

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
इमरजेंसी विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

दुर्घटना तथा आपातकालीन विभाग

1. उद्देश्य:

दुर्घटना, बीमारी, मानसिक आघात, दुर्व्यवहार, विशाकता, सॉप के काटने, कुत्ते के काटने आदि के कारण दुर्घटनाओं, जटिल चिकित्सा, भाल्य चिकित्सा, आपात स्थिति में आये हुए रोगियों के साथ, रोगियों के लिए उच्च गुणवत्ता चिकित्सा सेवा प्रदान करना। और इस प्रकार के नुकसान को रोकने के लिए सामान्य स्वास्थ्य की बहाली करना है।

2. क्षेत्र

2.1 सभी परिस्थितियों में जीवन रक्षा चिकित्सा देखभाल 24x7 प्रदान करना।

2.2 पर्याप्त आपातकालीन दवा की उपलब्धता एवं अनुपलब्ध सेवाओं के लिए रेफरल अस्पताल में रोगियों के लिए भीघ्र हस्तांतरण की व्यवस्था करना।

2.3 पुलिस विभाग के साथ संपर्क करने के लिए और मेडिको लीगल मामले में अदालत और स्थानीय प्रशासन और आपदा की स्थिति में अन्य चिकित्सा सेवा प्रदाताओं को सहयोग प्रदान करना।

2.4 तत्काल चिकित्सा सेवा प्रदान करने और समर्थन के लिए अन्य संगठनों के साथ इंटरफेस की जरूरत के अनुसार आपदा स्थितियों में निपटने में जन हताहत, कुपर्यावरण/ मानव निर्मित आपातकालीन से निपटने के लिए तैयार रहना।

3 जिम्मेदारी –आपातकालीन ड्यूटी पर चिकित्सक

आपदा एमएस/एस.एन. सभी अस्पताल के कर्मचारियों और डॉक्टरों द्वारा समर्पित

4 प्रक्रिया

क्रमांक	गतिविधि	जिम्मेदारी	रिकार्ड
4.1	आकस्मिक सेवा के लिए अस्पताल में उपलब्ध सुविधा आपातकालीन विभाग अस्पताल में व्यापक देखभाल 24 घंटे प्रदान करता है।		ड्यूटी चार्ज

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
इमरजेंसी विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

	आपातकालीन विभाग में पैरामेडिकल कर्मचारियों के साथ एक चिकित्साधिकारी 24 घंटे रोटेशन के आधार पर नियुक्त किया जाता है। एक विशेष स्थिति में चिकित्सा अधिकारी या सर्जरी अर्थो प्रसूती/स्त्री रोग आदि के रोगी को रेफर करता है या उन्हें रोगी स्थिति के अनुसार कॉल करने में व्यवस्था करता है एम्बुलेंस सेवाओं में रोगियों के हस्तांतरण के लिए 24x7 सुविधा उपलब्ध कराता है। आकस्मिक विभाग में रेप रोगियों के लिए भी चिकित्सकीय सुविधा प्रदान की जाती है। स्ट्रेचर एवं व्हील चेयर एम्बुलेंस प्रवेशद्वार के निकट रखी जाती है। परन्तु रोगियों के प्रवेश में बाधा नहीं करती। वेटिंग एरिया में कुर्सियाँ भौचालय की पर्याप्त मात्रा के साथ पीने का पानी और टेलीफोन, रोगियों एवं परिवारों और उनके साथ के व्यक्तियों के लिए प्रदान की जाती है। अनाधिकृत व्यक्तियों का इमरजेंसी उपचार क्षेत्र में प्रवेश करने की मनाही है। इमरजेंसी विभाग बिना भेदभाव और रोगी की गोपनीयता बनाये रखता है।		
4.2	मरीजों को रिसीव करना रोगी कर्मचारी या एम्बुलेंस स्टॉफ द्वारा प्राप्त किया जाता है। वार्ड ब्याय डाक्टर आपातकालीन सेवा में प्रभावी सहयोग से प्राप्त किया जाता है एवं आवश्यकतानुसार प्रदान किया जाता है। प्रभारी चिकित्सक पैरामेडिकल कर्मचारियों के द्वारा रोगी के हालात का	प्रभारी व पैरामेडिकल कर्मचारी	आपातकालीन रजिस्टर

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
इमरजेंसी विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

	आंकलन और प्रारम्भिक जीवन रक्षक उपचार प्रदान करने के लिए समय की हानि किये बिना रोगी को सहयोग देते हैं। प्रारम्भिक उपचार साक्ष्य आधारित मेडिसिन ए,बी,सी पर निर्भर करता है।		
4.3	प्रारम्भिक जॉच आपातकालीन विभाग की रोगी के अनुरोध पर और अस्पताल की क्षमताओं के आधार पर स्थिरीकरण, उपचार/रेफरल करेगा। ख- यह प्रारम्भिक जॉच परीक्षण चिकित्साधिकारी/डॉक्टर करेगा। प्रारम्भिक जॉच के आधार पर ही प्रवेश या आकस्मिक चिकित्सा देखभाल पर्याप्त है, निर्धारित किया जायेगा।	ड्यूटी पर तैनात चिकित्सक	
4.3.1	ट्राइएज सबसे गम्भीर रोगियों का इलाज पहले किया जाता है जबकि कम चोट के साथ उन लोगों का इलाज बाद में किया जाता है। निम्नलिखित छटाई योजना मरीज की गम्भीरता के अनुसार आपातकालीन रोगी देखभाल प्राथमिकता देने के लिए आपातकालीन में प्रयोग किया जाता है। 1. तत्काल जिन रोगियों की चोट महत्वपूर्ण है एवं जो कम से कम समय में प्रबन्धन करने पर उनके अस्तित्व में एक अच्छी प्रगति की जा सकती है या आवश्यकता होती है। ● बड़े पैमाने पर बाहरी रक्त स्राव के साथ के रोगी को 2 विलम्बित		

