

بسمه تعالی



دانشگاه آزاد اسلامی واحد نیشابور

کارپوشه کارورزی در عرصه دانشجویان پرستاری، گروه آقایان

(عرصه پرستاری مادران و نوزادان)



93-94

اهداف دوره، ثبت فعالیت ها، فرم ارزشیابی، فعالیت های یادگیری
از این دفترچه به عنوان راهنمای تکمیل " کارپوشه " خود استفاده
نمایید.

یک دانشجوی خوب می تواند دانشگاه را تحت تاثیر قرار بدهد.

کارورز گرامی

کارورزی در عرصه (Nursing Internship) با هدف تسهیل گذر از مرحله دانشجویی به پرستاری که مستقل عمل می کند طراحی شده است. امید است در دوره کارورزی در عرصه بتوانید برای ارتقاء سلامت مددجویان و افزایش صلاحیت علمی و عملی خود کوشا باشید.

قبل از ورود به بخش موارد زیر را مطالعه نمایید:

- لطفا کلیه فعالیت های آموزشی خود را طی دوره کارورزی در این دفترچه ثبت و یا پیوست نمایید.

- انجام پروسیجرهای انجام شده را به تایید ناظر یا یکی از پرسنل شیفت برسانید.

- دفترچه خود را در پایان دوره در اسرع وقت به مدیر گروه تحویل دهید.

- مدت کارورزی: 2.5 واحد معادل 20 شیفت کاری (صبح یا عصر، و دو شیفت شب)

از شما انتظار می رود تا مقررات آموزشی را مد نظر قرار دهید:

1) استفاده از یونیفرم طبق مقررات دانشکده (پوشیدن روپوش سفید و تمیز، شلوار مشکی، عدم استفاده از شلوار جین، کفش مناسب بالین) و استفاده از کارت شناسایی،

2) کوتاه نگه داشتن ناخن و عدم استفاده از زیور آلات،

3) حضور در شیفت طبق برنامه تعیین شده و حضور به موقع در بخش،

4) رعایت شئونات حرفه ای در برخورد با بیماران، همراهان، همکاران، کادر آموزشی درمانی،

5) خروج از بیمارستان در شرایط خاص صرفا فقط با کسب مجوز کتبی از سوپروایزر مسئول شیفت مقدر می باشد.

6) در طول دوره مجاز به غیبت نمی باشید. هر گونه جابجایی و یا عدم امکان حضور در شیفت به دلیل بیماری بایستی با هماهنگی سوپروایزر یا مسئول بخش صورت گیرد و در

اسرع وقت نیز جبران گردد.

7) در خصوص مسائل مربوط به کارورزی با ناظر و مدیر گروه تماس بگیرید.

9) تکالیف دوره: گزارش مورد، بازاندیشی، یادگیری از راندهای بالینی

10) ارزشیابی¹: کار بالینی و فعالیت های آموزشی، آزمون ساختاریافته عینی یا OSCE، ارزشیابی 360 درجه (ناظر، پرسنل/مسئول بخش / سوپروایزر، بیمار/همراه، همتایان/خودارزیابی)، DOPS، بازاندیشی

- DOPS یا مشاهده مستقیم مهارت های عملی (پروسیجرها). یک پروسیجر رایج در بخش از قبیل پانسمان توسط ناظر با استفاده از چک لیست مورد ارزیابی قرار می گیرد.

- OSCE - در 8 تا 12 ایستگاه طی 120 دقیقه موارد زیر ارزیابی می گردد:

* آموزش به بیمار * پروسیجرهای رایج مانند سونداژ * گزارش نویسی، نوشتن

کاردکس، * تشخیص افتراقی، تشخیص پرستاری، * سناریو بیماری های شایع. *.

تنظیم سرم و محاسبه دوز دارو، تفسیر آزمایشات رایج در بخش

انتظار می رود قادر باشید تا در هر ایستگاه به بهترین شیوه و مطابق اصول آموخته شده در کتاب، رفتار نمایید.

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی

تعداد کل شیفت گذرانده شده همراه با ذکر تاریخ به تفکیک در جدول.

تعهد نامه

اینجانب متعهد می شوم از بروز و انجام موارد زیر اجتناب نمایم. در غیر این صورت کل شیفت های گذرانده شده اینجانب حذف خواهد شد.

1. شیفت کاری بیش از 36 ساعت در هفته
2. در صورت شبکاری بیش از 2 بار
3. داشتن شیفت صبح و عصر / long day

امضا و تاریخ

این قسمت می بایستی به تایید سوپروایزر و یا مسئول شیفت برسد در غیر این صورت شیفت های گذرانده شده فاقد اعتبار خواهند بود.

ردیف	تاریخ	صبح	عصر	شب
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

برگه ثبت فعالیت ها

تعداد دفعات	نحوه انجام				
	امضای ناظر برای تایید انجام حداقل یک بار ضروری است.	مشاهده	کمک	مستقل	
					احیا
					تزریق سرم و مایعات وریدی
					تزریق خون
					تزریق عضلانی
					تزریق وریدی
					تعویض پانسمان
					دارو دادن
					ساکشن کردن
					سونداژ مثانه
					سونداژ معده
					فیزیوتراپی
					مراقبت بعد از عمل
					مراقبت قبل از عمل

برگه ثبت فعالیت ها

تعداد دفعات	نحوه انجام				
	امضای ناظر برای تایید انجام حداقل یک بار ضروری است.	مشاهده	کمک	مستقل	
					احیا
					تزریق سرم و مایعات وریدی
					تزریق خون
					تزریق عضلانی
					تزریق وریدی
					تعویض پانسمان
					دارو دادن
					ساکشن کردن
					سونداژ مثانه
					سونداژ معده
					فیزیوتراپی
					مراقبت بعد از عمل
					مراقبت قبل از عمل

برگه ثبت فعالیت ها

تعداد دفعات	نحوه انجام				
	امضای ناظر برای تایید انجام حداقل یک بار ضروری است.	مشاهده	کمک	مستقل	
					احیا
					تزریق سرم و مایعات
					وریدی
					تزریق خون
					تزریق عضلانی
					تزریق وریدی
					تعویض پانسمان
					دارو دادن
					ساکشن کردن
					سونداژ مثانه
					سونداژ معده
					فیزیوتراپی
					مراقبت بعد از عمل
					مراقبت قبل از عمل

نظر کلی یکی از پرستارانی که بیشترین تعامل را با شما داشته است:

نظر کلی یکی از پرستارانی که بیشترین تعامل را با شما داشته است:

نظر کلی یکی از دانشجویان که بیشترین تعامل کاری را با شما داشته است:

نظر کلی یکی از بیماران / همراهان که بیشترین مراقبت را برای آنان ارائه داده اید.

نظر کلی یکی از بیماران / همراهان که بیشترین مراقبت را برای آنان ارائه داده اید.

حاسبو قبل ان تحاسبو reflection / بازاندیشی

منظور از بازاندیشی در اینجا تفسیر و تأمل بر اموری است که در محیط بالینی رخ می دهد. رویدادهایی که شما در باره آن تأمل کردید و سوال برای تان ایجاد شد و چیزی را یاد گرفتید، درسی از آن گرفتید، تجربه قابل توجه ای برایتان بود، را بنویسید. توصیه می شود 4 مورد از تجربیات خود را بنویسید.

Clinical/medical/nursing errors

حداقل یک مورد آن می بایست مربوط به خطاهای بالینی باشد که مرتکب شده اید.

1. چه اتفاقی افتاد؟
2. احساسات و افکارتان چه بود؟
3. خوب و بد این تجربه چه بود؟
4. چه درسی از این موقعیت گرفتید؟
5. چه کارهای دیگری می توانستید انجام دهید؟
6. اگر دوباره اتفاق بیفتد چه خواهید کرد؟

<http://jouybari.blogfa.com/post-5087.aspx>

گزارش مورد

مثال: معرفی مورد: خانم 76 ساله ای با درد شکمی

Title page:

شامل: عنوان، نام دانشجو، ایمیل و تلفن، نام بیمار، شماره پرونده و اطلاعات تماس با بیمار (برای پیگیری های بعدی).

