

کارپوشه

کارورزی در

عرصه پرستاری

دانشگاه علوم پزشکی گلستان، دفتر

توسعه آموزش، گروه پرستاری کودکان

و خانواده

نیمسال اول سال

تحصیل ۹۳-۹۲

کارآموزی در عرصه پرستاری کودکان

بخش های فوریت و اورژانس

استاد علامه طباطبایی: من حاضرم هفتاد سال عبادت خود را با یک شب پرستاری از بیمار عوض کنم.

## کارورزی کوتاه

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. لطفا قبل از ورود به بالین موارد زیر را به دقت مطالعه فرمایید:

– مدت کارورزی: ۱/۵ واحد معادل ۱۱ شیفت کاری (صبح یا عصر، و یک شیفت شب) در بخش فوریت و اورژانس، – 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) 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،
- ۲) کوتاه نگه داشتن ناخن و عدم استفاده از زیور آلات،
- ۳) حضور در شیفت طبق برنامه تعیین شده و حضور به موقع در بخش،
- ۴) رعایت شئونات 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.
- ۷) در خصوص مسائل مربوط به کارورزی با مربی ناظر و مدیر گروه تماس بگیرید.
- ۸) انجام برخی از پروسیجرهای مهم می بایستی به تایید مربی ناظر برسد.
- ۹) شرکت در کارگاه های ورود به عرصه (اخلاق حرفه ای و قوانین و مقررات)، شیر مادر، پروسیجرها و آمادگی برای آسکی، احیای نوزاد و کودک ضروری است.
- ۱۰) دفعات مراجعه شما به اعضای گروه برای رفع اشکال ثبت خواهد شد.
- ۱۱) کارپوشه خود را پس از تکمیل به مدیر گروه تحویل داده می شود.

تمامی فعالیت های آموزشی خود را به پیوست این دفترچه نمایید. ارزشیابی به صورت تکوینی و پایانی است. برای ارزشیابی تکوینی نیاز است تا فعالیت های یادگیری خود را در طول دوره تحویل دهید.

پست الکترونیک مدیر گروه: لیلیا جویباری [L\\_juybari@yahoo.com](mailto:L_juybari@yahoo.com)

تلفن ثابت: ۰۱۷۱-۴۴۳۰۳۶۰ ، تلفن همراه : ۰۹۱۱۳۵۴۸۴۵۴

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

تارنوشته دانش پرستاری به آرشیو موضوعی " دانشجویان و کارآموزی، کارورزی " و همچنین پست

ثابت " برای دانشجویان کارآموز در عرصه " مراجعه نمایید. مرجع ثابت گروه برای ارتباط با

دانشجویان تارنوشته دانش پرستاری است و از این طریق تمامی اطلاع رسانی ها انجام می گردد.

<http://jouybari.blogfa.com/category/56>

<http://jouybari.blogfa.com/category/45>

۱۲) **ارزشیابی:** کار بالینی و فعالیت های آموزشی، آزمون ساختاریافته عینی، بازاندیشی، حکایات

بالینی، معرفی مورد و تکمیل کارپوشه

در آزمون آسکی در ۸ تا ۱۲ ایستگاه طی ۹۰ تا ۱۲۰ دقیقه موارد زیر ارزیابی می گردد:

\* آموزش به بیمار \*.. پروسیجرهای رایج مانند سونداز \*.. گزارش نویسی، نوشتن کاردکس، \*..

تشخیص افتراقی، تشخیص پرستاری/معنوی \*.. سناریو بیماری های شایع. \*.. تنظیم سرم و محاسبه دوز

دارو، تفسیر آزمایشات رایج در بخش \*.. سناریوی تصمیم گیری اخلاقی/معنوی

\*.. یک ایستگاه مربوط به رشد و تکامل خواهد بود لذا دانشجویان می بایست در طی دوره عرصه

خود به تمرین و یادگیری مبحث رشد و تکامل کودکان نیز توجه داشته باشند.

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**

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

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

صبح / عصر		صبح / عصر	
	۷		۱.
	۸		۲.
	۹		۳.
	۱۰		۴.
	۱۱		۵.
	۱۲		۶.

**مهر و امضای مسؤل بخش****تعهد نامه از 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 شیکاری بیش از ۲ بار

۳. داشتن شیفت صبح عصر و یا شب صبح پیوسته

نام و نام خانوادگی، امضا و تاریخ

**برگه ثبت فعالیت‌ها** (تایید توسط ناظر و تعیین کیفیت کار ۵ = خیلی خوب، ۱ = ضعیف)

	نحوه انجام			
	مستقل	کمک	مشاهده	رخ نداد.
تایید توسط ناظر + کیفیت کار				
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				
سایر موارد:				

**برگه ثبت فعالیت‌ها** (تایید توسط ناظر و تعیین کیفیت کار ۵ = خیلی خوب، ۱ = ضعیف)

تایید توسط ناظر + کیفیت کار	نحوه انجام				
	رخ نداد.	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
					سایر موارد:

**برگه ثبت فعالیت‌ها** (تایید توسط ناظر و تعیین کیفیت کار ۵ = خیلی خوب، ۱ = ضعیف)

	نحوه انجام			
	مستقل	کمک	مشاهده	رخ نداد.
تایید توسط ناظر + کیفیت کار				
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				
سایر موارد:				

منظور از بازاندیشی در اینجا تفسیر و تامل بر اموری است که در محیط بالینی رخ می دهد. رویدادهایی که شما در باره آن تامل کردید و سوال برای تان ایجاد شد و چیزی را یاد گرفتید، درسی از آن گرفتید، تجربه قابل توجهی برای تان بود، را بنویسید.

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

رسول اکرم (ص): خدایا از ما در گذر نسبت به گناهی 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 مربوط به خطاهای بالینی باشد که مرتکب شده اید.

۱. چه اتفاقی افتاد؟

۲. احساسات و افکارتان 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.

## گزارش مورد clinical case presentation

مثال: یک مورد خودکشی با ارگانوفسفره ها و قرص در یک پسر ۱۶ ساله

**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 (ایراندکس و sid.ir) 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 ونکوور ضروری است. حداقلش 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.

برای راهنمایی در باره نوشتن معرفی مورد حتما از توضیحات قرار داده شده در تارنوش استفاده نمایید و برای اطلاعات بیشتر به گروه مراجعه کنید.

---

در صورتی که مایل باشید می توانید گزارش مورد را در قالب فرایند پرستاری بنویسید: بررسی و شناخت بیمار (معادل معرفی مورد به طور کامل)، تشخیص های پرستاری، تعیین اهداف، طراحی اقدامات پرستاری، اجرا و ارزیابی (معادل پیگیری در گزارش مورد).

زکات علم نشر آن است.

**نکات مهمی که از کادر درمانی و مراقبتی یاد گرفته اید و انطباق با آن منابع علمی و ذکر رفرنس**

**۶ مورد یادگیری از پرستاران** با ذکر شیفت و بخش.

برای مثال " وقتی داشتم داروها را برای عصر آماده می کردم یکی از پرستار ها به من گفت حواست باشه که ونکومایسین را همزمان با هیچ آنتی بیوتیک دیگر نباید به بیمار بدی " برای قبول و یا رد این نکته می بایست از کتاب رفرنس استفاده کنید.

**۴ مورد از ویژگی های پزشک** با ذکر نام پزشک و شیفت و بخش

## ارزیابی تکاملی

ارزیابی تکاملی یک کودک بستری در بخش: چنانچه طی مدت عرصه خود از کودک بیماری مراقبت نموده اید ارزیابی جسمی (قد و وزن) و تکاملی وی را مطابق شاخص های حرکات ظریف، درشت، مهارتهای اجتماعی، مهارت های گفتاری نویسید. اطلاعات دموگرافیک کودک نیز ثبت شود.

از کودکان مراجعه کننده به مرکز بهداشت یا بستری در بیمارستان می توانید برای ارزیابی تکامل استفاده نمایید..

### 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 (پرستل، بیمار و خانواده، ناظر)
			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 مراقبتی مددجو (جسمی، روانی، .....)
			۶. توانایی پذیرش بیمار
			<b>ارزیابی کلی:</b>

### فرم ارزشیابی: پرستل بخش

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
			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 مراقبتی مددجو (جسمی، روانی، .....)

			۶. توانایی پذیرش بیمار
<b>ارزیابی کلی:</b>			

**فرم ارزشیابی: پرسنل**

ضعیف	متوسط	خوب	عمومی
			حجاب و بهداشت فردی
			ورود و خروج به موقع
			مسئولیت پذیری
			ارتباط صحیح و مناسب با دیگران (پرسنل، بیمار و خانواده، ناظر)
<b>تخصصی</b>			
			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 مراقبتی مددجو (جسمی، روانی، .....)
			۶. توانایی پذیرش بیمار
<b>ارزیابی کلی:</b>			

**فرم ارزشیابی: خودارزیابی**

ضعیف	متوسط	خوب	عمومی
			حجاب و بهداشت فردی
			ورود و خروج به موقع
			مسئولیت پذیری
			ارتباط صحیح و مناسب با دیگران (پرسنل، بیمار و خانواده، ناظر)
<b>تخصصی</b>			
			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 مراقبتی مددجو (جسمی، روانی، .....)
			۶. توانایی پذیرش بیمار

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

ردیف	تاریخ مراجعه	دلیل مراجعه	امضا

فعالیت ها	نمره	ملاحظات
ارزشیابی در بالین	۷/۲۵	فرم های ارزشیابی توسط پرستاران و مربی ناظر
آزمون داپس حین دوره	۱	توسط مربی ناظر
آزمون کتبی و نمرات کارگاه ها	۲	توسط گروه: کارگاه عرصه و اخلاق حرفه ای + کارگاه شیر مادر+کارگاه احیای نوزاد +تمرین مهارت های عملی
آسکی*	۶	زمان برگزاری آسکی در تارنوشت دانش پرستاری اعلام می شود. شرکت در این آزمون الزامی است.
معرفی مورد	۱/۷۵	قابل پیگیری بودن بیمار و همچنین وجود منابع انگلیسی و مقالات فارسی مهم است.
بازاندیشی و حکایات بالینی	۱	بازاندیشی بیانگر تفکر نقادانه شما در برخورد با مسائل بالینی است.
راندهای بالینی	۰/۵	-
تکمیل دقیق دفترچه و تحویل به موقع آن	۰/۵	

\* کسانی که از ایستگاه های آسکی حد نصاب نمره را کسب نکنند بایستی بعد از تمرین، مجدد در آزمونی که در skill lab دانشکده برگزار می شود، شرکت نمایند. بازنگری شهریور ۹۲