



بیمارستان مهر

سیستم مدیریت یکپارچه

نام مدرک: دستورالعمل اطمینان از آمادگی قبل و مراقبت و پایش مستمر بیمار پس از آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی

کد مدرک: NM-IN-113

شماره بازنگری مدرک: ۲

تاریخ تهیه: ۹۸/۷/۱۵

تاریخ بازنگری: ۹۹/۷/۱۵

تاریخ صدور: ۹۸/۷/۲۰

وضعیت کنترل	امضاء	تاریخ	مسئولیت	
		۹۸/۷/۲۰	مسئول فنی: دکتر آل صفر رئیس بخش کت لب: دکتر شاخصی مدیر پرستاری: طاهره خسروی سرپرستار بخش کت لب: بیگ محمدلو سرپرستار بخش: لیلا نوید	تهیه
		۹۸/۷/۲۰	سرپرست بهبود کیفیت: افشین نیکوروش	تأیید
صفحه ۱ از ۶ صفحه		۹۸/۷/۲۰	مدیر عامل: دکتر مردانی	تصویب

بیمارستان مهر	دستورالعمل اطمینان از آمادگی قبل و مراقبت و پایش مستمر بیمار پس از آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی	کد مدرک: NM-IN-113 شماره بازنگری: ۲
---------------	--	--

فهرست :

شماره صفحه

هدف..... ۴

دامنه کاربرد..... ۴

تعاریف..... ۴

مسئولیت ها و اختیارات..... ۴

شرح اقدامات..... ۴

منابع..... ۵

پیوست ها..... ۵

هدف :

هدف از تدوین این دستورالعمل برنامه ریزی و یکسان سازی مراقبت و پایش مستمر بیماران پس از مداخلات تهاجمی و نیمه تهاجمی و کاهش عوارض احتمالی پس از مداخلات تهاجمی و نیمه تهاجمی در بیماران است.

دامنه کاربرد :

این دستورالعمل در تمامی بخش های کت لب و اتاق عمل کاربرد دارد.

تعاریف :

آنژیوگرافی: پروسیجر تشخیص بیماریهای عروق کرونر قلب

آنژیوپلاستی: پروسیجر درمانی جهت باز کردن گرفتگی های عروق کرونر قلبی

مسئولیت ها و اختیارات :

اجرای این دستورالعمل برعهده کارکنان کادر درمان بخش های کت لب و اتاق عمل می باشد.

نظارت و بازنگری بر اجرای این دستورالعمل بر عهده سرپرستان و مدیریت پرستاری بیمارستان می باشد.

مسئولیت تصویب این دستورالعمل برعهده مدیریت عامل می باشد.

شرح اقدامات :

قبل از انجام آنژیوگرافی:

- ۱- منشی بخشهای بستری درخواست انجام آنژیوگرافی یا آنژیوپلاستی را به واحد کت لب اطلاع رسانی می نماید.
- ۲- منشی بخش کت لب جهت تعیین زمان انجام آنژیوگرافی یا آنژیوپلاستی با پزشک معالج هماهنگی های لازم را به عمل می آورد.
- ۳- منشی بخش کت لب زمان انجام کار را به بخش مورد نظر اعلام می نماید.
- ۴- پرستار بیمار بر اساس راهنمای مربوط به آمادگیهای قبل از انجام آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی که در بخش موجود می باشد اقدامات لازم را برای بیمار انجام میدهد.
- ۵- رضایت آگاهانه توسط پزشک معالج از بیمار اخذ می شود.
- ۶- قبل از انتقال بیمار به واحد کت لب پرستار بیمار آمادگی های لازم که بیمار باید داشته باشد را چک می نماید.
- ۷- پرستار واحد کت لب بیمار را از نظر سطح هوشیاری، نبض های دورسال و تیپیا، نداشتن دندان مصنوعی، بررسی آزمایشات مورد نیاز کنترل می نماید.
- ۸- پرستار کت لب درباره نحوه انجام پروسیجر توضیحاتی به بیمار می دهد.
- ۹- پرستار کت لب به همراه کمک بهیار بیمار را به تخت آنژیو منتقل می نماید و مانیتورینگ قلبی را انجام می دهد.

حین انجام کار:

- ۱- پزشک مربوطه ناحیه فمورال چپ یا راست با لیدوکائین ۲٪ بی حس می نماید. (۳ آمپول)
- ۲- پرستار سیرکولار همگن ناحیه عمل را پرپ و درپ می نماید.
- ۳- در تمام مراحل انجام آنژیوگرافی ریتم و ریت و فشار بیمار و وضعیت کلی بیمار کنترل می شود که در صورت افت HR (وازووال) به دستور پزشک داروی آتروپین از 0.6 میلی گرم تا ۱ میلی گرم IV مستقیم تزریق می شود و مجدداً بیمار کنترل می شود و در صورت نیاز سرم تراپی می شود. پس از Stable شدن همودینامیک بیمار، پروسیجر ادامه می یابد.
- ۴- پزشک مربوطه تحت فلوروسکوپی کتترهای تشخیصی را به سمت قلب هدایت می کند.

پس از آنژیوگرافی:

- پرستار کت لب پس از اتمام آنژیوگرافی یا آنژیوپلاستی و انجام مراقبت های لازم و ثبت اقدامات در گزارش پرستاری، به دستور پزشک اقدامات زیر را انجام می دهد.
- ۱- خارج نمودن شیت شریانی تحت مانیتورینگ قلبی و کنترل همودینامیک بیمار و پس از اطمینان از هموستاز کامل و عدم هماتوم و خونریزی ناحیه عمل پانسمان استریل شده و دو عدد کیسه شن بر روی آن جهت ادامه کنترل خونریزی گذاشته می شود و در ضمن به خود بیمار آموزشهای لازم جهت مراقبت از کیسه شن داده می شود.
 - ۲- ممدجو به دستور پزشک بر روی برانکارد به همراه پرستار به بخش مبدا یا پست کت منتقل می شود.
 - ۳- پرستار بخش در زمان تحویل بیمار را از نظر هوشیاری، خونریزی یا هماتوم، نبض اندامها بررسی نموده و پرونده و گزارش آنژیوگرافی را تحویل می گیرد.
 - ۴- پرستار بیمار پس از انتقال بیمار به تخت علائم حیاتی و محل آنژیوگرافی را کنترل می کند سپس نبض اندامها را هر ۱۵ دقیقه تا یک ساعت، هر سی دقیقه تا دو ساعت و هر یک ساعت تا سه ساعت کنترل و ثبت می نماید.
 - ۵- پرستار بیمار در صورت خونریزی، هماتوم، درد محل آنژیوگرافی، افت همودینامیک، و عدم لمس نبض انتهایها و در صورت داشتن علائم قلبی به پزشک معالج اطلاع می دهد.
 - ۶- با توجه به نتیجه آنژیوگرافی و دستور پزشک پرستار بیمار مشاوره آنژیوپلاستی یا جراحی قلب را پیگیری می نماید.
 - ۷- در صورتی که بیمار آنژیوپلاستی شده باشد شیت شریانی در بخش CCU یا post cath به دستور پزشک معالج در ساعت مقرر توسط پرستار آموزش دیده و خبره خارج می شود.

منابع :

▪ کتاب مرجع استانداردهای خدمات پرستاری

پیوست ها (امکانات و تسهیلات)

- کیسه شن
- فرم رضایت آگاهانه

- گزارش پرستاری
- مانیتورینگ قلبی