



دانشکده علوم پزشکی
خدمات بهداشتی درمانی سیرجان

بسمه تعالی
دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سیرجان

دفترچه ثبت روزانه فعالیتهای علمی دانشجویان کارشناسی پیوسته هوشبری
"LOG BOOK"
(کارنما)

گروه آموزشی : هوشبری
درس : کارآموزی در عرصه

اطلاعات دانشجو:

نام :

نام و نام خانوادگی :

سال ورود :

شماره دانشجویی:

تاریخ اتمام دوره :

تاریخ شروع دوره :

از دانشجو انتظار میرود در پایان دوره بتواند:

- * در پذیرش و تریاژ بیماران اورژانس مشارکت نماید.
- * استاندارد های مربوط به فوریت ها را بیان نماید.
- * در آماده کردن وسایل و امکانات مورد نیاز برای انجام احیای قلبی ریوی مشارکت نماید.
- * چگونگی آماده سازی و استفاده از دستگاه الکتروشوک را بیان نماید.
- * در عملیات احیای قلبی ریوی مشارکت نماید.
- * از بیمار الکتروکاردیوگرافی بعمل آورد.
- * اقدامات لازم در برخورد اولیه با بیماران اورژانسی (قلبی، تنفسی، عصبی، مسمومیتها و...) را توضیح داده مشارکت نماید.
- * اقدامات اولیه در برخورد با بیماران ترومایی را بیان نموده و مشارکت نماید.
- * اصول پذیرش بیمار، ساختار و امکانات بخش مراقبت های ویژه را بیان کند.

- * توانایی مراقبت از بیماران در شرایط بحرانی را کسب نماید.
- * اهمیت و روش های جلوگیری از زخم بستر و ترومبوز وریدهای عمقی را بیان نماید.
- * توانای لازم جهت برقراری راه هوایی، نگهداری و مراقبتهای بهداشتی از راه هوایی بیمار را کسب کند.
- * عوارض ناشی از ترانسفوزیون خون را بیان نماید.
- * ملاحظات ویژه در مراقبت از بیماران با اختلالات دستگاه قلب و عروق، تنفس، ضایعات حاد مغزی و صدمات ناشی از ضربه را شرح دهد.
- * در اقدامات پیشگیری و کنترل عفونت های شایع بیمارستانی در بخش مراقبت های ویژه مشارکت نماید.
- * توانایی مراقبت از بیماران تحت درمان با تهویه مکانیکی را کسب نماید.
- * عوارض حاصل از تنفس با فشار مثبت را بیان نماید.
- * در آماده سازی وسایل، تجهیزات و امکانات مورد نیاز در انجام روش های کنترل درد حاد مشارکت نماید.
- * اصول آماده سازی و مراقبت از بیمار در مراحل مختلف انجام روشهای کنترل درد را توضیح داده و مشارکت نماید.
- * در این درس دانشجو کلیه مباحث آموخته شده در دروس نظری، عملی و کارآموزی های بیمارستانی را تمرین میکند تا در پایان دوره قادر به ایفای نقش و توانمندی های خواسته شده در برنامه درسی باشد.

دانشجوی گرامی

کارنمای پیش رو شامل قوانین و مقررات، فعالیتهای علمی و عملی و چگونگی نحوه حضور در بخشهای مربوطه می باشد که علاوه بر راهنمایی بر انجام فعالیتهای محوله به منظور ثبت کلیه عملکردهای عملی شما می باشد که در پایان دوره اطلاعات حاصل از این کارنما جهت تعیین بخشی از نمره کارآموزی مورد استفاده قرار میگیرد لذا در تکمیل هرچه بهتر آن حداکثر دقت لازم را مبذول فرمایید و در انتهای دوره کارنمای تکمیل شده را برای ارزیابی نهایی تحویل گروه مربوطه دهید.

تذکر مهم

ناقص بودن کارنما سبب کسر نمره و در صورت عدم تکمیل کارنما دانشجو حق شرکت در امتحان پایان دوره را نداشته و نمره کارآموزی ناتمام اعلام میشود. در پایان ترم کارنما را باید تحویل کارشناس گروه داده شود (جهت درج در پرونده)

نحوه تکمیل کارنما

دانشجو ملزم به همراه داشتن کارنما در تمامی روزهای کارآموزی می باشد که در طول دوره پس از مشاهده و انجام مهارت در فعالیتهای قید شده، ستونهای جداول فعالیتی را شخصا تکمیل نموده سپس به تایید مربی برساند.

* در میان ستون های جداول، نحوه انجام فعالیت نیز آورده شده است که در سه قسمت مشاهده، کمک در انجام و انجام مستقل تقسیم بندی شده و رعایت هر یک از فعالیتهای با تفکیک نحوه انجام و حداقل انجام سه مورد برای هریک الزامیست.

دانشجو همچنین موظف است:

* پس از ارائه کنفرانس دریافتی از مربی مربوطه در هر بخش عنوان آنرا در جدول مربوط به کنفرانسها در انتهای کارنما آورده، مربی مربوطه ارزیابی خود را اعمال نماید.

* جداول مربوط به نحوه حضور دانشجویان در محیط کارآموزی در زمانهای مقرر شده در بخشهای مختلف کارآموزی در طول دوره را بصورت روزانه توسط مربی بخش تکمیل و تایید گرداند.

قوانین و مقررات

رعایت اصول اخلاقی در برخورد با مسئولین مرکز، پرسنل و بیماران

رعایت قوانین و مقررات بخش مربوطه

رعایت پوشش مناسب در رنگ متعارف مورد نظر بخش و الزام در نصب آتیکت شناسایی

عدم استفاده از زیور آلات و آراستگی ناخن ها با لاک که موجب افزایش شانس انتقال عفونت می باشد

عدم هرگونه تغییر و جابجایی در زمان و برنامه آموزشی بدون هماهنگی با مربی

عدم استفاده مطلق از تلفن همراه در حین کارآموزی

نحوه محاسبه نمره کارآموزی

ارزیابی دانشجو در طول دوره براساس معیارهای علمی و عملی ۵۰ نمره

آزمون تئوری پایان دوره ۳۰ نمره

کارنما ۱۰ نمره

کنفرانس ۱۰ نمره

* آزمون تئوری پایان دوره بر اساس آموزه های مربوط به دوره کارآموزی در بخشهای مختلف و کنفرانسهای برگزار شده در هر بخش میباشد.

* هرگونه فعالیت خارج از برنامه مرتبط با دوره آموزشی ۱۰ امتیاز مازاد بر ۱۰۰ امتیاز را دارا میباشد که پس از تایید مربی و مطرح شدن آن در گروه و تایید نهایی به نمره کل اضافه خواهد شد.

دانشجوی گرامی

بنا به اهداف و انتظارات مورد نظر در انتهای کارآموزی عناوین فعالیت ها و حداقل میزان انجام آنها در هر جدول بصورت جداگانه آورده شده است انتظار می رود که با حداکثر دقت و صحت فعالیت های محوله با تعداد ذکر شده را انجام و پس از ثبت در جدول به تایید مربی مربوطه برسانید.

بخش های فعالیتی کارورزی در عرصه شامل:

اتاق عمل

بخش اورژانس

بخش مراقبت های ویژه

عناوین فعالیتی در اتاق عمل:

* مدیریت بیمار از پذیرش تا تحویل به بخش

* کنترل و مراقبت درد از بیمار در حین و پس از عمل

* بلوک اعصاب محیطی و ناحیه ای

عناوین فعالیتی در بخش اورژانس:

* پذیرش و تریاژ بیمار در اورژانس

* فرایندهای درمانی، تشخیصی و پیگیری آنها

* اوراق مربوطه در پرونده و گزارش نویسی

* مشارکت در انجام احیا قلبی ریوی

* شناخت انواع آریتمی ها و نحوه درمان آنها

* هموویژلانس بیمار

* شناخت داروهای شایع و دارو درمانی

* نحوه مراقبت از بیماران اینتوبه با اولویت انجام مراقبت ها

* تحویل و تحول بین بخشی

عناوین فعالیتی در بخش مراقبت های ویژه:

- گاوآژ
- اداره راه هوایی
- تراکئوستومی
- گازهای خون شریانی
- زخم بستر
- برون ده ادراری
- نمونه خون
- * لوله بینی معده ای
- * دستگاه ونتیلاتور
- * فیزیوتراپی تنفسی و اندام ها
- * سطح هوشیاری
- * اندازه گیری فشار ورید مرکزی

عناوین فعالیت‌ها در اتاق عمل

مدیریت بیمار از پذیرش تا تحویل بیمار به بخش

[illegible]

عناوین فعالیت‌های در اتاق عمل

کنترل و مراقبت درد از بیمار در حین و پس از جراحی:

آماده سازی بیمار برای کنترل درد حاد، فعالیت ها و مراقبت های لازم از بیمار پس از کنترل درد

[illegible]

عناوین فعالیت‌های در اتاق عمل

بلوک اعصاب محیطی و ناحیه ای

انجام بلوک های ناحیه ای و محیطی اندام فوقانی و تحتانی با روش های مختلف

[illegible]

عناوین فعالیتی در بخش اورژانس

پذیرش و تریاژ بیمار در اورژانس:

[illegible]

عناوین فعالیتی در بخش اورژانس

فرایندهای درمانی، تشخیصی و پیگیری آنها

چک علائم حیاتی و قند خون، گرفتن نمونه خون، تزریق زیر جلدی و عضلانی، گرفتن نوار قلب، اندازه گیری سطح هوشیاری، کنترل

جذب و دفع، سونداژ ادراری و معدی، بانداز زخم و مشارکت در آتل گیری، مشارکت در بخیه زخم و کشیدن بخیه

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ بستری بیمار	فرایند انجام شده	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

عناوین فعالیتی در بخش اورژانس

اوراق مربوطه در پرونده و گزارش نویسی:

آشنایی و تکمیل صفحات مربوطه، گزارش نویسی کامل از فعالیت های انجام شده

تایید مربی	تایید کارشناس	معیار ارزیابی			نحوه انجام فعالیت			سن بیمار	علت بستری بیمار	تاریخ بستری بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
		نیاز به تکرار	متوسط	خوب	انجام مستقل	مشارکت	مشاهده				

دانشگاه علوم پزشکی سیدیرجان

عناوین فعالیتی در بخش اورژانس

مشارکت در احیای قلبی ریوی: شناخت مکان و تجهیزات الزامی برای احیا، حضور به موقع و کارساز در تیم احیا

[illegible]

عناوین فعالیتی در بخش اورژانس

شناخت انواع آریتمی ها و نحوه درمان آنها:

شناخت و بررسی انواع آریتمی های مختلف و چگونگی درمان دارویی و غیر دارویی آنها

تایید مربی	تایید کارشناس	معیار ارزیابی			نحوه انجام فعالیت			سن بیمار	نوع آریتمی بیمار	تاریخ بستری بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
		خوب	متوسط	نیاز به تکرار	انجام مستقل	مشارکت	مشاهده				

دانشگاه علوم پزشکی
سیدیرجان

عناوین فعالیتی در بخش اورژانس

هموویژلانس بیمار:

آشنایی با مراحل هموویژلانس و اهمیت آن از مرحله درخواست خون تا بروز عوارض شایع احتمالی و نحوه برخورد با عوارض

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ بستری بیمار	علت بستری بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

دانشگاه علوم پزشکی سیدیرجان

عناوین فعالیتی در بخش اورژانس

شناخت داروهای شایع و دارو درمانی:

آشنایی با دارو های موجود و کاربردهای درمانی آنها و همچنین نحوه استفاده در مواجهه با شرایط ایجاد شده برای بیمار

[illegible]

نحوه مراقبت از بیماران اینتوبه با اولویت انجام مراقبت ها:

[illegible]

تحويل و تحول بين بخشى:

[illegible]

عناوین فعالیتی در بخش مراقبت های ویژه

گواژ: رعایت اصول گواژ و نحوه انجام آن

تایید مربی	تایید کارشناس	معیار ارزیابی			نحوه انجام فعالیت			سن بیمار	علت بستری بیمار	تاریخ بستری بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
		نیاز به تکرار	متوسط	خوب	انجام مستقل	مشارکت	مشاهده				

اداره راه هوایی: رعایت اصول اداره راه هوایی

در شرایط اورژانسی

		معیار ارزیابی					
--	--	---------------	--	--	--	--	--

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ بستری بیمار	علت بستری بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			تایید کارشناس			تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل				

عناوین فعالیتی در بخش مراقبت های ویژه

تراکتوستومی: مراقبت های لازم و نحوه تعویض آن

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ بستری بیمار	علت بستری بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

گازهای خون شریانی: نحوه نمونه گیری و تفسیر آن

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ بستری بیمار	علت بستری بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

عناوین فعالیتی در بخش مراقبت های ویژه

زخم بستر: انواع زخم بستر و مراقبت های پیشگیرانه از آن

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ بستری بیمار	علت بستری بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

برون ده ادراری: کنترل برون ده ادراری و نحوه اخذ نمونه ادراری

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ بستری بیمار	علت بستری بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

نمونه خون: گرفتن نمونه خون و پانکچر وریدی جهت آزمایشات مختلف

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ بستری بیمار	علت بستری بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

بیماران دیالیزی: مراقبت های لازم در بیماران دیالیزی و نحوه انجام دیالیز خونی و صفاقی

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ بستری بیمار	علت بستری بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

لوله بینی معده ای: نحوه تعبیه، اندیکاسیون و کنترا اندیکاسیون لوله بینی معده ای

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ بستری بیمار	علت بستری بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

دستگاه ونتیلاتور: آشنایی با مدها، آلارم های خطر، نحوه ی کارکرد و تنظیمات آن

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ بستری بیمار	علت بستری بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

فیزیوتراپی تنفسی و اندام ها: نحوه انجام و اندیکاسیون فیزیوتراپی تنفسی و اندام ها

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ بستری بیمار	علت بستری بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

سطح هوشیاری: معاینه ابتدایی و تعیین سطح هوشیاری بیمار

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ بستری بیمار	علت بستری بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

اندازه گیری فشار ورید مرکزی (cvp):

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ بستری بیمار	علت بستری بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

کنفرانس های ارائه شده

عنوان کنفرانس	تاریخ ارائه کنفرانس	بخش ارائه کنفرانس	ارزیابی مربی		تایید مربی
			خوب	متوسط	

جدول حضور و غیاب دانشجویان

توضیحات		هفته دوم		هفته اول		بخش کارآموزی
		تایید	تاریخ	تایید	تاریخ	
نحوه حضور						
کامل	ناقص					

بخش کارآموزی		هفته سوم		هفته چهارم		توضیحات	
		تاریخ	تایید	تاریخ	تایید		
نحوه حضور							
کامل	ناقص						

بخش کارآموزی		هفته پنجم		هفته ششم		هفته هفتم	
		تاریخ	تایید	تاریخ	تایید	تاریخ	تایید

نحوه حضور							
کامل	ناقص						
توضیحات		هفته نهم		هفته هشتم		بخش کارآموزی	
		تایید	تاریخ	تایید	تاریخ		
نحوه حضور							
کامل	ناقص						
توضیحات		هفته یازدهم		هفته دهم		بخش کارآموزی	
		تایید	تاریخ	تایید	تاریخ		

نحوه حضور								
کامل	ناقص							
توضیحات		هفته چهاردهم		هفته سیزدهم		هفته دوازدهم		بخش کارآموزی
		تایید	تاریخ	تایید	تاریخ	تایید	تاریخ	
نحوه حضور								

کامل								
ناقص								
توضیحات		هفته هفدهم		هفته شانزدهم		هفته پانزدهم		بخش کارآموزی
		تایید	تاریخ	تایید	تاریخ	تایید	تاریخ	
نحوه حضور								
کامل								
ناقص								

تایید کارشناس گروه

تایید عضو هیئت علمی

تایید مدیر گروه

دانشجوی گرامی

لطفا انتقادات و پیشنهادات خود را بصورت مجزا و با بیان صحیح و کامل یادداشت نمایید امید است اعمال انتقادات و پیشنهادات شما سبب اصلاحات هرچه بهتر کارنما و افزایش سطح درس کارآموزی گردد.

با تشکر

دانشگاه علوم پزشکی سیدرجان