



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

چک لیست سنجش علمی مراقبتهای پرستاری در بخش NICU

بخش:

تاریخ ارزیابی:

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۱

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۴/۰۲

تاریخ بازنگری مجدد: ۱۴۰۴/۰۶

امتیازدهی:

۰ < ۲۵٪

۵۰ - ۲۶٪

۷۵ - ۵۱٪

۹۰ - ۷۶٪

۱۰۰ - ۹۱٪

ردیف	عناوین	توضیحات
۱	نوزادان نیازمند به طور مدام مانیتورینگ هستند.	
۲	ظاهر نوزاد تمیز و مرتب است و مراقبت های عمومی روزانه به طور منظم انجام می شود (دهانشویه، مراقبت از چشم، استحمام، تعویض باندها، گازها، چشم بند، مراقبت از کاتترها مانند فولی و سوند معدی، تعویض روزانه چست لید و ...)	
۳	اقدامات لازم جهت پیشگیری از هایپوترمی در نوزادان انجام می شود (کنترل دما، استفاده از ترمومتر دیجیتالی و زیر بغل، استفاده از کلاه، استفاده از پوشش نایلونی در نوزادان زیر ۳۲ هفته)	
۴	مراقبت های پرستاری مربوط به نوزادان بستری در انکوباتور (کنترل دما، تغییر پوزیشن نوزاد، ساکشن و اکسیژن تراپی و ...) به دقت انجام می شود.	
۵	مراقبت های ضروری مربوط به فتوتراپی (پوشاندن چشم ها و ناحیه زنتیتال، کنترل هیپوترمی و هیپرترمی، کنترل کم آبی، تغییر پوزیشن و ...) و نظارت بر کارکرد لامپ های فتوتراپی توسط پرستار انجام می گردد.	
۶	توزین روزانه نوزاد و حمام نوزاد انجام می گردد (مصاحبه و مشاهده مستندات).	
۷	در ارزیابی اولیه سابقه واکسیناسیون نوزاد، وضعیت تغذیه، تحمل شیر، مشکلات تغذیه ای، وضعیت دفع ادرار و مدفوع خصوصا مکنونیوم در مورد نوزادان تازه متولد شده به دقت مورد بررسی قرار می گیرد.	
۸	در نوزادان NPO، آموزش در خصوص نحوه جمع آوری شیر مادر در اختیار مادران قرار می گیرد (سنجش آگاهی و عملکرد مادران)	
۹	یخچال نگهداری شیر مادر در بخش موجود است، درجه حرارت آن ثبت و شیرمادر با ثبت تاریخ نگهداری میگردد.	
۱۰	پرسنل از لزوم پیگیری و تهیه و تزریق HBIG برای نوزادان مادران هپاتیتی اطلاع دارند (سنجش آگاهی دوبرسنل)	
۱۱	ترمومتر دیواری در اتاق های نگهداری نوزادان (اتاق ادمیت و اتاق های بستری) نصب و دمای به صورت روزانه کنترل و ثبت می گردد. (محدوده ۲۵ تا ۲۸ درجه سانتی گراد)	
۱۲	آموزش های اختصاصی برحسب نوع بیماری نوزاد. جهت مراقبت در منزل و مراجعات فوری یا پیگیری های بعدی به مادران ارائه می گردد (واکسیناسیون نوزاد، تست های غربالگری، غربالگری شنوایی و بینایی، علائم خطر، رژیم غذایی و ...)	
۱۳	روش تغذیه مناسب بسته به شرایط نوزاد استفاده می شود. (استفاده از قطره چکان، سرنج، فنجان و یا گاواژ)	
۱۴	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 سرنج گاواژ بالای سر بیمار و ...)	
۱۵	شیت بیماران به طور دقیق و کامل تکمیل می شود.	
۱۶	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.	
۱۷	پرستاران به نحوه کار با دستگاه ونتیلاتور، n-cpap، پرونش، بلندر و سایر تجهیزات تسلط کامل دارند (ست دستگاه، انواع مودها و کاربرد آنها، زمان تعویض رابطها و فیلترها و ...)	
۱۸	استفاده از روش مناسب اکسیژن تراپی (بلندر) بر حسب شرایط نوزاد و دستور پزشک جهت جلوگیری از عوارض هایپرکسی در نوزاد اجرا می گردد.	
۱۹	پرستاران قادر به مراقبت تخصصی از نوزادان تحت تهویه تنفسی هستند.	
۲۰	پرستاران قادر به مراقبت تخصصی از نوزادان تحت تهویه غیرتنفسی هستند.	
۲۱	مادران در هر زمان در بخش حضور دارند و در برنامه مراقبتی مشارکت دارند.	
۲۲	جهت حضور پدران در برنامه مراقبتی تمهیداتی در نظر گرفته شده است (زمان ملاقات و حضور آنها در بخش، حضور در کلاس آموزشی و KMC)	
۲۳	مراقبت آغوشی در بخش انجام می شود. (وجود مستندات، وسایل لازم جهت KMC، برگه های KMC و آمار مربوطه)	
۲۴	مراقبت تکاملی در بخش صورت میگیرد (کاهش صدا و نور و محرکات محیطی، استفاده از کاور انکوباتور، مراقبت خوشه ای انتقال سریع نوزاد به انکوباتور در حضور والدین)	

۲۵	پوزیشن دهی در نوزادان رعایت می شود.(استفاده از نست مناسب و عدم محدود کردن سر و اندام ها، استفاده از بالش های مناسب و ...)
۲۶	نحوه مهار درد در نوزادان بدرستی انجام می شود.
۲۷	ساکشن نوزادان به روش صحیح انجام می شود(زمان و نحوه انجام و فشار مناسب نوزاد)
۲۸	پرستاران از روش های کاهش ROP و پیگیری آن در نوزادان پره ترم مطلع هستند.
۲۹	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 ...)
۳۰	پرستاران به نحوه کار با دستگاه پمپ انفوزیون تسلط کامل دارند.
۳۱	پرستاران به محاسبات دارویی تسلط کامل دارند.
۳۲	رعایت بهداشت دست حین ارائه مراقبت پرستاری از بیماری به بیماری دیگر مشهود است.
۳۳	موارد مربوط به KMC و نیدکپ در بخش توسط پرستاران بخش رعایت می شود.
۳۴	از پرستاران تخصصی در بخش استفاده می گردد و مستندات آموزشی مربوط به دوره های تخصصی پرسنل در بخش(احیای نوزاد، مراقبت KMC ، شیر مادر، نید کپ) موجود است.
جمع کل: ۱۳۶ امتیاز مکتسبه:	

مهر و امضای ارزیابی شونده:

مهر و امضای ارزیاب:

منابع:

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

نقاط قوت:

موارد نیازمند ارتقاء: