## قوانين و ضوابط حضور در کارآموزي عرصه پرستاري

ويژه دانشجويان ترم 7 و 8 کارشناسي پرستاري

تهيه و تدوين:

مریم حیدری

با همکاري:

سرکار خانم کبری نوریان

و مديران گروه‌های آموزشي پرستاري بزرگسالان و سالمندان، کودکان، بهداشت، اتاق عمل

شهریور 1401



**فهرست مطالب**

[قوانين و ضوابط حضور در کارآموزي عرصه پرستاري 1](#_Toc115257108)

[معرفی واحد درسی کارآموزی در عرصه 6](#_Toc115257109)

[عرصه‌های آموزشي در سال آخر دوره کارشناسي پرستاري: 6](#_Toc115257110)

[اهداف کلي کارآموزی‌های عرصه 8](#_Toc115257111)

[کارگاه‌های آموزشي تعیین‌شده براي کارآموزي عرصه 9](#_Toc115257112)

[جدول نحوه تقسیم‌بندی شیفت‌ها در کارآموزي عرصه (21 واحد معادل 1071 ساعت) 10](#_Toc115257113)

[قوانين و ضوابط حضور در کارآموزي عرصه 11](#_Toc115257114)

[کدهای اخلاقي و رفتاري در عرصه باليني 13](#_Toc115257115)

[کد پوشش دانشجويان پرستاري (Dress Code) در کليه عرصه‌های باليني 17](#_Toc115257116)

[فرم تعهد دانشجويان پرستاري در کارآموزی‌های عرصه 20](#_Toc115257117)

[شرح وظايف دانشجويان پرستاري در کارآموزي عرصه 21](#_Toc115257118)

[شرح وظايف سرپرستار در کارآموزي عرصه 23](#_Toc115257119)

[شرح وظايف مدرس ناظر پرستاري در کارآموزي عرصه 25](#_Toc115257120)

[نحوه ارزشيابي کارآموزی‌های عرصه 27](#_Toc115257121)

[فرم ارزشيابي کارآموزي عرصه توسط سرپرستار 28](#_Toc115257122)

[فرم ارزشيابي کارآموزي عرصه توسط دانشجو 29](#_Toc115257123)

[کارپوشه دانشجويان پرستاري در کارآموزي عرصه داخلي جراحي، کودکان و اورژانس 32](#_Toc115257124)

[راهنمای جمع‌آوری و ارائه کارپوشه 33](#_Toc115257125)

[تعریف محتوای گزارش تکالیف کارپوشه 34](#_Toc115257126)

[پیوست ۱: فرم گزارش آموزش به مددجو و وابستگان در بخش اورژانس 35](#_Toc115257127)

[پیوست 2: فرم گزارش آموزش به بیمار به شیوه سخنرانی 36](#_Toc115257128)

[پیوست 3: فرم دارودرمانی 37](#_Toc115257129)

[پيوست 4: فرم ارائه يک طرح مراقبتي 38](#_Toc115257130)

[پیوست 5: برگه گزارش برنامه‌ریزی ترخیص و پیگیری 39](#_Toc115257131)

[فرم‌های ارزشیابی فعالیت‌های و کارپوشه دانشجو 40](#_Toc115257132)

[توسط ناظر آموزش بالینی در کارآموزی عرصه 40](#_Toc115257133)

[داخلی جراحی، کودکان و بحران 40](#_Toc115257134)

[فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی بخش اورژانس 41](#_Toc115257135)

[فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی عرصه داخلی – جراحی 42](#_Toc115257136)

[فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی عرصه کودکان 43](#_Toc115257137)

[فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی بخش‌های ویژه 44](#_Toc115257138)

[محتوای LOG BOOK و ثبت عملکرد بالینی کارآموزی عرصه پرستاری بهداشت مادر و نوزاد 45](#_Toc115257139)

[جدول 1: برنامه حضور در عرصه کارآموزی بهداشت مادران و نوزادان 47](#_Toc115257140)

[جدول 2: تکالیف مربوط به Log book کارآموزی عرصه بهداشت مادران و نوزادان 47](#_Toc115257141)

[جدول 3: محتوی تکالیف مربوط به Log book کارآموزی عرصه بهداشت مادران و نوزادان 48](#_Toc115257142)

[پیوست 1- فرم طرح مراقبتی در عرصه بهداشت مادر و نوزاد 49](#_Toc115257143)

[پیوست 2- فرم گزارش آموزش به مددجو (یا مددجویان) به‌صورت چهره به چهره، نمایش یا پمفلت (لطفاً هر یک از بخش‌ها به‌طور کامل توضیح داده شود 50](#_Toc115257144)

[پیوست 3- گزارش مراقبت پرستاری مربوط به داروها 52](#_Toc115257145)

[پیوست 4- گزارش برنامه‌ریزی برای ترخیص و پیگیری بیمار 53](#_Toc115257146)

[جدول شماره 2: جزئیات ارزشیابی تکالیف دانشجویان در کارآموزی بهداشت مادران و نوزادان 54](#_Toc115257147)

[جدول شماره 3: ارزشیابی اختصاصی در بخش زنان 55](#_Toc115257148)

[جدول شماره 4: ارزشیابی اختصاصی در بخش نوزادان 57](#_Toc115257149)

[جدول 5: -ارزشیابی نهایی دانشجویان در کارآموزی عرصه بهداشت مادران و نوزادان 58](#_Toc115257150)

[محتوای تکالیف کارپوشه دانشجو در کارآموزی عرصه مدیریت 59](#_Toc115257151)

[فرم شماره 1: تعداد بیماران برحسب مراقبت 62](#_Toc115257152)

[فرم شماره 4: فرم گزارش به سوپروایزر 63](#_Toc115257153)

[فرم شماره 5: فرم تصمیم‌گیری 64](#_Toc115257154)

[فرم شماره 6: فرم تهیه چک‌لیست مشکلات عملکردی 65](#_Toc115257155)

[فرم شماره 7: فرم تحویل و تحول بالینی 66](#_Toc115257156)

[فرم شماره 8: فرایند مدیریت پرستاری 67](#_Toc115257157)

[فرم شماره 9: فهرست کشیک پرسنل 68](#_Toc115257158)

[فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی عرصه مدیریت پرستاری 69](#_Toc115257159)

[فرم شماره ... 70](#_Toc115257160)

[کارپوشه دانشجویان پرستاری در کارآموزی در عرصه پرستاری سلامت جامعه، فرد/ خانواده و محیط 72](#_Toc115257161)

[جدول 1: برنامه حضور در عرصه کارآموزی بهداشت جامعه 75](#_Toc115257162)

[جدول 2: تکالیف مربوط به Log book کارآموزی عرصه پرستاری سلامت جامعه، فرد/ خانواده و محیط و کنترل عفونت 76](#_Toc115257163)

[پیوست 1- فرم گزارش آموزش به مددجو (یا مددجویان) به‌صورت چهره به چهره، نمایش یا پمفلت 78](#_Toc115257164)

[فرم ارزشیابی عمومی دانشجویان در کارآموزی عرصه بهداشت جامعه 80](#_Toc115257165)

[فرم‌های بررسی بیمار توسط دانشجو در کارآموزی عرصه داخلی جراحی و اورژانس و کودکان 81](#_Toc115257166)

[فرم راهنمای بررسی وضعیت سلامت مددجوی بستری در بخش داخلی جراحی 82](#_Toc115257167)

[مبتنی بر کاربرد فرآیند پرستاری 82](#_Toc115257168)

[فرم راهنمای بررسی وضعیت سلامت مددجوی بستری در بخش اورژانس 94](#_Toc115257169)

[فرم تریاژ بیمارستانی ESI 103](#_Toc115257170)

[فرم تریاژ پیش بیمارستانی SALT 105](#_Toc115257171)

# معرفی واحد درسی کارآموزی در عرصه

رشته پرستاري يکي از رشته‌های مهم حوزه علوم پزشکي است که از دانش‌آموختگان آن انتظار می‌رود در مراقبت از بيماران، دانش، مهارت، نگرش و انگيزه کافي را داشته باشند. دوره چهارساله پرستاري اين توانمندي را به دانشجويان می‌دهد که در تمام اين ابعاد به حد مطلوب دستيابي پيدا کنند. سال چهارم دوره کارشناسي پرستاري، به کارآموزي دانشجويان در عرصه اختصاص دارد. هدف از کارآموزي در عرصه کسب مهارت در انجام وظايفي است که در شرح وظايف پرستار آورده شده است. لازمه مهارت در انجام مراقبت‌های پرستاري، حضور تمام‌وقت، کامل و منظم در عرصه ارائه خدمات و انجام مستقل، نیمه‌مستقل و با نظارت مراقبت‌ها به‌منظور کسب مهارت در آن می‌باشد. لذا اين راهنما براي هماهنگي و اطلاع‌رسانی به دانشجويان، اساتيد، مسئولين آموزشي و مسئولين آموزشي و پرستاري و پرستاران بیمارستان‌های آموزشي تدوين شده است. انتظار می‌رود دانشجويان، اساتيد و همکاران محترم با مطالعه دقيق اين مجموعه با اهداف، روش‌ها، وظايف و اقدامات آشنا شده و از فرم‌های تهیه‌شده در مواقع لزوم استفاده کنند. بديهي است در اين راهنما ممکن است نواقصي وجود داشته باشد که از خوانندگان محترم درخواست می‌شود براي بهبود و اصلاح آن موارد را به اداره آموزش دانشکده پرستاري و مامايي دانشگاه علوم پزشکي شهرکرد اطلاع دهند.

همان‌گونه که گفته شد، هدف از کارآموزي در عرصه، کسب مهارت‌های مناسب حرفه‌ای و کاربرد آموخته‌های علمي در عمل، تحت نظارت مشترک مسئولين پرستاري در عرصه کارآموزي و مدرسين ناظر است. اين کارآموزی‌ها که مجموعاً 21 واحد را در برمی‌گیرد به شيوهاي متفاوت از کارآموزی‌های معمول در سه سال اول تحصيل ارائه می‌شود. از جمله این‌که ساعت حضور دانشجويان در عرصه تابع ساعت کار پرستاران آن عرصه می‌باشد. دانشجوي پرستاري، دانشجوي بيمارستانِ آموزشي قلمداد شده و ملزم به برقراري ارتباط مناسب حرفه‌ای حفظ احترام متقابل رعايت حقوق بيماران و همراهان و رعايت کليه مقررات آن عرصه می‌باشد.

دانشجو براي انجام کارآموزي بر طبق برنامه موظف به حضور در شیفت‌های عصر و شب و بعضاً روزهاي تعطيل می‌باشد. ازآنجاکه دانشجوي کارآموزي در عرصه، تمام‌وقت محسوب می‌گردد، موظف است که تمام برنامه‌های احتمالي و فوق‌برنامه خود را با برنامه کارآموزي در عرصه هماهنگ کرده و طبعاً برنامه کارآموزي در عرصه بر تمام برنامه‌های ديگر اولويت دارد. در برنامه‌ریزی کارآموزي در عرصه تلاش بر اين است که دانشجو حداقل گردش بين بخش‌های مشابه را داشته باشد تا با حضور کافي در يک بخش امکان تکرار پروسيجرها آشنايي با بخش و کارکنان و کسب مهارت را به دست آورد.

# عرصه‌های آموزشي در سال آخر دوره کارشناسي پرستاري:

عرصه‌های آموزشي در سال آخر دوره کارشناسي پرستاري شامل موارد زير است:

**پرستاري بزرگسالان و سالمندان**

**محيط کارآموزي:** بخش‌های داخلي (گوارش، قلب و عروق، تنفس، عفوني، غدد، نفرولوژي، انکولوژي و هماتولوژي، نورولوژی) و جراحي (ارتوپدي، اورولوژي، زنان، نروسرجری عمومی)

**پرستاري مراقبت‌های ويژه**

* **محيط کارآموزي:** بخش‌های مختلف مراقبت ويژه (ICU و CCU) دياليز

**پرستاري اورژانس در بحران و حوادث غیرمترقبه**

* **محيط کارآموزي:** بخش‌های اورژانس،

**اصول مديريت خدمات پرستاری**

* **محيط کارآموزي:** بخش‌های داخلي (گوارش، قلب و عروق، تنفس، عفوني، غدد، نفرولوژي، انکولوژي و هماتولوژي) و بخش‌های جراحي

**پرستاري بیماری‌های کودکان**

* **محيط کارآموزي:** بخش‌های داخلي و جراحي کودکان

**پرستاري بهداشت مادر و نوزاد**

* **محيط کارآموزي:** اتاق زايمان و بخش‌های زنان و نوزادان( کارورزان آقایان :بخش های ارتوپدی، ارولوژی، جراحی مردان)

**پرستاري سلامت جامعه / فرد/ خانواده / محيط**

* **محيط کارآموزي:** بيمارستان شامل آموزش به مددجو/ بيمار، بهداشت محيط و بازدید منزل، مراکز بهداشتی درمانی شهري و روستایی (واحدهاي واکسيناسيون، تنظيم خانواده، بهداشت مادران باردار، بهداشت کودکان، مدارس، کارگاه‌ها و کارخانجات)

# اهداف کلي کارآموزی‌های عرصه

برآیندهای مورد انتظار:

از دانشجو انتظار می‌رود در طول کارآموزي عرصه بتواند:

1- با بخش، روتين و قوانين بيمارستان آشنا گردد.

2- اصول مربوط به ارتباط درماني، کدهاي اخلاقي و حرفه‌ای را در محيط واقعي مورد تجزیه‌وتحلیل و ارزشيابي قرار دهد.

3- مددجو را موردبررسی دقيق پرستاري قرار داده، بر اساس تشخیص‌های پرستاري و نيازهاي مددجو، برنامه مراقبتي را طراحي، اجرا و ارزشيابي نمايد.

4- روش اجراي مراقبت‌های عمومي و اختصاصي را تجزیه‌وتحلیل کرده، مورد ارزشيابي قرار دهد.

5- اثرات و عوارض دارودرمانی را موردبررسی قرار دهد.

6- بر اساس نيازهاي آموزشي مددجو و خانواده وي، به آن‌ها آموزش داده و نتيجه آموزش خود را ارزشيابي کند.

7- با روش‌های مديريت پرستاري آشنا شود و روي آن‌ها تمرين نمايد.

8- با اصول خدمات پرستاري در عرصه‌های بهداشتي و مراقبت‌های سطح اول آشنا شده، توانايي ارائه خدمات در اين عرصه‌ها را به دست آورد.

10- با اصول مراقبت ويژه آشنا شده، توانايي مراقبت از بيماران بستري در بخش‌های مراقبت ويژه را به دست آورد.

11- با اصول مراقبت اورژانس آشنا شده، توانايي مراقبت از مددجويان مراجعه‌کننده به بخش اورژانس را به دست آورد.

12- با اصول مراقبت پيش بيمارستاني آشنا شده، توانايي اداره مصدومين را در حوادث و بحران‌ها به دست آورد.

# کارگاه‌های آموزشي تعیین‌شده براي کارآموزي عرصه

دانشجويان موظف‌اند طي يک سال و تا زمان اتمام کارآموزي عرصه، در کارگاه‌های آموزشي زير شرکت نموده، گواهي معتبر حضور در کارگاه را به مدرس ناظر ارائه دهند. اين کارگاه‌ها هم توسط دانشکده و هم توسط بيمارستان برگزار می‌شوند.

* اعتباربخشی
* حاکميت باليني
* جايگاه پرستار در برنامه پزشک خانواده
* نقش پرستار در پدافند غیرعامل
* آشنايي با مخاطرات شغلي

توجه: زمان شرکت در کارگاه‌ها نبايد مصادف با شیفت‌های دانشجو باشد. زمان شرکت در کارگاه‌ها نبايد بعد از اتمام شيفت کاري دانشجو (به‌ویژه بعد از شيفت شب) باشد. دانشجويان می‌توانند علاوه بر کارگاه‌های اجباري فوق، از کارگاه‌هایی که توسط بيمارستان برگزار می‌شود نيز استفاده کنند.

# جدول نحوه تقسیم‌بندی شیفت‌ها در کارآموزي عرصه (21 واحد معادل 1071 ساعت)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام درس | تعداد واحد | بخش | ساعت کل | تعداد کل شیفت‌ها | ساعت محاسبه‌شده برای هر شیفت | تعداد کشیک صبح | تعداد کشیک عصر | تعداد کشیک شب |
| 1 | کارآموزي در عرصه پرستاري بزرگسالان/سالمندان و پرستاري مراقبت در منزل | 8 | داخلی و جراحی | 408 | 68 | 6 | 34 | 4 | 15 |
| 2 | کارآموزي در عرصه پرستاري مراقبت‌های ویژه | 3 | CCU | 153 | 9 | 6 |  |  |  |
| ICU | 9 |
| دیالیز | 7 |
| 3 | کارآموزي در عرصه پرستاري اورژانس و حوادث غیرمترقبه | 2 | اورژانس داخلی و تروما | 102 | 17 | 6 |  |  |  |
| 4 | کارآموزي در عرصه اصول مدیریت خدمات پرستاري | 2 | مدیریت | 102 | 17 | 6 |  |  |  |
| 5 | کارآموزي در عرصه پرستاري بهداشت مادر و نوزاد | 2 | مادران و نوزادان | 102 | 17 | 6 |  |  |  |
| 6 | کارآموزي در عرصه پرستاري بیماری‌های کودکان | 2 | اطفال و تالاسمی | 102 | 17 | 6 |  |  |  |
| 7 | کارآموزي در عرصه پرستاري سلامت جامعه/فرد و خانواده/محيط | 2 | بهداشت جامعه | 102 | 17 | 6 |  |  |  |
|  | جمع | 21 |  | 1071 |  |  |  |  |  |

# قوانين و ضوابط حضور در کارآموزي عرصه

|  |
| --- |
| تقسیم‌بندی شیفت‌ها در کارآموزي عرصه |
| دانشجویان باید بر اساس تعداد شیفت‌های زیر (بر اساس جدول نحوه تقسیم‌بندی شیفت‌ها در کارآموزي عرصه) در عرصه کارآموزي خود حضور یابند:   * بخش داخلی/جراحی (68 شيفت) * بخش اورژانس (17 شيفت) * بخش‌های مختلف (اصول مدیریت خدمات پرستاري) (17 شيفت) * بهداشت مادران و نوزادان (17 شيفت) * CCU (9 شیفت) * ICU (9 شیفت) * دیاليز (7 شيفت) * کودکان (17 شيفت) * سلامت جامعه/فرد و خانواده/ محيط (17 شيفت) * در عرصه‌های مختلف بهداشتی بيمارستان شامل آموزش به مددجو/ بيمار، بهداشت محيط و بازدید منزل * دانشجویان در طول دوره کارآموزي خود نباید به‌صورت کمکی (رليف) به بخش‌های دیگر فرستاده شوند. |
| ضوابط مربوط به شیفت‌ها |
| * شیفت‌های مربوط به کارآموزي عرصه، 6 ساعت محسوب می‌گردد. * شيفت شب به‌صورت دو شيفت محاسبه می‌شود (12 ساعت). * شیفت‌های صبح، عصر و شب طبق جدول نحوه تقسیم‌بندی شیفت‌ها در کارآموزي عرصه تنظيم می‌شود. * حضور دانشجویان در شيفت شب باید به‌صورت «وسط خواب» باشد تا هميشه یکی از پرستاران بخش در کنار آن‌ها حضور داشته باشد   کارآموزي دانشجو در دو شيفت متوالی (صبح و عصر، عصر و شب، شب و صبح) ممنوع می‌باشد. |
| مقررات مربوط به تغيير زمان شيفت |
| تنظيم زمان شیفت‌ها بر عهده استاد ناظر آموزشی و هماهنگی با دفتر آموزش بیمارستان می‌باشد. |
| مقررات مربوط به تأخیر و تعجيل |
| * ساعت آغاز و پایان کارورزي طبق ضوابط بيمارستان تعيين می‌شود. * دانشجو موظف است همانند سایر کارکنان پرستاري، در محل خدمت خود حضور یابد. * در صورت تأخير یا تعجيل دانشجو بيش از 2 ساعت در ماه، یک روز به کارآموزي وي اضافه می‌گردد. * محاسبه ساعات کاري و تأخیر و تعجيل دانشجو بر اساس پرینت سامانه حضوروغیاب (تایمکس) بيمارستان و توسط سرپرستار و دانشکده کنترل می‌گردد. |
| مقررات حضوروغیاب |
| * ثبت حضوروغیاب دانشجو در بيمارستان توسط سامانه حضوروغیاب (تایمکس) و طبق ضوابط بيمارستان خواهد بود. * حضوروغیاب علاوه بر کنترل از طریق تایمکس توسط مسئول شیفت، سوپروایزر آموزشی و کارشناس ناظر بالینی انجام می‌گردد. |
| مقررات و انضباط مربوط به بخش |
| * کليه فعالیت‌های دانشجو در بخش باید زیر نظر سرپرستار بخش صورت گيرد. * در داخل بخش، استفاده از هرگونه پوشش غیرحرفه‌ای روي یونيفرم (نشان، علامت، جليقه، گردنبند...) ممنوع است. * ورود بدون جوراب و با دمپایی و صندل به داخل بخش ممنوع است. * (خوردن و آشاميدن) به‌جز اتاق استراحت بخش و جویدن آدامس در بيمارستان ممنوع است. * استعمال دخانيات در بيمارستان اکيداً ممنوع است.   دانشجویان جهت استراحت یا تغذیه نباید از بخش خارج شوند. بدین منظور دانشجویان می‌توانند با هماهنگی مسئول بخش از اتاق استراحت پرسنل استفاده نمایند.   * هنگام حضور در بيمارستان، دکمه‌های روپوش باید کامل بسته باشد. * رعایت پوشش و اخلاق حرفه‌ای در محيط کارآموزي الزامی است. * دانشجو باید تابع روش تقسیم‌کار پرسنل بخش توسط سرپرستار یا مسئول شيفت باشد. * رعایت اصول کنترل عفونت در بخش‌ها الزامی است. |
| مسئوليت اقدامات دانشجو |
| * دانشجوي پرستاري در همه حال باید مسئولیت‌پذیر بوده، نسبت به عواقب اقدامات خود پاسخگو باشد * دانشجویان نمی‌توانند در هیچ‌یک از شیفت‌ها به‌عنوان مسئول شيفت ارائه خدمت کنند و ارائه خدمت آنان باید تحت نظارت پرستار مسئول بخش باشد. * دانشجویان باید زیر گزارش اقدامات خود را با ثبت‌نام خود امضا کنند. پرستار بخش باید امضاي دانشجو را تائید نماید. * مسئوليت کيفري هرگونه رفتار غیرحرفه‌ای دانشجوي پرستاري، بر عهده شخص او خواهد بود. |
| مسئوليت بيمارستان در قبال دانشجو |
| * تغذيه دانشجويان مطابق با شرايط تغذيه کارکنان پرستاري در نظر گرفته می‌شود. * بيمارستان مسئول تأمین رختکن و کمد براي دانشجويان است. |

# کدهای اخلاقي و رفتاري در عرصه باليني

**مقدمه**

اصول اخلاقي، رهنمودي ضروري براي رشد حرفه‌ای پرستاري بوده و به دليل آن‌که دانشجوي پرستاري در کارآموزي عرصه، رسماً به محیط‌های باليني می‌پیوندد، ملزم به رعايت اين اصول است. کدهاي اخلاقي زير چارچوبي براي هدايت دانشجويان پرستاري در تجزیه‌وتحلیل اخلاقي مسئولیت‌ها، رفتار حرفه‌ای، تصمیم‌گیری در عرصه علمي و باليني و رعايت موازين اخلاقي هستند. دانشجوي پرستاري داراي مسئوليت نسبت به جامعه جهت يادگيري دانش و مهارت‌های باليني موردنیاز براي ارائه مراقبت‌های ايمن و با کيفيت پرستاري است. محيط باليني چالش‌ها و مسئولیت‌های منحصربه‌فردی را در رابطه با مراقبت از مددجو در انواع عرصه‌های مراقبتي رو به روي دانشجوي پرستاري قرار می‌دهد. اين کدها رهنمودي براي دانشجوي پرستاري در جهت تکامل اخلاقي خود بوده، لزوماً محدود به محيط دانشگاه و يا بالين نمی‌شود، بلکه می‌تواند به رشد همه‌جانبه او کمک کند. کدهاي اخلاقي و رفتاري در عرصه بالين شامل موارد زير است:

**دفاع از حقوق کليه مددجويان**

دانشجوي پرستاري از افرادي مراقبت می‌کند که هم به‌عنوان انسان و هم به‌عنوان مددجو داراي حقوقي هستند. يکي از مسئولیت‌های دانشجو، حمايت و دفاع از حقوق همه مددجويان است. اين امر مستلزم درک دانشجو از حقوق مددجو و مسئولیت‌های پرستار، دامنه و استانداردهاي قابل‌اجرا در عملکرد پرستاري براي رفع نيازهاي مددجو و آگاهي از قوانين و سیاست‌های سلامت حاکم است. بنابراين، دانشجوي پرستاري بايد از سیاست‌های عمومي، حرفه‌ای و سازماني مرتبط با حقوق بيماران و دسترسي به منابع در سراسر فرايند مراقبت آگاه باشد

**حفظ محرمانه بودن اطلاعات مددجو**

دسترسي و به اشتراک‌گذاری اطلاعاتي که منجر به شناسايي يک مددجوي خاص، وضعيت و شرايط او و ساير اطلاعات می‌شود، بايد به بهترين شکل و با در نظر گرفتن منافع مددجو مورد محافظت قرار گيرد. دسترسي و به اشتراک‌گذاری چنين اطلاعاتي بايد تنها محدود به کارکناني شود که به لحاظ وظيفه، نياز به دانستن آن اطلاعات دارند و يا اعضاي خانواده بيمار که بنا بر ضوابط، مجاز به دانستن آن هستند. در بحث پيرامون وضعيت يک بيمار در عرصه دانشگاهي، بايد دقت شود که براي جلوگيري از نقض مقررات محرمانه بودن، انتخاب زمان و مکان بحث و معرفي مورد، افراد حاضر در بحث، حذف اطلاعات غیرضروری براي بحث، يا افشاي هويت شخصي مددجو در نظر گرفته شود. در موارد افشاي اجباري بنا به دلايل بهداشتي و يا به‌منظور محافظت از ايمني بيمار، ممکن است دانشجوي پرستاري موظف به گزارش اطلاعات محرمانه باشد. او بايد بلافاصله اين موارد را در يک محيط محرمانه با مربي باليني و يا پرستار مسئول مراقبت از بيمار در ميان بگذارد و رهنمودهاي مناسب را دريافت نمايد.

**حفظ حريم خصوصي مددجو**

* دست زدن به مددجو و وسايل او بايد با اخذ اجازه او صورت گيرد.
* در صورت نياز به مراقبت از مددجوي زن توسط دانشجوي مرد، حضور يک خانم در اتاق ضروري است. هرگونه تصويربرداري با هر وسیله‌ای از مددجو، ممنوع بوده، پيگرد قانوني دارد
* رفتار احترام‌آمیز با مددجو و ترويج محيط توأم با احترام نسبت به حقوق انساني، ارزش‌ها و اعتقادات فرهنگي، مذهبي و معنوي
* پرستاري مبتني بر مراقبت از مددجو، بر اساس احترام و اعتماد است. دانشجوي پرستاري متعهد است که مراقبت‌های خود را بدون در نظر گرفتن نژاد، رنگ، عقيده، مليت، قوميت، سن، جنس، وضعيت تأهل، شيوه زندگي، ناتواني و يا وضعيت اقتصادي مددجو ارائه دهد. همه مددجويان داراي مجموعه منحصربه‌فردی از ارزش‌ها و باورها هستند. دانشجوي پرستاري موظف است به باورهای مددجو حين انجام مراقبت از او احترام بگذارد
* اهداف مراقبت از مددجو نبايد تحت تأثیر باورها و ارزش‌های فرهنگي و معنوي دانشجو قرار گيرد

**برقراري ارتباط درماني با مددجو به شیوه‌ای صادقانه، به‌موقع و دقيق**

دقت در برقراري ارتباط درماني جزو مسئولیت‌های دانشجوي پرستاري است. تبادل اطلاعات درماني با مددجو در زمان مناسب، يکي از وظايف دانشجوي پرستاري است. ارتباطات به‌موقع، اجازه ارزيابي، مداخله و تغيير در طرح مراقبتي را می‌دهد

**مراقبت از مددجو به شیوه‌ای به‌موقع، مهربانانه و حرفه‌ای**

مراقبت از مددجو به زمان حساس است. بنابراين، با اولویت‌بندی وظايف، آموزش به بيمار، درمان‌ها و پروسيجرها، دانشجوي پرستاري اطمينان خواهد يافت که زمان کافي را براي اجراي مؤثر و کارآمد وظايف خود در اختيار خواهد داشت. دانشجوي پرستاري بايد آگاه باشد که پيروي از برنامه مراقبتي طراحی‌شده توسط تيم مراقبت سلامت مهم است و از زمان پذيرش مددجو در محيط باليني آغاز می‌شود

* ارائه مراقبت دلسوزانه و توأم با همدلي باعث ايجاد ارتباط بهتر دانشجوي پرستاري با مددجو می‌گردد و نمايانگر تمايل او به احترام به مددجو به‌عنوان يک فرد، کمک به حفظ ايمني و حيثيت مددجو، حمايت و حفظ راحتي او و کمک به مددجو براي رسيدن به استقلال بهينه و اهداف سلامتي است
* ارتباط، ظاهر و رفتار دانشجوي پرستاري نمايانگر احترام به مددجو و احترام به خود است
* دانشجوي پرستاري در قبال آمادگي خود جهت دستيابي به اهداف مراقبت از مددجو و ارائه مراقبت‌های ايمن و با کيفيت پرستاري مسئول است.
* ارائه اقدامات حرفه‌ای توسط دانشجوي پرستاري باعث بهبود تصوير پرستاري و کمک به ايجاد ارتباط توأم با اعتماد و اطمينان بين دانشجوي پرستاري و مددجو و بين دانشجوي پرستاري و تيم مراقبت سلامت می‌گردد

**اقدام مناسب براي اطمينان از ايمني مددجو، خود و ديگران**

دانشجوي پرستاري بايد قادر به شناسايي شرايط خطرناک و آسیب‌رسان، شامل موارد زير باشد.

* وجود تجهيزات معيوب
* محيط ناامن
* عملکرد بی‌کیفیت و نامناسب ديگر اعضاي تيم مراقبت
* فعالیت‌های مشکوک وابستگان و يا ملاقاتی‌های بيمار
* محدودیت‌های مهارتي يا علمي خود دانشجو

- در صورت بروز شرايط ناامن و يا رخداد يک حادثه، دانشجوي پرستاري بايد با استفاده از قضاوت درست و پيروي از سیاست‌های سازماني و پيگيري شرايط اضطراري، موارد مذکور را گزارش نمايد.

- دانشجوي پرستاري بايد بداند که پرستار مسئول کيست و گزارش خود را بلافاصله به او يا مربي باليني ارائه دهد.

- از دانشجوي پرستاري نمی‌توان انتظار داشت که در شرايط ناامن و يا در شرايطي که مهارت و دانش کافي را در آن مورد ندارد، عمل کند.

- محیط‌های علمي و باليني بايد به دانشجوي پرستاري اجازه دهند که نگرانی‌های خود را بدون ترس بيان کند و به سؤالات او پاسخ مقتضي داده شود.

- دانشجوي پرستاري نبايد از گزارش رفتارهاي خشونت‌آمیز چشم‌پوشی کند و يا تلویحاً در آن شرکت نمايد.

- به‌علاوه، دانشجو بايد در صورت مشاهده چنين رفتارهايي، موارد را به مسئولين بيمارستان، مربي باليني و يا دانشکده پرستاري گزارش دهد.

**رفتار احترام‌آمیز با تيم مراقبت**

- احترام بخش مهمي از روابط بين حرفه‌ای و درون حرفه‌ای بوده، دانشجوي پرستاري بايد همواره در رعايت آن کوشا باشد.

- دانشجوي پرستاري بايد از رفتارهاي دور از ادب و يا مشارکت در رفتارهاي خشونت‌آمیز نسبت به ساير افراد حرفه‌ای، دانشجويان، يا اعضاي هیئت‌علمی اجتناب کند

**برقراری ارتباط درمانی با تيم مراقبت**

دانشجوي پرستاري، توسط ارائه گزارش دقيق، مختصر و به‌موقع از ارزيابي مددجو و تغيير در وضعيت او، به پرستار و پزشک مسئول بيمار در گرفتن تصميم و پيگيري وضعيت بيمار کمک می‌کند.

**همکاري به شیوه‌ای معقول و منطقي با مربي و کارکنان باليني جهت اطمينان از ارائه بالاترين کيفيت مراقبت**

محيط آموزش باليني مکاني براي استفاده از مهارت‌هایی است که دانشجوي پرستاري در کلاس درس آموخته است. اين دانشجويان ملزم به ارائه بالاترين کيفيت مراقبت ممکن در محیط‌های يادگيري باليني هستند.

- اگر سؤالي در رابطه با مراقبت از مددجو براي دانشجو مطرح شد و يا نياز به توضيح روشن در مورد يک پروسيجر و يا مداخله پرستاري وجود داشت، بايد سؤال خود را به مربي يا پرستار مسئول خود ارجاع دهد، چراکه ايمني مددجو بالاترين اولويت محسوب می‌شود.

- دانشجو نبايد سؤالات خود را بدون پاسخ رها کند و يا به عملکرد نامطمئن خود ادامه دهد.

- صداقت، کليد توسعه روابط توأم با اعتماد در محيط دانشگاهي و باليني است. ارتباط صداقت آميز و کامل بين دانشجو و مربي پرستاري و بين دانشجو و تيم مراقبت‌های سلامت، جزء کليدي براي ارائه مراقبت ايمن و با کيفيت در يک محيط يادگيري باليني مطلوب است.

**توسعه بالاترين سطح از اصول اخلاقي و معنوي و قبول مسئوليت عملکرد خود**

دانشجوي پرستاري بايد با حقوق، مسئولیت‌ها و کدهای اخلاقي مربوط به دانشجويان پرستاري به‌خوبی آشنا بوده، به منشور اخلاقي دانشجويان پرستاري پاي بند باشد.

- دانشجوي پرستاري بايد پاسخگوي عملکرد خود نسبت به دانشکده، موسسه مراقبت سلامت، محيط يادگيري و بالاتر از همه به مددجويان و جامعه به‌عنوان يک کل باشد. دانشجوي پرستاري بايد در حيطه استانداردهاي عملکردي پرستاران عمل کند

**خودداري دانشجو از انجام هرگونه روش يا پروسيجري که در رابطه با آن به‌اندازه کافي آموزش نديده است**

ايمني مددجو بالاترين اولويت را دارا است. با انجام پروسيجرها و يا مداخلاتي که دانشجو هنوز براي آن آماده نيست، ايمني مددجو در معرض خطر قرار می‌گیرد. لذا کليه روش‌هایی که هنوز تبحر کافي در آن ايجاد نشده است بايد تحت نظارت مربي يا کارکنان پرستاری صورت گيرد.

- دانشجو بايد از هرگونه اقدام عمدي، يا عدم انجام مراقبت در محیط باليني که خطر بروز صدمه به مددجو را افزايش می‌دهد اجتناب کند.

- دانشجوي پرستاري بايد متوجه باشد که اقدامات او می‌تواند شهرت حرفه پرستاري را تحت تأثیر خود قرار دهد. بنابراين، چه در محيط دانشگاه و چه در عرصه بالين، موظف به ارائه مراقبت پرستاري با کيفيت و ايمن، تحت هدايت مربي و يا کارکنان پرستاري است.

- دانشجوي پرستاري بايد از هر اقدامي که داراي خطر بالقوه آسيب جسمي يا رواني به مددجو، خود، يا ساير افراد است اجتناب کند.

- آموزش پرستاري بايد فرصت‌هایی را براي توسعه شایستگی‌های حرفه‌ای دانشجويان پرستاري فراهم سازد.

**تلاش براي تعالي پرستاري با تشويق به يادگيري مادام‌العمر و توسعه حرفه‌ای**

پرستاري حرفه‌ای است که نيازمند تعهد دانشجوي پرستاري به عملکرد مبتني بر شواهد و نيز به سلامت، رفاه و ايمني مددجويان است. بدين ترتيب مددجو با ميل و رغبت به توانايي دانشجوي پرستاري براي ارائه مراقبت اعتماد می‌کند.

- محيط مراقبتي همواره در حال تغيير است. بنابراين دانشجوي پرستاري پس از اخذ مدرک کارشناسي خود، مسئول تداوم آموزش خود به‌طور رسمي و غيررسمي در سراسر زندگي حرفه‌ای خود، جهت پاسخ به نيازهاي مراقبتي مددجويان است.

- حرفه‌ای بودن، عامل کليدي براي کسب اعتماد ديگران است. مشارکت حرفه‌ای فرد در پيشبرد اهداف سازمان، براي رشد حرفه‌ای ضروري است. اين امر با تبديل دانشجوي پرستاري به‌عنوان عضو فعال تيم مراقبت سلامت صورت می‌گیرد و از طريق شرکت در آموزش مداوم، تداوم می‌یابد.

کد پوشش دانشجويان پرستاري (Dress Code) در کليه عرصه‌های باليني

**مقدمه:**

**هدف از تعيين ضوابط پوشش براي دانشجويان دستيابي به موارد زير است:**

-1 احترام به ارزش‌های ديني و فرهنگي جامعه

-2 جلب اعتماد مددجويان و آحاد جامعه به پرستاران

-3 رعايت موازين حرفه‌ای و حفظ اعتبار تاريخي پرستاري

-4 پيشگيري از انتقال عفونت

-5 حفظ سلامت و پيشگيري از آسيب

**روپوش**

پوشش دانشجويان پرستاري بايد به‌گونه‌ای باشد که باعث انتقال آلودگي به بيماران، کارکنان و محيط بالين نشود.

- در کليه عرصه‌های باليني پوشيدن يونيفرم پرستاري ضروري است.

- به‌منظور جلوگيري از انتقال عفونت، يونيفرم پرستاري تنها بايد در عرصه بالين استفاده شود.

- يونيفرم پرستاري بايد تميز و اتوکشيده باشد.

- روپوش دانشجويان (دختر يا پسر) بايد سفيد باشد.

- دکمه‌های روپوش بايد هميشه بسته باشد.

- روپوش بايد گشاد و آزاد باشد. پوشيدن روپوش تنگ و چسبان ممنوع است

**مقنعه**

- دانشجويان دختر بايد از مقنعه سورمه‌ای استفاده کنند.

- موها بايد کاملاً در زير مقنعه پوشيده باشد.

- بلندي مقنعه بايد روي سرشانه‌ها را بپوشاند.

**شلوار**

به‌منظور کنترل عفونت بيمارستاني، پوشيدن شلواري که در خارج از بيمارستان پوشيده می‌شود (مثل شلوار جين) در بيمارستان ممنوع است.

- شلوار دانشجويان (دختر و پسر) بايد سورمه‌ای تيره (پارچه‌ای يا کتاني) باشد.

**کفش**

- به دلايل ايمني، کفش دانشجوي پرستاري بايد بسته بوده، راحت باشد و از پاي دانشجو در برابر صدمات و ترشح مايعات آلوده محافظت کند

- اکیداً توصيه می‌شود که کفش بيمارستان، در خارج از محيط بيمارستان مورداستفاده قرار نگيرد

- رنگ کفش بايد تيره (مشکي يا سورمه‌ای برای آقایان و سفید برای خانم‌ها) باشد.

- کفش بيمارستان بايد به‌طور منظم تميز شود.

- پاشنه کفش بايد متناسب و بی‌صدا باشد. پوشيدن کفش‌های صدادار در بخش ممنوع است.

- پوشيدن صندل، چکمه و کفش پاشنه‌بلند در بخش ممنوع است

**کارت شناسايي**

- اندازه کارت بايد به نحوي باشد که نام دانشجو از فاصله 1/5 متري قابل‌خواندن باشد.

- کارت شناسايي بايد روي يونيفرم دانشجو نصب شود.

- کارت شناسايي بايد کاملاً در معرض ديد و بالاتر از سطح کمر روي يونيفرم دانشجو نصب شود نبايد به جيب روپوش نصب شود.

**ناخن‌ها**

ناخن‌ها بايد تميز، کوتاه و مرتب نگه داشته شود.

- استفاده از ناخن مصنوعي مجاز نمی‌باشد.

- استفاده از لاک مجاز نمی‌باشد.

**زيورآلات و آرايش**

- استفاده از عطر و ادوکلن و لوسيون‌هاي معطر می‌تواند باعث تشديد تهوع، استفراغ، حملات آسم و ساير علائم شود، لذا استفاده از عطرهاي تند مجاز نمی‌باشد.

- دانشجويان (دختر و پسر) موظف به رعايت شعائر اسلامي هستند.

- دانشجويان دختر بايد ساده و بدون آرايش باشند.

- استفاده از آرايش غیرمعمول موها و محاسن براي دانشجويان پسر ممنوع است.

- استفاده از انگشتر تراش‌دار، دستبند و هرگونه جواهر در دست‌ها به دليل انتقال عفونت ممنوع است.

- حلقه بايد صاف و بدون تراش باشد.

- نصب حلقه يا نگين به بيني، ابرو، زبان و کلاً نواحي قابل‌رؤیت بدن ممنوع است.

- انواع خال‌کوبی نبايد در نواحي قابل‌رؤیت و قابل ديد باشد.

- استفاده از ساعت مچي بلامانع است.

**گوشي پزشکي**

به همراه داشتن گوشي پزشکي جزو يونيفرم دانشجو محسوب می‌شود. - دانشجويان بايد به‌منظور بررسي وضعيت مددجو و تهيه گزارش پرستاري، از گوشي اختصاصي خود استفاده کنند.

- مسئوليت حفظ گوشي پزشکي بر عهده دانشجو خواهد بود.

**وسايل همراه**

دانشجويان بايد هميشه خودکار آبي و قرمز و مداد و پاک‌کن را به همراه خود داشته باشند.

- به همراه داشتن يک قيچي کوچک در جيب ضروري است.

- دانشجويان بايد جهت ثبت موارد آموزشي، يک دفترچه يادداشت به همراه داشته باشند.

**جراحات**

هرگونه زخم باز يا عفوني بايد کاملاً توسط پانسمان پوشيده شود.

**تلفن همراه**

به همراه داشتن تلفن همراه در بخش به‌جز بخش مراقبت‌های ویژه بلامانع است. - زنگ تلفن همراه بايد کاملاً بدون صدا باشد

. - در هنگام مراقبت از بيمار و انجام روش‌های درماني و تشخيصي، صحبت کردن با تلفن همراه اکیداً ممنوع است

. - صحبت کردن با تلفن همراه فقط در شرايط اضطراري و خارج از اتاق بيمار مجاز می‌باشد

. - صحبت کردن با تلفن همراه نبايد باعث اختلال در سکوت و آرامش‌بخش و استراحت بيمار شود

. - مکالمات با تلفن همراه بايد بسيار کوتاه بوده، اختلالي در روند انجام‌وظیفه دانشجوي پرستاري ايجاد نکند

**تصويربرداري از مددجو**

- هرگونه تصویربرداری به هر منظور و با هر وسیله‌ای نظير تلفن همراه در کليه محیط‌های درماني ممنوع است.

- در صورت مشاهده تصویربرداری غیرقانونی، واحد دانشجو حذف خواهد شد.

# فرم تعهد دانشجويان پرستاري در کارآموزی‌های عرصه

به نام خدا

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

دانشکده پرستاري و مامایی

فرم تعهد دانشجويان پرستاري در کارآموزی‌های عرصه

اینجانب------ با شماره دانشجویی ------ متعهد می‌شوم کليه قوانين و مقررات مربوط به حضور در کارآموزي عرصه را دقيقاً مطالعه نموده و رعایت نمایم.

امضا:

تاریخ:

# شرح وظايف دانشجويان پرستاري در کارآموزي عرصه

|  |  |
| --- | --- |
| اجراي مراقبت‌های اوليه به شرح زير | نظارت بر اجراي مراقبت‌های اوليه |
| - پذيرش مددجو در بخش  - ترخيص مددجو از بخش  - جابه‌جایی مددجو از تخت به صندلي يا برانکار و برعکس  - پوزيشن دادن به بيمار و تغيير پوزيشن  - ماساژ نقاط تحت‌فشار پوست  - اجراي تمرينات ROM براي بيمار | - آماده کردن تخت بيمار  - حمام بيمار در تخت  - مراقبت از سر آلوده  - مراقبت از دهان و دندان  - تغذيه از راه دهان  - رسيدگي به نیازهای دفع بيمار  - انواع انما  - مراقبت از جسد |
| بررسي و پايش مددجو | مراقبت‌های جسماني |
| - بررسي سیستم‌های مددجو  - معاينه مددجو  - اندازه‌گیری فشارخون و ثبت آن  - اندازه‌گیری نبض، تنفس و درجه حرارت بيمار  - اندازه‌گیری زمان پرشدگي مويرگي و ثبت آن  - بررسي درد  - اندازه‌گیری و پايش جذب و دفع مايعات  - بررسي وضعيت عروق محيطي  - بررسي علائم حياتي پوست (رنگ، حرارت، رطوبت، تورگور)  - بررسي ادم از نظر وسعت و گوده گذاري  - بررسي سطح پاسخ‌دهی ((AVPU و سطح هوشياري (GCS  - بررسي نتايج دارودرماني (پيش رفت يا پس رفت بيمار) | - آماده‌سازی مددجو براي رفتن به اتاق عمل  - آماده‌سازی مددجو براي اجراي انواع روش‌های درماني  - آماده‌سازی مددجو براي اجراي انواع روش‌های تشخيصي  - پذيرش بيمار از اتاق ريکاوري  - مراقبت از مددجو بعد از عمل  - مراقبت از مادر و نوزاد  - مراقبت از انواع استومي  - مراقبت از زخم  - مراقبت از بيمار ايزوله و ايزوله معکوس  - انواع کمپرس سرد  - انواع کمپرس گرم  - بررسي و مراقبت از ناحيه پرينه |
| اجراي پروسيجرهاي پرستاري | اجراي دستورات دارويي |
| - انواع اکسيژن درماني  - ساکشن دهان و حلق و بيني  - ساکشن تراشه  - مراقبت از تراکئوستومي و ساکشن آن  - مراقبت از راه هوايي مصنوعي و ساکشن آن  - جاي گذاري airway  - فيزيوتراپي تنفسي  - رگ گيري از وريدهاي محيطي  - تنظيم قطرات سرم و ميکروست  - تنظيم پمپ انفوزيون  - ترانسفوزيون خون  سونداژ معده  - گاواژ- لاواژ  - انواع پانسمان  - مراقبت از انواع درن  - مراقبت از chest tube  - شستشوي زخم  - کشيدن بخيه  - انواع بانداژ  - انواع سونداژ ادراري  - احياي قلبي ريوي | - دادن داروي خوراکي (دهاني يا از طريق گاواژ)  - تزريق دارو به‌صورت ID,SC,IM,IV  - سرم‌درمانی  - ريختن قطره چشم، گوش و بيني  - جاي گذاري شياف (واژينال، رکتال)  - شستشوي چشم  - استفاده از داروهاي پوستي  - بررسي تأثیرات و عوارض دارويي |
| آموزش به بيمار |
| آموزش اوليه به مددجو در زمان پذيرش  - آموزش به مددجو حين بستري  - آموزش به مددجو و وابستگان او هنگام ترخيص  - تهيه پمفلت يا کتابچه آموزشي |
| تهيه نمونه‌های آزمايشگاهي | گزارش‌نویسی |
| - خون  - مدفوع (ساده و کشت)  ادرار (ساده و کشت)  - خلط  - خون شرياني  - کشت از زخم  - براي کشت خون | - گزارش‌نویسی مبتني بر مراحل فرايند  - گزارش دقيق تغييرات علائم حياتي  - گزارش دقيق تغييرات آزمایش‌های تشخيصي  - گزارش دقيق نتايج مداخلات دارويي |
| مراقبت‌های رواني | خودآموزي و يادگيري خود راهبر |
| برقراري ارتباط درماني با مددجو  - برقراري ارتباط درماني با وابستگان مددجو  - مراقبت از مددجوي پرخاشگر  - مراقبت از وابستگان بيمار متوفي | انجام دقيق کليه تکاليف محوله در قالب کارپوشه |

# شرح وظايف سرپرستار در کارآموزي عرصه

**نظارت بر عملکرد دانشجوي پرستاري**

- آشنا سازي دانشجوي پرستاري با محيط، نوع بيماران بستري، اقدامات روتين در بخش و مسئولیت‌های پرستار در بخش

- نظارت بر عملکرد دانشجو

- ارزشيابي عمومي دانشجو در پايان هر دوره از کارآموزي

**رفتار با دانشجو**

- ايجاد و تسهيل محيط آموزشي خوشايند، بدون اضطراب، مطمئن، ايمن و آرام‌بخش

- ايجاد جوي صميمي و پذيرا براي دانشجو

- برخورد احترام‌آمیز با دانشجو، به‌عنوان همکار آينده و حفظ شأن او به‌عنوان عضوي از تيم مراقبت سلامت

- اجتناب از شوخی‌های خارج از عرف محيط کاري

- اجتناب از تمسخر يا بی‌احترامی به هر عنوان به دانشجوي پرستاري

- اجتناب از ابراز هرگونه حرکات يا الفاظ تحقیرآمیز يا توهین‌آمیز به دانشجو

- عدم اعمال تهديد يا خشونت به دانشجو

- حمايت و انجام اقدامات درماني يا تشخيصي، طبق ضوابط، در صورت وقوع حوادث حين خدمت براي دانشجو (مثل آلودگي با سوزن)

- گوشزد پروتکل‌های کنترل عفونت در بخش، با توجه به نياز دانشجو به محافظت از خود و سايرين

**الگوي نقش دانشجو**

- به‌عنوان يک منبع اطلاعاتي مهم، با تجربه و معتبر در رابطه با عملکرد ايمن و با کيفيت پرستاري

- به‌عنوان يک الگوي رفتاري، علمي و اخلاقي در عملکرد حرفه‌ای

- الگوي نقش براي يادگيري و عملکرد مبتني بر شواهد

**آموزش به دانشجو**

- پاسخ به سؤالات دانشجو و اصلاح عملکرد وي طبق اصول استاندارد (و نه روتین‌های غیراستاندارد)

- قرار دادن اطلاعات موردنیاز حرفه‌ای و مراقبتي در اختيار دانشجو

- دادن استقلال عمل به دانشجو در صورت صلاحديد و اصلاح خطاهاي عملکردي وي

**گزارش وضعیت‌های غیرمعمول (با حفظ رازداري) به مربي ارشد يا دانشکده**

- گزارش موارد تخلف دانشجويي

- گزارش وضعیت‌های جسماني يا رواني غیرطبیعی دانشجو

- گزارش سوء رفتار حرفه‌ای و يا قصور دانشجو که ممکن است منجر به اقدامات قانوني گردد

- گزارش موارد نقض قوانين و مقررات بيمارستان يا بخش توسط دانشجو

# شرح وظايف مدرس ناظر پرستاري در کارآموزي عرصه

**هماهنگ‌سازی اهداف آموزشي دانشکده با اهداف مراقبتي بیمارستان‌های عرصه کارآموزي**

ارائه ابلاغ کارآموزي دانشجويان به دفتر پرستاري

- هماهنگي با مديريت پرستاري در سطوح مختلف در رابطه با آموزش و ارائه خدمت دانشجوي پرستاري

- سرکشي دوره‌ای به وضعيت دانشجويان پرستاري

- تبادل و انتقال اطلاعات مرتبط با کارآموزي عرصه بين دانشکده پرستاري و بيمارستان

**نظارت بر عملکرد دانشجوي پرستاري**

پيگيري حضوروغیاب دانشجو طبق برنامه بخش

- نظارت بر رعايت قوانين و ضوابط بيمارستان توسط دانشجو

- دريافت گزارش ماهيانه سرپرستار از عملکرد دانشجو

- ارزشيابي علمي دانشجو بر اساس دريافت کارپوشه از دانشجو

**رفتار با دانشجو**

- حمايت از دانشجو، رفع اضطراب و ايجاد اطمينان و امنيت و آرامش

- برخورد احترام‌آمیز با دانشجو و حفظ شأن او به‌عنوان عضوي از تيم مراقبت سلامت

- اجتناب از تمسخر يا بی‌احترامی به هر عنوان به دانشجوي پرستاري

- اجتناب از ابراز هرگونه حرکات يا الفاظ تحقیرآمیز يا توهین‌آمیز به دانشجو

- عدم اعمال تهديد يا خشونت به دانشجو

- حمايت و پيگيري انجام اقدامات درماني يا تشخيصي، طبق ضوابط، در صورت وقوع حوادث حين خدمت براي دانشجو (مثل آلودگی با سوزن)

**به‌عنوان يک الگوي نقش**

به‌عنوان يک منبع اطلاعاتي مهم، با تجربه و معتبر در رابطه با عملکرد ايمن و با کيفيت پرستاري

- به‌عنوان يک الگوي رفتاري، علمي و اخلاقي در عملکرد حرفه‌ای

- الگوي نقش براي يادگيري و عملکرد مبتني بر شواهد

**آموزش به دانشجو**

در نظر داشتن اهداف کارآموزي عرصه

- راهنمايي و پاسخ به سؤالات دانشجو و اصلاح عملکرد وي طبق اصول استاندارد

- قرار دادن اطلاعات موردنیاز حرفه‌ای و مراقبتي در اختيار دانشجو

- نظارت دوره‌ای بر عملکرد دانشجو

**پيگيري وضعیت‌های غیرمعمول**

- پيگيري گزارش موارد تخلف دانشجويي (با حفظ رازداری)

- پيگيري وضعیت‌های جسماني يا رواني غیرطبیعی دانشجو (با حفظ رازداري)

- پيگيري سوء رفتار حرفه‌ای و يا قصور دانشجو که ممکن است منجر به اقدامات قانوني گردد (با حفظ رازداری)

- پيگيري موارد نقض قوانين و مقررات بيمارستان يا بخش توسط دانشجو (با حفظ رازداري)

# نحوه ارزشيابي کارآموزی‌های عرصه

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام واحد کارآموزي | واحد | روش ارزشيابي |
| پرستاري بزرگسالان و سالمندان | **8** | ارزشيابي سرپرستار بخش‌های داخلي  و جراحي  ارزشيابي کارپوشه دانشجو |
| اصول مديريت و خدمات پرستاري | **2** | ارزشيابي سرپرستار بخش  ارزشيابي کارپوشه دانشجو |
| پرستاري مراقبت‌های ويژه | **3** | ارزشيابي سرپرستار بخش‌های ویژه  ارزشيابي کارپوشه دانشجو |
| پرستاري اورژانس و بحران | **2** | ارزشيابي سرپرستار بخش اورژانس  ارزشيابي کارپوشه دانشجو |
| پرستاري بیماری‌های کودکان | **2** | ارزشيابي سرپرستار بخش اطفال  ارزشيابي کارپوشه دانشجو |
| پرستاري بهداشت مادر و نوزاد | **2** | ارزشيابي سرپرستار بخش‌های داخلی و جراحی  ارزشيابي سرپرستار بخش زنان و زايمان  ارزشيابي کارپوشه دانشجو |
| پرستاري سلامت جامعه/فرد و خانواده/محيط | **2** | ارزشيابي مسئول مرکز بهداشت  ارزشيابي کارپوشه دانشجو |

**توجه 1: شرایط اعلام قبولي دانشجويان، شرکت در کارگاه‌های زیر است**.

* اعتباربخشی
* حاکميت باليني
* جايگاه پرستار در برنامه پزشک خانواده
* نقش پرستار در پدافند غیرعامل
* آشنايي با مخاطرات شغلي

