



دانشکده پرستاری و مامایی

قوانین و ضوابط حضور در

کارآموزی عرصه پرستاری

(ویژه دانشجویان ترم ۷ و ۸ کارشناسی پرستاری)

تهیه و تدوین:

دکتر ملاح نیکروان مفرد

زیر نظر:

دکتر عباس عباسزاده

با همکاری:

دکتر فریبا برهانی

دکتر مریم رسولی

دکتر سیما زهری انبوهی

فاطمه احمد لاریجانی

و مدیران گروه‌های آموزشی پرستاری کودکان، بهداشت، مدیریت و روان

مهر ۱۳۹۵

بازنگری توسط:

دکتر فروزان آتشزاده شوریده

تاریخ آخرین بازنگری:

شهریور ۱۳۹۶





| صفحه | فهرست مطالب   |
|------|---|
| ۶    | - معرفی واحد درسی کارآموزی عرصه   |
| ۸    | - اهداف کلی کارآموزی‌های عرصه   |
| ۸    | - کارگاه‌های آموزشی تعیین شده برای کارآموزی عرصه  |
| ۹    | - نحوه تقسیم بندی شیفت ها در کارآموزی عرصه  |
| ۱۰   | - قوانین و مقررات حضور در کارآموزی عرصه   |
| ۱۱   | - قوانین و ضوابط حضور در کارآموزی عرصه  |
| ۱۳   | - کدهای اخلاقی و رفتاری در عرصه بالینی  |
| ۱۷   | - کد پوشش دانشجویان پرستاری (Dress Code) در کلیه عرصه‌های بالینی  |
| ۱۹   | - فرم تعهد دانشجویان پرستاری در کارآموزی‌های عرصه   |
| ۲۰   | - شرح وظایف دانشجوی پرستاری، سرپرستار، مدرس ناظر آموزش بالینی در کارآموزی عرصه  |
| ۲۱   | - شرح وظایف دانشجویان پرستاری در کارآموزی عرصه  |
| ۲۳   | - شرح وظایف سرپرستار در کارآموزی عرصه   |
| ۲۴   | - شرح وظایف ناظر آموزش بالینی در کارآموزی عرصه  |
| ۲۶   | - روش ارزشیابی دانشجو در کارآموزی عرصه  |
| ۲۷   | - نحوه ارزشیابی کارآموزی‌های عرصه   |
| ۲۸   | - فرم ارزشیابی کارآموزی عرصه توسط سرپرستار  |
| ۲۹   | - فرم ارزشیابی کارآموزی عرصه توسط دانشجو  |
| ۳۲   | - محتوای تکالیف کارپوشه دانشجو در کارآموزی عرصه داخلی جراحی و کودکان  |
| ۳۳   | - کارپوشه دانشجویان پرستاری در کارآموزی عرصه داخلی جراحی و کودکان   |
| ۳۴   | - نحوه ارزشیابی کارآموزی‌های عرصه داخلی جراحی، کودکان و مادران و نوزادان  |
| ۳۵   | - راهنمای جمع‌آوری و ارائه کارپوشه  |
| ۳۶   | - تعریف محتوای گزارش تکالیف کارپوشه   |
| ۳۷   | - پیوست ۱: فرم گزارش آموزش به مددجو و وابستگان در بخش اورژانس   |
| ۳۸   | - پیوست ۲: فرم گزارش آموزش به بیمار به شیوه سخنرانی   |
| ۳۹   | - پیوست ۳: فرم گزارش آموزش به بیمار به شیوه تمرین نمایشی  |
| ۴۰   | - پیوست ۴: فرم گزارش موارد اخلاقی و حرفه ای   |
| ۴۱   | - پیوست ۵: فرم گزارش دارو درمانی  |
| ۴۲   | - پیوست ۶: فرم گزارش مراقبت پایه پرستاری  |
| ۴۳   | - پیوست ۷: فرم گزارش اجرای یک روش توان بخشی   |
| ۴۴   | - پیوست ۸: فرم ارائه یک طرح مراقبتی   |
| ۴۵   | - پیوست ۹: فرم گزارش ارائه مراقبت معنوی   |
| ۴۶   | - پیوست ۱۰: برگه گزارش برنامه ریزی ترخیص و پیگیری   |
| ۴۷   | - فرم‌های ارزشیابی فعالیت‌ها و کارپوشه دانشجو توسط مدرس ناظر در کارآموزی عرصه داخلی جراحی، کودکان، پرستاری ویژه و بحران |
| ۴۸   | - فرم ارزشیابی کارپوشه دانشجو در کارآموزی بخش اورژانس   |
| ۵۰   | - فرم ارزشیابی کارپوشه دانشجو در کارآموزی عرصه داخلی جراحی  |
| ۵۲   | - فرم ارزشیابی کارپوشه دانشجو در کارآموزی عرصه کودکان   |
| ۵۳   | - فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی عرصه بحران  |



- ۵۵ - فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی عرصه ویژه (بخش CCU)
- ۵۷ - فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی عرصه ویژه (بخش ICU)
- ۵۹ - فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی عرصه ویژه (بخش دیالیز)
- ۶۰ - محتوای تکالیف کار پوشه دانشجو در کارآموزی عرصه بهداشت جامعه
- ۶۱ - کارپوشه کارآموزی در عرصه پرستاری بهداشت جامعه
- ۶۲ - پیوست ۱: عرصه‌های بهداشتی گذرانده شده
- ۶۳ - پیوست ۲: فرم ثبت فعالیت‌ها در مرکز بهداشت شهری
- ۶۴ - پیوست ۳: فرم ثبت فعالیت‌ها در مرکز بهداشت روستایی
- ۶۵ - پیوست ۴: فرم ثبت مداخلات بهداشتی مربوط به بهداشت مدارس
- ۶۶ - پیوست ۵: فرم ثبت مداخلات بهداشتی مربوط به تنظیم خانواده
- ۶۷ - پیوست ۶: فرم ثبت مداخلات بهداشتی مربوط به بهداشت کودکان
- ۶۸ - پیوست ۷: فرم ثبت فعالیت‌های یادگیری بازدید از منزل
- ۶۹ - پیوست ۸: فرم ثبت فعالیت‌های یادگیری بازدید از کارخانه
- ۷۰ - فرم ارزشیابی دانشجویان در کارآموزی بهداشت جامعه
- ۷۱ - محتوای LOG BOOK و ثبت عملکرد بالینی کارآموزی عرصه پرستاری بهداشت مادر و نوزاد
- ۷۲ - کارپوشه دانشجویان پرستاری در کارآموزی عرصه بهداشت مادران و نوزادان
- ۸۳ - فرم ارزشیابی عمومی دانشجویان در کارآموزی عرصه بهداشت مادران و نوزادان
- ۸۴ - فرم ارزشیابی اختصاصی دانشجویان در کارآموزی عرصه بهداشت مادران و نوزادان
- ۸۵ - فرم ارزشیابی اختصاصی دانشجویان در کارآموزی عرصه بهداشت مادران و نوزادان
- ۸۷ - محتوای LOG BOOK و ثبت عملکرد بالینی کارآموزی عرصه پرستاری بهداشت جامعه
- ۸۸ - کارپوشه دانشجویان پرستاری در کارآموزی عرصه بهداشت جامعه
- ۱۰۴ - محتوای تکالیف کار پوشه دانشجو در کارآموزی عرصه مدیریت
- ۱۰۵ - کارپوشه کارآموزی در عرصه مدیریت پرستاری
- ۱۰۸ - فرم شماره ۱: بررسی موقعیت بخش از نظر امکانات و شکل ظاهری آن
- ۱۰۹ - فرم شماره ۲: تعداد بیماران بر حسب مراقبت
- ۱۱۰ - فرم شماره ۳: بررسی بخش
- ۱۱۴ - فرم شماره ۴: فرم گزارش به سوپروایزر
- ۱۱۷ - فرم شماره ۵: فرم تصمیم‌گیری
- ۱۱۶ - فرم شماره ۶: فرم تهیه چک لیست مشکلات عملکردی
- ۱۱۷ - فرم شماره ۷: فرم تحویل و تحول بالینی
- ۱۱۸ - فرم شماره ۸: فرآیند مدیریت پرستاری
- ۱۱۹ - فرم شماره ۹: فهرست کشیک پرسنل
- ۱۲۰ - فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی عرصه مدیریت پرستاری
- ۱۲۲ - فرم‌های بررسی بیمار توسط دانشجو در کارآموزی عرصه داخلی جراحی، اورژانس و کودکان
- ۱۲۳ - فرم راهنمای بررسی وضعیت سلامت مددجوی بستری در بخش داخلی جراحی
- ۱۳۴ - فرم راهنمای بررسی وضعیت سلامت مددجوی بستری در بخش اورژانس
- ۱۴۲ - فرم تریاژ بیمارستانی ESI
- ۱۴۴ - فرم تریاژ پیش بیمارستانی SALT



معرفی واحد درسی  
کارآموزی عرصه



## معرفی واحد درسی کارآموزی عرصه

رشته پرستاری یکی از رشته‌های مهم حوزه علوم پزشکی است که از دانش‌آموختگان آن انتظار می‌رود در مراقبت از بیماران، دانش، مهارت، نگرش و انگیزه کافی را داشته باشند. دوره چهار ساله پرستاری این توانمندی را به دانشجویان می‌دهد که در تمام این ابعاد به حد مطلوب دستیابی پیدا کنند. سال چهارم دوره کارشناسی پرستاری، به کارآموزی دانشجویان در عرصه اختصاص دارد. هدف از کارآموزی در عرصه کسب مهارت در انجام وظایفی است که در شرح وظایف پرستار آورده شده است. لازمه مهارت در انجام مراقبت‌های پرستاری، حضور تمام وقت، کامل و منظم در عرصه ارائه خدمات و انجام مستقل، نیمه مستقل و با نظارت مراقبت‌ها به منظور کسب مهارت در آن می‌باشد. لذا این راهنما برای هماهنگی و اطلاع‌رسانی به دانشجویان، اساتید، مسئولین آموزشی و پرستاری و پرستاران بیمارستان‌های آموزشی تدوین شده است. انتظار می‌رود دانشجویان، اساتید و همکاران محترم با مطالعه دقیق این مجموعه با اهداف، روش‌ها، وظایف و اقدامات آشنا شده و از فرم‌های تهیه شده در مواقع لزوم استفاده کنند. بدیهی است در این راهنما ممکن است نواقصی وجود داشته باشد که از خوانندگان محترم درخواست می‌شود برای بهبود و اصلاح آن موارد را به معاونت آموزشی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی اطلاع دهند.

همان‌گونه که ذکر شد، هدف از کارآموزی در عرصه، کسب مهارت‌های مناسب حرفه‌ای و کاربرد آموخته‌های علمی در عمل، تحت نظارت مشترک مسئولین پرستاری در عرصه کارآموزی و مدرسین ناظر است. این کارآموزی‌ها که مجموعاً ۲۱ واحد را در بر می‌گیرد به شیوه‌ای متفاوت از کارآموزی‌های معمول در سه سال اول تحصیل ارائه می‌شود. از جمله این که ساعت حضور دانشجویان در عرصه تابع ساعت کار پرستاران آن عرصه می‌باشد. دانشجوی پرستاری، دانشجوی بیمارستان آموزشی قلمداد شده و ملزم به برقراری ارتباط مناسب حرفه‌ای حفظ احترام متقابل رعایت حقوق بیماران و همراهان و رعایت کلیه مقررات آن عرصه می‌باشد. دانشجو برای انجام کارآموزی بر طبق برنامه موظف به حضور در شیفت‌های عصر و شب و بعضاً روزهای تعطیل می‌باشد. از آنجا که دانشجوی کارآموزی در عرصه، تمام وقت محسوب می‌گردد، موظف است که تمام برنامه‌های احتمالی و فوق برنامه خود را با برنامه کارآموزی در عرصه هماهنگ کرده و طبقاً برنامه کارآموزی در عرصه بر تمام برنامه‌های دیگر اولویت دارد. در برنامه ریزی کارآموزی در عرصه تلاش بر این است که دانشجو حداقل گردش بین بخش‌های مشابه را داشته باشد تا با حضور کافی در یک بخش امکان تکرار پروسیجرها آشنایی با بخش و کارکنان و کسب مهارت را به دست آورد.



عرصه‌های آموزشی در سال آخر دوره کارشناسی پرستاری شامل موارد زیر است:

- **پرستاری بزرگسالان و سالمندان**

محیط کارآموزی: بخش‌های داخلی (گوارش، قلب و عروق، تنفس، عفونی، غدد، نفرولوژی، انکولوژی و هماتولوژی) و جراحی (ارتوپدی، اورولوژی، زنان، چشم، عمومی)

- **پرستاری مراقبت‌های ویژه**

محیط کارآموزی: بخش‌های مختلف مراقبت ویژه (ICU) و CCU و دیالیز

- **پرستاری اورژانس در بحران و حوادث غیر مترقبه**

محیط کارآموزی: بخش‌های اورژانس، skill lab تروما

- **اصول مدیریت خدمات پرستاری**

محیط کارآموزی: بخش‌های داخلی (گوارش، قلب و عروق، تنفس، عفونی، غدد، نفرولوژی، انکولوژی و هماتولوژی) و جراحی (ارتوپدی، اورولوژی، زنان، عمومی)

- **پرستاری بیماری‌های کودکان**

محیط کارآموزی: بخش‌های داخلی و جراحی کودکان

- **پرستاری بهداشت مادر و نوزاد**

محیط کارآموزی: درمانگاه‌های پره ناتال، درمانگاه‌های تنظیم خانواده، اتاق زایمان، و بخش‌های زنان و نوزادان

- **پرستاری سلامت جامعه / فرد / خانواده / محیط**

محیط کارآموزی: بیمارستان شامل آموزش به مددجو/ بیمار، بهداشت محیط و بازدید منزل، مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی (واحدهای واکسیناسیون، تنظیم خانواده، بهداشت مادران باردار، بهداشت کودکان)، مدارس، کارگاه‌ها و کارخانجات



## اهداف کلی کارآموزی های عرصه

### برایندهای مورد انتظار:

از دانشجوی انتظار می رود در طول کارآموزی عرصه بتواند:

- ۱- با بخش، قوانین و مقررات بیمارستان آشنا گردد.
- ۲- اصول مربوط به ارتباط درمانی، کدهای اخلاقی و حرفه ای را در محیط واقعی مورد تجزیه و تحلیل و ارزشیابی قرار دهد.
- ۳- مددجو را مورد بررسی دقیق پرستاری قرار داده، بر اساس تشخیص های پرستاری و نیازهای مددجو، برنامه مراقبتی را طراحی، اجرا و ارزشیابی نماید.
- ۴- روش اجرای مراقبت های عمومی و اختصاصی را تجزیه و تحلیل کرده، مورد ارزشیابی قرار دهد.
- ۵- اثرات و عوارض دارو درمانی را مورد بررسی قرار دهد.
- ۶- بر اساس نیازهای آموزشی مددجو و خانواده وی، به آن ها آموزش داده و نتیجه آموزش خود را ارزشیابی کند.
- ۷- با روش های مدیریت پرستاری آشنا شود و مهارت های مدیریتی را در بخش های مربوطه اجرا نماید.
- ۸- با اصول خدمات پرستاری در عرصه های بهداشتی و مراقبت های سطح اول آشنا شده، توانایی ارائه خدمات در این عرصه ها را به دست آورد.
- ۹- با اصول مراقبت ویژه آشنا شده، توانایی مراقبت از بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه را به دست آورد.
- ۱۰- با اصول مراقبت اورژانس آشنا شده، توانایی مراقبت از مددجویان مراجعه کننده به بخش اورژانس را به دست آورد.
- ۱۱- با اصول مراقبت پیش بیمارستانی آشنا شده، توانایی اداره مصدومین را در حوادث و بحران ها به دست آورد.

## کارگاه های آموزشی تعیین شده برای کارآموزی عرصه

دانشجویان موظفند طی یک سال و تا زمان اتمام کارآموزی عرصه، در کارگاه های آموزشی زیر شرکت نموده، گواهی معتبر حضور در کارگاه را به مدرس ناظر ارائه دهند. این کارگاه ها هم توسط دانشکده و هم توسط بیمارستان برگزار می شوند.

- اعتبار بخشی
- حاکمیت بالینی
- جایگاه پرستار در برنامه پزشک خانواده
- نقش پرستار در پدافند غیر عامل
- آشنایی با مخاطرات شغلی

### توجه:

- زمان شرکت در کارگاه ها نباید بعد از اتمام شیفت کاری دانشجوی (به ویژه بعد از شیفت شب) باشد.
- دانشجویان می توانند علاوه بر کارگاه های اجباری فوق، در کارگاه هایی که توسط بیمارستان برگزار می شود نیز شرکت کنند.





جدول نمونه تقسیم بندی شیفت ها در کارآموزی عرصه (۲۱ واحد معادل ۱۰۷۱)

| ردیف | نام درس  | تعداد واحد | بخش                     | ساعات رزیدنتی | تعداد کل شیفت | ساعت محاسبه شده برای هر شیفت | تعداد شیفت صبح  | تعداد شیفت عصر | تعداد شیفت شب (هر شب ۲ شیفت یعنی ۱۲ ساعت محسوب می شود) |
|------|--|------------|-------------------------|---------------|---------------|------------------------------|-----------------|----------------|--|
| ۱    | کارآموزی در عرصه پرستاری بزرگسالان/سالمندان و پرستاری مراقبت در منزل | ۸          | داخلی/ جراحی            | ۴۰.۸          | ۶۸            | ۶                            | ۳۴ (۲۰.۴ ساعت)  | ۴ (۲۴ ساعت)    | ۱۵ (۱۸۰ ساعت)  |
| ۲    | کارآموزی در عرصه پرستاری اورژانس و حوادث غیر مترقبه                  | ۲          | اورژانس                 | ۶۰            | ۱۰            | ۶                            | ۴ (۲۴ ساعت)     | ۲ (۱۲ ساعت)    | ۲ (۲۴ ساعت)  |
|      |  |            | بحران (skill lab)       | ۴۲            | ۷             | ۶                            | ۷ (۴۲ ساعت)     | -              | -  |
| ۳    | کارآموزی در عرصه اصول مدیریت خدمات پرستاری                           | ۲          | مدیریت                  | ۱۰.۲          | ۱۷            | ۶                            | ۱۳ (۷.۸ ساعت)   | ۲ (۱۲ ساعت)    | ۱ (۱۲ ساعت)  |
| ۴    | کارآموزی در عرصه پرستاری بهداشت مادر و نوزاد                         | ۲          | بهداشت مادران و نوزادان | ۱۰.۲          | ۱۷            | ۶                            | ۱۵ (۹.۰ ساعت)   | ۲ (۱۲ ساعت)    | -  |
| ۵    | کارآموزی در عرصه پرستاری بیماری های کودکان                           | ۲          | کودکان                  | ۱۰.۲          | ۱۷            | ۶                            | ۱۱ (۶.۶ ساعت)   | ۲ (۱۲ ساعت)    | ۲ (۲۴ ساعت)  |
| ۶    | کارآموزی در عرصه پرستاری مراقبت های ویژه                             | ۳          | CCU                     | ۵۴            | ۹             | ۶                            | ۹ (۵.۴ ساعت)    | -              | -  |
|      |  |            | ICU                     | ۵۴            | ۹             | ۶                            | ۹ (۵.۴ ساعت)    | -              | -  |
|      |  |            | دیالیز                  | ۴۲            | ۷             | ۶                            | ۴ (۲.۴ ساعت)    | ۳ (۱.۸ ساعت)   | -  |
| ۷    | کارآموزی در عرصه پرستاری سلامت جامعه/فرد و خانواده/ محیط             | ۲          | بهداشت جامعه            | ۱۰.۲          | ۱۷            | ۶                            | ۱۷ (۱۰.۲ ساعت)  | -              | -  |
| -    | جمع  | ۲۱         | -                       | ۱۰۶۸          | ۱۷۸           | -                            | ۱۲۳ (۷۳.۸ ساعت) | ۱۵ (۹۰ ساعت)   | ۲۰ (۲۴۰ ساعت)  |



**قوانین و مقررات**  
**مضور در**  
**کارآموزی عرصه**



به نام خدا  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
دانشکده پرستاری و مامایی

## قوانین و ضوابط حضور در کارآموزی عرصه

قوانین و ضوابط حضور در کارآموزی عرصه شامل موارد زیر است:

| تقسیم بندی شیفت‌ها در کارآموزی عرصه  |
|--|
| <p>- دانشجویان باید بر اساس تعداد شیفت‌های زیر (بر اساس جدول نحوه تقسیم بندی شیفت‌ها در کارآموزی عرصه) در عرصه کارآموزی خود حضور یابند:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• بخش داخلی/جراحی ۶۸ شیفت (طی ۲ ماه)</li> <li>• بخش اورژانس ۱۰ شیفت (طی ۲ ماه)</li> <li>• بخش‌های مختلف (اصول مدیریت خدمات پرستاری) ۱۷ شیفت (طی ۱ ماه)</li> <li>• بهداشت مادران و نوزادان ۱۷ شیفت (طی ۱ ماه)</li> <li>• CCU ۹ شیفت</li> <li>• ICU ۹ شیفت</li> <li>• دیالیز ۷ شیفت</li> <li>• Skill lab بحران ۷ روز (در محل دانشکده)</li> <li>• کودکان ۱۷ شیفت</li> <li>• سلامت جامعه/فرد و خانواده/ محیط ۱۷ شیفت (در عرصه‌های مختلف بهداشتی بیمارستان شامل آموزش به مددجو/ بیمار، بهداشت محیط و بازدید منزل)</li> </ul> <p>- کارآموزی‌های CCU, ICU, دیالیز و Skill lab بحران، اصول مدیریت خدمات پرستاری و بهداشت با حضور و یا نظارت مربی صورت خواهد گرفت.</p> <p>- دانشجویان فقط در عرصه‌های کارآموزی داخلی، جراحی و اورژانس در یک بیمارستان ثابت خدمت می‌کنند. محل آموزش در سایر کارآموزی‌ها توسط دانشکده تعیین می‌گردد.</p> <p>- دانشجویان در طول دوره کارآموزی خود نباید به صورت کمکی (رلیف) به بخش‌های دیگر فرستاده شوند.</p> |
| ضوابط مربوط به شیفت‌ها   |
| <p>- شیفت‌های مربوط به کارآموزی عرصه، ۶ ساعت محسوب می‌گردد.</p> <p>- شیفت شب به صورت دو شیفت محاسبه می‌شود (۱۲ ساعت).</p> <p>- شیفت‌های صبح، عصر و شب طبق جدول نحوه تقسیم‌بندی شیفت‌ها در کارآموزی عرصه تنظیم می‌شود.</p> <p>- حضور دانشجویان در شیفت شب باید به صورت "وسط خواب" باشد تا همیشه یکی از پرستاران بخش در کنار آن‌ها حضور داشته باشد.</p> <p>- کارآموزی دانشجو در دو شیفت متوالی (صبح و عصر، عصر و شب، شب و صبح) ممنوع می‌باشد.</p>  |
| مقررات مربوط به تغییر زمان شیفت  |
| <p>- تنظیم زمان شیفت‌ها بر عهده سرپرستار بخش با نظارت دفتر پرستاری و استاد ناظر آموزشی می‌باشد.</p> <p>- سرپرستار بخش می‌تواند در صورت صلاحدید، شیفت‌های دانشجویان را تغییر دهد. در غیر این صورت تغییر شیفت‌ها امکان‌پذیر نمی‌باشد.</p>  |



| <b>مقررات مربوط به تاخیر و تعجیل</b>   |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- ساعت آغاز و پایان کارورزی طبق ضوابط بیمارستان تعیین می‌شود.</li> <li>- دانشجو موظف است همانند سایر کارکنان پرستاری، در محل خدمت خود حضور یابد.</li> <li>- در صورت تأخیر یا تعجیل دانشجو بیش از ۲ ساعت در ماه، یک روز به کارآموزی وی اضافه می‌گردد.</li> <li>- محاسبه ساعات کاری و تاخیر و تعجیل دانشجو بر اساس پرینت سامانه حضور و غیاب (تایمکس) بیمارستان و توسط سرپرستار و دانشکده کنترل می‌گردد.</li> </ul>  |
| <b>مقررات حضور و غیاب</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- ثبت حضور و غیاب دانشجو در بیمارستان توسط سامانه حضور و غیاب (تایمکس) و طبق ضوابط بیمارستان خواهد بود.</li> <li>- لیست کامپیوتری حضور و غیاب دانشجو در پایان هر ماه برای سرپرستار بخش و دانشکده ارسال خواهد شد.</li> </ul>   |
| <b>مقررات و انضباط مربوط به بخش</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- کلیه فعالیت‌های دانشجو در بخش باید زیر نظر سرپرستار بخش صورت گیرد.</li> <li>- در داخل بخش، استفاده از هر گونه پوشش غیر حرفه‌ای روی یونیفرم (نشان، علامت، جلیقه، گردنبند...) ممنوع است.</li> <li>- ورود بدون جوراب و با دمپایی و صندل به داخل بخش ممنوع است.</li> <li>- خوردن و آشامیدن (به جز اتاق استراحت بخش) و جویدن آدامس در بیمارستان ممنوع است.</li> <li>- استعمال دخانیات در بیمارستان اکیداً ممنوع است.</li> <li>- دانشجویان جهت استراحت یا تغذیه نباید از بخش خارج شوند. بدین منظور دانشجویان می‌توانند با هماهنگی مسئول بخش از اتاق استراحت پرسنل استفاده نمایند.</li> <li>- هنگام حضور در بیمارستان، دکمه‌های روپوش باید کاملاً بسته باشد.</li> <li>- رعایت پوشش و اخلاق حرفه‌ای در محیط کارآموزی الزامی است.</li> <li>- دانشجو باید تابع روش تقسیم کار پرسنل بخش توسط سرپرستار یا مسئول شیفت باشد.</li> <li>- رعایت اصول کنترل عفونت در بخش‌ها الزامی است.</li> </ul> |
| <b>مسئولیت اقدامات دانشجو</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- دانشجوی پرستاری در همه حال باید مسئولیت‌پذیر بوده، نسبت به عواقب اقدامات خود پاسخگو باشد.</li> <li>- دانشجویان نمی‌توانند در هیچ یک از شیفت‌ها به عنوان مسئول شیفت ارائه خدمت کنند و ارائه خدمت آنان باید تحت نظارت پرستار مسئول بخش باشد.</li> <li>- دانشجویان باید زیر گزارش اقدامات خود را با ثبت نام خود امضا کنند. پرستار بخش باید امضای دانشجو را تایید نماید.</li> <li>- مسئولیت کیفری هر گونه رفتار غیر حرفه‌ای دانشجوی پرستاری، بر عهده شخص او خواهد بود.</li> </ul>   |
| <b>مسئولیت بیمارستان در قبال دانشجو</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- تغذیه دانشجویان مطابق با شرایط تغذیه کارکنان پرستاری در نظر گرفته می‌شود.</li> <li>- دانشجویان بر اساس ضوابط بیمارستان، جهت استفاده از سرویس ایاب و ذهاب معرفی می‌شوند.</li> <li>- بیمارستان مسئول تامین رختکن و کمد برای دانشجویان است.</li> </ul>   |



به نام خدا  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
دانشکده پرستاری و مامایی

## کدهای اخلاقی و رفتاری در عرصه بالینی

### مقدمه

اصول اخلاقی، رهنمودی ضروری برای رشد حرفه‌ای پرستاری بوده و به دلیل آن که دانشجوی پرستاری در کارآموزی عرصه، رسماً به محیط‌های بالینی می‌پیوندد، ملزم به رعایت این اصول است. کدهای اخلاقی زیر چارچوبی برای هدایت دانشجویان پرستاری در تجزیه و تحلیل اخلاقی مسئولیت‌ها، رفتار حرفه‌ای، تصمیم‌گیری در عرصه علمی و بالینی و رعایت موازین اخلاقی هستند.

دانشجوی پرستاری دارای مسئولیت نسبت به جامعه جهت یادگیری دانش و مهارت‌های بالینی مورد نیاز برای ارائه مراقبت‌های ایمن و با کیفیت پرستاری است. محیط بالینی چالش‌ها و مسئولیت‌های منحصر به فردی را در رابطه با مراقبت از مددجو در انواع عرصه‌های مراقبتی رو به روی دانشجوی پرستاری قرار می‌دهد. این کدها رهنمودی برای دانشجوی پرستاری در جهت تکامل اخلاقی خود بوده که محدود به محیط دانشگاه و یا بالین نمی‌شود، بلکه می‌تواند به رشد همه جانبه او کمک کند. کدهای اخلاقی و رفتاری در عرصه بالین شامل موارد زیر است:

| <b>دفاع از حقوق کلیه مددجویان</b>   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- دانشجوی پرستاری از افرادی مراقبت می‌کند که هم به عنوان انسان و هم به عنوان مددجو دارای حقوقی هستند. یکی از مسئولیت‌های دانشجو، حمایت و دفاع از حقوق همه مددجویان است. این امر مستلزم درک دانشجو از حقوق مددجو و مسئولیت‌های پرستار، دامنه و استانداردهای قابل اجرا در عملکرد پرستاری برای رفع نیازهای مددجو و آگاهی از قوانین و سیاست‌های سلامت حاکم است. بنابراین، دانشجوی پرستاری باید از سیاست‌های عمومی، حرفه‌ای و سازمانی مرتبط با حقوق بیماران و دسترسی به منابع در سراسر فرایند مراقبت آگاه باشد.</li> </ul>  |
| <b>حفظ محرمانه بودن اطلاعات مددجو</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- دسترسی و به اشتراک‌گذاری اطلاعاتی که منجر به شناسایی یک مددجوی خاص، وضعیت و شرایط او و سایر اطلاعات می‌شود، باید به بهترین شکل و با در نظر گرفتن منافع مددجو مورد محافظت قرار گیرد.</li> <li>- دسترسی و به اشتراک‌گذاری چنین اطلاعاتی باید تنها محدود به کارکنانی شود که به لحاظ وظیفه، نیاز به دانستن آن اطلاعات دارند و یا اعضای خانواده بیمار که بنا بر ضوابط، مجاز به دانستن آن هستند.</li> <li>- در بحث پیرامون وضعیت یک بیمار در عرصه دانشگاهی، باید دقت شود که برای جلوگیری از نقض مقررات محرمانه بودن، انتخاب زمان و مکان بحث و معرفی مورد، افراد حاضر در بحث، حذف اطلاعات غیر ضروری برای بحث، یا افشای هویت شخصی مددجو در نظر گرفته شود.</li> <li>- در موارد افشای اجباری بنا به دلایل بهداشتی و یا به منظور محافظت از ایمنی بیمار، ممکن است دانشجوی پرستاری موظف به گزارش اطلاعات محرمانه باشد. او باید بلافاصله این موارد را در یک محیط محرمانه با مربی/ ناظر آموزش بالینی و یا پرستار مسئول مراقبت از بیمار در میان بگذارد و رهنمودهای مناسب را دریافت نماید.</li> </ul> |
| <b>حفظ حریم خصوصی مددجو</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- دست زدن به مددجو و وسایل او باید با اخذ اجازه او صورت گیرد.</li> <li>- در صورت نیاز به مراقبت از مددجوی زن توسط دانشجوی مرد، حضور یک خانم در اتاق ضروری است.</li> <li>- هر گونه تصویربرداری با هر وسیله‌ای از مددجو، ممنوع بوده، پیگرد قانونی دارد.</li> </ul>   |



|   |
|---|
| <b>رفتار احترام آمیز با مددجو و ترویج محیط توأم با احترام نسبت به حقوق انسانی، ارزش ها و اعتقادات فرهنگی، مذهبی و معنوی</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- پرستاری مبتنی بر مراقبت از مددجو، براساس احترام و اعتماد است. دانشجوی پرستاری متعهد است که مراقبت های خود را بدون در نظر گرفتن نژاد، رنگ، عقیده، ملیت، قومیت، سن، جنس، وضعیت تأهل، شیوه زندگی، ناتوانی و یا وضعیت اقتصادی مددجو ارائه دهد.</li> <li>- همه مددجویان دارای مجموعه منحصر به فردی از ارزش ها و باورها هستند. دانشجوی پرستاری موظف است به باورهای مددجو حین انجام مراقبت از او احترام بگذارد.</li> <li>- اهداف مراقبت از مددجو نباید تحت تاثیر باورها و ارزش های فرهنگی و معنوی دانشجو قرار گیرد.</li> </ul>  |
| <b>برقراری ارتباط درمانی با مددجو به شیوه ای صادقانه، به موقع و دقیق</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- دقت در برقراری ارتباط درمانی جزو مسئولیت های دانشجوی پرستاری است.</li> <li>- تبادل اطلاعات درمانی با مددجو در زمان مناسب، یکی از وظایف دانشجوی پرستاری است. ارتباطات به موقع، اجازه ارزیابی، مداخله و تغییر در طرح مراقبتی را می دهد.</li> </ul>   |
| <b>مراقبت از مددجو به شیوه ای به موقع، مهربانانه و حرفه ای</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- مراقبت از مددجو به زمان حساس است. بنابراین، با اولویت بندی وظایف، آموزش به بیمار، درمان ها و پروسیجرها، دانشجوی پرستاری اطمینان خواهد یافت که زمان کافی را برای اجرای مؤثر و کارآمد وظایف خود در اختیار خواهد داشت.</li> <li>- دانشجوی پرستاری باید آگاه باشد که پیروی از برنامه مراقبتی طراحی شده توسط تیم مراقبت سلامت مهم است و از زمان پذیرش مددجو در محیط بالینی آغاز می شود.</li> <li>- ارائه مراقبت دلسوزانه و توأم با همدلی باعث ایجاد ارتباط بهتر دانشجوی پرستاری با مددجو می گردد و نمایانگر تمایل او به احترام به مددجو به عنوان یک فرد، کمک به حفظ ایمنی و حیثیت مددجو، حمایت و حفظ راحتی او و کمک به مددجو برای رسیدن به استقلال بهینه و اهداف سلامتی است.</li> <li>- ارتباط، ظاهر و رفتار دانشجوی پرستاری نمایانگر احترام به مددجو و احترام به خود است.</li> <li>- دانشجوی پرستاری در قبال آمادگی خود جهت دستیابی به اهداف مراقبت از مددجو و ارائه مراقبت های ایمن و با کیفیت پرستاری مسئول است.</li> <li>- ارائه اقدامات حرفه ای توسط دانشجوی پرستاری باعث بهبود تصویر پرستاری و کمک به ایجاد ارتباط توأم با اعتماد و اطمینان بین دانشجوی پرستاری و مددجو، و بین دانشجوی پرستاری و تیم مراقبت سلامت می گردد.</li> </ul> |
| <b>اقدام مناسب برای اطمینان از ایمنی مددجو، خود و دیگران</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- دانشجوی پرستاری باید قادر به شناسایی شرایط خطرناک و آسیب رسان، شامل موارد زیر باشد: <ul style="list-style-type: none"> <li>• وجود تجهیزات معیوب</li> <li>• محیط نا امن</li> <li>• عملکرد بی کیفیت و نامناسب دیگر اعضای تیم مراقبت</li> <li>• فعالیت های مشکوک وابستگان و یا ملاقاتی های بیمار</li> <li>• محدودیت های مهارتی یا علمی خود دانشجو</li> </ul> </li> <li>- در صورت بروز شرایط نا امن و یا رخداد یک حادثه، دانشجوی پرستاری باید با استفاده از قضاوت درست و پیروی از سیاست های سازمانی و پیگیری شرایط اضطراری، موارد مذکور را گزارش نماید.</li> <li>- دانشجوی پرستاری باید بداند که پرستار مسئول کیست و گزارش خود را بلافاصله به او یا مربی بالینی ارائه دهد.</li> <li>- از دانشجوی پرستاری نمی توان انتظار داشت که در شرایط نا امن و یا در شرایطی که مهارت و دانش کافی را در آن مورد ندارد، عمل کند.</li> <li>- محیط های علمی و بالینی باید به دانشجوی پرستاری اجازه دهند که نگرانی های خود را بدون ترس بیان کند و به سؤالات او پاسخ مقتضی داده شود.</li> </ul>  |



