HSP-POL-001: სიმპტომების შეფასება და კონტროლი

პოლიტიკა · HSP-POL-001 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

მხარს უჭერს: 10.1

მოკლედ

- ტკივილი და სხვა სიმპტომები (სუნთქვის გაძნელება, გულისრევა, შფოთვა, აგზნება) ფიქსირებული გრაფიკით ფასდება დადასტურებული ინსტრუმენტით (HSP-FRM-001).
- ყოველ პაციენტს აქვს წერილობითი სიმპტომების გეგმა, რომელიც განიხილება მდგომარეობის ცვლილებისას.
- სიმპტომი, რომელიც დადგენილ ვადაში არ კონტროლდება, იმავე დღეს განიხილება.
- ტკივილის კონტროლი მიჰყვება ტკივილის პოლიტიკას (MNP-POL-003).
- დაუყოვნებლივ შეაჩერეთ და მიმართეთ დახმარებას, თუ: პაციენტს აქვს უკონტროლო ტკივილი ან სუნთქვის გაძნელება განხილვისა და გეგმის ცვლილების გარეშე.

1. მიზანი

მძიმე დაავადებაში ყველაზე მეტ ტანჯვის გამომწვევი სიმპტომების შეფასება და კონტროლი (10.1).

2. სფერო

ვრცელდება	საავადმყოფოს კლინიკური და დამხმარე პერსონალი
ადგილები	დაწესებულების ყველა პალატა, კლინიკა და განყოფილება
როდის	ყოველთვის, როცა სრულდება აღწერილი საქმიანობა
არ ვრცელდება	საქმიანობა, რომელსაც მოიცავს სხვა დოკუმენტი, ჩამოთვლილი მე-15 განყოფილებაში

3. განმარტებები

ტერმინი	მნიშვნელობა
კლინიკური ხელმძღვანელი	ექიმი ან ექთანი, რომელიც ამ დროს უძღვება უბანს

4. საფუძვლები

ტკივილი და სხვა სიმპტომები, როგორიცაა სუნთქვის გაძნელება, გულისრევა და აგზნება, მძიმე დაავადებაში ტანჯვის უმეტესობას იწვევს. მათი გრაფიკით შეფასება და ქულებზე რეაგირება პაციენტს კომფორტში ინარჩუნებს.

5. პასუხისმგებლობები

როლი	პასუხისმგებლობა	კომპეტენცია
წამყვანი პალიატიური კლინიცისტი	ფლობს პოლიტიკასა და სიმპტომების გეგმებს	კლინიცისტი
მედდა	აფასებს გრაფიკით და აღნუსხავს	მედდა

6. მასალები და აღჭურვილობა

ერთეული	მოთხოვნა	მდგომარეობა
ამ დოკუმენტში მითითებული ჩანაწერები და ფორმები	მიმდინარე ვერსია	შემოწმებულია გამოყენებამდე

7. უსაფრთხოება

- თუ პაციენტი პირდაპირ საფრთხის ქვეშაა, შეაჩერეთ საქმიანობა და გამოიძახეთ დახმარება. გადაუდებელი მოვლა არ გადადოთ დოკუმენტაციის შევსების გამო.

8. დაწყებამდე

- დარწმუნდით, რომ ამ დოკუმენტში მითითებული ფორმები და აღჭურვილობა ხელმისაწვდომია და მიმდინარეა.

9. პროცედურა

ეტაპი 1. შეფასება.

- შეაფასეთ ტკივილი და სიმპტომები დადგენილი გრაფიკით HSP-FRM-001-ით.

მთავარი: გრაფიკით, ინსტრუმენტით.

ნაბიჯი 2. დაგეგმვა.

- შეადგინეთ სიმპტომების გეგმა მკურნალობითა და განხილვის თარიღით, MNP-SOP-002-ის მიხედვით.

მთავარი: ჩაწერილია, განხილვის თარიღით.

ეტაპი 3. განხილვა.

- ყოველი უკონტროლო სიმპტომი იმავე დღეს განიხილეთ და შეცვალეთ გეგმა.

მთავარი: იმავე დღეს.

10. გადაწყვეტილების წერტილები

- ამ პროცედურაში გადაწყვეტილების წერტილები არ არის.

11. განსაკუთრებული სიტუაციები

სიტუაცია	მოქმედება
არასამუშაო საათები	მიჰყევით იგივე ნაბიჯებს. გამოიყენეთ უბნის კედელზე მითითებული მორიგე საკონტაქტო ინფორმაცია.

12. ესკალაცია

- ყოველი სერიოზული პრობლემა დაუყოვნებლივ გადაეცემა მორიგე კლინიკურ ხელმძღვანელს, ხოლო იმავე დღეს — კლინიკურ დირექტორს.

13. მონიტორინგი

მაჩვენებელი	სამიზნე	სიხშირე	პასუხისმგებელი	თუ არ შესრულდა
პაციენტები სიმპტომების შეფასებით გრაფიკზე	95%	ყოველთვიურად	წამყვანი პალიატიური კლინიცისტი	ესკალაცია სამედიცინო დირექტორთან

14. ჩანაწერები

ჩანაწერი	ინახება	შენახვის ვადა
ამ დოკუმენტში მითითებული ჩანაწერი	პაციენტის ისტორია ან უბნის საქმე	დაწესებულების ჩანაწერების პოლიტიკით დადგენილი პერიოდი, წლები

15. ტრენინგი

- პერსონალი ამ დოკუმენტში ივარჯიშებს ჩართვისას და ყოველ წელს განახლდება, დაფიქსირებული კომპეტენციის შემოწმებით.

16. დაკავშირებული დოკუმენტები

ID	სათაური	გამოყენება
HSP-FRM-001	სიმპტომების შეფასების ცხრილი	ცხრილი
MNP-POL-003	ტკივილის შეფასება და მართვა (არსებული, ხელახლა გამოყენებული)	პოლიტიკა

17. მტკიცებულებები

მითითება	შენიშვნა
E-009	ეფუძნება WHO-ს Palliative Care-ის რეკომენდაციებსა და WHO-ს Package of Essential Noncommunicable Disease interventions-ს (2020).
E-006	ASF Policy Framework v1.2. Adapted.
E-009	ASF Expert Committee consensus.

18. ცვლილებების ისტორია

ვერსია	თარიღი	რა შეიცვალა	დამტკიცება
1.0		პირველი ვერსია	

ამ დოკუმენტის ელექტრონული სწავლება

- **Care & Treatment: Clinical Standards for Accreditation** (H-04)

წყაროები

- Accréditation Sans Frontières (2026). ASF Policy Framework v1.2. (E-006)

- Accréditation Sans Frontières (2026). ASF Expert Committee consensus on Standard 1. (E-009)