

دستورالعمل ثبت آموزش تزریق داخل مثانه‌ای

هدف از این ثبت، تکمیل دستورالعمل‌های مبتنی بر شواهد EAUN جهت بهترین عملکرد در مراقبت سلامتی در "تزریق داخل مثانه‌ای میتومايسين سی یا باسيل کالمت-گرین (بثژ) در سرطان غیر عضلانی تهاجمی مثانه" می‌باشد.

این برگه را می‌توان جهت اطمینان از این که کارآموز شواهد بررسی و شایستگی را در رویکردهای مختلف درمان تزریق داخل مثانه‌ای را ثبت کرده باشد، دانلود نمود.

مستندات باید در محلی امن در قفسه جهت استفاده در آینده نگهداری شوند.

از سطوح شایستگی زیر استفاده نمائید. کارآموز قبل از آن که روش کار را به تنهایی انجام دهد، باید حداقل به سطح ۳ در ۲۰ بیمار برسد.

نتایج سطوح عملکرد	
سطح ۰	این فعالیت‌ها را نمی‌تواند در محیط بالینی انجام دهد، ولی نکات کلیدی را می‌داند.
سطح ۱	با نظارت مستمر و برخی کمک‌ها می‌تواند فعالیت‌ها را انجام دهد.
سطح ۲	با مقداری نظارت و کمک می‌تواند فعالیت‌ها را انجام دهد.
سطح ۳	می‌تواند به طور رضایت‌بخشی فعالیت‌ها را بدون نظارت و کمک با سرعتی قابل قبول انجام دهد.
سطح ۴	می‌تواند به طور رضایت‌بخشی فعالیت‌ها را با سرعت و کیفیت قابل قبول انجام دهد.
سطح ۵	می‌تواند به طور رضایت‌بخشی فعالیت‌ها را با سرعت و کیفیتی بالاتر از حد قابل قبول همراه با ابتکار و سازگاری با شرایط ویژه مشکل آفرین انجام دهد.

معیار عملکرد			
امضای فراگیر	امضای ارزیاب	سطح شایستگی	شایستگی
			آناتومی دستگاه تحتانی ادرار را شرح می‌دهد.
			فیزیولوژی دستگاه تحتانی ادراری را بیان می‌کند.
			سونداژ مجرای ادراری را انجام می‌دهد.
			مسیر درمانی سرطان مثانه را شرح می‌دهد.
			موارد استفاده از درمان تزریق داخل مثانه‌ای را شرح می‌دهد.
			توانایی مشاوره با بیماران در رابطه با درمان تزریق داخل مثانه‌ای را دارد (قبل از تزریق).
			توانایی مشاوره با بیماران در رابطه با درمان تزریق داخل مثانه‌ای را دارد (حین تزریق).
			توانایی مشاوره با بیماران در رابطه با درمان تزریق داخل مثانه‌ای را دارد (پس از تزریق).
			تناسب ارجاع برای درمان را تعیین می‌کند.
			درک چگونگی عملکرد داروها را نشان می‌دهد.
			نشان می‌دهد که خطرات دارویی را می‌داند.
			نشان می‌دهد که مدیریت نشستی دارو را می‌داند.
			نشان می‌دهد که مدیریت دفع زباله‌ها را می‌داند.
			وسایل محافظت فردی لازم را شرح می‌دهد.
			عوارض جانبی و نحوه مدیریت آن‌ها را بیان می‌کند.
			مقدار/جدول زمانی تجویز دارو را شرح می‌دهد.
			از آمادگی بیمار قبل از انجام روش کار اطمینان حاصل می‌کند (مانند داشتن آزمایش ادرار)
			روش‌های کنترل عفونت را به کار می‌گیرد.
			بیمار را به شکلی مناسب پوزیشن می‌دهد.
			کرامت و حریم بیمار را حفظ می‌کند.
			ارتباط با بیمار را حفظ می‌کند.
			داروها را به نحو صحیح با وسایل لازم ترکیب می‌کند.
			نیازهای بیمار را به دنبال انجام کار ارزیابی می‌کند.
			اطمینان می‌یابد که بیمار نسبت به چگونگی حل هرگونه مشکلی پس از ترخیص آگاه است.

			آمادگی بیمار برای ترخیص را ارزیابی می کند.
			تمامی وسایل مورد استفاده را به طور مناسب دفع می کند.
			جزئیات انجام کار را در برگه ثبت بیمار ثبت می کند.
			نیاز به کمک را تشخیص می دهد.
			در مورد روش انجام کار خود را به روز نگه می دارد.

نام ارزیاب:	امضای ارزیاب:	تخصص:
نام ارزیاب:	امضای ارزیاب:	تخصص:
نام ارزیاب:	امضای ارزیاب:	تخصص:

اظهارنامه شایستگی تجویز تزریق داخل مثنه‌ای

من ارزیابی شایستگی (نام)..... را در سطح جهت انجام درمان تزریق داخل مثنه‌ای تأیید می‌کنم.

من شایستگی انجام این روش کار را به تنهایی دارم.

من انتظار دارم کارآموز نامبرده، دانش و مهارت خود را در انجام این روش کار یا جهت انجام بازآموزی در صورت داشتن نقصان به کار گیرد.

نام ارزیاب:.....

امضای ارزیاب:.....

تخصص:..... تاریخ:.....

من تأیید می‌کنم که دانش و مهارت لازم جهت انجام مستقل این روش کار را دارم.

من به عنوان یک کارآموز دارای شایستگی مورد ارزیابی قرار گرفتم.

من دانش و مهارت خود را در این حیطة حفظ کرده و اگر نقصانی داشتم در دوره بازآموزی و ارزیابی شرکت خواهم کرد.

نام فراگیر:.....

امضای فراگیر:.....

تخصص:..... تاریخ:.....

