

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز معاونت درمان - مدیریت پرستاری	چک لیست ارزیابی بالینی فرآیند تحویل و تحول بالینی بیمار ارزیابی شونده: سه ماهه:
تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۴/۰۳		
تاریخ بازنگری مجدد: ۱۴۰۵/۰۳		

ردیف	عناوین	تاریخ ارزیابی	اول	دوم	سوم	چهارم	پنجم
۱	به وظایف محوله و ثبت شده در دفتر تقسیم کار توجه داشته و در ابتدای شیفت دفتر را مهر و امضا می کند.						
۲	در زمان تحویل و تحول حضور فعال و توجه کافی دارد.						
۳	تحویل و تحول بالینی را بر اساس SBAR، با کاردکس و بر بالین بیماران انجام می دهد.						
۴	حین تحویل و تحول بالینی به شرایط بیمار احاطه کامل داشته و قادر به پاسخگویی مناسب به ابهامات تحویل گیرنده است.						
۵	حین تحویل و تحول بالینی، ارتباط کلامی و غیر کلامی مناسب با بیمار برقرار می کند.						
۶	اتیکت سرم و میکروستها را به درستی تکمیل و میزان سرم دریافتی را بر اساس دستور پزشک تنظیم و تزریق می کند.						
۷	از هر میکروست صرفاً جهت رقیق سازی یک دارو استفاده می کند. در صورت استفاده مشترک از یک میکروست جهت تزریق داروهای مختلف، پس از تزریق هر دارو لاین میکروست را با ۲۰ سی سی محلول سالین شستشو می دهد.						
۸	ایمنی بیمار (نرده کنار تخت، خطر سقوط یا زمین خوردن، بیمار بیقرار، سالمند و ...) را ارزیابی کرده و اقدامات لازم جهت حفظ و افزایش ایمنی بیمار را پیگیری می کند.						
۹	وضعیت تنفس، هوشیاری و سایر علائم حیاتی را بر حسب وضعیت بیمار (طبق دستور، قبل و بعد از عمل، بعد از تجویز داروهای خاص مانند داروهای قلبی و ...) کنترل و به درستی ثبت می کند.						
۱۰	اتصالات بیمار (انواع کاتترها، فولی و درنها، میزان ترشح، خونریزی، وجود تاریخ و ساعت روی آنها و ...) را به درستی کنترل کرده و موارد نیازمند گزارش را به همکاران تحویل گیرنده اطلاع رسانی می کند.						
۱۱	بر روی چسب آنژیوکت تاریخ، ساعت یا شیفت و نام خود را ثبت کرده و حین تحویل و تحول، خط وریدی را از نظر تمیزی، صحت عملکرد و عدم وجود فلیت کنترل می کند.						
۱۲	محل پانسمان ها را از نظر وجود ترشح، ثبت اطلاعات لازم (تاریخ و نام فرد انجام دهنده) و... به دقت کنترل می کند.						
۱۳	لوله تراشه و Air way را از نظر کارکرد مناسب، تمیزی باند، فیکس بودن، اندازه صحیح و... کنترل می کند.						
۱۴	بیمار را از نظر پوزیشن صحیح، تحرک، وضعیت استراحت، دهانشویه و ... کنترل می کند.						
۱۵	بیمار را از نظر زخم بستر، کبودی، راش، ادم و ... بررسی می کند.						
۱۶	آمادگی بیمار جهت انتقال به اتاق عمل (پوشیدن گان، ناشتا بودن، برقراری مایع و...) را کنترل می کند.						
۱۷	وضعیت درد بیمار و اقدامات انجام شده جهت تسکین درد را بررسی می کند.						
۱۸	پوزیشن صحیح مددجو، کشش ها و elevation اندام مبتلا و... را کنترل می کند.						
۱۹	به مرتب و تمیز بودن لباس بیمار، ملحفه، روبالشی، اتاق و یونیت اطراف بیمار توجه می کند.						
۲۰	با توجه به حضور سایر بیماران در اتاق، به مسائلی از قبیل رازداری و ... توجه می کند.						
۲۱	اقدامات انجام شده و اقدامات قابل پیگیری در سایر شیفتها یا روزها را با دقت و به طور کامل توضیح می دهد.						
۲۲	در صورت عدم انجام اقدامی، علت آن را به فرد تحویل گیرنده اطلاع رسانی می کند.						
۲۳	اقدامات اظهار شده حین تحویل و تحول با کاردکس و مستندات موجود در پرونده مطابقت دارد.						
۲۴	حین تحویل و تحول بالینی، به گزارش نمودن مسائل حائز اهمیت به تحویل گیرنده و سوپروایزر توجه می کند (بیماریهای قابل گزارش فوری و غیر فوری، نیاز به اعزام، مشاوره خارج از بیمارستان، درگیری و ...).						
۲۵	از گام های SBAR و Hand off آگاه بوده و بر اساس گام های آنها اقدام می کند.						
امتیاز چک لیست: ۱۰۰		جمع امتیازات					
		درصد مکتسبه					

۹۱-۱۰۰=۴٪

۷۶-۹۰=۳٪

۵۱-۷۵=۲٪

۲۶-۵۰=۱٪

امتیازدهی: ۲۵<=۰٪

امضای سرپرستار / مسئول شیفت	امضای ارزیاب	موارد نیازمند ارتقا	
			ارزیابی اول
			ارزیابی دوم
			ارزیابی سوم
			ارزیابی چهارم
			ارزیابی پنجم

منابع:

کتاب چک لیست روش های پرستاری بالینی / چاپ سوم / ۱۳۹۴
استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی.
سنجه های اعتباربخشی نسل پنجم.