



۱- هدف: هدف از تدوین این دستورالعمل شناسایی دقیق بیماران مرگ مغزی به منظور حمایت از فرهنگ ترویج اهداء عضو می‌باشد.	
۲- دامنه کاربرد: تمامی بخش‌های ویژه	
۳- تعاریف: مرگ مغزی: مرگ مغزی عبارت است از قطع غیرقابل برگشت کلیه فعالیت‌های مغزی کورتیکال (قشر مغز)، ساب کورتیکال (لایه زیر قشر مغز) و ساقه مغزی به طور کامل.	
۴- سیاست اجرایی بیمارستان: ۱-۴ سیاست بیمارستان‌های گروه درمانی نیکان با استناد به اسناد ابلاغی بالادستی و استانداردهای اعتباربخشی با هدف شناسایی دقیق بیماران مرگ مغزی به منظور حمایت از فرهنگ ترویج اهداء عضو مقرر گردیده است.	
۵- مسئول پاسخگو: مدیر درمان	
۶- مسئولیت‌ها و اختیارات:	
۱-۶	مدیر درمان مسئولیت نظارت بر اجرای صحیح دستورالعمل را برعهده دارد.
۲-۶	رابط پیوند اعضاء بیمارستان مسئولیت اجرای صحیح دستورالعمل را برعهده دارد.
۷- شیوه انجام کار:	مسئول اجرا
۱-۷	تمامی سرپرستاران بخش‌های ویژه موظف‌اند موارد کمی عمیق را به رابط اهداء عضو بیمارستان (سرپرستار بخش ICU-G) اعلام نمایند. تبصره ۱: طبق مصوبه هیات وزیران و دستورالعمل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۳۸۱ بیمارستان موظف می‌باشد تمامی بیماران که در کمی عمیق می‌باشند را به مرکز اهداء عضو معین (واحد فراهم‌آوری اعضاء پیوندی بیمارستان مسیح دانشوری) اعلام نماید. تبصره ۲: این بند مربوط به تمامی بیماران با هر گروه سنی، جنسیت و ملیت می‌باشد.
۲-۷	رابط اهداء عضو بیمارستان باید مورد کمی عمیق که به تایید پزشک معالج رسیده است را به واحد فراهم‌آوری اعضاء پیوندی بیمارستان مسیح دانشوری اعلام نماید. تبصره ۳: علاوه اعلام موارد کمی عمیق توسط رابط اهداء عضو بیمارستان، مسئولان شناسایی اهداء عضو واحد فراهم‌آوری اعضاء پیوندی به صورت تلفنی و روزانه موارد مرگ مغزی را از طریق رابط اهداء عضو پیگیری می‌نمایند.
۳-۷	پزشک هماهنگ کننده واحد فراهم‌آوری اعضاء پیوندی موظف است در اسرع وقت به بیمارستان مراجعه نموده و معاینات اولیه جهت تشخیص اولیه مرگ مغزی را انجام دهد. تبصره ۴: تشخیص و تایید مرگ مغزی براساس ضوابط آئین‌نامه مصوب هیات وزیران (سال ۱۳۸۱) توسط چهار پزشک متشکل از متخصص نورولوژی، متخصص جراحی مغز و اعصاب، متخصص داخلی و متخصص بیهوشی صورت می‌گیرد که پس از تشخیص اولیه مرگ مغزی جهت تایید، این مرحله حتما باید در بیمارستان دانشگاهی انجام گردد.
۴-۷	پس از تایید اولیه مرگ مغزی و قابلیت اهداء عضو با خانواده درجه یک بیمار مرگ مغزی گفتگو انجام گردد.
۵-۷	پس از تایید اولیه مرگ مغزی جهت انجام بررسی‌های تکمیلی و انتقال به مرکز فراهم‌آوری اعضاء پیوندی رضایت آگاهانه از اقوام درجه یک بیمار اخذ گردد.
۶-۷	پس از اخذ رضایت آگاهانه بیمار با آمبولانس مجهز و به همراه تیم اهدا عضو به بیمارستان واحد فراهم‌آوری اعضاء پیوندی منتقل گردد.
۸- پایش و نظارت:	
۱-۸ پایش: پایش مستمر نحوه انجام دستورالعمل برعهده مدیر درمان می‌باشد و مسئول بهبود کیفیت بر روند پایش نیز نظارت می‌نماید.	
۲-۸ نظارت: مدیر درمان و مسئول بهبود کیفیت بر روند اجرای دستورالعمل نظارت دارند.	



۹- مرجع تایید، تصویب، ابلاغ، نگهداری، توزیع و بازنگری:

۹-۱- تایید: مدیر درمان مرجع تایید این دستورالعمل خواهد بود.

۹-۲- تصویب و ابلاغ: رئیس بیمارستان مرجع تصویب و ابلاغ این دستورالعمل خواهد بود.

۹-۳- نگهداری و توزیع: نسخه اصل این دستورالعمل در دفتر بهبود کیفیت نگهداری خواهد شد. توزیع نسخ این دستورالعمل توسط دفتر بهبود کیفیت صورت خواهد گرفت.

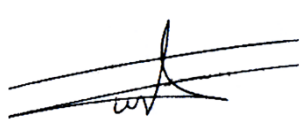
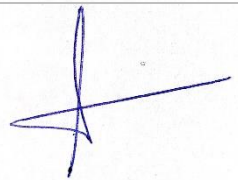
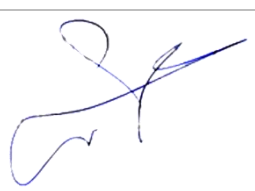
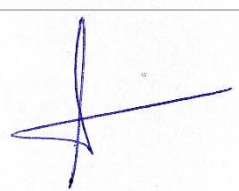
۹-۴- بازنگری: این دستورالعمل توسط بهبود کیفیت به صورت سالانه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت. رئیس بیمارستان، مدیر درمان و کمیته پایش و سنجش کیفیت می‌توانند پیشنهاد بازنگری در این دستورالعمل را خارج از بازه زمانی عادی بازنگری مطرح نمایند.

۱۰- منابع و مراجع:

۱۰-۱- آئین نامه ابلاغی هیات وزیران، ۱۳۸۱

۱۰-۲- دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

تهیه کنندگان

فاطمه رئیسی سوپروایزر اعتباربخشی	مهتاب زمانی مدیر پرستاری	دکتر علی باقرنیا مدیر درمان
		
تصویب و ابلاغ کننده	تأیید کننده	تأیید اولیه
دکتر رضا تقدیر ریاست بیمارستان	دکتر علی باقرنیا مدیر درمان	فاطمه یوسفی مسئول بهبود کیفیت
		
توزیع نسخ		
 بهبود کیفیت بیمارستان نیکان		دفتر اعتباربخشی و بهبود کیفیت بیمارستان نیکان