****

**دانشکده پیراپزشکی**

**Log book مربوط به كارآموزي رشته اتاق عمل**

**نام و نام خانوادگي: محل کارآموزی:**

**تاريخ شروع كارآموزي: تاريخ پايان كارآموزي:**

 **نام مربی: عنوان درس:** کارآموزی مهارت ها بالینی

**تعداد واحد:**2 واحد

**گروه هدف:** دانشجويان ترم2

**مقطع تحصيلي:** كارشناسي

**مدت دوره:** 20روزه

**پيش نياز:**  -

**ارزشیابی:** کار عملی: 10 نمره اخلاق حرفه ای : 10 نمره

**مقدمه**

ضمن آرزوي موفقيت در طي دوره **کارآموزي** اميد است بتوانيد در جهت ارتقاء توانمندي علمي وعملي خود كوشا باشيد.

**قوانين و مقرارت آموزشي**

* ساعت كارآموزي در مرکزاز ساعت 7:30 الی 13 مي باشد.
* استفاده از اتیکت (برچسب شناسایی) اجباری است.
* حمل گوشی همراه در وضعیت سکوت بلا مانع می باشد ولی مکالمه حین جراحی ممنوع می باشد
* استفاده از یونیفرم مطابق مقرارت دانشکده ضروری می باشد.
* در زمينه كوتاه نگه داشتن ناخن و عدم استفاده از زيور آلات متعاقب قوانين و مقررات دانشكده عمل نمايید.
* در برخورد با بيماران، همراهان آنها، همكاران، كادر آموزشي- درماني درمرکز رعايت اصول اخلاقي و شئونات اسلامي را بنمايد.
* خروج از مرکزتحت عناويني مانند پيگيري امور اداري، شركت در جلسه و ... فقط با كسب مجوز از استاد مربوطه میسر می باشد.
* حضور دانشجو در تمام جلسات مربوط به کارآموزی و کارآموزی در عرصه الزامی است و ساعات غیبت دانشجو در این دروس از 1 /. مجموع ساعات آن درس نباید تجاوز نماید.
* اختصاص بخشي از ساعت كارآموزي به استفاده از كتابخانه و اينترنت در ارتباط با موضوع كارآموزي. در طول كارآموزي با نظر استاد مربوطه امكان پذير است .
* رعايت قوانين و مقررات آموزشي در بخش، ارائه تکالیف یادگیری، شركت در بحث گروهي، ارائه مراقبت ها و مشارکت فعال در یادگیری و یادگیری خودراهبر از مواردی است که در ارزشیابی لحاظ می شود (در انتهای لاگ بوک به تفصیل مشخص شده است). کلیه تکالیف خود را در پایان دوره به استاد بالینی خود تحویل دهید.

**نکاتی که می بایست به آن دقت شود:**

* کلیه تجربيات عملي و علمي خودرا در لاگ بوک ثبت نمایید (و یا پیوست کنید).
* تكميل لاگ بوک از شروع دوره کارآموزی الزامي است.
* لاگ بوک را در تمامي اوقات به همراه داشته باشید تا در موقع لزوم نسبت به ثبت اطلاعات درآن اقدام شود به اين ترتيب از ثبت اطلاعات از طريق رجوع به حافظه كه با خطا توام مي باشد پيشگيري خواهد شد.
* بهتر است در پايان هر فعاليت زمان كوتاهي در همان محل انجام فعاليت به تكميل تخصيص داده شود تا اطلاعات مورد نياز به سهولت در دسترس باشد.
* گروه آموزشي مجاز است در هر زمان كه تشخيص دهد لاگ بوک را جهت بررسي يا نسخه برداري در اختيار بگيرد.
* لاگ بوک باید به امضای مدیر گروه برسد.
* محل برگزاری دوره، اتاق عمل بيمارستان ............................. می باشد.

|  |  |
| --- | --- |
| **جدول شماره1** | **نمره** |
| **رديف** | **اهداف رفتاري** | **آموزش ديده­ام** | **مشاهده كرده­ام** | **انجام داده­ام** | **تعداد** | **استاد** |
| **مطالعه شخصی** | **كنفرانس****بلی خیر** | **بله** | **خير** | **بله** | **خير** |  |  |
| **بلي** | **خير** |
| **1** | **پیشگیري از انتقال عفونت (حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **حرکت دادن و نقل و انتقال بیمار (حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **تامین آسایش و بهداشت فردي بیمار (حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **کنترل علایم حیاتی (حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | **تشکیل پرونده وثبت گزارش (حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | **انجام تزریق زیر جلدی و داخل جلدی(حداقل 3مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** | **خونگیری (حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** | **جاگذاری کاتتر وریدی****(حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** | **تزریقات عضلانی (حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** | **IV تراپی (حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** | **انجام انما (حداقل 2 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** | **سونداژ, مثانه (حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** | **جمع آوري نمونه هاي خون (حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** | **جمع آوري نمونه هاي ادرار (حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  **گذاشتن لوله معده** **(حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** | **پذیرش , انتقال و ترخیص بیمار (حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  **نحوه پانسمان استریل و اصولی (حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** | **شیو ناحیه عمل(حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** | **تشکیل پرونده (حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** | **کنترل جذب و دفع مایعات (حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **جمع نمرات(10)** |  |  |
|  |

| **ارزیابی كيفي: استاد محترم براساس معیار زیر در هر یک از بندها نمره دانشجو را مشخص ونهایتا جمع کل را در جمع نمرات مرهون فرمایید.** |
| --- |
| **عالي** | **خوب** | **متوسط** | **ضعیف** |
| **1** | **75/0** | **5/0** | **25/0** |

|  |  |
| --- | --- |
| موارد | نمره |
| رعایت نظم و اصول پرستاری و شرکت فعال دانشجو در فرایند یادگیری |  |
| با وضعيت ظاهري مناسب برمبنای موازین شرعی و دستورالعمل دانشکده در بخش حاضر می شود. |  |
| وقت شناسی و انضباط را رعایت می کند. |  |
| با مربیان و پرسنل مرکز و سایر دانشجویان ارتباط مناسب برقرار می کند. |  |
| علاقه مندی و اشتیاق خود را در انجام وظایف محوله نشان می دهد. |  |
| در انجام وظایف محوله احساس مسئولیت می نماید. |  |
| از اعتماد به نفس کافی برخوردار است . |  |
| در انجام امورات محوله دقت و سرعت عمل دارد واصولصرفه جویی را رعایت می کند |  |
| از حس کنجکاوی و ابتکار و تفکر خلاق برخوردار است. |  |
| از قدرت فراگیری بالایی برخوردار بوده و مطالب توضیح داده شده را به یاد می آورد. |  |
| تذکرات و انتقادات مربیان را پذیرفته و در صدد تصحیح آن بر می آید |  |
| **نمره کلی** |  |

 **نتیجه ارزشیابی دانشجو در دوره** .......................**از 20**

**امضاء دانشجو امضاء مربی امضاء مدیر گروه**

اعتراض دانشجو به نمره وباز بینی توسط گروه