



بیمارستان امتیاز و فوریت های جراحی
شهید رجایی

واحد مراقبت پرستاری در منزل بیمارستان امتیاز و فوریت های جراحی شهید رجایی Home care



تهیه کننده: مریم معین
تاریخ تهیه: پاییز ۹۸
تاریخ بازبینی اول: پاییز ۱۴۰۰

Edup-pam-77-01

- مشاوره و مراقبت های روانپرستاری، باز توانی بیماران قلبی و.....
- در صورت بروز هرگونه مشکل به دفتر واحد مراقبت در منزل بیمارستان امتیاز و فوریت های جراحی شهید رجایی مراجعه نمایید.
- برای کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن ۳۶۳۶۴۰۰۱ واحد مراقبت در منزل تماس حاصل نمایید.



نشانی: شیراز- بلوار چمران- جنب بیمارستان چمران-
بیمارستان حاج محمد اسماعیل امتیاز و مرکز فوریت های
جراحی شهید رجایی
شماره تلفن جهت پاسخگویی به سوالات: ۳۶۳۶۴۰۰۱ واحد
مراقبت در منزل
سایت: WWW.rajaeehosp.ac.ir، لینک راهنمای مراجعین

با آرزوی سلامتی و تندرستی



با استفاده از نرم افزار بارکد خوان از طریق تلفن همراه
می توانید فایل متنی پمفلت را دانلود نمایید

۵

مزایای استفاده از این مراکز:

- افزایش کیفیت مراقبت
- کاهش دفعات و مدت زمان بستری بیماران از جمله بیماران مزمن
- پیشگیری از بستری های غیر ضروری
- کاهش خطاهای دارویی و سقوط در منزل
- کاهش خطر ابتلا به عفونت های بیمارستانی
- افزایش راحتی و آسایش بیمار
- ایمنی برای بیماران و خانواده های آنان
- کاهش ۲۰ تا ۳۰ درصدی هزینه های بهداشتی، درمانی و توانبخشی
- بازگشت سریعتر بیمار به زندگی عادی
- افزایش خدمات به بیماران سالمند و نیازمند به مراقبت طولانی
- تسریع در ترخیص از بیمارستان و افزایش گردش تخت
- پیشگیری از حضور افراد فاقد صلاحیت در منازل
- ایجاد آرامش روانی در خانواده ها
- بهبود کیفیت زندگی و توانمندسازی بیماران و همراهان

اهم فعالیت های این مراکز:

- مراقبت از سالمند، مراقبت از بیمار در منزل و بیمارستان
- وصل سرم و تزریقات، تعویض سوند ادراری، گذاشتن لوله تغذیه
- ساکشن بیمار، پانسمان زخم بستر و زخم دیابتی، کشیدن بخیه
- چک قند خون و مشاوره های مورد نیاز، چک زردی نوزاد
- چک علائم حیاتی، گرفتن نوار قلب، حمام بیمار، انما (تنقیه)
- کار درمانی، گفتاردرمانی، فیزیوتراپی، گرفتن نمونه آزمایش
- ویزیت بیمار توسط پزشک، مشاوره و ارسال دستگاه کمک
- تنفسی (ونتیلاتور)، ارائه تجهیزات پزشکی (تشک موج، ساکشن
- ، اکسیژن ساز، آمبو، فتوترابی و.....)، گچ گیری و زدن بخیه

۴

امروزه طول مدت بستری بیماران در بیمارستان کوتاه شده است و بیماران در یک مرحله بینابینی بهبودی، از بیمارستان مرخص میشوند به طوری که بعد از ترخیص فرایند بهبودی در منزل باید ادامه یابد. اقامت کوتاه در بیمارستان منجر به کاهش فرصت برای ترخیص برنامه ریزی شده و آموزش بیماران می شود این برنامه بر تداوم مراقبت از شخص به خصوص بعد ترخیص از بیمارستان تاکید دارد. برنامه ترخیص از اجزاء اساسی و مهم رایج در سیستم بهداشتی درمانی بسیاری از کشورها است. هدف از برنامه ترخیص کاهش مدت بستری بیماران، کاهش هزینه، کاهش مراجعه مجدد بیماران، ادامه مراقبت در جامعه، کاهش مرگ و میر، سلامت روانی بیمار، رضایت از اعضای تیم مراقبت، بهبود پیامد بیماری و انتقالی آرام و سالم به منزل است. در این راستا، کمک به مددجویان برای دستیابی یا بازیافتن استقلال در امر مراقبت از خود، مهمترین هدف تیم درمانی است، شواهد نشان می دهد اگر ترخیص برنامه ریزی شده با حمایت های بعد ترخیص ترکیب شود، منجر به کاهش میزان بستری مجدد بیماران می شود فعالیتهای پس از ترخیص درواقع از زمان بستری بیماران شروع و در طول بستری آنها و پس از ترخیص از بیمارستان ادامه می یابد.

با توجه به ماهیت این بیمارستان که اکثر بیماران مراجعه کننده در اثر حوادث رانندگی، سقوط، ورزش، خشونت ها و... دچار صدمه شده اند آمار صدمات نخاعی و عمل جراحی در این بیمارستان بالاتر می باشد به همین منظور برنامه ریزی بر روی ترخیص بیماران و ادامه درمان در منزل برای این بیماران حائز اهمیت می باشد.

اکثر بیماران در شش هفته اول به خصوص هفته اول بعد ترخیص از بیمارستان با مشکلات زیادی روبرو هستند. براساس مطالعات

بیماران پس از ترخیص نیازهای برآورده نشده دارند که این میتواند باعث افزایش اضطراب، افت سلامت جسمانی و روانی، مشکلات عاطفی و کاهش توانایی سازگاری بیمار شود و حدود ۱۲٪ از این بیماران دچار علائم جدید یا بدتر شدن علائم بعد از ترخیص می شوند. بیماران به خصوص بیمارانی که تحت جراحی قرار می گیرند، نگرانی و مشکلات زیادی بعد از ترخیص دارند. این بیماران به تعدادی از مداخلات مانند پانسمن و گچ، استفاده از وسایل کمک حرکتی مانند واکر و عصا، مراقبت از سوند و درن، مصرف داروها به خصوص داروهای ضد انعقاد، مدیریت درد و نظارت بر عوارض و کیفیت زندگی نیاز دارند. بیماری توانایی و عملکرد فرد را تغییر می دهد که این بر توانایی خود مراقبتی بیماران در کنترل درد، خستگی و در بعضی افراد مراقبت از زخم باز و بسته موثر است، بنابراین این بیماران برای مشکلات اساسی سلامتی که در روند بهبودی موثر است نیاز به نظارت از نزدیک دارند.

مراقبت در منزل به عنوان یکی از روشهای مراقبت مبتنی بر جامعه، یکی از اشکال کلیدی مراقبت سلامت میباشد و در مدیریت منابع محدود نقش اساسی ایفا میکند. همچنین از خدمات مهم و ضروری بوده که در محیط خانوادگی بیماران و با مشارکت بیماران و خانواده آنها ارائه میشود و دارای مزایای بسیاری برای هر دو گروه بیماران و نظام ارائه خدمات بهداشتی و درمانی است.

واحد مراقبت در منزل مستقر در بیمارستان:

با توجه به اینکه برخی از بیماران بستری در بیمارستان پس از ترخیص نیاز به دریافت مراقبت های تخصصی جهت تکمیل فرایند مراقبتی و درمانی خود دارند، جهت جلوگیری از سردرگمی بیماران و اطمینان از ادامه درمان در منزل، واحد مراقبت پرستاری در منزل مستقر در بیمارستان ها راه اندازی شده است. که هدف از تاسیس

این واحدها معرفی مراکز مجاز ارائه مراقبت های پرستاری در منزل موجود در سطح شهر به بیماران و راهنمایی آنان جهت استفاده از خدمات این مراکز است و از دیگر اهداف آن :

- ساماندهی، تداوم و هماهنگی در ارائه مراقبت از بیمار پس از ترخیص از بیمارستان
- مراقبت ایمن و به صرفه در منزل در راستای کاهش زمان بستری در بیمارستان ها و مراکز درمانی
- کاهش هزینه های درمانی مراقبتی
- کاهش دوران نقاهت
- کنترل و کاهش عفونت های بیمارستانی
- توانبخشی و بهبود کیفیت خدمات پرستاری
- افزایش رضایتمندی بیماران و خانواده ها

روش ارجاع بیمار به واحد مراقبت در منزل :

بیماران نیازمند به مراقبت در منزل توسط پزشکان و پرستاران از بخش های بستری و اورژانس به واحد مراقبت در منزل بیمارستان معرفی می شوند و پس از آن کارشناس واحد بر بالین بیمار حاضر، و پس از اطمینان از تمایل بیمار و خانواده ایشان به دریافت خدمات از مراکز مراقبت در منزل، با مرکز مربوطه بنا بر نزدیکی به محل سکونت بیمار هماهنگی لازم انجام و بیمار به همراه فرم های تکمیل شده لازم پس از ترخیص از بیمارستان به مرکز مربوطه ارجاع داده می شود.

