

عنوان دستورالعمل :

اطمینان از آمادگی قبل و مراقبت و پایش مستمر حین و پس از انواع اسکوپ‌ها

کد: WIC 10-02	شماره ویرایش: ۱۱	تاریخ تصویب و ابلاغ: ۱۴۰۵/۲/۲۰
حوزه تولید: پرستاری	تعداد صفحه ها: ۲	تاریخ آخرین ویرایش: ۱۴۰۵/۲/۱۷
هدایت کننده: سوپروایزر/ سرپرستار		تاریخ بازبینی بعدی: ۱۴۰۶/۲/۲۰

اهداف:

اطمینان از آمادگی قبل از اسکوپ‌ها و کنترل حین و پس از آن ، تشخیص و درمان بیماری‌های مرتبط با دستگاه گوارش، جهت تصمیم‌گیری برای درمان انجام می‌گردد.

دامنه کاربرد :

در واحد گوارش ، واحد اسکوپ‌ها و بخش‌های درمانی

تعریف واژگان و کلمات کلیدی:

آندوسکوپ‌ها : دیدن داخل دستگاه گوارش فوقانی توسط فرد متخصص این امر با دستگاه مربوطه

کولونوسکوپ‌ها : دیدن روده بزرگ توسط فرد متخصص این امر با دستگاه مربوطه

برونکوسکپی: دین ریه‌ها توسط فرد متخصص این امر و دستگاه مربوطه

روش انجام کار :

۱. شستشو و ضد عفونی کردن پروب دستگاه اسکوپ‌ها به مدت ۲۰ دقیقه با ماده ضد عفونی کننده مورد تأیید کمیته کنترل عفونت توسط کمک پرستار در اتاق شستشو و ضد عفونی تجهیزات طبق فرآیند شستشو و ضد عفونی دستگاه‌ها
۲. آماده کردن دستگاه اسکوپ‌ها توسط کمک پرستار و فرآیند راه اندازی دستگاه‌ها
۳. توضیح به بیمار در مورد نحوه انجام اسکوپ‌ها و اخذ رضایت توسط منشی و پزشک مربوطه و انجام فرایندی اسکوپ‌ها
۴. برقراری IV line محیطی توسط پرستار در اتاق پذیرش و گرفتن شرح حال بیمار و اطلاع از اینکه بیمار داروی رقیق کننده مصرف می‌کند یا خیر
۵. انجام Sedation توسط تکنسین بیهوشی با دستور پزشک بیهوشی
۶. دادن پوزیشن به پهلوی چپ به بیمار و رعایت حریم خصوصی بیمار و پوشش او توسط پرستار و کمک پرستار روی تخت بیمار طبق فرآیند (آندوسکوپ‌ها و کولونوسکوپ‌ها)
۷. در اسکوپ‌ها ریه پوزیشن نیمه نشسته و سپس خوابیده می‌باشد و پس از انجام پروسیجر بلافاصله نیمه نشسته می‌شود .
۸. بالا بردن نرده‌های تخت توسط پرستار و کمک پرستار
۹. کنترل علائم حیاتی حین انجام اسکوپ‌ها توسط پرستار و تکنسین بیهوشی (مانیتورینگ کامل که فشارخون ، ضربانی قلب ، سطح اکسیژن، PCO₂) در ابتدا حین و انتهای پروسیجر اندازه‌گیری می‌شود

۱۰. کنترل بیمار تا Stable شدن و بیداری کامل او پس از اتمام کار توسط پرستار انجام می شود

۱۱. خروج IV line محیطی توسط پرستار انجام می شود

۱۲. تحویل و مدارک مربوطه نمونه احتمالی در صورت انجام بیوپسی و گزارش به بیمار توسط پزشک انجام دهنده و توسط پرستار به همراهان و یا پرستار بخش مربوطه ارسال می گردد (قابل ذکر است نمونه های بیماران بستری و همچنین درخواست نمونه های پاتولوژی از واحد آندوسکوپی ارسال می شود)

۱۳. توضیحات درباره نحوه مصرف مایعات و غذا و شروع مجدد داروهای رقیق کننده پس از هوشیاری کامل توسط پرستار انجام می شود (۴۵ دقیقه بعد از انجام پروسیجر)

۱۴. انتقال بیماران بستری بعد از انجام پروسیجر یا برانکارد و بعد از صلاحدید بیهوشی به بخش مربوطه انجام می گردد .

۱۵. انجام پروسیجر به صورت بدساید با توجه به شرایط بیماران بستری با صلاحدید سرویس مربوطه در بخش مربوطه انجام می گردد .

۱۶. انجام پولیپکتومی در صورت نیاز با دستگاه مخصوص این کار با در نظر گرفتن INR بیمار انجام می شود

نام و نام خانوادگی تهیه کنندگان و سمت :

- دکتر مهرداد حق ازلی: فوق تخصص گوارش
- دکتر حسن اله صادقی: فوق تخصص ریه
- شوکت مهدوی: سوپروایزر درمانگاه
- حمیده یوسفی : مسئول آندوسکوپی

(منابع و امکانات لازم):

- مانیتورینگ
- پالس اکسی متری و کاپنوگرافی
- کارکنان آموزش دیده

مراجع:

- تجارب بیمارستان
- استاندارد مراقبتهای پرستاری

نام و امضاء تایید کننده معاون درمان: دکتر لیلا عبدالکریمی	نام و امضاء سرپرست تهیه کنندگان: مسئول آندوسکوپی: شوکت مهدوی
نام و امضاء تصویب و ابلاغ کننده رئیس انستیتو: دکتر فریدون نوحی	مهر و امضاء دفتر بهبود کیفیت دکتر بهزاد مومنی