

آشنایی با بیمارستان

بیمارستان قدس تنها بیمارستان تک تخصصی روانپزشکی در غرب کشور می باشد که پذیرش بیماران دارای مشکلات اعصاب و روان را جهت درمان بر عهده دارد . این مکان یک بیمارستان آموزشی است و در زمان ویزیت یا درمان بیمار دانشجویان پزشکی ، روانپزشکی و پرستاری حضور دارند.

این مرکز شامل واحدهای زیر است :

- ❖ بخش های بستری: مردان ۱، مردان ۲، مردان ۳ (ترک اعتیاد)، زنان و اورژانس
- ❖ واحدهای پاراکلینیکی: داروخانه، آزمایشگاه، رادیولوژی و درمانگاه متادون
- ❖ درمانگاه تخصصی روانپزشکی
- ❖ کلینیک تخصصی خانواده
- ❖ بخش بالینی ECT
- ❖ واحدهای مختلف دیگر مانند مددکاری، کاردرمانی، اداری و.....

الزامات آموزشی درمانی و حرفه ای

هر آنچه که یک فراگیر در مرکز آموزشی و درمانی قدس باید بداند و بدان عمل کند:

۱- رعایت و داشتن الزام به اخلاق حرفه ای

۲- رعایت منشور حقوق بیمار در تمامی فرآیندها و بخش های

آموزشی

- ✓ برخورداری از خدمات مطلوب سلامت حق بیمار است.
- ✓ اطلاعات پزشکی لازم باید به نحو شایسته و به میزان کافی در اختیار بیمار قرار گیرد.
- ✓ حق انتخاب و تصمیم گیری آزادانه بیمار در دریافت خدمات سلامت باید محترم شمرده شود.
- ✓ ارائه خدمات سلامت باید مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار و رعایت اصل رازداری باشد.
- ✓ بیماران ناتوان حق دارند در مراحل تشخیصی از جمله معاینات، طبق تشخیص پزشک، فرد معتمد خود را همراه داشته باشند.
- ✓ بیمار حق دارد در صورت ادعای نقض حقوق خود بدون اختلال در کیفیت دریافت خدمات سلامت از طریق سیستم دریافت و پیگیری انتقادات و پیشنهادات شکایت نماید.
- ✓ بیمار حق دارد از نحوه رسیدگی و نتایج شکایت خود آگاه باشد.
- ✓ دسترسی به پزشک معالج و اعضای اصلی گروه پزشکی در طول درمان حق بیمار است.

✓ بیمار حق دارد در موارد غیر اورژانس قبل از معاینات و اجرای درمان اطلاعات ضروری در خصوص عوارض احتمالی و یا کاربرد سایر روش ها را از پزشک معالج دریافت و در انتخاب شیوه نهایی درمان خود تصمیم گیری نماید .

✓ بیمار حق دارد با کسب اطلاع کامل از نوع فعالیت های آموزشی و پژوهشی بیمارستان که بر روند سلامت و درمان او موثرند تمایل و رضایت خود به ادامه درمان را اعلام و یا در مراحل مختلف پژوهش از ادامه همکاری خودداری نماید.

✓ بیمار حق دارد در صورت ضرورت اعزام و ادامه درمان در سایر مراکز درمانی قبلا از مهارت گروه معالج، میزان تعرفه ها و پوشش بیمه های خدمات در مراکز درمانی مقصد مطلع گردد.

۳- رعایت استانداردهای ملی پوشش (Dressing code)

- ✓ لباس فرم بایستی مناسب با حرفه و در رده های مختلف متحدالشکل باشد.
- ✓ کفش باید تمیز، جلوبسته و نکات ایمنی متناسب با حرفه در آن لحاظ شود و هنگام راه رفتن صدا ندهد.
- ✓ زیورآلات در نواحی از بدن که در معرض آلودگی میکروبی یا محیطی هستند نباید استفاده شود.
- ✓ ناخن باید کوتاه، تمیز، مرتب باشد. استفاده از لاک و رنگ و ناخن مصنوعی ممنوع است.
- ✓ رعایت شئونات و حجاب اسلامی الزامی بوده و استفاده از هر نوع آرایش در محیط کار ممنوع است.
- ✓ دانشجویان پزشکی باید دارای روپوش سفید، اتیکت های عکس دار (که نام و نام خانوادگی دانشجو در آن درج گردیده است) باشند.

اهم وظایف کارورزان به شرح زیر می باشد:

الف- مراقبت از بیمار و مدارک پزشکی

- ✓ اخذ شرح حال و انجام معاینه بالینی، ارزیابی و طرح برنامه تشخیصی درمانی از کلیه ی بیماران بستری مربوط به خود در اوقات عادی و کشیک و مطرح نمودن تشخیص های افتراقی مناسب.
- ✓ ویزیت بیماران بستری مربوط در بخش، قبل از پزشک معالج یا دستیار.
- ✓ پیگیری دریافت جواب آزمایشات (به شکل غیر حضوری مگر در موارد اورژانس) و بررسی آخرین گزارش های پاراکلینیکی بیمار.
- ✓ نوشتن برگه سیر بیماری.
- ✓ نوشتن دستورات پزشکی تحت نظارت پزشک معالج یا دستیار.
- ✓ نوشتن یادداشت های مخصوص آغاز و پایان هر دوره (on - and off service notes)
- ✓ نوشتن خلاصه پرونده زیر نظر پزشک معالج یا دستیار مسئول در بخش .

✓ نوشتن برگه ی مشاوره با نظر پزشک معالج یا دستیار مسئول در هر بخش.

✓ نوشتن برگه های درخواست تصویر برداری از جمله CT Scan MRI، رادیوگرافی، سونوگرافی، آندوسکوپی، آنژیوگرافی و کلیه برگه های درخواست پاراکلینیکی دیگر، در صورتی که برابر مقررات آن گروه با بیمارستان و یا دانشکده نیاز به نگارش شرح حال بیمار در فرم مربوطه باشد.

✓ حضور بر بالین بیمارانی که احیا می شوند و انجام CPR

✓ حضور بر بالین بیماران بدحال و آنهایی که نیاز به مراقبت ویژه دارند و هر بیماری که در بخش نیاز به ویزیت مجدد داشته باشد.

✓ کنترل علائم حیاتی و مراقبت از بیماران پس از انجام اقدامات تشخیصی تهاجمی نظیر بیوپسی کبد، بیوپسی کلیه، یا کسانی که برای آنها تست های خطر نظیر محرومیت از آب یا تست تحمل گلوکز و انسولین انجام می شود، تحت نظارت پزشک معالج یا دستیار مسئول در بخش.

✓ همراهی با بیماران بدحال که علائم حیاتی بی ثبات داشته باشند و بیمارانی که نیاز به مراقبت های خاص پزشکی دارند و امکان بروز عارضه ای آنها را تهدید می کند، در انتقال به بخشهای دیگر و یا سایر بیمارستان ها با نظر پزشک معالج یا دستیار ارشد کشیک .

ب- اقدامات تشخیصی درمانی :

- ✓ انجام اقدامات زیر برعهده کارورز می باشد:
- ✓ گذاشتن لوله ی معده، گذاشتن سوند ادراری در بیماران هم جنس به جز در شیرخواران، گرفتن گازهای خون شریانی (ABG) ، تهیه ی لام خون محیطی، نمونه برداری از زخم ها، نمونه برداری برای کشت گلو، بخیه زدن و کشیدن بخیه، انجام تست PPD و خواندن آن، تفسیر مقدماتی ECG و نوشتن آن در پرونده، انجام پانسمان هایی که نیاز به دبریدمان ، شستشوی تخصصی (غیر روتین) و یا بخیه مجدد طبق نظر پزشک معالج دارند و یا عفونی شده باشند، انجام شستشوی گوش، تامپون قدامی بینی، چک کردن مشخصات کیسه خون یا فرآورده خونی برای تزریق خون یا فرآورده به بیمار .

امور زیر تنها موافقت و تحت نظارت مستقیم پزشک معالج یا دستیار مهر و کارورز می باشد:

نوشتن نسخه های دارویی بیماران بستری خود، گذاشتن لوله یک تراشه و Airway ، گرفتن زایمان واژینال، انجام اینداکشن در زایمان، کنترل ضربان قلب جنین (FHR) و انقباضات رحم و



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

مرکز آموزشی و درمانی قدس

پمفلت توجیهی کارورزان

مسئولین:

رئیس بیمارستان: جناب آقای دکتر هوشنگ پیر فلاح

معاون آموزشی بیمارستان: سرکار خانم دکتر سارا کمالی

مدیر گروه روانپزشکی: جناب آقای دکتر مدبر آراسته

مسئول واحد توسعه آموزش بالینی: سرکار خانم دکتر مهناز عبدو

مدیر بیمارستان: جناب آقای آزاد زندسلیمی

رئیس خدمات پرستاری بیمارستان: جناب آقای بهروز ناصری

آدرس: سندیج- خیابان پاسداران -نرسیده به دانشکده پزشکی- بلوار

شهادی نیروی انتظامی

تلفن تماس: ۲۷-۰۲۵-۸۷۲۳۶۶۰

ایمیل: ghodshospital@muk.ac.ir

پیشگیری از انتقال عفونت

احتیاطات لازم برای پیشگیری به دو صورت بیان شده:

transmission based precautions: احتیاطاتی که بر حسب راه انتقال

بیماری متفاوت هستند.

Standard precautions: احتیاطات استاندارد که شامل شستن دست

و استفاده از وسایل حفاظت فردی است و باید برای تمامی بیماران تحت

مراقبت انجام شوند.

اصول احتیاطات استاندارد

احتیاطهای استاندارد به منظور کاهش خطر انتقال میکرو ارگانیسم ها از

منبع شناخته شده یا ناشناخته در بیمارستان، بکار می روند و حداقل هایی

است که باید برای تمامی بیماران تحت مراقبت، صرف نظر از نوع بیماری و

تشخیص عفونی بودن یا نبودن بیمار، رعایت شوند.

