

شیوه نامه اجرایی تیم / واحد تنفس در مراکز درمانی

هدف کلی:

اکسیژن رسانی به موقع و پیشگیری از هایپوکسی بیمار، تسریع در روند بهبود وضعیت تنفسی او، کاهش مدت بستری بیمار، مدیریت تخت های بیمارستانی و آموزش کلیه مباحث تنفسی به کادر درمانی

ضرورت تشکیل تیم تنفسی:

با توجه به شیوع بیماری کرونا، شرایط فعلی روزهای اخیر، تعداد بالای آمار کارکنان مبتلا به کووید و لاجرم ورود پرستاران کم تجربه از سایر بخش ها به ICU، عدم امکان تشکیل کلاسهای آموزشی به علت شیوع کرونا، ضرورت مدیریت بهینه اکسیژن رسانی به بیماران، تاکید بر عدم اینتوباسیون حتی الامکان و اولویت استفاده از NIV و Bipap، زمانبر بودن و گرانی آموزش ونتیلاتور در سراسر کشور معمولا توسط مهندسی پزشکی ضرورت تشکیل این واحد/تیم را دوچندان می نماید.

وظایف تیم / واحد تنفسی:

- تنظیم و نظارت بر عملکرد دستگاه های Bipap و ونتیلاتورها، با توجه به ABG بیماران و اعمال تغییر(در صورت نیاز) در تنظیمات دستگاه با هماهنگی فوق تخصص ریه/ داخلی / بیهوشی در بیماران اینتوبه بیمارستان بالاخص بیماران حاد در انتظار تخت ICU
- تنظیم دستگاه های پرتابل و ونتیلاتور در زمان انتقال بیماران به واحدهای تصویربرداری جهت انجام CT و MRI و....
- نگهداری و مراقبت از ونتیلاتورها و دستگاه های BIPAP و دستگاههای مرتبط با تنفس مازاد، در صورت درنظر گرفتن واحد / اتاق مجزا
- نظارت مستمر بر صحت و سلامت عملکرد دستگاه های ونتیلاتور، BIPAP و نبولایزرهای موجود در تمامی بخشها
- نظارت بر آلام های ونتیلاتور و تنظیمات انجام شده توسط پرستار
- مشارکت/ عضویت در گروه کد احیا بیمارستان و ست نمودن ونتیلاتور در صورت نیاز
- برگزاری دوره های آموزشی تئوری و عملی، جهت پرستاران، اینترنها و رزیدنتها (مطابق شرایط روزهای اخیر) به شرح زیر:

❖ CPR

❖ نحوه اکسیژن تراپی صحیح به پرسنل مخصوصا در بیماران COPD

❖ نحوه استفاده از اسپری ها و اسپرومتری تشویقی

❖ آموزش صحیح استفاده از کپسول اکسیژن، ونتیلاتور

❖ نحوه کار با BIPAP

❖ تفسیر ABG

- ❖ نحوه کار با DC شوک
 - ❖ مراقبت پرستاری از بیماران اینتوبه و تراکئوستومی
 - ❖ نظارت بر ایمنی بیمار در پیشگیری از VAP بیماران اینتوبه
 - ❖ نحوه استفاده از دستگاه BIPAP خانگی و آموزش رعایت رژیم غذایی صحیح به بیماران
- ترخیص شده با دستگاه و تشکیل پرونده جهت این بیماران با ثبت تنظیمات دستگاه و VBG
- بررسی شرایط بالینی بیماران در ICU و سایر بخشها ، به منظور هر چه سریعتر extube نمودن بیماران زیر نظر پزشک معالج
 - همکاری با پزشکان معالج در تشخیص و درمان بیماری
 - انجام تست خواب از بیماران (با توجه به رابطه نیاز به دستگاه BIPAP و تست خواب)

اعضای واحد/تیم تنفسی بیمارستان:

۱. مسئول علمی تیم به ترتیب اولویت عبارت است از: فوق تخصص ریه ، فوق تخصص ICU ، متخصص بیهوشی ، متخصص داخلی
۲. پرستار (حداقل دارای مدرک کارشناسی ارشد مراقبتهای ویژه ، مجرب و سابقه ۳ کار در ICU
۳. مهندس تجهیزات پزشکی
۴. نماینده ایی از تاسیسات بیمارستان

❖ تبصره: تیم تنفسی بیمارستان ، می بایست صرفا در واحدی مستقل ، دارای برنامه کاری آنکال بیست و چهارساعته مجزا از سایر گروه های درمانی بیمارستان داشته باشند. در اختیار داشتن بانک اطلاعاتی از تعداد و وضعیت دستگاه های ونتیلاتور، BIPAP موجود و مازاد در بیمارستان و اطمینان از صحت کارکرد آن ها، توسط تیم تنفسی بیمارستان ضروری است.

نحوه گزارش نویسی و ثبت فعالیت تیم / واحد تنفسی:

گزارش عملکرد تیم می بایست در هر بار بررسی وضعیت تنفسی بیمار در قالب فرم مشاوره و درسیستم HIS بیمارستان ثبت گردد.

نحوه پرداخت به تیم / واحد تنفسی :

با توجه به خطرات مواجه با بیماران مبتلا به کرونا و مسئولیت خطیر این تیم ، میزان پرداختی ها به این گروه می بایست به صورت ویژه و بدون تاخیر صورت پذیرد.

ملاحظات قانونی:

بررسی حیطه اختیارات تیم تنفسی ، حمایت های قانونی از اعضای تیم مذکور و قابلیت اجرایی بودن تغییر تنظیمات دستگاه های تنفسی توسط گروه آموزش دیده واحد تنفس در این بحران، بسیار حائز اهمیت می باشد.