



بیمارستان شهید آیت اله دستغیب

چک لیست دستگاه ونتیلاتور (Resmed)

شماره سند: TH-SO-CH-25-01

تاریخ تکمیل:

نام بخش:

عنوان	بلی	خیر	ملاحظات
۱- آیا از مارک دستگاه ونتیلاتور (Resmed) و نوع دستگاه Astra/150 آگاهی دارد؟			
۲- آیا از نشانگرهای اتصال به برق شهر (AC) و برق (DC) آمبولانس و یا باتری داخلی آگاهی دارد؟			
۳- آیا از نشانگر سبز و نشانگر آبی آگاهی دارد؟			
۴- نحوه خاموش و روشن کردن دستگاه را می داند؟			
۵- آیا از محل ورودی اکسیژن-برق و هوا آگاهی دارد؟			
۶- آیا از خشک بودن اکسیژن مصرفی دستگاه آگاهی دارد؟			
۷- آیا از مدت زمان امکان استفاده از باتری داخلی دستگاه (۸hr-۱۳) آگاهی دارد؟			
۸- از کاربرد آیتم Wave forms اطلاع دارد؟			
۹- از کاربرد آیتم Monitoring اطلاع دارد؟			
۱۰- از کاربرد آیتم Trends اطلاع دارد؟			
۱۱- از نحوه عوض کردن مد تنفسی اطلاع دارد؟			
۱۲- محل پارامترهای بازدمی بیمار را می داند؟			
۱۳- از دکمه شروع و توقف تنفس دهی آگاهی دارد؟			
۱۴- از محل نمایش فشار راه هوایی بیمار به صورت پاراگراف آگاهی دارد؟			
۱۵- از نحوه باز و بسته کردن قفل دستگاه آگاهی دارد؟			
۱۶- نحوه انتخاب دکمه Adult و یا Pediatric را می داند؟			
۱۷- نحوه انجام Setup Assistant و سه مرحله آن را می داند؟			
۱۸- نحوه انتخاب آیتم Double circuit را می داند؟			
۱۹- از نحوه انتخاب Invasive آگاهی دارد؟			
۲۰- از کاربردهای آیتم های Setting و نحوه تغییر آنها آگاهی دارد؟			
۲۱- پرستار نحوه تنظیمات آیتم آلارم دستگاه را میداند؟			

نام و امضاء ارزیابی شونده

نام و امضاء ارزیابی کننده

آخرین بازنگری: بهار ۱۴۰۱

