

## قوانین کلی کشیک دستیاران

- ✓ تعداد کشیک دستیاران در ماه بر طبق نیاز بخش و آیین‌نامه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است و در زمان کشیک دستیار باید به طور تمام وقت در بیمارستان حضور داشته باشد.
- ✓ در صورت امکان سعی می‌شود اغلب کشیک دستیاران در همان بیمارستان محل روتیشن روزانه آن‌ها باشد.
- ✓ محل حضور دستیار سال سوم کشیک CCU در اتاق مجاور بخش CCU، محل حضور دستیار سال دوم کشیک اورژانس در اتاق دستیاران سال دوم اورژانس، و محل حضور دستیار سال سوم کشیک اورژانس در اتاق دستیار سال سوم می‌باشد
- ✓ دستیاران در صورت وجود محدودیت خاص در برنامه کشیک هر ماه، بایستی مورد را حداکثر تا ۱۵ ام ماه قبل به اطلاع دستیار ارشد برساند تا در صورت امکان در برنامه ریزی در نظر گیرد.
- ✓ جابجایی در کشیکها تخلف انضباطی تلقی میشود و دستیار ارشد کشیک بایستی گزارش نماید. تغییر و جابجایی در برنامه کشیک ممنوع است و در موارد بسیار خاص ۲۴ ساعت قبل و با اطلاع و موافقت دستیار ارشد و ارائه کتبی به مسئول دفتر گروه و تعیین جانشین امکان پذیر است. در غیر این صورت دستیار مشخص شده در برنامه مسئول کشیک خواهد بود. مسئولیت هرگونه مشکلی در این موارد متوجه دستیار کشیکی است که در برنامه ماهیانه نام او درج شده است.
- ✓ کشیک دستیاران از ساعت ۱۴ بعد از ظهر شروع شده و تا ساعت ۷ صبح فردا ادامه می‌یابد.
- ✓ راند تحویل و تحول صبحگاهی در اورژانس ساعت ۷ صبح می‌باشد. و هر روز ساعت ۷ صبح دستیاران کشیک موظف اند کلیه بیماران بستری شده در شب قبل را با حضور در بخش و بر بالین بیماران به دستیاران صبح اورژانس تحویل نمایند.
- ✓ کشیک روزهای تعطیل از ساعت ۷:۳۰ صبح آغاز می‌شود. در روزهای تعطیل تحویل کشیک با حضور در اورژانس صورت می‌گیرد و بیماران بد حال کلیه بخش‌های بیمارستان بطور کامل به دستیار بعدی تحویل داده شود.
- ✓ در صورت انتقال بیمار از اورژانس یا آنژیوگرافی به کلیه بخش‌ها لازم است شرح حال بیمار منتقل شده مجدداً توسط دستیار کشیک بخش شخصاً گرفته شود و بیمار مجدداً معاینه و ارزیابی گردد و در پرونده وی ثبت گردد. کپی برداری مستقیم شرح حال و دستورات دارویی درج شده در پرونده اورژانس قویاً مطرود و غیرقابل قبول است. دستیار بخش بایستی ضمن رویت پرونده و آشنا شدن با امور انجام شده در اورژانس، آزمایش‌ها و دستورات دارویی را متناسب با شرایط فعلی بیمار تنظیم نماید و در برگه سیر بیماری منعکس نماید.
- ✓ در صورتی که بیمار قرار است طبق برنامه قبلی در روز تعطیل مرخص شود، دستیار مسئول بیمار روز قبل موظف است علاوه بر نوشتن خلاصه پرونده بیمار، پرونده وی را تکمیل نموده و کلیه اقدامات قبل از ترخیص را برای بیمار انجام دهد.
- ✓ در صورت نیاز به مشورت با اساتید در زمان کشیک، صرفاً دستیار سال بالاتر مجاز به تماس با اتن‌دینگ آنکال است.
- ✓ دستیار ارشد کشیک در زمان کشیک خود موظف است علاوه بر پوشش بخش‌هایی که در جداول مربوط مشخص گردیده است به درخواست‌های اخذ پذیرش از سایر بیمارستان‌ها و مراکز دیگر و مشاوره‌های سایر گروه‌ها پاسخ دهد.
- ✓ دستیار ارشد اورژانس موظف است در زمان تحویل کشیک، تمام بیماران را ویزیت و تعیین تکلیف نماید.
- ✓ با توجه به این که وی پاسخگوی بروز هر مشکل در مراقبت از بیمار است، لازم است با درایت و مدیریت بر همه امور اشراف داشته باشد و ضمن پیشگیری از بروز مشکل، مشکلات پیش آمده را حل و فصل نماید و در صورت نیاز از دیگر مسئولین مانند سوپروایزر، اتند آنکال و یا مدیر برنامه دستگیری گروه (و در شرایط خاص معاون و یا مدیر گروه) کمک بگیرد.

