

فناوری مرکز آموزشی درمانی نمازی

چشم انداز بیمارستان نمازی تا سال ۱۴۰۰
رتبه نخست کیفیت خدمات درمانی و آموزشی ایمن در نیمه جنوبی کشور



ارزشهای محوری :
۱. مراقبت ایمن
۲. خدمات با کیفیت
۳. مهربانی، دلسوزی
و مشتری مداری
۴. اخلاق حرفه ای
۵. کار تیمی
۶. فرایند محوری
۷. آموزش

رسالت بیمارستان نمازی :
ارتقاء سطح سلامت جامعه از طریق آموزش، پژوهش
و درمان در چارچوب سیاست های نظام سلامت

برنامه بهبود کیفیت (ارتقاء فرایند) بخش دفتر خدمات پرستاری

اعضاء تیم:

غزاله غرایبی	راضیه نوروزی
سارا دهدشتی	مژده تشکر
بهاره به آموز	سودابه رفیعی
مرجان طهماسبی سروستانی	صدیقه جاماسب
فاطمه بیانی	فاطمه برندک
زهرا زارع	زهرا شه کلاهی
مریم فتوحی	نگار راشدیان
فاطمه عباسی	سمیه ایزدی
معصومه بختیاری راد	

لیست فرایندها

بذیرش الکتیو جراحی	۱
بذیرش بستری	۲
انتقال دایم خارج بیمارستانی	۳
انتقال دایم داخل بیمارستانی	۴
انتقال موقت خارج بیمارستانی	۵
انتقال موقت داخل بیمارستانی	۶
ترخیص	۷
ترخیص با رضایت شخصی	۸
فوت	۹
مشاوره	۱۰
تجویز منطقی آنتی بیوتیکها	۱۱
تجویز منطقی داروهای گران قیمت	۱۲
توزیع و جمع آوری ملحفه و لباس بیمار	۱۳
استریلیزاسیون	۱۴
نظارت بر دارودهی	۱۵
مدیریت مواجهات شغلی	۱۶
آموزش پرسنل جدیدالورود	۱۷
شناسایی و گزارش خطا	۱۸
انجام فیزیوتراپی در بخش های بیمارستان	۱۹
جمع آوری پسماند	۲۰
درخواست خون	۲۱
بایگانی پرونده بیمار	۲۲
جابجایی درون بیمارستانی کارکنان	۲۳
انتخاب و انتصاب مسئولین	۲۴
توانمندسازی و جانشین پروری در بیمارستان	۲۵
خرید	۲۶
اسقاط	۲۷
مدیریت بحران خرابی تجهیزات پزشکی	۲۸
مدیریت بحران خرابی تجهیزات تاسیساتی	۲۹
جمع آوری و ساماندهی آمار بیمارستانی	۳۰
راند نظارتی آموزش به بیمار	۳۱
ارتقا فرایند آموزش احیا نوزادان	۳۲
	۳۳
	۳۴

فرم الویت بندی فرایندها جهت ارتقاء

ردیف	نام فرایند	عملی بودن ارتقاء فرایند	هزینه بر بودن اجرای ارتقاء فرایند	میزان اهمیت فرایند	میزان نارضایتی کارکنان	میزان نارضایتی مشتریان	جمع امتیاز
۱	ارتقا فرایند آموزش احیا نوزادان	۳	۳	۳	۳	۳	۱۵
۲	ارتقا فرایند گزارش پرستاری	3	۱	۳	۱	۱	9
۳	ارتقا فرایند همووژیلاز	۱	۱	۳	۱	۱	۷
۴	ارتقا فرایند شناسایی بیمار	۱	۲	۲	۲	۲	۷
۵	ارتقا فرایند آموزش به بیمار	۱	۱	۲	۱	۲	۷
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							

نحوه امتیازدهی: ۱- کم

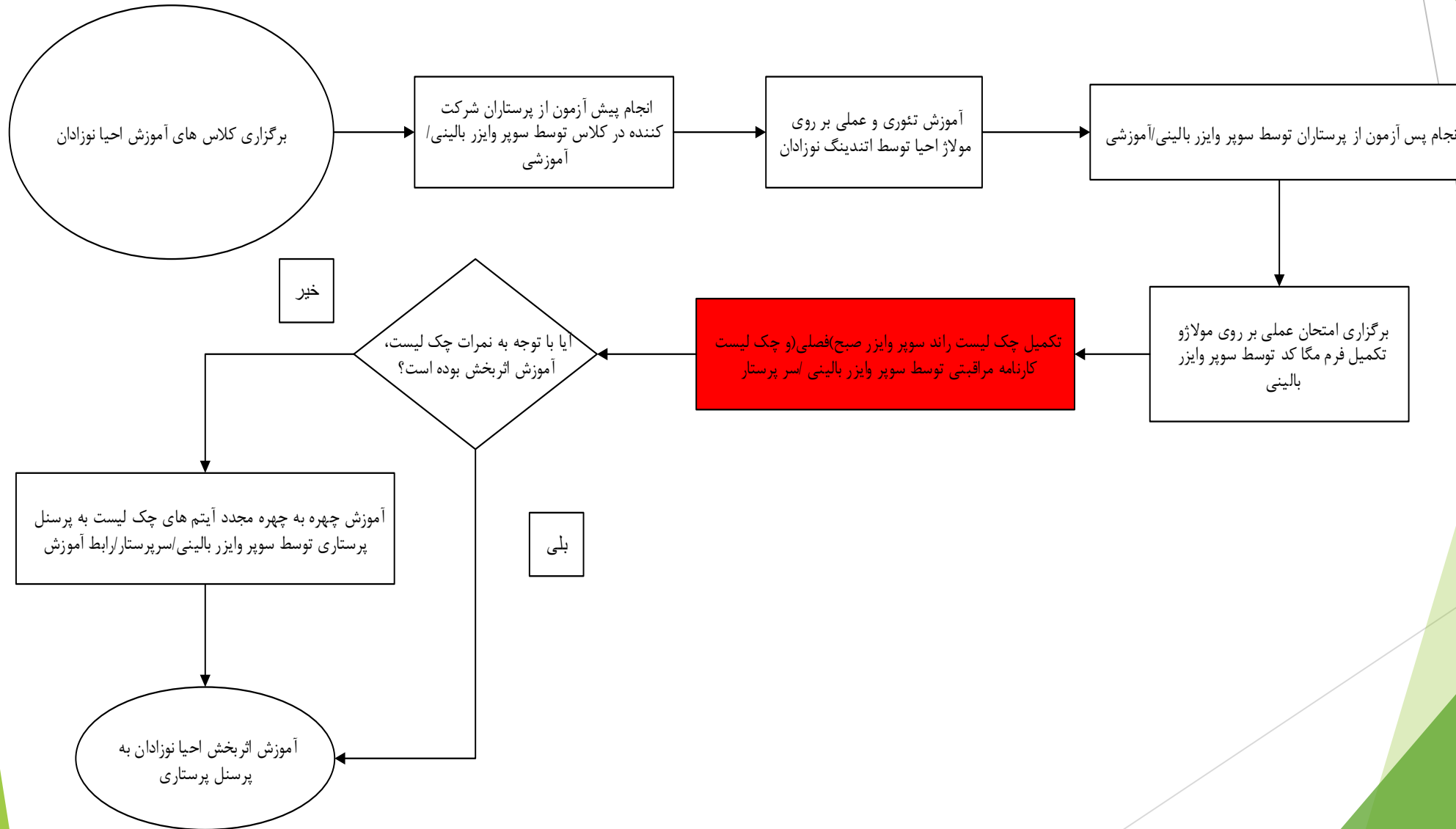
۲- متوسط

۳- زیاد

شناسنامه فرایند

نام فرایند	ارتقا فرایند آموزش احیا نوزادان
تاریخ بازنگری	۱/۲/۹۷
نوع فرایند	اصلی ✓ مدیریتی
هدف کلی مرتبط با فرایند	ایمنی ✓ بهبود مستمر کیفیت توسعه ظرفیتهای سازمانی
اهداف استراتژیک مرتبط با فرایند	افزایش شاخصهای ایمنی بیمارستان
فرایندهای بالادستی	آموزش پرسنل جدیدالورود
فرایندهای پایین دستی
دامنه کاربرد فرایند	بخشهای نوزادان
مقررات و دستورالعملهای مرتبط با فرایند	دستور العمل احیا نوزادان
سیستم ها و منابع اطلاعاتی فرایند	کتاب و فیلم آموزشی احیا نوزادان . درسنامه احیا نوزادان از انتشارات انجمن قلب و آکادمی طب کودکان آمریکا، چاپ هفتم، سال ۲۰۱۶ نوزاد نیازمند انجام احیا
ورودی فرایند	احیا موفق نوزاد
خروجی فرایند	پرستاران و پزشکان بخشهای نوزادان، سوپروایزر بخشهای نوزادان،
صاحبان فرایند (پست سازمانی)	غزاله غرایبی ، طاهره رستمی، دکتر بهرامی، دکتر رضوی، دکتر هاشمی، مرجان طهماسبی، سارا دهدشتی، ستاره برندک
تهیه کنندگان فرایند (اشخاص حقیقی)	نوزادان و کودکان بستری بخشهای ویژه
ذینفعان فرایند	خانم غرایبی
ناظر فرایند(مسئول پاسخگو- اشخاص حقیقی)	دکتر احمد حسین زاده
تاییدکننده فرایند	

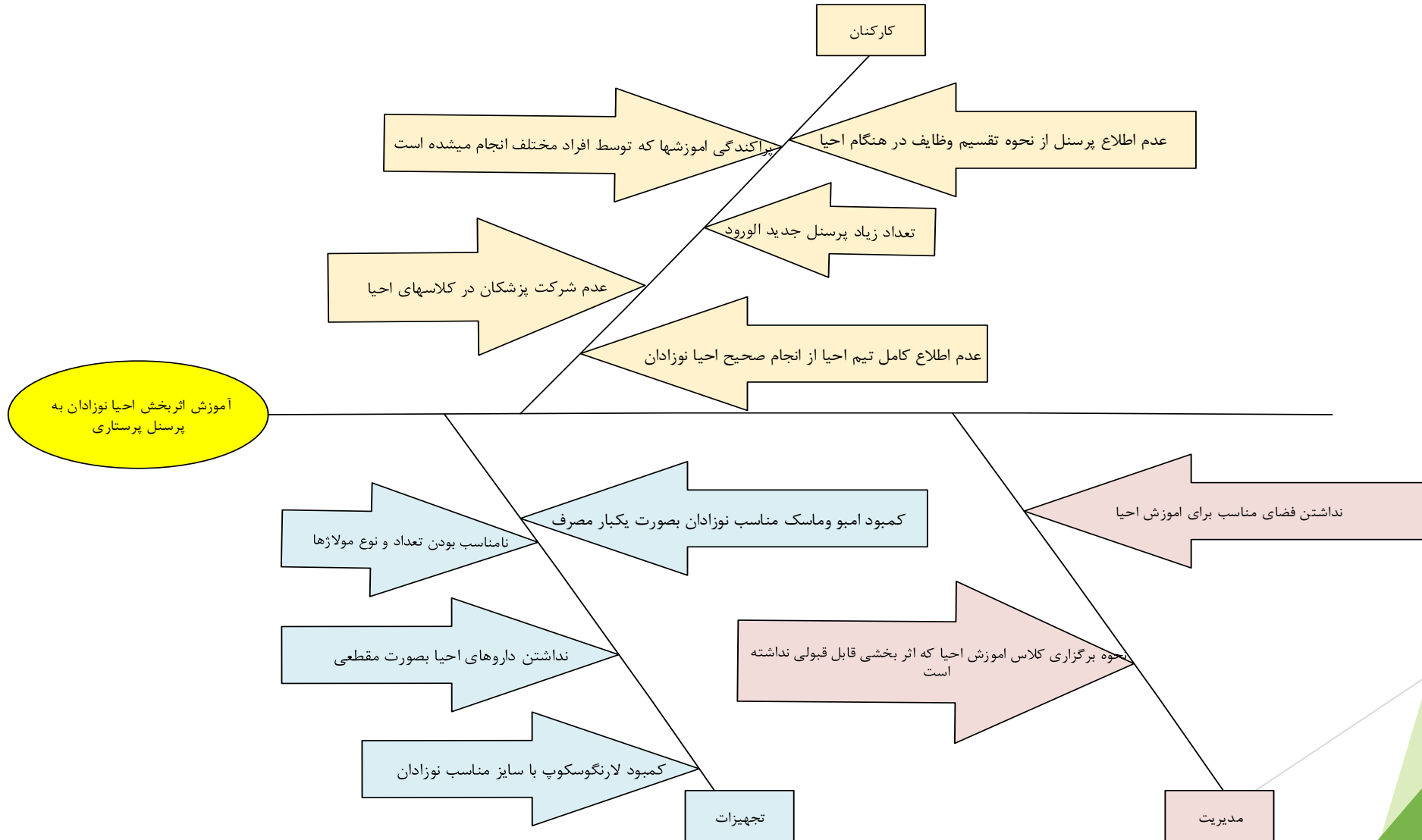
فلوچارت فرایند قبل از ارتقا



جدول اطلاعات فرایند

هزینه	اسناد و تجهیزات	نیروی انسانی		زمان لازم انجام	گام
		رسته شغلی	تعداد		
	سوالات پیش از آزمون	سوپر وایزر بالینی/آموزشی	1	۱۰m	انجام پیش از آزمون از پرستاران شرکت کننده در کلاس
	مولاژ	اتندینگ نوزادان	1	120m	آموزش تئوری و عملی احیا بر روی مولاژ
	سوالات پس از آزمون	سوپر وایزر بالینی/آموزشی	1	10m	انجام پس از آزمون از پرستاران
	مولاژ و سوالات مگا کد	سوپر وایزر بالینی	1	120m	برگزاری امتحان عملی بر روی مولاژ و تکمیل فرم مگا کد
	چک لیست راند سوپر وایزر صبح(فصلی) و چک لیست کارنامه مراقبتی	سوپر وایزر بالینی /سر پرستار	1	30m	تکمیل چک لیست راند سوپر وایزر صبح(فصلی) و چک لیست کارنامه مراقبتی
	-----	سوپر وایزر بالینی/سرپرستار/را بط آموزش	1	30m	آموزش چهره به چهره مجدد آیتم های چک لیست به پرسنل پرستاری

نمودار استخوان ماهی



جدول الویت بندی راهکارها

درجه اولویت	جمع امتیاز	معیارهای انتخاب			راهکارها
		هزینه بر بودن	امکان پذیر بودن	تأثیر بر فرایند	
۲	۵	۱	۱	۲	برگزاری دوره مدون نوزادان توسط اتدینگ نوزادان
۴	۴	۱	۱	۲	برگزاری کلاس احیا توسط دفتر آموزش پرستاری
۱	۹	۲	۳	۲	برگزاری کارگاه احیا با همکاری دفتر سلامت مادران و نوزادان
۲	۷	۱	۳	۳	توانمند سازی رابطین آموزشی و سرپرستاران نوزادان

۳- زیاد

۲- متوسط

۱- کم نحوه امتیازدهی:

برنامه عملیاتی

هدف کلان (goal): ایمنی

هدف استراتژیک: ارتقا ایمنی بیمار

نام برنامه: افزایش اثربخشی احیا نوزادان از ۵۸% به ۷۰% در بخشهای نوزادان بیمارستان نمازی در سال ۹۷

