



پرستار اتاق عمل	<p>ج) توضیح راجع به شیردهی در ریکاوری و ...</p> <p>5- نحوه الویت بندی پذیرش بیماران عادی , پرخطر , اورژانس</p>
سرپرستار اتاق عمل	<p>الف- پذیرش بیماران اورژانس و سرویس دهی به آنها روزانه براساس برنامه ارسال شده از طرف مدیر گروه زنان (سرکار خانم دکتر منشوری) صورت میگیرد. برطبق این برنامه پذیرش بیماران الکتیو (پرخطر یا مازور) در ابتدای شیفت انجام میشود اما در صورت داشتن بیمار اورژانس و حاد قانون بالا تغییر پذیر است و بیماران اورژانس در الویت قرار میگیرند.</p> <p>نکته: بیماران عفونی در پایان شیفت و پس از اتمام عملها پذیرش میشوند.</p>
سرپرستار اتاق عمل بیماربر	<p>6- اطمینان از آمادگی بیماران قبل از ورود به اتاق عمل</p> <p>الف- برای کلیه بیماران الکتیو آمادگی های قبل از عمل و اقدامات درمانی لازم در اتاق عمل که در بخش زنان یک مستقر است انجام میشود. و در مورد بیماران اورژانس بلافاصله پذیرش و به سمت تخت عمل هدایت میشوند. و اقدامات درمانی در حین عمل و بیهوشی انجام می گیرد</p>
سرپرستار اتاق عمل	<p>7- کسب اطمینان از حضور پزشکان پیش از فراخوان بیمار به اتاق عمل</p> <p>الف- قبل از اطمینان از حضور پزشک در مرکز یا در اتاق عمل هیچ بیماری از بخش یا اورژانس تحویل گرفته نمی شود</p>
پرستار اتاق عمل	<p>8- نحوه کسب اطمینان از وجود رضایت آگاهانه بیمار قبل از عمل جراحی</p> <p>الف- کنترل پرونده بیمار از نظر داشتن رضایت عمل از خود بیمار و همسر به صورت امضاء و اثر انگشت و در صورت عدم حضور همسر از همراه درجه یک بیمار استفاده میشود</p>
پرستار اتاق عمل	<p>ب- در مورد بیماران غیر هوشیار کسب اجازه از ولی قانونی بیمار الزامیست</p> <p>ج- کنترل برگ مخصوص رضایت آگاهانه بیمار از نظر داشتن امضاء و اثر انگشت بیمار و همراه</p>
سرپرستار اتاق عمل	<p>9- هماهنگی اتاق عمل با سایر بخش ها در خصوص برنامه ریزی در مدیریت ساعت مجاز ناشتایی بیماران</p> <p>الف- کلیه بیماران کاندید عمل حداقل هشت ساعت قبل از عمل باید ناشتا (ان پی او) باشند به جز در موارد خیلی اورژانس که با اطلاع به متخصص بیهوشی بیمار تحویل گرفته میشود.</p> <p>نکته: کلیه بیماران سزارین ناشتای ناکافی اصطلاحاً (معدده پر) محسوب میشوند.</p>
سرپرستار اتاق عمل	<p>10- پذیرش بیماران عفونی کاندید جراحی</p> <p>الف- عمل های عفونی که در زایشگاه نیک نفس با توجه به تک تخصصی بودن از قبیل سقط های عفونی ایسه های مربوط به زنان زایمان , ایسه بارتولن و غیره آخرین عمل انجام میشوند</p> <p>ب- بعد از اتمام عمل عفونی کلیه ابزار جراحی و پارچه ای مجزا جمع آوری و اتیکت عفونی زده میشود و اتاق عمل توسط نیروی خدمات با استفاده از محلولهای ضد عفونی ضد</p>



سرپرستار اتاق عمل	<p>عفونی شده و سپس به مدت بیست دقیقه اشعه گذاشته میشود .</p> <p>11- نحوه الویت بندی بیماران آسیب پذیر (سالمندان و کودکان)</p>
سرپرستار اتاق عمل	<p>الف- پذیرش بیماران سالمند و کودکان در ابتدای شیفت صورت میگیرد .</p> <p>12- کسب اطمینان از اخذ رضایت آگاهانه از بیماران هوشیار ولی قانونی بیماران غیر هوشیار</p>
مسئول پذیرش	<p>الف- باتوجه به اینکه همه بیماران این مرکز همه هوشیار هستند بر گه رضایت عمل توسط خود بیمار امضاء و اثر انگشت گرفته میشود .</p>
مسئول پذیرش	<p>ب- در بیماران غیر هوشیار که بندرت دیده میشود سعی می شود که از ولی قانونی یا همسروی رضایت عمل گرفته شود.</p>

چ) مشخصات عمومی دستورالعمل

<p>تصویب کننده : دکتر فاطمه کردستانی ریاست مرکز</p>	<p>تایید کننده : طیبه اژدری مترون</p>	<p>تهیه کننده : مریم رستگار سرپرستار اتاق عمل</p>
---	---	---