



کتابچه خدمات پاراکلینیک مجتمع آموزشی درمانی و پژوهشی خورشید



تالیف و گردآوری

دفتر پرستاری

(کد بوکلت: BK/KH/32)

تدوین: ۱۴۰۰

تنظیم: واحد آموزش

فهرست مطالب

واحد پاراکلینیک		
ردیف	عنوان	شماره صفحه
۱	مقدمه	۳
۲	اکومری	۴
۳	اکو استرس	۶
۴	اکو تخصصی قلب	۷
۵	یورودینامیک	۸
۶	تست ورزش	۱۰
۷	هولترمانیتورینگ	۱۲
۸	آندوسکوپی / کلونوسکوپی	۱۴
۹	نوار مغز - نوار عصب و عضله - نوار چشم	۱۸
۱۰	الکتروشوک	۲۰
۱۱	تست های ریوی	۲۲
۱۲	تصویربرداری	۲۷
۱۳	آزمایشگاه	۳۲

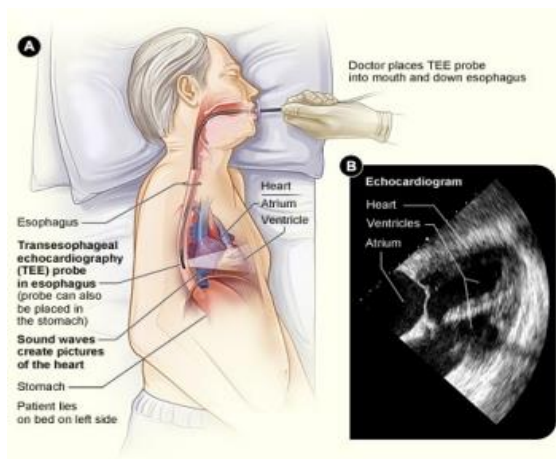
مقدمه

خدمات پاراکلینیکی مجموعه‌ای از اقدامات هستند که در آن‌ها، برخلاف خدمات بالینی نمی‌توان تنها با مشاهده بیمار و علائم ظاهری، به تشخیص بیماری و بالطبع درمان مناسب آن پرداخت. خدمات پاراکلینیکی یا پیرابالینی مربوط به ناهنجاری‌های نهفته در ورای تظاهرات بالینی است که معمولاً از طریق بررسی‌های آزمایشگاهی کشف می‌شود. واژه خدمات پاراکلینیکی شامل طیف گسترده‌ای از نیازهای تشخیصی-درمانی است که اغلب افراد در طول ماه و سال نیازمند انجام آن‌ها می‌باشند. خدمات پاراکلینیکی جزو نیازهای روزمره و ماهانه همه افراد محسوب می‌شود. لزوم انجام آن‌ها نه تنها به دلیل بیماری، بلکه در مواردی به لحاظ چکاپ دوره‌ای توصیه می‌شود. به بخش‌هایی که در بیمارستان چنین بررسی‌هایی را انجام می‌دهند بخش‌های پاراکلینیک گفته می‌شود.

بخش‌های پاراکلینیکی این مرکز شامل تصویربرداری (سونوگرافی، گرافی، سی‌تی‌اسکن، گاما اسکن)، اکوکاردیوگرافی، الکتروکاردیوگرافی، آزمایشگاه، تست‌های ریوی، تست ورزش، هولتر مانیتورینگ، یورودینامیک (نوار مثانه)، الکتروانسفالوگرافی (نوار عصب و عضله-نوار مغز-نوار چشم)، الکتروشوک و آندوسکوپی می‌باشند.

واحد اکوکاردیوگرافی

اکو مری (Transesophageal Echocardiography (TEE)



آمادگی‌های لازم جهت انجام اکو مری:

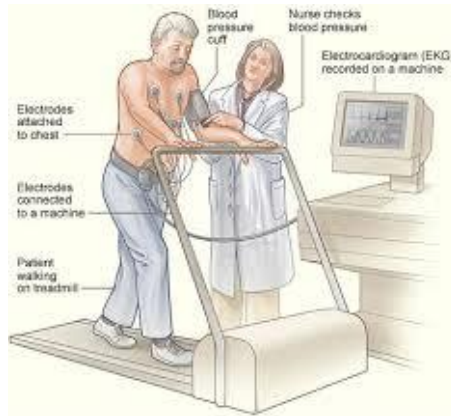
- ۱- می بایست از قبل با مسوول واحد اکو جهت دریافت نوبت هماهنگی لازم به عمل آید.
- ۲- جهت انجام این تست بیمار بستری موقت می‌گردد و نیاز است ۶ ساعت یا بیشتر در مرکز بماند.
- ۳- پمفلت آموزشی و توضیح درمورد پروسیجر در روز نوبت دهی به بیمار/ همراه وی داده می‌شود.
- ۴- حضور یک نفر همراه درجه یک، جهت اخذ رضایت آگاهانه در روز انجام تست الزامی است.
- ۵- بررسی داروهای مصرفی بیمار و قطع آنتی‌کواگولان (وارفارین) ۲۴ ساعت قبل از انجام تست و چک PT و INR در روز انجام الزامی است.
- ۶- استعمال دخانیات قبل از انجام اکو ممنوع می‌باشد.
- ۷- موهای سینه آقایان حتما تراشیده شود.
- ۸- ۶ ساعت قبل از انجام تست بیمار حتما ناشتا باشد.
- ۹- کلیه مدارک درمانی شامل آزمایشات و جواب آنژیوگرافی؛ نوارهای قلبی، اکو، سی‌تی‌اسکن، MRI و غیره، حتما در روز مراجعه همراه بیمار باشد.
- ۱۰- حساسیت دارویی (بخصوص لیدوکائین) و غذایی بررسی شود.

۱۱- داشتن هرگونه پلاک دندان، دندان مصنوعی، پوسیدگی دندان و هرگونه مشکل مربوط به دهان و دندان و نیز داشتن هرگونه بیماری خاص به مسوول مربوطه اطلاع داده شود.

مراقبت‌های بعد از انجام تست (TEE):

- ۱- بررسی سطح هوشیاری بیمار
- ۲- کنترل دقیق علائم حیاتی
- ۳- کنترل میزان اکسیژن خون و تجویز اکسیژن در صورت نیاز
- ۴- بیمار تا دو ساعت بعد از انجام تست از خوردن و آشامیدن اجتناب نماید.
- ۵- شروع مصرف مایعات سرد در حد تحمل یا آب نبات مکیدنی پس از ۲ ساعت
- ۶- ایجاد هرگونه علائم غیر معمول شامل اشکال در بلع، تنگی نفس، درد قفسه سینه، خونریزی یا تب را به واحد مربوطه اطلاع دهید.
- ۷- به بیمار یادآوری می‌شود که مصرف داروی آنتی‌کواگولان قطع شده، پس از انجام تست، دوباره آغاز گردد.
- ۸- پس از انجام تست باید یک نفر تا منزل همراه شما باشد و تا ۱۲ ساعت از رانندگی خودداری نماید.

اکو استرس (با دوبوتامین، ترمیل) Stress Echocardiography



آمادگی‌های قبل از انجام اکو استرس:

- ۱- می‌بایست از قبل با مسوول واحد اکو جهت دریافت نوبت هماهنگی لازم به‌عمل آید.
- ۲- پمفلت آموزشی و توضیح درمورد پروسیجر در روز نوبت دهی به بیمار و همراه وی داده می‌شود.
- ۳- داروهای قلبی بیمار شامل بتا بلوکرها، کلسیم بلوکرها، آتنولول، متورال، متوهگزال، کارودیلول، دیلتیازم، نیتروکانتین، ایزوسورباید، ایندرال، وراپامیل و آمیلودپین از ۲۴ ساعت تا ۴۸ ساعت قبل طبق نظر پزشک قطع می‌گردد.
- ۴- در روز انجام اکو اخذ رضایت آگاهانه از بیمار و همراه وی انجام می‌شود.
- ۵- در صورت وجود هرگونه بیماری خاص حتما با پزشک مشورت گردد.
- ۶- استعمال دخانیات قبل از انجام اکو ممنوع می‌باشد.
- ۷- موهای سینه آقایان حتما تراشیده شود و همچنین بیمار شب قبل حتما دوش بگیرد.
- ۸- کلیه مدارک درمانی شامل آزمایشات و جواب آنژیو گرافی، نوارهای قلبی، اکو، سی‌تی‌اسکن، MRI و غیره، حتما در روز مراجعه همراه بیمار باشد.
- ۹- دندان مصنوعی حتما خارج گردد.
- ۱۰- ۴ ساعت قبل از انجام تست، بیمار حتما ناشتا باشد.

