

SAS.03			رقم المعيار
تقييم ما قبل التخدير			عنوان السياسة
الأول	رقم الإصدار	1/10/2024	تاريخ الإصدار
PP/ECC.SAS.03	كود السياسة	15/10/2024	تاريخ التفعيل
7	عدد الصفحات	14/10/2027	تاريخ المراجعة

❖ السياسة:

- يلتزم مركز عناية العيون Eye Care بسياسة لوضع نظام محدد لقبول المريض وإجراء تقييم كامل له (طبي وتمريضي) وتحضير المريض للجراحة أو الإجراء التداخلي وتحديد عوامل الخطورة الخاصة بحالة المريض وتوثيقها واتخاذ الإجراءات اللاحمة للتعامل معها.
- سياسة تقييم ما قبل التخدير تلزم أعضاء الطاقم الطبي بتحديد حالة المريض، ودرجات مخاطر تلقي التخدير، والتدخلات/ الرعاية المطلوبة قبل وأثناء وبعد تلقي التخدير وذلك على يد طبيب تخدير مؤهل.
- تتضمن نتائج التقييم: درجات مخاطر تلقي التخدير وخططة التخدير التي تشمل:
 - الفحوصات الإضافية المطلوبة (عملية وتشخيصية وخلافه)
 - استشارة تخصصية أخرى مطلوبة
 - العلاج التحضيري
 - نوع التخدير وتقنيات التخدير
 - المتابعة المطلوبة قبل وأثناء وبعد التخدير، والتعامل مع السوائل ومنها الدم ومشتقاته
 - وحدة رعاية ما بعد التخدير وعلاج الألم ما بعد التخدير.
- في حالات الطوارئ يلتزم المركز بعمل تقييم موجز للإجراءات التداخلية الطارئة التي تحتاج تدخل جراحي سريع وارفاقه بالملف الطبي للمريض.

❖ الغرض:

- التأكد من تقييم المريض بشكل دقيق وكامل وتحديد حالته الأساسية للتعامل الملائم مع حالة المريض
- إعادة تقييم المريض في حالة التأجيل أو الإلغاء للحفاظ على صلاحية التقييم.

1 ش دمشق - ميدان سوارس - المعادى - م: 01066602662/3/4-01000015004

ف/ 23580687 1 Dimask St., off Sawaris Square , Maadi – Cairo, Egypt – fax : 23580687

mob : 01066602662/3/4 - 01000015004

www.eyecare-center.com

- الكشف عن عوامل الخطورة والتعامل الملائم مع هذه العوامل.
- ضمان سلامة مرضى الطوارئ من خلال التأكد من تقييم المريض الذي يحتاج لتدخل جراحي طارئ وتوثيقه بسجل المريض الطبي لضمان التواصل الجيد بين أعضاء الفريق الطبي وضمان التدخل في الوقت المناسب.

❖ التعريفات:

- التقييم: عملية منظمة للحصول على معلومات كافية من المريض من خلال ملاحظة المريض ، إجراء مقابلات مع المريض، وطلب الفحوصات المعملية والتشخيصية للمريض ومراجعةتها.
- إعادة التقييم (pre-induction): عملية متكررة لجمع معلومات المريض تهدف إلى اكتشاف أي تغيرات مهمة في حالة المريض وتحديد احتياجات المريض.
- حالات الطوارئ: هي الحالات التي تهدد الحياة أو عضوها في الجسم وتحتاج إلى التدخل الفوري.
- لستة العمليات: هي قائمة يتم إعدادها مسبقاً بأسماء المرضى المقرر دخولهم العمليات في اليوم التالي.

❖ الإجراءات:

➢ التقييم التمريضي بالعيادة:

- يقوم ممرض العيادات بعمل مسح مبدئي ((SCREENING)) للمريض يشتمل على (قياس العلامات الحيوية - مخاطر السقوط - الألم - التغذية - الحالة النفسية - الخ) لتحديد عوامل الخطورة وتوثيقه بالملف الطبي الإلكتروني.

➢ التقييم الطبي بالعيادة:

- يقوم الطبيب المعالج بعمل التقييمات الازمة لمريض قبل إجراء التدخل الجراحي بالعيادة الخارجية ويتم تسجيلها على الملف الطبي الإلكتروني .
- يقوم الطبيب بطلب الفحوصات الازمة للإجراء الجراحي ويتم تسجيلها في الملف الطبي الإلكتروني.
- يقوم الطبيب المعالج بالإطلاع على نتائج الفحوصات المطلوبة وتقدير المريض قبل الإجراء .

- يقوم الطبيب بتقييم عوامل الخطورة المعرض لها المريض و عمل الإجراءات اللازمة لتجنب وقوع هذه العوامل.

- يقوم طبيب العيادة بعرض المريض على أخصائي التخدير ويتم عمل فحص ما قبل التخدير.

► التقييم التمريضي بقسم العمليات :

- يقوم تمريض قسم العمليات بتقييم المريض مشتملاً على :

- تقييم مخاطر السقوط
- تقييم الألم
- التاريخ المرضي (الأدوية والحساسية وخلافه)
- تثقيف المريض
- خطة الخروج
- العلامات الحيوية
- الایذاء والاهمال
- الإدمان أو تعاطي الكحوليات
- الحالة النفسي
- قدرة المريض على العناية بنفسه.

- تقوم الممرضة بتحديد عوامل الخطورة التي تمس تقديم الخدمة ورفعها للطبيب المعالج لوضع خطة الرعاية المطلوبة.

► التقييم الطبي بقسم العمليات :

- يقوم الطبيب القائم بالجراحة بتحديد إذا ما كان التدخل الجراحي يحتاج إلى أجهزة أو مستلزمات خاصة لإجراء التدخل الجراحي لتوفيرها قبل التدخل الجراحي طبقاً لسياسة التأكيد من كل الوثائق والأجهزة اللازمة لإجراء الجراحة.
- يقوم الطبيب المعالج بشرح فوائد العملية الجراحية والمضاعفات التي تنتج عنها والبدائل المتاحة إن وجدت وأخذ موافقة المريض القائمة على المعرفة بنموذج إقرار الموافقة على عملية جراحية.

- يقوم الطبيب المعالج بكتابية تعليمات تحضير المريض للعملية الجراحية بالملف الطبي للمريض.
- يقوم الجراح بوضع العلامة بالمكان الصحيح للعملية
- يقوم التمريض بتحضير المريض في غرفة التحضير للإجراءات طبقاً لتعليمات الطبيب:
 - عدم ارتداء حلي أو ملابس خاصة بالمريض أو وضع مستحضرات تجميل للعين.
 - التأكد من أن الجراح قام بوضع العلامة على المكان الصحيح للتدخل الجراحي.
 - ارتداء المريض مريلاً مفتوحة من الخلف وغطاء الرأس.
 - التأكد من صيام المريض (في بعض الحالات)

► استلام المريض بمنطقة الاستلام بقسم العمليات :

- يقوم الممرض المسئول عن استلام المريض عند حضور المريض بعمل التالي:
 - التأكد من صحة بيانات المريض بمراجعة لستة العمليات.
 - استلام المريض طبقاً للقائمة التفقدية للجراحات الآمنة موضحاً ما يلي :
 - التعرف على المريض بالطريقة الصحيحة والتتأكد من وجود أسورة المريض توضح بيانات المريض (الأسم رباعي – رقم الملف الطبي)
 - تقييم المريض بواسطة الجراح
 - تحديد موضع العملية بعلامة واضحة مميزة
 - مراجعة استكمال نموذج ما قبل التخدير
 - مراجعة نموذج تحضير المريض وسؤال المريض للتأكد من التحضير
 - التأكد من وجود الفحوصات والأشعات المطلوبة في الملف
 - مراجعة إقرار موافقة المريض على إجراء العملية والتتأكد من استكماله ما عدا حالات الطوارئ التي يحددها الطبيب المعالج ويتم عمل لجنة ثلاثة تتكون من (مدير المركز أو من ينوب عنه - رئيس القسم - أخصائي الحالة) لإقرار أن الحالة طوارئ قصوى ولا تستلزم إقرار من المريض
 - استلام أدوية المريض وأى (أحجزة / مستلزمات) طبقاً لتوصية طبية للمريض
 - توقيع ممرضة العمليات علي نموذج القائمة التفقدية للجراحة الآمنة.

- يقوم الممرض بمرافقة المريض الى طاولة العمليات.

► في حالات الطوارئ:

- يقوم المدير الطبي/نائبه بالتنسيق مع رؤساء الأقسام الطبية بإعداد قائمة بالحالات الطارئة التي تستدعي دخول المريض إلى غرفة العمليات مباشرة (غير مدرج بلستة العمليات المعدة مسبقاً).
- يقوم الطبيب أخصائي الجراحة في الحالات الطارئة التي تهدد حياة المريض بفحص المريض وتوثيق تقييم مختصر في ملف المريض الطبي يشمل على الآتي:
 - الوضع الحالي للمريض وأي احتياجات خاصة.
 - تشخيص قبل الجراحة.
 - خطة العملية الجراحية.
 - تقييم عوامل الخطورة المعرض لها المريض وعمل الإجراءات اللازمة لتجنب وقوع هذه العوامل والتعامل معها
- يقوم موظف مكتب الدخول بإتمام إجراءات دخول وحجز المريض.
- يحصل الاستشاري المعالج أو الأخصائي المعالج على موافقة مستنيرة من المريض أوولي أمره أو الوصي القانوني على أن يتم التوقيع على الموافقة من قبل استشاري أوأخصائي ، وفي حالة غياب المريض عن الوعي وعدم وجود مرافقين معه يتم تشكيل لجنة ثلاثة تتكون من (مدير المركز أو من ينوب عنه - رئيس قسم التخدير أو من ينوب عنه - الطبيب الجراح المختص بالحالة) لإقرار أن الحالة طوارئ قصوى ولا تستلزم إقرار من المريض .
- يقوم ممرض الطوارئ (إن أمكن) بتحضير المريض بقسم الطوارئ .
- يقوم ممرض العمليات بتقييم و تحضير المريض في حالة أمر الطبيب الأخصائي بدخولها فورا إلى العمليات.
- يوثق الجراح المسئول عن الجراحة الإجراء بعد العملية الجراحية.

❖ المسئول:

1 ش دمشق - ميدان سوارس - المعادى - م: 01066602662/3/4-01000015004

ف/ 23580687 1 Dimask St., off Sawaris Square , Maadi – Cairo, Egypt – fax : 23580687

mob : 01066602662/3/4 - 01000015004

www.eyecare-center.com

- الأطباء
- التمريض
- موظف مكتب الدخول
- الطبيب الجراح

❖ المرفقات:

- إقرار الموافقة على العملية والتخدير .
- التقييم الطبي بالعيادات الخارجية .
- التقييم التمريضي بالعيادات الخارجية .
- التقييم التمريضي بقسم العمليات.
- التقييم الطبي بقسم العمليات .
- نموذج القائمة التفقدية للجراحة الآمنة

➤ نموذج تحويل المريض من الطوارئ مباشرة إلى العمليات Focused Assessment



❖ الاختصارات:

- ECC: Eye Care Center
- SAS= Surgery, Anesthesia, and sedation
- PP = Policy & Procedure
- GAHAR= General Authority for Healthcare Accreditation and Regulation

❖ المراجع:

- قرار رئيس الوزراء 1063 / 2014 بشأن التعامل مع حالات الطوارئ .
- معايير الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية لاعتماد المراكز الطبية المتخصصة و جراحات اليوم الواحد GAHAR 2022

ال تاريخ	الت وقيع	الوظيفة	
٢٠١٤ / ١٢ / ٢٠١٤	د.أحمد سعيد	رئيس قسم التخدير / نائب	
٢٠١٤ / ١٢ / ٢٠١٤	د.سارة قبيل	مدير الجودة	المراجعة
٢٠١٤ / ١٢ / ٢٠١٤	Dr. M.	مدير المركز	الاعتماد

