

دستور العمل ملی البسه ویژه و استاندارد بیماران

با رعایت حریم خصوصی و کرامت بیماران

منطبق با موازین علمی اخلاقی در تمامی موسسات بهداشتی درمانی کشور جمهوری اسلامی ایران

(نسخه ۱-۰)

الْمُؤْمِنُ أَعْظَمُ حُرْمَةً مِنَ الْكَعْبَةِ؛ حرمت مؤمن از کعبه بیشتر است. امام صادق (علیه السلام)

مقدمه:

ملت ایران دارای مردمی مسلمان و پایبند به اصول و هنجارهای مذهبی است. حجاب بعنوان یک هنجار فطری، اعتقادی، عقلی و مذهبی، همچنین بعنوان یک فرهنگ و کنش اجتماعی مثبت و یک موضوع پذیرفته شده در بین عموم مردم اعم از زنان و مردان بوده و ریشه در اعتقادات قلبی مردم این سرزمین داشته و دارد. هر که گذرش به حوزه درمان و بیمارستان ها خصوصا اتاق عمل، مراکز تصویربرداری افتاده و نیاز به انجام مداخلات پزشکی یا پروسیجرهای تشخیصی یا درمانی داشته باشد بخوبی تجربه کرده که البسه بیمارستانی موجود در کشور تاکنون نتوانسته است رضایت و آرامش خاطر بیماران را به جهات مختلف تامین نماید. احترام به کرامت و به تبع آن پوشش و حریم بیماران به عنوان یک اصل جدی باید سرلوحه رفتار شغلی و حرفه ای دست اندرکاران و عوامل بهبود و درمان باشد. برهنگی بیمار با شأن انسانی او ناسازگار است و متناقض با اولین حق از حقوق تمام افراد بشر است. حتی اگر برهنگی در اتاق عمل و آسیب شخصیتی متعاقب آن را بر اساس اصول بهداشتی ضروری و اجتناب ناپذیر بدانیم، از آن جا که احساس در معرض دید بودن، حرمت و حریم بیمار را محدود می کند، برای کاهش آسیب به شأن انسانی بیماران وظیفه داریم از شدت این احساس و رنج های وارده بکاهیم.

از سویی دیگر، مساله پوشش بیماران مراجعه کننده بستری به بیمارستان ها، برای خیلی از مراجعین با هر نوع پوشش و عقیده ای مهم بوده لذا حفظ حریم خصوصی بیمار (Privacy) و ترجیح بیمار (Patient Prefer) در تمام دنیا یکی از حقوق بیماران بوده و بطور کلی یکی از نیازهای اجتماعی بیماران مرد و زن محسوب می گردد، لذا بدلائل عدم رضایت، شأنیت و حفظ کرامت بیماران و همراهان وی، اجرایی نمودن قانون انطباق مصوبه ۱۳۷۷ تبصره ۱۷ مصوبه ۴۲۷ و بند ۱۸ مصوبه ۸۲۰ شورای عالی انقلاب فرهنگی، رعایت اخلاق حرفه ای، پزشکی، حقوق بیماران، حفظ امنیت روانی و حریم خصوصی بیماران (خصوصا بانوان کشور)، خوانش ها و مطالبات مردمی و همچنین فقدان لباس مناسب و منطبق با موازین علمی اخلاقی برای سایر

مداخلات پزشکی نظیر شلوار سونو واژینال، کولونوسکوپی، و غیره، دبیرخانه انطباق، عفاف و حجاب وزارت بهداشت را بر آن داشت مانند بسیاری از بیمارستان های دانشگاه های معتبر جهان^۱، مبادرت به طراحی و بازمهندسی لباس های استاندارد پزشکی با نگاه تامین امنیت روحی روانی بیماران و همراهان نموده است.

تعاریف:

-قانون انطباق: انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس (مصوب ۱۳۷۷مجلس شورای اسلامی)

-البسه بیمارستانی: نظیر گان، پیراهن، شلوار، شنل، مقنعه و

-مؤسسات پزشکی: مؤسسات و سازمان های پزشکی که امورات مختلف در ارتباط با سلامت جامعه را تنظیم و اجرا می کنند.

- کرامت انسانی (Human Dignity): به معنای استحقاق احترام، ارزش و حرمت داشتن همه انسان ها است.

- حفظ حریم خصوصی (Privacy): مواردی هم چون رازداری، قابل اطمینان بودن و پوشش بیمار را گویند.

- حقوق بیمار: یکی از محورهای شاخص در تعریف استانداردها جهت اعمال حاکمیت خدمات بالینی است.

- گرمای (Grammage) این اصطلاح در واقع نمایانگر وزن پایه پارچه است. به عنوان مثال، در پارچه های

اسپان باند منظور از گرمای ۴۰، وزن یک متر مربع پارچه است که با ۴۰ گرم برابری می کند. گرمای پارچه های اسپان باند بیمارستانی، ۳۰، ۳۸، ۴۰، ۵۰، ۶۰، ۷۰، ۸۰ و ۹۰ گرم می باشد.

- پارچه اسپان باند: از ماده ای پلیمری به نام پلی پروپیلن یا به اختصار PP با الیاف پرس است. این پارچه از هیچ الیافی در تار و پود خود برخوردار نبوده و به همین سبب با نام هایی چون پارچه بی بافت، پارچه نبافته و پارچه سوزنی نیز شهرت دارد.

-گان پزشکی یا جراحی: روپوش و لباس استریل شده ای هستند که توسط پزشکان به عنوان تجهیزات حفاظت شخصی و به منظور ایجاد مانعی بین بیمار و خود پوشیده می شوند و از انتقال عفونت و میکروارگانیسم ها جلوگیری می کنند.

-گان بیمار: لباس و روپوش های بیمارستانی هستند که برای محافظت طراحی نشده اند و اغلب با کمر باز و بازوهای شل طراحی می شود.

-گان یکبار مصرف: بسیار سبک هستند و پوشیدن آنها برای جراح و بیمار خیلی راحت است.

^۱ . مانند بیمارستان رویال بریستول، شورلی اوند سارث و لانکشاير وزارت بهداشت انگلیس (NHS)، بیمارستان رویال دربی در بیرمنگام

-گان چند بار مصرف: این گان پزشکی بعد از هر بار که پزشک و کادر اتاق عمل از آنها استفاده می‌کنند، دوباره شست و شو داده و استریل می‌شوند و دوباره مورد استفاده قرار می‌گیرند.

الزامات لباس مناسب بیماران در بخش های مختلف:

۱- شناسایی آسان بیمار، امکان ارائه خدمات مطلوب درمانی، برخورداری بیمار از راحتی و آسایش کافی و رعایت کرامت و حریم شخصی بیمار.

۲- رعایت شئون افراد از طریق پوشش بدن و الزامات درمانی در داخل اتاق های عمل، رادیولوژی، آنژیوگرافی و اسکوپ های.

۳- لباس بیمار بستری (مؤنث) شامل مقنعه یا روسری بزرگ، گان یا پیراهن بلند تا روی زانو و شلوار می باشد.

۴- لباس بیمار بستری (مذکر) شامل گان یا پیراهن و شلوار می باشد.

