



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

معاون درمان

مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی

آئین نامه آمبولانس بیمارستانی

مهر ۱۳۹۳

تهیه کنندگان :

- ۱- دکتر نادر توکلی - رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی معاونت درمان
- ۲- مهناز السادات حسینی - کارشناس مسئول اورژانس بیمارستانی معاونت درمان
- ۳- سیده معصومه دانش کیان - کارشناس اورژانس پیش بیمارستانی معاونت درمان
- ۴- سمینه ملکی شمالی - کارشناس اورژانس پیش بیمارستانی معاونت درمان

اصطلاحات و تعاریف:

۱) آمبولانس خودرویی است که امکان حضور حداقل یک نفر نیروی آموزش دیده و مجرب جهت امور مرتبط با بیمار و یک نفر راننده به ازای هر دستگاه آمبولانس در هرنوبت کاری را داشته باشد.

۲) آمبولانس بیمارستانی با توجه به تجهیزات و کاربری آن " **آمبولانس تیپ A** " در نظر گرفته می شود.

❖ تبصره: دوتنوع آمبولانس تیپ A جهت حمل و نقل بیمار وجود دارد:

الف- **تیپ A1**: مناسب برای حمل و نقل یک بیمار غیراورژانسی بر روی برانکارد

ب- **تیپ A2**: مناسب برای حمل و نقل یک یا چند بیمار غیراورژانسی (روی برانکارد/ یا صندلی یا نیمکت)

۳) انتخاب انواع تیپ آمبولانس بیمارستانی تیپ A (A1 یا A2) براساس نیاز آن مرکز می باشد، لذا مسئولین هر مرکز درمانی می بایست به منظور صدور کارت معاینه طبی هر دستگاه آمبولانس، فقط یکی از تیپ های مذکور را انتخاب و نتیجه را کتبا" به معاونت درمان اعلام نمایند.

۴) آمبولانس باید با الزامات استاندارد ۴۳۷۴ سال ۱۳۹۰/ تجدید نظردوم و همچنین دستورالعمل شماره ۱/۱۱۲۳۰۳/س مورخ ۸۸/۹/۳۰ ریاست محترم وقت مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی کشور در خصوص شرایط بکارگیری آمبولانس توسط مراکز درمانی دولتی، غیردولتی و خصوصی مطابقت داشته باشد.

۵) تمامی مراکز درمانی (اعم از دولتی، غیردولتی و خصوصی) **ملزم به دریافت** کارت معاینه طبی می باشند.

۶) صدور کارت معاینه طبی جهت هر دستگاه آمبولانس، به صورت سالیانه می باشد.

۷) از آنجایی که صدور کارت معاینه طبی به صورت سالیانه می باشد، لذا آن مرکز می بایست نسبت به دریافت و یا **تمدید** کارت معاینه طبی تاریخ گذشته جهت هر دستگاه آمبولانس فعال، از طریق مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی معاونت درمان اقدام نماید.

۸) در صورت خریداری آمبولانس فاقد پلاک و یا تغییر مالکیت آمبولانس توسط مراکز درمانی (اعم از دولتی، غیردولتی و خصوصی)، به منظور شماره گذاری هر دستگاه آمبولانس، می بایست جهت دریافت تاییدیه استاندارد نوع خودرو و دریافت کارت معاینه طبی " **آمبولانس تیپ A** " به مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی معاونت درمان مراجعه گردد.

۹) درج نام، شماره تلفن آن مرکز (اعم از دولتی، غیردولتی و خصوصی) و همچنین درج شماره تلفن واحد رسیدگی به شکایات آن مرکز به رنگ آبی، در طرفین و عقب آمبولانس الزامی است.

❖ درج هر گونه آرم، علامت و یا سایر عناوین تبلیغاتی دیگر در طرفین و عقب آمبولانس **ممنوع** می باشد.

۱۰) نصب تعرفه حمل بیمار با آمبولانس (مطابق با آخرین دستورالعمل تعرفه ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) در کابین عقب آمبولانس و در معرض دید بیماران الزامی است.

- ۱۱) نصب **کارت معاینه طبی آمبولانس** درکابین عقب آمبولانس و در معرض دید ضروری است.
- ۱۲) انجام تمامی ماموریت های آمبولانس و هرگونه تردد آمبولانس ، می بایست با هماهنگی دفتر پرستاری و بعد از صدور برگ ماموریت صورت پذیرد.
- ۱۳) راننده آمبولانس ملزم به دارا بودن گواهینامه نوع ۲-B بوده و حداقل می بایست دو سال از تاریخ اخذ گواهینامه وی گذشته باشد .
- ۱۴) راننده آمبولانس می بایست "**قبل از هر نوبت ماموریت**" از سالم بودن خودرو و تمامی تجهیزات موجود در آن اطمینان حاصل نماید. لازم به ذکر است میزان سوخت آمبولانس بایستی از ۲/۳ بیشتر باشد.

