



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

چک لیست سنجش علمی مراقبتهای پرستاری در بخش روان

نام مرکز:

تاریخ بازدید:

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۱

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۴/۰۲

تاریخ بازنگری مجدد: ۱۴۰۴/۰۶

امتیازدهی:

$\leq 25\%$

$26-50\%$

$51-75\%$

$76-90\%$

$91-100\%$

توضیحات	ردیف	عناوین
مراقبتهای پرستاری		
	۱	پرستار با نحوه تکمیل فرم ارزیابی اولیه آشنایی دارد و ارزیابی اولیه جسمی و روانی بیمار را به طور صحیح انجام می دهد.
	۲	بیماری های شایع بخش تدوین شده است و مراقبتهای لازم پرستاری در رابطه با بیماری های شایع بخش به عمل می آید.
	۳	تحويل و تحول بر بالین مددجویان به درستی انجام می شود.
	۴	پرستار با نحوه نوشتن گزارش پرستاری در بخش های روان آشنایی دارد.
		پرستار موارد مربوط به ارزیابی بیماران شامل معیار SAD ، موریس ، عوامل خطر بیماران را در گزارش پرستاری ثبت نماید.
	۵	پرستار با همه ی بیماران بخش آشنایی دارد و می تواند در صورت لزوم از سو استفاده و سو برخورد برخی مددجویان نسبت به سایر مددجویان پیشگیری کند.
	۶	پرستار داروهای روان و دسته بندی آن ها را می شناسد و در صورت لزوم می تواند به زبان ساده عوارض داروها را به مددجویان توضیح دهد.
	۷	پرستار دستورات دارویی PRN را بر اساس تشخیص صحیح در موارد نیاز به درستی انجام می دهد (اصول صحیح مهار شیمیایی را با توجه به order پزشک به کار می بندد) .
	۸	پرستار در نشست های مشترک درمانی با سایر اعضای تیم درمان مشارکت می نماید و با تیم درمان جهت انتخاب فعالیت های درمانی مناسب با توجه به وضعیت بیمار هماهنگی و همکاری می کند.
	۹	آموزش به بیمار روان و خانواده را در محورهای مختلف (دارویی، تغذیه ای، نحوه مراجعات بعدی در هنگام پذیرش و ترخیص) بر اساس اصول علمی انجام می دهد.
	۱۰	پرستار در زمان هواخوری و غذا خوردن نزدیک بیماران هست و از نظر خطر آسپیراسیون و فرار نظارت مستقیم دارد.
	۱۱	با درمان های غیر دارویی و توانبخشی آشنایی دارد (گروه درمانی - کاردرمانی - بازی درمانی و خانواده درمانی - فرد درمانی و ... و مشارکت فعال دارد.
	۱۲	با قوانین اعزام بیمار به فعالیت های تفریح درمانی آشنایی دارد.
	۱۳	با مدیریت استرس و آرام سازی آشنایی دارد و استرس مددجویان را با تکنیک های آرام سازی کنترل می کند .
	۱۴	مداخله در بحران، خودکشی و پرخاشگری و بیقراری و فرار را می داند و طبق اصول استاندارد و دستور پزشک رفتار می کند.
	۱۵	توانمندی تشخیص بیماران آسیب پذیر و پر خطر را دارد و طبق استاندارد ها رفتار می نماید.
	۱۶	از خط مشی و نحوه رسیدگی به بیماران بدحال و اورژانسی اطلاع دارد.
	۱۷	روش اجرایی انجام مشاوره های اورژانس را می داند و بر اساس آن عمل می کند.
	۱۸	با عوارض جانبی داروها آشنایی دارد و در صورت مشاهده، به صورت صحیح مدیریت می کند.
	۱۹	مهارت مراقبت از بیماران روانی را دارد.
	۲۰	برای اوقات فراغت بیماران (بازی درمانی، کاردرمانی و نظایر آن) بدرستی برنامه ریزی می کند.
	۲۱	جهت مددجو و خانواده طرح مراقبتی تدوین میکند.
	۲۲	از عوارض و ناتوانی بیمار پیشگیری می نماید.
	۲۳	ارتباط کلامی و غیر کلامی متناسب با شخصیت مددجو و تشخیص بیماری برقرار می سازد.
	۲۴	با مشارکت مددجو و سایر اعضای تیم درمان به منظور وصول اهداف مراقبتی و توانبخشی محیط درمانی مناسب فراهم میسازد.
	۲۵	به بیمار آموزش مهارت های اجتماعی و مهارت های ارتباطی میدهد.
	۲۶	در خصوص کلیه فعالیتهای تهاجمی رضایت آگاهانه از قییم بیمار و با در صورت موافقت پزشک معالج و شرایط روحی - روانی بیمار از خود بیمار اخذ گردد.
	۲۷	قبل از اعزام بیمار به ECT آمادگی های لازم را به درستی انجام می دهد و مراقبت از بیماران حین و بعد از انجام ECT را می داند و به کار می بندد.
	۲۸	قبل از اعزام بیمار به EEG آمادگی های لازم را به درستی انجام می دهد.

۲۹	مهار فیزیکی و ایزوله بیمار را در مواقع لزوم طبق order پزشک به درستی انجام می دهد.	
۳۰	تمامی پرسنل واحد ECT باید، دوره های احیای قلبی ریوی پایه و پیشرفته و آشنایی با نوع عملکرد و ایمنی تجهیزات را گذرانده باشند.	
۳۱	ثبت گزارش کامل پرستاری قبل، حین و بعد از ECT (از نظر وضعیت عمومی، علائم حیاتی، داروهای مورد استفاده حین انجام ECT و پاسخ بیمار حین و پس از درمان و)...	
جمع کل: ۱۲۴ امتیاز مکتسبه:		
شرایط بخش		
۱	در ابتدای بیمارستان روانپزشکی اورژانس روانپزشکی قرار دارد و تریاژ بیماران انجام میشود و در صورت لزوم تجهیزات مهار فیزیکی و اتاق ایزوله و روانپزشک در دسترس است.	
۲	بخش روانپزشکی علاوه بر تجهیزات روانپزشکی، می بایست همچون دیگر بخشها تجهیزاتی که برای ارزیابی و مراقبت از مشکلات جسمی (medical) بیماران مورد نیاز است (مانند دستگاه ECG، دفیبریلاتور، اکسیژن سانترال یا کپسول اکسیژن و ...) را داشته باشد.	
۳	بخش / بیمارستان روانپزشکی که درمان با الکتروشوک را ارائه می کند، می بایست دارای ملزومات آن (دستگاهها، داروها و پرسنل مربوطه شامل متخصصین مربوطه پرسنل مسئول مراقبت از بیمار که آموزش کافی را در این زمینه دیده اند و ...) باشد.	
۴	در صورت نصب تابلو بر دیوار کلیه موارد ایمنی رعایت گردد از قبیل ثابت کردن، عدم استفاده از قابهای فلزی؛ استفاده از شیشه نشکن یا طلقهای مناسب به نحوی که لبه های تیز و برنده نداشته باشد.	
۵	فضای ورزشی باید دارای تجهیزات ورزشی که ایمن هستند، باشد مانند پینگ پنگ، آمادگی جسمانی، والیبال (بدون تور) و ...	
۶	اتاق های بیماران نباید با تجهیزات یا وسایل خطرناک تجهیز شوند.	
۷	مواد قابل احتراق باید به حداقل رسانده شوند و روتختی ها و دیگر پارچه های کتانی دور از آتش باشند .	
۸	برای بیمارانی که نیاز به کنترل ومانیتورینگ دقیق و مداوم دارنداز دوربین مدار بسته استفاده شود به نحوی که ۱- با نظر پزشک معالج و اطلاع بیمار / خانواده بیمار(بسته به شرایط بیمارو ضرورت)باشد ۲- تنها جهت مشاهده باشد بدون ضبط هر گونه فیلم ۳- انطباق جنسیتی بین بیمار و مشاهده کننده باشد.	
۹	اتاق های امن (secure rooms) که با وسایل مشاهده و مراقبت مستقیم از بیمار، تجهیز شده اند، باید دارای منبع روشنایی حفاظت شده باشند و طراحی آنها بگونه ای باشد که با وضعیت یک بیمار روانپزشکی آژیتته (agitated) منطبق باشد.	
۱۰	وجود اتاق ملاقات خارج از فضای بخش ضروری است. اتاق ملاقات باید ایمن ، حفاظت شده با حضور نگهبان باشد.	
۱۱	نگهبانان بخش های روانپزشکی باید دوره های آموزشی لازم را گذرانده باشند و یا حداقل دو سال سابقه کار در بخش های روان را داشته باشند.	
۱۲	داروهای مورد نیاز بخش روانپزشکی در دو بخش داروهای ضروری برای هر بخش عمومی(داروهای احیا، انواع سرمها،)وداروهای ویژه بخش روانپزشکی باید به تعداد کافی در بخش موجود باشد. تهیه لیست این داروها به عهده کمیته علمی مربوطه منطبق با دستورالعملهای موجود زیر نظر رئیس بخش می باشد. کنترل موجودی، تاریخ مصرف باید بطور دوره ایی ومنظم وبا مسئولیت یک فرد مشخص به تعیین رئیس بخش /بیمارستان صورت پذیرد.	
۱۳	یک واحد مراقبت از بیمار روانپزشکی، باید دارای یک باجه تلفن و یک صندلی باشدکه بیماران بنحو مقتضی به آن دسترسی داشته باشند یا تلفنی که در یک باجه محصور (برای حفظ حریم خصوصی) با رعایت ایمنی بیمار قرار داده شود.	
۱۴	در اتاق های بیماران برای هر بیمار موارد زیر باید وجود داشته باشد: تخت قابل حرکت قابل شستشو و میز کنار تخت (bedside table) یا معادل آن، کابینت (قفسه) متحرک یا ثابت ، وسایل فردی ایمن (لیوان، ظرف،) یک ظرف آشغال ایمن (غیر قابل احتراق،	



