



دانشکده علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی سریجان

دفترچه ثبت روزانه فعالیتهای علمی دانشجویان کارشناسی پیوسته هوشبری

"LOG BOOK"
(کارنما)



نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

نیمسال تحصیلی:

نام و نام خانوادگی مربی:

درس : کارآموزی ۴

هدف و جایگاه آموزشی Log book

گزارش روزانه (Log book)، دفترچه‌ای است که ضمن بیان اهداف کلی درس و روند دوره، عملکرد دانشجو را در این درس ثبت می‌نماید. پایش عملکرد دانشجویان در فرآیند آموزش یکی از ارکان اصلی جهت ارتقاء کیفیت می‌باشد و هدف Log book علاوه بر ارائه مطالبی به عنوان راهنمای مطالعاتی، ابزاری جهت ارزشیابی یادگرفته‌های دانشجو و ارزیابی برنامه آموزشی دانشکده نیز می‌باشد.

توصیه‌ها و مقررات:

- تکمیل فرم توسط دانشجو و تایید آن توسط استاد مربوطه در هر روز‌الزامی می‌باشد.
- رعایت کامل مقررات درون بخشی که در همین دفترچه اعلام شده، ضروری است.
- لطفاً در کمال دقت، صداقت و بدون مخدوش شدن اطلاعات، به تکمیل این دفترچه اقدام نمایید.
- بدیهی است عدم تکمیل مناسب، موجب تضییع حقوق شما خواهد شد.
- در صورت مفقود شدن مسئولیت از بین اطلاعات موجود در آن به عهده دانشجو می‌باشد.

مقررات درون بخشی

- دانشجویان موظف به رعایت آیین نامه اجرایی کد ((پوشش مناسب)) و ((اخلاق حرفه‌ای)) مصوب شورای آموزشی دانشگاه می‌باشند.
- دانشجویان ملزم به رعایت کلیه قوانین و مقررات بیمارستان‌ها و درمانگاه‌ها می‌باشند.
- دانشجویان راس ساعت ۷:۳۰ الی ۱۲:۳۰ در بخش‌های مربوطه حاضر باشند.
- غیبت موجه بیش از یک روز به ازای هر واحد کاراموزی منجر به حذف درس و غیبت غیر موجه بیش از یک روز به ازای هر واحد درسی منجر به اخذ نمره صفر می‌گردد.
- تاخیر بیش از ۱۵ دقیقه در کاراموزی غیبت غیر موجه به حساب می‌آید. و در صورت تاخیر زیر ۱۵ دقیقه، دانشجو موظف است حتماً جبرانی بیاید.
- غیبت موجه به میزان برابر و غیبت غیر موجه به میزان دو برابر باید جبران گردد.
- دانشجویان تکالیف خود را در زمان مقرر تهیه و ارائه نمایند. (کنفرانس، ژورنال، پمفت)
- کلیه دانشجویان ملزم به شرکت در امتحان کتبی پایان دوره کاراموزی هستند.
- LOG BOOK کاراموزی بایستی در طول کارآموزی تکمیل گردد و در پایان به مرتب مربوطه تحويل نمایند.

▪ نصب اتیکت برای دانشجو الزامی است.

▪ استفاده از تلفن همراه در کارآموزی ممنوع است. در صورت ضرورت موضوع جهت استفاده از تلفن همراه با مرتب هماهنگ شود.

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 انتهای دوره کارنما تکمیل شده را برای ارزیابی نهایی تحويل گروه مربوطه دهید.

فهرست مطالعاتی دانشجو:

1. **Basics of Anesthesia.** Robert k. Stoelting. Ronald Miller. Latest ed.
2. **Nurse Anesthesia** Nagelhout.j & et al. Latest ed.
3. **Respiratory care Equipment,** Richard D. etal . Latest .
4. **Text book of Anesthesia.** A. R Aitkenhead, G smith Latest ed.
5. **Manual of Emergency care.** Susan Budassi & etal Latest ed.
6. **Anesthesia and co - Existing disease.** Robert k.stolting ; Stephen F . Dierdorf. Latest ed.
7. **Clinician 's Guide to pain.** T. W. I Lovel and W. U. Hassan Latest ed.
8. **Introduction to Anesthesia.** Dripps & etal . Latest ed.

اهداف کلی آموزش دوره:

۱. ارزیابی بیمار قبل از بیهوش و اصول انتخاب روش بیهوشی مناسب و پایش عوارض مرحله قبل، حین و بعد از بیهوشی
۲. تمهدیات و تدابیر لازم در اتاق عمل و در طی بیهوشی از نظر نیاز به تجهیزات، داروها، فراورده های خونی، آمادگی برای احیاء و اصول مراقبتی در این زمینه ها
۳. رعایت موازنین انسانی و اخلاقی در قبال بیمار، همراهان و رعایت موازنین شرعی

از دانشجویان انتظار می رود در پایان این دوره قادر به انجام موارد زیر باشند:

اهداف کارآموزی (4)

- از دانشجویان انتظار می رود در پایان این دوره قادر به انجام موارد زیر باشند:
 - بکارگیری استانداردهای اصول کلی ساختار اتاق عمل
 - رعایت مقررات قوانین و اصول علمی و اخلاقی در اتاق عمل
 - مشارکت و بکارگیری در آماده سازی بیمار، پرونده وی و پیش درمانی در بزرگسالان و اطفال
 - مشارکت فعال در پذیرش بیمار به اتاق عمل
 - بکارگیری ارتباط مناسب با بیمار و اطرافیان
 - مشارکت در انتقال بیمار از روی تخت به برانکارد و بر عکس

- مشارکت در اصول ارزیابی بیمار قبل از عمل و تعیین ریسک بیهوشی
- رعایت اصول ضد عفونی، نگهداری و آمایش وسایل و تجهیزات بیهوشی
- مشارکت در آماده سازی و کار با ماشین بیهوشی
- کنترل علائم حیاتی بیمار با اصول علمی
- مشارکت در اصول کلی پایش سیستم های مختلف بدن
- مشارکت در برقراری راه وریدی و آماده نمودن وسایل مربوطه
- مشارکت در اداره راه هوایی و اکسیژن رسانی به بیمار و کمک در آماده سازی بیمار، وسایل و امکانات به متخصص بیهوشی
- مشارکت در اصول اولیه کاربرد داروهای هوشبری، فرآورده های تزریقی، نگهداری و بررسی عوارض آنها
- مشارکت در اصول حفاظت فردی و پیشگیری از بروز خطرات حرفه ای
- مشارکت و پیشگیری از انتقال عفونتهای بیمارستانی
- ضد عفونی کردن فضای فیزیکی، وسایل و تجهیزات بخش بیهوشی
- مشارکت در تکمیل فرمهای هوشبری
- بکارگیری اصول کلی انتقال بیمار به بخش مراقبتهاي پس از بیهوشی
- بکارگیری اصول کلی ترخیص بیمار از ریکاوری
- مشارکت در آماده کردن تجهیزات بیهوشی و پایش سیستم های حیاتی و صحنه عمل
- انجام اقدامات لازم در بیماران با بیماری های همراه و پایش عوارض احتمالی
- رعایت اصول بیهوشی در جراحی کودکان و نوزادان
- مراقبت از بیمار با اعمال جراحی اورژانس و ترومما
- مشارکت در احیای نوزاد و رگ گیری نوزادان
- مراقبت از بیماران نیازمند بیهوشی در اعمال جراحی تخصصی و فوق تخصصی (قلب و عروق، مغز و اعصاب ، چشم، گوش، حلق و بینی، پیوند کلیه و مجرای و)
- رعایت اصول انتقال خون و مایع درمانی
- شناسایی آریتمی های شایع و درمان آنها

مهارت هایی که دانشجو در طول دوره باید بیاموزد

مهارت های حرکتی:

- (۱) ارزیابی بیمار قبل از بیهوشی
- (۲) آماده سازی بیمار برای القاء بیهوشی
- (۳) القاء بیهوشی عمومی
- (۴) پایش ارگان های حیاتی و صحنه عمل

- (۵) بررسی عوارض مرحله قبل، حین و بعد از بیهوشی
- (۶) بکارگیری سیستم های تجویز اکسیژن و بیهوشی
- (۷) محاسبه مایع درمانی و انتقال خون
- (۸) آماده سازی وسایل و تجهیزات در ارتباط با اداره راه هوایی مشکل
- (۹) اصول آماده سازی وسایل و تجهیزات جهت هوش آوری بیمار
- (۱۰) مشارکت در هوش آوری
- (۱۱) اصول مراقبت از بیمار پس از مرحله هوش آوری و انتقال به PACU

جدول شماره ۱: انتظارات اخلاق حرفه‌ای از دانشجویان هوشبری دوره کارشناسی در محیط‌های بالینی

امتیاز						معیارها
مشاهده نشد	هیجگاه صفر	بندرت ۰/۲۵	گاهی ۰/۵	غلب ۰/۷۵	همشه ۱	
						۱- حضور بموقع در محل کارآموزی
						۲- انجام بموقع وظایف محوله و مراقبت از بیمار در طی شیفت
						۳- ارائه بموقع تکالیف محوله
						۴- نداشتن غیبت
						۵- پوشیدن یونیفرم مناسب : روپوش سبز ، تمیز ، بلند، راحت ، کفش راحت و روسته، بدون صدا و جلو بسته - مقنعه بلند (خانم ها)
						۶- نداشتن آرایش و عدم استفاده از زیور آلات (خانم ها) و عدم استفاده از آرایش غیر متعارف صورت و مو (آقایان)
						۷- نصب کارت شناسایی معتبر روی مقنعه (خانم ها) و جیب بالا (آقایان)
						۸- ارائه دانش ، اطلاعات و راهنماییهای لازم به بیمار و خانواده
						۹- شرکت دادن بیمار و خانواده در تصمیم گیری های درمانی
						۱۰- محترمانه نگهداشتن اطلاعات مربوط به بیمار
						۱۱- برقراری ارتباط صحیح و توأم با ادب با بیمار و خانواده براساس نیاز و مناسب با سطح درک آنها
						۱۲- همکاری و رفتار مؤدبانه و احترام آمیز با پرسنل ، همکاران، مردمی و همکلاسی ها
						۱۳- حفاظت و استفاده صحیح از امکانات ، تجهیزات و وسائل
						۱۴- احساس مستولیت در قبال نیازهای آموزشی بیمار و انجام اقدام مناسب
						۱۵- شرکت فعال در کلیه فعالیتهای آموزشی و پیگیری مشکلات بیمار همراه با رفتارهای خلاقانه
						۱۶- ارائه گزارش و مستندات بطور صحیح
						۱۷- رعایت استاندارد حقوق خدمت گیرندگان و همراهان
						۱۸- انجام امور محوله بدون اضطراب و واپستگی و به شکل صحیح
						۱۹- شناسایی مشکلات بیمار و خانواده و محیط درمانی از طریق بررسی صحیح
						۲۰- در نظر گرفتن اولویت ها در حل مشکلات و ارائه مراقبتها
						۲۱- عدم سوء استفاده از موقعیت بیماران یا خانواده های آن ها
						۲۲- برنامه ریزی جهت انجام امور محوله با در نظر گرفتن اولویت ها
						۲۳- احترام به مذهب و فرهنگ بیمار
						۲۴- تمایل به یادگیری مهارت‌های جدید و تقویت مهارت های کسب شده
						۲۵- انجام امور با علاقه و رضایت و به شکل داوطلبانه
						۲۶- رعایت اصول حریم شخصی و آرامش بیمار
						۲۷- بررسی ایمنی محیط و بکارگیری تدابیر ضروری
						۲۸- رعایت اصول و مقررات کنترل عفونت
						۲۹- شستشوی موثر دستها (effective hand washing) و کوتاه نگهداشتن ناخن
						۳۰- خودداری از ایجاد هرگونه اخلاقی اخلال به هنگام آموزش
						۳۱- خودداری از انجام هرگونه رفتار یا عملی که خلاف منزلت دانشجویی است.
						۳۲- خودداری از مصرف هرگونه محصول دخانی یا مادر
						۳۳- خودداری از استفاده از موبایل و سایر وسائل صوتی و تصویری
						۳۴- خودداری از بلند صحبت کردن، خنده دن و ایجاد سر و صدا در محیط های بالین

جدول حضور و غياب دانشجویان هوشبری

روز/تاریخ	محل کارآموزی	صبح/عصر	جبرانی/تاریخ	مهر و امضا مرتبی
اول/				
دوم/				
سوم/				
چهارم/				
پنجم/				
ششم/				
هفتم/				
هشتم/				
نهم/				
دهم/				
یازدهم/				
دوازدهم/				

				سیزدهم /
				چهاردهم /
				پانزدهم /
				شانزدهم /
				هفدهم /
				هجدهم /
				نوزدهم /
				بیست /
				بیست و یکم /
				بیست و دوم /
				بیست و سوم /
				بیست و چهارم /
				بیست و پنجم /
				بیست و ششم /

				بیست و هفتم /
				بیست و هشتم /
				بیست و نهم /
				سی ام /

جداول ارزیابی پروسیجرهای اجرا شده توسط دانشجو(۱۲ نمره)

پذیرش و تحويل گرفتن بیمار(مرورپرونده و گزارش موارد غیر طبیعی)

(برای تکمیل این قسمت دانشجو موظف است به همراه پرستار ریکاوری، بیمار را ز بخش تحويل بگیرد)

گزارش ۱

پرستار:

بخش تحويل دهنده:

سن بیمار:

زمان تحويل بیمار به اتفاق عمل:

PMH:

داروهای مصرفی و طریقه ی مصرف:

ثبت گزارش مشاوره های انجام شده:

HB:

سایر ازمایشات :

گزارش ۲

سن بیمار: بخش تحويل دهنده: پرستار:

زمان تحويل بیمار به اتاق عمل:

PMH:

داروهای مصرفی و طریقه ی مصرف:

ثبت گزارش مشاوره های انجام شده:

HB:

سایر ازمایشات :

گزارش ۳

ثبت کامل گزارش پرستاری تحويل بیمار از بخش

گزارش ۴

ثبت کامل گزارش پرستاری تحويل بیمار از بخش

پذیرش و تحويل گرفتن بیمار(مرواریدونده و گزارش موارد غیر طبیعی)

مهر و امضاء مربي ناظر	معيار ارزياي					سن بيمار	نوع عمل	نام و نام خانوادگي بيمار(تاریخ)
	نياز به تكرار	متوسط	خوب	عالى				

دانشجو موظف است هر روز صبح وسایل زیر را چک کند و در صورت نبودن یا خرابی به کارشناس اتاق و مربي گزارش دهد.

- تاييد چك اتمات دستگاه
- چك ليک تست دستگاه بي هوشی
- چك فشار ثابت دستگاه
- چك ساکشن
- چك دستگاه مانيتورينگ(پالس اکسی متري، چکفشار سنج و گذاشت حالت دستي فشار سنج در زمان چك و گذاشت روی تایم ۵ دقیقه بعد از وصل به بیمار)
- ناسک مناسب
- اماذه کرده داروهای بخچالی(کتابمين، تیوبنال سدیم، شل کننده ها)+داروهای بي هوشی تحويلی از داروخانه+مخدر (داروها برجسب زده شوند. نام دارو و تاریخ و مقدار داروی موجود در هر سی سی نوشته شود)
- چك لرنگوسکوب
- چسب لکوبلاست و چسب ضد حساسیت
- پنبه الک
- کاتتر مونت(فلکس تیوب)
- ست اسپاینال
- میزی هوشی(برای گذاشت داروها و همچنین گذاشت حالت اسپاینال در زمان بی حسی اسپاینال)
- پماد چشمی
- ژل لیدو کایین
- چست لید
- اماذه کردن باند برای فیکس لوله
- اماذه کردن لوله تراشه سایز بیمار
- اماذه کردن LMA سایز بیمار
- پایه سرم ها که باید دو طرف تخت باشند.
- اماذه کردن وسایل اسپاینال قبل از شروع اسپاینال(مارکایین، سوزن راشی، دستکش، سرنگ، بتادین)
- ابروی
- گوشی پزشکی
- آمبوبگ
- استایلت(گاید)

در صورت عدم چک ۲ مورد از موارد بالا خوب

در صورت عدم چک ۴ مورد از موارد بالا متوسط و پیش از ۴ مورد نیاز به تکرار

گزارش مربوط به مایع درمانی (۱)

نام عمل جراحی: _____ جنس: _____ سن بیمار: _____
HB: _____ EBV: _____ MABL: _____

گزارش مربوط به مایع درمانی (۲)

نام عمل جراحی: جنس: سن بیمار:

HB:

EBV:

MABL:

گزارش مربوط به مایع درمانی (۳)

نام عمل جراحی: جنس: سن بیمار:

HB:

EBV:

MABL:

میزان مایع مورد نیاز:

پوزیشن دادن بیمار

تزریق خون و فراورده های خونی

نام و نام خانوادگی بیمار	نوع عمل	سن بیمار	معیار ارزیابی	مهر و امضا مربي تاریخ
			عالی خوب متوسط نیاز به تکرار	

بیهوشی در بیماران با بیماری های همراه مشکلات قلبی عروقی

نام بیمار و نوع بیماری	نوع عمل	سن بیمار	مانیتورینگ و تدابیر به کار رفته	مهر و امضا مربی تاریخ

مشکلات تنفسی

نام بیمار و نوع بیماری	نوع عمل	سن بیمار	مانیتورینگ و تدابیر به کار رفته	مهر و امضا مربی تاریخ

مشکلات کبدی	مهر و امضا مربي تاریخ	مانیتورینگ و تدابیر به کار رفته	سن بیمار	نوع عمل	نام بیمار و نوع بیماری

مشکلات کلیوی					
نام بیمار و نوع بیماری	سن بیمار	نوع عمل	مانیتورینگ و تدابیر به کار رفته	مهر و امضا مربي تاریخ	

مشکلات متابولیک و چاقی

نام بیمار و نوع بیماری	نوع عمل	سن بیمار	مانیتورینگ و تدابیر به کار رفته	مهر و امضا مربی تاریخ

بیمار دیابتی

نام بیمار و نوع بیماری	نوع عمل	سن بیمار	مانیتورینگ و تدابیر به کار رفته	مهر و امضا مربی تاریخ

نام بیمار و نوع بیماری	نوع عمل	سن بیمار	مانیتورینگ و تدابیر به کار رفته	مهر و امضا مربی تاریخ

نام بیمار و نوع بیماری	نوع عمل	سن بیمار	مانیتورینگ و تدابیر به کار رفته	مهر و امضا مربی	تاریخ

بیهوشی در چشم

نام بیمار و نوع بیماری	نوع عمل	سن بیمار	مانیتورینگ و تدابیر به کار رفته	مهر و امضا مربی تاریخ

بیهوشی در گوش و حلق و بینی

نام بیمار و نوع بیماری	نوع عمل	سن بیمار	مانیتورینگ و تدابیر به کار رفته	مهر و امضا مربی تاریخ

بیهوشی در ارتوپدی

نام بیمار و نوع بیماری	نوع عمل	سن بیمار	مانیتورینگ و تدابیر به کار رفته	مهر و امضا مربی تاریخ

گزارش حین بیهوشی (۱)

PMH:

ثبت گزارش بی هوشی

LEMON

L:

332:

ULBT:

M:

O:

N:

Pre O₂:

Induction Drugs:

Maintenance Drugs:

Position:

BP1:

HR1:

Rhythm:

Fluid Therapy:

Reverse:

BP2:

HR2:

گزارش حین بیهوشی (۲)

PMH:

ثبت گزارش بی هوشی

LEMON

L:

332:

ULBT:

M:

O:

N:

Pre O₂:

Induction Drugs:

Maintenance Drugs:

Position:

BP1:

HR1:

Rhythm:

Fluid Therapy:

Reverse:

BP2:

HR2:

گزارش حین بیهوشی (۳)

PMH:

ثبت گزارش بی هوشی

LEMON

L:

332:

ULBT:

M:

O:

N:

Pre O₂:

Induction Drugs:

Maintenance Drugs:

Position:

BP1:

HR1:

Rhythm:

Fluid Therapy:

Reverse:

BP2:

HR2:

گزارش بی هوشی ۳

PMH:

ثبت گزارش بی هوشی

LEMON

L:

332:

ULBT:

M:

O:

N:

Pre O₂:

Induction Drugs:

Maintenance Drugs:

Position:

BP1:

HR1:

Rhythm:

Fluid Therapy:

Reverse:

BP2:

HR2:

گزارش بی هوشی ۴

PMH:

ثبت گزارش بی هوشی

LEMON

L:

332:

ULBT:

M:

O:

N:

Pre O2:

Induction Drugs:

Maintenance Drugs:

Position:

BP1:

HR1:

Rhythm:

Fluid Therapy:

Reverse:

BP2:

HR2:

گزارش بی هوشی ۵

PMH:

ثبت گزارش بی هوشی

LEMON

L:

332:

ULBT:

M:

O:

N:

Pre O2:

Induction Drugs:

Maintenance Drugs:

Position:

BP1:

HR1:

Rhythm:

Fluid Therapy:

Reverse:

BP2:

HR2:

شرح حال گرفتن-ارزیابی راه هوایی-پایش حین بیهوشی بیمار-ثبت گزارش بیهوشی-

مهر و امضاء مربی ناظر	معیار ارزیابی				سن بیمار	نوع عمل	نام و نام خانوادگی بیمار(تاریخ)
	نیاز به تکرار	متوسط	خوب	عالی			

رگ گیری و وصل سرم

مهر و امضاء مربی تاریخ	معیار ارزیابی				سن بیمار	نوع عمل	نام و نام خانوادگی بیمار
	نیاز به تکرار	متوسط	خوب	عالی			

(Patient Extubation) ساکشن به موقع، تشخیص درست زمان خروج لوله تراشه، تهویه مناسب و مراقبت های راه هوایی

مهر و امضاء مربي ناظر	معيار ارزیابی					سن بیمار	نوع عمل	نام و نام خانوادگی بیمار(تاریخ)
	نیاز به تکرار	متوسط	خوب	عالی				

گزارش تحويل بیمار از ریکاوری به بخش
.....
گزارش اول

.....
گزارش دوم

گزارش سوم

گزارش چهار

مراقبت از بیمار در ریکاوری (دریافت شرح کامل از بیمار حین جراحی، برقراری تهویه مناسب، مانیتورینگ بیمار، تحويل بیمار به بخش پس از بهبود وضعیت عمومی)

مهر و امضاء مر悲 ناظر	معیار ارزیابی					سن بیمار	نوع عمل	نام و نام خانوادگی بیمار(تاریخ)
	نیاز به تکرار	متوسط	خوب	عالی				

کنفرانس های ارائه شده

تایید مر悲	ارزیابی مر悲			تاریخ ارائه کنفرانس	عنوان کنفرانس
	نیاز به تکرار	متوسط	خوب		

تکالیف خواسته شده

تایید مربی	ارزیابی مربی			تاریخ انجام	عنوان تکلیف
	نیاز به تکرار	متوسط	خوب		

ثبت خاطرات و تجربیات شاخص بالینی

ثبت خطاهای (پرسنل و دانشجوها بدون ذکر نام فرد)

جدول ارزشیابی دانشجو در طول دوره

ملاحظات	نمره دانشجو	نمره استاندارد	موارد ارزشیابی
		نمره ۲	انتظارات اخلاق حرفه ای دانشجو(جدول شماره ۱)
		۱۲ نمره	صفات اختصاصی / مهارت ها دانشجو
		کنفرانس ۲ نمره	تکالیف دوره (کنفرانس و ژورنال کلاب)
		تکالیف ۱ نمره	
		۳ نمره	امتحان پایان بخش / تئوری و عملی
		۲۰ نمره	جمع نمره

امضاء

نظرات و پیشنهادات مربي

امضاء

نظرات و پیشنهادات دانشجو

تاييد کارشناس گروه

تاييد عضو هئيت علمي

تاييد مدیر گروه

با آرزوی موفقیت