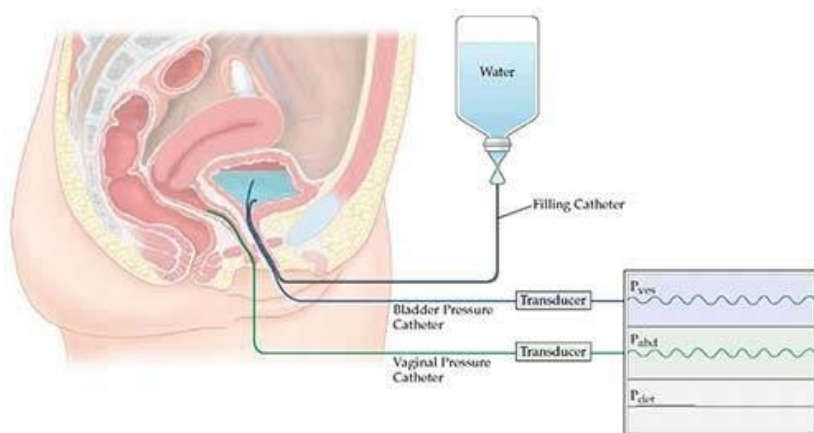
اکو تخصصی قلب

آمادگی‌های قبل از انجام اکو تخصصی:

- ۱- می‌بایست از قبل با مسوول واحد اکو جهت دریافت نوبت هماهنگی لازم به عمل آید.
- ۲- موهای سینه آقایان حتما تراشیده شود و همچنین بیمار شب قبل حتما دوش بگیرد.
- ۳- کلیه مدارک درمانی شامل آزمایشات و جواب آنژیوگرافی، نوارهای قلبی، اکو، سی‌تی‌اسکن، MRI و غیره، حتما در روز مراجعه همراه بیمار باشد.

اکو
مدت زمان انجام (اورژانسی)
اکو در صورت تخصصی بودن ۳۰ دقیقه و در صورت غیر تخصصی ۱۵ دقیقه
صبح (اکو تخصصی-غیر تخصصی)، بعد از ظهر و شب اکو غیر تخصصی در اورژانس انجام می‌گیرد.
مدت زمان انجام (غیر اورژانسی)
اکو در صورت تخصصی بودن و کاندید پیوند اعضا ۳۰ دقیقه الی ۴۵ دقیقه و در صورت غیر تخصصی ۱۵ دقیقه
صبح (اکو تخصصی- غیر تخصصی)، بعد از ظهر روز چهارشنبه‌ها اکو تخصصی در کلینیک ویژه انجام می‌گیرد.
جواب‌دهی: مدت زمان جواب‌دهی در همان روز می‌باشد.
نکته ۱: در زمان تزریق دوبوتامین بیمار تا دو ساعت تحت نظر گرفته می‌شود.
نکته ۲: پس از انجام تست بیمار تا ۱ ساعت تحت نظر گرفته می‌شود.

واحد یورودینامیک (نوار مثانه)



آمادگی قبل از انجام نوار مثانه:

- ۱- شب قبل از تست حتما حمام بگیرد.
- ۲- موهای زاید ناحیه تناسلی و بخصوص اطراف مقعد را تراشیده و کاملا پاک و تمیز باشد.
- ۳- در صورتی که پزشک جهت کنترل بی‌اختیاری ادراری دارویی تجویز نموده‌است، حداقل یک شبانه‌روز قبل از مراجعه دارو را قطع نماید. سایر داروها اعم از قلبی، دیابتی، تشنج و غیره را حتما تاکید شود که مصرف نماید.
- ۴- در صورتی که پزشک معالج برای درمان سونداژ را توصیه نموده است، باید حداقل یک هفته از خارج کردن سوند دایم گذشته باشد.
- ۵- قبل از انجام تست، باید آزمایش کامل ادرار و کشت ادرار (UC) انجام دهد. در غیر این صورت نتایج قابل اعتماد نخواهد بود و در صورت وجود عفونت ادراری انجام تست خطرناک می‌باشد.
- ۶- پس از انجام تست، تا سه روز در خانم‌ها و پنج روز آقایان آنتی بیوتیک مصرف نمایند.
- ۷- انجام نوار مثانه در دوران قاعدگی بانوان مانعی ندارد، اما بهتر است پس از پاک‌شدگی مراجعه نماید.
- ۸- بیمار در هنگام مراجعه تمامی مدارک مربوط به سیستم ادراری خود اعم از سونوگرافی کلیه، مثانه و مجاری ادراری، عکس‌های رنگی از مثانه و مجاری ادراری، آزمایشات ادراری و شرح عمل جراحی در صورت داشتن را حتما همراه خود بیاورد.

۹- جهت انجام تست با مثانه پر مراجعه نماید. خوردن مایعات فراوان الزامی است.

۱۰- در صورتی که دریچه مصنوعی قلبی دارد یا پروتز مصنوعی داخل بدن تعبیه شده است، حتما اطلاع داده شود.

۱۱- در صورتی که کشت ادرار منفی و جواب آزمایش ادراری نرمال باشد، تست انجام خواهد شد. در غیر این صورت، جهت تغییر نوبت اطلاع داده و برای درمان عفونت ادراری موجود، به پزشک معالج مراجعه نماید.

نوارمثانه
مدت زمان تست: ۱ ساعت و نیم
جواب دهی: ۱۰ روز بعد

تست ورزش



آمادگی‌های قبل از انجام تست:

- ۱- شب قبل از تست حتما دوش بگیرد (از گرفتن دوش آب گرم ۲ ساعت قبل از تست خودداری شود)
- ۲- با نظر پزشک معالج از ۲۴ تا ۴۸ ساعت قبل از تست، ورزش داروهای مربوط به فشارخون و قلب از جمله پدیگوکسین، آتنولول، پروپرانولول، متورال، متوهگزال، نیتروکانتین، آمیودارون، دیلتیازیم و ... را قطع نماید.
- ۳- در مورد آقایان تراشیدن موهای سینه ضروری می‌باشد.
- ۴- حتما بلوز جلو باز (دکمه دار) بپوشد.
- ۵- دستمال کاغذی یا حوله همراه خود داشته باشد.
- ۶- دو تا چهار ساعت قبل از تست از خوردن غذای سنگین، چای، قهوه و استعمال دخانیات جدا خودداری نماید.
- ۷- چنانچه بیمار مبتلا به دیابت هست، پس از صرف یک غذای سبک، ۱ ساعت ناشتا بودن کافی است و نیازی به تغییر مقدار انسولین وجود ندارد و حتما به پزشک خود اطلاع دهد.
- ۸- دو ساعت قبل از تست از فعالیت سنگین خودداری نماید.
- ۹- آخرین نوار قلب خود را همراه داشته باشد.

۱۱- از کفش مناسب (ترجیحا کفش ورزشی) استفاده شود.

۱۲- بعد از انجام تست ورزش تا نیم ساعت از خوردن و آشامیدن اجتناب کند و از دوش گرفتن بلافاصله

پس از انجام تست خودداری نماید.

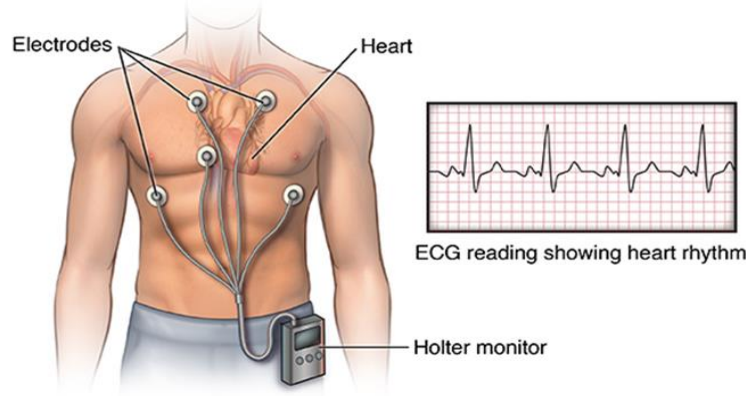
۱۳- در صورت درد و سرگیجه به پزشک اطلاع دهد.

تست ورزش
همه روزه صبح از ساعت ۸ الی ۱۲ و بعد از ظهر روزهای شنبه- یکشنبه- دوشنبه از ساعت ۱۵ الی ۲۰
مدت زمان انجام تست ورزش ۱۵ الی ۲۰ دقیقه
جواب دهی: در همان روز

درسی درمانی پرورشی خورشید

هولتر مانیتورینگ

Holter monitor with ECG reading



آمادگی های قبل از انجام تست هولترمانیتورینگ:

- ۱- حتما شب قبل از مراجعه دوش بگیرد.
- ۲- در مورد آقایان تراشیدن موهای سینه ضروری می باشد.
- ۳- لباس راحت و گشاد بپوشد.
- ۴- در مورد مصرف و یا عدم مصرف داروی خود حتما با پزشک معالج خود مشورت نماید.
- ۵- مدارک مورد نیاز جهت انجام هولتر (یک فقره چک و کارت ملی صاحب چک جهت ضمانت دستگاه) را حتما به همراه داشته باشد.
- ۶- در صورتی که هولتر قلب به بیمار وصل است؛ دستگاه وای فای را خاموش نماید و استفاده از تلفن همراه را نیز محدود کند. (ابزارهایی مانند موبایل، آهن ربا، پتوی برقی، ریش تراش و ردیاب های فلزی و مناطق دارای ولتاژ برق زیاد در ثبت داده های هولتر اختلال ایجاد می کند)
- ۷- در صورت بروز مشکل موقع وصل هولتر، در ساعات غیر اداری به سوپروایزر بیمارستان مراجعه شود.
- ۸- در صورتی که هولتر فشارخون به بیمار وصل می باشد؛ موقع گرفتن فشار توسط دستگاه دست خود را صاف نگهدارد.
- ۹- از وارد شدن ضربه، فشار و ریختن آب به هولتر جدا خودداری شود.

هولتر مانیتورینگ

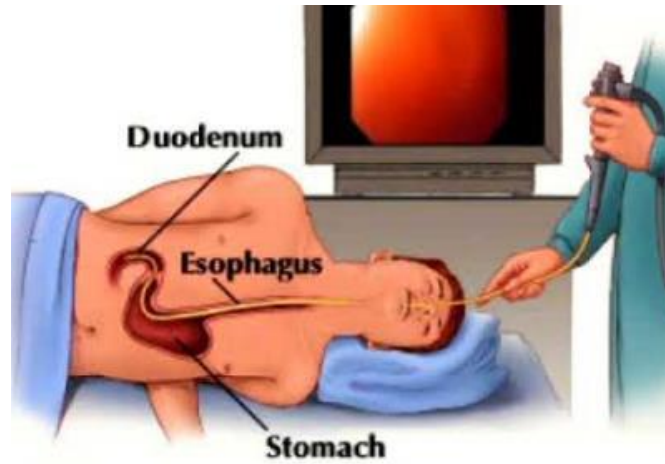
روزانه از صبح از ساعت ۷ الی ۱۴ و بعد از ظهر از ساعت ۱۵ الی ۲۰ روزهای شنبه- یکشنبه- دوشنبه

مدت زمان انجام هولترمانیتورینگ ۱۵ الی ۳۰ دقیقه

جواب دهی: ۴۸ ساعت پس از انجام هولترمانیتورینگ

مجمع آموزشی درمانی پردهشی خورنپید

آندوسکوپی



در بیماران غیر اورژانسی، بیمار با دستور پزشک فوق تخصص به بخش جهت نوبت‌دهی مراجعه نماید. نوبت‌دهی به صورت حضوری در تمام ایام هفته به جز روزهای تعطیل از ساعت ۷ الی ۱۴ می‌باشد.

آمادگی‌های قبل از آندوسکوپی:

- ۱- بیمار از ۶ تا ۱۰ ساعت قبل از انجام آندوسکوپی ناشتا باشد.
- ۲- مصرف آب قند و چای شیرین تا ۴ ساعت قبل از آندوسکوپی مانعی ندارد.
- ۳- بیمار زیورالات و دندان مصنوعی نداشته باشد.
- ۴- جهت انجام آندوسکوپی، بیمار الزاما باید همراه داشته‌باشد و از هرگونه رانندگی در روز آندوسکوپی خودداری نماید.
- ۵- در مورد مصرف دارو حتما به پزشک اطلاع داده شود.
- ۶- در مورد بارداری یا امکان آن حتما اطلاع داده شود.
- ۷- چنانچه دارای سابقه بیماری‌های آسم، هرگونه تنگی نفس و بیماری قلبی می‌باشد؛ حتما به پزشک اطلاع داده شود.
- ۹- توصیه می‌شود پس از ترخیص، در صورت مواجهه با بروز هرگونه خونریزی گوارشی، دل درد شدید و پیش رونده، مدفوع سیاه به اورژانس مرکز مراجعه کند.

کلونوسکوپی



در بیماران اورژانسی به صورت شبانه روزی انجام می‌گردد.

در بیماران غیر اورژانسی بیمار با دستور پزشک فوق تخصص جهت نوبت‌دهی به بخش مراجعه نماید.

نوبت دهی به صورت حضوری در تمام ایام هفته به جز روزهای تعطیل از ساعت ۷ الی ۱۴ می‌باشد.

آمادگی‌های قبل از کلونوسکوپی:

- ۱- بیمار از ۴۸ ساعت (دو روز) قبل از نوبت کلونوسکوپی، از مصرف مواد غذایی جامد و سفت مانند برنج، گوشت، نان و ... اکیدا خودداری نماید.
- ۲- بیمار از ۴۸ ساعت (دو روز) قبل از نوبت کلونوسکوپی، فقط مایعات شفاف شامل آب، آب‌میوه (آب آناناس و آب عسل)، چای، شربت، سوپ صاف شده (بدون سبزی و حبوبات)، عصاره گوشت و آب مرغ مصرف نماید.
- ۳- بیمار از مصرف میوه‌های هسته‌دار مثل انگور و هندوانه و انار و نیز مواد غیر قابل جذب مانند هویج، سبزیجات، دوغ، شیر و خاکشیر اکیدا خودداری نماید.
- ۴- بیمار زیورآلات و دندان مصنوعی نداشته باشد و موهای مقعد بیمار حتما تمیز شده باشد.
- ۵- بیمار مایعات شفاف به میزان زیاد مصرف نماید.
- ۶- در صورت امکان بیمار در روز قبل زیاد راه رفته باشد.
- ۷- روز قبل از نوبت کلونوسکوپی داروها را به روش زیر مصرف نماید:
- قرص بیزاکودیل: چهار عدد صبح- چهار عدد ظهر- دو عدد شب

- پودر کلین‌پرپ: هر بسته پودر در ۴ لیوان آب حل شود و از صبح تا شب جمعا ۱۶ لیوان آب صرف شود.

- شب قبل از روز مراجعه یک عدد شیاف بیزاکودیل استفاده شود.

۸- جهت انجام کولونوسکوپی، بیمار الزاما باید همراه داشته باشد و از هرگونه رانندگی در روز آندوسکوپی خودداری نماید.

۹- روز مراجعه موهای ناحیه مقعد تراشیده شود.

۱۰- اگر به هر دلیلی دارویی استفاده می‌نماید مثلا بیماری قلبی، قند، فشارخون، بیماری تیروئید و ... حتما داروهای خود را طبق روال معمول مصرف نماید. جهت برداشتن پولیپ بایستی قرص‌های آسیپرین، وارفارین و پلاویکس از حداقل ۵ روز قبل قطع شده باشند و این مورد را به پزشک معالج قبلی خود اطلاع دهد.

۱۰- در روز مراجعه برگه نوبت را به همراه داشته باشد. بیمار حداقل ۳ تا ۴ ساعت در بیمارستان حضور دارد؛ لذا از قبل برنامه‌ریزی لازم را به عمل بیاورد.

۱۱- در روز مراجعه از پوشیدن لباس تنگ خودداری نماید.

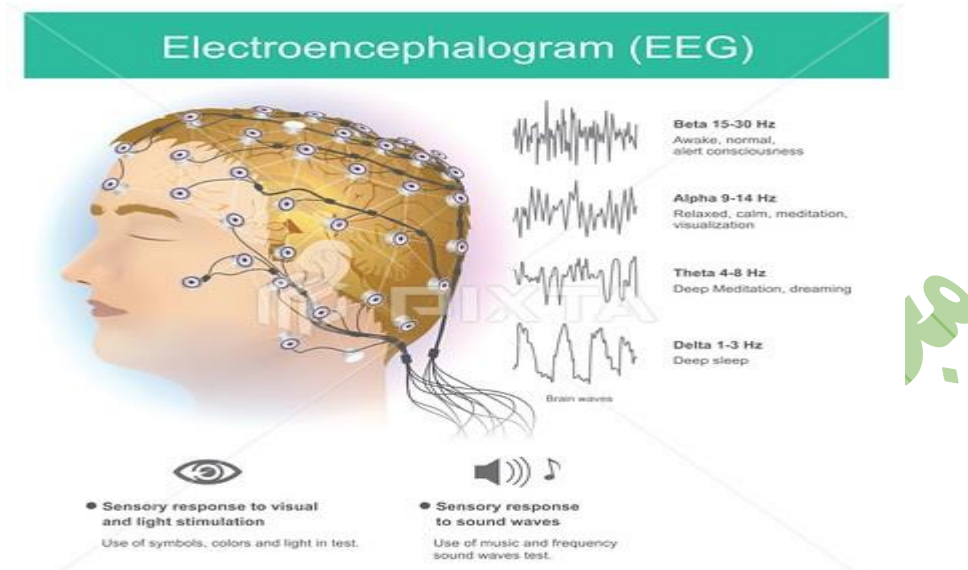
۱۲- در صورت ابتلا به بیماری مزمن و خاص، حتما قبل از کولونوسکوپی به پزشک اطلاع دهد.

۱۳- توصیه می‌شود پس از ترخیص، در صورت مواجهه با بروز هرگونه خونریزی گوارشی، دل درد شدید و پیش روند، مدفوع سیاه به اورژانس مرکز مراجعه کند.

آندوسکوپی / کلونوسکوپی
اورژانسی
به صورت شبانه‌روزی
مدت زمان انجام آندوسکوپی ۱۵ الی ۴۵ دقیقه
مدت زمان انجام کلونوسکوپی (⊖) ۳۰ دقیقه الی یک ساعت
غیر اورژانسی
از شنبه تا پنجشنبه صبح و عصر روز پنجشنبه از ساعت ۷ الی ۱۴
مدت زمان انجام آندوسکوپی ۱۵ الی ۴۵ دقیقه
مدت زمان انجام کلونوسکوپی ۳۰ دقیقه الی یک ساعت
جواب‌دهی: جواب‌دهی آندوسکوپی در همان روز می‌باشد و در صورت داشتن نمونه پاتولوژی، جواب در صورت اورژانسی بودن، ۳ روز و غیر اورژانسی بودن یک الی ۲ هفته آماده می‌گردد. جواب‌دهی کلونوسکوپی در همان روز می‌باشد و در صورت داشتن نمونه پاتولوژی، جواب در صورت اورژانسی بودن ۳ روز و غیر اورژانسی بودن یک الی ۲ هفته آماده می‌گردد.

زمانی پلاوهشی خور نشید

نوار مغز-نوار عصب و عضله-نوار چشم



آمادگی‌های قبل از انجام تست:

۱- در بزرگسالان در همان روز و در خردسالان و یا در صورت نیاز به گرفتن نوار مغز در حالت خواب، روز بعد از مراجعه انجام می‌شود.

۲-مراجعه‌کنندگان جهت نوار چشم در همان روز مراجعه پذیرش می‌شوند.

۳-مراجعه‌کنندگان جهت نوار عصب و عضله، برحسب روزهای حضور پزشک در بیمارستان و نیز بر اساس تعداد بیمارانی که خود پزشک تعیین می‌کند متغیر باشد و نوع آزمایش درخواستی نیز متغیر می‌باشد.

۴-جواب و گزارش نوار عصب و عضله همان روز به بیمار داده می‌شود و در خصوص نوار مغز و نوار چشم، در صورت حضور متخصص نورولوژی همان روز و در صورت عدم حضور نامبرده به روز دیگری موکول می‌شود.

آمادگی‌های لازم جهت نوار مغز- نوار عصب و عضله- نوار چشم:

۱-در خصوص نوار مغز و چشم سر بیمار باید تمیز باشد.

۲- در خصوص مواردی که لازم است در حالت خواب انجام گردد؛ شب قبل از آزمایش باید محرومیت خواب داشته باشد.

۳- در خصوص نوار عصب و عضله، عضو مربوطه باید بخیه نداشته باشد و داخل گچ و آتل نباشد.

۴- لباس بیمار گشاد باشد.

۵- خانم‌ها برای انجام نوار بهتر است زیورالات نداشته باشند.

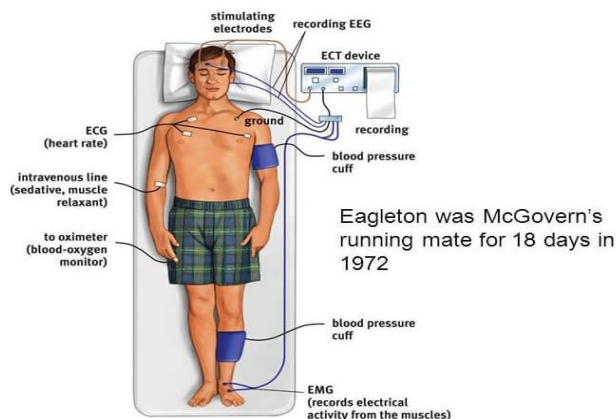
۶- در تمامی تست‌های مذکور بیمار حتما باید استحمام کرده باشد.

نوار مغز - نوار عصب و عضله - نوار چشم
روزانه از ساعت ۷ الی ۱۴
مدت زمان انجام نوار چشم: ۳۰ دقیقه
مدت زمان انجام نوار مغز: ۳۰ دقیقه
مدت زمان انجام نوار عصب و عضله: ۳۰ دقیقه
جواب دهی: جواب و گزارش نوار عصب و عضله همان روز به بیمار داده می‌شود و در مورد نوار مغز و نوار چشم در صورت حضور متخصص نورولوژی همان روز و در صورت عدم حضور نامبرده به روز دیگری موکول می‌شود.

رمانی پلازوهشی خور نشید

الکتروشوک درمانی (ECT)

Electroconvulsive Therapy



آمادگی‌های لازم جهت انجام الکتروشوک:

- ۱- روز قبل از انجام شوک بیمار حتما استحمام نماید.
- ۲- در شب قبل هیچ گونه داروی خواب‌آور و یا آرام‌بخش مصرف نگردد.
- ۳- اگر بیمار دچار سرماخوردگی، آنفولانزا و ... شده است، حتما پزشک را مطلع نماید.
- ۴- بیمار از ۶ ساعت قبل باید ناشتا باشد.
- ۵- در صورتی که بیمار دارای دندان مصنوعی بوده یا پروتز متحرک دندان دارد؛ آنرا حتما از دهان خارج نماید.
- ۶- اشیای خارجی مثل سمعک، عینک و زیورآلات همراه بیمار نباشد، در صورتی که نمی‌تواند زیورآلات را خارج کند، روی آن‌ها را با چسب کاغذی بپوشاند.
- ۷- قبل از مراجعه به مرکز و انجام شوک، حتما ممانه خود را خالی کند.
- ۸- خانم‌ها از لاک و مواد آرایشی استفاده نکنند؛ تا متخصص بیهوشی از رنگ طبیعی ناخن و پوست مطمئن شود و در صورت بروز مشکل متوجه تغییر رنگ و حالات بیمار شود.
- ۹- بیمار تا چند ساعت پس از شوک باید استراحت کند.
- ۱۰- در صورت داشتن سردرد، با نظر پزشک و پرستار از مسکن استفاده کند.

۱۱- پس از انجام شوک از خوردن پرهیز کند.

۱۲- از انجام کارهایی که احتیاج به هوشیاری کامل دارند مانند رانندگی پرهیز کند.

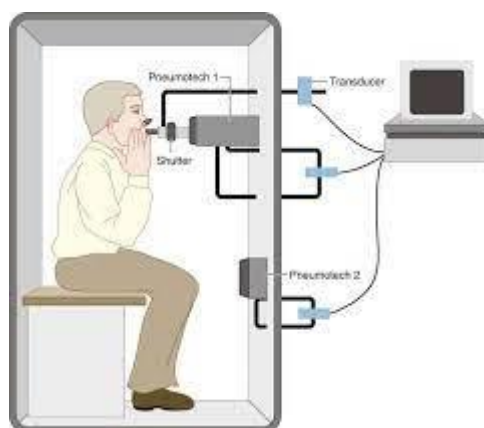
۱۳- در صورتی که دارای بیمار خاص می باشد حتما به پزشک اطلاع دهد.

الکتروشوک
روزانه از ساعت ۷ الی ۱۴
مدت زمان انجام تست الکتروشوک ۳۰ الی ۴۵ دقیقه

مجموع آموزش‌های درمانی پردهشی خوردن شدید

تست‌های ریوی

تست بادی باکس:



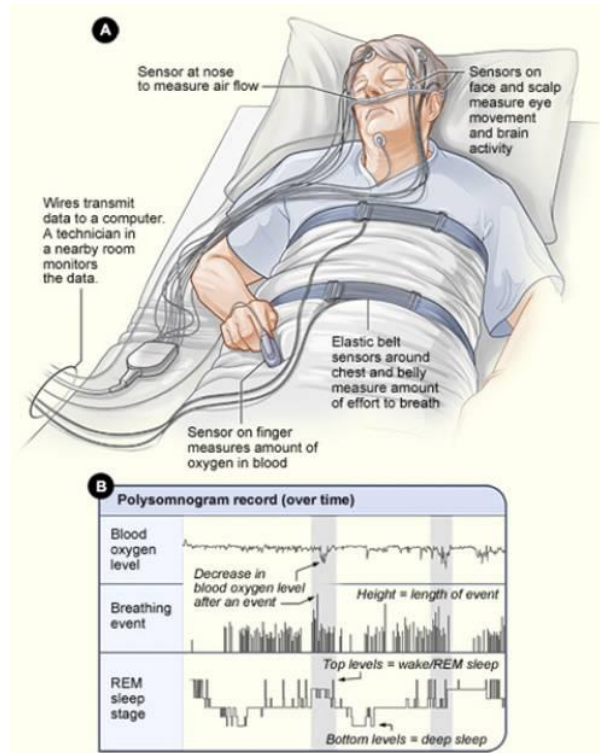
آمادگی‌های لازم جهت تست بادی باکس:

- ۱- بیمار از فعالیت سنگین و خوردن غذای سنگین ۶ الی ۷ ساعت قبل از انجام تست خودداری نماید.
 - ۲- بیمار، بیماری حاد تبار، تهوع، استفراغ، افت فشارخون، خلط خونی و یا عمل جراحی شکم و یا قفسه سینه در دو هفته اخیر نداشته باشد.
 - ۳- مدارک قبلی خود شامل عکس قفسه‌سینه، اکو و ... را همراه داشته باشد.
 - ۴- بیمار باید اسپری‌های تنفسی خود را از ۲۴ ساعت قبل قطع نماید و درمواقع بروز علائم تنگی نفس فقط از اسپری سالبوتامول، ۲ پاف می‌تواند استفاده نماید.
 - ۵- داروهای تنفسی مانند تئوفیلین یا داروهای ضد حساسیت مانند آنتی‌هیستامین و داروهای استروئیدی (کورتن شامل پردنیزولون، هیدروکورتیزون، بتامتازون و ...) به مدت ۲۴ ساعت قبل از تست قطع شود.
- نکته: آمادگی‌های لازم جهت انجام تست ظرفیت انتشار دی‌اکسیدکربن (DLCO)، اندازه‌گیری فشار ماکزیمم دمی و بازدمی (PIMAX-PEMAX)، تست استنشاقی واکنش برونکیال با متاکولین (PROVOCATION) مانند تست بادی باکس می باشد.

آمادگی‌های لازم جهت انجام تست پیاده‌روی ۶ دقیقه‌ای:

- ۱- بدون آمادگی در همان روز مراجعه انجام می‌گردد و مدت زمان انجام آن ۶ دقیقه می‌باشد.

تست خواب (پلی سومنوگرافی):



آمادگی‌های لازم جهت انجام تست خواب:

۱- بیمار حتما یک نفر خانم همراه داشته باشد.

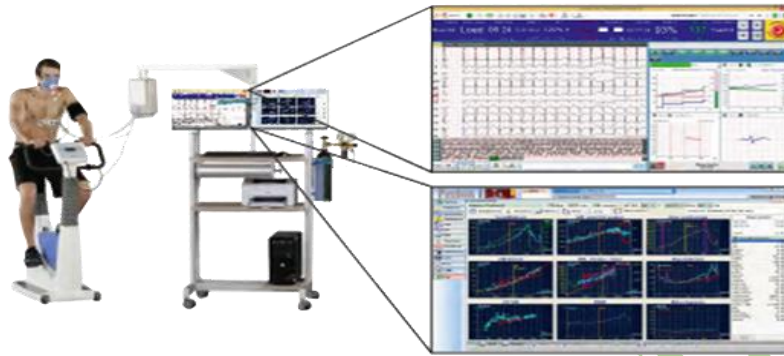
نحوه نوبت دهی: حدکثر یک هفته بعد از نام‌نویسی انجام می‌گردد.

۲- به بیمار توصیه گردد در طول روزی که در شب آن قرار است تست انجام گردد، نخوابد.

مدت زمان انجام آن از ساعت ۷ شب تا صبح روز بعد ساعت ۷ صبح می‌باشد.

پذیرش بیمار از ساعت ۷ شب می‌باشد.

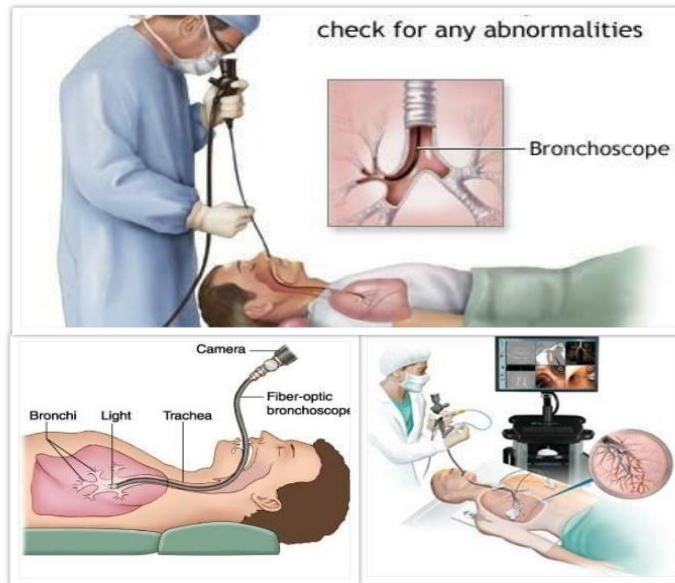
تست CPET (تست تشخیصی ارگواسپیرومتري):



آمادگی های لازم جهت انجام تست ارگواسپیرومتري:

- ۱- بیمار در روز قبل فعالیت سنگین نداشته باشد.
- ۲- از خوردن صبحانه سنگین و مواد قندی مانند شکر، قند و ... خودداری شود.
- ۳- بیمار لباس راحت و کفش مناسب بپوشد.
- ۴- بیماران مرد موهای سینه زده شود.
- ۵- در صورت مصرف داروهای مدر مانند قرص لازیکس و ... در صبح تست از مصرف آنها خودداری گردد.
- ۶- داشتن همراه بیمار الزامی است.
- ۷- همراه داشتن مدارک پزشکی قبلی اکوکاردیوگرافی و تست های ریوی و ... الزامی است.
- ۸- این تست در روزهای دوشنبه و شنبه با وقت قبلی انجام می گیرد.

برونکوسکوپي:



آمادگی های قبل از برونکوسکوپي:

- ۱- بیمار از ۸ ساعت قبل ناشتا باشد.
- ۲- برای بیماران بالای ۴۰ سال طبق دستور پزشک مشاوره قلب انجام گردد.
- ۳- در صورتی که بیمار داروهای آسپرین و پلاویکس مصرف می کند؛ حتماً به پزشک اطلاع داده شود.
- ۴- با دستور پزشک یک یا چند روز قبل از انجام برونکوسکوپي مصرف آنتی کواگولانت قطع گردد.
- ۵- مدارک قبلی بیمار شامل گرافی قفسه سینه یا CT قبل پروسیجر همراه وی باشد.

تست‌های ریوی
نوبت دهی جهت انجام تست‌های زیر در همان روز می‌باشد: تست بادی باکس، تست ظرفیت انتشار دی اکسیدکربن (DLCO)، اندازه گیری فشار ماکزیمم دمی و بازدمی (PIMAX-PEMAX)، تست استنشاقی واکنش برونکیال یا متاکولین (PROVOCATION)، تست پیاده‌روی ۶ دقیقه‌ای
نوبت‌دهی جهت تست خواب (پلی سومنوگرافی)، تست CPET (تست تشخیصی ارگواسپیرومتری): یک هفته بعد از مراجعه حضوری
مدت زمان انجام تست‌های زیر ۱۰ دقیقه می‌باشد: تست بادی باکس، تست ظرفیت انتشار دی اکسیدکربن (DLCO)، اندازه گیری فشار ماکزیمم دمی و بازدمی (PIMAX-PEMAX)، تست استنشاقی واکنش برونکیال یا متاکولین (PROVOCATION)
مدت زمان انجام تست پیاده‌روی: ۶ دقیقه
مدت زمان انجام تست CPET یا تست تشخیصی ارگواسپیرومتری: ۴۵ دقیقه
مدت زمان انجام تست خواب: ۱۲ ساعت
مدت زمان جواب‌دهی تمام پروسیجرهای بالا: همان روز
مدت زمان جواب‌دهی تست CPET: سه روز

پلازما هشی خور نشید

تصویربرداری (سونوگرافی، گرافی، سی تی اسکن)



آمادگی های لازم جهت گرافی ها:

K.U.B. ساده شکم خوابیده، I.V.P، مهره های کمری (لومبا ساکرال)

بیمار می بایست حدود ۸ ساعت قبل از انجام موارد زیر را رعایت نماید:

الف : شام سبک میل نماید مثل سوپ

ب : بیماران متناسب با عملکرد دستگاه گوارش خود یکی از داروهای زیر را استفاده نمایند:

یک شیشه روغن کرچک

۴ عدد کیسول کرچک

۴ عدد قرص بیزاکودیل

ج : خوردن ۲ عدد قرص دایمتیکون برای دفع گازها صبح همان روز

د : صبح روز انجام گرافی ناشتا به رادیولوژی مراجعه نماید.

توجه: بیمارانی که I.V.P دارند، لازم است که در صورت مصرف قرص متفورمین، از ۴۸ ساعت قبل

قرص فوق را قطع کنند و اگر سابقه حساسیت غذایی و حساسیت دارویی و آلرژی دارند؛ به پذیرش اطلاع

دهند.

آمادگی های لازم جهت انجام سی تی اسکن شکم و لگن:

۱- بیمار باید ۴ ساعت قبل از انجام CT SCAN از خوردن مواد غذایی جامد اجتناب کند (خوردن مایعات بلامانع است).

۲- در صورت مصرف متفورمین ، بیمار از ۴۸ ساعت قبل و بعد از انجام CT استفاده نکند.

۳- در صورتی که درخواست بیمار CT SCAN شکم و لگن با کنتراست خوراکی باشد، یک ساعت قبل، داروی خوراکی که توسط مسوول مربوطه در بخش تصویربرداری تهیه می شود؛ در اختیار بیمار قرار می گیرد و بیمار موظف است در فواصل زمانی منظم (هر دقیقه یک لیوان) دارو را میل کند.

۴- جهت انجام سی تی اسکن با کنتراست انجام اقدامات لازم با توجه به میزان GFR به شرح زیر ضروری است:

GFR بالای ۶۰ نرمال می باشد.

GFR ۶۰-۴۵: مشاوره پزشک رادیولوژی و انجام دستورالعمل بیماران نфроپاتی

GFR ۴۵-۳۰: مشاوره پزشک نفرولوژی در صورت اجازه ایشان انجام دستورالعمل بیماران نfroپاتی

GFR کمتر از ۳۰: ارجاع بیمار به پزشک متقاضی سی تی و عدم تزریق کنتراست

دستورالعمل بیماران نfroپاتی:

انجام سی تی اسکن با ماده حاجب تزریقی در بیمار مبتلا به نارسایی کلیه ممنوع نیست؛ ولی ریسک نfroپاتی ناشی از تزریق ماده حاجب را دارد که می تواند منجر به آسیب غیر قابل برگشت کلیه شده و تنها در صورتی که الزام وجود دارد و با انجام تمهیدات زیر انجام شود:

۱- برای بیمار از حداقل دوز ممکن ماده حاجب استفاده شود.

۲- بیمار از ۱۲ ساعت قبل تا ۲۴ ساعت بعد از تزریق ماده حاجب در صورت تحمل به خوبی هیدراته گردد.

۳- بیمار از روز قبل و روز تزریق ماده حاجب روزی ۲ بار قرص (NAC-600mg) هر ۱۲ ساعت یک عدد مصرف کند.

۴- سرم نرمال سالین نیم لیتری 100cc/hr از دو ساعت قبل تا دو ساعت بعد از تزریق کنتراست تجویز شود.

آمادگی‌های لازم جهت سونوگرافی‌های داپلر عروق شکمی ، داپلر کلیه ، داپلر عروق پورت و مزانتریک:

شب قبل یک شام سبک میل نماید و بعد از آن یک شیشه روغن کرچک به همراه قرص بیزاکودیل مصرف کرده و تا فردای آن روز به صورت ناشتا باشد. (مصرف آب ایرادی ندارد)

آمادگی‌های لازم جهت سونوگرافی‌های رحم و ضمام، حاملگی زیر ۳ ماه، کلیه و مجار ادراری، شکم و لگن:

۱- مثانه بیمار باید پر باشد.

۲- بیمار می‌بایست مثانه خود را با خوردن مایعات پر نماید.

۳- اگر بیمار سوند داشته باشد، باید سوند آن بسته شود.

آمادگی لازم جهت سونوگرافی‌های شکم، کبد و کیسه صفرا:

بیمار می‌بایست ۸ ساعت قبل ناشتا باشد (NPO).

تصویربرداری (سونوگرافی، گرافی، سی تی اسکن)

اورژانسی

زمان انجام خدمات به شرح زیر می باشد:

گرافی پرتابل: (۱۵ دقیقه) - گرافی های پرتابل شامل موارد با تزریق کنتراست نمی باشد.

گرافی غیر پرتابل بدون تزریق کنتراست: (۵ دقیقه)

گرافی غیر پرتابل با تزریق شامل IVP می شود و با شرط چک BUN/CR در صورت حضور رادیولوژیست در مرکز ۳۰ دقیقه و در صورت عدم حضور رادیولوژیست طبق پروتکل توافق شده بین مسوولین شرکت و بیمارستان بعد از تماس با رادیولوژیست زمان انجام گرافی تعیین می شود.

سونوگرافی: در صورت حضور رادیولوژیست در مرکز ۲۰ دقیقه و در صورت عدم حضور رادیولوژیست در مرکز و شیفت شب فقط موارد اورژانسی انجام می شود و طبق پروتکل توافقی بعد از تماس با رادیولوژیست زمان انجام سونوگرافی تعیین می شود.

سی تی اسکن: سی تی اسکن های بدون تزریق ۲۰ دقیقه

سی تی اسکن های با تزریق کنتراست با شرط چک BUN/Cr: در صورت حضور رادیولوژیست در مرکز ۴۵ دقیقه و در صورت عدم حضور رادیولوژیست در مرکز طبق پروتکل توافقی بعد از تماس با رادیولوژیست زمان انجام سی تی اسکن تعیین می شود.

نوبت دهی جهت انجام سی تی اسکن و انواع گرافی ها و سونوگرافی به صورت شبانه روزی است.

جواب دهی: تحویل گرافی از طریق PACS برای بیماران بستری و CD برای بیماران سرپایی در همان روز

مدت زمان جواب دهی به سونوگرافی بلافاصله بعد از انجام

مدت زمان جواب دهی سی تی اسکن تا ۲۴ ساعت

غیر اورژانسی

گرافی پرتابل: ۴۰ دقیقه - گرافی های پرتابل شامل موارد با تزریق کنتراست نمی شود.

گرافی غیر پرتابل بدون تزریق کنتراست: ۲۰ دقیقه

گرافی غیر پرتابل با تزریق کنتراست شامل IVP می شود و با شرط چک BUN/Cr، در صورت حضور رادیولوژیست ۱ ساعت و در صورت عدم حضور رادیولوژیست نوبت دهی انجام می شود.

سونوگرافی: در صورت حضور رادیولوژیست در مرکز ۱ ساعت

سی تی اسکن های بدون تزریق: ۳۰ دقیقه

سی تی اسکن های با تزریق کنتراست با شرط چک BUN/Cr: در صورت حضور رادیولوژیست در مرکز ۱ ساعت

در صورت عدم حضور رادیولوژیست در مرکز، در موارد غیر اورژانسی نوبت‌دهی می‌گردد.

نکات ضروری جهت بیماران نیازمند MRI

- ۱- ورود بیماران دارای Pace Maker (باتری قلبی) و سمعک به اتاق MRI ممنوع می‌باشد.
- ۲- با توجه به صدای دستگاه، در زمان انجام MRI بیمار باید تحمل خوابیدن حداقل به مدت ۱۵ دقیقه را داشته باشد.
- ۳- در صورت وجود هرگونه شی فلزی بیمار باید حتماً مسئول پذیرش و تکنولوژیست را مطلع نماید.
- ۴- حتی‌المقدور در سه ماه اول بارداری، از انجام MRI خودداری شود.
- ۵- دندان مصنوعی، پلاک‌دندانی و سمعک را خارج کند.
- ۶- لباس‌های بیمار باید فاقد هرگونه قطعه فلزی باشد.
- ۷- با توجه به میدان مغناطیسی دائمی دستگاه، از همراه داشتن تلفن همراه، کارت اعتباری، کارت سوخت، ساعت و ... خودداری شود.
- ۸- در مورد انجام MRI کودکان، حتماً با مسئول پذیرش هماهنگی لازم جهت انجام پروسه بیهوشی را بعمل آورد.
- ۹- جهت انجام بیهوشی، حضور پدر بیمار زیر ۱۸ سال الزامی است.
- ۱۰- در صورت انصراف از انجام MRI، حتماً ۲۴ ساعت قبل با واحد MRI تماس گرفته شود.
- ۱۱- حداقل زمان در نظر گرفته شده جهت انجام MRI ۲ تا ۳ ساعت می‌باشد.
- ۱۲- ورود با ویلچر و برانکار، تخت و عصا به اتاق MRI ممنوع می‌باشد. در صورت نیاز از ویلچر و برانکار مخصوص MRI استفاده شود.

آزمایشگاه



چهار چوب زمانی انجام آزمایشات روتین و اورژانسی

ردیف	نام آزمایش	زمان چرخه کاری بر اساس دقیقه	ردیف	نام آزمایش	زمان چرخه کاری بر اساس دقیقه
۱	ABG	۲۰	۲۷	K	۳۰
۲	Albumin	۶۰	۲۸	Lipase	۶۰
۳	Alkaline phodphatase	۶۰	۲۹	LDH	۶۰
۴	Alt	۶۰	۳۰	Magnesium	۶۰
۵	Ast	۶۰	۳۱	RF	۶۰
۶	Amylase	۶۰	۳۲	Na	۳۰
۷	B-HCG	۹۰	۳۳	PBS (صرفاً جهت رنگ آمیزی)	۶۰
۸	Blood Group	۳۰	۳۴	Phosphorus	۶۰
۹	Blood suger	۶۰	۳۵	protein Total	۶۰
۱۰	BUN – BLOOD Urea	۶۰	۳۶	Uric Acid	۶۰
۱۱	Bleeding time	۲۰	۳۷	Prothrombin time (PT)	۳۰
۱۲	Bilirubin (total , direct)	۶۰	۳۸	Activated partial time (APTT)	۳۰
۱۳	Calcium total	۶۰	۳۹	Reticulocyte	۶۰
۱۴	CBC	۴۵	۴۰	Troponine (I)	۶۰
۱۵	Creatinnine	۶۰	۴۱	CK-MB	۶۰
۱۶	Clothing time	۳۰	۴۲	Total Protein	۶۰
۱۷	CRP	۶۰	۴۳	Body Fluid culture (CSF, Urine ,...)	پذیرش و انجام
۱۸	CK – Totall	۶۰	۴۴	Blood culture	پذیرش و انجام
۱۹	Cross match	۶۰	۴۵	CSF (Glucose protein , lactate)	۶۰
۲۰	D-Dimer	۶۰	۴۶	Body Fluids (cell count)	۶۰
۲۱	Direct & indirect combs	۶۰	۴۷	Urinalysis	۶۰
۲۲	ESR	۶۰	۴۸	Stool Exam & OB	۳۰
۲۳	Fibrinogen	۳۰	۴۹	Ferritin	۹۰
۲۴	G6PD	۶۰	۵۰	Hbs- Ag	۱۲۰
۲۵	Gamma GT	۶۰	۵۱	HCV - Ab	۹۰
۲۶	Iron	۶۰	۵۲	HIV – Ab	۱۵۰

هماتولوژی	بیوشیمی			
۰۷:۴۵	حداکثر تا ۰۷:۴۵	دریافت نمونه	سری اول	صبح ها
۰۹:۰۰	۰۹:۰۰	آماده شدن جواب		
	حداکثر تا ۱۰:۳۰	دریافت نمونه	سری دوم	
هر ۹۰ دقیقه یکبار	۱۲:۰۰	آماده شدن جواب		
	حداکثر تا ۱۲:۳۰	دریافت نمونه	سری سوم	
هر ۹۰ دقیقه یکبار	۱۴:۰۰	آماده شدن جواب		
	حداکثر تا ۱۵:۰۰	دریافت نمونه	سری اول	عصر ها
هر ۹۰ دقیقه یکبار	۱۷:۰۰	آماده شدن جواب		
	حداکثر تا ۱۸:۰۰	دریافت نمونه	سری دوم	
هر ۹۰ دقیقه یکبار	۱۹:۳۰	آماده شدن جواب		
	از ۱۸:۰۰ - ۱۹:۰۰	دریافت نمونه	سری سوم	
هر ۹۰ دقیقه یکبار	۲۰:۰۰	آماده شدن جواب		
و پیوند لازم به انجام می باشد ICU آنها آزمایشات بخشهای اورژانس،				
	حداکثر تا ۲۰:۰۰	دریافت نمونه	سری اول	شب ها
هر ۹۰ دقیقه یکبار	۲۲:۰۰	آماده شدن جواب		
	حداکثر تا ۲۲:۰۰	دریافت نمونه	سری دوم	
هر ۹۰ دقیقه یکبار	۲۴:۰۰	آماده شدن جواب		
	حداکثر تا ۲۴:۰۰	دریافت نمونه	سری سوم	
هر ۹۰ دقیقه یکبار	۰۲:۰۰	آماده شدن جواب		
	حداکثر تا ۰۲:۰۰	دریافت نمونه	سری چهارم	
هر ۹۰ دقیقه یکبار	۰۶:۰۰	آماده شدن جواب		
	حداکثر تا ۰۶:۰۰	دریافت نمونه	سری پنجم	
هر ۹۰ دقیقه یکبار	۰۸:۰۰	آماده شدن جواب		

جدول مقادیر بحرانی آزمایشگاهی در بیمارستان خورشید

Table 1: Biochemical critical value		
Blood Chemistry	Low	High
Ammonia	None	>40 μ mol/L
Amylase	None	>200 U/L
Bilirubin, total (newborns)	None	>15 mg/dL
Calcium	<6.5 mg/dL	>11.5 mg/dL
Carbon dioxide	<10mEq/L	>40 mEq/L
Cardiac troponin T (cTnT)	None	>50 μ g/L
Cardiac troponin I (cTnI)	None	>1.6 μ g/L
Chloride	<80 mEq/L	>115 mEq/L
CK	None	>3000 U/L
CK-MB	None	>35 U/L
Creatinine (except dialysis patients)	None	>5.0 mg/dL Childs: >3 mg/dl
Glucose	<55 mg/dL	>450 mg/dL
Glucose (newborn)	<50 mg/dL	>300 mg/dL
Magnesium	<1.2 mg/dL	>4.7 mg/dL
Phosphorus	<1 mg/dL	>7.5 mg/dl
Potassium	<2.8 mEq/L	>6.5 mEq/L
Potassium (newborns)	<2.5 mEq/L	>8.0 mEq/L
Sodium	<120 mEq/L	>155 mEq/L
BUN (except dialysis patients)	2 mg/ dL	Adult: >100 mg/dL Childs: >60 mg/dl
Serum glucose, fasting	>450 mg/dL	
Serum glucose, random	>450 mg/dL	
Serum Cholesterol	>300 mg/dL	
Serum total protein	>9.0 mg/dL	

Table 2: Blood gas critical value		
Test	Low	High
Arterial pCO ₂	<20 mm Hg	>60 mm Hg
Arterial pH	<7.1 U	>7.54 U
Arterial pO ₂ (adults)	<60 mm Hg	None
Arterial pO ₂ (newborns)	<37 mm Hg	92 mm Hg (SD=12)
Bicarbonate	<8 mEq/L	>36 mEq/L

Table 3: Hematologic critical value		
Test	Low	High
Hb	<7 gm/dl	>17.5gm/dL
Platelet count (adult)	<30,000cu/ mm	>800,000cu/ mm
Platelet count (pediatric)	<20,000cu/ mm	>1,000,000cu/ mm
PTT	None	>60
PT	None	>40 secs or >3×control level
INR	-	>4
Fibrinogen	<100 mg/dl	-
WBC (at first time)	<2000cu/ mm	>30,000cu/ mm
Presence of blast cells, sickle cells New diagnosis of leukemia, sickle cell anemia, aplastic crisis		

Table 4: Cerebrospinal Fluid		
Test	Low	High
Glucose	<70% of blood level	
Protein, total positive bacterial stain, antigen detection, culture or India ink preparation	None	>45 mg/dL
WBC in CSF Presence of malignant cells or blast or any other body fluid	None	>10 cu/ mm

Table 5: Urine analysis

Strongly positive test for glucose and ketone
Presence of reducing sugars in infants
Presence of pathological crystals (urate, cysteine, leucine, tyrosine)
Blood/Protein 3 Plus

Table 6: Serology

Incompatible cross match
Positive direct and indirect antiglobulin (Coombs') test on cord blood
Titers of significant RBC alloantibodies during pregnancy
Transfusion reaction workup showing incompatible unit of transfused blood
Failure to call within 72 hrs for Rh Ig after possible or known exposure to Rh-positive RBCs
Positive confirmed test for hepatitis, syphilis, acquired immunodeficiency syndrome (AIDS)
Increased blood antibody levels for infectious agents

Table 7: Serological critical value

Test	Lower limit	Upper limit
T4	None	$\geq 18.0 \mu\text{g/dl}$
HBS Ag	Positive	
HCV Ab	Positive	
HIV Ab	Positive	

Table 8: Microbiolog

Positive blood culture	
Positive Gram stain or culture from any site	
Positive culture or isolate for Carynebacteriumdiphtheriae, Cryptococcus neoformans, Bordetella pertussis, Neisseria gonorrhoeae (only nongenital sites), dimorphic fungi (Histoplasma, Coccidioides, Blastomyces, Paracoccidioides)	
Presence of blood parasites (e.g. malaria organisms, Babesia, microfiaria)	
Postive antigen detection (e.g. Cryptococcus, group B steptococci, Haemophilusinfluenzae type B, Neisseria meningitidis, Streptococcus pneumoniae)	
Stool culture positive for Salmonella, Shigella, Oampylobacter, Vibrio, or Yersinia	
Urine colony count/ culture	>50,000 colonies/mL of single organism
Respiratory culture	Heavy growth of pathogen

موسسه تخصصی پزشکی خورشید

جدول ۴- موارد بحرانی در آزمایشگاه میکروب شناسی - آزمایش های ویروس شناسی

ملاحظات	نتایج بحرانی	سن	آزمایش	
	نتایج مثبت	تمام گروه های سنی	ویروس هرپس سیمپلکس در نمونه های مایع مغزی نخاعی، مغز، مایع آمنیوتیک و چشم	کشت
	نتیجه مثبت	در پایان دوره بارداری	ویروس هرپس سیمپلکس در نمونه های زخم تناسلی	
	نتایج مثبت	تمام گروه های سنی	آنسفالیت های ویروسی	
	هر نتیجه مثبت	کمتر از ۱۲ ماه	نمونه مایع مغزی نخاعی شیرخواران	
در شروع اپیدمی	نتایج مثبت	تمام گروه های سنی	انفلوآنزای A و B	
	نتیجه مثبت	تمام گروه های سنی	نورو ویروس در نمونه مدفوع	
مانند CMV، ایترو ویروس، VZV .EBV	نتایج مثبت	تمام گروه های سنی	نمونه های مایع مغزی نخاعی، خون، مایعات استریل بدن، مایع آمنیوتیک یا نمونه های بیوپسی بافت	
	نتیجه مثبت	اطفال	Respiratory Syncytial Virus (RSV)	
	نتایج مثبت	تمام گروه های سنی	ویروس هرپس سیمپلکس در نمونه های مایع مغزی نخاعی، مغز، مایع آمنیوتیک و چشم	روش های مولکولی
	نتیجه مثبت	در پایان دوره بارداری	ویروس هرپس سیمپلکس در نمونه های زخم تناسلی	
	نتایج مثبت	تمام گروه های سنی	آنسفالیت های ویروسی	
	هر نتیجه مثبت	کمتر از ۱۲ ماه	نمونه مایع مغزی نخاعی شیرخواران	
در شروع اپیدمی	نتایج مثبت	تمام گروه های سنی	انفلوآنزای A و B	
	نتیجه مثبت	تمام گروه های سنی	نورو ویروس در نمونه مدفوع	
	نتیجه مثبت	تمام گروه های سنی	سیتومگالوویروس (CMV) به روش کمی (viral load) در بیماران پیوندی یا دارای نقص سیستم ایمنی و شیرخواران کمتر از ۳ ماه	
	نتیجه مثبت	اطفال	RSV	

ادامه جدول ۱- موارد بحرانی در آزمایشگاه میکروب شناسی - آزمایش های باکتری شناسی

ملاحظات	نتایج بحرانی	سن	آزمایش	کشت
	نتیجه مثبت	تمام گروه های سنی	سودوموناس در نمونه چشم	
هر نمونه ای	نتیجه مثبت	تمام گروه های سنی	گونه های بروسلا	
هر نمونه ای	نتیجه مثبت	تمام گروه های سنی	باسیلوس آنتراسیس	
هر نمونه ای	نتیجه مثبت	تمام گروه های سنی	فرانسیسیلا تولارنسیس	
هر نمونه ای	نتیجه مثبت	تمام گروه های سنی	برسینیا پستیس	
	نتیجه مثبت	تمام گروه های سنی	استرپتوکوک گروه A جدا شده از فاسیت و یا زخم های جراحی	
	نتیجه مثبت	تمام گروه های سنی	لژیونلا	
	نتیجه مثبت	تمام گروه های سنی	لیتوسپیرا	
زنان باردار و افراد مبتلا به هر گونه نقص سیستم ایمنی	نتیجه مثبت	تمام گروه های سنی	لیستریا	
در صورتی که از نمونه مجدد بیمار طی دو هفته دوباره باکتری جدا شود، دیگر به گزارش شفاهی یا فوری نیازی نیست.	اولین بار جداسازی و جداسازی سویه های مقاوم (MDR و XDR)	تمام گروه های سنی	کشت مثبت مایکوباکتریوم تویرکولوزیس	
هر نمونه ای	اولین جواب مثبت	تمام گروه های سنی	سایر گونه های مایکوباکتریوم	
	نتیجه مثبت	تمام گروه های سنی	کورینه باکتریوم دیفتریه	
	نتیجه مثبت	زنان باردار هفته ۳۷-۳۵ بارداری	استرپتوکوکوس آگالاکتیه در نمونه های ادرار، تناسلی و رکتوم در زنان باردار	
	نتیجه مثبت	تمام گروه های سنی	سودوموناس آنروژینوزا یا گونه های باسیلوس در نمونه ترشحات چشم	
	نتیجه مثبت	تمام گروه های سنی	بردنلا پرتوسیسی	
این مقاومت ها با نظر کمیته کنترل عفونت می تواند در بخش های مختلف بیمارستان به عنوان موارد بحرانی در نظر گرفته شود.	نتایج مثبت	تمام گروه های سنی	ارگانیسم هایی با مقاومت میکربی چندگانه، مانند MRSA، MRS، ESBLs، مقاومت به کاربامپم ها، مقاومت VRE، VISA، VRSA، پنوموکک مقاوم به پی سیلین و هر گونه مقاومت غیر منتظره	

جدول ۵- موارد بحرانی مرتبط با آزمایشگاه میکروب شناسی

ملاحظات	نتایج بحرانی	سن	آزمایش
	$> 45 \mu\text{g/ml}$	تمام گروه های سنی	وانکومايسين
	$> 25 \mu\text{g/ml}$	تمام گروه های سنی	آمیکاسین
	$> 20 \mu\text{g/ml}$	تمام گروه های سنی	جنتامایسین
	$> 10 \text{ ng/ml}$	تمام گروه های سنی	تست پروکلستونین

مجموع آموزش پزشکی درمانی پرورشی خوار تشید