



نام و نام خانوادگی :

شماره دانشجویی:

سال ورود:

نیمسال تحصیلی :

تاریخ شروع کارورزی:

تاریخ اتمام کارورزی:

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 دانشجویان 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 دانشجویان، ارزیابی برنامه آموزشی دانشکده و گروه آموزشی نیز می باشد.

چگونگی تکمیل Log book & DOPS

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

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

دانشجو 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.

دانشجو قبل از اتمام دوره، با توجه به اهداف درس و فعالیت تعیین شده از سوی گروه در صورت عدم یادگیری یک مهارت، موضوع را به اطلاع استاد مربوط برساند.

دانشجو در پایان 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.

مری 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.

مری 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 مربوط.
- ۷- ضرورت امضای فرم حضور و غیاب کارآموزان در هنگام ورود و خروج توسط مری .
- 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).

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

- طبق دستورالعمل ماده ۱۵ آیین 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 مؤظف 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) کار آموزی ترم خواهد شد.

- ۲ 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.

اهداف کلی دوره:

- آشنایی دانشجویان با ساختار- وسایل- مراقبت و فرایندهای جاری در بخش‌های : مراقبت ویژه ، اورژانس، سرم درمانی، سرویس درد، PACU .
- به کارگیری مهارت های کسب شده طی کارآموزی های ۱ تا ۴ در اتاق عمل‌های مختلف.
- بازدید و آشنایی با ساختار و فرایندهای بخش‌هایی که پروسیجرهای بی درد را برای بیماران اعمال می نمایند.

مهارت‌هایی که دانشجوی در طول دوره می‌آموزد:

مهارت‌های شناختی:

آشنایی دانشجویان با:

- ۱- بخش اورژانس، ساختار، پرسنل، تریاژ بیماران ، برخورد با بیماران قلبی، تنفسی، مغزی و احیای قلبی - ریوی- مغزی.
- ۲- بخش مراقبت ویژه از نظر ساختار، پرسنل ، امکانات، استانداردها، نحوه پذیرش بیماران، مراقبت از بیماران با شرایط تهدید کننده، بحرانی و پایان عمر، مراقبت از بیمار تحت ونتیلاتور، روش های کنترل عفونت در بخش، ثبت گزارشات و ...
- ۳- تزریقات و مایع درمانی در بخش سرم درمانی، و عوارض دارویی و مراقبت از بیمار.
- ۴- روش های مختلف بیهوشی و بی حسی در اعمال جراحی مختلف.
- ۵- نحوه پذیرش بیمار در PAUC و عوارض احتمالی دوره بلافاصله بعد از عمل.
- ۶- روش های مختلف کنترل درد، شناخت انواع درد مزمن وحاد، درجه بندی شدت درد، داروهای کنترل کننده درد.

مهارت های نگرشی:

- ۱- اهمیت پرداختن به مسائل مختلف بیماران در بخش ویژه.
- ۲- اهمیت مراقبت فوری و صحیح در بخش اورژانس.
- ۳- اهمیت به کارگیری روش های مختلف کنترل درد در گروه های مختلف بیماران.
- ۴- اهمیت انجام روش های مختلف بیهوشی و مراقبت از بیمار طی اعمال جراحی مختلف.
- ۵- اهمیت مراقبت های پس از جراحی و بیهوشی در بهبود و اثر بخشی درمان بیماران.

مهارت های حرکتی:

- ۱- کسب مهارت انجام صحیح مراقبت های مربوط به بیماران در بخش های مختلف بر اساس اهداف آموزشی و فهرست انجام فعالیت ها در **log book**.
- ۲- تهیه گزارش در بخش های خواسته شده.

توضیح :

- دانشجویان خانم در فیلد اتاق عمل با هماهنگی مربی از بخش زایمان و نازایی بیمارستان های آموزشی بازدید خواهند داشت.
- در فیلد اورژانس با هماهنگی مسئول بخش از بخش اندوسکوپی برای کلیه دانشجویان بازدید در نظر گرفته شده است که با هماهنگی صورت خواهد گرفت.
- در فیلد اتاق عمل بیمارستان گلستان بازدید از **MRI** انجام خواهد شد.

اهداف بازدیدها- مشاهده و آشنایی کلی فراگیران با :

- ساختار و فرایندهای جاری بخش های مورد بازدید.
 - مراحل پیشرفت لیبر و زایمان و زایمان بی درد.
 - روش های درمان نازایی، سدیشن و مراقبت حین IUI و IVF.
 - پروسیجرهای اندوسکوپی و کولونوسکوپی.
 - سدیشن و مراقبت های حین و پس از پروسیجر.
 - روش انجام تصویر برداری مغناطیسی.
 - سدیشن و مراقبت های مورد نیاز حین انجام MRI.
- در پایان برنامه بازدید دانشجو موظف است گزارشی از تجهیزات، فرایند پذیرش، مراقبت و ترخیص بیمار به صورت فردی یا گروهی ارائه نماید.

سایر وظایف دانشجو در پایان دوره:

- ۱ - یک مورد Case report در کلاس
- ۲ - آموزش کارآموزان هوشبری
- ۳ - ارائه گزارش پروژه مدیریت
- ۴ - گزارش پروژه پژوهش در فیلد
- ۵ - گزارش بازدیدها
- ۶ - ارائه بهترین و بدترین تجربه فردی در کارآموزی

نحوه محاسبه نمره:

- ارزشیاری کیفی از عملکرد طبق فرم ارزیابی موجود (۱۰ نمره)
- آزمون شفاهی و عملی در فیلد بیهوشی (۵ نمره)
- ارائه گزارش پروژه به استاد راهنما و در کلاس درس (۵ نمره)
- موارد جانبی شامل (آموزش کارآموزان، ارائه **case report** در گروه، شرکت کامل در کلاس های برگزار شده، ارائه بازدیدها، گزارش پروژه مدیریت) هر مورد ۲ نمره (۱۰ نمره)
- ارائه لوگ بوک (نظم ظاهری، کامل بودن بخش پروسیجرها و ارائه دریافت بازخورد هفتگی از مربی) (۱۰ نمره)
- جمع نمرات: (۴۰ نمره)
- معدل نمرات: (۲۰ نمره)

*تذکرات:

اتمام کارورزی منوط به اتمام کلیه ساعات برنامه ریزی شده (بدون تجدید دوره) و تحویل پروژه " در حد قابل قبول " به استاد راهنما و کسب حداقل نمره در هر بخش ارزشیابی و کسب حداقل نمره کل ۱۲ می باشد.

جدول ارزیابی کیفی

| امتیاز (۱ کمترین و ۵ بیشترین امتیاز) | | | | | موارد ارزیابی | ردیف |
|---|---|---|---|---|--|------|
| ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | | |
| | | | | | نظم ورود و خروج و حضور و غیاب بخشی. | ۱ |
| | | | | | ظاهر حرفه ای آراسته (یونیفرم، اتیکت، حجاب و ...). | ۲ |
| | | | | | نحوه بکارگیری اصول ارتباط فردی، پایه و پیشرفته در برخورد با بیمار. | ۳ |
| | | | | | نحوه بکارگیری اصول ارتباط فردی، پایه و پیشرفته در برخورد با همکاران و تیم درمان. | ۴ |
| | | | | | روحیه همکاری تیمی به عنوان عضو گروه | ۵ |
| | | | | | کیفیت هماهنگی کار گروه به عنوان هماهنگ کننده. | ۶ |
| | | | | | تعهد، مسئولیت پذیری و جدیت نسبت به انجام وظایف محوله. | ۷ |
| | | | | | علاقه به حرفه، شوق آموختن و کسب دانش جدید. | ۸ |
| | | | | | جمع امتیاز | |

امضاء مربی:

فهرست منابع :

- 1- Basics of Anesthesia. Robert K. Stoelting, Ronald F. Miller. Latest ed.
- 2- Anesthesia and Co- Existing disease. Robert k. stoelting, Stephen F. Dierdorf. Latest ed.
- ۳- تالیورو اصول پرستاری، ترجمه گروه مترجمین دانشکده پرستاری و مامائی شهید بهشتی.
- ۴- سلطانی عربشاهی س ک. مهارت‌های ارتباطی پزشک- بیمار، تهران؛ پیام عدالت، ۱۳۸۵.
- ۵- آخوندزاده ک، حسینی س ع، صالحی ش، تفکر انتقادی و تصمیم گیری بالینی در پرستاری؛ اصفهان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان ، ۱۳۸۵.
- ۶ - معاونت سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، گروه مترجمین، اورژانس های طبی پیش بیمارستانی (میانی)، انتشارات سیمین دخت، ۱۳۸۵.
- 7- Paul L , Marino. “The ICU book “ , 2006.
- ۸- برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته رشته هوشبری مصوب سی و پنجمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی، ۱۳۸۶.

اهداف درس کارآموزی در عرصه ۱ و ۲

هدف کلی دوره: ایفای نقش و انجام فعالیت های خواسته شده در شرح وظایف دانش آموخته کارشناسی بیهوشی

| اهداف کلی: آشنایی دانشجو با خدمات قابل ارائه در هر سرویس شامل: | عنوان فصل‌ها و سرویس‌های کارآموزی | ردیف | اهداف ویژه: دانشجو بایستی قادر باشد طبق منابع ذکر شده رفتارهای زیر را انجام داده و تا پایان دوره، رشد و ارتقا خود را به مسئول و همکاران خود نشان دهد. |
|--|---|------|---|
| مراقبت از بیمار قبل، حین و پس از بیهوشی | اتاق عمل | ۱ | <p>۱. تمرین وانجام تمام موارد آموخته شده در کارآموزی ۱،۲،۳،۴ (پرونده خوانی، مانیتورینگ، رگ گیری، مایع درمانی ، برقراری راه هوایی مناسب و مراقبت های بیهوشی در بیماری ها و جراحی های خاص و) مطابق با اصول علمی آموخته شده در طول دوره.</p> <p>۲. در انجام وظایف محوله با تیم مشارکت نماید.</p> <p>۳. به عنوان هماهنگ کننده برنامه گروه را تنظیم نماید.</p> <p>۴. در ثبت گزارشات مربوط به بیمار مشارکت نماید.</p> <p>۵. در مورد پروسیجرها به بیمار آموزش دهد.</p> <p>۶. اطلاعات لازم به خانواده بیمار را ارائه نماید.</p> |
| اهمیت کار تیمی | PACU | ۲ | <p>۱. علاقه و همکاری خود را با پرستار بیمار، پزشکی بیهوشی و جراح و سایر افراد تیم درمانی نشان دهد.</p> <p>۲. اهمیت انجام کار تیمی در مراقبت از بیمار را توضیح دهد.</p> |

| | | | |
|---|----------------------------|------|---|
| <p>۳. به عنوان عضو تیم درمان در فعالیتهای تیمی شرکت نماید.</p> <p>۴. مشارکت و همکاری با همکاران را بطور کامل و در تمام روزهای کارآموزی در رفتار خود نشان دهد.</p> | اهمیت کار تیمی | PACU | ۲ |
| <p>۱. ارتباط مناسبی با بیمار و اطرافیان برقرار کند.</p> <p>۲. مراقبت روانی از بیمار بستری در PACU به عمل آورد.</p> | ارتباط با بیمار و اطرافیان | | |
| <p>۱. وضعیت بیمار را با مروری بر سیستم های مختلف بدن ارزیابی نماید.</p> <p>۲. علایم حیاتی بیمار را کنترل کرده و در گزارش به دقت ثبت نماید.</p> <p>۳. میزان مایعات دریافتی و دفعی بیمار را محاسبه کرده و ثبت نماید.</p> <p>۴. در صورت بروز خونریزی و ترشحات بیش از حد محل جراحی، اقدام مناسب را انجام و به پزشک اطلاع دهد.</p> <p>۵. در صورت وجود کتتر فشار ورید مرکزی یا کتتر CVP، قادر به اندازه گیری و مراقبت از کتتر باشد.</p> | پایش سیستم های مختلف بدن | | |
| <p>۱. روش های مختلف تجویز اکسیژن: ماسک ساده، ونچوری، کتترنازال، آمبوبگ و ... را طبق دستور انجام دهد.</p> <p>۲. در صورت نیاز از مرطوب کننده راه هوایی استفاده کند.</p> | روش های تجویز اکسیژن | | |

| | | | |
|--|--|-------------|----------|
| <p>۱. عوارض احتمالی مرتبط با دوره بلافاصله بعد از عمل، در مورد راه هوایی را نام ببرد.</p> <p>۲. قادر به اداره راه هوایی (گذاشتن ایروی، لوله تراشه، ساکشن راه هوایی، مانور سر و گردن و ...) باشد.</p> | <p>اداره راه هوایی</p> | | |
| <p>۱. عوارض احتمالی بعد از عمل را نام ببرد.</p> <p>۲. پایش های خاص مربوط به اعمال جراحی تخصصی را انجام دهد.</p> <p>۳. در صورت بروز عوارض، اقدامات مناسب درمانی را انجام دهد.</p> | <p>عوارض احتمالی در PACU</p> | <p>PACU</p> | <p>۲</p> |
| <p>۱. مراقبت های لازم جهت اعمال جراحی خاص (نروسرجری، توراکس، قلب و ...) را توضیح دهد.</p> <p>۲. پایش های خاص مربوط به اعمال جراحی تخصصی را انجام دهد.</p> <p>۳. پوزیشن مناسب برای اعمال مختلف را برقرار کند.</p> | <p>مراقبت از بیمار پس از بیهوشی در جراحی های تخصصی و فوق تخصصی</p> | | |
| <p>۱. معیارهای ترخیص بیمار از ریکاوری را تعریف کند.</p> <p>۲. معیارهای ترخیص بیمار را نمره گذاری و پس از کسب شرایط ترخیص، بیمار را بخش تحویل دهد.</p> | <p>معیارهای ترخیص</p> | | |

| | | | |
|---|---------------------------|-----------------------|---|
| <p>۱. گروه های مختلف درمانی در مراقبت از بیمار بخش مراقبت ویژه را شناسایی نماید.</p> <p>۲. اهمیت انجام کار تیمی در مراقبت از بیمار را توضیح دهد.</p> <p>۳. به عنوان عضو تیم درمان در فعالیت های تیمی شرکت نماید.</p> <p>۴. مشارکت و همکاری با همکاران را بطور کامل و در تمام روزهای کارآموزی در رفتار خود نشان دهد.</p> | اهمیت کار تیمی | مراقبت های ویژه (ICU) | ۳ |
| <p>۱. در کارگاه مهارت های ارتباطی تیم درمانی شرکت نماید.</p> <p>۲. اصول ارتباط بین فردی را در برخورد با بیمار و خانواده وی رعایت نماید.</p> <p>۳. اصول ارتباط پایه و پیشرفته در برخورد با بیمار و خانواده وی را با توجه به اصول Wires* در هنگام ارائه کلیه پروسیجرها بکار گیرد.</p> <p>۵. اقدام پیشگیری را در موارد فوق انجام دهد.</p> | ارتباط با بیمار و خانواده | | |
| <p>۱. اصول پذیرش بیمار در بخش را بر اساس نوع بخش توضیح دهد.</p> <p>۲. الویت شرایط برای پذیرش بیمار در بخش را تعریف کند.</p> | پذیرش بیمار | | |

* Wires: warmth, Interest, respect, Empathy, support.

| | | | |
|---|--|------------------------------|----------|
| <p>۱. ساختار و فضای فیزیکی و روانی بخش مراقبت های ویژه را تعریف کند.</p> <p>۲. وسایل و تجهیزات مورد نیاز در بخش مراقبت های ویژه را نام ببرد.</p> | <p>ساختار و امکانات بخش مراقبت های ویژه</p> | <p>مراقبت های ویژه (ICU)</p> | <p>۳</p> |
| <p>۱. وسایل و داروهای مورد نیاز جهت حمایت حیاتی را تعریف کند.</p> <p>۲. قادر به استفاده درست، مطابق پروتکل هر وسیله مورد نیاز باشد.</p> <p>۳. ترالی احیا را چک کند.</p> <p>۴. الکتروشوک را آماده کرده و قادر به استفاده از آن باشد.</p> | <p>آشنایی با آماده سازی و روش استفاده از تجهیزات حمایت حیاتی</p> | | |
| <p>۱. مراحل احیای قلبی- ریوی - مغزی را توضیح دهد.</p> <p>۲. مراقبت قلبی و تنفسی لازم حین احیا را انجام دهد.</p> <p>۳. داروهای احیا قلبی - ریوی- مغزی را آماده نماید.</p> <p>۴. از بیمار الکتروکاردیوگرافی به عمل آورد.</p> | <p>اصول CPR</p> | | |
| <p>۱. عوامل خطر بروز زخم فشاری و ترومبوز وریدهای عمقی در بخش را ذکر نماید.</p> <p>۲. روش های پیشگیری از هر یک را نام ببرد.</p> <p>۳. تغییر پوزیشن منظم را طبق برنامه تنظیمی برای بیمار انجام دهد.</p> <p>۴. مراقبت لازم از بیمار بستری در بخش را انجام دهد.</p> <p>۵. در صورت بروز زخم فشاری و DVT اقدام مناسب درمانی را طبق تجویز پزشک انجام دهد.</p> | <p>پیشگیری از زخم بستری و DVT</p> | | |

| | | | |
|---|--|------------------------------|----------|
| <p>۱. قادر به برقراری راه هوایی (گذاشتن ایروی، لوله تراشه، مانوسرو گردن و ...) باشد.</p> <p>۲. مراقبت لازم از راه هوایی مصنوعی بیمار را انجام دهد .</p> <p>۳. ساکشن صحیح راه هوایی را با رعایت جزئیات و با دقت برای بیمار انجام دهد.</p> <p>۴. اکسیژن، آئروسول ونبولایزرتراپی را طبق دستور انجام دهد.</p> | <p>مراقبت از راه هوایی</p> | <p>مراقبت های ویژه (ICU)</p> | <p>۳</p> |
| <p>۱. عوارض ناشی از ترانسفوزایون خون را توضیح دهد.</p> <p>۲. محصولات خونی و کاربرد آنها را تعریف کند.</p> <p>۳. در آماده سازی و ترانسفوزیون خون و سایر محصولات با پرستار مشارکت کند.</p> | <p>عوارض ترانسفوزیون خون</p> | | |
| <p>۱. اجزای GCS را نام ببرد.</p> <p>۲. نحوه اندازه گیری GCS در گروه های سنی مختلف و بیمار بیدار یا کمایی را توضیح دهد.</p> <p>۳. GCS بیمار را اندازه گرفته و در گزارش ثبت نماید.</p> <p>۴. قادر به بررسی مردمک (اندازه ، قرینگی و پاسخ به نور) باشد.</p> | <p>درجه بندی وخامت بیمار</p> | | |
| <p>۱. عوارض ناشی از اختلال در سیستم های قلب و عروق، تنفس، سیستم عصبی و صدمات ناشی از ضربه را توضیح دهد.</p> <p>۲. مراقبت های خاص پرستاری در هر سیستم را توضیح دهد.</p> <p>۳. با توجه به وخامت حال بیمار و شرایط خاص مراقبت های لازم را بر اساس دستور پزشک انجام دهد.</p> | <p>ملاحظات در بیمار با اختلال سیستم حیاتی و صدمات ناشی از ضربه</p> | | |

| | | | |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|----------|
| <p>۱. اجزای مختلف ونتیلاتور را توضیح دهد. ۲. قادر باشد ونتیلاتور را ست کرده و مدهای رایج را اجرا کند. ۳. عوارض ناشی از تهویه با فشار مثبت را بیان کند. ۴. شرایط لازم برای جدا کردن بیمار را بیان کند. ۵. در مراحل wean بیمار با پرستار همکاری کند.</p> | <p>مراقبت از بیمار تحت ونتیلاتور</p> | <p>مراقبت های ویژه (ICU)</p> | <p>۳</p> |
| <p>۱. عوامل خطر بروز عفونت های بیمارستانی را نام ببرد. ۲. مراقبت لازم از راه هوایی، پوست و مخاط، زخم جراحی، محل ورود کنترها را انجام دهد. ۳. علائم هشدار دهنده عفونت احتمالی بیمار را نام برده و بیمار را از نظر این علائم بررسی کند. ۴. آنتی بیوتیک تجویز شده را آماده و به بیمار تزریق کند.</p> | <p>کنترل عفونت بیمارستانی</p> | | |
| <p>۱. ساختار و فضای فیزیکی بخش اورژانس را بیان کند. ۲. تجهیزات و امکانات بخش اورژانس را توضیح دهد. ۳. از تجهیزات و امکانات بخش اورژانس با هماهنگی مسئول بخش مربوطه استفاده کند.</p> | <p>ساختار و امکانات</p> | <p>بخش اورژانس و سرم درمانی</p> | <p>۴</p> |
| <p>۱. مفهوم تریاژ بیماران را توضیح دهد. ۲. مراحل تریاژ ساده و پیشرفته را توضیح دهد. ۳. در بخش تریاژ با هماهنگی مسئول در توزیع و مراقبت بیماران مشارکت نماید.</p> | <p>اصول تریاژ بیمار</p> | | |

| | | | |
|--|---|---------------------------------|----------|
| <p>۱. وسایل مورد نیاز جهت حمایت روانی بیمار را ست کند.</p> <p>۲. توانایی نگهداری، آماده سازی و استفاده از دستگاه الکتروشوک را بیان کند.</p> <p>۳. از بیمار الکتروکاردیوگرافی به عمل آورد.</p> <p>۴. در عملیات CPCR مشارکت کند.</p> | <p>آماده سازی و نگهداری وسایل حمایت حیاتی</p> | | |
| <p>۱. اقدامات لازم اولیه در برخورد با بیمار (قلبی، تنفسی، مسمومیت، تروما، خونریزی، شکستگی و ...) را توضیح دهد.</p> <p>۲. در انجام اقدامات اولیه در برخورد با بیماران مختلف مشارکت کند.</p> | <p>برخورد اولیه با بیمار اورژانسی</p> | <p>بخش اورژانس و سرم درمانی</p> | <p>۴</p> |
| <p>۱. اقدامات اولیه در برخورد با بیمار خارج بیمارستان (صحنه تصادف، آمبولانس و ...) را توضیح دهد.</p> <p>۲. اصول مربوط به بی حرکتی، وضعیت قرارگیری و جابجایی بیمار را رعایت کند.</p> <p>۳. در انتقال و جابجایی بیمار مشارکت نماید.</p> | <p>اصول انتقال بیمار و احیا خارج بیمارستانی</p> | | |
| <p>۱. روش های کنترل درد حاد و مزمن را نام ببرد.</p> <p>۲. داروهای مورد استفاده جهت کنترل درد را لیست کند.</p> <p>۳. در آماده سازی وسایل، تجهیزات و امکانات لازم در انجام روش های کنترل درد مشارکت کند.</p> <p>۴. مراقبت از بیمار طی مراحل مختلف انجام روش های کنترل درد را توضیح داد و مشارکت نماید.</p> | <p>شیوه های مقابله با درد بیماران</p> | <p>سرویس درد</p> | <p>۵</p> |
| <p>۱. به همراه مربی در برنامه بازدید از بخش های تعیین شده که به نوعی پروسیجرهای بی درد برای بیمار اعمال می نمایند شرکت کند.</p> <p>۲. به ساختار و فرایند پروسیجرها در بخش های مورد بازدید دقت نماید.</p> <p>۳. با نظر مربی از بازدید انجام شده گزارش فردی یا گروه ارائه نماید.</p> | <p>ساختار و فرایند جاری در بخش های حاوی پروسیجرهای بی درد</p> | <p>بازدید از بخش ها</p> | <p>۶</p> |

توجه: اهداف کلی و اختصاصی ذکر شده در بخش ارتباط با بیمار و خانواده و همچنین کار تیمی بعنوان روح حاکم بر بقیه اهداف از ارزش اهمیت ویژه برخوردارند و بایستی هر لحظه مورد توجه قرار گیرند و بقیه اهداف کلی ذیل هر سر فصل از اهمیت یکسان برخوردار است.

جدول اهداف و فعالیت های مورد انتظار در کارآموزی در عرصه ۱ و ۲

- دانشجو پس از اینکه در مورد انجام هر پروسیجر خود را ماهر و توانمند ارزیابی نمود، از مربی ناظر برای نظارت بر اجرا و تأیید پروسیجر دعوت می نماید.
- حداقل تعداد دفعات انجام هر پروسیجر که بایستی پس از کسب مهارت در حضور مربی ناظر انجام شده و مورد تأیید قرار گیرد؛ در ردیف های جدول و با رنگ سفید مشخص گردیده است.
- چنانچه ستون **نیازبه تکرار** امضاء و مهر شود؛ از دفعات مورد انتظار کسر نشده و بایستی پروسیجر تکرار گردد.
- چنانچه دانشجویی صرفاً کارآموزی در عرصه ۱ یا ۲ را (به میزان ۸ واحد) اخذ نموده است، نصف تعداد مرتبه پیش بینی شده برای هر پروسیجر را به تأیید مربی برساند.
- تأیید اجرای هر پروسیجر صرفاً در اختیار مربی ناظری است که گروه آموزشی هوشبری یا مربی عضو هیأت علمی ناظر تعیین می نماید.

فهرست و حداقل پروسیجرهای بخش اورژانس

| گرفتن نمونه شریانی ABG | گرفتن نمونه خون آزمایشات | گرفتن نمونه خون آزمایشات | تزریق زیرجلدی و عضلانی | بیمار، تشخیص، تاریخ | |
|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------|--------------|
| | | | | عالی | نیازبه تکرار |
| | | | | عالی | |
| | | | | خوب | |
| | | | | متوسط | |
| | | | | نیازبه تکرار | |
| | | | | عالی | |
| | | | | خوب | |
| | | | | متوسط | |
| | | | | نیازبه تکرار | |
| | | | | عالی | |
| | | | | خوب | |
| | | | | متوسط | |
| | | | | نیازبه تکرار | |
| | | | | عالی | |
| | | | | خوب | |
| | | | | متوسط | |
| | | | | نیازبه تکرار | |
| | | | | عالی | |
| | | | | خوب | |
| | | | | متوسط | |
| | | | | نیازبه تکرار | |
| | | | | عالی | |
| | | | | خوب | |
| | | | | متوسط | |
| | | | | نیازبه تکرار | |

فهرست و حداقل پروسیجرهای بخش ICU

| اندازه گیری و تفسیر ABG | اندازه گیری و تفسیر ABG | اندازه گیری CVP | کنترل V.S و پالس اکسیمتری | | بیمار تشخیص ، تاریخ |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------|------------------------------|--|---------------------|
| | | | | | |
| | | | | | عالی |
| | | | | | خوب |
| | | | | | متوسط |
| | | | | | نیاز به تکرار |
| | | | | | عالی |
| | | | | | خوب |
| | | | | | متوسط |
| | | | | | نیاز به تکرار |
| | | | | | عالی |
| | | | | | خوب |
| | | | | | متوسط |
| | | | | | نیاز به تکرار |
| | | | | | عالی |
| | | | | | خوب |
| | | | | | متوسط |
| | | | | | نیاز به تکرار |
| | | | | | عالی |
| | | | | | خوب |
| | | | | | متوسط |
| | | | | | نیاز به تکرار |
| | | | | | عالی |
| | | | | | خوب |
| | | | | | متوسط |
| | | | | | نیاز به تکرار |

فهرست و حداقل پروسیجرهای بخش ICU

| بیمار، تشخیص، تاریخ | ساکشن راه هوایی | گرفتن IV Line | | گرفتن نمونه خون جهت آزمایش | | مشارکت در تعویض بانسمان CVP | |
|---------------------|-----------------|---------------|--|----------------------------|--|-----------------------------|--|
| | | | | | | | |
| بیمار، تشخیص، تاریخ | | | | | | عالی | |
| | | | | | | خوب | |
| | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | نیاز به تکرار | |
| بیمار، تشخیص، تاریخ | | | | | | عالی | |
| | | | | | | خوب | |
| | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | نیاز به تکرار | |
| بیمار، تشخیص، تاریخ | | | | | | عالی | |
| | | | | | | خوب | |
| | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | نیاز به تکرار | |
| بیمار، تشخیص، تاریخ | | | | | | عالی | |
| | | | | | | خوب | |
| | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | نیاز به تکرار | |
| بیمار، تشخیص، تاریخ | | | | | | عالی | |
| | | | | | | خوب | |
| | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | نیاز به تکرار | |
| بیمار، تشخیص، تاریخ | | | | | | عالی | |
| | | | | | | خوب | |
| | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | نیاز به تکرار | |
| بیمار، تشخیص، تاریخ | | | | | | عالی | |
| | | | | | | خوب | |
| | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | نیاز به تکرار | |

فهرست و حداقل پروسیجرهای بخش ICU

| ویزیت با پزشک و چک دستورات | نوشتن گزارش پرستاری | سونداژ ادراری | | سونداژ معده | | بیمار، تشخیص، تاریخ | |
|-------------------------------|------------------------|---------------|--|-------------|--|---------------------|---------------|
| | | | | | | عالی | نیاز به تکرار |
| | | | | | | خوب | |
| | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | | عالی | |
| | | | | | | خوب | |
| | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | | عالی | |
| | | | | | | خوب | |
| | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | | عالی | |
| | | | | | | خوب | |
| | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | | عالی | |
| | | | | | | خوب | |
| | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | | عالی | |
| | | | | | | خوب | |
| | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | نیاز به تکرار | |

فهرست و حداقل پروسیجرهای بخش ICU

| کنترل استوک دارویی | | کنترل توالی احیاء و الکترو شوک | | پانسمان زخم | | برنامه جابجایی بیمار در تخت | | بیمار، تشخیص، تاریخ | |
|--------------------|--|--------------------------------|--|-------------|--|-----------------------------|--|---------------------|--|
| | | | | | | | | عالی | |
| | | | | | | | | خوب | |
| | | | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | | | | عالی | |
| | | | | | | | | خوب | |
| | | | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | | | | عالی | |
| | | | | | | | | خوب | |
| | | | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | | | | عالی | |
| | | | | | | | | خوب | |
| | | | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | | | | عالی | |
| | | | | | | | | خوب | |
| | | | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | | | | عالی | |
| | | | | | | | | خوب | |
| | | | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | | | نیاز به تکرار | |

فهرست و حداقل پروسیجرهای اتاق عمل

| کنترل و آماده سازی ماشین بیهوشی | گرفتن شرح حال قبل از بیهوشی | | گرفتن شرح حال قبل از بیهوشی | | تحویل گرفتن بیمار از بخش | | بیمار ، تشخیص ، تاریخ | | | |
|---------------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|--|--------------------------|--|-----------------------|-----|-------|---------------|
| | | | | | | | عالی | خوب | متوسط | نیاز به تکرار |
| | | | | | | | عالی | | | |
| | | | | | | | خوب | | | |
| | | | | | | | متوسط | | | |
| | | | | | | | نیاز به تکرار | | | |
| | | | | | | | عالی | | | |
| | | | | | | | خوب | | | |
| | | | | | | | متوسط | | | |
| | | | | | | | نیاز به تکرار | | | |
| | | | | | | | عالی | | | |
| | | | | | | | خوب | | | |
| | | | | | | | متوسط | | | |
| | | | | | | | نیاز به تکرار | | | |
| | | | | | | | عالی | | | |
| | | | | | | | خوب | | | |
| | | | | | | | متوسط | | | |
| | | | | | | | نیاز به تکرار | | | |
| | | | | | | | عالی | | | |
| | | | | | | | خوب | | | |
| | | | | | | | متوسط | | | |
| | | | | | | | نیاز به تکرار | | | |
| | | | | | | | عالی | | | |
| | | | | | | | خوب | | | |
| | | | | | | | متوسط | | | |
| | | | | | | | نیاز به تکرار | | | |
| | | | | | | | عالی | | | |
| | | | | | | | خوب | | | |
| | | | | | | | متوسط | | | |
| | | | | | | | نیاز به تکرار | | | |

فهرست و حداقل پروسیجرهای اتاق عمل

| مشارکت در دادن پوزیشن مناسب جراحی | | کنترل سلامت اعصاب (رادایال ، فمورال ...) | | مشارکت در برقراری و کنترل IBP | | کنترل و تنظیم پالس اکسی متر و کاپنوگرافی | | بیمار، تشخیص ، تاریخ | |
|-----------------------------------|--|--|--|-------------------------------|--|--|--|----------------------|--|
| | | | | | | | | عالی | |
| | | | | | | | | خوب | |
| | | | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | | | | عالی | |
| | | | | | | | | خوب | |
| | | | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | | | | عالی | |
| | | | | | | | | خوب | |
| | | | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | | | | عالی | |
| | | | | | | | | خوب | |
| | | | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | | | | عالی | |
| | | | | | | | | خوب | |
| | | | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | | | نیاز به تکرار | |

فهرست و حداقل پروسیجرهای اتاق عمل

| بیمار نمودن بیمار و extube | مشاهده و مشارکت در بلوک اعصاب محیطی | مشارکت دربی حسی اسپاینال | مشارکت دربی حسی اپیدورال | | بیمار، تشخیص، تاریخ | |
|----------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---------------------|---------------|
| | | | | | عالی | نیاز به تکرار |
| | | | | | خوب | |
| | | | | | متوسط | |
| | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | عالی | |
| | | | | | خوب | |
| | | | | | متوسط | |
| | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | عالی | |
| | | | | | خوب | |
| | | | | | متوسط | |
| | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | عالی | |
| | | | | | خوب | |
| | | | | | متوسط | |
| | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | عالی | |
| | | | | | خوب | |
| | | | | | متوسط | |
| | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | عالی | |
| | | | | | خوب | |
| | | | | | متوسط | |
| | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | عالی | |
| | | | | | خوب | |
| | | | | | متوسط | |
| | | | | | نیاز به تکرار | |

فهرست و حداقل پروسیجرهای اتاق عمل

| مشارکت در CPR | آماده کردن خون و فراورده‌های آن و انجام مانتیتورینگ | چک تراز ای احیا | بیدار نمودن بیمار و extube | بیمار، تشخیص، تاریخ | |
|---------------|---|-----------------|----------------------------|---------------------|---------------|
| | | | | عالی | نیاز به تکرار |
| | | | | خوب | |
| | | | | متوسط | |
| | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | عالی | |
| | | | | خوب | |
| | | | | متوسط | |
| | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | عالی | |
| | | | | خوب | |
| | | | | متوسط | |
| | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | عالی | |
| | | | | خوب | |
| | | | | متوسط | |
| | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | عالی | |
| | | | | خوب | |
| | | | | متوسط | |
| | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | عالی | |
| | | | | خوب | |
| | | | | متوسط | |
| | | | | نیاز به تکرار | |

فهرست و حداقل پروسیجرهای اتاق عمل

| ماینیتورینگ و اداره بیمار (لاپاراتومی) | | ماینیتورینگ و اداره بیمار (توراکسی) | | ماینیتورینگ و اداره بیمار (نورسجری) | | مشارکت در اینداکشن نوزادان | | بیمار، تشخیص، تاریخ | |
|--|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|----------------------------|--|---------------------|--|
| | | | | | | | | عالی | |
| | | | | | | | | خوب | |
| | | | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | | | | عالی | |
| | | | | | | | | خوب | |
| | | | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | | | | عالی | |
| | | | | | | | | خوب | |
| | | | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | | | | عالی | |
| | | | | | | | | خوب | |
| | | | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | | | | عالی | |
| | | | | | | | | خوب | |
| | | | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | | | | | عالی | |
| | | | | | | | | خوب | |
| | | | | | | | | متوسط | |
| | | | | | | | | نیاز به تکرار | |

فهرست و حداقل پروسیجرهای اتاق عمل

| آموزش بیمار | آموزش بیمار | مانیتورینگ و اداره بیهوشی بیماران جراحی قلب باز | مانیتورینگ و اداره بیهوشی جراحی‌های چشم | بیمار، تشخیص، تاریخ | |
|-------------|-------------|---|---|---------------------|---------------|
| | | | | عالی | نیاز به تکرار |
| | | | | خوب | |
| | | | | متوسط | |
| | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | عالی | |
| | | | | خوب | |
| | | | | متوسط | |
| | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | عالی | |
| | | | | خوب | |
| | | | | متوسط | |
| | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | عالی | |
| | | | | خوب | |
| | | | | متوسط | |
| | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | عالی | |
| | | | | خوب | |
| | | | | متوسط | |
| | | | | نیاز به تکرار | |
| | | | | عالی | |
| | | | | خوب | |
| | | | | متوسط | |
| | | | | نیاز به تکرار | |

دانشجوی گرامی:

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

* پیشنهادات:

* انتقادات:

