

مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی اصفهان

ویرایش بهمن ۹۵

چک لیست نظارت نامحسوس بر عملکرد پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی در صحنه حادثه

تاریخ: ساعت: شماره کد: اسامی پرسنل:

شهرستان: نوع حادثه: مشکل بیمار:

آدرس محل حادثه:

توضیحات	بله		فیر	نیاز نبود	عنوان	(ردیف)
	نامناسب ۱	مناسب ۲				
					آمبولانس در محل مناسب و ایمن پارک شده است؟	۱
					لباس فرم پرسنل کامل است؟	۲
					آراستگی ظاهر پرسنل خوب است؟	۳
					- کاور در شب استفاده شد؟	۴- رعایت اصول حفاظت شخصی
					- عینک محافظ چشم استفاده شد؟	
					- ماسک استفاده شد؟	
					- دستکش لاتکس استفاده شد؟	
					- ارزیابی اولیه انجام شد؟	۵- اقدامات پیش بیمارستانی
					- تریاژ انجام شد؟	
					- ثابت سازی انجام شد؟	
					- کنترل VS انجام شد؟	
					- پانسمان انجام شد؟	
					- رگ گیری و سرم تراپی انجام شد؟	
					- فیلادلفیا بسته شد؟	۶- استفاده از تجهیزات استاندارد
					- بک بورد با بند ثابت کننده استفاده شد؟	
					- آتل ساده استفاده شد؟	
					- تراکشن اسپینلت استفاده شد؟	
					- اسکوپ استفاده شد؟	
					- وسیله خارج کننده (Ked) استفاده شد؟	
					- بندهای ثابت کننده هابسته شد؟	۷
					آیا برخورد با همراهان بیمار خوب است؟	
					آیا همکاری پرسنل با همدیگر خوب است؟	
					آیا آمبولانس و تجهیزات استفاده شده تمیز است؟	۹
					آیا پس از انجام اقدامات درمانی صحنه حادثه زباله های وسایل مصرفی جمع آوری شد؟	۱۰
					نظرات و امضای کارشناس ناظر:	
					جمع امتیاز از ۴۸:	