



دانشگاه آزاد اسلامی

واحد کرمان

دانشکده پرستاری مامایی

دفترچه ثبت روزانه فعالیت های بالینی دانشجویان

کارشناسی پرستاری

(LOG BOOK)

تهیه و تنظیم:

زهرا مهدوی

مدیر گروه بالینی

با همکاری اعضای محترم هیات علمی گروه پرستاری

## اطلاعات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

سال ورود:

نام بیمارستان اصلی محل کارآموزی:

تاریخ شروع دوره:

تاریخ پایان دوره:

## فهرست مطالب

### عنوان

مقدمه:

نمونه تکمیل شده:

کارآموزی اصول و مهارت‌های پرستاری

کارآموزی پرستاری بزرگسالان / سالمندان (۱)

کارآموزی پرستاری سلامت جامعه / فرد و خانواده / محیط

کارآموزی پرستاری بزرگسالان / سالمندان (۲)

کارآموزی پرستاری بهداشت روان / پرستاری بیماریهای روان

کارآموزی فارماکولوژی بالینی

کارآموزی پرستاری بزرگسالان / سالمندان (۳)

کارآموزی بهداشت مادر و نوزاد

کارآموزی پرستاری در مشکلات شایع ایران

کارآموزی پرستاری مراقبت‌های ویژه

کارآموزی پرستاری کودک سالم و پرستاری بیماری‌های کودکان

کارآموزی در عرصه پرستاری بزرگسالان / سالمندان (۱-۳) و پرستاری مراقبت در منزل

کارآموزی در عرصه پرستاری مراقبت‌های ویژه

کارآموزی در عرصه پرستاری سلامت جامعه / فرد و خانواده / محیط

کارآموزی در عرصه پرستاری بهداشت مادر و نوزاد

کارآموزی در عرصه پرستاری بیماریهای کودکان

کارآموزی در عرصه اصول مدیریت خدمات پرستاری

کارآموزی در عرصه پرستاری اورژانس در بحران‌ها و حوادث غیر مترقبه

## مقدمه

### هدف و جایگاه آموزشی Log Book

گزارش روزانه Log book، دفترچه ای است که ضمن بیان اهداف کلی درس و روند دوره، عملکرد دانشجو را در هر درس و در هر دوره ثبت می نماید. پایش عملکرد دانشجویان در فرایند آموزش یکی از ارکان اصلی جهت ارتقاء کیفیت می باشد و هدف Log book علاوه بر ارائه مطالبی به عنوان راهنمای مطالعاتی ابزاری جهت ارزشیابی یاد گرفته های دانشجو و ارزیابی برنامه آموزشی دانشکده نیز می باشد.

### چگونگی تکمیل Log book

دانشجویان موظفند دفترچه Log book را در اولین ترم از انتشارات دانشکده تهیه نمایند و پس از کسب مهارت در هر مرحله دفترچه مزبور توسط مربی مربوطه تکمیل و تایید گردد.

پس از پایان کارآموزی، چنانچه مهارت هایی وجود دارد که به دلایل معین، توسط دانشجو اجرا نگردیده، از سوی مربی در فرم مربوطه ( در قسمت پیشنهادات) به صورت مکتوب قید گردد و موارد به اطلاع مسئول بالینی گروه رسانده شود تا مهارت های انجام نشده در سایر بخش ها توسط مربیان دیگر تکمیل و اجرا گردد.

این دفترچه صرفاً جهت ارزیابی دانشجو از شرایط آموزشی بالینی مراکز و فعالیت بالینی خود دانشجو در کارآموزی ها می باشد.

همچنین دانشجویان باید در پایان دوره فرم تکمیل شده را جهت تحلیل، بررسی و امضای نهایی به مسئولین دانشکده تحویل نمایند.

### توصیه ها و مقررات

- ۱- تکمیل فرم و تایید آن توسط مربی مربوطه در هر کارآموزی الزامی می باشد.
- ۲- رعایت کامل مقررات درون بخشی که در همین دفترچه اعلام شده، ضروری است.
- ۳- انجام آزمون کتبی در کارآموزی ها ممنوع می باشد.
- ۴- از مربیان محترم درخواست می گردد قبل از اقدام به تکمیل Log book دستورالعمل و نمونه تکمیل شده را به دقت مطالعه نمایند.
- ۵- مراحل تکمیل Log book فقط با خودکار مشکی انجام شود.

## مقررات کارآموزی

دانشجویان موظف به رعایت آیین نامه اجرایی (پوشش مناسب و رعایت اخلاق حرفه ای) مصوب شورای آموزشی دانشگاه می باشند.

دانشجویان ملزم به رعایت کلیه قوانین مراکز بهداشتی درمانی می 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.

غیبت موجه به میزان برابر و غیبت غیر موجه به میزان دو برابر باید جبران گردد.

دانشجویان تکالیف خود را در زمان مقرر تهیه و ارائه نمایند. ( کنفرانس، ژورنال، پمفلت، پروژه)

Log book کارآموزی بایستی در طول کارآموزی تکمیل گردد و در پایان به مسئول بالینی تحویل داده شود.

### تذکر (۱)

لازم به ذکر است یکی از شروط جهت اعلام فارغ التحصیلی از سوی گروه، تکمیل Log book و تحویل آن به گروه در پایان دوره تحصیلات می باشد.

### تذکر (۲)

دانشجویان موظفند در حفظ و نگهداری Log book دقت لازم را مبذول دارند زیرا به هیچ وجه تکمیل دفترچه مجدد مورد تایید گروه قرار نخواهد گرفت.

## فهرست منابع مطالعه دانشجویان

راهنمای بوکلت چارت مراقبت های کودک سالم کمتر از ۸ سال ویژه غیر پزشک وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی ۱۳۸۹

ایلدراآبادی، اسحاق، درسنامه پرستاری بهداشت جامعه ۱، ۲، ۳، نشر سالمی، ۱۳۹۰

آرزومانیانس سونیا، پرستاری مراقبت در کودکان، انتشارات نور دانش، ۱۳۸۹

مراقبت های پرستاری در بخش های ویژه ۱۳۹۳، عسگری م، چاپ یازدهم، انتشارات بشری

سایر سایت ها و مجلات معتبر

## صفات عمومی دانشجویان در محیط بالینی

(جهت ارزیابی عمومی دانشجو و تعیین نمره عمومی)

امتیاز					معیارها	صفات عمومی
هرگز	بندرت	گاهی	اغلب	همیشه		
					در ساعت مقرر در بخش حضور دارد	وقت شناسی
					تکالیف تعیین شده را در موعد مقرر تحویل میدهد	
					از غیبت غیر موجه اجتناب می کند	
					در صورت موجه بودن غیبت از قبل مربی مربوطه را در جریان می گذارد	وضعیت ظاهری و پوشش
					موازین دانشکده را در زمینه پوشش فرم و کفش مناسب بیمارستان رعایت می کند.	
					اتیکت شناسایی را بر روی سینه نصب می نماید.	رعایت اصول اخلاق پرستاری
					به نقش بیمار در تصمیم گیری های بهداشتی توجه می نماید.	
					اطلاعات مربوط به بیماران را محرمانه تلقی می نماید. از حقوق بیماران آگاهی دارد و از آنها حمایت می کند.	
					با آمادگی قبلی در فعالیت های آموزشی شرکت می کند.	مسئولیت پذیری
					نیاز آموزشی خود را می شناسد و جهت دسترسی به آن اقدام می کند.	
					در مقابل وظایف محوله، احساس مسئولیت می کند.	
					نتایج اقدامات انجام شده برا بیمار را پیگیری می نماید.	
					نسبت به ایجاد موقعیت های یادگیری جدید اقدام می کند.	حفظ ایمنی
					در موارد لازم از افراد با تجربه جهت نظارت بر فعالیت های خود دعوت می کند.	
					وظایف و مسئولیت های محوله را به موقع و بطور کامل انجام می دهد.	
					ایمنی بهداشتی (کنترل عفونت، اجتناب از نیدل استیک شدن، شناخت چرخه عفونی و ...) را رعایت می کند.	علاقمندی به کار
					ایمنی محیط بیمار را بررسی می کند و در صورت نیاز، تدابیر ایمنی را بکار میبرد.	
					وظایف خود را با علاقمندی و رضایت انجام می دهد.	رعایت نظم و دقت
					تمایل به یادگیری کارهای جدید دارد.	
					از ساعات کارآموزی به طور موثر استفاده می کند.	
					برنامه ریزی صحیح را جهت امور محوله انجام می دهد.	انتقاد پذیری
					با در نظر گرفتن اولویت ها وظایف محوله را انجام می دهد.	
					در انجام وظایف روزانه از دقت کافی برخوردار است.	رفتار و برخورد
					انتقادات را پذیرفته و جهت رفع مشکلات تلاش می کند.	
					همکاری و رفتار احترام آمیز با پرسنل و همکاران را در محیط کارآموزی رعایت می کند.	
					همکاری و رفتار احترام آمیز با مربی و سایر دانشجویان را حفظ می نماید.	مستند سازی
					با بیمار رفتار احترام آمیز داشته و آموزش های لازم را ارائه می کند.	
					مشاهدات و مراقبت های ارائه شده را بطور شفاهی و کتبی به مربی خود گزارش می دهد	مستند سازی
					قسمت های لازم در لاگ بوک را در موعد مقرر کامل و در اختیار مربی مربوطه می گذارد.	

## مهارت های عمومی مورد نیاز کسب شده توسط دانشجو در طول دوره

### مهارت های شناختی:

- ✓ آشنایی دانشجو با محیط بیمارستان و رعایت مقررات بخش ها
- ✓ کسب دانش در نحوه بررسی و شناخت بیماران
- ✓ کسب دانش در نحوه مراقبت از بیمار با توجه و تاکید بر استانداردهای مراقبتی

### مهارت های نگرشی:

- ✓ توانایی برقراری ارتباط موثر با اعضای تیم بهداشتی درمانی
- ✓ توانایی برقراری ارتباط موثر با بیمار و خانواده
- ✓ ابراز حس مسئولیت و تعهد در مراقبت از بیماران در محدوده مسئولیت های پرستاری
- ✓ توانایی کنترل عفونت و رعایت نکات ایمنی به هنگام انجام مراقبت های پرستاری

### مهارت های حرکتی:

- ✓ کسب مهارت در برقراری ارتباط مناسب و حرفه ای با بیمار، بستگان وی ، پرسنل، مربی و ... (ایفای نقش)
- ✓ کسب مهارت در ارائه مراقبت های استاندارد پرستاری بر اساس فرایند پرستاری به بیماران
- ✓ کسب مهارت در آموزش به بیمار و خانواده مبتنی بر درمان

### نحوه ارزشیابی دانشجو:

نمره کل	موارد ارزیابی
۳ نمره کل	ارزشیابی عمومی
۷ نمره کل	ارزشیابی اختصاصی
۲ نمره کل	کنفرانس دارویی
۳ نمره کل	کنفرانس بیماری
۲ نمره کل	امتحان عملی یا شفاهی
۳ نمره کل	فرآیند پرستاری و آموزش به بیمار
۲۰ نمره	جمع نمره

نمونه تکمیل شده

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی پرستاری بزرگسالان/سالمندان ۱  
 بخش: نفرولوژی  
 تعداد واحد: ۱ واحد  
 نام مربی:  
 نوع شیفت: صبح عصر  
 بیمارستان / درمانگاه:  
 تاریخ شروع کارآموزی:  
 تاریخ پایان کارآموزی:  
 تعداد دانشجو در گروه:

لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	
۱	آشنایی با سیستم اداری	✓				عدم وجود امکانات کافی
۲	برقراری ارتباط مناسب با بیمار		✓			نبودن مورد مناسب
۳	انجام معاینات فیزیکی لازم	✓				
۴	آماده نمودن بیمار انجام آزمایشات تشخیصی					
۵	تفسیر نتایج آزمایشات			✓		
۶	دادن آموزش به بیمار قبل و بعد از انجام اعمال جراحی		✓			
۷	آماده نمودن بیمار جهت انجام اعمال جراحی		✓			
۸	مراقبت بعد از عمل جراحی		✓			
۹	سونداژ موقت			✓		
۱۰	سونداژ دائم		✓			
۱۱	شستشوی مثانه				✓	
۱۲	مراقبت از استومی		✓			
۱۳	مراقبت از سوندها		✓			
۱۴	آموزش و انجام مراقبت های دارویی		✓			
۱۵	کنترل I&O		✓			
۱۶	ارسال نمونه آزمایشات ادرار		✓			
۱۷	مراقبت قبل و بعد از انجام سنگ شکن				✓	
۱۸	انجام پانسمان مرطوب و خشک		✓			
۱۹	مراقبت از انواع درن			✓		
۲۰	آموزش مراقبت از خود در منزل و پیگیری		✓			

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی: به دلیل نبودن بخش سنگ شکن در این مرکز، آموزش این مورد انجام نشد.



فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی اصول و مهارت های پرستاری      بخش: داخلی      تعداد واحد: ۱ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:  
 لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	
		عدم وجود	نبودن مورد	امکانات کافی		
۱	معرفی کارآموزی، آشنایی با بخش و مقررات و پرسنل					
۲	برقراری ارتباط مناسب با پرسنل و بیماران					
۳	پذیرش و پرونده بیمار					
۴	آشنایی و کار با دفتر گزارش پرستاری					
۵	آشنایی و کار با کاردکس					
۶	درخواست آزمایش خون، ادرار و ...					
۷	اندازه گیری و ثبت علائم حیاتی					
۸	اندازه گیری و ثبت جذب و دفع مایعات					
۹	تزریق وریدی، کنترل محل تزریق از نظر عوارض					
۱۰	تزریق عضلانی و مراقبت ها					
۱۱	تزریق داخل جلدی و مراقبت ها					
۱۲	تزریق زیر جلدی و مراقبت ها					
۱۳	تنظیم سرم، قطره، برچسب، تجویز دارو					
۱۴	استفاده از ست و دستکش استریل					
۱۵	آشنایی با سونداژ معده					
۱۶	آشنایی با انواع پانسمان و وسایل مورد نیاز آن					
۱۷	اکسیژن درمانی و مراقبت ها					
۱۸	دارو، محاسبه، علائم اختصاری، نگهداری دارو					
۱۹	توجهات عمومی (حرکت و انتقال بیمار، تسکین درد، تعویض آنژیوکت و ...)					

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی پرستاری بزرگسالان / سالمندان ۱      بخش: اورتوپدی      تعداد واحد: ۰,۷۵ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:

لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا	
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	نبودن مورد مناسب	عدم وجود امکانات کافی
۱	آشنایی با سیستم عضلانی اسکلتی						
۲	برقراری ارتباط مناسب با بیمار						
۳	انجام معاینات فیزیکی سیستم عضلانی						
۴	شناخت دامنه حرکتی مفاصل						
۵	مراقبت از گچ و توجه به عوارض گچ گیری						
۶	مراقبت از انواع کشش ها و توجه به عوارض آن						
۷	مراقبت از آتل و توجه به عوارض آن						
۸	نقل و انتقال بیمار						
۹	تغییر وضعیت بیمار						
۱۰	انجام پانسمان						
۱۱	شناخت انواع درن و مراقبت های مربوط به آن ها						
۱۲	بستن آتل و بانداژ						
۱۳	مراقبت از زخم فشاری						
۱۴	مراقبت از بانداژ فشاری						
۱۵	مراقبت های لازم در آمپوتاسیون						
۱۶	آماده کردن بیمار جهت انجام آزمایشات و گرافی ها						
۱۷	مراقبت های پرستاری قبل و بعد از اعمال جراحی						
۱۸	کمک در انجام فیزیوتراپی						
۱۹	آموزش رژیم غذایی						
۲۰	حمایت روحی روانی از بیمار و خانواده						

دلیل عدم اجرا		ارزشیابی				شرح وظایف	ردیف
عدم وجود امکانات کافی	نبودن مورد مناسب	انجام نشد	ضعیف	متوسط	خوب		
						آموزش انقباضات ایزوتونیک و ایزومتریک	۲۱
						مراقبت از ایسکمی ولکمن و سندرم کمپارتمان	۲۲
						آموزش مراقبت از خود در منزل و پیگیریهای مربوطه	۲۳
							۲۴
							۲۵

