دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان چهارمحال و بختیاری

بسمه‌تعالی

طرح دوره بالینی

سال تحصیلی: نیمسال اول ۱۴۰۶-۱۴۰۵

گروه آموزشی: اتاق عمل

دوره: کارشناسی پیوسته اتاق عمل

نام درس: کارآموزی تکنیک اتاق عمل ۲

شماره درس: ۲۷۰۱۱۶۰

نام مسئول دوره: دکتر مهری دوستی

مکان برگزاری دوره: بیمارستان کاشانی

شروع و پایان دوره: ۱۴۰۵/۶/۲۸ لغایت ۱۴۰۵/۱۰/۲۳

طول دوره: پانزده هفته

آدرس دفتر گروه: دانشکده پرستاری و مامایی شهرکرد

تلفن دفتر گروه: داخلی ۶۲۹

اطلاعات تماس با مسئول دوره: دانشکده پرستاری و مامایی شهرکرد، گروه اتاق عمل، داخلی ۶۲۹، شنبه تا چهارشنبه (mehri.doosti@gmail.com)

- **هدف کلی دوره (در حیطه شناختی):** فراگیر بتواند در پایان دوره کلیات روند کاری یک جراحی شامل: آناتومی، انسزیون، وسایل و تجهیزات، پوزیشن جراحی، پرپ و درپ را بشناسد.
- **هدف کلی دوره (در حیطه عاطفی):** فراگیر بتواند رفتار پاسخگویانه و نگرش حرفه‌ای مورد انتظار از یک فرد در حرفه بهداشتی- درمانی را داشته باشد.
- **هدف کلی دوره (در حیطه روانی-حرکتی):** فراگیر بتواند به ایفای نقش در نقش اسکراب و فرد سیار در اعمال جراحی بپردازد.

▪ اهداف اختصاصی دوره (در حیطه شناختی)

فراگیر بتواند در پایان دوره:

۱) آناتومی نواحی مختلف بدن را توضیح دهد.
۲) انواع انسزیون‌های جراحی (ورتیکال، ترنسورس، انواع انسزیون‌های خاص ناحیه‌ی شکم، لگن و قفسه سینه) را نام ببرد.
۳) وسایل و تجهیزات مربوط به اکسپوز و بخیه (دیسکسیون لایه‌ها، هموستاز، بستن زخم و...) را لیست نماید.
۴) اصول آسپتیک را توضیح دهد.
۵) انواع هموستاز جراحی را شرح دهد.
۶) مراحل پرپ را توضیح دهد.
۷) پوزیشن‌های مختلف جراحی را شرح دهد.
۸) مراحل درپ بیمار را نام ببرد.

۹) مراحل اسکراب دست را توضیح دهد.

- **اهداف اختصاصی دوره (در حیطه روانی–حرکتی)**

فراگیر بتواند در پایان دوره مهارت‌های زیر را کسب نماید:

۱) اصول آسپتیک را رعایت نماید.
۲) در شروع شیفت اتاق را آماده و تجهیز نماید.
۳) وسایل موردنیاز برای پروسیجر را تهیه نماید.
۴) بیمار را پذیرش نموده و به اتاق عمل انتقال دهد.
۵) بیمار را با پوزیشن صحیح بر روی تخت قرار دهد.
۶) پد کوتر را در محل مناسب قرار دهد.
۷) در انجام پرپ اولیه و ثانویه همکاری کند.
۸) فیلد استریل را آماده نماید.
۹) وسایل استریل را به روش صحیح باز نماید.
۱۰) بطری‌ها را به روش صحیح باز نماید.
۱۱) کنترها، درن‌ها و سیستم‌های جمع‌آوری را آماده نماید.
۱۲) اسکراب دست را انجام دهد.
۱۳) دست‌ها را بعد از اسکراب خشک نماید.
۱۴) گان و دستکش را به روش استریل بپوشد.
۱۵) به اعضا تیم جراحی با روش صحیح گان و دستکش بپوشاند.
۱۶) پرپ ثانویه را انجام دهد.
۱۷) فیلد استریل را آماده نماید.
۱۸) در حین پروسیجر جراحی اکسپوژر مناسبی را فراهم کند.
۱۹) از نمونه مراقبت لازم را به عمل آورد.
۲۰) وسایل جراحی، لوازم و تجهیزات را به‌طور مناسب و به‌جا به کار گیرد.
۲۱) بخیه زدن را به روش صحیح انجام دهد.
۲۲) شمارش گازها، سوزن‌ها و وسایل را انجام دهد.
۲۳) پانسمان زخم را انجام دهد.
۲۴) اصول آسپتیک را در حین عمل رعایت نماید.
۲۵) در نقش فرد اسکراب در هموستاز همکاری نماید.
۲۶) ثبت را به روش صحیح در پرونده انجام دهد.
۲۷) اکارتورها را به نحو صحیح به کار گیرد.
۲۸) دیسکسیون لایه‌ها را انجام دهد.
۲۹) هموستاز را در زمان مناسب به کار گیرد.
۳۰) درپ بیمار را انجام دهد.
۳۱) در آخر عمل فعالیت‌های لازم را انجام دهد.

۳۲) ضدعفونی اتاق عمل به‌عنوان فرد اسکراب و سیار را انجام دهد.

- **اهداف اختصاصی دوره (در حیطه عاطفی)**

فراگیر بتواند رفتار پاسخگویانه و نگرش حرفه‌ای مورد انتظار از یک فرد در حرفه بهداشتی- درمانی داشته باشد به‌طوری‌که:

۱) در حین جراحی جهت بخیه زدن علاقه نشان دهد.
۲) در هنگام پوشاندن دستکش و گان به تیم جراحی اهمیت دهد.
۳) در شروع شیفت جهت تجهیز نمودن اتاق عمل انگیزه نشان دهد.

- **جدول کلاس‌های نظری**

ردیف	تاریخ	موضوع	مدرس	ساعت	مکان	طرح درس

- **جدول مهارت‌های عملی ضروری**

ردیف	مهارت	میزان و سطوح مشارکت فراگیر			عرصه آموزشی موردنظر	روش تدریس
		مشاهده	اجرا تحت نظارت	اجرای مستقل		
۱	ایفای نقش فرد اسکراب	۱ مورد	۴ مورد	۵ مورد	اتاق عمل	این واحد درسی با استفاده از روش بحث گروهی پرسش و پاسخ، خودآموزی و آموزش دانشجو در بالین بیمار به‌صورت case method ارائه خواهد شد و همچنین ارائه‌ی کنفرانس‌های بالینی توسط دانشجویان و ارائه‌ی کلیپ‌های آموزشی و بحث و تبادل‌نظر پیرامون آن، قسمت دیگر از فرایند آموزش بالینی دانشجویان می‌باشد. * حل مسئله، ایفای نقش
۲	ایفای نقش فرد سیار	۱ مورد	۱ مورد	۸ مورد	اتاق عمل	
۳	ایفای نقش در پذیرش	۰ مورد	۱ مورد	۴ مورد	اتاق عمل	

منابع درس (عنوان کتاب، نام نویسنده، سال و محل انتشار، نام ناشر، شماره فصول یا صفحات موردنظر در این درس– درصورتی‌که مطالعه همه کتاب یا همه مجلدات آن به‌عنوان منبع ضروری نباشد):

۱) اصول کار در اتاق عمل جلد اول کتاب تکنیک‌های کار در اتاق عمل بری و کوهن ترجمه ساداتی لیلا، گلچینی احسان و دیگران، انتشارات جامعه نگر، چاپ ۱۳۹۶

۲) Berry & Kohn's Operating Room Technique, publisher Mosby, ISBN 0323019803

۳) Surgical Technology For The Surgical Technologist, A positive Care Approach, 2d Edition,2004

- **نحوه ارزشیابی فراگیر و بارم مربوط به هر ارزشیابی (روش‌های ارزشیابی و زمان‌بندی انجام ارزشیابی به‌طور کامل و دقیق ارائه گردد).**

