



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

نام و نام خانوادگی:		بیمارستان:		نام بخش:		نوع استخدام:		تاریخ استخدام:	
								بسیار خوب ۵ خوب ۴ متوسط ۳ ضعیف ۲ بسیار ضعیف ۱	
توضیحات	ارزیابی	ارزیابی (سه ماه بعد)	ارزیابی (دوره آزمایشی)						
				اخذ شرح حال دقیق از مادر		تفسیر NST		۱	
				توجه به میزان FHR پایه					
				توجه به حرکات جنین		اینداکشن و اگمنتیشن		۲	
				توجه به افزایش FHR به دنبال حرکات جنین					
				اخذ شرح حال کامل					
				معاینه لگنی جهت تعیین شرایط اینداکشن					
				اخذ دستور پزشک					
				مانیتور FHR					
				تنظیم قطرات طبق پروتکل					
				کنترل انقباضات رحمی					
				کنترل علائم حیاتی					
				ثبت دقیق انقباضات					
				FHR و معاینات					
				اخذ شرح حال کامل و تعیین زمان کیسه آب		آشنایی با PROM		۳	
				اطمینان از پارگی کیسه آب از طریق معاینه واژینال و اسپکولوم					
				توجه به سن حاملگی					
				در صورت پره ترمی هماهنگی با NICU					
				کنترل علائم حیاتی و کنترل T هر یک ساعت					
				استفاده مناسب و به موقع از توکولیتیک ها					
				شناسایی صحیح وبه موقع مادر		مدیریت مادران پرخطر		۴	



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

				هماهنگی به موقع با مسئول شیفت، سوپروایزر		
				اطلاع گزارش صحیح به پزشک معالج		
				آشنایی با دستور العمل مادران پرخطر		
				اجرای به موقع دستورات		
				ثبت دقیق دستورات		
				گام های نخستین احیاء	احیای نوزاد	۵
				ماساژ نوزاد		
				اکسیژن تراپی		
				طریقه صحیح استفاده از آمبویگ		
				عوارض دارویی	آشنایی با داروهای پرخطر	۶
				نحوه استفاده از داروها		
					مراقبت پست پارتوم طبق پروتکل	۷
					اجرای صحیح آموزش به بیمار	۸
					آموزش مراقبت از نوزاد	۹
					آموزش شیردهی	۱۰

نمره ۱۷۵ بسیار خوب نمره ۱۶۵-۱۷۰ خوب نمره ۱۶۵-۱۶۰ متوسط نمره ۱۴۵-۱۵۵ ضعیف نمره کمتر از ۱۴۰ بسیار ضعیف

امضاء پرسنل	تایید مسئول بخش/خبره بخش	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			