



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة: التخدير الواعي Conscious Sedation	رمز السياسة: MOH POL HOS PC 05
عدد الصفحات : 4 صفحات	الطبعة: الثانية

الوحدة التنظيمية: مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة

الجهة المعنية بتنفيذ السياسة : كافة أطباء التخدير والتريض والصيدلة في المستشفيات التابعة لوزارة الصحة

الإعداد: رئيس وحدة الجودة / مستشفى الطفيلة: حسام الرواشدة قسم تطوير وإدارة السياسات: لمى عصفور	التوقيع: 	تاريخ الاعداد : 2024 / 11 / 03
التدقيق والمراجعة من قبل رئيس الاختصاص: رئيس اختصاص التخدير والعناية الحثيثة للكبار: د. عبد الواحد صالح	التوقيع: 	تاريخ التدقيق : 2024 / 11 / 14
التدقيق من ناحية ضبط الجودة : مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	التوقيع: 	تاريخ تدقيق ضبط الجودة : / / ٢٠٢٤
الاعتماد : الأمين العام للشؤون الإدارية والفنية	التوقيع: 	تاريخ الاعتماد : ٢٠٢٥ / ١ / ١٢

وزارة الصحة
مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة
السياسات والإجراءات
Policies & Procedures

١٢ كانون الثاني ٢٠٢٥

معتمَد

Approved

تتم مراجعة السياسة كل سنتين على الأقل من تاريخ اعتماد آخر طبعة :

رقم الطبعة	تاريخ الاعتماد	مبررات مراجعة السياسة

ختم النسخة الاصلية



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة: التخدير الواعي Conscious Sedation	رمز السياسة: MOH POL HOS PC 05
عدد الصفحات : 4 صفحات	الطبعة: الثانية

موضوع السياسة:

يتم استخدام التخدير الواعي بواسطة أدوية مهدئة ومسكنات للمرضى الذين بحاجة إلى عمل إجراءات تشخيصية أو علاجية أو لتخفيف الألم من قبل أطباء مؤهلين وعلى دراية تامة بالجرعات وطرق الإعطاء والمضاعفات والتعامل مع مضاعفات ومخاطر هذه الأدوية.

الفئات المستهدفة:

المرضى الذين يخضعون للتخدير الواعي.

أهداف السياسة:

1. ضمان سلامة المريض قبل وأثناء وبعد الإجراءات التي تتطلب التخدير الواعي.
2. تقليل المخاطر الناجمة عن التخدير الواعي وإجراءاته.
3. تحسين جودة الرعاية الصحية.
4. التأكد من أمان إعطاء الأدوية المخدرة والمراقبة خلال الإجراءات الجراحية خارج غرف العمليات.

التعريفات:

1. الطبيب: طبيب أخصائي أو مقيم مؤهل تخدير حاصل على شهادة BLS/ACLS/PALS.
2. التخدير: يشير إلى إعطاء دواء مهدئ أو مسكن لتقليل القلق مما يعمل على النسيان أو تسكين الألم أثناء الإجراء.

1. التخدير الواعي (التسكين المعتدل): حالة يسببها الدواء المخدر من انخفاض الوعي والتي خلالها يستجيب المريض بشكل هادف للأوامر اللفظية، إما بمفردها أو مصحوبة بتحفيز لمسي خفيف وعادة ما يتم الحفاظ على وظائف الأعضاء "الرئتين والقلب والأوعية الدموية وغيرها" ولا حاجة لأي تدخلات للحفاظ على مجرى الهواء أو غيره ويستخدم للمساعدة في تخفيف القلق أثناء بعض الإجراءات الطبية أو الجراحية أو تخفيف الألم.

3. BLS: دعم الحياة الأساسي.
4. ACLS: دعم الحياة المتقدم.
5. PALS: دعم الحياة المتقدم للأطفال.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز السياسة:					اسم السياسة: التخدير الواعي Conscious Sedation
MOH	POL	HOS	PC	05	عدد الصفحات : 4 صفحات
الطبعة: الثانية					

المسؤوليات:

1. طبيب التخدير: تحديد الدواء المناسب وإعطائه للمريض.
2. التمريض: تسليم واستلام المريض.
3. الصيدلة: توفير الأدوية اللازمة.

الأدوات:

1. جهاز التخدير (Anesthesia Machine)
2. جهاز مراقبة القلب مع مقياس تشبع الأكسجين (Cardiac monitor with pulse oximeters).
3. مصدر أكسجين مع مقياس التدفق (من الجدار أو الأسطوانة) (O2 source with flow meter) ((wall-type or cylinder).
4. الممرات الهوائية الفموية، قناع الأكسجين (Oral airways, O2 mask; ambo-bag).
5. مصدر شفط مع منظم (Suction source with regulator).
6. قسطرة الشفط (Suction catheters) (تختلف أحجامها حسب المريض).
7. القسطرة الوريدية والمستلزمات الوريدية والحقن (Cannulas, IV supplies, syringes).
8. المضادات الدوائية: (Pharmacologic antagonists- naloxone and Flumazenil).
9. أدوية الطوارئ: (Emergency medications: Epinephrine, Atropine, Lidocaine,) (Glucose 10%, 25% and 50%.

الإجراءات:

يقوم طبيب التخدير بما يلي:

1. توثيق نموذج الموافقة الحرة المستنيرة وتوقيع المريض أو من ينوب عنه عليه.
2. تقييم المريض وأخذ السيرة المرضية والعائلية وفحصه سريريًا.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز السياسة:					اسم السياسة: التخدير الواعي
MOH	POL	HOS	PC	05	Conscious Sedation
الطبعة: الثانية					عدد الصفحات : 4 صفحات

3. تحديد الدواء المناسب للمريض وكتابة الأمر الطبي.
4. التأكد من العلامات الحيوية للمريض والتأكد من مستوى الوعي وتشبع الأكسجين.
5. إعطاء الدواء للمريض عبر القسطرة الوريدية (Cannula).
6. الاشراف على المريض أثناء الاجراء ومراقبة العلامات الحيوية.
7. ايقاظ المريض بعد انتهاء الاجراء .
8. نقل المريض إلى غرفة الإنعاش أو غرفته داخل المستشفى.
9. التوثيق على الملف الطبي حسب الأصول.

يقوم التمريض:

1. استلام وتسليم المريض.
2. التأكد من أن علامات المريض الحيوية ضمن المستوى الطبيعي.

المرفقات:

لا يوجد

المراجع:

الجمعية الأمريكية لمرضى التخدير.