

دانشکده پرستاری و مامایی شهرکرد

گروه پرستاری بزرگسالان و سالمندان

کتابچه ارزشیابی بالینی دانشجویان

کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت های ویژه

Critical care nursing log book

نام و نام خانوادگی:....................................

شماره دانشجویی:......................................

تلفن همراه:...............................................

ایمیل:..............................................................

استاد راهنما:................................................

تاریخ تحویل دانشجو:.....................................

تاریخ تحویل گرفتن از دانشجو:............................................

تاریخ بررسی و تایید توسط مدیر گروه:...............................

فهرست:

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان | صفحه |
| مقدمه | 5 |
| جدول کارگاه های کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری مراقبت های ویژه: | 5 |
| آئین نامه اجرایی پوشش ) Dress Code ( و اخلاق حرفه ای دانشجویان در محیط های بالینی | 6 |
| منشور حقوق بیمار در ایران | 8 |
| کارآموزی مراقبت های ویژه تنفس و قفسه سینه | 13 |
| کارآموزی مراقبتهای ویژه قلب وعروق | 20 |
| کارآموزی مراقبت های پرستاری در مشکلات بالینی ویژه اعصاب | 26 |
| کارآموزی مراقبت های ویژه کلیه و مجاری ادراری ودیالیز | 33 |
| کارآموزی مراقبتهای ویژه اختلالات چندارگانی | 40 |
| راهنمای دوره کارورزی | 47 |
| کارورزی ای سی یو تنفس | 49 |
| کارورزی اورژانس | 56 |
| کارورزی CCU | 63 |
| کارورزی ICU اعصاب | 70 |

**فصل اول**

**مبانی و ضوابط و مقررات**

مقدمه

دانشجوی عزیز:

آنچه پیش روی شماست تحت عنوان "دفترچه ارزشیابی بالینی دانشجویان کارشناسی ارشد مراقبت ویژه پرستاری" بر آن است تا به عنوان یک ابزار راهنما در طول برنامه های کارآموزی و کارآموزی درعرصه شما را به حداقل های یادگیری در بعد مهارتی رهنمون شود.

این دفترچه در سه بخش اصلی تدوین گردیده است :

بخش اول، شامل مجموعه ای از ضوابط و مقررات حضور در کارآموزی های بالینی است که برای کلیه دانشجویان لازم الاجرا است.

محتویات این دستورالعمل در ارزیابی دانشجو ملاک عمل خواهد بود. بدیهی است که انتظارات استاد برای هر کارآموزی متناسب با اهداف

آن نیز مکمل ضوابط این دستورالعمل خواهد بود و منافات با آن نخواهد داشت.

بخش دوم:شامل استانداردهایی است که دانشجو بایستی در طول دوره کارآموزی خود به منظور کسب صلاحیت عمومی و صلاحیت

اختصاصی الزاما به آنها دست یابند. این بخش از کتابچه توسط مربیان بالینی و اساتید ناظر تأیید میگردد . تمامی پروسیجرها در 3سطح شایستگی بالینی از مشاهده،مشارکت در انجام ،انجام بطور مستقل مشخص شده اند که سطح مورد نظر برای هر پروسیجر در هر جدول مشخص گردیده است. شایان ذکر است که تعداد موارد انجام در هر سطح شایستگی مشخص شده است .

بخش سوم نیز:شامل استانداردهایی است که دانشجویان کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت های ویژه بایستی در طول دوره کارورزی خود به منظور کسب صلاحیت عمومی و صلاحیت اختصاصی الزاما به آنها دست یابند. دراین مرحله تمامی پروسیجرها در بالاترین سطح شایستگی مشخص شده اند که سطح مورد نظر برای هر پروسیجر در هر جدول مشخص گردیده است.

شایان ذکر است که کارگاه هایی در دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری مراقبت های ویژه بر اساس کوریکولوم مشخص شده که دانشجو موظف به گذراندن آنها میباشد. لذا لیست کارگاه ها در جدول شماره 1 آورده شده است.

**جدول شماره 1 : کارگاه های کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری مراقبت های ویژه:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **زمان ارائه** | **نام کارگاه** | **میزان ساعت** |
| **ترم 1** | ثبت گزارش های پرستاری در بخش های مراقبت های ویژه | **6ساعت** |
| ایمنی بیمار | **12ساعت** |
| **ترم 2** | احیای قلبی ریوی پیشرفته | **12ساعت** |
| مدیریت بخش های مراقبت های ویژه | **12ساعت** |
| **ترم 3** | طب مکمل در مباحث مراقبت های ویژه | **12ساعت** |
| نگارش و انتشارات مقالات | **12ساعت** |

-گذراندن کارگاه های مهارت ارتباطی، ایمنی بیمار، کنترل عفونت در بیماران و بیمارستان، ارتقاء کیفیت خدمات و حاکمیت بالینی و خدمات مبتنی بر شواهد برای دانشجویان الزامی است ارائه گواهی ازدانشگاه های معتبر مورد قبول است.

-کارگاه های فوق، توسط گروه آموزشی، با همکاری متخصصین و گروه های آموزشی دیگر طراحی و ارایه خواهد شد.

**آئین نامه اجرایی پوشش ) Dress Code ( و اخلاق حرفه ای دانشجویان در محیط های بالینی:**

نحوه پوشش و رفتار تمامی خدمتگزاران در مشاغل علوم پزشکی باید به گونه ای باشد که ضمن حفظ شئون حرفه ای، زمینه

را برای ارتباط مناسب و موثر حرفه ای با بیماران، همراهان بیماران، همکاران و اطرافیان در محیط های آموزشی فراهم سازد

لذا رعایت مقررات زیر برای کلیه عزیزانی که در محیط های آموزشی بالینی و آزمایشگاهی در حال تحصیل یا ارائه خدمت

استند اخلاقاً الزامی است.

**فصل اول: لباس و نحوه پوشش**

* لباس دانشجویان جهت ورود به محیط آموزشی به ویژه محیط های بالینی و آزمایشگاهی باید متحدالشکل بوده و شامل

مجموعه ویژه گیهای زیر باشد:

روپوش سفید بلند در حد زانو و غیر چسبان با آستین بلند

روپوش باید دارای آرم دانشگاه مربوطه باشد

تمامی دکمه های روپوش باید در تمام مدت حضور در محیط های آموزشی بطور کامل بسته باشد.

استفاده از کارت شناسایی معتبر عکس دار حاوی ) حرف اول نام، نام خانوادگی، عنوان، نام دانشکده و نام رشته( بر روی

پوشش، در ناحیه سینه سمت چپ در تمام مدت حضور در محیط های آموزشی الزامی می باشد.

دانشجویان خانم باید تمامی سر، گردن، نواحی زیر گردن و موها را با پوشش مناسب بپوشانند

شلوار باید بلند متعارف و ساده و غیر چسبان باشد، استفاده از شلوارهای جین پاره و نظایر آن در شأن حرفه پزشکی

نیست.

پوشیدن جوراب ساده که تمامی پا و ساق پا را بپوشاند ضروری است.

پوشیدن جوراب های توری و یا دارای تزیینات ممنوع است.

کفش باید راحت و مناسب بوده، هنگام راه رفتن صدا نداشته باشد.

روپوش، لباس و کفش باید راحت، تمیز، مرتب و در حد متعارف باشد و نباید دارای رنگهای تند و زننده نامتعارف باشد.

استفاده از نشانه های نامربوط به حرفه پزشکی و آویختن آن به روپوش، شلوار و کفش ممنوع می باشد.

استفاده و در معرض دید قرار دادن هرگونه انگشتر طلا ) به جز حلقه ازدواج (، دستبند و گردن بند و گوشواره در محیط

های آموزشی ممنوع می باشد.

استفاده از دمپایی و صندل در محیط های آموزشی بجز اتاق عمل و اتاق زایمان ممنوع می باشد.

**فصل دوم: بهداشت فردی و موازین آرایش در محیط های آموزشی کشور**

* وابستگان به حرف پزشکی الگوهای نظافت و بهداشت فردی استند، لذا بدون تردید تمیزی ظاهر و بهداشت در محیط

های آموزشی علوم پزشکی از ضروریات است.

ناخن ها باید کوتاه و تمیز باشد آرایش ناخن ها با لاک و برچسب های ناخن در هر شکلی ممنوع است استفاده از ناخن

های مصنوعی و ناخن بلند موجب افزایش شانس انتقال عفونت و احتمال آسیب به دیگران و تجهیزات پزشکی می باشد.

آرایش سر و صورت به صورت غیر متعارف و دور از شئون حرفه پزشکی ممنوع می باشد.

نمایان نمودن هرگونه آرایش بصورت تاتو و با استفاده از حلقه یا نگین در بینی یا هر قسمت از دستها و صورت ممنوع

است.

استفاده از ادوکلن و عطرهای با بوی تند و حساسیت زا در محیط های آموزشی ممنوع است.

**فصل سوم: موازین رفتار دانشجویان در محیط های آموزش پزشکی**

رعایت اصول اخلاق حرفه ای، تواضع و فروتنی در برخورد با بیماران، همراهتان بیمتاران، استتادان، فراگیتران و کارکنتان

الزامی است.

صحبت کردن در محیط های آموزشی باید به آرامی و با ادب همراه باشد. و هرگونه ایجاد سر و صدای بلند و یتا بتر زبتان

راندن کلمات که در شأن حرفه پزشکی نیست، ممنوع است.

استعمال دخانیات در کلیه زمان های حضور فرد در محیط های آموزشی، ممنوع می باشد.

جویدن آدامس و نظایر آن در آزمایشگاهها، سالن کنفرانس، راند بیماران و در حضور اساتید، کارکنتان و بیمتاران ممنتوع

می باشد.

در زمان حضور در کلاس ها، آزمایشگاهها و راند بیماران، تلفن همراه باید خاموش بوده و در سایر زمان ها، استتفاده از آن

به حد ضرورت کاهش یابد.

هرگونه بحث و شوخی در مکانهای عمومی مرتبط نظیر آسانسور، کافی شاپ و رستوران ممنوع می باشد.

فصل چهارم: نظارت بر اجرا و پیگیری موارد تخلف آئین نامه

نظارت بر رعایت اصول این آئین نامه در بیمارستان های آموزشی و سایر محیط های آموزشی علوم پزشکی بالینی بر

عهده معاون آموزشی بیمارستان، مدیرگروه، رئیس بخش وکارشناسان آموزشی ودانشجوی ی واحد مربوطه می باشد.

افرادی که اخلاق حرفه ای و اصول این آئین نامه را رعایت ننمایند ابتدا تذکر داده می شود و در صورت اصرار برانجام

تخلف به شورای انضباطی دانشجویان ارجاع داده می شوند.

فرم لباس دانشجویان در بخشهای مختلف:

بخشهای پرستاری:مانتو، جوراب و کفش سفید پرستاری، شلوار و مقنعه سرمه ای

زایشگاه :مانتو،شلوار، مقنعه سبز، جوراب و دمپایی سفید یا سبز

درمانگاه :مانتو سفید، مقنعه و شلوار و کفش مشکی

**منشور حقوق بيمار در ايران:**

**بینش و ارزش:**

یکایک افراد جامعه متعهد به حفظ و احترام به کرامت انسان ها می باشند.این امر در شرایط بیماری از اهمیت ویژه ای برخوردار استت.بر اساس قانون اساسی توجه به کرامت والای انسانی از اصول پایه نظام جمهوری اسلامی بوده ، دولت موظف است خدمات بهداشتتی درمانی را برای یکایک افراد کشور تأمین کند. بر این اساس ارائه خدمات سلامت باید عادلانه و مبتنی بر احترام به حقوق و رعایت کرامت انسانی بیماران صورت پذیرد . این منشور با توجه به ارزش های والای انسانی و مبتنی بر فرهنگ استلامی و ایرانتی و بتر پایته برابری کرامت ذاتی تمامی گیرندگان خدمات سلامت و باهدف حفظ ، ارتقا و تحکیم رابطه انسانی میان ارائته کننتدگان و گیرندگان خدمات سلامت تنظیم شده است.

**حقوق بیمار:**

* دریافت مطلوب خدمات سلامت حق بیمار است.ارائه خدمات سلامت باید : 1 - 1 : شایسته شان و منزلت انسان و با احترام به ارزش ها، اعتقادات فرهنگی و مذهبی باشد ؛
* بر پایه ی صداقت، انصاف،ادب و همراه با مهربانی باشد
* فارغ از هرگونه تبعیض ازجمله قومی، فرهنگی، مذهبی، نوع بیماری و جنسیتی باشد ؛
* بر اساس دانش روز باشد ؛
* مبتنی بربرتری منافع بیمار باشد ؛
* در مورد توزیع منابع سلامت مبتنی بر عدالت و اولویت های درمانی بیماران باشد ؛
* مبتنی بر هماهنگی ارکان مراقبت اعم از پیشگیری، تشخیص، درمان و توان بخشی باشد ؛
* به همراه تأمین کلیه امکانات رفاهی پایه و ضروری و به دوراز تحمیل درد و رنج و محدودیت های غیرضروری باشد ؛
* توجه ویژه ای به حقوق گروه های آسیب پذیر جامعه ازجمله کودکان،زنان باردار، سالمندان، بیماران روانی، زندانیان، معلولان
* ذهنی و جسمی و افراد بدون سرپرست داشته باشد ؛
* در سریع ترین زمان ممکن و با احترام به وقت بیمار باشد ؛
	+ -با در نظر گرفتن متغیرهایی چون زبان، سن و جنس گیرندگان خدمت باشد ؛
	+ -در مراقبت های ضروری و فوری )اورژانس(، بدون توجه به تأمین هزینه ی آن صورت گیرد. در موارد غیر فوریبر اساس ضوابط
* تعریف شده باشد
* در مراقبت های ضروری و فوری )اورژانس(، درصورتی که ارائه خدمات مناسب ممکن نباشد، لازم است پس از ارائه ی خدمات
* ضروری و توضیحات لازم، زمینه انتقال بیمار به واحد مجهز فراهم گردد؛
* در مراحل پایانی حیات که وضعیت بیماری غیرقابل برگشت و مرگ بیمار قریب الوقوع است باهدف حفظ آسایش وی ارائه گردد. منظور از آسایش کاهش درد و رنج بیمار، توجه به نیازهای روانی، اجتماعی، معنوی و عاطفی وی و خانواده اش در زمان احتضاراست. بیمار در حال احتضار حق دارد در آخرین لحظات زندگی خویش با فردی که می خواهد همراه گردد .

1-اطلاعات باید به نحو مطلوب و به میزان کافی در اختیار بیمار قرار گیرد .2-: محتوای اطلاعات باید شامل موارد ذیل باشد

- -ضوابط و هزینه های قابل پیش بینی بیمارستان اعم از خدمات درمانی و غیر درمانی و ضوابط بیمه و معرفی سیستم های

حمایتی در زمان پذیرش ؛

-نام، مسؤولیت و رتبه ی حرفه ای اعضای گروه پزشکی مسئول ارائه مراقبت ازجمله پزشک، پرستار و دانشجو و ارتباط

حرفه ای آن ها با یکدیگر؛

- روش های تشخیصی و درمانی و نقاط ضعف و قوت هر روش و عوارض احتمالی آن ، تشخیص بیماری، پیش آگهی و عوارض

آن و نیز کلیه ی اطلاعات تأثیر گذار درروند تصمیم گیری بیمار ؛

-نحوه ی دسترسی به پزشک معالج و اعضای اصلی گروه پزشکی در طول درمان ؛

-کلیه ی اقداماتی که ماهیت پژوهشی دارند .

-ارائه آموزش های ضروری برای استمرار درمان ؛

-نحوه ی ارائه اطلاعات باید به صورت ذیل باشد:

-اطلاعات باید در زمان مناسب و متناسب با شرایط بیمار ازجمله اضطراب و درد و ویژگی های فردی وی ازجمله زبان،

تحصیلات و توان درک در اختیار وی قرار گیرد، مگر این که :

- تأخیر در شروع درمان به واسطه ی ارائه ی اطلاعات فوق سبب آسیب به بیمار گردد؛ )در این صورت انتقال اطلاعات پس از اقدام

ضروری، در اولین زمان مناسب باید انجام شود .

- بیمار علی رغم اطلاع از حق دریافت اطلاعات، از این امر امتناع نماید که در این صورت باید خواست بیمار محترم شمرده شود، مگراین که عدم اطلاع بیمار، وی یا سایرین را در معرض خطر جدی قرار دهد ؛

-بیمار می تواند به کلیه ی اطلاعات ثبت شده در پرونده ی بالینی خود دسترسی داشته باشد و تصویر آن را دریافت نموده و

تصحیح اشتباهات مندرج در آن را درخواست نماید .

- حق انتخاب وتصمیم گیری آزادانه بیمار در دریافت خدمات سلامت باید محترم شمرده شود . 3 - : 1 محدوده انتخاب و تصمیم گیری درباره موارد ذیل است :

-انتخاب پزشک معالج و مرکز ارائه کننده ی خدمات سلامت در چارچوب ضوابط ؛

- انتخاب و نظرخواهی از پزشک دوم به عنوان مشاور ؛

- شرکت یا عدم شرکت در هرگونه پژوهش، با اطمینان از اینکه تصمیم گیری وی تأثیری در تداوم و نحوه دریافت خدمات

سلامت نخواهد داشت ؛

-قبول یا رد درمان های پیشنهادی پس از آگاهی از عوارض احتمالی ناشی از پذیرش یا رد آن مگر در موارد خودکشی یا

مواردی که امتناع از درمان شخص دیگری را در معرض خطر جدی قرار می دهد؛

-اعلام نظر قبلی بیمار در مورد اقدامات درمانی آتی درزمانی که بیمار واجد ظرفیت تصمیم گیری است ثبت و به عنوان

راهنمای اقدامات پزشکی در زمان فقدان ظرفیت تصمیم گیری وی با رعایت موازین قانونی مدنظر ارائه کنندگان خدمات سلامت و

تصمیم گیرنده جایگزین بیمار قرار گیرد .

-شرایط انتخاب و تصمیم گیری شامل موارد ذیل است :\_\_

- -انتخاب و تصمیم گیری بیمار باید آزادانه و آگاهانه ، مبتنی بر دریافت اطلاعات کافی و جامع )مذکور دربند دوم( باشد ؛

-پس از ارائه اطلاعات، زمان لازم و کافی به بیمار جهت تصمیم گیری و انتخاب داده شود .

-ارائه خدمات سلامت باید مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار)حق خلوت( و رعایت اصل رازداری باشد . 4 – 1

-رعایت اصل رازداری راجع به کلیه ی اطلاعات مربوط به بیمار الزامی است مگر در مواردی که قانون آن را استثنا کرده باشد ؛

-در کلیه ی مراحل مراقبت اعم از تشخیصی و درمانی باید به حریم خصوصی بیمار احترام گذاشته شود. ضروری است بدین

منظور کلیه ی امکانات لازم جهت تضمین حریم خصوصی بیمار فراهم گردد؛

-فقط بیمار و گروه درمانی و افراد مجاز از طرف بیمار و افرادی که به حکم قانون مجاز تلقی می شوند می توانند به اطلاعات

دسترسی داشته باشند؛

-بیمار حق دارد در مراحل تشخیصی ازجمله معاینات، فرد معتمد خود را همراه داشته باشد. همراهی یکی از والدین کودک در

تمام مراحل درمان حق کودک است مگر اینکه این امربرخلاف ضرورت های پزشکی باشد .

-به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است .

-هر بیمار حق دارد در صورت ادعای نقض حقوق خود که موضوع این منشور است، بدون اختلال در کیفیت دریافت خدمات

سلامت به مقامات ذی صلاح شکایت نماید ؛

-بیماران حق دارند از نحوه رسیدگی و نتایج شکایت خودآگاه شوند ؛

-خسارت ناشی از خطای ارائه کنندگان خدمات سلامت باید پس از رسیدگی و اثبات مطابق مقررات در کوتاه ترین زمان ممکن

جبران شود. در اجرای مفاد این منشور درصورتی که بیمار به هر دلیلی فاقد ظرفیت تصمیم گیری باشد، اعمال کلیه ی حقوق بیمار -مذکور در این منشوربر عهده ی تصمیم گیرنده ی قانونی جایگزین خواهد بود. البته چنانچه تصمیم گیرنده ی جایگزین برخلاف نظرپزشک، مانع درمان بیمار شود، پزشک می تواند از طریق مراجع ذی ربط درخواست تجدیدنظر در تصمیم گیری را بنماید . چنانچه بیماری که فاقد ظرفیت کافی برای تصمیم گیری است، اما می تواند در بخشی از روند درمان معقولانه تصمیم بگیرد، بایدتصمیم او محترم شمرده شود .

فصل دوم ف

فصل دوم

کارآموزی

دانشجو و استاد گرامی این قسمت از کتابچه شامل 5 بخش است:

بخش اول:شامل استانداردهایی است که دانشجویان کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت های ویژه بایستی در طول دوره کارآموزی خود

به منظور کسب صلاحیت عمومی الزاما به آنها دست یابند. این بخش از کتابچه توسط مربیان بالینی و اساتید ناظر تأیید میگردد

 . بخش دوم: در این بخش صلاحیت اختصاصی دانشجو در هر یک از مهارتهای بالینی در زمینه کارآموزی مراقبت های ویژه اختصاصی

بخش مربوطه، مورد ارزیابی قرار میگیرد.

بخش سوم:ارائه یک مورد گزارش جامع پرستاری با استفاده از تفکر انتقادی، قضاوت بالینی و بر اساس مدل بکار گفته شده در بختش

می باشد.

بخش چهارم : ارئه تکالیف)شامل ارئه گزارش مورد، ژورنال کلاپ،کنفرانس های بالینی، ارائه و اجرای راهنمای بالینی دربخش .....(

این کتابچه با رویکرد مراقبتی و با توجه به اصل کل نگری در پرستاری تهیه گردیده است لذا رعایت این موارد بایستی در زمان تائیتد

توسط مربی بالینی مورد توجه قرار گیرد.

بخش پنجم :بازاندیشی می باشد)در این قسمت دانشجو 5مورد از تجارب بالینی را که منجر به یادگیری شده با ذکتر شتیفت و بختش

ارائه می نماید(.

وجود هر کدام از پروسیجرها در دفترچه کار به معنی الزام برای انجام آن می باشد. که می بایستی دانشجو به عنتوان یتک فترد ختود

آموز مدام در پی فرصت آموزشی مناسب جهت ارتقاء مهارت خود باشد.

مربی بالینی در زمان تائید انجام مستقل پروسیجر می بایست سرعت ، دقت و انجام صحیح پروسیجر را در حد دانشتجوی کارشناستی

ارشد مراقبت ویژه پرستاری مد نظر قرار دهد.

این لاگ بوک حیطه مهارتی و عملکردی دانشجویان را بیشتر مورد توجه قرار داده است.

دانشجو می تواند تجربیات علمی و عملی خود را که در محیط بالین کسب نموده اما در لاگ بوک دیده نشده است در جداولی کته در

بخش انتهایی تعبیه شده است ثبت نموده و به تائید مربی برساند.

لاگ بوک در ابتدای دوره بالینی تحویل دانشجویان شده و در انتها از دانشجو تحویل گرفته می شود.

در انتها نیز جدولی قرار داده شده تا مربی موارد جدیدی را که به عنوان فرصت مناسب آموزشی برای دانشجو در نظر میگیرد را در آن

قید نموده و دانشجو اجرا نماید.

تمامی پروسیجرها در 3سطح شایستگی بالینی از مشاهده،مشارکت در انجام ،انجام بطور مستقل مشخص شده اند که سطح مورد نظر

برای هر پروسیجر در هر جدول مشخص گردیده است.

**قوانین و مقرارت:**

ساعت کارآموزی در بخش در شیفت صبح ، از ساعت 7:30 الی 13 ، در شیفت عصر از ساعت 13 الی 19:30 و در شیفت شب از

ساعت 19 الی 7:30 می باشد. برنامه شیفت ها در ابتدای کاراموزی توسط مربی بالینی نوشته و تایید می شود.

در برخورد با بیماران، همراهان آنها، همکاران، کادر آموزشی درمانی در بخش اصول اخلاقی و شئونات اسلامی را رعایت نمایید. -

خروج از بخش یا بیمارستان فقط با کسب مجوز از استاد مربوطه میسر می باشد.

حضور دانشجو در تمام جلسات مربوط به کارآموزی و کارورزی الزامی است و ساعات غیبت دانشجو در این دروس از 0.1 مجموع

ساعات آن درس نباید تجاوز نماید.

اختصاص بخشی از ساعت کارآموزی به استفاده از کتابخانه و اینترنت در ارتباط با موضوع کارآموزی در طول کارآموزی با نظر استاد

مربوطه امکان پذیر است .

**کارآموزی مراقبت ویژه تنفس و قفسه سینه:**

**فرم بررسی کسب صلاحیت عمومی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **صلاحیت عمومی** | **A** | **B** | **C** | **D** |
| **دانش و درک** |
| **1** | نیاز ها و مشکلات بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه و خانواده هایشان را تشخیص می دهد . |  |  |  |  |
| **2** | اطلاعات لازم در مورد وسایل تهاجمی و تجهیزات مورد استفاده در بخش های مراقبت ویژه را می داند. |  |  |  |  |
| **3** | اصول کنترل عفونت و مراقبت ایمن در بخش های مراقبت ویژه را رعایت می کند. |  |  |  |  |
| **تفکر و آنالیز داده** |
| **4** | تشخیص های پرستاری متناسب با هر بیمار در بخش ویژه را بر اساس اولویت و برنامه ریزی مراقبتی آن می داند. |  |  |  |  |
| **5** | مهارت حل مسئله ،تفکر انتقادی و قضاوت بالینی حین مراقبت از بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه را بکار میبرد. |  |  |  |  |
| **مهارت های ارتباطی** |
| **6** | ارتباط مؤثر با بیمار و خانواده برقرار می کند |  |  |  |  |
| **7** | مراقبت عاطفی معنوی وآموزش سلامت به بیمار وخانواده را تامین میکند |  |  |  |  |
| **8** | تعامل وهمکاری درون و بین حرفه ای دارد ) برقراری ارتباط مؤثر سازمانی با اعضاء تیم سلامت) |  |  |  |  |
| **مهارت های مدیریتی** |
| **9** | تفکر نقادانه ) نقد نظام ارائه خدمات سلامت مددجویان در سطوح خرد وکلان ( را بکار می برد |  |  |  |  |
| **10** | تصمیم گیری های مبتنی برشواهد انجام می دهد . |  |  |  |  |
| **مهارت های تدریس وآموزش** |
| **11** | در آموزش مددجویان و خانواده آنها ودانشجویان همکاری می کند . |  |  |  |  |
| **12** | باروشهای تدریس بالینی آشنایی دارد و بکار میگیرد. |  |  |  |  |
| **رعایت قوانین و مقرارت در محیط بالین** |
| **13** | دانشجو در تمام جلسات مربوط به کارآموزی حضور) تمام وقت و به موقع(دارد |  |  |  |  |
| **14** | در برخورد با بیماران، همراهان آنها، همکاران، کادر آموزشی درمانی در بخش اصول اخلاقی، -حرفه ای و شئونات اسلامی را رعایت می نماید. |  |  |  |  |
| **15** | جهت خروج از بخش در موارد اضطراری از استاد مربوطه کسب اجازه می نماید . |  |  |  |
| **جمع کل : 5 نمره** |

A :خوب(1نمره)-B:متوسط( 0.5نمره)-C:ضعیف (0.25نمره)-D:عدم شایستگی (صفر)

\* این فرم توسط مربیان بالینی در انتهای کاراموزی تکمیل می گردد. نمره نهایی صلاحیت عمومی 25 % از نمره کل

دانشجو را شامل می گردد. مربی بالینی نمره کسب شده از جدول صلاحیت عمومی را بر 3 تقسیم نماید.

**چک لیست مهارت اختصاصی کارآموزی مراقبت های ویژه تنفس**

|  |  |
| --- | --- |
| سطح شایستگی مورد انتظار و تعداد موارد انجام | چک لیست مهارت اختصاصی کارآموزی مراقبت های ویژه تنفس و قفسه سینه |
| I | A | O |
| 1 | 1 | 2 | کار گذاشتن راه هوایی دهانی حلقی-بینی حلقی | 1 |
|  | 1 | 1 | لوله گذاری داخل نای | 2 |
| 1 | 0 | 0 | ساکش لوله تراشه به روش باز ویا بست | 3 |
| 1 | 1 | 0 | ساکش تراکئوستومی | 4 |
| 1 | 1 | 1 | کنترل فشار کاف لوله تراشه یا تراکئوستومی | 5 |
| - | 1 | 1 | تهویه مکانیکی غیرتهاجمی بیمار با ماسک | 6 |
| 2 | 1 | 2 | تهویه مکانیکی تهاجمی با مدهای مختلف | 7 |
| 2 | 2 | 2 | آماده کردن دستگاه ونتیلاتور | 8 |
| 1 | 2 | 3 | وصل بیمار به دستگاه ونتیلاتور | 9 |
| 1 | 1 | 1 | خارج کردن لوله تراشه | 10 |
| 1 | 1 | 2 | جداسازی بیمار از ونتیلاتور | 11 |
| 3 | - | - | اسپیرومتری انگیزشی | 12 |
| 3 | - | - | فیزیوتراپی تنفسی | 13 |
| 1 | 3 | 3 | مراقبت از بیمار دارای چست تیوب | 14 |
| - | 2 | 3 | خارج کردن چست تیوب | 15 |
| 0 | 2 | 2 | Riker Sedation-Agitation Scale (SAS) | کار با ابزارهای سدیشن: | 16 |
| 0 | 2 | 2 | Richmond Sedation Agitation-Sedation Scale (RASS) |
| 2 | 2 | 2 | ارزیابی آمادگی بیمار برای جداسازی از ونتیلاتور با استفاده از ابزارهای ,Burn, Morganroth | 17 |
| 2 | - | - | آموزش عملی تمرینات تنفسی | 18 |
| 3 | 1 | 1 | تفسیر داده های پالس اکسیمتری | 19 |
| 2 | 1 | 1 | تفسیر داده های کاپنوگرافی | 20 |
|  |  | 1 | برونکوسکوپی | 21 |
| 2 | 3 | 2 | کار با انواع وسایل اکسیژن درمانی)کانولا، ماسک ساده، ونچوری، باوبدون تنفس مجدد، نبولایزرو ...( | 22 |
|  | جمع کل 12نمره |

سطح 1 : مشاهده مهارت (observation

سطح 2 : کمک کننده در انجام مهارت (assists

سطح 3 :انجام مهارت به طور مستقل (independent

اساتید و دانشجوی محترم در هر سطح ارزشیابی به صورت اختصاص A :خوب(100درصد)-B:متوسط( 50درصد)-C:ضعیف (25درصد)-D:عدم شایستگی (صفر )در نظر گرفته شده است . نمره نهایی کسب شده از 12 در نظر گرفته شود.

**جدول ثبت مهارت اختصاصی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | شماره پرونده | نام بیمارستان | تاریخ انجام مهارت | چگونگی انجام مهارت | تایید استاد ناظر |
| O | A | I |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**فرم گزارش جامع مراقبت از بیمار در بخش مراقبت های ویژه تنفس**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی بیمار: بخش مربوطه: تاریخ: |
| ارزیابی کامل بیمار:1-معاینه فیزیکی سیستم به سیستم با تمرکز بر بررسی اهداف اختصاصی بخش مربوطه2-بررسی نتایج پاراکلینیک و آزمایشات  |
| استخراج مشکلات بیمار |
| تشخیص های پرستاری و اولویت بندی آن: |
| برنامه ریزی |
| اجرا و ارزشیابی |
| جمع کل : 2 نمره |

\*ارائه یک مورد گزارش جامع پرستاری با استفاده از تفکر انتقادی ،قضاوت بالینی و بر اساس مدل بکار گفته شده در بخش می باشد.

**فرم گزارش case report بر اساس Evidence- based**

|  |
| --- |
| **عنوان مقاله : نویسندگان : سال انتشار : نام مجله:** |
| ردیف | آیتم ها | نمره | توضیحات |
| 1 | دانشجو قادر به ارائه مقالات و مطالب مبتنی بر شواهد بر اساس وضعیت بیمارمیباشد0.25نمره |  |  |
| 2 | مقاله انتخاب شده در روز آمد نمودن اطلاعات شرکت کنندگان نقش مهم دارد. 0.25نمره |  |  |
| 3 | مقاله انتخاب شده می تواند در بهبود مهارتهای بالینی و تصمیم سازی بالینی نقش داشته باشد 0.25نمره |  |  |
| 4 | مقاله ، از مجلات معتبر لاتین و جدید انتخاب شده است0.25نمره |  |  |
| **جمع کل : 1 نمره** |

**فرم ثبت شیفت های دانشجو:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاریخ** | **شیفت** | **ساعت ورود** | **ساعت خروج** | **محل حضور** | **تایید استاد/همکارآموزشی/سوپروایزر بالینی** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ارزشیابی نهایی دانشجو** |
| **نمره کسب شده از صلاحیت عمومی(12)** |  |
| **نمره کسب شده از صلاحیت بالینی(5)** |  |
| **تکالیف دانشجو (3)** |  |
| **نمره نهایی** |  |
| **لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف کارورز و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را در این محل ثبت کنید:** |

**تاریخ ارزیابی:**

**امضا استاد:**

**امضا دانشجو:**

**امضا مدیر گروه:**

**کارآموزی مراقبت های ویژه قلب و عروق:**

**فرم بررسی کسب صلاحیت عمومی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **صلاحیت عمومی** | **A** | **B** | **C** | **D** |
| **دانش و درک** |
| **1** | نیاز ها و مشکلات بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه و خانواده هایشان را تشخیص می دهد . |  |  |  |  |
| **2** | اطلاعات لازم در مورد وسایل تهاجمی و تجهیزات مورد استفاده در بخش های مراقبت ویژه را می داند. |  |  |  |  |
| **3** | اصول کنترل عفونت و مراقبت ایمن در بخش های مراقبت ویژه را رعایت می کند. |  |  |  |  |
| **تفکر و آنالیز داده** |
| **4** | تشخیص های پرستاری متناسب با هر بیمار در بخش ویژه را بر اساس اولویت و برنامه ریزی مراقبتی آن می داند. |  |  |  |  |
| **5** | مهارت حل مسئله ،تفکر انتقادی و قضاوت بالینی حین مراقبت از بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه را بکار میبرد. |  |  |  |  |
| **مهارت های ارتباطی** |
| **6** | ارتباط مؤثر با بیمار و خانواده برقرار می کند |  |  |  |  |
| **7** | مراقبت عاطفی معنوی وآموزش سلامت به بیمار وخانواده را تامین میکند |  |  |  |  |
| **8** | تعامل وهمکاری درون و بین حرفه ای دارد ) برقراری ارتباط مؤثر سازمانی با اعضاء تیم سلامت) |  |  |  |  |
| **مهارت های مدیریتی** |
| **9** | تفکر نقادانه ) نقد نظام ارائه خدمات سلامت مددجویان در سطوح خرد وکلان ( را بکار می برد |  |  |  |  |
| **10** | تصمیم گیری های مبتنی برشواهد انجام می دهد . |  |  |  |  |
| **مهارت های تدریس وآموزش** |
| **11** | در آموزش مددجویان و خانواده آنها ودانشجویان همکاری می کند . |  |  |  |  |
| **12** | باروشهای تدریس بالینی آشنایی دارد و بکار میگیرد. |  |  |  |  |
| رعایت قوانین و مقرارت در محیط بالین |
| **13** | دانشجو در تمام جلسات مربوط به کارآموزی حضور) تمام وقت و به موقع(دارد |  |  |  |  |
| **14** | در برخورد با بیماران، همراهان آنها، همکاران، کادر آموزشی درمانی در بخش اصول اخلاقی، -حرفه ای و شئونات اسلامی را رعایت می نماید. |  |  |  |  |
| **15** | جهت خروج از بخش در موارد اضطراری از استاد مربوطه کسب اجازه می نماید . |  |  |  |
| **جمع کل : 5 نمره** |

A :خوب(1نمره)-B:متوسط( 0.5نمره)-C:ضعیف (0.25نمره)-D:عدم شایستگی (صفر)

\* این فرم توسط مربیان بالینی در انتهای کاراموزی تکمیل می گردد. نمره نهایی صلاحیت عمومی 25 % از نمره کل

دانشجو را شامل می گردد. مربی بالینی نمره کسب شده از جدول صلاحیت عمومی را بر 3 تقسیم نماید.

**چک لیست مهارت اختصاصی کارآموزی مراقبت های مراقبت های ویژه قلب وعروق**

|  |  |
| --- | --- |
| سطح شایستگی مورد انتظار و تعداد موارد انجام | چک لیست مهارت اختصاصی کارآموزی مراقبت های ویژه قلب وعروق |
| I | A | O |
| 3 | 1 | 1 | کار با مانیتورینگ قلبی )ماژول های NIBP, SPO2,EtCO2, TEMP, RESP, ECG | 1 |
| 5 | 3 |  | تفسیر الکتروکاردیوگرام به صورت پیشرفته | 2 |
| 1 | 1 |  | انجام احیای قلبی ریویپیشرفته - ACLS | 3 |
| 1 | 1 | 1 | کاردیورژن و دفیبریلیشن | 4 |
|  |  |  | کار با ضربانساز موقت | 5 |
| - | 1 | 3 | تست ورزش | 6 |
|  |  | 3 | آنژیوگرافیقلب و عروق | 7 |
|  |  | 1 |  داپلر عروق | 8 |
|  |  | 3 | اکو قلبی و TEE | 9 |
|  |  | 1 | آنژیوپلاستی | 10 |
|  |  | 1 | پایش فشارخون تهاجمی | 11 |
|  | 1 | 1 | گذاشتن کاتتر ورید مرکزی | 12 |
| 1 | 1 | 3 | پایش و تفسیر فشار ورید مرکزی | 13 |
| 1 | 1 | 1 | اندازه گیری غیر تهاجمی برون ده قلبی\* | 14 |
| 2 | 2 | 1 | اصول کار با انواع انفوریون پمپ و سرنگ پمپ | 15 |
| 1 | 1 | 1 | ارزیابی DVT با ابزار Wells | 17 |
|  | جمع کل 12نمره |

سطح 1 : مشاهده مهارت (observation

سطح 2 : کمک کننده در انجام مهارت (assists

سطح 3 :انجام مهارت به طور مستقل (independent

اساتید و دانشجوی محترم در هر سطح ارزشیابی به صورت اختصاص A :خوب(100درصد)-B:متوسط( 50درصد)-C:ضعیف (25درصد)-D:عدم شایستگی (صفر )در نظر گرفته شده است . نمره نهایی کسب شده از 12 در نظر گرفته شود.

**جدول ثبت مهارت اختصاصی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | شماره پرونده | نام بیمارستان | تاریخ انجام مهارت | چگونگی انجام مهارت | تایید استاد ناظر |
| O | A | I |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**فرم گزارش case report بر اساس Evidence- based**

|  |
| --- |
| **عنوان مقاله : نویسندگان : سال انتشار : نام مجله:** |
| ردیف | آیتم ها | نمره | توضیحات |
| 1 | دانشجو قادر به ارائه مقالات و مطالب مبتنی بر شواهد بر اساس وضعیت بیمارمیباشد0.25نمره |  |  |
| 2 | مقاله انتخاب شده در روز آمد نمودن اطلاعات شرکت کنندگان نقش مهم دارد. 0.25نمره |  |  |
| 3 | مقاله انتخاب شده می تواند در بهبود مهارتهای بالینی و تصمیم سازی بالینی نقش داشته باشد 0.25نمره |  |  |
| 4 | مقاله ، از مجلات معتبر لاتین و جدید انتخاب شده است0.25نمره |  |  |
| **جمع کل : 1 نمره** |

**فرم ثبت شیفت های دانشجو:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاریخ** | **شیفت** | **ساعت ورود** | **ساعت خروج** | **محل حضور** | **تایید استاد/همکارآموزشی/سوپروایزر بالینی** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ارزشیابی نهایی دانشجو** |
| **نمره کسب شده از صلاحیت عمومی(12)** |  |
| **نمره کسب شده از صلاحیت بالینی(5)** |  |
| **تکالیف دانشجو (3)** |  |
| **نمره نهایی** |  |
| **لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف کارورز و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را در این محل ثبت کنید:** |

**تاریخ ارزیابی:**

**امضا استاد:**

**امضا دانشجو:**

**امضا مدیر گروه:**

**کارآموزی مراقبت های ویژه اعصاب**

**فرم بررسی کسب صلاحیت عمومی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **صلاحیت عمومی** | **A** | **B** | **C** | **D** |
| **دانش و درک** |
| **1** | نیاز ها و مشکلات بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه و خانواده هایشان را تشخیص می دهد . |  |  |  |  |
| **2** | اطلاعات لازم در مورد وسایل تهاجمی و تجهیزات مورد استفاده در بخش های مراقبت ویژه را می داند. |  |  |  |  |
| **3** | اصول کنترل عفونت و مراقبت ایمن در بخش های مراقبت ویژه را رعایت می کند. |  |  |  |  |
| **تفکر و آنالیز داده** |
| **4** | تشخیص های پرستاری متناسب با هر بیمار در بخش ویژه را بر اساس اولویت و برنامه ریزی مراقبتی آن می داند. |  |  |  |  |
| **5** | مهارت حل مسئله ،تفکر انتقادی و قضاوت بالینی حین مراقبت از بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه را بکار میبرد. |  |  |  |  |
| **مهارت های ارتباطی** |
| **6** | ارتباط مؤثر با بیمار و خانواده برقرار می کند |  |  |  |  |
| **7** | مراقبت عاطفی معنوی وآموزش سلامت به بیمار وخانواده را تامین میکند |  |  |  |  |
| **8** | تعامل وهمکاری درون و بین حرفه ای دارد ) برقراری ارتباط مؤثر سازمانی با اعضاء تیم سلامت) |  |  |  |  |
| **مهارت های مدیریتی** |
| **9** | تفکر نقادانه ) نقد نظام ارائه خدمات سلامت مددجویان در سطوح خرد وکلان ( را بکار می برد |  |  |  |  |
| **10** | تصمیم گیری های مبتنی برشواهد انجام می دهد . |  |  |  |  |
| **مهارت های تدریس وآموزش** |
| **11** | در آموزش مددجویان و خانواده آنها ودانشجویان همکاری می کند . |  |  |  |  |
| **12** | باروشهای تدریس بالینی آشنایی دارد و بکار میگیرد. |  |  |  |  |
| رعایت قوانین و مقرارت در محیط بالین |
| **13** | دانشجو در تمام جلسات مربوط به کارآموزی حضور) تمام وقت و به موقع(دارد |  |  |  |  |
| **14** | در برخورد با بیماران، همراهان آنها، همکاران، کادر آموزشی درمانی در بخش اصول اخلاقی، -حرفه ای و شئونات اسلامی را رعایت می نماید. |  |  |  |  |
| **15** | جهت خروج از بخش در موارد اضطراری از استاد مربوطه کسب اجازه می نماید . |  |  |  |
| **جمع کل : 5 نمره** |

A :خوب(1نمره)-B:متوسط( 0.5نمره)-C:ضعیف (0.25نمره)-D:عدم شایستگی (صفر)

\* این فرم توسط مربیان بالینی در انتهای کاراموزی تکمیل می گردد. نمره نهایی صلاحیت عمومی 25 % از نمره کل

دانشجو را شامل می گردد. مربی بالینی نمره کسب شده از جدول صلاحیت عمومی را بر 3 تقسیم نماید.

**چک لیست مهارت اختصاصی کارآموزی مراقبت های پرستاری در مشکلات بالینی ویژه اعصاب**

|  |  |
| --- | --- |
| سطح شایستگی مورد انتظار و تعداد موارد انجام | چک لیست مهارت اختصاصی کارآموزی مراقبت های پرستاری در مشکلات بالینی ویژه اعصاب |
| I | A | O |
| 3 | 2 | 1 | پایش سطح هوشیاری بر اساس دو معیار گلاسکو 2 و Four Score ، | 1 |
| 3 | 2 | 1 | ارزیابی اعصاب کرانیال | 2 |
| 1 | 1 | 1 | ارزیابی عملکرد ساقه مغز | 3 |
| 3 |  | 1 | تفسیر تغییرات علائم حیاتی در اختلالات عصبی | 4 |
| 2 |  | 1 | تفسیر معیارهای نورولوژیک در تعیین مرگ مغزی | 5 |
| 2 |  | 1 | behavioral pain assessment tool (FLACC) | به کارگیری ابزارهای رایج کنترل درد در بخش ویژه | 6 |
| 2 |  | 1 | Non-Verbal Pain Scale (NVPS) |
| 2 |  | 1 | Critical PainObservation Tool(CPOT) |
| 1 | 1 | 2 | بررسی شدت و پیش آگهی بیماری: APACHEE ، SOFA | 7 |
|  |  | 1 | پانکچرکمر | 8 |
|  |  | 1 | آنژیوگرافیمغز | 9 |
|  |  | 1 | سی تی اسکن | 10 |
|  |  | 1 | MRI مغز و نخاع | 11 |
| 1 | 1 | 1 | الکتروانسفالوگرافی | 12 |
|  | جمع کل 12نمره |

سطح 1 : مشاهده مهارت (observation

سطح 2 : کمک کننده در انجام مهارت (assists

سطح 3 :انجام مهارت به طور مستقل (independent

اساتید و دانشجوی محترم در هر سطح ارزشیابی به صورت اختصاص A :خوب(100درصد)-B:متوسط( 50درصد)-C:ضعیف (25درصد)-D:عدم شایستگی (صفر )در نظر گرفته شده است . نمره نهایی کسب شده از 12 در نظر گرفته شود.

**جدول ثبت مهارت اختصاصی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | شماره پرونده | نام بیمارستان | تاریخ انجام مهارت | چگونگی انجام مهارت | تایید استاد ناظر |
| O | A | I |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**فرم گزارش جامع مراقبت از بیمار در بخش مراقبت های ویژه اعصاب :**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی بیمار: بخش مربوطه: تاریخ: |
| ارزیابی کامل بیمار:1-معاینه فیزیکی سیستم به سیستم با تمرکز بر بررسی اهداف اختصاصی بخش مربوطه2-بررسی نتایج پاراکلینیک و آزمایشات  |
| استخراج مشکلات بیمار |
| تشخیص های پرستاری و اولویت بندی آن: |
| برنامه ریزی |
| اجرا و ارزشیابی |
| جمع کل : 2 نمره |

\*ارائه یک مورد گزارش جامع پرستاری با استفاده از تفکر انتقادی ،قضاوت بالینی و بر اساس مدل بکار گفته شده در بخش می باشد.

**فرم گزارش case report بر اساس Evidence- based**

|  |
| --- |
| **عنوان مقاله : نویسندگان : سال انتشار : نام مجله:** |
| ردیف | آیتم ها | نمره | توضیحات |
| 1 | دانشجو قادر به ارائه مقالات و مطالب مبتنی بر شواهد بر اساس وضعیت بیمارمیباشد0.25نمره |  |  |
| 2 | مقاله انتخاب شده در روز آمد نمودن اطلاعات شرکت کنندگان نقش مهم دارد. 0.25نمره |  |  |
| 3 | مقاله انتخاب شده می تواند در بهبود مهارتهای بالینی و تصمیم سازی بالینی نقش داشته باشد 0.25نمره |  |  |
| 4 | مقاله ، از مجلات معتبر لاتین و جدید انتخاب شده است0.25نمره |  |  |
| **جمع کل : 1 نمره** |

**فرم ثبت شیفت های دانشجو:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاریخ** | **شیفت** | **ساعت ورود** | **ساعت خروج** | **محل حضور** | **تایید استاد/همکارآموزشی/سوپروایزر بالینی** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ارزشیابی نهایی دانشجو** |
| **نمره کسب شده از صلاحیت عمومی(12)** |  |
| **نمره کسب شده از صلاحیت بالینی(5)** |  |
| **تکالیف دانشجو (3)** |  |
| **نمره نهایی** |  |
| **لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف کارورز و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را در این محل ثبت کنید:** |

**تاریخ ارزیابی:**

**امضا استاد:**

**امضا دانشجو:**

**امضا مدیر گروه:**

**کارآموزی مراقبت های ویژه کلیه و مجاری:**

**فرم بررسی کسب صلاحیت عمومی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **صلاحیت عمومی** | **A** | **B** | **C** | **D** |
| **دانش و درک** |
| **1** | نیاز ها و مشکلات بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه و خانواده هایشان را تشخیص می دهد . |  |  |  |  |
| **2** | اطلاعات لازم در مورد وسایل تهاجمی و تجهیزات مورد استفاده در بخش های مراقبت ویژه را می داند. |  |  |  |  |
| **3** | اصول کنترل عفونت و مراقبت ایمن در بخش های مراقبت ویژه را رعایت می کند. |  |  |  |  |
| **تفکر و آنالیز داده** |
| **4** | تشخیص های پرستاری متناسب با هر بیمار در بخش ویژه را بر اساس اولویت و برنامه ریزی مراقبتی آن می داند. |  |  |  |  |
| **5** | مهارت حل مسئله ،تفکر انتقادی و قضاوت بالینی حین مراقبت از بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه را بکار میبرد. |  |  |  |  |
| **مهارت های ارتباطی** |
| **6** | ارتباط مؤثر با بیمار و خانواده برقرار می کند |  |  |  |  |
| **7** | مراقبت عاطفی معنوی وآموزش سلامت به بیمار وخانواده را تامین میکند |  |  |  |  |
| **8** | تعامل وهمکاری درون و بین حرفه ای دارد ) برقراری ارتباط مؤثر سازمانی با اعضاء تیم سلامت) |  |  |  |  |
| **مهارت های مدیریتی** |
| **9** | تفکر نقادانه ) نقد نظام ارائه خدمات سلامت مددجویان در سطوح خرد وکلان ( را بکار می برد |  |  |  |  |
| **10** | تصمیم گیری های مبتنی برشواهد انجام می دهد . |  |  |  |  |
| **مهارت های تدریس وآموزش** |
| **11** | در آموزش مددجویان و خانواده آنها ودانشجویان همکاری می کند . |  |  |  |  |
| **12** | باروشهای تدریس بالینی آشنایی دارد و بکار میگیرد. |  |  |  |  |
| رعایت قوانین و مقرارت در محیط بالین |
| **13** | دانشجو در تمام جلسات مربوط به کارآموزی حضور) تمام وقت و به موقع(دارد |  |  |  |  |
| **14** | در برخورد با بیماران، همراهان آنها، همکاران، کادر آموزشی درمانی در بخش اصول اخلاقی، -حرفه ای و شئونات اسلامی را رعایت می نماید. |  |  |  |  |
| **15** | جهت خروج از بخش در موارد اضطراری از استاد مربوطه کسب اجازه می نماید . |  |  |  |
| **جمع کل : 5 نمره** |

A :خوب(1نمره)-B:متوسط( 0.5نمره)-C:ضعیف (0.25نمره)-D:عدم شایستگی (صفر)

\* این فرم توسط مربیان بالینی در انتهای کاراموزی تکمیل می گردد. نمره نهایی صلاحیت عمومی 25 % از نمره کل

دانشجو را شامل می گردد. مربی بالینی نمره کسب شده از جدول صلاحیت عمومی را بر 3 تقسیم نماید.

**چک لیست مهارت اختصاصی کارآموزی مراقبت های پرستاری در مشکلات بالینی ویژه اعصاب**

|  |  |
| --- | --- |
| سطح شایستگی مورد انتظار و تعداد موارد انجام | چک لیست مهارت اختصاصی کارآموزی مراقبت های پرستاری در مشکلات بالینی ویژه اعصاب |
| I | A | O |
| 2 | 3 | 3 | ست کردن دستگاه همودیالیز | 1 |
| 2 | 3 | 3 | پرایم دستگاه همودیالیز | 2 |
| 2 | 3 | 3 | برطرف نمودن آلارم های دستگاههای همودیالیز | 3 |
| 2 | 3 | 3 | شناخت انواع راههای دسترسی عروقی)فیستول،گرافت و پرمیکت( | 4 |
| 2 | 3 | 3 | کار با انواع صافی ها | 5 |
| 2 | 3 | 3 | کار با انواع محلول های دیالیز | 6 |
| 2 | 3 | 3 | کار با پروفایل های سدیم و اولترافیلتراسیون | 7 |
| 2 | 3 | 3 | کار با دستگاه اسمز معکوس یا RO | 8 |
| 2 | 3 | 3 | انجام شستشوی صفاقی | 9 |
| 2 | 3 | 3 | محاسبه میزان کفایت دیالیز) URR و KT/V - ( | 10 |
| 2 | 3 | 3 | کار با محلول دیالیز صفاقی | 11 |
| 2 | 3 | 3 | کار با دستگاه سایکلر | 12 |
| 2 | 3 | 3 | کار با انواع دیالیز صفاقی (CAPP-CCPP-NIPD) | 13 |
| 2 | 3 | 3 | محاسبه میزان کفایت دیالیز صفاقی) PET و KT/V( | 14 |
|  | جمع کل 12نمره |

سطح 1 : مشاهده مهارت (observation

سطح 2 : کمک کننده در انجام مهارت (assists

سطح 3 :انجام مهارت به طور مستقل (independent

اساتید و دانشجوی محترم در هر سطح ارزشیابی به صورت اختصاص A :خوب(100درصد)-B:متوسط( 50درصد)-C:ضعیف (25درصد)-D:عدم شایستگی (صفر )در نظر گرفته شده است . نمره نهایی کسب شده از 12 در نظر گرفته شود.

**جدول ثبت مهارت اختصاصی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | شماره پرونده | نام بیمارستان | تاریخ انجام مهارت | چگونگی انجام مهارت | تایید استاد ناظر |
| O | A | I |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**فرم گزارش جامع مراقبت از بیمار در بخش مراقبت های ویژه کلیه ومجاری ادراری :**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی بیمار: بخش مربوطه: تاریخ: |
| ارزیابی کامل بیمار:1-معاینه فیزیکی سیستم به سیستم با تمرکز بر بررسی اهداف اختصاصی بخش مربوطه2-بررسی نتایج پاراکلینیک و آزمایشات  |
| استخراج مشکلات بیمار |
| تشخیص های پرستاری و اولویت بندی آن: |
| برنامه ریزی |
| اجرا و ارزشیابی |
| جمع کل : 2 نمره |

\*ارائه یک مورد گزارش جامع پرستاری با استفاده از تفکر انتقادی ،قضاوت بالینی و بر اساس مدل بکار گفته شده در بخش می باشد.

**فرم گزارش case report بر اساس Evidence- based**

|  |
| --- |
| **عنوان مقاله : نویسندگان : سال انتشار : نام مجله:** |
| ردیف | آیتم ها | نمره | توضیحات |
| 1 | دانشجو قادر به ارائه مقالات و مطالب مبتنی بر شواهد بر اساس وضعیت بیمارمیباشد0.25نمره |  |  |
| 2 | مقاله انتخاب شده در روز آمد نمودن اطلاعات شرکت کنندگان نقش مهم دارد. 0.25نمره |  |  |
| 3 | مقاله انتخاب شده می تواند در بهبود مهارتهای بالینی و تصمیم سازی بالینی نقش داشته باشد 0.25نمره |  |  |
| 4 | مقاله ، از مجلات معتبر لاتین و جدید انتخاب شده است0.25نمره |  |  |
| **جمع کل : 1 نمره** |

**فرم ثبت شیفت های دانشجو:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاریخ** | **شیفت** | **ساعت ورود** | **ساعت خروج** | **محل حضور** | **تایید استاد/همکارآموزشی/سوپروایزر بالینی** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ارزشیابی نهایی دانشجو** |
| **نمره کسی شده از صلاحیت عمومی(12)** |  |
| **نمره کسی شده از صلاحیت بالینی(5)** |  |
| **تکالیف دانشجو (3)** |  |
| **نمره نهایی** |  |
| **لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف کارورز و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را در این محل ثبت کنید:** |

**تاریخ ارزیابی:**

**امضا استاد:**

**امضا دانشجو:**

**امضا مدیر گروه:**

**کارآموزی مراقبت های ویژه اختلالات چند ارگانی**

**فرم بررسی کسب صلاحیت عمومی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **صلاحیت عمومی** | **A** | **B** | **C** | **D** |
| **دانش و درک** |
| **1** | نیاز ها و مشکلات بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه و خانواده هایشان را تشخیص می دهد . |  |  |  |  |
| **2** | اطلاعات لازم در مورد وسایل تهاجمی و تجهیزات مورد استفاده در بخش های مراقبت ویژه را می داند. |  |  |  |  |
| **3** | اصول کنترل عفونت و مراقبت ایمن در بخش های مراقبت ویژه را رعایت می کند. |  |  |  |  |
| **تفکر و آنالیز داده** |
| **4** | تشخیص های پرستاری متناسب با هر بیمار در بخش ویژه را بر اساس اولویت و برنامه ریزی مراقبتی آن می داند. |  |  |  |  |
| **5** | مهارت حل مسئله ،تفکر انتقادی و قضاوت بالینی حین مراقبت از بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه را بکار میبرد. |  |  |  |  |
| **مهارت های ارتباطی** |
| **6** | ارتباط مؤثر با بیمار و خانواده برقرار می کند |  |  |  |  |
| **7** | مراقبت عاطفی معنوی وآموزش سلامت به بیمار وخانواده را تامین میکند |  |  |  |  |
| **8** | تعامل وهمکاری درون و بین حرفه ای دارد ) برقراری ارتباط مؤثر سازمانی با اعضاء تیم سلامت) |  |  |  |  |
| **مهارت های مدیریتی** |
| **9** | تفکر نقادانه ) نقد نظام ارائه خدمات سلامت مددجویان در سطوح خرد وکلان ( را بکار می برد |  |  |  |  |
| **10** | تصمیم گیری های مبتنی برشواهد انجام می دهد . |  |  |  |  |
| **مهارت های تدریس وآموزش** |
| **11** | در آموزش مددجویان و خانواده آنها ودانشجویان همکاری می کند . |  |  |  |  |
| **12** | باروشهای تدریس بالینی آشنایی دارد و بکار میگیرد. |  |  |  |  |
| رعایت قوانین و مقرارت در محیط بالین |
| **13** | دانشجو در تمام جلسات مربوط به کارآموزی حضور) تمام وقت و به موقع(دارد |  |  |  |  |
| **14** | در برخورد با بیماران، همراهان آنها، همکاران، کادر آموزشی درمانی در بخش اصول اخلاقی، -حرفه ای و شئونات اسلامی را رعایت می نماید. |  |  |  |  |
| **15** | جهت خروج از بخش در موارد اضطراری از استاد مربوطه کسب اجازه می نماید . |  |  |  |
| **جمع کل : 5 نمره** |

A :خوب(1نمره)-B:متوسط( 0.5نمره)-C:ضعیف (0.25نمره)-D:عدم شایستگی (صفر)

\* این فرم توسط مربیان بالینی در انتهای کاراموزی تکمیل می گردد. نمره نهایی صلاحیت عمومی 25 % از نمره کل

دانشجو را شامل می گردد. مربی بالینی نمره کسب شده از جدول صلاحیت عمومی را بر 3 تقسیم نماید.

**چک لیست مهارت اختصاصی کارآموزی بخش سوختگی**

|  |  |
| --- | --- |
| سطح شایستگی مورد انتظار و تعداد موارد انجام | چک لیست مهارت اختصاصی کارآموزی مراقبت های پرستاری در مشکلات بالینی ویژه اعصاب |
| I | A | O |
| 1 | 1 |  | تعیین درصد و عمق زخم های سوختگی، بیماران سوخته مراجعه کننده به اورژانس | 1 |
| 3 |  |  | محاسبه میزان مایعات وریدی مورد نیاز بیماران سوختگی در مراحل مختلف | 2 |
| 3 |  |  | مراقبت های حین و بعد از مایع درمانی وریدی در سوختگی ها | 3 |
| 3 |  | 1 | مقایسه تغییرات آب و الکترولیت در مرحله اورژانس و حاد | 4 |
| 3 |  | 1 | انجام اقدامات لازم در کنترل درد، حمایت روحی از بیمار و خانواده اش،وجهات تغذیه ای، مراقبت های تنفسی و آموزش به بیماران | 5 |
| 1 |  | 1 | ارزیابی،تشخیص و مراقبتهتای پرستاری در سوختگیهای استنشاقی | 6 |
| 1 | 1 | 1 | ارزیابی،تشخیص ومراقبتهتای پرستاری در برق گرفتگی | 7 |
| 2 | 2 | 1 | استفاده از پانسمان های نوین | 8 |
| 3 | 3 | 1 | مراقبت از زخم | 9 |
|  |  |  |  | 10 |
|  | جمع کل 12نمره |

سطح 1 : مشاهده مهارت (observation

سطح 2 : کمک کننده در انجام مهارت (assists

سطح 3 :انجام مهارت به طور مستقل (independent

اساتید و دانشجوی محترم در هر سطح ارزشیابی به صورت اختصاص A :خوب(100درصد)-B:متوسط( 50درصد)-C:ضعیف (25درصد)-D:عدم شایستگی (صفر )در نظر گرفته شده است . نمره نهایی کسب شده از 12 در نظر گرفته شود.

**فرم گزارش جامع مراقبت از بیمار در بخش سوختگی :**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی بیمار: بخش مربوطه: تاریخ: |
| ارزیابی کامل بیمار:1-معاینه فیزیکی سیستم به سیستم با تمرکز بر بررسی اهداف اختصاصی بخش مربوطه2-بررسی نتایج پاراکلینیک و آزمایشات  |
| استخراج مشکلات بیمار |
| تشخیص های پرستاری و اولویت بندی آن: |
| برنامه ریزی |
| اجرا و ارزشیابی |
| جمع کل : 2 نمره |

\*ارائه یک مورد گزارش جامع پرستاری با استفاده از تفکر انتقادی ،قضاوت بالینی و بر اساس مدل بکار گفته شده در بخش می باشد.

**فرم گزارش case report بر اساس Evidence- based**

|  |
| --- |
| **عنوان مقاله : نویسندگان : سال انتشار : نام مجله:** |
| ردیف | آیتم ها | نمره | توضیحات |
| 1 | دانشجو قادر به ارائه مقالات و مطالب مبتنی بر شواهد بر اساس وضعیت بیمارمیباشد0.25نمره |  |  |
| 2 | مقاله انتخاب شده در روز آمد نمودن اطلاعات شرکت کنندگان نقش مهم دارد. 0.25نمره |  |  |
| 3 | مقاله انتخاب شده می تواند در بهبود مهارتهای بالینی و تصمیم سازی بالینی نقش داشته باشد 0.25نمره |  |  |
| 4 | مقاله ، از مجلات معتبر لاتین و جدید انتخاب شده است0.25نمره |  |  |
| **جمع کل : 1 نمره** |

**فرم ثبت شیفت های دانشجو:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاریخ** | **شیفت** | **ساعت ورود** | **ساعت خروج** | **محل حضور** | **تایید استاد/همکارآموزشی/سوپروایزر بالینی** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ارزشیابی نهایی دانشجو** |
| **نمره کسب شده از صلاحیت عمومی(12)** |  |
| **نمره کسب شده از صلاحیت بالینی(5)** |  |
| **تکالیف دانشجو (3)** |  |
| **نمره نهایی** |  |
| **لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف کارورز و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را در این محل ثبت کنید:** |

**تاریخ ارزیابی:**

**امضا استاد:**

**امضا دانشجو:**

**امضا مدیر گروه:**

**جدول شرکت در کارگاه های آموزشی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام کارگاه** | **تاریخ کارگاه** | **محل برگزاری کارگاه** | **شماره ثبت کارگاه** | **تایید مدیر گروه** |
|  |  |  |  |  |

**فصل سوم**

**دوره کارورزی**

**تعداد واحد: 6 واحد**

**نوع واحد: کارورزی ) 306 ساعت(**

**هدف کلی :**

انتظار می رود پس از اتمام این دوره کارورزی دانشجو بتواند به صورت مستقل مراقبتت از بیمتاران بستتری در بخش های

ICU تنفس،اعصاب و جراحی قلب،اورژانس و CCU را انجام دهد. دانشجویان در ترم های گذشته بامفاهیم وروشهای علمی

و عملی مطرح شده در دوره کارشناسی ارشد و با گذراندن ساعات کارآموزی دربخشهای تخصصی،بامراقبتهای پرستاری و

مهارت های عملی تخصصی هر بخش آشنا شده و در این واحد به آموزش سایر دانشجویان می پردازد.بودجه بندی واحدها

در این درس بدین صورت خواهد بود ICU تنفس(1واحد(، ICU اعصاب(1واحد(، ICU جراحتی قلب(1واحد-( اورژانس(1واحد(-ccu(1واحد(

**شرح درس**:

در این درس دانشجو به عنوان مربی سایر دانشتجویان در بخش های ICU تنفس(1واحد(، ICU اعصاب(1واحد(، ICU جراحی قلب(1واحد) اورژانس(1واحد(-ccu(1واحد(به انجام فعالیت می پردازد.

نحوه ارزشیابی:

ارزیابی دانشجویان کارشناسی ارشد ویژه در دوره کارورزی به صورت ارئه پورتفولیو )کارپوشه( و بر اساس اهداف بخش مربوطه

می باشد. در این ارزیابی دانشجو در دوره کارورزی موظف به ارائه مراقبت ویژه با تمرکز بر اهداف اختصاصی بخش مربوطه،

ارائه یک مورد گزارش جامع) با استفاده از مهارت های تفکر انتقادی، قضاوت بالینی و تصمیم گیری بالینی (، ارائه و اجرای یک

مورد راهنمای بالینی)گاید لاین( در خصوص یکی از موضوعات مشخص شده می باشد.

دانشجو موظف است در طی دوره کارورزی در هر بخش نسبت به تکمیل و ارائه محتویات کارپوشه اقدام نماید. ارزیابی

صلاحیت عمومی و اختصاصی دانشجو توسط هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی در بخش مربوطه انجام خواهد شد.

|  |
| --- |
| ارائه کار پوشه |
| ردیف | محتوا | نمره |
| 1 | تکمیل چک لیست صلاحیت عمومی دانشجو در بخش مربوطه توسط استاد ناظر)سرپرستار، متخصص بالینی بخش، هیات علمی بالینی( | 12نمره |
| 2 |  تکمیل چک لیست صلاحیت اختصاصی دانشجو در بخش مربوطه توسط استادناظر)سرپرستار، متخصص بالینی بخش، هیات علمی بالینی( | 5 نمره |
| 3 | ارئه و اجرای یک مورد راهنمای بالینی)گاید لاین( | 3 نمره |
| 4 | نمره نهایی | 20 |

**کارورزی ICU تنفس**

**فرم بررسی کسب صلاحیت عمومی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **صلاحیت عمومی** | **A** | **B** | **C** | **D** |
| **دانش و درک** |
| **1** | نیاز ها و مشکلات بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه و خانواده هایشان را تشخیص می دهد . |  |  |  |  |
| **2** | اطلاعات لازم در مورد وسایل تهاجمی و تجهیزات مورد استفاده در بخش های مراقبت ویژه را می داند. |  |  |  |  |
| **3** | اصول کنترل عفونت و مراقبت ایمن در بخش های مراقبت ویژه را رعایت می کند. |  |  |  |  |
| **تفکر و آنالیز داده** |
| **4** | تشخیص های پرستاری متناسب با هر بیمار در بخش ویژه را بر اساس اولویت و برنامه ریزی مراقبتی آن می داند. |  |  |  |  |
| **5** | مهارت حل مسئله ،تفکر انتقادی و قضاوت بالینی حین مراقبت از بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه را بکار میبرد. |  |  |  |  |
| **مهارت های ارتباطی** |
| **6** | ارتباط مؤثر با بیمار و خانواده برقرار می کند |  |  |  |  |
| **7** | مراقبت عاطفی معنوی وآموزش سلامت به بیمار وخانواده را تامین میکند |  |  |  |  |
| **8** | تعامل وهمکاری درون و بین حرفه ای دارد ) برقراری ارتباط مؤثر سازمانی با اعضاء تیم سلامت) |  |  |  |  |
| **مهارت های مدیریتی** |
| **9** | تفکر نقادانه ) نقد نظام ارائه خدمات سلامت مددجویان در سطوح خرد وکلان ( را بکار می برد |  |  |  |  |
| **10** | تصمیم گیری های مبتنی برشواهد انجام می دهد . |  |  |  |  |
| **مهارت های تدریس وآموزش** |
| **11** | در آموزش مددجویان و خانواده آنها ودانشجویان همکاری می کند . |  |  |  |  |
| **12** | باروشهای تدریس بالینی آشنایی دارد و بکار میگیرد. |  |  |  |  |
| رعایت قوانین و مقرارت در محیط بالین |
| **13** | دانشجو در تمام جلسات مربوط به کارآموزی حضور) تمام وقت و به موقع(دارد |  |  |  |  |
| **14** | در برخورد با بیماران، همراهان آنها، همکاران، کادر آموزشی درمانی در بخش اصول اخلاقی، -حرفه ای و شئونات اسلامی را رعایت می نماید. |  |  |  |  |
| **15** | جهت خروج از بخش در موارد اضطراری از استاد مربوطه کسب اجازه می نماید . |  |  |  |
| **جمع کل : 5 نمره** |

A :خوب(1نمره)-B:متوسط( 0.5نمره)-C:ضعیف (0.25نمره)-D:عدم شایستگی (صفر)

\* این فرم توسط مربیان بالینی در انتهای کاراموزی تکمیل می گردد. نمره نهایی صلاحیت عمومی 25 % از نمره کل

دانشجو را شامل می گردد. مربی بالینی نمره کسب شده از جدول صلاحیت عمومی را بر 3 تقسیم نماید.

**چک لیست ارزیابی مهارت اختصاصی کارورزی مراقبت های ویژه تنفس**

|  |  |
| --- | --- |
| سطح شایستگی مورد انتظار و تعداد موارد انجام | چک لیست مهارت اختصاصی کارآموزی مراقبت های پرستاری در مشکلات بالینی ویژه اعصاب |
| I | A | O |
| 3 |  |  | کار گذاشتن راه هوایی دهانی حلقی | 1 |
|  | 1 |  | کار گذاشتن راه هوایی بینی حلقی | 2 |
| 3 |  |  | لوله گذاری داخل نای | 3 |
| 4 |  |  | ساکش لوله تراشه به روش باز و بست | 4 |
| 5 |  |  | ساکش تراکئوستومی | 5 |
| 5 |  |  | کنترل فشار کاف لوله تراشه یا تراکئوستومی | 6 |
| 3 |  |  | تهویه مکانیکی غیرتهاجمی بیمار با ماسک | 7 |
| 5 |  |  | تهویه مکانیکی تهاجمی با مدهای مختلف | 8 |
| 3 |  |  | آماده کردن دستگاه ونتیلاتور | 9 |
| 3 |  |  | وصل بیمار به دستگاه ونتیلاتور | 10 |
| 3 |  |  | خارج کردن لوله تراشه | 11 |
| 3 |  |  | جداسازی بیمار از ونتیلاتور | 12 |
| 3 |  |  | اسپیرومتری انگیزشی | 13 |
| 3 |  |  | فیزیوتراپی تنفسی | 14 |
| 3 |  |  | مراقبت از بیمار دارای چست تیوب | 15 |
| 3 |  |  | خارج کردن چست تیوب | 16 |
| 3 |  |  | Riker Sedation-Agitation Scale (SAS) | کار با ابزارهای سدیشن | 17 |
| 3 |  |  | Richmond Sedation Agitation-Sedation Scale (RASS) |
| 3 |  |  | ارزیابی آمادگی بیمار برای جداسازی از ونتیلاتور با استفاده از ابزارهای ,Burn, Morganroth | 18 |
| 3 |  |  | آموزش عملی تمرینات تنفسی | 19 |
| 3 |  |  | کار با دستگاه ونتیلاتور پرتابل | 20 |
| 3 |  |  | تفسیر داده های پالس اکسیمتری | 21 |
| 3 |  |  | تفسیر داده های کاپنوگرافی | 22 |
|  |  | 1 | برونکوسکوپی | 23 |
| 5 |  |  | کار با انواع وسایل اکسیژن درمانی)کانولا، ماسک ساده، ونچوری، باوبدون تنفس مجدد، نبولایزرو ...( | 24 |
|  |  |  |  | 25 |
|  | جمع کل 12نمره |

سطح 1 : مشاهده مهارت (observation

سطح 2 : کمک کننده در انجام مهارت (assists

سطح 3 :انجام مهارت به طور مستقل (independentاساتید و دانشجوی محترم در هر سطح ارزشیابی به صورت اختصاص A :خوب(100درصد)-B:متوسط( 50درصد)-C:ضعیف (25درصد)-D:عدم شایستگی (صفر )در نظر گرفته شده است . نمره نهایی کسب شده از 12 در نظر گرفته شود

**جدول ثبت مهارت اختصاصی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | شماره پرونده | نام بیمارستان | تاریخ انجام مهارت | چگونگی انجام مهارت | تایید استاد ناظر |
| O | A | I |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

ارائه و اجرای یک مورد راهنمای بالینی)گاید لاین( در خصوص یکی از موضوعات مشخص شده شامل:

.1 مدیریت شک سپتیک

.2 سیستم Humidification بیمار تحت ونتیلاتور

.3 مدیریت Ventilator Circuit )شامل لوله داخل تراشه، تراکئوستومی، لوله ونتیلاتور، فیلترها، سیستم فلوسنسور،مرطوب ساز(

.4 مراقبت از تراکئوستومی

.5 مراقبت از دهان

.6 ارتباط با بیمار داراری راه هوایی مصنوعی

.7 تعیین GRV

.8 ارزیابی پوست

.9 مراقبت از چشم

.10 فرم گزارش جامع مراقبت از بیمار در بخش مراقبت های ویژه تنفس

.11 و.....

|  |
| --- |
| **فرم ارائه راهنمای بالینی** |
| **عنوان گاید لاین:****محل اجرای گاید لاین:****تاریخ اجرا:****گروه هدف:** |
| **خلاصه ای از فعالیت انجام شده در ارتباط با راهنمای بالینی را ذکر بفرمایید.** |
| **جمع کل:3نمره** |

**فرم ثبت شیفت های دانشجو:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاریخ** | **شیفت** | **ساعت ورود** | **ساعت خروج** | **محل حضور** | **تایید استاد/همکارآموزشی/سوپروایزر بالینی** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ارزشیابی نهایی دانشجو** |
| **نمره کسب شده از صلاحیت عمومی(12)** |  |
| **نمره کسب شده از صلاحیت بالینی(5)** |  |
| **تکالیف دانشجو (3)** |  |
| **نمره نهایی** |  |
| **لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف کارورز و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را در این محل ثبت کنید:** |

**تاریخ ارزیابی:**

**امضا استاد:**

**امضا دانشجو:**

**امضا مدیر گروه:**

 **کارورزی اورژانس**

**فرم بررسی کسب صلاحیت عمومی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **صلاحیت عمومی** | **A** | **B** | **C** | **D** |
| **دانش و درک** |
| **1** | نیاز ها و مشکلات بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه و خانواده هایشان را تشخیص می دهد . |  |  |  |  |
| **2** | اطلاعات لازم در مورد وسایل تهاجمی و تجهیزات مورد استفاده در بخش های مراقبت ویژه را می داند. |  |  |  |  |
| **3** | اصول کنترل عفونت و مراقبت ایمن در بخش های مراقبت ویژه را رعایت می کند. |  |  |  |  |
| **تفکر و آنالیز داده** |
| **4** | تشخیص های پرستاری متناسب با هر بیمار در بخش ویژه را بر اساس اولویت و برنامه ریزی مراقبتی آن می داند. |  |  |  |  |
| **5** | مهارت حل مسئله ،تفکر انتقادی و قضاوت بالینی حین مراقبت از بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه را بکار میبرد. |  |  |  |  |
| **مهارت های ارتباطی** |
| **6** | ارتباط مؤثر با بیمار و خانواده برقرار می کند |  |  |  |  |
| **7** | مراقبت عاطفی معنوی وآموزش سلامت به بیمار وخانواده را تامین میکند |  |  |  |  |
| **8** | تعامل وهمکاری درون و بین حرفه ای دارد ) برقراری ارتباط مؤثر سازمانی با اعضاء تیم سلامت) |  |  |  |  |
| **مهارت های مدیریتی** |
| **9** | تفکر نقادانه ) نقد نظام ارائه خدمات سلامت مددجویان در سطوح خرد وکلان ( را بکار می برد |  |  |  |  |
| **10** | تصمیم گیری های مبتنی برشواهد انجام می دهد . |  |  |  |  |
| **مهارت های تدریس وآموزش** |
| **11** | در آموزش مددجویان و خانواده آنها ودانشجویان همکاری می کند . |  |  |  |  |
| **12** | باروشهای تدریس بالینی آشنایی دارد و بکار میگیرد. |  |  |  |  |
| رعایت قوانین و مقرارت در محیط بالین |
| **13** | دانشجو در تمام جلسات مربوط به کارآموزی حضور) تمام وقت و به موقع(دارد |  |  |  |  |
| **14** | در برخورد با بیماران، همراهان آنها، همکاران، کادر آموزشی درمانی در بخش اصول اخلاقی، -حرفه ای و شئونات اسلامی را رعایت می نماید. |  |  |  |  |
| **15** | جهت خروج از بخش در موارد اضطراری از استاد مربوطه کسب اجازه می نماید . |  |  |  |
| **جمع کل : 5 نمره** |

A :خوب(1نمره)-B:متوسط( 0.5نمره)-C:ضعیف (0.25نمره)-D:عدم شایستگی (صفر)

\* این فرم توسط مربیان بالینی در انتهای کاراموزی تکمیل می گردد. نمره نهایی صلاحیت عمومی 25 % از نمره کلدانشجو را شامل میگردد. مربی بالینی نمره کسب شده از جدول صلاحیت عمومی را بر 3 تقسیم نماید.

**چک لیست مهارت اختصاصی کارورزی اورژانس**

|  |  |
| --- | --- |
| سطح شایستگی مورد انتظار و تعداد موارد انجام | چک لیست مهارت اختصاصی کارآموزی مراقبت های پرستاری در مشکلات بالینی ویژه اعصاب |
| I | A | O |
| 3 | 3 | 3 | تریاژ START | 1 |
| 3 | 3 | 3 | تریاژ اطفال | 2 |
| 3 | 3 | 3 | تریاژ ESI | 3 |
| 1 | 1 | 2 | کار با ضربانساز خارجی | 4 |
|  | 2 | 2 | کارگذاشتن وخروج چست تیوب | 5 |
|  | 1 | 3 | کارگذاشتن وخروج کاتتر ورید مرکزی یا CVP | 6 |
|  | 2 | 2 | چست دکامپریشن | 7 |
|  | 1 | 2 | فست Focused assesment sonography for trauma) | 8 |
|  | 1 | 1 | جابجایی بیمار با اسیب نخایی | 9 |
|  | 1 | 1 | جابجایی بیمار با تروما به لگن | 10 |
|  | 1 | 1 | مدیریت خون ریزی شریانی | 11 |
|  | جمع کل 12نمره |

سطح 1 : مشاهده مهارت (observation

سطح 2 : کمک کننده در انجام مهارت (assists

سطح 3 :انجام مهارت به طور مستقل (independent

اساتید و دانشجوی محترم در هر سطح ارزشیابی به صورت اختصاص A :خوب(100درصد)-B:متوسط( 50درصد)-C:ضعیف (25درصد)-D:عدم شایستگی (صفر )در نظر گرفته شده است . نمره نهایی کسب شده از 12 در نظر گرفته شود.

**جدول ثبت مهارت اختصاصی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | شماره پرونده | نام بیمارستان | تاریخ انجام مهارت | چگونگی انجام مهارت | تایید استاد ناظر |
| O | A | I |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

ارائه و اجرای یک مورد راهنمای بالینی)گاید لاین( در خصوص یکی از موضوعات مشخص شده شامل:

اصول تریاژ

احیای قلبی ریوی

سکته حاد مغزی

مدیریت تشنج

شک هموراژیک

تروما به سر

مدیریت بحران

مسمویت های دارویی

سوختگی ها

و.......

|  |
| --- |
| **فرم ارائه راهنمای بالینی** |
| **عنوان گاید لاین:****محل اجرای گاید لاین:****تاریخ اجرا:****گروه هدف:** |
| **خلاصه ای از فعالیت انجام شده در ارتباط با راهنمای بالینی را ذکر بفرمایید.** |
| **جمع کل:3نمره** |

**فرم ثبت شیفت های دانشجو:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاریخ** | **شیفت** | **ساعت ورود** | **ساعت خروج** | **محل حضور** | **تایید استاد/همکارآموزشی/سوپروایزر بالینی** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ارزشیابی نهایی دانشجو** |
| **نمره کسب شده از صلاحیت عمومی(12)** |  |
| **نمره کسب شده از صلاحیت بالینی(5)** |  |
| **تکالیف دانشجو (3)** |  |
| **نمره نهایی** |  |
| **لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف کارورز و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را در این محل ثبت کنید:** |

**تاریخ ارزیابی:**

**امضا استاد:**

**امضا دانشجو:**

**امضا مدیر گروه:**

**کارورزیCCU**

**فرم بررسی کسب صلاحیت عمومی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **صلاحیت عمومی** | **A** | **B** | **C** | **D** |
| **دانش و درک** |
| **1** | نیاز ها و مشکلات بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه و خانواده هایشان را تشخیص می دهد . |  |  |  |  |
| **2** | اطلاعات لازم در مورد وسایل تهاجمی و تجهیزات مورد استفاده در بخش های مراقبت ویژه را می داند. |  |  |  |  |
| **3** | اصول کنترل عفونت و مراقبت ایمن در بخش های مراقبت ویژه را رعایت می کند. |  |  |  |  |
| **تفکر و آنالیز داده** |
| **4** | تشخیص های پرستاری متناسب با هر بیمار در بخش ویژه را بر اساس اولویت و برنامه ریزی مراقبتی آن می داند. |  |  |  |  |
| **5** | مهارت حل مسئله ،تفکر انتقادی و قضاوت بالینی حین مراقبت از بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه را بکار میبرد. |  |  |  |  |
| **مهارت های ارتباطی** |
| **6** | ارتباط مؤثر با بیمار و خانواده برقرار می کند |  |  |  |  |
| **7** | مراقبت عاطفی معنوی وآموزش سلامت به بیمار وخانواده را تامین میکند |  |  |  |  |
| **8** | تعامل وهمکاری درون و بین حرفه ای دارد ) برقراری ارتباط مؤثر سازمانی با اعضاء تیم سلامت) |  |  |  |  |
| **مهارت های مدیریتی** |
| **9** | تفکر نقادانه ) نقد نظام ارائه خدمات سلامت مددجویان در سطوح خرد وکلان ( را بکار می برد |  |  |  |  |
| **10** | تصمیم گیری های مبتنی برشواهد انجام می دهد . |  |  |  |  |
| **مهارت های تدریس وآموزش** |
| **11** | در آموزش مددجویان و خانواده آنها ودانشجویان همکاری می کند . |  |  |  |  |
| **12** | باروشهای تدریس بالینی آشنایی دارد و بکار میگیرد. |  |  |  |  |
| رعایت قوانین و مقرارت در محیط بالین |
| **13** | دانشجو در تمام جلسات مربوط به کارآموزی حضور) تمام وقت و به موقع(دارد |  |  |  |  |
| **14** | در برخورد با بیماران، همراهان آنها، همکاران، کادر آموزشی درمانی در بخش اصول اخلاقی، -حرفه ای و شئونات اسلامی را رعایت می نماید. |  |  |  |  |
| **15** | جهت خروج از بخش در موارد اضطراری از استاد مربوطه کسب اجازه می نماید . |  |  |  |
| **جمع کل : 5 نمره** |

A :خوب(1نمره)-B:متوسط( 0.5نمره)-C:ضعیف (0.25نمره)-D:عدم شایستگی (صفر)

\* این فرم توسط مربیان بالینی در انتهای کاراموزی تکمیل می گردد. نمره نهایی صلاحیت عمومی 20 % از نمره کل دانشجو را شامل میگردد. مربی بالینی نمره کسب شده از جدول صلاحیت عمومی را بر 4 تقسیم نماید.

**چک لیست ارزیابی مهارت اختصاصی کارورزی مراقبت های ویژه قلب**

|  |  |
| --- | --- |
| سطح شایستگی مورد انتظار و تعداد موارد انجام | چک لیست مهارت اختصاصی کارآموزی مراقبت های پرستاری در مشکلات بالینی ویژه اعصاب |
| I | A | O |
| 3 |  |  | کار با مانیتورینگ قلبی )ماژول های NIBP, SPO2,EtCO2, TEMP, RESP, ECG | 1 |
| 5 |  |  | تفسیر الکتروکاردیوگرام به صورت پیشرفته | 2 |
| 1 |  |  | انجام احیای قلبی ریویپیشرفته - ACLS | 3 |
| 1 |  |  | کاردیورژن و دفیبریلیشن | 4 |
| 1 |  |  | کار با ضربانساز خارجی | 5 |
| 1 |  |  | کار با ضربانساز موقت | 6 |
|  | 1 |  | تست ورزش | 7 |
|  |  | 3 | آنژیوگرافیقلب و عروق | 8 |
|  |  | 1 | داپلر عروق | 9 |
|  |  | 3 | اکو قلبی و TEE | 10 |
|  |  | 1 | آنژیوپلاستی | 11 |
|  | 1 |  | گذاشتن کاتتر ورید مرکزی | 12 |
| 1 |  |  | پایش و تفسیر فشار ورید مرکزی |  |
| 3 |  |  | اصول کار با انواع انفوریون پمپ و سرنگ پمپ | 13 |
| 1 |  |  | ارزیابی DVT با ابزار Wells | 14 |
| 1 |  |  | اصول کار کردن باپمپ Sequential Compression Device (SCD) | 15 |
| 3 |  |  | اصول کار کردن با پمپ Enhanced External Counter Pulsation (EECP) | 16 |
|  | جمع کل 12نمره |

سطح 1 : مشاهده مهارت (observation

سطح 2 : کمک کننده در انجام مهارت (assists

سطح 3 :انجام مهارت به طور مستقل (independentاساتید و دانشجوی محترم در هر سطح ارزشیابی به صورت اختصاص A :خوب(100درصد)-B:متوسط( 50درصد)-C:ضعیف (25درصد)-D:عدم شایستگی (صفر )در نظر گرفته شده است . نمره نهایی کسب شده از 12 در نظر گرفته شود

**جدول ثبت مهارت اختصاصی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | شماره پرونده | نام بیمارستان | تاریخ انجام مهارت | چگونگی انجام مهارت | تایید استاد ناظر |
| O | A | I |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

ارائه و اجرای یک مورد راهنمای بالینی)گاید لاین( در خصوص یکی از موضوعات مشخص شده شامل:

نارسایی حاد قلبی

ادم ریوی

شوک کاردیوژنیک

بحران هایپرتنشن

مدیریت دیس ریتمی دهلیزی

کاردیورژن

پیس میکر

مدیریت Acs

برنامه ریزی مراقبتی جهت Door To Balloon

برنامه ریزی مراقبتی جهت Door To Needle

توانبخشی در CCU

|  |
| --- |
| **فرم ارائه راهنمای بالینی** |
| **عنوان گاید لاین:****محل اجرای گاید لاین:****تاریخ اجرا:****گروه هدف:** |
| **خلاصه ای از فعالیت انجام شده در ارتباط با راهنمای بالینی را ذکر بفرمایید.** |
| **جمع کل:3نمره** |

**فرم ثبت شیفت های دانشجو:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاریخ** | **شیفت** | **ساعت ورود** | **ساعت خروج** | **محل حضور** | **تایید استاد/همکارآموزشی/سوپروایزر بالینی** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ارزشیابی نهایی دانشجو** |
| **نمره کسب شده از صلاحیت عمومی(12)** |  |
| **نمره کسب شده از صلاحیت بالینی(5)** |  |
| **تکالیف دانشجو (3)** |  |
| **نمره نهایی** |  |
| **لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف کارورز و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را در این محل ثبت کنید:** |

**تاریخ ارزیابی:**

**امضا استاد:**

**امضا دانشجو:**

**امضا مدیر گروه:**

**کارورزیICUاعصاب**

**فرم بررسی کسب صلاحیت عمومی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **صلاحیت عمومی** | **A** | **B** | **C** | **D** |
| **دانش و درک** |
| **1** | نیاز ها و مشکلات بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه و خانواده هایشان را تشخیص می دهد . |  |  |  |  |
| **2** | اطلاعات لازم در مورد وسایل تهاجمی و تجهیزات مورد استفاده در بخش های مراقبت ویژه را می داند. |  |  |  |  |
| **3** | اصول کنترل عفونت و مراقبت ایمن در بخش های مراقبت ویژه را رعایت می کند. |  |  |  |  |
| **تفکر و آنالیز داده** |
| **4** | تشخیص های پرستاری متناسب با هر بیمار در بخش ویژه را بر اساس اولویت و برنامه ریزی مراقبتی آن می داند. |  |  |  |  |
| **5** | مهارت حل مسئله ،تفکر انتقادی و قضاوت بالینی حین مراقبت از بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه را بکار میبرد. |  |  |  |  |
| **مهارت های ارتباطی** |
| **6** | ارتباط مؤثر با بیمار و خانواده برقرار می کند |  |  |  |  |
| **7** | مراقبت عاطفی معنوی وآموزش سلامت به بیمار وخانواده را تامین میکند |  |  |  |  |
| **8** | تعامل وهمکاری درون و بین حرفه ای دارد ) برقراری ارتباط مؤثر سازمانی با اعضاء تیم سلامت) |  |  |  |  |
| **مهارت های مدیریتی** |
| **9** | تفکر نقادانه ) نقد نظام ارائه خدمات سلامت مددجویان در سطوح خرد وکلان ( را بکار می برد |  |  |  |  |
| **10** | تصمیم گیری های مبتنی برشواهد انجام می دهد . |  |  |  |  |
| **مهارت های تدریس وآموزش** |
| **11** | در آموزش مددجویان و خانواده آنها ودانشجویان همکاری می کند . |  |  |  |  |
| **12** | باروشهای تدریس بالینی آشنایی دارد و بکار میگیرد. |  |  |  |  |
| رعایت قوانین و مقرارت در محیط بالین |
| **13** | دانشجو در تمام جلسات مربوط به کارآموزی حضور) تمام وقت و به موقع(دارد |  |  |  |  |
| **14** | در برخورد با بیماران، همراهان آنها، همکاران، کادر آموزشی درمانی در بخش اصول اخلاقی، -حرفه ای و شئونات اسلامی را رعایت می نماید. |  |  |  |  |
| **15** | جهت خروج از بخش در موارد اضطراری از استاد مربوطه کسب اجازه می نماید . |  |  |  |
| **جمع کل : 5 نمره** |

A :خوب(1نمره)-B:متوسط( 0.5نمره)-C:ضعیف (0.25نمره)-D:عدم شایستگی (صفر)

\* این فرم توسط مربیان بالینی در انتهای کاراموزی تکمیل می گردد. نمره نهایی صلاحیت عمومی 20 % از نمره کل دانشجو را شامل میگردد. مربی بالینی نمره کسب شده از جدول صلاحیت عمومی را برمبنای 4 حساب نماید.

**چک لیست ارزیابی مهارت اختصاصی کارورزی ICU اعصاب**

|  |  |
| --- | --- |
| سطح شایستگی مورد انتظار و تعداد موارد انجام | چک لیست مهارت اختصاصی کارآموزی مراقبت های پرستاری در مشکلات بالینی ویژه اعصاب |
| I | A | O |
| 3 |  |  | پایش سطح هوشیاری بر اساس دو معیار گلاسکو 5 و Four Score | 1 |
| 3 |  |  | ارزیابی اعصاب کرانیال | 2 |
| 3 |  |  | ارزیابی عملکرد ساقه مغز | 3 |
| 3 |  |  | تفسیر تغییرات علائم حیاتی در اختلالات عصبی | 4 |
| 2 |  |  | تفسیر معیارهای نورولوژیک در تعیین مرگ مغزی | 5 |
| 2 |  |  | behavioral pain assessment tool (FLACC) | به کارگیری ابزارهای رایج کنترل درد در بخش ویژه | 6 |
| 2 |  |  | Non-Verbal Pain Scale (NVPS) |
| 2 |  |  | Critical PainObservation Tool(CPOT) |
| 3 |  |  | بررسی شدت و پیش آگهی بیماری: APACHEE ، SOFA | 7 |
|  |  | 1 | پانکچرکمر  | 8 |
|  |  | 3 | آنژیوگرافیمغز | 9 |
|  |  | 3 | سی تی اسکن | 10 |
|  |  | 3 | MRI مغز و نخاع | 11 |
| 1 |  |  | لکتروانسفالوگرافی | 12 |
|  | 2 |  | پایش صرع |

|  |
| --- |
| 13 |

 |
|  | جمع کل 12نمره |

سطح 1 : مشاهده مهارت (observation

سطح 2 : کمک کننده در انجام مهارت (assists

سطح 3 :انجام مهارت به طور مستقل (independentاساتید و دانشجوی محترم در هر سطح ارزشیابی به صورت اختصاص A :خوب(100درصد)-B:متوسط( 50درصد)-C:ضعیف (25درصد)-D:عدم شایستگی (صفر )در نظر گرفته شده است . نمره نهایی کسب شده از 12 در نظر گرفته شود

**جدول ثبت مهارت اختصاصی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | شماره پرونده | نام بیمارستان | تاریخ انجام مهارت | چگونگی انجام مهارت | تایید استاد ناظر |
| O | A | I |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

ارائه و اجرای یک مورد راهنمای بالینی)گاید لاین( در خصوص یکی از موضوعات مشخص شده شامل

احیای قلبی ریوی

شوک نروژنیک

تعیین مرگ مغزی

اورژانس های مغزی

مدیریت افزایش فشار داخل جمجمه

مدیریت مهار فیزیکی و شیمیایی بیماران در آی سی یو

و......

|  |
| --- |
| **فرم ارائه راهنمای بالینی** |
| **عنوان گاید لاین:****محل اجرای گاید لاین:****تاریخ اجرا:****گروه هدف:** |
| **خلاصه ای از فعالیت انجام شده در ارتباط با راهنمای بالینی را ذکر بفرمایید.** |
| **جمع کل:4نمره** |

|  |
| --- |
| **باز اندیشی**Reflective Thinking |
| 5مورد از تجارب بالینی را که منجر به یادگیری شده است را با ذکر شیفت و بخش بیان نمایید. و اینکه آیا این یادگیری ها با اصول علمی انطباق دارد؟ |

**فرم ثبت شیفت های دانشجو:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاریخ** | **شیفت** | **ساعت ورود** | **ساعت خروج** | **محل حضور** | **تایید استاد/همکارآموزشی/سوپروایزر بالینی** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ارزشیابی نهایی دانشجو** |
| **نمره کسب شده از صلاحیت عمومی(12)** |  |
| **نمره کسب شده از صلاحیت بالینی(5)** |  |
| **تکالیف دانشجو (3)** |  |
| **نمره نهایی** |  |
| **لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف کارورز و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را در این محل ثبت کنید:** |

**تاریخ ارزیابی:**

**امضا استاد:**

**امضا دانشجو:**

**امضا مدیر گروه:**