



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

چک لیست ارزیابی بخش اطفال

نام بیمارستان	نام بخش	تاریخ بازدید
---------------	---------	--------------

حیطه ارزیابی	عبارت	نمره (۰-۱۰)	توضیحات
حیطه احیا	اقلام و تعداد داروها و تجهیزات طبق آخرین دستورالعمل ابالغی وزارت بهداشت مشاهده و استاندارد تجهیزات بخش اورژانس در تراسی اورژانس موجود است.		
	کیسول اکسیژن پر همراه بامانومتر خشک به تراسی اورژانس نصب است. آب مقطر مشاهده آماده در بخش در دسترس است.		
	دستگاه شوک سالم و آماده به کار و شارژ میباشد و مستندات چک در ابتدای مشاهده هر شیفت توسط پرستار موجود میباشد.		
	دستگاه ساگشن پرتابل سالم و آماده به استفاده در بخش موجود است		
	تخته احیا در تراسی احیا موجود می باشد.		
	لارنگوسکوپ سالم با تیغه های مناسب آماده و باتری یدک استفاده وجود دارد .		
	لوله تراشه در سایز های ۲/۵ الی ۶/۵ با کا نکشن مناسب وجود دارد.		
	پرستار نحوه استفاده از آمبو را بدرستی می داند.		
حیطه	مشخصات بیمار در کلیه اوراق به طور کامل ثبت شده است.		
	پرستار فرم ارزیابی اولیه بیماران را در محدوده زمانی تعیین شده به طور کامل و صحیح تکمیل می نماید.		

		<p>علائم حیاتی و اطلاعات خواسته شده در برگه چارت و در محل خود به طور دقیق و با رنگ استاندارد چارت شده است.</p>	<p>مستندات پرونده</p>
		<p>نوع و حجم سرم دریافتی در برگ چارت مربوطه در پرونده بیمار ثبت شده است.</p>	
		<p>فرایند محاسبه و دادن داروهای پر خطر توسط دو کارشناس پرستاری انجام و ثبت و تأیید و امضا می گردد.</p>	
		<p>گزارشات خوانا ، بدون خط خوردگی و الکترونگرافیک با خودکار آبی یا مشکی ثبت شده است.</p>	
		<p>روش (Intervention problem مشکل ، PIE) مداخلات ، Evaluation ارزشیابی) در ثبت گزارش پرستاری رعایت شده است.</p>	<p>ثبت اقدامات</p>
		<p>در گزارش پرستاری از کلمات و عالم اختصاری استاندارد قابل قبول بین المللی استفاده شده است.</p>	<p>و مراقبت پرستاری</p>
		<p>گزارشات به طور متوالی نوشته شده و فضای خالی بین آنها وجود ندارد.</p>	
		<p>کلیه مداخلات تشخیصی / درمانی / مراقبتی انجام شده با ذکر ساعت در گزارش پرستاری ثبت شده است</p>	
		<p>در اولین گزارش پرستاری علائم حیاتی ، نحوه مراجعه ، مشکل بیمار ثبت شده است.</p>	
		<p>در گزارش پرستاری وضعیت تغذیه ای بیمار (نوع رژیم غذایی ، میزان و داشتن لوله معده و یا تغذیه خوراکی) ثبت شده است.</p>	
		<p>در مورد وضعیت دفع بیمار توضیحات کافی داده شده است (در صورت وجود اسهال ، تعداد دفعات ، رنگ و قوام و ..)</p>	
		<p>در گزارش پرستاری آموزشهای ارائه شده بر اساس حداقل های آموزش بدورود ، حین بستری و ترخیص به بیمار و همراهان ثبت شده است.</p>	
		<p>نتایج ارزیابی وضعیت هوشیاری بیمار در گزارش پرستاری ثبت شده است.</p>	
		<p>در صورت بروز وقایع ناخواسته ی تهدید کننده حیات بیمار ، نوع و علت حادثه ، ساعت وقوع و اقدامات انجام شده در گزارش پرستاری ثبت شده است</p>	
		<p>موارد ثبت شده در کاردکس خوانا و بدون قلم خوردگی است.</p>	
		<p>مشخصات کاردکس و کارت دارویی (تشخیص بیماری ، نام و نام خانوادگی و غیره) به طور کامل</p>	

		مطابق با پرونده ثبت شده است	حیطه کاردکس
		مشخصات کامل دارو شامل راه استفاده ، تعداد، دوز، ساعت و مصرف و تاریخ شروع دارو در کاردکس و کارت دارویی ثبت شده است.	
		تاریخ گذاشتن کاتتر فولی، IV، NGT، لوله تراشه ، CVLINE و سایر کاتترها با ذکر شماره و یا رنگ در قسمت مربوط ثبت شده است	
		سایر اطلاعات خواسته شده در کاردکس مثل نوع رژیم ، نوع فعالیت ، موارد ویژه و حساسیت ها و فاصله زمانی O&I و ... با خط خوانا و دقیق ثبت شده است	حیطه سرم درمانی
		کلیه سرم ها و میکروست ها دارای شناسنامه سرم (شامل : نام و نام خانوادگی مشاهده بیمار ، بخش ، تخت، تاریخ ، ساعت، تعداد قطرات، دوز دقیق داروهای اضافه شده و نام پرستار امضا) می باشد.	
		نوع سرم و حجم دریافتی آن با دستور داده شده مطابقت دارد.	
		علائم نشست و فلبیت در محل تزریقات وجود ندارد.	
		محل اتصالات وریدی تمیز و خشک و دارای برچسب تاریخ و شیفیت میباشد	
		زمان مجاز در تعویض اتصالات وریدی رعایت شده است.	حیطه دارو درمانی
		پرستار از وجود فهرست داروهای حیاتی و ضروری آگاهی دارد.	
		پرستار از شیوه انجام کار در صورت کمبود موقت دارو در بخش آگاهی دارد	
		لیست دارو های موجود در بخش با نام ، دوز ، تعداد و تاریخ انقضاء وجود دارد.	
		داروها با پوشش کامل و با مشخص بودن دوز و تاریخ انقضاء در باکس مربوطه قرار دارد.	
		داروها و تجهیزات مصرفی تاریخ انقضاء گذشته در بخش موجود نمی باشد.	
		ویالهای باز شده دارای برچسب و تاریخ می باشد و به زمان انقضای آن توجه شده است.	
		پرستار از مفهوم ADR ونحوه گزارش آن و تفاوت ADR با خطای دارویی آگاهی دارد.	
		پرستار میزان اکسیژن دریافتی بیمار را مطابق با دستور پزشک تنظیم نموده است.	

		پرستار از شیوه صحیح استفاده از ابزارهای اکسیژن تراپی (سوند ، ماسک ساده، رزرو بگ، ونچوری و های فلو) آگاهی دارد.	
		انفوزیون داروهای مهم و پر خطر از قبیل TNG ، دوپامین ، انسولین ، هپارین ، مسکنها ، مخدرا و ... با استفاده از پمپ انفوزیون انجام میشود.	
		پرستار استاندارد ملی پوشش کارکنان را رعایت نموده است.	حیطه رعایت حقوق گیرندگان خدمت
		پرستار در اولین برخورد ، خود و سمت خود را به بیمار و همراه وی معرفی می نماید.	
		پرستار با خوشرویی و حسن برخورد تکریم انسانی با بیماران / مراجعه کنندگان و عیادت کنندگان رفتار می کند	
		به رفع نیاز های روانی کودکان با توجه به مراحل رشد و تکامل توجه می شود. (دادن اجازه ملاقات به نزدیکان مورد علاقه ، اسباب بازی های مناسب ، دیدن تلویزیون و ...)	
		پرستار حین انجام خدمات مراقبتی حریم شخصی بیمار را رعایت می کند و از نحوه حضور افراد مجاز در حریم خصوصی بیمار آگاهی دارد.	
		همراه بیمار از راهنمایی انجام شده در حین پذیرش ، ترخیص و انجام پروسیجرها رضایت دارد.	
		همراه بیمار از پاسخ به موقع پرستار به درخواست بیمار خود رضایت دارد.	
		پرستار شناسایی فعال بیمار را اجرا می نماید	
		دستور العمل مقادیر بحرانی پاراکلینیکی اجرا می گردد.	حیطه عملکردی و مراقبتی
		مراقبت فیزیولوژیک و مانیتورینگ مداوم بیماران حاد در صف انتظار بخش ویژه اجرا می شود.	
		پرستار با عملکرد دستگاههای (الکتروشوک ، ونتیلاتور ، ساکشن ، پمپ انفوزیون ، مانیتور و ...) موجود در بخش آشنائی دارد	
		پرستار تحویل شیفت کاری را بر اساس دستور العمل تحویل نوبت کاری مانند ISBAR ، CUBAN و انجام می دهد.	
		کلیه اعضای تیم احیاء کارت کد احیاء که بیانگر شرح وظایف است را به سینه الصاق نموده اند	
		پرستار اطلاعات دارویی تالی احیا را می داند	

علائم حیاتی بیمار ان طبق قوانین بیمارستان کنترل و چارت می گردد.

امتیاز	نام حیطة
	حیطه احیا
	حیطه مستندات پرونده
	حیطه مراقبتهای پرستاری
	حیطه کار دکس
	حیطه سرم درمانی
	حیطه دارو درمانی
	حیطه حقوق گیرندگان خدمت
	حیطه عملکردی و مراقبتی
	مجموع امتیاز

نام بازدید کننده:

امضا: