



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان

دفترچه ثبت فعالیت‌های بالینی

Log book

کارآموزی ۴ هوشبری



| فرم مشخصات دانشجو | |
|--------------------------|-----------------------------|
| | نام و نام خانوادگی |
| | شماره دانشجویی |
| | تاریخ شروع کارآموزی |
| | تاریخ پایان کارآموزی |
| | محل کارآموزی |
| | نام مربیان کارآموزی |
| | امضاء دانشجو |

مقدمه

دانشجوی گرامی دفترچه حاضر تحت عنوان (LB) Logbook دوره کارآموزی ۴ هوشبری به منظور ثبت کلیه فعالیت‌های آموزشی و بالینی شما در طول دوره طراحی شده است. اطلاعات موجود در LB جهت ارزشیابی پایان دوره و حضور و غیاب مورد استفاده قرار می‌گیرد. لذا خواهشمند است در تکمیل آن حداکثر دقت خود را مبذول فرمائید و در پایان دوره کارآموزی آن را تحویل مدیر گروه مربوطه دهید. لطفا در صورت هرگونه سوال به دانشکده پرستاری گروه هوشبری مراجعه نمایید.

پاییز ۱۴۰۲

نکات قابل توجه

- ❖ کلیه تجربیات عملی خود را در لاگ بوک ثبت نموده و یا پیوست کنید و به تایید مربی مربوطه برسانید.
- ❖ تکمیل لاگ بوک از شروع دوره کارآموزی الزامی است.
- ❖ لاگ بوک را در تمامی اوقات به همراه داشته باشید تا در موقع لزوم نسبت به ثبت اطلاعات در آن اقدام شود، به این ترتیب از ثبت اطلاعات از طریق رجوع به حافظه که با خطا توأم می باشد پیشگیری خواهد شد.
- ❖ بهتر است در پایان هر فعالیت زمان کوتاهی در همان محل انجام فعالیت به تکمیل تخصیص داده شود تا اطلاعات مورد نیاز به سهولت در دسترس باشد
- ❖ گروه آموزشی مجاز است در هر زمان که تشخیص دهد لاگ بوک را جهت بررسی یا نسخه برداری در اختیار بگیرد.
- ❖ قبل از اتمام دوره با توجه به اهداف کلی و اختصاصی تعیین شده از سوی گروه در صورت عدم یادگیری یک مهارت، موضوع به اطلاع مربی مربوط رسانده شود.
- ❖ مسئولیت حفظ و نگهداری دفترچه به عهده دانشجویست. در صورت مفقود شدن ، اطلاعات قبلی شما از بین خواهد رفت بنابراین در حفظ آن کوشا باشید.
- ❖ لاگ بوک باید به امضای مربی بالینی برسد.

مقررات درون بخشی:

- ❖ دانشجویان موظف به رعایت آیین نامه اجرایی "پوشش مناسب" و "اخلاق حرفه‌ای" مصوب شورای آموزشی دانشگاه می‌باشند
- ❖ دانشجویان ملزم به رعایت کلیه مقررات و قوانین بیمارستان‌ها و درمانگاه‌ها می‌باشند.
- ❖ دانشجویان بایستی از ساعت ۷/۳۰ لغایت ۱۲/۳۰ در بخش حضور داشته باشند.
- ❖ غیبت موجه به میزان دو برابر و غیبت غیرموجه به میزان دو برابر همراه با کسر نمره باید جبران گردد.
- ❖ غیبت موجه بیش از یک روز به ازای هر واحد کارآموزی منجر به حذف درس و غیبت غیرموجه بیش از یک روز به ازای هر واحد کارآموزی منجر به اخذ نمره صفر می‌گردد.

با تشکر گروه آموزشی هوشبری

آماده سازی اتاق (ونتیلاتور، داروها، ساکشن، تجهیزات و ...) برای جراحی کودکان و نوزادان - سالمندان

| امضاء و مهر مربی | وضعیت دانشجو | | | | عمل جراحی | نام و نام خانوادگی بیمار | ردیف |
|------------------|--------------|-----|-------|------|-----------|--------------------------|------|
| | عالی | خوب | متوسط | ضعیف | | | |
| | | | | | | | ۱ |
| | | | | | | | ۲ |
| | | | | | | | ۳ |
| | | | | | | | ۴ |
| | | | | | | | ۵ |
| | | | | | | | ۶ |
| | | | | | | | ۷ |
| | | | | | | | ۸ |
| | | | | | | | ۹ |
| | | | | | | | ۱۰ |

برقراری لاین وریدی در کودکان و نوزادان - سالمندان

| ردیف | نام و نام خانوادگی بیمار | عمل جراحی | وضعیت دانشجو | | | | امضاء و مهر مربی |
|------|--------------------------|-----------|--------------|-------|-----|------|------------------|
| | | | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | |
| ۱ | | | | | | | |
| ۲ | | | | | | | |
| ۳ | | | | | | | |
| ۴ | | | | | | | |
| ۵ | | | | | | | |
| ۶ | | | | | | | |
| ۷ | | | | | | | |
| ۸ | | | | | | | |
| ۹ | | | | | | | |
| ۱۰ | | | | | | | |

ماسک‌گیری در کودکان و نوزادان - سالمندان

| امضاء و مهر مربی | وضعیت دانشجو | | | | عمل جراحی | نام و نام خانوادگی بیمار | ردیف |
|------------------|--------------|-----|-------|------|-----------|--------------------------|------|
| | عالی | خوب | متوسط | ضعیف | | | |
| | | | | | | | ۱ |
| | | | | | | | ۲ |
| | | | | | | | ۳ |
| | | | | | | | ۴ |
| | | | | | | | ۵ |
| | | | | | | | ۶ |
| | | | | | | | ۷ |
| | | | | | | | ۸ |
| | | | | | | | ۹ |
| | | | | | | | ۱۰ |

اینتبایشن در کودکان - نوزادان - سالمندان

| امضاء و مهر مربی | وضعیت دانشجو | | | | عمل جراحی | نام و نام خانوادگی بیمار | ردیف |
|------------------|--------------|-----|-------|------|-----------|--------------------------|------|
| | عالی | خوب | متوسط | ضعیف | | | |
| | | | | | | | ۱ |
| | | | | | | | ۲ |
| | | | | | | | ۳ |
| | | | | | | | ۴ |
| | | | | | | | ۵ |
| | | | | | | | ۶ |
| | | | | | | | ۷ |
| | | | | | | | ۸ |
| | | | | | | | ۹ |
| | | | | | | | ۱۰ |

مشارکت و آماده سازی وسایل و تجهیزات اداره راه هوایی مشکل

| امضاء و مهر مربی | وضعیت دانشجو | | | | عمل جراحی | نام و نام خانوادگی بیمار | ردیف |
|------------------|--------------|-----|-------|------|-----------|--------------------------|------|
| | عالی | خوب | متوسط | ضعیف | | | |
| | | | | | | | ۱ |
| | | | | | | | ۲ |
| | | | | | | | ۳ |
| | | | | | | | ۴ |
| | | | | | | | ۵ |
| | | | | | | | ۶ |
| | | | | | | | ۷ |
| | | | | | | | ۸ |
| | | | | | | | ۹ |
| | | | | | | | ۱۰ |

مراقبت و آماده سازی تجهیزات و داروهای بی حسی ناحیه‌ای در سالمندان

| امضاء و مهر مربی | وضعیت دانشجو | | | | عمل جراحی | نام و نام خانوادگی بیمار | ردیف |
|------------------|--------------|-----|-------|------|-----------|--------------------------|------|
| | عالی | خوب | متوسط | ضعیف | | | |
| | | | | | | | ۱ |
| | | | | | | | ۲ |
| | | | | | | | ۳ |
| | | | | | | | ۴ |
| | | | | | | | ۵ |
| | | | | | | | ۶ |
| | | | | | | | ۷ |
| | | | | | | | ۸ |
| | | | | | | | ۹ |
| | | | | | | | ۱۰ |

مشارکت در اکستوباسیون در افراد کودکان- نوزادان - سالمندان

| امضاء و مهر مربی | وضعیت دانشجو | | | | عمل جراحی | نام و نام خانوادگی بیمار | ردیف |
|------------------|--------------|-----|-------|------|-----------|--------------------------|------|
| | عالی | خوب | متوسط | ضعیف | | | |
| | | | | | | | ۱ |
| | | | | | | | ۲ |
| | | | | | | | ۳ |
| | | | | | | | ۴ |
| | | | | | | | ۵ |
| | | | | | | | ۶ |
| | | | | | | | ۷ |
| | | | | | | | ۸ |
| | | | | | | | ۹ |
| | | | | | | | ۱۰ |

آماده سازی بیمار، وسایل، تجهیزات و داروهای بیهوشی در جراحی تخصصی قلب

| امضاء و مهر مربی | وضعیت دانشجو | | | | عمل جراحی | نام و نام خانوادگی بیمار | ردیف |
|------------------|--------------|-----|-------|------|-----------|--------------------------|------|
| | عالی | خوب | متوسط | ضعیف | | | |
| | | | | | | | ۱ |
| | | | | | | | ۲ |
| | | | | | | | ۳ |
| | | | | | | | ۴ |
| | | | | | | | ۵ |
| | | | | | | | ۶ |
| | | | | | | | ۷ |
| | | | | | | | ۸ |
| | | | | | | | ۹ |
| | | | | | | | ۱۰ |

آماده سازی بیمار، وسایل، تجهیزات و داروهای بیهوشی در جراحی تخصصی مغز و اعصاب

| امضاء و مهر مربی | وضعیت دانشجو | | | | عمل جراحی | نام و نام خانوادگی بیمار | ردیف |
|------------------|--------------|-----|-------|------|-----------|--------------------------|------|
| | عالی | خوب | متوسط | ضعیف | | | |
| | | | | | | | ۱ |
| | | | | | | | ۲ |
| | | | | | | | ۳ |
| | | | | | | | ۴ |
| | | | | | | | ۵ |
| | | | | | | | ۶ |
| | | | | | | | ۷ |
| | | | | | | | ۸ |
| | | | | | | | ۹ |
| | | | | | | | ۱۰ |

آماده سازی بیمار، وسایل، تجهیزات و داروهای بیهوشی در جراحی تخصصی ENT

| امضاء و مهر مربی | وضعیت دانشجو | | | | عمل جراحی | نام و نام خانوادگی بیمار | ردیف |
|------------------|--------------|-----|-------|------|-----------|--------------------------|------|
| | عالی | خوب | متوسط | ضعیف | | | |
| | | | | | | | ۱ |
| | | | | | | | ۲ |
| | | | | | | | ۳ |
| | | | | | | | ۴ |
| | | | | | | | ۵ |
| | | | | | | | ۶ |
| | | | | | | | ۷ |
| | | | | | | | ۸ |
| | | | | | | | ۹ |
| | | | | | | | ۱۰ |

آماده سازی بیمار، وسایل، تجهیزات و داروهای بیهوشی در جراحی تخصصی کلیه و مجاری ادراری

| امضاء و مهر مربی | وضعیت دانشجو | | | | عمل جراحی | نام و نام خانوادگی بیمار | ردیف |
|------------------|--------------|-----|-------|------|-----------|--------------------------|------|
| | عالی | خوب | متوسط | ضعیف | | | |
| | | | | | | | ۱ |
| | | | | | | | ۲ |
| | | | | | | | ۳ |
| | | | | | | | ۴ |
| | | | | | | | ۵ |
| | | | | | | | ۶ |
| | | | | | | | ۷ |
| | | | | | | | ۸ |
| | | | | | | | ۹ |
| | | | | | | | ۱۰ |

آماده سازی بیمار، وسایل، تجهیزات و داروهای بیهوشی در جراحی تخصصی تروما و اورژانس

| امضاء و مهر مربی | وضعیت دانشجو | | | | عمل جراحی | نام و نام خانوادگی بیمار | ردیف |
|------------------|--------------|-----|-------|------|-----------|--------------------------|------|
| | عالی | خوب | متوسط | ضعیف | | | |
| | | | | | | | ۱ |
| | | | | | | | ۲ |
| | | | | | | | ۳ |
| | | | | | | | ۴ |
| | | | | | | | ۵ |
| | | | | | | | ۶ |
| | | | | | | | ۷ |
| | | | | | | | ۸ |
| | | | | | | | ۹ |
| | | | | | | | ۱۰ |

دانشجوی گرامی

لطفا جهت ارائه بهتر این Log Book پیشنهادات و انتقادات خود را بنویسید.

❖ پیشنهادات

❖ انتقادات