

نام و نام خانوادگی:				مدرک و رشته تحصیلی:				بخش:				تاریخ شروع بکار:			
ردیف		طیف مهارت			توضیحات										
		۲	۱	۰											
۱	آیا پرستار آگاهی لازم را جهت اولویت بندی کردن بیماران " تریاژ " را دارد؟ تابلو راهنمای تریاژ را مختصر توضیح دهید.														
۲	آیا پرستار نحوه ارزیابی و اقدامات صحیح را جهت ارجاع به پزشک بعد از انجام تریاژ را دارد؟ در هر سطح از تریاژ اقدامات توضیح داده شود. سطح ۱، سطح ۲، سطح ۳ بر اساس خط مشی تریاژ														
۳	آیا پرستار اطلاعات کافی در مراقبت از بیماری های شایع در فصول مختلف را دارد؟(طبق بخشنامه مرکز بهداشت)														
۴	آیا پرستار مهارت کافی در کار با تجهیزات پزشکی موجود در بخش را دارد؟(به صورت عملی نشان دهند)														
۵	آیا پرستار اطلاعات کافی در رابطه با بیماری های پر خطر اورژانس را دارد؟ (توضیح با چند مثال)														
۶	آیا پرستار مهارت های کافی جهت مراقبت از بیماران نی که دچار شوک آنافلاکسی،هیپولیمیک ،کاردیوژنیک، نوروتوک شده اند را دارد؟ (توضیح موارد با استناد به خط و مشی فرآیند اورژانس)														
۷	آیا پرستار مهارت های کافی جهت مراقبت از بیماران نی که دچار CH.P شده اند را دارد؟														
۸	آیا پرستار مهارت های کافی جهت مراقبت از بیماران نی که دچار صدمات مولتی تروما شده اند را دارد؟														
۹	آیا پرستار اطلاعات زمینه ای در تغییرات ECG در نوار قلب بیمار را دارد؟														
۱۰	آیا پرستار آگاهی کامل در مراحل مراقبت از بیماران انفواکتوس میوکارد را دارد؟														
۱۱	آیا پرستار نحوه صحیح انجام تست های آنی را قبل از گرفتن ABG می داند؟														
۱۲	آیا پرستار آگاهی کامل در مراقبت از بیماران LOC را دارد؟														
۱۳	آیا پرستار اطلاعات کافی در زمینه کنترل GCS بیماران با علایم کانفیوز ، لتارژی ، دیلییریوم را دارد؟														
۱۴	آیا پرستار مهارت کافی در احیای بیماران ایست قلبی، تنفسی ،مغزی را دارد؟														
۱۵	آیا پرستار آگاهی کامل از نحوه مراقبت بیماران ABDOMINAL_ACUT AMDOMEN را دارد؟														
۱۶	آیا پرستار آگاهی کامل از نحوه استفاده آنتی دونهای موجود در بخش اورژانس را دارد؟														
۱۷	آیا پرستار اطلاعات کافی از محل قرار گرفتن دارو ها در استوک اورژانس و روش کنترل تعداد و تاریخ انقضای آنها را میداند؟														
۱۸	آیا پرستار اطلاعات کافی از داروهای پرخطر و برچسب مختص آن را دارد؟(کنترل P.C و مراقبتهای حین تزریق)														
۱۹	آیا پرستار آگاهی کامل از نحوه درخواست ترانسفوزیون خون را طبق اصول همووژیولانس را دارد؟														
۲۰	آیا پرستار اطلاعات کافی از عوارض زود رس و دیررس تزریق خون را دارد؟														
۲۱	آیا پرستار مهارت کافی در تعیبه اتصالات (TV LINE _NGT _CUTTRT FALLY _تعویض سوزن پورت و .. را دارد؟														
۲۲	آیا پرستار از تجهیزات داخل آمبولانس و کنترل روزانه آمبولانس اطلاعات کافی دارد؟														
۲۳	آیا پرستار آشنایی کامل با روتین بیمار به سایر بخش ها را دارد؟														

				آیا اقدامات سرپایی توسط پرستاران در دفتر تزریقات ثبت و در پایان هر شیفت توسط مسئولین شیفت ها کنترل و مهر و امضا می شود؟	۲۴
جمع کل=۴۸ (نمره مکتسبه باید بالاتر از ۳۰ باشد در صورت کسب نمره زیر ۳۰ پس از دو هفته مجدداً چک لیست پر گردد و نیاز به اقدام اصلاحی دارد).					

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده و امضاء :

نام و نام خانوادگی تایید کننده و امضاء :

تاریخ ارزیابی:

نتیجه ارزیابی:

تعییه کننده	تایید کننده	ابلاغ کننده
اکرم مومنی سوپروایزر آموزشی	معصومه سرمدی مدیر پرستاری	دکتر مینا ابراهیمی ریاست بیمارستان