



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی سمنان

چک لیست بخش مراقبت های ویژه

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

حیطه ارزیابی	عبارت	ضعیف (۰)	متوسط (۱)	خوب (۲)	توضیحات
حیطه مراقبت موردی	تقسیم مددجویان بین پرستاران بخش بر اساس نوع مراقبت عادلانه صورت میگیرد				
	در بخش سطح مراقبتی مددجویان مشخص است				
	بیمار هوشیار پرستار خود را می شناسد				
	تمام سطوح کادر پرستاری (پرستار، سرپرستار، کمک پرستار و...) روپوش با رنگ مصوب را بر تن دارند.				
	شناسایی فعال بیماران بدرستی انجام می شود.				
	دستیابی پرستاران به استانداردهای پرستاری میسر شده است.				
	میزان حجم سرم انفوزیون شده با دستور پزشک مطابقت دارد.				
	ساکشن بیمار با توجه به نیاز صورت می گیرد.				
	در حین انجام ساکن نکات استریل رعایت می شود.				

			پرستار بیمار را از نظر وجود و یا ریسک زخم فشاری بررسی نموده است.	حیطه مراقبت از بیمار
			مراقبت های لازم در خصوص پیشگیری از ترومبوز اندام تحتانی صورت گرفته است.	
			بیماران از جهت مدیریت درد و برطرف کردن نیازهای تسکینی و آرامبخش، به طور مستمر ارزیابی و کنترل می شوند.	
			مراقبت پرستاری کامل (TOTAL CARE) از بیماران بیهوش / بی حرکت انجام میشود.(انجام دهانشویه، مراقبت چشم ، شستشوی پرینه، تغییر پوزیشن، بهداشت فردی و....)	
			روش اجرایی "ایجاد محیط آرام و ساکت برای بخشهای بستری بیماران" رعایت می شود.	
			پرستار با عملکرد دستگاهها(الکتروشوک، ونتیلاتور، ساکشن، پمپ انفوزیون، مانیتور و...) موجود در بخش آشنائی دارد.	
			آنژیوکت بیمار عملکرد مطلوب دارد و تمیز و به صورت صحیح فیکس می باشد.	
			پرستار میزان اکسیژن عرضه شده به بیمار را طبق نتایج ABG و پالس اکسی متر تنظیم می نماید.	
			پرستار از وسیله مناسب(کانولا، ماسک و ...) برای اکسیژن درمانی استفاده می نماید.	
			تزریق داروهای انفوزیونی مانند(TNG،دوپامین و...) با دوز صحیح و توسط پمپ انفوزیون به بیمار ارائه می شود.	
			تحويل شیفت نوبت کاری بر اساس دستورالعمل های تحويل نوبت کاری و رعایت استانداردهای ان (CUBAN،ISBAR) انجام می شود.	
			ارجاع بیماران نیازمند مراقبت در منزل به درستی شناسایی و به واحد راقبت در منزل بیمارستان ارجاع می شوند.	

				کلیه اعضای تیم احیاء کارت کد احیاء که بیانگر شرح وظایف است را به سینه الصاق نموده اند.	
				پرستار مدیریت راه هوایی (آمبویگ، پوزیشن صحیح، ایتوباسیون و...) را بدرستی می داند.	
				گزارشات خوانا، بدون خط خوردگی و لاک گرفتگی با خودکار آبی یا مشکی ثبت شده است.	حیطه مستندات
				ساعت و تاریخ پذیرش بیمار و نحوه ورود بیمار به بخش در اولین گزارش پرستاری ثبت شده است	
				روش PIE (Problem, Intervention, Evaluation) در ثبت گزارش پرستاری رعایت شده است.	
				نتایج ارزیابی وضعیت هوشیاری بیمار/تنفس/قلبی در گزارش پرستاری ثبت شده است	
				وضعیت محل جراحی در صورت داشتن/میزان و نوع ترشحات درن و شرایط درنها ثبت شده است.	
				در گزارش پرستاری بیماران کنترل O&A، میزان جذب و دفع به درستی ثبت شده است.	
				در صورت تزریق خون، نوع گروه خونی بیمار، نوع فرآورده، مقدار و ساعت آن در گزارش پرستاری ثبت شده است.	
				نام پزشک و ساعت و نتایج ویزیت وی در گزارش پرستاری ثبت گردیده است.	
				در پایان گزارش پرستاری نام و نام خانوادگی، امضاء و مهر پرستار گزارش دهنده ثبت شده است و با یک خط صاف گزارش بسته شده است.	
				در کاردکس در ستون مراقبتها، اقدامات مورد نیاز پس از انجام ارزیابی اولیه ی پرستار مانند مشاهده نتایج مورس، برادن و همچنین اقدامات انجام شده توسط خود پرستار (تغییر پوزیشن، ماساژ و...) نوشته شده است.	

			نظارت استفاده و کنترل ترالی اورژانس توسط افراد تعیین شده صورت می گیرد.	حیطه وسایل و تجهیزات ترالی اورژانس
			اقلام و تعداد داروها و تجهیزات طبق آخرین دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت در ترالی موجود است.	
			دستگاه شوک سالم و آماده به کار و شارژ میباشد و مستندات چک دستگاه در ابتدای هر شیفت توسط پرستار انجام می گیرد.	
			ساکشن پورتابل علاوه بر ساکشن مرکزی در بخش موجود می باشد.	
			لارنگوسکوپ سالم در ترالی موجود می باشد.	
			مانیتورینگ پورتابل برای مواقع جابه جایی بیماران وجود دارد.	
			پرستار بخش دارای کارت شناسایی عکس دار با حداقل مشخصات نام خانوادگی و سمت می باشد.	
			پرستار با خوشرویی و حسن برخورد تکریم انسانی با بیماران / مراجعہ کنندگان رفتار می کند.	
			حریم شخصی بیماران در زمان ارائه مراقبت های پرستاری رعایت می شود.	
			آموزش های پرستاری به بیماران هوشیار صورت می پذیرد و مسیر ارتباطی برای آموزش به همراهیان بیماران غیر هوشیار پیش بینی شده است.	
			پرستار دستورالعمل شرایط استفاده از تلفن همراه در بالین راعایت می کند	

جدول امتیاز نهایی

امتیاز بازدید اول	نام حیطة
	حیطه مراقبت موردی
	حیطه مراقبت از بیمار
	حیطه مستندات
	حیطه تجهیزات پزشکی و ترالی
	حیطه حقوق گیرندگان خدمت

نام و نام خانوادگی بازدید کننده:

امضا:

اداره پزشکی دانشگاه علوم پزشکی سمنان