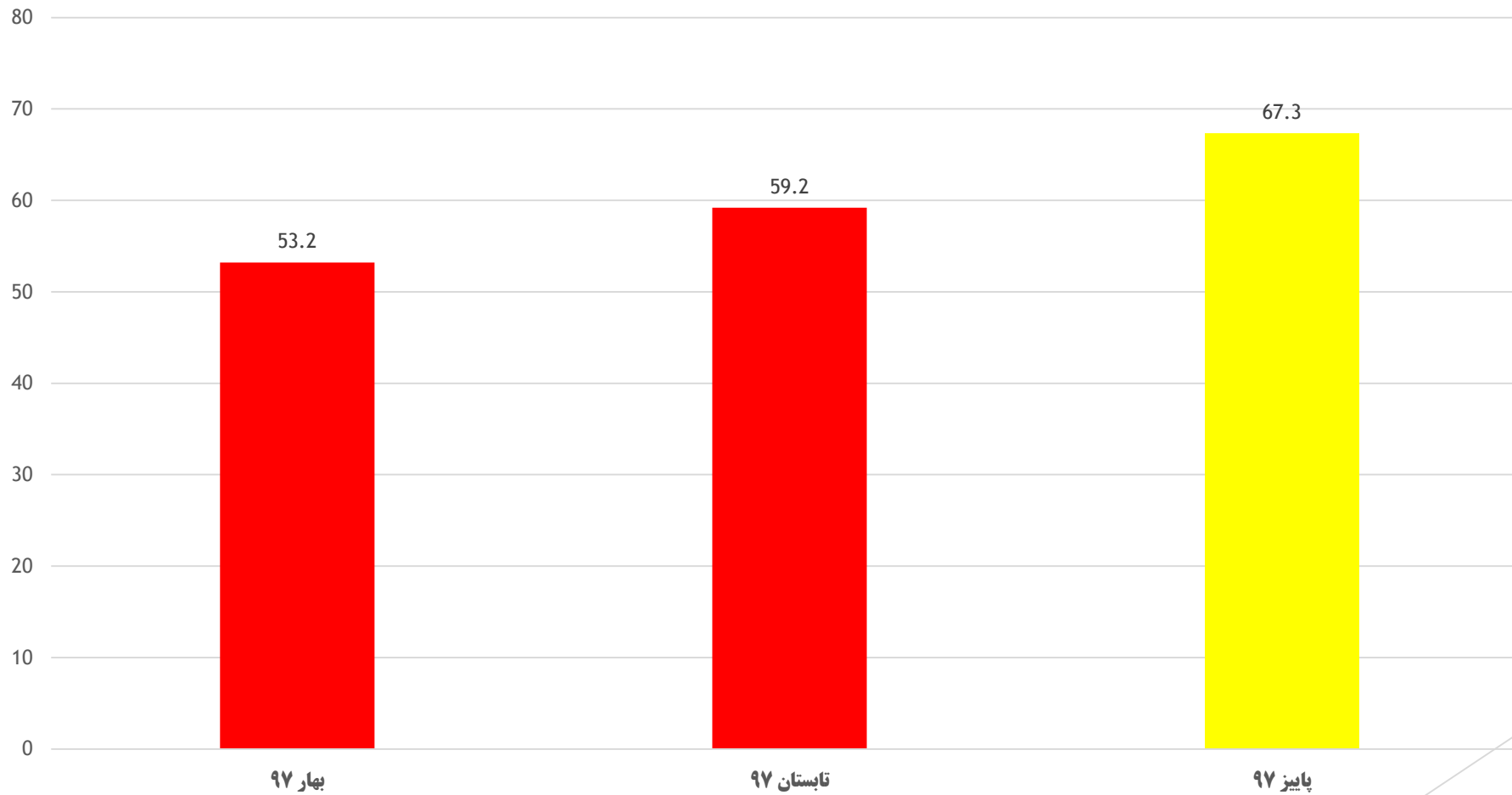
ردیف	گامهای برنامه بهبود کیفیت	مسئول انجام کار	زمان شروع	زمان پایان	صورت جلسه	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	
۱	برگزاری جلسه با دفتر سلامت نوزادان و اتدینگ و سرپرستاران نوزادان	خ ارمی	۴/۳/۹۷	۴/۳/۹۷	صورت جلسه	۱۰۰														
تجزیه و تحلیل																				
در این جلسه آمار ارسالی مرگ و میر نوزادان توسط خانم ارمی و دکتر رضوی بررسی شد و مشکلات آموزش احیا نوزادان عنوان گردید.																				
۲	ارسال نامه به رییس بخش نوزادان جهت همکاری اتدینگ	خ غرایبی	۶/۳/۹۷	۶/۳/۹۷		۱۰۰														
تجزیه و تحلیل																				
اعلام آمادگی خانم دکتر هاشمی، دکتر بهرامی و دکتر رضوی. نامه کتبی ارسال شد اما به صورت شفاهی پاسخ داده شد.																				
۳	برگزاری جلسه با سرپرستاران بخشهای نوزادان و رابطین آموزشی	خ غرایبی			صورت جلسه	۱۰۰														
تجزیه و تحلیل																				
در این جلسه مکان برگزاری کارگاه و برنامه پرسنل شرکت کننده و تاریخ های برگزاری آن مشخص گردید.																				
۴	برگزاری کلاس احیا نوزادان با روند جدید	خ غرایبی	۲۸/۳/۹۷	۲۸/۱۱/۹۷	ازمون کتبی و عملی	۱۰۰	۱۰۰													
تجزیه و تحلیل																				
۵	فیلمبرداری از مراحل انجام احیا عملی	خ غرایبی	۲۸/۳/۹۷	۲۸/۱۱/۹۷	فیلم	۱۰۰	۱۰۰													
تجزیه و تحلیل																				
۶	باز بینی فیلم گرفته شده از انجام احیا	خ غرایبی	۲۸/۳/۹۷	۲۸/۱۱/۹۷	فیلم	۱۰۰	۱۰۰													
تجزیه و تحلیل																				

شناسنامه شاخص

نام شاخص: درصد احیا موفق نوزادان										
تعریف شاخص: میزان احیا نوزادان در بخشهای NICU A و NICU B و NICU جراحی که منجر به فوت نوزاد نشده است. عدد مبنای این شاخص در سال ۱۳۹۶ تعیین شده است.										
نوع شاخص: ساختاری			فرایندی			پیامدی ✓				
مبنای انتخاب شاخص: برنامه استراتژیک			سازمان بالادستی			برنامه بهبود کیفیت ✓				
ابعاد مختلف کیفیت شاخص: کارایی			اثربخشی ✓			ایمنی		رضایتمندی		
جهت مطلوب: افزایشی ✓		کاهشی		دوره اندازه‌گیری: ماهانه		سه ماهه ✓		شش ماهه		سالانه
واحد اندازه‌گیری: میزان		میانگین	تعداد	درصد ✓	روزکارکرد	نسبت	متوسط زمان	فراوانی نسبی	نفرساعت	
فرمول شاخص: میزان احیا موفق نوزادان در یک فصل ۱۰۰× کل احیا نوزادان در همان فصل										
منابع گردآوری اطلاعات: دفتر آمار احیا نوزادان										
وضعیت مبنا: ۵۸			عدد هدف: ۷۰			روش اندازه‌گیری: سرشماری ✓		نمونه‌گیری		تکمیل چک لیست
سطوح گزارش دهی: معاونت درمان			مدیریت		واحد بهبود کیفیت		دفتر پرستاری ✓		مسئول بخش/ واحد	
چالشها و موارد مخدوش کننده اندازه‌گیری شاخص: -----										
مسئول شاخص: غزاله غرایبی					نام مسئول اندازه‌گیری شاخص: غزاله غرایبی					

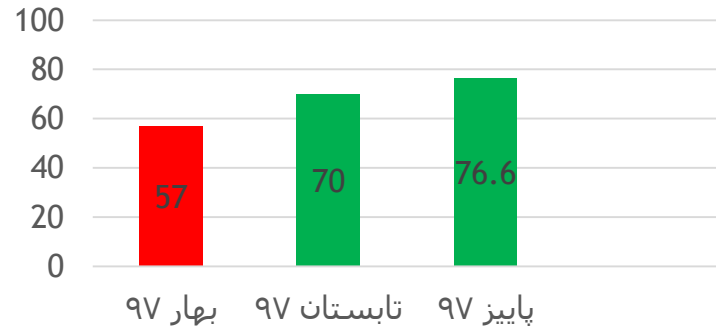
نمودار شاخص

میانگین احیا موفق نوزادان در بخشهای نوزادان در سال ۹۷

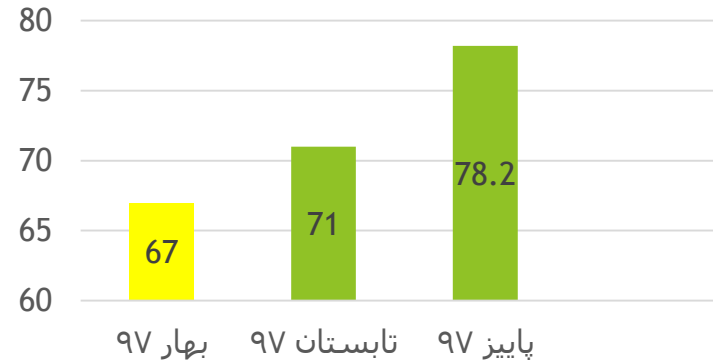


نمودار شاخص به تفکیک بخشهای NICU

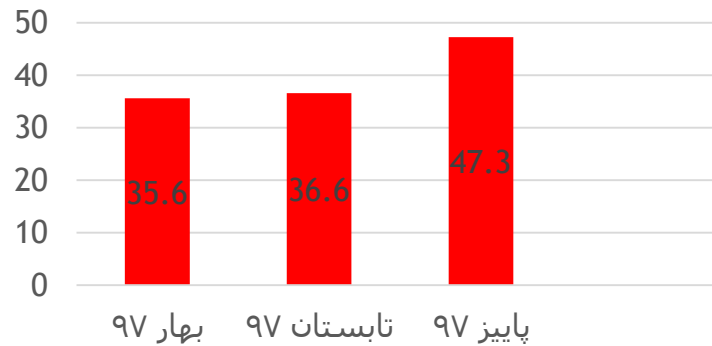
درصد احیا موفق در NICU A



درصد احیا موفق در NICU B



درصد احیا موفق در NICU جراحی



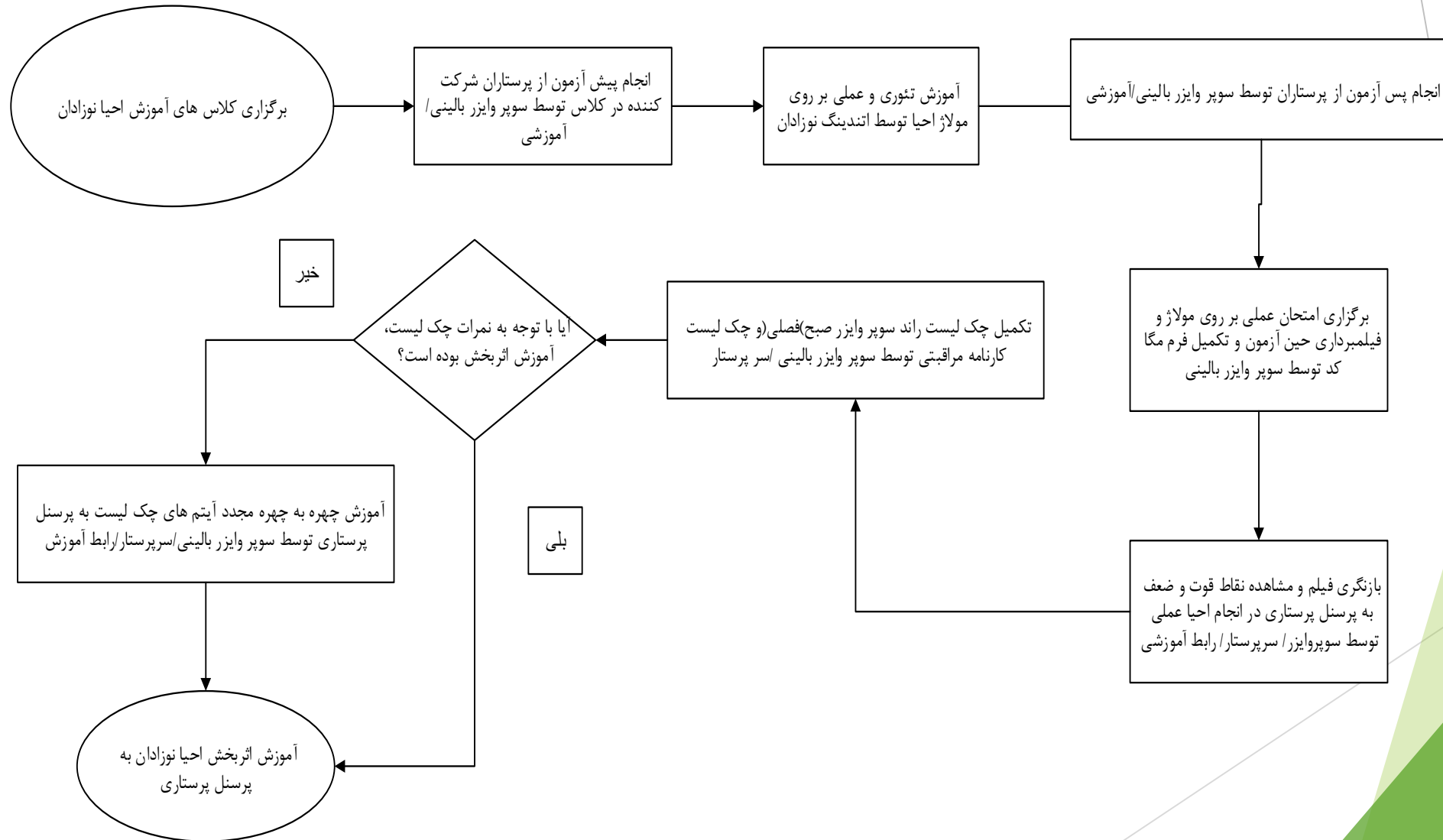
تجزیه و تحلیل شاخص

- ▶ عدد مبنای شاخص ، میانگین درصد احیا موفق نوزادان در سال ۹۶ در بخشهای نوزادان محاسبه گردیده است. با توجه به عدد هدف این شاخص در سال ۹۷، محدوده ارزیابی این شاخص به صورت زیر تعریف می گردد:
- ▶ عدد شاخص بالای ۷۰ درصد سبز رنگ
- ▶ عدد شاخص بین ۶۰-۷۰ درصد زرد رنگ
- ▶ عدد شاخص زیر ۶۰ درصد قرمز رنگ
- ▶ با توجه به پیاده سازی برنامه عملیاتی تعریف شده و برگزاری کارگاههای مدون احیا نوزادان به صورت ماهیانه، این شاخص از ابتدای سال ۹۷ سیر صعودی داشته و در محدوده سبز رنگ قرار گرفته است.
- ▶ به صورت اختصاصی در بخش های داخلی نوزادان شاخص به محدوده سبز رنگ رسیده است. اما در بخش جراحی نوزادان به علت ماهیت بیماری این نوزادان و poor prognosis بودن آنها شاخص احیا در محدوده قرمز رنگ قرار دارد. هرچند که در این بخش هم به دلیل افزایش مهارت کارکنان پرستاری در احیا نوزادان، شاخص روند افزایشی داشته است.

ادامه

- ▶ درضمن نمرات چک لیست راند سوپروایزر صبح و نیز چک لیست کارنامه مراقبتی پرستاران (قسمت احیا بیمار و استفاده از دی سی شوک) در این بخش ها بعد از برگزاری این کارگاههای مدون، سیر صعودی داشته است.
- ▶ میانگین نمره این چک لیست ها در سه ماهه اول سال ۹۷، ۵۰ درصد بوده است و در سه ماهه دوم و سوم سال به ترتیب به ۷۰ درصد و ۷۵ درصد رسیده است.
- ▶ از اواسط سال ۹۷ پرستاران بخشهای مراقبتهای ویژه کودکان هم در این کارگاهها شرکت کرده اند. اما فعلا درصد احیا موفق این بخشها در این شاخص لحاظ نگردیده است.

فلوچارت فرایند ارتقا یافته



مستندات برنامه بهبود کیفیت

فرم ارزیابی مگاگد

فرم ارزیابی مگاگد (پایه)

