

چک لیست ارزیابی آموزش « نارسایی قلبی »

نام واحد: آموزش سلامت دفتر پرستاری

نام و نام خانوادگی مددجو: ..... بخش: .....

ردیف	عنوان	بلی	تا حدودی	خییر
۱	سه علامت نارسایی قلبی را نام می برد.			
۲	دو علت شایع ایجاد نارسایی قلبی را می داند.			
۳	نحوه فعالیت جهت پیشگیری از تنگی نفس را می داند.			
۴	رژیم غذایی مناسب را می شناسد و سه مورد را توضیح می دهد.			

بله = ۲

تا حدودی = ۱

خییر = ۰

نمره	درصد
۸	۱۰۰

نام و نام خانوادگی : سرپرستار: ..... امضاء

نام و نام خانوادگی : سوپروایزر: ..... امضاء