لاگ بوک رشته کارشناسی پرستاری

بخش جراحی

2

گردآوری و تنظیم:

معاونت آموزشی دانشکده علوم پزشکی تربت جام

گروه پرستاری

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:

نیمسال:

ترم:

 شماره دانشجویی:

**برگه ثبت شیفت های گذرانده شده در بخش**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **امضای مربی** | **جبرانی**  | **موظف**  | **ساعت ورود** | **جلسه** | **روز** | **تاریخ**  | **ردیف** |
|  |  |  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  |  |  | 4 |
|  |  |  |  |  |  |  | 5 |
|  |  |  |  |  |  |  | 6 |
|  |  |  |  |  |  |  | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  | 10 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نحوه اقدام و ارزیابی مربی****مهارت**  | **مستقل** | **با کمک مربی** | **فقط مشاهده** | **تعداد پروسیجرهای انجام شده** | **نمره ارزیابی** |
| برقراری ارتباط حرف ای مناسب با بیمار |  |  |  |  |  |
| مرتب کردن واحد بیمار |  |  |  |  |  |
| آشنایی با پرونده پزشکی بیمار بستری |  |  |  |  |  |
| شستشوی دست به روش طبی |  |  |  |  |  |
| کنترل و ثبت علائم حیاتی  |  |  |  |  |  |
| آشنا شدن با پذیرش ،انتقال و ترخیص بیمار |  |  |  |  |  |
| کنترل و ثبت جذب و دفع(I&O) |  |  |  |  |  |
| تفسیر آزمایشات خونی و غیر خونی |  |  |  |  |  |
| مراقبت از گچ، آتل |  |  |  |  |  |
| تنظیم قطرات سرم |  |  |  |  |  |
| وصل کردن سرم و مراقبت از ان |  |  |  |  |  |
| سونداژ مثانه و مراقبت آن و خارچ کردن ان |  |  |  |  |  |
| تعویض پانسمان |  |  |  |  |  |
| رگ گیری |  |  |  |  |  |
| پوشیدن دستکش استریل به روش باز |  |  |  |  |  |
| تزریق عضلانی |  |  |  |  |  |
| تزریق زیر جلدی |  |  |  |  |  |
| دادن دارو به صورت بلوس |  |  |  |  |  |
| دادن دارو به صورت انفوزیون  |  |  |  |  |  |
| ریختن قطره چشم،گوش و بینی |  |  |  |  |  |
| دادن دارو های استنشاقی |  |  |  |  |  |
| تجویز اکسیژن با کانولای بینی و ماسک |  |  |  |  |  |
| انجام ساکشن راه هوایی |  |  |  |  |  |
| ماساژنقاط تحت فشار پوست |  |  |  |  |  |
| مراقبت های قبل از عمل و تحویل دادن بیمار به اتاق عمل |  |  |  |  |  |
| تحویل گرفتن بیمار از اتاق عمل و مراقبت های بعد از عمل |  |  |  |  |  |
| مراقبت از درن |  |  |  |  |  |
| انجام تمرینات فعال و غیر فعال |  |  |  |  |  |
| آموزش به بیمار |  |  |  |  |  |

فرم ارزشیابی نهایی کارآموزی

 شروع کارآموزی: خاتمه: تعداد غیبت:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **موارد ارزشیابی**  | **نمره**  |
| **1** | ارزشیابی عمومی ( نمره از 2 )  |  |
| **2** | حیطه روانی حرکتی ( نمره از 12)  |  |
| **3** | حیطه شناختی ( نمره از 2)  |  |
| **4** | حیطه عاطفی ( نمره از 2)  |  |
| **5** | تکالیف ( نمره از 2)  |  |
| **\*** | امتیاز مدیر گروه ( نمره از 2)  |  |

**حیطه روانی حرکتی:** (امتیاز دهی طبق چک لیست تخصصی)

* جهت دانشجویان ترم 2و3و4 انتظار می رود مهارت در مرحله 1و2 یعنی اجرای مهارت پس از تقلید و اجرای عمل بدون کمک مربی باشد.
* جهت دانشجویان ترم 5و6 انتظار می رود مهارت در مرحله 2و3 یعنی اجرای بدون کمک و اجرا بدون خطا و بدون کمک مربی باشد.
* جهت دانشجویان ترم 7و8 انتظار می رود مهارت در مرحله 3و4 یعنی اجرای بدون کمک و اجرای بدون خطا و اجرا با مهارت واستادانه و متوالی با هماهنگی و تسلط کامل باشد.

**حیطه شناختی**:

* آزمون بالینی ابتدای دوره و پایان دوره
* پرسش و پاسخ شفاهی در طی دوره

**حیطه عاطفی:** داوطلب شدن در پرسش و پاسخ و شرکت فعال در بحث های گروهی و کنفرانس های درون بخشی

**تکالیف**: ارائه طرح مطالعه موردی بیمار ( Case Study) از یکی از بیماران درپایان دوره با بررسی کامل و معاینه ی بیمار، ثبت پاراکلنیک در کارآموزیهای داخلی جراحی .گزارش حداقل 4مورد تشخیص پرستاری همراه با اقدامات فرآیند پرستاری با ذکر منابع و یا تهیه پوستر جهت بخش زیر نظر اعضای هیئت علمی دانشکده

**\*امتیاز مدیر گروه:** در مواقع لزوم 2نمره

**\*توضیح:** در صورت بررسی کل نمرات بالینی یا اعتراض دانشجویان به نمره و گزارش مربی مربوطه، با بررسی مستندات و تکالیف طبق چک لیست عمومی و تخصصی امتیاز آزمون بالینی با نظر مدیر گروه نمره نهایی می گردد.

**تاریخ و امضاء مدرس بالینی: تاریخ و امضاء دانشجو:** تاییدیه مدیر گروه: