

چک لیست ارزیابی صلاحیت و مهارت های اختصاصی بالینی پرستار CCU

نام و نام خانوادگی:				نام بخش:				تاریخ ورود به بخش:			
سطح عملکرد (قبل از آموزش)				سطح عملکرد (بعد از آموزش)				عنوان مهارت			
1	0	1	0	کار با پمپ انفوزیون میکروستی							
				1- نحوه خاموش و روشن کردن پمپ انفوزیون را به درستی انجام می دهد.							
				2- ست معمولی و یا میکروست را به طور مناسب هواگیری و آماده می کند.							
				3- درب دستگاه را باز و ست سرم مربوطه را به صورت عمودی از شکاف بالائی دستگاه عبور داده به طوریکه صدای بسته شدن آن به گوش برسد، سپس درب دستگاه را می بندد.							
				4- بین نیم تا دوسوم محفظه ست را از سرم پر می کند.							
				5- محفظه ست را به طور مناسب مقابل چشم الکترونیک دستگاه قرار می دهد.							
				6- نحوه کار با کلید های مختلف (stop, start, purge و...) دستگاه را می داند.							
				7- سرعت جریان را بر اساس نوع ست و میکروست و بر حسب زمان CC/h به درستی تنظیم می کند.							
				8- با فشردن کلید تنظیم حجم (volume)، مقدار کل حجمی که باید در زمان معین تزریق شود را تنظیم می کند.							
				9- پس از اطمینان از انجام صحیح همه مراحل و آماده بودن پمپ و بازبودن رگ و کلمپ با زدن کلید START انفوزیون را شروع می نماید.							
				10- با آلارم های مختلف آشنایی داشته، به درستی مشکل را شناسایی و آلارم را رفع می کند.							
				نمره قابل قبول: کسب حداقل 70٪ از امتیاز کل نیاز به اقدام اصلاحی دارد بلی خیر							
1	0	1	0	کار با پمپ سرنگ							
				1- پرستار دارو را با رعایت اصول آسپتیک در سرنگ مربوطه کشیده و با حلال مناسب رقیق می نماید.							
				2- کار با دکمه های مختلف دستگاه (Purge, STOP, START, POWER ON/OFF و...) را به درستی انجام می دهد.							
				3- شیار سرنگ را بر اساس نوع دستگاه به طور مناسب جای گذاری می نماید.							
				4- میزان انفوزیون محاسبه شده دارو را به وسیله کلیدهای مربوطه تنظیم حجم، به درستی تنظیم می کند.							
				5- پس از اطمینان از باز بودن رگ و انجام صحیح همه مراحل و آماده بودن دستگاه با فشردن کلید START انفوزیون را شروع می کند.							
				6- نحوه شستشوی دستگاه را می داند.							
				نمره قابل قبول: کسب حداقل 70٪ از امتیاز کل نیاز به اقدام اصلاحی دارد بلی خیر							
1	0	1	0	کار با دفیبریلاتور							
				1- نحوه روشن کردن دستگاه و انجام Self-Test آن را به درستی انجام می دهد.							
				2- با دکمه ها و قسمت های مختلف دستگاه به درستی کار می کند.							
				3- نحوه شوک دادن توسط دستگاه به روش اصولی را به درستی اجرا می نماید.							
				4- نحوه بکارگیری و اعمال ضربان ساز برای بیمار و اتصال درست الکتروپد به دستگاه را به درستی انجام می دهد. (در صورت وجود)							
				5- قادر به کوچک کردن پدل دستگاه در زمان بکارگیری آن در احیاء کودکان و شیرخواران می باشد.							
				6- محل قرارگیری پدل ها، مقدار انرژی صحیح توصیه شده، نوع شوک (Defibrillation, Synchronize) و مقدار فشار وارده به قفسه سینه را به درستی انجام می دهد.							