کارآموز:	ارزیابی کننده:	تاریخ:
دوره های مورد ارزیابی: 1-4	تول:	ارزیابی مجدد:
<p>1- دانشجو باید تمامی 5 مورد پر رنگ پر رنگ را با صحت انجام دهد.</p> <p>2- منظور از جری صحت کار در درس 3 باید طوری صحت سازی شود که ضربان قلب کمتر از 100 ضربه بر دقیقه و نغصه سینه حرکتی نداشته باشد.</p> <p>3- به منظور نمایش فشار قلب سینه باید طوری صحت سازی گردد که ضربان قلب کمتر از 100 بار در دقیقه غیرمعمول نباشد.</p> <p>4- کارآموز باید تئوری مکانیکی و فشار قلب سینه را نشان دهد.</p> <p>5- اجرای صحت با ماب آسپرون آهسته به مکتوبیم تعلیمی است.</p>		
توس:	موضوع:	
1	پرسی بگ، ماسک، دردمترس بودن آسپرون	
2	چهار سوال ارزیابی را می پرسد. از 4 مکتوبیم؟ نفس؟ تون عضلات؟ (انتخابی) در صورت وجود مکتوبیم مشخص می کند آیا ساکنین داخل ترشه لازم است یا نه	
3	به سر وضعیت می دهد. دهان و سپس پس را ساکنین می کند. تراز را خشک می کند. حوله خیس را کنار می گذارد و دوباره به وی وضعیت می دهد. درخواست توضیح در مورد نقش تعداد ضربان قلب و رنگ می کند. تایز به تئوری یا فشار مثبت را مشخص می کند. (پایه) ضربان قلب کمتر از 100 بار در دقیقه. سیانوز مرکزی غیرمعمول (آسپرون)	
4	تئوری یا فشار مثبت را به صورت صحیح انجام می دهد. (100-120 نفس در دقیقه) بیمور ضربان قلب را کنترل می کند. مرتب تعداد ضربان قلب بیمور پیدا نکرده است. وقتی ضربان قلب افزایش پیدا نکرده و نغصه سینه حرکتی ندارد، کار صحیح را انجام دهد. (ماسک را جا به جا می کند. تک را به طرف جلو می کشد. سر را دوباره وضعیت می دهد. ترشحات را بک گرفته. دهان را باز می کند. اگر لازم است فشار را بیشتر می کند)	
5	ضربان قلب را دوباره ارزیابی می کند. مرتب ضربان قلب کمتر از 100 بار در دقیقه باقی مانده است. تایز برای شروع فشاردهنده سینه را مشخص می کند (ضربان قلب کمتر از 100 بار در دقیقه. غیرمعمول 30 ثانیه قبل از فشار مثبت)	
6	تکرار فشاردهنده سینه را به صورت صحیح انجام می دهد. (محل صحیح قرار گرفتن دست. پشت با دست را مشخص می کند و بیمور را به طرف جلو می کشد و دوباره وضعیت می دهد. ترشحات را بک گرفته. دهان را باز می کند. اگر لازم است فشار را بیشتر می کند) (از دانشجو و مکتوبیم از بیمور جا به جا نشود)	
7	از 4 سوال ارزیابی را مشخص می کند. توله گذاری صحیح را انجام داده یا به انجام آن کمک می کند. مراوده استفاده از این تفرین را مشخص می کند. (ضربان قلب کمتر از 100 بار در دقیقه. غیرمعمول تئوری یا فشار مثبت و فشاردهنده سینه)	
8	دور صحیح این تفرین را در برگ آماده می کند. (100-120 ml/kg یا 100-120 ml/kg) کاتتر روید تکی را برای جای کاتتر آماده می کند. کاتتر روید تکی را کنار می گذارد. این تفرین را از طریق کاتتر روید تکی یا توله داخل ترشه تجویز می کند.	
9	تایز تفرین را تجویز حجم افزا را مشخص می کند. تئوری یا فشار مثبت را به شکل صحیح قطع یا ادامه می دهد و آسپرون اراد را قطع می کند. جمع کلی نمره ها دایره کشیده (حداکثر 28 نمره) ضرب در 80٪ = حداقل نمره قبولی قابل قبول	
<p>جمع جز نمره:</p> <p>نمره کلی دانشجو (جمع نمره جز):</p> <p>مراوده 5 کتفه پر رنگ را صحیح انجام داده است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله</p> <p>دانشجو حداقل نمره قبولی را گرفته است؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>ارزیابی مجدد: <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر</p>		

فرم ارزیابی مگاگد (پایه)

کارآموز:	ارزیابی کننده:	تاریخ:
دوره های مورد ارزیابی: 1-4	تول:	ارزیابی مجدد:
<p>1- دانشجو باید تمامی 5 مورد پر رنگ پر رنگ را با صحت انجام دهد.</p> <p>2- منظور از جری صحت کار در درس 3 باید طوری صحت سازی شود که ضربان قلب کمتر از 100 ضربه بر دقیقه و نغصه سینه حرکتی نداشته باشد.</p> <p>3- به منظور نمایش فشار قلب سینه باید طوری صحت سازی گردد که ضربان قلب کمتر از 100 بار در دقیقه غیرمعمول نباشد.</p> <p>4- کارآموز باید تئوری مکانیکی و فشار قلب سینه را نشان دهد.</p> <p>5- اجرای صحت با ماب آسپرون آهسته به مکتوبیم تعلیمی است.</p>		
توس:	موضوع:	
1	پرسی بگ، ماسک، دردمترس بودن آسپرون	
2	چهار سوال ارزیابی را می پرسد. از 4 مکتوبیم؟ نفس؟ تون عضلات؟ (انتخابی) در صورت وجود مکتوبیم مشخص می کند آیا ساکنین داخل ترشه لازم است یا نه	
3	به سر وضعیت می دهد. دهان و سپس پس را ساکنین می کند. تراز را خشک می کند. حوله خیس را کنار می گذارد و دوباره به وی وضعیت می دهد. درخواست توضیح در مورد نقش تعداد ضربان قلب و رنگ می کند. تایز به تئوری یا فشار مثبت را مشخص می کند. (پایه) ضربان قلب کمتر از 100 بار در دقیقه. سیانوز مرکزی غیرمعمول (آسپرون)	
4	تئوری یا فشار مثبت را به صورت صحیح انجام می دهد. (100-120 نفس در دقیقه) بیمور ضربان قلب را کنترل می کند. مرتب تعداد ضربان قلب بیمور پیدا نکرده است. وقتی ضربان قلب افزایش پیدا نکرده و نغصه سینه حرکتی ندارد، کار صحیح را انجام دهد. (ماسک را جا به جا می کند. تک را به طرف جلو می کشد. سر را دوباره وضعیت می دهد. ترشحات را بک گرفته. دهان را باز می کند. اگر لازم است فشار را بیشتر می کند)	
5	ضربان قلب را دوباره ارزیابی می کند. مرتب ضربان قلب کمتر از 100 بار در دقیقه باقی مانده است. تایز برای شروع فشاردهنده سینه را مشخص می کند (ضربان قلب کمتر از 100 بار در دقیقه. غیرمعمول 30 ثانیه قبل از فشار مثبت)	
6	تکرار فشاردهنده سینه را به صورت صحیح انجام می دهد. (محل صحیح قرار گرفتن دست. پشت با دست را مشخص می کند و بیمور را به طرف جلو می کشد و دوباره وضعیت می دهد. ترشحات را بک گرفته. دهان را باز می کند. اگر لازم است فشار را بیشتر می کند) (از دانشجو و مکتوبیم از بیمور جا به جا نشود)	
7	از 4 سوال ارزیابی را مشخص می کند. توله گذاری صحیح را انجام داده یا به انجام آن کمک می کند. مراوده استفاده از این تفرین را مشخص می کند. (ضربان قلب کمتر از 100 بار در دقیقه. غیرمعمول تئوری یا فشار مثبت و فشاردهنده سینه)	
8	دور صحیح این تفرین را در برگ آماده می کند. (100-120 ml/kg یا 100-120 ml/kg) کاتتر روید تکی را برای جای کاتتر آماده می کند. کاتتر روید تکی را کنار می گذارد. این تفرین را از طریق کاتتر روید تکی یا توله داخل ترشه تجویز می کند.	
9	تایز تفرین را تجویز حجم افزا را مشخص می کند. تئوری یا فشار مثبت را به شکل صحیح قطع یا ادامه می دهد و آسپرون اراد را قطع می کند. جمع کلی نمره ها دایره کشیده (حداکثر 28 نمره) ضرب در 80٪ = حداقل نمره قبولی قابل قبول	
<p>جمع جز نمره:</p> <p>نمره کلی دانشجو (جمع نمره جز):</p> <p>مراوده 5 کتفه پر رنگ را صحیح انجام داده است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله</p> <p>دانشجو حداقل نمره قبولی را گرفته است؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>ارزیابی مجدد: <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر</p>		