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

چک لیست سنجش علمی مراقبتهای پرستاری در بخش روان

نام مرکز: تاریخ بازدید:

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۱

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۴/۰۲

تاریخ بازنگری مجدد: ۱۴۰۴/۰۶

امتیازدهی:

$\geq 25\%$

$26-50\%$

$51-75\%$

$76-90\%$

$91-100\%$

	یکپارچه یا با یک تویی غیر قابل نفوذ و قابل برداشت و.....)	
۱۵	آینه مورد استفاده در دستشویی ها، می بایست از نوع آینه نشکن باشد.	
۱۶	برای هر حمام سیستمی ایمن برای خبر کردن پرستار وجود دارد.	
۱۸	در راهروی بخش روانپزشکی، صندلی یا نیمکت می بایست به تعداد مناسب وجود داشته باشد. صندلی های مزبور بصورت متصل بهم و چندتایی یا ثابت شده به کف راهرو می باشند.	
۱۹	کپسول آتش نشانی باید در محلی نگهداری شود که در صورت بروز حریق، براحتی در دسترس پرسنل قرار گیرد. در عین حال امکان دستیابی بیماران به آن بعنوان وسیله ای برای آسیب رساندن به خود و دیگران وجود نداشته باشد.	
۲۰	اتاق سیگار وجود داشته باشد. همیشه در دسترس باشد تهویه مناسب داشته باشد و نکات ایمنی در اتاق رعایت شده باشد و فاقد مواد اشتعال زا باشد. سیگار به عنوان تقویت مثبت برای بیماران می تواند استفاده شود و فندک در دسترس مددجویان نباشد.	
۲۱	در هر اتاق بیمار، جایی برای وسایل شخصی بیمار در نظر گرفته شده و سیستمی برای حفاظت از اشیاء قیمتی بیماران وجود دارد.	
۲۲	در صورتیکه بیماری برای خشک کردن صورت و دستها از حوله شخصی استفاده می کند، حوله وی می بایست در قطع کوچک باشد.	
۲۳	وسيله ای که برای نصب دستمال کاغذی مورد استفاده قرار می گیرد باید فاقد لبه های تیز و برنده و از جنس پلاستیک سبک باشد.	
۲۴	اتاق روان درمانی فردی، گروه درمانی و خانواده درمانی باید مبلمان راحت جهت بیمار/ بیماران، خانواده بیمار و درمانگر داشته باشد.	
۲۵	در صورتی که تویی داخل سطلها قابلیت ضد عفونی شدن ندارد. استفاده از کیسه زباله، در سباز بسیار کوچک و دارای سوراخهای ریز برای پیشگیری از احتمال استفاده از آن برای اقدام به خودکشی بلامانع است.	
۲۶	سطلها می بایست کوچک و سبک باشند تا احتمال آسیب رساندن آنها کمتر شود.	
۲۷	اتاق روان درمانی علاوه بر مبلمان راحت، می بایست دارای یک مبل کاملاً راحت/ تخت مناسب برای تمرینات آرامبخشی (relaxation therapy) باشد.	
۲۸	لباس بخش/ شخصی بیماران زن شامل پیراهن بلند با آستین گشاد و شلوار بلند، مقنعه و جوراب ساق کوتاه می باشد. لباس بیماران زن دارای رنگ روشن و ملایم و بدون طرح خاص یا ساده می باشد.	
۲۹	در مورد آقایان، لباس بخش/ شخصی بیماران شامل کت پیژامه به رنگ های روشن و ملایم (مانند آبی و سبز) می باشد. مدل پیراهن آقایان یقه هفت، بدون دکمه می باشد.	
۳۰	اتاق های بیماران (patient bedrooms) باید در تمام ساعات، بدون قفل، در دسترس باشند. و مجهز به سیستم فراخوان (زنگ خطر) باشد. و سیستم زنگ خطر به مرکز و نگهبانی متصل باشد.	
۳۱	در بخش روانپزشکی بسته اتاق بیماران نباید دارای سرویس بهداشتی یا حمام جداگانه باشد (این فضا های اضافی امکان کنترل و مانیتورینگ بیمار را محدود می کند).	
۳۲	هیچ یک از منابع روشنایی و لامپ ها نباید بدون پوشش باشند.	
۳۳	ایستگاه پرستاری می بایست open باشد. طراحی آن باید بگونه ای باشد که حداکثر دید و نظارت، امکان پذیر باشد و در عین حال امکان دسترسی مستقی بیماران به استیشن وجود ندارد و از طریق شیشه نشکن و ضد ضربه امکان برقراری تماس چشمی وجود دارد و مجهز به درب ریموت دار باشد و کاملاً ایمن باشد.	
۳۴	بخش روانپزشکی باید واجد فضاهای زیر باشد ۱- اتاق ایزوله (ایمن)، اتاق درمان. اتاق مصاحبه. اتاق استراحت پرستاران، نهارخوری بیماران، ایستگاه پرستاری، نگهبانی	
۳۵	هر بخش روانپزشکی باید حداقل به یک اتاق ایزوله دسترسی داشته باشد	

