



دانشگاه علوم پزشکی گناباد

اداره امور پرستاری دانشگاه

نام و نام خانوادگی ارزیاب:

تاریخ بازدید:

نام مرکز:

ردیف	چک لیست ارزیابی اثربخشی آموزش به بیمار بخش همودیالیز	غیر قابل قبول (۰)	ضعیف (۱)	متوسط (۲)	خوب (۳)	عالی (۴)	غیر قابل ارزیابی
۱	آیا برنامه دیالیز خود و قوانین بخش، نکات ایمنی پیشگیری از سقوط، کنترل عفونت و زنگ احضار پرستار و نام پرستار و پزشک خود را می دانند؟						
۲	آیا بیمار مراقبت از راه دستیابی عروقی را می دانند؟						
۳	آیا بیمار رژیم غذایی و میزان مایعات مصرفی خود را می دانند؟						
۴	آیا راه های پیشگیری از عوارض قبل- حین دیالیز و بعد از آن (زودرس و دیررس) را می دانند؟						
۵	آیا بیمار می دانند که بیدار بودن و ورزش های حین دیالیز بر کفایت دیالیز او اثر دارد؟						
۶	آیا با روند درمان و مصرف داروها و کاربرد داروها و آزمایشات ماهانه آشنایی دارید؟						
۷	آیا در مورد نکات خودمراقبتی و مصرف داروها و علائم هشدار و اقدامات لازم هنگام بروز علائم هشدار بیماری زمینه ای (دیابت- فشارخون- COPD و غیره) آموزش های لازم داده شده است؟						
۸	آیا بیمار از اهمیت کنترل فشارخون و قندخون آگاه است و به نهادهای حمایتی دسترسی دارد؟						
۹	آیا از برنامه آموزشی رضایت دارید؟ (فیلم، کتابچه، پمفلت، آموزش گروهی و چهره به چهره و ...)						
۱۰	آیا مشاوره تغذیه برای بیمار انجام شده است؟						