

## چک لیست تمرین و نحوه وصل سرم

نام و نام خانوادگی						
روش وصل سرم						
						دستور پزشکی ( پرونده و کاردکس) را از نظر نوع و مقدار و میزان سرعت سرم بررسی می کند؟
						مددجو را شناسایی می کند، با وی ارتباط برقرار می کند ، روش و هدف کار برای وی توضیح می دهد؟
						وسایل را آماده می کند؟ ( سرم مناسب ، ست مناسب ، آنژیوکت با شماره مناسب، پنبه الکل، تورنیکت ، چسب ( حداقل سه قطعه)، دستکش)
						محل وصل سرم را از نظر تاریخ و سلامت چک می کند؟
						دست ها را می شوید ؟
						دستکش یکبار مصرف تمیز را در صورت لزوم می پوشد؟
						ست سرم را به نحو صحیح وصل کرده ، ابتدا آن را کلمپ کرده ، سپس محفظه قطره سرم را تا 2/3 مایع پر و سپس مابقی ست را هواگیری می کند و در مورد میکروست ابتدا محفظه 100 سی سی آن را پر کرده و سپس طبق روش قبل آن را هواگیری می کند؟
						اگر دارویی به سرم اضافه می شود روی تگ مخصوص نام دارو ، مقدار آن و مدت زمان دریافت را نوشته و آن را روی بدنه سرم می چسباند؟
						مددجو را در وضعیت راحت ( نیمه نشسته یا خوابیده به پشت) قرار می دهد و زیر بازوی مددجو یک پد یا حوله قرار می دهد؟
						با انجام بررسی اولیه ورید مناسب را انتخاب می کند؟
						تورنیکت را 15 - 10 سانتی متر بالای محل رگ گیری می بندد و از وجود نبض رادیال مطمئن می شود؟
						به مددجو آموزش می دهد چند بار دست خود را مشت کرده و باز کند و به صورت مشت کرده نگه دارد؟
						ورید را مجدداً بررسی کرده و از مناسب بودن آن جهت رگ گیری مطمئن می شود؟
						محل تزریق را با بتادین یا پنبه الکی به شکل دورانی از مرکز به محیط تمیز می نماید و اجازه می دهد خشک شود؟
						با دست آزاد ، عضو را محکم نگه داشته و با روش مناسب ورید را ثابت نگه می دارد؟ ( با دست غیرغالب 5 - 2/5 سانت پایین تر از محل ورود سوزن پوست مقابل ورید را محکم می کشد) ؟
						آنژیوکت را به روش صحیح وارد پوست و رگ مددجو نموده و برگشت خون را چک می کند؟ ( با دست غالب سوزن را با زاویه 30 - 10 درجه به طوری که قسمت اریب سر سوزن بالا باشد ، به آرامی وارد پوست نموده و سپس بسمت رگ هدایت می کند)
						با مشاهده خون در انتها آنژیوکت سوزن آن را 0/3-0/6 سانت جلو برده و آهسته آهسته همزمان با جلو بردن کانونلا ، سوزن داخل آنژیوکت را خارج می کند؟
						تورنیکت را باز می کند و از مددجو می خواهد که مشت خود را باز کند؟
						با فشار دادن نوک انگشتان بر بالای محل نوک سوزن و مسدود کردن آن ، سوزن داخل آنژیوکت را با آهستگی خارج و انتهای ست سرم را به انتهای آنژیوکت متصل و جریان محلول را برقرار می کند و از قرارگیری آنژیوکت در درون رگ مطمئن می شود؟ محل را از نظر نشت مایع در زیر بافت مشاهده می کند؟
						آنژیوکت را در محل ثابت می کند ( به وسیله 4 - 3 قطعه چسب ) و تاریخ و ساعت را روی چسب ثبت می کند؟
						با توجه به دستور پزشکی ، تعداد قطرات سرم را به صورت قطره در دقیقه بر اساس میکروست یا ست معمولی تنظیم می کند؟
						کلیه وسایل را جمع می کند و دستکش را بیرون می آورد؟
						نکات لازم را در برگ مخصوص چک سرم ثبت می کند؟ ( نوع سرم، مقدار ، تعداد قطرات تنظیم شده و ...)
						دستها را می شوید؟
						30 دقیقه بعد مجدداً سرعت جریان محلول وریدی را کنترل و از نظر نشت مایع در زیر بافت ، محل را مشاهده می نماید و در پرونده مددجو در گزارش پرستاری ثبت می کند؟
						روش اجرای پروسیجر به طور کلی چگونه است؟ ( خوب - متوسط - ضعیف)

\*راهنما : ( ✓ ) کامل انجام می دهد ( X ) ناقص انجام می دهد ( = ) اصلاً انجام نمی دهد