چک لیست ارزیابی صلاحیت و مهارت های اختصاصی بالینی پرستار CCU

7- نحوه تعویض نوار دستگاه را می داند.				
				نمره قابل قبول: کسب حداقل 70٪ از امتیاز کل
				نیاز به اقدام اصلاحی دارد
				بلی
				خیر
1	0	1	0	کار با دستگاه مانیتورینگ
				1- نحوه کار با کلیدهای مختلف دستگاه (Freeze , NEXT, PREV, LEAD ,ON/OFF, Power و...) را به درستی انجام می دهد.
				2- لیدها را در مکان مناسب آناتومیک متصل می نماید.
				3- تعداد ضربان قلب، میزان اکسیژن شریانی، تعداد تنفس، فشار خون و همچنین نمایش موج های ECG و RESP را در صفحه مانیتور شناسایی می کند.
				4- نحوه تنظیم محدوده پارامتر تنفس، نبض، درجه حرارت، پالس اکسی متری و فشارخون (NIBP) را به درستی انجام می دهد.
				5- نسبت به آلام های دستگاه واکنش مناسب نشان می دهد.
				6- با دکمه gain میزان ولتاژ دستگاه را تنظیم می نماید.
				نمره قابل قبول: کسب حداقل 70٪ از امتیاز کل
				نیاز به اقدام اصلاحی دارد
				بلی
				خیر
1	0	1	0	کار با دستگاه نوار قلب
				1- کار با دکمه های مختلف و کاربرد هر یک از آنها در دستگاه را به درستی انجام می دهد.
				2- لیدهای اندامی و سینه ای را در محل صحیح آناتومیک متصل می نماید.
				3- قادر به تنظیم ولتاژ، سرعت، تاریخ و ساعت و سایر تنظیمات ضروری دستگاه می باشد.
				4- کاغذ نوار قلب را به درستی تعویض می نماید.
				5- ضمن توضیح به بیمار، حریم خصوصی بیمار را رعایت می کند.
				نمره قابل قبول: کسب حداقل 70٪ از امتیاز کل
				نیاز به اقدام اصلاحی دارد
				بلی
				خیر
1	0	1	0	کار با بالون پمپ
				1- کار با دکمه های مختلف و کاربرد هر یک از آنها در دستگاه را به درستی انجام می دهد.
				2- محل ورود کاتتر IABP را از نظر هماتوم و خونریزی کنترل می نماید.
				3- نبض های اندام تحتانی را طبق دستورالعمل چک می نماید.
				4- برون ده ادراری را هر یک ساعت اندازه گیری و ثبت نموده، موارد غیرطبیعی را گزارش می کند.
				5- علائم حیاتی بیمار را حداقل هر یک ساعت اندازه گیری و ثبت نموده، موارد غیرطبیعی را گزارش می کند
				6- به منظور بررسی احتمال پارگی آنوریسم آئورت فشارخون دست چپ و راست را بطور جداگانه در نوبت های مختلف کنترل می کند
				7- آلام های دستگاه را می شناسد و روش برطرف کردن آنها را می داند.
				نمره قابل قبول: کسب حداقل 70٪ از امتیاز کل
				نیاز به اقدام اصلاحی دارد
				بلی
				خیر
1	0	1	0	کار با پیسی میکر
				1- کار با دکمه های مختلف و کاربرد هر یک از آنها در دستگاه را به درستی انجام می دهد
				2- بیمار را تحت مانیتورینگ قلبی مداوم قرار می دهد
				3- محل ورود کاتتر پیسی را از نظر قرمزی، ترشح، التهاب و ... بررسی می نماید

چک لیست ارزیابی صلاحیت و مهارت های اختصاصی بالینی پرستار CCU

				4- ریتیم پیس را در مانیتورینگ شناسایی می کند
				5- آموزشهای لازم را در خصوص مراقبت از پیس به بیمار ارائه می کند.
				نمره قابل قبول: کسب حداقل 70٪ از امتیاز کل نیاز به اقدام اصلاحی دارد بلی خیر
1	0	1	0	کار با ونتیلاتور
				1- قسمتهای اصلی دستگاه را می شناسد.
				2- دکمه های مختلف دستگاه و کاربرد هر یک از آنها را توضیح می دهد.
				3- با نحوه اتصال دستگاه به اکسیژن مرکزی و هوای فشرده (در صورت وجود) آشنایی دارد.
				4- پرستار با نحوه اتصال لوله های خرطومی به دستگاه و فیلتر HME یا همودیافیر آشنایی دارد
				5- تنظیمات اولیه دستگاه شامل: TV,RR,FIO2,PEEP,PIP و انتخاب مد را با توجه به شرایط بالینی بیمار و نظر پزشک به درستی انجام می دهد
				6- به آلارم های شایع دستگاه و نحوه مرتفع کردن آنها در زمان استفاده آشنایی دارد
				7- تنظیم محدوده آلارم ها در دستگاه را به درستی انجام می دهد.
				8- با نحوه تمیز کردن و ضدعفونی نمودن قسمتهای ضروری دستگاه با توجه به دستورالعمل شرکت سازنده آشنایی دارد.
				نمره قابل قبول: کسب حداقل 70٪ از امتیاز کل نیاز به اقدام اصلاحی دارد بلی خیر
1	0	1	0	مراقبت از کاتتر وریدهای مرکزی
				1- ریتیم قلب بیمار را پس از جای گذاری کاتتر ورید مرکزی بررسی می کند
				2- هماهنگی های لازم جهت انجام گرافی کنترل برای بررسی محل صحیح کاتتر را انجام می دهد
				3- محل جای گذاری کاتتر را پانسمان نموده و ساعت و تاریخ آن را درج می نماید
				4- محل ورود کاتتر را از نظر عفونت، خونریزی و هماتوم کنترل مینماید
				5- قبل و بعد از تزریق، محل تزریق با پد آغشته به محلول مناسب اسکراب میشود
				6- قبل از تزریق دارو یا وصل سرم، پرستار هواگیری لاین را بطور کامل انجام می دهد
				7- مجراهایی که استفاده نمی شوند با سرم هیپارینه شسته و سپس لاک شده اند
				8- هنگام خروج کاتتر، سر بیمار پایین تر از بدن قرار گرفته و تا هنگام قطع خونریزی محل فشار داده می شود و در گزارش پرستاری ثبت می شود.
				9- وسایل لازم جهت کاتترگذاری را آماده می کند و از وسایل حفاظت فردی استفاده می کند.
				نمره قابل قبول: کسب حداقل 70٪ از امتیاز کل نیاز به اقدام اصلاحی دارد بلی خیر
1	0	1	0	گذاشتن لوله معده
				1- سطح هوشیاری و همکاری مددجو را بررسی می کند.
				2- مددجویان بیهوش را از نظر حفظ راه هوایی با استفاده از لوله تراشه بررسی می کند و جهت اجتناب از آسپیراسیون، مددجو را به پهلو می خواباند و سر را به طرف پایین قرار می دهد، در بیماران هوشیار پوزیشن نیمه نشسته می دهد.
				3- اندازه گیری طول لوله معده را به درستی انجام می دهد (براساس نحوه وارد کردن لوله از دهان یا بینی) و در صورت نیاز سر لوله بینی _ معده را به ماده لزج آغشته کرده، از بینی یا دهان بیمار لوله را وارد می کند.
				4- از قرار گیری محل صحیح لوله در معده اطمینان حاصل کرده و سپس آن را با چسب در محل فیکس می نماید.

