

صورت جلسه شورای دیالیز استان مورخه سه شنبه ۱۴۰۰/۰۹/۱۶

ردیف	مصوبات	مسئول پیگیری
	حاضرین جلسه: اساتید : سرکار خانم دکتر پاک فطرت - سرکار خانم دکتر ترابی جهرمی - سرکار خانم دکتر رسایی - سرکار خانم دکتر شفیعی - جناب آقای دکتر عزت زادگان - جناب آقای دکتر رییس جلالی اداره بیماران خاص و پیوند اعضا : سرکار خانم ظریفکار فرد - آقای قاسمی سرپرستار بخش دیالیز بیمارستان شهید فقیهی: جناب آقای طالبی سرپرستار بخش دیالیز بیمارستان نمازی: سرکار خانم ظاهر مدیریت امور آزمایشگاه های معاونت درمان: جناب آقای دکتر دهقانیان مدیریت آزمایشگاه بیمارستان نمازی: جناب آقای زمانی مدیریت درمان بیمارستان نمازی: سرکار خانم دکتر پویان معاونت درمان بیمارستان شهید فقیهی: جناب آقای دکتر حسینی سعدی	
	دستور جلسه: بازنگری در دستورالعمل چک ویرال مارکر بیماران همودیالیز در شرایط اورژانسی	

نظر به تعطیلی آزمایشگاه رفرانس واقع در درمانگاه شهید مطهری ، و در پی آن ، چالش پیش آمده در زمینه چک ویرال مارکر بیماران اورژانسی بستری که فاقد ویرال مارکر میباشند و نیازمند انجام همودیالیز اورژانسی میباشند، این جلسه برگزار گردید. در ابتدای جلسه جناب آقای دکتر دهقانیان به بیان دستورالعمل ها و دلایل علمی در رابطه با انجام ویرال مارکر (به خصوص Hbs Ag) به روش ELISA و Rapid پرداختند. نظر به تعطیلی آزمایشگاه رفرانس و کمبود کیت های ELISA در سطح کشور، مقرر گردید جهت تداوم ارائه خدمت به بیماران و حفاظت جان بیماران، تا زمان رفع مشکل موجود ، دستورالعمل های زیر در شرایط اورژانسی اجرا گردد.

- ۱- در صورت عدم وجود کیت ELISA در آزمایشگاه و تا زمان راه اندازی آزمایشگاه رفرانس ، در صورتی که مطابق تشخیص سینیور رزیدنت داخلی ، بیمار در یکی از شرایط زیر باشد و نیازمند دیالیز اورژانس باشد، میتوان بیمار را بدون ویرال مارکر برای اولین بار با دستگاه HBS Ag منفی دیالیز کرد و پس از انجام همودیالیز میبایست الزاما جهت بیمار ویرال مارکر انجام گردد و تا زمان انجام همودیالیز بعدی ، جواب تست آماده باشد. لذا مراکز یک دستگاه منفی جهت بیماران با شرایط فوق الذکر اختصاص دهند و پس از دیالیز ، Disinfection دستگاه با روش pure Acid wash (محلول های بر پایه پراستیک اسید ۳٪) انجام گردد.

اداره بیمارستان
شاهد فقیهی
بیمارستان
نمازی

ردیف	شرایط اورژانس
۱	پتاسیم بالاتر از ۶.۵
۲	ادم حاد ریوی
۳	مسمومیت ها
۴	Sever Acidosis $ph < 7.2$
۵	انسفالوپاتی
۶	کاهش سطح هوشیاری
۷	تشنج

۲- در صورتی که بیماران مزمن سایر مراکز استان (فقط بیماران مزمن استان فارس) که اطلاعات آنها در سامانه جامع بیماران خاص دانشگاه ، ثبت می باشد نیازمند دیالیز اورژانسی باشند میتوان با اکتفا به اطلاعات ثبت شده در سامانه جامع بیماران خاص (آیتم ایمونولوژی در قسمت آزمایشات) ، بیمار را دیالیز کرد.

۳- با توجه به گزارشات واصله از مراکز مبنی بر مراجعه موردی بیماران همودیالیز مزمن جهت انجام دیالیز خارج از برنامه دیالیز هفتگی و دستور پزشک، ضروری است در این موارد بیمار جهت بررسی پزشکی و تعیین تکلیف به اتفاقات بیمارستان ارجاع گردد.