

راهنمای تکمیل فرم اعزام

درمان بیماران مراجعه کننده به مراکز اورژانس بیمارستانی بر اساس تابلوی بالینی و نتایج پاراکلینیکی صورت گرفته و با توجه به امکانات مرکز بیمارستانی و شدت بیماری نیاز به اعزام به مراکز درمانی بالاتر و مجهزتر اجتناب ناپذیر است.

دسترسی پزشک مراکز درمانی بیمارستان مقصد به اطلاعات بالینی بیمار در زمان مراجعه و نتایج پاراکلینیکی بدست آمده در مرکز درمانی مبدأ از اتلاف وقت برای انجام دوباره برخی بررسی های لازم جلوگیری نموده و بر سرعت رسیدگی به بیمار خواهد افزود.

برای دسترسی به این اهداف فرمهای اعزام قبلی که در یک نمونه جهت اعزام تمام بیماران استفاده میشود مورد بررسی قرار گرفته و با همکاری گروههای مختلف درمانی تبدیل به ۳ نوع فرم اعزام گردیده است که عبارتند از:

۱. فرم اعزام بیماران بین بیمارستانی برای اعزام تمامی بیماران بجز مادران باردار و نوزادان
 ۲. فرم اعزام مادر باردار برای اعزام تمام مادران باردار در رابطه با مسائل حاملگی
 ۳. فرم اعزام نوزادان برای اعزام نوزادان نیازمند رسیدگی در مراکز مجهزتر
- ✓ برای اعزام تمامی بیماران فرم اعزام در دو برگ پر خواهد شد.
- ✓ در تمامی فرمها سعی گردیده برای راحتی همکاران اطلاعات تا حد امکان بصورت تیک زدن پر گردد.
- ✓ با توجه به اهمیت فرمهای اعزام و اطلاعات پر شده برای ارزیابی سطوح درمانی و امکانات درمانی شهرستانها، پر نمودن تمامی اطلاعات خواسته شده الزامی بوده و فرمهای اعزام ناقص و نادرست قابل پیگیری میباشد.
- ✓ روش تریاژ بیماران اعزامی براساس سیستم تریاژ **ESI** بوده که ضمیمه میباشد.

❖ فرم اعزام بیمار بین بیمارستانی

✓ در فرمهای اعزام نوشتن تاریخ وساعت اعزام الزامی میباشد.

✓ برای تمامی بیماران مشخص نمودن نحوه اخذ پذیرش (بصورت مستقیم توسط تماس با اتند ویا رزیدنت مربوطه ویا

از طریق ستاد هدایت درمان) الزامی میباشد.

✓ علل اعزام بیماران

➤ فقدان تخصص مورد نیاز: در صورت نبود پزشک متخصص ویا وجود پزشک متخصص و نیاز به ویزیت فوق تخصصی

➤ عدم حضور پزشک متخصص: عدم دسترسی به پزشک متخصص به هر دلیل

➤ نداشتن تخت مورد نیاز : در موارد نبود بخش درمانی مورد نیاز ویا وجود بخش و عدم وجود تخت خالی با توجه به وخامت حال

بیمار(شامل تمامی بخشها اعم از ویژه یا معمولی)

➤ نبود یا خرابی تجهیزات پزشکی: در مواردی که تجهیزات پزشکی لازم برای درمان بیمار خراب بوده ویا وجود نداشته باشد

✓ دستورات پزشکی حین انتقال که بر اساس وضعیت بیمار وتوسط پزشک متخصص اعزام کننده با توجه به مشکلات

احتمالی مسیر اعزام ویا وضعیت بیمار نوشته میشود.

✓ اقدامات درمانی انجام شده در مسیر بر اساس اقداماتی که با توجه به وضعیت بیمار در طول مسیر اعزام صورت گرفته

، توسط کادر درمانی همراه بیمار تکمیل میگردد.

✓ جدول کنترل علایم حیاتی بیمار که شامل علایم حیاتی بیمار در طول مسیر اعزام بوده وتوسط کادر درمانی همراه بیمار

تکمیل میگردد.

✓ وضعیت بیمار در هنگام تحویل به بیمارستان مقصد که توسط پزشک تحویل گیرنده بیمار در بیمارستان مقصد بر

اساس وضعیت بیمار در هنگام تحویل تکمیل میگردد.

