|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دفتر بهبود کیفیت** | **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا**  **مرکز آموزشی درمانی بیمارستان دکتر علی شریعتی** | | | |
| **تعداد صفحات :1** | **تاریخ ابلاغ :آذر ماه 1403** | **تاریخ بازنگری : آبان ماه 1403** | شماره سند :**w/03007/03** |
| عنوان دستورالعمل**: اطمینان از آمادگی قبل و مراقبت و پایش حین و پس از انواع اندوسکوپی ها** | | | | |

(**دامنه/مخاطبین)کارکنان مرتبط : مترون – سوپروایزر – بخشهای بالینی-پرستارآنکال اعزام –راننده آمبولانس**

**تعاریف:**  **آندوسكوپی به دو صورت می باشد :** آندوسكوپی دستگاه گوارش تحتانی و آندوسكوپی دستگاه گوارش فوقانی : مري ، معده ، دوازدهه

**تعریف آندوسكوپی :** به معناي مشاهده درون مري ، معده ، اثنی عشر و روده بزرگ به طور كامل با دستكاه اسكوپی می باشد كه انجام آن در بخش اسكوپی توسط فوق تخصص گوارشی انجام می شود

**هدف:** حفظ ایمنی بیمار و کاهش عوارض احتمالی، مدیریت بهینه منابع و امکانات جهت جلوگیری از لغو اقدامات نیازمند به امکانات

**دستورالعمل:**

**آمادگی قبل از آندوسکوپی**

1- پرستار و پزشك علت انجام پروسیجر و عوارض را به بیمار توضیح داده و در برگه رضایت آگاهانه ثبت می كند .

2-پرستار باید آموزش مرتبط با نوع پروسیجر را به بیمار داده و در گزارش پرستاري بیمار ثبت كنید

3-

4-پرستار نظارت میکند بیمار شب قبل از آندوسكوپی یك شام سبك میل کند 8 ساعت قبل از فرستادن بیمار به بخش آندوسكوپی بیمار باید کاملا ناشتا باشد و حتی آب میل نكند

5- پرستار و پزشك معالج از مصرف داروهایی مثل وارفارین ، آسپرین ، هپارین و سایر داروهاي رقیق كننده خون بیمار اطلاع دارد

6- پرستار بایدجهت مصرف انسولین و داروهاي ضد قند خون و یا داروهاي قلبی و ضد فشار خون با پزشك بیمار هماهنگی لازم انجام دهد.

7- پرستار و پزشك معالج از سابقه عمل جراحی شكم ، معده و روده بیمار اطلاع داشته باشد

8- پرستار بایددستبند شناسایی بیمار را جهت اطمینان از بیمار صحیح ، پروسیجر صحیح كنترل نماید.

9- پرستار بایدسایت I . V بیمار را قبل از انتقال بیمار به واحد آندوسكوپی كنترل نماید

10- پرستار بایدكلیه اقدامات و مراقبت ها و ساعت خروج از بخش را در پرونده گزارش پرستاري ثبت کند

11- طبق هماهنگی اینچارج با پرستار آنکال اعزام و هماهنگی با امبولانس بیمار به بیمارستان ولیعصر جهت انجام پروسیجر اعزام می شود

**آمادگی قبل از کلونوسکوپی**

**1**- پرستار و پزشك علت انجام پروسیجر و عوارض آن را به بیمار توضیح داده و در برگه رضایت آگاهانه ثبت می كند

2- پرستار آموزش مرتبط با نوع پروسیجر را به بیمار داده و در گزارش پرستاري بیمار ثبت می كند

3- پرستار و پزشك معالج از مصرف داروهایی مثل وارفارین ، آسپرین و هپارین و سایر سایر داروهاي رقیق كننده خون بیمار اطلاع دارد

4- پرستار بایدجهت مصرف انسولین و داروهاي ضد قند خون و یا داروهاي قلبی و ضد فشار خون با پزشك بیمار هماهنگی لازم انجام دهد

5- پرستار باید دستبند شناسایی بیمار را جهت اطمینان از بیمار صحیح و پروسیجر صحیح كنترل نماید

6- پرستار نظارت میکند توسط بیمار از 24 ساعت قبل از انجام كولونوسكوپی قرص بیزاكودیل هر از 8 ساعت 2 عدد مصرف شود

7- پرستار نظارت میکند توسط بیمار روز قبل از انجام كولونوسكوپی بعد از خوردن صبحانه پودر پیدروالكس مجموعا 8 بسته ( هر كدام در 5 لیتر آب حل شود هر از 15 دقیقه یك لیوان مصرف شود

8- پرستار نظارت میکند توسط بیمار روز قبل از كلونوسكوپی از خوردن ناهار و شام خودداري شود و فقط مایعات صاف شده شامل ( آب ، چاي ، قهوه و ...) مصرف شود. از خوردن شیر یا خامه پرهیز شود. مصرف ژله به جز ژله قرمز مانعی ندارد

9- پرستار نظارت میکند توسط بیمار باهمرا بیمار ناحیه مقعد تمیز شود

10- طبق دستور پزشك داروهاي سداتیو جهت تزریق در حین کولونوسکوپی توسط اینچارج به پرستار آنکال اعزام داده می شود تا طبق دستور پزشک واقع در واحد اندوسکوپی استفاده شود ( كولونوسكوپی( 25 میلی گرم ) پتدین و 5/0میلی آمپول میدازوالام به صورت IV تزریق )

11- پرستار بایدعلائم حیاتی بیمار را قبل از تحویل بیمار به بخش آندوسكوپی كنترل و در برگ علائم حیاتی ثبت کند

12- پرستار باید كلیه اقدامات و مراقبت ها و ساعت خروج بیمار را در گزارش پرستاري ثبت کند

13- طبق هماهنگی اینچارج با پرستار آنکال اعزام و هماهنگی با امبولانس بیمار به بیمارستان ولیعصر جهت انجام پروسیجر اعزام می شود

**. مراقبت حین آندوسکوپی و کولونوسکوپی**

1- پرستار باید هویت بیمار را با دستبند شناسایی چك کند و بیمار را تحویل پرستار واحد مربوطه دهد

2- پرستار باید مستندات رضایت آگاهانه بیمار را كنترل کند

3- داروهاي سداتیو طبق دستور پزشك ، در واحد آندوسكوپی و توسط پرستار آندوسكوپی تجویز می شود

4- مانیتورینگ علائم حیاتی ( در صورت نبودن مانیتورینگ به صورت دستی ) توسط پرستار واحد چك میشود

5- ساعت ورود بیمار به واحد آندوسكوپی, وضعیت بیمار هنگام ورود به آندوسكوپی ، داروهاي تزریق شده و كلیه اقدامات انجام شده در حین آندوسكوپی توسط پرستار آندوسكوپی در فرم گزارش پرستاري ثبت می شود

**مراقبت از بیماران بعد از آندوسکوپی**

**1**-توسط پرستار آنکال اعزام هنگام تحویل گرفتن بیمار از واحد آندوسكوپی، وضعیت هوشیاري ، خونریزي و علائم حیاتی كنترل میشود.

2- پرستار آنکال اعزام باید بیمار را در وضعیت stableاز واحد اندوسکوپی تحویل بگیرد و گزارش کامل در مورد وضعیت بیمار به پرستار بخش در بیمارستان شریعتی ارائه و بیمار را تحویل دهد.

3-پرستار باید تا برگشت رفلكس بلع 4-2 ساعت بعد از انجام آندوسكوپی بیمار را NPO نگهدارد . شروع رژیم غذایی با مایعات سرد خواهد بود.

3- بیمارانی که دستور غذایی NPO دارند همچنان NPOباشند

4- پرستار باید علائم حیاتی را تا 1 ساعت هر از 30-15 دقیقه چك کند.

5- پرستار باید بیما را از نظر علائم عوارض آندوسكوپی ( سوراخ شدن دستگاه گوارش و پنومونی آسپیراسیون )كنترل کند.

6-پرستار باید ساعت ورود بیمار به بخش ، وضعیت بالینی بیمار ( سطح هوشیاري ، علائم خونریزي و... ( كلیه اقدامات انجام شده را در گزارش پرستاري ثبت کند

**. مراقبت از بیماران بعد از کولونوسکوپی**

**1**- توسط پرستار آنکال اعزام هنگام تحویل گرفتن بیمار از واحد آندوسكوپی، وضعیت هوشیاري ، خونریزي و علائم حیاتی كنترل میشود.

2- پرستار آنکال اعزام باید بیمار را در وضعیت stableاز واحد اندوسکوپی تحویل بگیرد و گزارش کامل در مورد وضعیت بیمار به پرستار بخش در بیمارستان شریعتی ارائه و بیمار را تحویل دهد.

3-پرستار باید بیمار را از نظر تب ، خونریزي از ركتوم ، درد غیر طبیعی ، تغیر در اجابت مزاج یا نفخ كنترل کند

4- پرستار باید پزشك را در صورت مشاهده عوارض مطلع کند

5- پرستار باید ساعت ورود بیمار به بخش ، وضعیت بالینی بیمار ) سطح هوشیاري ، علائم خونریزي و ... ( كلیه اقدامات انجام شده را در گزارش پرستاري ثبت کند .

**منابع و امکانات: فرم رضایت آگاهانه- آمبولانس- پرستار آنکال اعزام**-**داروی سداتیو**-**تجهیزات پزشکی مصرفی لازم**

**منبع دستورالعمل:** **كتاب مرجع استانداردهاي خدمات پرستاري و منابع و تجارب بیمارستانی**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ابلاغ کننده:**  **دکتر خدامان** | **تایید کننده:**  **عالیه عباسی**  مترون بیمارستان | **تهیه وهدایت کنندگان:**  عالیه عباسی مترون بیمارستان  نجمه کریمی ( سوپروایزر بالینی )  منیر روستا ( مسئول بخش نوروعفونی )  مریم لطفی ( سوپروایزر کنترل عفونت )  طیبه پیش بر سر پرستار آنکولوژی  مریم جمالی سرپرستار دیالیز  **خدیجه باصری سر پرستار اورژانس**  زینب خداداد سر پرستار اعصاب وروان | **تهیه وهدایت کنندگان:**  **طاهره زبردست مدیر بیمارستان** |