چک لیست ارزیابی صلاحیت و مهارت های اختصاصی بالینی پرستار CCU

				5- تاریخ نصب لوله و زمان تعویض را مشخص می کند.
				نمره قابل قبول: کسب حداقل 70٪ از امتیاز کل
				نیاز به اقدام اصلاحی دارد
				بلی
				خیر
1	0	1	0	گاوژ
				1- در طی تغذیه وضعیت بدن را در حالت نشسته یا نیمه نشسته قرار می دهد.
				2- محتویات معده قبل از گاوژ جهت اطمینان از محل سوند، حجم محتویات معده، وجود موارد غیر طبیعی را آسپیره کرده و دوباره به معده برمی گرداند.
				3- قبل و بعد از گاوژ 30 تا 50 سی سی آب ولرم گاوژ می کند.
				4- لوله معده را کلمپ نموده، سرنگ حاوی ماده غذایی را پس از کنترل از نظر دما (هم دمای بدن) سر لوله قرار می دهد سپس کلمپ را باز کرده، با حفظ ارتفاع 30 سانتی متر و در زمان حدود 30 دقیقه محلول غذایی را گاوژ می کند.
				5- هر 4 ساعت حجم باقی مانده معده را با سرنگ آسپیره و میزان آن را کنترل و ثبت می کند و موارد غیرطبیعی را فوراً به پزشک اطلاع می دهد.
				6- سرنگ گاوژ پس از هر بار استفاده شسته می شود و روزانه سرنگ تعویض می شود.
				نمره قابل قبول: کسب حداقل 70٪ از امتیاز کل
				نیاز به اقدام اصلاحی دارد
				بلی
				خیر
1	0	1	0	مراقبت از بیمار بی قرار
				1- بیمار را از نظر علت ایجاد کننده بی قراری (هیپوکسی، درد، احتباس ادرار و...) بررسی و اقدامات لازم را انجام می دهد
				2- در صورت نیاز به مهار شیمیایی و یا فیزیکی به پزشک اطلاع می دهد
				3- در صورت وجود دستور پزشک مبنی بر مهار فیزیکی، از ابزار نگهدارنده مناسب استفاده می نماید.
				4- در صورت مهار فیزیکی چک لیست مراقبت از بیمار تحت مهار فیزیکی را در هر شیفت تکمیل می کند.
				5- مراقبت های لازم از بیمار تحت مهار فیزیکی را طبق چک لیست به درستی انجام می دهد.
				6- زیر دستبند مهار هر دو ساعت چک می شود.
				نمره قابل قبول: کسب حداقل 70٪ از امتیاز کل
				نیاز به اقدام اصلاحی دارد
				بلی
				خیر
1	0	1	0	مراقبت از سونداژ
				1- حریم شخصی بیمار را با کشیدن پاراوان حفظ می کند.
				2- قبل از انجام سونداژ ضمن دادن پوزیشن مناسب و پوشیدن وسایل حفاظت شخصی مناسب پرینه را شستشو می دهد.
				3- از سوند با سایز مناسب استفاده کرده، کلیه مراحل سونداژ را به روش استریل انجام می دهد.
				4- بالون کاتتر را از نظر سالم بودن با تزریق آب مقطر استریل چک و سپس فیکس می نماید.
				5- تاریخ سونداژ را روی سوند و در کاردکس و گزارش پرستاری ثبت می نماید.
				نمره قابل قبول: کسب حداقل 70٪ از امتیاز کل
				نیاز به اقدام اصلاحی دارد
				بلی
				خیر
1	0	1	0	هموویژلانی
				1- از مددجو و در صورت امکان خانواده وی در رابطه با سابقه دریافت خون و یا بروز حساسیت نسبت به تزریق خون سوال می کند.
				2- در مواقع ضروری نمونه خون مددجو را طبق گایدلاین شناسایی بیمار و در حضور یک کارشناس پرستاری دیگر

چک لیست ارزیابی صلاحیت و مهارت های اختصاصی بالینی پرستار CCU

				گرفته، جهت انجام کراس مچ و گروه خون و RH ارسال می کند.
				3- برگه درخواست خون تکمیل شده توسط پزشک را از نظر کامل و دقیق بودن بررسی و در صورت تکمیل و ثبت در HIS پس از مهر و امضای پزشک به بانک خون ارسال می نماید و هماهنگی های لازم را انجام می دهد.
				4- پس از دریافت خون، کیسه را از نظر سالم بودن، وجود کدورت و یا لخته، زمان انقضاء، همسان بودن (گروه خونی و RH و نام و...) با مشخصات مددجو کنترل می کند.
				5- کیسه خون را در دمای محیط (حداکثر 30 دقیقه) جهت گرم شدن قرار می دهد و از هرگونه دستکاری و فشردن کیسه خون خودداری می نماید.
				6- علائم حیاتی مددجو را قبل از تزریق خون به عنوان مبنای کار، کنترل و ثبت کرده، در نیم ساعت اول شروع تزریق هر 15 دقیقه و سپس هر نیم ساعت تا یک ساعت بعد از تزریق بر اساس مقررات بیمارستان، کنترل می کند.
				7- تزریق را با سرعت کم شروع کرده (در 15 دقیقه اول، حداکثر 25 تا 50 میلی لیتر) در 5 تا 15 دقیقه اول تزریق، کنار مددجو می ماند، مددجو را تا پایان تزریق، از نظر واکنش به تزریق خون (از نظر برافروختگی، تنگی نفس، خارش، کهیر یا هر گونه بثورات پوستی) بررسی می کند در صورت شک به واکنش، تزریق خون را متوقف کرده و جریان سرم نمکی را برقرار می کند و به پزشک و بانک خون اطلاع می دهد.
				8- ترانسفوزیون خون و فراورده های خونی را فقط با ست فیلتر دار مخصوص خون (در مورد نوزادان، بیماران پیوند شده و تحت کموتراپی با ست فیلتر لکوسیت) تزریق می کند.
				9- زمان دقیق شروع و پایان ترانسفیوژن و واکنشهای مددجو را در گزارش پرستاری ثبت می کند. برچسب کیسه را به برگه درخواست خون چسبانده، ضمیمه پرونده می کند.
				10- با نحوه تکمیل فرم امحاء کیسه خون آشنایی دارد.
				11- با نحوه تکمیل فرم عوارض خون و گزارش دهی آشنایی دارد.
				12- فرم پایش نظارت بر تزریق خون را به درستی تکمیل می نماید.
				نمره قابل قبول: کسب حداقل 70٪ از امتیاز کل نیاز به اقدام اصلاحی دارد بلی خیر
1	0	1	0	محاسبات دارویی
				1- داروهای رایج بخش (رتوپلاز، آنتی آریتمی ها، نیتروگلیسرین) و نحوه مدیریت عوارض احتمالی آن را می شناسد
				2- محاسبه دارو با پمپ انفوزیون را به درستی انجام می دهد
				3- محلولهای رقیق کننده مجاز هر دارو را می شناسد.
				4- برچسب دارو (روی سرنگ یا میکروست) را به درستی می نویسد (نام نام خانوادگی بیمار، تاریخ و ساعت شروع، مقدار دارو، دستور پزشک و عدد محاسبه شده و ...)
				نمره قابل قبول: کسب حداقل 70٪ از امتیاز کل نیاز به اقدام اصلاحی دارد بلی خیر
1	0	1	0	تفسیر گازهای خون شریانی
				1- مقادیر طبیعی گازهای خون شریانی را می شناسد
				2- اختلالات اسید و باز و نحوه صحیح مدیریت آن را می شناسد
				3- وضعیت اکسیژناسیون و تهویه بیمار را شناسایی و مدیریت می کند
				4- نحوه آماده سازی سرنگ هپارینه و ارسال نمونه را می داند.
				5- پس از نمونه گیری از کنترل خونریزی آن اطمینان حاصل می کند.
				نمره قابل قبول: کسب حداقل 70٪ از امتیاز کل نیاز به اقدام اصلاحی دارد بلی خیر

چک لیست ارزیابی صلاحیت و مهارت های اختصاصی بالینی پرستار CCU

1	0	1	0	تفسیر نوار قلب
				1-آریتمی های شایع قلبی را شناسایی و به درستی مدیریت می نماید
				2-میزان ریت قلب را از روی نوار قلب شناسایی می کند
				3-تغییرات ناشی از اختلالات الکترولیتی و مصرف برخی از داروها را در نوار قلب شناسایی و مدیریت می نماید
				نمره قابل قبول: کسب حداقل 70٪ از امتیاز کل نیاز به اقدام اصلاحی دارد بلی خیر
1	0	1	0	مراقبت از بیمار دارای ترائکئوستومی
				1-پانسمان ترائکئوستومی را روزانه تعویض می نماید و زیر باند را از نظر آسیب چک می کند.
				2-ساکشن تراک را PRN انجام می دهد
				3-میزان پر یا خالی بودن کاف ترائکئوستومی را در هر شیفت چک می کند
				4-در صورت خروج ناگهانی لوله ترائکئوستومی، ضمن باز نگهداشتن راه هوایی، به پزشک اطلاع می دهد
				5-قطعه داخلی ترائکئوستومی دوجداره را در هر شیفت شستشو و ضدعفونی می کند.
				نمره قابل قبول: کسب حداقل 70٪ از امتیاز کل نیاز به اقدام اصلاحی دارد بلی خیر
1	0	1	0	مهارت در شناسایی آریتمی های شایع خطرناک و انجام اقدامات صحیح و به موقع
				1-آریتمی های خطرناک شایع (VF، VT، PSVT و آسیستول و...) را می شناسد.
				2-در هنگام بروز آریتمی های خطرناک، ضمن حاضر کردن ترالی کد بر بالین بیمار، سریعاً استریپ گرفته و به پزشک و سایر همکاران اطلاع می دهد
				3-در هنگام بروز PSVT بدون اختلالات همودینامیکی، اقدامات دارویی مناسب را طبق دستور پزشک انجام می دهد.
				4-در هنگام بروز PSV همراه با اختلالات همودینامیکی، از شوک سینکرونایز طبق دستور پزشک استفاده می کند.
				5-در هنگام بروز VT با نبض، از داروی صحیح طبق دستور پزشک استفاده می نماید.
				6-در هنگام بروز VT با نبض با اختلال همودینامیک، از شوک سینکرونایز طبق دستور پزشک استفاده می کند.
				7-در هنگام بروز VT بدون نبض و VF، بلافاصله بیمار را دفیبریله می کند.
				8-در هنگام بروز آسیستول، بلافاصله ماساژ قلبی و ACLS را شروع می کند.
				نمره قابل قبول: کسب حداقل 70٪ از امتیاز کل نیاز به اقدام اصلاحی دارد بلی خیر
1	0	1	0	مهارت در مراقبت از بیمارها و پروسیجرهای شایع بخش (CAG، PCI، MI، HF، ACS)
				1-علائم بالینی رایج در بیمارهای شایع قلبی (ACS، HF، MI، ...) را می شناسد.
				2-با روشهای درمانی دارویی و غیر دارویی بیمارهای شایع قلبی آشنایی دارد.
				3-مراقبت های پرستاری در بیمارهای شایع قلبی را به درستی انجام می دهد.
				4-مراقبت های پرستاری قبل و بعد و آمادگیهای لازم جهت پروسیجرهای قلبی را بطور صحیح انجام می دهد.
				نمره قابل قبول: کسب حداقل 70٪ از امتیاز کل نیاز به اقدام اصلاحی دارد بلی خیر

مهر و امضای سرپرستار:

مهر و امضای آموزش گیرنده: