

فضای فیزیکی اورژانس

بخش اورژانس در طبقه همکف ساختمان درمان بیمارستان معتضدی واقع می باشد به مساحت حدوداً 150 متر مربع و دارای دو درب ورودی اصلی و واحد تریاژ در ابتدای درب ورودی از سالن اصلی قرار دارد و شامل:

- ۱- ایستگاه پرستاری
- ۲- اتاق احیا (CPR)
- ۳- اتاق نوار قلب (NST)
- ۴- اتاق تحت نظر ایزوله
- ۵- انبار بخش
- ۶- سرویس بهداشت
- ۷- پايوین پرسنل



مقررات بخش اورژانس:

۲۴-۱ ساعته آماده پذیرش مددجویان است ۲- ورود کودکان و آقایان بدون هماهنگی بانگهبان ممنوع می باشد ۳ در صورت نداشتن همراه وسایل مددجویی صورتجلسه مکتوب تحویل بخش میشود و در کمدا مانات تازمان رسیدن همراه نگهداری میشود ۴لباس فرم پزشکی و مامای اورژانس روپوش سفیدبه همراه مقنعه و شلوار مشکی و دارای اتیکت شناسایی ولوگودانشگاه علوم پزشکی میباشند لباس فرم کمک پرستار مقنعه و مانتو و شلوار کرم و لباس فرم خدمات مانتو شلوار طوسی ومقنعه و کفش مشکی کاهمگی دارای اتیکت شناسایی میباشند

خدمات ارائه شده در این بخش:

- 1 تریاژ بیماران: اولویتبندی ویزیت انجام اقدامات درمان 2 .ویزیت توسط پزشک.
3. انجام اقدامات درمانی توسط ماما (انجام تمام اقدامات مورد نیاز از جمله معاینات مامایی، بستری بیماران و درخواست آزمایشات و سونوگرافی و نوار قلب جنین و...)
- 4 . ارایه آموزشهای لازم به بیمار (در بدو ورود و حین بستری و ترخیص.)
- 5- ارجاع و اعزام بیماران با هماهنگی دفتر پرستاری

فرآیند پذیرش در بخش اورژانس:

بخش اورژانس در ۲۴ ساعت آماده پذیرش می باشد مددجویان با در دست داشتن مدارک پزشکی و کارت شناسایی و دفترچه بیمه به تریاژ مراجعه و پس از اخذ قبض از پذیرش به ترتیب براساس اولویت بندی توسط مامای تریاژ گر تریاژ میشوند.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه

مرکز آموزشی درمانی معتضدی

معرفی بخش اورژانس

تایید کننده: دکتر نسرین منصوری (مسئول فنی اورژانس)

تهیه کننده: الهام عزیزی (سوپروایزر آموزش سلامت)

تلفن: ۷۲۴۶۶۹۳-۷۲۴۶۳۵۱

خط مستقیم آموزش به بیمار: ۷۲۶۴۷۹۰

واحد آموزش بیمار داخلی 185

داخلی اورژانس: 112

www.motazedi.kums.ac.ir

فروردین 1404

5-ثبت مددجویان در سیستم و تکمیل پرونده

۶-انتقال صحیح مددجوبه بخش مورد نظر

علائم خطر مادران باردار:

- ۱ خونریزی واژینال (شدید یا خفیف) 2-تورم شدید دست و پا- ۳-سردرد ۴ تاری دید ۵-دردسر معده
- ۶-سرگیجه ۷-افزایش فشارخون 8-کاهش حرکات جنین ۹-پارگی کیسه آب ۱۰-انقباضات شکم و درد زایمان ۱۱-تهوع و استفراغ شدید ۱۲-خارش بدن ۱۳-تب و لرز یا احساس سوزش هنگام دفع ادرار ۱۴-تنگی نفس 15-در دوورم یکطرفه ساق یا ران 16-افزایش وزن ناگهانی یک کیلوگرم یا بیشتر در هفته 17-آبسه و درد شدید دندان 18-زمین خوردن و ضربه به شکم

در قسمت تریاژ علایم حیاتی مددجو اندازه گیری و پرونده پزشکی و سونوگرافی و شرح حال بررسی و در برگه تریاژ ثبت میگردد سپس با برگه تریاژ به بخش اورژانس منتقل میگردد. پس از ورود توسط پزشک و مامای اورژانس ویزیت و معاینه شده و براساس شرایط برای مددجو تصمیم گیری میشود که بستری و یا با دستور دارویی و آموزشهای لازم ترخیص میگردد. نوار قلب جنین از مادران باردار گرفته میشود.

فرایند بستری:

۱- صدور دستور بستری توسط پزشک

۲-تشکیل پرونده

۳-آماده نمودن مددجو جهت بستری شامل: تعویض لباس

4-ارائه آموزشهای لازم: آموزش بدو ورود شامل معرفی پرستار و پزشک معرفی آموزش دستبند شناسایی اتاق بیمار معرفی قسمتهای مختلف شامل سرویس بهداشتی، حمام پله اضطراری ایستگاه پرستاری جهت قبله آشپزخانه بوفه نمازخانه آشنایی بافضای فیزیکی بخش آموزش نحوه استفاده از نرده کنار تخت و بالا برلباس فرم پرسنل و سمت آنها سیر درمان و هزینه ها