



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان: اقدامات درمانی برای بیماران سکته حاد قلبی	
کد: NH-PP-AEC-06-06	کد سنجه: ب-2-6-2
تاریخ تدوین: بهمن 1402	تاریخ بازنگری بعدی: شهریور 1404

اداره بهبود کیفیت و اعتبار بخشی

ردیف	عنوان	شماره صفحه
1	اقدامات درمانی برای بیماران سکته حاد قلبی	2

الف) عنوان خط مشی: اقدامات درمانی برای بیماران سکته حاد قلبی

ب) بیانیه خط مشی (سیاست بیمارستان): با توجه به سیاست بیمارستان که انجام اقدامات درمانی به موقع می باشد و سکته قلبی یک اورژانس واقعی است که در صورت عدم انجام مراقبت های فوریتی و پزشکی بیمار فوت و یا در صورت شانس بیشتر، تمام عمر از عوارض ناشی از این بیماری رنج خواهد برد این خط مشی تدوین شده است.

پ) دامنه خط مشی: بخش های بستری مرکز

ت) تعریف (واژه ها): سکته قلبی یک سندرم بالینی با علائم مشخصه ایسکمی حاد میوکارد همراه با بالا رفتن قطعه ST می باشد .

ث) منابع: تجهیزات و داروهای ضروری و ترجیحی اورژانس- برانکارد- ویلچر- ترالی اورژانس- دستگاه الکتروشوک- دستگاه مانیتورینگ قلبی ریوی-

تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
خانم دکتر سکینه میرزایی (مسئول علمی اورژانس) زهره هاشمی (مامامستول)	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 : اقدامات درمانی برای بیماران سکته حاد قلبی	
کد: NH-PP-AEC-06-06	کد سنجش: ب-2-6-2
تاریخ تدوین: بهمن 1402	تاریخ بازنگری بعدی شهریور 1404

برگرفته از: دستورالعمل اجرایی مدیریت سکته حاد قلبی

شیوه انجام کار:

- 1- تمام پرسنل اعم از نگهبان، مسوول تریاژ، منشی و ... از علائم سکته قلبی آگاهی دارند و انتقال بیمار به صورت ایمن به اورژانس انجام می شود. تشخیص سکته حاد قلبی بدو ورود توسط پزشک اورژانس صورت می گیرد.
- 2- اقدامات اولیه مانند (استراحت مطلق و اکسیژن تراپی ورگ گیری و انفوزیون نرمال سالین و آسپرین و نیتروگلیسرین و تجویز پلاویکس و در صورت نیاز به احیا) طبق دستور پزشک توسط ماما/پرستار و اینترن صورت می گیرد.
- 3- سوپروایزر جهت فعال نمودن کد 247 با بیمارستان مقصد هماهنگی می نماید.
- 4- در طی مسیر تا تحویل به بیمارستان مقصد درمان های مورد نیاز شامل مانیتورینگ بیمار، وضعیت صحیح بیمار، چک علائم حیاتی هر 5 دقیقه یکبار، ادامه تجویز پلاویکس و سایر درمان ها طبق دستور پزشک معالج انجام می شود.
- 5- بیمار *STEMI*-NSTEMI توسط اینترن و ماما/پرستار و تکنسین بیهوشی، لحظه ورود به بیمارستان تحویل به اورژانس (پزشک متخصص اورژانس) و بیمار بدحال به اتاق احیا (اورژانس) تحویل متخصص طب اورژانس می شود.

*STEMI: سکته قلبی همراه با بالا رفتن قطعه ST در نوار قلب . ST elevation myocardial infarction

**NSTEMI: Non ST elevation myocardial infarction

تهیه کننده	تاییدکننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
خانم دکتر سکینه میرزایی (مسئول علمی اورژانس) زهره هاشمی (ماما مسئول)	خانم طیبه اژدری (مترون)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)