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
इमरजेंसी विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

	जिन रोगियों की चोट कमजोर कर देने वाली है लेकिन वे जीवन या अंग बचाने के लिए तत्काल प्रबन्धन की जरूरत नहीं है। जैसे— हड्डी फ्रैक्चर 3 सम्भावित जिसकी चोट इतनी गम्भीर है कि वे केवल जीवित रहने की न्यूनतम मौका है। उसे 90 प्रति 100 पूर्ण मोटायी के साथ रोगी। 4 न्यूनतम कौन मामूली चोटें हैं, इलाज के लिए इन्तजार कर सकते हैं। जो भी अन्य रोगियों को आराम देते हुए प्रिक्षु में सहायक साबित हो सकता है। 5. मृत कम ब्रेथलेस, आपदा में भायद ही कभी संसाधनों का प्रयास पुर्नजीवन के लिए अनुमति देते हैं। रोगी के पंजीकरण की प्रक्रिया आपातकालीन विभाग में भुरु कर दी जाती है। रोगी की स्थिति एवं देखरेख और जीवन को खतरा पैदा करने वाली मामले में पंजीकरण सहमति प्रक्रिया स्थगित कर दिया जाता हैं। उनको उचित आपातकालीन उचित देखभाल तत्काल प्रदान की जाती है। अस्पताल में सभी प्रकार की चिकित्सकीय प्रक्रियाओं के लिए सहमति आवश्यक है। सामान्य सहमति फार्म भरा है अथवा अगर उसका प्रतिनिधि/अभिभावक सहमत दे रहा है, रोगी यदि संभव हो तो या रोगी प्रतिनिधि द्वारा हस्ताक्षरित होगा, सहमति देने के लिए मरीज अथवा असमर्थ है, तो रोगी प्रतिनिधि या अभिभावक से ले लिया		
--	---	--	--

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या— 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
इमरजेंसी विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

	जायें। जीवन रक्षक उपायो के लिए औपचारिक सहमति को स्थगित कर रोगी के उपचार प्रारम्भ करते हैं। रक्ताधान की आव यकता की स्थिति में सहमति आव यक नहीं होग		
4.4	आपातकालीन विभाग में नर्सिंग प्रक्रिया आपातकालीन नर्सिंग स्टाफ ही विभाग, जिम्मेदार व्यक्ति के कामकाज की देखरेख के लिए रखा जा सकता है। नर्सिंग स्टाफ रोगी की देखभाल के लिए सभी प्रकार की चिकित्सा सहायता प्रदान करता है। चिकित्सक दवा एवं ड्रेसिंग सलाह के अनुसार निगरानी की जाती है। और सेवा की उपलब्धता के अनुसार वि ेशज्ञ को भी रोगी की चिकित्सा के लिए बुलाया जा सकता है। इलाज आपात स्थिति में रोगी की मौजूदा हालत के अनुसार ड्यूटी पर चिकित्सक के द्वारा उपचार प्रदान की जाती है।	नर्सिंग	
4.5	डिस्चार्ज एवं एडमीन यदि रोगी की हालत सही है, तो प्राथमिक उपचार के बाद रोगी को छुट्टी दे दी जाती है। रोगियों की हालत एवं जरूरत पर आधारित चिकित्सक के निर्दे ा के आधार पर भर्ती किया जाता है। रोगी का नाम, आयु, लिंग, तारीख एवं समय के बारे में जानकारी प्रदान करते हैं। और सहमति प्रभारी द्वारा लिया जाता है। आपातकालीन पंजीकरण नम्बर, आपातकालीन विभाग और प्रविष्टि में रोगी को आवंटित किया जाता है तथा आपात रजिस्टर में अंकित	आपातकालीन प्रभारी	आपातकालीन रजिस्टर

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
इमरजेंसी विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