سوالات احیا نوزادان

بسمه تعالی

کد ملی

نام و نام خانوادگی

- ۱- در صورتیکه ضربان قلب نوزاد بین ۶۰ - ۱۰۰ باشد کدامیک از اقدامات زیر را انجام می دهید؟
الف) آمبو + ماساژ قلبی (ب) آمبو + ماساژ قلبی + اپی نفرین (ج) آمبو به تنهایی (د) فقط ماساژ قلبی
- ۲- دوز اپی نفرین در طی احیا چقدر می باشد؟
- ۳- دوز اپی نفرین در داخل لوله تراشه در طی احیا چقدر می باشد؟
- الف) سه برابر دوز وریدی (ب) با همان دوز وریدی (ج) دو برابر دوز وریدی (د) داخل لوله تراشه ریخته نمی شود
- ۴- در زمان اینتوبه کردن نوزاد لارنگوسکوپ در کدام دست قرار می گیرد؟
الف) دست غالب (ب) دست مغلوب (ج) دست راست (د) دست چپ
- ۵- نوزادی در بخش به طور ناگهانی دچار دیسترس تنفسی به همراه افت سنجوریشن شده است اولین اقدام شما در این نوزاد کدام است؟
الف) قرار دادن در پوزیشن بو کشیدن (ب) آمبو زدن (ج) دادن اکسیژن با لیتر بالا (د) ماساژ قلبی + اپی نفرین
- ۶- نوزادی در بخش دچار افت سنجوریشن و افت ضربان قلب شده است بعد از انجام اقدامات اولیه سنجوریشن بیشتر از ۸۸ و ضربان قلب بیشتر از ۱۲۰ شده است اما همچنان دیسترس تنفسی دارد کدامیک از اقدامات زیر را در مورد این نوزاد انجام می دهیم؟
- الف) به آمبو زدن تا برطرف شدن دیسترس تنفسی ادامه می دهیم (ب) نوزاد را اینتوبه و به ونتیلاتور وصل می کنیم
ج) برای نوزاد N-CPAP می گذاریم (د) پوزیشن بو کشیدن + اکسیژن آزاد
- ۷- در زمان احیا اپی نفرین با چه فاصله ای از دوز قبلی و به چه تعداد تکرار می شود؟
- ۸- در زمان احیا با چه ریتم و با چه ریتمی آمبو و ماساژ قلبی داده می شود؟
- ۹- میزان فشردن قفسه سینه در ماساژ قلبی چقدر است؟
- ۱۰- محل دقیق ماساژ قلبی در نوزادان کجاست؟

چک لیست راند نظارتی مراقبتهای بالینی بیمارستان نمازی

چک لیست راند نظارتی مراقبتهای بالینی بیمارستان نمازی

											مختار	
											عناوین	نام بخش
											۱	ممیزی داخلی طبق چک لیست خودارزیابی دربخش انجام می شود (برنامه ای جهت ممیزی داخلی موجود است)
											۲	فایل الکترونیکی خط مشی و روش های اجرایی کلیه فرایندها در بخش موجود است.
											۳	برنامه ماهیانه گروه احیاء به تفکیک وظایف - شیفت با درج تاریخ و اسامی افراد در بخش وجود دارد.
											۴	پرستل از پوشش مصوب شده توسط دانشگاه استفاده می کنند.
											۵	پرستل دارای کارت شناسایی می باشند. (کارت شناسایی دو رو در جلد شفاف)
											۶	برنامه یزشکان کشیک و راند اساتید در دسترس می باشد
											۷	سرپرستار از آخرین میزان شاخص های بخش (ترخیص، احیا موفق، سقوط، زخم فشاری) آگاهی دارد و اقدامات اصلاحی صورت گرفته است.
											نمره:	
											مسئول بخش / شیفت:	
											امضا و تاریخ ارزیابی کننده:	