

چک لیست کنترل و نظارت بر نحوه اعزام بیماران و انتقال آنها به آمبولانس بیمار

نام و نام خانوادگی بیمار:.....

ساعت اطلاع اعزام به دفتر:.....

ساعت اطلاع به راننده و همراه اعزام:.....

پزشک اعزام کننده:.....

ساعت گرفتن پذیرش:.....

ساعت حرکت بیمار و اعزام وی از بیمارستان:.....

ردیف	سوالات
۱	آیا مشخصات بیمار و برگه اعزام کاملاً پر شده است؟
۲	علائم حیاتی بیمار کنترل و ثبت شده است؟
۳	دستورات پزشک اجرا شده است؟
۴	آیا دستورات چک زده شده است؟
۵	آیا سرم و آنژیوکت بیمار اتیکت دارد؟
۶	قطرات سرم تنظیم شده است؟
۷	برای بیمار سوخته رگ مناسب گرفته شده است؟
۸	آیا برای بیمار سوند فولی نیاز میباشد؟
۹	آیا برای بیمار سوند معده تعبیه شده است؟
۱۰	آیا برای سوند معده و سوند فولی تاریخ زده شده است؟
۱۱	آیا آزمایشات و کلیشه اسکن و گرافی به همراه اعزام فرستاده میشود؟
۱۲	آیا جم بگ تکمیل میباشد؟
۱۳	آیا کپسول اکسیژن آمبولانس پر میباشد؟
۱۴	ماسک اکسیژن با سوند نازل اکسیژن آمبولانس تمیز میباشد؟
۱۵	آیا آتل گیری مناسب برای بیمار انجام شده است؟
۱۶	آیا زخم های بیمار بخیه زده شده است؟
۱۷	آیا پانسمان زخم های بیمار به صورت مناسب و اصولی انجام شده است؟
۱۸	آیا وضعیت ظاهری بیمار مناسب میباشد (سر، صورت و لباس بیمار خونی نباشد)
۱۹	آیا پتو، ملحفه و بالش برای بیمار در داخل آمبولانس موجود می باشد؟
۲۰	آیا ظرفیت آمبولانس رعایت شده است؟ (حداکثر ۴ نفر)
۲۱	آیا مهر و امضاء پزشک اعزام کننده وجود دارد؟
۲۲	آیا بیمار پرونده تحت نظر در اورژانس دارد؟
۲۳	از بیمار ECG گرفته شده است؟
۲۴	برای بیمار پذیرش در بخش یا ICU گرفته شده است؟

بیمارستان:

لازم به ذکر است که در مورد بیماران سوخته حتماً بایستی NGT و سوند فولی داشته باشد