

بسمه تعالی



دانشآزاد اسلامی واحد نیشابور

## کار پوشه کارورزی در عرصه دانشجویان پرستاری، گروه آقایان

(عرصه پرستاری مادران و نوزادان)

93-94

شامل: اهداف دوره، ثبت فعالیت ها، فرم ارزشیابی، فعالیت های یادگیری از این دفترچه به عنوان راهنمای تکمیل " کارپوشه " خود استفاده نمایید. ارائه تمامی پیوست ها ضروری است.

ضمن آرزوی موفقیت طی دوره کارورزی امید است بتوانید در جهت حفظ و ارتقاء سلامت مددجویان خود کوشا باشید.

**کارپوشه چیست؟** پورتفولیو یا کارپوشه نوعی ارزشیابی مستمر است.

### Portfolios are collections of students' work over time

از کار پوشه به قصد بر آوردن دو هدف عمده استفاده می شود:

الف) ارائه بهترین کارهای انجام شده یا فرآورده های نهایی فراگیران  
ب) نشان دادن رشد تحصیلی فراگیران. این کار پوشه برای هدایت یادگیری و تفکر دانشجو، تشخیص مشکلات یادگیری و تفکر و هدایت یادگیری و تفکر جدید مورد استفاده قرار می گیرد.

- بنابراین هدف از تهیه این دفترچه، ثبت کلیه فعالیت های آموزشی شما طی کارورزی در بخش است. این امر به شناسایی نقاط ضعف و قوت آموزش کمک خواهد نمود.
- لطفا کلیه فعالیت های آموزشی خود را طی دوره کارورزی در این دفترچه ثبت و یا گردآوری نمایید.
- تایید پروسیجرهای انجام شده با امضای یکی از پرسنل شیفت صورت خواهد گرفت.

- از ارزشیابی 360 درجه (خودارزیابی، مربی، پرسنل، مسئول، سوپروایزر، بیمار، همتایان) استفاده می شود.

- دفترچه خود را حداکثر 48 ساعت بعد از تکمیل شخصا به سوپروایزر آموزشی تحویل دهید. بعد از این زمان هیچ دفترچه ای تحویل گرفته نمی شود.

- برای فعالیت های یادگیری طول دوره به طور مستمر با گروه در ارتباط باشید.

ارزشیابی بر اساس مستندات گردآوری شده در کارپوشه شما و نمره کار بالینی صورت می گیرد

**نکته:** طبق مصوبات آموزشی وزارت متبوع، مکان های کارورزی واحد پرستاری بهداشت مادران و نوزادان دانشجویان پسر، بخش های داخلی جراحی می باشد.

- مدت کارورزی برای دانشجویان پرستاری پیوسته: 2.5 واحد معادل 20 شیفت کاری (صبح یا عصر، و حداکثر دو شیفت شب)، دانشجویان کارشناسی ناپیوسته: 1 واحد معادل 8 شیفت.

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

1. حضور در شیفت طبق برنامه تعیین شده و حضور بموقع در بخش،

2. استفاده از یونیفرم طبق مقرارت دانشکده (پوشیدن روپوش سفید و تمیز، عدم استفاده از شلوار جین، کفش مناسب بالین) و استفاده از کارت شناسایی،
  3. رعایت شئونات حرفه ای در برخورد با بیماران، همراهان، همکاران، کادر آموزشی درمانی،
  4. خروج از بیمارستان در شرایط خاص صرفاً فقط با کسب مجوز کتبی از سوپروایزر مسئول شیفت مقدور می باشد.
  5. در طول دوره مجاز به غیبت نمی باشید. هرگونه جابجایی و یا عدم امکان حضور در شیفت به دلیل بیماری بایستی با هماهنگی سوپروایزر صورت گیرد و در اسرع وقت نیز جبران گردد.
  6. **نحوه ارزشیابی:** بر اساس رعایت قوانین و مقررات آموزشی، اخلاق حرفه ای، کار بالینی و فعالیت های آموزشی انجام می شود.
-

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

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.				

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.

### فرم ارزشیابی: مسئول بخش

ضعیف	متوسط	خوب	موارد ارزشیابی عمومی
			حجاب و بهداشت فردی
			ورود و خروج به موقع
			مسئولیت پذیری
			ارتباط صحیح و مناسب با دیگران
			موارد ارزشیابی 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 جسمانی مددجو (تغذیه، بهداشت، ....)
			6. توانایی پذیرش بیمار

### فرم ارزشیابی: پرسنل بخش

ضعیف	متوسط	خوب	موارد ارزشیابی عمومی
			حجاب و بهداشت فردی
			ورود و خروج به موقع
			مسئولیت پذیری
			ارتباط صحیح و مناسب با دیگران
			موارد ارزشیابی 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 جسمانی مددجو (تغذیه، بهداشت، ....)
			6. توانایی پذیرش بیمار

### فرم ارزشیابی: سوپروایزر

نمره	خودارزیابی		موارد ارزشیابی عمومی
		1	حجاب و بهداشت فردی
		1	ورود و خروج به موقع
		1	مسئولیت پذیری
		1	ارتباط صحیح و مناسب با دیگران (پرسنل، بیمار و خانواده، مربی)
			موارد ارزشیابی تخصصی
		2	1. گزارش دهی (شفاهی - کتبی)
		2	2. توانایی انجام پروسیجرهای درمانی مراقبتی
		1.5	3. توانایی کاربرد شیوه صحیح دارو درمانی
		1.5	4. توانایی کاربرد شیوه صحیح سرم درمانی و ترانسفوزیون خون
		1.5	5. توانایی رفع نیازهای جسمانی مددجو (تغذیه بهداشت، ....)
		1.5	6. توانایی پذیرش بیمار
			جمع کل: 14 نمره

### برگه ثبت فعالیت ها

تعداد دفعات	نحوه انجام				
	امضای ناظر (یکی از پرسنل بخش) 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.



## پیوست 1. گزارش پرستاری (بیمارانی که از آنها مراقبت داشته اید). 6 گزارش: پذیرش بیمار، حین

بستری، ترخیص، انتقال، فوت،

تاریخ و شیفت، شماره پرونده	اقدامات دارویی و درمانی	گزارش پرستاری
نام و نام خانوادگی بیمار: بخش: ساعت:		

## پیوست 2. گزارش دارویی. 4 مورد

نام دارو	مراقبت دارویی
منبع	

## پیوست 3. بازاندیشی هفتگی

نام بخش - تاریخ
منظور از بازاندیشی هفتگی؛ گزارش هفتگی و تفسیر و تامل بر رویدادهای رخ داده می باشد.
نکات آموزشی برجسته

## پیوست 4. آموزش به مددجو: شش مورد

به آدرس زیر مراجعه نمائید و یکی از مطالب Patient education را انتخاب، ترجمه، تایپ و به ای میل ارسال کنید
<a href="http://www.mdconsult.com">http://www.mdconsult.com</a>
<b>مثال: Femur Fracture:</b> شامل تعریف، ملاحظات، علل، مراقبت در منزل، چه زمانی با پرسنل بهداشتی/پزشک تماس بگیرد و تصاویر مربوطه. ذکر آدرس دقیق رفرنس، تکراری نبودن آموزش به بیمار رعایت شود.
<a href="http://www.mdconsult.com/das/patient/body/1811890067/946650502/10068/18333.html">http://www.mdconsult.com/das/patient/body/1811890067/946650502/10068/18333.html</a>

## پیوست 5. تدابیر پرستاری مربوط به یکی از بیماران. 4 مورد

تشخیص بیمار	تشخیص پرستاری	تدابیر پرستاری
	مطابق تشخیص های NANDA	
منبع :	<a href="http://www.efn.org/~nurses/nanda.html">http://www.efn.org/~nurses/nanda.html</a> <a href="http://www1.us.elsevierhealth.com/MERLIN/Gulanick/Constructor/">http://www1.us.elsevierhealth.com/MERLIN/Gulanick/Constructor/</a>	

## پیوست 6: ارائه یک گزارش مورد

<p>مثال: یک آقای 75 ساله مبتلا به دیس پنه بعد از درمان پنوموتوراکس از الگوی ذیل استفاده نمائید</p>
<p><b>الف)</b> شماره پرونده، اطلاعات دموگرافیک، شرح حال اجتماعی (سطح سواد، وضعیت شغلی ....)</p> <p><b>ب)</b> هدف از معرفی Case، شکایت بیمار به هنگام مراجعه/بستری، شرح حال بیماری کامل، یافته های فیزیکی، یافته های پاراکلینیک (آزمایشگاهی، رادیوگرافی ....)، درمان های انجام شده، اقدامات و مراقبت های دریافتی، سیر بیماری (تا آخرین روزی که در بخش بوده اید)</p> <p><b>ج)</b> نکته مهم: در نوشتن یافته های آزمایشگاهی مقادیر طبیعی نیز می بایست در جدول آورده شود {</p> <p><b>ب)</b> معرفی کامل بیماری با ذکر رفرنس در متن مقاله،</p> <p><b>ج)</b> تدابیر پرستاری و دارویی: با ذکر رفرنس در متن مقاله،</p> <p>- به نکات زیر توجه نمائید:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• استفاده از حداقل شش رفرنس ضروری است. حداقل یکی از رفرنس ها می بایستی از مقالات pubmed یا emedicine و یک رفرنس از iranmedex باشد.</li> <li>• رعایت نکات آئین نگارش ضروری است.</li> <li>• مقاله تایپ و از طریق ای میل ارسال گردد.</li> <li>• نمونه ای از رفرنس نویسی:</li> </ul> <p>Gharoro EP, Igbafe AA. Pattern of drug use amongst antenatal patients in Benin City, Nigeria. Med Sci Monit 2000;6:84-87</p>

## پیوست 7. خلاصه فعالیت ها

فعالیت هایی را که در بخش انجام داده اید (غیر از آنچه که در جداول آمده است) را بنویسید.

## پیوست 8. برگه ثبت نمونه ای از تجربیات کاری در بخش

فهرست نمونه بیمارانی که مشاهده کردید:

مهم ترین کتاب یا مقاله، وب سایتی را که در ارتباط با این بخش مطالعه کردید، را بنویسید.

حضور حداقل شش بار در راند پرستاری ضروری است.

چند بار در راند پرستاری (تغییر و تحول شیفت کاری) حضور داشته اید؟  
شیفت، بخش، نکات آموزشی:

حضور حداقل چهار بار در راند پزشکی ضروری است.

چند بار در راند پزشکی حضور داشته اید؟  
شیفت، بخش، پزشک، نکات آموزشی:

برجسته ترین تجربه تان در این دوره چه بوده است؟

ملاحظات	نمره	فعالیت ها
	14 نمره	کار بالینی
دارای امضا و مهر، تحویل به موقع	0.5 نمره	دفترچه
	2 نمره	معرفی مورد
	0.75 نمره	بازاندیشی هفتگی
	0.5 نمره	مراقبت دارویی
	0.5 نمره	گزارش پرستاری
	1.25 نمره	آموزش به مددجو
	0.5 نمره	تدابیر پرستاری

**اختیاری:** در صورت تمایل می توانید سایر فعالیت های آموزشی که طی این کارورزی انجام داده اید را پیوست نمائید و با به ایمیل ارسال کنید (از قبیل تهیه تصاویر آموزشی).