

**کارپوشه**

**کارآموزی در**

**عرصه پرستاری**

**کودکان و**

**نوزادان**

*Student  
internship  
portfolio*



دانشگاه علوم پزشکی گلستان، دفتر توسعه آموزش  
گروه پرستاری کودک و خانواده،

نیمسال اول سال

تحصیلی ۹۳-۹۲

## کارورزی گرامی

ضمن آرزوی موفقیت طی دوره کارورزی در عرصه پرستاری **کودکان و نوزادان** امید است بتوانید در جهت حفظ و ارتقاء سلامت کودک و خانواده و ارتقاء توانمندی علمی- عملی خود کوشا باشید.

کارپوشه نوعی ارزشیابی مستمر است. یادگیرنده برای نشان دادن توانایی ها و پیشرفت خود نمونه هایی از کارهایی را که در طول یک مدت معین انجام داده در مجموعه ای جمع آوری می کند و برای ارزشیابی در اختیار استاد می گذارد. لاگ بوک به عنوان بخشی از کارپوشه برای ثبت پروسیجرهایی که انجام آن ضروری است و به عنوان بایدهای یادگیری می باشد در نظر گرفته شده است. با توجه به اینکه دوره عرصه یا اینترنشیپ پرستاری با هدف مستقل شدن نسبی دانشجوی پرستاری قبل از ورود به محیط کار و قبول مسئولیت به عنوان پرستار است لذا در این دوره حضور مربی به صورت مستقیم نمی باشد، اما شما همواره از حمایت سوپروایزر آموزشی و گروه آموزشی مربوطه برخوردار می باشد. با توجه به اینکه مسئولیت اصلی یادگیری به عهده فرد می باشد امید است بتوانید از فرصت های بالینی خود به بهترین نحو استفاده نمایید.

- انجام پروسیجرهای رایج در بخش می بایست توسط ناظر تایید شود.
  - دفعات مراجعه شما به گروه ثبت خواهد شد.
  - دفترچه خود را در پایان دوره در اسرع وقت به مربی ناظر یا مدیر گروه تحویل دهید.
- مدت کارورزی برای دانشجویان پرستاری پیوسته: ۱/۵ واحد معادل ۱۱ شیفت کاری (صبح و عصر و یک شیفت شب) - یک شیفت به بازدید از مراکز نگه داری از کودکان خاص و یا مدارس کودکان با نیازهای خاص اختصاص دارد (توضیحات لازم در کارگاه ورود به عرصه ارائه می شود).
- از شما انتظار می رود تا مقررات آموزشی را مد نظر قرار دهید:
- ۱) حضور در شیفت طبق برنامه تعیین شده و حضور به موقع در بخش.
  - ۲) استفاده از یونیفرم طبق مقررات دانشکده (پوشیدن روپوش سفید و تمیز، مقنعه و شلوار مشکی، عدم استفاده از شلوار جین، کفش مناسب بالین) و استفاده از کارت شناسایی،
  - ۳) کوتاه نگه داشتن ناخن و عدم استفاده از زیور آلات،
  - ۴) رعایت شعونات حرفه ای در برخورد با بیماران، همراهان، همکاران، کادر آموزشی درمانی،

۵) خروج از بیمارستان در شرایط خاص صرفاً فقط با کسب مجوز کتبی از سوپروایزر مسئول شیفت مقدور می باشد.

۶) 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.

۸) **ارزشیاب** رعایت قوانین و مقررات آموزشی، اخلاق حرفه ای، بازنندیشی و حکایات بالینی، معرفی مورد، یادگیری از راندهای بالینی. ابزارهای ارزشیابی نیز شامل موارد زیر است:

\*. آزمون ساختاریافته عینی یا OSCE، ارزشیابی ۳۶۰ درجه (پرسنل/مسئول بخش / سوپروایزر، خودارزیابی)،

آزمون در ۸ تا ۱۲ ایستگاه طی ۸۰ تا ۱۲۰ دقیقه برگزار می گردد:

