

کد سند : CL-OR-03 شماره پرونده بیمار: چک لیست گزارش بیهوشی 						
ردیف	پرسش	نام پرسنل:		نام پرسنل:		نام پرسنل:
		بله	خیر	بله	خیر	بله
۱	اطلاعات هویتی بیمار در سربرگ فرم گزارش به درستی و به طور کامل ثبت شده است.					
۲	برای نوشتن گزارش از خودکار آبی یا مشکی استفاده شده است					
۳	آیین نگارش رعایت شده و علائم اختصاری تعریف شده به کار رفته است					
۴	بین سطرها فضای خالی وجود ندارد					
۵	تمامی اقدامات انجام شده به ترتیب و با ذکر ساعت ثبت شده است.					
۶	در ثبت گزارش از شیوه زمانی ۲۴-۱ استفاده شده است					
۷	در صورت وجود اشتباه در متن گزارش روی آن یک خط کشیده و کلمه اصلاح شد بالای آن نوشته شده است و سپس جمله ی صحیح کنار آن ثبت شده است					
۸	در صورت وجود اشتباه در متن گزارش تعداد آن به حروف در پایان گزارش نوشته شده است.					
۹	ساعت ورود به ریکاوری مشخص شده است					
۱۰	سطح هوشیاری در بدو ورود به ریکاوری مشخص شده است					
۱۱	علائم حیاتی ثبت شده است					
۱۲	وضعیت تهویه بیمار (در صورت دریافت اکسیژن و روش و تجویز آن) ثبت شده است					
۱۳	وضعیت پوست بیمار در بدو ورود به ریکاوری و هنگام ترخیص از ریکاوری ثبت شده است					
۱۴	تعداد و وضعیت تمامی اتصالات بیمار، درن ها و لوله ها و محل و میزان برون ده آنها اندازه گیری و ثبت شده است					
۱۵	وضعیت پانسمان ها و محل آنها ثبت شده است					
۱۶	تمامی اقدامات مراقبتی در ریکاوری مشخص شده است					
۱۷	تمامی ویزیت ها و مشاوره ها در ریکاوری مشخص شده است					
۱۸	تمامی موارد تجویز خون و فرآورده خونی و داروها و سرم ها ثبت شده است					
۱۹	هر گونه عارضه به خون و فرآورده خونی نوشته شده است					
۲۰	انجام گرافی داخل ریکاوری ثبت شده است					
۲۱	در صورت انجام عملیات احیا کلیه مراحل و نتیجه ثبت شده است					
۲۲	وضعیت بیمار هنگام خروج از ریکاوری و شیوه انتقال بیمار نوشته شده است					
۲۳	ساعت خروج بیمار از ریکاوری به طور دقیق ثبت شده است					
۲۴	در مورد تحویل نمونه پاتولوژی اطلاعات کامل ثبت شده است					
۲۵	نام و نام خانوادگی پرستار یا کارشناس بیهوشی با مهر و امضا ثبت شده است					