

چک لیست حداقل مهارت های تخصصی پرستار جدید ورود بخش جراحی زنان



شماره سند: BH-CL-ED-11 شماره بازنگری: ۰۲ تاریخ
 صدور: ۱۳۹۷/۰۹/۰۱ تاریخ بازنگری: ۱۳۹۹/۰۵/۲۹

| نام و نام خانوادگی : | | | | بیمارستان: بنت الهدی | | | | نام بخش : | | | | تاریخ استخدام: | | | |
|----------------------|--|---------|--|---------------------------|--|------------------------|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|
| | | | | بسیار خوب ۵ خوب ۴ متوسط ۳ | | | | | | | | | | | |
| | | | | ضعیف ۲ بسیار ضعیف ۱ | | | | | | | | | | | |
| توضیحات | | ارزیابی | | ارزیابی (سه ماه بعد) | | ارزیابی (دوره آزمایشی) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | پرستار کار بادرگاه ساکشن را می داند و نحوه ساکشن استریل راعایت می کند. | | | | | | | |
| | | | | | | | | پرستار نحوه انجام ECG را می داند و باریتم های خطرناک قلبی و اقدامات اولیه درمانی آنها آشنایی دارد. | | | | | | | |
| | | | | | | | | پرستار بیماران پرخطر را می شناسد و نحوه مدیریت بیمار پرخطر را توضیح میدهد. | | | | | | | |
| | | | | | | | | پرستار نحوه کار بادرگاه الکتروشوک را توضیح می دهد و اندیکاسیون های استفاده از دفیبریلاتور را ذکر می کند | | | | | | | |
| | | | | | | | | پرستار بادرگاه های ترالی اورژانس، میزان دوز مصرفی آنها، نحوه تزریق و عوارض آنها آشنایی دارد. | | | | | | | |
| | | | | | | | | پرستار اصول نمونه گیری ABG را می داند و نحوه تفسیر مقدماتی آن را شرح می دهد. | | | | | | | |
| | | | | | | | | پرستار انواع ترکشن ارتوپدی را می شناسد و مراقبتهای آن را می داند. | | | | | | | |
| | | | | | | | | پرستار نحوه صحیح شستشوی مthane و معده را توضیح می دهد. | | | | | | | |
| | | | | | | | | پرستار با خطاهای ۲۸ گانه و عفونت های بیمارستانی آشنایی دارد. | | | | | | | |
| | | | | | | | | پرستار نحوه استفاده از دستگاه پمپ سرنگ و پمپ انفوزیون مانیتورینگ را می داند و با تنظیمات آن آشنایی دارد. | | | | | | | |
| | | | | | | | | پرستار انواع تراکشن ارتوپدی را می شناسد و مراقبت های آن را می داند. | | | | | | | |
| | | | | | | | | مهارت و کنترل اینرسی های رحم | | | | | | | |
| | | | | | | | | نمره کسب شده | | | | | | | |

نمره ۳۰ -

نمره ۴۰ - ۵۰ متوسط

نمره ۵۰ - ۶۰ خوب

نمره ۶۰ بسیار خوب

نمره ۴۰ ضعیف کمتر از ۳۰ بسیار ضعیف

| | | | |
|--|---------------------------|-------------------------|----------------------|
| امضاء پرسنل | تایید مسئول بخش/خبره | تایید سوپروایزر آموزشی | تایید مدیریت پرستاری |
| تایید کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار | تایید کارشناس کنترل عفونت | تایید مسئول بهداشت محیط | |
| نوع اقدام اصلاحی: | | | |
| -۱ | | | |
| -۲ | | | |
| -۳ | | | |



بیمارستان و زایشگاه بنت الهدی

چک لیست حداقل مهارت های تخصصی پرستار جدید ورود بخش جراحی زنان



شماره سند: BH-CL-ED-11 شماره بازنگری: ۰۲ تاریخ
صدور: ۱۳۹۷/۰۹/۰۱ تاریخ بازنگری: ۱۳۹۹/۰۵/۲۹