Abstract:

چکیده: حداکثر 250 کلمه. شامل مقدمه، معرفی مورد و نتیجه گیری و کلمات کلیدی

Main body:

زمینه و هدف: اهمیت مشکل و میزان بروز یا شیوع آن و شرحی در باره بیماری، چرایی انتخاب مورد، **معرفی مورد:** از شکایت به هنگام مراجعه، تشخیص اولیه، تشخیص قطعی، اقدامات درمانی و

مراقبتی و آزمایشات و گرافی ها به همراه توضیح در باره طبیعی و یا غیرطبیعی بودن، نتایج درمان یعنی اگر مداخله ای صورت گرفته به آن اشاره و نتایج آن ذکر شود. سرنوشت نهایی بیمار بیان شود؛ پیگیری کامل مورد.

بحث: اشاره به نکات قابل توجه در مورد معرفی شده و بررسی سایر مطالعات مشابه
نتیجه گیری: شامل مهم ترین نکات مورد و یادگیری شما از این گزارش

Acknowledgment

تقدیر و تشکر: در صورت لزوم از همکاری خانواده و پرسنل و یا پزشک مربوطه

References

منابع: ذکر دقیق منابع و رعایت نکات آئین نگارش طبق دستورالعمل و نکور ضروری است. حداقل شش منبع نیاز است. علاوه بر کتاب از منابعی مانند مقالات موجود در ایران مدکس و پاب مد نیز استفاده شود. فایل مقالات مورد استفاده نیز پیوست شوند.
گزارش مورد می بایست تایپ شده باشد.

نکات مهمی که از **کادر درمانی و مراقبتی** یاد گرفته اید

8 مورد یادگیری از پرستاران با ذکر شیفت و بخش. آیا این یادگیری ها با اصول علمی انطباق دارد؟

6 مورد از ویژگی های پزشک با ذکر نام پزشک و شیفت و بخش

بخشنده ترین شما مردی است که دانش را آموزش دهد و از این راه دانش او منتشر شود.
پیامبر اکرم (ص)

4 مورد یادگیری بالینی از همتایان

Four Ways to Become a Standout Nursing Student:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

اختیاری: می توانید برجسته ترین تجربیات یادگیری خود را بنویسید

نمونه فرم ارزیابی داپس DOPS

آزمون شونده: نام..... نام خانوادگی..... محل آزمون: بخش ... پروسیجر مورد ارزیابی: آزمون شونده تا کنون چند بار این پروسیجر را انجام داده است؟ 0 1-4 5-9 10+					
		زیاد	متوسط	کم	درجه سختی پروسیجر
بدون نظر	بالاتر از حد انتظار	در حد انتظار	حد مرزی	پائین تر از حد انتظار	معیارهای ارزیابی
					اطلاع از اندیکاسیون ها و تکنیک پروسیجر
					اخذ رضایت بیمار
					مرحله آمادگی قبل از اجرای پروسیجر
					آرامبخشی مناسب قبل از پروسیجر (در صورت لزوم)
					رعایت شرایط استریل
					توانایی تکنیکی
					درخواست کمک در صورت نیاز
					اقدامات بعد از انجام پروسیجر
					مهارت‌های ارتباطی
					رفتار حرفه ای و توجه به بیمار
					مهارت کلی در انجام پروسیجر
لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف کارورز و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را در این محل ثبت کنید:					
تاریخ ارزیابی:					
آزمونگر: نام..... نام خانوادگی.....					

فرم ارزشیابی: مسئول بخش

ضعیف	متوسط	خوب	عمومی
0/5	1	1/5	حجاب و بهداشت فردی
0/5	1	1/5	ورود و خروج به موقع
0/5	1	1/5	مسئولیت پذیری
0/5	1	1/5	ارتباط صحیح و مناسب با دیگران (پرستل، بیمار و خانواده، ناظر)
			تخصصی
1	2	2	1. گزارش دهی (شفاهی - کتبی)
1	2	3	2. توانایی انجام پروسیجرهای درمانی مراقبتی
1	2	2	3. توانایی کاربرد شیوه صحیح دارو درمانی
1	2	2	4. توانایی کاربرد شیوه صحیح سرم درمانی و ترانسفوزیون خون
1	2	3	5. توانایی رفع نیازهای مراقبتی مددجو (جسمی، روانی،)
1	2	2	6. توانایی پذیرش بیمار
ارزیابی کلی:			