۱. آموزش به بیمار، ۲. پروسیجرهای رایج در بخش اطفال از قبیل رگ گیری، احیا، اکسیژن درمانی ۳. گزارش نویسی، نوشتن کاردکس، ۴. تشخیص افتراقی، تشخیص پرستاری، ۵. سناریوهای بیماری های شایع نوزادان و کودکان از قبیل مننژیت، ایکتر، پنومونی، اسهال، بیماری های سیانوتیک قلبی به منظور محاسبه آب و الکترولیت، تنظیم سرم و محاسبه دوز دارو، تفسیر آزمایشات رایج در بخش

۹) در صورت بازدید از مدرسه کودکان کم توان ذهنی، یک شیفت از کارورزی کسر خواهد شد.  
۱۰) در خصوص مسائل مربوط به کارورزی و فعالیت های یادگیری خود به طور مستمر با گروه در ارتباط باشید.

دکتر حمیرا خدام و دکتر جویباری (مدیر گروه): [L\\_juybari@yahoo.com](mailto:L_juybari@yahoo.com)

تلفن ثابت: ۰۱۷۱-۴۴۳۰۳۶۰ ،

با همکاری سوپروایزر آموزشی (آقای سلطانی) برنامه شیفت ها تنظیم می شود. شما به طور ثابت و یک روز در هفته از نظارت مربی خود بهره مند خواهید شد.

برای مشاهده فعالیت دانشجویان دوره های قبل، آگاهی از اخبار گروه، پرسش و پاسخ به **تارنوشت**

**دانش پرستاری**؛ آرشیو موضوعی "کارآموزی، کارورزی و دانشجو" و همچنین پست ثابت "برای

دانشجویان کارآموز در عرصه" مراجعه نمائید.

**تعداد کل شیفت گذرانده شده همراهِ بلاگ تاریخ به تفکیک در جدول.**

												تاریخ
												صبح
												عصر
												شب

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

**تعهد نامه اخلاقی دانشجو:**

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.

۱. شیفت کاری بیش از ۳۶ ساعت در هفته
۲. در صورت شبکاری بیش از ۲ بار
۳. داشتن شیفت صبح و عصر پیوسته

نام و نام خانوادگی، امضا و تاریخ

## بایدهای کارورزی پرستاری کودکان نوزادان **Must learn**

تایید ناظر+ کیفیت کار خیلی خوب=۵ ضعیف: ۱	نحوه انجام				بخش نوزادان
	رخ نداد	مشاهده	با کمک	مستقل	
					مراقبت از نوزاد در انکوباتور
					دارو دادن
					کنترل علائم حیاتی
					کنترل جذب و دفع
					آماده کردن سرم و الکترولیت
					خونگیری از پاشنه پا و کنترل قند با گلوکومتر
					گذاشتن سوند معده
					تغذیه نوزاد با لوله/سرنگ
					آموزش شیردهی
					رعایت نکات کنترل عفونت
					گزارش نویسی
					مراقبت از نوزاد در جین فتوتراپی
					اکسیژن تراپی
					ساکشن
					پالس اکسی متری
					جمع آوری نمونه ادراری با بگ
					مراقبت از کاتترها و اتصالات (چست تیوب/ لوله گاستروستومی/کلستومی و....)

**برگه ثبت فعالیت‌ها**

تایید ناظر + کیفیت کار خیلی خوب = ۵ ضعیف: ۱	نحوه انجام				بخش عفونی
	رخ نداد	مشاهده	با کمک	مستقل (دفعات)	
					کنترل علائم حیاتی
					کنترل تب و پاشویه
					کنترل کارت / کاردکس و پرونده
					به کارگیری نبولایزر
					بخور تراپی
					دارو دادن
					جمع آوری نمونه ادراری با بگ
					ساکشن
					اکسیژن تراپی
					آموزش به بیمار و خانواده
					کنترل جذب و دفع
					آماده کردن سرم و الکترولیت
	کمک در برخی پروسیجرها مانند LP و...				
	سایر موارد: ذکر شود				

**برگه ثبت فعالیت‌ها**

تایید ناظر + کیفیت کار خیلی خوب = ۵ ضعیف: ۱	نحوه انجام				بخش جنرال (داخلی و جراحی)
	رخ نداد	مشاهده	با کمک	مستقل (دفعات)	
					کنترل علائم حیاتی
					کنترل تب و پاشویه
					کنترل کارت / کاردکس و پرونده
					به کارگیری نبولایزر
					بخور تراپی
					دارو دادن
					مراقبت قبل از عمل (ثبت برگه قبل از عمل و..)
					تحویل بیمار از اتاق عمل
					مراقبت بعد از عمل
					تعویض پانسمان
					کشیدن بخیه و سوند فولی
					جمع آوری نمونه ادراری با بگ
					رعایت موارد کنترل عفونت
					مراقبت حین ساکشن
					سایر موارد: ذکر شود

**برگه ثبت فعالیت‌ها**

تایید ناظر + کیفیت کار خیلی خوب = ۵ ضعیف: ۱	نحوه انجام				بخش اورژانس
	رخ نداد	مشاهده	کمک	مستقل (دفعات)	
					مشارکت در احیا
					پذیرش کودک در اورژانس
					انجام تزریقات عضلانی
					کنترل کارت و کاردکس و پرونده
					دارو دادن
					کنترل علائم حیاتی
					کنترل جذب و دفع
					آماده کردن سرم و الکترولیت
					مراقبت در اکسیژن تراپی
					استفاده از نبولایزر
					استفاده از بخور
					کشیدن بخیه
					تعویض پانسمان
					مراقبت حین ساکشن
					کنترل تب و پاشویه
					گرفتن نوار قلب
					سایر موارد: ذکر شود



### ثبت فعالیت‌ها

تایید ناظر+ کیفیت کار	نحوه انجام				بخش تالاسمی / انکولوژی
	رخ نداد	مشاهده	همراه با کمک	مستقل (دفعات)	
خیلی خوب=۵ ضعیف: ۱					کنترل علائم حیاتی
					کنترل خون / فراورده ها با برگه درخواست خون
					آماده کردن ست فیلتر دار جهت ترانسفوزیون خون
					آماده کردن پمپ دیسفرال
					<b>انکولوژی</b>
					کنترل علائم حیاتی
					کنترل جذب و دفع
					گزارش نویسی و کنترل کارت و کاردکس
					آماده کردن داروی شیمی درمانی
					آماده کردن کودک جهت دادن دارو
					دارو دادن
					کنترل هرگونه تب / خونریزی / و....
					ترانسفوزیون خون و فراورده ها
					آموزش به بیمار
					سایر موارد: ذکر شود

## حساب و قبل آن تحاسبو: بازاندیشه/Reflection

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.

حداقل ۴ مورد از تجربیات خود را بنویسید: بازاندیشی خطای بالینی، بازاندیشی مراقبت معنوی، بازاندیشی رویدادهای رایج

رسول اکرم (ص): اللهم اغفر لنا ما اخطانا و ما تعمدنا و ما اسررنا و ما انت اعلم به منا خدایا از ما در گذر نسبت به گناہانی که اشتباها مرتکب شدیم و یا عمدتا و از روی قصد دچار آن ها گشتیم و از خلاف هایی که در نهان انجام دادیم. تو نسبت به آن ها از ما عالم تر می باشی.

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

۱. چه اتفاقی افتاد؟

۲. احساسات و افکار تان چه بود؟

۳. خوب و بد این تجربه چه بود؟

۴. چه درسی از این موقعیت گرفتید؟

۵. چه کارهای دیگری می توانستید انجام دهید؟

۶. اگر دوباره اتفاق بیفتد چه خواهید کرد؟

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

\*. در مورد چگونگی نوشتن بازاندیشی در کارگاه آموزش داده می شود. نمونه هایی از کار دانشجویان قبلی در تارنوش دانش پرستاری موجود است.

### ایتمیک گزارش مورد

**مثال: گزارش یک مورد: معرفی یک مورد بیمار مبتلا به مونونوکلئوز عفونی**

صفحه اول: عنوان گزارش مورد، نام دانشجو، ایمیل و تلفن، نام بیمار، شماره پرونده و اطلاعات تماس با بیمار (برای پیگیری های بعدی)،

صفحه دوم: مقدمه: اهمیت مشکل و میزان بروز یا شیوع آن و شرحی در باره بیماری، چرایی انتخاب

مورد

صفحه سوم: معرفی مورد: از شکایت به هنگام مراجعه، تشخیص اولیه، تشخیص قطعی، تشخیص های پرستاری، اقدامات درمانی و مراقبتی (پرستاری) 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.

صفحه چهارم: اشاره به نکات قابل توجه در مورد معرفی شده و برخی از مطالعات مشابه که در کشور انجام شده است (ایران مدکس و SID) یا یافته هایی از منابع خارجی (در این قسمت از وب سایت های معتبر استفاده شود (ایمیدیس، پاب مد)

صفحه نتیجه گیری: مهم ترین نکات یادگیری این گزارش

صفحه تقدیر و تشکر: در صورت لزوم از همکاری خانواده و پرسنل و یا پزشک مربوطه  
صفحه 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، پیوست شوند.

گزارش مورد می بایست تایپ شده همراه با فایل ها تحویل داده شود

### ارزیابی تکامل یک کودک بستری در بخش

شرح حال مختصری از کودک و سپس مقایسه شاخص های رشدی کودک با معیارهای استاندارد

مقایسه معیارهای تکاملی (حرکات ظریف، درشت، مهارتهای اجتماعی، مهارت های گفتاری) کودک با شرایط طبیعی. به صورت جدول تهیه شود. منبع نیز ذکر گردد.

**نکات مهمی که از کادر درمان و مراقبت یاد گرفته اید و انطباق بان شواهد علمی و ذکر رفرنس**

<p>۶ مورد یادگیری از پرستاران با ذکر شیفت و بخش. برای مثال "وقتی داشتم داروها را برای عصر آماده می کردم یکی از پرستارها به من گفت حواست باشه که ونکومايسين را همزمان با هيچ آنتی بیوتیک دیگر نباید به بیمار بدهی" برای قبول و یا رد این نکته می بایست از کتاب رفرنس استفاده کنید.</p>
<p>۴ مورد از ویژگی های پزشک با ذکر نام پزشک و شیفت و بخش</p>

**فرم ارزشیابی: مسئول بخش**

ضعیف	متوسط	خوب	عمومی
			حجاب و بهداشت فردی
			ورود و خروج به موقع
			مسئولیت پذیری
			ارتباط صحیح و مناسب با دیگران
تخصصی			
			۱. گزارش دهی (شفاهی - کتبی)
			۲. توانایی انجام پروسیجرهای درمانی مراقبتی
			۳. توانایی کاربرد شیوه صحیح دارو درمانی
			۴. توانایی کاربرد شیوه صحیح سرم درمانی و ترانسفوزیون خون
			۵. توانایی رفع نیازهای جسمانی مددجو (تغذیه، بهداشت، ....)
			۶. توانایی پذیرش بیمار
<p>اگر نظر خاصی در خصوص نمره هر یک از عبارات ارزشیابی دارید لطفا در این قسمت بنویسید.</p>			

### فرم ارزشیابی پس‌سنل بخش

				عمومی
	ضعیف	متوسط	خوب	حجاب و بهداشت فردی
				وقت شناسی (ورود و خروج به موقع در بخش)
				مسئولیت پذیری
				انطباق با شرایط بحرانی
				ارتباط صحیح و مناسب با دیگران
	ضعیف	متوسط	خوب	تخصصی
ملاحظات				۱. گزارش دهی (شفاهی / کتبی)
				۲. توانایی انجام پروسیجرهای درمانی مراقبتی
				۳. توانایی کاربرد شیوه صحیح دارو درمانی
				۴. توانایی کاربرد شیوه صحیح سرم درمانی و ترانسفوزیون خون
				۵. توانایی رفع نیازهای اولیه کودک (تغذیه، .....)
اگر نظر خاصی در خصوص نمره هر یک از عبارات ارزشیابی دارید لطفا در این قسمت بنویسید.				

### فرم ارزشیابی پس‌سنل بخش

				عمومی
	ضعیف	متوسط	خوب	حجاب و بهداشت فردی
				وقت شناسی (ورود و خروج به موقع در بخش)
				مسئولیت پذیری
				انطباق با شرایط بحرانی
				ارتباط صحیح و مناسب با دیگران
	ضعیف	متوسط	خوب	تخصصی
ملاحظات				۱. گزارش دهی (شفاهی / کتبی)
				۲. توانایی انجام پروسیجرهای درمانی مراقبتی
				۳. توانایی کاربرد شیوه صحیح دارو درمانی

				۴. توانایی کاربرد شیوه صحیح سرم درمانی و ترانسفوزیون خون
				۵. توانایی رفع نیازهای اولیه کودک (تغذیه، .....)