۳۶	بخش روانپزشکی باید واجد/دارای دسترسی مناسب و آسان فضاهای زیر باشد مکان مناسب برای ارائه ECT کاردرمانی . مددکاری. خدمات روانشناسی و درمانهای غیر دارویی . فضای باز، مدارک پزشکی، داروخانه، محل نگهداری ملافه ولباسهای تمیز
۳۷	اتاق ایزوله و درمان (treatment) می بایست نزدیک ایستگاه پرستاری باشد.
۳۸	ایستگاه پرستاری در بخشهایی که واجد یک ایستگاه پرستاری می باشند، باید در وسط بخش قرار داشته باشد یا بسته به فضای موجود در محلی باشد که امکان نظارت مطلوب بر تمام بخش را فراهم کند
۳۹	بخش / بیمارستان روانپزشکی باید دارای فضاهای مناسب با تجهیزات استاندارد و دستورالعملهای ویژه ECT باشد .
۴۰	برای بخشهایی که بیش از ۲۰ بیمار دارند، دو ایستگاه پرستاری لازم است: یکی در وسط بخش (برای کنترل بخش) و دیگری در انتهای بخش.
۴۱	رنگ قسمت های مختلف بخش / بیمارستان روانپزشکی نباید محرک و یا براق باشد. بنظر می رسد رنگ روغنی مات مناسب باشد.
۴۲	نصب پرده در بخش روانپزشکی مجاز نمی باشد(با توجه به اینکه ممکن است از پرده برای اقدام به خودکشی استفاده شود).
۴۴	پنجره های بیرونی بخش / بیمارستان روانپزشکی می بایست دو جداره باشند. شیشه داخلی می بایست از جنس نشکن باشد. سایر پنجره های موجود در بخش روانپزشکی نیز باید نشکن باشد.
۴۵	برای ورود هوای تازه و امکان باز شدن پنجره ها، قسمت های فوقانی پنجره ها می باید دارای دریچه های قابل باز کردن باشند، (مگر اینکه یک سیستم تهویه مکانیکی تهیه شده باشد) اندازه دریچه باید بگونه ای باشد که امکان عبور انسان از آن وجود نداشته باشد (برای جلوگیری از اقدام به خودکشی و فرار بیماران).
۴۶	پنجره ها باید بگونه ای طراحی شوند که بطرف بالا باز شوند تا امکان عبور انسان از فضای باز شده وجود نداشته باشد. یا این که پشت لولاهای، سه گوش نصب شود که مانع باز شدن کامل پنجره گردد.
۴۷	سیستمی تعبیه گردد که جدا از تدارک آب بیمارستان، توسط آن سطح و فشار آب برای شلنگ های خاموش کردن آتش حفظ شود
۴۸	سیستم آب بیمارستان باید آب کافی برای شلنگ ها و سیستم های اطفاء حریق (آب پاش ها) فراهم کند و توسط یک لوله اصلی مستقل به سرویس تامین آب وصل باشد.
۴۹	لامپ ها نباید آویز داشته باشند.
۵۰	دوش حمام می تواند کاملاً داخل دیوار نصب شود (بدون آویز و بدون شلنگ) و یا برای انتقال آب از لوله هایی که قادر به تحمل وزن انسان نیستند، استفاده شود.
۵۱	توالت ، ظرف آشغال غیر قابل احتراق یکپارچه یا دارای تویی قابل برداشت غیر قابل نفوذ، وجود میله ای در برخی توالت ها و (به تعداد کافی) تا بیماران ناتوان با گرفتن آن بتوانند بر خیزند.
۵۲	درب دستشویی و حمام می بایست بطرف خارج باز شود اما توالت ها و حمام ها می بایست برای حفظ حریم خصوصی بیماران، از داخل دارای قفل باشند. در صورت لزوم براحتی توسط پرسنل بخش باز شود
۵۳	در صورتیکه مایع دستشویی از طریق لوله انتقال می یابند، تمهیدات لازم باید بکار گرفته شوند تا لوله ها برای اقدام به خودکشی مورد استفاده قرار نگیرند.
۵۴	فلاش تانک مورد استفاده در دستشویی ها می بایست بنحوی تعبیه گردد که فرد برای اقدام به خودکشی نتواند از آن استفاده کند (بعنوان مثال حتی الامکان در سطوحی پایین تر نسبت به دستشویی های معمولی نصب گردد و از زنجیری کوتاه برای تخلیه آب آن استفاده شود).
۵۵	در محوطه دستشویی و حمام بخش روانپزشکی هیچ وسیله آویز که بتوان از آن برای اقدام به خودکشی استفاده نمود، نباید وجود داشته باشد

