



شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

نیمسال تحصیلی:

سال ورود:

تاریخ اتمام کارآموزی ۴:

تاریخ شروع کارآموزی ۴:

تهیه کنندگان: معصومه آلبوغبیش - دکتر علی خلفی

### 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 می‌نماید. پایش عملکرد دانشجویان در فرآیند آموزش یکی از ارکان اصلی جهت ارتقاء کیفیت می‌باشد و هدف Log book علاوه بر ارائه مطالبی بعنوان راهنمای مطالعاتی، ابزاری جهت ارزشیابی آموخته‌های دانشجوی، ارزیابی برنامه آموزشی دانشکده و گروه آموزشی نیز می‌باشد.

### چگونگی تکمیل Log book & DOPS

جداول حاوی عنوان فعالیت‌های (متناسب با اهداف) و حداقل تعداد پروسیجر تعیین شده برای دریافت بازخورد از مربی می‌باشد. دانشجوی موظف است در روزهای کارآموزی Log book را همراه داشته باشد. دانشجوی پس از کسب مهارت قبول در هر مرحله (براساس دیدگاه خود) ۳ ستون اول جدول را شخصاً تکمیل نموده و به تأیید استاد مربوط نیز برساند. دانشجوی قبل از اتمام دوره، فرم تکمیل شده را جهت تحلیل و بررسی به مدیر گروه آموزشی یا مسئول دوره کارآموزی تحویل نماید. دانشجوی موظف به دریافت بازخورد از مربی ناظر بر اجرای پروسیجر می‌باشد.

مریی 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.

مریی 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 هر گونه جابجایی در برنامه آموزشی، مگر با هماهنگی مسئول دوره.
- ۶- ممنوعیت هر گونه جابجایی در وسائل درمانی، مگر با هماهنگی مسئول دوره.
- ۷- ضرورت امضای فرم حضور و غیاب کارآموزان در هنگام ورود و خروج توسط مریی .
- 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 انتهای لاگ بوک (جداول حاوی میزان فعالیت‌های مورد انتظار در کار آموزی می‌باشند).

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 کار آموزی 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 کار آموزی 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.

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

#### 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 ۴ :

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 ۵ امتیاز مازاد بر ۱۰۰ خواهد شد.

اهداف کلی	اهداف ویژه	ردیف
انتخاب روش بیهوشی	<p>۱- روش بیهوشی مناسب بیمار را (براساس ترجیح بیمار، بیماری های همراه، محل عمل، نحوه قرار گیری بیمار، جراحی اورژانس یا الکتیو، احتمال افزایش میزان محتویات معده، مدت جراحی و سن بیمار) پیشنهاد دهد.</p> <p>۲- فواید و خطرات هر یک از روش های بیهوشی قابل کاربرد در بیمار را با توجه به نوع جراحی و شرایط طبی او ( بیهوشی عمومی، بی حسی ناحیه ای و بلوک اعصاب محیطی) ذکر نماید.</p>	۱
آماده سازی بیماری برای القاء بیهوشی	<p>۱- وسایل مورد نیاز جهت بیهوشی را با توجه به نوع جراحی تخصصی و روش بیهوشی انتخابی آماده نماید.</p> <p>۲- یک خط وریدی باز و مطمئن برای بیمار برقرار نموده و سرعت انفوزیون محلول وریدی را بر اساس وضعیت بیمار و نوع جراحی و طول مدت عمل تنظیم نماید.</p> <p>۳- داروهای مورد استفاده در اینداکشن بیهوشی را با توجه به نوع جراحی تخصصی و روش بیهوشی انتخابی آماده نماید.</p> <p>۴- داروهای مورد استفاده در حین بیهوشی (شل کننده ها ، خواب آورها و مخدرها) را با توجه به نوع جراحی تخصصی و روش بیهوشی انتخابی آماده نماید.</p>	۲

ردیف	اهداف کلی	اهداف ویژه
۳	پایش ارگان‌های حیاتی و صحنه عمل	<p>۱- مانیتورینگ‌های مورد نیاز بیمار (پالس اکسی متر، کاپنوگراف و ..... ) را با توجه به نوع جراحی تخصصی و روش بیهوشی انتخابی کالیبره نموده و به بیمار وصل نماید.</p> <p>۲- با توجه به نوع جراحی تخصصی بیمار (مغز و اعصاب، توراکس و .... ) پوزیشن مناسب را برای او اعمال نماید.</p> <p>۳- پس از ایجاد پوزیشن مناسب، بیمار را از نظر تظاهر تغییرات ناخواسته ای نظیر افت فشار خون و کاهش تهویه مورد توجه قرار دهد.</p> <p>۴- درحین اجرای جراحی در پوزیشن های ویژه (سرپائین، خوابیده به پهلو، نشسته و لیتوتومی) عوارض ناشی از این پوزیشن ها را مورد توجه قرار داده و پیشگیری های لازم را براساس فرانس (Basic of Anesthesia) اعمال نماید.</p>
۴	مشارکت درآماده سازی وسایل، تجهیزات و داروهای مورد استفاده در بی حسی ناحیه ای	<p>۱- درمورد انجام کار به بیمار توضیح کافی ارائه نماید.</p> <p>۲- بیمار را به مانیتورینگ وصل نماید و علائم حیاتی وی را چک نماید.</p> <p>۳- بیمار را در پوزیشن مناسب قراردهد.</p> <p>۴- وسایل مورد نیاز مانند ست (اسپاینال یا اپیدورال) ، دستکش ، سرنگ، داروی بی حسی را آماده نماید.</p> <p>۵- ست را بگونه ای باز نماید که غیر استریل نشود.</p> <p>۶- درکشیدن دارو به متخصص بیهوشی کمک نماید.</p> <p>۷- درحفظ پوزیشن و جلوگیری از سقوط بیمار از تخت کمک نماید.</p> <p>۸- پس از اتمام کار بی حسی فوراً بیمار را به مانیتورینگ وصل نموده و پایش نماید.</p>

ردیف	اهداف کلی	اهداف ویژه
۵	روش های انجام بی حسی ناحیه ای و عوارض احتمالی آنها	۱- انواع روش های انجام بی حسی ناحیه ای مانند (اسپاینال و اپیدورال) ، اندیکاسیون ها و موارد ممنوعیت استفاده از آنها را بیان نماید. ۲- عوارض احتمالی روش های فوق را بداند و از بیمار درمقابل آنها مراقبت نماید.
۶	مراقبت از بیمار در حین و بعد از بی حسی ناحیه ای	۱- قبل از انجام بی حسی بیمار را به مانیتورینگ وصل نماید و علائم حیاتی وی را چک نماید. ۲- در حین اجرای بی حسی در جهت حفظ پوزیشن مورد نیاز کمک نماید. ۳- پس از اتمام بی حسی بیمار را مجدداً به مانیتورینگ وصل نماید و مورد پایش قرار دهد. ۴- موارد غیر طبیعی را گزارش دهد.
۷	روش های انجام بلوک های عصبی محیطی، عوارض و مراقبت های لازم	۱- روش های انجام بلوک اعصاب محیطی و پوزیشن لازم برای هر بلوک را بداند. ۲- در اجرای پوزیشن کمک نماید. ۳- عوارض هر بلوک را بداند و در پیشگیری از آنها بکوشد. ۴- مراقبت های لازم برای جلوگیری از عوارض را ذکر نماید. ۵- علائم مسمومیت با داروهای بی حس کننده موضعی را شرح دهد. ۶- حداکثر دوز مجاز مصرفی داروهای بی حس کننده موضعی را برای هر دارو بیان نماید.



ردیف	اهداف کلی	اهداف ویژه
۸	مشارکت در اجرای بلوک اعصاب محیطی	<p>۱- با هماهنگی مسئول مربوطه وسایل لازم برای اجرای بلوک را آماده نماید.</p> <p>۲- قبل از اجرای بلوک بیمار را به مانیتورینگ وصل نموده و علائم حیاتی وی را چک نماید.</p> <p>۳- در دادن پوزیشن مناسب به بیمار همکاری نماید.</p> <p>۴- بیمار را از نظر علائم مسمومیت احتمالی با داروهای بی حس کننده موضعی مورد توجه قرار دهد.</p>
۹	مراقبت از بیماران تحت جراحی های اورژانسی	<p>۱- در ارزیابی قبل از بیهوشی بیماران کاندید جراحی های اورژانسی مشارکت نماید.</p> <p>۲- وسایل و تجهیزات مورد نیاز جهت اینداکشن و اداره بیهوشی بیماران اورژانسی را مهیا نماید.</p> <p>۳- در انتخاب و آماده نمودن داروهای مورد نیاز جهت اینداکشن و اداره بیهوشی بیماران اورژانسی مشارکت نماید.</p> <p>۴- در کلیه مراحل اینداکشن، حفظ و نگهداری بیهوشی و .... بیماران اورژانسی با متخصص یا تکنیسن بیهوشی همکاری نماید.</p>
۱۰	مراقبت از بیماران تحت جراحی های سرپایی	<p>۱- در ارزیابی قبل از بیهوشی بیماران کاندید جراحی های سرپایی مشارکت نماید.</p> <p>۲- وسایل و تجهیزات مورد نیاز جهت اینداکشن و اداره بیهوشی بیماران سرپایی را مهیا نماید.</p> <p>۳- در انتخاب و آماده نمودن داروهای مورد نیاز جهت اینداکشن و اداره بیهوشی بیماران اورژانسی مشارکت نماید.</p> <p>۴- در کلیه مراحل اینداکشن، حفظ و نگهداری بیهوشی و .... بیماران اورژانسی با متخصص یا تکنیسن بیهوشی همکاری نماید.</p>

اهداف کلی	اهداف ویژه	ردیف
<p>۱- در ارزیابی قبل از بیهوشی بیماران نیازمند بیهوشی برای انجام اقدامات تشخیصی و درمانی خارج از اتاق عمل مشارکت نماید.</p> <p>۲- وسائل و تجهیزات مورد نیاز جهت اینداکشن و اداره بیهوشی بیماران نیازمند بیهوشی برای انجام اقدامات تشخیصی و درمانی خارج از اتاق عمل را آماده نماید.</p> <p>۳- در انتخاب و آماده نمودن داروهای مورد نیاز جهت اینداکشن و اداره بیهوشی بیماران نیازمند بیهوشی برای انجام اقدامات تشخیصی و درمانی خارج از اتاق عمل مشارکت نماید.</p> <p>۴- در کلیه مراحل اینداکشن، حفظ و نگهداری بیهوشی، ... بیماران نیازمند بیهوشی برای انجام اقدامات تشخیصی و درمانی خارج از اتاق عمل با متخصص یا تکنسین بیهوشی همکاری نماید.</p>	<p>مراقبت از بیماران نیازمند بیهوشی برای انجام اقدامات تشخیصی و درمانی خارج از اتاق عمل</p>	۱۱

## 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 ۴ دانشجویان کارشناسی هوشبری

امتیاز	نکات مورد ارزیابی	امتیاز	نکات مورد ارزیابی	امتیاز	نکات مورد ارزیابی
	مشارکت در انجام بی حسی های ناحیه ای و مراقبت از بیمار حین انجام بی حسی و رعایت نکات سبیتیک و پیش بینی عوارض آن		داشتن حس مسئولیت نسبت به وظایف محوله و اطلاع از اهداف تعیین شده		پذیرش و تحویل گرفتن بیمار، مرور پرونده و گزارش موارد غیر طبیعی
	انتخاب روش بیهوشی متناسب با بیمارهای زمینه ای بیمار		رعایت بهداشت و پوشیدن یونیفرم		آماده کردن وسایل با توجه به نوع جراحی تخصصی و روش بیهوشی انتخابی
	مدیریت بیهوشی در بیماران با مشکلات زمینه ای (دیابت، هیپرتانسیون و ...)		رعایت اخلاق اسلامی و مقررات حرفه ای		مشارکت در انتقال بیمار از تخت به برانکارد و برعکس و ترخیص از ریکاروی
	مشارکت در مراقبت از بیمار حین و پس از عمل		مشارکت در برقراری خط وریدی و تزریق مایعات بر اساس اصول مایع درمانی		برخورد مناسب با بیمار و رعایت حریم شخصی او
	کنترل بیمار هنگام پذیرش در PACU و ترخیص بیمار بر اساس معیارهای ترخیص		اندازه گیری علائم حیاتی و انجام مانیتورینگ ارگان های حیاتی و پایش صحنه عمل		داشتن حس همکاری گروهی و انجام دستورات مافوق
	پیش بینی عوارض بی حسی های محیطی و راه های مقابله و درمان آن		مراقبت و انتخاب روش بیهوشی مناسب از بیماران تحت جراحی های اورژانسی		داشتن روحیه انتقاد پذیری و سعی در رفع اشتباهات گذشته
			مشارکت در اداره راه هوایی و اکسیژن رسانی به بیمار (لوله گذاری تراشه، گذاشتن LMA ...)		داشتن علاقه به حرفه و شوق آموختن و کسب دانش جدید

