

خطة طوارئ واخلاء لوحدات غسيل الكلى

• خطة طوارئ واخلاء

تحديد طبيعة الكوارث المحتملة في القسم.

ترتيب الاولويات للكوارث (حريق , زلزال ,)

عمل اليه للاتصال في حالات الطوارئ.

- تحديد شخص للاتصال والابلاغ.
- تطوير الية الاتصال ما بين الكوادر.
- تطوير خطة للاتصال بالمرضى وعائلاتهم.
- تحديد شخص للاتصال بالجهات ذات الصله مثل الدفاع المدني لطلب المساعدة.
- تحديد جهات للدعم في حالة فشل الخدمه مثل التعاون مع وحدات اخرى في حالات الطوارئ وعدم قدره على استمراريه الديلزه الدموية.
- ترتيب مصادر بديلة للمياه.
- التأكد من السلامه العامه والامان في الوحدة.
- ابقاء التلغاف والادوات المعلقه بعيدا عن اجسام المرضى
- ابقاء اجهزة غسيل الكلى ثابتة وكذلك اسرة المرضى حتى لا تحدث مضاعفات في الوصلة الشريانية.
- تأمين اغلاق صمامات الغازات الطبية حتى لا يحدث تسريب.
- تأمين اغلاق المياه المزوده لقسم الغسيل.
- عدم تخزين المواد القابله للاشتعال داخل القسم.
- تعريف المرضى على:
 - اجراءات الاخلاء.
 - التاكيد على المحافظه على الهدوء.
 - عدم الخوف او الرعب حيث ان القسم مقاوم للحريق لوجود السيراميك وباب مقاوم للحريق.
 - وجود ادوات اطفاء داخل القسم وفريق مساند.

- تعليم الكادر على:
 - اجراء الاخلاء.
 - نظم الاتصال.
 - ضبط النفس وعدم الخوف.
 - تطوير خطط الاخلاء اثناء عملية الديلزه:
 - اعتماد اسلوب الفصل المباشر دون الية الارجاع وذلك لانهاء عملية الديلزه.
 - استعمال الملاقط الطبية لاغلاق دورة الجهاز.
 - توفير المستلزمات الطبية مثل الشاش والقطن والبلاستر.
 - الاهتمام بالوصلة الشريانية وتثبيت الابر.
 - وضع محلول ملحي مع مانع للتجلط في القساطر المؤقتة.
 - تعيين مكان الاخلاء حيث يجب ان يكون امن وبعيد عن الاصابات ومكان الخطر .
 - استعمال المدخل الشمالي والجنوبي لعملية الاخلاء.
 - عدم استعمال المصعد.
 - تحديد قائمه المسؤولين اثناء الكوارث حسب الوصف الوظيفي للكادر:
 - تحديد موظف للاطمئنان على سلامه المرضى.
 - تحديد موظف لمراقبه المرضى في مكان التجمع.
 - تحديد موظف لاختذ ادوات الاسعافات الاولية.
 - تحديد موظف للاعلان عن حالة الطوارئ.
 - تحديد موظف للحصول على المساعدة الخارجية.
 - اخلاء المرضى اثناء الكوارث:
 - تقييم الخطر الراهن على المرضى.
 - تقدير الزمن المتبقي لبدء عمليه الأُخلاء
 - الاتصال بفريق خدمة الطوارئ.
1. اخلاء المرضى والكادر حسب الاولويه:
 1. درجة الخطوره مثل (قرية على مكان النار ..)
 2. حسب قدرة المرضى والاشخاص على الحركة.
 3. المرضى الذين بحاجة الى مساعدة.

4. الالتقاء بموقع بعيد عن الخطر.
5. توفير الاسعافات الوليه.
6. اخذ المعلومات الضرورية عن المرضى.
1. الابلاغ عن الحالة الطارئة.
 1. اعلام المؤسسة الادارية.
 2. اعلام جهاز الدعم من الدفاع المدني.
1. وضع اجرائات لمعالجة وتقييم المرضى ما بعد الاخلاء:
 1. تقييم المرضى بالضغط المرتفع/ المنخفض نتيجة لفقدان الدم مع امكانية تزويد المريض بالمحلول الملحي كجزء من تعويض الدم الذي خسرته.
 2. العمل على المحافظه على القساطر المؤقتة بوضع محلول ملحي ووضع مادة الهبارين (مميع للدم).
 3. اخبار المرضى على ترتيبات الجلسة المقبلة.
1. تقييم فعالية الوحدة:
 1. التأكد من صلاحية الخدمات المياة / الكهرباء/ الصرف الصحي / الاكسجين.
 2. التأكد من صلاحية المبنى ومدى الامان ما بعد الكارثة.
 3. تقييم المبنى لمتابعة عمل الديلزه للمرضى ومدى سلامته.
 4. تقييم الاضرار وتوثيقها والابلاغ بها للادارة.
 5. تقدير الاضرار وتوثيقها من اجل شركة التامين.
 6. تقييم الخطر الناجم عن الاشعاعات او الغازات.
 7. منع الدخول الى المبنى واغلاق المداخل والمخارج والاستعانة بخدمات الامن.
 8. عدم الدخول الى المبنى الا بعد الاعلام عن صلاحيته وبانه امن.
1. معاينه ضرر/ تلف الادوات:
 1. تقييم وضع اجهزة الديلزه.
 2. تقييم وحدة معالجة المياة.
 3. تقييم شبكة التمديدات المياة / الصرف الصحي.
 4. عدم تشغيل الاجهزة الكهربائيه التي تعرضت للخطر خوفا من حدوث تماس كهربائي.
 5. التأكد من صلاحية عمل الادوات والاجهزة الكهربائيه التي لم تتعرض للضرر او التلف.

1. في حال تعرض الوحدة لاضرار جسيمة وعدم امكانية المباشره في خدمة عملية الديلزه:

1. بحث امكانية تاجيل الديلزه لليوم التالي.
2. تقييم المرضى وتحويل الحالات الحرجة الى وحدة ديلزه بديلة.
3. تجهيز نماذج التحويل للمرضى لمعرفة اجرائات الديلزه من قبل الوحدة البديلة.
4. نقل الحالات الحرجة عن طريق الدفاع المدني او السيارات المجهزة لنقل المرضى
5. ارسال كادر تمريضي للوحدة البديلة لمتابعة المرضى.

1. اعادة فتح الوحدة:

1. تفتح الوحدة عند الاعلان رسميا بذلك.
2. تقدير الوقت المقترح لزمن الافتتاح وابلغ السلطات ذات العلاقة.
3. ابلاغ المرضى بزمن الافتتاح وجدول الغسيل.
4. تعقيم وحدة معالجة المياه مع الشبكة في حالة توقفها لفترة تزيد عن الاسبوع.

اولوية	اولويه الاخلاء بشكل عكسي	اولويه النقل الى وحده بديلة
احمر	هم المرضى الذين يحتاجون الى مساعده كبيرة في النقل وهؤلاء يتم اخلائهم آخرأ من الوحدة وهم يحتاجون الى 2-3 من الكادر لنقلهم الى مكان الاخلاء بعيدا عن الخطر.	هم المرضى الذين يحتاجون الى عناية قصوى للحفاض على حياتهم وهؤلاء بحاجة الى نقلهم اولا الى المؤسسات الصحية المتخصصة لتقديم المساعدات الطبية بصورة عاجلة.
اصفر	هم المرضى الذين يحتاجون الى بعض المساعدة للنقل من داخل الوحدة ويتم نقلهم في المرحلة الثانية وهم بحاجة الى كرسي عجلات او حمالة وبحاجة الى 1-2 من الكادر لنقلهم الى مكان الاخلاء بعيدا عن الخطر.	هم المرضى الذين يحتاجون الى عناية متوسطة ويتم نقلهم ثانيا الى المؤسسات الصحية المتخصصة.
اخضر	هم المرضى الذين شبة بحاجة الى مساعدة للنقل ويتم نقل هؤلاء اولا كما انه بإمكان ممرض واحد مساعدة عدة مرضى في نفس الوقت لنقلهم الى مكان الاخلاء بعيدا عن الخطر.	هم المرضى الذين يتم نقلهم آخرأ الى المؤسسات الصحية المتخصصة