



Nursing

کارپوشه کارورزی در عرصه پرستاری

نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۷ - کارآموزی در
عرصه پرستاری کودکان (۲) - گروه آقایان
بیمارستان ۵ آذر (بخش اورژانس. فوریت. سوختگی)

نام نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

شماره تماس دانشجو:

گروه پرستاری کودک و خانواده

دانشگاه علوم پزشکی گلستان

بازنگری توسط اعضا گروه کودکان : خانم ها دکتر سبزی. دکتر خدام. دکتر جویباری،

راضیه طالبی. مهر ۹۷

کارآموز در عرصه پرستاری گرامی

کارورزی در عرصه 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:

- دفترچه خود را در پایان دوره بعد از تاییدیه سوپر آموزشی و تاییدیه امضا فعالیتها در اسرع وقت به مسئول بخش جهت قرار دادن در پوشه مخصوص لاگ بوگها تحویل دهید.
- کلیه فعالیتها مشخص شده در لاگ بوگ در هفته هفدهم آموزشی تحویل مسئول دوره مربوطه قرار داده شود.
- تاخیر در تحویل تکالیف بیش از یک هفته با کسر نمره توام خواهد بود.
- جزوات آموزشی در مورد کنترل عفونت و قوانین و مقررات بیمارستان را از وب سایت مرکز آموزشی درمانی دانلود نمایید.
- شیفت های کاری توسط گروه بهداشت کودک و خانواده و با همکاری سوپروایزر آموزشی بیمارستان ۵ آذر تدوین می گردد.
- کلیه ورود و خروج دانشجویان در شیفت مربوطه بایستی در دفتر حضور و غیاب ثبت گردد. (این دفتر در واحد دفتر پرستاری بیمارستان قرار داده شده است)
- رعایت انجام فعالیت در بخش بر اساس case method می باشد. دانشجوی زیر نظر مسئول بخش / شیفت فعالیت نماید.
- نمرات ارزشیابی مربوط به کادر درمانی بلافاصله در پایان دوره از آنها گرفته شود.
- انجام کلیه اقدامات صورت گرفته در بخش می بایست توسط مسئول بخش/مسئول شیفت تایید شود. (ذکر تاریخ و شیفت الزامی است)
- مدت کارورزی برای دانشجویان پرستاری پیوسته: ۲ واحد می باشد. معادل ۱۶ شیفت کاری (صبح ۵۰٪ و عصر ۲۵٪ و یک شیفت شب ۲۵٪).
- برنامه شیفت های واحد عرصه کودکان ۲ و عرصه مادران طبق برنامه آموزشی دانشکده و فقط در روزهای چهارشنبه و پنج شنبه می باشد.

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

شیفت صبح: ۷:۳۰-۱۴ **شیفت عصر: ۱۳:۳۰-۲۰** **شیفت شب: ۱۹:۳۰-۸:۰۰**

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

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

۴) رعایت شئونات و ارتباطات 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 شیفت مقدور می باشد.

۶) در طول دوره مجاز به غیبت نمی باشید.

۷) در صورت داشتن غیبت بیش از یک شیفت، واحد مربوطه حذف خواهد شد.

۸) هر گونه عدم امکان حضور در شیفت به دلیل بیماری بایستی به اطلاع سوپروایزر کشیک رسانده شود و در اسرع وقت نیز آن غیبت موجه جبران گردد.

شماره تماس ۵ آذر :

خط تلفن دفتر پرستاری: ۰۱۷-۳۲۲۲۰۵۶۱

۹) ارزشیابی: رعایت قوانین و مقررات آموزشی، اخلاق حرفه ای، بازانندیشی و حکایات بالینی، گزارش خطاهای بالینی، معرفی مورد، یادگیری از راندهای بالینی. ابزارهای ارزشیابی نیز شامل موارد زیر است:

*. آزمون CBD.DOPS. Mini-CEX

۱۰) در خصوص مسائل مربوط به کارورزی و فعالیت های یادگیری خود به طور مستمر با گروه در ارتباط باشید. مربی ناظر فعالیتها، دفترچه و تکالیف شما مورد ارزیابی قرار خواهد گرفت.

دکترسبزی تلفن ثابت: ۰۱۷-۳۲۴۳۰۳۶۰

۱۱) شرکت در کارگاه های ورود به عرصه (اخلاق حرفه ای و قوانین و مقررات)، شیر مادر، احیای نوزاد و کودک ضروری است.

۱۲) دانشجویان بایستی در هر شیفت کاری حداقل یک نوبت در تحویل شیفت حضور داشته باشند.

تعهد نامه دانشجوی:

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 شیفت شب بیش از دو مورد

۳. داشتن شیفت صبح عصر (long day) و یا شب صبح پیوسته

نام و نام خانوادگی، امضا

برگه ثبت فعالیت ها

تایید مسئول بخش / شیفت	تاریخ و شیفت	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:

تایید مسئول بخش / شیفت	تاریخ و شیفت	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 فعالیت ها

		نحوه انجام	
--	--	------------	--

تایید مسئول بخش / شیفت	تاریخ و شیفت	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:

بازاندیشی:

منظور از بازانديشی در اینجا تفکر عمیق و ژرف اندیشی 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 توجه ای برایتان بود، را بنویسید.

هر هفته بر یک مورد از تجربیات بالینی خود ژرف اندیشی نمایید و آن را با دیدگاه نقادانه بررسی نمایید. این موارد می تواند تامل بر موضوعات اخلاق حرفه ای /خطاهای مراقبتی/ ارتباطات باشد. از الگوی زیر می توان برای بیان تجربیات خود استفاده نمایید:

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 بازانديشی در کارگاه آموزش داده می شود. نمونه هایی از کار دانشجویان قبلی در تارنوشت دانش پرستاری موجود است.
این فعالیت نمره ارفاقی داشته و مازاد بر نمره ی کارورزی است.

گزارش مورد (حتما معرفی مورد با هماهنگی و تاییدیه مربی ناظر انجام شود)

مثال: معرفی یک بیمار با پنومونی و پنوموتراکس

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

۲: مقدمه: شرحی در باره بیماری

۳: 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.

۴: اشاره به خلاصه حداقل سه مقاله مرتبط (جدید و معتبر)

۵: رفرنس ها

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 تارنوشته 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).

نام نام خانوادگی بیمار: تاریخ: مشکل بیمار:
 محتوای آموزشی با ذکر منبع (پیوست شود):

آموزش ارائه شده توسط سرپرستار تایید گردد.

توجه: ۱,۵ نمره محتوا تدوین شده و ۱ نمره ارائه

مشارکت در برنامه های آموزشی و توانمندسازی کادر درمانی

تایید مسئول بخش	تاریخ	موضوع
		الف- نوشتن مطالب در برد آموزشی(انتخاب موضوع با هماهنگی مسئول بخش انجام شود) ۰,۵ نمره
		ب- تهیه پمفلت/ تراکت آموزشی (قبل از تحویل پمفلت به تایید مربی ناظر رسانده شود و در فرمت پیشنهادی ثبت گردد) ۱,۵ نمره
***انتخاب و اجرا هر دو فعالیت های فوق لازم الاجرا می باشد.		

فرم ارزیابی مهارت های عملی (داپس DOPS)

توجه: پروسیجرهای رایج با تاکید بر **must learn** ها انجام شود

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+					
درجه سختی پروسیجر: کم متوسط زیاد					
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: سر پرستار (۵ نمره)

فرم ارزشیابی مربی ناظر (۳ نمره)

ملاحظات	ضعیف	متوسط	خوب	عمومی / ارزشیابی اخلاق حرفه ای
			۰/۵	وقت شناسی (ورود و خروج به موقع در بخش)
			۰/۵	مسئولیت پذیری
			۰/۵	ارتباط صحیح و مناسب با دیگران و رعایت اخلاق حرفه ای
			۰/۵	تحویل به موقع تکالیف
			۰/۵	پوشش مناسب
			۰/۵	انجام درست تکالیف
				جمع نمره
اگر نظر خاصی در خصوص نمره هر یک از عبارات ارزشیابی دارید لطفا در این قسمت بنویسید.				

فرم ارزشیابی: سوپروایزر آموزشی: ۲ نمره

	ضعیف	متوسط	خوب	ارزشیابی علمی / اخلاق حرفه ای
			۰/۵	۱. وقت شناسی (ورود و خروج به موقع در بخش)
			۰/۲۵	۲. مسئولیت پذیری
			۰/۵	۳. ارتباط صحیح و مناسب با دیگران
			۰/۷۵	۴. ارزیابی توانمندی علمی

	۲	جمع نمره
اگر نظر خاصی در خصوص نمره هر یک از عبارات ارزشیابی دارید لطفا در این قسمت بنویسید.		

ارزشیابی

ملاحظات	نمره	فعالیت ها
فرم های ارزشیابی	۱۰	نمره سرپرستار ۵ نمره سوپروایزر آموزشی ۲ نمره مربی ناظر ۳
توسط مربی ناظر	۳	آزمون داپس دو تا (۲ نمره) مینی سی ایکس یا CBD (۱ نمره)
	۲/۵	معرفی مورد توام با پرسش و پاسخ بر اساس فرمت پیشنهادی و پیوست
	۲/۵	آموزش به بیمار (۱/۵ نمره محتوای تهیه شده. ۱ نمره انجام و ارائه آموزش)
	۲	مشارکت در برنامه های آموزش پرسنل (نوشتن برد آموزشی بخش ۰/۵ نمره ، تهیه پمفلت آموزشی ۱/۵) توجه: پمفلت باید قبل از تحویل توسط مربی ناظر تایید شود و در فرمت پیشنهادی و پیوست تدوین گردد.
در مورد نوشتن این موارد در کارگاه آموزشی توضیحات لازم ارائه می شود	۱ نمره ارفاق	بازاندیشی طبق فرم استاندارد و مطابق چرخه گیبس

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

صبح/عصر/شب	تاریخ	
		۱
		۲

کارپوشه کارورزی در عرصه پرستاری / نیمسال اول سال تحصیلی ۹۶-۹۷

		۳
		۴
		۵
		۶
		۷
		۸
		۹
		۱۰
		۱۱
		۱۲
		۱۳
		۱۴
		۱۵

کل این جدول می بایستی به تایید سرپرستار محترم بخش/ مربی ناظر نیز برسد.

ملاحظات : هرگونه جابجایی، تاخیر و غیبت ثبت گردد.