

کد سند: 14



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی
استان تهران

معاونت درمان

تاریخ تدوین:

تاریخ بازنگری:

مدیریت امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی

نام مرکز / بیمارستان :	مسئول واحد ارزیابی شونده :
ارزیابان:	تاریخ ارزیابی :

چک لیست نظارت بر استاندارد خدمت سورفاکتانت در بیمارستان های وابسته به وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی					
ردیف	وضعیت استاندارد	بله	خیر	تا حدودی	توضیحات
1	آیا داروی سورفاکتانت در بخش (مراقبت ویژه /مراقبت تخصصی) نوزاد موجود می باشد؟				
2	آیا اقدامات یا پروسیجرهای ضروری جهت درمان بیماری به شرح ذیل انجام شده است؟				
1-2	آیا قبل از انجام پروسیجر امکانات و تجهیزات لازم جهت احیاء، تثبیت و مراقبت تنفسی نوزاد (اکسیژن درمانی با بلندر / سی پپ /ونتیلاتور / HFO) موجود می باشد؟				
2-2	آیا قبل از انجام پروسیجر اقدامات مورد نیاز (تثبیت علائم حیاتی (ضربان قلب و فشار خون)، حفظ دمای بدن، توزین، گرفتن رگ محیطی) برای نوزاد انجام و ثبت شده است؟				
3-2	آیا قبل از انجام پروسیجر در ارزیابی دیسترس نوزاد (معاینه بالینی، میزان نیاز به اکسیژن و فشار سی پی) و بر حسب شرایط نوزاد، در اولین فرصت ارزیابی گازهای خون شریانی و رادیوگرافی قفسه سینه بعمل آمده است؟				

4-2	آیا انجام لوله گذاری در محل مناسب و با ادامه کنترل لازم در حین انجام پروسیجر، انجام شده است؟			
5-2	آیا آماده سازی سورفاکتانت (نحوه نگهداری قبل از مصرف، نام تجاری، تاریخ مصرف، گرم کردن و نگهداری پس از گرم کردن) به نحو صحیح انجام شده است؟			
6-2	آیا ادامه مراقبت تنفسی و پایش قلبی، دمای بدن نوزاد، FIO_2 ، کنترل عوارض در حین انجام پروسیجر انجام شده است؟			
3	آیا ارزیابی و آماده به کار بودن لوازم و تجهیزات مورد نیاز برای تجویز سورفاکتانت قبل از تزریق انجام شده است؟			
4	آیا ارزیابی و نحوه عملکرد لوازم و تجهیزات حین انجام پروسیجر ارزیابی می گردد؟			
5	آیا ارزیابی وضعیت نوزاد (سمع ریه، کنترل عوارض، تبدیل روش تهاجمی به غیرتهاجمی، کنترل تنظیمات تجهیزات و اتصالات) پس از انجام پروسیجر ارزیابی میگردد؟			
6	آیا در صورت بروز عارضه جانبی حین انجام پروسیجر اقدامات درمانی لازم انجام می گردد؟			
7	آیا دستور (ORDER) تجویز سورفاکتانت توسط افراد دارای صلاحیت انجام می شود؟			
8	آیا پروسیجر تجویز سورفاکتانت توسط افراد دارای صلاحیت انجام می شود؟			
9	آیا افراد تشکیل دهنده تیم ارائه کننده پروسیجر تزریق سورفاکتانت استاندارد می باشند؟			
10	آیا پرسنل درگیر در انجام پروسیجر آموزش های لازم را گذرانده اند؟			
11	آیا فضای فیزیکی و مکان ارائه خدمت پروسیجر تزریق سورفاکتانت استاندارد می باشد؟			
12	آیا پس از انجام پروسیجر اقدامات انجام شده حین و پس از آن (نوع سورفاکتانت، شماره ویال، روش تجویز، نوبت تجویز، ساعت تجویز، علائم حیاتی حین تجویز، تنظیمات ونتیلاتور یا CPAP، FIO_2 پیش و پس از تجویز، عوارض و مشکلات حین تجویز و نام فرد تجویز کننده در پرونده نوزاد ثبت می گردد؟			
13	آیا در تجویز سورفاکتانت اندیکاسیون های لازم رعایت می گردد؟ ○ نوزاد نارس (24 تا 37 هفته) که پس از تولد احیا شده و لوله گذاری			

				انجام شده است. ○ نوزاد نارس (24 تا 37 هفته) که پس از تولد با NCPAP تثبیت شده و نیاز به افزایش فشار CPAP تا 8 cmhg و افزایش FIO2 به بیش از 30 تا 40 درصد داشته است. ○ نوزاد نارس (24 تا 37 هفته) در 48 ساعت اول تولد با علائم رادیوگرافی تیپیک RDS ○ بیماریه‌ای تنفسی در نوزاد نارس (24 تا 37 هفته) نیازمند لوله گذاری با نظر پزشک فوق تخصص نوزادان	
14				آیا در 48 ساعت پس از تجویز نوبت اول سورفاکتانت، اندیکاسیون تکرار آن رعایت می گردد؟ ○ نوزاد پس از 6 تا 12 ساعت هنوز لوله تراشه دارد و نیاز به فشار متوسط هوایی بیش از 7 سانتیمتر H2O و اکسیژن بیش از 40 درصد دارد ○ از زمان تزریق اول هر 24 ساعت یکبار و با تاکید فوق تخصص نوزادان یا متخصص کودکان ○ با CPAP با حداقل فشار H2O 6-7 سانتیمتر نیاز به اکسیژن بیش از 40 درصد باشد. ○ پیش از تجویز دوزهای تکراری رادیوگرافی قفسه سینه انجام شود.	
15				آیا در عدم تجویز سورفاکتانت کمتر اندیکاسیون های لازم رعایت می گردد؟ ○ ناهنجاری ماژور مغایر با حیات پس از دوره نوزادی ○ نوزاد ناپایدار از نظر همدینامیک تا تثبیت وضعیت ○ خونریزی فعال ریه تا کنترل خونریزی ○ شواهد قطعی به نفع آسفییکسی شدید پیرامون تولد (نمره آپکار 3 یا کمتر در دقیقه پنجم تولد، PH کمتر از 7.1 در خون بند ناف، بروز حملات تشنج زودرس و / یا اختلال چند ارگانی	
16				آیا آموزش به والدین نوزاد بیمار در مورد روند ضرورت درمان با سورفاکتانت انجام می گردد؟	