



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی ایران

مرکز آموزشی درمانی سردار سپهر شهید حاج قاسم سلیمانی

"نمونه گزارش فوت"

در صورت بدحال شدن یا نیاز به اعلام کد ابتدا ارزیابی بیمار به صورت کامل انجام و پس از اطمینان اقدامات ذیل ثبت گردد.

ابتدا گزارش حین بستری برای مددجو نوشته شود.

ثبت علائم بیمار و اقدامات انجام شده حین احیاء

مددجو در ساعت..... دچار بریکاردی VT/بدون نبض / VF/ برادی پنهان/ ایست تنفسی / و... شد که بلافاصله کد ۹۹ توسط خانم/آقای.... اعلام گردید. (نام پرستاری که در بخش است را ثبت نمایید) بلافاصله ماساژ قلبی انجام و اکسیژن تراپی با آمبویگ متصل به اکسیژن انجام شد. (بیمار توسط پزشک..... با لوله تراشه شماره..... در ساعت..... اینتوبه شد). اعضاء کد بلافاصله در بالین بیمار حاضر شدند. در طی CPR داروهای آدرنالین ... عدد و ویال بیکرنات..... عدد و آمپول آمیودارون/لیدوکائین... عدد طبق دستور دکتر..... به بیمار تزریق شد. (تمام این داروها در قسمت دارویی با ذکر ساعت و تعداد قید می شود)

ماساژ قلبی در حین CPR انجام شد. با توجه به ریتم..... دو نوبت / سه نوبت /... نوبت شوک (سینکرونایز/آسینکرونایز) به میزان..... ژول در ساعت..... برای بیمار اجرا شد. ریتم مددجو پس از دریافت شوک..... بود. متأسفانه علی رغم تلاش اعضای کد پس از..... دقیقه تلاش در ساعت..... مددجو توسط دکتر..... پایان کد ۹۹ اعلام و CPR ختم گردید (یا هرعلایمی که منجر به فوت شده است ثبت گردد).

خروج اتصالات از بیمار در صورت اکسپایر

تمام اتصالات مددجو شامل NGT، سوند فولی لوله تراشه و... خارج گردید. محل خروج CVLine / Iv line، درن و... از نظر خون ریزی چک و با انجام پانسمان فشاری، از عدم خون ریزی اطمینان حاصل گردید. برگه CPR و ارجاع جسد توسط دکتر..... تکمیل و ضمیمه پرونده شد.

مدارک بیمار و اطلاع رسانی به خانواده

مدارک CT/MRI، دفترچه و دندان مصنوعی (ضمیمه پرونده گردید. فوت مددجو توسط..... در ساعت..... به اطلاع خانواده وی (نسبت) رسانیده شد.

مددجو در ساعت..... به سرد خانه منتقل گردید.

نکات مهم:

- برگه CPR توسط پزشک مسؤول احیاء در دو برگ تکمیل گردد.
- فرم نظارت بر احیاء در دو برگ تکمیل گردد.
- فرم ارجاع جسد توسط پزشک مسؤول CPR تکمیل گردد.