- ✓ وضعیت بیمار براساس انتوبه بودن یا نبودن بیمار تکمیل میگردد.
- ✓ در صورت انتوبه بودن وضعیت کارکرد لوله تراشه کنترل شده و فرم تکمیل میگردد.
- ✓ در صورت داشتن یا نداشتن رگ مناسب تکمیل میگردد.
- ✓ جدول پس خوراند اعزام بر اساس وضعیت کلی بیمار و اقدامات انجام شده در مسیر اعزام تکمیل گردیده و در صورت وجود هرگونه نابسامانی در اعزام بیمار در قسمت مربوطه علامت گذاری میگردد.
- ✓ نابسامانی در اعزام بیمار شامل تمامی موارد اعم از دادن شرح حال نادرست و خلاف واقع ، اعزام بدون هماهنگی، دستورات نامناسب پزشکی حین انتقال ، اجرای نامناسب دستورات پزشکی حین انتقال ، اقدامات درمانی نامناسب در طول مسیر انتقال بیمار، تکمیل ناقص فرم اعزام بیماریا صدور دستورات حین اعزام اشتباه از طرف پزشک اعزام کننده و سایر موارد قابل ذکر در اعزام بیمار میباشد.

❖ فرم اعزام مادر باردار

- ✓ تکمیل تمامی علائم حیاتی بیماران اعزامی الزامی میباشد. (بخصوص FHR و SPO2)
- ✓ قسمت معاینات و ژینال در مادران باردار براساس نتایج آخرین معاینه مادر باردار قبل از اعزام تکمیل گردد.
- ✓ نتایج آخرین سونوگرافی بیمار در محل مربوط نوشته شود.
- ✓ تاریخچه بیماریهای قبلی بیمار براساس اطلاعات بدست آمده از بیمار و همراهان تکمیل گردد.
- ✓ داروها و اقدامات درمانی در حین انتقال بر اساس دستورات پزشک معالج اعزام کننده و وضعیت بیمار در مسیر انتقال بیمار تکمیل میگردد.
- ✓ علائم حیاتی بیمار طبق جدول در مسیر اعزام هر نیم ساعت بطور معمول ، و در صورت نیاز در فواصل زمانی کمتر چک شده و در جدول مربوطه نوشته خواهد شد.

- ✓ وضعیت بیمار در هنگام تحویل که توسط پزشک تحویل گیرنده بیمار در بیمارستان مقصد تکمیل شده و سایر اطلاعات تکمیل همانند فرم اعزام بیمار بین بیمارستانی می باشد.

در فرم اعزام نوزادان

- ✓ سرویس درمانی مورد نیاز با توجه به بیماری حتماً قید شود.
- ✓ ریسک فاکتورهای مادری با توجه به فرم در صورت وجود حتماً در فرم ثبت گردد.
- ✓ عوامل خطر جنینی که در حاملگی مادر وجود داشته حتماً تکمیل گردد.
- ✓ در صورتی که در حاملگی مادر عوامل خطر جفتی نیز وجود داشته در محل مربوطه علامت گذاری شود.
- ✓ در صورت پارگی زودرس پرده های آمنیوتیک ، زمان آن ذکر گردد
- ✓ سابقه مصرف استروئید پره ناتال برای حاملگی فعلی در صورت وجود ثبت گردد.
- ✓ آپگار نوزاد در دقایق اولیه زایمان و در صورت احیاء نوزاد در فرم ثبت گردد.
- ✓ در صورت انجام عملیات احیاء برای نوزاد اقدامات انجام شده و نوع مداخلات انجام شده حتماً تکمیل گردد.
- ✓ در قسمت تشخیص اولیه مشکل نوزاد که نیازمند اعزام می باشد حتماً قید شود و وضعیت تنفسی و وضعیت راههای هوایی بیمار ثبت گردد.
- ✓ در صورت انجام بررسی های اولیه قبل از اعزام نتایج آنها حتماً در فرم ثبت گردد.
- ✓ اطلاعات موقع تحویل بیمار ، اطلاعات وضعیت طبی بیمار در موقع خروج از بیمارستان مبدا بوده و حتماً باید توسط پزشک و سوپروایزر مسئول شیفت تایید گردد.
- ✓ اقدامات انجام شده در طول مسیر انتقال بیمار اعم از دستورات دارویی و هر گونه مداخله صورت گرفته بطور کامل در فرم انتقال در محل پیش بینی شده ثبت گردد.

✓ در تمامی فرمهای انتقال در موقع اعزام اطلاعات باید توسط سوپر وایزر مسئول شیفت و پزشک اعزام کننده با مهر

وامضاء تایید گردد.

الگوریتم تریاژ به روش ESI

