

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۳	 وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی سازمان مدیریت پرستاری چک لیست ارزیابی مدیریتی فرآیند تزریق فرآورده های خونی بخش: _____ سه ماهه: _____	
تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۴/۰۳		
تاریخ بازنگری مجدد: ۱۴۰۵/۰۳		

ردیف	عناوین	تاریخ ارزیابی	اول	دوم	سوم	چهارم	پنجم
۱	پرستاران از نحوه اخذ رضایت آگاهانه جهت تزریق فرآورده های خونی آگاهی دارند.						
۲	برگه درخواست خون بطور صحیح تکمیل می شود (مشخصات، سوابق، علت درخواست خون و ...)						
۳	پرستاران آگاهی دارند که بیمار جهت دریافت فرآورده های خونی باید دارای دو رگ مناسب (ترجیحاً با رنگ سبز) باشد.						
۴	پرستاران از ارسال آزمایشات مورد نیاز جهت تزریق هر یک از فرآورده های خونی اطلاع دارند.						
۵	دقت تحویل و تحول فرآورده های خونی در بخش موجود بوده و فرآورده های خونی به درستی و پس از ثبت در دفتر مربوطه، بین بخش بستری و بانک خون تحویل و تحول می گردد.						
۶	در زمان انتقال فرآورده های خونی بین بانک خون و بخش بستری، موارد استاندارد خصوصاً موارد مربوط به کنترل عفونت و ایمنی (استفاده از کلد پاکس و ...) رعایت می شود.						
۷	پس از انتقال فرآورده خونی به بخش، مشخصات کیسه خون (نام مددجو، شماره کیسه خون، گروه خونی، نوع فرآورده و ...) توسط دو کارشناس پرستاری بررسی و تأیید می شود.						
۸	پرستاران آگاهی و توجه دارند که فرآورده های خونی تا ۳۰ دقیقه پس از خروج از بانک خون تزریق گردد و در صورت عدم تزریق فرآورده خونی تا ۳۰ دقیقه پس از دریافت از بانک خون، فرآورده را مجدداً طبق اصول استاندارد به بانک خون عودت می دهند (پرش یا مشاهده).						
۹	پرستاران نحوه آماده سازی و تزریق فرآورده های مختلف را می دانند (عدم استفاده از شوقاز یا سایر وسایل گرمایشی به جز وارمر جهت گرم کردن فرآورده و ...).						
۱۰	پرستاران قبل از تزریق فرآورده های خونی به سوابق بیمار توجه می کنند (نارسائی کلیه، سوابق حساسیت به خون و ...).						
۱۱	در ۱۵ دقیقه اول شروع تزریق فرآورده خونی به دلیل احتمال واکنش حساسیتی سرعت تزریق خون ۳۰ قطره در دقیقه تنظیم می گردد و پرستار در کنار بیمار بوده و وضعیت وی را کنترل می کند.						
۱۲	حین تزریق فرآورده، از خط وریدی برای تزریق دارو یا محلول دیگری استفاده نمی شود (به غیر از محلول سالین) و در صورت نیاز به تزریق، تجویز فرآورده قطع شده و خط وریدی شستشو شده و سپس دارو تزریق می گردد و مجدداً خط وریدی شستشو شده و تزریق فرآورده ادامه می یابد.						
۱۳	علامت حیاتی خصوصاً درجه حرارت مددجو با دقت و بر اساس زمان تعیین شده در قرم پایش کنترل و ثبت می شود.						
۱۴	زمان استاندارد تزریق (معمولاً برای هر واحد خون ۳-۱ ساعت و FFP نیم ساعت) رعایت می شود.						
۱۵	پرستاران علامت ناسازگاری و واکنش حساسیتی پس از تزریق فرآورده های خونی را می دانند.						
۱۶	پرستاران از اقدامات قابل انجام در صورت مشاهده علامت واکنش حساسیتی پس از تزریق فرآورده های خونی مطلع هستند (نمونه CBC، VBG، U/A، BUN، Cr و در بخش ویژه علاوه بر این موارد به جای VBG، ABG ارسال می شود).						
۱۷	موارد حساسیت به فرآورده خونی بلافاصله به اطلاع سوپروایزر رسیده و قرم مخصوص به آن بطور صحیح تکمیل میشود.						
۱۸	اقدامات انجام شده طی تزریق فرآورده خولی (تعداد واحد تزریقی، شماره سریال واحد، ساعت شروع و پایان تزریق، آموزش های ارائه شده به بیمار، قبل، حین و پس از تزریق، کنترل بیمار از نظر واکنش، وجود واکنش حساسیتی، اقدامات انجام شده به دنبال آن و اثربخشی اقدامات و ...) به درستی و با دقت در گزارش ثبت می شود.						
۱۹	فرآورده خونی تزریق شده در قسمت اقدامات دارویی گزارش پرستاری ثبت شده و دو مهره می شود.						
۲۰	فرآورده خونی تزریق شده در برگه چارت علامت حیاتی با علامت مثلث قرمز رنگ و ثبت سریال آن در ساعت تزریق شده مشخص می گردد.						
امتیاز چک لیست: ۸۰		جمع امتیازات					
		درصد مکتسبه					

۹۱-۱۰۰=۴

۷۶-۹۰=۳

۵۱-۷۵=۲

۲۶-۵۰=۱

امتیازدهی: ۰-۲۵

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 ابلاتی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
سنجه های اعتباربخشی نسل چهارم.