	किया जाता है। वार्ड में स्थानान्तरण पर ER नम्बर, अन्तः रोगी रजिस्टर में दर्ज किया जाता है। कभी कभी रोगी आगे के इलाज के लिए उत्सुक नहीं होता है। रोगी को परिचारिकाओं द्वारा पूरी तरह से परिणाम के बारे में बताया जाएगा और उनकी सहमति के निर्वाहन से पहले रिकार्ड किया जाता है। रजिस्टर में लामा के रूप में अंकित कर लिया जाता है। आपात स्थिति रजिस्टर मे किया जाता है।				
4.6	वार्ड में स्थानांतरित मरीज की स्थिति देखकर लाइफ सपोर्ट उपचार दिया जाता है। मरीज की हालत अबजर्वे इन कक्ष में जीवन उपचार हेतु प्रदान किया जाता है। हृदय रोगियो के मामले में रोगियों को रिससिटे इन रूम में स्थानांतरित कर कार्डियक इमरजेंसी की देखभाल की जाती है। मामूली भाल्य प्रक्रिया वाले रोगियों को प्लास्टर एक्स-रे पैथालॉजी जांच के लिए प्रोसीजर रूम में स्थानांतरित कर दिया जाता है। जीवन रक्षक उपचार के बाद मरीज की हालत स्थिर होने के बाद रोगी वार्ड में स्थानांतरित कर दिया जाता है। और इन्डोर रजिस्टर में अंकित कर दिया जाता है। यदि रोगी के उपचार के लिए चिकित्सालय में सुविधा उपलब्ध नहीं है, रोगी के लिए आवश्यक प्राथमिक उपचार प्रदान करने के बाद हालत परिचारक को समझाया जाता है, तथा वैकल्पिक अस्पताल में भेजा जाता हैं रोगी के हस्तांतरण के लिए एम्बुलेंस के माध्यम से सहायता की आवश्यकता होती हैं।			चिकित्सक	स्थानांतरण रजिस्टर .
4.7	मेडिको लीगल मामले			सी0एम0एस0	पुलिस सूचना
विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0	

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
इमरजेंसी विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

	एम0एल0सी0 मामलों में जैसे—हमलों, हिंसा, दुर्घटना, अपराधिक गर्भपात, आदि के रूप में के लिए उपचार और प्रविष्टि पुलिस इन्फार्मेंस में इन बुक में किया जाता है। उसके बाद पुलिस को सूचित किया जाता है मेडिको लीगल रिकॉर्ड को इस प्रकार के मामलों के लिए सुरक्षित रखा जाता है। रोगी मर जाता है या मृत के रूप में प्राप्त होता है तब उचित कार्यवाही कर भाव परीक्षण की पहल की जाती है। यदि सबूत उपलब्ध हो जैसे— रक्त दाग, फारेन बाडीज, गैस्ट्रिक लेवाज, आदि एक कवर में संरक्षित कर एक दस्तावेज के माध्यम से पुलिस को सौंप दिया जाता है। इसके अलावा एक मेडिकल रिपोर्ट रोगी प्रकृति और चोट का पूरा विवरण देते हुए मौत की तारीख के कारणों, समय और दस्तावेज और रिपोर्ट दो प्रतियों में तैयार किया जायेगा और एक प्रति अस्पताल के रिकॉर्ड में रखा जायेगा एवं ऐसे सभी दस्तावेज की एक प्रति चिकित्सक द्वारा हस्ताक्षरित होगा।		बुक एम0एल0सी0 रजिस्टर एण्ड डेथ मैनेजमेंट
4.8	मेडिकल रिकॉर्ड का रख-रखाव निम्नलिखित रिकॉर्ड इमरजेन्सी विभाग में रखा जाता हैं। 1 डाक्टर की ड्यूटी लिस्ट और फोन पर उपलब्ध चिकित्सक की सूची। 2 आपातकालीन रजिस्टर। 3 इमरजेन्सी विभाग के रोगियों के के । फाइल। 4 एम0एल0सी0 के लिए रजिस्टर। 5 दवा इन्वेन्ट्री रजिस्टर। 6 साइकोट्रॉपिक ड्रग इन्वेन्ट्री। 7 ब्राट डेथ रजिस्टर।	आपातकालीन नर्सिंग स्टाफ चिकित्सा अधीक्षक	

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या— 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
इमरजेंसी विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

8 डेथ फॉर्म। 9 डेथ रजिस्टर	सभी रजिस्ट्रों की पहचान हेतु नम्बरिंग करते हैं, चिकित्सालय मेडिकल रिकॉर्ड के पुनः प्राप्ति के लिए सुरक्षित और पर्याप्त भण्डारण का स्थान प्रदान करता है। सभी एम0एल0सी0 बेड हेड टिकट और एम0एल0सी0 डायग्नोस्टिक रिपोर्ट सुरक्षित भण्डारण और आसान प्राप्ति के लिए मेडिकल रिकॉर्ड कक्ष में रखा जाता है।	एम0आर0डी0 इन्चॉर्ज	बेड हेड टिकट एम0आर0डी0 रजिस्टर
मृत रोगी को लाने पर आपातकालीन चिकित्साधिकारी अच्छी तरह से रोगी की जांच करता है और रोगी मृत घोषित किया जाता है। जानकारी को मेडिको लीगल मामले के रूप में दर्ज कर लिया जाता है। रि तोदारों को मौत का कारण समझाया जाता है, और ब्राट डेथ प्रमाणपत्र का कारण पुष्टि करने के बाद जारी किया जाता है। स्थानीय पुलिस स्टे।न को तुरन्त सूचित किया जाता है।			
मृत भारीर का भण्डारण, प्रबन्धन और मृत भारीर की रिहाई— एक मरीज के मृत्यु को भालीनता और सावधानी से नियन्त्रित किया जाता हैं। सहानुभूति के साथ रि तेदारों की काउन्सलिंग की जाती है, अस्पताल से मृत भारीर के स्थानांतरण में सभी रि तेदारों की मदद चिकित्सालय द्वारा की जाती है। मृत भारीर की सभी औपचारिकताएं पूरी होने के बाद जितना जल्दी हो सके रि तेदारों अथवा पुलिस को सौंप दिया जाता है। अभिस्वीकृति भारीर की प्राप्ति और मृत्यु			

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या— 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
इमरजेंसी विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

	प्रमाणपत्र के लिए चिकित्सालय परिजनों/कानूनी प्रतिनिधि से प्राप्त करता है। ऐसा होने तक परिजनों को संवेदनाओं साथ सहयोग प्रदान किया जाता है। यदि मृत भारीर को भावगृह में रखना आवेक हो तो स्टाफ ही सभी आवेक कार्यवाही करता है। इस पूरी प्रक्रिया के समय एक सुरक्षाकर्मी भी वहां मौजूद रहता है।		
	इमरजेन्सी में दवाओं का भण्डारण— सभी आपातकालीन दवाएं आपातकालीन रूम में 24 घण्टें उपलब्ध रहती है। मेडिकेन इन इन्वेन्ट्री/क्रै 1 कार्ड में कमी का पता लगाने का कार्य, प्रत्येक रिफ्ट बदलने के साथ ड्यूटी पर तैनात नर्स द्वारा की जाती है। नर्सिंग स्टाफ, विभाग में हाईएलर्ट दवाओं (पोटैशियम, क्लोराइड, मस्क्युलर ब्लाकिंग एजेंट, एंटीथ्राम्बोलिटिक एजेंट, इन्सुलिन, वारफरिन, हिपैरिन, एड्रीनर्जिक एगोनिस्ट आदि) की पहचान करने के लिए जिम्मेदार है। हाई एलर्ट दवाओं की अधिकतम मात्रा की सूची आयु के अनुसार, वजन और निदान के अनुसार नर्सिंग स्टेशन पर उपलब्ध है। और डाक्टरों को भी सूचित किया जाता है। स्टाफ नर्सों को दवा पर्ची और हाई एलर्ट दवाओं के उपयोग से पहले भी दोहरी जांच के दौरान त्रुटि हो सकने वाले संक्षिप्त रूपों की पहचान करने के लिए एक मानक प्रणाली का अभ्यास करना चाहिए। हर मेडिकल सलाह और चिकित्सा आदेश चिकित्साधिकारियों द्वारा लिखित, पर्याप्त स्पष्ट रूप से और तिथि, समय और हस्ताक्षर के साथ होना चाहिए।	आपातकालीन नर्स	नर्सिंग दवाओं का स्टॉक रजिस्टर

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या— 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
इमरजेंसी विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

	नर्सिंग स्टाफ एक्सपायर मेडिसिन और प्रयोग से पहले अन्य विसंगति के लिए दवाओं के निरन्तर चेकिंग हेतु जिम्मेदार है। एकल खुराक भी 100 मिली का उपयोग एक बार ही किया जाता है। अगर एक से अधिक खुराक है तो उपयोग के बाद खाली भी 100 मिली को डिस्कार्ड कर दिया जाता है। स्टेराइल सुई बहु खुराक भी 100 मिली के उपयोग के लिए हर बार अलग-अलग प्रयोग किया जाता है। पहले से ही इस्तेमाल की गई सुई को भी 100 मिली पर नहीं छोड़ा जाता है।		
4.8	रोगी मृत के रूप में प्राप्त या उपचार के दौरान मृत हो जाता है तो मृत भारी परिचारकों को इस आ 100 मिली का प्रमाणपत्र कारणों सहित जारी कर दिया जाता है।	ड्यूटी पर तनात डाक्टर	मृत्यु प्रमाणपत्र
4.09	रोगी डिस्चार्ज— रोगी मृत के रूप में प्राप्त या उपचार के दौरान मर जाता है तो मृत भारी परिचारकों को इस आ 100 मिली का प्रमाणपत्र कारण सहित जारी कर सौंप दिया जाता है।	चिकित्सक	डिस्चार्ज मैनेजमेंट
4.10	उपकरण एवं दवाएं— इमरजेन्सी डिपार्टमेंट में आवश्यक उपकरण सपोर्ट प्रणाली दवाएं और आक्सीजन सिलिण्डर पोर्टेबल डीफैब्रीलेटर और ई0सी0जी0 म 100 मिली शामिल है, जैसे— अम्बु बैग, मोबिलाईजर, कार्डियक मानीटर, पर्याप्त ट्राली एवं व्हील चेयर, की व्यवस्था। विशेष दवाओं, इन्ट्रावीनस, तरल पदार्थ पर्याप्त पट्टी, प्लास्टर, दवाएं उपलब्ध रहती हैं। आवश्यक दवाओं एवं उपकरणों के काम-काज की उपलब्धता की चेकिंग वार्ड प्रभारी द्वारा हर दिन किया जाता है। कोई भी	वार्ड प्रभारी	सूची आपातकालीन दवां इन्डेन्ट

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या— 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
इमरजेंसी विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

