

تاریخ: ۱۳۹۶/۰۳/۲۰

شماره: ۱۲۷/۲۳۴۰

پیوست: دارد

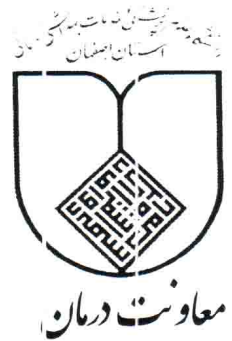
**رؤسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانهای تابعه دانشگاه**  
**رؤسای محترم کلیه بیمارستان های خصوصی، خیریه و وابسته به ارگانها**  
**موضوع: شرح وظایف پرستاران کنترل زخم**

باسلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با توجه به نامه شماره ۱۳۹/د/۱۶۹۵ مورخ ۹۵/۱۰/۱۷ وزارت متبوع در خصوص تعیین و معرفی پرستار کنترل زخم و پس از برگزاری اولین جلسه آموزشی-توجیهی رابطین زخم بیمارستان ها توسط این معاونت در تاریخ ۹۶/۳/۲، مقتضی است دستور فرمایید موارد زیر از تاریخ ابلاغ نامه اجرا گردد.

بدیهی است حسن اجرای موارد مذکور به عهده جنابعالی می باشد:

- ۱- پرستاران کنترل زخم باید مستقر در بیمارستان و تحت نظر مدیر پرستاری بیمارستان مطابق با شرح وظایف اعلام شده از طرف وزارت متبوع باشند.
- ۲- پرستار کنترل زخم حداقل ۲ تا ۳ روز در هفته و بسته به نیاز بیمارستان شیفت کنترل زخم داشته باشد.
- ۳- تجهیزات و پانسمان های نوین مصرفی مطابق با نیاز بیماران با پشتوانه قوی علمی و در صورت نیاز مشورت با رابط زخم دانشگاه تهیه و در داروخانه بیمارستان موجود باشد.
- ۴- جهت کنترل و مراقبت از زخم بیماران از نیروهای انسانی خارج از بیمارستان (شرکت ها و ...) استفاده نگردد.
- ۵- فرم مدیریت زخم وزارت متبوع (فرم پیوست ۱) پرینت رنگی گرفته شود و در اختیار پرستاران کنترل زخم قرار گیرد و در ارزیابی اولیه زخم توسط پرستار کنترل زخم تکمیل گردد.
- ۶- فرم سیر مراقبت از زخم (فرم پیوست ۲) پرینت گرفته شود و در اختیار پرستاران کنترل زخم قرار گیرد و کلیه مراقبت ها و اقدامات انجام شده در هر مراقبت توسط پرستار کنترل زخم ثبت گردد.
- ۷- مدل تغییر پوزیشن (فرم پیوست ۳) پرینت رنگی گرفته و لمینت گردد و با نظارت پرستار کنترل زخم بیمارستان بالای تخت بیماران مستعد زخم (بیماران با ریسک بالا و خیلی بالا، بیماران زیر ونتیلاتور، کومایی و یا غیر قابل حرکت و ...) قرار گیرد و تغییر پوزیشن طبق آن صورت پذیرد.



بسم الله الرحمن الرحيم

تاریخ: ۱۳۹۶/۰۳/۲۰

شماره: ۱۲۷/۲۳۴۰ پ

پیوست: دارد

۸- آمار زخم ماهیانه (طبق فرم پیوست ۴) تا پنجم هرماه به آدرس [nurs\\_office@mui.ac.ir](mailto:nurs_office@mui.ac.ir) به این معاونت ایمیل گردد.

۹- فرمهای پیوست ۱ و ۲ طبق نظر واحد مدارک پزشکی آن مرکز در پرونده بیمار گذاشته شود و یا در زونکن جداگانه قرار داده شود.

دکتر حمیدرضا شتابی

معاون درمان

رونوشت:

معاون محترم درمان جناب آقای دکتر خوروش: این شاخه به منظور ارجاع نامه ارسالی به صورت اتوماتیک توسط سیستم ایجاد گردیده است.  
رئیس محترم اداره پرستاری معاونت درمان (جناب آقای جمالی)