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۱	چک لیست سنجش علمی مراقبتهای پرستاری در بخش روان نام مرکز: تاریخ بازدید:	 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران معاونت درمان - مدیریت پرستاری
تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۴/۰۲		
تاریخ بازنگری مجدد: ۱۴۰۴/۰۶		

امتیازدهی: $\leq 25\%$ $26-50\%$ $51-75\%$ $76-90\%$ $91-100\%$

	تسهیلات حمام کردن بیماران، با رعایت حریم خصوصی و ایمنی (Safety)، به نسبت ۱ دوش برای هر ۱۰ بیمار ارائه می گردد.	۵۶
	حداقل برخی از اتاقهای بیماران در بخشهای بازدارای دستشویی با توالت فرنگی، روشویی، مایع دستشویی، دستمال کاغذی، سطل آشغال، آیین نشکن و فلاش تانک باید باشند تا برای بیماران بد حال یا مسن مورد استفاده قرار گیرند.	۵۷
	نسبت توالت ها به تخت بیماران: یک توالت برای بیش از ۱۰ تخت بیمار نباید اختصاص داده شود	۵۸
	به صورت ایده آل اتاق هر بیمار در بخش باز باید دارای یک حمام باشد	۵۹
جمع کل: ۲۳۶		نمره مکتسبه:

مهر و امضای ارزیاب: مهر و امضای ارزیابی شونده:

منابع:

تاولند، مری سی، تشخیص های پرستاری روانی، اقدس دواچی - شهراب-تهران، ۱۳۸۷

نقاط قوت:

موارد نیازمند ارتقا: