فرم ثبت مهارتهاي تمرين شده توسط دانشجودركارآموزی درمانگاه اورژانس

نام و نام خانوادگی دانشجو .....مکان کارآموزي .....تاريخ از.....تا.....نام مربی .....

ردیف	شرح فعالیت	روز اول		روز دوم		روز سوم		روز چهارم		روز پنجم		جمع فعالیت ها		خودارزیابی دانشجو
		ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	ع	م	
۱	آمادگی محیط جهت پذیرش و معاینه زائو													
۲	برقراري ارتباط مناسب با زائووهمراهیان													
۳	تهیه وثبت شرح حال مختصرومفیداززائو(به طور اورژانس)													
۴	گزارش شرح حال													
۵	معاینات لئوپولد													
۶	معاینه مهبلی ولگنی													
۷	تشخيص نياز يا عدم نياز به بستري													
۸	تشكيل پرونده زايماني													
۹	آموزش به مادر باردار در صورت عدم نیاز به بستری													
۱۰	اموزش به همراهیان زائو													
۱۱	انجام اقدامات ضرئري و فوريتي براساس caseمربوطه													

توضیحات: **مهروامضای مربی:**

نمره دانشجو: