

باسمه تعالی



دانشکده پرستاری و مامایی حضرت فاطمه (س)

دفترچه ثبت روزانه فعالیت‌های عملی دانشجویان

کارشناسی مامایی

## LOG BOOK

درس: کارآموزی اطفال

گروه آموزشی: MCH

اطلاعات دانشجو:

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ شروع و اتمام دوره:

سال ورود و ترم:

مربی دوره:

تنظیم : خانم دکتر آذر نعمت الهی - عضو هیئت علمی گروه مامایی  
با زنگری : خانم زهرا رجائی، خانم عاطفه اسلاملوئیان، خانم دکتر آذر نعمت الهی

آخرین بازنگری: آذر ۱۴۰۴

## هدف و جایگاه آموزشی Log book :

گزارش روزانه (Log book)، دفترچه‌ای است که ضمن بیان اهداف کلی درس و روند دوره، عملکرد دانشجو را در این درس و در این دوره ثبت می‌نماید. پایش عملکرد دانشجویان در فرآیند آموزش یکی از ارکان اصلی جهت ارتقاء کیفیت می‌باشد و هدف Log book علاوه بر ارائه مطالبی بعنوان راهنمای مطالعاتی، ابزاری جهت ارزشیابی یادگرفته‌های دانشجو و ارزیابی برنامه آموزشی دانشکده نیز می‌باشد.

## چگونگی تکمیل Log book :

- ✓ پس از کسب مهارت در هر مرحله قست جدول را شخصاً تکمیل نموده و به تأیید مربی مربوط نیز رسانده شود.
- ✓ قبل از اتمام دوره، با توجه به اهداف کلی درس و Requirement تعیین شده از سوی گروه در صورت عدم یادگیری یک مهارت، موضوع به اطلاع مربی مربوط رسانده شود.
- ✓ در پایان، دوره، فرم تکمیل شده را جهت تحلیل و بررسی به مربی گروه تحویل نمایند.
- ✓ در پایان دوره کارشناسی ارائه مجموعه تکمیل شده جهت شرکت در امتحان جامع و انجام امور فارغ‌التحصیلی الزامی است.

## توصیه‌ها و مقررات:

- ✓ تکمیل فرم توسط دانشجو و تایید آن توسط مربی مربوطه در هر روز الزامی می‌باشد.
- ✓ رعایت کامل مقررات درون بخشی که در همین دفترچه اعلام شده، ضروری است.
- ✓ لطفاً در کمال دقت، صداقت و بدون مخدوش شدن اطلاعات، به تکمیل این دفترچه اقدام نمایید. بدیهی است عدم تکمیل مناسب، موجب تضییع حقوق شما خواهد شد.
- ✓ در صورت مفقود شدن مسئولیت از بین رفتن اطلاعات موجود در آن به عهده دانشجو می‌باشد.

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

## اهداف کلی آموزشی دوره

- ۱) نحوه ارتباط برقرار کردن با کودک بیمار و والدین او
- ۲) آشنایی با تشخیص بیماری‌ها و اورژانس‌های کودکان
- ۳) آشنایی با اصول کلی درمان و مراقبت از کودک بیمار

## حداقل‌های آموزشی (Requirement)

- ۱- حداقل ۵ مورد شرح حال کودک بستری را از والدین بگیرد و یادداشت نماید.
- ۲- حداقل یک مورد معاینه فیزیکی کودک مبتلا به آسم را انجام دهد.
- ۳- حداقل یک مورد معاینه فیزیکی کودک مبتلا به پنومونی را انجام دهد.
- ۴- حداقل یک مورد مراقبت‌های پیشگیری کودک مبتلا به سرماخوردگی را انجام دهد.
- ۵- حداقل یک مورد مراقبت از کودک مبتلا به اسهال را در موارد اورژانس به طور صحیح انجام دهد.
- ۶- حداقل یک مورد مراقبت از کودک مبتلا به تشنج را در موارد اورژانس به طور صحیح انجام دهد.
- ۷- حداقل یک مورد مراقبت از کودک مبتلا سوءتغذیه و عدم رشد را انجام دهد.
- ۸- حداقل دو مورد دارو دادن از طریق IM را انجام دهد.
- ۹- حداقل پنج مورد دارو دادن از طریق IV را انجام دهد.
- ۱۰- حداقل سه مورد دارو دادن از طریق دهان را انجام دهد.
- ۱۱- حداقل پنج مورد مراقبت‌های قبل و حین دادن داروها را انجام دهد.
- ۱۲- حداقل پنج مورد علائم حیاتی کودک بستری را انجام دهد و ثبت کند.
- ۱۳- حداقل پنج مورد ثبت داروها در baby sheet کودک را انجام دهد.
- ۱۴- حداقل پنج مورد معاینه فیزیکی کودک مبتلا به تالاسمی را انجام دهد.
- ۱۵- حداقل پنج مورد آموزش به کودک مبتلا به تالاسمی را انجام دهد.
- ۱۶- حداقل دو مورد دارو دادن از طریق بنولایزور را انجام دهد.
- ۱۷- حداقل پنج مورد تنظیم قطرات سرم و ثبت در برگه Drop sheet بیمار انجام دهد.

## مقررات درون بخشی

- ✓ دانشجویان موظف به رعایت آیین نامه اجرایی کد «پوشش مناسب» و «اخلاق حرفه ای» مصوب شورای آموزشی دانشگاه می باشند.
- ✓ دانشجویان ملزم به رعایت کلیه قوانین و مقررات بیمارستان ها و درمانگاه ها می باشند.
- ✓ دانشجویان رأس ساعت ۷:۳۰ در بخش های مربوط حاضر باشند.
- ✓ غیبت موجه بیش از یک روز به ازاء هر واحد کارآموزی منجر به حذف درس و غیبت غیر موجه بیش از یک روز به ازاء هر واحد درسی منجر به اخذ نمره صفر می گردد.
- ✓ یک روز غیبت موجه در کارآموزی به میزان برابر و نیز یک روز غیبت غیرموجه در کارآموزی به میزان دو برابر باید جبران گردد
- ✓ دانشجویان تکالیف خود را در زمان مقرر تهیه و ارائه نمایند. (کنفرانس، ژورنال، پمفلت)
- ✓ کلیه دانشجویان ملزم به شرکت در امتحان کتبی پایان دوره و امتحان جامع مامایی هستند.
- ✓ Log book کارآموزی بایستی در طول کارآموزی تکمیل گردد و در پایان به مربی مربوطه تحویل نمایند.

## فهرست مراجع مطالعاتی دانشجوی:

- ✓ بیماریهای کودکان نلسون ۲۰۰۸
- ✓ بیماریهای کودکان مارلو ۲۰۰۵
- ✓ بیماری های کودکان ویلی وونگ ۲۰۰۵

## مهارتهایی که دانشجو در طول دوره باید بیاموزد:

### مهارت های شناختی:

- ✓ آشنایی دانشجویان با فعالیت های بهداشتی و درمانی و پیشگیری که در مراکز باید انجام دهند

### مهارت های نگرشی

- ✓ درک اهمیت انجام مراقبت و آموزش برای بیمار و جامعه
- ✓ درک مشکلات بهداشتی و پیشگیری آن در جامعه

## مهارت‌های حرکتی:

- (۱) توانایی گرفتن شرح حال کودک بستری از والدین
- (۲) توانایی معاینه فیزیکی کودک و تشخیص سالم از بیمار بودن
- (۳) توانایی معاینه فیزیکی کودک مبتلا به بیماری‌های ریوی (آسم و پنومونی)
- (۴) توانایی مراقبت از کودک در موارد اورژانس مانند اسهال و تشنج
- (۵) توانایی مراقبت از کودک مبتلا به سوء تغذیه و عدم رشد
- (۶) توانایی دارو دادن IM
- (۷) توانایی دارو دادن IV
- (۸) توانایی دارو دادن از راه دهان
- (۹) توانایی اندازه گرفتن علایم حیاتی کودک بیمار
- (۱۰) توانایی معاینه فیزیکی کودک تالاسمی
- (۱۱) توانایی آموزش به کودک تالاسمی
- (۱۲) توانایی دارو دادن از طریق بنولایذور
- (۱۳) توانایی تنظیم قطرات سرم و ثبت در برگه Drop sheet

مهارت‌های حرکتی؛

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

| عنوان                                            | مراحل عملیاتی                                                                                                                                                                                                                 | روش ارزشیابی                                                                        | بطور کامل<br>انجام<br>می‌دهد<br>(۱) | نسبتاً کامل<br>انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۷۵) | با راهنمایی<br>کامل انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۵) | ناقص<br>انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۲۵) | توانایی<br>انجام کار را<br>ندارد (۰) | مشاهده<br>نشد |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| توانایی گرفتن<br>شرح حال کودک<br>بیمار از والدین | <ul style="list-style-type: none"> <li>- آشنا بودن با اصول مشاهده و مصاحبه دقیق و نحوه گرفتن شرح حال</li> <li>- گرفتن شرح حال کامل از مادر کودک</li> <li>- ثبت موارد شرح حال با استفاده از فرم روتین با رعایت اصول</li> </ul> | <p>مشاهده عملکرد،<br/>سئوالات شفاهی و<br/>کتبی، چک لیست<br/>مهارتی، راند روزانه</p> |                                     |                                          |                                              |                                   |                                      |               |

ثبت و توصیه‌های مربی و اشکالات دانشجو

مهارت‌های حرکتی؛

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

| عنوان                                                                   | مراحل عملیاتی                                                                                                                                                                                                                 | روش ارزشیابی                                                              | بطور کامل<br>انجام<br>می‌دهد<br>(۱) | نسبتاً کامل<br>انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۷۵) | با راهنمایی<br>کامل انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۵) | ناقص<br>انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۲۵) | توانایی<br>انجام کار را<br>ندارد (۰) | مشاهده<br>نشد |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| توانایی مهارت<br>معاینه فیزیکی<br>کودک و تشخیص<br>ناهنجاری‌های<br>ظاهری | <ul style="list-style-type: none"> <li>- آشنایی انجام معاینه فیزیکی کودک</li> <li>- شستن صحیح دست‌ها قبل از معاینه کودک</li> <li>- انجام معاینه فیزیکی کودک و تشخیص ناهنجاری‌های ظاهری</li> <li>- ثبت نتیجه معاینه</li> </ul> | مشاهده عملکرد،<br>سئوالات شفاهی و<br>کتبی، چک لیست<br>مهارتی، راند روزانه |                                     |                                          |                                              |                                   |                                      |               |

ثبت و توصیه‌های مربی و اشکالات دانشجو

مهارت‌های حرکتی؛

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

| عنوان                                                              | مراحل عملیاتی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | روش ارزشیابی                                                              | بطور کامل<br>انجام<br>می‌دهد<br>(۱) | نسبتاً کامل<br>انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۷۵) | با راهنمایی<br>کامل انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۵) | ناقص<br>انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۲۵) | توانایی<br>انجام کار را<br>ندارد (۰) | مشاهده<br>نشد |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| توانایی مهارت<br>معاینه فیزیکی<br>کودک مبتلا به<br>بیماری‌های ریوی | <ul style="list-style-type: none"> <li>- با معاینه فیزیکی کودک به طور کلی آشنا باشد.</li> <li>- شستن صحیح دست‌ها قبل از معاینه کودک</li> <li>- صدای ریه کودک را کاملاً گوش کند</li> <li>- مورد rals را تشخیص دهد</li> <li>- مورد weez در ریه کودک را تشخیص دهد</li> <li>- آموزش در مورد کودکان آسمی و پنومونی به والدین را بدهد</li> </ul> | مشاهده عملکرد،<br>سئوالات شفاهی و<br>کتبی، چک لیست<br>مهارتی، راند روزانه |                                     |                                          |                                              |                                   |                                      |               |

ثبت و توصیه‌های مربی و اشکالات دانشجو



**مهارت‌های حرکتی؛**

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

| عنوان                                                        | مراحل عملیاتی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | روش ارزشیابی                                                              | بطور کامل<br>انجام<br>می‌دهد<br>(۱) | نسبتاً کامل<br>انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۷۵) | با راهنمایی<br>کامل انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۵) | ناقص<br>انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۲۵) | توانایی<br>انجام کار را<br>ندارد (۰) | مشاهده<br>نشد |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| توانایی مهارت<br>مراقبت از کودک<br>در موارد اورژانس<br>اسهال | <ul style="list-style-type: none"> <li>- با معاینه فیزیکی کودک مبتلا به اسهال آشنا باشد.</li> <li>- شستن صحیح دست‌ها قبل از معاینه فیزیکی کودک</li> <li>- تشخیص در جه کم آبی با معاینه فیزیکی انجام دهد</li> <li>- نیاز به IV تراپی یا ORS تعیین کند.</li> <li>- روش آموزش صحیح دادن ORS به مادر کودک را بداند.</li> <li>- آموزش بهداشتی به مادر کودک هنگام تعویض کودک را به خوبی انجام دهد.</li> </ul> | مشاهده عملکرد،<br>سئوالات شفاهی و<br>کتبی، چک لیست<br>مهارتی، راند روزانه |                                     |                                          |                                              |                                   |                                      |               |

**ثبت و توصیه‌های مربی و اشکالات دانشجو**

مهارت‌های حرکتی؛

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

| عنوان                                                       | مراحل عملیاتی                                                                                                                                                                                                                                        | روش ارزشیابی                                                             | بطور کامل<br>انجام<br>می‌دهد<br>(۱) | نسبتاً کامل<br>انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۷۵) | با راهنمایی<br>کامل انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۵) | ناقص<br>انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۲۵) | توانایی<br>انجام کار را<br>ندارد (۰) | مشاهده<br>نشد |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| توانایی مهارت<br>مراقبت از کودک<br>در موارد اورژانس<br>تشنج | <ul style="list-style-type: none"> <li>- با معاینه فیزیکی کودک مبتلا به تشنج آشنا باشد.</li> <li>- انواع تشنج را بشناسد</li> <li>- استفاده از دیازپام رکتال هنگام تشنج</li> <li>- توصیه مراقبت از کودک هنگام تشنج در منزل به مادر را بدهد</li> </ul> | مشاهده عملکرد،<br>سؤالات شفاهی و<br>کتبی، چک لیست<br>مهارتی، راند روزانه |                                     |                                          |                                              |                                   |                                      |               |

ثبت و توصیه‌های مربی و اشکالات دانشجو

مهارت‌های حرکتی؛

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

| عنوان                                                        | مراحل عملیاتی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | روش ارزشیابی                                                              | بطور کامل<br>انجام<br>می‌دهد<br>(۱) | نسبتاً کامل<br>انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۷۵) | با راهنمایی<br>کامل انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۵) | ناقص<br>انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۲۵) | توانایی<br>انجام کار را<br>ندارد (۰) | مشاهده<br>نشد |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| توانایی مراقبت از<br>کودک مبتلا به<br>سوء تغذیه و<br>عدم رشد | <ul style="list-style-type: none"> <li>- کودک مبتلا به سوء تغذیه یا عدم رشد را بشناسد</li> <li>- شرح حال کامل کودک از نظر تغذیه و استفاده از شیر مادر و استفاده از مکمل‌ها</li> <li>- با استفاده از جدول پایش رشد کودک و درجه سوء تغذیه کودک را تعیین کند.</li> <li>- براساس درجه سوء تغذیه کودک به مادر آموزش لازم را بدهد</li> </ul> | مشاهده عملکرد،<br>سئوالات شفاهی و<br>کتبی، چک لیست<br>مهارتی، راند روزانه |                                     |                                          |                                              |                                   |                                      |               |

ثبت و توصیه‌های مربی و اشکالات دانشجو

**مهارت‌های حرکتی؛**

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

| عنوان                      | مراحل عملیاتی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | روش ارزشیابی                                                             | بطور کامل<br>انجام<br>می‌دهد(۱) | نسبتاً کامل<br>انجام<br>می‌دهد(۰/۷۵) | با راهنمایی<br>کامل انجام<br>می‌دهد(۰/۵) | ناقص انجام<br>می‌دهد(۰/۲۵) | توانایی<br>انجام کار<br>را ندارد (۰) | مشاهده<br>نشد |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|---------------|
| توانایی مهارت<br>دادن دارو | <ul style="list-style-type: none"> <li>- آشنا بودن به چک کردن کارت دارویی با کاردکس و یا ordes دکتر</li> <li>- شناخت کافی در مورد داروهایی که داده می‌شود داشته باشد.</li> <li>- عوارض و مراقبت در حین دادن داروها را بداند.</li> <li>- شستن صحیح دستها قبل از آماده کردن دارو</li> <li>- رقیق کردن داروهای IM, IV به طور صحیح و رعایت نکات فن پرستاری</li> <li>- آماده کردن داروهای خوراکی</li> <li>- شستن صحیح دستها قبل از دادن داروها</li> <li>- تزریق دارو به طریق صحیح با چک کردن کارت دارویی با بیمار و رعایت اصول و فن پرستاری</li> <li>- تزریق دارو از طریق IM چک کردن کارت دارویی با بیمار و رعایت اصول و فن پرستاری</li> <li>- تزریق دادن داروهای خوراکی، چک کردن کارت دارویی با بیمار و رعایت اصول و فن پرستاری</li> <li>- ثبت دقیق داروهای داده شده در baby sheet</li> <li>- جمع‌آوری کارت‌ها، قرار دادن کارت دارویی در محل نگهداری کارت‌های دارویی بخش</li> </ul> | مشاهده عملکرد،<br>سؤالات شفاهی و<br>کتبی، چک لیست<br>مهارتی، راند روزانه |                                 |                                      |                                          |                            |                                      |               |

**ثبت و توصیه‌های مربی و اشکالات دانشجو**

مهارت‌های حرکتی؛

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

| عنوان                                                | مراحل عملیاتی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | روش ارزشیابی                                                              | بطور کامل<br>انجام<br>می‌دهد (۱) | نسبتاً کامل<br>انجام<br>می‌دهد (۰/۷۵) | با راهنمایی<br>کامل انجام<br>می‌دهد (۰/۵) | ناقص انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۲۵) | توانایی<br>انجام کار را<br>ندارد (۰) | مشاهده<br>نشد |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| توانایی مهارت<br>اندازه گرفتن<br>علائم حیاتی<br>کودک | <ul style="list-style-type: none"> <li>- شناخت و اهمیت اندازه‌گیری علائم حیاتی کودک بستری را بداند.</li> <li>- شستن صحیح دست‌ها قبل از اندازه گرفتن علائم حیاتی کودک</li> <li>- درجه حرارت کودک را طبق روتین بخش گرفته و ثبت نماید.</li> <li>- نبض کودک را شمارش کرد و ثبت نماید.</li> <li>- تنفس کودک را شمارش کرده و ثبت نماید.</li> <li>- فشارخون کودک را گرفته و ثبت نماید.</li> <li>- موارد غیرطبیعی در هر مورد را گزارش نماید.</li> </ul> | مشاهده عملکرد،<br>سئوالات شفاهی و<br>کتبی، چک لیست<br>مهارتی، راند روزانه |                                  |                                       |                                           |                                |                                      |               |

ثبت و توصیه‌های مربی و اشکالات دانشجو

**مهارت‌های حرکتی:**

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

| عنوان                                          | مراحل عملیاتی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | روش ارزشیابی                                                             | بطور کامل<br>انجام<br>می‌دهد (۱) | نسبتاً کامل<br>انجام<br>می‌دهد (۰/۷۵) | با راهنمایی<br>کامل انجام<br>می‌دهد (۰/۵) | ناقص انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۲۵) | توانایی<br>انجام کار را<br>ندارد (۰) | مشاهده نشد |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|------------|
| توانایی مهارت<br>معاینه فیزیکی<br>کودک تالاسمی | <ul style="list-style-type: none"> <li>- با معاینه فیزیکی کودک آشنا باشد.</li> <li>- شستن دست‌ها براساس رعایت اصول پرستاری را بداند.</li> <li>- حفظ حریم خصوصی privacy با بیمار تالاسمی را بداند.</li> <li>- معاینه شکم بیمار تالاسمی به طور صحیح را انجام دهد.</li> <li>- موارد بزرگ بودن طحال و کبد را تشخیص دهد</li> <li>- ضربان قلب کودک را گوش کرده و موارد غیرطبیعی را تشخیص دهد.</li> <li>- آموزش استفاده صحیح از دسفال را به کودک تالاسمی یادآوری کند</li> <li>- آموزش مراقبت‌های بهداشتی هنگام تزریق دسفال را به کودک و خانواده وی بدهد</li> </ul> | مشاهده عملکرد،<br>سؤالات شفاهی و<br>کتبی، چک لیست<br>مهارتی، راند روزانه |                                  |                                       |                                           |                                |                                      |            |

**ثبت و توصیه‌های مربی و اشکالات دانشجو**

**مهارت‌های حرکتی؛**

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

| عنوان                                            | مراحل عملیاتی                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | روش ارزشیابی                                                              | بطور کامل<br>انجام<br>می‌دهد (۱) | نسبتاً کامل<br>انجام<br>می‌دهد (۰/۷۵) | با راهنمایی<br>کامل انجام<br>می‌دهد (۰/۵) | ناقص انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۲۵) | توانایی<br>انجام کار را<br>ندارد (۰) | مشاهده نشد |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|------------|
| توانایی مهارت،<br>دادن دارو از طریق<br>پنولایزور | <ul style="list-style-type: none"> <li>- تفاوت داروهایی که با پنولایزور و تزریقی داده می‌شود بداند.</li> <li>- تشخیص نیاز کودک به پنولایزور در بخش اطفال</li> <li>- شستن دستها</li> <li>- آماده کردن دارو</li> <li>- دادن صحیح ماسک پنولایزور به کودک به مدت ۵ دقیقه</li> <li>- خاموش کردن دستگاه پنولایزور</li> </ul> | مشاهده عملکرد،<br>سئوالات شفاهی و<br>کتبی، چک لیست<br>مهارتی، راند روزانه |                                  |                                       |                                           |                                |                                      |            |

**ثبت و توصیه‌های مربی و اشکالات دانشجو**



مهارت‌های حرکتی؛

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

| عنوان                               | مراحل عملیاتی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | روش ارزشیابی                                                                        | بطور کامل<br>انجام<br>می‌دهد (۱) | نسبتاً کامل<br>انجام<br>می‌دهد (۰/۷۵) | با راهنمایی<br>کامل انجام<br>می‌دهد (۰/۵) | ناقص انجام<br>می‌دهد<br>(۰/۲۵) | توانایی<br>انجام کار را<br>ندارد (۰) | مشاهده نشد |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|------------|
| توانایی مهارت<br>تنظیم قطرات<br>سرم | <ul style="list-style-type: none"> <li>- شناخت انواع محلول‌های وریدی و کاربرد آن</li> <li>- تنظیم قطرات سرم با استفاده از فرمول و محاسبه دقیق</li> <li>- کنترل و مراقبت از محل سرم</li> <li>- شناخت زمان تعویض محل سرم</li> <li>- هپارینه کردن سرم در کودکانی که K.V.O می‌باشد.</li> <li>- ثبت دقیق قطرات سرم هر یک ساعت در برگه Drop sheet</li> </ul> | <p>مشاهده عملکرد،<br/>سئوالات شفاهی و<br/>کتبی، چک لیست<br/>مهارتی، راند روزانه</p> |                                  |                                       |                                           |                                |                                      |            |

ثبت و توصیه‌های مربی و اشکالات دانشجو

مهارت‌های حرکتی:

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

گزارش کلی از گرفتن شرح حال کودک بستری از والدین

| ردیف | نام بیمار | تاریخ | فیلد | تشخیص | نیاز به ارجاع | آدرس | امضاء استاد |
|------|-----------|-------|------|-------|---------------|------|-------------|
| ۱    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۲    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۳    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۴    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۵    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۶    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۷    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۹    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۱۰   |           |       |      |       |               |      |             |

❖ گزارش جزئی هر بیمار می‌تواند از (پرونده هر بیمار در بفش) و یا براساس نیازهای بفش و نظر گروه تهیه شود.

مهارت‌های حرکتی:

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

گزارش کلی از معاینه فیزیکی کودک و تشخیص سالم از بیمار بودن

| ردیف | نام بیمار | تاریخ | فیلد | تشخیص | نیاز به ارجاع | آدرس | امضاء استاد |
|------|-----------|-------|------|-------|---------------|------|-------------|
| ۱    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۲    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۳    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۴    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۵    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۶    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۷    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۹    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۱۰   |           |       |      |       |               |      |             |

❖ گزارش جزئی هر بیمار می‌تواند از (پرونده هر بیمار در بفش) و یا براساس نیازهای بفش و نظر گروه تهیه شود.

مهارت‌های حرکتی:

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

گزارش کلی از فیزیکی کودک مبتلا به آسم و پنومونی

| ردیف | نام بیمار | تاریخ | فیلد | تشخیص | نیاز به ارجاع | آدرس | امضاء استاد |
|------|-----------|-------|------|-------|---------------|------|-------------|
| ۱    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۲    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۳    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۴    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۵    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۶    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۷    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۹    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۱۰   |           |       |      |       |               |      |             |

❖ گزارش جزئی هر بیمار می‌تواند از (پرونده هر بیمار در بفش) و یا براساس نیازهای بفش و نظر گروه تهیه شود.

مهارت‌های حرکتی:

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

گزارش کلی از مراقبت کودک مبتلا به اسهال و تشنج در طول دوره

| ردیف | نام بیمار | تاریخ | فیلد | تشخیص | نیاز به ارجاع | آدرس | امضاء استاد |
|------|-----------|-------|------|-------|---------------|------|-------------|
| ۱    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۲    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۳    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۴    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۵    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۶    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۷    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۹    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۱۰   |           |       |      |       |               |      |             |

❖ گزارش جزئی هر بیمار می‌تواند از (پرونده هر بیمار در بفش) و یا براساس نیازهای بفش و نظر گروه تهیه شود.

مهارت‌های حرکتی:

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

گزارش کلی از مراقبت از کودک مبتلا به سوءتغذیه و عدم رشد در طول دوره

| ردیف | نام بیمار | تاریخ | فیلد | تشخیص | نیاز به ارجاع | آدرس | امضاء استاد |
|------|-----------|-------|------|-------|---------------|------|-------------|
| ۱    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۲    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۳    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۴    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۵    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۶    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۷    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۹    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۱۰   |           |       |      |       |               |      |             |

❖ گزارش جزئی هر بیمار می‌تواند از (پرونده هر بیمار در بفش) و یا براساس نیازهای بفش و نظر گروه تهیه شود.

مهارت‌های حرکتی:

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

گزارش کلی از دارو دادن IM بیماران در طول دوره

| ردیف | نام بیمار | تاریخ | فیلد | تشخیص | نیاز به ارجاع | آدرس | امضاء استاد |
|------|-----------|-------|------|-------|---------------|------|-------------|
| ۱    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۲    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۳    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۴    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۵    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۶    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۷    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۹    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۱۰   |           |       |      |       |               |      |             |

❖ گزارش جزئی هر بیمار می‌تواند از (پرونده هر بیمار در بفش) و یا براساس نیازهای بفش و نظر گروه تهیه شود.

