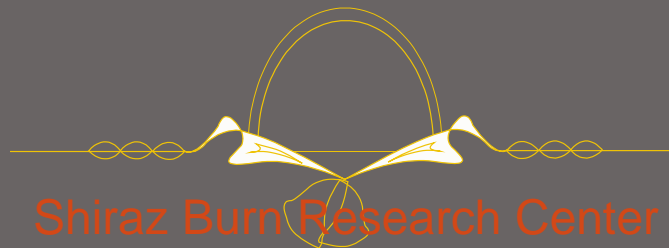




بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ
الْحَمْدُ لِلَّهِ الَّذِي
خَلَقَ السَّمَوَاتِ وَالْأَرْضَ
وَالَّذِي يُضَوِّبُ الْمَوْتِ
وَالَّذِي يُضَوِّبُ الْمَوْتِ



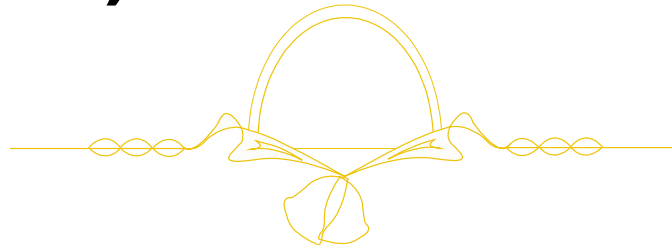
استاندارد سوختگی



Shiraz Burn Research Center

سطح بندی خدمات سوختگی

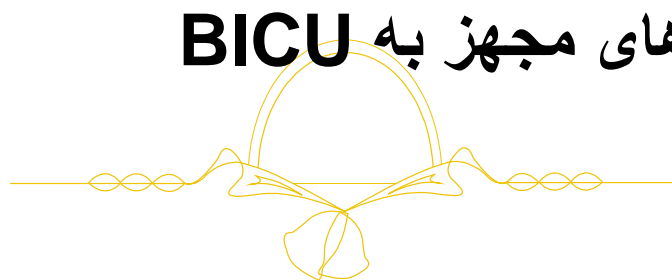
- **BURN (تسهیلات سوختگی) FACILITY**
- **BURN UNIT (واحد سوختگی)**
- **BURN (مرکز سوختگی) CENTER**



چیدمان بخش سوختگی در تسهیلات سوختگی

BURN FACILITY

- 1- می تواند به شکل باز طراحی شود.
- 2 - می تواند به شکل کابین (اتاقک) طراحی شود.
- 3 - نیازمند به مراقبت پرستاری وجود دارد.
- 4 - دسترسی به اتاق عمل تا بیش از 50 متر مانعی ندارد.
- 5 - فراهم بودن مراقبتهای حیاتی برای بزرگسالان و کودکان (CPR)
- 6 - ارتباط نزدیک با مراکز تخصصی مربوطه بالاتر
- 7 - توجه کافی به حضور مشاورین روان شناسی و درمانی مربوطه
- 8 - دسترسی کامل به پدهلیکوپتر و حمل و نقل جاده ای
- 9 - تجهیز آمبولانس های مجهز به BICU



Burn Center



Shiraz Burn Research Center

Burn ICU



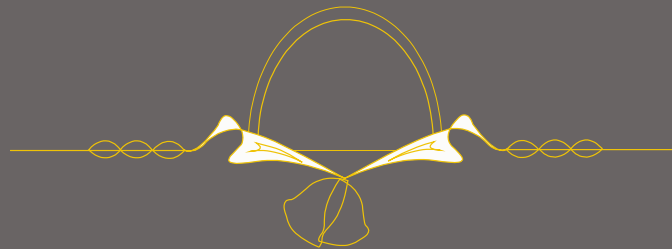
rehab



چیدمان بخش سوختگی در واحد سوختگی

BURN UNIT

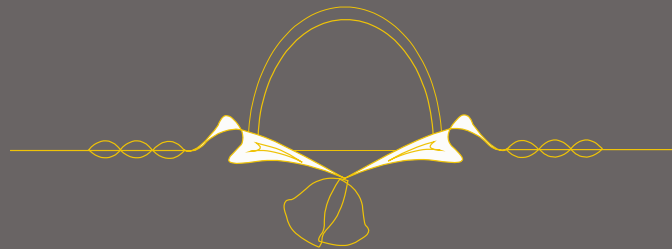
- 1- تنها برای اقامت انفرادی بیماران طراحی می شود.
- 2 - بستری بیماران به صورت کابین انفرادی (اتاق) باید طراحی شود.
- 3 - بستری بیماران به صورت 2 - 3 تخت هم مورد نیاز است.
- 4 - برنامه ریزی برای به خدمت گرفتن پرستاران آموزش دیده سوختگی با تجربه
- 5 - دسترسی راحت به اتاق عمل (کمتر از 50 متر)
- 6 - وجود رشته های پزشکی تخصصی و پشتیبانی و کامل مورد نیاز
- 7 - وجود پدهلیکوپتر برای پذیرش بیماران از تسهیلات سوختگی اقماری



چیدمان بخش سوختگی در مرکز سوختگی

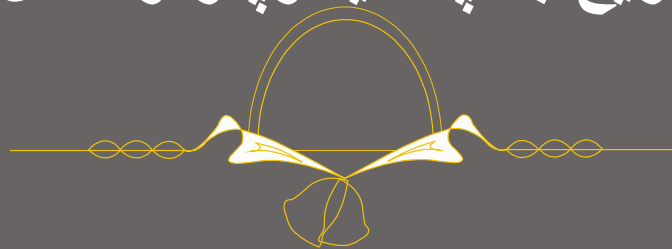
BURN CENTER

- 1 - طراحی برای آسیب دیدگیهای بسیار پیچیده سوختگی و Multiple Trauma
- 2 - چون یک مرکز ریفرال است اقامت انفرادی تخصصی و فوق تخصصی مورد نیاز است.
- 3 - اتاق اختصاصی بیماران باید دارای کنترلر محیطی و مرکزی و ریموت کنترل باشد.
- 4 - انتصاب پرستاران با آموزش ویژه و با تجربه کافی
- 5 - ارتباط تنگاتنگ با اتاق عمل مورد نیاز و حتی استقرار در کنار یا انتهای بخش
- 6 - طراحی راهروی ملاقات و ارتباط صوتی بیماران فقط از طریق الکترونیکی
- 7 - برخورداری فوق العاده از لحاظ رشته های تخصصی و فوق تخصصی در این مرکز
- 8 - طراحی و آمادگی پذیرش تا چند برابر ظرفیت در شرایط بحرانی طی کمتر از 12 ساعت
- 9 - شاخص اصلی این مرکز BICU های متعدد می باشد.



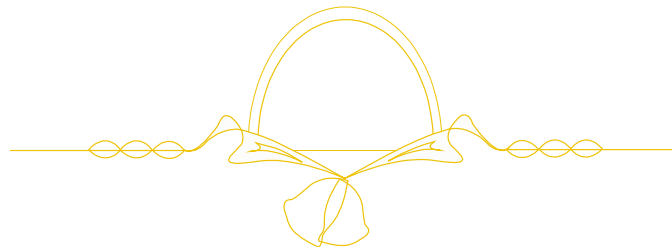
مکان بخش سوختگی

- مجاور یک بیمارستان تخصصی بیمارهای اورژانسی و حاد
- دسترسی آسان از اورژانس به بخش سوختگی
- مجاور بخش BICU به طور سرپوشیده
- مجاور اتاق عمل و ارتباط تنگاتنگ با آن
- در کانون خدمات مربوط به بیماران در خطر یا در نزدیکی آن
- دسترسی سریع به آزمایشگاه های کشت پوست یا بانک پوست را داشته باشد.
- امکان دسترسی سریع به پدهلیکوپتر و حمل و نقل جاده ای باشد.