۵- ضرورتاً در تمام مسیر های جابجایی بیماران (مؤنث) در داخل یا بین بخش ها، شنل بلند و گشاد، چادر یا شان بلند به پوشش آنان افزوده می شود.

تبصره ۱: توجه به رعایت تمامی شئون افراد از طریق پوشش بدن قبل و بعد از بیهوشی و برای بیماران دچار اختلال حواس، کاهش سطح هوشیاری یا اختلالات روانی اهمیت دو چندان پیدا می کند

تبصره ۲: بیمار باید با پوشش کامل توسط پرستار و بیماربر هم جنس بخش با آمادگی کامل جسمی به پرستار اتاق عمل تحویل شود.

تبصره ۳: کلیه بیماران باید در تمام مراحل عمل جراحی یا تشخیصی و مداخله ای (باستثنای مواقع ضروری) با ملحفه یا شان عمل پوشانیده شوند.

ضرورت طراحی های جدید:

۱- نازکی البسه و عدم حفاظت در برابر سرما (در مواردی که بیمار در معرض هوای سرد قرار می گیرد)

۲- مکشوف و آشکار شدن نقاطی از بدن که در طول مراحل تشخیصی و درمانی نیازی به مداخله ندارند (نواحی غیر ضروری)

۳- باز بودن کامل پشت بدن در گان های فعلی اتاق عمل و بسته شدن نسبی پشت توسط ۳ عدد بندینگ.

۴- پوشاندن موهای سر توسط کلاه بسیار کوچک و نازک که قادر به پوشش بقیه نواحی سر و همچنین گردن بیماران خانم نمی باشد.

۵- فقدان البسه تخصصی مورد نیاز در بسیاری از مداخلات تشخیصی- درمانی

نوع، جنس و سایز البسه بیمارستانی:

- پارچه ای: اغلب لباس های فعلی بیماران بستری و برخی البسه دیگر از نوع پارچه ای می باشند.
- سایز البسه: Xs - small- medium - larg - xlarg - xxlarg - xxxlarg - xxxlarg - 5xlarg
- ضروری است اندازه لباس با سایز بیمار تناسب داشته باشد.
- آستین پیراهن ها می تواند کوتاه یا بلند باشد.
- حداقل گرماژ اسپان باند ها می بایست ۷۰ گرم باشد.
- جنس و رنگ لباس میتواند توسط بیمارستان انتخاب و سپس دوخت شود (بشرط رعایت ضوابط اعلام شده)

نکات و ملاحظات مهم در باره ی البسه جدید:

- ۱- این البسه صرفا برای بیماران طراحی گردیده است.
- ۲- طراحی و بازمهندسی البسه مذکور به تصویب شورای عالی انطباق وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی رسیده است.
- ۳- علی رغم اطمینان از دغدغه مندی و تعهدات اخلاقی بسیار بالای تمامی کادر پزشکی و حوزه سلامت کشور و همچنین مطالبه گری تعداد زیادی از همین قشر زحمت کش و پر تلاش در اقصی نقاط کشور و همچنین درخواست ها و مطالبات مکرر مردمی، این البسه به سبب رعایت بیشتر حریم خصوصی، حفظ کرامت انسانی و کاهش نگرانی بیماران خصوصا بانوان محترم، متعاقب برهنگی بخشی یا تمامی قسمت های بدن که نیازی به فقدان پوشش نمی باشد، طراحی گردیده و در تمامی بیمارستان ها و مراکز بهداشتی درمانی دولتی و خصوصی در کشور مورد استفاده قرار خواهد گرفت.
- ۴- این لباس ها مانند بسیاری از کشورها که مطابق با فرهنگ ملی شان می باشد، طبق فرهنگ اسلامی ایران طراحی و باز مهندسی شده است.
- ۵- البسه مذکور پس از طراحی و تولید، توسط پزشکان و اعضای محترم هیئت علمی در اختیار بیماران در حوزه های مختلف تشخیصی درمانی قرار گرفته و سپس تأیید شده است.
- ۶- به جز گان جراحی که بدلیل مشکلات موجود، مجدداً "بازمهندسی شده است، سایر مدل ها برای اولین بار طراحی شده است.
- ۷- هیچگونه تغییری در شکل، فرم و ساختار فعلی لباس ها داده نشده است و صرفا قابلیت و ظرافت های فنی - اجرائی به لباس ها اضافه شده است.
- ۸- جهت انجام مداخلات پزشکی قیمت البسه مذکور نسبت به لباس های فعلی درصد کمی رشد خواهد داشت.

- ۹- این البسه علاوه بر در نظر گرفتن کرامت بیماران و حفظ ارزشهای اسلامی با تمامی بندهای دستورالعمل ایمنی بیمار (Patient Safety) مطابقت و هماهنگی دارد.
- ۱۰- لباس های جدید از حیث ظاهری، کارائی و تکنیکالی با استانداردهای کشوری مطابقت کامل دارد.
- تبصره ۴:** این دستورالعمل به استناد قانون انطباق مصوب ۱۳۷۷ مجلس شورای اسلامی تدوین گردیده است.
- تبصره ۵:** از تاریخ تصویب، این دستورالعمل، استفاده این پوششها در تمامی مراکز و موسسات پزشکی تشخیصی- درمانی اعم از دولتی و خصوصی، خیریه، عمومی غیر دولتی، نظامی و انتظامی، مطب ها و کلینیکها و دفاتر کار که نیاز به بستری یا انجام مداخلات دارد جایگزین پوششهای قبلی می گردد.
- تبصره ۶:** مسئولیت اجرای این دستورالعمل با ریاست دانشگاه و بیمارستان و مسئولیت حسن اجرا نیز بعهده مسئول شورای فرهنگی بیمارستان خواهد بود.
- تبصره ۷:** شایسته است مدیران و مسئولین ذیربط در ترویج فضای مذکور بواسطه توجه دادن کلیه کارکنان به الگوها و شاخص های رفتاری انسانی، اسلامی و اخلاقی کوشا باشند.
- تبصره ۸:** این دستورالعمل در ۳ ماده، ۸ تبصره و ۱ ضمیمه در سومین جلسه شورای معین انطباق وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مورخ ۱۴۰۲/۹/۱۱ به تصویب رسید.