مهارت‌های حرکتی:

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

گزارش کلی از دادن دارو از طریق ۱۷ بیماران در طول دوره

| ردیف | نام بیمار | تاریخ | فیلد | تشخیص | نیاز به ارجاع | آدرس | امضاء استاد |
|------|-----------|-------|------|-------|---------------|------|-------------|
| ۱    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۲    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۳    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۴    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۵    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۶    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۷    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۹    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۱۰   |           |       |      |       |               |      |             |

❖ گزارش جزئی هر بیمار می‌تواند از (پرونده هر بیمار در بفش) و یا براساس نیازهای بفش و نظر گروه تهیه شود.



مهارت‌های حرکتی:

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

گزارش کلی از دادن دارو از طریق خوراکی بیماران در طول دوره

| ردیف | نام بیمار | تاریخ | فیلد | تشخیص | نیاز به ارجاع | آدرس | امضاء استاد |
|------|-----------|-------|------|-------|---------------|------|-------------|
| ۱    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۲    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۳    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۴    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۵    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۶    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۷    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۹    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۱۰   |           |       |      |       |               |      |             |

❖ گزارش جزئی هر بیمار می‌تواند از (پرونده هر بیمار در بفش) و یا براساس نیازهای بفش و نظر گروه تهیه شود.

مهارت‌های حرکتی:

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

گزارش کلی از گرفتن علایم حیاتی بیماران در طول دوره

| ردیف | نام بیمار | تاریخ | فیلد | تشخیص | نیاز به ارجاع | آدرس | امضاء استاد |
|------|-----------|-------|------|-------|---------------|------|-------------|
| ۱    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۲    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۳    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۴    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۵    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۶    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۷    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۹    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۱۰   |           |       |      |       |               |      |             |

❖ گزارش جزئی هر بیمار می‌تواند از (پرونده هر بیمار در بفش) و یا براساس نیازهای بفش و نظر گروه تهیه شود.

مهارت‌های حرکتی:

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

گزارش کلی از معاینه فیزیکی کودک تالاسمی در طول دوره

| ردیف | نام بیمار | تاریخ | فیلد | تشخیص | نیاز به ارجاع | آدرس | امضاء استاد |
|------|-----------|-------|------|-------|---------------|------|-------------|
| ۱    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۲    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۳    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۴    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۵    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۶    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۷    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۹    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۱۰   |           |       |      |       |               |      |             |

❖ گزارش جزئی هر بیمار می‌تواند از (پرونده هر بیمار در بفش) و یا براساس نیازهای بفش و نظر گروه تهیه شود.

مهارت‌های حرکتی:

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

گزارش کلی از آموزش به کودکان تالاسمی در طول دوره

| ردیف | نام بیمار | تاریخ | فیلد | تشخیص | نیاز به ارجاع | آدرس | امضاء استاد |
|------|-----------|-------|------|-------|---------------|------|-------------|
| ۱    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۲    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۳    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۴    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۵    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۶    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۷    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۹    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۱۰   |           |       |      |       |               |      |             |

❖ گزارش جزئی هر بیمار می‌تواند از (پرونده هر بیمار در بفش) و یا براساس نیازهای بفش و نظر گروه تهیه شود.

مهارت‌های حرکتی:

نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی:

گزارش کلی از دادن دارو از طریق پنولایذور در طول دوره

| ردیف | نام بیمار | تاریخ | فیلد | تشخیص | نیاز به ارجاع | آدرس | امضاء استاد |
|------|-----------|-------|------|-------|---------------|------|-------------|
| ۱    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۲    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۳    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۴    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۵    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۶    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۷    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۹    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۱۰   |           |       |      |       |               |      |             |

❖ گزارش جزئی هر بیمار می‌تواند از (پرونده هر بیمار در بفش) و یا براساس نیازهای بفش و نظر گروه تهیه شود.

مهارت‌های حرکتی:

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

گزارش کلی از تنظیم قطرات سرم و ثبت در برگه Drop sheep در طول دوره

| ردیف | نام بیمار | تاریخ | فیلد | تشخیص | نیاز به ارجاع | آدرس | امضاء استاد |
|------|-----------|-------|------|-------|---------------|------|-------------|
| ۱    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۲    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۳    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۴    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۵    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۶    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۷    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۹    |           |       |      |       |               |      |             |
| ۱۰   |           |       |      |       |               |      |             |

❖ گزارش جزئی هر بیمار می‌تواند از (پرونده هر بیمار در بفش) و یا براساس نیازهای بفش و نظر گروه تهیه شود.