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی

## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی پرستاری بزرگسالان/سالمندان ۱  
 بخش: داخلی گوارش  
 تعداد واحد: ۰,۷۵ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه:  
 نام مربی:  
 نوع شیفت: صبح عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:  
 تاریخ شروع کارآموزی:  
 تاریخ پایان کارآموزی:  
 لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا	
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	نبودن مورد مناسب	عدم وجود امکانات کافی
۱	آشنایی با آناتومی و فیزیولوژی سیستم گوارش						
۲	برقراری ارتباط مناسب با بیمار						
۳	انجام معاینات فیزیکی سیستم گوارش						
۴	گذاشتن لوله بینی-معدی						
۵	گاواژ						
۶	لواژ						
۷	ارسال نمونه های مورد نیاز و پیگیری آن						
۸	کنترل و ثبت ترشحات NGT						
۹	خارج کردن لوله بینی معدی						
۱۰	آماده کردن بیمار جهت انجام آزمایشات و گرافی ها و پیگیری آن ها						
۱۱	بررسی پرونده و آزمایشات قبل و بعد از جراحی						
۱۲	آماده کردن بیمار جهت انجام اعمال جراحی						
۱۳	مراقبت از سند بلک مور						
۱۴	مراقبت پرستاری از بیماران با مشکلات گوارشی						
۱۵	حمایت روحی روانی از بیمار و خانواده						
۱۶	آموزش مراقبت از خود در منزل و پیگیریهای مربوطه						
۱۷	آشنایی با آزمایش های رایج بخش						
۱۸	آشنایی با داروهای رایج بخش						

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:



## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی پرستاری بزرگسالان/سالمندان ۱      بخش اورژانس (آب و الکترولیت ها)      تعداد واحد: ۰.۵ واحد

بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح      عصر

تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:

لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	
		عدم وجود	نبودن مورد	امکانات کافی		
		مورد مناسب				
۱	شناخت انواع محلول های وریدی و کاربرد آن ها					
۲	شناخت انواع اختلالات آب و الکترولیت ها و نحوه مراقبت از این گونه بیماران					
۳	کنترل دقیق I & O بیمار و ثبت آن در فرم مخصوص					
۴	تنظیم قطرات سرم با استفاده از فرمول و با محاسبه دقیق					
۵	کنترل عوارض و مراقبت از محل سرم					
۶	تفسیر آزمایشات تشخیصی جهت شناخت آب و الکترولیت ها					
۷	شناخت عوارض انواع محلول های قابل استفاده در تعادل آب و الکترولیت ها					
۸	ارائه اقدامات لازم پرستاری در هر کدام از اختلالات آب و الکترولیت ها					
۹	آشنایی با داروهای رایج مورد استفاده در بخش					
۱۰	مهارت برقراری ارتباط مناسب با بیمار و خانواده وی					
۱۱	شناخت علائم کاهش حجم مایعات بدن					
۱۲	مراقبت از بیمار دچار کاهش حجم مایعات بدن					
۱۳	شناخت علائم افزایش حجم مایعات بدن					
۱۴	مراقبت از بیمار دچار افزایش حجم مایعات					
۱۵	نمونه گیری وریدی					
۱۶	نمونه گیری شریانی					
۱۷	تفسیر آزمایشات وریدی و شریانی و اختلالات اسید و باز					
۱۸	کنترل علائم حیاتی					
۱۹	دارودهی بخش					

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی پرستاری سلامت جامعه / فرد و خانواده / محیط      بخش: درمانگاه      تعداد واحد: ۰,۷۵ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه: رسالت      نام مربی:      نوع شیفت: صبح عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:

لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی			دلیل عدم اجرا		
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	نبودن مورد مناسب	عدم وجود امکانات کافی
۱	واکسیناسیون (شناخت و کمک در کاربرد انواع واکسن‌ها، ماهیت، دوز و زنجیره سرد)						
۲	برقراری ارتباط مطلوب با مادر و کودک						
۳	شناخت و آشنایی با جداول مراجعات واکسیناسیون (کودکان زیر ۶ سال، زنان در سن باروری و گروه‌های در معرض خطر)						
۴	واکسیناسیون کودک، زنان باردار و طرح ملی						
۵	بررسی سلامت کودک قبل از انجام واکسیناسیون						
۶	ثبت اقدامات انجام شده در کارت واکسیناسیون، فرم‌ها و دفاتر واکسیناسیون						
۷	آموزش عوارض احتمالی و مراقبت‌های لازم بعد از واکسیناسیون						
۸	آموزش‌های لازم در مورد نحوه صحیح شیردهی و تغذیه انحصاری با شیر مادر تا ۶ ماهگی						
۹	بررسی کارت و فرم‌های مراقبتی کودک در پرونده خانوار						
۱۰	اندازه‌گیری صحیح وزن، قد و دور سر کودک صفر تا ۸ سال						
۱۱	رسم صحیح نمودار رشد کودک						
۱۲	بررسی و تفسیر وضعیت نمودار رشد کودک برای مادر						
۱۳	آموزش تغذیه تکمیلی						
۱۴	آموزش‌های لازم در مورد تغذیه تکمیلی و دریافت مکمل‌های تغذیه ای						
۱۵	آموزش‌های لازم در مورد مراقبت‌های تکاملی در کودک						

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

فرم ثبت آموزش به بیمار



فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی پرستاری سلامت جامعه / فرد و خانواده / محیط      بخش: درمانگاه      تعداد واحد: ۰,۷۵ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه آزادگان      نام مربی:      نوع شیفت: صبح عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:  
 لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا	
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	نبودن مورد مناسب	عدم وجود امکانات کافی
۱	تشکیل پرونده خانوار جدید جهت مراجعه کننده به مرکز						
۲	تکمیل فرمهای مربوط به هر مراقبت بهداشتی						
۳	آموزش BSE و تفکیک موارد طبیعی از غیر طبیعی						
۴	بیمار یابی مشکلات دهان و دندان						
۵	بیماریابی مشکلات عضلانی اسکلتی						
۶	برقراری ارتباط مناسب با مددجو						
۷	مشکلات خانواده را بر اساس فرآیند پرستاری تشخیص دهد.						
۸	مشکلات خانواده را بر اساس فرآیند پرستاری اولویت بندی کند.						
۹	مداخلات لازم را برای هر مشکل برنامه ریزی و هدف گذاری کند.						
۱۰	مداخلات لازم را برای هر مشکل اجرا کند						
۱۱	میزان دستیابی به اهداف مورد نظر در هر مداخله را بررسی کند.						
۱۲	کارایی و اثربخشی اجرای فرآیند پرستاری در خانواده را ارزشیابی نهایی کند.						
۱۳	ارجاع مددجویان با بیماری های خاص به مراکز مربوطه						
۱۴	شناسایی بیماری های مزمن در مددجوی سالمند و پیشگیری و کاهش عوارض ناشی از بیماری						
۱۵	ارائه مراقبت های پرستاری لازم به مراجعه کنندگان سالمند						

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

فرم ثبت فرآیند پرستاری

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

جنسیت:

تشخیص بیمار:

تاریخ:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی پرستاری سلامت جامعه/فرد و خانواده/ محیط      بخش: جراحی      تعداد واحد: ۰.۵ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح      عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:

لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا	
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	نبودن مورد مناسب	عدم وجود امکانات کافی
۱	برقراری ارتباط حرفه ای مناسب با بیمار و خانواده						
۲	آشنایی با پرونده پزشکی بیمار						
۳	شستشوی صحیح دست						
۴	وضعیت دهی بیمار						
۵	کنترل و ثبت علائم حیاتی						
۶	آشنایی با پذیرش، انتقال و ترخیص بیمار						
۷	کنترل و ثبت جذب و دفع						
۸	آشنایی با اصطلاحات رایج در پرستاری						
۹	وصل کردن سرم و مراقبت از آن						
۱۰	تنظیم قطرات سرم						
۱۱	تعویض پانسمان						
۱۲	تعبیه هیپارین لاک و خارج کردن سرم						
۱۳	دارودهی در بخش با تاکید بر اصول دارو دهی						
۱۴	انجام مراقبت های بهداشت فردی بیمار						
۱۵	مراقبت از سوند معده						
۱۶	مراقبت از سوند ادراری						

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

## فرم ثبت فرایند پرستاری

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

جنسیت:

تشخیص بیمار:

تاریخ:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

تعداد واحد: ۰,۷۵ واحد

بخش: نفرولوژی

کاراموزی پرستاری بزرگسالان/سالمندان ۲

نوع شیفت: صبح عصر

نام مربی:

بیمارستان / درمانگاه:

تاریخ پایان کاراموزی:

تاریخ شروع کاراموزی:

تعداد دانشجو در گروه:

لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	
		عدم وجود امکانات کافی	نبودن مورد مناسب			
۱	آشنایی با کلیه و سیستم ادراری					
۲	برقراری ارتباط مناسب با بیمار					
۳	انجام معاینات فیزیکی لازم					
۴	آماده نمودن بیمار جهت انجام آزمایشات تشخیصی					
۵	تفسیر نتایج آزمایشات					
۶	دادن آموزش به بیمار قبل و بعد از اعمال جراحی					
۷	آماده نمودن بیمار جهت انجام اعمال جراحی					
۸	مراقبت بعد از اعمال جراحی					
۹	سونداژ موقت					
۱۰	سونداژ فولی					
۱۱	شستشوی مثانه					
۱۲	مراقبت از استومی					
۱۳	مراقبت از انواع سوندها					
۱۴	آموزش و ارائه مراقبت های دارویی					
۱۵	کنترل I&O					
۱۶	ارسال نمونه آزمایشات ادرار					
۱۷	مراقبت از بیمار پروستاتکتومی شده					
۱۸	مراقبت های قبل و بعد از سنگ شکن					
۱۹	انجام پانسمان مرطوب و خشک					
۲۰	مراقبت از انواع درن					

دلیل عدم اجرا		ارزشیابی				شرح وظایف	ردیف
عدم وجود امکانات کافی	نبودن مورد مناسب	انجام نشد	ضعیف	متوسط	خوب		
						حمایت روحی روانی از بیمار و خانواده	۲۱
						آموزش مراقبت از خود در منزل و پیگیری های مربوطه	۲۲

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:



## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

## فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی پرستاری بزرگسالان/سالمندان ۲      بخش: داخلی قلب      تعداد واحد: ۰,۵ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:  
 لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا	
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	نبودن مورد مناسب	عدم وجود امکانات کافی
۱	آشنایی با سیستم قلب و عروقی						
۲	برقراری ارتباط مناسب با بیمار						
۳	انجام معاینات فیزیکی						
۴	وضعیت دهی مناسب به بیمار						
۵	آموزش کنترل استرس						
۶	مراقبت های حین اکسیژن تراپی						
۷	آماده کردن بیمار جهت انجام آزمایشات تخصصی و گرافی ها						
۸	گرفتن نوار قلب						
۹	تفسیر نوار قلب طبیعی						
۱۰	ارسال نمونه آزمایشات خونی روتین بخش						
۱۱	تفسیر برگه آزمایشات روتین بخش و بیماران						
۱۲	مراقبت از بیماران مبتلا به مشکلات مزمن قلب و عروق						
۱۳	انجام بانداژ کشی و مراقبت های مربوطه						
۱۴	حمایت روحی و روانی از بیمار و خانواده						
۱۵	مراقبت های دارویی						
۱۶	کنترل انواع نبض های محیطی						
۱۷	کنترل فشار خون در وضعیت های مختلف						
۱۸	کنترل فشار ورید مرکزی						
۱۹	مراقبت از کنتر ورید مرکز						
۲۰	آموزش مراقبت از خود در منزل و پیگیری های مربوطه						

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی پرستاری بزرگسالان/سالمندان ۲      بخش: داخلی (ریه)      تعداد واحد: ۰,۷۵ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:  
 لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا	
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	نبودن مورد مناسب	عدم وجود امکانات کافی
۱	آشنایی با سیستم تنفسی						
۲	برقراری ارتباط موثر با بیمار						
۳	انجام معاینات فیزیکی مربوط به سیستم تنفسی						
۴	وضعیت دهی مناسب به بیمار						
۵	آموزش سرفه و تنفس عمیق						
۶	فیزیوتراپی قفسه سینه						
۷	مراقبت های حین اکسیژن ترابی						
۸	ساکشن دهان و بینی						
۹	استفاده از بخور سرد و گرم						
۱۰	آموزش نحوه استفاده از اسپری و دستگاه دم یار						
۱۱	مراقبت در اختلال اسید و باز						
۱۲	آماده کردن بیمار جهت انجام آزمایشات تشخیصی و گرافی ها						
۱۳	مراقبت قبل و بعد از اعمال جراحی						
۱۴	آموزش رژیم غذایی						
۱۵	مراقبت از Chest Tube						
۱۶	تفسیر برگه گزارش گازهای خون شریانی						
۱۷	کنترل پالس اکسی متری بیمار						
۱۸	مراقبت پرستاری از بیماران با مشکلات تنفسی						
۱۹	حمایت روحی روانی بیمار و خانواده						
۲۰	تفسیر برگه آزمایش اسپرومتری						

دلیل عدم اجرا		ارزشیابی				شرح وظایف	ردیف
عدم وجود امکانات کافی	نبودن مورد مناسب	انجام نشد	ضعیف	متوسط	خوب		
						آموزش اسپرومتری تشویقی	۲۱
						آموزش مراقبت از خود در منزل و پیگیری های مربوطه	۲۲

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)



فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی پرستاری بهداشت روان / پرستاری بیماریهای روان      بخش: روانپزشکی      تعداد واحد: ۲ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:

لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	
		عدم وجود	نبودن مورد مناسب	امکانات کافی		
۱	آشنایی با معاینات (معاینه وضعیت ذهنی روانی بیمار) MSE					
۲	برقراری ارتباط مناسب با بیمار					
۳	گرفتن شرح حال					
۴	رعایت تکنیک های صحیح ارتباط درمانی					
۵	اجتناب از بکارگیری تکنیک های غلط ارتباط درمانی					
۶	احترام و پذیرش بیمار					
۷	شناخت داروها و نحوه دادن و مراقبت های مربوطه					
۸	توجه به تداخلات دارویی					
۹	کنترل عوارض دارویی					
۱۰	شرکت دادن بیمار در گروه درمانی					
۱۱	شرکت دادن بیمار در کار درمانی و ...					
۱۲	جلب اعتماد بیمار					
۱۳	کمک به حفظ استقلال بیمار					
۱۴	شناسایی علائم بیماری و تشخیص های افتراقی					
۱۵	توجه به ارتباط غیر کلامی					
۱۶	رعایت اصول ایمنی خود و بیمار					
۱۷	آموزش مراقبت از خود به فرد و خانواده					
۱۸	آموزش مدیریت استرس و خشم					
۱۹	حمایت روحی روانی از بیمار و خانواده					
۲۰	آموزش مراقبت از خود در منزل و پیگیریهای مربوطه					

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی فارماکولوژی بالینی      بخش: اورژانس یا داخلی      تعداد واحد: ۱ واحد

بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح عصر

تعداد دانشجوی در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:

لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا	
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	نبودن مورد مناسب	عدم وجود امکانات کافی
۱	آشنایی با بخش دارویی پرونده بیمار و کاردکس						
۲	آشنایی با اصطلاحات و اختصارات دارویی						
۳	آشنایی با انواع اشکال دارویی						
۴	آشنایی با نام تجاری داروهای پر مصرف						
۵	واحدهای اندازه گیری و تبدیل آنها در تجویز داروها						
۶	رعایت شش اصل صحیح دارو دادن						
۷	آشنایی با انتی دوت برخی دارو های پر مصرف و مسمومیت های دارویی						
۸	آشنایی با انتی دوت برخی دارو های پر مصرف						
۹	آشنایی کلی با داروهای ترالی اورژانس						
۱۰	آشنایی با تداخلات دارویی شایع						
۱۱	تداخلات غذایی و داروها						
۱۲	آشنایی با گزارش عارضه ناخواسته دارویی (ADR)						
۱۳	محاسبه تعداد قطرات سرم						
۱۴	تزریق عضلانی، زیر جلدی، داخل جلدی						
۱۵	دادن دارو به صورت بلوس						
۱۶	دادن دارو به صورت انفوزیون						
۱۷	دادن صحیح قطره چشمی، گوش و بینی						
۱۸	دادن داروهای استنشاقی						
۱۹	آموزش مصرف دارو و پیگیری عوارض احتمالی به بیمار						

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

## فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی پرستاری بزرگسالان/سالمندان ۳      بخش: داخلی اعصاب      تعداد واحد: ۰,۵ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:  
 لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا	
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	نبودن مورد مناسب	عدم وجود امکانات کافی
۱	آشنایی با سیستم اعصاب						
۲	برقراری ارتباط مناسب با بیمار						
۳	انجام معاینات فیزیکی لازم (معاینات اعصاب دوزاده گانه جمجمه ای - معاینات حسی حرکتی)						
۴	وضعیت دهی مناسب به بیمار						
۵	آماده کردن بیمار جهت انجام آزمایشات تشخیصی و گرافی ها						
۶	مراقبت از بیماران مبتلا به مشکلات اعصاب						
۷	کنترل سطح هوشیاری (بررسی GCS)						
۸	مراقبت های قبل و بعد از اعمال جراحی						
۹	مراقبت از زخم های فشاری						
۱۰	مراقبت در شوک نوروزنیک						
۱۱	مراقبت از شنت						
۱۲	نقل و انتقال صحیح بیمار						
۱۳	تعویض پانسمان، کشیدن بخیه و مراقبت از درن						
۱۴	آموزش رژیم غذایی و دارویی						
۱۵	حمایت روحی روانی از بیمار و خانواده						
۱۶	آشنایی با نتایج MRI- CT Scan- EEG						
۱۷	آموزش مراقبت از خود در منزل و پیگیری های مربوطه						

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:



## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

## فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی پرستاری بزرگسالان/سالمندان ۳      بخش: اتاق عمل      تعداد واحد: ۰,۵ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:

لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	
		عدم وجود امکانات کافی	نبودن مورد مناسب			
۱	آماده کردن اتاق عمل جهت شروع عمل					
۲	ضد عفونی کردن اتاق عمل در ابتدا و پایان روز					
۳	همکاری در پذیرش بیمار در اتاق عمل					
۴	به کار گیری صحیح وسایل برقی					
۵	شناخت انواع نخ ها و سوزن های بخیه					
۶	انجام وظیفه به عنوان پرستار Circular قبل، حین و بعد از عمل					
۷	شناخت و کاربرد وسایل ست جراحی عمومی					
۸	برقراری ارتباط مناسب با بیمار					
۹	حمایت روحی روانی از بیمار و خانواده					
۱۰	شست و شوی دست ها به روش استریل					
۱۱	پرپ اولیه					
۱۲	انجام وظیفه به عنوان پرستار ریکاری					
۱۳	تحویل گرفتن بیمار از اتاق عمل در ریکاری					
۱۴	تحویل دادن بیمار به بخش					
۱۵	مراقبت از بیمار بیهوش					
۱۶	مراقبت از محل عمل					
۱۷	آشنایی با عوارض داروهای بیهوشی					
۱۸	مابع درمانی					
۱۹	آشنایی با نحوه برخورد با تغییرات علائم حیاتی					
۲۰	کنترل کاتترها، درن ها و اتصالات					

دلیل عدم اجرا		ارزشیابی				شرح وظایف	ردیف
عدم وجود امکانات کافی	نبودن مورد مناسب	انجام نشد	ضعیف	متوسط	خوب		
						کنترل درد	۲۱
						بررسی وضعیت هوشیاری	۲۲
						حفظ ایمنی بیمار	۲۳
						حفظ راه هوایی	۲۴
						آموزش مراقبت از خود در منزل و پیگیری های مربوطه	۲۵
						رعایت قوانین اتاق عمل	۲۶
						نحوه کار در CSR و انجام پکینگ	۲۷

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی پرستاری بزرگسالان/سالمندان ۳ بخش: سوختگی تعداد واحد: ۰,۵ واحد  
 بیمارستان/ درمانگاه: نام مربی: نوع شیفت: صبح عصر  
 تعداد دانشجو در گروه: تاریخ شروع کارآموزی: تاریخ پایان کارآموزی:  
 لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا	
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	نبودن مورد مناسب	عدم وجود امکانات کافی
۱	مروری بر آناتومی و فیزیولوژی سیستم پوست						
۲	پذیرش بیمارستان سوخته در بخش						
۳	برقراری ارتباط مناسب با بیمار						
۴	گرفتن شرح حال						
۵	انجام معاینات فیزیکی						
۶	تدوین طرح مراقبت از بیماران سوخته و اجرای آن						
۷	تعیین درصد سوختگی						
۸	آماده کردن بیمار جهت انجام آزمایشات و گرافی ها						
۹	مراقبت قبل و بعد از اعمال جراحی						
۱۰	مراقبت از محل گرافت						
۱۱	مراقبت از Donor						
۱۲	آموزش به بیمار و خانواده						
۱۳	کمک در انجام نمونه برداری پوست						
۱۴	تعویض پانسمان						
۱۵	رعایت تکنیک استریل						
۱۶	محاسبه میزان دریافت مایعات						
۱۷	توجه به عوارض مایع درمانی نامناسب						
۱۸	بررسی بی حسی، خون رسانی، درد و ایسکمی محل						
۱۹	کنترل درد						
۲۰	دبریدمان مکانیکی						
۲۱	کمپرس مرطوب						
۲۲	آموزش بخور سرد و استفاده در سوختگی سر و گردن						
۲۳	کنترل عفونت						
۲۴	مراقبت های قبل و بعد از پیوند پوست						

دلیل عدم اجرا		ارزشیابی				شرح وظایف	ردیف
عدم وجود امکانات کافی	نبودن مورد مناسب	انجام نشد	ضعیف	متوسط	خوب		
						فیزیوتراپی اندام ها و مفاصل سوخته	۲۵
						وضعیت دادن به بیمار	۲۶
						شناخت داروهای رایج بخش پوست و بکار گیری صحیح آن ها	۲۷
						حمایت روحی روانی از بیمار و خانواده	۲۸
						آموزش مراقبت از خود در منزل و پیگیری های مربوطه	۲۹

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:



## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

تعداد واحد: ۰.۵ واحد

بخش: ENT

کارآموزی پرستاری بزرگسالان/سالمندان ۳

نوع شیفت: صبح عصر

نام مربی:

بیمارستان / درمانگاه:

تاریخ پایان کارآموزی:

تاریخ شروع کارآموزی:

تعداد دانشجو در گروه:

لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا	
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	نبودن مورد مناسب	عدم وجود امکانات کافی
۱	آشنایی با آناتومی و فیزیولوژی گوش و حلق و بینی						
۲	برقراری ارتباط مناسب با بیمار						
۳	انجام معاینات فیزیکی						
۴	اصول ریختن قطره در گوش						
۵	اصول ریختن قطره در بینی						
۶	شستشوی گوش						
۷	پانسمان گوش						
۸	مراقبت قبل و بعد از اعمال جراحی سیستم تنفسی فوقانی						
۹	آماده کردن بیمار جهت انجام آزمایشات تشخیصی و گرافی ها						
۱۰	مراقبت از تامپون قدامی و خلفی						
۱۱	خارج کردن تامپون قدامی						
۱۲	حمایت روحی روانی از بیمار و خانواده						
۱۳	اجرای طرح مراقبت از بیمار تراکتوستومی						
۱۴	اجرای طرح مراقبت از بیماران سیستم تنفسی فوقانی						
۱۵	انجام اقدامات لازم در خونریزی بینی						
۱۶	آشنایی با نتایج آزمایش ادیومتری و تمپانومتری						
۱۷	بازتوانی بیماران مبتلا به اختلالات شنوایی و آموزش نحوه استفاده از وسایل کمک شنوایی						
۱۸	تهیه نمونه کشت از گلو و حلق و ...						
۱۹	آموزش مراقبت از خود در منزل و پیگیری های مربوطه						

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی پرستاری بهداشت مادر و نوزاد      بخش: درمانگاه      تعداد واحد: ۱ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح      عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:  
 لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	
		عدم وجود امکانات کافی	نبودن مورد مناسب			
۱	برقراری ارتباط مطلوب با مادر باردار					
۲	ارجاع جهت آزمایش های روتین دوره بارداری و تفسیر آنها					
۳	تکمیل فرم مراقبت های پیش از بارداری					
۴	تکمیل فرم مراقبت های دوره بارداری و تکمیل آنها					
۵	تکمیل فرم مراقبت های پس از زایمان و تکمیل آنها					
۶	تجویز بموقع و صحیح مکملها در دوره بارداری					
۷	ارائه آموزش های لازم به مادر باردار					
۸	کنترل وزن، فشار خون و ادم مادر باردار					
۹	تعیین و اعلام نوبت بعدی مراجعات و پیگیری های لازم					
۱۰	ارجاع مادر به واکسیناسیون در صورت نیاز					
۱۱	آموزش به زنان در سن باروری در ارتباط با رفتارهای باروری سالم					
۱۲	کنترل خونریزی بعد از زایمان طبیعی					
۱۳	کنترل عفونت بعد از زایمان					
۱۴	آموزش لزوم پیگیری بعد از زایمان و معاینه مادر و نوزاد					
۱۵	آموزش شیردهی					
۱۶	مراقبت از نوزاد و شیرخوار					
۱۷	آموزش استفاده از راههای پیشگیری از بارداری					

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

## فرم ثبت فرایند پرستاری

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

جنسیت:

تشخیص بیمار:

تاریخ:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

## فرم ثبت آموزش به بیمار



فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی پرستاری بهداشت مادر و نوزاد  
 بخش: جراحی  
 تعداد واحد: ۱ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه:  
 نام مربی:  
 نوع شیفت: صبح عصر  
 تعداد دانشجوی در گروه:  
 تاریخ شروع کارآموزی:  
 تاریخ پایان کارآموزی:  
 لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا	
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	نبودن مورد مناسب	عدم وجود امکانات کافی
۱	پذیرش بیمار در بخش						
۲	آشنایی با موارد جراحی های انجام شده در بخش						
۳	معاینه فیزیکی بیمار قبل و بعد از جراحی						
۴	رگ گیری						
۵	ارسال آزمایش های مورد نیاز						
۶	آشنایی با آزمایش های روتین بخش						
۷	مراقبت از پوست بیمار قبل و بعد از جراحی						
۸	اصول مراقبت از سوند معده						
۹	اصول مراقبت از سوند ادراری						
۱۰	اصول پوزیشن دهی بیمار						
۱۱	اصول مراقبت از Chest Tube						
۱۲	تعویض پانسمان						
۱۳	آشنایی با داروهای رایج بخش و اصول دارودهی						
۱۴	مراقبت های پرستاری قبل از عمل						
۱۵	مراقبت های پرستاری پس از عمل						
۱۶	اصول کشیدن درن و بخیه						
۱۷	آموزش ترخیص بیمار						
۱۸	اصول گزارش نویسی استاندارد						

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

## فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی پرستاری در مشکلات شایع ایران      بخش: داخلی      تعداد واحد: ۱ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح      عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:

لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا	
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	نبودن مورد مناسب	عدم وجود امکانات کافی
۱	آشنایی با قوانین و مقررات و پرسنل بخش						
۲	بررسی وضعیت سلامت و معاینه فیزیکی مددجو						
۳	کنترل و ثبت علائم حیاتی و تشخیص موارد غیر طبیعی						
۴	ارائه آموزش های لازم در بدو ورود، حین بستری و زمان ترخیص						
۵	رعایت احتیاطات استاندارد (شستشوی صحیح دست، پوشیدن دستکش در موارد لازم و ...)						
۶	دفع صحیح وسایل آلوده و اصول نیدکپ						
۷	رعایت تفکیک زباله عفونی و غیر عفونی						
۸	آماده سازی بیمار جهت انجام پروسیجرهای تشخیصی						
۹	اصول گزارش نویسی پرستاری						
۱۰	اصول ترانسفوزیون خون						
۱۱	اصول مراقبت از بیمار ایزوله						
۱۲	اصول مراقبت از بیمار ایزوله معکوس						
۱۳	ارزیابی سطح هوشیاری						
۱۴	اصول کار با دستگاههای موجود در بخش						
۱۵	اصول ساکشن راه هوایی						
۱۶	مراقبت از لوله و اتصالات بیمار(سرم، درن، شنت و ...)						
۱۷	اصول دارودهی و آشنایی با داروهای رایج بخش						
۱۸	آشنایی با بیماری های شایع بخش						
۱۹	اصول مراقبت از بیماران با بیماری های خاص						

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

## فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی پرستاری مراقبتهای ویژه      بخش: CCU      تعداد واحد: ۱ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:

لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا	
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	نبودن مورد مناسب	عدم وجود امکانات کافی
۱	پذیرش بیمار در بخش						
۲	برقراری ارتباط مناسب با بیمار						
۳	نحوه انتقال صحیح بیمار						
۴	نحوه اتصال به دستگاه مانیتورینگ						
۵	شناخت داروها، نحوه مصرف و مراقبت های دارویی						
۶	مابع درمانی						
۷	کنترل I&O						
۸	وضعیت دهی صحیح به بیمار						
۹	شروع فرایند توانبخشی در بیماران						
۱۰	شناخت آریتمی ها و اقدامات مربوطه						
۱۱	انجام مراقبت های پرستاری از بیمار مبتلا به مشکلات قلبی						
۱۲	حفظ ایمنی بیمار						
۱۳	آشنایی با اصول کار دستگاه شوک الکتریکی						
۱۴	مشارکت در عملیات احیا						
۱۵	آموزش به بیمار و خانواده حین بستری و در زمان ترخیص						
۱۶	تسهیل آرامش، خواب بیمار و اضطراب بیمار						
۱۷	مراقبت های مربوط به دفع						
۱۸	آشنایی با اصول کار دستگاه پیس میکر						
۱۹	مراقبت پرستاری در آنژین صدری						
۲۰	مراقبت پرستاری در MI						
۲۱	مراقبت پرستاری در تجویز استرپتوکیناز						
۲۲	حمایت روحی روانی از بیمار و خانواده						

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

## فرم ثبت فرایند پرستاری

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

جنسیت:

تشخیص بیمار:

تاریخ:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)



فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی پرستاری کودک سالم و پرستاری بیماریهای کودکان      بخش: کودکان      تعداد واحد: ۲ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:

لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا	
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	نبودن مورد مناسب	عدم وجود امکانات کافی
۱	برقراری ارتباط متناسب با سن کودک						
۲	برقراری ارتباط با خانواده کودک						
۳	اجرای تغذیه مناسب با الگوی رشد و تکامل و سن کودک						
۴	کنترل علائم حیاتی						
۵	اکسیژن تراپی						
۶	مایع درمانی						
۷	استفاده از بخور سرد و گرم						
۸	اجرای دستورات دارویی						
۹	اصول کار با میکروست						
۱۰	اصول کار با پمپ انفوزیون						
۱۱	رگ گیری کودک						
۱۲	مراقبت مربوط به تزریق فراورده های خونی						
۱۳	کنترل علائم دهیدراتاسیون						
۱۴	کنترل علائم افزایش مایع						
۱۵	ثبت، چارت و مشاهده علائم حیاتی						
۱۶	کنترل و ثبت I&O						
۱۷	نمونه گیری جهت آزمایشات خون، ادرار و مدفوع						
۱۸	مراقبت از سوند ادراری						
۱۹	گذاشتن کیسه ادراری						
۲۰	انجام مراقبت های قبل و بعد از اعمال جراحی						

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

## فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی در عرصه پرستاری بزرگسالان / سالمندان ۱-۳ و پرستاری مراقبت در منزل  
تعداد واحد: ۸ واحد

بیمارستان / درمانگاه: نام مربی: نوع شیفت: صبح عصر  
تعداد دانشجو در گروه: تاریخ شروع کارآموزی: تاریخ پایان کارآموزی:

دانشجو موظف است در هر بخش طبق جدول زیر، وظایف محول شده را با حضور یکی از پرسنل بخش انجام دهد.

پذیرش بیمار و گزارش نویسی مبتنی بر فرایند پرستاری	شستشوی زخم
کنترل Vital Sign	کشیدن بخیه
وضعیت دهی Positioning	انواع بانداژ
انجام تمرینات فعال و غیر فعال در بیمار	دارو دادن خوراکی
اندازه گیری و کنترل درد	تزریق دارو به شکل عضلانی
سنجش و پایش جذب و دفع مایعات و ثبت آن	تزریق دارو به شکل وریدی
مراقبت از انواع استومی	تزریق دارو به شکل داخل جلدی و زیر جلدی
انواع کمپرس سرد	وصل کردن سرم و مراقبت از آن
انواع کمپرس گرم	کار با پمپ انفوزیون
مراقبت از بیمار ایزوله و ایزوله معکوس	تنظیم قطرات سرم و میکروست و نوشتن اتیکت سرم
سونداژ معده	چک کامل ترالی اورژانس
گاواژ	گرفتن نمونه خون وریدی
لاواژ	گرفتن نمونه خون شریانی
سوندگذاری مثانه	ارائه مراقبت های پرستاری در زمان احیای قلبی تنفسی
اکسیژن درمانی (سوند، ماسک، کانولا، چادر اکسیژن)	آماده کردن بیمار برای اتاق عمل و اتاق پروسیجر
ساکشن دهان، حلق و بینی	پذیرش بیمار از اتاق ریکاوری و مراقبت پس از عمل
مراقبت از تراکتوستومی و ساکشن آن	مراقبت از درن
مراقبت از راه عبور هوای مصنوعی و ساکشن آن (لوله)، تراشه و Air way	ریختن قطره چشم، گوش، بینی و پانسمان و شستشوی چشم
انواع پانسمان	آموزش به بیمار و خانواده

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی در عرصه پرستاری مراقبتهای ویژه      بخش: CCU      تعداد واحد: ۱ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:  
 لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا	
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	نبودن مورد مناسب	عدم وجود امکانات کافی
۱	پذیرش بیمار در بخش						
۲	برقراری ارتباط مناسب با بیمار						
۳	نحوه انتقال صحیح بیمار						
۴	نحوه اتصال به دستگاه مانیتورینگ						
۵	شناخت داروها، نحوه مصرف و مراقبت های دارویی						
۶	مابع درمانی						
۷	کنترل I&O						
۸	وضعیت دهی صحیح به بیمار						
۹	شروع فرایند توانبخشی در بیماران						
۱۰	شناخت آریتمی ها و اقدامات مربوطه						
۱۱	انجام مراقبت های پرستاری از بیمار مبتلا به مشکلات قلبی						
۱۲	حفظ ایمنی بیمار						
۱۳	آشنایی با اصول کار دستگاه شوک الکتریکی						
۱۴	مشارکت در عملیات احیا						
۱۵	آموزش به بیمار و خانواده حین بستری و در زمان ترخیص						
۱۶	تسهیل آرامش، خواب بیمار و اضطراب بیمار						
۱۷	مراقبت های مربوط به دفع						
۱۸	آشنایی با اصول کار دستگاه پیس میکر						
۱۹	مراقبت پرستاری در آنژین صدری						
۲۰	مراقبت پرستاری در MI						
۲۱	مراقبت پرستاری در تجویز استرپتوکیناز						
۲۲	حمایت روحی روانی از بیمار و خانواده						

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

فرم ثبت آموزش به بیمار



فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی در عرصه پرستاری مراقبتهای ویژه      بخش: ICU      تعداد واحد: ۱ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:  
 لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا	
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	نبودن مورد مناسب	عدم وجود امکانات کافی
۱	پذیرش بیمار در بخش						
۲	برقراری ارتباط مناسب با بیمار						
۳	نحوه انتقال بیمار						
۴	نحوه اتصال به دستگاه مانیتورینگ						
۵	نحوه اتصال به دستگاه ونتیلاتور						
۶	ثبت کلیه علائم حیاتی در برگه های ICU						
۷	وضعیت دادن به بیمار						
۸	انجام ورزش های غیر فعال						
۹	مراقبت از کاتترها و اتصالات						
۱۰	کنترل رفلکس مردمک به نور						
۱۱	کنترل رفلکس های ساقه مغز						
۱۲	کنترل GCS						
۱۳	کنترل وضعیت خواب و استراحت بیمار						
۱۴	کنترل الگوی دفع بیمار						
۱۵	کنترل I&O						
۱۶	کنترل رفلکس GAG						
۱۷	مراقبت از بیماران کما						
۱۸	مراقبت از بیمار پس از جراحی						
۱۹	ساکشن لوله تراشه با توجه به علائم انسداد لوله تراشه						
۲۰	فیزیوتراپی قفسه سینه						
۲۱	مایع درمانی						
۲۲	انتقال خون						

دلیل عدم اجرا		ارزشیابی				شرح وظایف	ردیف
عدم وجود امکانات کافی	نبودن مورد مناسب	انجام نشد	ضعیف	متوسط	خوب		
						آماده کردن وسایل احیا و شرکت در آن	۲۳
						کنترل و شناسایی زخم فشاری	۲۴
						مراقبت از پوست	۲۵
						آشنایی با انواع مدل های دستگاه ونتیلاتور	۲۶
						آشنایی با نحوه گزارش نویسی در بخش ICU	۲۷
						مراقبت از NGT و انجام گاوژ	۲۸
						انجام صحیح دهانشویه	۲۹

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی در عرصه پرستاری مراقبتهای ویژه      بخش: دیالیز      تعداد واحد: ۱ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح      عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:

لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	
		عدم وجود امکانات کافی	نبودن مورد مناسب			
۱	آشنایی با بخش و مقررات موجود در بخش					
۲	آشنایی با پرونده بیمار و آماده نمودن وسایل					
۳	ست و پرایم کردن دستگاه همودیالیز					
۴	اصول مراقبت های پرستاری قبل از همودیالیز					
۵	ارتباط مناسب با بیمار و اخذ شرح حال از بیمار					
۶	کنترل علائم حیاتی قبل، حین و بعد از دیالیز					
۷	تنظیم دور پمپ، فشار مثبت و منفی، درجه حرارت و حدود آلارم های دستگاه همودیالیز					
۸	تزریق هپارین بر حسب نیاز و به طور صحیح و به موقع					
۹	بررسی و تفسیر نتایج آزمایشات بیمار					
۱۰	رعایت اصول کنترل عفونت					
۱۱	کنترل راه دستیابی به عروق بیمار از نظر عملکرد و علائم التهاب و عفونت					
۱۲	اتصال بیمار به دستگاه همودیالیز با نظارت مربی					
۱۳	انجام تدابیر صحیح هنگام بروز عوارض حین همودیالیز					
۱۴	مراقبت صحیح از مسیر دستیابی به عروق پس از خروج سوزن های شریانی و وریدی					
۱۵	شستشوی دستگاه همودیالیز بر اساس دستورالعمل موجود					
۱۶	ارائه آموزش های لازم به بیمار و خانواده وی					
۱۷	آموزش به بیمار و خانواده برای مراقبت از فیستول و راههای دیگر دسترسی به عروق					
۱۸	آموزش به بیمار برای داشتن یک برنامه غذایی صحیح و ارتقای کیفیت زندگی					
۱۹	آموزش به بیمار و خانواده جهت عضویت در بانک کلیه و انجمن حمایت از بیماران کلیوی					

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی در عرصه پرستاری سلامت جامعه / فرد و خانواده / محیط      بخش:      تعداد واحد: ۲ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:

لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا	
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	نبودن مورد مناسب	عدم وجود امکانات کافی
۱	بازدید از کارخانه و ارزیابی بهداشت حرفه ای						
۲	بررسی وضعیت بهداشت محیط کار از نظرتهویه، گرما، سرما و...						
۳	آشنایی با فرم ها و نحوه معاینات دوره ای کارگران و شناسایی مشکلات و مخاطرات بهداشتی در محیط کار						
۴	ارائه گزارش کتبی بازدید از کارخانه به همراه لیست نکات مثبت و منفی بهداشتی آن مرکز						
۵	بازدید منزل پس از انجام هماهنگی های لازم						
۶	قبل از مراجعه اول پرونده بهداشتی خانواده را بررسی کرده و اطلاعات ضروری (ترکیب سنی و جنسی خانواده، حضور عضوی از گروه های آسیب پذیر در خانواده، سابقه پزشکی و اجتماعی خانواده، وضعیت اقتصادی و پیشینه فرهنگی خانواده) را جمع آوری کند.						
۷	به محل زندگی خانواده مراجعه کرده و بر اساس فرآیند پرستاری به بررسی مشکلات خانواده بپردازد.						
۸	آموزش خانواده در مورد مشکلات موجود در خانواده را آغاز و به اتمام برساند.						
۹	میزان دستیابی به اهداف مورد نظر خود را بررسی نماید.						
۱۰	از خانواده بازخورد دریافت کند.						
۱۱	کارایی و اثربخشی اجرای فرآیند پرستاری در خانواده را ارزشیابی نهایی کند.						
۱۲	در صورت لزوم خانواده را یک هفته بعد از پایان بازدیدها، پیگیری حضوری نماید.						
۱۳	ارائه گزارش کتبی در مورد بازدید از منزل						
۱۴	بازدید از مدرسه پس از انجام هماهنگی های لازم						
۱۵	بررسی مدرسه مورد نظر از ابعاد مختلف طبق چک لیست استاندارد						
۱۶	لیست کردن مشکلات موجود در مدرسه طبق تشخیص های پرستاری						



دلیل عدم اجرا		ارزشیابی				شرح وظایف	ردیف
		انجام نشد	ضعیف	متوسط	خوب		
عدم وجود امکانات کافی	نبودن مورد مناسب					نوشتن فرایند پرستاری برای یکی از مشکلات موجود مدرسه و اجرای راهکار مورد نظر در صورت امکان	۱۷
						ارائه آموزش های چهره به چهره به دانش آموزان در صورت لزوم	۱۸
						ارائه آموزش های گروهی به دانش آموزان ، والدین و معلمان	۱۹
						ارائه گزارش کتبی در مورد بازدید از مدرسه	۲۰

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی در عرصه پرستاری بهداشت مادر و نوزاد      بخش: زنان و زایمان و جراحی      تعداد واحد: ۲ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:

دانشجو موظف است در هر بخش طبق جدول زیر، وظایف محول شده را با حضور یکی از پرسنل بخش انجام دهد.

شنیدن ضربان قلب جنین	جمع آوری ادرار کودکان با کیسه
اندازه گیری حرکات جنین	اکسیژن درمانی در کودک
اندازه گیری قله رحم	اصول تغذیه نوزاد با شیر مادر
وزن کردن مادر و بررسی تغییرات وزن مادر	کار با انکوباتور
کنترل فشار خون مادر و بررسی تغییرات فشار خون	وضعیت دهی نوزاد
اندازه گیری انقباضات رحم	فیزیوتراپی تنفسی
بررسی ضربان قلب جنین در مراحل قبل و حین زایمان	اصول ترانسفوزیون خون
مراقبت از مادر در مراحل مختلف زایمان	احیای پایه نوزاد
آموزش به مادر در مراحل مختلف زایمان	احیای پایه کودک
گزارش نویسی مبتنی بر فرایند پرستاری	ساکشن باز و بسته لوله تراشه
اندازه گیری علائم حیاتی کودک و نوزاد	مانورهای کاربردی در آسپیراسیون جسم خارجی
تعیین میزان درد کودک	شستشوی گوش، شستشوی چشم
دادن داروی خوراکی به کودک	ریختن قطره چشمی و قطره گوش
برقراری خط وریدی محیطی	سونداژ کودک
تهیه سرم، تبدیل میزان و محاسبه قطرات	دادن شیاف به کودک
کار با میکروست	خونگیری محیطی
خونگیری از پاشنه پا	آموزش به والدین کودک

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی در عرصه پرستاری بیماری های کودکان      بخش: اطفال      تعداد واحد: ۲ واحد  
 بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح عصر  
 تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:

لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا	
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	نبودن مورد مناسب	عدم وجود امکانات کافی
۱	آشنایی با اصول و مقررات بخش و پرسنل						
۲	آشنایی با بیماری های شایع بخش						
۳	رعایت موازین کنترل عفونت						
۴	ایجاد ارتباط مناسب با کودک و خانواده						
۵	آشنایی با مراحل تکاملی کودک و نیازهای بهداشتی هر دوره						
۶	کنترل و ثبت علائم حیاتی کودک و اختلاف آن با بزرگسالان						
۷	معاینه فیزیکی کودک						
۸	گرفتن نمونه ادرار غیر استریل						
۹	آماده کردن و وصل سرم						
۱۰	تنظیم قطرات سرم و میکروست						
۱۱	آشنایی با اصول فیزیوتراپی ریه در کودکان						
۱۲	آموزش اصول تغذیه کودک با توجه به سن						
۱۳	آماده کردن داروها و تبدیل واحدهای اندازه گیری دارو به یکدیگر						
۱۴	اجرای داروهای داخل وریدی						
۱۵	اجرای دستورات دارویی خوراکی						
۱۶	اصول اجرای داروها از طریق میکروست و مراقبت های پرستاری مربوط به آن						
۱۷	اجرای داروها با استفاده از دستگاه نبولایزر						
۱۸	کار با دستگاه پالس اکسی متری در کودکان						
۱۹	اخذ شرح حال روزانه از کودک و خانواده						
۲۰	اصول اکسیژن تراپی در کودکان						
۲۱	آشنایی و رعایت نکات ایمنی محیط کودک بیمار						
۲۲	آموزش راههای پیشگیری از سوانح و حوادث در کودکان						

دلیل عدم اجرا		ارزشیابی				شرح وظایف	ردیف
عدم وجود امکانات کافی	نبودن مورد مناسب	انجام نشد	ضعیف	متوسط	خوب		
						اصول کار با دستگاه سرنگ پمپ و پمپ انفوزیون	۲۳
						آشنایی با پرونده بیمار و اصول استاندارد گزارش نویسی در بخش کودکان	۲۴
						آشنایی با احیای قلبی ریوی در کودکان و تفاوت آن با بزرگسالان	۲۵

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

## فرم ثبت فرایند پرستاری

جنسیت:

اول نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ:

تشخیص بیمار:

✓ با نظر مربی محترم یک بیمار را تعیین و با در نظر گرفتن شرایط بیمار و تشخیص بیماری، فرایند پرستاری (بررسی Assessment، تشخیص Nursing diagnosis، برنامه ریزی Planning، اجرا Implementation، ارزشیابی Evaluation)

فرم ثبت آموزش به بیمار

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی در عرصه اصول مدیریت خدمات پرستاری      بخش: عمومی و جراحی      تعداد واحد: ۲ واحد

بیمارستان / درمانگاه:      نام مربی:      نوع شیفت: صبح      عصر

تعداد دانشجو در گروه:      تاریخ شروع کارآموزی:      تاریخ پایان کارآموزی:

لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	
		عدم وجود امکانات کافی	نبودن مورد مناسب			
۱	آشنایی با چارت تشکیلات بیمارستانی، قوانین و مقررات کلی در بیمارستان					
۲	آشنایی با پرسنل پرستاری در بیمارستان					
۳	ارائه برنامه ریزی روزانه بخش					
۴	شرکت در تحویل و تحول بخش					
۵	شرکت در راند بخش به همراه مربی یا سرپرستار					
۶	تحویل بخش به سوپروایزر، مترون یا سرپرستار					
۷	گزارش نویسی روزانه					
۸	شرکت در ویزیت پزشک					
۹	تکمیل انتقال دستورات از پرونده به کاردکس و کارت دارویی					
۱۰	ارائه نحوه اجرای مراقبت های پرستاری بر اساس فرایند پرستاری					
۱۱	گزارش دهی روزانه به صورت کتبی، شفاهی و بالینی					
۱۲	راند بخش به همراه سرپرستار و یا مربی					
۱۳	آشنایی با نحوه تکمیل درخواست آزمایش، رادیوگرافی، مشاوره و ...					
۱۴	چک کامل ترالی اورژانس، ساکشن ها، اکسیژن					
۱۵	نحوه نظافت بخش					
۱۶	تکمیل برنامه ماهانه پرسنل					
۱۷	آشنایی با سیستم HIS					
۱۸	بررسی نحوه آموزش به بیمار					
۱۹	بررسی موازین کنترل عفونت در بخش					
۲۰	حل یک مشکل بخش با استفاده از روش حل مشکل					

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:

فرم ثبت مهارت های تخصصی کسب شده توسط دانشجوی پرستاری در بالین

کارآموزی در عرصه پرستاری اورژانس در بحران ها و حوادث غیر مترقبه بخش: تریاژ و اورژانس تعداد واحد: ۲ واحد

بیمارستان / درمانگاه: نام مربی: نوع شیفت: صبح عصر

تعداد دانشجو در گروه: تاریخ شروع کارآموزی: تاریخ پایان کارآموزی:

لطفا با خودکار مشکی علامت زده شود

ردیف	شرح وظایف	ارزشیابی				دلیل عدم اجرا
		خوب	متوسط	ضعیف	انجام نشد	
۱	بررسی و تعیین الویت های مراقبتی در حداقل ۲ مصدوم					عدم وجود امکانات کافی
۲	مشارکت در احیای قلبی تنفسی					نبودن مورد مناسب
۳	موارد مصرف و نحوه استفاده از کلیه وسایل موجود در E.Box					
۴	ارائه مراقبت های بحرانی از مصدوم با صدمات قفسه سینه					
۵	ارائه مراقبت های بحرانی از مصدوم با صدمات شکمی					
۶	ارائه مراقبت های بحرانی از مصدوم با صدمات مغزی نخاعی					
۷	ارائه مراقبت های بحرانی از بیمار مسموم					
۸	ارائه مراقبت های بحرانی در گزیدگی ها					
۹	ارائه مراقبت های بحرانی از بیمار در حین و بعد از تشنج					
۱۰	ارائه مراقبت های بحرانی از بیمار گرما زده و سرمازده					
۱۱	ارائه مراقبت و مایع درمانی بیمار در مرحله حاد شوک					
۱۲	بانداز صحیح اندام مصدوم					
۱۳	آتل بندی شکستگی					
۱۴	ترانسفوزیون خون					
۱۵	سوند گذاری معده، سوند گذاری مثانه، رگ گیری، بخیه زدن، خون گیری					
۱۶	تعیین نمره GCS بیمار					
۱۷	آموزش به بیمار و خانواده					

تاریخ و امضای مدیر گروه بالینی

تاریخ و امضای مربی / سرپرستار

پیشنهادات مربی:



تاریخ تحویل لاگ بوک و امضای دانشجو

نظر و امضای استاد مشاور تحصیلی

نظر و امضای مدیر گروه بالینی

نظر و امضای مدیر گروه آموزشی