منابع:

- ۱- مواد ۲۱ تا ۲۳ قانون انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی با موازین شرع اسلام مصوب ۱۳۷۷ مجلس شورای اسلامی
 - ۲- آیین نامه های ۸۸۰، ۸۲۰، ۵۶۶، ۴۲۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی
 - ۳- آئین نامه استاندارد های ملی پوشش بیماران و کارکنان موسسات پزشکی مصوبه وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی جهت کادر درمانی
 - ۴- ماده ۸۵ و بند الف ماده ۸۸ قانون برنامه چهارم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران
 - ۵- ابلاغیه های وزارت کشور در خصوص عفاف و حجاب
 - ۶- بخشنامه های برخی از دانشگاههای علوم پزشکی کشور
 - ۷- کرامت در طبابت با تأکید بر حفظ کرامت بیماران در مرحله آخر حیات، مجله آموزش در علوم پزشکی/ویژه نامه توسعه آموزش و ارتقای سلامت/ اسفند ۱۳۹۰؛ ۹(۱۱): ۱۴۹۶ تا ۱۵۱۰
- 8-Khorshid Vaskooi-Eshkevari, Fatemeh Mirbazegh, Mojtaba Soltani-Kermanshahi, Mahin Sabzali
Poursarab-Saeedi, Sadaf Alipour, (۲۰۱۹) "Customized patient clothing and patient satisfaction ."
International Journal of Health Care Quality Assurance, Vol. ۳۲ Issue: ۳, pp.۶۴۴-۶۳۵

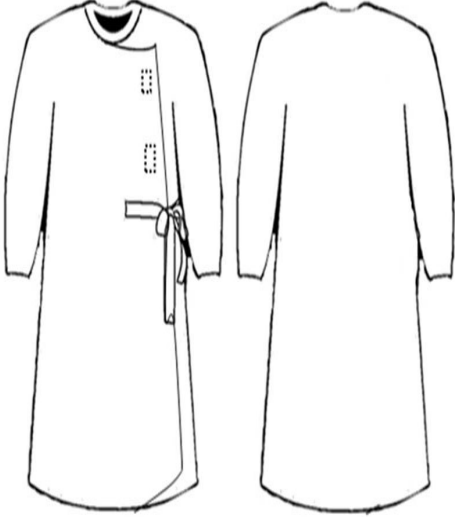
دکتر سعید کریمی
معاون درمان

دکتر عباس شیروازن
معاون فرهنگی و دانشجویی

معرفی انواع و ویژگی های فنی البسه بیماران

(یکبار مصرف و پارچه ای)

این البسه شامل انواع گان، پیراهن، شلوار و مقنعه، لباس زیر برای انواع مداخلات درمانی (پروسیجر) طراحی و در کلیه مکان هایی که نیاز به خارج نمودن لباس بیمار دارد قابل استفاده می باشد.

| توضیحات | نوع لباس | ردیف | | | | | | | | |
|--|--|-------------|----------------|--------------|----------------|----------------|---------------|---------------|--------------|----------|
| <p>مساله:</p> <p>گان های فعلی و مرسوم دارای سه عیب مشهود می باشند:</p> <p>۱- مهمترین نقص و عیب آن پوشیده نبودن کامل پشت بدن بوده بطوریکه توسط سه بندینک (بند کوچک) در پشت بیمار ثابت می شود، اما بدلیل روی هم قرار نگرفتن کامل لبه های آن، عموماً پشت بدن بطور کامل پوشانیده نمی شود و بیمار در هنگام راه رفتن مجبور است با دست از باز شدن لبه ها آن جلوگیری نماید.</p> <p>۲- برای پوشیدن آن باید فرد دیگری به بیمار کمک نماید.</p> <p>۳- ضخامت پارچه اسپان باند عموماً از گرماژ پائین استفاده شده و در موارد زیادی بدن بیمار در مواجهه با نور مشخص می باشد.</p> <p>مزایا و ویژگیهای مدل جدید:</p> <p>۱- برای پوشیدن آن نیازی به کمک فرد دیگری نیست.</p> <p>۲- از آنجائیکه لبه های آن در پهلو قرار گرفته اند، پوشیدگی بیمار بصورت صد در صدی حفظ خواهد شد.</p> <p>۳- بدلیل تعبیه چسب های دو طرفه در لبه های گان، بستن آن آسانتر و سریعتر خواهد شد.</p> <p>۴- از گرماژ بالا جهت دوخت استفاده شده و درون بدن بیمار مشخص نخواهد بود.</p> | <p>گان جراحی بیمارستانی (Hospital Gowns)</p>  <p>نمای روبرو نمای پشت</p> <table data-bbox="986 1518 1369 1709"> <tr> <td>سرشانه : ۲۰</td> <td>کارور جلو : ۵۴</td> </tr> <tr> <td>دوربازو : ۵۰</td> <td>کارور پشت : ۶۰</td> </tr> <tr> <td>طول آستین : ۵۰</td> <td>دورسینه : ۱۳۰</td> </tr> <tr> <td>قد لباس : ۱۰۳</td> <td>دورکمر : ۱۳۰</td> </tr> </table> | سرشانه : ۲۰ | کارور جلو : ۵۴ | دوربازو : ۵۰ | کارور پشت : ۶۰ | طول آستین : ۵۰ | دورسینه : ۱۳۰ | قد لباس : ۱۰۳ | دورکمر : ۱۳۰ | <p>۱</p> |
| سرشانه : ۲۰ | کارور جلو : ۵۴ | | | | | | | | | |
| دوربازو : ۵۰ | کارور پشت : ۶۰ | | | | | | | | | |
| طول آستین : ۵۰ | دورسینه : ۱۳۰ | | | | | | | | | |
| قد لباس : ۱۰۳ | دورکمر : ۱۳۰ | | | | | | | | | |

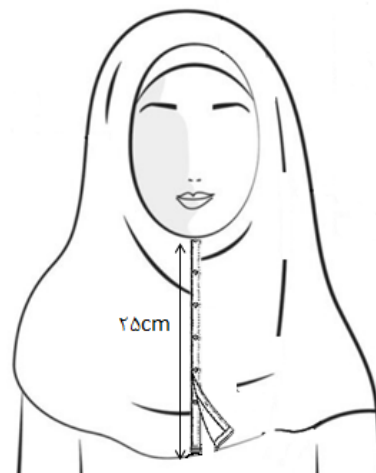
مقنعه**مساله:**

همانگونه که تاکنون شاهد بوده ایم، عموماً در اعمال جراحی و سایر مداخلات پزشکی، جهت پوشش سر و گردن زنان، صرفاً از کلاه کشی بسیار کوچک از جنس نازک اسپان باند و یا در مواردی اندک از شنل استفاده می‌گردد. این در حالی است که این کلاه و شنل به هیچ وجه نمی‌توانند نواحی سر و گردن بیمار را بپوشانند.

ضمناً شنلهای استفاده شده در تعداد محدودی از بیمارستان‌ها، هنگام تحویل بیمار به بخش اتاق عمل از بیمار پس گرفته می‌شود و بیمار ناچار باید با همین گان معمول به سمت اتاق عمل حرکت نمایند.

مزایا:

مقنعه طراحی شده ضمن پوشش کامل سر و گردن، این امکان را به جراحانی مانند گوش و حلق و بینی و متخصصین بیهوشی میدهد که حین جراحی یا بیهوشی، دکمه‌های جلوی آنرا جهت اعمال ناحیه گردن و یا لوله گذاری تراشه باز نموده و پس از اتمام کار، آنرا مجدداً بسته و با پوشش کامل بیمار را به بخش ریکاوری و بهبودی منتقل نمایند.



مقنعه سایز ۸۰

.۲

مساله:

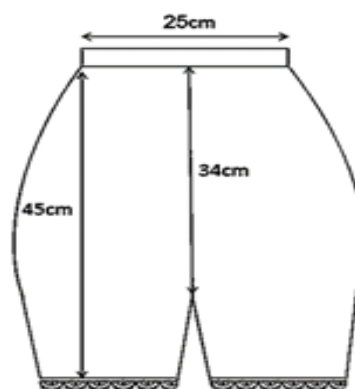
همانگونه که میدانیم از دیر باز تاکنون، پوشیدن لباس زیر برای تمامی بیماران کاندید اعمال جراحی بدلیل احتمال انتقال عفونت‌های میکروبی ممنوع بوده است.

دراغلب موارد و از منظر علمی و عقلی به هیچ وجه ضرورتی به خارج نمودن لباس زیر بیماران نمی‌باشد و پوشانده نبودن نواحی تناسلی بیماران زن و مرد، کودک و نوجوان، تناسب و همخوانی با نواحی مورد عمل مانند اندام‌های فوقانی، تحتانی، سینه، و تنه قدامی و خلفی نداشته و ندارد.

مزایا:

۱- بطور کلی لباس‌های زیر مردانه و زنانه (همانند سایر البسه یکبار مصرف کنونی) طراحی گردید که می‌تواند براحتی حریم خصوصی و کرامت بیماران را حفظ نموده و از ایجاد هرگونه احساس عدم حفظ حریم خصوصی و آزرده‌گی‌های روحی آنان جلوگیری نماید.


۲- از نظر کیفیت و کارآئی لباس زیر زنانه دارای کش نرم و پهن در ناحیه انتهایی خود بوده و در صورت مورب قرار گرفتن اندام تحتانی

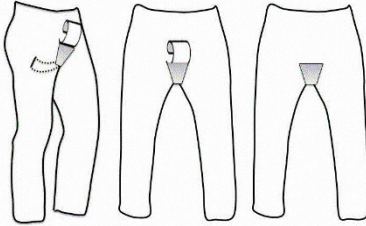
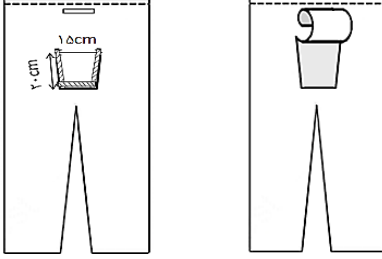
لباس زیر زنانه و مردانه

دور کمر کش کار شده است.

در قسمت انتهایی نیز کش و تور خیاطی تعبیه شده است.

.۳

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------|-----|---------|----|------------|----|-----------|----|-----------|-----|------------|----|-----------|-----|----------|-----|-----------|
| <p>جهت پرپ کامل اندام در اعمال جراحی مانند ارتوپدی، می تواند نواحی تناسلی بیمار را بطور کامل بپوشاند.</p> <p>۳- از نظر کیفیت و کارائی، لباس زیر مردانه نیز همانند لباس زیر زنانه دارای کش در قسمت کمر بوده و علاوه بر پوشش کامل بیماران، موجب راحتی او در حین اعمال جراحی غیر نواحی تناسلی خواهد بود.</p> |  <p>دور کمر کش کار شده است.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>مساله:</p> <p>در اعمال جراحی ناحیه شکم زنان، بدلیل ضرورت پرپ و درپ ناحیه شکم و در معرض دید قرار گرفتن (اکسپوز شدن) پستان های بیمار که ضرورتی به اکسپوز بودن این نواحی نیست، این پوشش می تواند موجب پوشاندن کامل پستان ها و حفظ حریم خصوصی بیماران گردد.</p> <p>ویژگی:</p> <p>پوشش طراحی شده یکبار مصرف بوده و از کناره ها دارای چسب دو طرفه بوده و همچنین در قسمت پایین آن، کش طراحی شده است بطوری که توسط بند متصل به آن، امکان سفت و آزاد شدن وجود دارد.</p> | <p>لباس نیم تنه بانوان جهت اعمال جراحی شکمی</p>  <table border="0"> <tr> <td>کارور جلو</td> <td>54</td> <td>سرشانه</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>کارور پشت</td> <td>60</td> <td>دور بازو</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>دور سینه</td> <td>130</td> <td>طول آستین</td> <td>50</td> </tr> </table> | کارور جلو | 54 | سرشانه | 20 | کارور پشت | 60 | دور بازو | 50 | دور سینه | 130 | طول آستین | 50 | <p>.۴</p> | | | | |
| کارور جلو | 54 | سرشانه | 20 | | | | | | | | | | | | | | | |
| کارور پشت | 60 | دور بازو | 50 | | | | | | | | | | | | | | | |
| دور سینه | 130 | طول آستین | 50 | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>مساله:</p> <p>جهت انجام LP در بیماران، متخصص بیهوشی می باید از ناحیه پائین کمر(در حالی که عموماً بیمار در حالت نشسته روی تخت عمل قرار دارد) به انجام پروسیجر خود اقدام نماید.</p> <p>با توجه به اینکه عموماً گان بیمار یا بطور کامل خارج شده، یا قسمت بالا تنه آن پائین آورده می شود و یا قسمت پشت گان جهت پرپ و درپ و ورود سوزن ال پی باز میگردد، این مساله موجب خجالت، عدم احساس رضایت خاطر، اضطراب و ایجاد نارضایتی برای بیماران می شود.</p> <p>مزایا:</p> <p>گان جدید طراحی شده، علاوه بر داشتن مزایای گان معرفی شده شماره یک (با تعبیه دریچه و فضای مناسب در ناحیه کمری جهت انجام ال پی، این امکان را به متخصص بیهوشی میدهد که بدون خارج کردن یا بالا زدن گان بیمار، مداخله مذکور را بدون هیچگونه محدودیتی به اتمام برساند.</p> | <p>گان بی حسی یا اقدامات تشخیصی نخاعی/ LP</p>  <table border="0"> <tr> <td>کارور جلو:</td> <td>۵۴</td> <td>سرشانه:</td> <td>۲۰</td> </tr> <tr> <td>کارور پشت:</td> <td>۶۰</td> <td>دور بازو:</td> <td>۵۰</td> </tr> <tr> <td>دور سینه:</td> <td>۱۳۰</td> <td>طول آستین:</td> <td>۵۰</td> </tr> <tr> <td>قد لباس:</td> <td>۱۰۳</td> <td>دور کمر:</td> <td>۱۳۰</td> </tr> </table> | کارور جلو: | ۵۴ | سرشانه: | ۲۰ | کارور پشت: | ۶۰ | دور بازو: | ۵۰ | دور سینه: | ۱۳۰ | طول آستین: | ۵۰ | قد لباس: | ۱۰۳ | دور کمر: | ۱۳۰ | <p>.۵</p> |
| کارور جلو: | ۵۴ | سرشانه: | ۲۰ | | | | | | | | | | | | | | | |
| کارور پشت: | ۶۰ | دور بازو: | ۵۰ | | | | | | | | | | | | | | | |
| دور سینه: | ۱۳۰ | طول آستین: | ۵۰ | | | | | | | | | | | | | | | |
| قد لباس: | ۱۰۳ | دور کمر: | ۱۳۰ | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|--|
| <p>مساله:</p> <p>همانگونه که میدانیم برای انجام سونوگرافی ترانس واژینال (داخل کانال زایمانی) در زنان، بیمار باید قبل از انجام آن، تمام لباس‌های پایین تنه خود را در بیاورد. این مساله قطعا موجب خجالت، عدم احساس رضایت خاطر، اضطراب و نارضایتی آنان می گردد.</p> <p>مزایا:</p> <p>برهمن اساس شلوار جدید طراحی شده این امکان را به بیمار میدهد که بدون خارج کردن شلوار و بواسطه تعبیه دریچه ای مناسب در ناحیه ژنیتالیا، سونوگرافیست بتواند پروسیجر مذکور را بدون هیچگونه محدودیتی به راحتی به انجام برساند.</p> | <p>شلوار سونوگرافی ترانس واژینال /TVS</p>  <p>۶.</p> <p>قد شلوار: ۹۰ دور باسن: ۱۲۰ طول فاق: ۳۶ ابعاد دریچه: ۱۵*۳۰</p> |
| <p>مساله:</p> <p>در حال حاضر پزشکان محترم متخصص گوارش مجبورند جهت انجام کولونوسکوپی، ناحیه مقعد شلوار یکبار مصرف مخصوص اتاق کولونوسکوپی را پاره یا قیچی نمایند. این مساله علاوه بر عدم رعایت حریم خصوصی بیماران، موجب نارضایتی پزشکان محترم و متعهد این رشته گردیده است.</p> <p>مزایا:</p> <p>دریچه مناسبی که در ناحیه مقعد شلوار جهت انجام کولونوسکوپی تعبیه شده است، این امکان را به پزشکان متخصص مربوطه میدهد تا بدون پاره کردن یا بریدن پشت شلوار، کولونوسکوپی خود را بدون هر گونه محدودیتی براحتی انجام دهند.</p> | <p>شلوار کولونوسکوپی</p>  <p>نمای پشت</p> <p>۷.</p> <p>قدشلوار: ۹۰cm دور باسن: ۱۲۰cm طول فاق: ۳۶ ابعاد دریچه: ۳۰*۱۵</p> |

