



بسمه تعالی

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان

اداره پرستاری

تاریخ پایش :

نام بخش :

نام بیمارستان :

« چک لیست کاردکس بستری بیمار »

ردیف	عنوان	قابل قبول	ناقص	غیر قابل قبول	مستندات
۱	در ابتدای کاردکس، دستورات عمل نحوه ثبت در کاردکس وجود دارد				مشاهده
۲	کاردکس خوانا نوشته شده است				مشاهده
۳	برای جلوگیری از هرگونه اشتباه در بین دو خط دستورات ثبت شده است.				مشاهده
۴	دستورات پزشک موجود در کاردکس با پرونده بیمار مطابقت دارد.				دو پرونده
۵	مشخصات شناسنامه ای و تشخیص با خودکار آبی ثبت شده				مشاهده
	حساسیتهای غذایی و دارویی با خودکار قرمز ثبت شده است				مشاهده
	رژیم غذایی با تاریخ (مداد)				مشاهده
	نوع فعالیت مشخص باشد (تیک با مداد)				مشاهده
	نوع اقدامات تهاجمی (تیک با مداد) تاریخ و ساعت انجام آن (با مداد)				مشاهده
	وزن پذیرش با تاریخ (با خودکار آبی)				مشاهده
	علائم حیاتی پذیرش (با خودکار آبی) علائم حیاتی کنترل با قید فاصله زمانی (با مداد)				مشاهده
	دستور آزمایشات در بالا و سمت راست کاردکس ثبت شده است. (با مداد)				مشاهده
	تاریخ درخواست با تاریخ ارسال نمونه مطابقت دارد				مشاهده
	ساعت درخواست با ساعت ارسال نمونه مطابقت دارد				کنترل دفتر ارسال آزمایشات
	آزمایشات ضمیمه شده از کاردکس پاک شده است.				مشاهده
آزمایشات تکراری در ۲۴ ساعت به جای فاصله زمانی دستورات، ساعت انجام هر آزمایش قید شده است. مثلا Q6h ۲۴-۱۸-۱۲-۶				مشاهده	

امضاء و نام و نام خانوادگی مسنول واحد یا مسنول شیفت:

امضاء و نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده :



بسمه تعالی

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان

اداره پرستاری

تاریخ پایش :

نام بخش :

نام بیمارستان :

« چک لیست کاردکس بستری بیمار »

ردیف	عنوان	قابل قبول	ناقص	غیر قابل قبول	مستندات
۶	امتحانات رادیولوژیک (بامداد)				مشاهده
	دستورات در پائین و سمت راست کاردکس ثبت شده است. (با مداد)				مشاهده
	تاریخ درخواست یا تاریخ انجام				مشاهده
	ساعت درخواست یا ساعت انجام				مشاهده
۷	مشاوره های پزشکی				مشاهده
	دستورات پاراکلینیک دیگر (E.C.G-)				مشاهده
	فیزیوتراپی توسط				مشاهده
	فیزیوتراپ، EEG، EMG، NCV و.....				مشاهده
۸	مداخلات پرستاری :				مشاهده
	-وابسته به دستور پزشک				مشاهده
	-مستقل				مشاهده
	(پانسمان فتوتراپی-دهانشویه-مراقبت از زخم بستر-تغییر وضعیت-پیگیری انجام دستورات پزشک-پیگیری گزارش وضعیت بیمار به پزشک-کنترل G.C.S-بخیه زدن و مراقبتهای پرستاری دیگر)				مشاهده

امضاء و نام و نام خانوادگی مسنول واحد یا مسنول شیفت:

امضاء و نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده :



بسمه تعالی

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان

اداره پرستاری

نام بیمارستان :

نام بخش :

تاریخ پایش :

« چک لیست کاردکس بستری بیمار »

ردیف	عنوان	قابل قبول	ناقص	غیر قابل قبول	مستندات
۹	داروهای تزریقی و غیر تزریقی				مشاهده
	دستورات دارویی در بالا-تزریقی در سمت راست و غیر تزریقی در سمت چپ کاردکس ثبت شده است. (با خودکار آبی)				مشاهده
	تاریخ و ساعت شروع دستور دارو (با خودکار آبی)				مشاهده
	ساعت انجام تزریق در صورت نیاز به تکرار ۲۴ ساعته (با خودکار آبی)				مشاهده
	راه مصرف دارو				مشاهده
	میزان دارو				مشاهده
	کلمه Stat-PRN با خودکار قرمز ثبت شده				مشاهده
۱۰	ثابت سرم				مشاهده
	در صورت تغییر دوز یا ساعت دارو خط قرمز بر داروی ثبت شده قدیمی کشیده شده و تاریخ تغییر آن با خودکار قرمز ثبت شده				مشاهده
	در صورت قطع دارویی خط قرمز بر داروی ثبت شده کشیده شده و کلمه D.C و تاریخ قطع آن با خودکار قرمز ثبت شده است.				مشاهده
	دستورات سرم در پایین و سمت راست کاردکس ثبت شده است. (با خودکار آبی)				مشاهده
	تاریخ شروع و پایان دستور سرم. (با خودکار آبی)				مشاهده
	ساعت شروع و پایان دستور سرم. (با خودکار آبی)				مشاهده
	راه مصرف سرم (با خودکار آبی)				مشاهده
میزان سرم (با خودکار آبی)				مشاهده	
در صورت تغییر حجم یا نوع سرم خط قرمز بر سرم ثبت شده قدیمی کشیده شده و تاریخ تغییر آن با خودکار قرمز ثبت شده				مشاهده	

امضاء و نام و نام خانوادگی مسئول واحد یا مسئول شیفت:

امضاء و نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده :



بسمه تعالی

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان

اداره پرستاری

تاریخ پایش :

نام بخش :

نام بیمارستان :

« چک لیست کاردکس بستری بیمار »

ردیف	عنوان	قابل قبول	ناقص	غیر قابل قبول	مستندات
۹	دستورات خون و فرآورده های خونی در پائین و سمت چپ کاردکس ثبت شده است. (با خودکار قرمز)				مشاهده
	تاریخ شروع و پایان تزریق خون (با خودکار قرمز)				مشاهده
	ساعت شروع و پایان تزریق خون (با خودکار قرمز)				مشاهده
	تاریخ و ساعت درخواست خون (با مداد)				مشاهده
	راه مصرف خون (با خودکار قرمز)				مشاهده
	میزان خون (با خودکار قرمز)				مشاهده
	درخواست های تکراری در ۲۴ ساعت به جای فاصله زمانی دستورات، ساعت انجام آن قید شده است. مثلا ۶-۱۲-۱۸-۲۴ به جای Q6h				مشاهده

امضاء و نام و نام خانوادگی مسنول واحد یا مسنول شیفت:

امضاء و نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده :