



1	تاریخ تکمیل	نام و نام خانوادگی	علت بستری	تاریخ بستری	تاریخ ترخیص	شماره تماس
1						
2						
3						
4						
5						
6						

عناصر قابل ارزیابی						6	5	4	3	2	1
امتیاز						0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2
1	بیمار/مراقب اصلی/مددجو پزشک معالج و پرستار خود را می شناسد.										
2	بیمار/مراقب اصلی/مددجو، بیماری، علت آن، عوارض و علائم هشدار بیماری خود را می شناسد.										
3	بیمار/مراقب اصلی/مددجو، نحوه صحیح(میزان، زمان، عوارض، تداخلات دارویی و روش) و مراقبتهای مورد نیاز در مورد مصرف داروهای خود را می داند.										
4	بیمار/مراقب اصلی/مددجو، اطلاعات لازم در مورد میزان فعالیتهای روزانه زندگی(مجاز و غیر مجاز) و نحوه استراحت در منزل را می داند.										
5	بیمار/مراقب اصلی/مددجو، رژیم غذایی مختص بیماری خود را می داند.										
6	بیمار/مراقب اصلی/مددجو، مراقبت از خود را در منزل و پیامدهای احتمالی ناشی از درمان خود را میدانند.										
7	بیمار/مراقب اصلی/مددجو، مرجع پاسخگویی به سوالات خود در مورد بیماری خود و نهادهای حمایتی موجود در جامعه را پس از ترخیص می داند.										
8	بیمار/مراقب اصلی/مددجو، زمان و مکان پیگیریها و مراجعات بعدی خود را میدانند.										
9	بیمار/مراقب اصلی/مددجو، از برنامه های آموزشی که توسط پرستار ارائه شده رضایت دارد.										
10	پرستار از روشهای کمک آموزشی مناسب(پمفلت، بروشور، فیلم و...) برای آموزش به بیمار استفاده کرده است.										

*توضیح: امتیاز از 0 الی 2 می باشد. نمره 0 ضعیف، نمره 1 متوسط، نمره 2 خوب است.

امضاء تکمیل کننده چک لیست:	امضاء سرپرستار بخش:
----------------------------	---------------------