

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

### Подача подкладного судна тяжелобольному пациенту

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 предстоящей процедуре	<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.	– Подкладное судно – 2 шт.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
8.	– Клеенка	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
9.	– Пеленка одноразовая	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
10.	– Туалетная бумага	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
11.	– Емкость с теплой водой	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
12.	– Кожный антисептик для обработки рук	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
13.	– Нестерильные перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
14.	– Емкости для отходов класса А и Б, емкость с дезраствором	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
15.	Обработать руки гигиеническим способом.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
16.	Надеть нестерильные медицинские перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
	<b>Выполнение процедуры</b>	
17.	Отгородить пациента ширмой.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
18.	Ополоснуть судно, оставил в нем немного теплой воды.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
19.	Убедиться, что поверхность судна, соприкасающаяся с кожей, сухая.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
20.	Опустить изголовье кровати до горизонтального уровня.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
21.	Предложить (помочь) пациенту приподнять таз, подложить и расправить клеёнку под ягодицами пациента. Привлекать в помощь санитарку.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
22.	Под ягодицы пациента подвести судно и помочь ему лечь на спину так, чтобы промежность оказалась над судном.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
23.	Поднять изголовье кровати, чтобы пациент оказался в полусидящем положении (положение Фаулера).	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
24.	Укрыть пациента одеялом. Оставить пациента.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
25.	Снять перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
26.	Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса Б /емкость с дезраствором	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
27.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
28.	Контролировать состояние пациента через 5 минут	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
29.	После окончания дефекации обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
30.	Надеть новые перчатки.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
31.	Опустить изголовье кровати.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
32.	Предложить (помочь) пациенту приподнять таз, убрать судно	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
33.	Предложить (помочь) пациенту вытереть область анального отверстия туалетной бумагой.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
34.	Оценить стул.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
35.	Поставить чистое судно.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
36.	Предложить (помочь) пациенту лечь на спину так, чтобы промежность оказалась над судном.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

37.	Подмыть пациента и осушить промежность пеленкой	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
38.	Убрать судно, пеленку и клеенку	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
39.	Обеспечить пациенту возможность вымыть руки или протереть их антисептиком.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
40.	Придать пациенту удобное положение. Укрыть пациента одеялом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
41.	Оценить достигнутые результаты	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<b>Завершение процедуры</b>		
42.	Освободить судно от содержимого в унитаз	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
43.	Промыть судно проточной водой	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
44.	Пеленку поместить в емкость для медицинских отходов класса А	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
45.	Судна, емкость из-под воды, клеенку поместить в емкость для медицинских отходов класса Б /емкость с дезраствором	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
46.	Снять перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
47.	Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса Б /емкость с дезраствором	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
48.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
49.	Узнать у пациента о его самочувствии	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
50.	Сделать запись о выполненной процедуре в температурном листе	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

\_\_\_\_\_  
**ФИО члена комиссии**

\_\_\_\_\_  
**Подпись**

	Общее число действий	Правильно выполнено
Результат	50	