**فرم ارزشیابی: سوپرولیزآموزش**

				عمومی
	ضعیف	متوسط	خوب	حجاب و بهداشت فردی
				وقت شناسی (ورود و خروج به موقع در بخش)
				مسئولیت پذیری
				انطباق با شرایط بحرانی
				ارتباط صحیح و مناسب با دیگران
				حجاب و بهداشت فردی
ملاحظات				تخصصی
	ضعیف	متوسط	خوب	۱. گزارش دهی (شفاهی / کتبی)
				۲. توانایی انجام پروسیجرهای درمانی مراقبتی
				۳. توانایی کاربرد شیوه صحیح دارو درمانی
				۴. توانایی کاربرد شیوه صحیح سرم درمانی و ترانسفوزیون خون
				۵. توانایی رفع نیازهای اولیه کودک (تغذیه، .....)
اگر نظر خاصی در خصوص نمره هر یک از عبارات ارزشیابی دارید لطفا در این قسمت بنویسید.				

**فرم ارزشیابی: ناظر**

عمومی			ضعیف	متوسط	خوب
حجاب و بهداشت فردی					
ورود و خروج به موقع					
مسئولیت پذیری					
ارتباط صحیح و مناسب با دیگران					
تخصصی					
۱. گزارش دهی (شفاهی - کتبی)					
۲. توانایی انجام پروسیجرهای درمانی مراقبتی					
۳. توانایی کاربرد شیوه صحیح دارو درمانی					
۴. توانایی کاربرد شیوه صحیح سرم درمانی و ترانسفوزیون خون					
۵. توانایی رفع نیازهای جسمانی مددجو (تغذیه، بهداشت، .....					
۶. توانایی پذیرش بیمار					
اگر نظر خاصی در خصوص نمره هر یک از عبارات ارزشیابی دارید لطفا در این قسمت بنویسید.					

دفعات مراجعه دانشجو به مربی ناظر یا یکی از اعضای گروه به منظور دریافت راهنمایی آموزشی یا تکمیل یکی از فعالیت های حین دوره

ردیف	تاریخ مراجعه	علت مراجعه	ملاحظات و امضا

**نام و نام خانوادگی**

**شماره دانشجویی**

نامه عملت را بخوان و خود قضاوت کن که با توجه بر خورد شود. (اسرا. آیه ۱۴).

فعالیت ها	نمره	ملاحظات
ارزیابی بالینی	۷	فرم های ارزشیابی
آزمون داپس	۱	توسط مربی ناظر
آزمون کتبی	۱/۵	کارگاه عرصه و اخلاق حرفه ای + کارگاه شیر مادر + کارگاه احیای نوزاد + تمرین مهارت های عملی
آسکی	۶	زمان برگزاری آسکی در وب سایت دانشکده و تار نوشت دانش پرستاری اعلام می شود. شرکت در این آزمون الزامی است. نمونه فرم ارزیابی آسکی در تارنوشت موجود است.
معرفی مورد	۱/۷۵	قابل پیگیری بودن بیمار و تازه و معتبر بودن منابع (فارسی و انگلیسی) مهم است.
رشد و تکامل	۰/۵	در صورت اجازه مادر از کودک تصویر تهیه نمایید.
بازاندیشی / حکایات بالینی	۱	بهتر است یک مورد آن مربوط به خطاهای بالینی و یک مورد مربوط به ارتباطات باشد.
راندهای بالینی	۰/۵	-
تکمیل دقیق دفترچه و ارائه به موقع آن	۰/۵	

کسانی که در برخی از ایستگاه های آسکی نمره حد نصاب را کسب نکنند می بایست برای ترمیم اشکالات خود با هماهنگی با گروه در اتاق پراتیک تمرین نمایند و بعد از تایید گروه در آزمون عملی در skill lab شرکت نمایند.