الف) تکوینی (ارزشیابی‌های حین دوره):

۱) تکمیل لاگ بوک شامل تکمیل فرم ارزشیابی مربی در هر روتیشن، فرم ارزیابی محیط بالینی در هر روتیشن، فرم اهداف دانشجو در این کارآموزی، فرم خود ارزشیابی دانشجو در هر روتیشن، فرم گزارش عملکرد فرد اسکراب (حداقل ۱۰ مورد)، فرم گزارش پذیرش بیمار در اتاق عمل (حداقل ۵ مورد)، فرم گزارش عملکرد فرد سیار (حداقل ۱۰ مورد)

۲) کنفرانس

۳) ارزشیابی عمومی

ب) تراکمی (ارزشیابی‌های پایان دوره):

۱) امتحان کارآموزی

۲) نمره‌ی مربی

۳) کسر نمره‌ی تأخیر و غیبت

قوانین و مقررات آموزشی دوره:

۱. ساعت کارآموزی: صبح‌ها ۷,۳۰ تا ۱۲,۳۰ و عصرها از ساعت ۳ تا ۷ (تغییر ساعت در شرایط خاص حتماً در برنامه قید می‌گردد)

۲. دانشجویان موظف هستند رأس ساعت مقرر در بخش مدنظر حضور داشته باشند. تأخیر بیش از ۳۰ دقیقه در کارآموزی غیبت محسوب می‌شود.

۳. زمان استراحت در نظر گرفته شده در کارآموزی به‌طورمعمول ۱۵ دقیقه می‌باشد که زمان آن طبق نظر مربی تعیین می‌گردد. برگشت به‌موقع از استراحت به بخش الزامی است.

۴. پوشش و ظاهر کارآموزان (حجاب، استفاده از موبایل، آرایش، لاک، استفاده از زیورآلات و ...) باید منطبق با اصول بیمارستان بوده و ارائه‌ی هرگونه گزارش در این خصوص از سوی مربی و سوپروایزر و مسئول بخش به گروه مربوطه موجب تجدید دوره می‌گردد.

۵. دانشجویان مدیریت و اورژانس هم روپوش سبز و هم سفید به همراه داشته باشند.

۶. دانشجویان مدیریت در اولین روز دوره جهت جلسه آشنایی باید با هماهنگی مدیر گروه به مسئول کارآموزی مدیریت در بیمارستان مراجعه نمایند.

۷. دانشجویان موظف‌اند قبل از شروع ترم نسبت به تهیه نام کاربری و رمز عبور لاگ‌بوک خود اقدام نمایند.

۸. دانشجویان موظف‌اند قبل از شروع ترم نسبت به تهیه اتیکت خود اقدام نمایند. در صورت گم کردن یا مخدوش شدن جهت دریافت کارت جدید به کارشناس آموزشی گروه مراجعه شود.
۹. دانشجویان موظف هستند که از اهداف کارآموزی بخش مربوطه که در طرح درس در سایت دانشکده درج گردیده است مطلع باشند و نسبت به تلاش برای دستیابی به آن‌ها متعهد گردند.
۱۰. انجام اقدامات بالینی توسط دانشجویان کارآموز باید با اجازه و تحت نظارت مربی انجام شود.
۱۱. نشستن روی تخت بیماران و یا برانکارد ممنوع می‌باشد.
۱۲. جابجایی دانشجویان در گروه‌ها بدون اطلاع مدیر گروه ممنوع است.
۱۳. دانشجویان باید خودکار و دفترچه به همراه داشته باشند.
۱۴. عکس‌برداری از بیمار و پرونده وی ممنوع می‌باشد.
۱۵. لاگ‌بوک باید روزانه (طبق برنامه) به امضای مربی برسد. امضای لاگ‌بوک در روز بعد امکان‌پذیر نمی‌باشد
۱۶. فرم ارزیابی محیط بالینی، فرم اهداف دانشجو و فرم خودارزشیابی دانشجو مربوط به هر روتیشن نهایتاً تا ۲ روز پس از هر روتیشن در سامانه بارگذاری گردد.
۱۷. فرم ارزشیابی مربی مربوط به هر روتیشن تا پایان هر روتیشن در سامانه بارگذاری گردد.
۱۸. دانشجو موظف است در امتحان پایان هر ماه طبق برنامه گروه شرکت کند در غیر این صورت نمره صفر لحاظ می‌شود (برنامه امتحانات در گروه ذکر شده است)
۱۹. به ازای تهیه ۱ کلیپ تک‌نفره می‌توان از شرکت در امتحان پایان یک ماه معاف شد.
۲۰. به ازای هر واحد کارآموزی ارائه یک کنفرانس با هماهنگی مربی الزامی است.
۲۱. می‌توان یک کلیپ یک‌نفره به ازای هر ۲ کنفرانس ارائه نمود.
۲۲. فایل کنفرانس باید در سامانه لاگ بوک ارسال شود در غیر این صورت نمره‌ای به کنفرانس تعلق نمی‌گیرد.
۲۳. با غیبت دانشجویان طبق مصوبه شورای آموزش دانشکده برخورد خواهد شد.
۲۴. دانشجو باید اول وقت به مربی جهت دریافت برنامه روزانه خود مراجعه نماید.
۲۵. خروج از بخش ممنوع است مگر در شرایط خاص مطابق با مقررات و فقط با اجازه مربی امکان‌پذیر گردد.
۲۶. حتی درصورتی‌که در اتاق عمل، عمل نباشد خروج از اتاق عمل زودتر از ساعات فوق به‌منزله غیبت می‌باشد.
۲۷. دانشجویان باید با سایر اعضا تیم درمان ارتباط صحیح و محترمانه برقرار نمایند.
۲۸. مشکلات پیش‌آمده را فقط بایستی به مربی آموزشی ارجاع داد و هرگونه بحث و مشاجره در بخش مربوطه با پرسنل و سایر همکاران به‌عنوان اختلال در نظم بخش محسوب شده و تخلف از قوانین بیمارستان تلقی خواهد شد.
۲۹. بیمارستان و بخش مربوطه هیچ‌گونه مسئولیتی در خصوص پول، زیورآلات و اشیای گران‌قیمت دانشجو نداشته و در صورت مفقود شدن، مسئولیت آن با شخص دانشجو خواهد بود.
۳۰. استفاده از تلفن همراه در اتاق عمل تا پایان شیفت کاری ممنوع می‌باشد.
۳۱. هرگونه تجمع در اتاق‌ها و استیشن ممنوع می‌باشد.
۳۲. کلیه‌ی کارآموزان موظف به پیگیری تزریق واکسن‌های مربوطه و چک کردن تیتر آنتی‌بادی خود می‌باشند چنانچه قبلاً تیتر خود را چک نموده‌اید و مشکلی داشته‌اید مراجعه نمایید.
۳۳. هرگونه تردد در سایر بخش‌ها و معابر عمومی با یونیفرم بیمارستان ممنوع می‌باشد.
۳۴. دانشجویان محترم بایستی در قبال بخش مربوطه و بیماران مسئولیت‌پذیری داشته باشند.

۳۵. در تمام طول دوره کارآموزی سرویس ایاب و ذهاب جهت دانشجویان از دانشگاه به بیمارستان هاجر (س) و کاشانی از سوی دانشگاه معمولاً در نظر گرفته شده است.

- **سیاست مسئول دوره در مورد نظم و انضباط و اجرای قوانین آموزشی و درمانی:**

– حضور دانشجو در تمام جلسات مربوط به هر درس الزامی است و ساعات غیبت دانشجو در هر درس کارآموزی و کارآموزی در عرصه از یک‌دهم مجموع ساعات آن درس نباید تجاوز کند، در غیر این صورت نمره دانشجو در آن درس صفر محسوب می‌شود.

