

مرکز آموزشی درمانی سردار شهید حاج قاسم سلیمانی

ارزیابی اولیه (نکات مهم)

- در **بخش اورژانس** ملاک ارزیابی بیمار تریاژ است و در صورت عدم تخت خالی بخش و تشکیل پرونده بستری در اورژانس، پس از گذشت ۱۲ ساعت از زمان تشکیل پرونده بستری، فرم ارزیابی اولیه تکمیل گردد.
- ارزیابی اولیه **فقط یکبار در طول بستری بیمار** انجام می شود در صورت انتقال بیمار از یک بخش بستری به بخش بستری دیگر نیاز به ارزیابی اولیه بیمار نیست اما ضروری است در بخش جدید در تنظیم برنامه مراقبتی بیمار موارد مندرج در فرم ارزیابی اولیه مد نظر قرار گیرد.
- **لوله و اتصالات بیمار:** منظور از لوله و اتصالات مواردی از قبیل IV، استومی، لوله تراشه، گچ، بخیه، شانت، آتل، پانسمان، تراکشن، پیس میکر، چست تیوب، سوند ادراری، سوند معده، تراکئوستومی، کانتر، شالدون و... می باشد.
- **شکایت اصلی:** علت مراجعه بیمار منظور از شکایت اصلی بیان مشکل و علت مراجعه بیمار به پزشک از زبان خود بیمار یا همراه او میباشد که جهت تکمیل این بند ضروری است **عین عبارت بیمار یا همراه وی** درج گردد.
- **تعیین بیماری های ویژه در ارزیابی تغذیه:** ابتلا به دیابت کنترل نشده، فشار خون بالا، بیماری های قلبی، عروقی، سرطانها، سوختگی، سکت، نارسایی کلیه، همودیالیز، سیروز کبدی، پیوند اعضا، زخم بستر، سوء تغذیه و سوء جذب، بیماری های نورولوژیک منجر به اختلال بلع، جراحی شکمی، پنومونی، بیماری انسدادی مزمن ریه (COPD)، بیماران بستری در بخش مراقبت های ویژه، ضربه به سر و ناتوانی در تغذیه دهانی
- **گروه سنی کمتر از ۱۹ سال بیماری های ویژه:** سوء تغذیه مثلاً ناشی از بیماری های گوارشی، سرطان، سوختگی، بیماری های کلیوی، سلیاک و بیماری های گوارشی، بیماری های مادر زادی و بیماری های متابولیک
- در صورتی که در زمان تکمیل فرم ارزیابی اولیه نیاز به مراجعه کارشناس تغذیه نیست مربع مقابل عبارت ارزیابی وزن و شرایط بیمار توسط کارشناس تغذیه بعد از یک هفته لازم است علامت خورده و لازم است کارشناس تغذیه موارد بستری بیش از یک هفته را به نحو مقتضی با کمک پرستار شناسایی کرده و در صورت کاهش وزن یا تغییر در تشخیص بیماری ارزیابی تخصصی و مداخلات تغذیه ای لازم را انجام دهد.
- **در مورد مادران باردار، وجود دیابت، پره اکلامپسی و اکلامپسی و فشار خون بالا برای اطلاع رسانی به پزشک و درخواست مراجعه کارشناس تغذیه مورد تاکید است.**
- **گروه های پرخطر اجتماعی:** کودک آزاری، دختران فراری، بارداری غیرمتعارف، زنان رها شده، نوزادان رها شده، خشونت علیه زنان، سالمندان، معلولان، اقدام به خودکشی، اختلالات روانپزشکی، بی خانمانی، مجهول الهویه بودن، بیماری های خاص (تالاسمی، هموفیلی و دیالیز)، بیماری های صعب العلاج (MS، دیابت و سرطان)، بیماری های نادر (PKU، سندرم پوست پروانه ای)