

## راهنمای تکمیل فرم ثبت گزارش عملیات احیا (CPCR)

فرم ثبت و مستندسازی فرآیند احیا به نام "فرم ثبت گزارش عملیات احیا (CPCR)" می باشد. الزامی است این فرم، در هر بار انجام عملیات احیا در دو نسخه تکمیل شود، نسخه اصل آن ضمیمه پرونده بیمار و نسخه دوم در دفتر پرستاری بایگانی می گردد.

توجه: فرم ثبت گزارش عملیات احیا (CPCR)، توسط پزشک مسئول تیم احیا و پس از تایید خاتمه عملیات احیا تکمیل می شود. بدیهی است مسئولیت پاسخگویی در خصوص آن نیز بر عهده پزشک مسئول تیم احیا می باشد.

- نکته مهم در تکمیل کادر مخصوص کودکان: در این قسمت نیاز به اندازه گیری قد و وزن و ثبت دقیق آن ها نبوده، و ثبت قد و وزن تخمینی کفایت می کند.
  - بیماری های زمینه ای قلبی: منظور بیماری هایی است که بطور مستقیم یا غیرمستقیم به تابلوی بالینی حال حاضر بیمار (ایست قلبی تنفسی) مرتبط باشند، مانند پر فشاری خون، دیابت، بیماری قلبی عروقی و ....
  - در حضور شاهد: در صورتی که ایست قلبی - تنفسی در حضور کادر درمانی اتفاق افتاده باشد، "در حضور شاهد" محسوب می شود.
  - تشخیص اولیه: بیماری اولیه احتمالی که موجب ایست قلبی - تنفسی بیمار شده است.
  - تشخیص نهایی: بیماری زمینه ای که بطور قطع عامل ایست قلبی - تنفسی بیمار است.
- توجه: بدیهی است جهت ثبت هر یک از تشخیص ها، حدس بالینی پزشک مسؤول تیم احیا مد نظر است و در صورتی که در هر مرحله تشخیص داده نشود، کلمه "نامشخص" ثبت می گردد.

## اقدامات انجام شده:

### BLS:

- این بخش از فرم توسط اعضای تیم احیا و فقط در صورتی تکمیل گردد که عملیات احیای پایه بدون احیای پیشرفته (به طور مثال در صحنه حادثه یا حتی در مرکز درمانی تا قبل از حضور تیم احیای مرکز) انجام شده باشد.
- وضعیت راه هوایی در معاینه اولیه: شرح وضعیت باز یا بسته بودن مسیر راه هوایی در حین ایست قلبی - تنفسی، و اقدام انجام شده برای رفع انسداد احتمالی شامل استفاده از مانورهای راه هوایی یا وسایلی مانند Oral Airway و Nasal Airway می باشد.
  - تنفس: اقداماتی شامل تنفس دهان به دهان، دهان به دهان و بینی، دهان به ماسک و یا با ماسک و بگ (BMV) می باشد.
  - استفاده از AED: در صورت استفاده از دستگاه دفیبریلاتور خود کار خارجی، استفاده از آن را ذکر نمایید.

### ACLS:

۱. روش مراقبت از راه هوایی: در این قسمت باید مشخص نمایید از کدامیک از وسایل راه هوایی پیشرفته استفاده نموده اید.
۲. اولین ریتم قلبی مشاهده شده: عبارتست از اولین ریتم قلبی که به محض آغاز مانیتورینگ قلبی مشاهده می شود.
۳. پاسخ نهایی به دفیبریلاسیون: در صورتی که تمامی اقدامات - طبق دستورالعمل احیا- انجام شود و در نهایت ریتم های قابل شوک دادن با انجام دفیبریلاسیون اصلاح گردد، پاسخ (بلی) و در غیر اینصورت پاسخ (خیر) منظور شود.
۴. تغییر ریتم قلبی حین عملیات احیا: عبارتست از مواردی که ریتم مشاهده شده در مانیتور بیمار در حین عملیات احیا تغییر نموده و درمانی برای آن صورت گرفته باشد.
۵. راه وریدی: منظور وجود راه وریدی در هنگام ارست قلبی تنفسی است.
۶. داروها: در این قسمت نام داروهای مصرفی، دوز و تعداد دفعات استفاده ذکر گردد.
۷. نیاز به پیس میکر موقت: در صورت تعبیه پیس میکر موقت پاسخ "بلی" و در غیر اینصورت پاسخ "خیر" منظور شود. همچنین لازم است در صورت ذکر پاسخ "بلی"، نوع پیس میکر موقت "داخلی" یا "خارجی" نیز مشخص شود.

## گزارش عملیات احیا:

- مدت عملیات احیا: منظور از مدت عملیات احیا، از لحظه شروع اقدامات پایه (BLS) تا خاتمه عملیات احیا در این نوبت CPCR است.
- منظور از احیای موفق: شامل مواردی است که پس از انجام عملیات احیا، بیمار حداقل بمدت ۲۰ دقیقه دارای گردش خون خودبخودی باشد.