	कमी होने पर मांग पर के माध्यम से व्यवस्थित कर दिया जाता है। दोषपूर्ण उपकरणों की मरम्मत के लिए ड्यूटी पर तैनात चिकित्सक के परामर्श से किया जाता है। रिपोर्ट होने पर सीओएमएसओ/हॉस्पिटल इन्चार्ज को दिया जाता है। जहां तक सम्भव हो मैनेजर वैकल्पिक व्यवस्था की जाती है।		
4.11	उपकरण रख-रखाव— आपातकालीन विभाग ऑपरेशन और उपकरण के रख-रखाव के काम-काज की संवेदनशीलता को ध्यान में रखते हुए किया जाता है।		
4.11.1	विभाग के कर्मचारियों द्वारा प्राथमिक उद्देश्य से यह सुनिश्चित करना है कि उपलब्ध उपकरणों कार्यात्मक रूप में रखे जाने की जरूरत है।	इन्चार्ज	
4.11.2	निर्माता, जैव चिकित्सा इंजीनियर या अनुबन्धित एजेन्सी द्वारा ब्रेक डाउन नियुक्त एजेन्सी द्वारा किया जायेगा लॉग बुक इसके अलावा निवारक अनुरक्षण निर्धारित अन्तराल पर किया जायेगा और दस्तावेज मॉडल फाइल में रखा जायेगा। हर छः महीने पर समय-समय पर चेकिंग किया जाना है।	अनुबन्धित एजेन्सी सांयरिक्स टोल फ्री नम्बर—18002700129	मेन्टेनेंस आफ इक्वूपमेंट की एसओपी एवं ब्रेक डाउन रजिस्टर
4.12	आपदा प्रबन्धन— इमरजेंसी के बाहर आपदा लोग बड़ी संख्या में डूबने, भोजन दुर्घटना, प्राकृतिक आपदा आदि आपदा क्षेत्र में हो रहे या होने की स्थिति में शामिल एक आपातकालीन स्थिति है। इसमें अस्पताल सभी आवश्यक चिकित्सा सहायता प्रदान करेगा।	ड्यूटी पर तैनात डाक्टर	सूची आपातकालीन, अस्पताल रजिस्टर, एम्बुलेंस रजिस्टर, डिस्चार्ज रजिस्टर मृत्यु

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या— 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
इमरजेंसी विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

	काल प्राप्त होने पर या आपदा से प्रभावित रोगियों (किसी भी व्यक्ति या अस्पताल के कर्मचारियों से), तत्काल सूचना सी0एम0एस0/एम0एस0/एम0ओ0आई0सी0 के लिए भेजा जाएगा। इस बीच एम्बुलेंस सेवा को रोगियों को लाने के लिए भी भेज दिया जायेगा। आव यक होने पर आसपास के क्षेत्र में अन्य अस्पतालों से एम्बुलेंस के लिये अनुरोध किया जाएगा, और जिला प्र ासन को सूचित किया जायेगा। सी0एम0एस0/एम0एस0/एम0ओ0आई0सी0 उपचार के लिए अस्पताल में संपूर्ण चिकित्सा और सहयोगी स्टाफ को फोन करने की व्यवस्था करेंगे। आपदा की प्रकृति के आधार पर, यदि आव यक हो तो, डॉक्टरों और स्टाफ भी साइट के लिए आव यक दवाओं और उपकरणों के साथ भेजा जा सकता है। आपदा की प्रकृति को ध्यान में रखते हुए (दुर्घटना, जला, वि ाख्त भोजन इत्यादि) वि ेषज्ञ की सेवाओं की व्यवस्था कर दी जायेगी। और समस्या की भी भयावहता के आधार पर अन्य अस्पतालों के लिए भी भेजा जायेगा। दवा, रक्त आव यकताओं को पूरा करने के लिए सभी सम्भव श्रोतों से व्यवस्थित किया जायेगा आपातकालीन सेवाओं को किसी भी आपात स्थिति से निपटने के लिए तैयार किया जायेगा सुरक्षा व्यवस्था एवं भीड़ प्रबन्धन के लिए पुलिस को सूचित किया जायेगा। मरीजों को उनके हालात एवं तदनुसार कार्यवाही (सर्जरी, सीमित चिकित्सा, प्राथमिक चिकित्सा इत्यादि) के लिए मूल्यांकन किया	रजिस्टर, अस्पताल ले आउट प्लान,
--	--	--------------------------------

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
इमरजेंसी विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

	जाना हैं। रोगियों को आपदा स्थल से चिकित्सालय ले जाया जायेगा। जो मृत मिले थे या प्रक्रिया के दौरान मृत्यु हो गई हो तो उन्हें एक अलग कमरे में रखा जाता है एवं विधिवत नजर रखी जाती हैं रोगियों का विवरण रजिस्टर में दर्ज करने के बाद मरीजों को छुट्टी दे दी जाती हैं। मृत्यु, मृत्यु रजिस्टर में दर्ज की जाती हैं। आपदा स्थल पर— यदि आपदा स्थल अस्पताल के भीतर हो तब सभी उपलब्ध कर्मचारियों को मरीजों को सुरक्षित बाहर निकालना खाली स्थान पर ले जाने की कार्यवाही भीघ्नता से करी जानी है। जबकि जहां सम्भव है उपकरणों को बन्द करने के लिए आदेशित किया जाता है रसायन आदि का ट्रिगर बन्द किया जाता है, जहां तक सम्भव हो स्थान खाली करने से पहले मशीनों को बन्द किया जाता है केमिकल्स को भी बन्द किया जाता है।		
5.	कार्य निर्देश—		
5.1	आपातकालीन विभाग के लिए		
1	नियत स्थानों पर व्हील चेयर और स्ट्रेचर की निरन्तर उपलब्धता सुनिश्चित करना।	वार्ड प्रभारी	
2	व्हील चेयर और स्ट्रेचर की जांच, पहिये टूटे इत्यादि न हो।	वार्ड प्रभारी	
3	आपातकालीन दुर्घटना वाहन में भरा हुआ सिलिण्डर एवं उपकरणों के रख-रखाव की उपलब्धता की आपूर्ति सुनिश्चित करना।	वार्ड प्रभारी	
4	डाक्टर आपात स्थिति में तुरन्त रोगियों को देखेंगे।	चिकित्सक	
5	विशेषज्ञ देखभाल या सुविधा की अनुपलब्धता के स्थिति में रोगियों को प्राथमिक चिकित्सा	विभाग प्रभारी	

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या— 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
इमरजेंसी विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

	प्रदान की जानी चाहिए, उसके पचात उच्च केन्द्र में भेजने की व्यवस्था करनी चाहिए।	
6	चिकित्सालय की सफाई और बायोमेडिकल वेस्ट का पर्याप्त प्रबन्धन करना है।	वार्ड प्रभारी
7	सभी कर्मचारियों को नियमित प्रशिक्षण देना सुनिश्चित करना एवं आपातकाल और आपदा की स्थिति से निपटने के लिए प्रशिक्षित करना।	विभाग प्रभारी
8	मरीज की हालत की गम्भीरता के आधार पर उनका पृथकीकरण के लिए ट्रायज क्षेत्र प्रभारी चार्ज का उपयोग सुनिश्चित करें।	विभाग प्रभारी
9	आपात स्थिति में दवाओं और जे0आई0टी0 पर उपकरणों की आपूर्ति तथा आपदा के दौरान आफ ड्यूटी स्टाफ काल करने के लिए जाना	विभाग प्रभारी
5.2	<u>हैण्डलिंग/स्थानांतरण/रोगियों के स्थानांतरण के लिए काम करने के निर्देश-</u>	
1	व्हील चेयर और स्ट्रेचर की उपलब्धता सुनिश्चित करने के लिए।	
2	स्थानांतरण के दौरान कमर में एक बेल्ट के साथ रोगी को लिफ्ट करें।	
3	अनावश्यक झुकने से बचे।	
4	अनावश्यक उठान से बचे।	
5	उठाते समय वस्तु पर ध्यान रखे।	
6	जब मुड़े तो अपने भारीर को पूर्णता घुमायें।	
7	उठाते समय घुठनों को मोड़कर जांघों और कूल्हों का प्रयोग करें।	
8	लिफ्ट करने के लिए दोनों हाथ का प्रयोग करें।	
9	आराम से चले झटकों से बचे	
10	यदि वस्तु भारी है तो किसी अन्य कर्मचारी की मदद ले ले।	
11	रोगी जो अपने निचले हिस्से पर वनज सहन नहीं कर सकते उनके लिए दो व्यक्ति लिफ्ट करने हेतु उपयोग करें।	
12	रोगी जो बहोत भारी है जिन्हें आसानी से नहीं उठाया जा सकता उनके लिए हाइड्रोलिक लिफ्ट का प्रयोग करें।	
13	<u>एक रोगी की देखभाल-जिन मरीजों को नस से ग्लूकोज दिया जा रहा उचित देखभाल</u>	

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
इमरजेंसी विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

