



## دانشگاه علوم پزشکی گناباد

اداره امور پرستاری دانشگاه

نام و نام خانوادگی ارزیاب:

تاریخ بازدید:

نام بخش:

نام مرکز:

ردیف	چک لیست ارزیابی فرآیندهای پرستاری در بخش نوزادان	همیشه (۴)	اکثر اوقات (۳)	گاهی اوقات (۲)	به ندرت (۱)	هیچ گاه (۰)
۱	وضعیت تغذیه و سابقه واکسیناسیون نوزاد در اولین گزارش پرستاری ثبت می گردد.					
۲	وضعیت دفع ادرار و مکونیوم بخصوص در مورد نوزادان تازه متولد شده بررسی و در گزارش پرستاری ثبت می گردد.					
۳	مشکلات مربوط به تغذیه و تحمل شیر بررسی و در گزارش پرستاری ثبت می گردد.					
۴	میزان و نحوه اکسیژن تراپی براساس دستور مکتوب پزشک انجام و در گزارش پرستاری ثبت می گردد.					
۵	مراقبت های پرستاری مربوط به نوزادان بستری در انکوباتور از نظر کنترل دما، تغییر پوزیشن نوزاد، ساکشن و ... توسط پرستار انجام و ثبت می گردد.					
۶	مراقبت های ضروری مربوط به فتوتراپی در نوزادان (از قبیل پوشاندن چشم ها و ناحیه ژنیتال، کنترل از نظر هیپوترمی و هیپرترمی، کنترل از نظر کم آبی و تغییر پوزیشن) توسط پرستار انجام و ثبت می گردد.					
۷	در راستای حفظ ایمنی نوزادان در بخش اقدامات لازم انجام شده و به مادران آموزش داده شده است.					
۸	در نوزادان NPO ، آموزش در خصوص نحوه جمع آوری شیر مادر در اختیار مادران قرار می گیرد.					
۹	یخچال نگهداری شیر مادر در بخش وجود دارد و درجه حرارت آن ثبت و شیرمادر با ثبت تاریخ نگهداری می گردد. (کنترل درجه حرارت یخچال)					
۱۰	ترمومتر دیواری در اتاق های نگهداری نوزادان (اتاق ادمیت و اتاق های بستری) نصب و دمای روزانه کنترل و ثبت می گردد. (محدوده ۲۵ تا ۲۸ درجه سانتی گراد)					
۱۱	پرسنل از لزوم پیگیری و تهیه و تزریق HbIlg برای نوزادان مادران هپاتیتی اطلاع دارند. (سنجش آگاهی دو نفر از پرسنل)					
۱۲	توزین روزانه نوزاد و حمام نوزاد طبق خط مشی بیمارستان انجام می گردد. (رؤیت خط مشی و سنجش آگاهی پرسنل)					
۱۳	مراقبت پرستاری در هنگام TPN بیمار انجام می شود.					
۱۴	آموزش های اختصاصی زمان ترخیص برحسب نوع بیماری نوزاد، جهت مراقبت در منزل و مراجعات فوری یا پیگیری های بعدی به مادران ارائه می گردد. (واکسیناسیون نوزاد، تست های غربالگری، غربالگری شنوایی و بینایی)					
ردیف	چک لیست ارزیابی فرآیندهای پرستاری در بخش NICU	همیشه (۴)	اکثر اوقات (۳)	گاهی اوقات (۲)	به ندرت (۱)	هیچ گاه (۰)
۱	فلوچارت بیماران طبق اصول علمی بطور دقیق و صحیح در هر شیفت تکمیل می شود.					
۲	مراقبت های پرستاری پس از اقدامات و پروسیجرهای تهاجمی انجام و توسط پرستار ثبت می گردد.					

					۳	مراقبت فیزیولوژیک و مانیتورینگ مداوم (همودینامیک) از بیماران انجام می گردد.
					۴	انفوزیون های مهم و پرخطر (از قبیل TNG، دوپامین، انسولین، هپارین و ...) با استفاده از پمپ انفوزیون انجام می شوند.
					۵	مانیتورینگ قلبی و دفیبریلاتور پرتابل جهت بیمارانی که نیاز به انتقال دارند، جدای از ترالی کد وجود داشته و استفاده می گردد.
					۶	پرسنل در خصوص کار با تجهیزات NICU آگاهی و عملکرد مناسب دارند. (سنجش عملکرد و آگاهی حداقل دو نفر از پرسنل)
					۷	Set up دستگاه های ونتیلاتور طبق دستور پزشک بیهوشی توسط پرستار انجام می گردد.
					۸	نظارت بر ایمنی بیمار شامل حفظ راه هوایی، پایش مداوم، پیشگیری از سقوط، عوارض آرامبخش، کنترل درد، میزان دوز مجاز و عوارض دارویی و راه های پیشگیری و درمان عوارض انجام می گردد.
					۹	گزارش نویسی بر مبنای فرآیند پرستاری ثبت می گردد.
					۱۰	امکان انجام سونوگرافی، اکوکاردیوگرافی، رادیولوژی بر بالین بیمار بدون نیاز به انتقال بیمار میسر است.