

عنوان روش اجرا: مراقبت از بیماران تحت آرام بخشی متوسط و عمیق	
تاریخ بازنگری: مهر ۹۵	دامنه روش اجرا: پزشکان - سرپرستار بخش ویژه - کادر درمانی بخش ویژه
تاریخ ابلاغ: آبان ۹۵	کد: ر-۱ / مراقبت و درمان / مراقبت حاد / ۱۵۱۱
	صفحه:

روش اجرایی :

- دستور تجویز داروی آرامبخش توسط پزشک معالج / مقیم / رزیدنت ارشد داده می شود .
- پس از ثبت دارو در صورت نیاز ، پرستار باید به نحوه تزریق دارو دقت نماید .
- پرستار مسئول پس از تزریق دارو نیاز است سطح هوشیاری بیمار بصورت مداوم پایش نماید.
- در صورتی که قبل از تزریق آرامبخش بیمار سطح هوشیاری پایین دارد پرستار باید آن را در گزارش پرستاری ثبت نماید .
- پرستار مسئول بیمار کنترل همودینامیک را بصورت مداوم انجام و ثبت میکند .
- پرستار مسئول بیمار تنفس را از طریق مانیتورینگ و پایش میزان اشباع اکسیژن شریانی از طریق پالس اکسیمتری و در صورت نیاز انجام می دهد.
- آزمایش گاز خونی نیز در فواصل زمانی مشخص و در صورت نیاز به دستور پزشک معالج / مقیم / دستیار و توسط پرستار انجام می شود و جواب به رویت درخواست کننده می رسد .
- پرستار مسئول در صورت بروز مشکل تنفسی و اختلال آزمایش گاز خونی ، وسایل لازم جهت لوله گذاری بر بالین بیمار آماده می نماید.
- پس از ویزیت توسط پزشک بیمار در صورت نیاز توسط ایشان لوله گذاری می شود .

- ۱۰) در صورتیکه بیمار از پمپ بی دردی استفاده می کند و درد وی کنترل نمی شود پرستار مسئول بیمار ، به وی آموزش می دهد که خود نیز می تواند هر ساعت ۴ بار با فشار دادن دکمه پمپ ، داروی اضافی دریافت کند.
- ۱۱) پرستار مسئول هنگامیکه قرار است بیمار به بخش های بستری منتقل گردد باید پمپ وی را حذف کند
- ۱۲) کنترل و پایش میزان تسکین در بیمار با توجه به معیار کنترل درد (نمره ایی - تصویری) توسط پرستار انجام می شود.
- ۱۳) نتایج حاصل از بررسی میزان تسکین درد و میزان اثر استفاده از داروی مسکن و یا آرامبخش (موثر - غیر موثر) توسط پرستار در گزارش پرستاری بصورت کامل (قبل از مداخله ، بعد از مداخله ، میزان اثر ، مدت زمان اثر و ...) ثبت می شود.

امکانات :

داروهای ضروری- پمپ انفوزیون - دستگاه آنالیز خون شریانی- داروهای سداتیو -

ضمیمه :

معیار کنترل درد (نمره ای - تصویری)

ذینفعان :

پزشکان - سر پرستار - پرستار و بهیار بخش ویژه - بیماران

بسمه تعالی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل
مرکز آموزشی درمانی شهید مظلوم دکتر بهشتی

تهیه کننده:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

عنوان روش اجرا: ایجاد محیط آرام و ساکت برای بخشهای بستری بیماران

تاریخ بازنگری: مهر ۹۵	دامنه روش اجرا: پزشکان - سرپرستار، پرستاران و کارکنان بخش های ویژه
تاریخ ابلاغ: آبان ۹۵	کد: ر-۱ / مراقبت و درمان / مراقبت حاد / ۱۵۱۲
	صفحه:

روش اجرایی :

- ۱) سرپرستار / پرستار مسئول شیفت بر رعایت پرسنل برای ایجاد محیطی ساکت و آرام را برای بیمار نظارت میکنند.
- ۲) کارکنان بخش تا حد امکان خاموش کردن لامپ ها در زمان استراحت را رعایت می کند.
- ۳) پرستار بخش آلارم دستگاه ها را تا حد امکان کم صدا کرده و در صورت مشکل علت را بررسی می نماید.
- ۴) پرستار بخش صدای زنگ تلفن در هنگام استراحت بخصوص در شب را کم می کند.
- ۵) پرستار بخش از صحبت کردن با صدای بلند خوداری می کند و به دیگران هم در صورت لزوم تذکر می دهد.
- ۶) پرستار بخش انجام مراقبتهای درمانی بیمار را در زمان غیر استراحت بیمار انجام می دهد.
- ۷) در صورتی که پرستار باید مراقبتی را در ساعت استراحت بیمار انجام دهد آن را با آرامش و حداقل صدا انجام می دهد.
- ۸) پرسنل بخش وسایل و ملزومات اطراف تخت بیمار را با آرامش و حداقل سرو صدا جابجا و می کند.
- ۹) پرستار بخش بیمار را به بیان اضطراب و ترس خود تشویق می نماید. (در صورت وجود)
- ۱۰) پرستار بخش برای آرامش بیمار از داروهای آرامبخش طبق دستور پزشک در صورت نیاز استفاده می کند.
- ۱۱) پرستار باید به بیمار مضطرب این اطمینان را می دهد که در زمان استراحت بیمار نیز توسط او و همکارانش مرتباً تحت کنترل است و بیمار بدون نگرانی می تواند استراحت کند.
- ۱۲) خدمات در ساعت استراحت بیماران با حداقل سرو صدا اقدام به تمیز کردن بخش نمایند.

۱۳) سوپروایزر بیمارستان ایجاد محیط آرام و ساکت را در بخش ها (توسط پرسنل) کنترل می نماید.

۱۴) واحد نگهداری از تردد همراهان و ملاقات کنندگان بعد از ساعت ۲۲ جلوگیری میکند.

۱۵) واحد مخابرات بعد از ساعت ۲۳ از وصل کردن تلفن های غیر ضروری به بخش ها پرهیز میکند.

۱۶) واحد مخابرات تا حد امکان در شیفت شب اقدام به پیچ کردن از طریق سیستم پیچینگ نمی کند. (مگر در شرایط بسیار

حیاتی مانند فراخوان گروه کد احیاء)

امکانات :

ذینفعان :

پزشکان - سر پرستاران و کارکنان بخش های ویژه- سوپر وایزران بالینی - پرسنل کادر درمانی بخش های عمومی - نگهداری -

واحد مخابرات - بیماران و همراهان

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل
مرکز آموزشی درمانی شهید مظلوم دکتر بهشتی

تهیه کننده:

تأیید کننده:

تصویب کننده: