

## دستورالعمل تحویل بیمار به رادیولوژی

۱. درخواست کامپیوتری و کتبی ثبت شود.
۲. آمادگی برای انجام پروسیجر شامل پرپ، NPO، مthane پر، تخلیه روده، کنترل پانسما، شیوه موضع
۳. برحسب وضعیت سلامتی بیمار وسایل کمکی را مشخص نمائید (اکسیژن پرتابل و ...)
۴. در صورتی که بیمار نیاز به تزریق داشته باشد رگ وی را کنترل نمائید.
۵. در صورت داشتن دستور خوراکی لوله گوارشی را از نظر فیکس بودن کنترل نمائید.
۶. در صورتی که بیمار Stable باشد با ویلچر و در صورت Stable نبودن با برانکار با رعایت استفاده از بدساید منتقل شود.
۷. اگر بیمار دارای سوند میباشد و باید مthane پر باشد کلمپ سوند انجام شود و اگر سوند ندارد به بیمار آموزش داده شود که ادرار تخلیه نشود.
۸. مچبند بیمار و پرونده بیمار کنترل شود.
۹. حضور همراه بیمار / بیماربر / پرستار در کنار بیماران ناتوان الزامی است.
۱۰. حضور پرستار در کنار بیماران بدحال (مشکلات تنفسی و یا کاهش سطح هوشیاری) الزامی است.
۱۱. در مورد اورژانسی فقط با درخواست تلفنی و مشخص نمودن نوع رادیوگرافی و نام پزشک معالج عکسبرداری صورت میپذیرد. حتماً در اسرع وقت درخواست کامپیوتری و کتبی را ثبت نمائید (موارد اورژانسی عبارتند از: تروما، تصادفی، شکم حاد).