|  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- دانشجوی پرستاری نباید از گزارش رفتارهای خشونت‌آمیز چشم‌پوشی کند و یا تلویحا در آن شرکت نماید.</li> <li>- به علاوه، دانشجو باید در صورت مشاهده چنین رفتارهایی، موارد را به مسئولین بیمارستان، مربی بالینی، و یا دانشکده پرستاری گزارش دهد.</li> </ul>  |
| <b>رفتار احترام‌آمیز با تیم مراقبت</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- احترام بخش مهمی از روابط بین حرفه‌ای و درون حرفه‌ای بوده، دانشجوی پرستاری باید همواره در رعایت آن کوشا باشد.</li> <li>- دانشجوی پرستاری باید از رفتارهای دور از ادب و یا مشارکت در رفتارهای خشونت‌آمیز نسبت به سایر افراد حرفه‌ای، دانشجویان، یا اعضای هیئت علمی اجتناب کند.</li> </ul>   |
| <b>برقراری ارتباط درمانی با تیم مراقبت</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- دانشجوی پرستاری، توسط ارائه گزارش دقیق، مختصر و به موقع از ارزیابی مددجو و تغییر در وضعیت او، به پرستار و پزشک مسئول بیمار در گرفتن تصمیم و پیگیری وضعیت بیمار کمک می‌کند.</li> </ul>   |
| <b>همکاری به شیوه‌ای معقول و منطقی با مربی و کارکنان بالینی جهت اطمینان از ارائه بالاترین کیفیت مراقبت</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- محیط آموزش بالینی مکانی برای استفاده از مهارت‌هایی است که دانشجوی پرستاری در کلاس درس آموخته است. این دانشجویان ملزم به ارائه بالاترین کیفیت مراقبت ممکن در محیط‌های یادگیری بالینی هستند.</li> <li>- اگر سؤالی در رابطه با مراقبت از مددجو برای دانشجو مطرح شد و یا نیاز به توضیح روشن در مورد یک پروسیجر و یا مداخله پرستاری وجود داشت، باید سؤال خود را به مربی یا پرستار مسئول خود ارجاع دهد، چرا که ایمنی مددجو بالاترین اولویت محسوب می‌شود.</li> <li>- دانشجو نباید سؤالات خود را بدون پاسخ رها کند و یا به عملکرد نا مطمئن خود ادامه دهد.</li> <li>- صداقت، کلید توسعه روابط توأم با اعتماد در محیط دانشگاهی و بالینی است. ارتباط صداقت‌آمیز و کامل بین دانشجو و مربی پرستاری، و بین دانشجو و تیم مراقبت‌های سلامت، جزء کلیدی برای ارائه مراقبت ایمن و با کیفیت در یک محیط یادگیری بالینی مطلوب است.</li> </ul>   |
| <b>توسعه بالاترین سطح از اصول اخلاقی و معنوی و قبول مسئولیت عملکرد خود</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- دانشجوی پرستاری باید با حقوق، مسئولیت‌ها و کدهای اخلاقی مربوط به دانشجویان پرستاری به خوبی آشنا بوده، به منشور اخلاقی دانشجویان پرستاری پای بند باشد.</li> <li>- دانشجوی پرستاری باید پاسخگویی عملکرد خود نسبت به دانشکده، موسسه مراقبت سلامت، محیط یادگیری و بالاتر از همه به مددجویان و جامعه به عنوان یک کل باشد. دانشجوی پرستاری باید در حیطه استانداردهای عملکردی پرستاران عمل کند.</li> </ul>   |
| <b>خودداری دانشجو از انجام هر گونه روش یا پروسیجر که در رابطه با آن به اندازه کافی آموزش ندیده است</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- ایمنی مددجو بالاترین اولویت را دارا است. با انجام پروسیجرها و یا مداخلاتی که دانشجو هنوز برای آن آماده نیست، ایمنی مددجو در معرض خطر قرار می‌گیرد. لذا کلیه روش‌هایی که هنوز تبحر کافی در آن ایجاد نشده است باید تحت نظارت مربی یا کارکنان پرستاری صورت گیرد.</li> <li>- دانشجو باید از هر گونه اقدام عمدی، یا عدم انجام مراقبت در محیط بالینی که خطر بروز صدمه به مددجو را افزایش می‌دهد، اجتناب کند.</li> <li>- دانشجوی پرستاری باید متوجه باشد که اقدامات او می‌تواند شهرت حرفه پرستاری را تحت تاثیر خود قرار دهد. بنابراین، چه در محیط دانشگاه و چه در عرصه بالین، موظف به ارائه مراقبت پرستاری با کیفیت و ایمن، تحت هدایت مربی و یا کارکنان پرستاری است.</li> <li>- دانشجوی پرستاری باید از هر اقدامی که دارای خطر بالقوه آسیب جسمی یا روانی به مددجو، خود، یا سایر افراد است اجتناب کند.</li> <li>- آموزش پرستاری باید فرصت‌هایی را برای توسعه شایستگی‌های حرفه‌ای دانشجویان پرستاری فراهم سازد.</li> </ul> |



### تلاش برای تعالی پرستاری با تشویق به یادگیری مادام‌العمر و توسعه حرفه‌ای

- پرستاری حرفه‌ای است که نیازمند تعهد دانشجوی پرستاری به عملکرد مبتنی بر شواهد، و نیز به سلامت، رفاه و ایمنی مددجویان است. بدین ترتیب مددجو با میل و رغبت به توانایی دانشجوی پرستاری برای ارائه مراقبت اعتماد می‌کند.
- محیط مراقبتی همواره در حال تغییر است. بنابراین دانشجوی پرستاری پس از اخذ مدرک کارشناسی خود، مسئول تداوم آموزش خود به طور رسمی و غیررسمی در سراسر زندگی حرفه‌ای خود، جهت پاسخ به نیازهای مراقبتی مددجویان است.
- حرفه‌ای بودن، عامل کلیدی برای کسب اعتماد دیگران است. مشارکت حرفه‌ای فرد در پیشبرد اهداف سازمان، برای رشد حرفه‌ای ضروری است. این امر با تبدیل دانشجوی پرستاری به عنوان عضو فعال تیم مراقبت سلامت صورت می‌گیرد و از طریق شرکت در آموزش مداوم، تداوم می‌یابد.





به نام خدا  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
دانشکده پرستاری و مامایی

## کد پوشش دانشجویان پرستاری (Dress Code) در کلیه عرصه‌های بالینی

مقدمه: هدف از تعیین ضوابط پوشش برای دانشجویان دستیابی به موارد زیر است:

- ۱- احترام به ارزش‌های دینی و فرهنگی جامعه
- ۲- جلب اعتماد مددجویان و آحاد جامعه به پرستاران
- ۳- رعایت موازین حرفه‌ای و حفظ اعتبار تاریخی پرستاری
- ۴- پیشگیری از انتقال عفونت
- ۵- حفظ سلامت و پیشگیری از آسیب

| روپوش  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- پوشش دانشجویان پرستاری باید به گونه‌ای باشد که باعث انتقال آلودگی به بیماران، کارکنان و محیط بالین نشود.</li> <li>- در کلیه عرصه‌های بالینی پوشیدن یونیفرم پرستاری ضروری است.</li> <li>- به منظور جلوگیری از انتقال عفونت، یونیفرم پرستاری تنها باید در عرصه بالین استفاده شود.</li> <li>- یونیفرم پرستاری باید تمیز و اتوکشیده باشد.</li> <li>- روپوش دانشجویان (دختر یا پسر) باید سفید باشد.</li> <li>- دکمه‌های روپوش باید همیشه بسته باشد.</li> <li>- روپوش باید گشاد و آزاد باشد. پوشیدن روپوش تنگ و چسبان ممنوع است.</li> </ul>                                 |
| مقنعه  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- دانشجویان دختر باید از مقنعه سورمه‌ای استفاده کنند.</li> <li>- موها باید کاملاً در زیر مقنعه پوشیده باشد.</li> <li>- بلندی مقنعه باید روی سرشانه‌ها را بپوشاند.</li> </ul>  |
| شلوار  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- به منظور کنترل عفونت‌های بیمارستانی، استفاده از شلواری که در خارج از بیمارستان پوشیده می‌شود (مثل شلوار جین) در بیمارستان ممنوع است.</li> <li>- شلوار دانشجویان (دختر و پسر) باید سورمه‌ای تیره (پارچه‌ای یا کتان) باشد.</li> </ul>   |
| کفش  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- به دلایل ایمنی، کفش دانشجوی پرستاری باید بسته بوده، راحت باشد و از پای دانشجو در برابر صدمات و ترشح مایعات آلوده محافظت کند.</li> <li>- اکیداً توصیه می‌شود به منظور کنترل عفونت‌های بیمارستانی کفش بیمارستان، در خارج از محیط بیمارستان مورد استفاده قرار نگیرد.</li> <li>- رنگ کفش باید تیره (مشکی یا سورمه‌ای) باشد.</li> <li>- کفش بیمارستان باید به طور منظم تمیز شود.</li> <li>- پاشنه کفش باید متناسب و بی‌صدا باشد. پوشیدن صندل، چکمه و کفش پاشنه بلند و صدادر در بخش ممنوع است تا در شرایط بحرانی و اورژانس واکنش فوری برای نجات بیمار انجام شود.</li> </ul> |
| کارت شناسایی   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- کلیه دانشجویان باید دارای کارت شناسایی عکس‌دار باشند که از طرف دانشکده یا بیمارستان به آن‌ها داده می‌شود.</li> <li>- اندازه کارت باید به نحوی باشد که نام دانشجو از فاصله ۱/۵ متری قابل خواندن باشد.</li> </ul>   |



|  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- کارت شناسایی باید روی یونیفرم دانشجو نصب شود.</li> <li>- کارت شناسایی باید کاملاً در معرض دید و بالاتر از سطح کمر روی یونیفرم دانشجو نصب شود (نباید به جیب روپوش نصب شود).</li> </ul>   |
| <b>ناخن‌ها</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- ناخن‌ها به منظور کنترل عفونت‌های بیمارستانی باید تمیز، کوتاه و مرتب نگه داشته شود.</li> <li>- استفاده از ناخن مصنوعی به منظور کنترل عفونت‌های بیمارستانی مجاز نمی‌باشد.</li> <li>- استفاده از لاک به منظور کنترل عفونت‌های بیمارستانی مجاز نمی‌باشد.</li> <li>- بقایای لاک‌های فرسوده باید کاملاً از روی ناخن پاک شوند تا از انتقال عفونت پیشگیری شود</li> </ul>  |
| <b>زیورآلات و آرایش</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- استفاده از عطر و ادکلن و لوسیون‌های معطر می‌تواند باعث تشدید تهوع، استفراغ، حملات آسم و سایر علایم شود، لذا استفاده از عطرهاى تند مجاز نمی‌باشد.</li> <li>- دانشجویان (دختر و پسر) موظف به رعایت شعائر اسلامی هستند.</li> <li>- دانشجویان دختر باید ساده و بدون آرایش باشند.</li> <li>- استفاده از آرایش غیر معمول موها و محاسن برای دانشجویان پسر ممنوع است.</li> <li>- استفاده از انگشتر تراش‌دار، دستبند و هر گونه جواهر در دست‌ها به دلیل انتقال عفونت ممنوع است.</li> <li>- حلقه باید صاف و بدون تراش باشد.</li> <li>- نصب حلقه یا نگین به بینی، ابرو، زبان و کلا نواحی قابل رویت بدن ممنوع است.</li> <li>- انواع خالکوبی نباید در نواحی قابل رویت و قابل دید باشد.</li> </ul> |
| <b>گوشی پزشکی</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- به همراه داشتن گوشی پزشکی جزو یونیفرم دانشجو محسوب می‌شود.</li> <li>- دانشجویان باید به منظور بررسی وضعیت مددجو و تهیه گزارش پرستاری، از گوشی اختصاصی خود استفاده کنند.</li> <li>- مسئولیت حفظ گوشی پزشکی بر عهده دانشجو خواهد بود.</li> </ul>  |
| <b>وسایل همراه</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- دانشجویان باید همیشه خودکار آبی و قرمز و مداد و پاک کن را به همراه خود داشته باشند.</li> <li>- به همراه داشتن یک قیچی کوچک در جیب ضروری است.</li> <li>- دانشجویان باید جهت ثبت موارد آموزشی، یک دفترچه یادداشت به همراه داشته باشند.</li> </ul>   |
| <b>جراحات</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- هر گونه زخم باز یا عفونی باید کاملاً توسط پانسمان پوشیده شود.</li> </ul>  |
| <b>تلفن همراه</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- به همراه داشتن تلفن همراه در بخش بلامانع است اما بهتر است به منظور رعایت کنترل عفونت در بخش استفاده نشود.</li> <li>- زنگ تلفن همراه باید کاملاً بدون صدا باشد.</li> <li>- در هنگام مراقبت از بیمار و انجام روش‌های درمانی و تشخیصی، صحبت کردن با تلفن همراه اکیدا ممنوع است.</li> <li>- صحبت کردن با تلفن همراه فقط در شرایط اضطراری و خارج از اتاق بیمار مجاز می‌باشد.</li> <li>- صحبت کردن با تلفن همراه نباید باعث اختلال در سکوت و آرامش بخش و استراحت بیمار شود.</li> <li>- مکالمات با تلفن همراه باید بسیار کوتاه بوده، اختلالی در روند انجام وظیفه دانشجوی پرستاری ایجاد نکند.</li> </ul>  |
| <b>تصویربرداری از مددجو</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- هر گونه تصویر برداری به هر منظور و با هر وسیله‌ای نظیر تلفن همراه در کلیه محیط‌های درمانی ممنوع است.</li> <li>- در صورت مشاهده تصویر برداری غیر قانونی، علاوه بر حذف واحد دانشجو طبق مقررات با وی برخورد خواهد شد.</li> </ul>   |



## فره تعهد دانشجویان پرستاری در کارآموزی‌های عرصه

به نام خدا

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

دانشکده پرستاری و مامایی



## فره تعهد دانشجویان پرستاری در کارآموزی‌های عرصه

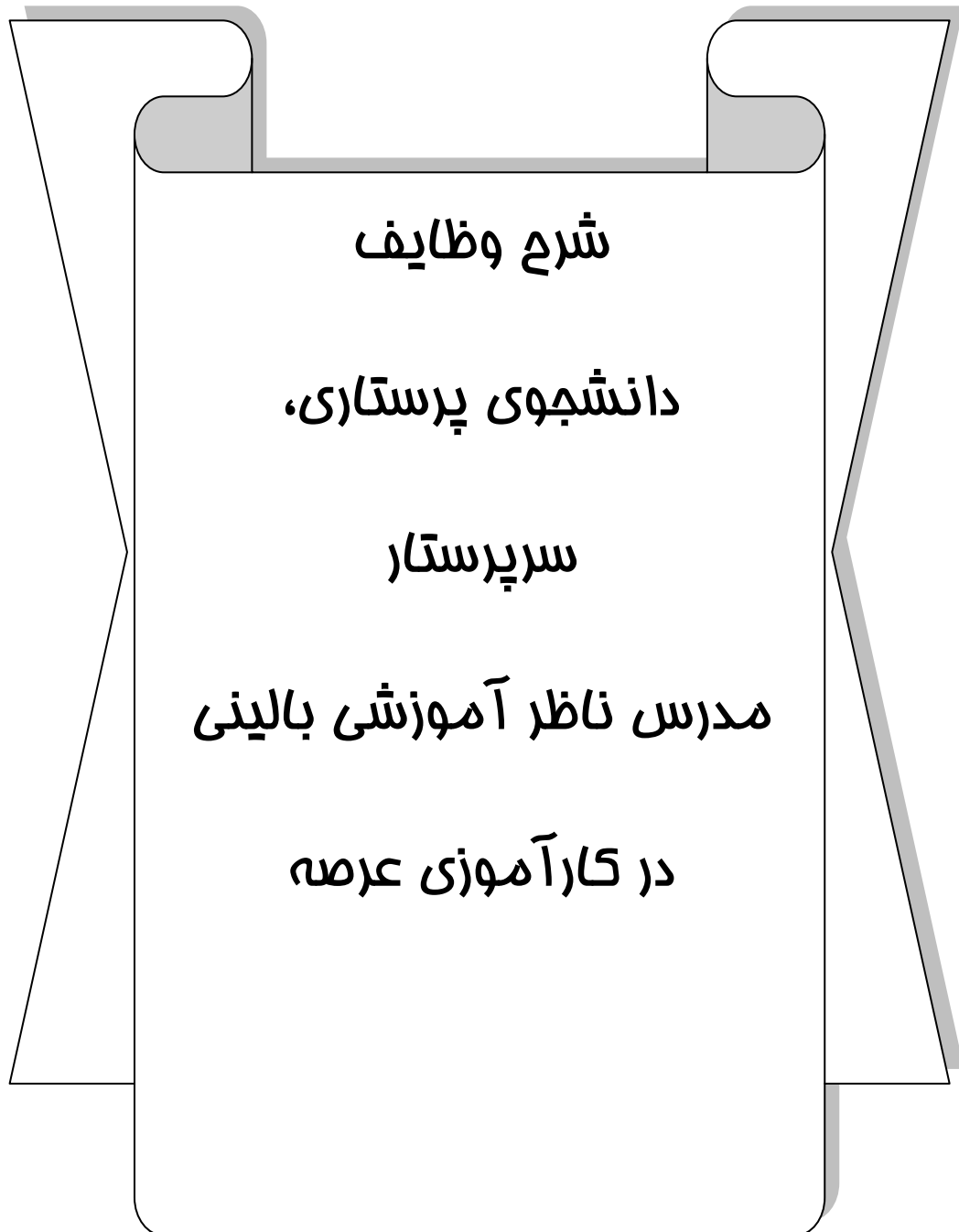
اینجانب ..... با شماره دانشجویی.....

متعهد می‌شوم کلیه قوانین و مقررات مربوط به حضور در کارآموزی عرصه را

دقیقاً مطالعه نموده و رعایت نمایم.

امضا:

تاریخ:





به نام خدا  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
دانشکده پرستاری و مامایی

## شرح وظایف دانشجویان پرستاری در کارآموزی عرصه

| نظارت بر اجرای مراقبت‌های اولیه  | اجرای مراقبت‌های اولیه به شرح زیر  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- آماده کردن تخت بیمار</li> <li>- حمام بیمار در تخت</li> <li>- مراقبت از سر آلوده</li> <li>- مراقبت از دهان و دندان</li> <li>- تغذیه از راه دهان</li> <li>- رسیدگی به نیازهای دفع بیمار</li> <li>- انواع انما</li> <li>- مراقبت از جسد</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- پذیرش مددجو در بخش</li> <li>- ترخیص مددجو از بخش</li> <li>- جا به جایی مددجو از تخت به صندلی یا برانکار و برعکس</li> <li>- پوزیشن دادن به بیمار و تغییر پوزیشن</li> <li>- ماساژ نقاط تحت فشار پوست</li> <li>- اجرای تمرینات ROM برای بیمار</li> </ul>   |
| مراقبت های جسمانی  | بررسی و پایش مددجو   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- آماده سازی مددجو برای رفتن به اتاق عمل</li> <li>- آماده سازی مددجو برای اجرای انواع روش‌های درمانی</li> <li>- آماده سازی مددجو برای اجرای انواع روش‌های تشخیصی</li> <li>- پذیرش بیمار از اتاق ریکاوری</li> <li>- مراقبت از مددجو بعد از عمل</li> <li>- مراقبت از مادر و نوزاد</li> <li>- مراقبت از انواع استومی</li> <li>- مراقبت از زخم</li> <li>- مراقبت از بیمار ایزوله و ایزوله معکوس</li> <li>- انواع کمپرس سرد</li> <li>- انواع کمپرس گرم</li> <li>- بررسی و مراقبت از ناحیه پرینه</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- بررسی سیستم‌های مددجو</li> <li>- معاینه مددجو</li> <li>- اندازه گیری فشارخون و ثبت آن</li> <li>- اندازه گیری نبض، تنفس و درجه حرارت بیمار</li> <li>- اندازه گیری زمان پرشدگی مویرگی و ثبت آن</li> <li>- بررسی درد</li> <li>- اندازه گیری و پایش جذب و دفع مایعات</li> <li>- بررسی وضعیت عروق محیطی</li> <li>- بررسی علائم حیاتی پوست (رنگ، حرارت، رطوبت، تورگور)</li> <li>- بررسی ادم از نظر وسعت و گوده گذاری</li> <li>- بررسی سطح پاسخدهی (AVPU) و سطح هوشیاری (GCS)</li> <li>- بررسی نتایج دارودرمانی (پیشرفت یا پسرفت بیمار)</li> </ul> |
| اجرای دستورات دارویی   | اجرای پروسیجرهای پرستاری   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- دادن داروی خوراکی (دهانی یا از طریق گاواژ)</li> <li>- تزریق دارو به صورت ID, SC, IM, IV</li> <li>- سرم درمانی</li> <li>- ریختن قطره چشم، گوش و بینی</li> <li>- جای گذاری شیاف (واژینال، رکتال)</li> <li>- شستشوی چشم</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- انواع اکسیژن درمانی</li> <li>- ساکشن دهان و حلق و بینی</li> <li>- ساکشن تراشه</li> <li>- مراقبت از تراکتوستومی و ساکشن آن</li> <li>- مراقبت از راه هوایی مصنوعی و ساکشن آن</li> <li>- جای گذاری airway</li> </ul>   |



|  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- استفاده از داروهای پوستی</li> <li>- بررسی تأثیرات و عوارض دارویی</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- فیزیوتراپی تنفسی</li> <li>- رگ گیری از وریدهای محیطی</li> <li>- تنظیم قطرات سرم و میکروست</li> <li>- تنظیم پمپ انفوزیون</li> <li>- ترانسفوزیون خون</li> <li>- سونداژ معده</li> <li>- گاوآژ</li> <li>- لاواژ</li> <li>- انواع پانسمان</li> <li>- مراقبت از انواع درن</li> <li>- مراقبت از chest tube</li> <li>- شستشوی زخم</li> <li>- کشیدن بخیه</li> <li>- انواع بانداژ</li> <li>- انواع سونداژ ادراری</li> <li>- احیای قلبی ریوی</li> </ul> |
| <b>تهیه نمونه‌های آزمایشگاهی</b>   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- خون</li> <li>- مدفوع (ساده و کشت)</li> <li>- ادرار (ساده و کشت)</li> <li>- خلط</li> <li>- خون شریانی</li> <li>- کشت از زخم</li> <li>- برای کشت خون</li> </ul>                     |   |
| <b>آموزش به بیمار</b>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- آموزش اولیه به مددجو در زمان پذیرش</li> <li>- آموزش به مددجو حین بستری</li> <li>- آموزش به مددجو و وابستگان او هنگام ترخیص</li> <li>- تهیه پمفلت یا کتابچه آموزشی</li> </ul>      |   |
| <b>گزارش نویسی</b>   | <b>مراقبت‌های روانی</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- گزارش نویسی مبتنی بر مراحل فرایند</li> <li>- گزارش دقیق تغییرات علائم حیاتی</li> <li>- گزارش دقیق تغییرات آزمایش‌های تشخیصی</li> <li>- گزارش دقیق نتایج مداخلات دارویی</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- برقراری ارتباط درمانی با مددجو</li> <li>- برقراری ارتباط درمانی با وابستگان مددجو</li> <li>- مراقبت از مددجوی پرخاشگر</li> <li>- مراقبت از وابستگان بیمار متوفی</li> </ul>   |
|  | <b>خودآموزی و یادگیری خود راهبر</b>   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- انجام دقیق کلیه تکالیف محوله در قالب پورتفولیو</li> </ul>  |



به نام خدا

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

دانشکده پرستاری و مامایی

## شرح وظایف سرپرستار در کارآموزی عرصه

| نظارت بر عملکرد دانشجوی پرستاری   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- آشنا سازی دانشجوی پرستاری با محیط، نوع بیماران بستری، اقدامات روتین در بخش و مسئولیت‌های پرستار در بخش</li> <li>- نظارت بر عملکرد دانشجو</li> <li>- ارزشیابی عمومی دانشجو در پایان هر دوره از کارآموزی</li> </ul>  |
| رفتار با دانشجو   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- ایجاد و تسهیل محیط آموزشی خوشایند، بدون اضطراب، مطمئن، ایمن و آرامبخش</li> <li>- ایجاد جوی صمیمی و پذیرا برای دانشجو</li> <li>- برخورد احترام‌آمیز با دانشجو، به عنوان همکار آینده و حفظ شأن او به عنوان عضوی از تیم مراقبت سلامت</li> <li>- اجتناب از شوخی‌های خارج از عرف محیط کاری</li> <li>- اجتناب از تمسخر یا بی‌احترامی به هر عنوان به دانشجوی پرستاری</li> <li>- اجتناب از ابراز هر گونه حرکات یا الفاظ تحقیرآمیز یا توهین‌آمیز به دانشجو</li> <li>- عدم اعمال تهدید یا خشونت به دانشجو</li> <li>- حمایت و انجام اقدامات درمانی یا تشخیصی، طبق ضوابط، در صورت وقوع حوادث حین خدمت برای دانشجو (مثل آلودگی با سوزن)</li> <li>- گوشزد پروتکل‌های کنترل عفونت در بخش، با توجه به نیاز دانشجو به محافظت از خود و سایرین</li> </ul> |
| الگوی نقش دانشجو  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- به عنوان یک منبع اطلاعاتی مهم، با تجربه و معتبر در رابطه با عملکرد ایمن و با کیفیت پرستاری</li> <li>- به عنوان یک الگوی رفتاری، علمی و اخلاقی در عملکرد حرفه‌ای</li> <li>- الگوی نقش برای یادگیری و عملکرد مبتنی بر شواهد</li> </ul>   |
| آموزش به دانشجو   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- پاسخ به سوالات دانشجو و اصلاح عملکرد وی طبق اصول استاندارد (و نه روتین‌های غیر استاندارد)</li> <li>- قرار دادن اطلاعات مورد نیاز حرفه‌ای و مراقبتی در اختیار دانشجو</li> <li>- دادن استقلال عمل به دانشجو در صورت صلاحدید و اصلاح خطاهای عملکردی وی</li> </ul>   |
| گزارش وضعیت‌های غیر معمول (با حفظ رازداری) به ناظر آموزش بالینی / سوپروایزر   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- گزارش موارد تخلف دانشجویی</li> <li>- گزارش وضعیت‌های جسمانی یا روانی غیر طبیعی دانشجو</li> <li>- گزارش سوء رفتار حرفه‌ای و یا قصور دانشجو که ممکن است منجر به اقدامات قانونی گردد</li> <li>- گزارش موارد نقض قوانین و مقررات بیمارستان یا بخش توسط دانشجو</li> </ul>   |



به نام خدا  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
دانشکده پرستاری و مامایی

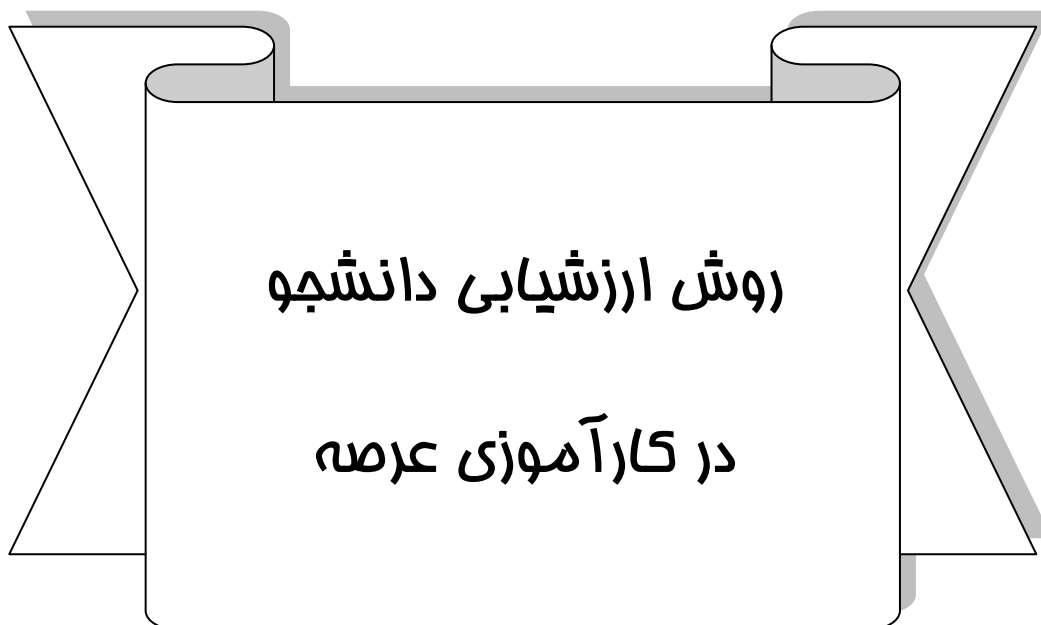
## شرح وظایف ناظر آموزش بالینی در کارآموزی عرصه

| هماهنگ‌سازی اهداف آموزشی دانشکده با اهداف مراقبتی بیمارستان‌های عرصه کارآموزی   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- حضور مستمر در بیمارستان (حضور و غیاب ناظر بالینی و سایر مربیان در دفتر معاونت آموزشی بیمارستان انجام می‌شود).</li> <li>- ارائه ابلاغ کارآموزی دانشجویان به دفتر پرستاری</li> <li>- هماهنگی با معاون آموزشی و مدیریت پرستاری در سطوح مختلف در رابطه با آموزش و ارائه خدمت دانشجوی پرستاری</li> <li>- تقسیم‌بندی دانشجویان پرستاری با هماهنگی دفتر پرستاری و معرفی آن‌ها به سرپرستار بخش‌های مورد نظر در بیمارستان</li> <li>- هماهنگی و نظارت بر حضور و غیاب دانشجویان در بیمارستان</li> <li>- نظارت و کنترل مستمر وضعیت دانشجویان پرستاری</li> <li>- تبادل و انتقال اطلاعات مرتبط با کارآموزی عرصه بین دانشکده پرستاری و بیمارستان به صورت مکتوب</li> </ul> |
| نظارت بر عملکرد دانشجوی پرستاری   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- پیگیری حضور و غیاب دانشجو طبق برنامه بخش</li> <li>- نظارت بر رعایت قوانین و ضوابط بیمارستان توسط دانشجو</li> <li>- تعامل با سرپرستار بخش در رابطه با عملکرد دانشجو و دریافت گزارش ماهیانه عملکرد دانشجو از سرپرستار</li> <li>- سامان‌دهی و رفع مشکلات و مسائل احتمالی در کارآموزی و گزارش آن به دانشکده</li> </ul>   |
| رفتار با دانشجو   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- حمایت از دانشجو، رفع اضطراب و ایجاد اطمینان و امنیت و آرامش</li> <li>- برخورد احترام‌آمیز با دانشجو و حفظ شأن او به عنوان عضوی از تیم مراقبت سلامت</li> <li>- اجتناب از تمسخر یا بی‌احترامی به هر عنوان به دانشجوی پرستاری</li> <li>- اجتناب از ابراز هر گونه حرکات یا الفاظ تحقیرآمیز یا توهین‌آمیز به دانشجو</li> <li>- عدم اعمال تهدید یا خشونت به دانشجو</li> <li>- حمایت و پیگیری انجام اقدامات درمانی یا تشخیصی، طبق ضوابط، در صورت وقوع حوادث حین خدمت برای دانشجو (مثل آلودگی با سوزن)</li> </ul>  |
| به عنوان یک الگوی نقش   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- به عنوان یک منبع اطلاعاتی مهم، با تجربه و معتبر در رابطه با عملکرد ایمن و با کیفیت پرستاری</li> <li>- به عنوان یک الگوی رفتاری، علمی و اخلاقی در عملکرد حرفه‌ای</li> <li>- الگوی نقش برای یادگیری و عملکرد مبتنی بر شواهد</li> </ul>   |
| آموزش به دانشجو   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- در نظر داشتن اهداف کارآموزی عرصه</li> <li>- راهنمایی و پاسخ به سؤالات دانشجو و اصلاح عملکرد وی طبق اصول استاندارد</li> <li>- قرار دادن اطلاعات مورد نیاز حرفه‌ای و مراقبتی در اختیار دانشجو</li> <li>- نظارت دوره‌ای بر عملکرد دانشجو</li> </ul>   |



**پیگیری وضعیت‌های غیر معمول**

- پیگیری گزارش موارد تخلف دانشجویی (با حفظ رازداری)
- پیگیری وضعیت‌های جسمانی یا روانی غیر طبیعی دانشجو (با حفظ رازداری)
- پیگیری سوء رفتار حرفه‌ای و یا قصور دانشجو که ممکن است منجر به اقدامات قانونی گردد (با حفظ رازداری)
- پیگیری موارد نقض قوانین و مقررات بیمارستان یا بخش توسط دانشجو (با حفظ رازداری)





## نمونه ارزشیابی کارآموزی های عرصه

| نمونه ارزشیابی کارآموزی های عرصه   |  |
|--|--|
| روشن ارزشیابی  | نام واحد کارآموزی                      |
| ارزشیابی سرپرستار مربوطه<br>ارزشیابی کارپوشه دانشجوی   | پرستاری بزرگسالان و سالمندان           |
| ارزشیابی کارپوشه دانشجوی<br>ارزشیابی توسط مربی بالینی / سرپرستار مربوطه                            | اصول مدیریت و خدمات پرستاری            |
| ارزشیابی توسط مربی بالینی  | پرستاری مراقبت های ویژه                |
| ارزشیابی سرپرستار بخش اورژانس<br>ارزشیابی کارپوشه دانشجوی<br>ارزشیابی مدرس از کارگاه آموزشی تروما  | پرستاری اورژانس و بحران                |
| ارزشیابی سرپرستار بخش کودکان<br>ارزشیابی کارپوشه دانشجوی   | پرستاری بیماری های کودکان              |
| ارزشیابی سرپرستار بخش اورژانس<br>ارزشیابی سرپرستار بخش زایمان و زایمان<br>ارزشیابی کارپوشه دانشجوی | پرستاری بهداشت مادر و نوزاد            |
| ارزشیابی کارپوشه دانشجوی<br>ارزشیابی توسط مربی بالینی<br>ارزشیابی توسط سرپرستار بخش                | پرستاری سلامت جامعه/فرد و خانواده/محیط |

**توجه ۱:** شرط اعلام قبولی دانشجویان، ارائه گواهی شرکت در کارگاه های آموزشی زیر است:

- اعتبار بخشی
- حاکمیت بالینی
- جایگاه پرستار در برنامه پزشک خانواده
- نقش پرستار در پدافند غیر عامل
- آشنایی با مخاطرات شغلی

**توجه ۲:** ارزشیابی کارپوشه ها بر اساس موارد تعیین شده در هر کارپوشه و توسط ناظر آموزش بالینی انجام می شود.

**توجه ۳:** دانشجویان نیز باید در پایان هر یک از کارآموزی ها، عرصه کارآموزی را مورد ارزشیابی قرار دهد.



به نام خدا  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
دانشکده پرستاری و مامایی

فرم ارزیابی کارآموزی عرصه توسط سرپرستار

|             |            |      |
|-------------|------------|------|
| نام دانشجو: | بیمارستان: | بخش: |
|             | تاریخ: از  | تا   |

لطفا در طیف زیر دانشجو را ارزیابی فرمایید.

| توجه به مقررات                       |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| منظم و وقت شناس                      | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | نا منظم و وقت نا شناس                   |
| پایبند به مقررات حرفه‌ای             | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | بی توجه به مقررات حرفه‌ای               |
| اخلاق و رفتار شایسته                 | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | اخلاق و رفتار ناشایسته                  |
| پوشش آراسته                          | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | پوشش نامناسب                            |
| نمونه برقراری ارتباط                 |   |   |   |   |   |   |
| ارتباط درمانی مناسب با مددجو         | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | ارتباط غیر حرفه‌ای با مددجو             |
| ارتباط موثر با کارکنان بیمارستان     | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | ارتباط غیر حرفه‌ای با کارکنان بیمارستان |
| رعایت مشارکت گروهی                   | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | عدم رعایت مشارکت گروهی                  |
| انجام وظایف                          |   |   |   |   |   |   |
| منظم                                 | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | نا منظم                                 |
| مسئولیت پذیر                         | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | بی مسئولیت                              |
| علاقه مند به کار                     | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | بی علاقه به کار                         |
| اعتماد به نفس بالا                   | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | اعتماد به نفس پایین                     |
| سرعت عمل در انجام وظایف              | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | سرعت عمل پایین                          |
| دقیق بودن در اجرای اقدامات درمانی    | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | بی دقت در اجرای اقدامات درمانی          |
| همکاری کامل با بخش                   | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | همکاری ضعیف با بخش                      |
| توجه به اصول ایمنی و کنترل عفونت     | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | بی توجه به اصول ایمنی و کنترل عفونت     |
| دقیق بودن در ثبت گزارش‌ها            | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | بی دقت در ثبت گزارش‌ها                  |
| دانش و مهارت                         |   |   |   |   |   |   |
| اطلاعات علمی قوی                     | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | اطلاعات علمی ضعیف                       |
| مهارت‌های عملی قوی                   | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | مهارت‌های عملی ضعیف                     |
| آگاه نسبت به وضعیت بیماران بخش       | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | بی توجه به وضعیت بیماران بخش            |
| توانایی تصمیم‌گیری در موقعیت‌های خاص | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | ناتوانی در تصمیم‌گیری در موقعیت‌های خاص |

|                  |                 |
|------------------|-----------------|
| جمع نمره از ۱۰۰: | امضای سرپرستار: |
|------------------|-----------------|



به نام خدا  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
دانشکده پرستاری و مامایی

فرم ارزشیابی کارآموزی عرصه توسط دانشجو

|             |       |
|-------------|-------|
| بیمارستان : | بخش : |
|-------------|-------|

دانشجوی گرامی: لطفا در طیف زیر، عرصه کارآموزی خود را ارزیابی فرمایید.  
بدیهی است به نظرات شما کاملاً محرمانه رسیدگی خواهد شد و تأثیری بر ارزشیابی شما نخواهد داشت.

| میزان پذیرش شما در بخش                             |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|
| نگرش مثبت نسبت به حضور دانشجو در بخش               | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | نگرش منفی نسبت به حضور دانشجو در بخش    |
| تمایل به پذیرش دانشجو در بخش                       | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | عدم تمایل به پذیرش دانشجو در بخش        |
| تمایل به برقراری ارتباط با دانشجو                  | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | عدم تمایل به برقراری ارتباط با دانشجو   |
| اجازه مشارکت دانشجو در اجرای مراقبت                | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | عدم اجازه مشارکت دانشجو در اجرای مراقبت |
| داشتن انگیزه آموزش به دانشجو                       | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | نبود انگیزه آموزش به دانشجو             |
| پاسخ گو به سوالات دانشجو                           | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | عدم پاسخ گویی به سوالات دانشجو          |
| علاقمند به آموزش به دانشجو                         | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | بی علاقه به آموزش به دانشجو             |
| علاقمند به رفع مشکلات مهارتی دانشجو                | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | بی علاقه به رفع مشکلات مهارتی دانشجو    |
| ویژگی های کادر پرستاری به عنوان الگوی نقش برای شما |   |   |   |   |   |   |
| پایبندی به اخلاق و رفتار حرفه ای                   | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | بی توجه به اخلاق و رفتار حرفه ای        |
| توجه به اصول ایمنی و کنترل عفونت                   | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | بی توجه به اصول ایمنی و کنترل عفونت     |
| حساس نسبت به وضعیت بیماران بخش                     | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | بی توجه نسبت به وضعیت بیماران بخش       |
| دقیق در ثبت گزارشات                                | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | بی دقت در ثبت گزارشات                   |
| مناسب به عنوان الگوی نقش پرستاری                   | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | نا مناسب به عنوان الگوی نقش پرستاری     |
| داشتن دانش به روز پرستاری                          | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | نداشتن دانش به روز پرستاری              |
| داشتن مهارت های عملی قوی                           | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | داشتن مهارت های عملی ضعیف               |
| نمونه برقراری ارتباط کادر پرستاری با شما           |   |   |   |   |   |   |
| ارتباط مناسب با دانشجو                             | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ارتباط نامناسب با دانشجو                |
| در نظر گرفتن شأن دانشجو                            | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | عدم رعایت شأن دانشجو                    |

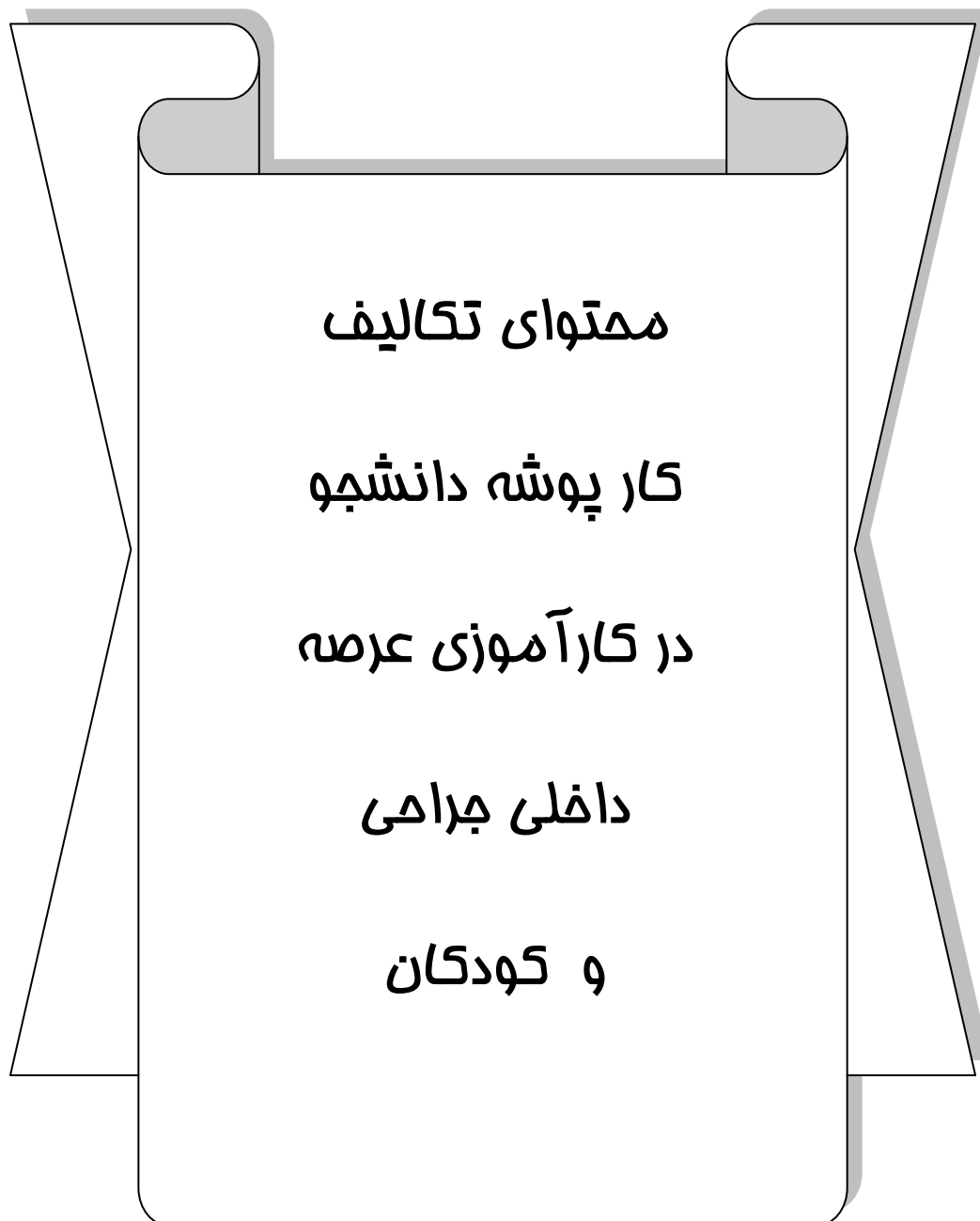


|  |   |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|---|
| رغبت به آشنا سازی دانشجو با بخش  | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | بی‌علاقه به آشنا سازی دانشجو با بخش   |   |
| ایجاد انگیزه پرسیدن سوال در دانشجو   | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | عدم ایجاد انگیزه پرسیدن سوال در دانشجو  |   |
| حمایت از دانشجو  | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | عدم حمایت از دانشجو   |   |
| رفتار احترام‌آمیز در جمع   | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | رفتار تحقیرآمیز در جمع  |   |
| دادن اعتماد به نفس به دانشجو   | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | گرفتن اعتماد به نفس دانشجو  |   |
| <b>نمونه نظارت سرپرستار / مسئول بخش بر عملکرد شما</b>                      |   |   |   |   |   |   |   |
| کنترل دقیق عملکرد دانشجو   | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | عدم کنترل عملکرد دانشجو   |   |
| سخت‌گیری به جا بر عملکرد دانشجو  | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | سخت‌گیری بی مورد بر عملکرد دانشجو   |   |
| برنامه‌ریزی مناسب شیفت‌ها  | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | برنامه‌ریزی نامناسب شیفت‌ها   |   |
| <b>فراهم بودن زمینه یادگیری در بخش برای شما</b>                            |   |   |   |   |   |   |   |
| مناسب بودن محیط بخش برای یادگیری   | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | نامناسب بودن محیط بخش برای یادگیری  |   |
| وجود نظم و ترتیب در بخش  | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | عدم وجود نظم و ترتیب در بخش   |   |
| غنی بودن تنوع بیماران بخش  | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | نبود تنوع بیماران بخش   |   |
| غنی بودن پروسیجرهای مرتبط با پرستاری در بخش                                | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | کمبود پروسیجرهای مرتبط با پرستاری در بخش  |   |
| توجه کادر پرستاری به آگاه سازی دانشجو از موارد آموزشی و مناسب برای یادگیری | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | بی‌تفاوتی کادر پرستاری به آگاه سازی دانشجو از موارد آموزشی و مناسب برای یادگیری |   |
| علاقه کادر پرستاری برای پاسخگویی به سوالات دانشجو                          | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | بی‌تفاوتی کادر پرستاری برای پاسخگویی به سوالات دانشجو                           |   |
| دادن بازخورد مناسب به دانشجو   | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | ندادن بازخورد به دانشجو   |   |
| برآورده شدن انتظارات دانشجو از کارورزی                                     | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | بیهوده بودن این کارآموزی  |   |
| <b>تأثیر استفاده از کارپوشه بر یادگیری شما</b>                             |   |   |   |   |   |   |   |
| لطفاً بین زیاد و کم نمره دهید.   |   |   |   |   |   | استفاده از کارپوشه:   |   |
| کم   | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | زیاد  | • باعث شد کارآموزی من هدفمند شود.                           |
| کم   | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | زیاد  | • به من یاد داد که در رابطه با اقدامات پرستاری فکر کنم.     |
| کم   | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | زیاد  | • به من یاد داد که چگونه اقدامات پرستاری را نقد کنم.        |
| کم   | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | زیاد  | • روش جمع آوری شواهد را به من یاد داد.                      |
| کم   | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | زیاد  | • باعث افزایش توانایی من در آموزش به بیمار شد.              |
| کم   | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | زیاد  | • توجه مرا به مسائل اخلاقی و حرفه‌ای جلب کرد.               |
| کم   | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | زیاد  | • اعتماد به نفس مرا در محیط پرستاری بالا برد.               |
| کم   | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | زیاد  | • گام‌های فرایند پرستاری را برای من واضح تر کرد.            |
| کم   | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | زیاد  | • باعث شد به نقش خود به عنوان پرستار احاطه بیشتری پیدا کنم. |



|    |   |   |   |   |   |      |                                       |
|----|---|---|---|---|---|------|---------------------------------------|
| کم | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | زیاد | • باعث افزایش دانش من گردید.          |
| کم | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | زیاد | • باعث تصحیح مهارت‌های پرستاری من شد. |
| کم | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | زیاد | • نگاه من را نسبت به پرستاری عوض کرد. |

| نکات مثبت کارآموزی در این بخش | نکات قابل اصلاح و پیشنهادات برای کارآموزی در این بخش |
|-------------------------------|--|
|                               |  |







به نام خدا

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
دانشکده پرستاری و مامایی

## کارپوشه دانشجویان پرستاری در کارآموزی عرصه داخلی جراحی، کودکان و مادران و نوزادان

دانشجوی گرامی، کارپوشه (portfolio) زیر با هدف یادگیری خود راهبر (self-directed learning) دانشجویان پرستاری واحد کارآموزی عرصه در اختیار شما قرار گرفته است. خود راهبری به معنای آن است که دانشجو مسئولیت یادگیری خود را در محیط بالینی در طول دوره کارآموزی بر عهده داشته باشد. بنابراین ضروری است که جهت کسب نمره کارآموزی، تکالیف مورد نظر در قالب کارپوشه به مدرس ناظر پرستاری ارائه شود. در طول مدت کارآموزی، مدرس ناظر پاسخگوی سؤالات شما بوده و پیگیری تکمیل کارپوشه طبق برنامه زمان بندی انجام خواهد شد. امید است کار پوشه حاضر راهگشایی برای بالا بردن کیفیت یادگیری خود راهبر دانشجویان واحد کارآموزی عرصه باشد.

توجه: تکالیف کارآموزی‌های مدیریت، بهداشت، ویژه، و بحران توسط مدرس مربوطه تعیین می گردد.

|                |            |
|----------------|------------|
| نام دانشجو:    | مدرس ناظر: |
| نام بیمارستان: | نام بخش:   |
| تاریخ : از     | تا         |

### روش کارپوشه:

ارزشیابی بالینی همانند تهیه تصاویری از عملکرد بالینی دانشجو است. یکی از روش‌های مناسب برای این نوع ارزشیابی، استفاده از کارپوشه است. به طور خلاصه کارپوشه مجموعه‌ای از شواهد مربوط به محصولات و فرایندهای یادگیری است که با ارائه تحلیل نقادانه از محتوا، نشان‌دهنده دستیابی به تکامل فردی و حرفه‌ای دانشجو است. کارپوشه شامل جمع‌آوری، سازماندهی و تجزیه و تحلیل بهترین شواهدی است که نشان می‌دهد یادگیرنده به اهداف آموزشی مورد نظر دست یافته است. این روش در عین حال که یک روش یادگیری دانشجو محور است، موجب استقلال بیشتر دانشجو در فرایند یادگیری شده و به ایجاد تفکر انتقادی، قضاوت بالینی و پذیرش مسئولیت حرفه ای شدن دانشجو کمک می کند.

### اهداف کارپوشه:

- ۱- برنامه‌ریزی، اجرا و ارزشیابی مراقبت از بیمار و خانواده بر پایه به کارگیری فرایند پرستاری و بر اساس استدلال و تصمیم گیری بالینی
- ۲- یادگیری روش پرستاری مبتنی بر شواهد
- ۳- برقراری ارتباط درمانی با مددجو و خانواده به عنوان اعضای تیم مراقبت
- ۴- آموزش به بیمار و خانواده به عنوان اعضای تیم مراقبت
- ۵- توسعه یادگیری خود راهبر دانش و مهارت پرستاری
- ۶- نقد عملکرد پرستاری



## نمونه ارزشیابی کارآموزی‌های عرصه داخلی جراحی، کودکان و مادران و نوزادان

| نحوه ارزشیابی کارآموزی‌های عرصه |   |  |
|---------------------------------|---|--|
| نمره                            | روش ارزشیابی  | نام واحد کارآموزی                                |
| ۱۰                              | ارزشیابی سرپرستار بخش داخلی   | پرستاری بزرگسالان و سالمندان (داخلی)             |
| ۱۰                              | ارزشیابی کارپوشه دانشجوی  |  |
| ۱۰                              | ارزشیابی سرپرستار بخش جراحی   | پرستاری بزرگسالان و سالمندان (جراحی)             |
| ۱۰                              | ارزشیابی کارپوشه دانشجوی  |  |
| ۲۰                              | ارزشیابی مربی بالینی  | پرستاری مراقبت های ویژه                          |
| ۱۰                              | ارزشیابی سرپرستار بخش اورژانس                                       | پرستاری اورژانس<br>و پرستاری بهداشت مادر و نوزاد |
| ۱۰                              | (ارزشیابی سرپرستار بخش زایمان و زایمان)<br>ارزشیابی کارپوشه دانشجوی |  |
| ۲۰                              | ارزشیابی مدرس از کارگاه آموزشی تروما                                | پرستاری بحران                                    |
| ۱۰                              | ارزشیابی سرپرستار بخش کودکان  | پرستاری بیماری های کودکان                        |
| ۱۰                              | ارزشیابی کارپوشه دانشجوی  |  |
| ۱۲                              | ارزشیابی سرپرستار   | اصول مدیریت خدمات پرستاری                        |
| ۸                               | ارزشیابی مدرس / استاد مربوطه  |  |



## راهنمای جمع‌آوری و ارائه کارپوشه

### راهنمای جمع‌آوری و ارائه کارپوشه

- کارپوشه حاضر شامل مجموعه‌ای از تکالیف دانشجویان، مرتبط با اهداف کارآموزی عرصه پرستاری بوده، نتایج آن با استفاده از چک لیست ارزیابی کارپوشه مورد بررسی قرار گرفته، امتیاز آن نیمی از نمره کارآموزی دانشجو (۱۰ نمره) را به خود اختصاص می‌دهد.
- تکالیف خواسته شده باید در پایان کارآموزی در هر بخش تکمیل شده، در کارپوشه دانشجو قرار گیرد.
- تکالیف مربوط به هر بخش از کارآموزی و تاریخ ارائه آن به شرح زیر است.

### نکات مهم

- کارپوشه نهایی هر بخش باید در آخرین روز کارآموزی در بخش به مدرس ناظر تحویل داده شود.
- در تاریخ پانزدهم هر ماه، دانشجو باید بخشی از تکالیف خود را به مدرس ناظر عرضه کند.
- دانشجو آزاد است در تاریخ‌های مقرر، هر کدام از تکالیفی را که آماده کرده است، به انتخاب خود تحویل دهد.
- در صورت عدم تحویل به موقع هر یک از تکالیف در تاریخ مقرر، از امتیاز آن کاسته خواهد شد.
- اگر دانشجو بعد از تکمیل تکالیف به مورد بهتری برای گزارش دادن برخورد کرد، می‌تواند فعالیت مربوطه را به کارپوشه خود اضافه کرده، امتیاز مازاد بگیرد.



## تعریف ممتوای گزارش تکالیف کارپوشه

| تعریف محتوای گزارش ها |  |
|-----------------------|--|
| پیوست ۱ و ۲ و ۳       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- شامل برنامه‌ریزی و گزارش آموزش به بیمار به یکی از روش‌های سخنرانی برای فرد یا جمع، یا تمرین نمایشی (طبق اصول مطرح شده در واحد آموزش به بیمار- ترم ۲) و ارزشیابی یادگیری مددجو</li> <li>- طراحی یک پمفلت یا کتابچه آموزشی برای بخش (طبق اصول مطرح شده در واحد آموزش به بیمار- ترم ۲)</li> </ul>  |
| پیوست ۴               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- گزارش مواردی نظیر عدم رعایت حقوق مددجو، عدم احترام به استقلال و رای مددجو، عدم رعایت عدالت، برخورد نادرست و غیر حرفه‌ای با مددجو، عدم رعایت حریم خصوصی مددجو، و... (با حفظ رازداری)</li> <li>- تفسیر رفتار مورد گزارش از نظر دانشجو</li> <li>- ریشه‌یابی بروز رفتار گزارش شده از نظر دانشجو</li> </ul>  |
| پیوست ۵               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- شامل گزارش پیگیری تاثیر داروی تجویز شده برای بیمار طبق پیوست ۳ است.</li> </ul>  |
| پیوست ۶               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- شامل مواردی نظیر جای‌گذاری لوله معده، گاوآژ، لاواژ، سونداژ ادراری، پانسمان، کشت‌برداری، تهیه نمونه خون شریانی، تنظیم انفوزیون درمانی، کنترل جذب و دفع مایعات، اکسیژن درمانی، ایزولاسیون، ساکشن راه هوایی، تغییر پوزیشن بیمار و... است.</li> </ul>   |
| پیوست ۷               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- شامل مواردی نظیر خارج شدن از تخت، آموزش تنفس دیافراگمی، آموزش تنفس با لب‌های جمع، سرفه مؤثر، اسپرومتری انگیزشی، راه رفتن با عصا یا واکر، فیزیوتراپی اندام فلج و... است.</li> </ul>  |
| پیوست ۸               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- عبارت از ارائه یک طرح مراقبتی برای بیمار بستری در بخش، شامل تعیین مشکل بیمار، تشخیص پرستاری، برنامه مراقبت پرستاری، اجرای مراقبت و در صورت امکان ارزشیابی مراقبت بر اساس فرایند پرستاری است.</li> </ul>   |
| پیوست ۹               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- شامل گزارش چگونگی اخذ تاریخچه معنوی از کودک و خانواده، شناسایی نیازهای معنوی در کودک و خانواده و گزارش آن، توجه به علایم پریشانی معنوی در کودک و خانواده و گزارش آن، ارائه مراقبت جهت تأمین نیازهای معنوی و تسکین پریشانی معنوی (با توجه به عوامل ایجاد کننده آن) می باشد.</li> </ul>   |
| پیوست ۱۰              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- شامل توضیح علت ترخیص بیمار از بیمارستان، گزارش دستورالعمل‌ها و آموزش‌های حین ترخیص (شامل آموزش‌های ارائه شده به بیمار و خانواده در زمینه مصرف داروها در منزل، آموزش زمان مراجعه سرپایی جهت پیگیری و یادآوری اهمیت پیگیری درمان)، گزارش نحوه بررسی و پیگیری وضعیت عمومی بیمار و نتایج حاصل از بررسی و پیگیری، گزارش راهنمایی‌های لازم ارائه شده به بیمار و خانواده با توجه به پیگیری بیمار، ارزیابی اثربخشی پیگیری‌ها) است.</li> </ul> |



## پیوست ۱ : فرم گزارش آموزش به مددجو و وابستگان در بخش اورژانس

|  |      |     |
|--|------|-----|
| آموزش به مددجو و وابستگان او در بخش اورژانس  |      |     |
| معرفی مددجو  |      |     |
| نام:   | جنس: | سن: |
| تشخیص احتمالی:   |      |     |
| شکایت اصلی مددجو:  |      |     |
| بررسی و تصمیم‌گیری‌های اولیه دانشجو  |      |     |
| سطح هوشیاری مددجو چگونه است؟   |      |     |
| میزان توجه و درک مددجو چگونه است؟  |      |     |
| همکاری مددجو با شما چه قدر است؟  |      |     |
| آیا وضعیت جسمانی مددجو (مثل هیپوکسی) روی تمرکز و درک او تأثیر گذاشته است؟ (مثلا هیپوکسی)                                       |      |     |
| آیا باید به وابستگان مددجو آموزش داده شود؟   |      |     |
| گزارش آموزش به مددجو (یا وابستگان او) مین مراقبت‌های اولیه و برقراری ارتباط با او  |      |     |
|  |      |     |
| گزارش آموزش‌هایی که در رابطه با انجام روش‌های تشخیصی، مراقبتی و درمانی (در میطه مسئولیت فود) به مددجو یا وابستگان او داده‌اید. |      |     |
|  |      |     |
| گزارش آموزش‌هایی که مین گرفتن رضایت نامه جهت انجام پروسیجر یا عمل به مددجو یا وابستگان او داده‌اید.                            |      |     |
|  |      |     |
| گزارش آموزش به مددجو (یا وابستگان او) مین مراقبت‌های پرستاری   |      |     |
|  |      |     |
| آموزش مین ترفیص از اورژانس و رفتن به منزل، به مددجو و همراهان وی   |      |     |
|  |      |     |



## پیوست ۲ : فرم گزارش آموزش به بیمار به شیوه سخنرانی

| آموزش به شیوه سخنرانی  |              |                     |   |
|--|--------------|---------------------|---|
| محل اجرای سخنرانی:   | مدت سخنرانی: | تعداد شرکت کنندگان: | مخاطبین سخنرانی<br>بیمار <input type="checkbox"/> وابستگان <input type="checkbox"/><br>هر دو <input type="checkbox"/> |
| اسلایدها یا عکس‌های مورد استفاده برای سخنرانی (ضمیمه شود).   |              | موضوع سخنرانی:      |   |
| هدف: (اهداف سخنرانی شما چه بود؟)   |              |                     |   |
| مقدمه سخنرانی: (سخنرانی را چگونه آغاز کردید؟)  |              |                     |   |
| تنه سخنرانی: (اهم موضوعاتی که به آن‌ها پرداختید چه بود؟)   |              |                     |   |
| جمع بندی نهایی (چگونه سخنرانی خود را به اتمام رساندید؟)  |              |                     |   |
| از چه روشی برای ارزشیابی یادگیری مددجویان استفاده کردید؟ ( توضیح دهید).  |              |                     |   |
| <p>لطفا سخنرانی خود را ارزیابی کنید:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> آیا فکر می‌کنید به موضوع سخنرانی کاملاً مسلط بودید؟</li> <li><input type="radio"/> آیا در رابطه با اجرای این سخنرانی اضطراب داشتید؟</li> <li><input type="radio"/> نقاط قوت سخنرانی شما چه بود؟</li> <li><input type="radio"/> نقاط ضعف سخنرانی شما چه بود؟</li> <li><input type="radio"/> آیا فکر می‌کنید مطالب ارائه شده متناسب با درک مخاطبین بود؟ (توضیح دهید)</li> <li><input type="radio"/> آیا اسلایدهایتان مناسب و کافی بود؟</li> <li><input type="radio"/> آیا فکر می‌کنید مخاطبین شما مطالب مورد نظر را یاد گرفتند؟</li> <li><input type="radio"/> اگر بخواهید یک بار دیگر این سخنرانی را در بخش اجرا کنید، چه تغییراتی را در آن می‌دهید؟</li> </ul> |              |                     |   |



### پیوست ۳ : فرم گزارش آموزش به بیمار به شیوه تمرین نمایشی

| آموزش به شیوه تمرین نمایشی (demonstration)   |                     |   |                        |
|--|---------------------|---|------------------------|
| مخاطبین مهارت آموزی:<br>بیمار □ وابستگان □<br>هردو □   | تعداد شرکت کنندگان: | مدت آموزش مهارت:  | محل اجرای آموزش مهارت: |
| موضوع آموزش مهارت:   |                     | اسلاید، فیلم، عکس، یا وسایل مورد نیاز برای آموزش مهارت: |                        |
| هدف: (اهداف آموزشی شما چه بود؟)  |                     |   |                        |
| مرحله توضیح مهارت: (برای توضیح مهارت و آشناسازی مددجو با آن از چه راهکاری استفاده کردید؟)  |                     |   |                        |
| مرحله نمایش مهارت توسط دانشجو: (گزارش کار) - (الگوریتم اجرای مهارت ضمیمه شود).   |                     |   |                        |
| مرحله اجرای مهارت توسط مددجو: (گزارش کار)  |                     |   |                        |
| جهت ارزشیابی یادگیری مددجو، برگه فهرست و ارسای خود را ضمیمه کنید. نتیجه ارزشیابی مددجو چه بود؟ (تجزیه و تحلیل فهرست و ارسای توسط دانشجو)   |                     |   |                        |
| <p>لطفا تمرین نمایشی خود را ارزیابی کنید:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ آیا فکر می کنید به مهارت مورد نظر کاملاً تسلط داشتید؟</li> <li>○ آیا در رابطه با اجرای این مهارت اضطراب داشتید؟</li> <li>○ نقاط قوت نمایش شما چه بود؟</li> <li>○ نقاط ضعف نمایش شما چه بود؟</li> <li>○ آیا فکر می کنید مهارت ارائه شده متناسب با درک مخاطبین بود؟ (توضیح دهید)</li> <li>○ آیا ابزارهای آموزشی مورد استفاده مناسب و کافی بود؟</li> <li>○ آیا فکر می کنید مخاطبین شما مهارت مورد نظر را یاد گرفتند؟</li> <li>○ اگر بخواهید یک بار دیگر این مهارت را به مددجوی دیگری آموزش دهید، چه تغییراتی را در روش خود می دهید؟</li> </ul> |                     |   |                        |



### پیوست ۴ : فرم گزارش موارد اخلاقی و حرفه‌ای

| گزارش مورد اخلاقی یا حرفه‌ای (با مفظ (ازداری)  |   |
|--|---|
| حیطه گزارش اخلاقی یا حرفه‌ای را از نظر خود مشخص کنید:  |   |
| <input type="checkbox"/> عدم رعایت حقوق مددجو<br><input type="checkbox"/> عدم رعایت عدالت<br><input type="checkbox"/> عدم رعایت حریم خصوصی مددجو<br><input type="checkbox"/> بی‌احترامی به هویت و کرامت مددجو<br><input type="checkbox"/> عدم رضایت آگاهانه بیمار در روش‌های مراقبتی<br><input type="checkbox"/> قصور (بی احتیاطی و بی مبالاتی) در مراقبت از بیمار | <input type="checkbox"/> عدم احترام به استقلال و اختیار مددجو<br><input type="checkbox"/> برخورد نادرست و غیر حرفه‌ای با مددجو<br><input type="checkbox"/> زیان و آسیب به مددجو<br><input type="checkbox"/> عدم حفظ رازداری و افشای اسرار مددجو<br><input type="checkbox"/> گرفتن رضایت ناآگاهانه از بیمار<br><input type="checkbox"/> خطای گزارش نویسی |
| رفتار مورد گزارش را شرح دهید (با حفظ رازداری)  |   |
| <p>علت و عامل بروز رفتار مورد گزارش را از نظر خود ریشه‌یابی کنید.</p>  |   |
| <p>اگر شما در چنین موقعیتی قرار می‌گرفتید، چگونه رفتار می‌کردید؟ ( توضیح دهید)</p>   |   |





## پیوست ۵ : فرم گزارش دارو درمانی

| برگه گزارش دارو درمانی                      |                 |                                      |  |
|---|-----------------|--------------------------------------|--|
|   | نام دارو        | مدت زمان تجویز دارو                  |  |
|   | دسته دارویی     | مقدار تجویز دارو                     |  |
|   | نحوه تجویز دارو | زمان تجویز دارو                      |  |
| موارد استفاده از این دارو (مراجعه به کتاب): |                 | علت استفاده از این دارو بر بیمار     |  |
|   |                 |                                      |  |
| ویژگی‌های بارز این دسته دارویی              |                 | نتایج تجویز این دارو روی بیمار       |  |
|   |                 |                                      |  |
| عوارض شاخص این دارو (مراجعه به کتاب)        |                 | بررسی بروز عوارض این دارو بر بیمار   |  |
|   |                 |                                      |  |
| مراقبت‌های انجام شده در مورد این دارو       |                 | آموزش به بیمار در مورد مصرف این دارو |  |
|   |                 |                                      |  |



## پیوست ۶ : فرم گزارش مراقبت پایه پرستاری

| برگه گزارش مراقبت پایه پرستاری              |        |            |   |        |
|---|--------|------------|---|--------|
| نام بیمار:                                  | تشخیص: | بیمارستان: | بخش:  | تاریخ: |
| نام مراقبت پایه پرستاری:                    |        |            | علت انجام آن برای بیمار:                          |        |
| مراحل اجرای استاندارد روش (مراجعه به کتاب ) |        |            | مراحل اجرای روش توسط دانشجو                       |        |
| دلایل انحراف از روش استاندارد از نظر دانشجو |        |            | پیشنهاد یا راهکار دانشجو برای اجرای استاندارد روش |        |
|   |        |            |   |        |



## پیوست ۷ : فرم گزارش اجرای یک روش توان‌بخشی

| برگه گزارش اجرای یک روش توان‌بخشی          |        |            |                             |        |
|--|--------|------------|-----------------------------|--------|
| نام بیمار:                                 | تشخیص: | بیمارستان: | بخش:                        | تاریخ: |
| نام روش توان‌بخشی اجرا شده:                |        |            | علت انجام آن برای بیمار:    |        |
| مراحل اجرای استاندارد روش (مراجعه به کتاب) |        |            | مراحل اجرای روش توسط دانشجو |        |
|  |        |            |                             |        |
| گزارش نتیجه اجرای روش بر بیمار             |        |            |                             |        |
|  |        |            |                             |        |



## پیوست ۸: فرم ارائه یک طرح مراقبتی

توجه: جهت انجام این تکلیف،

حتما از فرم بررسی وضعیت سلامت مددجوی بستری در بیمارستان

یا فرم بررسی مددجو در بخش اورژانس

استفاده نمایید.

| برگه ارائه یک طرح مراقبتی      |           |                 |           |                  |                |
|--------------------------------|-----------|-----------------|-----------|------------------|----------------|
| نام بیمار:                     | تشخیص:    | بیمارستان:      | بخش:      | تاریخ:           |                |
| بیان مشکل بیمار از زبان خودش:  |           |                 |           |                  |                |
| نتایج بررسی و معاینه بیمار     |           |                 |           |                  |                |
| قلب و عروق                     | تنفس      | گوارش و ادراری  | اعصاب     | اسکلتی - عضلانی  | سایر سیستم‌ها  |
|                                |           |                 |           |                  |                |
| نتایج غیر طبیعی تست های تشخیصی |           |                 |           |                  |                |
| تصویربرداری                    | نوار قلبی | بیوشیمی         | هماتولوژی | ادراری           | انعقادی        |
|                                |           |                 |           |                  | سایر آزمایش‌ها |
| تشخیص‌های پرستاری              |           | مدافلات پرستاری |           | ارزشیابی مدافلات |                |
|                                |           |                 |           |                  |                |



## پیوست ۹: فرم گزارش ارائه مراقبت معنوی

| گزارش ارائه یک مراقبت معنوی  |  |
|--|--|
| حیطه گزارش در خصوص مراقبت معنوی را از نظر خود مشخص کنید:                                 |  |
| <input type="checkbox"/> عدم توجه به پیشینه معنوی در کودک                                | <input type="checkbox"/> عدم توجه به ارائه مراقبت معنوی به کودک    |
| <input type="checkbox"/> عدم توجه به پیشینه معنوی در خانواده                             | <input type="checkbox"/> عدم توجه به ارائه مراقبت معنوی به خانواده |
| <input type="checkbox"/> عدم توجه به نیازهای معنوی کودک                                  | <input type="checkbox"/> عدم توجه به نیازهای معنوی خانواده         |
| <input type="checkbox"/> عدم توجه به علائم پریشانی معنوی در کودک                         | <input type="checkbox"/> رساندن زیان به کودک به واسطه مراقبت معنوی |
| نادرست   |  |
| رفتار ناشی از عدم توجه به ارائه مراقبت معنوی را شرح دهید.                                |  |
|  |  |
| علت و عامل بروز رفتار فوق (عدم توجه به ارائه مراقبت معنوی) را از نظر خود ریشه‌یابی کنید. |  |
|  |  |
| پیامدهای ناشی از عدم توجه به ارائه مراقبت معنوی را تحلیل کنید.                           |  |
|  |  |
| اگر شما در چنین موقعیتی قرار می‌گرفتید احتمال انجام چه رفتاری از شما وجود داشت؟          |  |
|  |  |



## پیوست ۱۰ : برگه گزارش برنامه ریزی ترخیص و پیگیری

| برگه گزارش برنامه ریزی ترخیص و پیگیری بیمار  |        |   |      |              |
|--|--------|---|------|--------------|
| نام بیمار:   | تشخیص: | بیمارستان:  | بخش: | تاریخ ترخیص: |
| <b>علت ترخیص بیمار از بیمارستان:</b><br><input type="checkbox"/> عدم نیاز بیشتر بیمار به خدمات بیمارستانی<br><input type="checkbox"/> اعزام بیمار به سایر مراکز با نظر پزشک معالج<br><input type="checkbox"/> رضایت شخصی<br><input type="checkbox"/> اعزام بیمار به سایر مراکز با نظر همراه بیمار به هر دلیل |        |   |      |              |
| <b>دستورالعمل‌ها و آموزش‌های حین ترخیص</b>   |        |   |      |              |
| فهرست داروهای مصرفی بیمار  |        | آموزش‌های ارائه شده به بیمار و خانواده در زمینه مصرف داروها در منزل توسط دانشجو |      |              |
|  |        |   |      |              |
| زمان مراجعه سرپایی جهت پیگیری و علت آن   |        | آموزش نحوه پیگیری درمان   |      |              |
|  |        |   |      |              |
| گزارش نحوه بررسی و پیگیری وضعیت عمومی  |        | گزارش نتایج حاصل از بررسی و پیگیری وضعیت بیمار                                  |      |              |
|  |        |   |      |              |
| <b>راهنمایی‌های لازم ارائه شده به بیمار و خانواده با توجه به پیگیری بیمار</b>  |        |   |      |              |
|  |        |   |      |              |
| دلایل انحراف از اصول پیگیری بیمار از نظر دانشجو  |        | پیشنهاد یا راهکار دانشجو برای اجرای اصول پیگیری بیمار                           |      |              |
|  |        |   |      |              |
| <b>ارزیابی اثربخشی پیگیری‌ها</b>   |        |   |      |              |
|  |        |   |      |              |



**فره‌های ارزشیابی**

**فعالیت‌ها و**

**کارپوشه دانشجو**

**توسط ناظر آموزش بالینی**

**در کارآموزی عرصه**

**داخلی جراحی، کودکان**

**پرستاری ویژه و بحران**



به نام خدا  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
دانشکده پرستاری و مامایی

### فره ارزشیابی دانشجو در کارآموزی بخش اورژانس

|              |             |       |
|--------------|-------------|-------|
| نام دانشجو : | بیمارستان : | بخش : |
|              | تاریخ : از  | الی   |

| ارزشیابی کار پوئشه ( ۱۰ نمره) |   |  |   |  |
|-------------------------------|---|--|---|--|
| ردیف                          | شرح فعالیت                                  | گزارش پراکنده:<br>توضیحات غیر متمرکز<br>و آشفته، حاوی شرحی<br>از تجربه | گزارش عینی:<br>فقط توصیف آن چه که در<br>طول تجربه رخ داده است،<br>بدون هیچ شواهدی از<br>بازاندیشی | بازاندیشی:<br>وجود شواهدی از تأثیر<br>هیجان یادگیری از یک<br>تجربه، بینش و بحث در<br>مورد باورها |
| ۱                             | گزارش دارویی ۱                              | ○۰/۵   | ○۰/۷۵   | ○۱   |
| ۲                             | گزارش دارویی ۲                              | ○۰/۵   | ○۰/۷۵   | ○۱   |
| ۳                             | گزارش مراقبت پایه ۱                         | ○۰/۵   | ○۰/۷۵   | ○۱   |
| ۴                             | گزارش مراقبت پایه ۲                         | ○۰/۵   | ○۰/۷۵   | ○۱   |
| ۵                             | گزارش تریاژ ۱                               | ○۰/۲۵  | ○۰/۵  | -  |
| ۶                             | گزارش تریاژ ۲                               | ○۰/۲۵  | ○۰/۵  | -  |
| ۷                             | گزارش تریاژ ۳                               | ○۰/۲۵  | ○۰/۵  | -  |
| ۸                             | گزارش تریاژ ۴                               | ○۰/۲۵  | ○۰/۵  | -  |
| ۹                             | گزارش آموزش به بیمار                        | ○۰/۵   | ○۰/۷۵   | ○۱   |
| ۱۰                            | گزارش یک مورد اخلاقی/حرفه‌ای                | ○۰/۵   | ○۰/۷۵   | ○۱   |
| ۱۱                            | ارائه طرح مراقبتی بر اساس<br>فرآیند پرستاری | ○ ۱  | ○ ۱/۵   | ○۲   |
| جمع امتیازات ( ۱۰ ):          |   |  |   |  |





### مسابه نمره ارزشیابی دانشجو

| موضوع             | امتیاز | نمره دانشجو | امضای مدرس ناظر: |
|-------------------|--------|-------------|------------------|
| ارزشیابی سرپرستار | ۱۰     |             |                  |
| ارزشیابی کارپوشه  | ۱۰     |             |                  |
| جمع               | ۲۰     |             |                  |



به نام خدا  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
دانشکده پرستاری و مامایی

فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی عرصه داخلی- جراحی

|              |             |       |
|--------------|-------------|-------|
| نام دانشجو : | بیمارستان : | بخش : |
|              | تاریخ : از  | الی   |

| ارزشیابی کار پوشته ( ۱۰ نمره) |   |  |   |  |
|-------------------------------|---|--|---|--|
| ردیف                          | شرح فعالیت                                  | گزارش پراکنده:<br>توضیحات<br>غیرمتمرکز و آشفته،<br>حاوی شرحی از<br>تجربه | گزارش عینی:<br>فقط توصیف آن چه که<br>در طول تجربه رخ داده<br>است، بدون هیچ<br>شواهدی از بازاندیشی | بازاندیشی:<br>وجود شواهدی از تأثیر<br>هیجان یادگیری از یک<br>تجربه، بینش و بحث در<br>مورد باورها |
| ۱                             | گزارش دارویی ۱                              | ○۰/۵   | ○۰/۷۵   | ○۱   |
| ۲                             | گزارش دارویی ۲                              | ○۰/۵   | ○۰/۷۵   | ○۱   |
| ۳                             | گزارش مراقبت پایه ۱                         | ○۰/۵   | ○۰/۷۵   | ○۱   |
| ۴                             | گزارش مراقبت پایه ۲                         | ○۰/۵   | ○۰/۷۵   | ○۱   |
| ۵                             | گزارش یک مورد توان بخشی                     | ○۰/۵   | ○۰/۷۵   | ○۱   |
| ۶                             | گزارش آموزش به بیمار                        | ○۰/۵   | ○۰/۷۵   | ○۱   |
| ۷                             | گزارش یک مورد اخلاقی/حرفه‌ای                | ○۰/۵   | ○۰/۷۵   | ○۱   |
| ۸                             | ارائه طرح مراقبتی بر اساس<br>فرآیند پرستاری | ○ ۱  | ○ ۲   | ○ ۳  |
| جمع امتیازات ( ۱۰ ):          |   |  |   |  |



## مسابه نمره ارزشیابی دانشجو

| موضوع             | امتیاز | نمره دانشجو | امضای مدرس ناظر: |
|-------------------|--------|-------------|------------------|
| ارزشیابی سرپرستار | ۱۰     |             |                  |
| ارزشیابی کارپوشه  | ۱۰     |             |                  |
| جمع               | ۲۰     |             |                  |



به نام خدا  
 دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
 دانشکده پرستاری و مامایی  
**فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی عرصه کودکان**

|              |             |       |
|--------------|-------------|-------|
| نام دانشجو : | بیمارستان : | بخش : |
|              | تاریخ : از  | الی   |

| ارزشیابی کار پوشه ( ۱۰ نمره) |   |  |   |  |
|------------------------------|---|--|---|--|
| ردیف                         | شرح فعالیت                                  | گزارش پراکنده:<br>توضیحات غیر متمرکز<br>و آشفته، حاوی شرحی<br>از تجربه | گزارش عینی:<br>فقط توصیف آن چه که در<br>طول تجربه رخ داده است،<br>بدون هیچ شواهدی از<br>بازاندیشی | بازاندیشی:<br>وجود شواهدی از تأثیر<br>هیجان یادگیری از یک<br>تجربه، بینش و بحث در<br>مورد باورها |
| ۱                            | گزارش دارویی ۱                              | ○۰/۵   | ○۰/۷۵   | ○۱   |
| ۲                            | گزارش دارویی ۲                              | ○۰/۵   | ○۰/۷۵   | ○۱   |
| ۳                            | گزارش مراقبت پایه ۱                         | ○۰/۵   | ○۰/۷۵   | ○۱   |
| ۴                            | گزارش مراقبت پایه ۲                         | ○۰/۵   | ○۰/۷۵   | ○۱   |
| ۵                            | گزارش یک مورد توان بخشی                     | ○۰/۵   | ○۰/۷۵   | ○۱   |
| ۶                            | گزارش آموزش به بیمار                        | ○۰/۵   | ○۰/۷۵   | ○۱   |
| ۷                            | گزارش یک مورد اخلاقی/حرفه ای                | ○۰/۵   | ○۰/۷۵   | ○۱   |
| ۸                            | گزارش یک طرح مراقبت<br>معنوی                | ○۰/۲   | ○۰/۳  | ○۰/۵   |
| ۹                            | گزارش برنامه ریزی ترخیص و<br>پیگیری بیمار   | ○۰/۲   | ○۰/۳  | ○۰/۵   |
| ۱۰                           | ارائه طرح مراقبتی بر اساس<br>فرآیند پرستاری | ○ ۱  | ○ ۱/۵   | ○ ۲  |
| جمع امتیازات (۱۰):           |   |  |   |  |

مماسبه نمره ارزشیابی دانشجو

| موضوع             | امتیاز | نمره دانشجو | امضای مدرس ناظر: |
|-------------------|--------|-------------|------------------|
| ارزشیابی سرپرستار | ۱۰     |             |                  |
| ارزشیابی کارپوشه  | ۱۰     |             |                  |
| جمع               | ۲۰     |             |                  |



به نام خدا  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
دانشکده پرستاری و مامایی

فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی بمران  
(اداره مصدومین دپار (تروما))

|             |           |     |
|-------------|-----------|-----|
| نام دانشجو: | تاریخ: از | الی |
|-------------|-----------|-----|

| گزارش تاریخ و زمان تاخیر ورود و تعجیل خروج |  |  |  |  | گزارش تاریخ غیبت |
|--|--|--|--|--|------------------|
|  |  |  |  |  |                  |

| امتیازات                             |   |    |    |    | الف) ارزشیابی عمومی:   |
|--------------------------------------|---|----|----|----|--|
| ۴                                    | ۸ | ۱۲ | ۱۶ | ۲۰ | - رعایت زمان ورود و خروج و مقررات کلاس                               |
| ۱                                    | ۲ | ۳  | ۴  | ۵  | - رعایت موازین اسلامی و اصول اخلاقی                                  |
| امتیازات                             |   |    |    |    | ارزشیابی<br>موضوع  |
| ۱                                    | ۲ | ۳  | ۴  | ۵  |  |
| ب) ارزشیابی مهارت‌های پایه:          |   |    |    |    |  |
|                                      |   |    |    |    | - ارزیابی اولیه و معاینه مصدوم                                       |
|                                      |   |    |    |    | - اجرای مانور تریاژ  |
|                                      |   |    |    |    | - قرار دادن مصدوم در پوزیشن آناتومیک و بستن کلار                     |
|                                      |   |    |    |    | - خارج‌سازی کلاه کاسکت و بستن کلار                                   |
|                                      |   |    |    |    | - روش‌های انتقال اضطراری مصدوم                                       |
|                                      |   |    |    |    | - خروج اضطراری از ماشین  |
|                                      |   |    |    |    | - خروج غیر اضطراری از ماشین  |
|                                      |   |    |    |    | - تسلط روی ثابت‌سازی اندام فوقانی                                    |
|                                      |   |    |    |    | - تسلط روی ثابت‌سازی اندام تحتانی                                    |
| ج) ارزشیابی روش‌های جابه‌جایی مصدوم: |   |    |    |    |  |
|                                      |   |    |    |    | - تسلط روی تکنیک‌های محکم گرفتن و بلند کردن با قدرت                  |
|                                      |   |    |    |    | - هماهنگی در جابه‌جایی مصدوم با حداقل تکان                           |
|                                      |   |    |    |    | - ثابت‌سازی مصدوم روی تخته بلند پشتی                                 |
|                                      |   |    |    |    | - مهارت استفاده از اسکوپ   |
|                                      |   |    |    |    | - ثابت‌سازی مصدوم توسط تخته کوتاه پشتی                               |
|                                      |   |    |    |    | - انتقال هماهنگ مصدوم از روی تخته بلند پشتی به زمین یا تخت بیمارستان |



| امتیازات                           |   |   |   |   | ارزشیابی | موضوع  |
|------------------------------------|---|---|---|---|----------|--|
| ۱                                  | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ |          |  |
| <b>(د) ارزشیابی اجرای مانورها:</b> |   |   |   |   |          |  |
|                                    |   |   |   |   |          | - رعایت مشارکت گروهی   |
|                                    |   |   |   |   |          | - علاقه و تلاش برای امداد رسانی  |
|                                    |   |   |   |   |          | - سرعت عمل در انجام مانورها  |
|                                    |   |   |   |   |          | - هماهنگی با تیم در جابه جایی و پوزیشن دادن به مصدوم                   |
|                                    |   |   |   |   |          | - هشیار بودن نسبت به انجام اقدامات اولیه (معاینه پشت، اکسیژن، رگ-گیری) |
|                                    |   |   |   |   |          | - تسلط روی ارزیابی و معاینه مصدوم در موقعیت تعریف شده                  |
|                                    |   |   |   |   |          | - تسلط در اجرا یا همکاری اقدامات تخصصی در کنترل خونریزی                |
|                                    |   |   |   |   |          | - تسلط در اجرا یا همکاری اقدامات تخصصی ترومای شکم                      |
|                                    |   |   |   |   |          | - تسلط در اجرا یا همکاری اقدامات تخصصی ترومای قفسه سینه                |
|                                    |   |   |   |   |          | - تسلط در اجرا یا همکاری اقدامات تخصصی ترومای سر و صورت                |
|                                    |   |   |   |   |          | - تسلط در اجرا یا همکاری اقدامات تخصصی ترومای اندامها                  |

| ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | نمره امتحان عملی امداد پیش بیمارستانی (نمره گروهی) |
|---|---|---|---|---|--|
|   |   |   |   |   | - هماهنگی تیم امداد با هم                          |
|   |   |   |   |   | - توجه به بررسی و معاینه پشت مصدوم                 |
|   |   |   |   |   | - انجام کلیه اقدامات اولیه (اکسیژن رسانی، رگ گیری) |
|   |   |   |   |   | - تسلط روی جابه جایی مصدوم با حداقل تکان           |
|   |   |   |   |   | - تصمیم گیری های درست برای اداره مشکلات مصدوم      |
|   |   |   |   |   | - انجام اقدامات اختصاصی با تسلط                    |
|   |   |   |   |   | - ثابت سازی مصدوم روی بورد                         |
|   |   |   |   |   | - پایین گذاشتن مصدوم از روی بورد                   |
|   |   |   |   |   | - نوشتن گزارش مصدوم                                |

**مماسبه نمره ارزشیابی دانشجویان**

| امضای مدرس: | امتیاز دانشجو | امتیاز     | موضوع            |
|-------------|---------------|------------|------------------|
|             |               | ۲۵         | ارزشیابی عمومی   |
|             |               | ۱۳۰        | ارزشیابی اختصاصی |
|             |               | ۴۵         | امتحان گروهی     |
|             |               | ۲۰۰        | جمع              |
|             |               | نمره از ۲۰ |                  |



به نام خدا  
 دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
 دانشکده پرستاری و مامایی  
 فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی عرصه ویژه (بفش CCU)

|              |                |
|--------------|----------------|
| نام دانشجو : | بیمارستان :    |
|              | تاریخ : از الی |

|             |  |  |  |  |
|-------------|--|--|--|--|
| گزارش تاریخ | گزارش تاریخ و زمان تاخیر ورود و تعجیل خروج |  |  |  |
| غیبت        |  |  |  |  |

| ارزشیابی عمومی       |  |            |           |              |              |
|----------------------|--|------------|-----------|--------------|--------------|
| ردیف                 | شرح فعالیت   | همیشه<br>۵ | گاهی<br>۳ | به ندرت<br>۱ | هیچ وقت<br>۰ |
| ۱                    | داشتن کارت شناسایی و رعایت کد پوششی                      |            |           |              |              |
| ۲                    | برقراری ارتباط مناسب با مددجو                            |            |           |              |              |
| ۳                    | برقراری ارتباط مناسب با پرسنل پرستاری                    |            |           |              |              |
| ۴                    | احساس مسئولیت، دقت در انجام وظایف و اجرای درست پروسیجرها |            |           |              |              |
| ۵                    | سرعت عمل و داشتن اعتماد به نفس در انجام امور محوله       |            |           |              |              |
| ۶                    | رعایت نظم و ترتیب در انجام وظایف                         |            |           |              |              |
| ۷                    | رعایت اصول ایمنی و محافظت از خود                         |            |           |              |              |
| ۸                    | رعایت مشارکت گروهی                                       |            |           |              |              |
| ۹                    | داشتن اطلاعات زمینه‌ای در انجام کارها                    |            |           |              |              |
| ۱۰                   | آموزش به بیمار پیش از انجام هر پروسیجر                   |            |           |              |              |
| جمع امتیازات ( ۵۰ ): |  |            |           |              |              |



| ارزشیابی اختصاصی      |  |               |            |             |             |                |
|-----------------------|--|---------------|------------|-------------|-------------|----------------|
| ردیف                  | شرح فعالیت   | بسیار خوب (۱) | خوب (۰/۷۵) | متوسط (۰/۵) | ضعیف (۰/۲۵) | بسیار ضعیف (۰) |
| ۱                     | ارزیابی جامع وضعیت بیمار در ابتدای شیفت (بررسی دقیق پن کارت)   |               |            |             |             |                |
| ۲                     | توجه به نیازهای اولیه جسمی و روانی مددجو                       |               |            |             |             |                |
| ۳                     | تسلط روی معاینه بیمار قلبی                                     |               |            |             |             |                |
| ۴                     | پایش بیمار در طول شیفت   |               |            |             |             |                |
| ۵                     | توانایی ارزیابی آزمایشات تشخیصی بیمار                          |               |            |             |             |                |
| ۶                     | توانایی ارزیابی نتایج تصویر برداریها ( CXR ، اسکن، اکو، ...)   |               |            |             |             |                |
| ۷                     | توانایی ارزیابی اثربخشی درمانهای دارویی و عوارض آنها روی بیمار |               |            |             |             |                |
| ۸                     | توجه به آموزش به بیمار / خانواده بیمار                         |               |            |             |             |                |
| ۹                     | توانایی انجام کار با دستگاه مانیتورینگ                         |               |            |             |             |                |
| ۱۰                    | توانایی انجام کار با دستگاه الکتروشوک                          |               |            |             |             |                |
| ۱۱                    | توانایی تنظیم دستگاه پیس میکر                                  |               |            |             |             |                |
| ۱۲                    | تنظیم قطرات سرمهای محتوی دارو توسط میکروست                     |               |            |             |             |                |
| ۱۳                    | تنظیم دوز دارو توسط پمپ انفوزیون                               |               |            |             |             |                |
| ۱۴                    | خواندن و تفسیر نوار الکتروکاردیوگرام                           |               |            |             |             |                |
| جمع امتیازات ( ۱۴۰ ): |  |               |            |             |             |                |

### مماسیه نمره ارزشیابی دانشجو

| موضوع               | امتیاز | نمره دانشجو | امضای مدرس بالینی: |
|---------------------|--------|-------------|--------------------|
| ورود و خروج به موقع | ۱۰     |             |                    |
| ارزشیابی عمومی      | ۵۰     |             |                    |
| ارزشیابی اختصاصی    | ۱۴۰    |             |                    |
| جمع                 | ۲۰۰    |             |                    |

نمره از ۲۰





به نام خدا  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
دانشکده پرستاری و مامایی  
فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی عرصه ویژه (بفش ICU)

|              |                |
|--------------|----------------|
| نام دانشجو : | بیمارستان :    |
|              | تاریخ : از الی |

|                     |  |  |  |  |
|---------------------|--|--|--|--|
| گزارش تاریخ<br>غیبت | گزارش تاریخ و زمان تاخیر ورود و تعجیل خروج |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |

| ارزشیابی عمومی       |  |            |             |              |
|----------------------|--|------------|-------------|--------------|
| ردیف                 | شرح فعالیت   | همیشه<br>۵ | گاهی<br>۲/۵ | هیچ وقت<br>۰ |
| ۱                    | داشتن کارت شناسایی و رعایت کد پوششی                      |            |             |              |
| ۲                    | برقراری ارتباط مناسب با مددجو                            |            |             |              |
| ۳                    | برقراری ارتباط مناسب با پرسنل پرستاری                    |            |             |              |
| ۴                    | احساس مسئولیت، دقت در انجام وظایف و اجرای درست پروسیجرها |            |             |              |
| ۵                    | سرعت عمل و داشتن اعتماد به نفس در انجام امور محوله       |            |             |              |
| ۶                    | رعایت نظم و ترتیب در انجام وظایف                         |            |             |              |
| ۷                    | رعایت اصول ایمنی و محافظت از خود                         |            |             |              |
| ۸                    | رعایت مشارکت گروهی                                       |            |             |              |
| ۹                    | داشتن اطلاعات زمینه ای در انجام کارها                    |            |             |              |
| ۱۰                   | آموزش به بیمار پیش از انجام هر پروسیجر                   |            |             |              |
| جمع امتیازات ( ۵۰ ): |  |            |             |              |



ارزشیابی اختصاصی

| ردیف                         | شرح فعالیت   | بسیار خوب<br>(۱) | خوب<br>(۰/۷۵) | متوسط<br>(۰/۵) | ضعیف<br>(۰/۲۵) | بسیار<br>ضعیف<br>(۰) |
|------------------------------|--|------------------|---------------|----------------|----------------|----------------------|
| ۱                            | ارزیابی جامع وضعیت بیمار در ابتدای شیفت (بررسی دقیق پن کارت)   |                  |               |                |                |                      |
| ۲                            | توجه به نیازهای اولیه جسمی و روانی مددجو                       |                  |               |                |                |                      |
| ۳                            | تسلط روی معاینه بیمار بستری در ICU                             |                  |               |                |                |                      |
| ۴                            | پایش بیمار در طول شیفت   |                  |               |                |                |                      |
| ۵                            | توانایی ارزیابی آزمایشات تشخیصی بیمار                          |                  |               |                |                |                      |
| ۶                            | تهیه نمونه خون شریانی به طریقه صحیح                            |                  |               |                |                |                      |
| ۷                            | تفسیر درست نتایج آزمایشات ABG                                  |                  |               |                |                |                      |
| ۸                            | توانایی ساکشن تراشه و دهان به طریقه صحیح                       |                  |               |                |                |                      |
| ۹                            | توانایی تنظیم اولیه دستگاه ونتیلاتور                           |                  |               |                |                |                      |
| ۱۰                           | توانایی ارزیابی اثربخشی درمانهای دارویی و عوارض آنها روی بیمار |                  |               |                |                |                      |
| ۱۱                           | کنترل صحیح جذب و دفع مایعات                                    |                  |               |                |                |                      |
| ۱۲                           | تنظیم قطرات سرم های محتوی دارو توسط میکروست                    |                  |               |                |                |                      |
| ۱۳                           | تنظیم دوز دارو توسط پمپ انفوزیون                               |                  |               |                |                |                      |
| ۱۴                           | توانایی ارزیابی نتایج تصویربرداریها (CXR، اسکن، ....)          |                  |               |                |                |                      |
| <b>جمع امتیازات ( ۱۴۰ ):</b> |  |                  |               |                |                |                      |

مماسبه نمره ارزشیابی دانشجوی

| موضوع               | امتیاز | نمره دانشجو | امضای مدرس بالینی:   |
|---------------------|--------|-------------|--|
| ورود و خروج به موقع | ۱۰     |             | نمره از ۲۰<br><input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| ارزشیابی عمومی      | ۵۰     |             |  |
| ارزشیابی اختصاصی    | ۱۴۰    |             |  |
| جمع                 | ۲۰۰    |             |  |



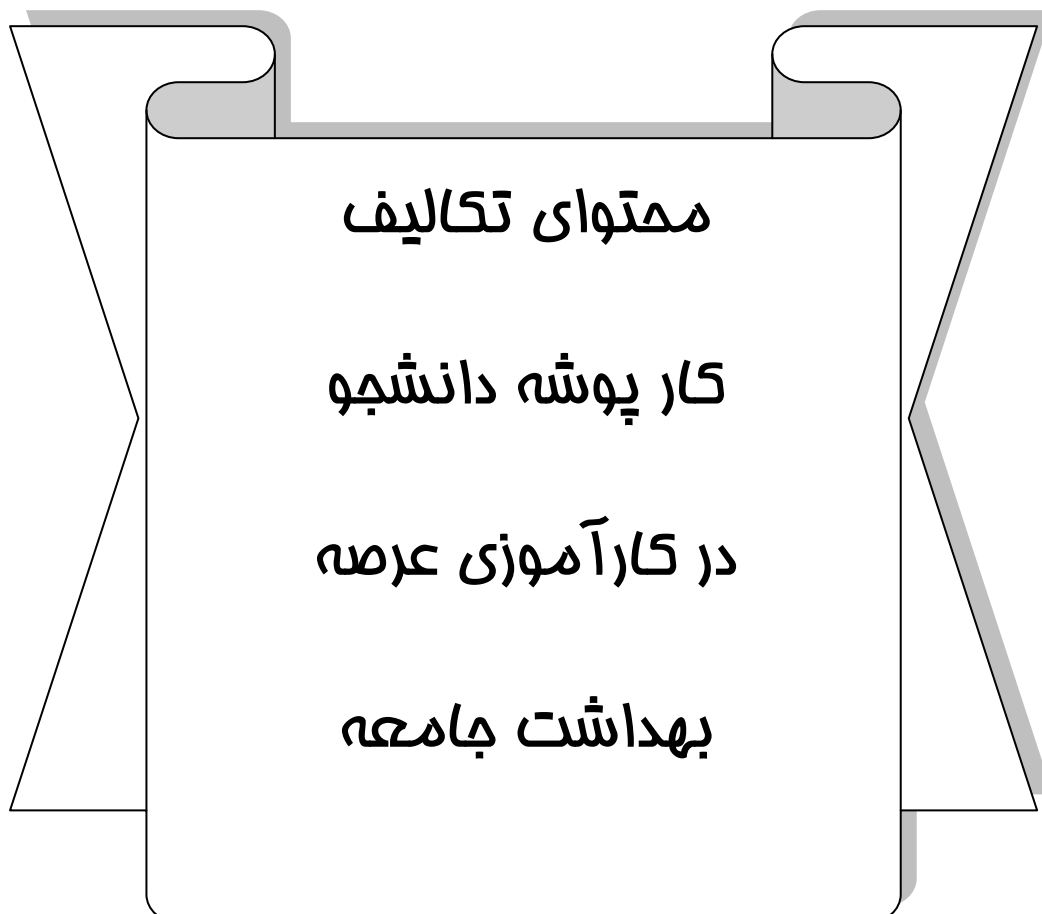
به نام خدا  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
دانشکده پرستاری و مامایی  
**فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی عرصه ویژه (بفیش دیالیز)**

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| <b>نام دانشجو:</b> | <b>بیمارستان:</b> |
| <b>تاریخ:</b>      | <b>از الی</b>     |

| گزارش تاریخ غیبت | گزارش تاریخ و زمان تاخیر ورود و تعجیل خروج |  |  |
|------------------|--|--|--|
|                  |  |  |  |

| رعایت مقررات  |  |  |  |  | همیشه (۱)     | گاهی (۰/۵) | هیچ وقت (۰) |             |                |
|---|--|--|--|--|---------------|------------|-------------|-------------|----------------|
| داشتن کارت شناسایی و رعایت کد پوششی   |  |  |  |  |               |            |             |             |                |
| ورود و خروج به موقع از بخش  |  |  |  |  |               |            |             |             |                |
| فعالیت ها   |  |  |  |  | بسیار خوب (۱) | خوب (۰/۷۵) | متوسط (۰/۵) | ضعیف (۰/۲۵) | بسیار ضعیف (۰) |
| برقراری ارتباط مناسب با مددجو   |  |  |  |  |               |            |             |             |                |
| برقراری ارتباط مناسب با پرسنل پرستاری   |  |  |  |  |               |            |             |             |                |
| سرعت عمل و داشتن اعتماد به نفس در انجام امور محوله                                |  |  |  |  |               |            |             |             |                |
| رعایت اصول ایمنی و محافظت از خود  |  |  |  |  |               |            |             |             |                |
| آماده‌سازی دستگاه دیالیز ( ست بندی، پرایم....)                                    |  |  |  |  |               |            |             |             |                |
| انجام مراقبت‌های قبل از شروع دیالیز (کنترل وزن، علائم حیاتی، آزمایشات روتین، ...) |  |  |  |  |               |            |             |             |                |
| پایش بیمار در طول شیفت  |  |  |  |  |               |            |             |             |                |
| انجام مراقبت‌های زمان ختم همودیالیز (کنترل وزن، علائم حیاتی، ...)                 |  |  |  |  |               |            |             |             |                |
| <b>جمع امتیازات ( ۲۰ ):</b>   |  |  |  |  |               |            |             |             |                |

**امضای سرپرستار / مربی:**





به نام خدا  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
دانشکده پرستاری و مامایی

کارپوشه کارآموزی در عرصه پرستاری بهداشت جامعه

|                               |                      |    |
|-------------------------------|----------------------|----|
| نام دانشجو:                   | تاریخ کارآموزی: از   | تا |
|                               | تاریخ تحول Log book: |    |
| نام ناظر آموزش بالینی / مدرس: | Email:               |    |

کارآموز گرامی

ضمن آرزوی موفقیت طی دوره کارورزی در عرصه پرستاری بهداشت جامعه امید است بتوانید در جهت حفظ و ارتقاء سلامت خانواده و جامعه و ارتقاء توانمندی علمی - عملی خود کوشا باشید. هدف از تهیه این دفترچه، ثبت کلیه فعالیت‌های آموزشی شما طی یک دوره کارورزی در فیلد بهداشت جامعه می‌باشد. این امر به شناسایی نقاط ضعف و قوت آموزش کمک خواهد نمود. لطفاً کلیه فعالیت‌های آموزشی خود را طی دوره کارورزی در این دفترچه ثبت نمایید. تایید فعالیت‌ها با امضا و مهر مسئول مراکز و استاد بالینی مربوطه صورت خواهد گرفت. دفترچه خود را در انتهای آخرین روز دوره به اساتید بالینی مربوطه تحویل دهید. ارزشیابی شما بر اساس مستندات گردآوری شده در پورت فولیوی شما انجام می‌شود. از این رو در حفظ آن کوشا بوده و آن را در تمام دوره با خود نگه دارید. پس از تایید مسئولین مراکز دفترچه به مدیر گروه ارسال و در پرونده آموزشی شما، بایگانی خواهد شد.