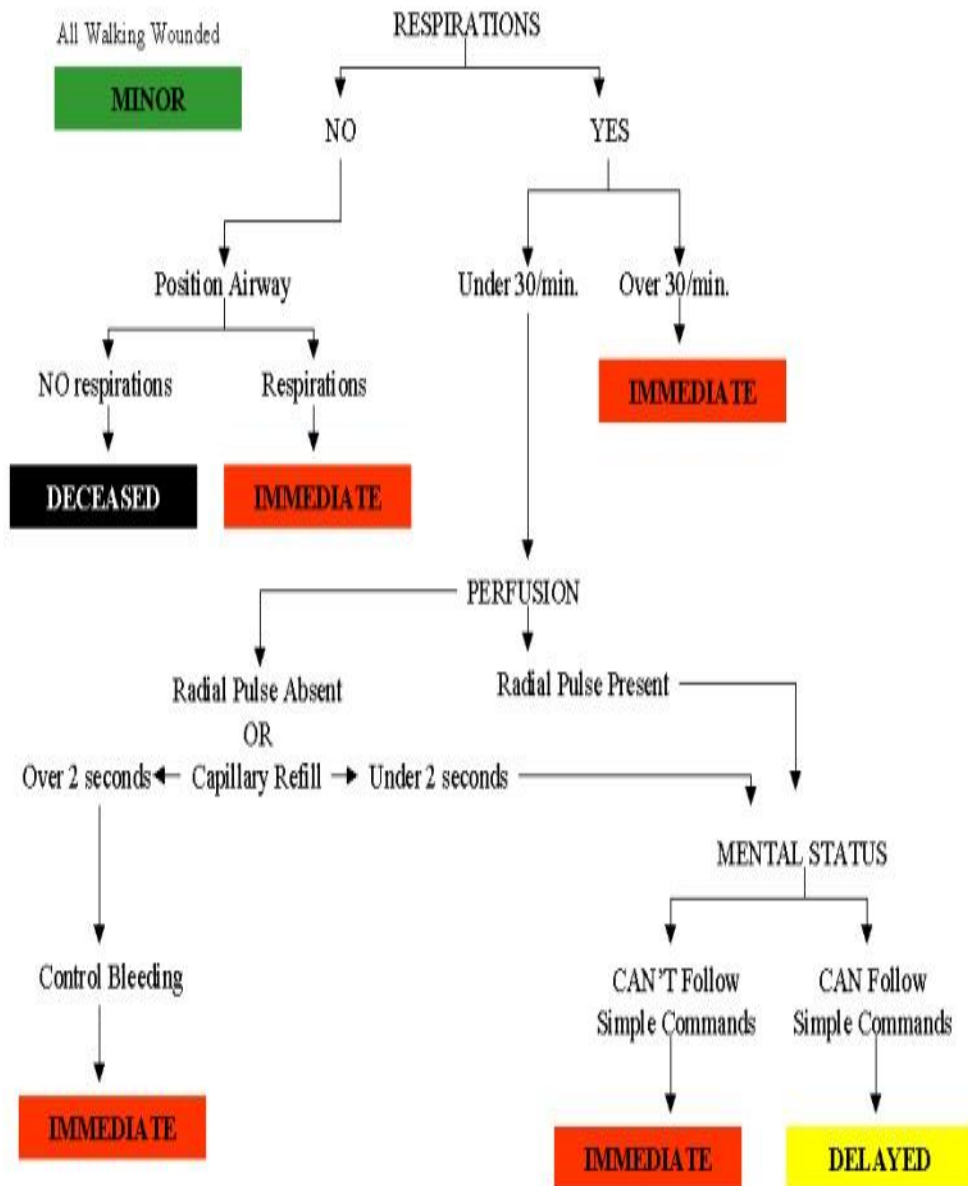
	● यह अनुांसित है कि बोटल नस के स्तर से ऊपर में 18 इन्च से 20 इन्च रखा जाना है। ● बोटल बहुत अधिक है तो तरल पदार्थ के दबाव में यह नस के माध्यम से आस-पास के ऊतकों में फैल कर एक दर्दनाक और सम्भावित हानिकारक हालत बन सकता है। ● बोटल बहुत कम है तो रक्त ट्यूबिंग में सुई के माध्यम से वापस आ सकते हैं एक थक्का बन कर और तरल पदार्थ के बहाव में बाधा डालती हैं।
14	एक आपात स्थिति में रोगी के लक्षण को देखे और तुरन्त अपने प्रभाव को कम करने हेतु सावधान बरतने का कार्य करें।
15	व्हील चेयर का प्रयोग करें।
15.1	मरीज को 45 डिग्री के कोड़ पर व्हील चेयर स्थित करें।
15.2	रास्ते से बाहर व्हील चेयर फुट रेस्ट ले आये।
15.3	यकीन है कि व्हील चेयर लॉक किया जाता है और फिर रोगी व्हील चेयर में बैठने के लिए निर्देशित करें।

5.3 ट्राइएज क्षेत्र वर्गीकरण के लिए

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

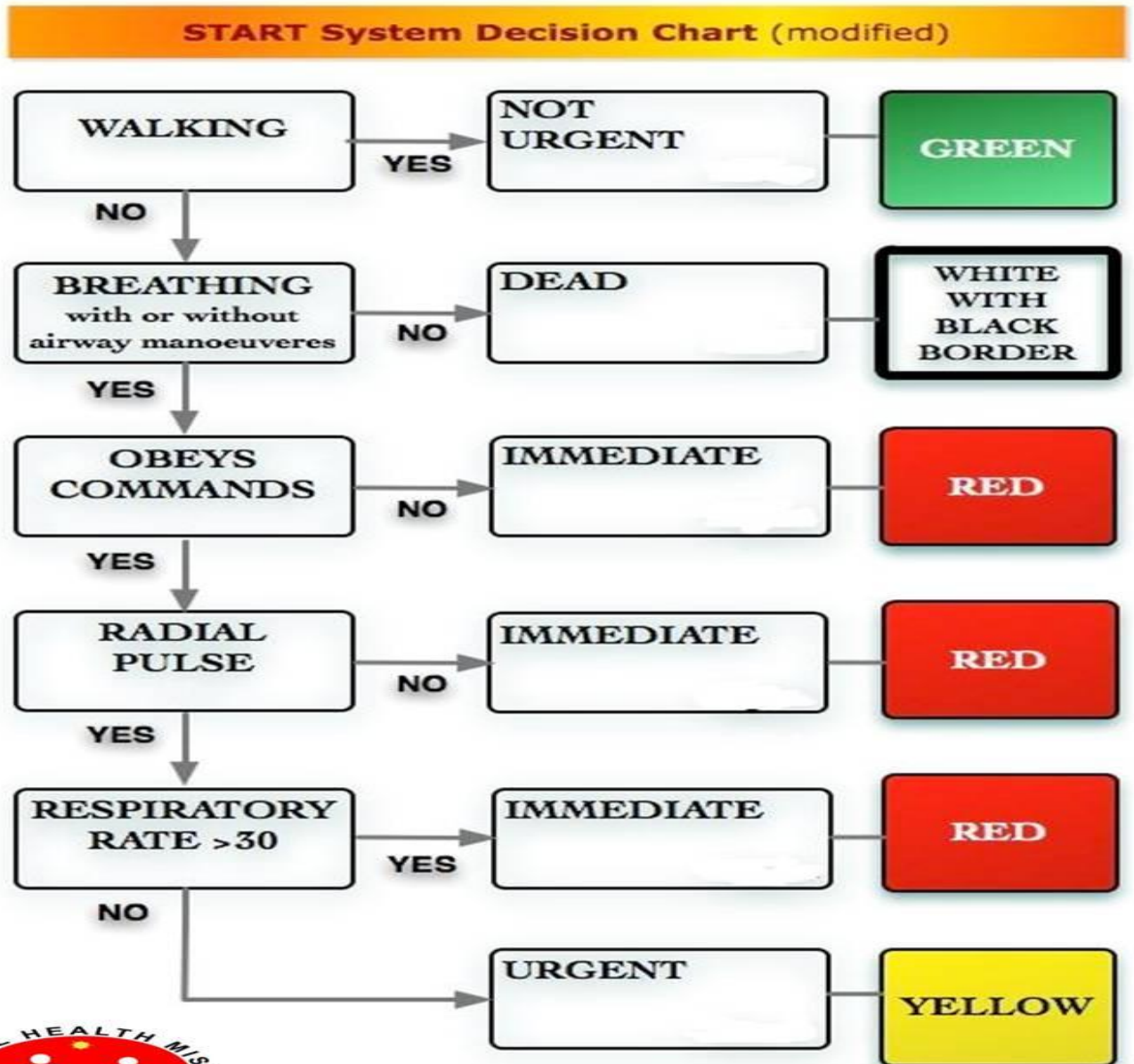
चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
इमरजेंसी विभाग	एस.ओ.पी. / एन.क्यू.ए.एस. / डी.डब्ल्यू.एच / डी एच / डी सी एच (चयन करें)



विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
इमरजेंसी विभाग	एस.ओ.पी. / एन.क्यू.ए.एस. / डी.डब्ल्यू.एच / डी एच / डी सी एच (चयन करें)



विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
इमरजेंसी विभाग	एस.ओ.पी. / एन.क्यू.ए.एस. / डी.डब्ल्यू.एच / डी एच / डी सी एच (चयन करें)

ट्राइएज श्रेणियां

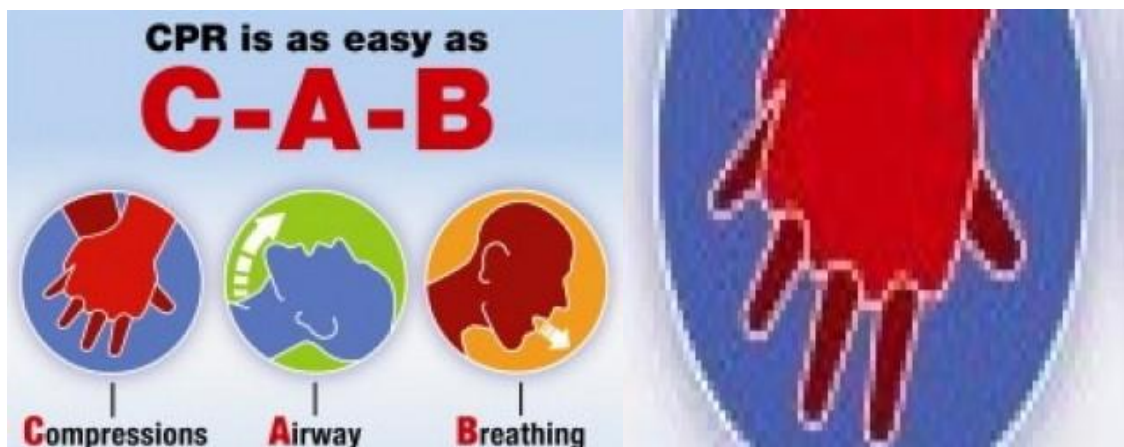
टी0 1-लाल – तत्काल

टी0 2- पीला – विलम्बित / गर्भवती

टी0 3- हरा – मामूली चोटें

टी0 4- काला – मृत

5.4 सी0पी0आर0 के लिए



Compression



विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
इमरजेंसी विभाग	एस.ओ.पी. / एन.क्यू.ए.एस. / डी.डब्ल्यू.एच / डी एच / डी सी एच (चयन करें)

Airway

Breathing

6 प्रक्रिया दक्षता मानदण्ड

क्रम संख्या—	गतिविधि क्रमांक	गतिविधि	दक्षता मानदण्ड
1	4.3	प्रारम्भिक जांच	प्रारम्भिक उपचार के रोगियों की प्राप्ति के पांच मिनट के साथ भुरु किया जायेगा।
2	4.7	मेडिको लीगल केस	मेडिको लीगल केस के मामले में पुलिस को रोगी के प्राप्ति के बाद 10 मिनट के भीतर सूचित किया जायेगा।
3	4.10	आपातकालीन दवाएं	यह सुनिश्चित किया जायेगा कि आपातकालीन दवाएं पर्याप्त मात्रा में उपलब्ध है और समय

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या— 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
इमरजेंसी विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

			आपातकालीन दवाओं के स्टॉक की समीक्षा की जानी चाहिए।
4	4.12	मॉकड्रिल का आयोजन	मॉकड्रिल को एक वर्ष में कम से कम एक बार आयोजित किया जाना चाहिए।

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।