



دانشگاه علوم پزشکی گناباد

اداره امور پرستاری دانشگاه

نام و نام خانوادگی ارزیاب:

تاریخ بازدید:

نام مرکز:

ردیف	چک لیست ارزیابی مراقبت های قبل از عمل جراحی در اتاق عمل	همیشه (۴)	اکثر اوقات (۳)	گاهی اوقات (۲)	به ندرت (۱)	هیچ گاه (۰)
۱	تحویل و تحول بیمار از بخش به اتاق عمل طبق اصول علمی انجام می گیرد.					
۲	برنامه ریزی جهت رعایت حریم خصوصی و آرامش بیمار انجام می گیرد (بسته بودن درب اتاق عمل)					
۳	برنامه زمانبندی در اتاق عمل بر اساس مشخصات بیمار، نوع بیماری، ساعت جراحی، شماره اتاق، نام جراح و بیهوشی و زمانبندی اسکراب و سیرکولر روزانه ثبت می گردد.					
۴	کلید کارکنان (اتاق عمل و بیهوشی) طبق تقسیم کار روزانه و لیست اعمال جراحی تعیین شده توسط سرپرستار در اتاق عمل انجام وظیفه می نمایند.					
۵	کلید اتاق ها روزانه از نظر تکمیل وسایل و تجهیزات قبل و بعد از انجام هر عمل در شیفت های مختلف و توسط کلید پرسنل اتاق عمل و بیهوشی کنترل می گردد.					
۶	کلید اتاق ها، تجهیزات و وسایل از نظر سلامت و کارکرد صحیح، آماده بودن و نظارت و تکمیل آن قبل و بعد از هر عمل در شیفت های مختلف و توسط پرسنل اتاق عمل و بیهوشی کنترل می گردد.					
۷	ست جراحی و وسایل پارچه ای از نظر شرایط استریل، تاریخ استریل، نوع بسته بندی و کیفیت بسته بندی، تعداد وسایل، نام پک کننده و تاریخ قبل از شروع اعمال جراحی کنترل و وجود اندیکاتور داخل ست بررسی می گردد.					
۸	نواقص در دستگاه ها، تجهیزات و ابزارهای پرستاری بصورت کتبی گزارش شده و در جهت رفع نواقص موجود اقدام و رفع موارد فوق نیز به سرپرستار گزارش می شود.					
۹	وسایل درون هر ست جراحی توسط پرستار اسکراب و سیار بر طبق شناسنامه کنترل می گردد.					
۱۰	وسایل و داروهای بیهوشی و بی حسی ناحیه ای با توجه به انتخاب نوع بیهوشی توسط تکنسین بیهوشی زیر نظر پزشک بیهوشی آماده می گردد.					
۱۱	ارزیابی بیمار از نظر بیهوشی قبل از عمل انجام و ثبت می شود.					
۱۲	کنترل و نظارت بر شستن دست ها طبق استاندارد براساس نوع عمل جراحی انجام می شود.					
۱۳	شمارش گاز، لنگاز و سوزن های جراحی توسط اسکراب در شروع عمل با حضور سیرکولر انجام می شود.					
۱۴	ثبت شمارش گاز و وسایل جراحی و سوزن ها روی تابلو توسط سیرکولر با نظارت اسکراب ثبت می گردد.					
۱۵	شناسنامه وسایل درون هر ست در داخل اتاق عمل موجود است.					
۱۶	درجه حرارت مناسب و استاندارد اتاق عمل (۲۵ درجه سانتی گراد) رعایت شده است.					