هدف کلی از دوره

انجام فعالیت در سیستم‌های خدمات بهداشتی درمانی جهت کسب مهارت و تجربه بکارگیری مراقبت‌های اولیه بهداشتی و ارتقاء سلامت افراد خانواده و تشخیص مشکلات بهداشتی جامعه و به کارگیری تدابیر مناسب جهت حل مشکلات جامعه می‌باشد.

نحوه ارزشیابی

ارزشیابی شما بر اساس میزان فعالیت‌ها در مراکز بهداشتی درمانی و خانواده و جامعه با رعایت قوانین و مقررات آموزشی و اخلاق حرفه‌ای، در قالب کار پوشه صورت می‌گیرد.

نکاتی که می‌بایست به آن دقت شود

- کلیه تجربیات و فعالیت‌های علمی و عملی خود را با توجه به جداول مربوطه در لاگ بوک ثبت نمایید.
- لاگ بوک صرفاً توسط مربی مربوطه و مسئول مراکز بهداشتی درمانی تایید خواهد شد.
- تکمیل لاگ بوک از شروع دوره الزامی می‌باشد، به همین منظور لاگ بوک را در تمامی اوقات به همراه داشته باشید تا در مواقع لزوم نسبت به ثبت اطلاعات در آن اقدام نمایید.
- لطفاً در پایان دوره لاگ بوک تکمیل شده را به اساتید مربوطه تحویل دهید.



### پیوست (۱) عرصه های بهداشتی گزارنده شده

| نام دانشجو:      |                                 |                              |
|------------------|---------------------------------|------------------------------|
| مهر و امضای ناظر | تعداد ساعات حضور در مرکز مربوطه | نام عرصه                     |
|                  |                                 | مراکز بهداشت شهری            |
|                  |                                 | مراکز بهداشت روستایی         |
|                  |                                 | بازدید مدارس                 |
|                  |                                 | بازدید از واحد تنظیم خانواده |
|                  |                                 | بازدید بهداشت کودکان         |
|                  |                                 | بازدید منازل                 |
|                  |                                 | بازدید کارخانه ها            |



## پیوست ۲) فرم ثبت فعالیت‌ها در مرکز بهداشت شهری

| نحوه انجام                          |                |             |            | الف) مراکز بهداشت شهری                                      |
|-------------------------------------|----------------|-------------|------------|---|
| تعداد دفعات و امضای ناظر            | مشاهده<br>۰/۲۵ | کمک<br>۰/۷۵ | مستقل<br>۱ |   |
|                                     |                |             |            | مشاوره و تنظیم خانواده و تکمیل فرم‌های مربوطه               |
|                                     |                |             |            | آموزش و کنترل زنان باردار                                   |
|                                     |                |             |            | بهداشت مادر و کودک  |
|                                     |                |             |            | آموزش شیردهی  |
|                                     |                |             |            | آموزش تغذیه تکمیلی  |
|                                     |                |             |            | اندازه‌گیری قد، وزن و دور سر کودک و تکمیل منحنی رشد و تکامل |
|                                     |                |             |            | آموزش‌های لازم بر اساس رشد و تکامل و مشکلات کودک            |
|                                     |                |             |            | تزریق واکسن (نوع واکسن ذکر شود).                            |
|                                     |                |             |            | تکمیل جدول واکسیناسیون و ثبت آن در پرونده                   |
|                                     |                |             |            | تکمیل فرم معاینه دهان و دندان                               |
|                                     |                |             |            | آزمون‌های غربالگری  |
| سایر مواردی که در جدول قید نشده است |                |             |            |   |
|                                     |                |             |            |   |
|                                     |                |             |            |   |

## فرم گزارش مرکز بهداشت شهری

|  |
|--|
| <p>لطفا یک نمونه از گزارش فعالیت‌های بالا را که به عهده داشته‌اید به صورت یک گزارش روزانه تنظیم کرده و در این قسمت پیوست نمایید.</p> |
|  |



### پیوست ۳) فرم ثبت فعالیت‌ها در مرکز بهداشت روستایی

| نحوه انجام               |        |     |       | ب) مرکز بهداشت روستایی                    |
|--------------------------|--------|-----|-------|---|
| تعداد دفعات و امضای ناظر | مشاهده | کمک | مستقل |   |
|                          |        |     |       | آموزش به مادر باردار                      |
|                          |        |     |       | آموزش به مادر شیرده                       |
|                          |        |     |       | آموزش به زنان سنین باروری                 |
|                          |        |     |       | بازدید از مدرسه                           |
|                          |        |     |       | بازدید از منزل (فرد و خانواده آسیب پذیر)  |
|                          |        |     |       | بررسی روستا از نظر بهداشتی و شناسایی مشکل |
|                          |        |     |       | واکسیناسیون                               |

### فرم گزارش بازدید از روستا

لطفا یک نمونه از گزارش فعالیت‌های بالا را که به عهده داشته‌اید  
به صورت یک گزارش روزانه تنظیم کرده و در این قسمت پیوست نمایید.





### پیوست ۱۴) فرم ثبت مداخلات بهداشتی مربوط به بهداشت مدارس

| نحوه انجام               |                |                |            | مداخلات بهداشتی مربوط به بهداشت مدارس   |
|--------------------------|----------------|----------------|------------|---|
| تعداد دفعات و امضای ناظر | مشاهده<br>۰/۲۵ | با کمک<br>۰/۷۵ | مستقل<br>۱ |   |
|                          |                |                |            | آشنایی کامل با محیط فیزیکی مدرسه  |
|                          |                |                |            | تشخیص مشکلات بهداشتی دانش آموزان، کارکنان و محیط مدرسه بر اساس فرایند پرستاری |
|                          |                |                |            | برقراری ارتباط صحیح و منطقی با کارکنان و دانش آموزان مدرسه                    |
|                          |                |                |            | بررسی وضعیت سلامت روان و رفتاری دانش آموز                                     |
|                          |                |                |            | بررسی پرونده بهداشتی دانش آموزان  |
|                          |                |                |            | معاینه فیزیکی دانش آموزان با اصول صحیح  |
|                          |                |                |            | فعالیت در تدوین و اجرای برنامه های آموزشی در خصوص مسائل بهداشتی دانش آموزان   |
|                          |                |                |            | ارجاع افرادی که نیاز به بررسی بیشتر دارند به مراکز مربوطه در صورت لزوم        |

### فرم گزارش بازدید از مدارس

لطفا یک نمونه از فعالیت خود را که مربوط به این قسمت می باشد به صورت یک گزارش روزانه تنظیم کرده و به همراه تشخیص مشکلات بهداشتی دانش آموزان در قالب ارائه طرح مناسب بر اساس فرایند پرستاری در این قسمت پیوست نمایید.



### پیوست (۵) فرم ثبت مداخلات بهداشتی مربوط به تنظیم خانواده

| نحوه انجام               |                |                |            | مداخلات بهداشتی مربوط به تنظیم خانواده                              |
|--------------------------|----------------|----------------|------------|---|
| تعداد دفعات و امضای ناظر | مشاهده<br>۰/۲۵ | با کمک<br>۰/۷۵ | مستقل<br>۱ |   |
|                          |                |                |            | آشنایی کامل با محیط فیزیکی واحد تنظیم خانواده                       |
|                          |                |                |            | تشخیص مشکلات بهداشتی مربوط به تنظیم خانواده بر اساس فرایند پرستاری  |
|                          |                |                |            | برقراری ارتباط صحیح و منطقی با مددجو                                |
|                          |                |                |            | بررسی وضعیت سلامت مددجو به منظور تعیین روش مناسب پیشگیری از بارداری |
|                          |                |                |            | مشاوره به مددجو جهت انتخاب روش مناسب پیشگیری از بارداری             |
|                          |                |                |            | آموزش انواع روش‌های پیشگیری از بارداری و مراقبت‌های مربوط به آن     |
|                          |                |                |            | ثبت اطلاعات مربوط به مددجو در پرونده و پیگیری لازم                  |

### فرم گزارش بازدید از واحد تنظیم خانواده

|   |
|---|
| <p>لطفا یک نمونه از فعالیت‌های بالا را که به عهده داشته‌اید به صورت یک گزارش روزانه تنظیم کرده، و در این قسمت پیوست نمایید.</p> |
|   |



### پیوست ۶) فرم ثبت مداخلات بهداشتی مربوط به بهداشت کودکان

| نحوه انجام               |                |                |            | مداخلات بهداشتی مربوط به بهداشت کودکان   |
|--------------------------|----------------|----------------|------------|--|
| تعداد دفعات و امضای ناظر | مشاهده<br>۰/۲۵ | با کمک<br>۰/۷۵ | مستقل<br>۱ |  |
|                          |                |                |            | آشنایی کامل با محیط فیزیکی واحد بهداشت کودکان  |
|                          |                |                |            | تشخیص مشکلات بهداشتی مربوط به کودکان بر اساس فرایند پرستاری  |
|                          |                |                |            | برقراری ارتباط صحیح و منطقی با مادر و کودک   |
|                          |                |                |            | اندازه‌گیری قد، دور سر، و وزن کودک با رعایت اصول صحیح و حداقل خطا  |
|                          |                |                |            | رسم و تفسیر منحنی رشد  |
|                          |                |                |            | بررسی وضعیت سلامت کودک با توجه به مراحل رشد و تکامل  |
|                          |                |                |            | ارائه آموزش رژیم غذایی مناسب و سایر موارد لازمیه مادر کودک با توجه به سن رشد کودک، و کنترل وضعیت جسمانی کودک |
|                          |                |                |            | پیگیری و کنترل جدول واکسیناسیون کودک   |
|                          |                |                |            | ثبت اطلاعات مربوط به کودک در پرونده و پیگیری لازم  |

### فرم گزارش بازدید از واحد بهداشت کودکان

|   |
|---|
| <p>لطفا یک نمونه از فعالیت‌های بالا را که به عهده داشته‌اید به صورت یک گزارش روزانه تنظیم کرده، و در این قسمت پیوست نمایید.</p> |
|   |



## پیوست (۷) فرم ثبت فعالیت‌های یادگیری بازدید از منزل

| نحوه انجام               |        |        |       | مداخلات بهداشتی مربوط به بازدید منزل   |
|--------------------------|--------|--------|-------|--|
| تعداد دفعات و امضای ناظر | مشاهده | با کمک | مستقل |  |
|                          | ۰/۲۵   | ۰/۷۵   | ۱     | برقراری ارتباط صحیح و منطقی با مددجو (خانواده، جامعه، ...)   |
|                          |        |        |       | توضیح در مورد اهداف از تشکیل پرونده بهداشتی برای خانواده   |
|                          |        |        |       | تشکیل و تکمیل پرونده بهداشتی جهت خانواده با رعایت اصول صحیح  |
|                          |        |        |       | انجام بازدیدهای بهداشتی از خانواده با علم و آگاهی کافی از اصول بازدید منزل                               |
|                          |        |        |       | بررسی اطلاعات و ارائه تشخیص‌های مناسب بر اساس فرایند پرستاری در خانواده                                  |
|                          |        |        |       | بررسی و مشاهده بهداشت محیط خانواده و گزارش مشکلات موجود  |
|                          |        |        |       | تدوین و اجرای برنامه‌ریزی صحیح بهداشتی در جهت حفظ و ارتقاء سلامت مددجو بر اساس فرایند پرستاری در خانواده |
|                          |        |        |       | ارائه آموزش‌های عملی و راهنمایی‌های مناسب در جهت حل مسائل بهداشتی خانواده                                |
|                          |        |        |       | ارزشیابی برنامه‌های بهداشتی اجرا شده در خانواده  |
|                          |        |        |       | پیگیری مشکلات بهداشتی موجود در خانواده   |
|                          |        |        |       | ارجاع مددجویان به مراکز بهداشتی  |



### فرم گزارش بازدید از منزل

لطفا یک نمونه از گزارش بازدید منزل را تهیه کرده،  
و در این قسمت پیوست نمایید.

|   |
|---|
| <p>لطفا یک نمونه از گزارش بازدید منزل را تهیه کرده،<br/>و در این قسمت پیوست نمایید.</p> |
|   |

### پیوست ۸) فرم ثبت فعالیت‌های یادگیری بازدید از کارخانه

لطفا یک نمونه از فعالیت خود را که مربوط به این قسمت می‌باشد به صورت یک گزارش روزانه تنظیم کرده  
و به همراه تشخیص مشکلات بهداشتی کارگران در قالب ارائه طرح مناسب بر اساس فرایند پرستاری  
در این قسمت پیوست نمایید.  
لطفا مشکلات فیزیکی و محیطی کارخانه را نیز بررسی نمایید.

|  |
|--|
| <p>لطفا یک نمونه از فعالیت خود را که مربوط به این قسمت می‌باشد به صورت یک گزارش روزانه تنظیم کرده<br/>و به همراه تشخیص مشکلات بهداشتی کارگران در قالب ارائه طرح مناسب بر اساس فرایند پرستاری<br/>در این قسمت پیوست نمایید.<br/>لطفا مشکلات فیزیکی و محیطی کارخانه را نیز بررسی نمایید.</p> |
|  |



به نام خدا  
 دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
 دانشکده پرستاری و مامایی  
**فرم ارزشیابی دانشجویان در کارآموزی بهداشت جامعه**

|             |               |
|-------------|---------------|
| نام دانشجو: | تاریخ: از الی |
|-------------|---------------|

| ارزشیابی عمومی | خیلی خوب ۱ | خوب ۰/۷۵ | متوسط ۰/۵ | ضعیف ۰/۲۵ |   |
|----------------|------------|----------|-----------|-----------|---|
|                |            |          |           |           | ۱- رعایت شئون اسلامی  |
|                |            |          |           |           | ۲- بهداشت فردی  |
|                |            |          |           |           | ۳- وقت شناسی  |
|                |            |          |           |           | ۴- مسئولیت پذیری  |
|                |            |          |           |           | ۵- ارتباط صحیح و مناسب با دیگران (مربی، پرسنل، مددجو و خانواده)             |
| ارزشیابی تخصصی | خیلی خوب ۱ | خوب ۰/۷۵ | متوسط ۰/۵ | ضعیف ۰/۲۵ |   |
|                |            |          |           |           | ۱- در برقراری ارتباط با مادران و کودکان مهارت دارد.                         |
|                |            |          |           |           | ۲- واکسیناسیون را با اصول صحیح و مهارت لازم انجام می‌دهد.                   |
|                |            |          |           |           | ۳- زنجیره سرد را در مورد واکسیناسیون رعایت می‌کند.                          |
|                |            |          |           |           | ۴- جدول واکسیناسیون را به طور صحیح تکمیل می‌نماید.                          |
|                |            |          |           |           | ۵- بررسی سلامت کودکان را با علم و مهارت کافی انجام می‌دهد.                  |
|                |            |          |           |           | ۶- به مادران آموزش می‌دهد.  |
|                |            |          |           |           | ۷- مراحل رشد و تکامل را در کودکان کنترل می‌نماید.                           |
|                |            |          |           |           | ۸- منحنی رشد و تکامل را بطور صحیح تکمیل می‌کند.                             |
|                |            |          |           |           | ۹- فرم معاینه دهان و دندان کودکان را با اصول صحیح تکمیل می‌کند.             |
|                |            |          |           |           | ۱۰- بررسی سلامت مادران را با علم و مهارت انجام می‌دهد.                      |
|                |            |          |           |           | ۱۱- سوابق پزشکی مادران باردار را در پرونده خانوار به طور صحیح ثبت می‌نماید. |
|                |            |          |           |           | ۱۲- واکسن کزاز را به مادران به طور صحیح تزریق می‌کند.                       |
|                |            |          |           |           | ۱۳- در مورد وسایل پیشگیری از بارداری به مددجویان آموزش می‌دهد.              |
|                |            |          |           |           | ۱۴- فرم فاصله‌گذاری بارداری زنان را به طور صحیح تکمیل می‌کند.               |
|                |            |          |           |           | ۱۵- در مورد انجام خود آزمایی پستان به مادران آموزش می‌دهد (دانشجویان دختر). |
| نمره کارآموزی: |            |          |           |           | امضای ناظر:   |
| امضای کارآموز: |            |          |           |           |   |

**محتوای LOG BOOK**

**و ثبت عملکرد بالینی**

**کارآموزی عرصه پرستاری**

**بهداشت مادر و نوزاد**



به نام خدا  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
دانشکده پرستاری و مامایی

## کارپوشه دانشجویان پرستاری در کارآموزی عرصه بهداشت مادران و نوزادان

|                |                       |                 |
|----------------|-----------------------|-----------------|
| نام دانشجو:    | شروع کارآموزی:        | پایان کارآموزی: |
| نام مربی ناظر: | تاریخ تحویل Log book: |                 |
| تلفن تماس:     | Email:                |                 |

### کارآموز گرامی:

ضمن آرزوی موفقیت در طی دوره کارآموزی در عرصه پرستاری بهداشت مادر و نوزاد امید است ضمن آشنایی با بخش‌های زنان و نوزادان بیمارستان‌های آموزشی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی، بتوانید با استفاده از آموخته‌های نظری و بر اساس فرایند پرستاری، با هدف ارتقای سلامت مادران و نوزادان، مراقبت سلامتی را به این گروه از جامعه ارائه دهید.

### هدف کلی دوره:

این واحد کمک به توانمندسازی شما جهت ارائه مراقبت سلامتی خانواده محور در راستای تامین سلامت جسمی، روانی، اجتماعی، معنوی و فرهنگی به مادران و نوزادان مبتنی بر مفاهیم پایه پرستاری، اصول پیشگیری و آموزش به بیمار، اپیدمیولوژی و فارماکولوژی می‌باشد. در پایان از شما انتظار می‌رود با استفاده از تفکر انتقادی و فرایند پرستاری نسبت به شناخت نیازها، مسائل و مشکلات جسمی، روانی و اجتماعی افراد در انتظار فرزند و به طور اخص مادر و نوزاد (در موقعیت‌های طبیعی و بحرانی)، تدوین تدابیر پرستاری و ارائه مداخلات مناسب اقدام نمایید.

### عرصه و نحوه ارزشیابی:

شما در عرصه‌های مختلف مربوط به ارایه مراقبت سلامتی به مادران و نوزادان از جمله بلوک زایمانی و اورژانس زنان، بخش زنان و بخش نوزادان حضور خواهید داشت. ارزشیابی بر اساس عملکرد شما در عرصه‌های فوق با رعایت قوانین و مقررات آموزشی و اخلاق حرفه‌ای و همچنین Log book شما خواهد بود.





## قوانین و مقررات آموزشی

۱. کارآموز گرامی مدت کل کارآموزی شما در عرصه بهداشت مادران و نوزادان ۱۷ روز و حضور در تمامی روزهای کارآموزی الزامی است. میزان غیبت در این واحد نباید از ۰/۱ مجموع ساعات آن تجاوز کند.
۲. ساعت کارآموزی از ساعت ۷/۳۰ الی ۱۳/۳۰ می باشد.
۳. پوشیدن یونیفرم سفید و تمیز به همراه رعایت موازین شرعی در عرصه الزامی است. مطابق با مقررات دانشکده، یونیفرم عبارتند از اتیکت، روپوش سفید، مقنعه و شلوارسرمه‌ای و کفش ساده، عدم استفاده از شلوار جین)
۴. توجه به بهداشت فردی الزامی است (کوتاه نگهداشتن ناخن و عدم استفاده از زیورآلات)
۵. در برخورد با مددجویان و همراهان آن‌ها، همکاران، پرسنل بیمارستان رعایت اصول اخلاقی و شئون اسلامی را نمایید.
۶. کلیه تجربیات و فعالیت‌های یادگیری، تکالیف و اطلاعات مربوط به تجربیات عملی و شخصی خود را به تدریج و در قالب Log book جمع آوری و مکتوب نمایید.
۷. تکمیل Log book از شروع دوره الزامی خواهد بود، به همین منظور Log book را در تمامی اوقات به همراه داشته باشید تا در مواقع مورد لزوم نسبت به ثبت اطلاعات در آن اقدام نمایید.
۸. آراستگی، دقت و شفافیت محتوی لاگ بوگ در ارزشیابی شما تأثیر خواهد داشت.
۹. Log book صرفاً توسط مربی مربوطه بررسی و تایید خواهد شد، لذا در پایان دوره Log book را به اساتید مربوطه تحویل نمایید.
۱۰. ارزشیابی نهایی شما در کارآموزی عرصه بهداشت مادران و نوزادان، مجموعه‌ای از ارزشیابی سرپرستاران بخش‌های زنان و نوزادان از نحوه عملکردتان و Log book ارایه شده از سوی شما به مربی ناظر خواهد بود.
۱۱. در طول دوره کارآموزی در صورت داشتن هر گونه سوال یا مشکل می‌توانید با مربیان ناظر و یا سرپرستاران مطرح نمایید.

### جدول ۱: برنامه حضور در عرصه کارآموزی بهداشت مادران و نوزادان

| مدت   | موضوع و عرصه  |
|-------|---|
| ۱ روز | آشنایی با طرح بالینی، کارکنان، شرح وظایف، تکالیف و ارزشیابی |
| ۲ روز | بلوک زایمان و اورژانس زنان                                  |
| ۷ روز | بخش زنان  |
| ۷ روز | بخش نوزادان   |



**جدول ۲: تکالیف مربوط به Log book کارآموزی عرصه بهداشت مادران و نوزادان**

| زمان ارایه به مربی ناظر                 | تکلیف دانشجوی  | عرصه                          |
|---|--|-------------------------------|
| -                                       | -  | بلوک زایمان و اورژانس<br>زنان |
| پایان عرصه زنان                         | گزارش یک مورد اجرا و ارزشیابی طرح مراقبتی                              | بخش نوزادان                   |
| پایان عرصه نوزادان                      | گزارش یک مورد اجرا و ارزشیابی طرح مراقبتی                              | بخش زنان                      |
| پایان عرصه زنان و یا پایان عرصه نوزادان | گزارش یک مورد آموزش به بیمار و خانواده                                 | بخش زنان یا نوزادان           |
| پایان عرصه نوزادان و زنان               | گزارش دو مورد از مراقبت پرستاری مربوط به داروها (یک مورد از هر دو بخش) | بخش زنان و نوزادان            |
| پایان دوره                              | گزارش یک مورد برنامه ریزی برای ترخیص و پیگیری بیمار                    | بخش زنان یا نوزادان           |
| پایان دوره                              | گزارش یک مورد غیراخلاقی یا غیرحرفه‌ای                                  | بخش زنان یا نوزادان           |
| پایان عرصه نوزادان یا زنان              | گزارش داستانی از تجارب بالینی  | بخش زنان یا نوزادان           |



### جدول ۳- محتوی تکالیف مربوط به Log book کارآموزی عرصه بهداشت مادران و نوزادان

| تکلیف                                       | محتوی  |         |
|---|--|---------|
| طرح مراقبتی در بخش زنان                     | شامل طرح مراقبتی مبتنی بر فرایند پرستاری در مورد نوزادان بستری در نوزادان یا NICU به همراه ثبت گزارش پرستاری مربوطه (با در نظر گرفتن تمامی سطوح مراقبتی از مراقبت اولیه تا پیشرفته، مراقبت معنوی و بر اساس بررسی، تشخیص پرستاری، طراحی و اجرا مراقبت و ارزشیابی آن)                    | پیوست ۱ |
| طرح مراقبتی در بخش نوزادان                  | شامل طرح مراقبتی مبتنی بر فرایند پرستاری در مورد نوزادان بستری در زنان بستری در بخش زنان به همراه ثبت گزارش پرستاری مربوطه (با در نظر گرفتن تمامی سطوح مراقبتی از مراقبت اولیه تا پیشرفته، مراقبت معنوی و بر اساس بررسی، تشخیص پرستاری، طراحی و اجرا مراقبت و ارزشیابی آن)             | پیوست ۱ |
| گزارش آموزش به بیمار و خانواده              | آموزش به بیمار و خانواده به طور جامع و مبتنی بر اصول آموزش به بیمار (نیازسنجی، طراحی و اجرای آموزشی به صورت سخنرانی به صورت فردی و جمعی، نمایش، طراحی پمفلت آموزشی و .. و ارزشیابی یادگیری مددجو)  | پیوست ۲ |
| گزارش مراقبت پرستاری مربوط به داروها        | نحوه رعایت استانداردهای مربوط به ثبت، اجرا (تهیه و دادن دارو)، مراقبت پرستاری  | پیوست ۳ |
| گزارش برنامه ریزی برای ترخیص و پیگیری بیمار | علت ترخیص، آموزش‌های حین ترخیص (مصرف داروها، مراجعه بعدی به درمانگاه، مراقبت‌های در منزل از مادر و یا نوزاد)، پیگیری بیمار پس از ترخیص و گزارش اثربخش پیگیری   | پیوست ۴ |
| گزارش موارد اخلاقی                          | عدم پاسخگویی به سوالات مددجو، عدم معرفی کارکنان به بیمار و یا خانواده‌هایشان، رعایت نشدن اصول استاندارد در ارائه مراقبت (مثلا اصول بهداشتی و ...) عدم رعایت حریم خصوصی مددجو، قصور در ارائه مراقبت پرستاری، برخورد نامناسب و غیرحرفه ای با مددجو، عدم احترام به استقلال و اختیار مددجو | پیوست ۵ |
| گزارش داستانی از تجارب بالینی               | گزارش داستانی از خاطرات و تجربیات شاخص بالینی (تفکر انتقادی بر عملکرد کارکنان پرستاری از طریق مرور دقیق عملکرد آنها، مقایسه با استانداردها و یادگیری از تناقضات برای داشتن عملکرد مطلوب‌تر   | پیوست ۶ |



| پیوست ۱ - فرم طرح مراقبتی در عرصه بهداشت مادر و نوزاد                                   |                 |                   |
|---|-----------------|-------------------|
| سن:   | نام مددجو:      | نام بیمارستان:    |
| تشخیص احتمالی:  | تاریخ:          | نام بخش:          |
| شرح حال و بررسی مددجو (شکایت بیمار، معاینه فیزیکی، نتایج آزمایشگاهی، سایر موارد تشخیصی) |                 |                   |
|   |                 |                   |
| ارزشیابی مداخلات  | مداخلات پرستاری | تشخیص‌های پرستاری |
|   |                 |                   |
| گزارش پرستاری پرونده مددجو:   |                 |                   |
|   |                 |                   |



|  |                     |
|--|---------------------|
| <p><b>پیوست ۲- فرم گزارش آموزش به مددجو (یا مددجویان) به صورت چهره به چهره، نمایش یا پمفلت (لطفا هر یک از بخش‌ها به طور کامل توضیح داده شود)</b></p> |                     |
| ساعت و تاریخ:  | فراگیر یا فراگیران: |
| نیاز آموزشی فراگیر یا فراگیران: (نحوه شناسایی و عناوین نیاز آموزشی توضیح داده شود)   |                     |
| هدف:   |                     |
| روش آموزش: سخنرانی، پمفلت، نمایش و ... (در صورت سخنرانی انفرادی یا گروهی بودن مشخص شود)  |                     |
| محل آموزش:   |                     |
| تعداد فراگیران:  |                     |
| مدت آموزش:   |                     |
| موضوع آموزش:   |                     |
| منابع مورد استفاده برای آموزش:   |                     |
| نحوه ارزشیابی یادگیری فراگیر یا فراگیران:  |                     |
| نتیجه ارزشیابی فراگیر/فراگیران:  |                     |
| شما این فرایند آموزش به بیمار را چگونه ارزیابی می کنید؟  |                     |
| نام و امضای سرپرستار:  |                     |



| پیوست ۳- گزارش مراقبت پرستاری مربوط به داروها  |           |        |          |
|--|-----------|--------|----------|
| نام بیمار:   | سن بیمار: | تشخیص: | نام بخش: |
| نام دارو   |           |        |          |
| دسته دارویی<br>دوز و نحوه داروی<br>دستور داده شده  |           |        |          |
| شکل و دوز دارویی موجود   |           |        |          |
| عوارض مهم دارو   |           |        |          |
| مراقبت‌های پرستاری قبل از<br>تهیه و آماده سازی دارو<br>(اقدامات استاندارد در مورد<br>آماده سازی و راه تجویز) |           |        |          |
| مراقبت‌های پرستاری بعد از<br>اجرای دارو<br>(در صورت بروز عوارض)  |           |        |          |



### پیوست ۴- گزارش برنامه ریزی برای ترخیص و پیگیری بیمار

|  |          |                |
|--|----------|----------------|
| نام بیمارستان:   | نام بخش: | نام بیمار:     |
| سن بیمار:  | تشخیص:   | طول مدت بستری: |
| <input type="checkbox"/> علت ترخیص<br><input type="checkbox"/> دستور پزشک<br><input type="checkbox"/> انتقال به بخش یا مرکز دیگر با نظر پزشک<br><input type="checkbox"/> انتقال بیمار به سایر مراکز با نظر بیمار یا خانواده<br><input type="checkbox"/> رضایت شخصی |          |                |
| داروهای مصرفی بیمار  |          |                |
| زمان مراجعه بعدی بیمار به درمانگاه   |          |                |
| آموزش‌های داده شده به بیمار یا خانواده اش (نحوه مصرف دارو، زمان مراجعه به درمانگاه، مراقبت‌های لازم در منزل پس از ترخیص)   |          |                |
| گزارش پرستاری و ارزشیابی ترخیص بیمار   |          |                |



### پیوست ۵- گزارش موارد غیر اخلاقی

#### حیطه گزارش اخلاقی خود را از نظر خود مشخص کنید

- عدم پاسخگویی به سوالات مددجو  
 عدم معرفی کارکنان به بیمار و یا خانواده  
 عدم رعایت حریم خصوصی مددجو  
 قصور در ارایه مراقبت پرستاری (اجرای اشتباه دارو از نظر زمان، دوز، مددجو یا راه تجویز، نشستن دست‌ها و ...)   
 خطا در ثبت مداخلات (ثبت نشدن مداخلات، تناقض بین اقدام پرستاری و ثبت آن و ...)   
 برخورد نامناسب و غیرحرفه‌ای با مددجو و یا خانواده  
 ممنوعیت حضور مادران در کنار نوزادان  
 عدم احترام به نظرات و استقلال مدجویان و خانواده

گزارش دقیق موقعیت یا رفتار غیر اخلاقی یا غیر حرفه‌ای را بنویسید

علل احتمالی موقعیت یا رفتار غیر اخلاقی و غیر حرفه‌ای را بنویسید.

به نظر شما چه اقداماتی می‌تواند زمینه بروز این گونه موقعیت‌ها یا رفتارها را به حداقل برساند.





## پیوست ۶- گزارش داستانی از تجارب بالینی


**جدول شماره ۲: جزئیات ارزشیابی تکالیف دانشجویان در کارآموزی بهداشت مادران و نوزادان**

| امتیاز کلی |        | گزارش            | گزارش عینی | گزارش پراکنده: | عرصه  |
|------------|--------|------------------|------------|----------------|---|
| هر دو بخش  | یک بخش |                  |            |                |   |
| ۱۴         | ۷      | ۷-۶              | ۵-۳        | ۲-۰            | ارائه یک طرح مراقبتی (از بخش زنان و نوزادان هر کدام یک مورد)                            |
| ۵          | ۵      | ۵-۴              | ۳-۲        | ۱-۰            | گزارش یک مورد آموزش به بیمار و خانواده  |
| ۵          | ۲,۵    | ۲,۵-۲            | ۱,۵-۱      | ۰,۵            | گزارش دو مورد از مراقبت پرستاری مربوط به داروها (از بخش زنان و نوزادان هر کدام یک مورد) |
| ۵          | ۵      | ۵-۴              | ۳-۲        | ۱-۰            | گزارش یک مورد برنامه-ریزی برای ترخیص و پیگیری بیمار                                     |
| ۵          | ۵      | ۵-۴              | ۳-۲        | ۱-۰            | گزارش یک مورد غیراخلاقی یا غیرحرفه ای   |
| ۶          | ۶      | ۶-۵              | ۴-۳        | ۲-۰            | گزارش داستانی از تجارب بالینی   |
| ۴۰         |        | <b>کل امتیاز</b> |            |                |   |



به نام خدا

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

دانشکده پرستاری و مامایی

| فرم ارزشیابی عمومی دانشجویان در کارآموزی عرصه بهداشت مادران و نوزادان |                     |
|---|---------------------|
| نام دانشجو:   | از تاریخ: تا تاریخ: |
| نام بیمارستان:  | نام سرپرستار:       |
| نام بخش:  | نام مربی ناظر:      |

| امتیاز          |                   |                 |            | ارزشیابی عمومی  | ردیف |
|-----------------|-------------------|-----------------|------------|---|------|
| هرگز<br>۰       | به<br>ندرت<br>۰,۵ | گاهی<br>اوقات ۱ | همیشه<br>۲ |   |      |
|                 |                   |                 |            | وقت شناسی و حضور به موقع در محل کار                     | ۱    |
|                 |                   |                 |            | رعایت موازین اسلامی                                     | ۲    |
|                 |                   |                 |            | رعایت آراستگی و یونیفرم                                 | ۳    |
|                 |                   |                 |            | برقراری ارتباط حرفه‌ای با کارکنان پرستاری               | ۴    |
|                 |                   |                 |            | اولویت‌بندی مراقبت‌ها و فعالیت‌ها بر اساس شرایط بیماران | ۵    |
|                 |                   |                 |            | سرعت عمل در انجام وظایف                                 | ۶    |
|                 |                   |                 |            | احساس مسئولیت و صداقت در انجام کار                      | ۷    |
|                 |                   |                 |            | انتقاد پذیری  | ۸    |
|                 |                   |                 |            | جمع کل  |      |
| امضای سرپرستار: |                   |                 |            |   |      |
| امضای مربی:     |                   |                 |            |   |      |



| فرم ارزشیابی اختصاصی دانشجویان در کارآموزی عرصه بهداشت مادران و نوزادان |                |           |
|---|----------------|-----------|
| نام دانشجو:   | از تاریخ:      | تا تاریخ: |
| نام بیمارستان:  | نام سرپرستار:  |           |
| نام بخش:  | نام مربی ناظر: |           |

| ردیف                    | ارزشیابی اختصاصی در بخش زنان  | امتیاز     |                 |                |           |
|-------------------------|---|------------|-----------------|----------------|-----------|
|                         |   | همیشه<br>۲ | گاهی<br>اوقات ۱ | به ندرت<br>۰,۵ | هرگز<br>۰ |
|                         | <b>مراقبت زنان</b>  |            |                 |                |           |
| ۱                       | برقراری ارتباط منطقی و صحیح با مادر   |            |                 |                |           |
| ۲                       | پذیرش بیمار بر اساس اصول استاندارد  |            |                 |                |           |
| ۳                       | بررسی مددجو بلافاصله پس از پذیرش از اتاق عمل و یا اتاق زایمان (کنترل خونریزی، کنترل محل جراحی / کنترل ناحیه اپی زیوتومی، کنترل علائم حیاتی) و اجرای مداخلات پرستاری مناسب مبتنی بر فرایند پرستاری       |            |                 |                |           |
| ۴                       | تداوم بررسی مددجو پس از زایمان / سزارین (کنترل علائم حیاتی، کنترل عوارض ترمبولیبت، کنترل ادرار و مویج، کنترل خونریزی و جمع شدن رحم، پوزیشن بیمار) و اجرای مداخلات پرستاری مناسب مبتنی بر فرایند پرستاری |            |                 |                |           |
| ۵                       | گزارش موارد انحراف از سلامت به پرستار مسئول یا پزشک مربوطه  |            |                 |                |           |
| ۶                       | آموزش های پس از زایمان (مراقبت از پرینه / محل سزارین، عوارض بعد از زایمان، ورزش های بعد از زایمان، پیشگیری از بارداری، آموزش در مورد تغذیه با شیر مادر  |            |                 |                |           |
| ۷                       | آموزش در مورد تغذیه با شیر مادر   |            |                 |                |           |
| ۸                       | ثبت گزارش پرستاری بر اساس فرایند پرستاری  |            |                 |                |           |
|                         | <b>مراقبت نوزاد</b>   |            |                 |                |           |
| ۹                       | پذیرش و کنترل هویت نوزاد  |            |                 |                |           |
| ۱۰                      | بررسی مددجو بعد از تحویل بیمار از اتاق عمل یا زایمان (کنترل علائم حیاتی، اندازه و قوام رحم، تخلیه مثانه)  |            |                 |                |           |
| ۱۱                      | بررسی نوزاد (معاینه فیزیکی، کنترل قد و وزن، کنترل علائم حیاتی، دفع ادرار و مدفوع، رفلکس ها)   |            |                 |                |           |
| ۱۲                      | گزارش موارد غیر طبیعی نوزاد به پزشک مربوطه (بی قراری و ...)   |            |                 |                |           |
| ۱۳                      | ارایه مراقبت های روزانه به نوزاد (تغذیه، مراقبت های بهداشتی اولیه و ...)  |            |                 |                |           |
| ۱۴                      | ایجاد ارتباط عاطفی مادر و نوزاد   |            |                 |                |           |
| ۱۵                      | ثبت گزارش پرستاری بر اساس فرایند پرستاری  |            |                 |                |           |
| <b>جمع کل</b>           |   |            |                 |                |           |
| <b>امضای سرپرستار:</b>  |   |            |                 |                |           |
| <b>امضای مربی ناظر:</b> |   |            |                 |                |           |



| فرم ارزشیابی اختصاصی دانشجویان در کارآموزی عرصه بهداشت مادران و نوزادان |                |           |
|---|----------------|-----------|
| نام دانشجو:   | از تاریخ:      | تا تاریخ: |
| نام بیمارستان:  | نام سرپرستار   |           |
| نام بخش:  | نام مربی ناظر: |           |

| ردیف             | ارزشیابی اختصاصی در بخش نوزادان  | امتیاز     |                 |                |           |
|------------------|--|------------|-----------------|----------------|-----------|
|                  |  | همیشه<br>۲ | گاهی<br>اوقات ۱ | به ندرت<br>۰.۵ | هرگز<br>۰ |
| ۱                | پذیرش نوزاد و بررسی اولیه نوزاد (کنترل و ثبت علایم حیاتی، اندازه گیری قد، وزن، دور سر و سینه نوزاد، بررسی رفلکس ها، گرم کردن نوزاد)  |            |                 |                |           |
| ۲                | بررسی و ثبت مستمر روزانه از نظر وضعیت تنفسی و رنگ پوست، کنترل و ثبت علایم حیاتی و جذب و دفع  |            |                 |                |           |
| ۳                | مشارکت در خون گیری، رگ گیری، گرفتن نمونه های ادرار و مدفوع، گذاشتن سوند معده   |            |                 |                |           |
| ۴                | تغذیه نوزاد متناسب با نیاز نوزاد و یا دستور پزشک   |            |                 |                |           |
| ۵                | مراقبت پرستاری متناسب با بررسی های انجام شده و ارزشیابی مداخلات (مراقبت های بهداشتی اولیه، مراقبت های تنفسی و گوارشی، مراقبت های فتوترایی و ارزشیابی مراقبت ها، اطلاع موارد غیر طبیعی به پزشک) |            |                 |                |           |
| ۶                | اطلاع کلیه موارد انحراف از سلامت به پرستار یا پزشک مربوطه  |            |                 |                |           |
| ۷                | ثبت کلیه اقدامات در گزارش پرستاری  |            |                 |                |           |
|                  | جمع کل   |            |                 |                |           |
| امضای سرپرستار:  |  |            |                 |                |           |
| امضای مربی ناظر: |  |            |                 |                |           |



### جدول ۴- ارزشیابی نهایی دانشجویان در کارآموزی عرصه بهداشت مادران و نوزادان

نام و نام خانوادگی دانشجو:

نام بیمارستان:

تاریخ شروع:

تاریخ پایان:

| ارزشیابی به تفکیک بخش و فعالیت ها | امتیاز کل | امتیاز کسب شده توسط دانشجو |
|-----------------------------------|-----------|----------------------------|
| ارزشیابی عمومی در بخش زنان        | ۸         |                            |
| ارزشیابی عمومی در بخش نوزادان     | ۸         |                            |
| ارزشیابی اختصاصی در بخش زنان      | ۳۰        |                            |
| ارزشیابی اختصاصی در بخش نوزادان   | ۱۴        |                            |
| Log book در هر دو بخش             | ۴۰        |                            |
| جمع کل:                           | ۱۰۰       |                            |

امضای ناظر نهایی:

تاریخ:





## کارپوشه دانشجویان پرستاری در کارآموزی عرصه بهداشت جامعه

|                             |                       |                 |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------|
| نام دانشجو:                 | شروع کارآموزی:        | پایان کارآموزی: |
| نام ناظر آموزش بالینی/مربی: | تاریخ تحویل Log book: |                 |
| تلفن تماس:                  | Email:                |                 |

### کارآموز گرامی:

ضمن آرزوی موفقیت در طی دوره کارآموزی در عرصه پرستاری بهداشت جامعه امید است ضمن آشنایی با بهره گیری از مهارت های تفکر خلاق و حل مسئله بر پایه آموخته های نظری و در چارچوب فرایند پرستاری به بررسی و شناخت وضعیت سلامت مددجو پرداخته و بر اساس تشخیص های پرستاری، تدابیر پرستاری مناسب را تعیین و پس از اجرا ارزشیابی نمایید. آموزش به بیمار و خانواده و مراقبت از خود از پیشگیری تا نتوانی از ارکان این کارآموزی محسوب می شود. به علاوه، نیاز است با همکاری و هماهنگی با مددجو به بازدید از منزل بپردازید. همچنین، در عرصه بیمارستان با هماهنگی واحد بهداشت محیط به بازدید و ارائه گزارش وضعیت بهداشت محیط بیمارستان بپردازید.

### هدف کلی دوره:

این واحد کمک به توانمندسازی شما جهت بکارگیری آموخته های نظری و کسب مهارت های بالینی در آموزش به مددجویان، بازدید از منزل و بهداشت محیط بر اساس فرایند پرستاری در راستای تامین سلامت جسمی، روانی، اجتماعی، معنوی و فرهنگی جامعه مبتنی بر مفاهیم پایه پرستاری، اصول پیشگیری و آموزش به بیمار، اپیدمیولوژی و فارماکولوژی می باشد. در پایان از شما انتظار می رود با استفاده از تفکر انتقادی و فرایند پرستاری نسبت به شناخت نیازها، مسائل و مشکلات جسمی، روانی و اجتماعی افراد، تدوین تدابیر پرستاری و ارائه مداخلات مناسب اقدام نمایید.

### عرصه و نحوه ارزشیابی:

شما در عرصه های مختلف بهداشت جامعه از جمله بخش های بیمارستانی، بهداشت محیط و بازدید از منزل حضور خواهید داشت. ارزشیابی بر اساس عملکرد شما در عرصه های فوق با رعایت قوانین و مقررات آموزشی و اخلاق حرفه ای و همچنین Log book شما خواهد بود.





## اهداف ویژه (فتاری) :

از دانشجو یان انتظار می رود در پایان دوره قادر باشند:

- ۱- با بررسی وضعیت مددجو آموزش‌های مورد نیاز مددجو را تعیین نمایند.
- ۲- در جریان برقراری ارتباط صحیح و مناسب با بیمار مبتلا، از منابع مختلف (بیمار، خانواده، پرونده و...) بررسی دقیق از وضعیت جسمی، روانی و اجتماعی بیمار به عمل آورند.
- ۳- تشخیص‌های پرستاری را با رویکرد آموزش به بیمار بر اساس الگوی (PES) لیست کنند (مشکل، علت، علائم و نشانه ها)
- ۴- علایم و نشانه‌های بیماری از قبیل مشکل اصلی، تاریخچه‌ی بیماری فعلی و گذشته، تاریخچه‌ی خانوادگی، مروری بر سیستمها به ویژه سیستم درگیر، بررسی الگوی خواب و استراحت، الگوی تغذیه، الگوی دفع ادرار و مدفوع و... را بررسی نمایند.
- ۵- نمونه‌ی خون، ادرار و مدفوع و ... را بررسی نمایند و موارد کاربرد (اندیکاسیون) و میزان طبیعی آزمایشات مختلف و شایع در بخش را بیان کنند.
- ۶- مقادیر غیر طبیعی آزمایشات فوق مربوط به بیماران را گزارش نمایند.
- ۷- بر مبنای فرآیند پرستاری به تشخیص نیازهای آموزشی مددجو بپردازند.
- ۸- برای آموزش مددجو برنامه ریزی کنند.
- ۹- برنامه آموزشی تدوین شده را برای مددجو به اجرا بگذارند.
- ۱۰- با استفاده از فرآیند پرستاری نتایج آموزش خود را ارزشیابی کنند.
- ۱۱- آموزش نکات لازم به مددجو را براساس نیاز او با استفاده از روش‌های مختلف (سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث و...) ارائه دهند.
- ۱۲- با استفاده از وسایل کمک آموزشی آموزش مطالب مورد نیاز مددجو را ارائه نمایند.
- ۱۳- میزان فعالیت و استراحت، رژیم غذایی، نحوه‌ی استفاده از داروها و ... را براساس بررسی وضعیت سلامت به مددجو پیشنهاد نماید.
- ۱۴- مراقبت‌های قبل، حین و بعد از انجام جراحی در بیماران کلیوی و مبتلا به بیماری‌های چشم را ارائه نمایند.
- ۱۵- براساس نیاز مددجو به بازدید از منزل جهت اطمینان از ادامه مراقبت‌ها و آموزش‌های ارائه شده بپردازند.
- ۱۶- براساس فرآیند پرستاری به بررسی، تشخیص، برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی فعالیت‌های بهداشت محیط در بیمارستان بپردازند.

## قوانین و مقررات آموزشی

۱. کارآموز گرامی مدت کل کارآموزی شما در عرصه بهداشت جامعه ۱۷ روز معادل ۲ واحد و حضور در تمامی روزهای کارآموزی الزامی است. میزان غیبت در این واحد نباید از ۰/۱ مجموع ساعات آن تجاوز کند.
۲. ساعت کارآموزی از ساعت ۷/۳۰ الی ۱۳/۳۰ می باشد.
۳. پوشیدن یونیفرم سفید و تمیز به همراه رعایت موازین شرعی در عرصه الزامی است. مطابق با مقررات دانشکده، یونیفرم عبارتند از: تیکت، روپوش سفید، مقنعه و شلوارسرمه‌ای و کفش ساده، عدم استفاده از شلوار جین
۴. توجه به بهداشت فردی الزامی است (کوتاه نگهداشتن ناخن و عدم استفاده از زیورآلات)
۵. در برخورد با مددجویان و همراهان آنها، همکاران، پرسنل بیمارستان رعایت اصول اخلاقی و شئون اسلامی را نمایند.
۶. کلیه تجربیات و فعالیت‌های یادگیری، تکالیف و اطلاعات مربوط به تجربیات عملی و شخصی خود را به تدریج و در قالب Log book جمع آوری و مکتوب نمایید.



۷. تکمیل Log book از شروع دوره الزامی خواهد بود، به همین منظور Log book را در تمامی اوقات به همراه داشته باشید تا در مواقع مورد لزوم نسبت به ثبت اطلاعات در آن اقدام نمایید.
۸. آراستگی، دقت و شفافیت محتوی لاگ بوگ در ارزشیابی شما تأثیر خواهد داشت.
۹. Log book صرفاً توسط مربی/ مسئول بالینی مربوطه بررسی و تایید خواهد شد، لذا در پایان دوره Log book را به اساتید مربوطه تحویل نمایید.
۱۰. ارزشیابی نهایی شما در کارآموزی عرصه بهداشت جامعه، مجموعه‌ای از ارزشیابی سرپرستاران بخش‌ها، سوپروایزر و مترون بیمارستان از نحوه عملکردتان و Log book ارایه شده از سوی شما به ناظر آموزش بالینی/ مربی خواهد بود.
۱۱. در طول دوره کارآموزی در صورت داشتن هر گونه سوال یا مشکل می‌توانید با مربیان ناظر آموزش بالینی/ مربی و یا سرپرستاران مطرح نمایید.

### جدول ۱: برنامه حضور در عرصه کارآموزی بهداشت جامعه

| مدت    | موضوع و عرصه   |
|--------|--|
| ۲۴ روز | لازم است طبق هماهنگی با مسئولین (مترون/ سوپروایزر) دانشجویان در بخش‌ها حضور یافته و تحت نظارت مسئولین به بازدید از منزل به صورت حضوری یا تلفنی مبادرت نمایند. در ضمن با واحد بهداشت محیط بیمارستان همکاری نموده و طبق هماهنگی به عمل آمده توسط مسئولین در واحد بهداشت محیط حضور داشته باشید. |



| جدول ۲: تکالیف مربوط به Log book کارآموزی عرصه بهداشت جامعه |  |  |
|---|--|--|
| عرصه  | تکلیف دانشجوی  | زمان ارایه به ناظر آموزش بالینی / مربی |
| بخش‌های بیمارستان   | مطالعه دو مورد گزارش پرستاری و تحویل بیمار   | پایان هر روز                           |
| بخش‌های بیمارستان   | گزارش دو مورد اجرا و ارزشیابی آموزش به بیمار را بسته به نوع و ماهیت بیماری             | پایان هر روز                           |
| بخش‌های بیمارستان / منازل                                   | گزارش مطالعه ی موردی بازدید از منزل را به طور کامل همراه با پیاده نمودن فرآیند پرستاری | پایان عرصه بهداشت جامعه                |
| بهداشت محیط   | گزارش فعالیت های بهداشت محیط ثبت شده   | پایان عرصه بهداشت جامعه                |



### جدول ۳- محتوی تکالیف مربوط به Log book کارآموزی عرصه بهداشت جامعه

| تکلیف  | محتوی   |         |
|--|---|---------|
| طرح آموزشی در بخش بیمارستان                        | شامل طرح آموزشی مبتنی بر فرایند پرستاری در مورد بیماران / مددجویان به همراه ثبت گزارش آموزش مربوطه (با در نظر گرفتن تمامی سطوح پیشگیری از سطح اول تا سطح سوم و بر اساس بررسی، تشخیص پرستاری، طراحی و اجرای آموزش ارزشیابی آن)   | پیوست ۱ |
| طرح مراقبتی / آموزشی - مشاوره‌ای در منازل          | شامل طرح مراقبتی / آموزشی - مشاوره‌ای مبتنی بر فرایند پرستاری در مورد بیماران / مددجویان و خانواده آنها به همراه ثبت گزارش پرستاری مربوطه (با در نظر گرفتن تمامی سطوح مراقبتی از مراقبت اولیه تا پیشرفته، مراقبت معنوی و بر اساس بررسی، تشخیص پرستاری، طراحی و اجرا مراقبت و ارزشیابی آن) و ابعاد بررسی در بازدید منزل ( جسمی، روانی، الگوهای ارتباطی، تغذیه و محیطی) | پیوست ۱ |
| گزارش آموزش به بیمار و خانواده                     | آموزش به بیمار و خانواده به طور جامع و مبتنی بر اصول آموزش به بیمار (نیازسنجی، طراحی و اجرای آموزشی به صورت سخنرانی به صورت فردی و جمعی، نمایش، طراحی پمفلت آموزشی و .. و ارزشیابی یادگیری مددجو)   | پیوست ۲ |
| گزارش آموزش مربوط به داروها                        | آموزش نحوه مصرف دارو، عوارض و گزارش آنها به پرستار  | پیوست ۳ |
| گزارش برنامه ریزی آموزشی برای ترخیص و پیگیری بیمار | علت ترخیص، آموزش‌های حین ترخیص (مصرف داروها، مراجعه بعدی به درمانگاه، مراقبت‌های در منزل)، پیگیری بیمار پس از ترخیص و گزارش اثربخش پیگیری   | پیوست ۴ |
| گزارش موارد اخلاقی                                 | عدم پاسخگویی به سوالات مددجو، عدم معرفی کارکنان به بیمار و یا خانواده‌هایشان، عدم رعایت حریم خصوصی مددجو، قصور در ارائه مراقبت پرستاری، برخورد نامناسب و غیرحرفه ای با مددجو، عدم احترام به استقلال و اختیار مددجو  | پیوست ۵ |
| گزارش داستانی از تجارب بالینی                      | گزارش داستانی از خاطرات و تجربیات شاخص بالینی (تفکر انتقادی بر عملکرد آموزشی کارکنان پرستاری از طریق مرور دقیق عملکرد آنها، مقایسه با استانداردها و یادگیری از تناقضات برای داشتن عملکرد مطلوب‌تر   | پیوست ۶ |



| پیوست ۱- فرم طرح آموزشی در عرصه بهداشت جامعه  |                   |                  |
|---|-------------------|------------------|
| نام بیمارستان:  | نام مددجو:        | سن:              |
| نام بخش:  | تاریخ:            | تشخیص احتمالی:   |
| شرح حال و بررسی مددجو (شکایت بیمار، معاینه فیزیکی، نتایج آزمایشگاهی، سایر موارد تشخیصی) |                   |                  |
|   |                   |                  |
| تشخیص‌های پرستاری   | آموزش‌های پرستاری | ارزشیابی مداخلات |
|   |                   |                  |
| گزارش آموزش پرستاری در پرونده مددجو:  |                   |                  |
|   |                   |                  |



|  |                     |
|--|---------------------|
| <p><b>پیوست ۲- فرم گزارش آموزش به مددجو (یا مددجویان) به صورت چهره به چهره، نمایش یا پمفلت (لطفا هر یک از بخش‌ها به طور کامل توضیح داده شود)</b></p> |                     |
| ساعت و تاریخ:  | فراگیر یا فراگیران: |
| نیاز آموزشی فراگیر یا فراگیران: (نحوه شناسایی و عناوین نیاز آموزشی توضیح داده شود)   |                     |
| هدف:   |                     |
| روش آموزش: سخنرانی، پمفلت، نمایش و ... (در صورت سخنرانی انفرادی یا گروهی بودن مشخص شود)  |                     |
| محل آموزش:   |                     |
| تعداد فراگیران:  |                     |
| مدت آموزش:   |                     |
| موضوع آموزش:   |                     |
| منابع مورد استفاده برای آموزش:   |                     |
| نحوه ارزشیابی یادگیری فراگیر یا فراگیران:  |                     |
| نتیجه ارزشیابی فراگیر/فراگیران:  |                     |
| شما این فرایند آموزش به بیمار را چگونه ارزیابی می کنید؟  |                     |
| نام و امضای سرپرستار:  |                     |



**پیوست ۳- گزارش آموزش پرستاری مربوط به داروها**

| نام بیمار:  | سن بیمار: | تشخیص: | نام بخش: |
|---|-----------|--------|----------|
| نام دارو  |           |        |          |
| دسته دارویی<br>دوز و نحوه داروی<br>دستور داده شده |           |        |          |
| شکل و دوز دارویی موجود                            |           |        |          |
| عوارض مهم دارو                                    |           |        |          |
| آموزش های پرستاری                                 |           |        |          |



### پیوست ۴- گزارش برنامه ریزی برای آموزش حین ترخیص و پیگیری بیمار

|  |          |                |
|--|----------|----------------|
| نام بیمارستان:   | نام بخش: | نام بیمار:     |
| سن بیمار:  | تشخیص:   | طول مدت بستری: |
| <input type="checkbox"/> علت ترخیص<br><input type="checkbox"/> دستور پزشک<br><input type="checkbox"/> انتقال به بخش یا مرکز دیگر با نظر پزشک<br><input type="checkbox"/> انتقال بیمار به سایر مراکز با نظر بیمار یا خانواده<br><input type="checkbox"/> رضایت شخصی |          |                |
| داروهای مصرفی بیمار  |          |                |
| زمان مراجعه بعدی بیمار به درمانگاه   |          |                |
| آموزش‌های داده شده به بیمار یا خانواده اش (نحوه مصرف دارو، زمان مراجعه به درمانگاه، مراقبت‌های لازم در منزل پس از ترخیص)   |          |                |
| گزارش پرستاری و ارزشیابی ترخیص بیمار   |          |                |





### پیوست ۵- گزارش موارد غیر اخلاقی

#### حیطه گزارش اخلاقی خود را از نظر خود مشخص کنید

- عدم پاسخگویی به سوالات مددجو  
 عدم معرفی کارکنان به بیمار و یا خانواده  
 عدم رعایت حریم خصوصی مددجو  
 قصور در ارایه مراقبت پرستاری (اجرای اشتباه دارو از نظر زمان، دوز، مددجو یا راه تجویز، نشستن دست‌ها و ...)   
 خطا در ثبت مداخلات (ثبت نشدن مداخلات، تناقض بین اقدام پرستاری و ثبت آن و ...)   
 برخورد نامناسب و غیرحرفه‌ای با مددجو و یا خانواده  
 ممنوعیت حضور مادران در کنار نوزادان  
 عدم احترام به نظرات و استقلال مدجویان و خانواده

گزارش دقیق موقعیت یا رفتار غیر اخلاقی یا غیر حرفه‌ای را بنویسید

علل احتمالی موقعیت یا رفتار غیر اخلاقی و غیر حرفه‌ای را بنویسید.

به نظر شما چه اقداماتی می‌تواند زمینه بروز این گونه موقعیت‌ها یا رفتارها را به حداقل برساند.



## پیوست ۶- گزارش داستانی از تجارب بالینی


**جدول شماره ۲: جزئیات ارزشیابی تکالیف دانشجویان در کارآموزی بهداشت جامعه**

| امتیاز کلی  |             | گزارش<br>شواهدی مبنی بر<br>تفکر انتقادی، تحلیل<br>و بحث در مورد<br>موقعیت | گزارش عینی<br>فقط توصیف موقعیت<br>و اقدامات | گزارش پراکنده:<br>توضیحات<br>غیرمتمرکز و بدون<br>سازماندهی | عرصه   |
|-------------|-------------|---|---|--|--|
| دو<br>گزارش | یک<br>گزارش |   |   |  |  |
| ۱۰          | ۵           | ۵-۴   | ۳-۲   | ۱-۰  | آموزش به بیمار بسته به<br>نوع و ماهیت بیماری               |
| ۱۰          | ۵           | ۵-۴   | ۳-۲   | ۱-۰  | گزارش مطالعه ی موردی<br>بازدید از منزل                     |
| ۵           | ۲,۵         | ۲,۵-۲   | ۱,۵-۱                                       | ۰,۵  | گزارش دو مورد از آموزش<br>پرستاری مربوط به داروها          |
| ۵           | ۵           | ۴-۵   | ۲-۳   | ۰-۱  | گزارش دو مورد از فعالیت<br>در بهداشت محیط                  |
| ۵           | ۵           | ۵-۴   | ۳-۲   | ۱-۰  | گزارش یک مورد برنامه-<br>ریزی برای ترخیص و<br>پیگیری بیمار |
| ۵           | ۵           | ۵-۴   | ۳-۲   | ۱-۰  | گزارش یک مورد<br>غیراخلاقی یا غیرحرفه ای                   |
| ۵           | ۵           | ۵-۴   | ۳-۲   | ۱-۰  | گزارش داستانی از تجارب<br>بالینی                           |
| ۳۵          |             | <b>کل امتیاز</b>  |   |  |  |



| فرم ارزشیابی عمومی دانشجویان در کارآموزی عرصه بهداشت جامعه |                               |
|--|-------------------------------|
| نام دانشجو:  | از تاریخ: تا تاریخ:           |
| نام بیمارستان:   | نام سرپرستار:                 |
| نام بخش:   | نام ناظر آموزش بالینی / مربی: |

| امتیاز          |                |                 |            | ارزشیابی عمومی  | ردیف |
|-----------------|----------------|-----------------|------------|---|------|
| هرگز<br>۰       | به ندرت<br>۰/۵ | گاهی<br>اوقات ۱ | همیشه<br>۲ |   |      |
|                 |                |                 |            | وقت شناسی و حضور به موقع در محل کار                     | ۱    |
|                 |                |                 |            | رعایت موازین اسلامی                                     | ۲    |
|                 |                |                 |            | رعایت آراستگی و یونیفرم                                 | ۳    |
|                 |                |                 |            | برقراری ارتباط حرفه‌ای با کارکنان پرستاری               | ۴    |
|                 |                |                 |            | اولویت‌بندی مراقبت‌ها و فعالیت‌ها بر اساس شرایط بیماران | ۵    |
|                 |                |                 |            | سرعت عمل در انجام وظایف                                 | ۶    |
|                 |                |                 |            | احساس مسئولیت و صداقت در انجام کار                      | ۷    |
|                 |                |                 |            | انتقاد پذیری  | ۸    |
|                 |                |                 |            | جمع کل  |      |
| امضای سرپرستار: |                |                 |            |   |      |
| امضای مربی:     |                |                 |            |   |      |



### فرم ارزشیابی اختصاصی دانشجویان در کارآموزی عرصه بهداشت جامعه

|                |                               |           |
|----------------|-------------------------------|-----------|
| نام دانشجو:    | از تاریخ:                     | تا تاریخ: |
| نام بیمارستان: | نام سرپرستار                  |           |
| نام بخش:       | نام ناظر آموزش بالینی / مربی: |           |

| ردیف                                   | ارزشیابی اختصاصی آموزش به بیمار / مددجو   | امتیاز     |                    |                   |
|--|---|------------|--------------------|-------------------|
|  |   | همیشه<br>۲ | گاهی<br>اوقات<br>۱ | به<br>ندرت<br>۰/۵ |
| هرگز<br>۰                              |   |            |                    |                   |
|  | <b>آموزش به بیمار</b>   |            |                    |                   |
| ۱                                      | برقراری ارتباط منطقی و صحیح با مددجو / بیمار  |            |                    |                   |
| ۲                                      | تعیین آموزش‌های مورد نیاز مددجو / بیمار با بررسی وضعیت مددجو  |            |                    |                   |
| ۳                                      | بررسی دقیق از وضعیت جسمی، روانی و اجتماعی در جریان برقراری ارتباط صحیح و مناسب با بیمار مبتلا، از منابع مختلف (بیمار، خانواده، پرونده و...) |            |                    |                   |
| ۴                                      | لیست کردن تشخیص‌های پرستاری با رویکرد آموزش به بیمار و بر اساس الگوی (PES) (مشکل، علت، علائم و نشانه‌ها)                                    |            |                    |                   |
| ۵                                      | تشخیص نیازهای آموزشی مددجو بر مبنای فرآیند پرستاری  |            |                    |                   |
| ۶                                      | آموزش نکات لازم به مددجو بر اساس نیاز او با استفاده از روش‌های مختلف (سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث و...)                                       |            |                    |                   |
| ۷                                      | استفاده از وسایل کمک آموزشی   |            |                    |                   |
| ۸                                      | ثبت گزارش آموزش پرستاری بر اساس فرآیند پرستاری  |            |                    |                   |
| <b>جمع کل</b>                          |   |            |                    |                   |
| <b>امضای سرپرستار:</b>                 |   |            |                    |                   |
| <b>امضای ناظر آموزش بالینی / مربی:</b> |   |            |                    |                   |
|  |   |            |                    |                   |
|  |   |            |                    |                   |



### جدول ۴- ارزشیابی نهایی دانشجویان در کارآموزی عرصه بهداشت جامعه

| نام و نام خانوادگی دانشجو:  |   |                            |
|---|---|----------------------------|
| نام بیمارستان:  |   |                            |
| تاریخ شروع:   |   |                            |
| تاریخ پایان:  |   |                            |
| ارزشیابی به تفکیک بخش و فعالیت ها   | امتیاز کل   | امتیاز کسب شده توسط دانشجو |
| <p>روش ارزشیابی:</p> <p>* ارزشیابی عمومی</p> <p>۱. پوشیدن یونیفرم و کفش مناسب پرستاری و رعایت شئون اسلامی، نصب اتیکت در بخش و محیط کارآموزی، به همراه داشتن وسایل لازم (خودکار قرمز و آبی، مداد و دفتر یادداشت)</p> <p>۲. رعایت نظم و انضباط: حضور به موقع در محل کارآموزی، نداشتن تأخیر و پرهیز از غیبت.</p> <p>۳. انعطاف پذیری: پذیرش اشتباهات خود و کوشش در جهت رفع آنها، اصرار نوزیدن بیش از حد در نظرات خود و پذیرش راهنمایی‌های منطقی دیگران.</p> <p>۴. برقراری ارتباط مناسب با همکاران، بیماران و همراهان آنان، مربی و پرسنل بخش: رعایت احترام متقابل، متانت رفتار و رعایت حقوق بیمار.</p> <p>۵. خودجوشی و نوآوری: پیشقدم بودن در اجرای آموزش، ابداع شیوه‌های مؤثر در کار، ارائه ی کار قبل از تقاضای پرسنل یا همکاران و مسئولیت-پذیری، انتقال اطلاعات علمی خود و شرکت فعال در بحث‌های گروهی.</p> <p>* ارزشیابی اختصاصی</p> <p>۶. دانشجو در بدو ورود به بخش، گزارش پرستاری را خوانده و بیمار را تحویل می‌گیرد.</p> <p>۷. آموزش به بیمار را بسته به نوع و ماهیت بیماری انجام میدهد.</p> <p>۸. گزارش مطالعه ی موردی بازدید از منزل را به طور کامل همراه با پیاده نمودن فرآیند پرستاری ارائه می‌دهد.</p> | <p>۵٪ نمره</p> <p>(۵٪)</p> <p>(۲۰٪ نمره)</p> <p>(۲۰٪ نمره)</p> <p>(۵٪ نمره)</p> <p>(۱۰۰٪ نمره)</p> <p>۱۰۲</p> |                            |



|                                    |     |   |
|------------------------------------|-----|---|
|                                    |     | ۹. گزارش فعالیت های بهداشت محیط ثبت شده را به استاد مربوطه ارائه می دهد.<br>۱۵. ارزشیابی نهایی بالینی |
|                                    | ۱۰  | ارزشیابی عمومی  |
|                                    | ۴۵  | ارزشیابی اختصاصی  |
|                                    | ۳۵  | Log book  |
|                                    | ۱۰۰ | جمع کل:   |
| امضای ناظر نهایی / مربی:<br>تاریخ: |     |   |







به نام خدا  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
دانشکده پرستاری و مامایی  
**کارپوشه کارآموزی در عرصه مدیریت پرستاری**

|             |                    |      |
|-------------|--------------------|------|
| نام دانشجو: | بیمارستان:         | بخش: |
| مدرس ناظر:  | تاریخ کارآموزی: از | تا   |

**شرح درس:**

در این درس دانشجو با دانش، اصول و فرآیند مدیریت خدمات پرستاری و کاربرد آن در سرپرستی عرصه‌های مختلف ارائه دهنده مراقبت‌های پرستاری به فرد، خانواده و جامعه با تأکید بر اصول و مبانی مدیریت اسلامی آشنا می‌شود.

**هدف کلی:**

هدف کلی کارآموزی مدیریت پرستاری توسعه دانش، کسب بینش و مهارت لازم به طور مستقل و تقویت اعتماد به نفس در اداره بخش و مدیریت پرستاری بیمارستان می‌باشد. از دانشجویان انتظار می‌رود پس از پایان دوره مهارت لازم را در انجام مدیریت خدمات پرستاری بر اساس فرآیند پرستاری کسب کنند.

**وظایف عمومی دانشجویان:**

- ۱) حضور به موقع و فعال در محیط کارآموزی (در شیفت صبح ۱۴:۰۰ - ۷:۱۵، شیفت عصر ۱۹:۳۰ - ۱۳:۰۰، شیفت شب ۸:۰۰ - ۱۹:۰۰)
- ۲) رعایت پوشش اسلامی کامل (عدم استفاده از زیورآلات، لباس آستین کوتاه)
- ۳) رعایت موازین و اصول اخلاقی، انسانی و بهداشتی در محیط کارآموزی
- ۴) رعایت یونیفرم تمیز و اتو کشیده طبق ضوابط دانشکده
- ۵) تأخیر در ورود به بخش غیبت غیر موجه محسوب می‌شود و دانشجو موظف است آن روز را جبران کند.
- ۶) زمان در نظر گرفته شده برای صرف چای و استراحت در محل کارآموزی ۱۵ دقیقه می‌باشد. دانشجویان لازم است زمان استراحت خود را با سرپرستار بخش تنظیم کنند که در اتاق پرسنل پرستاری چای خود را صرف نمایند. زمان در نظر گرفته برای صرف ناهار، ۳۰ دقیقه است. دانشجو برای خروج از بخش موظف است با سرپرستار بخش هماهنگی لازم را داشته باشد.
- ۷) کلیه امور مدیریتی در حیطه وظایف سرپرستار، به عهده دانشجوی مدیریت است. دانشجو موظف است در کنار سرپرستار کلیه امور را انجام داده و گزارشات لازم را به سرپرستار مربوطه ارائه دهد.
- ۸) رعایت کلیه اصولی که ذکر شد بدون برخورداری از اخلاق و رفتار مناسب حرفه پرستاری ارزش چندانی نخواهد داشت، لذا از شما انتظار می‌رود به گونه‌ای برخورد کنید که مناسب حرفه مقدستان باشد و ارزش‌های این حرفه را ارتقاء بخشد.
- ۹) در ارزشیابی کسب حداقل نیمی از نمره در بخش تکالیف و نیمی از نمره ارزشیابی عمومی و اختصاصی الزامی است.



### وظایف اختصاصی دانشجو:

۱. در طول دوره از دانشجو انتظار می‌رود که تکالیف محوله خود را با توجه به زمان‌بندی اختصاص داده شده انجام داده و به منظور دریافت بازخورد آن را به موقع تحویل دهد.
۲. در روز اول و دوم طبق فرم موجود، موقعیت بخش خود را بررسی نماید و شکل ظاهری آن را ترسیم نماید (فرم شماره ۱). در ضمن جای کلیه وسایل و لوازم را شناخته و تعداد تجهیزات و لوازم را بنویسد و تحویل مربی مربوطه نماید.
۳. از روز اول، تعداد بیماران total care, partial care, self care را به مدت ۱۰ روز فهرست نماید (فرم شماره ۲).
۴. از روز دوم تقسیم کار روزانه کارکنان بخش را در برد بخش انجام دهد.
۵. کنترل و نظارت روزانه به عهده دانشجو است. دانشجو موظف است نسبت به تمامی امور بخش و بیماران آگاهی کامل داشته و به هنگام مراجعه مربی مربوطه بتواند بخش را با وی راند نموده و گزارش‌های لازم را ارائه نماید.
۶. از روز اول کارآموزی مشکلات بخش را (در چهار قسمت مشکلات بهداشتی، فیزیکی، عملکردی و تجهیزاتی) فهرست نموده و آن را در روز چهارم کارآموزی به مربی مربوطه تحویل دهد (فرم شماره ۳).
۷. گزارش روزانه سوپروایزر محترم به هنگام کنترل و نظارت، از روز سوم کارآموزی تا پایان دوره توسط دانشجو انجام می‌گیرد (فرم شماره ۴).
۸. روز چهارم کارآموزی، یکی از مشکلات مهم را نوشته و تعریف کرده، علل مشکل را فهرست نموده و برای هر یک از این علل، راهکارهای حل مشکل ارائه نموده و بهترین راه حل را بر حسب معیارهای زمان، هزینه، اثربخشی، قابلیت اجرا و اخلاقی/انسانی بودن انتخاب نماید (فرم شماره ۵). دانشجو موظف است برگه تکمیل شده را روز پنجم کارآموزی به مربی مربوطه تحویل نماید.
۹. مشکلات عملکردی پرستاران بر اساس چک لیست تحویل داده شده توسط مربی مربوطه بررسی نموده و آن را در روز پنجم کارآموزی همراه با فرم تصمیم‌گیری (فرم شماره ۵) تحویل مربی مربوطه دهد.
۱۰. به منظور بررسی مشکلات عملکردی پرستاران یک چک لیست همراه با ارائه رفرنس تهیه و روز ششم تحویل دهد (فرم شماره ۶).
۱۱. به هنگام تغییر شیفت بیماران را طبق فرم موجود به طور شفاهی و بالینی تحویل گرفته و تحویل دهد (فرم شماره ۷).
۱۲. در روز پنجم کارآموزی، دانشجو موظف است یک عنوان برای آموزش به بیمار و یک عنوان برای آموزش به پرسنل انتخاب و به مربی خود اعلام نماید. انتخاب عنوان آموزش به بیمار و آموزش به کارکنان و روش آن، به عهده دانشجو و با کسب نظرات سرپرستار بخش است. دانشجو موظف است از تکراری نبودن موضوع با سایر دانشجویان مدیریت هم بیمارستانی خود اطمینان حاصل نماید.
۱۳. در روز ششم کارآموزی مدیریت، در ارتباط با یکی از مشکلات بخش، یک فرآیند مدیریت بنویسد (فرم شماره ۸) و روز هفتم تحویل مربی مربوطه دهد.
۱۴. در روز نهم کارآموزی مدیریت، دانشجو موظف است آموزش به بیمار را در حضور مربی مربوطه انجام دهد و پمفلت آموزشی یا پوستر را تحویل دهد.



### وظایف اختصاصی دانشجوی (ادامه):

۱۵. در روز یازدهم کارآموزی، با استفاده از فرمول نظام‌گرا، نیروی انسانی مورد نیاز بخش را اعم از حرفه‌ای و غیرحرفه‌ای تعیین نماید و تحویل مربی مربوطه دهد.
۱۶. برای تمام کارکنان بخش در یک ماه برنامه چرخشی تنظیم کند و آن را در پایان هفته دوم کارآموزی تحویل دهد (فرم شماره ۹).
۱۷. در نقش سوپروایزر بیمارستان فعالیت‌های محوله را به نحو مطلوب انجام دهد و فرم کنترل سوپروایزری را تکمیل کرده و آن را پس از اتمام شیفت‌های سوپروایزری تحویل دهد.
۱۸. دانشجوی موظف است کلیه تکالیف خود را به موقع تحویل داده و پس از کسب نظرات مربی مربوطه اصلاحات لازم را انجام داده و روز بعد به مربی مربوطه تحویل نماید. در صورت تأخیر، نمره آن تکلیف کسر خواهد شد.
۱۹. کلیه مستندات باید به صورت تایپ شده و مرتب در پوشه دکمه‌دار قرار گرفته و روز آخر کارآموزی تحویل مربی مربوطه گردد. در صورت تأخیر ۴۰ درصد نمره که اختصاص به تکالیف دارد، کسر خواهد شد.

### نحوه ارزشیابی دانشجوی:


۱- ارائه به موقع تکالیف و پیگیری جهت گرفتن بازخورد..... ۴۰ نمره

|        |   |
|--------|---|
| ۸ نمره | الف) بررسی و شناخت بخش (شامل کروکی بخش و فرم بررسی بخش) |
| ۴ نمره | ب) فرم تصمیم‌گیری                                       |
| ۴ نمره | ج) فرم فرآیند مدیریت                                    |
| ۲ نمره | د) تکمیل چک لیست ارایه شده توسط مربی                    |
| ۴ نمره | ه) تهیه چک لیست بررسی مشکلات عملکردی پرستاران           |
| ۴ نمره | و) محاسبه نیروی انسانی                                  |
| ۶ نمره | ز) تهیه برنامه چرخشی ماهانه پرسنل                       |
| ۴ نمره | ح) تهیه آموزش به کارکنان بخش                            |
| ۴ نمره | ط) تهیه آموزش به بیمار بخش                              |

۲- ارزشیابی بر اساس فرم ارزشیابی عمومی و اختصاصی کارآموزی مدیریت توسط سرپرستار مربوطه..... ۶۰ نمره

|                  |             |
|------------------|-------------|
| جمع نمره از ۱۰۰: | نمره از ۲۰: |
|------------------|-------------|

**فرم شماره ۱: بررسی موقعیت بخش از نظر امکانات و شکل ظاهری آن**

|   |      |                  |  |
|---|------|------------------|--|
| نام دانشجو:   |      | نام مدرس بالینی: |  |
| بیمارستان:  | بخش: | تاریخ ارائه:     |  |
| <p>شکل ظاهری بخش را با توجه به موقعیت جغرافیایی ترسیم کنید.</p>                   |      |                  |  |
|  |      |                  |  |





**فرم شماره ۱۱: بررسی بخش**

|                     |  |                         |  |
|---------------------|--|-------------------------|--|
| <b>نام دانشجو:</b>  |  | <b>نام مدرس بالینی:</b> |  |
| <b>بیمارستان:</b>   |  | <b>بخش:</b>             |  |
| <b>تاریخ ارائه:</b> |  |                         |  |

| ردیف | موارد فیزیکی | مناسب | نامناسب | توضیحات |
|------|--------------|-------|---------|---------|
| ۱    |              |       |         |         |
| ۲    |              |       |         |         |
| ۳    |              |       |         |         |
| ۴    |              |       |         |         |
| ۵    |              |       |         |         |
| ۶    |              |       |         |         |
| ۷    |              |       |         |         |
| ۸    |              |       |         |         |
| ۹    |              |       |         |         |
| ۱۰   |              |       |         |         |
| ۱۱   |              |       |         |         |
| ۱۲   |              |       |         |         |
| ۱۳   |              |       |         |         |
| ۱۴   |              |       |         |         |
| ۱۵   |              |       |         |         |
| ۱۶   |              |       |         |         |
| ۱۷   |              |       |         |         |
| ۱۸   |              |       |         |         |



**فرم شماره ۳: بررسی بخش (ادامه)**

|             |                  |              |
|-------------|------------------|--------------|
| نام دانشجو: | نام مدرس بالینی: |              |
| بیمارستان:  | بخش:             | تاریخ ارائه: |

| ردیف | موارد تجهیزاتی | تعداد | سالم | ناسالم | توضیحات |
|------|----------------|-------|------|--------|---------|
| ۱    |                |       |      |        |         |
| ۲    |                |       |      |        |         |
| ۳    |                |       |      |        |         |
| ۴    |                |       |      |        |         |
| ۵    |                |       |      |        |         |
| ۶    |                |       |      |        |         |
| ۷    |                |       |      |        |         |
| ۸    |                |       |      |        |         |
| ۹    |                |       |      |        |         |
| ۱۰   |                |       |      |        |         |
| ۱۱   |                |       |      |        |         |
| ۱۲   |                |       |      |        |         |
| ۱۳   |                |       |      |        |         |
| ۱۴   |                |       |      |        |         |
| ۱۵   |                |       |      |        |         |
| ۱۶   |                |       |      |        |         |
| ۱۷   |                |       |      |        |         |
| ۱۸   |                |       |      |        |         |



**فرم شماره ۳: بررسی بخش (ادامه)**

| <b>نام دانشجو:</b> |               | <b>نام مدرس بالینی:</b> |                     |         |
|--------------------|---------------|-------------------------|---------------------|---------|
| <b>بیمارستان:</b>  |               | <b>بخش:</b>             | <b>تاریخ ارائه:</b> |         |
|                    |               |                         |                     |         |
| ردیف               | موارد بهداشتی | مناسب                   | نامناسب             | توضیحات |
| ۱                  |               |                         |                     |         |
| ۲                  |               |                         |                     |         |
| ۳                  |               |                         |                     |         |
| ۴                  |               |                         |                     |         |
| ۵                  |               |                         |                     |         |
| ۶                  |               |                         |                     |         |
| ۷                  |               |                         |                     |         |
| ۸                  |               |                         |                     |         |
| ۹                  |               |                         |                     |         |
| ۱۰                 |               |                         |                     |         |
| ۱۱                 |               |                         |                     |         |
| ۱۲                 |               |                         |                     |         |
| ۱۳                 |               |                         |                     |         |
| ۱۴                 |               |                         |                     |         |
| ۱۵                 |               |                         |                     |         |
| ۱۶                 |               |                         |                     |         |
| ۱۷                 |               |                         |                     |         |
| ۱۸                 |               |                         |                     |         |





**فرم شماره ۳: بررسی بخش (ادامه)**

|             |  |                  |              |
|-------------|--|------------------|--------------|
| نام دانشجو: |  | نام مدرس بالینی: |              |
| بیمارستان:  |  | بخش:             | تاریخ ارائه: |

| ردیف | موارد عملکردی | مناسب | نامناسب | توضیحات |
|------|---------------|-------|---------|---------|
| ۱    |               |       |         |         |
| ۲    |               |       |         |         |
| ۳    |               |       |         |         |
| ۴    |               |       |         |         |
| ۵    |               |       |         |         |
| ۶    |               |       |         |         |
| ۷    |               |       |         |         |
| ۸    |               |       |         |         |
| ۹    |               |       |         |         |
| ۱۰   |               |       |         |         |
| ۱۱   |               |       |         |         |
| ۱۲   |               |       |         |         |
| ۱۳   |               |       |         |         |
| ۱۴   |               |       |         |         |
| ۱۵   |               |       |         |         |
| ۱۶   |               |       |         |         |
| ۱۷   |               |       |         |         |
| ۱۸   |               |       |         |         |



| فرم شماره ۴: فرم گزارش به سوپروایزر  |      |                  |
|--|------|------------------|
| نام دانشجو:  |      | نام مدرس بالینی: |
| بیمارستان:   | بخش: | تاریخ ارائه:     |
| <p>۱. تاریخ گزارش، تعداد تخت موجود، تعداد تخت اشغال شده، تعداد بیماران ترخیص یافته، تعداد بیماران مرخصی موقت، تعداد بیماران قابل انتقال و تعداد بیماران پذیرفته شده</p> <p>۲. پرسنل با ذکر سمت، اسامی و تعداد.</p> <p>۳. وضعیت نظافت بیماران و بخش</p> <p>۴. کنترل کیفیت مراقبتهای عمومی و اختصاصی</p> <p>۵. گزارش و پیگیری بیماران حاد و بدحال</p> <p>۶. تشخیص مشکل موجود یا مشکل عمده‌ای که با آن مواجه می‌شوند.</p> <p>۷. راه حل و اقدام انجام شده در همان شیفت برای حل مشکل.</p> <p>۸. کنترل توالی اورژانس بر اساس چک لیست موجود.</p> <p>۹. کنترل آموزش‌های داده شده به بیمار توسط پرستاران.</p> |      |                  |



| فرم شماره ۵: فرم تصمیم‌گیری |                      |             |          |                  |      |        |
|-----------------------------|----------------------|-------------|----------|------------------|------|--------|
| نام دانشجو:                 |                      |             |          | نام مدرس بالینی: |      |        |
| بیمارستان:                  |                      | بخش:        |          | تاریخ ارائه:     |      |        |
| مشکل                        |                      |             |          |                  |      |        |
| تعریف مشکل                  |                      |             |          |                  |      |        |
| علل بروز مشکل               |                      |             |          |                  |      |        |
| -۱                          |                      |             |          |                  |      |        |
| -۲                          |                      |             |          |                  |      |        |
| -۳                          |                      |             |          |                  |      |        |
| -۴                          |                      |             |          |                  |      |        |
| راه حل‌ها                   |                      |             |          |                  |      |        |
| -۱                          |                      |             |          |                  |      |        |
| -۲                          |                      |             |          |                  |      |        |
| -۳                          |                      |             |          |                  |      |        |
| -۴                          |                      |             |          |                  |      |        |
| جمع                         | قانونی / انسانی بودن | قابلیت اجرا | اثر بخشی | هزینه            | زمان | راه حل |
|                             |                      |             |          |                  |      | .۱     |
|                             |                      |             |          |                  |      | .۲     |
|                             |                      |             |          |                  |      | .۳     |
|                             |                      |             |          |                  |      | .۴     |
|                             |                      |             |          |                  |      | نتیجه  |



**فرم شماره ۶: فرم تهیه چک لیست مشکلات عملکردی**

|                    |                         |                     |
|--------------------|-------------------------|---------------------|
| <b>نام دانشجو:</b> | <b>نام مدرس بالینی:</b> |                     |
| <b>بیمارستان:</b>  | <b>بخش:</b>             | <b>تاریخ ارائه:</b> |

| ردیف | عبارت | انجام شد |      | انجام نشد  |             |
|------|-------|----------|------|------------|-------------|
|      |       | کامل     | ناقص | ضرورت داشت | ضرورت نداشت |
| ۱    |       |          |      |            |             |
| ۲    |       |          |      |            |             |
| ۳    |       |          |      |            |             |
| ۴    |       |          |      |            |             |
| ۵    |       |          |      |            |             |
| ۶    |       |          |      |            |             |
| ۷    |       |          |      |            |             |
| ۸    |       |          |      |            |             |
| ۹    |       |          |      |            |             |
| ۱۰   |       |          |      |            |             |
| ۱۱   |       |          |      |            |             |
| ۱۲   |       |          |      |            |             |
| ۱۳   |       |          |      |            |             |
| ۱۴   |       |          |      |            |             |
| ۱۵   |       |          |      |            |             |
| ۱۶   |       |          |      |            |             |
| ۱۷   |       |          |      |            |             |



### فرم شماره ۷: فرم تمویل و تمول بالینی

|             |      |                  |
|-------------|------|------------------|
| نام دانشجو: |      | نام مدرس بالینی: |
| بیمارستان:  | بخش: | تاریخ ارائه:     |

| شماره تخت | نام بیمار | تشخیص | مشاهده ها | پیگیری |
|-----------|-----------|-------|-----------|--------|
| ۱         |           |       |           |        |
| ۲         |           |       |           |        |
| ۳         |           |       |           |        |
| ۴         |           |       |           |        |
| ۵         |           |       |           |        |
| ۶         |           |       |           |        |
| ۷         |           |       |           |        |
| ۸         |           |       |           |        |
| ۹         |           |       |           |        |
| ۱۰        |           |       |           |        |
| ۱۱        |           |       |           |        |
| ۱۲        |           |       |           |        |
| ۱۳        |           |       |           |        |
| ۱۴        |           |       |           |        |
| ۱۵        |           |       |           |        |
| ۱۶        |           |       |           |        |
| ۱۷        |           |       |           |        |
| ۱۸        |           |       |           |        |

منابع:



| فرم شماره ۸: فرآیند مدیریت پرستاری |  |                  |              |
|------------------------------------|--|------------------|--------------|
| نام دانشجو:                        |  | نام مدرس بالینی: |              |
| بیمارستان:                         |  | بخش:             | تاریخ ارائه: |
| مشکل:                              |  |                  |              |
| هدف:                               |  |                  |              |
| برنامه ریزی:                       |  |                  |              |
| اجرا:                              |  | سازماندهی        |              |
|                                    |  | هماهنگی          |              |
|                                    |  | هدایت            |              |
| ارزشیابی:                          |  |                  |              |



**فرم شماره ۹: فهرست کشیک پرسنل**

|             |                  |              |
|-------------|------------------|--------------|
| نام دانشجو: | نام مدرس بالینی: |              |
| بیمارستان:  | بخش:             | تاریخ ارائه: |

|   |               |
|---|---------------|
| برنامه ماه .....                              |               |
| فهرست کشیک پرسنل بخش ..... بیمارستان .....    |               |
| تعداد تخت:                                    | طول شیفت صبح: |
| ساعات کار در ماه (طبق قانون ارتقاء بهره‌وری): | طول شیفت عصر: |
|   | طول شیفت شب:  |

| اضافه کار | وضعیت استخدام |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ردیف |    |
|-----------|---------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------|----|
|           | ۳۰            | ۲۹ | ۲۸ | ۲۷ | ۲۶ | ۲۵ | ۲۴ | ۲۳ | ۲۲ | ۲۱ |      | ۲۰ |
|           |               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |      | ۱  |
|           |               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |      | ۲  |
|           |               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |      | ۳  |
|           |               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |      | ۴  |
|           |               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |      | ۵  |
|           |               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |      | ۶  |
|           |               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |      | ۷  |
|           |               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |      | ۸  |
|           |               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |      | ۹  |
|           |               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |      | ۱۰ |



به نام خدا  
 دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
 دانشکده پرستاری و مامایی

فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی عرصه مدیریت پرستاری

|             |             |     |
|-------------|-------------|-----|
| نام دانشجو: | تاریخ: از   | الی |
| بیمارستان:  | مربی مسئول: |     |

| ردیف | ارزشیابی عمومی                                      | همیشه<br>۲ | اکثر<br>اوقات<br>۱/۵ | گاهی<br>اوقات<br>۱ | به<br>ندرت<br>۰/۵ | هرگز<br>۰ |
|------|---|------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------|
| ۱    | وقت شناسی و حضور به موقع در محل کار                 |            |                      |                    |                   |           |
| ۲    | رعایت موازین اسلامی                                 |            |                      |                    |                   |           |
| ۳    | رعایت یونیفرم و بهداشت فردی                         |            |                      |                    |                   |           |
| ۴    | برقراری ارتباط مناسب و محترمانه با مددجویان         |            |                      |                    |                   |           |
| ۵    | برقراری ارتباط مناسب و محترمانه با کارکنان          |            |                      |                    |                   |           |
| ۶    | تعهد حرفه‌ای و احساس مسئولیت در انجام امور محوله    |            |                      |                    |                   |           |
| ۷    | انعطاف و انتقاد پذیری                               |            |                      |                    |                   |           |
| ۸    | تلاش برای یادگیری و پیگیری موارد جدید مراقبتی       |            |                      |                    |                   |           |
| ۹    | اولویت‌بندی همراه با دقت و سرعت در انجام امور محوله |            |                      |                    |                   |           |
| ۱۰   | رعایت اصول ایمنی مددجو جهت پیشگیری از حوادث         |            |                      |                    |                   |           |





| بسیار<br>ضعیف<br>۰ | ضعیف<br>۰/۵ | متوسط<br>۱ | خوب<br>۱/۵ | بسیار<br>خوب<br>۲ | ارزشیابی اختصاصی  | نمره |
|--------------------|-------------|------------|------------|-------------------|---|------|
|                    |             |            |            |                   | جمع آوری اطلاعات: شناخت محیط فیزیکی و کارکنان بخش، آشنایی با قوانین بخش | ۱    |
|                    |             |            |            |                   | برنامه ریزی: نوشتن برنامه ماهیانه بخش                                   | ۲    |
|                    |             |            |            |                   | تقسیم کار: بکارگیری روش تقسیم کار مناسب روزانه برای پرسنل بخش           | ۳    |
|                    |             |            |            |                   | گزارش دهی و گزارش نویسی: شرکت در تحویل بخش و نوشتن گزارش روزانه         | ۴    |
|                    |             |            |            |                   | کنترل و نظارت: کنترل و نظارت جهت اطمینان از اجرای صحیح فعالیتها         | ۵    |
|                    |             |            |            |                   | هماهنگی: ایجاد هماهنگی از طریق برقراری ارتباط و رعایت سلسله مراتب       | ۶    |
|                    |             |            |            |                   | هدایت و رهبری: توانایی هدایت و رهبری و نفوذ در پرسنل                    | ۷    |
|                    |             |            |            |                   | کار گروهی: همکاری با سرپرستار و همکاران برای دستیابی به اهداف           | ۸    |
|                    |             |            |            |                   | آموزش: بررسی نیازهای آموزشی کارکنان و بیماران و تلاش جهت رفع این نیازها | ۹    |
|                    |             |            |            |                   | ابتکار و نوآوری: توانایی ایجاد تغییرات مثبت و ارائه برنامه های خلاقانه  | ۱۰   |

نظر کلی سرپرستار در مورد دانشجو:

امضا سرپرستار:

امضا مربی:

نمره ارزشیابی (از ۶۰):

نمره تکالیف (از ۴۰):

نمره نهایی (از ۱۰۰):





|                        |
|------------------------|
| نام دانشجو:            |
| نام ناظر آموزش بالینی: |

به نام خدا  
 دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
 دانشکده پرستاری و مامایی

فرم راهنمای بررسی وضعیت سلامت مددجوی بستری در بخش دافلی جراحی  
 مبتنی بر کاربرد فرایند پرستاری

| *** معرفی مددجو ***   |         |                           |      |             |
|---|---------|---------------------------|------|-------------|
| نام بیمار:  | تشخیص:  | بیمارستان:                | بخش: | تاریخ:      |
| بیان مشکل بیمار از زبان خودش:   |         | بررسی ظاهر عمومی بیمار:   |      |             |
|   |         | ساختمان و پوزیشن بدن      |      |             |
|   |         | رنگ، حرارت و رطوبت پوست   |      |             |
|   |         | سطح هوشیاری و میزان توجه  |      |             |
| سابقه بیماری‌های گذشته:   |         | سابقه بستری شدن و علل آن: |      |             |
| فشار خون <input type="checkbox"/> دیابت <input type="checkbox"/> قلبی <input type="checkbox"/> عروقی <input type="checkbox"/><br>ریوی <input type="checkbox"/> کلیوی <input type="checkbox"/> گوارشی <input type="checkbox"/> اعصاب <input type="checkbox"/><br>خون <input type="checkbox"/> اتوایمون <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/><br>بیماریها..... |         |                           |      |             |
| *** بررسی علائم حیاتی بیمار ***   |         |                           |      |             |
| تعداد نبض: .....  |         | نظم نبض: .....            |      |             |
| شدت نبض ( + الی + + + + ):  |         |                           |      |             |
| رادپال  | براکپال | کاروتید                   | فمور | دورسال پدیس |
|   |         |                           |      | تیبپال خلفی |
| فشار خون شریانی:  |         | فشار متوسط شریانی:        |      | فشار نبض:   |
| تعداد تنفس:   |         |                           |      |             |
| الگوی تنفس: طبیعی <input type="checkbox"/> شاین استوکس <input type="checkbox"/> کاسمال <input type="checkbox"/> بایوت <input type="checkbox"/> آپنوستیک <input type="checkbox"/> ولع هوا <input type="checkbox"/> تنفس  |         |                           |      |             |



پارادوکسیکال

درجه حرارت بدن:       زمان پرشدگی مجدد مویرگی:       زمان بازگشت خون وریدی:

سطح پاسخ دهی (AVPU):

|   |                                     |             |
|---|-------------------------------------|-------------|
| ۴ | ارادی.....                          | حرکت چشم ها |
| ۳ | در پاسخ به صدا.....                 |             |
| ۲ | در پاسخ به درد.....                 |             |
| ۱ | بدون واکنش.....                     |             |
| ۵ | آگاه.....                           | پاسخ کلامی  |
| ۴ | گنج.....                            |             |
| ۳ | بیان کلمات نامناسب.....             |             |
| ۲ | صداهای نامفهوم.....                 |             |
| ۱ | بدون پاسخ.....                      |             |
| ۶ | اطاعت از دستور.....                 | پاسخ حرکتی  |
| ۵ | واکنش نسبت به ایجاد درد موضعی.....  |             |
| ۴ | پس کشیدن محل ایجاد درد.....         |             |
| ۳ | واکنش فلکسیون در پاسخ به درد.....   |             |
| ۲ | واکنش اکستنسیون در پاسخ به درد..... |             |
| ۱ | بدون پاسخ.....                      |             |

سطح هوشیاری (GCS):  
(در واکنش به تحریک)

نمره:

- A(هوشیار)
- V(پاسخ به صداکردن)
- P(واکنش به درد)
- L(بدون واکنش)

**\*\*\* بررسی پوست \*\*\***

مقایسه حرارت اندام ها و شکم:       مشاهده هر گونه اسکار یا ضایعه پوستی:

تورگر پوست:  طبیعی       ضعیف

وسعت ادم:  مچ       زیر زانو

وضعیت ناخن ها:  طبیعی       کلاینگ       غیرطبیعی

توضیحات:

وسط ران:

ژنیتال:

مشاهده هر گونه زخم یا استومی:

گزارش بررسی نواحی فشار:

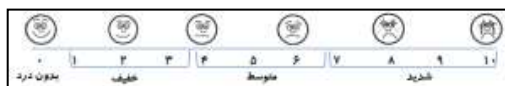
گزارش وضعیت ناحیه پرینه و ژنیتال:

**\*\*\* بررسی و معاینه سیستم گردش خون \*\*\***

تجربه درد قلبی:

داروهای مورد مصرف در رابطه با سیستم قلبی:

زمان شروع..... محل و انتشار..... کیفیت..... شدت:



عوامل تشدید کننده درد.....



|   |                      |  |
|---|----------------------|--|
|   |                      | عوامل مهارکننده درد.....<br>تکرر.....<br>علائم همراه با درد (تهوع،<br>استفراغ، تعریق...).....  |
| لمس قلب: ( گزارش ضربه ها و وجود تریل حاصل از سوفل قلبی) |                      | مشاهده قلب:  |
|   | لمس ناحیه PMI        | مکان PMI:  |
|   | لمس ناحیه LSB        | وسعت PMI:  |
|   | لمس ناحیه ساب کلاوین | <input type="checkbox"/> موج بطن راست در زیر گزیفوئید<br><input type="checkbox"/> وجود ضربان در ناحیه مانوبریوم  |
| یافته های دانشجو در سمع قلب :                           |                      |  |
|   | کانون پولمونر:       | کانون میترال (PMI) :   |
|   | کانون آئورت:         | LSB:   |
|   | کاروتید راست:        | کانون تریکوسپید:   |
| <b>*** بررسی سیستم تنفسی ***</b>                        |                      |  |
| دارو های مورد مصرف در رابطه با سیستم قلبی:              |                      | بررسی سابقه تنگی نفس:  |
|   |                      | تاریخ شروع ..... مدت زمان و<br>تکرر.....<br>عوامل تشدید<br>کننده.....<br>عوامل<br>مهارکننده.....<br>محدودیت های فعالیتی حاصل از آن<br>.....<br>سابقه کشیدن سیگار<br>.....<br>سابقه سوء مصرف<br>مواد.....<br>مشاهده کلابینگ |



|   |  |       |  |  |                                 |       |       |  |  |  |
|---|--|-------|--|--|---------------------------------|-------|-------|--|--|--|
|   |  |       |  |  | .....                           |       |       |  |  |  |
| مشاهده قفسه سینه  |  |       |  |  | دق قفسه سینه                    |       |       |  |  |  |
| شکل قفسه سینه.....<br>سلامت پوست، زخم، اسکار.....<br>تقارن تنفس.....<br>رتراکسیون <input type="checkbox"/> استفاده از عضلات کمکی <input type="checkbox"/><br>ولع هوا <input type="checkbox"/> حرکت پره های بینی هنگام تنفس <input type="checkbox"/>   |  |       |  |  | ناحیه دق                        |       | سمت   |  | نوع صدای غیر طبیعی   |  |
|   |  |       |  |  | برونکیال                        |       |       |  | هایپررزونانس <input type="checkbox"/> مات <input type="checkbox"/> |  |
|   |  |       |  |  | برونکووزیکولار                  |       |       |  | هایپررزونانس <input type="checkbox"/> مات <input type="checkbox"/> |  |
|   |  |       |  |  | وزیکولار                        |       |       |  | هایپررزونانس <input type="checkbox"/> مات <input type="checkbox"/> |  |
| یافته های سمع ریه   |  |       |  |  | وجود کریپیتوس و آمفیزم زیر جلدی |       |       |  |  |  |
| ناحیه سمع   |  | سمت   |  | توضیح صدای غیر طبیعی                       |                                 |       | ناحیه |  | وسعت   |  |
| برونکیال  |  |       |  |  |                                 |       |       |  |  |  |
| برونکووزیکولار  |  |       |  |  |                                 |       |       |  |  |  |
| وزیکولار  |  |       |  |  |                                 |       |       |  |  |  |
| <b>*** بررسی سیستم گوارشی ***</b>   |  |       |  |  |                                 |       |       |  |  |  |
| دارو های مورد مصرف در رابطه با سیستم گوارشی:  |  |       |  |  |                                 |       |       |  |  |  |
| بررسی سوابق گوارشی  |  |       |  |  |                                 |       |       |  |  |  |
| سوزش قلب <input type="checkbox"/> نفخ شدید <input type="checkbox"/> تهوع <input type="checkbox"/> استفراغ <input type="checkbox"/> ترش کردن <input type="checkbox"/> آروغ زدن <input type="checkbox"/> هلماتز <input type="checkbox"/><br>بی اشتها <input type="checkbox"/><br>دل پیچه <input type="checkbox"/> اسهال <input type="checkbox"/> یبوست <input type="checkbox"/> دیسفاژی <input type="checkbox"/> درد شکم <input type="checkbox"/> مبهم <input type="checkbox"/> سوزشی <input type="checkbox"/><br>کرامپی <input type="checkbox"/><br>درد ارجاعی <input type="checkbox"/> محل انتشار درد:..... |  |       |  |  |                                 |       |       |  |  |  |
| مشاهده شکم  |  |       |  |  |                                 |       |       |  |  |  |
| مورد غیر طبیعی  |  | توضیح |  | مورد غیر طبیعی                             |                                 | توضیح |       |  |  |  |
| زخم <input type="checkbox"/>  |  |       |  | اتساع پهلوها <input type="checkbox"/>      |                                 |       |       |  |  |  |
| اسکار <input type="checkbox"/>  |  |       |  | شکل ناف <input type="checkbox"/>           |                                 |       |       |  |  |  |
| استومی <input type="checkbox"/>   |  |       |  | کاپوت مدوزا <input type="checkbox"/>       |                                 |       |       |  |  |  |
| اریتم <input type="checkbox"/>  |  |       |  | برجستگی غیر طبیعی <input type="checkbox"/> |                                 |       |       |  |  |  |
| سمع شکم   |  |       |  |  |                                 |       |       |  |  |  |
| تعداد صدای BS در یک دقیقه: ..... کیفیت صدا: <input type="checkbox"/> خشن <input type="checkbox"/> لطیف <input type="checkbox"/> ممتد <input type="checkbox"/> با فاصله <input type="checkbox"/> عدم <input type="checkbox"/> سمع صدا <input type="checkbox"/>   |  |       |  |  |                                 |       |       |  |  |  |



| لمس شکم  |                    |                    |                    | دق شکم  |  |
|--|--------------------|--------------------|--------------------|---|--|
| یافته‌های لمس سطحی در ۹ ناحیه شکم  |                    |                    |                    | یافته‌ها  |  |
| طبیعی  | گاردینگ            | در ناحیه:          | موضوع دق           |   |  |
| حساسیت   | سفتی               | در ناحیه:          | اندازه حدود کبد    |   |  |
| دق ۴ ناحیه شکم   |                    |                    |                    |   |  |
| <b>*** بررسی سیستم ادراری ***</b>  |                    |                    |                    |   |  |
| دارو های مورد مصرف در رابطه با سیستم ادراری:   |                    |                    |                    | بررسی سوابق ادراری  |  |
|  |                    |                    |                    | بررسی درد:  |  |
|  |                    |                    |                    | زمان شروع ..... محل و انتشار<br>کیفیت .....<br>شدت .....<br>عوامل تشدید کننده درد .....<br>عوامل مهار کننده درد .....<br>تکرر درد .....<br>علائم همراه با درد (تهوع، استفراغ، تعریق...) ..... |  |
| سایر علائم:  |                    |                    |                    |   |  |
| درد پهلوها <input type="checkbox"/> سایر علائم همراه با درد (تهوع، استفراغ، تعریق...) ..... مقدار ادرار شبانه روز: .....<br>هماچوری <input type="checkbox"/> تب <input type="checkbox"/> تکرر ادرار <input type="checkbox"/> پری مثانه <input type="checkbox"/> شب <input type="checkbox"/><br>ادراری <input type="checkbox"/><br>تخلیه ناکامل ادرار <input type="checkbox"/> عدم دفع ادرار <input type="checkbox"/> بیدار شدن برای ادرار<br>کردن <input type="checkbox"/> |                    |                    |                    |   |  |
| یافته‌های دق کلیه  | یافته‌های لمس کلیه | یافته‌های دق مثانه | یافته‌های لمس کلیه |   |  |
|  |                    |                    |                    |   |  |
| <b>*** بررسی سیستم اعصاب ***</b>   |                    |                    |                    |   |  |
| دارو های مورد مصرف در رابطه با سیستم اعصاب   |                    |                    |                    | بررسی سوابق اختلالات عصبی   |  |
|  |                    |                    |                    | (مشکلات حسی، حرکتی، تعادلی، بینایی، شنوایی، کلامی و.....)   |  |



| نتیجه معاینه اعصاب مرکزی   |   |
|----------------------------|---|
|                            | ۱-عصب بویایی  |
|                            | ۲-عصب بینایی optic (میدان بینایی)   |
|                            | ۳-عصب اکولوموتور (واکنش مردمک‌ها به نور+حرکت داخلی کره چشم)   |
|                            | ۴-عصب تروکلیر (حرکت داخلی کره چشم)  |
|                            | ۵-عصب تری ژمینال<br>- شاخه حرکتی ماندیبولار (گاز گرفتن آبسلانگ)<br>- شاخه حرکتی ماگزیلاری (لمس انقباض گونه و شقیقه)<br>- شاخه حسی افتالمیک (رفلکس قرنیه به نخ + حس لمس و درد در پیشانی) |
|                            | ۶-عصب ابدوسنس (حرکت پلک + حرکت خارجی کره چشم)   |
|                            | ۷-عصب فاسیال (شکلک در آوردن با صورت)  |
|                            | ۸-عصب آکوستیک :<br>- شاخه کوکلیر(تست وبر و رینه با دیاپازون)<br>- شاخه وستیبولار(حفظ تعادل با چشم های بسته)   |
|                            | ۹-عصب گلوسوفارنژیال (بالا رفتن کام هنگام ادای حرف "آ")  |
|                            | ۱۰-عصب واگ (رفلکس Gag)  |
|                            | ۱۱-عصب اسپاینال اکسسوری<br>- بالا برنده شانه (تراپزیوس)(بالا بردن شانه با مقاومت)<br>- گرداننده گردن (استرنوکلیدوماستویید) (چرخاندن گردن با مقاومت)                                     |
|                            | ۱۲-عصب زیر ربانی( بیرون آوردن زبان)   |
| بررسی رفلکس عمقی تاندون ها |   |
| بی سپس                     | بدون رفلکس <input type="radio"/> هیپورفلکس <input type="radio"/> طبیعی <input type="radio"/> هیپورفلکس <input type="radio"/> کلنوس <input type="radio"/>                                |
| تری سپس                    | بدون رفلکس <input type="radio"/> هیپورفلکس <input type="radio"/> طبیعی <input type="radio"/> هیپورفلکس <input type="radio"/> کلنوس <input type="radio"/>                                |
| براکیورادیالیس             | بدون رفلکس <input type="radio"/> هیپورفلکس <input type="radio"/> طبیعی <input type="radio"/> هیپورفلکس <input type="radio"/> کلنوس <input type="radio"/>                                |
| پاتلار                     | بدون رفلکس <input type="radio"/> هیپورفلکس <input type="radio"/> طبیعی <input type="radio"/> هیپورفلکس <input type="radio"/>  |





|  |  |  |
|--|--|--|
| کلنوس <input type="radio"/>  |  |  |
| بدون رفلکس <input type="radio"/> هیپورفلکس <input type="radio"/> طبیعی <input type="radio"/> هیپورفلکس <input type="radio"/> |  | آشیل   |
| کلنوس <input type="radio"/>  |  |  |
| مثبت <input type="radio"/> منفی <input type="radio"/>  |  | پلاننار (بابنسکی)                                    |
| <b>نتایج بررسی تونسیته و حرکت عضلات مختلف بدن</b>  |  |  |
|  |  |  |
| <b>نتایج بررسی حس تمیزدو نقطه از هم، حس درد و حرارت، و حس ارتعاش</b>   |  |  |
|  |  |  |
| <b>نتایج بررسی تعادل و حرکت بیمار</b>  |  |  |
|  |  |  |
| <b>*** بررسی سیستم اسکلتی عضلانی ***</b>   |  |  |
| دارو های مورد مصرف در رابطه با سیستم اسکلتی عضلانی   | علائم اصلی مشکلات اسکلتی عضلانی  |  |
|  | توضیحات  | علامت  |
|  |  | کمر درد  |
|  |  | درد گردن   |
|  |  | درد مفصلی  |
| گزارش نحوه راه گام برداشتن بیمار   |  | درد مفصلی مهاجر                                      |
|  | تب <input type="checkbox"/> لرز <input type="checkbox"/> راش <input type="checkbox"/><br>ضعف <input type="checkbox"/><br>بی اشتها <input type="checkbox"/> کاهش وزن <input type="checkbox"/> | درد مفصلی همراه با علائم بالینی                      |
|  | گزارش موارد غیر طبیعی در تونسیته و قدرت عضلات  | درد مفصلی همراه با علائم اختلالات سایر ارگان های بدن |
|  |  | درد استخوانی   |
|  |  | قرمزی (اریتم)، تورم، گرمی                            |
|  |  | دفورمیتی   |
|  |  | اختلال حرکتی   |



|  |  |  |
|--|--|--|
| گزارش دامنه غیر طبیعی<br>حرکت مفاصل (ROM)                        | گزارش مشاهده و لمس بافت<br>های اطراف مفاصل | گزارش مشاهده تقارن<br>مفصلی و استخوانی                       |
|  |  |  |
| گزارش هر گونه تغییرات پوستی،<br>ندول، آتروفی عضله و کریپیتوس     | گزارش بررسی راستا و دفورمیتی<br>استخوانی   | بررسی التهاب یا آرتريت، به خصوص<br>تورم، گرمی، حساسیت، قرمزی |
|  |  |  |
| <b>*** نتایج بررسی و معاینه گوش، پیشم، بینی و ملق ***</b>        |  |  |
| حلق:   | بینی:                                      | چشم:   |
|  |  |  |
| <b>*** نتایج معاینه سیستم تناسلی ***</b>                         |  |  |
|  |  |  |
| <b>*** نتایج معاینه پستان ***</b>                                |  |  |
|  |  |  |
| <b>*** نتایج معاینه گردن ***</b>                                 |  |  |
| عروق گردن:   | مشاهده و لمس تیروئید:                      | سایر موارد غیر طبیعی:  |
|  |  |  |
| <b>*** بررسی میزان اطلاعات بیمار در مورد وضعیت سلامت خود ***</b> |  |  |
|  |  | اطلاعات در رابطه با بیماری فعلی                              |
|  |  |  |
|  |  | اطلاعات در رابطه با روش‌های<br>درمانی                        |



|  |  |             |                    |
|--|--|-------------|--------------------|
|  | اطلاعات در رابطه با روش‌های<br>مراقبتی و درمانی        |             |                    |
|  | اطلاعات در رابطه با روش‌های<br>پیشگیری و مراقبت از خود |             |                    |
|  | اطلاعات در رابطه با پیش‌آگهی<br>بیماری                 |             |                    |
| <b>*** موارد غیر طبیعی در یافته‌های آزمایشگاهی ***</b> |  |             |                    |
|  | کشت  |             | بیوشیمی            |
|  | بیوپسی   |             | هماتولوژی          |
|  | سایر آزمایشات  |             | انعقادی            |
|  |  |             | کامل ادرار         |
| <b>*** نتایج تصویر برداری ها ***</b>                   |  |             |                    |
|  |  |             | راديوگرافي         |
|  |  |             | سی‌تس اسکن         |
|  |  |             | ام آر آی           |
|  |  |             | سونوگرافي          |
|  |  |             | اسکن ایزوتوپ       |
| <b>*** نتایج بررسی الکتروکاردیوگراف ***</b>            |  |             |                    |
| بررسی لید II   |  |             |                    |
| زمان فاصله PR:   | موج P : - شکل  | ریت بطنی:   | ریتم:              |
| زمان قطعه PR:  | - زمان   | ریت         |                    |
|  | - ولتاژ  | دهلیزی:     |                    |
| بررسی سایر لیدها                                       |  |             |                    |
| لید V4 - V5  | لید V1 - V4  | لید I , avL | لید II , III , avF |



|   |  |  |                                    |
|---|--|--|------------------------------------|
| :QRS  | :QRS   | :QRS   | :QRS                               |
| - شکل:  | - شکل:   | - شکل:   | - شکل:                             |
| - زمان:   | - زمان:  | - زمان:  | - زمان:                            |
| - ولتاژ:  | - ولتاژ:   | - ولتاژ:   | - ولتاژ:                           |
| - Q پاتولوژیک:  | - Q پاتولوژیک:   | - Q پاتولوژیک:   | - Q پاتولوژیک:                     |
| شکل قطعه ST:  | شکل قطعه ST:   | شکل قطعه ST:   | شکل قطعه ST:                       |
| شکل موج T:  | شکل موج T:   | شکل موج T:   | شکل موج T:                         |
|   |  |  | تفسیر یافته‌ها                     |
| <b>*** بررسی داروها و سرم‌های بیمار ***</b>   |  |  |                                    |
|   |  |  | لیست سرم‌های<br>۲۴ ساعته           |
| فهرست سرم‌های محتوی دارو  |  |  |                                    |
| ملاحظات   | عوارض شایع<br>دارو   | حجم پمپ<br>انفوزیون در ساعت  | تعداد قطرات<br>میکروست در<br>دقیقه |
|   |  |  |                                    |
| فهرست داروهای بیمار   |  |  |                                    |
| ملاحظات   | عوارض شایع<br>دارو   | شکل مصرف   | تکرار دوز                          |
|   |  |  |                                    |
| <b>*** فهرست مشکلات فعلی و احتمالی بیمار ***</b>  |  |  |                                    |
| برنامه ریزی و اجرا<br>(برای دستیابی به این برابند، چه اقدامات<br>پرستاری را در نظر می‌گیرید؟) | برابند مورد انتظار<br>(در نظر دارید که با اقدامات شما، بیمار در<br>چه وضعیتی قرار گیرد؟) | مشکل فعلی یا احتمالی<br>(نتایج حاصل از بررسی بیمار در بر<br>گیرنده کدام تشخیص‌های پرستاری<br>است؟) | ردیف                               |



|  |  |  |                 |
|--|--|--|-----------------|
|  |  |  | ۱               |
|  |  |  | ۲               |
|  |  |  | ۳               |
|  |  |  | ۴               |
|  |  |  | ۵               |
|  |  |  | ۶               |
|  |  |  | ۷               |
| <b>نتایج اقدامات پرستاری خود را مورد ارزشیابی قرار دهید.</b> |  |  |                 |
|  |  |  | <b>اقدام ۱:</b> |
|  |  |  | <b>اقدام ۲:</b> |
|  |  |  | <b>اقدام ۳:</b> |
|  |  |  | <b>اقدام ۴:</b> |
|  |  |  | <b>اقدام ۵:</b> |
|  |  |  | <b>اقدام ۶:</b> |
|  |  |  | <b>اقدام ۷:</b> |



به نام خدا  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
دانشکده پرستاری و مامایی  
فره راهنمای بررسی وضعیت سلامت مددجوی بستری در بخش اورژانس

**\*\*\* معرفی مددجو \*\*\***

|            |        |            |      |        |
|------------|--------|------------|------|--------|
| نام بیمار: | تشخیص: | بیمارستان: | بخش: | تاریخ: |
|------------|--------|------------|------|--------|

شکایت اصلی بیمار:

**\*\*\* بررسی ها و اقدامات اولیه Primary Survey \*\*\***

**\*\*\* A : بررسی راه هوایی (Air Way) \*\*\***

| بررسی علائم انسداد راه هوایی  | بررسی عوامل خطر ساز انسداد راه هوایی  | بررسی بیماران در معرض خطر   |
|---|---|---|
| <input type="radio"/> تنگی نفس<br><input type="radio"/> ناتوانی در تکلم<br><input type="radio"/> استفاده از عضلات کمکی تنفسی<br><input type="radio"/> بی قراری شدید<br><input type="radio"/> تغییر در سطح هوشیاری<br><input type="radio"/> سیانوز | <input type="radio"/> تجمع بزاق<br><input type="radio"/> ترشحات خونی<br><input type="radio"/> استفراغ<br><input type="radio"/> آدم حنجره<br><input type="radio"/> دندان های شکسته<br><input type="radio"/> آسیب شدید صورت<br><input type="radio"/> شکستگی استخوانهای صورت<br><input type="radio"/> کاهش یا فقدان تون زبان | <input type="radio"/> بیماران دچار تشنج<br><input type="radio"/> خفگی<br><input type="radio"/> آنافیلاکسی<br><input type="radio"/> ایست قلبی - تنفسی<br><input type="radio"/> انسداد ناشی از جسم خارجی<br><input type="radio"/> اختلال شدید سطح هوشیاری |

تدابیر فوری: (نظیر مانورهای غیر تهاجمی باز کردن راه هوایی ...)

|  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> کریکوتیروئیدکتومی<br>سایر اقدامات..... | <input type="radio"/> پوزیشن دادن به سر و گردن<br><input type="radio"/> استفاده از Airway<br><input type="radio"/> ساکشن / خارج کردن جسم خارجی<br><input type="radio"/> لوله گذاری داخل تراشه |
|--|---|

**\*\*\* B : برقراری تهویه ( Breathing ) \*\*\***

| تدابیر فوری   | علائم احتمالی اختلال در تهویه  | تدابیر فوری   |
|---|--|---|
| <input type="radio"/> اکسیژن تراپی<br><input type="radio"/> تهویه مکانیکی | <input type="radio"/> پوزیشن دادن به بیمار<br><input type="radio"/> تهویه با آمو بگ متصل به اکسیژن<br>سایر تدابیر..... | <input type="radio"/> دیسپنه<br><input type="radio"/> قفسه سینه شناور<br><input type="radio"/> کاهش یا فقدان صداهای تنفسی<br><input type="radio"/> زخم باز قفسه سینه<br><input type="radio"/> سیانوز مرکزی<br><input type="radio"/> تاکیکاردی |



|  |  |
|--|--|
|  | <input type="radio"/> برادیکاری<br><input type="radio"/> دیس ریتمی |
|--|--|

**\*\*\* C : برقراری گردش خون (CIRCULATION) \*\*\***

| علائم اختلالات گردش خون  | علائم و نشانه های خونریزی داخلی  | تدابیر فوری   |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> نبض تند ، ضعیف ، نخی شکل<br><input type="radio"/> عدم حس نبض های محیطی<br><input type="radio"/> اختلال در پر شدن مجدد مویرگی<br><input type="radio"/> پوست سرد و رنگ پریده<br><input type="radio"/> عرق سرد<br><input type="radio"/> سیاه نوز محیطی<br><input type="radio"/> بیقراری<br><input type="radio"/> خواب آلودگی<br><input type="radio"/> احساس سرما توسط بیمار | <input type="radio"/> درد ، حساسیت ، تورم محل صدمه<br><input type="radio"/> خونریزی از هر منفذ بدن<br><input type="radio"/> هماتمز<br><input type="radio"/> قهوه ای شدن ترشحات معده<br><input type="radio"/> ملنا<br><input type="radio"/> شکم سفت ، حساس و متسع | <input type="radio"/> CPR در صورت فقدان نبض<br><input type="radio"/> احیای مایعات وریدی<br><input type="radio"/> تعیین گروه خون<br><input type="radio"/> ترانسفوزیون خون<br><input type="radio"/> کنترل خونریزی آشکار<br>سایر تدابیر..... |

**\*\*\* D : بررسی ناتوانی ها ( Disability) \*\*\***

|                        |            |              |
|------------------------|------------|--------------|
| واکنش مردمک ها به نور: | قطر مردمک: | افتادگی پلک: |
|------------------------|------------|--------------|

|   |   |
|---|---|
| <p>سطح پاسخ دهی (AVPU):</p> <p><input type="radio"/> A(هوشیار)</p> <p><input type="radio"/> V(پاسخ به صداکردن)</p> <p><input type="radio"/> P(واکنش به درد)</p> <p><input type="radio"/> U( بدون واکنش)</p> | <p>سطح هوشیاری (GCS):</p> <p>(در واکنش به تحریک)</p> <p>نمره:</p> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> |
|---|---|

|   |                     |             |                                     |
|---|---------------------|-------------|-------------------------------------|
| ۴ | ارادی.....          | حرکت چشم ها | در پاسخ به صدا.....                 |
| ۳ |                     |             | در پاسخ به درد.....                 |
| ۲ |                     |             | بدون واکنش.....                     |
| ۱ |                     |             |                                     |
| ۵ | آگاه.....           | پاسخ کلامی  | بیان کلمات نامناسب.....             |
| ۴ |                     |             | صداهای نامفهوم.....                 |
| ۳ |                     |             | بدون پاسخ.....                      |
| ۲ |                     |             |                                     |
| ۱ |                     |             |                                     |
| ۶ | اطاعت از دستور..... | پاسخ حرکتی  | واکنش نسبت به ایجاد درد موضعی.....  |
| ۵ |                     |             | پس کشیدن محل ایجاد درد.....         |
| ۴ |                     |             | واکنش فلکسیون در پاسخ به درد.....   |
| ۳ |                     |             | واکنش اکستنسیون در پاسخ به درد..... |
| ۲ |                     |             | بدون پاسخ.....                      |
| ۱ |                     |             |                                     |

**\*\*\* Secondary Survey بررسی ها و اقدامات ثانویه \*\*\***

**\*\*\* E : خارج کردن کامل لباس های بیمار Exposure / Environment Control \*\*\***

تعوین لباس های بیمار      انجام شد            انجام نشد            علت:

**F-1 : بررسی کامل علائم حیاتی ( Full set of Vital Sign)**

**F-2 : پنج مداخله معمول ( Five intervention)**

**F-3 : تسهیل حضور و اقامت بیمار ( Facilitate family Presence)**

**\*\*\* F1- بررسی علائم حیاتی بیمار \*\*\***

تعداد نبض:  شدت نبض ( + + + + ) الی ( + )



|   |           |                                  |  |                                 |                        |
|---|-----------|----------------------------------|--|---------------------------------|------------------------|
| رادیال  | ب اکیال   | کاروتید                          | فمور   | دورسال پدیس                     | تبیال خلفی             |
|   |           |                                  |  |                                 |                        |
| نظم نبض: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px;"></span>  |           |                                  |  |                                 |                        |
| فشارخون شریانی:   |           | فشار متوسط شریانی:               |  | فشار نبض:                       |                        |
| تعداد تنفس:   |           |                                  | درجه حرارت بدن:  | زمان پرشدگی مجدد مویرگی:        | زمان بازگشت خون وریدی: |
| الگوی تنفس: طبیعی <input type="radio"/> شاین استوکس <input type="radio"/><br>کاسمال <input type="radio"/><br>بایوت <input type="radio"/> آپنوستیک <input type="radio"/> ولع هوا <input type="radio"/> تنفس پارادوکسیکال <input type="radio"/> |           |                                  |  |                                 |                        |
| <b>***F2- پنج مداخله معمول که برای بیمار انجام شده است ***</b>  |           |                                  |  |                                 |                        |
| مانیتورینگ قلبی <input type="radio"/> سونداژ مئانه <input type="radio"/> جای گذاری NGT <input type="radio"/> پالس اکسی متری <input type="radio"/> (مقدار:.....)   |           |                                  |  |                                 |                        |
| <b>مطالعات آزمایشگاهی</b>   |           |                                  |  |                                 |                        |
| بیوشیمی   | هماتولوژی | انعقادی                          | ادرار  | آنزیم/هورمون                    | کشت                    |
| سایر آزمایشات   | مدفوع     |                                  |  |                                 |                        |
|   |           |                                  |  |                                 |                        |
| <b>***F3- تسهیل حضور وابستگان بر بالین بیمار ***</b>  |           |                                  |  |                                 |                        |
| توجه به نحوه واکنش ها   |           | گرفتن اطلاعات تکمیلی از وابستگان |  | حمایت عاطفی از بیمار و وابستگان |                        |
|   |           |                                  |  |                                 |                        |
| <b>*** G : بر قراری (اهلی بیمار) و اداره درد ( Give Comfort Measures ) ***</b>  |           |                                  |  |                                 |                        |
| بررسی درد   |           |                                  | تدابیر دارویی  |                                 |                        |
| زمان شروع.....<br>محل و انتشار.....<br>کیفیت.....<br>شدت:   |           |                                  | • مسکن های مخدر <input type="radio"/><br>نام دارو:.....مقدار:..... نحوه تجویز:.....<br>• مسکن غیر مخدر <input type="radio"/><br>نام دارو:.....مقدار:..... نحوه تجویز:..... |                                 |                        |
|   |           |                                  | تدابیر غیر دارویی  |                                 |                        |





|  |   |
|--|---|
| <p>..... <input type="radio"/> پوزیشن دادن به بیمار</p> <p>..... <input type="radio"/> اطمینان خاطر کلامی</p> <p><input type="radio"/> کاهش محرک های تشدید کننده (مثال: کاهش نور.....)</p> | <p>..... عوامل تشدید کننده درد</p> <p>..... عوامل مهار کننده درد</p> <p>..... تکرر</p> <p>..... علائم همراه با درد ( تهوع <input type="radio"/> استفراغ <input type="radio"/> تعریق <input type="radio"/> )</p> |
|--|---|

**\*\*\* H : گرفتن شرح حال ( History ) به روش SAMPLE \*\*\***

|  |                               |                                 |
|--|-------------------------------|---------------------------------|
|  | <b>S : Systematic review</b>  | نتایج بررسی سیستم ها            |
|  |                               | بررسی و معاینه قلب              |
|  |                               | بررسی و معاینه عروق             |
|  |                               | بررسی و معاینه تنفس             |
|  |                               | بررسی و معاینه گوارش            |
|  |                               | بررسی و معاینه پوست             |
|  |                               | بررسی و معاینه اعصاب            |
|  |                               | بررسی و معاینه ادراری           |
|  |                               | بررسی اندام ها                  |
|  |                               | بررسی و معاینه اسکلتی عضلانی    |
|  |                               | بررسی و معاینه گوش و حلق و بینی |
|  | <b>A: Allergies</b>           | آلرژی ها                        |
|  | <b>M: Medication History</b>  | داروهای مورد مصرف در منزل       |
|  | <b>P: Past health history</b> | سوابق بهداشتی                   |



|  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> سابقه بیماری: فشار خون <input type="radio"/> دیابت <input type="radio"/> قلبی <input type="radio"/> عروقی <input type="radio"/> ریوی <input type="radio"/> کلیوی <input type="radio"/> گوارشی <input type="radio"/> اعصاب <input type="radio"/> خون <input type="radio"/> اتوایمون <input type="radio"/> سایر بیماری ها..... |  |
| سابقه بستری:   |  |
| سوابق فامیلی:  |  |
| آخرین وعده غذایی L:Last meal   |  |
| E: Event/Environment preceding illness or injury<br>وقایع و وضعیت های قبل از وقوع مشکل   |  |
| <b>*** بررسی میزان اطلاعات بیمار در مورد وضعیت سلامت خود ***</b>   |  |
| اطلاعات در رابطه با بیماری فعلی  |  |
| اطلاعات در رابطه با روش های درمانی   |  |
| اطلاعات در رابطه با روش های مراقبتی و درمانی   |  |
| اطلاعات در رابطه با روش های پیشگیری و مراقبت از خود  |  |
| اطلاعات در رابطه با پیش آگهی بیماری  |  |
| <b>*** موارد غیر طبیعی در یافته های آزمایشگاهی ***</b>   |  |
| بیوشیمی  |  |



|  |                |                |                    |                         |
|--|----------------|----------------|--------------------|-------------------------|
|  |                |                |                    | هماتولوژی               |
|  |                |                |                    | انعقادی                 |
|  |                |                |                    | کامل ادرار              |
|  |                |                |                    | کشت                     |
|  |                |                |                    | سایر آزمایشات           |
| <b>*** نتایج تصویر برداری ها ***</b>         |                |                |                    |                         |
|  |                |                |                    | رادیوگرافی              |
|  |                |                |                    | سی تی اسکن              |
|  |                |                |                    | ام آر آی                |
|  |                |                |                    | سونوگرافی               |
|  |                |                |                    | اسکن ایزوتوپ            |
| <b>*** نتایج بررسی الکتروکاردیوگرام ***</b>  |                |                |                    |                         |
| بررسی لید II                                 |                |                |                    |                         |
| ریتم:  | ریت بطنی:      | موج P : - شکل  | زمان فاصله PR:     |                         |
|  | ریت دهلیزی:    | - زمان         | زمان قطعه PR:      |                         |
|  |                | - ولتاژ        |                    |                         |
| بررسی سایر لیدها                             |                |                |                    |                         |
| لید V5 - V4                                  | لید V4 - V1    | لید I , avL    | لید II , III , avF |                         |
| :QRS   | :QRS           | :QRS           | :QRS               |                         |
| - شکل:                                       | - شکل:         | - شکل:         | - شکل:             |                         |
| - زمان:                                      | - زمان:        | - زمان:        | - زمان:            |                         |
| - ولتاژ:                                     | - ولتاژ:       | - ولتاژ:       | - ولتاژ:           |                         |
| - Q پاتولوژیک:                               | - Q پاتولوژیک: | - Q پاتولوژیک: | - Q پاتولوژیک:     |                         |
| شکل قطعه ST:                                 | شکل قطعه ST:   | شکل قطعه ST:   | شکل قطعه ST:       |                         |
| شکل موج T:                                   | شکل موج T:     | شکل موج T:     | شکل موج T:         |                         |
|  |                |                |                    | تفسیر یافته‌ها          |
| <b>*** بررسی دارو ها و سرم های بیمار ***</b> |                |                |                    |                         |
|  |                |                |                    | لیست سرمهای<br>۲۴ ساعته |



| فهرست سرم‌های محتوی دارو                              |  |   |   |                          |                 |          |
|---|--|---|---|--------------------------|-----------------|----------|
| نام دارو  | مقدار تجویز شده  | نوع و مقدار سرم   | تعداد قطرات میکروست در دقیقه  | حجم پمپ انفوزیون در ساعت | عوارض شایع دارو | ملاحظات  |
|   |  |   |   |                          |                 |          |
| فهرست داروهای بیمار                                   |  |   |   |                          |                 |          |
| نام دارو  | شکل دارو   | مقدار تجویز   | تکرار دوز   | شکل مصرف                 | عوارض شایع دارو | ملاحظات  |
|   |  |   |   |                          |                 |          |
| *** فهرست مشکلات فعلی و احتمالی بیمار ***             |  |   |   |                          |                 |          |
| ردیف  | مشکل فعلی یا احتمالی   | برایند مورد انتظار  | برنامه‌ریزی و اجرا  |                          |                 |          |
|   | (نتایج حاصل از بررسی بیمار در بر گیرنده کدام تشخیص‌های پرستاری است؟) | (در نظر دارید که با اقدامات شما، بیمار در چه وضعیتی قرار گیرد؟) | (برای دستیابی به این براینده، چه اقدامات پرستاری را در نظر می‌گیرید؟) |                          |                 |          |
| ۱   |  |   |   |                          |                 |          |
| ۲   |  |   |   |                          |                 |          |
| ۳   |  |   |   |                          |                 |          |
| ۴   |  |   |   |                          |                 |          |
| نتایج اقدامات پرستاری خود را مورد ارزشیابی قرار دهید. |  |   |   |                          |                 |          |
|   |  |   |   |                          |                 | اقدام ۱: |
|   |  |   |   |                          |                 | اقدام ۲: |
|   |  |   |   |                          |                 | اقدام ۳: |



اقدام ۴:

**\*\*\* ارزشیابی اقدامات مراقبتی و درمانی \*\*\***



به نام خدا

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

دانشکده پرستاری و مامایی

### فرد تریاز بیمارستانی ESI

| نقطه تصمیم گیری A: ( سطح ۱ )  |  |   |
|---|--|---|
| سوال: آیا بیمار در حال مرگ است؟ <input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر   |  |   |
| بررسی های فوری:   | علائم و نشانه های خطر  | قابل قبول   |
| A- وضعیت راه هوایی  |  | <input type="radio"/>   |
| B- وضعیت تهویه  |  | <input type="radio"/>   |
| C- وضعیت گردش خون   |  | <input type="radio"/>   |
| D- تغییرات سطح پاسخ دهی   |  | <input type="radio"/>   |
| نقطه تصمیم گیری B: ( سطح ۲ )  |  |   |
| آیا بیمار وضعیت بحرانی دارد؟  | <input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر  |   |
| آیا بیمار گیج، خواب آلوده یا بدون پاسخ است؟   | <input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر  | A <input type="radio"/> U <input type="radio"/> P <input type="radio"/> V <input type="radio"/> A |
| آیا بیمار دچار درد شدید است؟  | <input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر  |                 |
| علائم همراه با درد چیست؟  | <input type="radio"/> تهوع <input type="radio"/> استفراغ <input type="radio"/> تعریق <input type="radio"/> تاکیکاردی <input type="radio"/> اسپاسم عضله <input type="radio"/> سایر..... | <input type="radio"/> ندارد   |
| آیا بیمار احتمالاً نیاز به اتاق عمل دارد؟   | <input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر  |   |
| بیمار چه مدت می تواند منتظر پزشک و اقدامات درمانی بماند؟ ۱۰.....۹.....۸.....۷.....۶.....۵.....۴.....۳.....۲.....۱ ( دقیقه )                                   |  |   |
| نقطه تصمیم گیری C: ( سطوح ۳ و ۴ و ۵ )   |  |   |
| روش های تشخیصی/ درمانی که احتمال دستور آن برای مددجو وجود دارد:   | اقدامات روتین  |   |
| آزمایشات تشخیصی خاص:  | گرفتن شرح حال <input type="radio"/>  |   |
| رادیوگرافی <input type="radio"/> سونوگرافی <input type="radio"/> CT اسکن <input type="radio"/> MRI <input type="radio"/> اسکن <input type="radio"/> سایر..... | معاینه بیمار <input type="radio"/>   |   |
| انفوزیون وریدی <input type="radio"/> داروهای تزریقی <input type="radio"/>   | رگ گیری ( هپارین لاک ) <input type="radio"/>   |   |
| پانسمان تخصصی <input type="radio"/> بخیه زدن <input type="radio"/>  | تجویز داروهای خوراکی <input type="radio"/>   |   |
| مشاوره تخصصی <input type="radio"/>  | مراقبت ساده از زخم <input type="radio"/>   |   |
| پروسیجرهای ساده (سونداژ، لوله معده ...)   | نام مشاوره مورد نیاز: <input type="radio"/>  |   |
| پروسیجرهای پیچیده (کشیدن مایع نخاع، برونکوسکوپی...)   | نام پروسیجر: <input type="radio"/>   |   |
|   | نسخه نویسی <input type="radio"/>   |   |



| تعیین سطح تریاژ بر اساس تعداد منابع تشخیصی/درمانی مورد نیاز: |  |  |                        |                           |
|--|--|--|------------------------|---------------------------|
| سطح ۵ (هیچ<br>(  | سطح ۴ (یک روش<br>(   | سطح ۳: تحت نظر (نیاز به دو یا چند روش تشخیصی/درمانی)   |                        |                           |
| <b>نقطه تصمیم‌گیری D – (تصمیم‌گیری بین سطح ۲ و ۳)</b>        |  |  |                        |                           |
| - مرخص<br>○<br><br>- ارجاع<br>به.....                        | - مرخص<br>○<br>- تحت نظر موقت<br>○<br>- بستری<br>○<br>- ارجاع<br>به..... | گزارش علائم حیاتی<br>بیمار   | معیار خطر در<br>بالغین | معیار خطر در زیر ۸<br>سال |
|  |  | HR=  | ۱۰۰<                   | ۱۴۰<                      |
|  |  | RR=  | ۲۰<                    | ۳۰<                       |
|  |  | O2 sat= %  | %۹۲>                   | %۹۲>                      |
|  |  | معیار خطر در<br>نوزاد  |                        |                           |
|  |  | ۱۸۰<   |                        |                           |
|  |  | ۴۰<  |                        |                           |
|  |  | %۹۲>   |                        |                           |
|  |  | سطح ۳: تحت نظر   |                        |                           |
|  |  | سطح ۲: پایش دقیق و تعیین مجدد مدت زمان انتظار برای اقدامات درمانی:<br>(۱...۲...۳...۴...۵...۶...۷...۸...۹...۱۰ دقیقه) |                        |                           |

|                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> سطح ۵ | <input type="radio"/> سطح ۴ | <input type="radio"/> سطح ۳ | <input type="radio"/> سطح ۲ | <input type="radio"/> سطح ۱ | تعیین سطح تریاژ توسط پرستار |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|

نام پرستار تریاژ:

امضا و مهر:



## فره تریاژ پیش بیمارستانی SALT

