|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **بخش / واحد مورد ارزيابي**:................................................ **تاريخ ارزيابي:** .............................................**شيفت**:.............................  **نام و نام خانوادگي بيمار:** .................................................. **شماره پرونده**:...............................................**ارزياب**:............................. | | | | | |
|  | **چك ليست ارزيابي عملكرد مراجع مراقبتي پرستاري(كاردكس نويسي)** | **غ ق ا** | **0** | **1** | **2** |
| **1** | **مشخصات بيمار در هر دو صفحه كاردكس ثبت شده است.** |  |  |  |  |
| **2** | **شماره پرونده ثبت شده است.** |  |  |  |  |
| **3** | **تاريخ پذيرش و ساعت ورود ثبت شده است.** |  |  |  |  |
| **4** | **تشخيص بالینی بیمار ثبت شده است.** |  |  |  |  |
| **5** | **نام پزشك معالج ثبت شده است.** |  |  |  |  |
| **6** | **تاريخ جراحي و مشخصات عمل جراحي ثبت شده است.** |  |  |  |  |
| **7** | **مراقبت هاي پرستاري به همراه تاريخ و تواتر آن ثبت شده است.** |  |  |  |  |
| **8** | **آزمايشات درخواستي به همراه تاريخ و تواتر آن در محل مناسب ثبت شده است.** |  |  |  |  |
| **9** | **اقدامات تصوير برداري و پاراكلينيك به همراه تاريخ و تواتر آن در محل مناسب ثبت شده است.** |  |  |  |  |
| **10** | **مشاوره هاي درخواستي به همراه تاريخ در محل مناسب ثبت شده و پس از انجام تيك خورده است.** |  |  |  |  |
| **11** | **رژيم غذايي بيمار در محل مناسب ثبت شده است .** |  |  |  |  |
| **12** | **محدوده فعاليت بيمار در محل مناسب ثبت شده است .** |  |  |  |  |
| **13** | **گروه خون و RH در محل مناسب ثبت شده است .** |  |  |  |  |
| **14** | **علائم حياتي در بدو پذيرش در محل مناسب ثبت شده است .** |  |  |  |  |
| **15** | **ريسك فاكتورها و تاريخچه پزشكي بيمار در محل توجهات خاص ثبت شده است .** |  |  |  |  |
| **16** | **ارزيابي ريسك مورس از نظر سقوط در قسمت توجهات پرستاري ثبت مي شود.** |  |  |  |  |
| **17** | **سطح بندي مراقبتي بيماران در قسمت توجهات پرستاري ثبت مي شود.** |  |  |  |  |
| **18** | **دستورات دارويي بيمار در محل مناسب با ذكر تاريخ، نام، دوز، روش و زمان در محل مناسب ثبت شده است.** |  |  |  |  |
| **19** | **در صورت DC شدن يك دارو با خودكار قرمز و با درج تاريخ مشخص شده است .** |  |  |  |  |
| **20** | **داروهاي Hold شده تاريخ دارد و پس از 24 ساعت تعيين تكليف مي شود .** |  |  |  |  |
| **21** | **سرم ها و داروهاي انفوزيوني با *محاسبات انجام شده* در محل مناسب ثبت مي شود .** |  |  |  |  |
| **22** | **داروهاي Stat به همراه دوز و زمان و روش مصرف در محل مناسب ثبت شده است .** |  |  |  |  |
| **23** | **پروتكل انسولين در محل مناسب ثبت شده است .** |  |  |  |  |
| **24** | **ترانسفوزيون خون و فرآورده هاي خوني در محل مناسب ثبت شده است .** |  |  |  |  |
| **25** | **تاريخ بازنويسي كاردكس ثبت شده است .** |  |  |  |  |
| **26** | **نام فرد تعويض كننده كاردكس ثبت شده است .** |  |  |  |  |
| **27** | **مطالب داخل كاردكس با خودكار آّبي نوشته شده است .** |  |  |  |  |
| **28** | **از مداد در كاردكس استفاده نشده است( به جز در مورد رژیم، فعالیت و کلمه hold).** |  |  |  |  |
| **29** | **ظاهر كاردكس تميز و مرتب است .** |  |  |  |  |
| **30** | **تاريخ حمام كردن بيمار در قسمت مخصوص نوشته شده است.** |  |  |  |  |
| **31** | **BMI بيمار در قسمت معين كاردكس نوشته شده است.** |  |  |  |  |
| **32** | **BMI بيمار كه نياز به ارزيابي مجدد تغذيه دارد در قسمت معين كاردكس نوشته شده است.** |  |  |  |  |
| **33** | **دستور پزشك مبني بر عدم نياز يا نياز به مشاوره تغذيه در موارد 18 نوع بيماري در كاردكس نوشته شده است.** |  |  |  |  |