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
	ت: ز: پ: ج: ر: ا:	ت: ز: پ: ج: ر: ا:	ت: ز: پ: ج: ر: ا:	ت: ز: پ: ج: ر: ا:				
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 (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
	تیز بینی تیز	تیز بینی تیز	تیز بینی تیز	تیز بینی تیز				
توسط عضو هیأت علمی بازخورد امضاء داده شد.				توسط عضو هیأت علمی بازخورد امضاء داده شد.		توسط عضو هیأت علمی بازخورد امضاء داده شد.		

آماده کردن بیمار و تجهیزات قبل بی حسی (اسپاینال، 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 بیمار	توجه مربی	توجه تیم	توجه مراقبت				
توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده امضاء شد.		توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده امضاء شد.			توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده امضاء شد.			

کالیبر و تنظیم پالس اکسی متر (تنظیم محدوده آلارم ، صدای دستگاه طول و سرعت موج و .... )								
مهر و امضاء مربی ناظر	معیار ارزیابی				سن بیمار	نوع عمل	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار
	تجزیه و تحلیل	تجزیه و تحلیل	تجزیه و تحلیل	تجزیه و تحلیل				
کالیبر و تنظیم کاپنوگراف (تنظیم محدوده آلارم ، صدای دستگاه طول و سرعت موج و .... )								
کالیبر و تنظیم ECG (تنظیم محدوده آلارم ، 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 ورود مناسب، فیکس کردن آن، وصل سرم و ...)								
مهر و امضاء مربی ناظر	معیار ارزیابی				سن بیمار	نوع عمل	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار
	تیز بینی	دقت	آرامی	رعایت ایستادگی				
توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده امضاء شد.		توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده امضاء شد.			توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده امضاء شد.		توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده امضاء شد.	

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
	باز به تکرار	معمول	در	و				
توسط عضو هیأت علمی بازخورد امضاء داده شد.		توسط عضو هیأت علمی بازخورد امضاء داده شد.		توسط عضو هیأت علمی بازخورد امضاء داده شد.		توسط عضو هیأت علمی بازخورد امضاء داده شد.		

اینتوباسیون (انتخاب سایز لوله و لارنگوسکوپ مناسب، رعایت اصول لوله گذاری، توجه به عدم تروما، سرعت عمل و ...)

مهر و امضاء مربی ناظر	معیار ارزیابی				سن بیمار	نوع عمل	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار
	نیاز به تکرار	متوسط	خوب	عالی				
توسط عضو هیأت علمی بازخورد امضاء داده شد.		توسط عضو هیأت علمی بازخورد امضاء داده شد.			توسط عضو هیأت علمی بازخورد امضاء داده شد.		توسط عضو هیأت علمی بازخورد امضاء داده شد.	

کمک در هوش آوری بیمار (ساکشن، تشخیص زمان خارج کردن لوله، انجام مراقبت های بعد از آن و ....)								
مهر و امضاء مربی ناظر	معیار ارزیابی				سن بیمار	نوع عمل	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار
	نیاز به تکرار	مؤسفا	آر ن	و ر				
توسط عضو هیأت علمی بازخورد امضاء		توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد.		توسط عضو هیأت علمی بازخورد امضاء		توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد.		

پوزیشن supine (کمک در پوزیشن دادن به بیمار، کنترل بیمار در جلوگیری از آسیب‌های مختلف به چشم‌ها، اندام و ...)								
مهر و امضاء مربی ناظر	معیار ارزیابی				سن بیمار	نوع عمل	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار
	تکرار	موسسه	نوع	و				
پوزیشن lithotomy (کمک در پوزیشن دادن به بیمار، کنترل بیمار در جلوگیری از آسیب‌های مختلف به چشم‌ها، اندام و ...)								
پوزیشن prone (کمک در پوزیشن دادن به بیمار، کنترل بیمار در جلوگیری از آسیب‌های مختلف به چشم‌ها، اندام و ...)								
پوزیشن lateral (کمک در پوزیشن دادن به بیمار، کنترل بیمار در جلوگیری از آسیب‌های مختلف به چشم‌ها، اندام و ...)								
توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد.		توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد.		توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد.		توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد.		
امضاء		امضاء		امضاء		امضاء		



تزریق خون و فرآورده‌های آن ( بر کردن برگه درخواست فرآورده، تحویل کیسه فرآورده و چک آن، بررسی عوارض و ...)								
مهر و امضاء مریی ناظر	معیار ارزیابی				سن بیمار	نوع عمل	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار
	نیاز به تکرار	میانگین	حد پایین	حد بالا				
انتقال بیمار از اتاق عمل به ریکاوری (نحوه انتقال از تخت به برانکار، کنترل بیمار در طی مسیر، تحویل دادن به ریکاوری)								
توسط عضو هیأت علمی بازخورد امضاء داده شد.			توسط عضو هیأت علمی بازخورد امضاء داده شد.			توسط عضو هیأت علمی بازخورد امضاء داده شد.		

کنترل بیمار در ریکاوری (تحويل گرفتن بیمار، مانیتورینگ، تحويل دادن بیمار به بخش با توجه به استانداردهای تریخیص و...)								
مهر و امضاء مربی ناظر	معیار ارزیابی				سن بیمار	نوع عمل	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار
	باز به تکرار	وقت	باز	و				
توسط عضو هیأت علمی بازخورد امضاء داده شد.		توسط عضو هیأت علمی بازخورد امضاء داده شد.			توسط عضو هیأت علمی بازخورد امضاء داده شد.		توسط عضو هیأت علمی بازخورد امضاء داده شد.	



## بیهوشی در بیماران با بیماری‌های همراه

مشکلات قلبی - عروقی					
نام و نام خانوادگی و نوع بیماری	تاریخ	نوع عمل	سن بیمار	مانتئوپورینگ‌ها و تدابیر به کار رفته	مهر و امضاء مربی ناظر
مشکلات تنفسی					
مشکلات کبدی					
توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء	توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء	توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء			

## بیهوشی در بیماران با بیماری‌های همراه

مشکلات کلیوی					
نام و نام خانوادگی و نوع بیماری	تاریخ	نوع عمل	سن بیمار	مانتیورینگ‌ها و تدابیر به کار رفته	مهر و امضاء مربی ناظر
بیماران دیابتیک					
مشکلات متابولیک و چاقی					
توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده امضاء شد.	توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده امضاء شد.	توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده امضاء شد.			

## بیهوشی در جراحی های اختصاصی

بیهوشی در اطفال					
نام و نام خانوادگی و نوع بیماری	تاریخ	نوع عمل	سن بیمار	مانتئورینگها و تدابیر به کار رفته	مهر و امضاء مربی ناظر
بیهوشی در سالمندان					
بیهوشی در پیوند کلیه					
توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء	توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء	توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء			

بییهوشی در جراحی های تخصصی

جراحی قلب باز (ABG)					
نام و نام خانوادگی و نوع بیماری	تاریخ	نوع عمل	سن بیمار	مانتئورینگها و تدابیر به کار رفته	مهر و امضاء مربی ناظر
جراحی عروق					
جراحی توراکسی همراه با تهویه یک ریه (one lung ventilation)					
جراحی کبد، پانکراس، کیسه صفرا و مجاری صفراوی					
توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء	توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء	توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء			

## بیهوشی در جراحی های تخصصی

کلیوی و مجاری ادراری					
نام و نام خانوادگی و نوع بیماری	تاریخ	نوع عمل	سن بیمار	مانتئورینگها و تدابیر به کار رفته	مهر و امضاء مربی ناظر
مغز و اعصاب					
لاپراتومی					
توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء	توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء	توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء			

زنان و زایمان					
نام و نام خانوادگی و نوع بیماری	تاریخ	نوع عمل	سن بیمار	مانتئورینگها و تدابیر به کار رفته	مهر و امضاء مربی ناظر
اعمال سرپایی					
چشم					
توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء	توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء	توسط عضو هیأت علمی بازخورد داده شد. امضاء			

ENT					
نام و نام خانوادگی و نوع بیماری	تاریخ	نوع عمل	سن بیمار	مانتئورینگها و تدابیر به کار رفته	مهر و امضاء مربی ناظر
ارتوپدی					
لاپاراسکوپی					
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:



