



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
معاونت درمان - مدیریت پرستاری

چک لیست سنجش علمی مراقبتهای پرستاری در بخش ICUOH

تاریخ ارزیابی:

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۱

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۴/۰۲

تاریخ بازنگری مجدد: ۱۴۰۴/۰۶

امتیازدهی:

۰ < ۲۵٪

۱ = ۵۰ - ۲۶٪

۲ = ۷۵ - ۵۱٪

۳ = ۹۰ - ۷۶٪

۴ = ۱۰۰ - ۹۱٪

ردیف	عناوین	توضیحات
۱	بیماران مانیتورینگ مداوم هستند و از طریق سیستم مانیتورینگ مرکزی نیز کنترل می گردند.	
۲	ظاهر بیمار تمیز و مرتب است و مراقبت های عمومی روزانه به طور منظم انجام می شود (دهانشویه، مراقبت از چشم، استحمام بیماران بیش از ۴۸ ساعت، تعویض باندها و گازها، فولی کر، شستشوی پرینه، تعویض روزانه چست لید و ...)	
۳	پوزیشن بیمار طبق دستور پزشک رعایت می گردد (پوزیشن پرون، سر ۳۰ درجه و ...)	
۴	لوله تراشه بصورت روزانه کنترل و تمیز می شود و میزان و نحوه اکسیژن تراپی بر اساس دستور مکتوب پزشک تنظیم می گردد.	
۵	علائم حیاتی بیمار به صورت مداوم هر یک ساعت کنترل شده و در شیت ثبت می گردد.	
۶	جهت پیشگیری از زخم فشاری در بیماران دارای محدودیت فعالیت یا کاهش سطح هوشیاری اقدامات لازم انجام می گردد (تغییر پوزیشن هر دو ساعت، کاهش فشار در مناطق مستعد، استفاده از تشک مواج، استفاده از ملحفه مناسب و بدون چروک زیر بیمار و ...).	
۷	ترشحات بیمار به صورت مداوم پایش شده و هر ساعت میزان مایع دریافتی و خروجی چارت می گردد.	
۸	ساکشن بیماران به روش استریل انجام می گردد (مصاحبه با پرستار در صورت نبود بیمار دارای اندیکاسیون).	
۹	پرسنل از نحوه کار با ساکشن (پروتابل و سانترال) و فشار ساکشن برای رده های سنی مختلف آگاهی کافی دارند.	
۱۰	کاف فشارسنج فقط در زمان کنترل علائم حیاتی به دست بیماران متصل بوده و جهت پیشگیری از ایجاد زخم، محل بستن کاف بین اندامها جابجا می شود.	
۱۱	پرستاران از اقدامات لازم جهت پیشگیری از ادم اندام ها آگاهند.	
	اتاق گاواژ در بخش موجود است و آماده سازی مواد غذایی در این اتاق انجام می گردد.	
۱۲	رژیم غذایی بیماران طبق دستور پزشک تعیین شده و گاواژ به شیوه صحیح انجام می گردد (خودداری از پوش مواد، شستشوی لاین قبل و پس از گاواژ، کلمپ لاین و خودداری از رها کردن سرنگ گاواژ بالای سر بیمار و ...)	
۱۳	شیت بیماران به طور دقیق و کامل تکمیل می شود.	
۱۴	امکان انجام سونوگرافی، اکوکاردیوگرافی و رادیولوژی بر بالین بیمار بدون نیاز به انتقال بیمار به خارج از بخش میسر است.	
۱۵	تجهیزات لازم (پالس اکسی متری و ونتیلاتور پروتابل) جهت انتقال بیمار به خارج از بخش به تعداد کافی با کالیبراسیون و عملکرد مناسب وجود دارد.	
۱۶	پرستاران به نحوه کار با دستگاه ونتیلاتور تسلط کامل دارند (ست دستگاه، انواع مدها و کاربرد آنها، زمان تعویض رابطها و فیلترها و ...)	
۱۷	پرستاران به نحوه کار با دستگاه D.C شوک تسلط کامل دارند (انواع شوک ها، میزان ژول مورد نیاز در شوک های مختلف برای سنین مختلف، نحوه تعبیه پیس پوستی و موارد استفاده از آن و ...)	
۱۸	پرستاران به نحوه کار با دستگاه پمپ انفوزیون تسلط کامل دارند.	
۱۹	پرستاران به محاسبات دارویی تسلط کامل دارند.	
۲۰	پرستاران به تفسیر گازهای خونی تسلط کامل دارند.	
۲۱	پرستاران از ریتم های قلبی و مراقبت های پرستاری لازم برای هر یک از آنها آگاهند.	
۲۲	پرستاران از نحوه کار بالون پمپ (انواع مدها، میزان تریگر و Augmentation) و اندیکاسیون و جداسازی باولن پمپ آگاهی کامل دارند.	
۲۳	پرستاران از نحوه کار Tpm به سیم پیس و اندیکلسیون و چگونگی جداسازی آن آگاهی کامل دارند.	
۲۴	پرستاران از چگونگی احیا در بیماران جراحی قلب و نحوه تنظیم بالون پمپ آگاهی کامل دارند.	
۲۵	پرستاران از میزان دریافت سدیشن براساس معیار ارزیابی درد و نحوه محاسبه آن آگاهی لازم را دارند.	
۲۶	پرستاران اختلالات شایع در کروه های شریانی و CVP و نحوه اندازه گیری و اقدامات موثر بدنبال آنها را میدانند.	
۲۷	پرستاران از نحوه تفسیر اختلالات شایع در گرافی قفسه سینه و سی تی اسکن ریه آگاهی دارد و اقدامات موثر درمانی را به موقع به جراح اطلاع میدهند	
۲۸	پایش همودینامیک بیماران بعد از جراحی قلب بدرستی انجام میشود.	
۲۹	CVP بیماران طی هر سه ساعت اندازه گیری شده و اصلاح آب و الکترولیت براساس آن صورت پذیرد.	
۳۰	دیورز بیمار هر یکساعت ارزیابی میشود و اقدامات متناسب صورت می پذیرد.	

۳۱	میزان درناژ هر یکساعت طبق استاندارد کنترل و موارد بحرانی به موقع اطلاع رسانی میشود	
۳۲	رعایت بهداشت دست حین ارائه مراقبت پرستاری از بیماری به بیماری دیگر مشهود است.	
۳۳	به نیازهای روحی و روانی بیماران توجه می شود (ملاقات با همراهان، تغییر نور فضا، ارتباط موثر کلامی و غیر کلامی با بیمار و ...).	
۳۴	پرسنل از نحوه اطلاع مرگ مغزی به مراکز مربوطه اطلاع دارند و شماره تماسهای لازم در دسترس می باشد.	
۳۵	از پرستاران تخصصی در بخش استفاده می گردد و مستندات آموزشی مربوط به دوره های تخصصی پرسنل در بخش موجود است.	
جمع کل: ۱۴۰		امتیاز مکتسبه:

مهر و امضای ارزیاب:

مهر و امضای ارزیابی شونده:

منابع:

دستورالعمل سنجش اثربخشی علمی مراقبتهای پرستاری و رضایتمندی بیماران دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ایران ۱۳۸۹
سنجه های اعتبار بخشی نسل پنجم اعتباربخشی

نقاط قوت :

نقاط قابل ارتقاء :