
این واحد در فصول اجرای اقدام اصلاحی و پیشگیرانه داشته باشند.

نکات مهم در خصوص تزریق خون و فراورده های خونی در بخش های بالینی

قابل توجه پرستاران عزیز تحویل دادن فراورده ها از بانک خون بیمارستان به بخش های بیمارستانی با پاکس های جداگانه و ظرف درب پوش دار و دارای دستگیره باید انجام گردد.

واحد ایمنی بیمار- مرداد ۱۴۰۴

نکات مرتبط با فارماکوپه دارویی

فارماکوپه بیمارستان باید زیر مجموعه فهرست رسمی داروهای ایران باشد و هیچ بیمارستانی مجوز درج دارویی خارج از فارماکوپه کشوری را در فارماکوپه بیمارستان ندارد.

واحد ایمنی بیمار- مرداد ۱۴۰۴

نکات مهم در ارتباط با مهار فیزیکی

تکرار مهار فیزیکی صرفاً منوط به دستور مجدد پزشک است. تکرار مهار فیزیکی بدون دستور مجدد پزشک حتی با وجود دستور در صورت لزوم امکان پذیر نیست.

واحد ایمنی بیمار - مرداد ۱۴۰۴

نکات مهم در ارتباط با مهار فیزیکی

زمان شروع، زمان خاتمه، مهار فیزیکی، عوارض احتمالی در گزارش پرستاری باید ثبت گردد.

واحد ایمنی بیمار- مرداد ۱۴۰۴

مراقبت پرستاری به صورت ایمن و مستمر و بدون وقفه و متناسب
با سطح مراقبتی برای هر بیمار برنامه ریزی می شود.

سنجه ب ۱-۳-۲

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

وامد ایمنی بیمار- مرداد ۱۴۰۴

مراقبت پرستاری به صورت ایمن و مستمر و بدون وقفه و متناسب
با سطح مراقبتی برای هر بیمار برنامه ریزی می شود.

سنجه ب ۱-
۲-۳

**ارزیابی مستمر وضعیت بالینی بیمار در هر نوبت
کاری توسط گروه پرستاری مسئول باید انجام
شود.**

واحد ایمنی بیمار- مرداد ۱۴۰۴

مراقبت پرستاری به صورت ایمن و مستمر و بدون وقفه و متناسب
با سطح مراقبتی برای

**جابجایی بیماران بین بخش های مختلف حتی الامکان
در ساعات تعویض شیفت نباشد مگر در موارد اورژانس
که اجتناب ناپذیر است.**

واحد ایمنی بیمار- مرداد ۱۴۰۴

مراقبت پرستاری به صورت ایمن و مستمر و بدون وقفه و متناسب با سطح مراقبتی برای هر بیمار برنامه ریزی می شود.

سنجه ب ۱-۳-۲

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

واحد ایمنی بیمار- مرداد ۱۴۰۴

نکات مهم در ارتباط با مهار شیمیایی

**سابقه دارویی، حساسیت های شناخته شده بیمار در
تعیین نوع داروی مورد استفاده برای مهار شیمیایی
بیمار و پیشگیری از عوارض و تداخلات دارویی باید
لحاظ گردد.**

واحد ایمنی بیمار- مرداد ۱۴۰۴

نکات مهم در ارتباط با مهار شیمیایی

با توجه به محدودیت استفاده از مهار شیمیایی در
هر روز (حداکثر سه بار) توصیه می شود با کاهش
عوامل تحریک کننده برای بیمار، از مهار شیمیایی
کمتر استفاده شود.

واحد ایمنی بیمار- مرداد ۱۴۰۴

نکات مهم در ارتباط با مهار شیمیایی

پاسخ به درمان، علایم حیاتی، شرایط بالینی بیمار به
صورت مستمر، قبل و حین، پس از مهار شیمیایی باید
ارزیابی گردد.

واحد ایمنی بیمار - خرداد ۱۴۰۴

نکات مهم در ارتباط با مهار شیمیایی

**انجام مهار شیمیایی صرفاً منوط به دستور پزشک می
باشد.**

واحد ایمنی بیمار - مرداد ۱۴۰۴

نکات مهم در ارتباط با مهار شیمیایی

**باید از ایمن ترین روش تجویز در مهار شیمیایی
بیمار با کمترین عوارض و رعایت اصول ایمنی
دارودهی استفاده گردد.**

واحد ایمنی بیمار- مرداد ۱۴۰۴

مراقبت پرستاری به صورت ایمن و
مستمر و بدون وقفه و متناسب با
سطح مراقبتی برای هر بیمار برنامه
ریزی می شود.

سنجه ب ۱-۳-۲

به منظور اطمینان از اتصال صحیح الزامی است ارائه دهندگان خدمت قبل از هر گونه تجویز یا
اتصال وسیله پزشکی مسیر لوله ها و کاتترها را از منشاء اولیه جایگذاری در بدن بیمار تا به
اتصالات پورت بررسی نمایند.

واحد ایمنی بیمار- مرداد ۱۴۰۴

سنجه ب ۱-۳-۲

مراقبت پرستاری به صورت ایمن و مستمر و بدون وقفه و متناسب با سطح مراقبتی برای هر بیمار برنامه ریزی می شود.

در صورت ترک موقت یا کامل محل خدمت، پرستار مسئول باید با همکاری سرپرستار / مسئول شیفت فردی را به عنوان جانشین معرفی کند تا در غیاب ایشان مراقبت از بیماران تداوم یابد.

واحد ایمنی بیمار-مرداد ۱۴۰۴

نکات مهم مرتبط با راهنمای پیشگیری از زخم فشاری

علاوه بر تغییر پوزیشن می توان با اتخاذ روش هایی فشار را از مناطق تحت فشار برطرف نمود. در بیماران درازکش به مدت طولانی بهترین کار برای برطرف کردن فشار از ناحیه پاشنه پا قرار دادن بالش در زیر ساق پا می باشد.

استفاده از بالش یا دستکش پر از آب در زیر پاشنه پا و یا همچنین استفاده از حلقه یا دونات در پشت بیمار ممنوع است.

نکات مهم مرتبط با راهنمای
پیشگیری از زخم فشاری

تغییر پوزیشن

پرستاران عزیز دقت فرمایید

در پوزیشن های لترال از بالش های کوچک ما بین نواحی استخوانی استفاده نمایید.

واحد ایمنی بیمار- مرداد ۱۴۰۴

راهنمای پیشگیری از زخم فشاری

سالمندی

از رویکرد ساختارمند برای ارزیابی بیماران در معرض خطر ابتلاء به زخم فشاری با توجه به عوامل داخلی به شرح ذیل استفاده نمایید.

سوء تغذیه

بی اختیاری ادرار و مدفوع

فقدان درک حسی

اختلالات رطوبی پوست اعم از پوست بسیار خشک یا مرطوب و پوست اریتماتو

کاهش مقاومت بدن به عفونت

بیماری های مزمن: دیابت، سرطان و آنمی

افزایش درجه حرارت بدن

محدودیت حرکتی به ویژه بیماران وابسته به تخت یا صندلی چرخدار (همی پلژی، پاراپلژی و کوادرپلژی)

نکات مهم مرتبط با رهنمای پیشگیری از زخم فشاری

جهت تمیز نمودن پوست از آب داغ استفاده نکنید.

واحد ایمنی بیمار- مرداد ۱۴۰۴

نکات مهم مرتبط با رهنمای پیشگیری از زخم فشاری

**به خاطر بسپارید که کشف به موقع علایم از پیشروی سریع زخم پیشگیری
می نماید**

واحد ایمنی بیمار- مرداد ۱۴۰۴

مهم مرتبط با رهنمای پیشگیری از زخم فشاری

**ارزیابی جامع پوست شامل تکنیک شناسایی پاسخ به تغییر رنگ به سفید شدن
در قبال فشار انگشت در موضع blanching، گرما، آدم و سفتی موضعی را
به پرستاران آموزش دهید.**

واحد ایمنی بیمار- مرداد ۱۴۰۴

مهم مرتبط با رهنمای پیشگیری از زخم فشاری

از آنجا که سوء تغذیه از عوامل خطر بسیار مهم در ایجاد و پیشرفت زخم فشاری بشمار می رود. وضعیت تغذیه ای تمامی افراد در معرض خطر ابتلا به زخم فشاری را ارزیابی و غربالگری نمایید.

واحد ایمنی بیمار- مرداد ۱۴۰۴

تهیه شده توسط:

◉ واعد ایمنی بیمار بیمارستان امام علی (ع) ازنا

◉ ۱۴۰۴