



بسمه تعالی

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان

اداره پرستاری

تاریخ پایش :

نام بخش :

نام بیمارستان :

« چک لیست شناسایی صحیح بیماران عمومی »

ردیف	عنوان	قابل قبول	ناقص	غیر قابل قبول	مستندات
۱	باند شناسایی بیماران توسط بخش پذیرش تهیه و قبل از ورود بیمار به بخش و در هنگام پذیرش بیمار در اختیار آنان قرار گیرد.				مشاهده دو بیمار
۲	باند شناسایی به دست بیمار وصل شده است.				مشاهده دو بیمار
۳	صحت اطلاعات مندرج در روی باند شناسایی بیمار در هنگام پذیرش با بیمار و یا در صورت ضرورت یکی از بستگان درجه یک وی کنترل می شود				پرسش از بیمار یا همراه
۴	بیمار دریافت باند شناسایی را در پرونده بصورت کتبی و امضاء تأیید می نماید.				مستندات دو پرونده
۵	مشخصات بیمار با رنگ مشکی یا آبی بر روی زمینه باند شناسایی به رنگ سفید درج یا پرینت می شود				مشاهده دو بیمار
۶	در صورتی که بیمار مبتلا به آلرژی شناخته شده و یا در معرض هر گونه خطر شناخته شده برای مثال "مستعد به افتادن" باشد، مشخصات شناسایی بیمار با رنگ مشکی در پس زمینه سفید نوشته شده و بر روی باند قرمز چسبانیده می شود				مشاهده دو بیمار
۷	سایز و اندازه باند شناسایی بیماران متناسب با ساختار بدنی آنان می باشد				مشاهده دو بیمار
۸	جنس باند های شناسایی از مواد قابل انعطاف، نرم، ضد آب با قابلیت تمیز کردن مجدد باشد و هوا نیز از آن عبور نماید به نحوی که باعث تحریک پوست و آلرژی نشده و کاربرد آن برای بیمار راحت باشد و منجر به خارش، حساسیت و تعریق نشود و به پوست بیمار هر چند که حساس و ظریف و آسیب پذیر نیز باشد، صدمه نزند.				مشاهده دو بیمار
۹	باندهای شناسایی به نحوی بسته شوند که سبب فشردگی پوست نشوند				مشاهده دو بیمار
۱۰	نوشته های بر روی باند های شناسایی بایستی برای مدت طولانی دوام داشته باشد				مشاهده دو بیمار
۱۱	بمنظور پیشگیری از خطا، مشخصات بیماران بایستی به صورت خوانا و واضح به یک روش یکسان در کل بیمارستان بر روی باند های شناسایی نوشته شوند				مشاهده دو بیمار
۱۲	محل مناسب باند شناسایی بیماران بر روی بازوی دست غالب بیماران می باشد، بدین دلیل که کمتر احتمال باز نمودن آن از بازوی بیمار بمنظور انجام اقدامات درمانی است.				مشاهده دو بیمار

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 شناسایی صحیح بیماران عمومی »

ردیف	عنوان	قابل قبول	ناقص	غیر قابل قبول	مستندات
۱۳	شناسه بیماران بر روی باندهای شناسایی شامل : نام و نام خانوادگی - تاریخ تولد - نام پدر و شماره پرونده است				مشاهده دو بیمار
۱۴	از شماره اتاق و تخت بیمار به عنوان شناسه وی استفاده نشده است				مشاهده دو بیمار
۱۵	بخش دارای فرآیندهایی به منظور کسب اطمینان از وجود باند شناسایی با مندرجات صحیح بر روی بازوی بیمار می باشد .				وجود مستندات
۱۶	در هنگام پذیرش به بیماران درباره ضرورت برداشتن دائمی و مراقبت از باندهای شناسایی در مدت بستری در بیمارستان آموزش داده شده است				پرسش از دو بیمار
۱۷	بخش دارای ضوابط و مقررات مکتوب و مدون بمنظور تحویل و تحول بخش حین تعویض شیفت می باشد .				وجود مستندات
۱۸	از کارتهای هشدار دهنده بنا به ضرورت و باتوجه به وضعیت بیمار بطور درست استفاده شده است (در صورت موجود نبودن ، آگاهی پرسنل سؤال شود) .				وجود مستندات و یا پرسش از پرسنل
۱۹	بیماران دارای کارت مشخصات بالای سر شامل اطلاعات خواسته شده (نام بیمار ، شماره تخت ، نام پزشک معالج ، تاریخ بستری و تشخیص و یا علت بستری) منطبق با خود بیمار می باشند .				وجود مستندات

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

امضاء و نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده :