



کد سند: CL-OR-۰۰۲

تاریخ تصویب: فروردین

چک لیست گزارش نویسی اتاق عمل
بیمارستان حضرت فاطمه (س) دماوند



ردیف	پرسی	نام پرسنل		نام پرسنل		نام پرسنل	
		بله	خیر	بله	خیر	بله	خیر
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 تحویل بیمار به اتاق عمل ثبت شده است						
۱۰	شیوه و وسیله انتقال بیمار از بخش به اتاق عمل ثبت شده است						
۱۱	نام افراد منتقل کننده بیمار به اتاق عمل ثبت شده است						
۱۲	نوع عمل جراحی و سمت عمل ثبت شده است						
۱۳	هر گونه متعلقات بیمار از جمله پروتزها ثبت شده است						
۱۴	در صورت بیماری عفونی یا ایزولاسیون نوع ایزولاسیون مشخص شده است						
۱۵	وضعیت پوست بیمار و تمامیت آن در بدو ورود به اتاق عمل ثبت شود						
۱۶	سابقه آلرژی یا هر گونه حساسیت دارویی و غذایی مشخص شود						
۱۷	وضعیت هوشیاری در زمان تحویل بیمار به اتاق عمل ثبت شده است						
۱۸	تعداد و وضعیت اتصالات بیمار، درن ها، لوله ها، کاتترهای داخل عروقی ثبت شده است همچنین میزان برون ده بیمار مشخص شده است.						
۱۹	انتهای گزارش بسته شده و پرستار مهر و امضا زده و تاریخ و شیفت ثبت شده است						
۲۰	اندیکاتور ست های استریل در گزارش چسبانده شده است.						
۲۱	برگه جراحی ایمن تکمیل شده است.						
۲۲	تعداد گاز و لنگاز شمره شده و ثبت شده است						