

" ابلاغ دستورالعمل احیا "

ریاست محترم مرکز پزشکی آموزشی درمانی
ریاست محترم بیمارستان.....
مدیریت محترم شبکه بهداشت و درمان.....

سلام علیکم ؛

احتراما ، نظر به ضرورت ایجاد وحدت رویه در تنظیم برنامه کد احیا مراکز تابعه و براساس دستورالعمل شماره ۲/۳۵۷۰۱س مورخ ۳/۱۳ / ۱۳۸۳ در خصوص دستورالعمل مراقبتهای مدیریت شده شماره (۲۷) ، مستدعی است دستور فرمائید نکات نامبرده در ذیل در تنظیم برنامه احیا مرکز در نظر گرفته شود:

الف- شرایط و ترکیب اعضاء در برنامه کد احیاء:

- یک نفر پزشک مقیم احیاء (ذکر نام پزشک در هر نوبت کاری در برنامه کد الزامی خواهد بود)
- یک نفر سوپروایزر کشیک (ذکر نام سوپروایزر در هر نوبت کاری در برنامه کد الزامی خواهد بود)
- یک نفر تکنسین بیهوشی (A)
- دو نفر پرستار در هر نوبت کاری که باید دوره CPR را گذرانده باشند (B و C)
- یک نفر نیروی پرستاری از بخش مربوطه که اعلام کد نموده است (D)

ب- توضیحات :

- پزشک مقیم احیاء به عنوان مسئول کل گروه احیاء مرکز خواهد بود و ایشان باید از طرف ریاست بیمارستان و یا مسئول فنی مرکز منصوب گردند. این فرد می تواند به ترتیب اولویت از میان گروههای تخصصی بیهوشی، قلب و داخلی انتخاب شود.
- مسئول گروه احیاء مرکز موظف است گروه ها و تیم های احیاء را در هر شیفت کاری سازماندهی نماید.

دارد

- درمراکزی که دارای بخش ویژه می باشند اولویت انتخاب پرستاران با **پرستار بخش ویژه** خواهد بود.
- بخشهای اورژانس و بخشهای ویژه "مطابق با تصمیم گیری کمیته احیا بیمارستان" می توانند از موجودیت نیروی پرستاری بخش خود استفاده نمایند.
- در صورت در نظر گرفتن کد مجزا برای بخشهای ویژه و اورژانس، تنظیم و نصب برنامه کد درون بخشی برای بخشهای مذکور در برد اعلانات نیز بصورت ماهانه الزامی خواهد بود.
- برنامه گروههای احیا باید توسط ریاست هر مرکز، ماهانه به کلیه بخشها اعلام گردد.
- یک نسخه از برنامه کد ماهانه گروه احیا به تفکیک تاریخ و اسامی افراد باید در اختیار دفتر پرستاری و یک نسخه در برد اعلانات کلیه بخشها نصب گردد.
- در ابتدای هر شیفت مسئولیت نظارت بر حضور کلیه اعضاء کد احیا در بیمارستان (و در صورت نیاز جایگزینی افراد) بر عهده سوپروایزر حاضر در کد خواهد بود.
- کلیه تغییرات در برنامه کد باید در همان شیفت توسط سوپروایزر مسئول کد در برنامه کد اعمال گردد.
- در نظر گرفتن شناسه مشخص برای کد احیا ماهانه بطوری که برای کلیه کارکنان از قبل تعریف شده باشد الزامی خواهد بود شناسه پیشنهادی معاونت درمان **۹۹ کد** خواهد بود.
- درمراکزی که قویا پیش بینی می شود تعداد موارد کد احیا آنها در یک شیفت از یک مورد بیشتر باشد، پیشنهاد می گردد با نظر کمیته کارشناسی اورژانس مرکز، تعداد نفرات در برنامه کد را با جانشین تعیین نمایند.
- رهبر گروه احیا مسئولیت اعلام ختم CPR را بر عهده خواهند داشت.

ج - مسئولیتها:

- شرح وظایف اعضا باید توسط مسئول گروه احیا مرکز درمانی تعیین گردد و هر یک از اعضا در هر شیفت آگاهی کامل به وظایف خود داشته باشند.
- کلیه اعضا باید کارت کد که بیانگر شرح وظایف ایشان خواهد بود را به سینه الصاق نمایند.

دارد

- کلیه کارکنان پزشکی از جمله پرستار و بهیار در بخش موظف می باشند که اقدامات اولیه را تارسیدن تیم احیا انجام دهند.
- اعلام کد با شناسه مشخص در زمان کد توسط پرسنل بخش الزامی خواهد بود (در هر بیمارستان مسئولین مرکز موظف خواهند بود راهکار مشخص و مناسبی را برای ساعاتی از شب که سیستم پیچ بیمارستان فعال نمی باشد، در نظر بگیرند.
- اعلام کد باید در تمام نقاط مرکز بطور واضح قابل شنیدن باشد
- کلیه اعضاء کد باید بلافاصله پس از اعلام اولین کد بر بالین بیمار حضور یابند.
- سوپروایزر حاضر در کد، موظف است زمان اعلام کد، زمان انجام شروع عملیات احیا، همچنین تکمیل فرم نظارت بر عملکرد کد و اخذ امضا از کلیه اعضا حاضر کد را ثبت نماید.
- کلیه اعضاء کد باید مراحل احیاء را بر اساس پروتکل های مصوب انجام نمایند.
- مسئولیت رهبری و هدایت عملیات احیاء با پزشک مقیم می باشد و در مواردی که مسئول تیم احیا در هنگام احیا، لازم بدانند متخصصان و یا دستیاران رشته های دیگر به صورت اورژانس در عملیات احیا حضور نمایند، این متخصصان موظف به حضور بلا درنگ در محل عملیات خواهند بود.
- در هر شیفت مسئول پرستاری شیفت موظف می باشد کلیه کمبودهای موجود را مرتفع و در صورت نیاز مشکلات را به مسئول کل گروه احیا کتبا اعلام نماید.

چ - چگونگی عملیات احیاء و ثبت آن:

- وضعیت بالینی ابتدایی فرد احیا شونده، چگونگی ونحوه عملیات احیا، زمان حضور اعضاء کد در عملیات احیا، زمان شروع ومدت عملیات احیا و کمبودها باید توسط مسئول گروه احیا در پرونده و فرم نظارت بر عملکرد کد (فرم پیوست) بطور کامل درج گردد.
- ریاست هر مرکز بایستی اقدامات لازم برای برگزاری دوره های آموزشی CPR در سطح پیشرفته برای پزشکان و پرستاران و در سطح پایه برای سایر کارکنان را به طور سالانه به عمل آورند.
- ریاست هر مرکز همچنین بایستی اقدامات لازم برای برگزاری دوره های آموزشی نحوه کار با تجهیزات پزشکی مورد نیاز در CPR برای کلیه افراد واجد شرایط در کد احیا را فراهم آورند.

۱۳۹۰/۰۶/۲۱

۷۰۰/۳۹۷۵۸

دارد

- لازم به ذکر است فرم نظارت بر عملکرد کد در دونسخه ثبت شده و یک نسخه از آن در اختیار دفتر پرستاری و یک نسخه از آن در پرونده بیمار نگهداری می شود.
- برنامه کد در نیمه اول ماه بر روی صفحه و برنامه در نیمه دوم ماه در پشت همان صفحه ثبت خواهد شد. (فرم برنامه - فرم پیوست).
- مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی دانشگاه با شماره تلفنهای ۸۸۴۲۸۵۸۶-۸۸۱۴۷۵۲۱ آماده پاسخگویی به سوالات ، پیشنهادات و نقطه نظرات سازنده مسئولین در مراکز درمانی تحت پوشش خواهد بود.