- ✓ دستیاران ارشد در هر کشیک موظف به تکمیل فرم گزارش دستیاران ارشد کشیک بوده و باید در گزارش صبحگاهی پایان کشیک آن را به امضای اساتید حاضر در گزارش صبحگاهی رسانده و تحویل گروه بدهد.
  - ✓ در موارد ضروری، دستیاران سال پایین تر باید مشکلات بیماران در کلیه بخش ها را به اطلاع دستیار ارشد کشیک برسانند و در غیر این صورت دستیار مربوطه جداً مسئول و پاسخگوی مشکلات پیش آمده است.
  - ✓ در صورت بدحال شدن بیمار (اختلال همودینامیک ، آریتمی های وخیم یا درد سینه ) یا expire شدن باید در اولین فرصت دستیار ارشد کشیک در جریان قرار گیرد و بر بالین بیمار حاضر شود . دستیار ارشد بخش موظف است شرح کاملی از سیر بد حال شدن یا فوت را در برگه سیر ثبت نماید و و به انضمام فرم گزارش صبحگاهی دستیاران ارشد کشیک تحویل گروه نماید
  - ✓ در زمان کشیک ویزیت بیماران بستری در CCU به صورت روتین بر عهده دستیاران سال سوم و بالاتر است.
  - ✓ غیر از موارد بسیار اورژانس دستورات تلفنی دستیاران وجهه قانونی ندارد. در موارد بسیار اورژانس دستیار بایستی در اولین فرصت بر بالین بیمار حضور یافته و پس از رفع مشکل، دستورات تلفنی را مکتوب نماید.
- اورژانس چمران
- ✓ در هر کشیک سه دستیار محترم سال ۲ در اورژانس حضور دارد که حضور یک نفر آنها در کل شیفت در تریاژ الزامی است در صورت بستری بیمار ادامه پیگیری بیمار و ارائه کیس به دستیاران سال بالاتر حتماً توسط دستیار سال ۲ بستری کننده انجام شود
  - ✓ کشیک اورژانس دستیاران محترم سال ۳ در هر کشیک ۲ نفر می باشد که یک نفر مسئول مدیریت بیماران بستری دائم و یک نفر مسئول نظارت بر تریاژ بیماران توسط دستیار محترم سال ۲ (شامل تعیین تکلیف نیاز به بستری موقت، دائم یا ترخیص بیمار) و تعیین تکلیف بیماران بستری موقت می باشد. رزیدنت محترم سال سه مسئول تریاژ ملزم به حضور در تریاژ از ساعت ۱۶ الی ۲۲ و در سایر ساعات کشیک نیز پاسخگوی تعیین تکلیف بیماران و حضور فیزیکی در تریاژ در صورت لزوم باشد.
  - ✓ ثبت شرح حال توسط اینترن های محترم و دستیار سال دوم به صورت جداگانه انجام شود و سیر بالینی توسط دستیار ارشد تکمیل گردد
  - ✓ کلیه بیمارانی که توسط دستیار سال دوم در اورژانس بستری میشوند بایستی توسط دستیار ارشد قبل از اجرای دستورات ثبت شده (کمتر از نیم ساعت) اقدام به ویزیت اولیه بیمار نماید.
  - ✓ دستیار محترم سال چهارم ضمن نظارت روند بستری کلیه ی بیماران، موظف است بین ساعت ۲۴ - ۲۱ راند آموزشی با حضور سایر دستیاران و فراگیران برگزار کرده و تعدادی از بیماران مهم بخش و اورژانس را مورد بحث قرار داده و نکات مهم بیمار را برای آنها توضیح دهد
  - ✓ پذیرش بستری از سایر مراکز توسط دستیار محترم سال سوم اورژانس انجام گردد
  - ✓ در صورت نیاز به تماس با آنکال محترم یا مشاوره با سایر سرویس ها حتماً توسط دستیار ارشد تماس گرفته شود.

- ✓ ویزیت بیماران در CCU و ICU ها مستقیماً توسط دستیار محترم سال ۳ انجام شود و در پست کت و CCU ویژه پس از ویزیت توسط دستیار محترم سال ۲ در صورت لزوم حتماً با دستیار ارشد تماس حاصل شود و بیماران توسط دستیار ارشد ویزیت و تعیین تکلیف شوند
  - ✓ کلیه بیماران وارد شده به CCU و ICU ها در **بدو ورود** توسط دستیار محترم سال ۳ ویزیت شوند
  - ✓ کلیه بیماران وارد شده به **CCU ویژه** و همچنین بیماران غیر الکتیو که از بخش آنژیوگرافی (آنژیوپلاستی ، TPM, ...) وارد **پست آنژیو می** شود توسط دستیار محترم سال ۲ ویزیت **بدو ورود** انجام شود.
  - ✓ در صورت انتقال بیمار از اورژانس به کلیه بخش ها لازم است شرح حال بیمار منتقل شده مجدداً توسط دستیار کشیک بخش شخصاً گرفته شود و بیمار مجدداً معاینه و ارزیابی گردد و در پرونده وی ثبت گردد. کپی برداری مستقیم شرح حال و دستورات دارویی درج شده در پرونده اورژانس غیرقابل قبول است. دستیار بخش بایستی ضمن رویت پرونده و آشنا شدن با امور انجام شده در اورژانس، آزمایش ها و دستورات دارویی را متناسب با شرایط فعلی بیمار تنظیم نماید و در برگه سیر بیماری منعکس نماید .
  - ✓ بیماران سرویس EPS در بخش ها توسط دستیار سال ۳ ویزیت شوند و در صورت لزوم دستیار سال ۴ در جریان بیمار قرار گیرد در صورت نیاز به تماس با پزشک مسئول، در شش ماه اول توسط دستیار سال چهارم و در شش ماه دوم توسط دستیار سال سوم تماس انجام گیرد.
  - ✓ در صورت بدحال شدن بیماران در کلیه بخش ها دستیار سال دوم ملزم به حضور بر بالین و در جریان قرار دادن دستیار سال سوم جهت ویزیت حضوری و تعیین تکلیف می باشد
  - ✓ **order** تلفنی در بخش ها خصوصاً "بخش های مراقبت های ویژه مجاز نمی باشد و دستیاران محترم حتماً ضمن حضور در بخش پس از ویزیت بر بالین بیمار درمورد تعیین تکلیف بیمار تصمیم گیری کنند.
  - ✓ تعبیه پیس میکر موقت بر عهده دستیاران محترم سال ۳ و سال ۲ بخش انجام گردد
  - ✓ دستیار کشیک CCU در زمان کشیک در اتاق رزیدنت مقیم CCU مستقر شوند.
- گزارش صبحگاهی
- ✓ ارائه لیست بیماران شب قبل در ۶ ماه اول با **دستیار محترم سال ۴** و پس از آن با دستیاران محترم سال ۳ می باشد.
  - ✓ کلیه ی بیماران بستری شب قبل شامل بیمارانی که از ابتدا بستری دائم شده و یا پس از بستری موقت به طور دائم بستری شده اند در گزارش صبحگاهی ارائه گردند.
  - ✓ حضور کلیه دستیاران به جز دستیاران اورژانس و در صورت لزوم دستیار آنژیوگرافی الزامی می باشد
  - ✓ مسئولیت ارائه کامل بیمار توسط اینترن های محترم دستیار سال دوم و سوم، با نظارت دستیار سال چهارم می باشد
  - ✓ در صورت انتقال بیماران به کت لب و سایر بخش های بیمارستان **ارائه ادامه پیگیری** بیمار شامل سیر آزمایشات سیر بالینی تا پایان کشیک بیمار بر عهده **دستیاران محترم CCU و بخش** می باشد و لذا حضور آنها در گزارش صبحگاهی الزامی است.

- ✓ تعیین تکلیف بیماران بستری دائم و موقت اورژانس پس از ویزیت توسط دستیار سال دو به عهده دستیار سال سوم می باشد.
- ✓ ویزیت بیماران در بخش در ساعات کشیک به عهده دستیار سال ۲ و ویزیت بیماران در سی سی یو، آی سی یو و مشاوره ساعات کشیک به عهده سال ۳ می باشد.
- ✓ مشاوره در شیفت صبح به عهده سال ۳ زیر نظر اتند مربوطه انجام گردد.
- ✓ حضور فیزیکی در فرایند CPR بیماران بستری در کلیه ی بخش ها بر اساس پروتکل تنظیمی از طرف بیمارستان می باشد.
- ✓ دستیار کمکی بیماران کد ۲۴۷ در تمام کشیک به عهده دستیاران سال ۳ می باشد(مگر در مواردی که دستیار سال ۳ قادر به همکاری نباشد دستیار سال ۲ موظف به حضور می باشد).
- ✓ کشیدن شیت بیماران آنژیوپلاستی انجام شده توسط اساتید هییت علمی خورشید به عهده دستیاران سال ۲ می باشد.