**توجه 2: ارزشيابي کارپوشه‌ها بر اساس موارد تعیین‌شده در هر کارپوشه و توسط مدرس ناظر انجام می‌شود.**

**توجه 3: دانشجو نيز بايد در پايان هر يک از کارآموزی‌ها، عرصه کارآموزي را مورد ارزشيابي قرار دهد**

# فرم ارزشيابي کارآموزي عرصه توسط سرپرستار

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام دانشجو: | بيمارستان | | | | | | | بخش |
| تاريخ: از ------- تا -------------- | | | | | | | |
| توجه به مقررات | | | | | | | | |
| منظم و وقت‌شناس | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | نامنظم و وقت‌ناشناس | |
| پايبند به مقررات حرفه‌ای | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | بی‌توجه به مقررات حرفه‌ای | |
| اخلاق و رفتار شايسته | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | اخلاق و رفتار ناشايست | |
| پوشش آراسته | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | پوشش نامناسب | |
|  | | | | | | | | |
| ارتباط درماني مناسب با مددجو | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | ارتباط غیرحرفه‌ای با مددجو | |
| ارتباط مؤثر با کارکنان بيمارستان | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | ارتباط غیرحرفه‌ای با کارکنان بيمارستان | |
| رعايت مشارکت گروهي | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | عدم رعايت مشارکت گروهي | |
|  | | | | | | | | |
| منظم | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | نامنظم | |
| مسئولیت‌پذیر | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | بی‌مسئولیت | |
| علاقه‌مند به کار | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | بی‌علاقه به کار | |
| اعتمادبه‌نفس بالا | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | اعتمادبه‌نفس پايين | |
| سرعت عمل در انجام وظايف | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | سرعت عمل پايين | |
| دقيق بودن در اجرای اقدامات درماني | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | بی‌دقت در اجراي اقدامات درماني | |
| همکاري کامل با بخش | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | همکاري ضعيف با بخش | |
| توجه به اصول ايمني و کنترل عفونت | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | بی‌توجه به اصول ايمني و کنترل عفونت | |
| دقيق بودن در ثبت گزارش‌ها | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | بی‌دقت در ثبت گزارش‌ها | |
|  | | | | | | | | |
| اطلاعات علمي قوي | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | اطلاعات علمي ضعيف | |
| مهارت‌های عملي قوي | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | مهارت‌های عملي ضعيف | |
| آگاه نسبت به وضعيت بيماران بخش | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | بی‌توجه به وضعيت بيماران بخش | |
| توانايي تصمیم‌گیری در موقعیت‌های خاص | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | ناتوانی در تصمیم‌گیری در موقعیت‌های خاص | |
| جمع نمره از 100: | | | | | امضاي سرپرستار: | | | |
| جمع نمره از 100: | | | | | امضای سوپروایزر آموزشی | | | |

دانشجوي گرامي: لطفاً در طيف زير، عرصه کارآموزي خود را ارزيابي فرماييد. بديهي است به نظرات شما کاملاً محرمانه رسيدگي خواهد شد و تأثیری بر ارزشيابي شما نخواهد داشت

# فرم ارزشيابي کارآموزي عرصه توسط دانشجو

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| بيمارستان: | | | بخش: | | | | | | | | | | | | | |
| ميزان پذيرش دانشجو در بخش | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نگرش مثبت نسبت به حضور دانشجو در بخش | | | | 5 | | | 4 | | 3 | | 2 | | | 1 | |
| تمايل به پذيرش دانشجو در بخش | | | | 5 | | | 4 | | 3 | | 2 | | | 1 | |
| تمايل به برقراري ارتباط با دانشجو | | | | 5 | | | 4 | | 3 | | 2 | | | 1 | |
| اجازه مشارکت دانشجو در اجراي مراقبت | | | | 5 | | | 4 | | 3 | | 2 | | | 1 | |
| داشتن انگيزه آموزش به دانشجو | | | | 5 | | | 4 | | 3 | | 2 | | | 1 | |
| پاسخ‌گو به سؤالات دانشجو | | | | 5 | | | 4 | | 3 | | 2 | | | 1 | |
| علاقه‌مند به آموزش به دانشجو | | | | 5 | | | 4 | | 3 | | 2 | | | 1 | |
| علاقه‌مند به رفع مشکلات مهارتي دانشجو | | | | 5 | | | 4 | | 3 | | 2 | | | 1 | |
| ویژگی‌های کادر پرستاری به‌عنوان الگوی نقش برای شما | | | | | | | | | | | | | | | | |
| پايبندي به اخلاق و رفتار حرفه‌ای | | | | 5 | | | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 |
| توجه به اصول ايمني و کنترل عفونت | | | | 5 | | | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 |
| حساس نسبت به وضعيت بيماران بخش | | | | 5 | | | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 |
| دقيق در ثبت گزارشات | | | | 5 | | | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 |
| مناسب به‌عنوان الگوي نقش پرستاري | | | | 5 | | | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 |
| داشتن دانش به‌روز پرستاري | | | | 5 | | | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 |
| داشتن مهارت‌های عملي قوي | | | | 5 | | | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 |
| ارتباط مناسب با دانشجو | | | | 5 | | | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 |
| در نظر گرفتن شأن دانشجو | | | | 5 | | | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 |
| تمايل به آشنا سازي دانشجو با بخش | | | | 5 | | | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 |
| ايجاد انگيزه پرسيدن سؤال در دانشجو | | | | 5 | | | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 |
| حمايت از دانشجو | | | | 5 | | | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 |
| رفتار احترام‌آمیز در جمع | | | | 5 | | | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 |
| دادن اعتمادبه‌نفس به دانشجو | | | | 5 | | | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 |
| نحوه نظارت سرپرستار /مسئول بخش بر عملکرد دانشجو | | | | | | | | | | | | | | | | |
| کنترل دقيق عملکرد دانشجو | 5 | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | عدم کنترل عملکرد دانشجو | | | | | | |
| سخت‌گیری به‌جا بر عملکرد دانشجو | 5 | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | سخت‌گیری بی‌جا بر عملکرد دانشجو | | | | | | |
| برنامه‌ریزی مناسب شیفت‌ها | 5 | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | برنامه‌ریزی نامناسب شیفت‌ها | | | | | | |
| فراهم بودن زمينه يادگيري در بخش براي دانشجو | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مناسب بودن محيط بخش براي يادگيري | 5 | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | نامناسب بودن محيط بخش براي يادگيري | | | | | | |
| وجود نظم و ترتيب در بخش | 5 | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | نبود نظم و ترتيب در بخش | | | | | | |
| تنوع بيماران بخش | 5 | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | نبود تنوع بيماران بخش | | | | | | |
| غني بودن پروسيجرهاي مرتبط با پرستاري در بخش | 5 | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | کمبود پروسيجرهاي مرتبط با پرستاري در بخش | | | | | | |
| توجه کارکنان پرستاري نسبت به آگاه‌سازی دانشجو از موارد آموزشي و مناسب براي يادگيری | 5 | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | بی‌تفاوتی کارکنان پرستاري نسبت به آگاه‌سازی دانشجو از موارد آموزشي و مناسب براي يادگيری | | | | | | |
| علاقه کارکنان پرستاري براي پاسخگويي به سؤالات دانشجو | 5 | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | بی‌تفاوتی کارکنان پرستاري براي پاسخگويي به سؤالات دانشجو | | | | | | |
| دادن بازخورد مناسب به دانشجو | 5 | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | ندادن بازخورد به دانشجو | | | | | | |
| برآورده شدن انتظارات دانشجو از کارورزي | 5 | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | بيهوده بودن اين کارآموزي | | | | | | |
| تأثیر استفاده از کارپوشه بر يادگيري دانشجو | | | | | | | | | | | | | | | | |
| استفاده از کارپوشه: | | | | | | لطفاً بين زياد و کم نمره دهيد | | | | | | | | | | |
| •باعث شد کارآموزي من هدفمند شود. | زياد | 5 | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | | کم | | | |
| •به من ياد داد که در رابطه با اقدامات پرستاري فکر کنم. | زياد | 5 | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | | کم | | | |
| •به من ياد داد که چگونه اقدامات پرستاري را نقد کنم. | زياد | 5 | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | | کم | | | |
| •روش جمع‌آوری شواهد را به من ياد داد. | زياد | 5 | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | | کم | | | |
| •باعث افزايش توانايي من در آموزش به بيمار شد. | زياد | 5 | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | | کم | | | |
| •توجه مرا به مسائل اخلاقي و حرفه‌ای جلب کرد. | زياد | 5 | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | | کم | | | |
| •اعتمادبه‌نفس مرا در محيط پرستاري بالا برد. | زياد | 5 | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | | کم | | | |
| •گام‌های فرايند پرستاري را براي من واضح‌تر کرد. | زياد | 5 | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | | کم | | | |
| •باعث شد به نقش خود به‌عنوان پرستار احاطه بيشتري پيدا کنم. | زياد | 5 | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | | کم | | | |
| •باعث افزايش دانش من گرديد. | زياد | 5 | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | | کم | | | |
| •باعث تصحيح مهارت‌های پرستاري من شد. | زياد | 5 | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | | کم | | | |
| •نگاه من را نسبت به پرستاري تغيير داد. | زياد | 5 | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | | | کم | | | |
| نکات مثبت کارآموزي در اين بخش | | | | | نکات قابل اصلاح و پيشنهادها براي کارآموزي در اين بخش: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |

## کارپوشه دانشجويان پرستاري در کارآموزي عرصه داخلي جراحي، کودکان و اورژانس

دانشجوي گرامی، کارپوشه (portfolio) زیر با هدف یادگيري خود راهبر (learning directed-self) دانشجویان پرستاري واحد کارآموزي عرصه در اختيار شما قرار گرفته است. خود راهبري به معناي آن است که دانشجو مسئوليت یادگيري خود را در محيط بالينی در طول دوره کارآموزي بر عهده داشته باشد؛ بنابراین ضروري است که جهت کسب نمره کارآموزي، تکاليف موردنظر در قالب کارپوشه به مدرس ناظر پرستاري ارائه شود. در طول مدت کارآموزي، مدرس ناظر پاسخگوي سؤالات شما بوده و پيگيري تکميل کارپوشه طبق برنامه زمان‌بندی انجام خواهد شد. اميد است کارپوشه حاضر راه گشایی براي بالا بردن کيفيت یادگيري خود راهبر دانشجویان واحد کارآموزي عرصه باشد.

**توجه: تکاليف کارآموزی‌های مدیریت، بهداشت، ویژه و بحران توسط مدرس مربوطه تعيين می‌گردد.**

**روش کارپوشه:**

ارزشيابی بالينی همانند تهيه تصاویري از عملکرد بالينی دانشجو است. یکی از روش‌هاي مناسب براي این نوع ارزشيابی، استفاده از کارپوشه است. به‌طور خلاصه کارپوشه مجموعه‌ای از شواهد مربوط به محصولات و فرایندهاي یادگيري است که با ارائه تحليل نقادانه از محتوا، نشان‌دهنده دستيابی به تکامل فردي و حرفه‌ای دانشجو است. کارپوشه شامل جمع‌آوری، سازمان‌دهی و تجزیه‌وتحلیل بهترین شواهدي است که نشان می‌دهد یادگيرنده به اهداف آموزشی موردنظر دست یافته است. این روش درعین‌حال که یک روش یادگيري دانشجو محور است، موجب استقلال بيشتر دانشجو در فرایند یادگيري شده و به ایجاد تفکر انتقادي، قضاوت بالينی و پذیرش مسئوليت حرفه‌ای شدن دانشجو کمک می‌کند.

**اهداف کارپوشه:**

1- برنامه‌ریزی، اجرا و ارزشیابی مراقبت از بیمار و خانواده بر پایه به‌کارگیری فرایند پرستاری و بر اساس استدلال و تصمیم‌گیری بالینی

2- یادگیری روش پرستاری مبتنی بر شواهد

3- برقراری ارتباط درمانی با مددجو و خانواده به‌عنوان اعضای تیم مراقبت

4- آموزش به بیمار و خانواده به‌عنوان اعضای تیم مراقبت

5- توسعه یادگیری خود راهبر دانش و مهارت پرستاری

6- نقد عملکرد پرستاری

# راهنمای جمع‌آوری و ارائه کارپوشه

* کارپوشه حاضر شامل مجموعه‌ای از تکالیف دانشجویان، مرتبط با اهداف کارآموزی عرصه پرستاری بوده، نتایج آن با استفاده از چک‌لیست ارزیابی کارپوشه موردبررسی قرار گرفته، امتیاز آن نیمی از نمره کارآموزی دانشجو (10 نمره) را به خود اختصاص می‌دهد.
* تکالیف خواسته‌شده باید در پایان کارآموزی در هر بخش تکمیل‌شده، 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 به‌موقع 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 محتوای گزارش تکالیف کارپوشه

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تعریف محتوای گزارش‌ها | | |
| گزارش آموزش به بیمار | - شامل برنامه‌ریزی و گزارش آموزش به بیمار به یکی از روش‌های سخنرانی برای فرد یا جمع، تمرین نمایشی (طبق اصول مطرح‌شده در واحد آموزش به بیمار ترم ۲) و ارزشیابی یادگیری مددجو  - طراحی یک پمفلت یا کتابچه آموزشی برای بخش (طبق اصول مطرح‌شده در واحد آموزش به بیمار – ترم ۲) | پیوست  1 و 2 و |
| گزارش دارودرمانی | - شامل گزارش پیگیری تأثیر داروی تجویز شده برای بیمار طبق پیوست ۳ است. | پیوست  3 |
| ارائه یک طرح مراقبتی | - 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 فرآیند پرستاری است. | پیوست  4 |
| گزارش برنامه‌ریزی  ترخیص و پیگیری  بیمار | - شامل توضیح علت ترخیص بیمار از بیمارستان، گزارش دستورالعمل‌ها و آموزش‌های حین ترخیص (شامل آموزش‌های ارائه‌شده 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 ارائه‌شده به بیمار و خانواده، با توجه به پیگیری بیمار، ارزیابی اثربخشی پیگیری‌ها است. | پیوست  5 |

# 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 چقدر است؟ |
| آیا وضعیت جسمانی مددجو (مثل هیپوکسی) روی تمرکز و درک او تأثیر گذاشته است؟ (مثلاً هیپوکسی) |
| آیا باید به وابستگان مددجو آموزش داده شود؟ |
| گزارش آموزش به مددجو (یا وابستگان او) حین مراقبت‌های اولیه و برقراری ارتباط با او |
|  |
| گزارش آموزش‌هایی که در رابطه با انجام روش‌های تشخیصی، مراقبتی و درمانی (در حیطه مسئولیت خود)  به مددجو یا وابستگان او داده‌اید. |
|  |
| گزارش آموزش‌هایی که حین گرفتن رضایت‌نامه جهت انجام پروسیجر یا عمل به مددجو یا وابستگان او داده‌اید |
|  |
| گزارش آموزش به مددجو (یا وابستگان او) حین مراقبت‌های پرستاری |
|  |
| آموزش حین ترخیص از اورژانس و رفتن به منزل، به مددجو و همراهان وی |
|  |

# پیوست 2: فرم گزارش آموزش به بیمار به شیوه سخنرانی

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| آموزش به شیوه سخنرانی | | | |
| مخاطبین سخنرانی  بیمار □ وابستگان □  هر دو □ | تعداد شرکت‌کنندگان: | مدت سخنرانی: | محل اجرای سخنرانی: |
| موضوع سخنرانی: | | اسلایدها یا عکس‌های مورداستفاده برای سخنرانی (ضمیمه شود.) | |
| هدف: (اهداف سخنرانی شما چه بود؟) | | | |
| مقدمه سخنرانی: (سخنرانی را چگونه آغاز کردید؟) | | | |
| تنه سخنرانی: (اهم موضوعاتی که به آن‌ها پرداختید چه بود؟) | | | |
| جمع‌بندی نهایی (چگونه سخنرانی خود را به اتمام رساندید؟) | | | |
| از چه روشی برای ارزشیابی یادگیری مددجویان استفاده کردید؟ (توضیح دهید). | | | |
| لطفاً سخنرانی خود را ارزیابی کنید:   * آیا فکر می‌کنید به موضوع سخنرانی کاملاً مسلط بودید؟ * آیا در رابطه با اجرای این سخنرانی اضطراب داشتید؟ * نقاط قوت سخنرانی شما چه بود؟ * نقاط ضعف سخنرانی شما چه بود؟ * آیا فکر می‌کنید مطالب ارائه‌شده متناسب با درک مخاطبین بود؟ (توضیح دهید) * آیا اسلایدهایتان مناسب و کافی بود؟ * آیا فکر می‌کنید مخاطبین شما مطالب موردنظر را یاد گرفتند؟ * اگر بخواهید یک‌بار دیگر این سخنرانی را در بخش اجرا کنید، چه تغییراتی را در آن ایجاد می‌کنید؟ | | | |

# پیوست 3: فرم دارودرمانی

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| برگه گزارش دارودرمانی | | | |
| نام دارو |  | مدت‌زمان 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 انجام‌شده در مورد این دارو | | آموزش به بیمار در مورد مصرف این دارو | |
|  | |  | |

# پيوست 4: فرم ارائه يک طرح مراقبتي

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | اسکلتی – عضلانی | | | سایر سیستم‌ها |
|  |  | | |  |  | | |  |
| نتایج غیرطبیعی تست‌های تشخیصی | | | | | | | | |
| تصویربرداری | نوار قلبی | بیوشیمی | | هماتولوژی | ادراری | | انعقادی | سایر آزمایش‌ها |
|  |  |  | |  |  | |  |  |
| تشخیص‌های پرستاری | | | مداخلات پرستاری | | | ارزشیابی مداخلات | | |
|  | | |  | | |  | | |

# پیوست 5: برگه گزارش برنامه‌ریزی ترخیص و پیگیری

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| برگه گزارش برنامه‌ریزی ترخیص و پیگیری بیمار | | | | | |
| نام بیمار: | تشخیص: | بیمارستان: | | بخش: | تاریخ ترخیص: |
| علت ترخیص بیمار از بیمارستان:  □ عدم نیاز بیشتر به خدمات بیمارستانی  □ اعزام بیمار به سایر مراکز با نظر پزشک معالج  □ رضایت شخصی  □اعزام بیمار به سایر مراکز با نظر همراه بیمار به هر دلیل | | | | | |
| دستورالعمل‌ها و آموزش‌های حین ترخیص | | | | | |
| فهرست داروهای مصرفی بیمار | | | آموزش‌های ارائه‌شده 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 | | |
|  | | |  | | |
| راهنمایی‌های لازم ارائه‌شده به بیمار و خانواده با توجه به پیگیری بیمار | | | | | |
|  | | |  | | |
| دلایل انحراف از اصول پیگیری بیمار از نظر دانشجو | | | پیشنهاد یا راهکار دانشجو برای اجرای اصول پیگیری بیمار | | |
|  | | |  | | |
| ارزیابی اثربخشی پیگیری‌ها | | | | | |
|  | | | | | |

## فرم‌های ارزشیابی فعالیت‌های و کارپوشه دانشجو توسط ناظر آموزش بالینی در کارآموزی عرصه داخلی جراحی، کودکان و بحران

# فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی بخش اورژانس

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام دانشجو: | | بیمارستان: | | | | | بخش: | |
| تاریخ: از:............................. الی.................... | | | | | | |
| ارزشیابی کارپوشه (10 نمره) | | | | | | | | |
| ردیف | شرح فعالیت | | گزارش پراکنده:  توضیحات غیرمتمرکز  و آشفته حاوی شرحی از تجربه | | گزارش عینی:  فقط توصیف آنچه در طول تجربه رخ داده است، بدون هیچ شواهدی از بازاندیشی | | | بازاندیشی:  وجود شواهدی از تأثیر  هیجان یادگیری از یک تجربه، بینش و بحث در مورد باورها |
| 1 | گزارش دارویی 1 | | 5/0 ◌ | | 5/0 ◌ | | | 5/0 ◌ |
| 2 | گزارش دارویی 2 | | 5/0 ◌ | | 5/0 ◌ | | | 5/0◌ |
| 3 | گزارش تریاژ 1 | | 25/0 ◌ | | 5/0 ◌ | | | - |
| 4 | گزارش تریاژ 2 | | 25/0 ◌ | | 5/0 ◌ | | | - |
| 5 | گزارش آموزش به بیمار | | 5/0 ◌ | | 5/0 ◌ | | | 1 ◌ |
| 6 | ارائه طرح مراقبتی بر اساس فرآیند پرستاری | | 1 ◌ | | 5/1 ◌ | | | 1◌ |
| جمع امتیازات (10): | | | | |  | | |  |
| موضوع | امتیاز | | | نمره دانشجو | امضای مدرس ناظر: | | | |
| ارزشیابی کارپوشه | 10 | | |  | |  | | |

# فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی عرصه داخلی – جراحی

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام دانشجو: | | | بیمارستان: | | | بخش: | |
| تاریخ: از.....................الی..................... | | | | |
| ارزشیابی کارپوشه (10 نمره) | | | | | | | |
| ردیف | شرح فعالیت | | | گزارش پراکنده: توضیحات غیرمتمرکز و آشفته حاوی شرحی از تجربه | گزارش عینی: فقط توصیف آنچه در طول تجربه رخ داده است، بدون هیچ شواهدی از بازاندیشی | | بازاندیشی: وجود شواهدی از تأثیر هیجان یادگیری از یک تجربه، بینش و بحث در مورد باورها |
| 1 | گزارش دارویی 1 | | | 25/0 ◌ | 5/0 ◌ | | 1 ◌ |
| 2 | گزارش دارویی 2 | | | 25/0 ◌ | 5/0 ◌ | | 1 ◌ |
| 3 | گزارش آموزش به بیمار | | | 25/0 ◌ | 5/0 ◌ | | 1 ◌ |
| 4 | گزارش برنامه‌ریزی ترخیص و پیگیری بیمار | | | 25/0 ◌ | 5/0 ◌ | | 1 ◌ |
| 5 | ارائه طرح مراقبتی بر اساس فرآیند پرستاری | | | 5/0 ◌ | 5/0 ◌ | | 2 ◌ |
| جمع امتیازات (10): | | | | |  | |  |
| موضوع | | امتیاز دانشجو | | | امضای مدرس ناظر: | | |
| ارزشیابی کارپوشه | |  | | |  | | |

# فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی عرصه کودکان

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام دانشجو: | | بیمارستان: | | | | بخش: | |
| تاریخ: از.....................الی..................... | | | | | |
| ارزشیابی کارپوشه (10 نمره) | | | | | | | |
| ردیف | شرح فعالیت | | گزارش پراکنده:  توضیحات غیرمتمرکز  و آشفته حاوی شرحی  از تجربه | | گزارش عینی:  فقط توصیف آنچه در طول تجربه رخ داده است، بدون هیچ شواهدی از بازاندیشی | | بازاندیشی:  وجود شواهدی از تأثیر  هیجان یادگیری از یک تجربه، بینش و بحث در مورد باورها |
| 1 | گزارش دارویی 1 | | 25/0 ◌ | | 5/0 ◌ | | 1 ◌ |
| 2 | گزارش دارویی 2 | | 25/0 ◌ | | 5/0 ◌ | | 1 ◌ |
| 3 | گزارش آموزش به بیمار | | 25/0 ◌ | | 5/0 ◌ | | 1 ◌ |
| 4 | گزارش برنامه‌ریزی ترخیص و پیگیری بیمار | | 25/0 ◌ | | 5/0 ◌ | | 1 ◌ |
| 5 | ارائه طرح مراقبتی بر اساس  فرآیند پرستاری | | 5/0 ◌ | | 5/0 ◌ | | 2 ◌ |
| جمع امتیازات (10): | | | | |  | |  |
| موضوع | امتیاز دانشجو | | | امضای مدرس ناظر: | | | |
| ارزشیابی کارپوشه |  | | |

# فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی بخش‌های ویژه

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام دانشجو: | | بیمارستان: | | | | | بخش: | |
| تاریخ: از:............................. الی.................... | | | | | | |
| ارزشیابی کارپوشه (10 نمره) | | | | | | | | |
| ردیف | شرح فعالیت | | گزارش پراکنده:  توضیحات غیرمتمرکز  و آشفته حاوی شرحی از تجربه | | گزارش عینی:  فقط توصیف آنچه در طول تجربه رخ داده است، بدون هیچ شواهدی از بازاندیشی | | | بازاندیشی:  وجود شواهدی از تأثیر  هیجان یادگیری از یک تجربه، بینش و بحث در مورد باورها |
| 1 | گزارش دارویی 1 | | 5/0 ◌ | | 5/0 ◌ | | | 5/0 ◌ |
| 2 | گزارش دارویی 2 | | 5/0 ◌ | | 5/0 ◌ | | | 5/0◌ |
| 5 | گزارش آموزش به بیمار | | 5/0 ◌ | | 5/0 ◌ | | | 1 ◌ |
| 6 | ارائه طرح مراقبتی بر اساس فرآیند پرستاری | | 1 ◌ | | 5/1 ◌ | | | 1◌ |
| جمع امتیازات (10): | | | | |  | | |  |
| موضوع | امتیاز | | | نمره دانشجو | امضای مدرس ناظر: | | | |
| ارزشیابی کارپوشه | 10 | | |  | |  | | |

## محتوای LOG BOOK و ثبت عملکرد بالینی کارآموزی عرصه پرستاری بهداشت مادر و نوزاد

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

|  |  |
| --- | --- |
| نام دانشجو: | شروع کارآموزی:…………….. پایان کارآموزی:………. |
| نام مربی ناظر: | تاریخ تحویل |
| تلفن تماس: |  |

**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 شهرکرد، 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 تأمین 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 به‌طور 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 ارائه 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**

1. کارآموز گرامی مدت کل کارآموزی شما در عرصه بهداشت مادران و نوزادان 17 روز و حضور در تمامی روزهای کارآموزی الزامی است. میزان غیبت در این واحد نباید از 1/0 مجموع ساعات آن تجاوز کند.
2. کلیه تجربیات و فعالیت‌های یادگیری، تکالیف و اطلاعات مربوط به تجربیات عملی و شخصی خود را به‌تدریج و در قالب Log book جمع‌آوری و مکتوب نمایید.
3. 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.
4. آراستگی، دقت و شفافیت محتوای لاگ بوک در ارزشیابی شما تأثیر خواهد داشت.
5. ارزشیابی نهایی شما در کارآموزی عرصه بهداشت مادران و نوزادان، مجموعه‌ای از ارزشیابی سرپرستاران بخش‌های زنان و نوزادان از نحوه عملکردتان و Log book ارائه‌شده از سوی شما به مربی ناظر خواهد بود.
6. در طول دوره کارآموزی در صورت داشتن هرگونه سؤال یا مشکل می‌توانید با مربیان ناظر یا سرپرستاران مطرح نمایید.

# جدول 1: برنامه حضور در عرصه کارآموزی بهداشت مادران و نوزادان

|  |  |
| --- | --- |
| موضوع و عرصه | مدت |
| بخش زنان (جراحی زنان و زایمان) | 8 روز |
| بخش نوزادان | 8 روز |

# جدول 2: تکالیف مربوط به Log book کارآموزی عرصه بهداشت مادران و نوزادان

|  |  |
| --- | --- |
| عرصه | تکلیف دانشجو |
| بخش نوزادان | گزارش یک مورد اجرا و ارزشیابی طرح مراقبتی |
| بخش زنان | گزارش یک مورد اجرا و ارزشیابی طرح مراقبتی |
| بخش زنان یا نوزادان | گزارش یک مورد آموزش به بیمار و خانواده |
| بخش زنان یا نوزادان | گزارش دو مورد از مراقبت پرستاری مربوط به دارو‌ها (یک مورد از هر دو بخش) |
| بخش زنان یا نوزادان | گزارش یک مورد برنامه‌ریزی برای ترخیص و پیگیری بیمار |

# جدول 3: محتوی تکالیف مربوط به Log book کارآموزی عرصه بهداشت مادران و نوزادان

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تکالیف | محتوی |  |
| طرح مراقبتی در بخش زنان | شامل طرح مراقبتی مبتنی بر فرایند پرستاری در مورد نوزادان بستری در 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 1 |
| طرح مراقبتی در بخش نوزادان | شامل طرح مراقبتی مبتنی بر فرایند پرستاری در مورد نوزادان 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 1 |
| گزارش آموزش به بیمار و خانواده | آموزش به بیمار و خانواده به‌طور جامع و مبتنی بر اصول آموزش به بیمار (نیازسنجی، طراحی و اجرای آموزشی به‌صورت سخنرانی به‌صورت فردی و جمعی، نمایش، طراحی پمفلت آموزشی و ... و ارزشیابی یادگیری مددجو) | پیوست 2 |
| گزارش مراقبت پرستاری مربوط به داروها | نحوه رعایت استانداردهای مربوط به ثبت، اجرا (تهیه و دادن دارو)، مراقبت پرستاری | پیوست 3 |
| گزارش برنامه‌ریزی 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 4 |

# پیوست 1- فرم طرح مراقبتی در عرصه بهداشت مادر و نوزاد

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| نام بیمارستان: | نام مددجو: | سن: |
| نام بخش: | تاریخ: | تشخیص احتمالی: |
| شرح‌حال و بررسی مددجو (شکایت بیمار، معاینه فیزیکی، نتایج آزمایشگاهی، سایر موارد تشخیصی | | |
|  | | |
| تشخیص‌های پرستاری | مداخلات پرستاری | ارزشیابی مداخلات |
|  |  |  |
| گزارش پرستاری پرونده مددجو: | | |
|  | | |

# پیوست 2- فرم گزارش آموزش به مددجو (یا مددجویان) به‌صورت چهره به چهره، نمایش یا پمفلت (لطفاً هر یک از بخش‌ها به‌طور کامل توضیح داده شود

|  |  |
| --- | --- |
| فراگیر یا فراگیران: | ساعت و تاریخ: |
| 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 مورداستفاده برای آموزش: | |
| نحوه ارزشیابی یادگیری فراگیر یا فراگیران: | |
| نتیجه ارزشیابی فراگیر / فراگیران: | |
| شما این فرایند آموزش به بیمار را چگونه ارزیابی می‌کنید؟ | |
| نام و امضای سرپرستار: | |

# پیوست 3- گزارش مراقبت پرستاری مربوط به داروها

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| نام بیمار: | سن بیمار: | | تشخیص: | نام بخش: |
| نام دارو | |  | | |
| دسته دارویی دوز و نحوه داروی دستور داده‌شده | |  | | |
| شکل و دوز دارویی موجود | |  | | |
| عوارض مهم دارو | |  | | |
| مراقبت‌های پرستاری قبل از تهیه و آماده‌سازی دارو (اقدامات استاندارد در مورد آماده‌سازی و راه تجویز) | |  | | |
| مراقبت‌های پرستاری بعد از اجرای دارو (در صورت بروز عوارض) | |  | | |

# پیوست 4- گزارش برنامه‌ریزی برای ترخیص و پیگیری بیمار

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام بیمارستان | نام بخش: | نام بیمار: |
| سن بیمار: | تشخیص: | طول مدت بستری: |
| علت ترخیص □  دستور پزشک □  انتقال به بخش یا مرکز دیگر با نظر پزشکی □  انتقال بیمار به سایر مراکز با نظر بیمار یا خانواده□  رضایت شخصی □ | | |
| داروهای مصرفی بیمار | | |
| زمان مراجعه بعدی بیمار به درمانگاه | | |
| آموزش‌های داده‌شده به بیمار یا خانواده‌اش (نحوه مصرف دارو، زمان مراجعه به درمانگاه، مراقبت‌های لازم در منزل پس از ترخیص) | | |
| گزارش پرستاری و ارزشیابی ترخیص بیمار | | |

# جدول شماره 2: جزئیات ارزشیابی تکالیف دانشجویان در کارآموزی بهداشت مادران و نوزادان

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عرصه | گزارش پراکنده: توضیحات غیرمتمرکز و بدون سازمان‌دهی | گزارش عینی فقط توصیف موقعیت و اقدامات | گزارش شواهدی مبنی بر تفکر انتقادی، تحلیل و بحث در مورد موقعیت | امتیاز کلی | |
| یک بخش | هر دو بخش |
| ارائه یک طرح مراقبتی (از بخش زنان و نوزادان یک مورد) | 0 – 2 | 3 – 5 | 6 – 7 | 7 | 14 |
| گزارش یک مورد آموزش به بیمار و خانواده | 0 – 1 | 2 – 3 | 4 – 5 | 5 | 5 |
| گزارش دو مورد از مراقبت پرستاری مربوط به دارو‌ها (از بخش زنان و نوزادان هر کدام یک مورد) | 0.5 | 1 – 1.5 | 2 – 2.5 | 5، 2 | 5 |
| گزارش یک مورد برنامه‌ریزی برای ترخیص و پیگیری بیمار | 0 – 1 | 2 – 3 | 4 – 5 | 5 | 5 |
| کل امتیاز | | | | 40 | |

# جدول شماره 3: ارزشیابی اختصاصی در بخش زنان

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | ارزشیابی اختصاصی در بخش زنان | | امتیاز | | | |
| همیشه  2 | گاهی  اوقات  1 | به  ندرت  0.5 | هرگز  0 |
|  | مراقبت زنان | |  |  |  |  |
| 1 | برقراری ارتباط منطقی و صحیح با مادر | |  |  |  |  |
| 2 | پذیرش بیمار بر اساس اصول استاندارد | |  |  |  |  |
| 3 | 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 | |  |  |  |  |
| 4 | تداوم بررسی مددجو پس از زایمان/سزارین (کنترل علائم حیاتی، کنترل عوارض ترمبوفلبیت، کنترل ادرار و مدفوع، کنترل خونریزی و جمع شدن رحم، پوزیشن بیمار) و اجرای مداخلات پرستاری مناسب مبتنی بر فرایند پرستاری | |  |  |  |  |
| 5 | گزارش موارد انحراف از سلامت به پرستار مسئول یا پزشک مربوطه | |  |  |  |  |
| 6 | آموزش‌های پس از زایمان (مراقبت از پرینه/محل سزارین، عوارض بعد از زایمان، ورزش‌های بعد از زایمان، پیشگیری از بارداری | |  |  |  |  |
| 7 | آموزش در مورد تغذیه با شیر مادر | |  |  |  |  |
| 8 | ثبت گزارش پرستاری بر اساس فرایند پرستاری | |  |  |  |  |
|  | مراقبت نوزاد | |  |  |  |  |
| 9 | پذیرش و کنترل هویت نوزاد | |  |  |  |  |
| 10 | بررسی مددجو بعد از تحویل بیمار از اتاق عمل یا زایمان (کنترل علائم حیاتی، اندازه و قوام رحم، تخلیه مثانه) | |  |  |  |  |
| 11 | بررسی نوزاد (معاینه فیزیکی، کنترل قد و وزن، کنترل علائم حیاتی، دفع ادرار و مدفوع، رفلکس‌ها) | |  |  |  |  |
| 12 | گزارش موارد غیرطبیعی نوزاد به پزشک مربوطه (بی‌قراری و ...) | |  |  |  |  |
| 13 | ارائه مراقبت‌های روزانه به نوزاد (تغذیه، مراقبت‌های بهداشتی اولیه و ...) | |  |  |  |  |
| 14 | ایجاد ارتباط عاطفی مادر و نوزاد | |  |  |  |  |
| 15 | ثبت گزارش پرستاری بر اساس فرایند پرستاری | |  |  |  |  |
| 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: | | | | |

# جدول شماره 4: ارزشیابی اختصاصی در بخش نوزادان

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | ارزشیابی اختصاصی در بخش نوزادان | امتیاز | | | |
| همیشه  2 | گاهی  اوقات  1 | به  ندرت  0.5 | هرگز  0 |
| 1 | پذیرش نوزاد و بررسی اولیه نوزاد (کنترل و ثبت علائم حیاتی، اندازه‌گیری قد، وزن، دور سر و سینه نوزاد، بررسی رفلکس‌ها، گرم کردن نوزاد |  |  |  |  |
| 2 | بررسی و ثبت مستمر روزانه از نظر وضعیت تنفسی و رنگ پوست، کنترل و ثبت علائم حیاتی و جذب و دفع |  |  |  |  |
| 3 | مشارکت در خون‌گیری، رگ گیری، گرفتن نمونه‌های ادرار و مدفوع، گذاشتن سوند معده |  |  |  |  |
| 4 | تغذیه نوزاد متناسب با نیاز نوزاد و یا دستور پزشک |  |  |  |  |
| 5 | مراقبت پرستاری متناسب با بررسی‌های انجام‌شده و ارزشیابی مداخلات (مراقبت‌های بهداشتی اولیه، مراقبت‌های تنفسی و گوارشی، مراقبت‌های فتوتراپی و ارزشیابی مراقبت‌ها، اطلاع موارد غیرطبیعی به پزشک) |  |  |  |  |
| 6 | اطلاع کلیه موارد انحراف از سلامت به پرستار یا پزشک مربوطه |  |  |  |  |
| 7 | ثبت کلیه اقدامات در گزارش پرستاری |  |  |  |  |
|  | جمع کل |  |  |  |  |
| امضای سرپرستار: | | | | | |
| امضای مربی: | | | | | |

# جدول 5: -ارزشیابی نهایی دانشجویان در کارآموزی عرصه بهداشت مادران و نوزادان

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| جدول 5-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 فعالیت‌ها | امتیاز کل | امتیاز کسب‌شده توسط دانشجو |
| ارزشیابی عمومی در بخش زنان | 8 |  |
| ارزشیابی عمومی در بخش نوزادان | 8 |  |
| ارزشیابی اختصاصی در بخش زنان | 30 |  |
| ارزشیابی اختصاصی در بخش نوزادان | 14 |  |
| Log book در هر دو بخش | 40 |  |
| جمع کل: | 100 |  |
| امضای ناظر نهایی:  تاریخ: | | |

## محتوای تکالیف کارپوشه دانشجو در کارآموزی عرصه مدیریت

**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 ارائه‌دهنده 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 به‌طور مستقل و تقویت اعتمادبه‌نفس 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 فرایند پرستاری کسب کنند.

**وظایف عمومی دانشجویان:**

1) حضور به‌موقع و فعال در محیط کارآموزی (در شیفت صبح 14:00 – 7:15، شیفت عصر 19:30 – 13:00، شیفت شب 8:00 – 19:00)

2) رعایت پوشش اسلامی کامل (عدم استفاده از زیورآلات، لباس آستین‌کوتاه)

3) رعایت موازین و اصول اخلاقی، انسانی و بهداشتی در محیط کارآموزی

4) رعایت یونیفرم تمیز و اتوکشیده طبق ضوابط دانشکده

5) تأخیر در ورود به بخش غیبت غیرموجه محسوب می‌شود و دانشجو موظف است آن روز را جبران کند.

6) زمان در نظر گرفته‌شده برای صرف چای و استراحت در محل کارآموزی 15 دقیقه است. 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، 30 دقیقه است. دانشجو برای خروج از بخش موظف است با سرپرستار بخش هماهنگی لازم را داشته باشد.

7) 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.

8) رعایت کلیه اصولی که ذکر شد بدون برخورداری از اخلاق و رفتار مناسب حرفه پرستاری ارزش چندانی نخواهد داشت، لذا از شما انتظار می‌رود به‌گونه‌ای برخورد کنید که مناسب حرفه مقدستان باشد و ارزش‌های این حرفه را ارتقا بخشد.

9) در ارزشیابی کسب حداقل نیمی از نمره در بخش تکالیف و نیمی از نمره ارزشیابی عمومی و اختصاصی الزامی است.

**وظایف اختصاصی دانشجو:**

1. در طول دوره از دانشجو انتظار می‌رود که تکالیف محوله خود را با توجه به زمان‌بندی اختصاص داده‌شده انجام داده و به‌منظور دریافت بازخورد آن را به‌موقع تحویل دهد.
2. از روز اول، تعداد بیماران total care, partial care, self care را به مدت 10 روز فهرست نماید (فرم شماره
3. از روز دوم تقسیم‌کار روزانه کارکنان بخش را در بورد بخش انجام دهد.
4. 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.
5. 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 3).
6. گزارش روزانه سوپروایزر محترم به هنگام کنترل و نظارت، از روز سوم کارآموزی تا پایان دوره توسط دانشجو انجام می‌گیرد (فرم شماره 4).
7. 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 راه‌حل را برحسب معیارهای زمان، هزینه، اثربخشی، قابلیت اجرا و اخلاقی/انسانی بودن انتخاب نماید (فرم شماره 5). دانشجو موظف است برگه تکمیل‌شده را روز پنجم کارآموزی به مربی مربوطه تحویل نماید.
8. مشکلات عملکردی پرستاران بر اساس چک‌لیست تحویل داده‌شده توسط مربی مربوطه بررسی نموده و آن را در روز پنجم کارآموزی همراه با فرم تصمیم‌گیری (فرم شماره 5) تحویل مربی مربوطه دهد.
9. به‌منظور بررسی مشکلات عملکردی پرستاران یک چک‌لیست همراه با ارائه رفرنس تهیه و روز ششم تحویل دهد (فرم شماره 6).
10. به هنگام تغییر شیفت بیماران را طبق فرم موجود به‌طور شفاهی و بالینی تحویل گرفته و تحویل دهد (فرم شماره 7).
11. 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.
12. در روز ششم کارآموزی مدیریت، در ارتباط با یکی از مشکلات بخش، یک فرآیند مدیریت بنویسید (فرم شماره 8) و روز هفتم تحویل مربی مربوطه دهد.
13. 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.
14. در روز یازدهم کارآموزی، با استفاده از فرمول نظام گرا، نیروی انسانی موردنیاز بخش را اعم از حرفه‌ای و غیرحرفه‌ای تعیین نماید و تحویل مربی مربوطه دهد.
15. برای تمام کارکنان بخش در یک ماه برنامه چرخشی تنظیم کند و آن را در پایان هفته دوم کارآموزی تحویل دهد (فرم شماره 9)
16. 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.
17. دانشجو موظف است کلیه تکالیف خود را به‌موقع 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.
18. کلیه مستندات باید به‌صورت تایپ‌شده و مرتب در پوشه دکمه‌دار قرار گرفته و روز آخر کارآموزی تحویل مربی مربوطه گردد. در صورت تأخیر 40 درصد نمره که اختصاص به تکالیف دارد، کسر خواهد شد.

**نحوه ارزشیابی دانشجو:**

1. ارائه به‌موقع تکالیف و پیگیری جهت گرفتن بازخورد. (40 نمره)

|  |  |
| --- | --- |
| 1) فرم تصمیم‌گیری | 5 نمره |
| 2) فرم فرآیند مدیریت | 6 نمره |
| 3) تکمیل چک‌لیست ارائه‌شده توسط مربی | 2 نمره |
| 5) تهیه چک‌لیست بررسی مشکلات عملکردی پرستاران | 6 نمره |
| 6) محاسبه نیروی انسانی | 5 نمره |
| 7) تهیه برنامه چرخشی ماهانه پرسنل | 6 نمره |
| 8) تهیه آموزش به کارکنان بخش | 5 نمره |
| 9) تهیه آموزش به بیمار بخش | 5 نمره |

1. ارزشیابی بر اساس فرم ارزشیابی عمومی و اختصاصی کارآموزی مدیریت توسط سرپرستار مربوطه (60 نمره)

|  |  |
| --- | --- |
| جمع نمره از 100: | نمره از 20: |

# فرم شماره 1: تعداد بیماران برحسب مراقبت

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام دانشجو: | | | نام مدرس بالینی: | | |
| بیمارستان: | بخش: | | | | تاریخ ارائه: |
| **تاریخ** | **Total care** | **Partial care** | | **Self care** | **جمع بیماران** |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |

# فرم شماره 4: فرم گزارش به سوپروایزر

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام دانشجو: | | نام مدرس بالینی: | |
| بیمارستان: | بخش: | | تاریخ ارائه: |
| 1. تاریخ گزارش، تعداد تخت موجود، تعداد تخت اشغال‌شده، تعداد بیماران ترخیص شده، تعداد بیماران مرخصی موقت، تعداد بیماران قابل‌انتقال و تعداد بیماران پذیرفته‌شده 2. پرسنل با ذکر سمت، اسامی و تعداد 3. وضعیت نظافت بیماران و بخش 4. کنترل کیفیت مراقبت‌های عمومی و اختصاصی 5. گزارش و پیگیری بیماران حاد و بدحال 6. تشخیص مشکل موجود یا مشکل عمده‌ای که با آن مواجه می‌شوند. 7. راه‌حل و اقدام انجام‌شده در همان شیفت برای حل مشکل. 8. کنترل ترالی اورژانس بر اساس چک‌لیست موجود. 9. کنترل آموزش‌های داده‌شده به بیمار توسط پرستاران | | | |

# فرم شماره 5: فرم تصمیم‌گیری

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام دانشجو: | | نام مدرس بالینی: | | | | |
| بیمارستان: | | بخش:  تاریخ ارائه: | | | | |
| مشکل | | | | | | |
| تعریف مشکل | | | | | | |
| علل بروز مشکل  1-  2-  3-  4- | | | | | | |
| راه‌حل‌ها  1-  2-  3-  4- | | | | | | |
| راه‌حل | زمان | هزینه | اثربخشی | قابلیت اجرا | قانونی/ انسانی بودن | جمع |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

# فرم شماره 6: فرم تهیه چک‌لیست مشکلات عملکردی

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام دانشجو: | | | | نام مدرس بالینی: | | | | |
| بیمارستان: | | | بخش: | | | تاریخ ارائه: | | |
| ردیف | عبارت | انجام شد | | | | | انجام نشد | |
| کامل | | | ناقص | | ضرورت داشت | ضرورت نداشت |
|  |  |  | | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام دانشجو: | | | | | نام مدرس بالینی: | | |
| بیمارستان: | | | بخش: | | | تاریخ ارائه: | |
| شماره تخت | نام بیمار | تشخیص | | مشاهده‌ها | | | پیگیری |
|  |  |  | |  | | |  |

# فرم شماره 7: فرم تحویل و تحول بالینی

# فرم شماره 8: فرایند مدیریت پرستاری

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| نام دانشجو: | | | | نام مدرس بالینی: | |
| بیمارستان: | | | بخش: | | تاریخ ارائه: |
| مشکل: | |  | | | |
| هدف: | |  | | | |
| برنامه‌ریزی: | |  | | | |
| اجرا: | سازمان‌دهی |  | | | |
| هماهنگی |
| هدایت |
| ارزشیابی: |  |  | | | |

# فرم شماره 9: 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: | | |
|  | | | | |

# فرم ارزشیابی دانشجو در کارآموزی عرصه مدیریت پرستاری

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام دانشجو | | تاریخ: | | | | |
| بیمارستان: | | مربی مسئول | | | | |
| ردیف | ارزشیابی عمومی | همیشه  2 | اکثر اوقات  5/1 | گاهی اوقات  1 | به  ندرت  0.5 | هرگز  0 |
| 1 | وقت‌شناسی و حضور به‌موقع در محل کار |  |  |  |  |  |
| 2 | رعایت موازین اسلامی |  |  |  |  |  |
| 3 | رعایت یونیفرم و بهداشت فردی |  |  |  |  |  |
| 4 | برقراری ارتباط مناسب و محترمانه با مددجویان |  |  |  |  |  |
| 5 | برقراری ارتباط مناسب و محترمانه با کارکنان |  |  |  |  |  |
| 6 | تعهد حرفه‌‌ای و احساس مسئولیت در انجام امور محوله |  |  |  |  |  |
| 7 | انعطاف و انتقادپذیری |  |  |  |  |  |
| 8 | تلاش برای یادگیری و پیگیری موارد جدید مراقبتی |  |  |  |  |  |
| 9 | اولویت‌بندی همراه با دقت و سرعت در انجام امور محوله |  |  |  |  |  |
| 10 | رعایت اصول ایمنی مددجو جهت پیشگیری از حوادث |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فرم شماره ...ردیف | ارزشیابی اختصاصی | بسیار خوب  2 | خوب  5/1 | متوسط  1 | ضعیف  0.5 | بسیار  ضعیف  0 |
| 1 | جمع‌آوری اطلاعات: شناخت محیط فیزیکی و کارکنان بخش، آشنایی با قوانین بخش |  |  |  |  |  |
| 2 | برنامه‌ریزی: نوشتن برنامه ماهیانه بخش |  |  |  |  |  |
| 3 | تقسیم‌کار: به‌کارگیری روش تقسیم‌کار مناسب روزانه برای پرسنل بخش |  |  |  |  |  |
| 4 | گزارش دهی و گزارش‌نویسی: شرکت در تحویل بخش و نوشتن گزارش روزانه |  |  |  |  |  |
| 5 | کنترل و نظارت: کنترل و نظارت جهت اطمینان از اجرای صحیح فعالیت‌ها |  |  |  |  |  |
| 6 | هماهنگی: ایجاد هماهنگی از طریق برقراری ارتباط و رعایت سلسله‌مراتب |  |  |  |  |  |
| 7 | هدایت و رهبری: توانایی هدایت و رهبری و نفوذ در پرسنل |  |  |  |  |  |
| 8 | کار گروهی: همکاری با سرپرستار و همکاران برای دستیابی به اهداف |  |  |  |  |  |
| 9 | آموزش: بررسی نیازهای آموزشی کارکنان و بیماران و تلاش جهت رفع این نیازها |  |  |  |  |  |
| 10 | ابتکار و نوآوری: توانایی ایجاد تغییرات مثبت و ارائه برنامه خلاقانه |  |  |  |  |  |

نمره ارزشیابی (از 40)........................................ نظر کلی سرپرستار در مورد دانشجو:

نمره تکالیف (از 40):......................................... امضا سرپرستار:

نظر سوپروایزر آموزشی (از 20)................................ امضا سوپروایزر آموزشی

نمره نهایی (از 100):........................................... امضا مربی:

محتوای LOG BOOK و ثبت عملکرد بالینی

کارآموزی عرصه پرستاری سلامت جامعه، فرد/ خانواده و محیط

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

# کارپوشه دانشجویان پرستاری در کارآموزی در عرصه پرستاری سلامت جامعه، فرد/ خانواده و محیط

**کارآموز گرامی**

ضمن آرزوی موفقیت در طی دوره کارآموزی در عرصه پرستاری سلامت جامعه، فرد/ خانواده و محیط امید است ضمن آشنایی با بهره‌گیری از مهارت‌های تفکر خلاق و حل مسئله بر پایه آموخته‌های نظری و در چارچوب فرایند پرستاری به بررسی و شناخت وضعیت سلامت مددجو پرداخته و بر اساس تشخیص‌های پرستاری، تدابیر پرستاری مناسب را تعیین و پس از اجرا ارزشیابی نمایید. آموزش به مددجو و خانواده و مراقبت از خود از پیشگیری تا نوتوانی از ارکان این کارآموزی محسوب می‌شود. همچنین، در عرصه بیمارستان با هماهنگی واحد کنترل عفونت به بازدید و ارائه گزارش وضعیت کنترل عفونت بیمارستان بپردازید.

**هدف کلی دوره**

کسب توانایی و افزایش مهارت در جهت تشخیص مشکلات بهداشتی جامعه و به‌کارگیری دانش پرستاری در عرصه‌ها با استفاده از قدرت خلاقیت، ابتکار و استقلال در جهت حل مسائل بهداشتی در ارتباط با سلامت مددجو، خانواده و جامعه با به‌کارگیری پویایی گروه عرصه و نحوه ارزشیابی کارآموزی در عرصه کارآموزی عرصه پرستاری سلامت جامعه، فرد/ خانواده و محیط شامل دو بخش کارآموزی در عرصه کنترل عفونت و کارآموزی در عرصه پرستاری سلامت جامعه خواهد بود. شما در عرصه‌های مختلف بهداشت جامعه از جمله بخش‌های بیمارستانی و مراکز جامع خدمات سلامت 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.

**اهداف ویژه رفتاری کارآموزی عرصه پرستاری سلامت جامعه، فرد/ خانواده و محیط**

از دانشجویان انتظار می‌رود در پایان دوره قادر باشند:

1. مراقبت‌های بهداشتی اولیه را تعریف نماید.
2. اصول و سطوح مراقبت‌های بهداشتی اولیه را بیان کند.
3. اجزای اصلی مراقبت‌های بهداشتی را نام ببرد.
4. نقش پرستار بهداشت جامعه در ارائه خدمات بهداشتی اولیه را بیان نماید
5. اهمیت پایش رشد و تکامل کودکان زیر 8 سال را شرح دهد.
6. شاخص‌های رشد و تکامل کودکان را نام ببرد
7. اصول صحیح تغذیه کودکان، مراقبت‌های تکاملی و مراقبت‌های جسمي و حوادث را بیان کند.
8. انواع واکسن‌ها را از نظر ماهیت شرح دهد.
9. برنامه زمانی انجام واکسیناسیون را بیان کند
10. میزان تزریق و روش تزریق واکسن‌ها را بیان نماید.
11. منظور از زنجیره سرد را بیان نماید.
12. اهمیت کنترل روتین وضعیت سلامت در طی دوران بارداری را توضیح دهد.
13. مراقبت‌های روتین دوران بارداری را شرح دهد.
14. سیاست‌های جمعیتی–ضوابط و معیارهای مسائل جمعیتی در جهان و ایران را توضیح دهد.
15. اهمیت استفاده از روش‌های تنظیم خانواده را بیان کند.
16. روش‌های تنظیم خانواده را شرح دهد.
17. مراقبت‌های دوران میان‌سالی، سالمندی را شرح دهد
18. بهداشت محیط را تعریف و اهداف آن را بیان کند.
19. اثرات هوای آلوده را شرح دهد.
20. روش‌های مبارزه با آلودگی هوا را بیان کند.
21. بهداشت تولید و توزیع و مصرف مواد غذایی را شرح دهد.
22. بیماری‌های منتقل‌شونده از مواد غذایی را لیست نماید.
23. روش‌های کنترل و مبارزه با ناقلين فيزيكي (جوندگان، بندپايان و حشرات) را توضيح دهد
24. اهميت، اهداف و روش‌های تصفيه بهداشت فاضلاب را شرح دهد
25. منابع آلودگی و معیارهای کیفیت آب را بیان کند.
26. نحوه بهسازی و تصفیه آب را شرح دهد.
27. عوامل آلوده‌کننده خاک را نام ببرد
28. روش‌های پیشگیری از آلودگی خاک را توضیح دهد.
29. انواع زباله‌ها و روش‌های دفع زباله را شرح دهد.
30. بهداشت حرفه‌ای را تعریف و اهداف آن را بیان کند.
31. برنامه‌های بهداشت حرفه‌ای را ترسیم نماید.
32. آسیب‌های شيميايي و فيزيكي موجود در محيط و روش‌های مقابله با آن را شرح دهد.
33. اهداف بهداشت مدارس را بیان کند
34. برنامه‌ها و خدمات بهداشت مدارس را نام ببرد
35. ارزیابی وضعیت سلامت دانش آموزان را شرح دهد
36. انواع خدمات بهداشت مدرسه و برنامه‌های بهداشتی آن را توضیح دهد

**اهداف ویژه رفتاری کارآموزی در عرصه کنترل عفونت:**

از دانشجویان انتظار می‌رود در پایان دوره قادر باشند:

1. مفاهیم عفونت‌زایی، بیماری‌های عفونی و عفونت‌های بیمارستانی را توضیح دهد.
2. اهمیت و انواع عفونت‌های بیمارستانی را توضیح دهد.
3. بیماری‌های نوپدید و بازپدید را بشناسد.
4. مقاومت‌های دارویی را نام ببرد.
5. روش‌های پیشگیری از مقاومت‌های دارویی را توضیح دهد.
6. اصول پیشگیری از عفونت محل جراحی را نام ببرد.
7. اصول پیشگیری از پنومونی را شرح دهد.
8. اصول پیشگیری از عفونت‌های خونی در بیمارستان را بیان کند.
9. روش‌های جلوگیری از بروز عفونت‌های ادراری را بیان نماید.
10. احتیاطات استاندارد را شرح دهد.
11. در مورد رعایت اصول صحیح بهداشت دست و وسایل حفاظت ایمنی (PPE) بحث نماید.
12. اصول ایزولاسیون را شرح دهد.
13. دستورالعمل زمان تعویض ابزار و اتصالات بیماران را بیان کند.
14. مدیریت مواجهه شغلی و نیدل استیک را توضیح دهد.
15. اصول رعایت استرلیزاسیون در انجام پروسیجرهای آسپتیک را بیان نماید.
16. در مورد اصول بهداشت محیط بیمارستان (آب، هوا، غذا، دفع زباله، ملافه و ...) توضیح دهد.
17. انواع مواد ضدعفونی‌کننده، روش‌های ضدعفونی و استریلیزاسیون را به تفکیک توضیح دهد.
18. اصول استرلیزاسیون در واحد C.S.R را شرح دهد.
19. اصول صحیح کنترل عفونت در دوران کووید 19 را شرح دهد.
20. سیستم گزارش دهی فوری بیماری‌ها را شرح دهد.
21. اصول پیشگیری و مقابله با بیماری‌های عفونی در جامعه را شرح دهد.

**قوانین و مقررات آموزشی**

1-کارآموز گرامی مدت کل کارآموزی شما در عرصه بهداشت جامعه 16 روز معادل 2 واحد و حضور در تمامی روزهای کارآموزی الزامی است. میزان غیبت در این واحد نباید از 1/0 مجموع ساعات آن تجاوز کند.

2-ساعت کارآموزی از ساعت 30/7 الی 30/13 می‌باشد.

3-پوشیدن پونیفرم سفید و تمیز به همراه رعایت موازین شرعی در عرصه الزامی است. مطابق با مقررات دانشکده، یونیفرم عبارت‌اند از اتیکت، روپوش سفید، مقنعه و شلوار سرمه‌ای و کفش ساده، عدم استفاده از شلوار جین)

4-توجه به بهداشت فردی الزامی است (کوتاه نگه‌داشتن ناخن و عدم استفاده از زیورآلات)

5-در برخورد با مددجویان و همراهان آن‌ها، همکاران، پرسنل بیمارستان رعایت اصول اخلاقی و شئونات اسلامی را نمایید.

6-کلیه تجربیات و فعالیت‌های یادگیری، تکالیف و اطلاعات مربوط به تجربیات عملی و شخصی خود را به‌تدریج و در قالب Log book جمع‌آوری و مکتوب نمایید.

7-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.

8-ارزشیابی نهایی شما در کارآموزی عرصه بهداشت جامعه، مجموعه‌ای از ارزشیابی پرسنل مراکز جامع خدمات سلامت، ناظر مرکز و مسئول دانشجویان در مرکز و Log book ارائه‌شده از سوی شما به ناظر آموزش بالینی / مربی خواهد بود.

9-در طول دوره کارآموزی در صورت داشتن هرگونه سؤال یا مشکل می‌توانید با مربیان ناظر آموزش بالینی / مربی و یا سرپرستاران مطرح نمایید.

# جدول 1: برنامه حضور در عرصه کارآموزی بهداشت جامعه

|  |  |
| --- | --- |
| جدول: برنامه حضور در عرصه کارآموزی بهداشت جامعه | |
| موضوع و عرصه | مدت |
| لازم است طبق هماهنگی با ناظر مرکز و مسئول دانشجویان در مرکز و ابلاغ از سمت مرکز بهداشت شهرستان دانشجویان در بخش‌های بیمارستان مراکز جامع خدمات سلامت حضور یابند | 16 روز |

# جدول 2: تکالیف مربوط به Log book کارآموزی عرصه پرستاری سلامت جامعه، فرد/ خانواده و محیط و کنترل عفونت

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| جدول 2: تکالیف مربوط به Log book کارآموزی عرصه پرستاری سلامت جامعه، فرد/ خانواده و محیط و کنترل عفونت | | |
| عرصه | تکالیف دانشجو | زمان ارائه به ناظر آموزش بالینی / مربی |
| بخش‌های بیمارستان | موردیابی عفونت بیمارستانی (دو مورد) | پایان هر روز |
| بخش‌های بیمارستان | ارزیابی بخش‌های بیمارستان از نظر رعایت موازین کنترل عفونت | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | تشکیل پرونده، تکمیل و ثبت فرم‌های مراقبت بهداشتی مددجویان | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | بررسی وضعیت رشد و تکامل کودکان، رسم و تفسیر نمودارهاي رشد كودك و توضیح نتایج رشد و تکامل کودک به والدین | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | تشخيص كودكان با توقف يا كاهش رشد و انجام اقدامات لازم | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | ارائه آموزش‌های لازم در مورد نحوه صحيح شيردهي و تغذيه با شير مادر، تغذيه تكميلي و دريافت مکمل‌ها، مراقبت‌های تكاملي و مراقبت‌های جسمي و حوادث به والدین کودک | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | انجام واکسیناسیون با رعایت اصول صحیح و تحت نظارت | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | ارائه آموزش در زمینه عوارض واکسیناسیون و ارائه مراقبت‌های لازم بعد از واکسیناسیون به والدین کودک | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | ارائه آموزش‌های لازم در زمینه روش‌های مختلف تنظیم خانواده | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | ارائه آموزش‌های لازم در دوران بارداری | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | انجام مراقبت‌های دوران بارداری (اندازه‌گیری قد و وزن، تعیین شاخص توده بدنی، کنترل علائم حیاتی، بررسی علائم خطر و ...) | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | ارائه آموزش‌های لازم در زمینه آزمایش‌های غربالگري سرطان پستان و پاپ اسمير به مددجويان | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | انجام معاینه پستان و تست پاپ اسمیر | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | انجام غربالگری سرطان کلون | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | ارائه آموزش‌های لازم بهداشتی در دوران میان‌سالی و سالمندی | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | لیست کردن مسائل و مشکلات احتمالی در محیط | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | ارائه آموزش‌های لازم در زمینه بهداشت اماکن عمومی و بهداشت حرفه‌ای به متصدیان | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | بررسی محیط‌های کاری را از نظر وجود عوامل زیان‌آور محیطی | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | بررسی و معاینه کارکنان و کارگران از نظر مشکلات بهداشتی | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | بررسی مشکلات و مسائل بهداشتی اماکن عمومی (محل‌های تهیه مواد غذایی، آرایشگاه‌ها، سوپرمارکت‌ها و ...) با استفاده از چک‌لیست‌های مشخص‌شده | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | ارائه آموزش بهداشت در مدارس | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | انجام اقدام جهت برطرف کردن مشکلات بهداشتی مدارس با استفاده از فرآیند پرستاری | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | بررسی وضعیت سلامتی دانش آموزان در مدارس | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | بررسی مشکلات و مسائل بهداشتی مدارس با استفاده از چک‌لیست‌های مشخص‌شده | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت | بازدید از منزل و ارائه مراقبت‌های لازم تحت نظارت مسئولین مرکز | پایان هر روز |
| مراکز جامع خدمات سلامت |  |  |

# پیوست 1- فرم گزارش آموزش به مددجو (یا مددجویان) به‌صورت چهره به چهره، نمایش یا پمفلت

|  |  |
| --- | --- |
| پیوست 1- فرم گزارش آموزش به مددجو (یا مددجویان) به‌صورت چهره به چهره، نمایش یا پمفلت (لطفاً هر یک از بخش‌ها به‌طور کامل توضیح داده شود.) | |
| فراگیر یا فراگیران: | ساعت و تاریخ: |
| 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 مورداستفاده برای آموزش: | |
| نحوه ارزشیابی یادگیری فراگیر یا فراگیران: | |
| نتیجه ارزشیابی فراگیر / فراگیران: | |
| شما این فرایند آموزش به مددجویان را چگونه ارزیابی می‌کنید؟ | |
| نام و امضای مسئول دانشجویان مرکز: | |

# فرم ارزشیابی عمومی دانشجویان در کارآموزی عرصه بهداشت جامعه

|  |  |
| --- | --- |
| 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: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | ارزشیابی عمومی | امتیاز | | | |
| همیشه  2 | گاهی  اوقات  1 | به  ندرت  0.5 | هرگز  0 |
| 1 | وقت‌شناسی و حضور به‌موقع در محل کار |  |  |  |  |
| 2 | رعایت موازین اسلامی |  |  |  |  |
| 3 | رعایت آراستگی و یونیفرم |  |  |  |  |
| 4 | برقراری ارتباط حرفه‌ای با کارکنان پرستاری |  |  |  |  |
| 5 | اولویت‌بندی مراقبت‌ها و فعالیت‌ها بر اساس شرایط بیماران |  |  |  |  |
| 6 | سرعت عمل در انجام وظایف |  |  |  |  |
| 7 | احساس مسئولیت و صداقت در انجام کار |  |  |  |  |
| 8 | انتقادپذیری |  |  |  |  |
|  | جمع کل |  |  |  |  |
| امضای ناظر مرکز: | | | | | |
| امضای مربی: | | | | | |

## فرم‌های بررسی بیمار توسط دانشجو در کارآموزی عرصه داخلی جراحی و اورژانس و کودکان

# فرم راهنمای بررسی وضعیت سلامت مددجوی بستری در بخش داخلی جراحی مبتنی بر کاربرد فرآیند پرستاری

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام دانشجو: | | | | | | | | | | |
| نام ناظر آموزش بالینی: | | | | | | | | | | |
| **\*\*\* 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: | | | | | |
| فشارخون□...... دیابت □......... قلبی □ ...... عروقی □ ریوی□............کلیوی □........... گوارشی □..... اعصاب□ خون□............ اتوایمون □......... سایر  بیماری‌ها ........................................ | | | | |  | | | | | |
| **\*\*\* بررسی علائم حیاتی بیمار \*\*\*** | | | | | | | | | | |
| تعداد نبض: .................................. نظم نبض: ................................  شدت نبض (+ الی ++++): | | | | | | | | | | |
| رادیال | براکیال | | | کاروتید | فمور | دورسال پدیس | | تیبیال خلفی | |  |
|  |  | | |  |  |  | |  | |  |
| فشارخون شریانی:..............................فشار متوسط شریانی:................................ فشار نبض:.................................. | | | | | | | | | | |
| تعداد تنفس:  الگوی تنفس: طبیعی □ شاین استوکس □ کاسمال □ بایوت □آپنوستیک □ ولع هوا □ تنفس پارادوکسیکال □ | | | | | | | | | | |
| درجه حرارت بدن: | | زمان پرشدگی مجدد مویرگی: | | | | | زمان بازگشت خون وریدی: | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| سطح پاسخ‌دهی (AVPU):  A (هوشیار) □  V (پاسخ به صدا کردن) □  P (واکنش به درد) □  U (بدون واکنش) □ | | | سطح هوشیاری (GCS):  (در واکنش به تحرک)  نمره:............ | | | |
| **\*\*\* بررسی پوست \*\*\*** | | | | | | |
| مقایسه حرارت  اندام‌ها و شکم: | مشاهده هرگونه اسکار  یا ضایعه پوستی: | تورگر پوست: | | وسعت ادم | | گوده گذاری  (+) |
|  |  | طبیعی □  ضعیف □ | | مچ | |  |
| زیر زانو | |  |
| وضعیت ناخن‌ها: طبیعی □.................... کلابینگ □................. غیرطبیعی □  توضیحات: | | | | وسط ران | |  |
| ژنیتال | |  |
| مشاهده هرگونه 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 انتشار ...........................  کیفیت ...................................  شدت:    عوامل تشدیدکننده درد ................................................ | | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| عوامل مهارکننده درد ...............................  تکرر .............................  علائم همراه با درد (تهوع، استفراغ، تعریق) ................................ |  | |
| مشاهده قلب: | لمس قلب: (گزارش ضربه‌ها و وجود تریل حاصل از سوفل قلبی) | |
| مکان PMI: | لمس ناحیه PMI |  |
| وسعت PMI: | لمس ناحیه LSB |  |
| موج بطن راست در زیر گزیفوید □  وجود ضربان در ناحیه مانوبریوم □ | لمس ناحیه ساب کلاوین |  |
| یافته‌های دانشجو در سمع قلب: | | |
| کانون میترال (PMI): | کانون پولمونر: | |
| LSB: | کانون آئورت: | |
| کانون تریکو سپید: | کاروتید راست: | |
| **\*\*\* بررسی سیستم تنفسی \*\*\*** | | |
| بررسی سابقه تنگی نفس: | داروهای مورد مصرف در رابطه با سیستم قلبی: | |
| تاریخ شروع .................... مدت‌زمان و تکرر .....................  عوامل تشدیدکننده ......................................  عوامل مهارکننده ........................................  محدودیت‌های فعالیتی حاصل از آن  ...........................................................................................  سابقه کشیدن سیگار  ...........................................................................................  سابقه سوءمصرف مواد  ...........................................................................................  مشاهده کلابینگ  ........................................................................................... |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مشاهده قفسه سینه | | دق قفسه سینه | | | |
| شکل قفسه سینه ................................  سلامت پوست، زخم، اسکار .................................  تقارن تنفس ................................  رتراکسیون □.............. استفاده از عضلات کمکی □  ولع هوا □ .............. حرکت پره‌های بینی هنگام تنفس □ | | ناحیه دق | سمت | | نوع صدای غیرطبیعی |
| برونکیال |  | | هایپررزونانس□ مات □ |
| برونکووزیکولار |  | | هایپررزونانس □مات □ |
| وزیکولار |  | | هایپررزونانس □مات □ |
| یافته‌های سمع ریه | | | وجود کریپیتوس و آمفیزم زیر جلدی | | |
| ناحیه سمع | سمت | توضیح صدای غیرطبیعی | ناحیه | | وسعت |
| برونکیال |  |  |  | |  |
| برونکووزیکولار |  |  |  | |  |
| وزیکولار |  |  |  | |  |
| \*\*\* **بررسی سیستم گوارشی** \*\*\* | | | | | |
| داروهای مورد مصرف در رابطه با سیستم گوارشی: | |  | | | |
| بررسی سوابق گوارشی | | | | | |
| سوزش قلب □\_\_\_نفخ شدید □\_\_تهوع □\_\_ استفراغ □\_\_ترش کردن □\_\_آروغ زدن □\_\_ هماتمز □\_\_ بی‌اشتهایی □ دل‌پیچه □ \_\_اسهال □\_\_ یبوست □\_\_ دیسفاژی □\_\_ درد شکم □\_\_مبهم □\_\_ سوزشی □\_\_ کرامپی □  درد ارجاعی □\_\_\_\_\_\_محل انتشار درد: .......................................... | | | | | |
| مشاهده شکم | | | | | |
| مورد غیرطبیعی | توضیح | مورد غیرطبیعی | | توضیح | |
| زخم □ |  | اتساع پهلوها □ | |  | |
| اسکار □ |  | شکل ناف □ | |  | |
| استومی □ |  | کاپوتمدوزا□ | |  | |
| اریتم □ |  | برجستگی غیرطبیعی□ | |  | |
| سمع شکم | | | | | |
| تعداد صدای BS در یک دقیقه: .......................... کیفیت صدا: خشن □ لطیف □ممتد □ با فاصله □ عدم سمع صدا □ | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| دق شکم | | لمس شکم | | | |
| موضوع دق | یافته‌ها | یافته‌های لمس سطحی در 9 ناحیه شکم | | | |
| اندازه حدود کبد |  | طبیعی |  | گاردینگ | در ناحیه: |
| دق 4 ناحیه شکم |  | حساسیت | در ناحیه: | سفتی | در ناحیه: |
| **\*\*\* بررسی سیستم ادراری \*\*\*** | | | | | |
| بررسی سوابق ادراری | | داروهای مورد مصرف در رابطه با سیستم ادراری: | | | |
| بررسی درد: | |  | | | |
| زمان شروع ....................... محل و انتشار ...........................  کیفیت ..........................  شدت ..........................  عوامل تشدیدکننده درد..........................  عوامل مهارکننده درد ..........................  تکرر درد ..........................  علائم همراه با درد (تهوع، استفراغ، تعریق) ........................................................................................... | |
| سایر علائم: | | | | | |
| درد پهلوها □ سایر علائم همراه با درد (تهوع، استفراغ، تعریق) ........................... مقدار ادرار شبانه‌روز: .........................  هماچوری □ \_\_تب □\_\_تکرر ادرار □\_\_پری مثانه □ \_\_ شب‌ادراری □  تخلیه ناکامل ادرار □ \_\_ عدم دفع ادرار □ \_\_ بیدار شدن برای ادرار کردن □ | | | | | |
| یافته‌های دق کلیه | یافته‌های لمس کلیه | یافته‌های دق مثانه | | یافته‌های لمس مثانه | |
|  |  |  | |  | |
| **\*\*\* بررسی سیستم اعصاب \*\*\*** | | | | | |
| بررسی سوابق اختلالات عصبی | | داروهای مورد مصرف در رابطه با سیستم اعصاب | | | |
| (مشکلات حسی، حرکتی، تعادلی، بینایی، شنوایی، کلامی و ...) | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نتیجه معاینه اعصاب مرکزی | | |
| 1- عصب بویایی | |  |
| 2- عصب بینایی optic (میدان بینایی) | |  |
| 3- عصب اکولوموتور (واکنش مردمک‌ها به نور + حرکت داخلی کره چشم) | |  |
| 4- عصب تروکلئر (حرکت داخلی کره چشم) | |  |
| 5- عصب تری ژمینال  - شاخه حرکتی ماندیبولار (گاز گرفتن آبسلانگ)  - شاخه حرکتی ماگزیلاری (لمس انقباض گونه و شقیقه)  - شاخه حسی افتالمیک (رفلکس قرنیه به نخ + حس لمس و درد در پیشانی) | |  |
| 6- عصب ابدوسنس (حرکت پلک + حرکت خارجی کره چشم) | |  |
| 7- عصب فاسیال (شکلک در آوردن با صورت) | |  |
| 8- عصب آکوستیک:  - شاخه کوکلئر (تست وبر و رینه با دیاپازون)  - شاخه وستیبولار (حفظ تعادل با چشم‌های بسته) | |  |
| 9- عصب گلوسوفارنژیال (بالا رفتن کام هنگام ادای حرف «ا») | |  |
| 10- عصب واگ (رفلکس Gag) | |  |
| 11- عصب اسپاینال اکسسوری  - بالابرنده شانه (تراپزیوس) (بالا بردن شانه با مقاومت)  - گرداننده گردن (استرنوکلیدوماستویید) (چرخاندن گردن با مقاومت) | |  |
| 12- عصب زیر زبانی (بیرون آوردن زبان) | |  |
| بررسی رفلکس عمقی تاندون‌ها | | |
| بی سپس | بدون رفلکس □ هیپورفلکس □ طبیعی □ هیپررفلکس □ کلنوس □ | |
| تری سپس | بدون رفلکس □ هیپورفلکس □ طبیعی □ هیپررفلکس □ کلنوس □ | |
| براکیورادیالیس | بدون رفلکس □ هیپورفلکس □ طبیعی □ هیپررفلکس □ کلنوس □ | |
| پاتلار | بدون رفلکس □ هیپورفلکس □ طبیعی □ هیپررفلکس □ کلنوس □ | |
| آشیل | بدون رفلکس □ هیپورفلکس □ طبیعی □ هیپررفلکس □ کلنوس □ | |
| پلانتار (بابنسکی) | مثبت □ منفی □ | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نتایج بررسی تونیسیته و حرکت عضلات مختلف بدن | | |
|  | | |
| نتایج بررسی حس تمیز دو نقطه از هم، حس درد و حرارت و حس ارتعاش | | |
|  | | |
| نتایج بررسی تعادل و حرکت بیمار | | |
|  | | |
| **\*\*\* بررسی سیستم اسکلتی عضلانی \*\*\*** | | |
| علائم اصلی مشکلات اسکلتی عضلانی | | داروهای مورد مصرف در رابطه با سیستم اسکلتی عضلانی |
| علامت | توضیحات |  |
| کمردرد |  |  |
| درد گردن |  |  |
| درد مفصلی |  |  |
| درد مفصلی مهاجر |  | گزارش نحوه راه گام برداشتن بیمار |
| درد مفصلی همراه با علائم بالینی | تب □لرز □ راش □  ضعف □ بی‌اشتهایی □  کاهش وزن □ |  |
| درد مفصلی همراه با علائم اختلالات سایر ارگان‌های بدن |  | گزارش موارد غیرطبیعی در تونیسیته و قدرت عضلات |
| درد استخوانی |  |  |
| قرمزی (اریتم)، تورم، گرمی |  |
| دفورمیتی |  |
| اختلال حرکتی |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| گزارش مشاهده تقارن  مفصلی و استخوانی | | | | | | | | گزارش مشاهده و لمس بافت‌های  اطراف مفاصل | | | | | | گزارش دامنه غیرطبیعی  حرکت مفاصل (ROM) | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| بررسی التهاب یا آرتریت به‌خصوص  تورم، گرمی، حساسیت، قرمزی | | | | | | | | گزارش بررسی راستا و دفورمیتی  استخوانی | | | | | | گزارش هرگونه تغییرات پوستی  ندول، آتروفی عضله و کریپیتوس | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| **\*\*\* نتایج بررسی و معاینه گوش، چشم، بینی و حلق \*\*\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| گوش: | | چشم: | | | | | | | | | | بینی: | | حلق: | | | | | |
| **\*\*\* نتایج معاینه سیستم تناسلی \*\*\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*\*\* نتایج معاینه پستان \*\*\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*\*\* نتایج معاینه گردن \*\*\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| عروق گردن: | | | | | | | | مشاهده و لمس تیروئید: | | | | | | سایر موارد غیرطبیعی: | | | | | |
| **\*\*\* بررسی میزان اطلاعات بیمار در مورد وضعیت سلامت خود \*\*\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اطلاعات در رابطه با بیماری فعلی | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| اطلاعات در رابطه با روش‌های درمانی | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| اطلاعات در رابطه با روش‌های مراقبتی و درمانی | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| اطلاعات در رابطه با روش‌های پیشگیری و مراقبت از خود | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| اطلاعات در رابطه با پیش‌آگهی بیماری | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **\*\*\* موارد غیرطبیعی در یافته‌های آزمایشگاهی \*\*\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| بیوشیمی | |  | | | | | | | | | | کشت | |  | | | | | |
| هماتولوژی | |  | | | | | | | | | | بیوپسی | |  | | | | | |
| انعقادی | |  | | | | | | | | | | سایر آزمایشات | |  | | | | | |
| کامل ادرار | |  | | | | | | | | | |
| **\*\*\* نتایج تصویربرداری‌ها \*\*\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| رادیوگرافی | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| سی‌تی‌اسکن | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ام آر آی | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| سونوگرافی | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اسکن ایزوتوپ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*\*\* نتایج بررسی الکتروکاردیوگرام \*\*\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| بررسی لید II | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ریتم: | | | | ریت بطنی:  ریت دهلیزی: | | | | | | | شکل موج P:………..  - زمان .................  ولتاژ ................ | | | | | | زمان فاصله PR:  زمان قطعه PR: | | |
| بررسی سایر لیدها | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| لید II، III، avF | | | | | لید I، avL | | | | | | | لید V1 – V4 | | | | | | لید V4 – V5 | |
| QRS:  - شکل:  - زمان:  - ولتاژ:  - Q پاتولوژیک:  - شکل قطعه ST:  - شکل موج T: | | | | | QRS:  - شکل:  - زمان:  - ولتاژ:  - Q پاتولوژیک:  - شکل قطعه ST:  - شکل موج T: | | | | | | | QRS:  - شکل:  - زمان:  - ولتاژ:  - Q پاتولوژیک:  - شکل قطعه ST:  - شکل موج T: | | | | | | QRS:  - شکل:  - زمان:  - ولتاژ:  - Q پاتولوژیک:  - شکل قطعه ST:  - شکل موج T: | |
| تفسیر یافته‌ها | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*\*\* بررسی داروها و سرم‌های بیمار \*\*\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| لیست سرم‌های 24 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  (نتایج حاصل از بررسی بیمار دربرگیرنده کدام تشخیص‌های پرستاری است؟) | | | | | | | | برآیند مورد انتظار  (در نظر دارید که با اقدامات شما، بیمار در چه وضعیتی قرار گیرد؟) | | | | | | برنامه‌ریزی و اجرا  (برای دستیابی به این برآیند، چه اقدامات پرستاری را در نظر می‌گیرید؟ | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| نتایج اقدامات پرستاری خود را مورد ارزشیابی قرار دهید. | | | |
| اقدام 1: | | | |
| اقدام 2: | | | |
| اقدام 3: | | | |
| اقدام 4: | | | |
| اقدام 5: | | | |
| اقدام 6: | | | |
| اقدام 7: | | | |

# فرم راهنمای بررسی وضعیت سلامت مددجوی بستری در بخش اورژانس

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*\*\* معرفی مددجو \*\*\*** | | | | | | | | |
| نام بیمار: | تشخیص: | | | بیمارستان: | | بخش: | | تاریخ: |
| شکایت اصلی بیمار: | | | | | | | | |
| \*\*\* بررسی‌ها و اقدامات اولیه Primary Survey \*\*\* | | | | | | | | |
| **\*\*\* A: بررسی راه هوایی (Air Way) \*\*\*** | | | | | | | | |
| بررسی بیماران در معرض خطر | | | بررسی عوامل خطرساز انسداد راه هوایی | | | | بررسی علائم انسداد راه هوایی | |
| بیماران دچار تشنج○  خفگی○  آنافیلاکسی○  ایست قلبی – تنفسی○  انسداد ناشی از جسم خارجی○  اختلال شدید سطح هوشیاری○ | | | تجمع بزاق ○  ترشحات خونی ○  استفراغ○  ادم حنجره ○  دندان‌های شکسته ○  آسیب شدید صورت ○  شکستگی استخوان‌های صورت ○  کاهش یا فقدان تون زبان○ | | | | تنگی نفس○  ناتوانی در تکلم ○  استفاده از عضلات کمکی تنفسی ○  بی‌قراری شدید○  تغییر در سطح هوشیاری○  سیانوز ○ | |
| تدابیر فوری: (نظیر مانورهای غیرتهاجمی باز کردن راه هوایی) | | | | | | | | |
| پوزیشن دادن به سر و گردن ○  استفاده از Airway ○  ساکشن / خارج کردن جسم خارجی○  لوله‌گذاری داخل تراشه ○ | | | | | کریکوتیروئیدکتومی ○  سایر اقدامات ............................................... | | | |
| **\*\*\* B: برقراری تهویه (Breathing) \*\*\*** | | | | | | | | |
| علائم احتمالی اختلال در تهویه | | تدابیر فوری | | | | | | |
| دیسپنه ○  قفسه سینه شناور ○  کاهش یا فقدان صداهای تنفسی○  زخم باز قفسه سینه ○  سیانوز مرکزی○  تاکی کاردی○  برادی کاردی ○  دیس ریتمی○ | | پوزیشن دادن به بیمار ○  اکسیژن‌تراپی ○  تهویه با آمبوبگ متصل به اکسیژن ○  تهویه مکانیکی ○  سایر تدابیر ... | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\*\*\* C: برقراری گردش خون (CIRCULATION) \*\*\*** | | | |
| علائم اختلالات گردش خون | علائم و نشانه‌های خونریزی داخلی | | تدابیر فوری |
| نبض تند، ضعیف، نخی شکل ○  عدم حس نبض‌های محیطی○  اختلال در پر شدن مجدد مویرگی ○  پوست سرد و رنگ‌پریده○  عرق سرد ○  سیانوز محیطی ○  بی‌قرار ○  خواب‌آلودگی ○  احساس سرما توسط بیمار ○ | درد، حساسیت، تورم محل صدمه○  خونریزی از هر منفذ بدن○  هماتمز ○  قهوه‌ای شدن ترشحات معده ○  ملنا○  شکم سفت، حساس و متسع ○ | | CPR در صورت فقدان نبض ○  احیای مایعات وریدی ○  تعیین گروه خونی ○  ترانسفوزیون خون ○  کنترل خونریزی آشکار ○  سایر تدابیر ................................... |
| **\*\*\* D: بررسی ناتوانی‌ها (Disability) \*\*\*** | | | |
| واکنش مردمک‌ها به نور: | قطر مردمک: | | افتادگی پلک: |
| سطح پاسخ‌دهی (AVPU):  A (هوشیار) ○  V (پاسخ به صدا کردن) ○  P (واکنش به درد) ○  U (بدون واکنش) ○ | | سطح هوشیاری (GCS):  (در واکنش به تحریک)  نمره: | |
| **\*\*\* بررسی‌ها و اقدامات ثانویه Secondary Survey \*\*\*** | | | |
| \*\*\* E: خارج کردن کامل لباس‌های بیمار Control Exposure / Environment \*\*\* | | | |
| تعویض لباس‌های بیمار انجام شد ○ انجام نشد ○ علت: | | | |
| F-1: بررسی کامل علائم حیاتی (Full set Vital Sign)  F-2: پنج مداخله معمول (Five intervention)  F-3: تسهیل حضور وابستگان بیمار (Facilitate family Presence) | | | |
| \*\*\* F1 – بررسی علائم حیاتی بیمار \*\*\* | | | |
| تعداد نبض: شدت نبض (+ الی + + + +)   |  | | --- | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رادیال: ............. براکیال: ............ کاروتید: ............ فمور: ............ دورسال پدیس: ............ تیبیال خلفی: ............  نظم نبض:   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | |
| فشارخون شریانی: | | | فشار متوسط شریانی: | | | | | فشار نبض: | | | |
| تعداد تنفس:  الگوی تنفس: طبیعی ○ شاین استوکس ○ کاسمال ○  بایوت ○ آپنوستیک ○ ولع هوا ○ تنفس پارادوکسیال ○ | | | | | | درجه حرارت  بدن: | | زمان پرشدگی مجدد مویرگی: | | زمان بازگشت خون وریدی: | |
|  | |  | |  | |
| \*\*\* F2 – پنج مداخله معمول که برای بیمار انجام‌شده است \*\*\* | | | | | | | | | | | |
| مانیتورینگ قلبی ○ سونداژ مثانه ○ جای گذاری NGT ○ پالس اکسی متری ○ (مقدار: ........................) | | | | | | | | | | | |
| مطالعات آزمایشگاهی | | | | | | | | | | | |
| بیوشیمی | هماتولوژی | انعقادی | | ادرار | | آنزیم/هورمون | کشت | | مدفوع | | سایر آزمایشات |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| \*\*\* F3 – تسهیل حضور وابستگان بر بالین بیمار \*\*\* | | | | | | | | | | | |
| توجه به نحوه واکنش‌ها | | | گرفتن اطلاعات تکمیلی از وابستگان | | | | | حمایت عاطفی از بیمار و وابستگان | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |
| \*\*\* G: برقراری راحتی بیمار و اداره درد (Give Comfort Measures) \*\*\* | | | | | | | | | | | |
| بررسی درد | | | | | تدابیر دارویی | | | | | | |
| زمان شروع ...........................................................  محل و انتشار .........................................................  کیفیت ...................................................................  شدت: | | | | | * مسکن‌های مخدر ○   نام دارو: ........................ مقدار: .................. نحوه تجویز: .......................   * مسکن‌های غیر مخدر ○   نام دارو: ........................ مقدار: .................. نحوه تجویز: ....................... | | | | | | |
| تدابیر غیر دارویی | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| عوامل تشدیدکننده درد .....................................................  عوامل مهارکننده درد .........................................................  تکرر ..................................................................................  علائم همراه با درد (تهوع ○ استفراغ ○ تعریق ○) | | پوزیشن دادن به بیمار ○ .....................................................  اطمینان خاطر کلامی ○ ........................................................  کاهش محرک‌های تشدیدکننده (مثال: کاهش نور) ○ |
| \*\*\* H: گرفتن شرح‌حال (History) به روش SAMPLE \*\*\* | | |
| نتایج بررسی سیستم‌ها S: Systematic review | | |
| 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 اندام‌ها |  | |
| بررسی و معاینه  اسکلتی عضلانی |  | |
| بررسی و معاینه گوش  و حلق و بینی |  | |
| آلرژی‌ها A: Allergies | | |
|  | | |
| داروهای مورد مصرف در منزل M: Medication History | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| سوابق بهداشتی P: Past health history | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| سابقه بیماری: | | | فشارخون ○ دیابت ○ قلبی ○ عروقی ○ ریوی ○ کلیوی ○ گوارشی ○ اعصاب ○  خون ○ اتوایمون ○ سایر بیماری‌ها .................................................... | | | | | | | | | | | | | | | |
| سابقه بستری: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| سوابق فامیلی: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| آخرین وعده غذایی L: Last meal | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| وقایع و وضعیت‌های قبل از وقوع مشکل E: Event/Environment preceding illness or injury | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*\*\* بررسی میزان اطلاعات بیمار در مورد وضعیت سلامت خود \*\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اطلاعات در رابطه با بیماری فعلی | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اطلاعات در رابطه با روش‌های درمانی | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اطلاعات در رابطه با روش‌های مراقبتی و درمانی | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اطلاعات در رابطه با پیش‌آگهی بیماری | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اطلاعات در رابطه با پیش‌آگهی بیماری | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*\*\* موارد غیرطبیعی در یافته‌های آزمایشگاهی \*\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| بیوشیمی | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| هماتولوژی | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| انعقادی | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| کامل ادرار | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| کشت | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| سایر آزمایشات | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| \*\*\* نتایج تصویربرداری‌ها \*\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| رادیوگرافی | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| سی‌تی‌اسکن | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ام آر آی | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| سونوگرافی | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اسکن ایزوتوپ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*\*\* نتایج بررسی الکتروکاردیوگرام \*\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| بررسی لید II | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ریتم: | | | | | | ریت بطنی:  ریت دهلیزی: | | | | | موج P:  - شکل  - زمان  - ولتاژ | | | | | زمان فاصله PR:  زمان قطعه PR: | | |
| بررسی سایر لیدها | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| لید II، III، avF | | | | | | | لید I، avL | | | | | لید V1 – V4 | | | | | لید V4 – V5 | |
| QRS:  - شکل:  - زمان:  - ولتاژ:  - Q پاتولوژیک:  - شکل قطعه ST:  - شکل موج T: | | | | | | | QRS:  - شکل:  - زمان:  - ولتاژ:  - Q پاتولوژیک:  - شکل قطعه ST:  - شکل موج T: | | | | | QRS:  - شکل:  - زمان:  - ولتاژ:  - Q پاتولوژیک:  - شکل قطعه ST:  - شکل موج T: | | | | | QRS:  - شکل:  - زمان:  - ولتاژ:  - Q پاتولوژیک:  - شکل قطعه ST:  - شکل موج T: | |
| تفسیر یافته‌ها | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| \*\*\* بررسی داروها و سرم‌های بیمار \*\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| لیست سرم‌های 24 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  (نتایج حاصل از بررسی بیمار دربرگیرنده کدام تشخیص‌های پرستاری است؟) | | | | | | | | برآیند مورد انتظار  (در نظر دارید که با اقدامات شما، بیمار در چه وضعیتی قرار گیرد؟) | | | | | برنامه‌ریزی و اجرا  (برای دستیابی به این برآیند، چه اقدامات پرستاری را در نظر می‌گیرید؟ | | | | |
| 1 |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| 2 |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| 3 |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| 4 |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| نتایج اقدامات پرستاری خود را مورد ارزشیابی قرار دهید. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اقدام 1: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اقدام 2: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اقدام 3: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اقدام 4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*\*\* ارزشیابی اقدامات مراقبتی و درمانی \*\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# فرم تریاژ بیمارستانی ESI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نقطه تصمیم‌گیری A: (سطح 1) | | | |
| سؤال: آیا بیمار در حال مرگ است؟ بله ○ خیر ○ | | | |
| بررسی‌های فوری: | علائم و نشانه‌های خطر | | قابل‌قبول |
| A- وضعیت راه هوایی |  | | ○ |
| B- وضعیت تهویه |  | | ○ |
| C- وضعیت گردش خون |  | | ○ |
| D- تغییرات سطح پاسخ‌دهی |  | | ○ |
| نقطه تصمیم‌گیری B: (سطح 2) | | | |
| آیا بیمار وضعیت بحرانی دارد؟ | بله ○ | | خیر ○ |
| آیا بیمار گیج، خواب‌آلود یا بدون پاسخ است؟ | بله ○ ○ U ○ P ○ V ○ A | | خیر ○ |
| آیا بیمار دچار درد شدید است؟ | بله ○  شدت درد: | | خیر ○ |
| علائم همراه با درد چیست؟ | تهوع ○ استفراغ ○ تعریق ○ تاکی کاردی ○ اسپاسم عضله ○  سایر ........................ | | خیر ○ |
| آیا بیمار احتمالاً نیاز به اتاق عمل دارد؟ | بله ○ | | خیر ○ |
| بیمار چه مدت می‌تواند منتظر پزشک و اقدامات درمانی بماند؟  1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5 ..... 6 ...... 7 ..... 8 ...... 8 .... 9 ..... 10 ...... (دقیقه) | | | |
| نقطه تصمیم‌گیری C: (سطوح 3 و 4 و 5) | | | |
| روش‌های تشخیصی / درمانی که احتمال دستور آن برای مددجو وجود دارد: | | اقدامات روتین | |
| آزمایشات تشخیصی خاص: | | گرفتن شرح‌حال ○ | |
| رادیوگرافی ○ سونوگرافی ○ CT اسکن ○ MRI ○ اسکن ○ سایر ......................... | | معاینه بیمار ○ | |
| انفوزیون وریدی ○ داروهای تزریقی ○ | | رگ گیری (هپارین لاک) ○ | |
| پانسمان تخصصی ○ بخیه زدن ○ | | تجویز داروهای خوراکی ○ | |
| مشاوره تخصصی ○ نام مشاوره موردنیاز: | | مراقبت ساده از زخم ○ | |
| پروسیجرهای ساده (سونداژ، لوله معده) ○ نام پروسیجر: | | آزمایشات روتین بیمارستان ○ | |
| پروسیجرهای پیچیده (کشیدن مایع نخاع، برونکوسکوپی) ○ نام پروسیجر: | | نسخه‌نویسی ○ | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تعیین سطح تریاژ بر اساس تعداد منابع تشخیصی / درمانی موردنیاز: | | | | | | |
| سطح 3: تحت نظر (نیاز به دو یا چند روش تشخیصی/درمانی) | | | | | سطح 4 (یک روش) | سطح 5 (هیچ) |
| نقطه تصمیم‌گیری D – (تصمیم‌گیری بین سطح 2 و 3) | | | | | - مرخص ○  - تحت نظر موقت ○  - بستری ○  - ارجاع به ........................ | - مرخص ○  - ارجاع به ........................ |
| معیار خطر در نوزاد | معیار خطر در زیر 8 سال | | معیار خطر در بالین | گزارش علائم حیاتی بیمار |
| >180 | >140 | | >100 | HR: |
| >40 | >30 | | >20 | RR: |
| <%92 | <%92 | | <%92 | O2 sat=% |
|  | | سطح 3: تحت نظر | | | | |
| سطح 2: پایش دقیق و تعیین مدت‌زمان انتظار برای اقدامات درمانی:  1...2...3...4...5...6...7...8...9...10 (دقیقه) | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تعیین سطح تریاژ توسط پرستاری | سطح 1 ○ | سطح 2 ○ | سطح 3 ○ | سطح 4 ○ | سطح 5 ○ |

نام پرستار تریاژ:

امضا و مهر:

# فرم تریاژ پیش بیمارستانی SALT

قادر به راه رفتن

مرحله 2

مرحله 1

بدون واکنش

تکان دادن دست‌ها

یا حرکات هوشمند

طبقه‌بندی فوری همه مصدومین

در صحنه حادثه طی 30 ثانیه

بررسی فردی هر یک از

مصدومین طی 30 ثانیه

انجام مداخلات حیاتی:

* کنترل خونریزی شدید
* باز کردن راه هوایی (در کودکان دو تهویه کمکی هم باید داده شود)
* برداشتن فشار از قفسه سینه
* (توراکوتومی با سوزن)

آیا صدمه خفیف است؟

در صورت مثبت بودن

هر یک از این پاسخ‌ها

آیا با اقدامات معمول می‌توان جان مصدوم را حفظ کرد؟

در صورت منفی بودن

هر یک از این پاسخ‌ها

* اطاعت از دستور یا حرکات هوشمند دارد؟
* نبض‌های محیطی حس می‌شوند؟
* دیسترس تنفسی رفع شده است؟
* خونریزی تحت کنترل در آمده است؟

آیا مصدوم نفس می‌کشد؟

مرحله 3

تصمیم برای درمان در محل یا اعزام مصدوم