

نام و نام خانوادگی

شرایط مکانی انجام پروسیجر: ☐ اتاق CPR ☐ بخش حاد یا Post CPR ☐ بیمارستان شهید هاشمی نژاد ☐ بیمارستان قائم (عج) ☐

تعداد دفعاتی که دستیار ذکر میکند این پروسیجر را قبلاً به صورت مستقل انجام داده است:

درجه سختی پروسیجر از نظر دستیار: کم ☐ متوسط ☐ زیاد ☐

درجه سختی پروسیجر از نظر عضو هیات علمی (با توجه به سنوات تحصیلی دستیار): کم ☐ متوسط ☐ زیاد ☐

تعداد دفعاتی که عضو هیات علمی این پروسیجر را مورد ارزیابی قرار داده است:

ردیف	مهارت مورد ارزیابی	کمتر از حد انتظار	حد مرزی	در حد انتظار	بالاتر از انتظار (تسلط و چیره دستی)
۱	اطلاع از اندیکاسیونها و کنتراندیکاسیونهای انجام RSI				
۲	اطلاع از اصول کلی انجام پروسیجر بالینی				
۳	انجام مراحل آمادگی قبل از انجام پروسیجر (شامل تهیه تمامی وسایل مورد نیاز)				
	توجه به علائم حیاتی اولیه بیمار و مانیتورینگ قلبی و پالس اکسی متری				
۴	انجام بررسی های لازم بر روی بیمار قبل از پروسیجر (بررسی راه هوایی مشکل و...)				
	انجام یک پره اکسیژناسیون مناسب و صحیح				
۵	استفاده از داروهای مناسب با دوز صحیح بسته به سناریوی بالینی بیمار				
۶	استفاده از تجهیزات مناسب (انتخاب تیغه و لوله تراشه مناسب) و عدم ایجاد آسیب برای بیمار				
۷	چیره دستی و تسلط در انجام پروسیجر بالینی				
۸	استفاده از روشهای جایگزین و درخواست کمک در صورت نیاز				
۹	اقدامات پس از انجام پروسیجر بالینی (چک محل لوله، بررسی علائم حیاتی و...)				
۱۰	حفظ خونسردی و آرامش در انجام پروسیجر				
۱۱	رعایت اصول حرفه ای و توجه به بیمار				
۱۲	مهارت کلی در انجام پروسیجر				

مهارت دستیار برای انجام مستقل پروسیجر مورد تایید است ☐ نیاز به تمرین بیشتر و تکرار آزمون وجود دارد ☐

توصیه های لازم به دستیار برای بهبود مهارت:

مدت زمانکه صرف ارزیابی شد: دقیقه

مدت زمانی که صرف ارائه بازخورد شد: دقیقه

مهر و امضای هیئت علمی

مهر و امضای دستیار