فرم ارزشیابی: پرسنل بخش

ضعیف	متوسط	خوب	عمومی
0/5	1	1/5	حجاب و بهداشت فردی
0/5	1	1/5	ورود و خروج به موقع
0/5	1	1/5	مسئولیت پذیری
0/5	1	1/5	ارتباط صحیح و مناسب با دیگران (پرستل، بیمار و خانواده، ناظر)
			تخصصی
1	2	2	1. گزارش دهی (شفاهی - کتبی)
1	2	3	2. توانایی انجام پروسیجرهای درمانی مراقبتی
1	2	2	3. توانایی کاربرد شیوه صحیح دارو درمانی
1	2	2	4. توانایی کاربرد شیوه صحیح سرم درمانی و ترانسفوزیون خون
1	2	3	5. توانایی رفع نیازهای مراقبتی مددجو (جسمی، روانی،)
1	2	2	6. توانایی پذیرش بیمار
ارزیابی کلی:			

فرم ارزشیابی: سوپروایزر

ضعیف	متوسط	خوب	عمومی
0/5	1	1/5	حجاب و بهداشت فردی
0/5	1	1/5	ورود و خروج به موقع
0/5	1	1/5	مسئولیت پذیری
0/5	1	1/5	ارتباط صحیح و مناسب با دیگران (پرستل، بیمار و خانواده، ناظر)
			تخصصی
1	2	2	1. گزارش دهی (شفاهی - کتبی)
1	2	3	2. توانایی انجام پروسیجرهای درمانی مراقبتی
1	2	2	3. توانایی کاربرد شیوه صحیح دارو درمانی
1	2	2	4. توانایی کاربرد شیوه صحیح سرم درمانی و ترانسفوزیون خون
1	2	3	5. توانایی رفع نیازهای مراقبتی مددجو (جسمی، روانی،)
1	2	2	6. توانایی پذیرش بیمار
ارزیابی کلی:			

فرم ارزشیابی: خودارزیابی

ضعیف	متوسط	خوب	عمومی
			حجاب و بهداشت فردی
			ورود و خروج به موقع
			مسئولیت پذیری
			ارتباط صحیح و مناسب با دیگران (پرستل، بیمار و خانواده، ناظر)
			تخصصی
			1. گزارش دهی (شفاهی - کتبی)
			2. توانایی انجام پروسیجرهای درمانی مراقبتی
			3. توانایی کاربرد شیوه صحیح دارو درمانی
			4. توانایی کاربرد شیوه صحیح سرم درمانی و ترانسفوزیون خون
			5. توانایی رفع نیازهای مراقبتی مددجو (جسمی، روانی،)
			6. توانایی پذیرش بیمار

به حرفه گرایی خود در این کارورزی چه امتیازی می دهید؟ خوب متوسط ضعیف
 professionalism
 کلیه مهارت ها ، نگرش ها، و رفتارهای حرفه ای که از یک عضو پذیرفته شده یک حرفه انتظار می رود؛ شامل حفظ و ارتقای توانمندی، رفتار اخلاقی، حفظ شئونات شخصی، صداقت، نوع دوستی، خدمت به دیگران، رعایت کدهای حرفه ای، عدالت، احترام به دیگران و خود تنظیمی و پایش خود.

فعالیت ها	نمره	ملاحظات
ارزشیابی در بالین	6	فرم های ارزشیابی توسط پرستاران و ناظر
DOPS	1	چک لیست، توسط ناظر
آزمون شفاهی (علمی) پایان دوره	1	توسط گروه
آسکی	8	زمان برگزاری آسکی در "دانش پرستاری" اعلام می شود. شرکت در این آزمون الزامی است و غیرقابل تکرار می باشد.
معرفی مورد	1/5	ارائه الزامی است.
بازاندیشی	1/5	بازاندیشی بیانگر تفکر نقادانه شما در برخورد با مسائل بالینی است. در صورت ضرورت به جای انجام کامل این بخش (هماهنگی لازم است) می توانید سوالات بالینی به صورت معرفی مورد و پاسخ طراحی نمایید (الگوی ایمدیسین).
راندهای بالینی	1	ارائه الزامی است.
برای ارزشیابی بهتر می توانید هر گونه فعالیت آموزشی مرتبط که طی این کارورزی انجام داده اید را پیوست نمایید.		