تجزیات آمبولانس تیپ A

اصول کلی:

- ۱) نظارت بر تمامی امور مربوط به آمبولانس های فعال در مراکز درمانی (اعم از دولتی ، غیردولتی و خصوصی) برعهده مسئولین آن مرکز می باشد.
- ۲) تعداد و چیدمان تمامی تجهیزات موجود در آمبولانس می بایست براساس **کارت معاینه طبی صادر شده** در نظر گرفته شود و کارت مذکور نیز در آمبولانس قرار گیرد.
- ۳) انتخاب رابط آمبولانس در هرمرکز درمانی (ترجیحا" از دفتر پرستاری) ضروری می باشد.
- ۴) تجهیزات موجود در آمبولانس می بایست توسط رابط آمبولانس آن مرکز با **چک لیست** ، به صورت **روزانه** و **قبل از انجام هر ماموریت** کنترل گردد. لذا تدوین چک لیست جهت کنترل تجهیزات موجود در هر آمبولانس براساس کارت معاینه طبی ، توسط رابط آمبولانس آن مرکز ، ضروری می باشد.
- ۵) تجهیزات آمبولانس می بایست دارای بر چسب معتبر از نظر تاریخ کالیبراسیون / کنترل کیفی باشد.
- ۶) جایگزینی تمامی اقلام مصرفی **بعد از هر نوبت ماموریت** و **در همان نوبت کاری** الزامی می باشد.



کد:
تاریخ:
نسخه:

تکمیل این قسمت برعهده معاونت درمان می باشد

شماره موتور:

شماره شاسی:

نام مرکز درمانی:

شماره شهربانی:

شماره تاییدیه استاندارد:

نوع ومدل ساخت خودرو:

ردیف	عنوان	تعداد	دارد	شماره سریال	نظریه کارشناسی
۱	برانکارده اصلی (ثابت و متحرک) .. / یا پتویاتشک جابجایی بیمار... / رویه قابل شستشو... / ملحفه یکبار مصرف... / صندلی جهت پرستار / از هر کدام	۱		برانکارده:	نصب کارت معاینه طبی و تعرفه مصوب وزارت متبوع در داخل کابین عقب آمبولانس الزامی می باشد.
۲	چیر استریچر (وسیله برای حمل بیمار در وضعیت نشسته)	۱			
۳	پتو	۲		-	
۴	مخزن اکسیژن ثابت (کمینه ۲۰۰۰ لیتر) یا دو سیلندر اکسیژن ۱۰ لیتری (تا ۲۰۰ لیتر قابل کاهش)	۱			
۵	اکسیژن پرتابل مانومتر....	۱		اکسیژن پرتابل:	
۶	آمبویگ... با ماسک... لوله های هوایی (بزرگسال... واطفال... و ماسک تهویه دهانی... از هر سایز	۱		-	فعالیت آمبولانس باید بر اساس آیین نامه آمبولانس خصوصی باشد. (۱/۱۱۲۳۰۳/س) مورخ ۸۸/۹/۳۰ و کلیه وسایل داخل آمبولانس باید دائمی در آمبولانس موجود باشد و در صورت مصرف بلافاصله جایگزین گردد.
۷	ساکشن برقی قابل حمل و قابل شارژ..... ساکشن دستی یا پدالی.....	۱		ساکشن برقی:	
۸	دستگاه سنجش فشارخون دستی قابل حمل و گوشی پزشکی... (بزرگسال... واطفال...)	۱		-	
۹	دماسنج (با کمینه ۲۵ درجه تا ۴۲ درجه سلسیوس)	۱		-	
۱۰	چراغ قوه قلمی جهت معاینه و چراغ قوه بزرگ..... از هر کدام	۱		-	
۱۱	محلول های تزریقی (از هر نوع یک لیتر) طبق آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت	۱		-	
۱۲	تجهیزات تزریقی (در سایزهای مختلف) ست سرم میکروست، ست خون، چسب، انواع سرنگ و...	۱		-	
۱۳	آویز سرم متصل به بدنه یا سقف با ارتفاع مناسب جهت تزریق	۱		-	
۱۴	AED (فقط از دستگاه AED استفاده شود)	۱		-	
۱۵	کیف احیاء... لارنگوسکوپ... لوله تراشه... پنس مگیل... (چیدمان مطابق دستورالعمل)	۱		لارنگوسکوپ:	
۱۶	ست کامل پانسمان.....	۱		-	
۱۷	لگن ادرار... مدفوع... کیسه استفراغ..... از هر کدام	۱		-	
۱۸	ظرف جمع آوری ادرار غیر شیشه ای (پورین بگ)	۱		-	
۱۹	SAFETY BOX	۱		-	
۲۰	دستکش جراحی استریل (جفت)	۲		-	
۲۱	دستکش غیر استریل (بسته ۱۰۰ عددی)	۱		-	
۲۲	کیسه زباله و مواد شوینده و ضد عفونی.....	۱		-	
۲۳	پوشاک محافظتی با روپوش یا شتل با نوار شبرنگ (هر نفر)	۱		-	
۲۴	دستکش ایمنی / محافظ هر نفر (جفت)	۱		-	
۲۵	مجموعه ابزار نجات سبک (طناب- تبر- دیلم- چکش شیشه شکن و.....)	۱		-	
۲۶	ابزار برنده کمر بند ایمنی	۱		-	
۲۷	مثلت اختطار (شبرنگ یا چراغ)	۲		-	
۲۸	سیلندر اطفاء حریق	۱		-	
۲۹	ارتباط داخلی بین کابین راننده و کابین بیمار	۱		-	
۳۰	درج نام موسسه در دو طرف بدنه و پشت آمبولانس (مطابق دستورالعمل)	۲		-	
۳۱	هواکش... سیستم تهویه... کولر... بخاری... آذیر... چراغ گردان... پروژکتور... از هر کدام	۱		-	

محل مهر مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی:

تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی کارشناس:

نام و نام خانوادگی مرکز درمانی:



کد:
تاریخ:
نسخه:

تکمیل این قسمت برعهده معاونت درمان می باشد

شماره موتور:

شماره شاسی:

نام مرکز درمانی:

شماره شهربانی:

شماره تاییدیه استاندارد:

نوع ومدل ساخت خودرو:

ردیف	عنوان	تعداد	دارد	شماره سریال	نظریه کارشناسی
۱	پرانکارد اصلی (ثابت و متحرک) .. / یا پتویاتشک جابجایی بیمار... / رویه قابل شستشو... / ملحفه یکبار مصرف... / صندلی جهت پرستار / از هر کدام	۱ فقط ملحفه ۲		پرانکارد::	نصب کارت معاینه طبی
۲	چیر استریجر (وسیله برای حمل بیمار در وضعیت نشسته)	۱			وتعرفه مصوب
۳	پتو	۴		-	وزارت متبوع
۴	مخزن اکسیژن ثابت (کمینه ۲۰۰۰ لیتر) یا دو سیلندر اکسیژن ۱۰ لیتری (تا ۲۰۰ لیتر قابل کاهش)	۱			در داخل کابین
۵	اکسیژن پرتابل مانومتر....	۱			عقب آمبولانس الزامی می باشد
۶	آموبگ... با ماسک... لوله های هوایی (بزرگسال... واطفال...)/ ماسک تهویه دهانی... از هر سایز	۱		-	
۷	ساکشن برقی قابل حمل و قابل شارژ..... ساکشن دستی یا پدالی.....	۱		ساکشن برقی:	فعالیت آمبولانس
۸	دستگاه سنجش فشارخون دستی قابل حمل و گوشی پزشکی... (بزرگسال... واطفال...)	۱		-	باید بر اساس
۹	دماسنج (با کمینه ۳۵ درجه تا ۴۲ درجه سلسیوس)	۱		-	آیین نامه
۱۰	چراغ قوه قلمی جهت معاینه و چراغ قوه بزرگ.....	۱		-	آمبولانس خصوصی
۱۱	محلول های تزریقی (از هر نوع بک لیتر) طبق آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت			-	باشد. (۱/۱۱۲۳۰۳)
۱۲	تجهیزات تزریقی (در سایزهای مختلف) ست سرم، میکروست، ست خون، چسب، انواع سرنگ، و...			-	اس مورخ ۹/۳۰/۸۸
۱۳	آویز سرم متصل به بدنه	۱		-	۸۸
۱۴	AED (فقط از دستگاه AED استفاده شود)	۱			و کلیه وسایل
۱۵	کیف احیاء... لارنگوسکوپ... ایروی... لوله تراشه... پنس مگیل... (چیدمان مطابق دستورالعمل)	۱		لارنگوسکوپ:	داخل آمبولانس
۱۶	ست کامل پانسمان.....	۱		-	باید دائماً در
۱۷	لگن ادرار... مدفوع... کیسه استفراغ از هر کدام	۲		-	آمبولانس موجود باشد و
۱۸	ظرف جمع آوری ادرار غیر شیشه ای (یورین بگ)	۲		-	در صورت
۱۹	SAFETY BOX	۱		-	مصروف
۲۰	دستکش جراحی استریل (جفت)	۲		-	بلافاصله
۲۱	دستکش غیر استریل (بسته ۱۰۰ عددی)	۱		-	جایگزین گردد.
۲۲	کیسه زباله و مواد شوینده و ضد عفونی.....	۱		-	
۲۳	پوشاک محافظتی با روپوش یا شنل با نوار شیرنگ (هر نفر)	۱		-	
۲۴	دستکش ایمنی / محافظ هر نفر (جفت)	۱		-	
۲۵	مجموعه ابزار نجات سبک (طناب- تیر- دیلم و.....)	۱		-	
۲۶	ابزار برنده کمر بند ایمنی	۱		-	
۲۷	مثلث اخطار (شیرنگ یا چراغ)	۲		-	
۲۸	سیلندر اطفاء حریق	۱		-	
۲۹	ارتباط داخلی بین کابین راننده و کابین بیمار	۱		-	
۳۰	درج نام موسسه در دو طرف بدنه و پشت آمبولانس (مطابق دستورالعمل)	۲		-	
۳۱	هواکش... سیستم تهویه... کولر... بخاری... آذیر... چراغ گردان... پروژکتور... از هر کدام	۱		-	

محل مهر مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی:

تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی کارشناس:

نام و نام خانوادگی مرکز درمانی:

داروهای ضروری آمبولانس

تیپ A

اصول کلی:

- ۱) **داروهای ضروری آمبولانس:** داروهایی هستند که وجود آنها در تمامی آمبولانس های مراکز درمانی دولتی، غیردولتی و خصوصی ضروری بوده و امکان حذف هیچیک از آنها وجود ندارد.
- ۲) داروهای مندرج در دستورالعمل حاضر در هر دو تیپ آمبولانس نوع A (A1 و A2) **یکسان** می باشد.
- ۳) فهرست تمامی داروهای موجود در آمبولانس (براساس **دستورالعمل حاضر**) می بایست در آمبولانس و در دسترس قرار گیرد.
- ۴) جایگزینی تمامی اقلام دارویی **بعد از هر نوبت ماموریت و در همان شیفت کاری** الزامی خواهد بود.
- ۵) داروهای موجود در آمبولانس می بایست توسط رابط آمبولانس آن مرکز با **چک لیست**، به صورت **روزانه و قبل از انجام هر ماموریت** کنترل گردد. لذا تدوین چک لیست جهت کنترل داروهای موجود در هر آمبولانس براساس دستورالعمل حاضر، توسط رابط آمبولانس آن مرکز، ضروری می باشد.
- ۶) در صورت نیاز به سایر اقلام دارویی که در فهرست فوق الذکر موجود نمی باشد، مراتب می بایست از مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی معاونت درمان استعلام و بعد از تایید نهایی به فهرست مذکور اضافه گردد.

فهرست داروهای ضروری آمبولانس بیمارستانی

ردیف	نام دارو	تعداد	ردیف	نام دارو	تعداد
۱	سرم دکستروز ۵٪	۴ عدد	۱۶	آمپول دیازپام	۵ عدد
۲	سرم نمکی	۸ عدد	۱۷	آمپول هالوپریدول	۳ عدد
۳	سرم رینگر لاکتات	۲ عدد	۱۸	آمپول بی پیریدین	۵ عدد
۴	بتادین ۲۵۰ سی سی	۱ عدد	۱۹	آمپول رانیتیدین	۵ عدد
۵	آمپول آدرنالین	۱۵ عدد	۲۰	آمپول فنوباریتال	۵ عدد
۶	آمپول آتروپین	۱۰ عدد	۲۱	آمپول هیدروکورتیزون	۴ عدد
۷	آمپول نالوکسان	۱۰ عدد	۲۲	آمپول فنی توئین	۵ عدد
۸	آمپول متوکلوپرامید	۵ عدد	۲۳	قرص A.S.A ۳۲۵ میلی گرم	۲۰ عدد
۹	آمپول فورزماید	۵ عدد	۲۴	قرص دیازپام ۵ میلی گرم	۱۰ عدد
۱۰	آمپول دکزامتازون	۵ عدد	۲۵	اسپری الکل	۱ عدد
۱۱	آمپول کلرفنیرامین	۵ عدد	۲۶	آب مقطر	۵ عدد
۱۲	آمپول هیوسین	۳ عدد	۲۷	هیپارین لاک یا سالین	۱۰ عدد
۱۳	آمپول لیدوکائین ۲٪	۳ عدد	۲۸	پرنیترولکلیسیرین	۲۰ عدد
۱۴	ویال بی کربنات سدیم	۲ عدد	۲۹	ژل لوبیرکانت	۱ عدد
۱۵	ویال دکستروز ۲۰٪ یا ۵۰٪	۳ عدد	۳۰	اسپری سالبوتامول	۱ عدد