ردیف	چک لیست ارزیابی مراقبت های حین عمل جراحی در اتاق عمل	همیشه (۴)	اکثر اوقات (۳)	گاهی اوقات (۲)	به ندرت (۱)	هیچ گاه (۰)
۱	چک لیست ایمنی بیمار در اتاق عمل (قبل، حین و بعد) در تمام طول مدت عمل جراحی توسط کارکنان کنترل و ثبت می گردد. (اقدامات قبل از بیهوشی، قبل از برش پوست بیمار، قبل از خروج بیمار از تخت عمل)					
۲	چک لیست بیهوشی ایمن در اتاق عمل تکمیل می گردد.					
۳	وسایل، تجهیزات، داروها و امکانات مورد نیاز هر عمل جراحی و با توجه به نوع بیهوشی توسط کارکنان (اتاق عمل و بیهوشی) آماده می گردد.					
۴	رفت و آمدها و اتفاقات توسط پرسنل کنترل و محدود می گردد.					
۵	در طول عمل تکنسین بیهوشی و پرستار در گردش، در اتاق حضور دارند. در صورت نیاز به ترک بیمار با اطلاع سرپرستار و جایگزین توسط مسئول مربوطه، امکان پذیر است.					
۶	کارکنان پوشش خاص اتاق عمل را در تمام اوقات رعایت می نمایند. (اتاق عمل، ماسک، کلاه یا مقنعه)					
۷	گازها، ابزارها و ... شمارش و کنترل می گردد.					
۸	در استفاده از داروها، علائم تاثیر و یا عدم تاثیر داروها بلافاصله بعد از تزریق، کنترل و ثبت و به پزشک بیهوشی گزارش می شود.					
۹	پرسنل از دستورالعمل مراقبت های مدیریت شده شماره ۳۱ اطلاع دارند. (داروی سداتیو و ...)					
۱۰	پرسنل فاصله استاندارد از وسایل استریل را رعایت می نمایند.					
۱۱	مانیتورینگ قلبی - تنفسی - علائم حیاتی - کاپنوگرافی و ... توسط بیهوشی انجام می گردد.					
۱۲	کنترل و نظارت بر پوشیدن و درآوردن گان و دستکش استریل طبق اصول علمی و استاندارد انجام می شود.					
۱۳	ساکشن کردن دستگاه تنفسی (توسط گروه بیهوشی) طبق اصول علمی و استاندارد انجام می شود.					
۱۴	استفاده از دستگاه کوتر طبق اصول علمی و استاندارد انجام و موارد ثبت می شود.					
ردیف	چک لیست ارزیابی مراقبت های پس از عمل جراحی در اتاق عمل	همیشه (۴)	اکثر اوقات (۳)	گاهی اوقات (۲)	به ندرت (۱)	هیچ گاه (۰)
۱	محل خروج درن ها و لوله ها بر روی پانسمان مشخص گردیده و وجود هرگونه وسایل در بدن بیمار در برگه گزارش حین عمل ثبت می شود.					
۲	شمارش گاز و وسایل جراحی توسط اسکراب و سیرکولر در مرحله آخر (بعد از بسته شدن پریتون و پایان عمل) چک می گردد.					
۳	تحويل و تحول نمونه ها طبق خط مشی بیمارستان انجام می گیرد و تعداد و نوع نمونه در پرونده بیمار ثبت می گردد.					
۴	تمام اندام ها از نظر آسیب دیدگی (سوختگی، بریدگی، شکستگی و ...) کنترل و ثبت می گردد.					
۵	گزارش حین عمل توسط (پرسنل بیهوشی و اتاق عمل) ثبت و امضا می گردد و تحويل مسئول ریکآوری داده می شود.					
۶	کلیه وسایل، ابزارها و دستگاه های مربوط به بیهوشی استفاده شده جهت بیمار قلبی، توسط تکنسین بیهوشی تمیز و ضدعفونی و جهت استفاده بعدی آماده می گردد.					
۷	کارکنان بر انجام وظیفه کادر نظافتی بعد از اتمام عمل و قبل از شروع عمل بعدی اعم از تخت و کف و ... نظارت می کنند.					
۸	در موارد اضطراری کلیه کارکنان (اعم از پزشک و غیره) در بیمارستان با فرم غیر اتاق عمل و فرم بیمارستانی و اتیکت شناسایی تردد می نمایند.					

					در خصوص رعایت ایمنی بیمار پرستار اسکراب تا پایان عمل جراحی و تا تحویل بیمار به ریکاوری بر بالین بیمار حضور دارد.	۹			
					پانسمان طبق اصول علمی انجام می شود.	۱۰			
ردیف	چک لیست ارزیابی مراقبت های پرستاری در ریکاوری				همیشه (۴)	اکثر اوقات (۳)	گاهی اوقات (۲)	به ندرت (۱)	هیچ گاه (۰)
۱					پالس اکسی متر به ازای هر تخت ریکاوری موجود و عملکرد آن توسط پرستار کنترل می گردد.				
۲					انتقال بیمار از اتاق عمل به ریکاوری با حضور تیم جراحی و پزشک بیهوشی انجام می گیرد.				
۳					مانیتورینگ علائم حیاتی بیمار بلافاصله پس از ورود هر ۱۵ دقیقه تا یک ساعت اول و پس از این هر ساعت طبق دستور پزشک کنترل و ثبت می گردد.				
۴					جریان سرم و خون طبق دستور پزشک، تنظیم گردیده و سپس کنترل و ثبت می شود.				
۵					تحویل بیمار به بخش علاوه بر گزارش کتبی، کلیه شرایط بیمار در طول اقامت در اتاق عمل به پرستار مسئول بخش، گزارش و تحویل بالینی می شود.				
۶					ترخیص بیمار از ریکاوری با دستور پزشک و معیارهای مشخص شده صورت می گیرد.				
۷					ثبت گزارش پرستار ریکاوری طبق اصول صحیح گزارش نویسی انجام شده و در پایان مهر و امضای پرستار ثبت می گردد.				