



وزارة الصحة  
سياسات وإجراءات

|                                 |     |     |    |    |                 |
|---------------------------------|-----|-----|----|----|-----------------|
| اسم السياسة: تقييم مريض التخدير |     |     |    |    | رمز السياسة:    |
| MOH                             | POL | HOS | PC | 02 |                 |
| عدد الصفحات: 6 صفحات            |     |     |    |    | الطبعة: الثانية |

|                                                                                 |          |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------|
| الوحدة التنظيمية: مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة                            |          |                                     |
| الجهة المعنية بتنفيذ السياسة : أطباء التخدير في المستشفيات التابعة لوزارة الصحة |          |                                     |
| الإعداد:                                                                        | التوقيع: | تاريخ الإعداد : 2024/11/03          |
| قسم تطوير وإدارة السياسات: لمى عصفور                                            |          |                                     |
| رئيس وحدة الجودة / مستشفى الطفيلة: حسام الرواشدة                                |          |                                     |
| التدقيق والمراجعة من قبل رئيس الاختصاص:                                         | التوقيع: | تاريخ التدقيق : 2024/11/14          |
| رئيس اختصاص التخدير والعناية الحثيثة للكبار: د. عبد الواحد صالح                 |          |                                     |
| التدقيق من ناحية ضبط الجودة :مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة                 | التوقيع: | تاريخ تدقيق ضبط الجودة : 2024/11/14 |
|                                                                                 |          |                                     |
| الاعتماد : الأمين العام للشؤون الإدارية والفنية                                 | التوقيع: | تاريخ الاعتماد : 2024/11/14         |
|                                                                                 |          |                                     |

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

١٢ كانون الثاني ٢٠٢٥

معتوم

Approved

|                                                                  |                |            |
|------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| تتم مراجعة السياسة كل سنتين على الأقل من تاريخ اعتماد آخر طبعة : |                |            |
| مبررات مراجعة السياسة                                            | تاريخ الاعتماد | رقم الطبعة |
|                                                                  |                |            |
|                                                                  |                |            |

ختم النسخة الاصلية

|  |
|--|
|  |
|--|



وزارة الصحة  
سياسات وإجراءات

|                                 |     |     |    |    |                 |
|---------------------------------|-----|-----|----|----|-----------------|
| اسم السياسة: تقييم مريض التخدير |     |     |    |    | رمز السياسة:    |
| MOH                             | POL | HOS | PC | 02 |                 |
| عدد الصفحات: 6 صفحات            |     |     |    |    | الطبعة: الثانية |

موضوع السياسة:

آلية تقييم المريض من قبل طبيب التخدير أو طبيب لديه امتيازات سريرية لهذه الغاية لتحديد الوضع الصحي له ونوع التخدير الأمن الذي يناسبه وتهيئته للإجراء الطبي.

الفئات المستهدفة:

المرضى الذين سيخضعون للتخدير.

أهداف السياسة:

1. تحديد المسؤوليات لكل من الكوادر المعنية.
2. ضمان سلامة المريض بالتأكد من أنه لائق صحياً لأخذ التخدير والتقليل من المضاعفات الناجمة عنه.
3. تحسين جودة الرعاية الصحية المقدمة.

التعريفات:

لا يوجد

المسؤوليات:

طبيب التخدير: تقييم المريض قبل الإجراء الطبي المقرر له وتثقيفه وتوقيعه على نموذج الموافقة الحرة المستنيرة الخاص بالتخدير وفقاً لسياسة الموافقة الحرة المستنيرة.

الأدوات:

1. نموذج الموافقة الحرة المستنيرة.
2. نموذج تقييم وإعادة التقييم.
3. نموذج التخدير.

الإجراءات:

يقوم طبيب التخدير / طبيب لديه امتياز سريري لهذه الغاية:

1. تقييم المريض في المساء قبل العملية الجراحية الاختيارية أما مرضى الحالات الطارئة فيتم تقييمهم وقت اقرار الطبيب المعالج بحاجتهم إلى إجراء يحتاج إلى استخدام التخدير بأي شكل من أشكاله.



وزارة الصحة  
سياسات وإجراءات  
رمز السياسة:

|                                 |                 |
|---------------------------------|-----------------|
| اسم السياسة: تقييم مريض التخدير | رمز السياسة:    |
| عدد الصفحات: 6 صفحات            | الطبعة: الثانية |

|     |     |     |    |    |
|-----|-----|-----|----|----|
| MOH | POL | HOS | PC | 02 |
|-----|-----|-----|----|----|

وتتم عملية التقييم كما يلي مع التوثيق على الملف الطبي في المكان المخصص لأطباء التخدير:

1. الفحص السريري للمريض والتأكد من توثيق ما يلي:

- 1.1 السيرة الصحية والمرضية (الأمراض والعمليات السابقة، والأدوية التي يتناولها وغيرها).
- 1.2 التاريخ الطبي للمريض والعائلة فيما يتعلق بالتخدير.
- 1.3 العلامات الحيوية.
- 1.4 اسم الإجراء.
- 1.5 التشخيص.
- 1.6 الحساسية.
- 1.7 تقييم مجرى الهواء.
- 1.8 الأدوية والنتائج المخبرية.
- 1.9 التقييم المسبق.

2. إحالة المريض الذي يعاني من مشاكل تخدير محتملة ويجب أن يتم فحصهم من قبل طبيب التخدير

مع تقديم المعلومات المكتوبة الكاملة قبل يوم واحد من الجراحة للحصول على استشارة محتملة.

3. تقييم المرضى الذين يتم قبولهم في نفس يوم الجراحة والجراحة الاختيارية من قبل طبيب التخدير المخصص.

4. تصنيف المريض وفقًا لتصنيف خطورة المريض المعتمد من الجمعية الأمريكية لأطباء التخدير "مرفق"

5. توقيع المريض على نموذج الموافقة الحرة المستنيرة وإذا كانت حالة المريض عالية الخطورة يوقع على نموذج عالي الخطورة وفقًا لسياسة الموافقة الحرة المستنيرة.

6. التخطيط لرعاية التخدير التي تشمل التخدير المتوسط والعميق في تقييم ما قبل التخدير.

7. يحتاج المرضى الخارجيون إلى تقييم التخدير في منطقة ما قبل الجراحة من قبل طبيب التخدير قبل أي إجراء.





وزارة الصحة  
سياسات وإجراءات

|                                 |     |     |    |    |                 |
|---------------------------------|-----|-----|----|----|-----------------|
| اسم السياسة: تقييم مريض التخدير |     |     |    |    | رمز السياسة:    |
| MOH                             | POL | HOS | PC | 02 |                 |
| عدد الصفحات: 6 صفحات            |     |     |    |    | الطبعة: الثانية |

8. إعادة تقييم المريض مباشرة قبل بدء التخدير، والتوثيق في نموذج تقييم ما قبل التخدير.

المرفقات:

تصنيف خطورة حالة المريض المعتمد من الجمعية الأمريكية لأطباء التخدير.

المراجع:

1. الجمعية الأمريكية لأطباء التخدير

2. <https://emedicine.medscape.com>



وزارة الصحة  
سياسات وإجراءات  
رمز السياسة:

|                 |     |     |    |    |                                 |
|-----------------|-----|-----|----|----|---------------------------------|
| MOH             | POL | HOS | PC | 02 | اسم السياسة: تقييم مريض التخدير |
| الطبعة: الثانية |     |     |    |    | عدد الصفحات: 6 صفحات            |

المرفقات:

## American Society of Anesthesiologists (ASA) Physical Status Classification System

**ASA 1: A normal healthy patient, as follows:**

1. Healthy
2. Normal body mass index (BMI)
3. Nonsmoker
4. No or minimal alcohol consumption

**ASA 2: A patient with mild systemic disease without significant functional limitation, as follows:**

1. Active smoker
2. Social alcohol consumption
3. Pregnancy
4. Obesity - BMI 30-40
5. Controlled diabetes mellitus (DM) and hypertension
6. Mild pulmonary dysfunction

**ASA 3: A patient with severe systemic disease with significant functional limitation, as follows:**

1. Alcohol dependence or abuse
2. Morbid obesity - BMI of more than 40
3. Poorly controlled DM and hypertensionActive hepatitis
4. Implanted pacemaker
5. Moderate reduction of ejection fraction
6. End-stage renal disease - Undergoing regular schedule dialysis
7. Chronic obstructive pulmonary disease (COPD)
8. Premature infant with a post conceptual age of less than 60 weeks
9. Myocardial infarction more than 3 months ago
10. Cerebrovascular accident (CVA) or transient ischemic attack (TIA)
11. Coronary artery disease (CAD) with stents



وزارة الصحة  
سياسات وإجراءات

|                 |     |     |    |    |                                 |
|-----------------|-----|-----|----|----|---------------------------------|
| رمز السياسة:    |     |     |    |    | اسم السياسة: تقييم مريض التخدير |
| MOH             | POL | HOS | PC | 02 |                                 |
| الطبعة: الثانية |     |     |    |    | عدد الصفحات: 6 صفحات            |

**ASA 4: A patient with severe systemic disease with constant threat to life, as follows:**

1. Myocardial infarction less than 3 months ago
2. CVA or TIA more than 3 months ago
3. CAD with stents less than 3 months ago
4. Ongoing cardiac ischemia or severe valve dysfunction
5. Severe reduction of ejection fraction
6. Sepsis
7. Disseminated intravascular coagulation (DIC)
8. Acute respiratory distress syndrome (ARDS)
9. ESRD - Not undergoing regular scheduled dialysis

**ASA 5: A moribund patient not expected to survive without the operation, as follows:**

1. Ruptured thoracic or abdominal aneurysm
2. Massive trauma
3. Intracranial bleeding with mass effect
4. Ischemic bowel with significant cardiac pathology
5. Multiple organ or system dysfunction

**ASA 6: A declared brain-dead patient with plans for organ donation**

**Note: The addition of "E" after the classification identifies emergency surgery**