آموزش به بیمار :

آموزش یک فرایند سیستماتیک پیوسته و برنامه ریزی شده است که شامل آموزش و یادگیری می باشد . این فرایند ارتباط متقابل بین پزشک ، پرستار و سایر ارائه دهندگان خدمت و بیمار است که به طور آگاهانه و بر اساس هدف خاصی انجام می گردد.

**1-**آموزش بیماران و خانواده یک فرایند مشارکتی در جهت یادگیری دانش و مهارت های مورد نیاز برای توسعه مراقبت از بیمار است و باید به صورت فعال، بیمار و خانواده وی را در گیر کند.

**2-**در فرایند آموزش باید ملاحظات زیر مد نظر قرار گیرد

**-**اعتقادات فرهنگی – مذهبی

-موانع عاطفی

-محدودیت های فیزیکی و شناختی

-موانع زبانی

-میل و انگیزه برای یادگیری

-هزینه مراقبت های بیمار

-طول مدت اقدامت

**3-**فرایند آموزش بیمار /خانواده شامل نیازسنجی متناسب با هر بیماری می باشد این نیاز ها عبارتند از :

-بیمار ، برنامه مراقبت ، روش های تشخیص ، انواع روش های درمان و واحدهای ارائه خدمت

-بهداشت و ایمنی

-مصرف موثر و بی خطر داروها

-تغذیه و رژیم غذایی و بهداشت فردی

-استفاده موثر و بی خطر از تجهیزات پزشکی

-تشخیص درد، عوامل ایجاد کننده درد، اهمیت مدیریت درد، فرایند ازریابی درد و روش های مدیریت درد

-روش های بازتوانی و توانبخشی برای کمک به بیمار در جهت رسیدن به حداکثر استقلال

-زمان و نحوۀ پیگیری مراقبت ها

**اهداف :**

* درگیر کردن افراد در مراقبت از خود
* افزایش کیفیت خدمات ارائه شده
* ارتقاء سطح سلامت بیماران
* کاهش اضطراب بیمار و خانوادۀ وی و افزایش رضایتمندی آنها
* کاهش مدت زمان بستری و هزینه های درمانی بهداشتی
* پیشگیری از بروز عوارض بیماری ها و ارتقاء سلامت افراد و توانمند سازی جامعه

**آموزش به بیمار قبل از بستری**

* نیازهای آموزشی بیماران در قبل از بستری عبارتند از: قوانین بیمارستان -بیمه های تحت پوشش-قوانین ارجاع)پزشک خانواده(-مدارک اداری مورد نیاز-مدارک پزشکی مورد نیاز- ضوابط همراه- زمان حضور در بیمارستان-گردش کار- مشاوره ی بیهوشی
* آموزش های قبل از بستری از طریق فرم دستور بستری، فرم های رضایت آگاهانه، سایت بیمارستان، شبکه های مجازی انجام می شود
* سالیانه محتواهای ضروری مورد نیاز بیماران توسط سوپروایزر آموزش سلامت بازنگری و پس از تائید در کمیته مربوطه در پشت فرم دستور بستری چاپ میشود که شامل موارد زیر است :
  + - معرفی بیمارستان و شماره تلفن تماس با بیمارستان
    - آدرس سایت و شبکه اجتماعی بیمارستان
    - اسناد مورد نیاز در زمان بستری
    - ضوابط پذیرش بیمارستان
* مدیریت محتوای آموزش به بیمار در سایت بیمارستان بر عهده مسئول آموزش به بیمار بوده و به طور مرتب با هماهنگی حقوق گیرنده خدمت و مدیر پرستاری به روز رسانی می شود.

**آموزش های بدو پذیرش در بیمارستان**

* نیازهای آموزشی سالیانه توسط سوپروایزر آموزش سلامت و مسئول حقوق گیرنده خدمت تعیین و اولویت بندی شده و شیوه های آموزش بازنگری می شود. نیازهای آموزشی بیماران در بدو پذیرش عبارتند از: حقوق بیمار- ضوابط بیمارستان- مسولیت های بیمار-اطلاعات بیمارستان )تلفن بخش ها ، آدرس سایت و شبکه های اجتماعی ، نظام رسیدگی شکایات ، شماره تلفن تماس جهت اعلام شکایت ،انتقاد و پیشنهاد- هزینه ها – فرایند پذیرش و ترخیص
* روش های آموزشی مورد استفاده عبارتند از: چهره به چهره توسط پذیرش ، تابلوها وپوستر ها ، کتابچه توجیهی پذیرش

**آموزش های بستری در بخش**

* نیازهای آموزشی سالیانه توسط سوپروایزر آموزش سلامت و کارگروه بخش تعیین و اولویت بندی شده و شیوه های آموزش بازنگری می شود و منابع آموزشی تهیه و بازنگری می شود. نیازهای آموزشی بیماران در بستری عبارتند از: نوع بیماری و نحوه درمان و مراقبت- اقدامات تشخیصی،درمانی و آزمایشات- مدت زمان بستری ،نحوه صحیح مصرف وعوارض دارو- تداخلات غذا و دارو-میزان فعالیت-تغذیه و رژیم غذایی- ایمنی و احتیاطات- مدیریت درد- نشانه های خطر حین بستری- مراقبت های قبل و بعد از عمل- مراقبت های بالینی- مراقبت از )سوند-زخم-درن-چست تیوب-تراکئوستومی-گچ- آتل- پانسمان- لوله ها و...(- مایع درمانی- بهداشت فردی- پیامد های احتمالی ناشی از درمان- خواب واستراحت- مدیریت بیماری های زمینه ای )دیابت- فشار خون و...) در زمان بستری برنامه های آموزشی توسط اعضای تیم مراقبتی سلامت با استفاده از انواع روش های آموزشی مانند آموزش چهره به چهره ، آموزش گروهی و با بهره گیری از منابع قابل فهم برای بیمار ارائه می شود مانند
* پمفلت های آشنایی با بیماریها ، روش های تشخیصی و پروسیجر ها
* استفاده از تلویزیون و پخش فیلم های آموزشی
* کتاب خود مراقبتی
* ارجاع به سایت ها نرم افزارها و شبکه های اجتماعی معتبر
* پوستر ها

**آموزش های حین ترخیص**

* نیازهای آموزشی سالیانه توسط سوپروایزر آموزش سلامت و کارگروه بخش تعیین و اولویت بندی شده و شیوه های آموزش بازنگری می شود و منابع آموزشی تهیه و بازنگری می شود . نیازهای آموزشی بیماران در بستری عبارتند از: فوریت های احتمالی، علائم هشداردهنده و نحوه دسترسی به خدمات اورژانس- مراقبت های لازم در منزل) فعالیت- پانسمان- کشیدن بخیه- مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده و....) رژیم غذایی- فعالیت- مراقبت های پایه )دفع- حمام و..(- توصیه های دارویی شامل : میزان، مدت و نحوه مصرف صحیح دارو و تداخلات دارویی- کار با تجهیزات خانگی- بازتوانی- عفونت بیمارستانی- پیگیری نتایج معوقه- پیگیری پس از ترخیص پزشک ، پرستار، و دیگر اعضای تیم مراقبت ها برنامه های آموزشی بیمار را متناسب با طرح کل مراقبت به صورت یکپارچه و هماهنگ ارائه می دهند
* برنامه های آموزشی توسط اعضای تیم مراقبتی سلامت با استفاده از انواع روش های آموزشی مانند آموزش چهره به چهره ، آموزش گروهی و با بهره گیری از منابع قابل فهم برای بیمار ارائه می شود مانند
  + - استفاده از تلویزیون و پخش فیلم های آموزشی
    - پوستر ها
    - ارجاع به سایت ها و شبکه های اجتماعی معتبر
    - فرم های آموزش حین ترخیص و مراقبت در منزل

|  |
| --- |
| پروتکل اسمارت، ابزاری برای ترخیص ایمن و مؤثر بیمار  **پروتکل ترخیص SMART (SMART Discharge Protocol) :** به منظوربهبود مراقبت های ارائه شده به بیماران و خانواده ها و ارتقاء فرایند ترخیص تدوین شده است. با توجه به اهمیت فرایند ترخیص، چارچوب اسمارت به منظور اطمینان از توجه به 5 حوزه مهم ونیازمند توجه در زمان ترخیص تدوین شده است.  این 5 موضوع عبارتند از: |
| 1- علائم(**Signs**): علائم و نشانه هایی که باید به آن ها توجه شود. منظور علائم بیماری، رویدادها و نشانه هایی است که بیماران باید پس از ترخیص به آن ها توجه داشته باشند و یا در شرایط مشخص آن ها را به بیمارستان گزارش کنند. |
| 2- داروها(**Medications**): سوال و یا نکته مبهمی در باره داروهای مورد نیاز، شرایط مصرف،عوارض جانبی و زمان داروها |
| 3- زمان ویزیت بعدی (**Appointments**): پس از ترخیص اگر نیازی به پیگیری و مراجعه مجدد به بیمارستان باشد، بایدمورد توجه قرار گیرد و زمانبندی آن با بیمار و خانواده آن هماهنگ شود. |
| 4- نتایج(**Results**): ممکن است در زمان ترخیص جواب برخی از آزمایشات هنوز آماده نباشد و یا نیاز باشد پس از ترخیص آزمایش خاصی انجام شود که باید بیمار و خانواده وی هماهنگ شود تا پیگیری لازم صورت گیرد. |
| 5- صحبت های لازم(**TalkS**): توجه به ارتباط میان بیمار و ارائه کنندگان ایجاب می کند که در زمینه هایی که لازم است گفت و گوهایی با هم داشته باشندکه باید جدی تلقی شوند و زمان کافی برای آن ها در نظر گرفته شود و تلفن های تماس در اختیار بیمار قرار گیرد. |

نکته : لطفا در گزارشات پرستاری قید شود ترخیص با پروتکل **SMART** انجام شد.

منبع: پروتکل اسمارت توسط مؤسسه پیکر(Picker institute) که یک نهاد بین المللی فعال در زمینه بیمار محوری است، تدوین شده است.