– در صورت عدم رعایت قوانین و مقررات آموزشی دوره (قوانین فوق) یک‌بار تذکر شفاهی داده می‌شود و در صورت تکرار به دانشکده ارجاع داده می‌شود.

- **شرح وظایف فراگیران در عرصه‌های آموزشی (این قسمت بسته به ماهیت دوره تدوین‌شده و به تفکیک تکمیل گردد).**

شرح وظایف فراگیران در بخش:

ندارد

شرح وظایف فراگیران در اورژانس:

ندارد

شرح وظایف فراگیران در درمانگاه:

ندارد

شرح وظایف فراگیران در کشیک عصر و شب:

ندارد

شرح وظایف فراگیران در اتاق عمل: دانشجو موظف به ایفای نقش در کارآموزی و انجام فعالیت‌های محوله‌ی مذکور در بخش ارزشیابی می‌باشد. به‌علاوه شرط حضور در اتاق عمل و بخش رعایت موارد زیر است:

۱. **آراستگی مناسب در محل کارآموزی:** تهیه لباس مناسب از لحاظ اندازه و رنگ (روپوش، شلوار و...)، تهیه کلاه یا مقنعه مناسب، پوشیدن آن در ابتدا، پوشاندن کامل موهای سروصورت به‌جز مژه‌ها و ابرو، تهیه و پوشیدن کفش مناسب، تهیه و پوشیدن روکفشی مناسب (در صورت لزوم)، به همراه نداشتن جواهرات، نداشتن لاک ناخن، ناخن مصنوعی، تهیه ماسک (بستن بندهای بالایی و سپس بندهای پایینی)، تهیه و کاربرد عینک یا محافظ چشم/ محافظ صورت، شستن دست‌ها قبل از ورود به اتاق عمل و هنگام خروج از اتاق عمل (به راهنمای پوشش در اتاق عمل در سایت مراجعه شود)

۲. **آشنایی با اتاق عمل و رعایت اصول آسپتیک:** آشنایی با نام وسایل مانند وسایل زیر و شناسایی محل آن‌ها – Ring step –IV pole –surgical table accessories –surgical table –kick bucket –mayo stand –stand –OR lights –anesthesia machine –suction –cautery machine –X - Ray vie G box –stool –prep table. آشنایی با علائم و رفتارهای غیرکلامی در اتاق عمل، رعایت حریم مناطق ممنوعه (خط قرمز)، حفظ فاصله مناسب از تیم استریل و وسایل استریل بازشده، حرکت به نحو صحیح از کنار تیم استریل و وسایل استریل بازشده، استفاده از ماسک در

محدوده استریل، شناسایی محل وسایل ریکاوری و اورژانس مانند چراغ‌های خطر، پتوها، وارمر، نگاتوسکوپ، یخچال دارویی، اکسیژن، آمبوبگ، ماسک‌ها و وسایل اورژانس شامل، سینی تراکئوتومی، دستگاه شوک/دفیبریلاتور، سایر موارد

۳. **تجهیز و آماده نمودن اتاق (در شروع شیفت و بین اعمال جراحی):** کمدها، جعبه‌های نخ، بیکس‌های اسپانج و سایر موارد را کنترل نموده و موارد ناقص را کامل نماید. وسایل تاریخ گذشته را از اتاق خارج و به قسمت مربوطه تحویل دهد. اثاثیه اتاق را آماده نموده و در جای مناسب قرار دهد شامل – surgical table – kick bucket – mayo stand –Ring stand – cautery machine –X - Ray vie G box –step stool –IV pole –surgical table accessories – suction –anesthesia machine –OR lights –prep table– ظرف مخصوص زباله‌ها و وسایل نوک‌تیز– سایر موارد. بر اساس لیست اعمال جراحی پک‌های مناسب را آماده کند.

۴. **چک لوازم و تجهیزات:** همواره صحت عملکرد وسایل را قبل از کاربرد کنترل کند. خراب بودن تجهیزات را گزارش کند. لوازم و کاربرد/ یا نحوه کار با هر یک را بداند.

۵. شناخت کامل از بیماران اتاق و کنترل اعمال انجام‌شده یا در حال انجام

۶. **رعایت اصول اسپتیک حین عمل:** وسایل تمیز و آلوده را جدا نگه دارد. درها را بسته نگه دارد. حرکات و رفت‌وآمدها را به حداقل برساند. در محدوده استریل ماسک بزند و از دیگران نیز بخواهد که ماسک بزنند. در هنگام حرکت، رو به وسایل و میدان استریل حرکت کند. بین دو میدان استریل حرکت نکند. با نواحی استریل فاصله مناسب داشته باشد. به‌دقت اتاق و حرکات را زیر نظر داشته و هرگونه اختلال در میدان استریل را رفع نماید. شان‌ها و ملافه‌ها را در اتاق تکان ندهد. برای دور انداختن اسپانج‌های آلوده از kick bucket استفاده کند. برای دور انداختن زباله‌های تمیز و کثیف از ظروف جداگانه استفاده کند.

۷. **ضدعفونی نمودن اتاق:** انواع روش‌های ضدعفونی و محلول‌های ضدعفونی را بشناسد. بین هر دو پروسیجر جراحی، ضدعفونی مناسب انجام دهد. ضدعفونی روزانه اتاق را انجام دهد (صبح). برای ضدعفونی ویژه اتاقی که در آن عمل عفونی انجام‌شده است اقدام کند. ضدعفونی پایانی هفته را انجام دهد. برای هر یک دستکش غیر استریل و تمیز بپوشد. به لکه‌های خون روی چراغ، دیوار، میزها، سقف و کف اتاق، صندلی‌ها و... دقت کند و آن را پاک کند. هرگونه عفونت (شناسایی‌شده با کشت) را به مسئول مربوطه گزارش دهد. بین دو پروسیجر بر خروج کلیه زباله‌ها به‌ویژه گازها از اتاق نظارت کند. در صورت پر بودن ظرف ویژه دور انداختن وسایل نوک‌تیز بر طبق سیاست مؤسسه اقدام به دور انداختن آن نماید.

۸. فعالیت در اختتام عمل جراحی: شان‌گیرها را باز کند. به‌طور آسپتیک شان‌ها و درپ‌ها را از روی بیمار بردارد. بدن بیمار را از خون، بتادین و سایر آلودگی‌ها پاک کند. به‌طور آسپتیک گان خود را در بیاورد (بعد از خروج بیمار). به‌طور آسپتیک دستکش خود را در بیاورد (بعد از خروج بیمار). به‌طور آسپتیک درپ‌های میزها را در زمان مناسب جمع کند (بعد از خروج بیمار). بیمار را از تخت به برانکارد (با اجازه متخصص بیهوشی) و با کمک تعداد کافی پرسنل منتقل و به ریکاوری ببرد (در نقش فرد سیار). همیشه ماسک، عینک، صورت و کلاه جراح را قبل از خروج از اتاق عمل از لحاظ آلوده بودن به خون کنترل کند (زیرا ممکن است جراح بلافاصله با خانواده بیمار صحبت کند). تا هنگام ترک بیمار از اتاق استریل بماند. قبل از اتمام پروسیجر هیچ سطل زباله‌ای از اتاق خارج نشود. اتصالات را از دستگاه ساکشن و الکتروکوتر باز کند (در نقش فرد سیار). بعد از قطع نمودن اتصال الکترود فعال کوتر، پد کوتر را از زیر بدن بیمار بردارد و وسایل را به‌طور صحیح به CSR تحویل دهد.

۹. انتقال بیمار: انتقال صحیح بیمار به صندلی چرخ‌دار یا برانکارد؛ رعایت اصول ایمنی مانند بالا کشیدن نرده‌های محافظ، قفل‌کردن برانکارد، بستن کمربند ایمنی؛ مراقبت از تراکشن، کتترها، لوله تراشه و... هنگام جابجایی بیمار (در صورت وجود هر یک)؛ اطمینان خاطر دادن به بیمار به‌طور کلامی و حمایت روحی–روانی؛ کمک به بیمار برای برآوردن نیازهایش؛ گزارش شرایط بیمار به مسئول

واحد پذیرش؛ انتقال بیمار در موقع مناسب به داخل اتاق عمل؛ قرار دادن او روی تخت عمل؛ استفاده از وسایل ایمنی (مانند نوارها و کمربندهای ایمنی)؛ نظارت بر خارج کردن برانکارد یا صندلی چرخدار از اتاق عمل؛ ماندن در کنار بیمار تا زمانی که اطمینان حاصل شود وسایل ایمنی به‌کاررفته یا فرد دیگری حضور دارد و بیمار از تخت نمی‌افتد. مشارکت در انتقال صحیح بیمار از روی تخت جراحی به برانکارد و تحویل بیمار به ریکاوری و به بخش و رعایت اصول حین تحویل گرفتن و تحویل دادن بیمار.

در این کارآموزی هر دانشجو در اتاق عمل می‌تواند به نقش‌های متعددی بپردازد که عبارت‌اند از:

☐ **ایفای نقش اسکراب دوم یا اسکراب اول با کمک (Second Assist و Primary Scrub):** دانشجو وظایف فرد اسکراب اول را با کمک پرسنل یا رزیدنت انجام می‌دهد. پرسنل در طول عمل برای کمک به دادن وسایل، بخیه زدن، شمارش و... حضور دارند. دانشجو به‌وسیله انجام وظایف تکنیکی مانند تراکشن، تنظیم دوربین و میکروسکوپ، ساکشن کردن به کمک جراح (رزیدنت یا کمک اول) در طول عمل جراحی کمک می‌کند.

☐ **ایفای نقش اسکراب مشاهده‌گر (Scrub Observe):** دانشجو اسکراب می‌شود اما فقط به مشاهده فیلد جراحی می‌پردازد. هدف از اسکراب کردن این است که دانشجو بیاموزد که در طول پروسیجر خود و دیگران را آلوده و غیر استریل ننماید.

☐ **ایفای نقش سیار (Circulator):** دانشجو در فراهم کردن وسایل و تجهیزات و لوازم اضافی که در حین عمل لازم می‌شوند کمک می‌کند. او باید از شرایط اتاق عمل و محل وسایل و نیاز تیم جراحی آگاهی داشته باشد.

☐ **ایفای نقش مشاهده‌گر (Observer):** دانشجو تنها به مشاهده فعالیت‌ها می‌پردازد.

☐ **ایفای نقش در قسمت پذیرش اتاق عمل**

شرح وظایف فراگیران در گزارش صبحگاهی:

ارائه گزارش شفاهی از شیفت قبلی با ذکر جزئیات مربوط به کلیه‌ی اقدامات مراقبتی که از سوی دانشجو برای بیمار انجام گرفته است

شرح وظایف فراگیران در کنفرانس‌ها:

ارائه‌ی کنفرانس (یک کنفرانس به ازای هر ۱ واحد)، آپلود فایل کنفرانس در سامانه‌ی لاگ بوک

شرح وظایف فراگیران در ژورنال کلاب:

ندارد

شرح وظایف فراگیران در مرکز مهارت‌های بالینی*:

ندارد

- **جدول زمان‌بندی ارائه دوره: (این قسمت توسط گروه آموزشی تدوین گردد).**

ردیف	تاریخ		عنوان	مدرس	آمادگی لازم دانشجویان قبل

					از شروع کلاس
۱	روز اول	اسکراب دست به روش جراحی، خشک‌کردن دست بعد از اسکراب به شیوه صحیح، پوشیدن گان با رعایت نکات آسپتیک، پوشیدن دستکش به روش بسته با رعایت نکات آسپتیک، پوشاندن گان و دستکش استریل به اعضاء تیم در نقش فرد اسکراب	تمرین و تکرار وظایف فرد اسکراب	تحت نظارت مسئول اتاق عمل و مربیان گروه اتاق عمل	مطالعه مباحث تئوری مربوطه و تمرین مهارت‌ها
۲	روز اول	پرپ ثانویه، درپ بیمار، درپ اثاثیه			
۳	روز اول	فعالیت در شروع پروسیجر در نقش اسکراب و آشنایی با وسایل، تجهیزات و داروها			
۴	روز دوم	توصیف آناتومی و پروسیجر جراحی مربوطه			
۵	روز سوم	اکسپوژر (در نقش کمک اول یا دوم جراح)، هموستاز			
۶	روز چهارم	مراقبت از نمونه‌های پاتولوژی (در نقش فرد سیار و اسکراب)			
۷	روز پنجم	شمارش (گاز، لنگاز، سواپ، سوزن و وسایل)			
۸	روز ششم	بخیه زدن، پانسمان زخم بر اساس اصول علمی			
۹	روز هفتم	درآوردن گان و دستکش آلوده به شکل صحیح			
۱۰	روز هشتم	تهیه وسایل موردنیاز برای پروسیجر (در نقش فرد سیار)، پوشیدن دستکش به روش باز با رعایت نکات آسپتیک	تمرین و تکرار وظایف فرد سیار		
۱۱	روز نهم	قرار دادن کتتر ادراری (سوند فولی)، پوزیشن دادن به بیمار، قرار دادن پد کوتر (در نقش فرد سیار)، آماده کردن محل عمل (شیو)، پرپ اولیه			
۱۲	روز دهم	آماده کردن فیلد استریل (در نقش فرد سیار)، باز کردن پک و وسایل استریل با رعایت نکات آسپتیک، اضافه کردن وسایل استریل و محلول‌های استریل (مانند بتادین، نرمال سالین و...) به حوزه‌ی جراحی با رعایت نکات آسپتیک، آماده کردن دارو برای تزریق از آمپول یا ویال، آماده کردن سرم گرم			
۱۳	روز یازدهم	آماده کردن و کار با ساکشن در اتاق عمل، تنظیمات دستگاه الکتروکوتر و تورنیکت، لاپاروسکوپ و ...			
۱۴	روز دوازدهم	مراقبت از نمونه‌های پاتولوژی (در نقش فرد سیار و اسکراب)			
۱۵	روز سیزدهم	مراقبت از نوزاد تازه متولد شده			
۱۶	روز چهاردهم	کار با کتترها، درن‌ها و سیستم‌های جمع‌آوری (در نقش فرد سیار)			
۱۷	روز پانزدهم	شمارش (گاز، لنگاز، سواپ، سوزن و وسایل)			
۱۸	روز شانزدهم	تهیه گچ و آتل			
۱۹	روز هفدهم	درآوردن دستکش آلوده به شکل صحیح			
۲۰	روز هجدهم	ثبت و گزارش‌نویسی در اتاق عمل (مانند ثبت موارد استفاده از کوتر و تورنیکت، ثبت وسایل مصرفی در اتاق عمل، شمارش و...)			
۲۱	روز نوزدهم	بررسی پرونده بالینی بیمار، گرفتن اطلاعات در مورد بیمار از پرستار بخش،	[illegible]		

			شناسایی بیمار		
۲۲	روز نوزدهم		بررسی وجود تست‌های آزمایشگاهی و تشخیصی، گرفتن علائم حیاتی به‌طور صحیح و ثبت آن، بررسی آلرژی و محدودیت‌های بیمار، بررسی محل عمل از لحاظ شیو (در صورت لزوم شیو) و علامت‌گذاری آن، بررسی رضایت بیمار، پرسش از بیمار در مورد NPO بودن، بررسی از لحاظ مصرف داروها قبل از عمل، انما، کتتر و... (در صورت لزوم)		
۲۳	روز بیستم		آماده کردن ترالی داروها و دارو درمانی		
۲۴	روز بیستم		پوشاندن کلاه و لباس مناسب به بیمار		