

### چک لیست تزریق داخل جلدی

نام دانشجو و شماره دانشجویی:

تاریخ:

نمره:

ردیف	مراحل پروسجر	صحیح: ۱	ناقص: /۵	انجام نداد: ۰	توضیحات
------	--------------	---------	----------	---------------	---------

۱	وسایل را آماده کند (کارت دارویی، داروی تجویز شده، دستکش یکبار مصرف، سرنگ انسولین، پنبه الکل، خودکار، سینی).				
۲	دستورات پزشک را بررسی کند و با توجه به آن کاردکس دارویی را اصلاح کند.				
۳	کارت دارویی بیمار را با کاردکس مطابقت دهد و کارت ها را بر اساس شماره تخت ها مرتب کند.				
۴	بر اساس کارت دارویی دارو را از قفسه دارویی بیرون بیاورد.				
۵	نام دارو را در سه مرحله (هنگام خارج کردن از قفسه داروها، قرار دادن روی تریالی و برگشت مجدد دارو به داخل قفسه) بررسی نماید.				
۶	دست های خود را بشوید و دستکش بپوشد.				
۷	داروی آماده شده را در داخل سینی قرار دهد و بر بالین بیمار حمل کند.				
۸	پاراوان قرار دهد.				
۹	نام درج شده بر روی کاردکس یا کارت دارویی را با نام دستبند شناسایی بیمار مطابقت دهد و سپس نام بیمار را از وی سوال نماید.				
۱۰	خود را به بیمار معرفی کند و میزان آگاهی بیمار در مورد داروی تجویز شده را بررسی نموده و اجازه انجام مراقبت را از وی کسب نماید.				
۱۱	دارو را به شکل صحیح به داخل سرنگ انسولین بکشد.				
۱۲	ناحیه تزریق را انتخاب نموده و با توجه به آن بیمار را در پوزیشن مناسب قرار دهد.				
۱۳	ناحیه تزریق را با پنبه و الکل ضدعفونی نماید.				
۱۴	سرنگ را در دست غالب خود بگیرد و درپوش سر سوزن را با دست دیگر خارج کند.				
۱۵	نیمه میانی بدنه سرنگ را بین شست و انگشت نشانه دست غالب به نحوی بگیرد که برش اربب نوک سر سوزن به سمت بالا باشد.				
۱۶	پوست زیر ناحیه مورد تزریق را با دست غیر غالب خود به سمت پایین بکشد.				
۱۷	سر سوزن را در زاویه ۵ تا ۱۵ درجه در پوست فرو کرده و حدود ۳ میلی متر داخل اپیدرم به جلو ببرد.				
۱۸	محتوی سرنگ را به آرامی در داخل پوست تزریق کند. ( یک برآمدگی شبیه عدس مشاهده گردد) سپس سر سوزن را خارج نماید.				
۱۹	بدون اینکه بخواهد درپوش را بر روی سرسوزن قرار دهد، سر سوزن را در محفظه های مخصوص جمع آوری اقلام برنده و عفونی بیاندازد.				

باسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی اراک، دانشکده پرستاری شازند

### چک لیست تزریق داخل جلدی

نام دانشجو و شماره دانشجویی:

تاریخ:

نمره:

ردیف	مراحل پروسجر	صحیح:	ناقص:	انجام	توضیحات
		۱	.۵	نداد: ۰	

۲۰	بیمار را در وضعیت راحت قرار دهد و پس از مرتب کردن لباس ها و تخت وی، پاراوان را کنار بزند و وسایل را جمع آوری نماید.				
۲۱	دستکش را خارج کند و دستهای خود را بشوید.				
۲۲	پس از پایان دارو درمانی برگه گزارش پرستاری را تکمیل نماید.				
۲۳	حدود نیم ساعت پس از دارودرمانی بیمار را از لحاظ عوارض داروها مورد بررسی قرار دهد.				