



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان  
شبکه بهداشت و درمان ماسال  
بیمارستان رسالت ماسال

**پس از پذیرفته شدن در بخش همودیالیز جهت رفاه حال خود و بیماران دیگر لازم است که قوانین بخش رعایت شود . لذا خواهشمندیم موارد زیر را مطالعه نموده و در رعایت آن کوشا باشید .**

- ۱- لازم است که دفترچه بیمه شما خاص شود ، لذا برای گرفتن دفترچه خاص توصیه های منشی بخش را جدی گرفته و آنها را عملی کنید در صورتی که دفترچه بیمه شما خاص باشد کلیه هزینه های درمانی و تشخیصی شما که برعهده بیمه می باشد رایگان خواهد بود.
- ۲- در بدو ورود انجام آزمایشات هپاتیت B ، C ، ایدز و گروه خون و هر آزمایش دیگری که بنا به تشخیص پزشک لازم می باشد الزامیست .
- ۳- با توجه به نتیجه آزمایشات انجام واکسیناسیون هپاتیت B الزامیست .
- ۴- جهت انجام دیالیز در شیفت صبح ساعت ۷:۳۰ در شیفت عصر ساعت ۱۲ ظهر مراجعه نمایید و خواهشمندیم زودتر از این ساعت وارد بخش نشوید .
- ۵- در صورت داشتن تاخیر تا نیم ساعت جای شما حفظ خواهد شد ولی بعد از این زمان با توجه به کمبود تخت و دستگاه و تعداد زیاد بیماران در لیست انتظار تخت شما به بیمار دیگری داده خواهد شد .
- ۶- در صورتی که به هر دلیل در وقت های تعیین شده قادر به حضور در بخش جهت دیالیز نبودید حتما به بخش اطلاع دهید .
- ۷- جهت ورود به بخش و انجام دیالیز استفاده از دمپایی و پوشیدن لباس مخصوص بخش دیالیز الزامیست.
- ۸- از بردن دمپایی بیمارستان به منزل و یا گذاشتن آنها در کمد شخصی خودداری فرمایید .
- ۹- حضور همراه و ملاقات کننده در بخش دیالیز ممنوع می باشد.
- ۱۰- در صورتی که بنا به تشخیص پرستار بخش نیاز به همراه داشته باشید ، همراهان باید مقررات بخش از جمله عدم رفت و آمد در جاهای مختلف بخش و پوشیدن گان را رعایت نمایند.
- ۱۱- همراهان حق تردد در آبدارخانه بیماران را ندارند و در صورت نیاز باید از خدمات بخش کمک گرفته شود.
- ۱۲- در صورت نیاز به کمد شخصی با مسئول بخش هماهنگ شود .
- ۱۳- شما باید طبق برنامه نوشته شده مسئول بخش در تخت های تعیین شده بخوابید و از خوابیدن در تخت های دیگر جدا پرهیز نمایید چون تنظیم برنامه ها طبق ضوابط خاص انجام می شود .
- ۱۴- در صورتی که لیست دائمی بیماران پر باشد تا زمان خالی شدن جا شما در لیست انتظار قرار دارید و در صورت خالی شدن جا و با تماس گرفتن از طرف بخش، دیالیز خواهید شد .
- ۱۵- اتاق ایزوله مخصوص بیماران آنتی ژن مثبت می باشد لذا برای حفظ سلامت خود از رفت آمد به این اتاق جلوگیری نمایید .
- ۱۶- در جلسه اول داروهای مصرفی خود را به همراه بیاورید تا در پرونده شما جهت اطلاع به پزشک ثبت شود.

- ۱۷ - در صورت نیاز به ویزیت پزشک یا نسخه دارویی به مسئول بخش یا پرستار خود اطلاع دهید .
- ۱۸ - در بخش دیالیز فقط داروهایی که پزشک نفرولوژیست شما صلاح بداند تزریق می شود ، و تزریق داروهای متفرقه فقط با دستور کتبی نفرولوژیست شما انجام می شود .
- ۱۹ - داروهای مصرفی هر جلسه خود را به بخش بیاورید و در یخچال بگذارید لذا بخش مسئولیتی در قبال کل داروهایی که در یخچال می گذارید ندارند.
- ۲۰ - از یخچال های بخش که جهت دارو می باشد به هیچ عنوان جهت مواد خوراکی استفاده نشود.
- ۲۱ - در صورت نارضایتی از پرسنل بخش مورد را به مسئول بخش اطلاع داده و از برخورد مستقیم با پرسنل خودداری فرمایید .
- ۲۲ - جهت حفظ سلامتی خود و دیگران ، نظافت سرویس های بهداشتی و آبدارخانه را رعایت فرمایید .
- ۲۳ - جهت حفظ آرامش خود و دیگران حتی الامکان از تلفن همراه استفاده نشود .
- ۲۴ - در زمان انجام دیالیز ، جهت رفاه حال دیگر بیماران بخصوص بیماران بدحال از شوخی و صحبت کردن با صدای بلند یا یکدیگر بپرهیزید .