

چک لیست ارزیابی صلاحیت و مهارت های تخصصی پرستاران جدیدالورود در بخش اورژانس

ردیف	موارد چک لیست	تاریخ:	نتیجه	نتیجه	نتیجه	نتیجه
			ارزیابی	ارزیابی	ارزیابی	ارزیابی
			۵ تا ۱	۵ تا ۱	۵ تا ۱	۵ تا ۱
۱	آیا از تریاژ ESI آگاهی دارد؟*					
۲	آیا از گایدلاین های احیای قلبی ریوی در بزرگسالان و کودکان و نوزادان آگاهی دارد؟*					
۳	آیا از شاخص های اورژانس و اهمیت انها آگاهی دارد؟*					
۴	آیا راهنمایی و انتقال بیماران به اورژانس در صورت نیاز به بستری را انجام می دهد؟*					
۵	آیا بررسی مجدد و متناوب بیماران را انجام می دهد؟					
۶	آیا مانیترینگ تنفسی بیمار و انجام پالس اکسیمتری را انجام می دهد؟*					
۷	آیا اکسیژن تراپی به روش های غیرتهاجمی(بکارگیری انواع ماسک و کاناوها) را انجام میدهد؟*					
۸	آیا گذاشتن NGT و OGT و انجام گاوژ و لاواژ معده را انجام می دهد؟					
۹	آیا از کد ۷۲۴ و ۲۴۷ آگاهی دارد؟					
۱۰	آیا از نحوه تزریق داروهای نظیر آدنوزین، دوپامین، نیتروگلیسیرین و... آگاهی دارد؟*					
۱۱	آیا از محل وسایل و تجهیزات اتاق احیا آگاهی دارد؟*					
۱۲	آیا نحوه تنظیم و به کارگیری DC شوک در موارد ضروری را می داند؟*					
۱۳	آیا از آنتی دوت های رایج آگاهی دارد؟*					
۱۴	آیا از تعیین سطح هوشیاری و بررسی GCS آگاهی دارد؟*					
۱۵	آیا هماهنگی با واحدهای مختلف جهت انجام اقدامات کلینیکی و پاراکلینیکی را انجام میدهد؟					
جمع نمره مکتسبه						

خانم/آقای..... در بخش..... توسط چک لیست فوق ارزیابی شده است. تاریخ ورود به بخش:.....

- آیا نیاز به برنامه ریزی آموزشی فردی/گروهی دارد؟ (کسب نمره کمتر از ۵۲ = ۷۰٪) بله  خیر
- در صورت بله اقدام صورت گرفته ذکر گردد: برنامه آموزشی فردی  برنامه آموزشی گروهی

مهر و امضای جدیدالورود:	مهر و امضا سرپرستار/کارشناس خبره:	مهر و امضا سوپروایزر آموزشی:	مهر و امضا مدیر خدمات پرستاری:
-------------------------	-----------------------------------	------------------------------	--------------------------------

اقدامات انجام شده جهت آموزش: