دستورالعمل تكميل فرم پيگيري سالمند

فرم پيگيري سالمند براي مواردي است كه شما مداخله اي از قبيل اصلاح شيوه زندگي را براي سالمند شروع كرده ايد و مي خواهيد پس از مدت زمان لازم بدانيد كه توصيه ها ارائه شده چه تاثيري در بهبود وضعيت سالمند داشته است. لذا سالمند بايد در زمان هاي مقرر بر اساس راهنماي آموزشي كه شما براي وي معين مي كنيد به شما مراجعه نمايد.

در صورت عدم مراجعه سالمند در زمان مقرر، بايد وي را به هر روش ممكن (آدرس، تلفن، رابط سلامت و ....) مطلع سازيد تا براي مراقبت هاي پيگيري به نزد شما مراجعه نمايد. ثبت مراقبت هاي پيگيري و مقايسه آن با وضعيت قبلي سالمند به شما كمک مي كند تا در بهبود وضعيت سلامت سالمند موفق تر عمل كنيد.

در ابتداي فرم، اطلاعات مربوط به نام مركز بهداشتي درماني، خانه بهداشت يا پايگاه بهداشتي ارائه كننده مراقبت ها و شماره خانوار را ثبت كنيد. سپس نام و نام خانوادگي و سن سالمند را به همراه آدرس و شماره تماس وي را وارد نماييد. فرم پيگيري از ۷ ستون به شرح زير تشكيل شده است:

۱. در ستون اول تحت عنوان "تاريخ مراجعه" تاريخي را كه سالمند براي مراقبت دوره اي به شما مراجعه كرده به روز ، ماه و سال وارد مي كنيد. بنابراين تاريخي كه در اين ستون ثبت مي- گردد با تاريخ تكميل فرم مراقبت دوره اي مطابقت دارد. به عنوان مثال اگر تاريخ تكميل فرم مراقبت دوره اي ۸۷/۴/۲ است در ستون "تاريخ مراجعه" نيز ۸۷/۴/۲ وارد مي شود.

دقت كنيد تاريخ هاي مراجعات بعدي كه در اين ستون وارد مي شود با تاريخ هاي پيگيري كه در ستون "تاريخ پيگيري بعدي" وارد مي گردد بايد مقايسه شود و مراجعه به موقع و يا عدم مراجعه به موقع از آن استنتاج شود. به عنوان مثال چنانچه سالمند در مراجعه بعدي براي پيگيري در تاريخ ۸۷/۵/۵ به شما مراجعه مي كند، اين تاريخ در دومين رديف بعدي اين ستون وارد مي شود و با تاريخ درج شده در ستون "تاريخ پيگيري بعدي" كه به عنوان مثال ۸۷/۵/۲ ثبت شده و بايد مراجعه مي كرده مقايسه مي شود. در اين مثال مشخص مي شود كه سالمند با ۳ روز تاخير به نزد شما مراجعه كرده است در اين شرايط علت تاخير جستجو تا از تاخير در مراجعات بعدي در صورت امكان پيشگيري شود.

نكته ۱: تاريخ هاي پيگيري بعدي را بر اساس تاريخ مراجعه همان روز يعني به عنوان مثال از تاريخ ۸۷/۵/۵ بايد در نظر گرفته شوند.

۲. دومين ستون با نام "علت پيگيري" مربوط به علت يا علل پيگيري است. در اين ستون در هر رديف فقط يك علت پيگيري قيد مي گردد. بنابراين در مقابل يك تاريخ مراجعه مي تواند چندين رديف مورد استفاده قرار گيرد. به عنوان مثال سالمندي كه براي وي فرم مراقبت دوره اي در تاريخ ۸۷/۴/۲ تكميل شده است، در ستون "تاريخ مراجعه" همين تاريخ يعني ۸۷/۴/۲ وارد مي شود و در اولين رديف از ستون دوم با نام " علت پيگيري" فشارخون بالا، در رديف بعدي ابتلا به چاقي و در رديف سوم سل وارد مي شود و نشان مي دهد كه در اولين مراقبت دوره اي اين سالمند نياز به پيگيري در زمينه هاي فشارخون، ابتلا به چاقي و سل دارد.

۳. در ستون سوم، تحت عنوان "اقدامات پيگيري" مراقبت ها و توصيه ها ارايه شده در خصوص مورد پيگيري را وارد كنيد. به عنوان مثال در رديف مقابل در معرض ابتلا به فشارخون بالا، تغذيه و فعاليت بدني مناسب و در رديف مقابل ابتلا به چاقي" نمايه توده بدني ۲۸ و توصيه هاي تغذيه اي لازم" و در رديف مقابل سل "نمونه برداري از خلط" را وارد مي كنيد.

دقت كنيد سالمند براي پيگيري فشارخون بالا ۳ ماه و براي چاقي و سل يك ماه بعد از مراقبت دوره اي مراجعه مي كند.

۴. در ستون چهارم با نام " تاريخ پيگيري بعدي" در مقابل هر يك از علل پيگيري بر اساس راهنماي آموزشي تاريخ مراجعه بعدي وارد مي گردد. به عنوان مثال در مقابل رديف فشارخون بالا تاريخ ۸۷/۷/۲ و در دومين و سومين رديف در مقابل رديف هاي ابتلا به چاقي و سل تاريخ ۸۷/۵/۲ قيد مي گردد. دقت كنيد در زمان انجام مراقبت دوره اي، فقط ۳ ستون اين فرم با نام هاي تاريخ مراجعه، علت پيگيري و تاريخ پيگيري بعدي تكميل مي گردد ولي در مراجعات بعدي كه سالمند به علت پيگيري مراجعه مي كند در مقابل هر علت پيگيري تمامی رديف ها تكميل مي شوند.

۵. ستون پنجم تحت عنوان "نتيجه پيگيري" داراي ۳ زير ستون با نام هاي "بهتر"، "بدون تغيير" و "بدتر" است. با توجه به ارزيابي هاي انجام شده براي سالمند، وضعيت موجود وي را در يكي از اين ۳ ستون وارد كنيد. به عنوان مثال در مورد پيگيري فشارخون بالا چنانچه فشارخون ماكزيمم قبلي سالمند ۱۳۰ و در مراقبت پيگيري ۱۲۰ ميليمتر جيوه است در ستون بهتر علامت مي زنيد و در صورتي كه نمايه توده بدني سالمند ۲۸ باشد در ستون بدون تغيير علامت گذاري مي كنيد.

۶. ستون ششم تحت عنوان "نياز به ارجاع" از دو زير ستون "دارد" و "ندارد" تشكيل شده است. علامت گذاري در هر يك از اين ستون ها منوط به نتيجه پيگيري است به عنوان مثال براي فشارخون بالا كه وضعيت سالمند بهتر شده و يا نمايه توده بدني كه وضعيت سالمند بدون تغيير بوده هر دو در ستون "ندارد" علامت زده مي شوند. در صورتي كه فشارخون ماكزيمم سالمند به ۱۴۰ ميلي متر جيوه رسيده باشد در ستون "دارد" علامت مي زنيد.

۷. ستون هفتم تحت عنوان "نياز به پيگيري" نيز از دو زير ستون "دارد" و "ندارد" تشكيل شده است. علامت گذاري در هر يك از اين ستون ها مشابه ستون قبلي منوط به نتيجه پيگيري است به عنوان مثال براي فشارخون بالا كه وضعيت سالمند بهتر شده و يا نمايه توده بدني كه وضعيت سالمند بدون تغيير بوده هر دو مورد در ستون "دارد" علامت زده مي شوند و در صورتي كه فشارخون ماكزيمم سالمند به ۱۴۰ ميلي متر جيوه رسيده باشد در ستون "ندارد" علامت مي زنيد. دقت كنيد سالمند در مراجعات پيگيري، بر اساس نتيجه پيگيري يا ارجاع مي شود يا تحت مراقبت هاي پيگيري قرار مي گيرد.

۸. در پايان نام و نام خانوادگي و سمت خود را به عنوان تكميل كننده فرم وارد كرده و فرم را امضاء كنيد.

دقت كنيد:

- تاريخ هاي پيگيري سالمندان نيازمند پيگيري را در يک دفتر تاريخ دار وارد كنيد تا بدانيد براي هر روز چه كساني بايد پيگيري شوند.

- فرم پيگيري فقط توسط غير پزشك تكميل مي شود و پزشك از جدول مراجعات براي پيگيري سالمندان نيازمند به پيگيري استفاده مي كند.