

چک لیست تجهیزات و دارو های لازم و اورژانسی در مطب پزشکان و دندانپزشکان

(موضوع نامه شماره ۱/۵۸۲۹/س ۸۸/۲/۸ رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های

پزشکی معاونت سلامت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی)

تاریخ کنترل:

*تاریخ کنترل در نسخه نصب شده لیست در مطب نیز ثبت گردد.

*موارد نقص، در گزارش فاصله از استاندارد ثبت شود.

تجهیزات بسته اورژانسی

ردیف	عنوان تجهیزات	تعداد	چک	ردیف	عنوان تجهیزات	تعداد	چک
۱	دستگاه لارنگوسکوپ	۱	<input type="checkbox"/>	۱۱	دستگاه ساکشن (نوع دستی یا برقی)	۱	<input type="checkbox"/>
	الف) تیغه لارنگوسکوپ سایز اطفال (میلر)	۱	<input type="checkbox"/>	۱۲	سوند نلاتون سایز ۱۶	۱	<input type="checkbox"/>
	ب) تیغه لارنگوسکوپ در ۲ سایز بزرگسالان (تیغه خمیده)	۲	<input type="checkbox"/>	۱۳	سوند نلاتون سایز ۱۸	۱	<input type="checkbox"/>
۲	Air way- دهانی حلقی سایز ۸	۱	<input type="checkbox"/>	۱۴	کپسوا اکسیژن با ترالی ، رابط اکسیژن، ماسک صورت و مانومتر	یکسری	<input type="checkbox"/>
۳	Air way- دهانی حلقی سایز ۱۰	۱	<input type="checkbox"/>	۱۵	آنژیوکت صورتی	۲	<input type="checkbox"/>
۴	لوله تراشه سایز اطفال (۳/۵)	۱	<input type="checkbox"/>	۱۶	آنژیوکت آبی	۲	<input type="checkbox"/>
۵	لوله تراشه سایز بزرگسالان (۷)	۱	<input type="checkbox"/>	۱۷	سرنگ ۲ سی سی	۵	<input type="checkbox"/>
۶	لوله تراشه سایز بزرگسالان (۷/۵)	۱	<input type="checkbox"/>	۱۸	سرنگ ۵ سی سی	۵	<input type="checkbox"/>
۷	بگ تهویه با فشار مثبت و ماسک(آمبو بگ)	۱	<input type="checkbox"/>	۱۹	سر سوزن	۵	<input type="checkbox"/>
۸	فیچی	۱	<input type="checkbox"/>	۲۰	چسب لکوپلاست یا cm	۱	<input type="checkbox"/>
۹	پنبه بهداشتی	۱ بسته	<input type="checkbox"/>	۲۱	ست سرم	۲	<input type="checkbox"/>
۱۰	باند نخی	۱ بسته	<input type="checkbox"/>	۲۲	الکل طبی	۱ شیشه	<input type="checkbox"/>

بسمه تعالی

دارو های بسته اورژانسی			
ردیف	نام دارو	چک تعداد	چک اعتبار
۱	آمپول اپی نفرین	<input type="checkbox"/> ۵	<input type="checkbox"/>
۲	آمپول آتروپین	<input type="checkbox"/> ۵	<input type="checkbox"/>
۳	آمپول لیدوکائین ۰.۵٪	<input type="checkbox"/> ۵	<input type="checkbox"/>
۴	آمپول دیازپام	<input type="checkbox"/> ۵	<input type="checkbox"/>
۵	آمپول هیدروکورتیزون ۱۰۰ میلی گرم	<input type="checkbox"/> ۳	<input type="checkbox"/>
۶	آمپول دگزامتازون	<input type="checkbox"/> ۲	<input type="checkbox"/>
۷	آمپول کلسیم گلوکونات	<input type="checkbox"/> ۱	<input type="checkbox"/>
۸	آمپول متوکلوپرامید	<input type="checkbox"/> ۲	<input type="checkbox"/>
۹	آمپول آنتی هیستامین (یکی از دارو های کلرفنیرامین، کلماستین)	<input type="checkbox"/> ۵	<input type="checkbox"/>
۱۰	محلولهای وریدی قابل تزریق ۱۰۰۰ یا ۵۰۰ سی سی (نرمال سالین یا رینگر) (توضیح این که بیش از ۲ عدد سرم مجاز نمی باشد.)	<input type="checkbox"/> ۲	<input type="checkbox"/>
۱۱	آب مقطر	<input type="checkbox"/> ۵	<input type="checkbox"/>
۱۲	پرل TNG و یا اسپری TNG	<input type="checkbox"/> ۵ <input type="checkbox"/> ۱	<input type="checkbox"/>
۱۳	ویال گلوکز ۲۰٪ و یا ۵۰٪	<input type="checkbox"/> ۵ <input type="checkbox"/> ۲	<input type="checkbox"/>