

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ) Проведение пикфлоуметрии

ФИО \_\_\_\_\_ Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ п/п	Практические действия	Отметка о вы- полнении
1.	Установить контакт с пациентом: Поздороваться, представиться, обозначить свою роль	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.	Попросить пациента представиться (ФИО и дата рождения)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3.	Сверить ФИО пациента и возраст с медицинской документацией	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
5.	Объяснить ход и цель процедуры	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<b>Подготовка к процедуре</b>		
<i>Подготовить оснащение:</i>		
7.	– Пикфлоуметр со сменной насадкой (мундштуком)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
8.	– Лоток	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
9.	– Дневник пикфлоуметрии. Лист бумаги. Ручка.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
10.	– Антисептик для рук	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
11.	– Нестерильные перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
12.	– Контейнер с дезраствором	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
13.	– Емкости для отходов класса А и Б	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
14.	– Одноразовые нестерильные салфетки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
15.	Предложить или помочь пациенту занять положение «сидя на стуле с выпрямленной спиной» или стоя	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
16.	Обработать руки гигиеническим способом.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
17.	Надеть нестерильные медицинские перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
18.	Извлечь пикфлоуметр из упаковки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
19.	Упаковку пикфлоуметра поместить в емкость для отходов класса А	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
20.	Положить пикфлоуметр в чистый лоток на манипуляционном столике	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
21.	Извлечь из упаковки мундштук (насадку)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
22.	Упаковку от насадки поместить в емкость для отходов класса А	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
23.	Присоединить одноразовую насадку (мундштук) к цилиндру пикфлоуметра	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
24.	Установить указатель в начало измерительной шкалы в положение «0»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
25.	Предложить пациенту взять пикфлоуметр, удерживая его горизонтально, не закрывая щель прибора	
<b>Выполнение процедуры</b>		
26.	Предложить пациенту максимально глубоко вдохнуть	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
27.	Предложить пациенту плотно обхватить мундштук губами	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
28.	Предложить пациенту сделать глубокий и резкий выдох в мундштук	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
29.	Предложить пациенту вынуть пикфлоуметр и дышать свободно	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
30.	Посмотреть по шкале показатель максимального выдоха (по уровню остановившегося указателя)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
31.	Записать результат №1 на листке бумаги	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
32.	Предупредить пациента о продолжении процедуры	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
33.	Установить указатель в начало измерительной шкалы в положение «0»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
34.	Провести еще две попытки, записать показатели процедуры №2 и №3 на листке бумаги	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
35.	Контролировать состояние пациента	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
36.	Из трех показателей выбрать наибольший (наилучший)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
37.	Оценить максимальный показатель по цветовым зонам	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

38.	Записать максимальный показатель в таблицу (график) оценки результатов (в дневнике)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
39.	Сообщить пациенту результаты измерения пиковой скорости выдоха	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<b>Завершение процедуры</b>		
40.	Снять одноразовую насадку (мундштук)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
41.	Поместить одноразовую насадку (мундштук) и лоток в емкость для медицинских отходов класса «Б» / емкость с дезраствором	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
42.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
43.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» / емкость с дезраствором	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
44.	Снять перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
45.	Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б» / емкость с дезраствором	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
46.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
47.	Узнать у пациента его самочувствии	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
48.	Сделать запись о выполненной процедуре в журнале учета процедур/назначений 029/у	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

\_\_\_\_\_  
**ФИО члена комиссии**

\_\_\_\_\_  
**Подпись**

Результат	
-----------	--