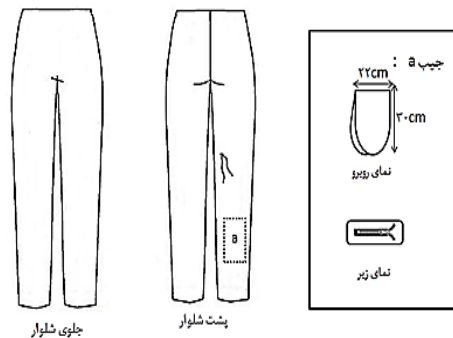
شلوار سونداژ دائمی

مساله:

یکی از معضلات بیمارانی که دارای کیسه (بگ) ادراری هستند اجبار در دست گرفتن بگ هنگام راه رفتن، محدودیت در حرکت و یا احساس خجالت داشتن بگ ادراری است.

مزایا:

- ۱- بگ در قسمت انتهایی شلوار از سمت داخل در محل تعبیه شده قرار میگیرد و به هیچ وجه قابل رویت نمی باشد.
- ۲- بیمار براحتی می تواند اعمال روزانه خود را انجام دهد.
- ۳- تخلیه بگ ادراری از انتهای شلوار براحتی قابل انجام خواهد بود.



۸.

قد شلوار: ۹۰
دور باسن: ۱۲۰
طول فاق: ۳۶

پیراهن و شلوار بخش های ارتوپدی

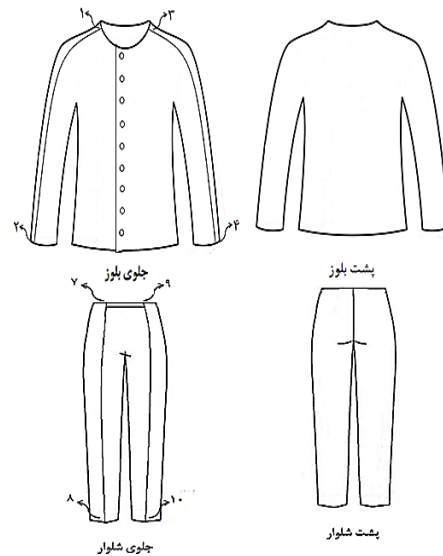
مساله:

با عنایت به ضرورت برخی مداخلات درمانی مانند انجام پانسمان و غیره، داشتن گچ در اندامها، در حال حاضر برای انجام این پروسیژرها باید پاچه شلوار یا آستین بیمار پاره شود. این مساله علاوه بر ناخوشایند بودن و از بین رفتن پیراهن یا شلوار آنان، برای بانوان محترم نیز عدم رضایت خاطر، اضطراب و نارضایتی را بدنبال خواهد داشت.

مزایا:

لباس های مذکور به گونه ای طراحی شده اند که جهت انجام هرگونه اقدام معاینه ای یا حمایتی درمانی در بخش های ارتوپدی، نیازی به پاره کردن البسه نبوده و موضع مد نظر براحتی در دسترس پزشکان و پرستاران محترم خواهد بود.

(زیپ دار، بندینکی، چسبی، دکمه دار)



۹.

کارور جلو: ۵۴ سرشانه: ۲۰
کارور پشت: ۶۰ دور بازو: ۵۰
دور سینه: ۱۳۰ طول آستین: ۵۰
دور کمر: ۱۳۰ قد لباس: ۷۰
قد شلوار: ۹۰ دور باسن: ۱۲۰
طول فاق: ۳۶
شماره های ۱-۲ و ۳-۴ و ۷-۸ و ۹-۱۰ زیپ کار شده است.

پیراهن مخصوص شیردهی



۱۰.

کارور جلو: ۵۴ سرشانه: ۲۰

کارور پشت: ۶۰ دور بازو: ۵۰

دور سینه: ۱۳۰ طول آستین: ۵۰

دور کمر: ۱۳۰ قد لباس: ۸۰

با توجه به شکل، نقاط ۱-۲ دوخت شده و نقاط ۱-۳ و ۲-۴ و ۳-۴ آزاد است و با دکمه مخفی یا چسب به لباس متصل می شود.

مساله:

پس از تولد نوزادان، در مواردی که نوزاد نیاز به بستری در NICU و یا بخش کودکان و نوزادان را دارد، مادران مجبور به حضور طولانی تری در بخش های مطروحه جهت مراقبت و شیردهی خواهند بود.

در این میان بدلیل ضرورت بالا زدن لباس جهت شیردهی، احساس عدم حفظ حریم خصوصی، نگرانی و آزدگی های روحی در زمان حضور ضروری پزشکان، پرسنل و خدمه تردد کننده مرد می شوند.

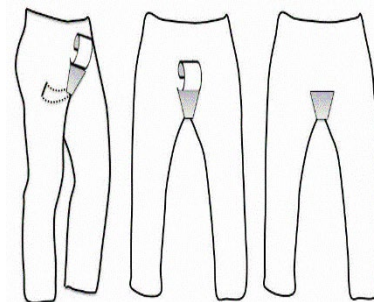
مزایا:

۱- لباس طراحی شده این امکان را به مادر میدهد که در کمال پوشیدگی مبادرت به دادن شیر نماید.

۲- لباس ها در دو مدل یکبار مصرف و پارچه ای می تواند در اختیار آنان قرار گیرد.

۳- امکان شیردهی برای مادر و شیر خوردن نوزاد بسیار راحت و آسان خواهد بود.

شلوار سونداژ موقت مثانه



۱۱.

قد شلوار: ۹۰

دور باسن: ۱۲۰

طول فاق: ۳۶

ابعاد دریچه: ۳۰*۱۵

مساله:

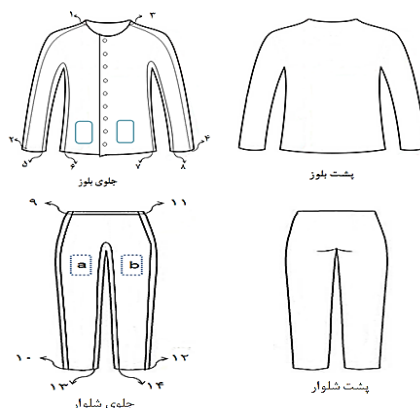
برای انجام سوندگذاری مثانه در مردان و زنان، بیمار باید قبل از انجام آن، تمام لباس های پایین تنه خود را در بیاورد و یا حداقل آنرا تا نیمه ران به پائین بکشد. این مساله موجب احساس عدم رعایت حریم خصوصی و رضایت خاطر برای بیماران می گردد.

مزایا:

این طرح این امکان را به بیمار میدهد که بدون خارج کردن شلوار و بواسطه تعبیه دریچه ای مناسب در ناحیه دستگاه تناسلی، اقدام مذکور را بدون هیچگونه محدودیتی و براحتی انجام و بیمار نیز احساس خوشایند حفظ حریم شخصی خود را بنماید.

شلوار و پیراهن سالمندان و بیماران دارای معلولیت

جسمی



۱۲

| | |
|---------------|---------------|
| کارور جلو: ۵۴ | سرشانه: ۲۰ |
| کارور پشت: ۶۰ | دور بازو: ۵۰ |
| دور سینه: ۱۳۰ | طول آستین: ۵۰ |
| دور کمر: ۱۳۰ | قد لباس: ۷۰ |
| قد شلوار: ۹۰ | دور باسن: ۱۲۰ |
| طول فاق: ۳۶ | |

۱-۲، ۳-۴، ۵-۶، ۷-۸، ۹-۱۰، ۱۱-۱۲، ۱۳-۱۴
زیپ سرتاسری کار شده است.

مساله:

سالمندان و یا بیماران معلول جسمی نیازمند مراقبت، همواره هنگام ارائه خدمت توسط مراقبین حرفه ای و حتی اقوام درجه یک آنان دچار مشکلات متعددی در انجام خدمت می گردند که بعضا موجب کاهش کیفیت خدمت رسانی آنان می گردد.

در حال حاضر یکی از مشکلات و گلايه های بیماران سالمند و یا دارای معلولیت حرکتی، درخواست همکاری شخص ثالث می باشد.

مزایا:

۱- در لباس جدید طراحی شده امکان تعویض لباس بدون هیچگونه نیاز به همکاری و جابجایی سالمند وجود دارد.

۲- سهولت دسترسی به محل و اندام مورد نیاز خدمت رسانی و سرعت بخشی در انجام خدمات پزشکی مورد نظر

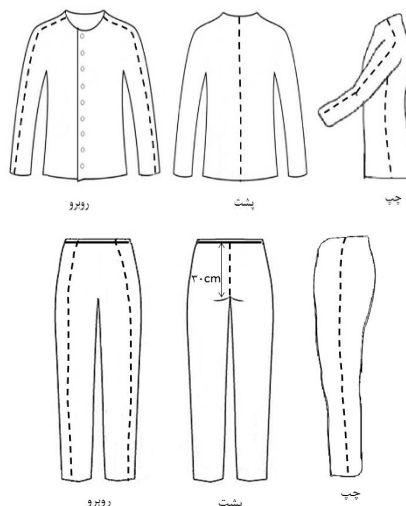
۳- افزایش کیفیت سرویس دهی به آنان

۴- کاهش خستگی پرستار در تعامل با سالمند بیمار

۵- امکان انجام تزریقات و در صورت نیاز، تعویض پوشک سالمند به راحت ترین روش ممکن .

۶- چون پوشیدن آن تفاوتی با لباس های معمول ندارد، عزت نفس سالمند در نزد دیگران حفظ می شود.

بلوز و شلوار فیزیوتراپی



۱۳

| | |
|---------------|---------------|
| کارور جلو: ۵۴ | سرشانه: ۲۰ |
| کارور پشت: ۶۰ | دور بازو: ۵۰ |
| دور سینه: ۱۳۰ | طول آستین: ۵۰ |
| دور کمر: ۱۳۰ | قد لباس: ۷۰ |
| قد شلوار: ۹۰ | دور باسن: ۱۲۰ |
| طول فاق: ۳۶ | |

مساله:

با توجه به نیاز مبرم و روز افزون بیماران سالمند و یا مصدومین حوادث رانندگی و غیره و نیز گستردگی مراکز فیزیوتراپی در کشور خصوصا مراکز خصوصی و اهمیت رعایت حفظ پوشیدگی، حرمت، کرامت و حریم خصوصی این دسته از مراجعین به مراکز یاد شده، و بدلیل فقدان نیروهای تخصصی کافی خانم این رشته در کشور و انجام برخی از اقدامات حمایتی درمانی توسط جنس مخالف، ضرورت طراحی لباس هایی با قابلیت های مناسب احساس گردید.

مزایا:

۱- وجود درز ها و بریدگی های مناسب جهت انجام فیزیوتراپی در اندام های مختلف که با زیپ یا چسب دو طرفه محل مورد نظر باز یا بسته می شود.

۲- سهولت دسترسی به اندام و عدم محدودیت در قسمت های مورد نظر جهت اقدام لازم درمانی

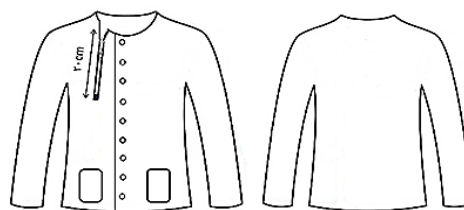
گان دیالیز

مساله:

جهت انجام دیالیز های نواحی ترقوه ای و کشاله رانی و ضرورت مداخله پزشک و دسترسی آسان وی به نواحی مذکور، جهت انجام مداخله و مانورهای لازم، بیمار می بایست نواحی بالا تنه خود را در معرض دید پزشک و دستیاران وی قرار دهد.
این موضوع موجب عدم رضایت خاطر بیماران خصوصا بانوان و احساس ناخوشایند عدم رعایت حفظ حریم خصوصی آنان می گردد.

مزایا:

بنا به دلایل مطروحه، البسه مناسب جهت این دسته از بیماران طراحی گردید که در زمان قرار دادن شالدون و یا سایر کاتتر های مورد نیاز بیماران، پزشک و یا دستیار مربوطه بیمار، بتواند بدون ایجاد زمینه هرگونه ناراحتی و اضطراب برای بیمار خود، اقدام درمانی خود را به نحو مطلوب و سریع به انجام برساند.



چاپی بلوز

پشت بلوز



چاپی شلوار



پشت شلوار

| | |
|---------------|---------------|
| سرشانه: ۲۰ | کارور جلو: ۵۴ |
| دور بازو: ۵۰ | کارور پشت: ۶۰ |
| طول آستین: ۵۰ | دور سینه: ۱۳۰ |
| قد لباس: ۷۰ | دور کمر: ۱۳۰ |
| دور باسن: ۱۲۰ | قد شلوار: ۹۰ |
| | طول فاق: ۳۶ |

۱۴

گان الکتروکاردیوگرافی ، نوار قلب /

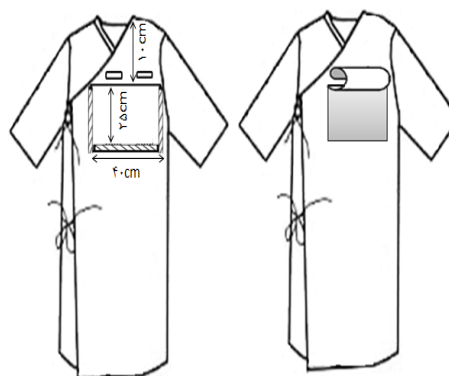
EKG_ECG

مساله:

در حال حاضر بیماران مراجعه کننده جهت انجام نوار قلب غیر اورژانسی، باید لباس بالا تنه خود را یا بطور کامل خارج ساخته و یا بصورت نیمه کامل آنرا بالا بزند و روی تخت دراز بکشند.
بدیهی است بیماران خصوصا بانوان و یا دختران در این وضعیت دچار احساس عدم رعایت حریم خصوصی، کرامت و اضطراب می گردند.

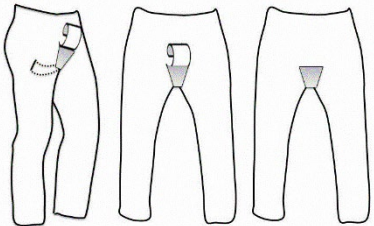
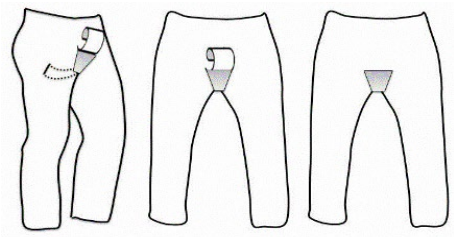
مزایا:

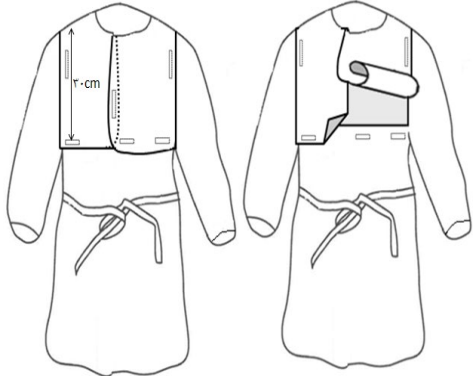
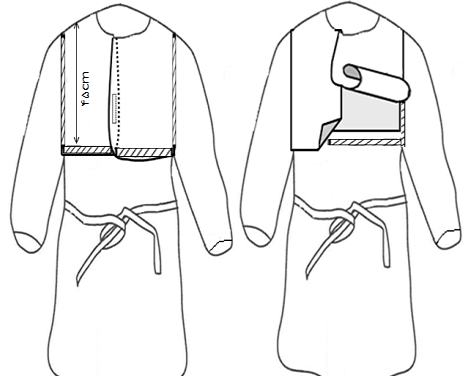
گان طراحی شده به گونه ای است که پزشک یا دستیار می تواند از طریق دریچه مناسب و بزرگ تعبیه شده روی منطقه نصب لیدهای قلبی، بدون هیچ مزاحمتی الکترو کاردیوگرافی خود را انجام دهد.



| | |
|---------------|---------------|
| سرشانه: ۲۰ | کارور جلو: ۵۴ |
| دور بازو: ۵۰ | کارور پشت: ۶۰ |
| طول آستین: ۵۰ | دور سینه: ۱۳۰ |
| قد لباس: ۱۰۳ | دور کمر: ۱۳۰ |

۱۵

| | | |
|--|---|------------|
| <p>مساله:</p> <p>برای انجام خارج کردن سنگ و توده از طریق مجرای ادرار، بیمار باید قبل از انجام آن، تمام لباس‌های پایین تنه خود را در بیاورد. و این مساله موجب احساس عدم رعایت و حفظ حریم خصوصی و ایجاد ناراضی برای بیماران می‌گردد.</p> <p>مزایا:</p> <p>شلوار جدید این امکان را به بیمار میدهد که بدون خارج کردن شلوار و بواسطه تعبیه دریچه ای در ناحیه اندام تناسلی، اقدامات لازم درمانی بدون هیچگونه محدودیتی توسط جراح صورت پذیرد.</p> | <p>شلوار خارج کردن سنگ و توده از طریق مجرای ادرار/TUR</p>  <p>قد شلوار: ۹۰ cm دور باسن: ۱۲۰ cm طول فاق: ۳۶ cm ابعاد دریچه ۱۵ * ۳۰</p> | <p>۱۶.</p> |
| <p>مساله:</p> <p>اپیدیدموگرافی مردانه، روشی است که در تشخیص برخی بیماری‌های ناحیه دستگاه تناسلی مردان در مراکز تصویر برداری استفاده می‌شود. قبل از انجام آن، فرد باید تمام لباس‌های پایین تنه خود را در بیاورد. این مساله قطعاً موجب احساس عدم رعایت حریم خصوصی و رضایت خاطر برای بیماران می‌گردد.</p> <p>مزایا:</p> <p>شلوار طراحی شده این امکان را به بیمار میدهد که بدون خارج کردن شلوار و بواسطه وجود دریچه ای مناسب در ناحیه قدام اندام تناسلی اقدام تکنیکال مذکور بدون هیچگونه محدودیتی صورت پذیرد.</p> | <p>شلوار اپیدیدموگرافی / وازوگرافی / وزیکولوگرافی</p>  <p>نمای روبرو</p> <p>قد شلوار: ۹۰ cm دور باسن: ۱۲۰ cm طول فاق: ۳۶ cm</p> | <p>۱۷.</p> |
| <p>مساله:</p> <p>عکس رنگی رحم و سونوگرافی واژینال روش هائی هستند که در تشخیص ناباروری زنان در مراکز تصویر برداری استفاده می‌شوند. برای انجام آنها، بیمار باید قبل از انجام آن، تمام لباس‌های پایین تنه خود را در بیاورد. این مساله قطعاً می‌تواند احساس عدم رعایت حریم خصوصی و رضایت خاطر بیماران را فراهم آورد.</p> <p>مزایا:</p> <p>شلوار طراحی شده این امکان را به بیمار میدهد که بدون خارج کردن آن و بواسطه وجود تعبیه دریچه ای مناسب در ناحیه دستگاه تناسلی اقدام مذکور بدون هیچگونه محدودیتی صورت پذیرد.</p> | <p>شلوار:</p> <p>۱- هیستروسالپینگوگرافی / عکس رنگی رحم HSG ۲- سونو هیستروگرافی / سونوگرافی واژینال / SIS/SHG</p>  <p>قد شلوار: ۹۰ دور باسن: ۱۲۰ طول فاق: ۳۶ ابعاد دریچه: ۱۵ * ۳۰</p> | <p>۱۸.</p> |

| | | |
|--|--|------------|
| <p>مساله:</p> <p>در حال حاضر بیماران مراجعه کننده جهت انجام اکوکاردیوگرافی، باید یا پیراهن خود را بطور کامل خارج و یا بالا بزند و بصورت طاق باز یا به پهلو قرار گیرند.</p> <p>این در حالیست که بیماران خصوصا بانوان و یا دختران در این وضعیت دچار احساس عدم رعایت حریم خصوصی، آزدگی و یا اضطراب می گردند.</p> <p>مزایا:</p> <p>به همین دلیل گان طراحی شده به گونه ای است که پزشک می تواند از طریق دریچه های مناسب تعبیه شده روی لباس بدون هیچ محدودیتی به انجام اکوی مورد نظر بپردازد.</p> | <p>گان اکوکاردیوگرافی:</p>  <p>کارور جلو : ۵۴ سرشانه : ۲۰ کارور پشت : ۶۰ دوربازو : ۵۰ دورسینه : ۱۳۰ طول آستین : ۵۰ دورکمر : ۱۳۰ قد لباس : ۱۰۳</p> | <p>.۱۹</p> |
| <p>مساله:</p> <p>جهت انجام سونوگرافی پستان در زنان، سونوگرافست مجبور خواهد شد از بیمار درخواست کند یا لباس خود را از بدن خارج نماید، یا بطور کامل انرا بالا بزند و یا تکه های پیراهن خود را بطور کامل باز نماید.</p> <p>این مساله موجب احساس عدم رعایت حریم خصوصی و کرامت خود خواهد شد.</p> <p>مزایا:</p> <p>گان طراحی شده، این امکان را به سونوگرافست میدهد که بدون خارج کردن لباس بیمار و بواسطه تعبیه دریچه هایی مناسب (طبق نظر مشورتی اخذ شده از متخصصین مربوطه) در ناحیه هر دو پستان، سونوگرافی مذکور را بدون هیچگونه محدودیتی به انجام برساند.</p> | <p>گان سونوگرافی پستان:</p>  <p>کارور جلو : ۵۴ سرشانه : ۲۰ کارور پشت : ۶۰ دوربازو : ۵۰ دورسینه : ۱۳۰ طول آستین : ۵۰ قد لباس : ۱۰۳ دورکمر : ۱۳۰</p> | <p>.۲۰</p> |

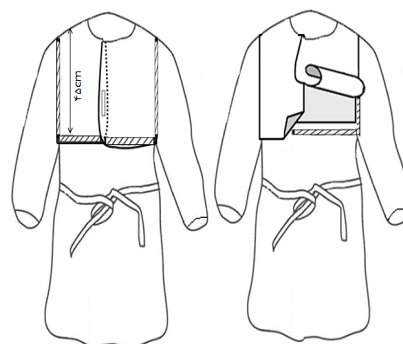
گان ماموگرافی:

مساله:

در حال حاضر بیماران زن مراجعه کننده جهت انجام ماموگرافی باید جهت انجام ماموگرافی، یا گان معمول پوشیده شده خود را بطور کامل خارج نموده، یا یک طرف گان خود را (با خروج آستین دست) جهت انجام ماموگرافی خارج نماید و سپس در حالت ایستاده پستان مورد نظر خود را زیر دستگاه قرار دهد.

مزایا:

گان طراحی شده، این امکان را به رادیولوژیست (زن یا مرد) میدهد که بدون خارج کردن لباس بیمار و بواسطه تعبیه دریچه هایی مناسب (طبق نظر مشورتی اخذ شده از متخصصین مربوطه) در ناحیه هر دو پستان، ماموگرافی مذکور را بدون هیچگونه محدودیتی به انجام برساند.



.۲۱

کارور جلو: ۵۴ سرشانه: ۲۰
کارور پشت: ۶۰ دوربازو: ۵۰
دورسینه: ۱۳۰ طول آستین: ۵۰
قد لباس: ۱۰۳ دورکمر: ۱۳۰

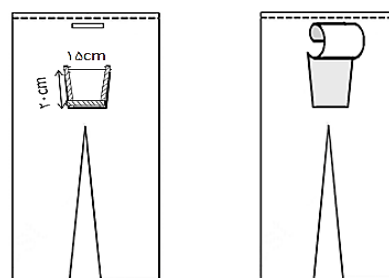
شلوار باریم انما:

مساله:

برای انجام انمای باریوم که جهت تشخیص برخی بیماری های روده بزرگ بکار میرود، بیمار باید قبل از انجام آن، تمام لباس های پایین تنه خود را در بیاورد. این مساله قطعاً موجب احساس عدم رعایت حریم خصوصی و رضایت خاطر بیماران می گردد.

مزایا:

شلوار طراحی شده این امکان را به بیمار میدهد که بدون خارج کردن آن و بواسطه وجود دریچه ای مناسب در ناحیه باسن، اقدام مذکور بدون هیچگونه محدودیتی صورت پذیرد.



.۲۲

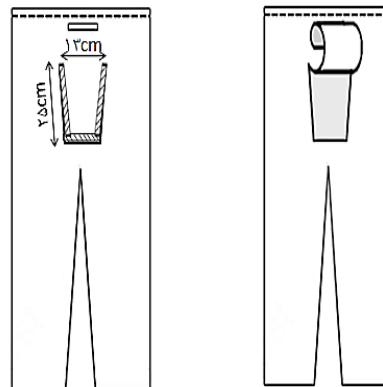
قد شلوار: ۹۰
دور باسن: ۱۲۰
طول فاق: ۳۶
ابعاد دریچه: ۱۵*۳۰

شلوارهای:

۱- انجام بیلوگرام داخل وریدی یا اوروگرافی ترشی

۲- سیستو اورتروگرافی در حال ادرار کردن

۳- سیستوگرافی



نمای روبرو

قدشلوار: ۹۰

دور باسن: ۱۲۰

طول فاق: ۳۶

.۲۳

مساله:

برای انجام اروگرافی در مردان ، بیمار باید قبل از انجام آن، تمام لباس‌های پایین تنه خود را در بیاورد که این مساله قطعاً موجب احساس عدم رعایت حریم خصوصی و رضایت خاطر بیماران می‌گردد.

مزایا:

شلوار طراحی شده این امکان را به بیمار میدهد که بدون خارج کردن شلوار و بواسطه تعبیه دریچه ای مناسب در ناحیه دستگاه تناسلی پروسیجر مذکور بدون هیچگونه محدودیتی و براحتی صورت پذیرد.

*تمامی اندازه‌ها به سانتی متر می باشد.