شستن دستها

شستن دست ها به تنهایی مهمترین و موثرترین راه پیشگیری از عفونت های

بیمارستانی به شمار می رود. برای جلوگیری از انتقال میکروارگانیسم ها به

سایر بیماران، کارکنان یا محیط، شستن دست در موارد زیر الزامی است:

قبل و بعد از تماس با بیمار (با یا بدون پوشیدن دستکش)

قبل از جاگذاری وسایل تهاجمی برای بیمار

بلافاصله پس از دست زدن به خون و یا سایر مایعات بدن به جز عرق در

صورت تماس با ترشحات، مواد دفعی و وسایل آلوده (بدون در نظر گرفتن

این نکته که از دستکش استفاده شده است یا خیر)

پس از در آوردن دستکش اگر برای یک بیمار اقدامات تهاجمی یا مراقبتی

در قسمتهای مختلف بدن صورت می گیرد، باید در فواصل این امور دست

ها شسته شوند تا از انتقال عفونت از قسمت آلوده به قسمت دیگر جلوگیری

شود.

۵- رعایت اصول ایمنی بیمار و کارکنان :

اشتباهات پزشکی اجتناب ناپذیرند و گاه و بیگاه رخ می دهند این اشتباهات

گاه بسیار نا چیز و بی خطر هستند اما در بعضی از اوقات به اندازه ای جدی

و خطرناک می شوند که می توانند جان بیماران را به خطر بیندازند. اگر

چه گزارش خطاها و حوادث به تنهایی ایمنی بیمار را ارتقاء نمی بخشد اما

یادگیری از خطاها امری اساسی است و اگر به منظور گسترش فرهنگ ،

گزارش خطا عاری از سرزنش و تنبیه افزایش یابد انتظار می رود از وقوع

حوادث مشابه در موارد بعد جلوگیری شود.

حرکات جنین، گذاشتن IUD ، کورتاژ، خارج کردن جسم خارجی از گوش، حلق، بینی و چشم،، کوتر، خونریزی بینی، کارگذاری کشش پوستی، آتل گیری، گچ گیری ساده، انجام پونکسیون لومبار (LB ، آسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان، پونکسیون مفصل زانو، تزریق داخل نخاعی (Intrathecal) و داخل مفصلی، انجام جراحی های سرپایی ساده (ختنه، برداشتن توده های سطحی، خارج کردن (Ingrowing nail) ، تخلیه ی آبسه، نمونه گیری سوپراپوبیک، گذاشتن chest tube ، کشیدن (tap) مایع آسیت و پلور، colon washout، تزریق داروهای خطرناک، تعویض لوله ی نفروستومی یا سیستوستومی، درناژ سوپراپوبیک مثانه، گذاشتن کاتتر وریدی نافی و همکاری در تعویض خون نوزادان، سونداز ادراری شیرخواران ، کات دان و هر اقدام تشخیصی درمانی تهاجمی دیگر که ممکن است در برنامه آموزشی کارورزان پیشنهاد شده باشد.

انجام امور زیر به منظور کسب مهارت تنها در دو دوره کارورزی حداکثر به مدت ۶ ماه و به تعیین معاونت آموزشی دانشکده بر عهده ی کارورز می باشد مگر در موارد اورژانس به تشخیص پزشک معالج یا دستیار ارشد کشیک (چنانچه در دانشکده ای این مهارت ها در دوره ی کارآموزی کسب شده باشد به تشخیص دانشکده کارورزان از انجام این وظیفه معاف می باشند):

-تزریق ، رگ گیری (IV Cannulation) نمونه گیری وریدی، نمونه گیری برای کشت خون، گرفتن ECG، پانسمان ساده، رنگ آمیزی گرم، تفسیر میکروسکوپی نمونه ی ادرار و لام خون محیطی، ساکشن ترشحات حلق و لوله تراشه، فیزیوتراپی تنفسی.

انجام امور زیر تنها در موارد ضروری و اورژانس به تشخی پزشک معالج یا دستیار ارشد کشیک بر عهده کارورز می باشد:

کنترل و چارت علائم حیاتی و intake / output ، گرفتن نمونه از ترشحات معده ، باز کردن گچ، فلبوتومی، نوشتن برگه های درخواست پاراکلینیک که نیاز به نگارش شرح حال ندارند، انتقال نمونه به آزمایشگاه، پی گیری، حضوری جواب اقدامات پاراکلینیک، همراهی بیماران به قسمت های دیگر بیمارستان، آمبوزدن، حضور پیوسته بر بالین بیمار، شیمی درمانی، انتقال بسته های خون.

۴- کنترل عفونت:

عفونت های بیمارستانی می توانند علاوه بر بیماران، کارکنان و عیادت کنندگان را نیز مبتلا سازند با توجه به اینکه عفونت های بیمارستانی منجر به افزایش طول مدت بستری بیماران در بیمارستان، بالا رفتن میزان مورتالیتی و موربیدیتی و تحمیل هزینه های ناشی از طولانی شدن مدت اقامت به بیمار ، خانواده و سیستم درمانی می شوند. پیشگیری از وقوع این عفونتها و تشخیص زودرس آنها بسیار مهم است.