مشخصات اتاق عمل مربوط به بیماران سوختگی

- مجاورت تنگاتنگ با بخش سوختگی و BICU
- پرسنل اتاق عمل آموزش دیده در زمینه بیماران سوختگی
- در همان طبقه بخش اورژانس و بخش سوختگی باشد.
- پزشک جراح و بیهوشی آموزش و تبحر کافی در زمینه سوختگی را داشته باشند.
- فضای اتاق های عمل استاندارد باشد. (کتاب استاندارد سوختگی)



شرایط محیطی مناسب برای هر اتاق

الف- نور طبیعی و منظره

ب- نور مصنوعی

ج- دما و رطوبت

د- صدای مناسب در شرایط خاص

ه- ایمنی بیماران

و- رنگ اطراف

ز- راحتی ملاقات

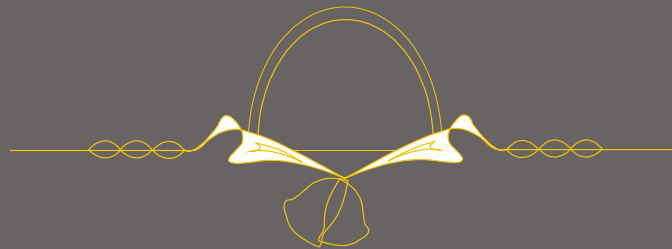
ح- هیدروتراپی ،حمام و سرویس بهداشتی

ط- تجهیزات پزشکی غیر دست و پاگیر



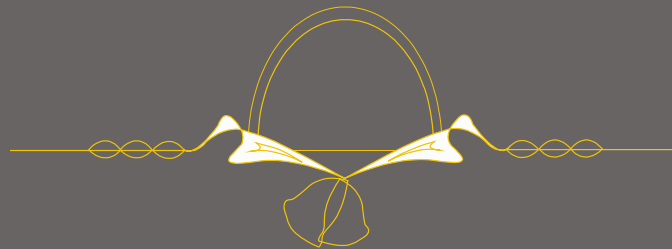
الف-نور طبیعی و منظره

- طراحی پنجره باید جلوی تابش مستقیم آفتاب را بگیرد.
- طراحی پنجره باید طوری باشد بیمار منظره بیرون را ببیند.
- پنجره دارای کرکره باشد.
- پنجره ها دوجداره باشند.



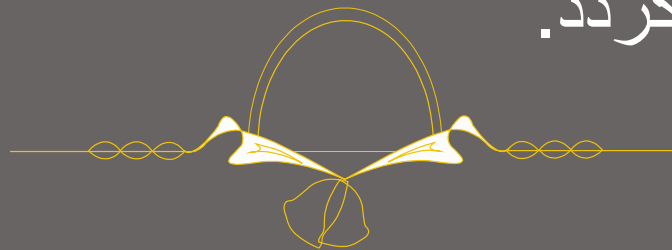
ب- نور مصنوعی

- در بخش سوختگی باید علاوه بر نور مستقیم از نورهای غیرمستقیم هم استفاده شود.
- نور اتاق ها باید متعدد باشد.
- کلید چراغ ها متعدد تا در استفاده کم نور تا پرنور قابل بهره برداری باشد.
- جزئیات استفاده از نور در کتاب استاندارد های سوختگی اشاره شده است.



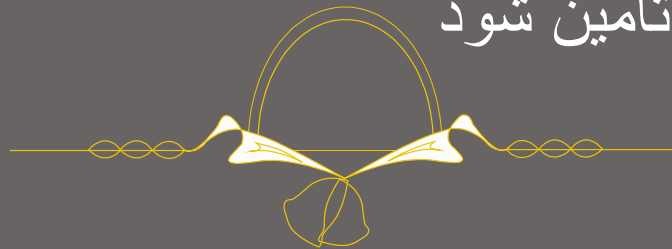
ج- دما و رطوبت

- دما و رطوبت قابل کنترل و تغییر باشد.
- در صورت تعویض پانسمان دمای اتاق 30 - 32 سانتی گراد باشد.
- در صورت تعویض پانسمان رطوبت اتاق 80 - 90 باشد.
- هوای اتاقهای بستری به کمک فیلترهای ضد باکتری و قارچ و ... در حد معینی تصفیه و پاکیزه شود.
- هوای اتاق از طریق دستگاههای استاندارد و مورد تایید بر طبق نیاز استریل گردد.



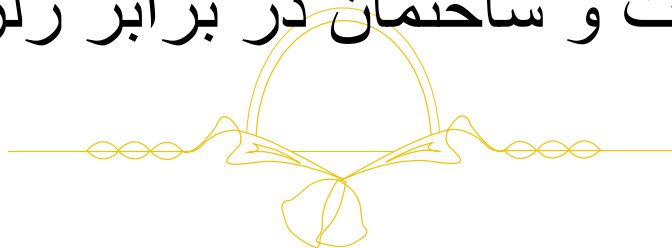
د- صدای مناسب در شرایط خاص

- پوسته خارجی بخش عایق صوتی داشته باشد.
- پنجره ها دوجداره باشد.
- سیستم Paging در اتاقهای بیماران شنیده نشود فقط در ایستگاه پرستاری قابل شنیدن باشد.
- به علت انعکاس صداها، دیوارها و کف، سنگ و کاشی نباشد بلکه به علت کف پوشهای قابل شستشو و آنتی باکتریال و ضدآتش باشد.
- صدای کانالهای تاسیساتی در حد مجاز باشد.
- برای بیماران T.V از نوع LCD و DVD و اینترنت قابل کنترل صدا در محدوده مجاز تامین شود



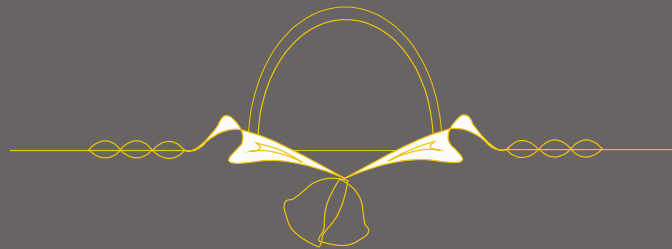
ه - ایمنی بیماران

- دربهای خروجی ضد آتش باشد.
- جهت دربها به سمت فرار باشد.
- سیستم آتش نشانی پیش بینی شود.
- بخش به سیستم مکانیکی برای خروج دود تجهیز شود.
- بخش به سیستم حساس به آتش و دود و علام خطر مجهز شود.
- مقاوم کردن سیستم اسکلتی ساختمان در برابر آتش
- طراحی مناسب برای برق اضطراری در مواقع بحران
- طراحی راه های فرار مناسب
- ایمن کردن تجهیزات و ساختمان در برابر زلزله



و- رنگ بخش سوختگی و اتاق بیماران

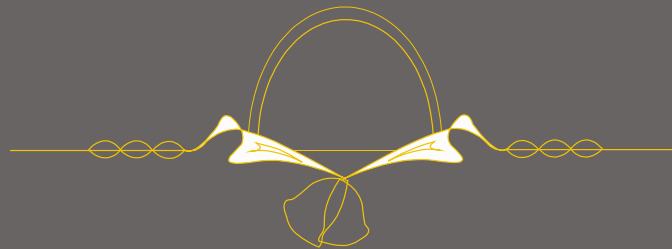
- استفاده از رنگهای ملایم در کف - سقف و دیوار
- استفاده از رنگهای ترکیبی در کف - سقف و دیوار
- استفاده از رنگهایی که با نور چراغ ها یک هارمونی آرامش دهنده ای ایجاد کند.



ز- راحتی ملاقات

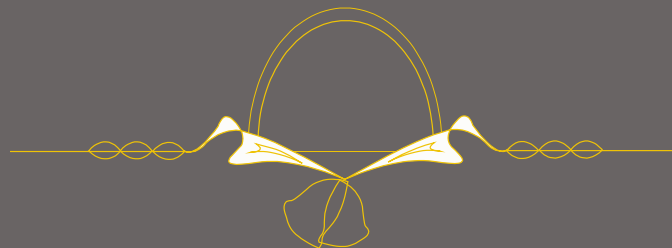
- جدابودن ورودی اصلی بیماران از پرسنل در بخش
- ایجاد راهروی ملاقات بدون ارتباط (فقط از پشت شیشه)
- ایجاد ملاقات ویدئویی بین بیمار و بستگان
- کنترل فیزیکی و ویدئویی بیماران توسط پرستاران (مستقیم و غیر مستقیم)
- کاهش و عدم ملاقات مستقیم بین بیمار و بستگان
- کنترل مستقیم و غیرمستقیم راهروی ملاقات توسط پرستاران

بخش



ح- هیدروتراپی، حمام و سرویس بهداشتی

- بیمار در حین حمام کردن تشویق شود تا فعال باشد.
- دمای آب در حد (80 - 85°C) 37.8°C باشد.
- دمای اتاق 29.4°C (تا 100°F) 26.6°C باشد.
- هیدروتراپی حداکثر 20 تا 30 دقیقه باشد.
- ضد عفونی کردن وسایل هیدروتراپی ضروری است.
- بعد از هیدروتراپی زخم های سوختگی با حوله استریل به طور ملایم خشک شود.
- ابعاد توالت و دستشویی ها و وان هیدروتراپی مناسب باشد.
- دوش، توالت و وان هیدروتراپی با دسترسی مناسب در نزدیک بیمار تامین شود.



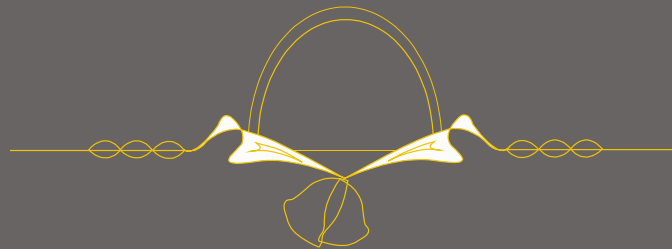
hydrotherapy





ط- تجهیزات پزشکی غیر دست و پاگیر

- تجهیزات پزشکی BICU باید از طریق سقف قابل بهره برداری باشد.
- ساکشن و گازهای مورد نیاز از طریق سقف و یا دیوار در دسترس قرار گیرد.
- لیست کامل تجهیزات پزشکی مورد نیاز در کتاب استاندارد سوختگی ارائه شده است.



• امکانات مورد نیاز در بخش سوختگی

الف - ساختمانی ب - تاسیساتی ج - تجهیزاتی د - پرسنلی

• الف - ساختمانی

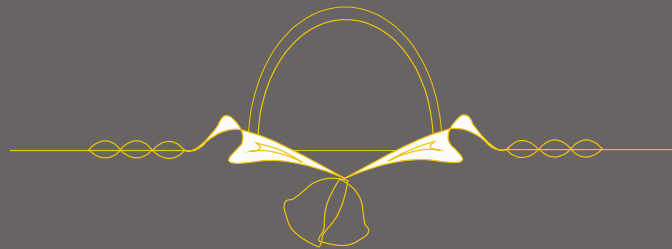
- 1 - اتاق بستری باید انفرادی باشد.
- 2 - سیستم بهداشتی اختصاصی برای هر اتاق
- 3 - نیاز به نور طبیعی و غیر مستقیم
- 4 - مصالح اختصاصی (نوع، رنگ، کیفیت، ضدالکتریسیته و...)
- 5 - سیستم ملاقات بیماران راهرویی باشد.



ب - تاسیساتی

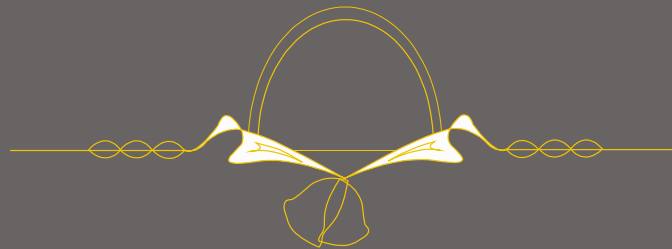
- 1 - سیستم سیرکولیشن هوای منفی و مثبت مشخص باشد.
- 2 - نوع سیستم سرمایش و گرمایش به صورت هوای مرکزی و اختصاصی باشد. (سیستم سنتی ممنوع)
- 3 - برای هر بخش از فیلترهای میکروبی استفاده شود.
- 4 - نور مصنوعی ایجاد شده باید غیرمستقیم باشد.
- 5 - سیستم تنظیم نور قابلیت دسترسی داشته باشد.
- 6 - سیستم ارتباط تصویری برای ملاقات کنندگان در نظر گرفته شود.
- 7 - سیستم ارتباط تصویری الکترونیکی بین پرستاران و بیماران
- 8 - ایجاد تجهیزات ارتباطی کامپیوتر، اینترنت، تلویزیون و.....

- 1 - تجهیزات پزشکی کابین های BICU به استثناء تغییراتی تقریباً شبیه به امکانات ICU می باشد.
- 2 - نکته اساسی در BICU ویژگی تاسیسات ، ویژگی پرسنلی ، ویژگی بعضی تجهیزات پزشکی اضافی و نصب مخصوص آن و ویژگی ساختمانی آن می باشد.



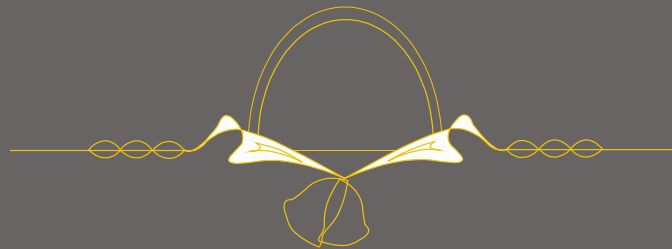
بخش سوختگی = BICU استاندارد = نجات بیماران سوختگی

- هر بخش سوختگی که فاقد BICU استاندارد باشد نمی توان توقع ارائه خدمات مناسب و نجات بیماران مربوطه را از آن داشت.
- به ازای هر 10 تخت عادی سوختگی حد اقل باید يك تخت ICU موجود باشد.



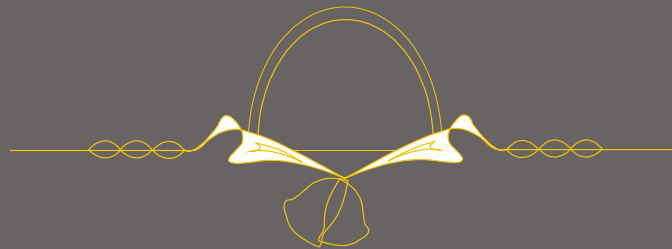
خصوصیات اتاق های BICU

- فضای هر کابین (اتاقک) 22 - 28 متر باشد.
- عرض هر اتاق بدون فضاهای جنبی بایستی حداقل 5/4 متر باشد.
- آفتاب گیرها، پرده ها و درب ها قادر به کنترل تماس بیمار Skin Touch باشد.
- برای نصب تلویزیون، ویدئو و اینترنت طراحی مناسب انجام شود.
- فضای مورد نیاز برای ترمینال کامپیوتر و چارت بیماران در نظر گرفته شود.
- تامین علائق بصری بیمار با طرح های گرافیکی، نقاشی، یا هرچیز دیگری که برای او جذابیت دارد در روبروی بیمار برای نصب راحت طراحی کرد.
- تجهیزات پزشکی شامل ونتیلاتور، مانیتورینگ، پالس السی متر از طریق نصب سقفی طراحی شود.
- ساکشن، گاز های طبی به صورت سانترال از طریق دیوار تامین می گردد.
- تخت مخصوص بیمار که قابلیت های ویژه دارد باید بتواند در چهار جهت در اتاق قابلیت بهره برداری را داشته باشد.
- بیماران باید در اتاق از طریق ایستگاه پرستاری به طور مستقیم و غیرمستقیم (مانیتورینگ) تحت کنترل باشند.



د- پرسنلی

- 1 - مهم ترین ویژگی پرسنلی کادر BICU آموزش های قبلی ،مستمر و اختصاصی می باشد.
- 2 - آموزش های پرسنلی باید حد اقل هر 3 سال یکبار upgrade شود.
- 3 - مزایای ویژه مالی برای پرسنل بخش سوختگی و BICU در نظر گرفته شود.
- 4 - مرخصی های استحقاقی و استعلاجی در بخش های سوختگی و BICU دوماه در سال در نظر گرفته شد ولی بعلت کمبود پرسنل قابل اجرا نیست.
- 5 - در بخش BICU به ازای هر يك تخت ، 2 پرسنل پرستاري مورد نیاز است .
- 6 - در بخش سوختگی به ازای 2 تخت ، 3 پرسنل پرستاري مورد نیاز است .





- به ازاي هر 10 تخت يك جراح عمومي
- به ازاي هر 10 تخت يك فيزيوتراپ
- به ازاي هر 10 تخت در هر شيفت كاري يك پزشك عمومي مقيم
- به ازاي هر 10 تخت 3 پرسنل خدمات

