

چک لیست ارزیابی مهارت (عملکرد) صلاحیت و توانمندی اختصاصی پرستار

سمت سازمانی: پرستار

نام و نام خانوادگی:

نام بخش:

تاریخ ورود به بخش:

تاریخ ارزیابی:

سطح عملکرد (بعد از اقدامات اصلاحی)		سطح عملکرد (اولیه)		تاریخ:		تاریخ:	
غ	ق	غ	ق	غ	ق	غ	ق
چک لیست ارزیابی مهارت پرستار جدیدالورود در انجام پانسمان های پوست							
گام های مهارت							
						۱	پرستار قادر به شناسایی نوع ضایعه پوستی می باشد
						۲	پرستار پانسمان مناسب با توجه به نوع ضایعه را انتخاب می کند
						۳	در صورت نیاز قبل از انجام پانسمان بیمار استحمام داده می شود
						۴	پرستار زمان مناسب استحمام (فاصله از پانسمان و طول مدت استحمام) را برنامه ریزی می نماید.
						۵	شرایط استریل را در انجام پانسمان رعایت می نماید
						۶	از استریل بودن ست پانسمان اطمینان حاصل می نماید
						۷	حریم خصوصی بیمار را حفظ می کند
						۸	رعایت بهداشت دست قبل از انجام پانسمان
						۹	استفاده از وسایل حفاظت فردی قبل از انجام پانسمان
						۱۰	قبل از انجام پانسمان بیمار را در وضعیت مناسب قرار می دهد
						۱۱	در صورت نیاز قبل از انجام پانسمان از مسکن یا آرام بخش مناسب برای بیمار استفاده می کند
						۱۲	از محلولها و پمادهای مناسب یا دستور داده شده برای پانسمان استفاده می نماید.
						۱۳	با ترتیب صحیح از پمادها و محلول های مورد نیاز جهت پانسمان استفاده می نماید
						۱۴	در صورت نیاز قادر است ضایعات پوستی را دبرید نماید
						۱۵	پانسمان را به ترتیب از مناطق تمیز زخم یا ضایعه به سمت منطقه آلوده تر انجام می دهد

					حین انجام پانسمان به وضعیت همودینامیک بیمار توجه می کند	۱۶
					حین انجام پانسمان میزان درد بیمار را مورد ارزیابی قرار داده و در صورت نیاز اقدام مناسبی انجام می دهد	۱۷
					در صورت نیاز پس از انجام پانسمان ناحیه زخم را با گاز استریل پوشانده و آن را با روش مناسب فیکس می نماید	۱۸
					در صورت عدم نیاز به پوشاندن زخم با گاز استریل از لباس و ملحفه تمیز برای بیمار استفاده می کند	۱۹
					پسماندهای عفونی و غیرعفونی ناشی از پانسمان را به طور صحیح تفکیک می نماید	۲۰
					با روش مناسب بیمار را به روی تخت منتقل می کند	۲۱
					وضعیت همودینامیک بیمار را پس از استقرار روی تخت کنترل می کند	۲۲
					گزارش انجام پانسمان را در پرونده بیمار با قید تاریخ و ساعت ثبت می نماید	۲۳
					نمره قابل قبول: کسب حداقل ۷۰٪ از امتیاز کل	
					نیاز به اقدام اصلاحی دارد	بلی
					خیر	

مهر و امضای

مهر و امضای آموزش گیرنده:

سرپرستار/خبره بخش:

مهر و امضای مدیر

مهر و امضای سوپروایزر آموزشی:

لیست مهارت‌های نیازمند اقدامات اصلاحی:

—