



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان: دستورالعمل پذیرش بیماران در اتاق عمل	
کد: NH-In-sac-01-05	کد سنجه: ب-3-1-1
تاریخ تدوین: بهمن ماه 1401	تاریخ بازنگری بعدی: بهمن 1402

اداره بهبود کیفیت و اعتباربخشی

ردیف	عنوان	شماره صفحه
1	دستورالعمل پذیرش بیماران در اتاق عمل	2-3

تهیه کننده	تاییدکننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
مریم رستگار سرپرستار	خانم طیبه اژدری مترون	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان	
مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان: دستورالعمل پذیرش بیماران در اتاق عمل	
کد: NH-In-sac-01-05	کد سنجه: ب-3-1-1
تاریخ تدوین: بهمن ماه 1401	تاریخ بازنگری بعدی: بهمن 1402

در ابتدای شیفت لیست بیماران کاندید عمل جراحی در سیستم مشاهده می شوند بعد از حضور جراح و متخصص بیهوشی در اتاق عمل براساس الویت بندی بیماران (آسیب پذیر، پرخطر، ماژور، عفونی و...) از بخش توسط منشی اتاق عمل فراخوانده می شود. بدین معنی که ابتدا عملهای ماژور مثل هیسترکتومی یا کلپورافی یا مادران پرخطر مثل دیابتیک و فشارخونی در الویت قرار می گیرند. و عملهای الکتیو هم براساس الویت بندی در پذیرش در اتاق عمل پذیرش می شوند (براساس شماره نوبتی که در پذیرش روی پرونده انجام شده) هنگام تحویل بیمار از بخش به اتاق عمل ابتدا پرستار مسئول تریاژ (کارشناس اتاق عمل یا کارشناس بیهوشی) خود را به بیمار معرفی می کنند و با وی ارتباط موثر برقرار می کنند. پرسیدن نام و نام خانوادگی بیمار و نوع عمل در صورت هوشیار بودن و مطابقت دادن آن با پرونده و دستبند مشخصات بیمار الزامیست، در صورت تشابه اسمی نام و نام خانوادگی پرسیدن نام پدر و سن و تاریخ تولد الزامی می باشد. همچنین پرستار بیمار را از نظر وضعیت روحی و جسمی و داشتن اعضای مصنوعی و تایم NPO بودن. (لازم است بیماران کاندید عمل جراحی حداقل هشت ساعت قبل از عمل NPO باشند بجز موارد اورژانس که با اطلاع متخصص بیهوشی بیمار از بخش تحویل گرفته میشود.) (اتصالات بیمار (V او سنداژ و.....) ارزیابی می شود).

سپس کنترل برگه مراقبت قبل از جراحی انجام می شود شامل کنترل نوع جراحی، کنترل شیو محل عمل، رضایتنامه عمل، (در صورت الکتیو بودن عمل رضایت آگاهانه با امضا بیمار و همسر و جراح باید ضمیمه پرونده باشد و اگر بیمار هوشیار، عاقل و بالغ نباشد باید ولی قانونی بیمار آن را امضا و اثر انگشت بزند. درمورد بیماران اورژانس نیاز به برگه رضایت آگاهانه نیست)

داشتن دستبند شناسایی، کنترل علائم حیاتی، و آزمایشات، توجه به سنداژ صحیح و داشتن حداقل 30 سی سی ادرار در کیسه ادراری، توجه به داروهای استفاده شده قبل از عمل و ثبت ساعت آن، همراه داشتن اوراق آزمایشگاهی و رادیو لوژی در صورت لزوم.

تهیه کننده	تاییدکننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
مریم رستگار سرپرستار	خانم طیبه اژدری مترون	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان: دستورالعمل پذیرش بیماران در اتاق عمل	
کد: NH-In-sac-01-05	کد سنجه: ب-3-1-1
تاریخ تدوین: بهمن ماه 1401	تاریخ بازنگری بعدی: بهمن 1402

و کلیه موارد کنترل شده توسط پرستار مسئول تریاژ در پرونده با ذکر تاریخ و ساعت ثبت می شود. لازم به ذکر است برای کلیه بیماران الکتیو آمادگی های قبل از عمل و اقدامات درمانی در بخش انجام می شود که باید از این اقدامات اطمینان حاصل کرد. در صورت اورژانسی بودن این اقدامات و آمادگی ها در اتاق عمل صورت می گیرد.

نکته:

- 1- کلیه بیماران سزارینی ناشتای ناکافی یا اصطلاحاً معده پر یا PO محسوب می شوند.
- 2- در صورت پذیرش بیماران عفونی کاندید عمل که این مرکز بدلیل تک تخصصی بودن شامل: سقط های عفونی، آبسه های مربوط به زنان (آبسه بارتولن و زخمهای باز و.....) میباشد، این عملها بعنوان آخرین عملها پذیرش می شوند.
- 3- بیماران آسیب پذیر شامل کودکان و سالمندان که در ابتدای شیفت پذیرش میشوند.

تهیه کننده	تاییدکننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
مریم رستگار سرپرستار	خانم طیبه اژدری مترون	خانم دکتر میرمطلبی(رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی(رئیس مرکز)