

کد مستند:
GCC-PA-152-05



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

«بیمارستان امام خمینی (ره) استهبان»

قوانین و مقررات بخش

همودیالیز

تهیه کننده: اصغر میرزائی - سرپرستار بخش

تاریخ تدوین: پاییز ۱۳۹۸

تاریخ بازنگری: بهار ۱۴۰۲



۱۳. برای بیماران مسن آوردن همراه الزامی است.

۱۴. به همراه داشتن داروهای مورد نیاز بیمار به

هنگام دیالیز مهم است.

۱۵. بیماران به هنگام ورود به بخش باید با دمپایی

وارد بخش شوند.

۱۶. پس از اتمام استفاده از ویلچر این مرکز، آن را به

مکان اصلی اش بازگردانید.

۱۷. بسیار مهم است که بیماران دیالیزی حتماً قبل و

بعد از دیالیز خود را وزن کنند. (این مهم مجدداً

تأکید می شود.)

۱۸. بیماران تحت هیچ شرایطی اجازه دست زدن به

دستگاه همودیالیز را ندارند.

۹. در این مرکز و کلاً در همه جا جهت جلوگیری از

انتقال برخی بیماری های واگیردار مؤکداً

خواهشمندیم بهداشت عمومی و فردی را رعایت

فرمایید.

۱۰. قبل از دیالیز شستن دست ها و بخصوص دستی که

شانت دارد با آب و صابون الزامی است.

۱۱. رعایت قانون، حسن برخورد و اخلاق اجتماعی برای

همگان در همه جا واجب و لازم الاجرا است.

۱۲. هر ماه ۴ برگ دفترچه بیمه به بخش باید داده شود و

هر ماه آزمایش های روتین باید انجام پذیرد.

مراجعه کننده محترم :

با عرض سلام

با اظهار تأسف و هم دردی با شما، به اطلاع می رساند در بسیاری از موارد مشابه قبلاً دیده شده که با کمک و همراهی بیمار وانجام معاینات و کادر درمانی بر ناراحتی های حاصل از بیماری فائق آمده ایم .

برای شروع پذیرش دانستن نکات زیر الزامی است:

۱. مرکز همودیالیز بیمارستان امام خمینی (ره) استهبان یک مرکز درمانی دولتی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شیراز می باشد.
۲. جهت رفاه حال بیماران بخش ملاقات ممنوع میباشد.
۳. جهت تشکیل پرونده باید مراحل زیر بدون نقص انجام گیرد ؛ لطفاً دقت فرمایید مدارک زیر را به همراه داشته و به پرسنل بخش ارائه دهید.
 - a. دفتر چه بیمه
 - b. یک قطعه عکس ۳×۴
 - c. فتوکپی (صفحه اول شناسنامه اسری ، دفتر چه بیمه ، سونوگرافی ، کارت ملی)

d. جواب آزمایش خون شامل (HIVAb, HCVAb)

(HBSAg) که هر ۴ الی ۶ ماه تکرار می شود.

e. گروه خون و معرفی نامه پزشک متخصص کلیه

۴. به واحد پذیرش مستقر در ابتدای محوطه بیمارستان(کنار اورژانس) مراجعه کنید و جهت بخش تشکیل پرونده دهید.

۵. پس از اتمام مراحل بالا در اینجا معرفی نامه ای

جهت ارائه به انجمن حمایت از بیماران کلیوی دریافت کنید ؛ در این مرحله توسط پرسنل بخش روزهای دیالیز و ساعت دیالیز به شما اعلام خواهد شد که بنا به صلاحدید مرکز همودیالیز در هر زمان قابل تغییر است.

✳ در صورتیکه بیماران محترم در رأس ساعت و

روز مقرر در مکان گفته شده حضور نیابند،

این مرکز برای آن نوبت همودیالیز هیچ گونه

تعهدی ندارد.

✳ همچنین اگر بیمه بیماری های خاص نیستید ،

یک معرفی نامه برای بیمه خاص و در نهایت

یک معرفی نامه نیز برای انجام واکسن هپاتیت

بگیرید.

۶. واکسن هپاتیت در ۳ نوبت انجام می گیرد: نشانی

محل انجام واکسن هپاتیت : بیمارستان امام

خمینی (ره) استهبان ،اتاق واکسیناسیون می باشد.

۷. آخر هر ماه جهت تحویل برگ بیمه به بخش، به همراه داشتن دفترچه بیمه الزامی است.

۸. برای اینکه حق شما و دیگر عزیزان ضایع نشود

،مؤکداً خواهش می کنیم در همان زمان و همان

ساعت در بخش مورد نظر آماده باشید ؛ در غیر

اینصورت در حالتی که خارج از برنامه تعیین شده

به مرکز رجوع کنید ،این مرکز هیچ تعهدی برای

انجام همودیالیز در آن هنگام ندارد ؛ در

صورتیکه مشکلی برای شما پیش بیاید که

نتوانید در محل دیالیز در رأس ساعت و روز

تعیین شده حضور داشته باشید ،حداقل ۲۴

ساعت قبل باید به این مرکز اطلاع دهید تا

مشکلی برای شما و دیگران پیش نیاید.