ایستگاه .....: چک لیست محاسبات دارویی

مدرس آزمون گیرنده:..... نام دانشجو:.....

نام ایستگاه مورد آزمون :..... تعداد دفعات انجام ان مهارت به گزارش خود دانشجو انجام: .....

مدت زمان انجام مهارت :..... دقیقه

ردیف	گویه ها	امتیاز	انجام	عدم انجام	ملاحظات
۱	تأیید دقت اطلاعات بیمار (نام، تاریخ، وزن و سن در صورت نیاز).	۱			
۲	تأیید دستورالعمل‌های دارویی (نام دارو، دوز، روش مصرف و دفعات مصرف)	۱			
۳	شناسایی واحدهای دوز داده شده و واحدهای مورد نیاز برای تجویز.	۱			
۴	تبدیل واحدها در صورت لزوم (مثلاً از میلی‌گرم به میکروگرم یا لیتر به میلی‌لیتر)	۱			
۵	استفاده از فرمول‌های استاندارد برای محاسبه دوزهای دارویی.	۱			
۶	محاسبه دوز دارو بر اساس وزن بیمار، اگر لازم باشد.	۱			
۷	تعیین دوز دقیق برای بیمارانی که نیازمند تجویزهای خاص هستند (مانند کودکان یا بیماران با کارکرد کلیوی مختل)	۱			
۸	تأیید تطابق سرنگ، پمپ‌های تزریق، و دیگر لوازم برای مصرف دارو.	۱			
۹	اطمینان از درستی تنظیمات دستگاه‌های تزریق (مثلاً مقدار دارو در واحد زمان)	۱			
۱۰	محاسبه فواصل زمانی مناسب بر اساس نیم‌عمر دارو و دستورالعمل‌های تجویز.	۱			
۱۱	محاسبه سرعت مایعات IV بر اساس حجم تجویزی و زمان مورد نیاز.	۱			
۱۲	محاسبه مقدار داروی مصرفی در یک دوره زمانی معین برای اطمینان از مصرف کامل دوز.	۱			
۱۳	ثبت محاسبات و نتایج به دست آمده در پرونده بیمار.	۱			
۱۴	بازبینی محاسبات برای کنترل خطا قبل از تایید و اعمال دارو.	۱			
۱۵	توضیح به بیمار در مورد دوز تجویزی و نحوه استفاده از دارو.	۱			
۱۶	اطمینان از رعایت اصول پنج درست تجویز دارو: بیمار درست، داروی درست، دوز درست، روش مصرف درست، و زمان درست.	۱			
	جمع کل	۱۶			

به طور کلی نظر شما در مورد این دانشجو چیست؟ (یک مورد را انتخاب کنید)

رد	مرزی	قابل قبول	خوب	عالی

نام وامضای ارزیاب :