عناوین کنفرانس، ژورنال کلاب

| تاریخ | موضوع و خلاصه محتوا | امتیاز | ملاحظات و تأیید مربی |
|-------|---------------------|--------|----------------------|
|       |                     |        |                      |
|       |                     |        |                      |

ثبت خاطرات و تجربیات شافص بالینی:

### صفات عمومی دانشجویان محیط بالینی (کارآموزی و کارآموزی در عرصه)

| امتیاز         |                 |               |                |              | معیارها                                                                                                                                   | صفات عمومی        |
|----------------|-----------------|---------------|----------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| مشاهد<br>ه نشد | بندرت<br>(۰/۲۵) | گاهی<br>(۰/۵) | اغلب<br>(۰/۷۵) | همیشه<br>(۱) |                                                                                                                                           |                   |
|                |                 |               |                |              | ۱- حضور به موقع در محل کارآموزی                                                                                                           | وقت شناسی         |
|                |                 |               |                |              | ۲- نداشتن غیبت                                                                                                                            |                   |
|                |                 |               |                |              | ۳- داشتن یونیفرم مناسب (روپوش سفید، تمیز، مرتب، بلند و راحت با آرم دانشگاه، شلوار مشکی پارچه‌ای) کفش مشکی راحت و تمیز بدون صدا و جلو بسته | وضعیت ظاهر        |
|                |                 |               |                |              | ۴- مقنعه مشکی بلند با پوشش کامل موها جهت دانشجویان دختر و آرایش موهای دانشجویان پسر بصورت متعارف                                          |                   |
|                |                 |               |                |              | ۵- کارت شناسایی معتبر (تگ)                                                                                                                |                   |
|                |                 |               |                |              | ۶- انجام به موقع وظایف و تعهدات                                                                                                           | احساس مسئولیت     |
|                |                 |               |                |              | ۷- انجام کامل وظایف و مسئولیت‌ها                                                                                                          |                   |
|                |                 |               |                |              | ۸- انجام وظایف با علاقه‌مندی و رضایت                                                                                                      | علاقه به کار      |
|                |                 |               |                |              | ۹- تمایل به یادگیری کارهای جدید                                                                                                           |                   |
|                |                 |               |                |              | ۱۰- استفاده مؤثر از ساعات کارآموزی                                                                                                        |                   |
|                |                 |               |                |              | ۱۱- برنامه‌ریزی صحیح جهت انجام امور محوله                                                                                                 | رعایت نظم و دقت   |
|                |                 |               |                |              | ۱۲- انجام وظایف با در نظر گرفتن اولویت‌ها                                                                                                 |                   |
|                |                 |               |                |              | ۱۳- دقت در انجام وظایف                                                                                                                    |                   |
|                |                 |               |                |              | ۱۴- قبول انتقادات وارده و تلاش در جهت از بین بردن اشکالات                                                                                 | انتقادپذیری       |
|                |                 |               |                |              | ۱۵- همکاری و رفتار احترام‌آمیز با پرسنل و همکاران در محیط کارآموزی                                                                        | رفتار و برخورد    |
|                |                 |               |                |              | ۱۶- همکاری و رفتار احترام‌آمیز با مددجویان و ارائه راهنمایی‌های لازم به آنان                                                              |                   |
|                |                 |               |                |              | ۱۷- ایمنی محیط بیمار را بررسی می‌کند                                                                                                      | حفظ ایمنی         |
|                |                 |               |                |              | ۱۸- در صورت نیاز تدابیر ایمنی مثل نرده کنار تخت را به کار می‌برد                                                                          |                   |
|                |                 |               |                |              | ۱۹- اطلاعات بیمار را محرمانه نگاه داشته و در اختیار سایرین قرار نمی‌دهد                                                                   | رعایت اصول اخلاقی |
|                |                 |               |                |              | ۲۰- بیماران را در تصمیم‌گیری‌های مراقبتی و درمانی شرکت می‌دهد                                                                             |                   |



نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

❖ اظهار نظر کلی مربی:

| عنوان<br>مهارت   | بسیار خوب<br>۲۰-۱۸ | خوب<br>۱۸-۱۶ | متوسط<br>۱۶-۱۴ | ضعیف<br>۱۴-۱۲ | بسیار ضعیف<br>کمتر از ۱۲ | نام و امضاء مربی | تاریخ |
|------------------|--------------------|--------------|----------------|---------------|--------------------------|------------------|-------|
| اخلاق<br>حرفه‌ای |                    |              |                |               |                          |                  |       |
| شناختی           |                    |              |                |               |                          |                  |       |
| نگرشی            |                    |              |                |               |                          |                  |       |
| حرکتی            |                    |              |                |               |                          |                  |       |

❖ ملاحظات:

(دانشجوی گرامی: در این صفحه هر گونه فعالیت خاص در رابطه با اهداف دوره و گزارش معاینه افراد که در حیطه Requirement دوره نمی باشد ذکر نمایید.)

نظر مربی:

محل امضای مربی