|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عناوین** | **تاریخ ارزیابی** | **اول** | **دوم** | **سوم** | **چهارم** | **پنجم** |
|  |  |  |  |  |
| 1 | قبل از شروع کار دستها را به درستی می شوید. |  |  |  |  |  |
| 2 | از نحوه آماده کردن، نگهداري، رقیق کردن داروها و محاسبات دارویی آگاهی کامل دارد. |  |  |  |  |  |
| 3 | هنگام آماده کردن داروها به نام، دوز، تاريخ انقضاي دارو و ظاهر محتویات آن (رسوب یا تغییر رنگ نداشته باشد) توجه می کند. |  |  |  |  |  |
| 4 | به برچسب داروهای پرخطر، دوازدهگانه، مشابه و یخچالی توجه داشته و کنترل، محاسبه و تزريق داروهای هشدار بالا را با نظارت پرستار دوم انجام می دهد. |  |  |  |  |  |
| 5 | از نگهداری داروهاي پرخطر در قفسه دارویی مجزا آگاه است. |  |  |  |  |  |
| 6 | دارودهی را بر اساس Right 7 انجام داده و به گام های آن آگاه است. |  |  |  |  |  |
| 7 | پیش از تزریق داروی وریدی، خط وریدی را از نظر علائم فلبيت يا نشت مايع کنترل می کند. |  |  |  |  |  |
| 8 | بر روی چسب آنژيوكت **نام خود، تاريخ و ساعت تعبیه** را ثبت می کند. |  |  |  |  |  |
| 9 | برای تجویز دارو از ترالی یا سینی دارو و جهت برقراری خط وریدی از سینی مخصوص استفاده می کند. |  |  |  |  |  |
| 10 | بر روی برچسب سرم و میکروستها نام بخش، نام و نام خانوادگی بیمار، نوع و حجم سرم، داروهاي افزوده شده، تعداد قطرات، تاريخ، ساعت شروع و اتمام و نام خود را ثبت مي کند. |  |  |  |  |  |
| 11 | مقدار و نوع سرم تجویزی را بر اساس دستور پزشك معالج تنظيم مي کند. |  |  |  |  |  |
| 12 | ست سرم (24 ساعت) و ميكروست (72- 48 ساعت) را در زمان مناسب تعويض می کند. |  |  |  |  |  |
| 13 | برای هر تزریق از یک سرنگ استریل یکبار مصرف استفاده می کند. |  |  |  |  |  |
| 14 | به اثرات جانبی داروها توجه داشته و بیمار را بصورت مداوم حین و پس از تجویز داروها پایش می کند. |  |  |  |  |  |
| 15 | در مورد اثرات و عوارض دارویی حین تجويز دارو به بیمار یا همراهش آموزش می دهد. |  |  |  |  |  |
| 16 | در صورت موجود نبودن دارو، بلافاصله به پزشک معالج اطلاع داده، دستورات لازم را اخذ و به صورت دستور تلفنی در پرونده بیمار ثبت می کند. |  |  |  |  |  |
| 17 | از re cap سرسوزن های استفاده شده خودداری می کند. |  |  |  |  |  |
| 18 | از نحوه تفکیک مناسب پسماندهای دارویی آگاهی دارد. |  |  |  |  |  |
| 19 | نام دارو، حلال مناسب دارو، دوز و طریقه مصرف، ساعت تزریق، نكات ضروري در خصوص عوارض، اثرات و مراقبتهاي خاص، دو مهره شدن دارو و ... را به درستی در گزارش پرستاری ثبت می کند. |  |  |  |  |  |
| 20 | درجه حرارت یخچال را در هر شیفت کنترل و ثبت می کند. (دمای استاندار 8-2 درجه سانتیگراد می باشد) و در صورت وجود مشکل، موارد را جهت پیگیری به اطلاع سرپرستار یا مسئول شیفت می رساند. |  |  |  |  |  |
| 21 | به نحوه نگهداری داروها در یخچال توجه می کند (ثبت شیفت و تاریخ بر روی ویالهاي باز یا حل شده، شربت ها و ...) |  |  |  |  |  |
| 22 | شربت را تا 15روز یا بر اساس دستورالعمل ثبت شده بر روی آن و انسولین را تا 28روز پس از باز شدن استفاده می کند. |  |  |  |  |  |
| 23 | از وجود لیست آنتی دوت داروها در بخش آگاه بوده و آنتی دوت داروهای پر مصرف بخش را می داند. |  |  |  |  |  |
| 24 | در صورت بروز عارضه دارویی از نحوه اطلاع خطای دارویی و نحوه تکمیل فرم ADRآگاه است و موارد را به دقت و در اسرع وقت پیگیری و اطلاع رسانی می کند. |  |  |  |  |  |
| 25 | از وجود کتابچه دارویی در بخش آگاه است و در مواقع لزوم از آن استفاده می کند. |  |  |  |  |  |
| 26 | در صورت وجود استوک دارویی در بخش، در کنترل تاریخ انقضای داروهاي استوك همکاری دارد. |  |  |  |  |  |
| **امتیاز چک لیست: 104 جمع امتيازات** |  |  |  |  |  |
| **درصد مکتسبه** |  |  |  |  |  |

**امتیازدهی : 0= >25% 1= 50-26% 2= 75-51% 3= 90-76% 4=100-91%**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **موارد نیازمند ارتقا** | **امضاي ارزياب** | **امضاي سرپرستار/مسئول شيفت** |
| **ارزيابي اول** |  |  |  |
| **ارزيابي دوم** |  |  |  |
| **ارزيابي سوم** |  |  |  |
| **ارزيابي چهارم** |  |  |  |
| **ارزيابي پنجم** |  |  |  |

**منابع:**

**کتاب چک لیست روش های پرستاری بالینی/ چاپ سوم/ 1394**

**استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی**

**سنجه های اعتباربخشی نسل چهارم**