



دستورالعمل تحویل بیمار به اتاق عمل

۱. اتاق عمل به بخش مربوطه جهت انتقال بیمار اطلاع دهد.
۲. در هنگام انتقال بیمار با توجه به وضعیت سلامتی بیمار وسایل کمکی مورد نیاز (اکسیژن پرتابل و ونتیلاتور پرتابل) را مشخص نمایید.
۳. در انتقال بیمار به اتاق عمل برحسب شرایط بیمار از ویلچر یا برانکاردر (با استفاده از بدساید) استفاده نمایید.
۴. بیمار توسط پرستار بخش به پرستار اتاق عمل تحویل داده شود.
۵. دستبند بیمار را کنترل نموده و به منظور اطمینان از صحیح بودن، آن را با مشخصات پرونده تطبیق دهید.
۶. پرونده بیمار را از نظر مشاوره بیهوشی، مشاوره قلب، نورولوژی، ضمیمه بودن آزمایشات، رضایت نامه و داشتن رضایت نامه خاص قطع عضو و رضایت High Risk کنترل نمایید. دفترچه بیمه، کلیشه رادیوگرافی، MRI، سی تی اسکن و سونوگرافی بیمار را تحویل بگیرید.
 - * اگر بیمار دیابتی است از ضمیمه بودن آخرین قندخون اطمینان حاصل نمایید.
 - * از ویزیت پزشک درمانگاه جهت اخذ شرح حال اطمینان حاصل نمایید.
۷. اجرا یا عدم اجرای داروهای قبل از عمل (پروپیلاکسی) و حساسیت به آن را اطلاع دهید.
 - * تاکید می شود که تزریق آنتی بیوتیک پروپیلاکسی ۶۰ دقیقه قبل از عمل جراحی صورت پذیرد. تاکید می شود در صورتیکه از تزریق آنتی بیوتیک بیش از ۶۰ دقیقه می گذرد درخصوص تزریق مجدد آن اقدام شود.
۸. محل عمل را از نظر صحت ناحیه عمل از جمله شیو ناحیه عمل و... کنترل نمایید.
۹. دندان مصنوعی و زیورآلات بیمار را خارج نمایید. بیمار بدون هیچ آرایشی تحویل اتاق گردد (مانند پاک کردن لاک ناخن بیمار).
۱۰. بیمار می تواند بعضی از وسائل خود (سمعک، عینک و دندان مصنوعی) را تا قبل از بیهوشی با خود داشته باشد.
۱۱. بر NPO بودن بیمار تاکید نمایید.
۱۲. قبل از عمل مثانه بیمار تخلیه و ساعت آن در پرونده ثبت شود. در مورد بیمارانی که سوند ادراری دارند حجم ادرار در هنگام تحویل یادداشت و تخلیه گردد.
۱۳. قبل از انتقال بیمار جهت انجام عمل سزارین صدای قلب نوزاد را کنترل نمایید.
۱۴. کلیه اتصالات بیمار از جمله Ivline، سونداژ و ... را کنترل نمایید.
۱۵. رزرو خون و تعیین گروه خونی بیمار
۱۶. در صورت نیاز به بخش های ویژه شامل ICU، CCU، با همان بخش هماهنگی نمایید.
۱۷. جهت سهولت اقدامات بیهوشی از دست چپ رگ گیری شود.