

قوانین گروه قلب

قوانین مربوط به بیماران بستری:

- ویزیت و دستور انتقال بین بخشی بیماران در ساعت های تحویل پرستاری (۷:۱۵ - ۷:۴۵ و ۱۳:۱۵ - ۱۳:۴۵) انجام نشود.
- حداکثر مدت زمان مجاز ماندگاری بیماران در اورژانس (طب و قلب) مجموعاً ۶ ساعت می باشد و بیش از این نباید بلا تکلیف بمانند.
- شرح حال گیری بیماران در بخشهای قلب تا قبل از ساعت ۱۱ شب و خوابیدن سایر بیماران انجام شود.
- نظارت هر چه بیشتر روی خلاصه پرونده ها انجام شود و حتماً بازخورد لازم به رزیدنت و اینترن مربوطه داده شود.
- تمامی داروهای بیمار به صورت فارسی و کامل در خلاصه پرونده ثبت گردد.
- پرونده ها حتماً daily note دانشجویی و رزیدنتی داشته باشند و نظارت کامل در این خصوص انجام گردد.
- با توجه به محدودیت تخت های سی سی یو و پست آنژیو بیماران هر چه سریع تر تعیین تکلیف و ترخیص شوند.
- مشاوره های اورژانس و الکتیو بیماران در همان موقع ویزیت و با نظارت و ترجیحاً مهر خود استاد نوشته شود تا روند پیگیری نرسینگ آنها تسریع گردد و اطلاع مشاوره حتی الامکان توسط رزیدنت و یا با نظارت مستقیم وی صورت گیرد.
- حضور و مشارکت موثر همکاران پرستاری در ویزیت بیماران بخشها ضروری است و برای هر چه بهتر شدن آن مقتضی ست وقت بیشتری برای آموزش و در جریان بیمار قرار گرفتن آنها گذاشته شود.
- در برگه اول پرونده ، تشخیص اولیه و نهایی و زمان مراجعه سرپایی بیمار بعد از ترخیص قید گردد.
- بیماران سرپایی برای اکو به اتاق اکوی درمانگاه مراجعه کنند و در صورت استفاده اتاق اکوی بخش ترجیحاً در ساعت ۹ تا ۱۱ و قبل از اکو های مشاوره آن روز انجام شود.
- درخواست اکوی بر بالین بیمار به حداقل رسانده شود و با اندیکاسیون لازم و ترجیحاً برای بیماران یک بار انجام گردد و در صورت نیاز به حضور رزیدنت ارشد و یا پزشک معالج از ابتدا هماهنگی لازم انجام گردد.
- هر مشکلی در هر ساعت و خصوصاً عصر و شب برای بیماران رخ دهد رزیدنت مربوطه باید مطلع شود و موظف است هم در برگه "سیر بیماری" و هم "دستورات" با ذکر دقیق ساعت، شرح مآوقع و دستوراتش را کتبی نماید.
- انتقال مستقیم بیمارانی که قرارست بستری شوند از اتاق اکو به بخشها، حتماً با هماهنگی قبلی و با اجازه مسوول شیفت پرستاری بخش صورت گیرد والا به اورژانس برگردد و بعد از طی مراحل لازم به بخش آورده شود.
- نوشتن جواز دفن بیمار توسط پزشک معالج و در اسرع وقت انجام گردد و در صورت نیاز برای جلوگیری از تاخیر انجام ترخیص با هماهنگی دستیار ارشد کشیک و آنکال انجام گردد.
- در صورت عدم تمایل به بستری و رضایت شخصی بیمار انتقال بیمار از اورژانس به بخش انجام نگیرد.

قوانین گروه قلب

- هر چقدر اقدامات پاراکلینیک درخواستی کمتر و متناسب تر باشد ، جوابها نیز سریعتر دقیقتر خواهند بود.
- اوردر کردن آزمایشات به صورت روزانه درست نمی باشد. آزمایشات باید روز قبل اوردر گردد. در صورت لزوم در هر ویزیت آزمایش جدید درخواست گردد.

قوانین مربوط به کت لب‌ها:

- بستری بیماران الکتیو از طریق سیستم نوبت دهی سرپایی کت لب صورت بگیرد.
- گروه بیماران کاندید آنژیوگرافی به صورت ذیل مشخص گردد:
- A: بیماران اورژانسی B: بیمارانی که تا قبل از ترخیص باید آنژیو شوند C: بیمارانی که الکتیو می‌توانند آنژیو شوند.
- از موقع ورود بیمار به کت لب حضور داشته باشیم و معطلی پرسنل و اتلاف وقت کت لب رو مدنظر داشته باشیم و از ابتدا (خصوصاً در رگ گیری) تا انتهای آنژیوی رزیدنتها حتما و حتما در اتاق حاضر باشیم و نظارت جدی تری کنیم .
- در روزهای شلوغ و پرکار اگر وقت زیادی از کت لب گرفته شده در انتخاب اکسس رادیال نیم نگاهی هم به معطلی بیماران بعدی و پرسنل و سایر همکاران داشته باشیم .
- از کمک گرفتن از یکدیگر و مشورت با هم هیچ ابایی نداشته باشیم و بدانیم آنچه مهم است safety بیماران و انجام کار بیماران به بهترین نحو ممکن است .
- کیفیت آنژیوها و هر پروسیجر دیگری که در کت لب ما انجام میشود و شکل و شمایل گزارشها و CD و پوشه تحویلی و ... در واقع گویای وضعیت ماست لذا تا میتوانیم مراقب آنچه از اینجا بیرون میرود باشیم .
- پرونده بیمار و یا حداقل برگه دستورات هنگام خروج بیمار از کت لب به پرستار بخش تحویل داده شود.

قوانین مربوط به آموزش :

- حضور در جلسات صبحگاهی مشترک (ژورنال کلاب- مورتالیتی- گراندراوند- راند مشترک) الزامی است.
- کلاس‌ها حتی الامکان در ساعت مقرر برگزار شود.
- اگر به هر دلیلی در برنامه تعیین شده که از اول ماه ارائه می‌شود قرار است تغییری داده شود حتماً با جایگزین و اطلاع به منشی آموزشی بخش باشد.
- در کلاس های آموزش رزیدنتی حتی المقدور دستیاران سال ۴ حضور داشته باشند و اگر مسئولیتی در آن تایم دارند اولویت حضور در کلاس با ایشان می باشد.

قوانین گروه قلب

قوانین مربوط به درمانگاه:

- در درمانگاه بیمارستان رازی حضور یک کاردیولوگ هم صبح هم عصر ضروری است. هر گونه تغییر در برنامه حتماً به اطلاع سرپرستار درمانگاه رسانده شود.
- درمانگاه امام رضا در اولویت دوم است.
- درمانگاه ولیعصر هم اولویت سوم می باشد.

کسانی که آنکالی نمی دهند و رزیدنت ندارند ، اگر بیمار بستری می کنند :

- مثل اینست که بیمارشان در سرویس آنکال همان روز بستری شده و لذا رزیدنت و اینترن و استاژر کشیک همان روز موظفند بیمار را ویزیت کنند. در روزهای بعدی که احیاناً پزشک بستری کننده حضور ندارد ترجیحاً بیمارشان را به آنکال روزی که بستری کرده است (یا جانشین وی) بسپارد.

- اگر بیمار فوق آنژیو می شود حتماً خود کاردیولوگ آنژیو کننده موظف است گزارش آنژیوپیش را خودش بنویسد مگر در حضور و توسط رزیدنت آنژیو شده باشد که رزیدنت حاضر در اتاق باید پیگیر گزارش و ویزیت ترخیص و خلاصه پرونده بیمار باشد.

در پایان امیدوارم در کنار هم رفیقانه و با آرامش کارها را جلو ببریم و در یک فضای دوستانه به هم بیفزاییم و از هم بیاموزیم.

دکتر علی معزی بادی
مدیرگروه قلب و عروق دانشگاه
علوم پزشکی بیرجند
دی ماه ۱۴۰۲