

گروه پرستاری کودک و خانواده

دفتر توسعه آموزش دانشکده

پرستاری و مامایی

# – کارپوشه [Nursing Internship Portfolio]

## [کارورزی، عرصه دانشجویان پرستاری]

گروه آقایان (عرصه پرستاری مادران و نوزادان) / بخش های داخلی جراحی

نیمسال اول سال تحصیلی ۹۳-۹۲

حضرت علی(ع): فضای هر ظرفی در اثر محتوای خود تنگ تر می شود مگر ظرف دانش که با تحصیل علوم فضای آن بازتر می گردد.

## 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 بخشی 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 برسانید.
- دفترچه خود را در پایان دوره پس از تکمیل به مدیر گروه تحویل دهید.
- مدت کارورزی: ۲/۵ واحد معادل ۱۸ شیفت کاری (صبح یا عصر، و دو شیفت شب). دو شیفت برای شرکت در کارگاه ها کسر شده است.

### 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 مقدر 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 اعضای گروه تماس بگیرید.

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

تلفن ثابت: ۰۱۷۱-۴۴۳۰۳۶۰

۸) برای مشاهده فعالیت دانشجویان دوره های قبل، آگاهی از اخبار گروه، پرسش و پاسخ به تارنوشته دانش پرستاری به آرشیو موضوعی "کارآموزی، کارورزی و دانشجو" و همچنین پست ثابت "برای دانشجویان کارآموز در عرصه" مراجعه نمایید.

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

۱۰) نحوه ارزشیابی<sup>۱</sup>: کار بالینی و فعالیت های آموزشی، آزمون ساختاریافته عینی، داپس، گزارش یک مورد بیماری، بازاندیشی/حکایت بالینی،

- داپس (DOPS) یا مشاهده مستقیم مهارت های عملی (پروسیجرها). حداقل دو مورد از قبیل پانسمان و تزریقات توسط مربی ناظر با استفاده از چک لیست

- آسکی (OSCE) - 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، \* سناریوی بیماری های شایع. \* تنظیم سرم و محاسبه دوز دارو، تفسیر آزمایشات رایج در بخش، \* اخذ شرح حال از بیمار با شرایط مختلف (مانند تروماها)

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 گذارنده 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.  
 ۱. شیفت کاری بیش از ۳۶ ساعت در  
 هفته  
 ۲. در صورت شبکاری بیش از ۲ بار  
 ۳. شیفت صبح عصر پیوسته یا شب صبح  
 پیوسته

امضا و تاریخ

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

ردیف	تاریخ	صبح	عصر	شب
۱.				
۲.				
۳.				
۴.				
۵.				
۶.				
۷.				
۸.				
۹.				
۱۰.				
۱۱.				
۱۲.				
۱۳.				
۱۴.				
۱۵.				
۱۶.				
۱۷.				
۱۸.				

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

کیفیت	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

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

کیفیت	نحوه انجام				
	تایید توسط ناظر + کیفیت کار	رخ نداد.	مشاهده	کمک	
					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 (تایید توسط ناظر و تعیین کیفیت کار ۵ = خیلی خوب، ۱ = ضعیف)

کیفیت	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

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

کیفیت	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



## بازاندیشی / Reflective Thinking : حاسبو قبل ان تحاسبو

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 ۴ مورد از تجربیات خود را بنویسید.

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

Clinical/medical/nursing errors

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؟

مطالعه کارهای دانشجویان ترم های گذشته <http://jouybari.blogfa.com/post-5087.aspx>

### گزارش مورد

**مثال:** معرفی مورد: آقای ۴۰ ساله با سیروز کبدی

**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 ونکوور 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.

### **نکات مهمی که از کادر زمانه و مراقبت یاد گرفته اید**

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

۶ 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)

می توانید برجسته ترین تجربیات یادگیری خود را در قالب حکایات بالینی **clinical narrative** بنویسید. نمونه کار در تارنوش دانش پرستاری قرار دارد.

<http://www.jouybari.blogfa.com/post/5253>

برای دریافت کتابچه حکایات بالینی به لینک داده شده مراجعه نمایید

<http://jouybari.blogfa.com/post/8570>

### فرم ارزیابی مهارت های عملی (DOPS)

آزمون شونده: نام ..... نام خانوادگی.....

محل آزمون: بخش ... پروسیجر مورد ارزیابی: .....

آزمون شونده تا کنون چند بار این پروسیجر را انجام داده است؟  
 ۰ ۱-۴ ۵-۹ ۱۰+

	کم	متوسط	زیاد		درجه سختی پروسیجر
بدون نظر	پائین تر از حد انتظار	حد مرزی	در حد انتظار	بالاتر 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
					مهارت های 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 ارزیابی مهارت های عملی (دپس) (DOPS)**

آزمون شونده: نام..... نام خانوادگی.....

محل آزمون: بخش ... پروسیجر مورد ارزیابی: .....

آزمون شونده تا کنون چند بار این پروسیجر را انجام داده است؟

۰                      ۱-۴                      ۵-۹                      ۱۰+

		زیاد	متوسط	کم	درجه سختی پروسیجر
بدون	بالاتر از حد انتظار	در حد انتظار	حد مرزی	پائین تر از حد انتظار	معیارهای ارزیابی
نظر	حد انتظار				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
					مهارت های 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
			حجاب و بهداشت فردی
			ورود و خروج به موقع
			مسئولیت پذیری
			ارتباط صحیح و مناسب با دیگران (پرستار، 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: پرستار بخش**

ضعیف	متوسط	خوب	عمومی
			حجاب و بهداشت فردی
			ورود و خروج به موقع
			مسئولیت پذیری
			ارتباط صحیح و مناسب با دیگران (پرستار، 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 بخش**

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)
			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: 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)
			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

**فرم ارزشیابی: ناظر**

			عمومی
ضعیف	متوسط	خوب	حجاب و بهداشت فردی
			ورود و خروج به موقع
			مسئولیت پذیری
			ارتباط صحیح و مناسب با دیگران (پرستار، 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>

ملاحظات	نمره	فعالیت‌ها
فرم های ارزشیابی، توسط پرستاران و مربی	۷	ارزشیابی بالینی
چک لیست، توسط مربی (دو مورد)	۱	دایس
شرکت در آزمون الزامی است و هفته ۱۶ یا ۱۷ ترم برگزار می شود. اطلاع رسانی از طریق وبلاگ دانش پرستاری صورت می گیرد.	۶	آزمون آسکی
ارائه الزامی است.	۱/۵	گزارش مورد
بازاندیشی بیانگر تفکر نقادانه شما در برخورد با مسائل بالینی است. در صورت ضرورت به جای انجام کامل این بخش می توانید سوالات بالینی به صورت معرفی مورد و پاسخ طراحی نمایید (هماهنگی لازم است).	۱	نوشتن بازاندیشی
ارائه الزامی است.	۱	راندهای بالینی
توسط گروه. در طول دوره (دو نوبت آزمون کتبی و نمرات کارگاه ها)	۲	آزمون کتبی
تکمیل دقیق لاگ بوک و تحویل به موقع تکالیف	۰/۵	ثبت دفترچه