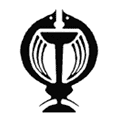
**بسمه تعالی**

****

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی**

**دانشکده پیراپزشکی**

**دفترچه ثبت فعالیتهای عملی دانشجویان کارشناسی تکنولوژی اتاق عمل**

**LOG BOOK**

**گروه آموزشی هوشبری و اتاق عمل**

**کارآموزی مهارتهای بالینی در بخش های داخلی جراحی**

**دانشجویان ترم 2 کارشناسی تکنولوژی اتاق عمل**

**نام و نام خانوادگی:**

**تاریخ شروع دوره:**

**تاریخ اتمام دوره:**

**هدف و جایگاه آموزشی Log book**

گزارش روزانه دفترچه ای است که ضمن بیان اهداف کلی درس و روند دوره،عملکرد دانشجو را دراین درس و در این دوره ثبت می نماید. پایش عملکرد دانشجویان در فرایند آموزش یکی از ارکان اصلی جهت ارتقاء کیفیت می باشد و هدف Log book علاوه بر ارائه مطالبی به عنوان راهنمای مطالعاتی ، ابزاری جهت ارزشیابی یاد گرفته های دانشجو و ارزیابی برنامه آموزشی دانشکده نیز می باشد.

**چگونگی تکمیل Log book**

دانشجوی گرامی لطفا:

قسمت مهارت های حرکتی دفترچه را به طور روزانه، شخصا تکمیل نموده ودر پایان هر بخش به تایید استاد مربوطه برسانید، قبل از اتمام دوره در صورت عدم یادگیری یک مهارت و وجود سئوال در هر مرحله، موضوع به اطلاع استاد مربوطه رسانده شود.

در پایان دوره فرم تکمیل شده را جهت تحلیل و بررسی به مسئول گروه مربوطه تحویل نمایید.

تکمیل فرم توسط دانشجوو تایید آن توسط استاد مربوطه در هر روز و از شروع دوره الزامی می باشد.

*رعایت کامل مقررات درون بخشی که در همین دفترچه اعلام شده، ضروری است.*

لطفا در کمال دقت، صداقت و بدون مخدوش شدن اطلاعات، دفترچه را تکمیل نمایید. بدیهی است عدم تکمیل مناسب، موجب تضییع حقوق شما خواهد شد. در مواردی که دفترچه ناقص باشد، نمره ناتمام است و به آموزش دانشکده گزارش نمی شود.

***هدف و جایگاه آموزشیLog book***

***گزارش روزانه دفترچه ای است که ضمن بیان اهداف کلی درس و روند دوره،عملکرد دانشجو را دراین درس و در این دوره ثبت می نماید. پایش عملکرد دانشجویان در فرایند آموزش یکی از ارکان اصلی جهت ارتقاء کیفیت می باشد و هدف Log book علاوه بر ارائه مطالبی به عنوان راهنمای مطالعاتی ، ابزاری جهت ارزشیابی یاد گرفته های دانشجو و ارزیابی برنامه آموزشی دانشکده نیز می باشد.***

***چگونگی تکمیل Log book:***

***دانشجوی گرامی لطفا:***

***قسمت مهارت های حرکتی دفترچه را به طور روزانه، شخصا تکمیل نموده ودر پایان هر بخش به تایید استاد مربوطه برسانید، قبل از اتمام دوره در صورت عدم یادگیری یک مهارت و وجود سئوال در هر مرحله، موضوع به اطلاع استاد مربوطه رسانده شود.***

***در پایان دوره فرم تکمیل شده را جهت تحلیل و بررسی به مسئول گروه مربوطه تحویل نمایید.***

***تکمیل فرم توسط دانشجووتایید آن توسط استاد مربوطه در هر روز الزامی می باشد.***

***رعایت کامل مقررات درون بخشی که در همین دفترچه اعلام شده، ضروری است.***

***لطفا در کمال دقت، صداقت و بدون مخدوش شدن اطلاعات، دفترچه را تکمیل نمایید.بدیهی است عدم تکمیل مناسب، موجب تضییع حقوق شما خواهد شد.***

***هدف و جایگاه آموزشیLog book***

***گزارش روزانه دفترچه ای است که ضمن بیان اهداف کلی درس و روند دوره،عملکرد دانشجو را دراین درس و در این دوره ثبت می نماید. پایش عملکرد دانشجویان در فرایند آموزش یکی از ارکان اصلی جهت ارتقاء کیفیت می باشد و هدف Log book علاوه بر ارائه مطالبی به عنوان راهنمای مطالعاتی ، ابزاری جهت ارزشیابی یاد گرفته های دانشجو و ارزیابی برنامه آموزشی دانشکده نیز می باشد.***

***چگونگی تکمیل Log book:***

***دانشجوی گرامی لطفا:***

***قسمت مهارت های حرکتی دفترچه را به طور روزانه، شخصا تکمیل نموده ودر پایان هر بخش به تایید استاد مربوطه برسانید، قبل از اتمام دوره در صورت عدم یادگیری یک مهارت و وجود سئوال در هر مرحله، موضوع به اطلاع استاد مربوطه رسانده شود.***

***در پایان دوره فرم تکمیل شده را جهت تحلیل و بررسی به مسئول گروه مربوطه تحویل نمایید.***

***تکمیل فرم توسط دانشجووتایید آن توسط استاد مربوطه در هر روز الزامی می باشد.***

***رعایت کامل مقررات درون بخشی که در همین دفترچه اعلام شده، ضروری است.***

***لطفا در کمال دقت، صداقت و بدون مخدوش شدن اطلاعات، دفترچه را تکمیل نمایید.بدیهی است عدم تکمیل مناسب، موجب تضییع حقوق شما خواهد شد.***

***هدف و جایگاه آموزشیLog book***

***گزارش روزانه دفترچه ای است که ضمن بیان اهداف کلی درس و روند دوره،عملکرد دانشجو را دراین درس و در این دوره ثبت می نماید. پایش عملکرد دانشجویان در فرایند آموزش یکی از ارکان اصلی جهت ارتقاء کیفیت می باشد و هدف Log book علاوه بر ارائه مطالبی به عنوان راهنمای مطالعاتی ، ابزاری جهت ارزشیابی یاد گرفته های دانشجو و ارزیابی برنامه آموزشی دانشکده نیز می باشد.***

***چگونگی تکمیل Log book:***

***دانشجوی گرامی لطفا:***

***قسمت مهارت های حرکتی دفترچه را به طور روزانه، شخصا تکمیل نموده ودر پایان هر بخش به تایید استاد مربوطه برسانید، قبل از اتمام دوره در صورت عدم یادگیری یک مهارت و وجود سئوال در هر مرحله، موضوع به اطلاع استاد مربوطه رسانده شود.***

***در پایان دوره فرم تکمیل شده را جهت تحلیل و بررسی به مسئول گروه مربوطه تحویل نمایید.***

***تکمیل فرم توسط دانشجووتایید آن توسط استاد مربوطه در هر روز الزامی می باشد.***

***رعایت کامل مقررات درون بخشی که در همین دفترچه اعلام شده، ضروری است.***

***لطفا در کمال دقت، صداقت و بدون مخدوش شدن اطلاعات، دفترچه را تکمیل نمایید.بدیهی است عدم تکمیل مناسب، موجب تضییع حقوق شما خواهد شد.***

***قوانين و مقرارت آموزشي***

1. ساعت كارآموزي در بخش در نوبت صبح از ساعت 30/12 الی 30/7 مي باشد.
2. دانشجویان موظف اند در ساعت مقرر در کارآموزی حضور داشته باشند.
3. رعایت پوشش کاراموزی مطابق با مقررات مندرج در dress code اعلام شده از سمت دانشکده ضروری میباشد.( به همراه داشتن کلاه جراحی حتی برای دانشجویان دختر الزامیست و پوشیدن مقنعه مشکی ممنوع می باشد)
4. استفاده از لاک ، کاشت ناخن و داشتن زیورآلات به منظور کنترل عفونت در محیط بیمارستان ممنوع می باشد.
5. دانشجویان به هیچ عنوان اجازه تعطیلی دسته جمعی کارآموزی را ندارند . در صورتی که غیبت موجه باشد میبایست 2برابر مقدار آن جبرانی گذرانده شود . بدیهی است غیبت غیرموجه معنا ندارد.
6. کسب اجازه از مربی بخش برای حاضر نشدن در کاراموزی مورد پذیرش گروه نمیباشد .
7. با توجه به نظر اعضای گروه هوشبری و اتاق عمل مقرر شد که 3 نمره پایانی کارآموزی هر نیم سال تحصیلی به همکاری با گروه اختصاص داده شود.
8. مربیان از فرستادن کارآموز بدون حضور مربی به بیمارستان جدا خودداری فرمایند.
9. نصب اتیکت برای دانشجو الزامی می باشد.
10. لاگ بوک باید در انتهای ترم و پس از نمره دهی توسط مربیان کارآموزی به واحد پراتیک دانشکده عودت داده شود. در صورت گم کردن و عدم تحویل 2 نمره از نمره نهایی کار آموزی دانشجو کسر خواهد شد.

**ارزشیابی عمومی کارآموزی دانشجویان رشته هوشبری و اتاق عمل**

**تاریخ:**

**بیمارستان و بخش:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **آیتم تحت ارزشیابی** | | **1** | **75/0** | **5/0** | **0** |
| **1** | **حضور به موقع و آماده شدن در محل کارآموزی** |  |  |  |  |
| **2** | **انجام وظایف با حداقل وابستگی** |  |  |  |  |
| **3** | **فعالیت به عنوان عضوی از تیم** |  |  |  |  |
| **4** | **رعایت قوانین دانشکده در ارتباط با نحوه پوشش و آرایش** |  |  |  |  |
| **5** | **رفتن به استراحت با اجازه و بدون تلف نمودن وقت** |  |  |  |  |
| **6** | **ارتباط مناسب با پزشک** |  |  |  |  |
| **7** | **ارتباط مناسب با سر پرستار و پرسنل** |  |  |  |  |
| **8** | **ارتباط و رفتار مناسب با همگروهی** |  |  |  |  |
| **9** | **بینش نسبت به توانایی ها و دانش خود و درخواست کمک و پرسش** |  |  |  |  |
| **10** | **حمایت از بیمار** |  |  |  |  |
| **11** | **پذیرش مسئولیتها با علاقه** |  |  |  |  |
| **12** | **رعایت اصول ایمنی حین کار جهت مراقبت از تجهیزات گران قیمت** |  |  |  |  |
| **13** | **صرفه جویی در کاربرد وسایل به منظور کاهش هزینه های بیمار** |  |  |  |  |
| **14** | **پیروی از دستورات** |  |  |  |  |
| **15** | **انجام کار با سرعت و دقت مناسب** |  |  |  |  |
| **16** | **قبول پیشنهادات و انتقادات و ارائه پیشنهادات سازنده** |  |  |  |  |
| **پیشنهادات** | | | | | |

**امضاء مربی**

**ثبت فعالیت ها**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان مهارت** | **نام و نام خانوادگی بیمار** | **شماره پرونده** | **تشخیص** | **تاریخ انجام مهارت** | **محل انجام (بخش)** | **تایید و امضاء استاد یا پرستار مربوطه** |
| **ساکشن تراکتوستومی** |  |  |  |  |  |  |
| **ساکشن ترشحات دهان، حلق و بینی** |  |  |  |  |  |  |
| **اکسیژن تراپی** |  |  |  |  |  |  |
| **اکسیژن تراپی** |  |  |  |  |  |  |
| **تزریق عضلانی** |  |  |  |  |  |  |
| **تعبیه آنژیوکت** |  |  |  |  |  |  |
| **داروهای خوراکی** |  |  |  |  |  |  |
| **سرم درمانی** |  |  |  |  |  |  |
| **سرم درمانی** |  |  |  |  |  |  |
| **تزریق وریدی** |  |  |  |  |  |  |
| **سنداژ ادراری بیمار** |  |  |  |  |  |  |
| **قرار دادن NGT** |  |  |  |  |  |  |
| **خارج کردن لوله معده** |  |  |  |  |  |  |
| **خونگیری** |  |  |  |  |  |  |
| **نام و نام خانوادگی بیمار** | **شماره پرونده** | **تشخیص** | **تاریخ انجام مهارت** | **محل انجام (بخش)** | **تایید و امضاء استاد یا پرستار مربوطه** | **نام و نام خانوادگی بیمار** |
| **پانسمان** |  |  |  |  |  |  |
| **پانسمان** |  |  |  |  |  |  |
| **پانسمان** |  |  |  |  |  |  |
| **علایم حیاتی** |  |  |  |  |  |  |
| **علایم حیاتی** |  |  |  |  |  |  |
| **علایم حیاتی** |  |  |  |  |  |  |
| **علایم حیاتی** |  |  |  |  |  |  |
| **علایم حیاتی** |  |  |  |  |  |  |
| **آماده سازی محل عمل (شیو)** |  |  |  |  |  |  |
| **ارائه گزارش و شرح حال بیمار** |  |  |  |  |  |  |
| **ارائه گزارش و شرح حال بیمار** |  |  |  |  |  |  |

**کارآموزی مهارت های پرستاری در بخش های داخلی جراحی بیمارستان و بخش: تاریخ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **مهــارت** | **توانایی انجام کار را ندارد** | | **ناقص انجام می دهد** | **با راهنمایی کامل انجام می دهد** | **نسبتا کامل انجام می دهد** | **به طور کامل انجام می دهد** |
| **1** | **توانائی انجام ساکشن تراکئوستومی** |  | |  |  |  |  |
| **2** | **توانائی انجام ساکشن ترشحات دهان، حلق و بینی** |  | |  |  |  |  |
| **3** | **توانائی انجام اکسیژن تراپی** |  | |  |  |  |  |
| **4** | **توانائی انجام تزریق عضلانی** |  | |  |  |  |  |
| **5** | **توانائی تعبیه آنژیوکت** |  | |  |  |  |  |
| **6** | **توانائی اجرای داروهای خوراکی** |  | |  |  |  |  |
| **7** | **توانائی انجام سرم درمانی** |  | |  |  |  |  |
| **8** | **توانائی انجام تزریق وریدی** |  | |  |  |  |  |
| **9** | **توانائی انجام پوزیشنهای درمانی** |  | |  |  |  |  |
| **10** | **توانائی انجام سنداژ و انواع شستشو (بیمار زن)** |  | |  |  |  |  |
| **11** | **توانائی انجام سنداژ ادراری بیمار مرد** |  | |  |  |  |  |
| **12** | **توانائی قرار دادن NGT** |  | |  |  |  |  |
| **13** | **توانائی خارج کردن لوله معده** |  | |  |  |  |  |
| **14** | **توانائی انجام پانسمان** |  | |  |  |  |  |
| **15** | **توانائی گرفتن علایم حیاتی** |  | |  |  |  |  |
| **16** | **توانائی آماده سازی محل عمل (شیو)** |  | |  |  |  |  |
| **17** | **توانائی انجام خونگیری** |  | |  |  |  |  |
|  | **نمره ارزشیابی عمومی** | | | | |  | |
|  | **دانشجو کار آموزی در اتاق عمل را**  **مهر و امضاء** مربی  **با موفقیت به اتمام رسانده است** | | **دانشجو کار آموزی در اتاق عمل را**  **مهر و امضاء** مربی  **با موفقیت به اتمام نرسانده است** | | | | |

**مهارت های شناختی و کنفرانس کارآموزی پرستاری در بخش های داخلی جراحی**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان کنفرانس** | **تاریخ** | **امتیاز دانشجو** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |

**ثبت انتقادات و پیشنهادات دانشجو:**

1-

2-

3-