



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة: استخدام وإدماة عربات الطوارئ					رمز السياسة:
MOH	POL	D	MM	11	
عدد الصفحات: 9 صفحات					الطبعة: الثانية
الوحدة التنظيمية: مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة					
الجهة المعنية بتنفيذ السياسة : المستشفيات التابعة لوزارة الصحة الأردنية					
الإعداد :					
التوقيع:		د. عبد الله الكساسبة/ رئيس قسم سلامة المرضى/ مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة			
التوقيع:		لمى عصفور/ رئيس شعبة المراجعة السريرية/ مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة			
التوقيع:		د. عايشة الوريكات /د. اريج القيسي/د. آيات بنات/ مديرية الصيدلة والصيدلة السريرية			
تاريخ الإعداد: ٢٠٢٥/٥/٢٠		التدقيق والمراجعة من قبل:			
التوقيع:		- مدير مديرية الصيدلة والصيدلة السريرية			
التوقيع:		- مدير مديرية التمريض			
التوقيع:		- رئيس اختصاص التخدير والعناية الحثيثة			
التوقيع:		- مدير مستشفى الإسعاف والطوارئ والعيادات الخارجية/ إدارة مستشفيات البشير			
التوقيع:		- رئيس مركز التخدير والعناية الحثيثة/ إدارة مستشفيات البشير			
التوقيع:		- رئيس شعبة التخدير والعناية الحثيثة/ إدارة مستشفيات البشير			
التوقيع:		- رئيس قسم الاعتماد وإدارة الجودة/مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة			
التوقيع:		- رئيس قسم تطوير وإدارة السياسات/مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة			
تاريخ التدقيق: 2025/6/3		التدقيق من ناحية ضبط الجودة: مدير مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة			
تاريخ الاعتماد: 2025/6/14		الاعتماد: الأمين العام للشؤون الإدارية والفنية			

ختم الاعتماد

تتم مراجعة السياسة كل سنتين على الأقل من تاريخ اعتماد آخر طبعة :		
رقم الطبعة	تاريخ الاعتماد	مبررات مراجعة السياسة

ختم النسخة الاصلية





وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز السياسة:					اسم السياسة: استخدام وإدابة عربات الطوارئ
MOH	POL	D	MM	11	
الطبعة: الثانية					عدد الصفحات: 9 صفحات

موضوع السياسة:

إدابة توفير الأدوية المنقذة للحياة والطائرة والمعدات والمستهلكات الطبية في عربات الطوارئ، وتوحيد آلية تفقدها وطريقة الحفاظ على محتوياتها في المنشآت الصحية التابعة لوزارة الصحة.

الفئات المستهدفة:

جميع الكوادر الطبية والتمريضية والصيدلانية الذين يعملون في المنشآت الصحية التابعة لوزارة الصحة.

الهدف الرئيسي:

تحسين جودة خدمات إنعاش القلب والرئتين والحفاظ على سلامة المرضى.

الأهداف الفرعية:

1. ضمان جاهزية عربات الطوارئ على مدار 24 ساعة بطريقة موحدة ومنظمة وتلبي احتياجات جميع الفئات العمرية (كبار السن، بالغين، أطفال، حديثي الولادة).
2. توفير جميع أدوية الطوارئ والمستهلكات الطبية وحفظها ضمن ظروف التخزين الصحيحة مع التأكد من تاريخ صلاحيتها.
3. اتباع طريقة موحدة لإغلاق العربات للمحافظة على محتوياتها واستدامتها.
4. توفير العربات حسب الحاجة وتوزيعها على المناطق السريرية وفي أماكن يسهل الوصول إليها في جميع المنشآت التابعة لوزارة الصحة وحسب توصيات لجنة تحسين الجودة وسلامة المرضى (ملحق رقم 1).
5. التفقد الدوري لعربة الطوارئ ومستويات أسطوانة الأكسجين وجهاز الصدمات الكهربائي وجهاز مراقبة القلب (cardiac monitor) وتوثيق الالتزام بقائمة تفقد عربة الطوارئ (ملحق رقم 2).
6. توجيه وتدريب الأطباء والممرضين والصيدلانية على استخدام العربة ووظائفها.
7. ضمان دورية صيانة عربة الطوارئ.

الأدوات:

- عربة الطوارئ
- نماذج تفقد العربة

MASTER COPY



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز السياسة:					اسم السياسة: استخدام وإدامة عربات الطوارئ
MOH	POL	D	MM	11	
الطبعة: الثانية					عدد الصفحات: 9 صفحات

التعريفات:

1. الحالة الطارئة: هي الحالة المرضية التي تستدعي تدخل طبي فوري لإنقاذ حياة المريض وإدخاله لأي مستشفى قريب لإجراء المعالجة الفورية لإيقاف الخطر عن حياته أو لإزالة هذا الخطر.
2. عربة الطوارئ (Emergency Trolley): مجموعة من الرفوف والأدراج ذات عجلات ولونها مميز وتستخدم في حالات إنعاش القلب والرئتين والطارئة التي تستدعي استجابة فورية وسريعة كما يحددها الطبيب المعالج وتكون مقفلة بقل مرقم ومختوم.
3. التنبيب (intubation): إجراء طبي يتم فيه إدخال أنبوب مرن (أنبوب التنفس) عبر الفم أو الأنف وصولاً إلى القصبة الهوائية (الرغامي) لضمان الحفاظ على مجرى هوائي مفتوح أو لتقديم التهوية الميكانيكية في حالات معينة.
4. جهاز مراقبة القلب (cardiac monitor): جهاز طبي يستخدم لمراقبة النشاط الكهربائي للقلب بشكل مستمر (تتبع نبضات القلب والمعدل والاقلاع) والتغيرات في نشاط القلب التي قد تشير إلى وجود مشكلات صحية.
5. جهاز الصدمات الكهربائية: جهاز مزيل الرجفان القلبي الذي يستخدم لاستعادة أنماط القلب الإيقاعية الطبيعية.
6. منظار الحنجرة (Laryngoscope): جهاز طبي يستخدم لفحص الحنجرة والممرات التنفسية العلوية ولتشخيص حالات مختلفة في الحنجرة أو في الممرات الهوائية وفي الإجراءات الطبية مثل إدخال أنبوب التنفس (التنبيب) أو إزالة الأجسام الغريبة.
7. لجنة تحسين الجودة وسلامة المرضى في المستشفى: لجنة داخلية يتم تشكيلها بهدف حوكمة الجودة في المستشفيات لضمان تقديم خدمات ورعاية صحية آمنة وفعالة تتوافق مع المعايير التنظيمية.
8. أدوية إنعاش القلب والرئتين: الأدوية التي تستخدم خلال عملية إنعاش القلب والرئتين لتصحيح الاضطرابات الفسيولوجية.
9. الأدوية المنقذة للحياة: الدواء الذي من المحتمل أن ينقذ حياة شخص ما.
10. المستجيب الأول: أول شخص من مقدمي الرعاية الطبية الذي يقوم بالتعامل الأولي مع حالات الإسعاف وتقييم الحالات الحرجة التي تحتاج إلى رعاية.

MASTER COPY

Handwritten signatures and stamps at the bottom of the page, including a large signature on the left and several smaller ones on the right, along with a red stamp that reads "MASTER COPY".



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز السياسة:					اسم السياسة: استخدام وإدامة عربات الطوارئ
MOH	POL	D	MM	11	
الطبعة: الثانية					عدد الصفحات: 9 صفحات

11. الوحدة التنظيمية: جزء من الهيكل التنظيمي في المنشأة الصحية ويكون إما (قسم /شعبة/ وحدة) ويتمتع بمهام ومسؤوليات محددة.

12. المنشآت الصحية: المستشفيات والمراكز الصحية الشاملة والأولية التي تقدم خدمات إنعاش القلب والرئتين.

المسؤوليات:

1. مسؤول وحدة الجودة: التعميم على المعنيين ومتابعة تطبيق السياسة ومراقبة المؤشرات وإعداد الخطط التحسينية بالتنسيق مع لجنة تحسين الجودة وسلامة المرضى في المستشفى ورؤساء الوحدات التنظيمية.
2. رئيس تمييز الوحدة التنظيمية: تعميم السياسة المعتمدة على الكوادر التمريضية في الوحدة، ومتابعة تدريبهم عليها، ومراقبة التزام الكوادر بها، بالإضافة الى تفقد مكونات عربة الطوارئ حسب قائمة تفقد عربة الطوارئ اليومية المرفقة (ملحق رقم 2).
3. مسؤول تمييز الوردية: تفقد عربة الطوارئ في بداية كل وردية وتوثيق الالتزام بقائمة تفقد عربة الطوارئ.
4. الصيدلاني السريري/ الصيدلاني: تفقد وإعادة تعبئة الأدوية الخاصة بعربات الطوارئ شهرياً من حيث مستوى المخزون وطريقة التخزين بالإضافة إلى متابعة انتهاء صلاحية الأدوية داخلها والتوثيق في الملف الخاص بذلك بالتنسيق مع رئيس تمييز الوحدة التنظيمية (ملحق رقم 3).
5. موظفو صيانة الأجهزة الطبية: التأكد من أن العربات تعمل بالشكل الصحيح والعمل على صيانتها دورياً والاستجابة عند استدعائه من قبل الكوادر المعنية وعلى جميع الورديات.
6. لجنة تحسين الجودة وسلامة المرضى:
 - 6.1 إعداد خطة إنعاش القلب والرئتين في المنشأة الصحية.
 - 6.2 متابعة مؤشرات إنعاش القلب والرئتين وتقييم نتائج عملية الانعاش.
 - 6.3 توزيع عربات الطوارئ في أقسام المنشأة الصحية بحيث يسهل الوصول إليها من قبل فريق إنعاش القلب والرئتين في مدة أقصاها دقيقة واحدة بما في ذلك الأقسام التي لا يتوفر فيها عربات الطوارئ وتوثيق أماكنها في النموذج الخاص بذلك (ملحق رقم 1).

MASTER COPY



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز السياسة:					اسم السياسة: استخدام وإدامة عربات الطوارئ
MOH	POL	D	MM	11	
الطبعة: الثانية					عدد الصفحات: 9 صفحات

7. لجنة الصيدلة والعلاجات: التأكد من توفر مخزون أدوية إنعاش القلب والرئتين وأدوية إنقاذ الحياة الخاصة بعربة الطوارئ على مدار الساعة وفي جميع الظروف.
8. تقع عربات الطوارئ في جميع أقسام المستشفى ضمن مسؤولية التمريض.
- الإجراءات:

أولاً: تقوم لجنة تحسين الجودة وسلامة المرضى في المستشفى بما يلي:

1. متابعة توفير العدد الكافي من عربات الطوارئ من خلال قسم التوريد وبدعم من إدارة المستشفى.
2. تحديد مكان عربة الطوارئ بحيث يسهل إيصالها للمصاب دون عوائق وخلال دقيقة واحدة فقط بعد أقصى حسب (ملحق رقم 1).
3. وضع خطة توضح مسؤولية التفقد والاستلام والتسليم وإعادة التعبئة والإغلاق وتعميم هذه الخطة على جميع مقدمي الرعاية الصحية في حال اشتراك قسمين منفصلين في نفس عربة الطوارئ.
4. منع استخدام الأدوية والمستهلكات الطبية والمعدات والملحقات الموجودة في العربة في الحالات الطبية التي لا تستدعي استجابة فورية سريعة.
5. وضع جميع العناصر التي يمكن استخدامها من قبل المستجيب الأول خارج عربة الطوارئ (العلوية والجانبية).
6. متابعة التزام الكوادر المعنية بتفقد عربة الطوارئ.

ثانياً: يقوم رئيس ترميض الوحدة التنظيمية و/أو مسؤول ترميض الوردية بما يلي:

1. استلام عربات الطوارئ من قسم التوريد ووضعها في المكان المحدد وحسب توصيات لجنة الجودة وسلامة المرضى.
2. تزويد العربة بالمستهلكات الطبية والمعدات الخاصة بحالات إنعاش القلب والرئتين مع مراعاة الفئات العمرية وخاصة الأطفال وحديثي الولادة في الأقسام المعنية بها مثل قسم الطوارئ والولادة والأطفال والخداج.
3. تزويد العربة بالمستهلكات الطبية (الكم والنوع) (الواردة في الملحق رقم 5)) وتوزيعها على الأدرج حسب نوع العربة وحجمها وتوصيات لجنة تحسين الجودة وسلامة المرضى في المنشأة الصحية، كما يحق للجنة إضافة أي مستهلكات طبية أخرى تراها ملائمة وفقاً لنوع الخدمة المقدمة في القسم وحجم العمل.

MASTER COPY

Handwritten signatures and stamps at the bottom of the page, including a red stamp that reads "MASTER COPY".



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز السياسة:					اسم السياسة: استخدام وإدامة عربات الطوارئ
MOH	POL	D	MM	11	
الطبعة: الثانية					عدد الصفحات: 9 صفحات

4. تفقد جميع مكونات عربة الطوارئ في بداية كل وردية من حيث العدد والفاعلية وفقاً لقوائم تفقد عربة الطوارئ المعتمدة من قبل وزارة الصحة حسب (ملحق رقم 2).
5. تفقد نظافة عربة الطوارئ وتنظيف وتطهير وتعقيم الأدوات والمعدات بداية كل وردية وبعد كل استخدام.
6. الاحتفاظ بالقفل المستخدم وتسليمه للصيدلاني المسؤول بعد إقفال العربة.
7. تفقد القفل المرقم المختوم، وإذا لم يكن القفل سليماً يقوم بتفقد العربة واستبدال أي مستلزمات مفقودة أو تالفة أو منتهية الصلاحية وكتابة تقرير حادث عرضي وتسليمه لوحدة الجودة.
8. تعويض الأدوية والمستهلكات الطبية بعد فتح العربة وإرسال المعدات والأدوات التي تحتاج الى تعقيم مثل منظار الحنجرة (Laryngoscope) الى وحدة التعقيم في المستشفى وإعادة إغلاقها بقفل جديد.
9. اختبار جهاز الصدمات الكهربائية (Defibrillator) في بداية كل وردية (موصولا وغير موصول بالكهرباء) ومراقبة أن يكون موصولاً بالتيار الكهربائي طوال الوقت والاحتفاظ بورقة الفحص في ملف خاص ويتم حفظ "شريط الاختبار" في سجل خاص لمدة شهر.
10. استبدال اسطوانات الأكسجين عندما يكون الخزان أقل من PSI 500 ويتم الحصول على اسطوانات كاملة من شعبة الغازات الطبية على أساس التبادل.
11. الاحتفاظ بنماذج التفقد الشهري لمدة 6 اشهر وإتلافها بموجب قرار لجنة داخلية مكونة من (مساعد المدير للشؤون الفنية - مساعد المدير لشؤون التمريض - رئيس قسم الصيدلية - رئيس تمريض الوحدة التنظيمية المعني).
12. تبليغ رئيس قسم الصيدلية في حال وجود مواد قاربت على انتهاء الصلاحية ليتم التعامل معها حسب الأصول.
13. تقييم عملية إنعاش القلب والرئتين حسب (الملحق رقم 4) ورفعها لوحدة الجودة لإجراء اللازم حسب الأصول.
14. تخزين كافة العناصر اللازمة لفريق إنعاش القلب والرئتين في أدراج داخلية، والتأكد من توفرها في جميع الأوقات.

MASTER COPY

6

Handwritten signatures and stamps at the bottom of the page, including a large blue signature on the left and several smaller signatures and stamps on the right.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز السياسة:					اسم السياسة: استخدام وإدانة عربات الطوارئ
MOH	POL	D	MM	11	
الطبعة: الثانية					عدد الصفحات: 9 صفحات

ثالثاً: يقوم الصيدلاني بما يلي:

1. تزويد العربة بكافة الأدوية المنقذة للحياة والمستخدمه في حالات إنعاش القلب والرئتين بالإضافة إلى قائمة حساب جرعات الأدوية للأطفال وحديثي الولادة.
2. اتخاذ تدابير التخزين لمنع حدوث أخطاء خلال استخدام الأدوية بحيث يتم فصل الأدوية المتشابهة في النطق/الكتابة بالإضافة الى وضع لاصق باللون الأحمر على الأدوية عالية الخطورة.
3. تفقد جميع العربات والتحقق من محتوياتها (مستوى المخزون - التخزين - الصلاحية) مرة واحدة شهرياً بحضور رئيس تمريض القسم / الشعبة / الوحدة أو مسؤول تمريض الوردية وتعويض النواقص من الأدوية وتوثيق ذلك.
4. استبدال الأدوية منتهية الصلاحية والتالفة والتي تنتهي تواريخ صلاحيتها خلال الشهر وحسب الاصول(الملحق 3).
5. حفظ الأقفال المستخدمة لعربات الطوارئ في قسم الصيدلية بعد استلامها من رئيس تمريض القسم.

رابعاً: يقوم فني صيانة الأجهزة الطبية بما يلي:

- تفقد صيانة عربة الطوارئ مره أسبوعياً وتوثيق ذلك على سجل صيانة خاص بالعربة يحتوي على ما يلي (تاريخ التفقد الحالي- تاريخ التفقد القادم- وتفقد كل من جهاز الصدمات الكهربائية وجهاز الشفط المتقل وعجلات العربة ومنظار الحنجرة (laryngoscope) واللوح الخاص بالعربة والوصلات الكهربائية وسرير الإنعاش (غرف إنعاش القلب والرئتين الخاصة).

خامساً: خطة التدريب وبناء القدرات:

1. يقوم قسم التعليم والتدريب في المستشفى: بتنسيق برامج تدريب لجميع الكوادر المعنيين على آلية استخدام جميع محتويات العربة من خلال عقد ورشات عمل منفصلة خاصة بعربة الطوارئ من خلال مدربين متخصصين وذلك لرفع مستوى الكفايات الفنية للعاملين وتحسين جودة الخدمات الصحية وسلامة المرضى.

MASTER COPY



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة: استخدام وإدامة عربات الطوارئ					رمز السياسة:
MOH	POL	D	MM	11	
عدد الصفحات: 9 صفحات					الطبعة: الثانية

2. يقوم أطباء العناية الحثيثة/التخدير: على تدريب الكوادر المعنية باستخدام عربة الطوارئ وجهاز الصدمات الكهربائية (Defibrillator)، بالإضافة الى آلية التنبيب (intubation).
3. يقوم الممرض القانوني: بتدريب الكوادر على آلية التعامل مع المستلزمات الطبية الموجودة داخل العربة وآلية استخدام العربة وإغلاقها وكتابة التقارير العرضية الخاصة بها.
4. يقوم الصيدلاني السريري: بتدريب الكوادر المعنية على طريقة استخدام وحساب جرعات الأدوية الخاصة بالعربة.
5. يقوم فني صيانة الأجهزة الطبية: بتدريب الكوادر المعنية على طريقة الإبلاغ عن أي أعطال في العربة وجهاز الصدمات الكهربائية.

النماذج / المرفقات:

- 1- قائمة أماكن توزيع عربات الطوارئ في المنشأة الصحية (ملحق رقم 1).
- 2- قائمة التفقد اليومية لعربة الطوارئ (ملحق رقم 2).
- 3- قائمة تفقد الأدوية الشهرية (ملحق رقم 3).
- 4- نموذج مراقبة وتقييم عملية الإنعاش القلبي الرئوي (ملحق رقم 4).

مؤشرات الأداء:

- عدد تقارير الحوادث العرضية (عدد مرات فتح عربة الطوارئ دون وجود حالة إنعاش قلبي رئوي).
- نسبة التزام الكوادر التمريضية بتفقد عربة الطوارئ (عدد نماذج التفقد الى عدد تقارير فتح عربة الطوارئ خلال فترة زمنية محددة).
- نسبة التزام مقدمي الرعاية الصحية بتفقد عربة الطوارئ (عدد نماذج التفقد الشهرية خلال 3 شهور).

MASTER COPY

(Handwritten signatures and stamps at the bottom of the page)



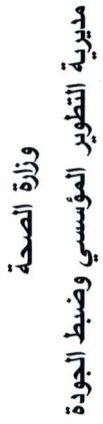
وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز السياسة:					اسم السياسة: استخدام وإدامة عربات الطوارئ
MOH	POL	D	MM	11	
الطبعة: الثانية					عدد الصفحات: 9 صفحات

المراجع:

- 1- Internal KHCC policies and procedures in the Cardio Pulmonary Resuscitation CPR.
- 2- The University of New Mexico Health Sciences Center clinical practice policies and Procedures, EMERGENCY CARTS/DEFIBRILLATORS.
- 3- Texas Tech University Health Sciences Center, School of Medicine, Ambulatory Clinic Policy and Procedure, 2007.

MASTER COPY

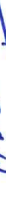


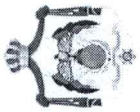
(1) मनुष्य

نموذج قائمة توزيع عربات الطوارئ في المنشأة الصحية لسنة

نوع جهاز الصدمات الكهربائية	رقم عربة الطوارئ	القسم	الموقع / الطابق
			طابق التسوية B2
			طابق التسوية B1
			الطابق الأرضي
			الطابق الأول
			الطابق الثاني
			الطابق الثالث
			الطابق الرابع
			أماكن / أقسام أخرى

MASTER COPY

~~M.A.~~ w p b   Abdullah  Abdullah  after end 



وزارة الصحة

مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة

ملحق رقم (2)

قائمة التفقد اليومية لعربة الطوارئ لقسم.....

Item	Date/ shift	Date/shift	Date/shift	Date/shift	Date/shift	Date/shift	Date/shift
Crash cart is locked							
Lock number							
Crash cart is clean							
Defibrillator is plugged in							
Paper strips are available in the defibrillator and strip taken							
Sharps Container is available							
Medical waste bag is available							
Portable oxygen cylinder and functioning regulator available							
Oxygen Pressure (Write in number, change below 500 L)							
CPR board							
Suction machine functioning & ready to use							
Senior Nurse Name and Signature							

Abdullah
a p
to
with
Abdullah
eng.
~~eng.~~
~~Wazir~~
~~Wazir~~

MASTER COPY

قائمة تفقد الأدوية الشهرية

ملحق رقم (3)

Unit/floor: Day: Month: Year:

	First Drawer (Medication drawer)	Form	Total Quantity	Expiry date	Checked by Nurse Yes/No	Verified by Pharmacist Yes/No
1.	Adrenaline 1mg/ml	Amp	20			
2.	Atropine sulphate 1mg/ml	Amp	20			
3.	Adenosine 6mg/2ml	Amp	6			
4.	Amiodarone 150 mg/3ml	Amp	5			
5.	Ca. gluconate 10%	Amp	5			
6.	Heparin 25000 Unit/5ml	Vial	1			
7.	Nitroglycin inj	Amp	1			
8.	Hydrocortisone 100mg	Amp	5			
9.	Furosemide 20mg	Amp	5			
10.	Sodium bicarbonate 8.4%	Vial	5			
11.	Magnesium sulphate inj	Amp	5			
12.	Xylocaine 2% IV Inj	Vial	2			
13.	Potassium chloride (Kcl)	Amp	5			
14.	Ipratropium+ Sulbutamol	unit	4			
15.	Digoxin inj	Amp	4			
16.	Naloxone 0.4mg/1ml	Amp	4			
Checked by Nurse name & Signature						

MASTER COPY

4
Abdullah

Abdullah

Abdullah

CPR Event QI MONITOR

Date of Event:

Location of Event:

Patients label

YES, implies this aspect of the CPR Event proceeded without difficulty or is irrelevant.

NO implies a problem, and the **comment** section is to write it and why it happened.

	Indicator	Yes	No	Comments
1.	All team members were present at the Event within 3 minutes:			
2	Response Team Physician			
3	Response Team Nurse			
4	Response team Anesthesiologist			
5	Nursing Supervisor			
6	The Physician was identified to manage the Event			
7	Physician managed Event effectively			
8	Primary Nurse available			
9	Event managed effectively			
10	Medications: A. Available as needed			
11	B. Delivered appropriately in a timely manner			
12	C. In sufficient quantity			
13	Equipment was available			
14	Emergency Cart supplies were in sufficient quantity			
15	CPR was performed according to standard practice			
16	Safety practices were observed i.e. standard precautions, etc.			
17	ICU bed was available promptly			
18	Attending physician notified			
19	Ventilation Therapy:			
20	A. Intubated before Event			
21	B. Ventilation was delivered effectively prior to intubation			
22	C. Equipment, O ₂ , suction, supplies available			
23	D. Time from first attempt at intubation until success			
27	E. Intubation performed per standard practice			

Number of intubation attempts:

COMMENTS AND/OR SUGGESTIONS BY PHYSICIAN:

COMMENTS AND/OR SUGGESTIONS BY NURSING:

*** Does the resuscitation Succeed within 30 minutes ☐ YES ☐ NO

MASTER COPY

Abdullah

قائمة المستلزمات الطبية
ملحق (5)

- Simple Face Mask; Adult + Pediatric.	2 of each
- Nonrebreather mask pediatric + Adult.	2 of each
- Electrodes.	1 bag
- Latex Gloves 1 Box.	1 box
- Stethoscope	1
- Tourniquet	1
- O2 Tubing Connection.	2
- Suction tube (8,10,12,14,16)	2 of each.
- Syringe 3 mL.	5
- Syringe 5 mL.	5
- Syringe 10 mL.	5
- Syringe 20 mL.	5
- Syringe 50 mL.	2
- Syringe - ABG.	2
- Syringe - Insulin	2
- 3 - way Stopcock	4
- Free Needle Ga. 18.	5
- Cannula Cover	5
- Butterfly Needles Ga 19, 21	2 of each
- I.V Cannula Ga. 24, 22, 20, 18, 17	2 of each
- Blood Tube (CBC, Plain, PT & PTT)	2 of each
- Chlorhexidine Swab	20
- Normal Saline 0.9% 10 ml	10
- Oral Airway (0, 1, 2, 3, 4)	1 of each
- ETT Stylet (infant, pediatric, adult)	2 of each
- AQUA Gel	1 tube
- Laryngoscope Set (curved +straight)	1 of each
- Magill Forceps (Pediatric + Adult)	1 of each
- Mouth Gag	1
- Gauze Bandage	2
- ETT Attachement (Fixation) Device	1
- Zinc Oxide Plaster	1
- Battery	2 of each
- Surgical Gloves, size 6.5, 7, 7.5, 8	2 of each
- Tegaderm	4
- Micro dropper Set	2
- I.V Set	4

MASTER COPY

Abdullah

- ETT (3, 3.5, 4, 4.5, 5, 5.5, 6, 6.5, 7, 7.5, 8,8.5)	2 of each		
- Nasopharyngeal Airway (16,18,20,22,24,26,28,30,)	1 of each		
- Laryngoeal Mask Airway (1.5,2,3,4)	1 of each		
Face Mask with Eye Sheild	4		
Eye Goggles	1		
Head Cap	8		
Gauze Sterile 4 X 4	4		
Urine Bag	2		
Salem Syringe	2		
Adhesive Pacing Paddles (Adult, Pediatric)	1 of each		
Surgical Blade	3		
Suture Silk 2-0	4		
Sterile Gown	1		
Cut - Down Set	1		
Normal Saline 0.9% 500 mL.	4		
Sterile Drape + Sterile Drape with Aperture	1 of each		
Intraosseous (I.O) needle (15mm, 25mm,45mm.)	1 of each		
Dextrose Water 10 % + Dextrose Water 5%	1 of each		
Transmembrane tracheostomy Adult 6mm (Melker emergency cricothyrotomy set) I	1		
Emergency Trolley Check Out Log			
- Person Who Check The Emergency Trolley	Lock #	Date	signature
-			
-			
-			

MASTER COPY

Abdallah