

پیوست ۱) موارد حائز اهمیت در ارزیابی اثربخشی آموزشی پرسنل در بخش ها

ISBAR	(کرتک پاتریک) اثربخشی کلاس های آموزشی واکنش/یادگیری/رفتار/اثربخشی
ریتیم های قابل شوک	سرعت ماساژ ، عمق قفسه سینه، نیروی وارده، تعداد تنفس
ریتیم های غ قابل شوک	استایلته یا گاید لوله تراشه
ویرایش ترالی کد	احیا
داروهای ستاره دار	کاپنوگراف
ساعات آموزشی و سامانه ها	5H (اسیدوز-هایپوکسی-هایپوولمی-هایپوترمی-هایپو/هایپر کالمی)
فرم pdp	5T (مسمومیت-پنوموتوراکس فشاری-تامپونادقلبی-ترومبوز قلبی-ترومبوز ریوی)
ساعات مشاوره	مانورهای باز کردن راه هوایی
چک آمیوبگ (تست مثبت و منفی)	تنفس در اطفال ۱۲-۲۰ بار یا هر ۳-۵ ثانیه
در بیمار انتوبه دریچه ولو آمیوبگ باز و در غیر انتوبه بسته باشد.	کد ۷۲۴-۲۴۷
کد سما	کد ۳۲۴
فوریت مامایی	شیرخوار روش دو انگشتی (۱ احیاگر)-دو شستی (۲ احیاگر) عمق فشار ۴ سانتی متر
کداحیای مادر باردار ۷۷ (متمایل کردن شکم به سمت چپ)	کودکان ۵ سانتی متر-میزان شوک ۲ ژول بر کیلوگرم شوک بعدی ۴ ژول
احیا نوزاد ۸۸	تفاوت دستگاه بای فازیک و مونوفازیک
فشار ساکشن ۱۱۰-۱۵۰ / ۹۵-۱۱۰ / ۵۰-۸۰	منظور از کد ۲
انواع شوک	اصول دارودهی
دستور العمل ۹۲	کدبحران ۲۵
BMI در بیمار ICU	فشار اکسیژن مرکزی ۲/۴ زیر ۲ آلارم میزند
فشار ساکشن مرکزی ۴ بار	آنتی دوت ها
ابزارهای ارزیابی بیمار (ولز، ریچموند، براندن و...)	