

چک لیست ارزیابی آموزش «چست تیوب»

نام واحد: آموزش سلامت دفتر پرستاری

عنوان: چک لیست ارزیابی آموزش «چست تیوب»

نام و نام خانوادگی مددجو: بخش:

ردیف	عنوان	بلی	تا حدودی	خیر
۱	علت استفاده از چست تیوب را می داند.			
۲	نحوه جابجایی با چست باتل را می داند.			
۳	اقدام لازم هنگام جدایی لوله از مخزن را توضیح می دهد.			

بله = ۲

تا حدودی = ۱

خیر = ۰

درصد	نمره
۱۰۰	۶

نام و نام خانوادگی: سرپرستار: امضاء

نام و نام خانوادگی: سوپروایزر: امضاء