



Log Book & DOPS

کارآموزی ۱ دانشجویان

نام و نام خانوادگی :

شماره دانشجویی:

سال ورود:

نیمسال تحصیلی :

تاریخ شروع کارآموزی ۱:

تاریخ اتمام کارآموزی ۱:

تهیه کنندگان: معصومه آلبوغبیش - دکتر علی خلفی - سارا آدرویشی - وحید

صیدخانی

هدف و جایگاه آموزشی Log book & DOPS

گزارش عملی (Log book) ، دفترچه‌ای است که ضمن بیان اهداف کلی درس و روند دوره، عملکرد دانشجوی را در این درس و در این دوره ثبت می نماید. پایش عملکرد دانشجویان در فرآیند آموزش یکی از ارکان اصلی جهت ارتقاء کیفیت می باشد و هدف Log book علاوه بر ارائه مطالبی بعنوان راهنمای مطالعاتی، ابزاری جهت ارزشیابی آموخته‌های دانشجو، ارزیابی برنامه آموزشی دانشکده و گروه آموزشی نیز می باشد.

چگونگی تکمیل Log book & DOPS

جداول حاوی عنوان فعالیت‌های (متناسب با اهداف) و حداقل تعداد پروسیجر تعیین شده برای دریافت بازخورد از مربی می باشد.

دانشجو موظف است در روزهای کارآموزی Log book را همراه داشته باشد.

دانشجو پس از کسب مهارت قابل قبول در هر مرحله (براساس دیدگاه خود) ۳ ستون اول جدول را شخصاً تکمیل نموده و به تأیید استاد مربوط نیز برساند.

دانشجو قبل از اتمام دوره، فرم تکمیل شده را جهت تحلیل و بررسی به مدیر گروه آموزشی یا مسئول دوره کارآموزی تحویل نماید.

دانشجو موظف به دریافت بازخورد از مربی ناظر بر اجرای پروسیجر می باشد.

مربی ناظر در هنگام مشاهده عملکرد دانشجو، سرعت، دقت و صحت عملکرد دانشجو را در هنگام نظارت بر اجرای پروسیجر ارزیابی نموده، دو ستون آخر را با نظر خود علامت گذاری و مهر نماید.

مربی هنگام مشاهده پروسیجر و علامت گذاری جدول، بازخورد مناسب را به دانشجو ارائه نماید.

عضو هیأت علمی هنگام سرکشی، لاگ بوک را رویت و میزان پیشرفت و پرسش در مورد بازخوردهای دریافتی توسط دانشجو و وضعیت ظاهری لاگ بوک را یکی از معیارهای ارزیابی قرار داده و خود نیز بازخورد لازم را ارائه دهد.
تذکر:

چنانچه نیاز به تکرار مهر شود؛ به عنوان تعداد موارد ضروری آن پروسیجر منظور نمی شود و دانشجو موظف به تکرار می باشد.
توصیه ها و مقررات:

- ۱- آراستگی متناسب با اصول حرفه ای و اسلامی و مقررات بخشی.
- ۲- پوشش مناسب شامل یونیفرم با اتیکت شناسائی و رنگ لباس متناسب با بخش.
- ۳- رعایت اصول اخلاق حرفه ای در برخورد با مسئولین مرکز، پرسنل و بیماران .
- ۴- رعایت قوانین آموزشی مربوط به حضور و غیاب.
- ۵- ممنوعیت هرگونه جابجایی در برنامه آموزشی، مگر با هماهنگی مسئول دوره.
- ۶- ممنوعیت هر گونه جابجایی در وسائل درمانی مگر با هماهنگی مسئول مربوط.
- ۷- ضرورت امضای فرم حضور و غیاب کار آموزان در هنگام ورود و خروج توسط مربی .
- ۸- تکمیل و تأیید فرم های لاگ بوک به صورت روزانه.
- ۹- دقت، مراقبت و صداقت در تکمیل لاگ بوک و ارائه آن در جلسات با مربیان عضو هیأت علمی و دریافت باز خورد.

۱۰- ادامه مراقبت از بیماران تحت مسئولیت دانشجو حتی پس از تأیید کامل تعداد فعالیت های فهرست شده در جدول انتهایی لاک بوک (جداول حاوی میزان فعالیت‌های مورد انتظار در کارآموزی می‌باشند).

۱۱- توجه به آئین نامه آموزشی دوره و دستورالعمل اجرائی گروه آموزشی هوشبری به شرح ذیل:

- طبق دستورالعمل ماده ۱۵ آئین نامه آموزشی دوره کاردانی، کارشناسی پیوسته و کارشناسی ناپیوسته مصوبه بیست و ششمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی دانشجو حداکثر ۰/۱ ساعت کارآموزی در صورت ارائه گواهی و با نظر گروه آموزشی و مربی مسئول در مواقع ضروری می تواند از غیبت مجاز استفاده نماید. (به ازای هر واحد کارآموزی حداکثر ۱ روز غیبت مجاز).

- دانشجو موظف به جبران ساعات غیبت مجاز در همان فیلد آموزشی و با هماهنگی قبلی با مربی می باشد .

- در صورتی که ساعات غیبت مجاز بیش از ۰/۱ ساعات کل دوره کارآموزی گردید کل دوره تکرار می گردد و چنانچه در یک فیلد بیش از یک غیبت مجاز داشته باشند موظف به جبران دو برابر ساعات غیبت خواهد بود.

- غیبت مجاز بیش از ۰/۲ منجر به حذف کل دوره کارآموزی در آن نیمسال می گردد.

- هر غیبت غیر مجاز (بدون گواهی بیماری یا حادثه مهم (با نظر گروه آموزشی) و یا بدون هماهنگی با مربی) معادل ۲ روز غیبت با ۲ روز جبران و کسر ۰/۲۵ از کل نمره (۲۰) کارآموزی ترم خواهد شد.

- دو غیبت غیر مجاز منجر به درج نمره صفر برای کل واحد کارآموزی در آن نیمسال می گردد.

۱۲- شرکت در آزمون کتبی پایان دوره:

- در پایان دوره آزمون کتبی بر اساس اهداف دوره آموزشی در هر فیلد و کنفرانس‌های برگزار شده در بیمارستان‌های آموزشی برگزار خواهد شد.

نحوه محاسبه نمره کارآموزی ۱:

- ارزیابی طول دوره (علمی، عملی، اخلاقی) توسط مربیان کارشناس ۴۰ نمره
- ارزیابی طول دوره (علمی، اخلاقی) توسط عضو هیأت علمی (باسرکشی) ۲۰ نمره
- آزمون تئوری پایان دوره ۲۰ نمره
- لاگ بوک ۲۰ نمره

تبصره:

- ۱- ارزیابی لاگ بوک با توجه به کامل بودن پروسیجرها، دریافت بازخورد از مربی، همراه داشتن آن هنگام کارآموزی و تحویل لاگ بوک منظم به گروه آموزشی در پایان دوره، انجام خواهد شد.
- ۲- هرگونه فعالیت خارج از برنامه اعم از ارائه کنفرانس‌ها و مقالات جدید و شرکت در همایش‌های مرتبط با ارائه مقاله، تهیه پوستر یا پمفلت برای فیلد یا گروه‌های آموزشی و.... منجر به کسب ۱۰ امتیاز مازاد بر ۱۰۰ خواهد شد.

اهداف درسی کارآموزی (۱)

| اهداف کلی | اهداف ویژه | ن.ت.ب. |
|--|---|--------|
| چگونگی ارزیابی بیمار قبل از بیهوشی و چک پرونده بیمار | <p>۱ - در پذیرش بیمار به اتاق عمل مشارکت نماید.</p> <p>۲ - خود را به بیمار معرفی کند و با بیمار ارتباط مناسبی برقرار کند.</p> <p>۳ - در ارزیابی قبل از عمل بیمار مشارکت نماید:</p> <p>علت بروز مشکل، سابقه بیماری های زمینه ای در وی و خانواده اش، داروهای مصرفی بیمار در طی ۶ الی ۱۲ ماه گذشته تا کنون، سابقه عمل جراحی و بیهوشی و نوع آن را از بیمار سؤال کند.</p> <p>۴ - علائم حیاتی بیمار را کنترل نماید.</p> <p>۵ - دستبند هویت، گان و عدم وجود لباس های زیر، اشیا، فلزی، اندام های مصنوعی و طول زمان NPO را از بیمار سؤال و کنترل نماید.</p> <p>۶ - اوراق پرونده را از نظر وجود برگه پذیرش، رضایت عمل و بیهوشی و اعمال خاص، شرح حال آمادگی قبل از عمل و آزمایشات را کنترل نماید.</p> <p>۷ - کلیه سؤالات مربوط به آمادگی بیمار را با فرم مخصوص مطابقت دهد.</p> <p>۸ - آزمایشات لازم را (براساس سن، جنس، یافته های مثبت در ارزیابی قبل از عمل و تکنیک بیهوشی و نوع عمل جراحی) در پرونده بیمار کنترل نموده و موارد مقایر با مقادیر طبیعی را مشخص نماید.</p> <p>۹ - در انتقال بیمار از برانکارده به روی تخت اتاق عمل</p> <p>۱۰ - در بررسی بیمار مشارکت نموده و ریسک بیهوشی</p> | - |

| | | را بیان نماید مشارکت نماید. |
|------|---|--|
| ردیف | اهداف کلی | اهداف ویژه |
| ۲ | آماده سازی بیمار برای القاء بیهوشی | <p>۱- وسایل مورد نیاز جهت برقراری خط وریدی را آماده نماید. و در برقراری یک خط وریدی باز و مطمئن برای بیمار با رگ مناسب مشارکت نماید.</p> <p>۲- سرعت انفوزیون محلول های وریدی را تنظیم نماید.</p> <p>۳- اصول پیش دارو درمانی را نام ببرد و از نحوه اجرای آن آگاه باشد.</p> <p>۴- داروهای مورد استفاده در حین بیهوشی (شل کننده ها ، خواب آورها و مخدرها) را بشناسد و کاربرد آنها را لیست نماید و به نحوه آماده سازی داروها و زدن برچسب بر روی سرنگ مشارکت نماید.</p> <p>۵- ماشین بیهوشی را از نظر سلامت و عدم نشت در سیستم بررسی و در کنترل آن مشارکت نماید.</p> <p>۶- از نظر وجود O_2 و N_2O در سیستم اطمینان حاصل نماید.</p> <p>۷- دستگاه ساکشن را از نظر سلامت بررسی نماید.</p> <p>۸- وسایل لازم برای اینداکشن بیهوشی (لارنگوسکوپ، لوله تراشه، اپروی، کانکتور و) را آماده نماید.</p> |
| ۳ | اصول حفاظت فردی و ضد عفونی تجهیزات بیهوشی | <p>۱- انواع محلول های ضد عفونی را نام برده و کاربرد هریک را بیان نماید.</p> <p>۲- پس از استفاده تجهیزات بیهوشی آنها را ضد عفونی کند.</p> <p>۳- قبل از هر اقدام به شیوه صحیح دست ها را بشوید.</p> <p>۴- از وسایل حفاظت فردی مثل ماسک، دستکش، گان و عینک محافظ به شیوه صحیح استفاده کند.</p> |

| اهداف کلی | اهداف ویژه | ردیف |
|---|--|------|
| اداره راه هوایی و اکسیژن رسانی به بیمار | <p>۱- در تهویه بیمار با ماسک صورت را مشارکت نماید.</p> <p>۲- مزایا، معایب و موارد کاربرد سیستم های بیهوشی را توضیح دهد و در مواقع لزوم از آنها استفاده کند.</p> <p>۳- تفاوت ماسک ها از نظر F_{iO_2} را بیان نماید.</p> <p>۴- ماسک مناسب بیمار را انتخاب و سر بیمار را در پوزیشن مناسب قرار داده و ونتیلیسیون را مشارکت نماید.</p> <p>۵- کفایت ونتیلیسیون را بر روی بیمار بر اثر اتساع قفسه سینه نشان دهد.</p> <p>۶- در انجام لوله گذاری تراشه با کارشناس بیهوشی مربوطه همکاری نماید.</p> <p>۸- در فیکس لوله تراشه را به وسیله باند یا چسب مشارکت نماید.</p> <p>۹- روند پر کردن برگه بیهوشی را مشاهده نماید.</p> | ۳ |
| پایش غیر تهاجمی سیستم های مختلف بدن | <p>۱- بیمار را از نظر تظاهر تغییرات ناخواسته ای نظیر افت فشار خون و کاهش تهویه مورد توجه قرار دهد. (رنگ پوست، رنگ خون محل عمل ، آلام ها).</p> <p>۲- هر گونه علائم غیر طبیعی را گزارش نماید.</p> | ۴ |

| اهداف ویژه | اهداف کلی | ردیف |
|--|--|------|
| <p>۱- در استقرار بیمار روی تخت عمل همکاری نماید.</p> <p>۲- در دادن پوزیشن مربوط به بیمار همکاری نماید.</p> <p>۳- بیمار را به تجهیزات مانیتورینگ متصل نماید.</p> | <p>مشارکت در استقرار بیمار بر روی تخت عمل، عوارض و توجهات لازم</p> | ۵ |
| <p>۱- انواع و اشکال دارو ها را نام ببرد.</p> <p>۲- راه های تجویز دارو را بیان نماید.</p> <p>۳- اقدامات ایمنی هنگام دارودادن را رعایت نماید.</p> <p>۴- در انتخاب محلول وریدی مناسب هنگام رگ گیری براساس وضعیت و سن بیمار و نوع عمل مشارکت.</p> <p>۵- عوارض ناشی از کاتتر گذاری و سرم درمانی را لیست نماید.</p> <p>۶- کاتتر گذاری وریدی ناموفق را شناسایی و در انجام اقدامات لازم مشارکت نماید.</p> <p>۷- قبل از شروع تزریق، علائم حیاتی (T, HR, BP) بیمار را کنترل نماید.</p> <p>۸- در ثبت نوع و مقدار فرآورده تزریقی در پرونده بیمار مشارکت نماید.</p> | <p>اصل دارو درمانی و برقراری راه وریدی</p> | ۶ |

| اهداف کلی | اهداف ویژه | ردیف |
|---|--|------|
| اصول انتقال بیمار از اتاق عمل به PACU و اصول ترخیص از ریکاوری | <p>۱- هنگام انتقال بیمار از تخت عمل به برانکاردر در حفاظت از سروگردن بیمار مشارکت نماید.</p> <p>۲- درطول انتقال بیمار به PACU ، در حفظ راه هوایی همکاری نماید.</p> <p>۳- در هنگام تحویل بیمار به پرسنل PACU به گزارش کارشناس بیهوشی توجه نماید.</p> <p>۴- هنگام انتقال بیمار بر روی تخت ریکاوری در حفاظت از سروگردن بیمار مشارکت نماید.</p> <p>۵- معیارهای ترخیص بیمار از ریکاوری را بیان نماید.</p> <p>۶- تکمیل فرم های مربوط به مراقبت پس از عمل در واحد PACU را مشاهده نماید.</p> | ۷ |
| آشنایی ساختار عمل با اتاق | <p>۱- قسمت های مختلف اتاق عمل را با ذکر عملکرد نام ببرد.</p> <p>۲- محل قرار گیری وسایل اتاق عمل را نشان دهد.</p> <p>۳- عملکرد واحد CSR شرح نماید.</p> <p>۴- کارکنان اتاق عمل با شرح وظایفشان را بشناسد.</p> <p>۵- از قوانین حاکم در اتاق عمل پیروی نماید.</p> <p>۶- تجهیزات موجود در اتاق عمل را معرفی نماید و کاربرد هر یک را نام ببرد.</p> | ۸ |

References:

1. Operating Room technique. Berry and Kuhn's. latest ed.
2. Basics of Anesthesia. Robert k. stoelting, Ronald D. Miller. latest ed.
3. Introduction to Anesthesia. Dripps & ed al. latest ed.
4. Nurse Anesthesia. Nagelhout J. & et al . latest ed.
5. Anesthesia and Co – Existing disease. Robert K. Stoelting & et al.
6. Text book of Anesthesia. A.R. Aitkenhead, G. Smith. latest ed.
7. Respiratory care Equipment. Richard D. & et al. latest ed.
8. The ICU book . Paul L, Marino. Latest ed.
9. Critical care Hand book of Massachusetts general hospital. William E., hurford. latest ed.
10. Clinician's Guide to pain. T.W.I lovel and W.U.Hassan. latest ed

این فرم تحویل مربی داده شده است و صرفاً در اینجا جهت رویت کارآموز است.

فرم ارزشیابی کارآموزی ۱ دانشجویان کارشناسی هوشبری

ارزشیابی بالینی اختصاصی

ارزشیابی بالینی عمومی

| امتیاز | نکات مورد ارزیابی | امتیاز | نکات مورد ارزیابی | امتیاز | نکات مورد ارزیابی |
|--------|---|--------|---|--------|--|
| | مشارکت در اداره راه هوایی و اکسیژن رسانی به بیمار (لوله گذاری تراشه) | | مشارکت در جلسات روزانه کنفرانس و Case report | | رعایت اخلاق اسلامی و مقررات حرفه‌ای |
| | رعایت اصول حفاظت فردی (پوشیدن ماسک و دستکش و شستن چشمی و شستن اصولی دست ها) | | داشتن حس مسئولیت نسبت به وظایف محوله و اطلاع از اهداف تعیین شده | | رعایت بهداشت و پوشیدن یونیفرم |
| | مشارکت در انتقال بیمار از تخت به برانکاره و برعکس و ترخیص از ریکلوری | | پذیرش و تحویل گرفتن بیمار، مرور پرونده و گزارش موارد غیر طبیعی و ارزیابی صحیح بیمار | | داشتن علاقه به حرفه و شوق آموختن و کسب دانش جدید |
| | مانیتورینگ مداوم بیمار در طول عمل و گزارش شرایط غیر طبیعی به مافوق | | مشارکت در برقراری خط وریدی و تزریق مایعات براساس اصول مایع درمانی | | داشتن حس همکاری گروهی و انجام دستورات مافوق |
| | مشارکت در مراقبت از بیمار حین و پس از عمل | | اندازه گیری علامت حیاتی و انجام مانیتورینگ ارگانه‌های حیاتی و پایش صحنه عمل | | داشتن روحیه انتقاد پذیری و سعی در رفع اشتباهات گذشته |
| | چک کردن و آماده کردن وسایل قبل از اینداکشن بیهوشی و چک ماشین بیهوشی | | آماده سازی وسایل، تجهیزات و داروهای بیهوشی با توجه به روش بیهوشی انتخابی | | برخورد مناسب با بیمار و رعایت حریم شخصی او |
| | کنترل اصول کلی در هنگام پذیرش و ترخیص بیمار در PACU | | آشنایی با محلول های تزریقی و رعایت اصول دارو دادن | | بکارگیری مطالب آموخته شده در دروس نظری در عمل |

جداول ارزیابی پروسیجرهای اجرا شده توسط دانشجو

| پذیرش بیمار در اتاق عمل (گزارش کامل از وضعیت بیمار شامل : آزمایشات ، مشاوره ها، بیمارهای همراه و) | | | | | | | | |
|---|---------------|---------|----------|---|----------|---|-------|--------------------------|
| مهر و امضاء مربی ناظر | معیار ارزیابی | | | | سن بیمار | نوع عمل | تاریخ | نام و نام خانوادگی بیمار |
| | بازرسی | تاریخچه | آزمایشات | مشاوره | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده امضاء شد. | | | | توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده امضاء شد. | | توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده امضاء شد. | | |

آماده کردن بیمار و تجهیزات قبل از بیهوشی جنرال (چک ماشین بیهوشی و مانیتورینگ بیمار، داروهای لازم، وسایل کنترل راه هوایی و ...)

| مهر و امضاء مربی ناظر | معیار ارزیابی | | | | سن بیمار | نوع عمل | تاریخ | نام و نام خانوادگی بیمار | |
|--|---------------|--------|---------|--|----------|---------|--|--------------------------|--|
| | بازرسی | آمادگی | تجهیزات | زمان | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | | | | توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | | | توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | | |

| آماده کردن بیمار و تجهیزات قبل بی حسی (اسپینال، اپیدورال، بلوک های محیطی) (مانیتورینگ، داروها، وسایل و ...) | | | | | | | | |
|---|---------------|---|-------|-----|--|---------|-------|--------------------------|
| مهر و امضاء مربی ناظر | معیار ارزیابی | | | | سن بیمار | نوع عمل | تاریخ | نام و نام خانوادگی بیمار |
| | توجه | تفاهم | آرامش | وقت | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد امضاء | | توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد امضاء | | | توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | | | |

| کالیبر و تنظیم پالس اکسی متر (تنظیم محدوده آلام ، صدای دستگاه، طول و سرعت موج و) | | | | | | | | |
|---|---------------|------|--|------|----------|--|-------|--------------------------|
| مهر و امضاء مربی ناظر | معیار ارزیابی | | | | سن بیمار | نوع عمل | تاریخ | نام و نام خانوادگی بیمار |
| | دقت | وضوح | آرامی | زمان | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| کالیبر و تنظیم کاپنوگراف (تنظیم محدوده آلام ، صدای دستگاه، طول و سرعت موج و) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| کالیبر و تنظیم ECG (تنظیم محدوده آلام ، صدای دستگاه، طول و سرعت موج و) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد امضاء | | | توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | | | توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | | |

رگ گیری (انتخاب آنژیوکت و ورید مناسب، فیکس کردن آن ، وصل سرم و)

| مهر و امضاء مربی ناظر | معیار ارزیابی | | | | سن بیمار | نوع عمل | تاریخ | نام و نام خانوادگی بیمار |
|--|--|--------------|-------------|--------------|--|---------|--|--------------------------|
| | دقت | رعایت آسپتیک | رعایت ایمنی | رعایت بهداشت | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | | | | توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | | توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | |

تهویه با ماسک (انتخاب مناسب، انجام مانورهای لازم برای تهویه، انتخاب تعداد حجم و ریتم مطلوب

| مهر و امضاء مربی ناظر | معیار ارزیابی | | | | سن بیمار | نوع عمل | تاریخ | نام و نام خانوادگی بیمار |
|--|--|-------|-------|-------|--|---------|--|--------------------------|
| | توجه | تعمیر | تعمیر | تعمیر | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | | | | توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | | توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | |

| پوزیشن supine (کمک در پوزیشن دادن به بیمار، کنترل بیمار در جلوگیری از آسیب‌های مختلف به چشم‌ها، اندام و ...) | | | | | | | | |
|--|-------|---|----------|---|-------|-----|---|------------------------|
| نام و نام خانوادگی بیمار | تاریخ | نوع عمل | سن بیمار | معیار ارزیابی | | | | مهتر و امضاء مربی ناظر |
| | | | | وزن بیمار | تعداد | پول | و | |
| | | | | | | | | |
| مشارکت در انتقال بیمار از برانکاردر بر روی تخت اتاق عمل | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| مشارکت در انتقال بیمار از تخت اتاق عمل بر روی برانکاردر | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| مشارکت بیمار از انتقال بیمار از تخت ریکاوروی بر روی برانکاردر بخش | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | | توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | | توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | | | | |



رعایت اصول حفاظت فردی (شستن صحیح دست، پوشیدن ماسک، دستکش و) و ضدعفونی تجهیزات بیهوشی

| مهر و امضاء مربی ناظر | معیار ارزیابی | | | | سن بیمار | نوع عمل | تاریخ | نام و نام خانوادگی بیمار |
|---|---------------|----------|---------|---|----------|---|-------|--------------------------|
| | بازدید تکرار | مجهز طبق | تجهیزات | و | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | | | | توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | | توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | | |

| کنترل بیمار در ریکاوری (تحويل گرفتن بیمار، مانیتورینگ، تحويل دادن بیمار به بخش یا توجه به استانداردهای تریجس و...) | | | | | | | |
|--|-------|--|----------|---------------|--|---------------|-----------------------|
| نام و نام خانوادگی بیمار | تاریخ | نوع عمل | سن بیمار | معیار ارزیابی | | | مهر و امضاء مربی ناظر |
| | | | | بازرسی | قلب | نوار به تکرار | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | | توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | | | توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء | | |

دانشجوی گرامی جهت ارائه هر چه بهتر این Log Book پیشنهادات و انتقادات خود را بنویسید.

* پیشنهادات:

* انتقادات:

