



# کارآموزی دانشجویان پرستاری ترم چهار، گروه خانم ، بخش های جراحی زنان و نوزادان بیمار

(واحد پرستاری مادران و نوزادان)

گروه پرستاری کودک و خانواده

نیمسال اول سال تحصیلی ۹۷-۹۸

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

هدف از تهیه این دفترچه، ثبت اهم فعالیت های یادگیری شما طی دوره در بخش تعیین شده می باشد. این امر به شناسایی نقاط ضعف و قوت آموزش کمک خواهد نمود. دفترچه خود را در آخرین روز دوره به مربی خود تحویل دهید. بخشی از ارزشیابی شما بر اساس مستندات گردآوری شده شما انجام می شود.

از شما انتظار می رود تا مقررات آموزشی را مد نظر قرار دهید: (۱) حضور در بخش طبق برنامه تعیین شده و حضور به موقع، (۲) استفاده از یونیفرم طبق مقرارت دانشکده و استفاده از کارت شناسایی، (۳) رعایت شئونات حرفه ای در برخورد با بیماران، همراهان، همکاران، کادر آموزشی درمانی، (۴) خروج از بیمارستان در شرایط خاص صرفاً فقط با کسب مجوز از مربی

**نکته:**

- مدت کارآموزی: ۲ واحد معادل ۱۶ شیفت صبح

یک واحد: (بخش های جراحی زنان و سزارین و پست پارتوم ۴ روز. نوزاد بیمار ۴ روز در

مرکز آموزشی درمانی صیاد شیرازی ) با مربی پرستاری

یک واحد: (بخش های حاملگی پرخطر ۵ روز. زایشگاه ۱ روز . ادمیت نوزاد امروز. درمانگاه پره ناتال امروز) با مربی مامایی.

– منابع مورد استفاده: پرستاری نوزادان نلسون، پرستاری بهداشت مادر و نوزاد لیفر. پرستاری بهداشت مادر و نوزاد لودرمیلک. زنان و زایمان ویلیامز. داروهای ژنریک. کتاب تشخیص آزمایشگاهی پاگانا. بیماری زنان دنتفورت

اعضای گروه پرستاری کودک و خانواده: (بازنگری شده توسط اعضا در مهر ۹۷)  
دکتر لیلا جویباری. دکتر حمیرا خدام. دکتر زهرا سبزی. راضیه طالبی.

\*راهنمایی های لازم را در خصوص کار بالینی از مربی خود دریافت خواهید کرد.  
تحویل لاگ بوگ بلافاصله در پایان دوره (نمره تشویق). تاخیر تا یک هفته (بدون کسر نمره) در صورت تاخیر بیش از دو هفته کسر نمره

\* در صورت هر گونه سوال / مشکل / راهنمایی می توانید با مدیر گروه (دکتر زهرا سبزی) تماس بگیرید. ۰۱۷۳۲۴۳۰۳۶۰ - zsgorgan@yahoo.com

## ثبت فعالیت ها در بخش جراحی زنان و پست پارتوم

|                                                                                        |                                                                           |                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| در صورتی که طی دوره خود موارد زیر را انجام دادید<br>در مقابل هر یک شرح مختصری بنویسید. |                                                                           |                                                       |
| تایید مریی                                                                             | تعداد دفعات و چگونگی انجام دادن آن:<br>مشاهده - اجرا با کمک - اجرای مستقل |                                                       |
|                                                                                        |                                                                           | شرکت در تغییر و تحول<br>شیفت و راندها                 |
|                                                                                        |                                                                           | شرکت در ویزیت پزشکان                                  |
|                                                                                        |                                                                           | گرفتن شرح حال از بیمار                                |
|                                                                                        |                                                                           | بررسی و ثبت علایم حیاتی                               |
|                                                                                        |                                                                           | تزریق سرم و مایعات وریدی                              |
|                                                                                        |                                                                           | کنترل و ثبت جذب و دفع<br>بیمار                        |
|                                                                                        |                                                                           | دارو درمانی                                           |
|                                                                                        |                                                                           | پذیرش بیمار/ ترخیص                                    |
|                                                                                        |                                                                           | تعویض پانسمان                                         |
|                                                                                        |                                                                           | مراقبت از پرینه ( شستشوی<br>پرینه و کنترل همتوم و.. ) |
|                                                                                        |                                                                           | کنترل خونریزی و ماساژ<br>رحمی                         |
|                                                                                        |                                                                           | تحویل بیمار به اتاق عمل                               |
|                                                                                        |                                                                           | تحویل بیمار از اتاق عمل                               |
|                                                                                        |                                                                           | اقدامات قبل از عمل ( ثبت<br>برگه های قبل از عمل ....) |

|  |  |  |                                                                        |
|--|--|--|------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  | اقدامات بعد از عمل ( کنترل هوشیاری. درد. علائم حیاتی و..               |
|  |  |  | آموزش شیردهی                                                           |
|  |  |  | مراقبت از نوزاد                                                        |
|  |  |  | گزارش نویسی                                                            |
|  |  |  | کنترل کارت و کاردکس                                                    |
|  |  |  | خونگیری                                                                |
|  |  |  | گذاوردن و یا خروج سوند از مثانه                                        |
|  |  |  | آموزش خودمراقبتی در منزل                                               |
|  |  |  | تکمیل فرم های ارزیابی اولیه توسط پرستار، فرم ارزیابی تغذیه توسط پرستار |
|  |  |  | سایر موارد – نام برده شود                                              |

### ثبت فعالیت ها در بخش نوزاد سالم

|            |                                                                                     |  |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
|            | در صورتی که طی دوره خود موارد زیر را انجام دادید در مقابل هر یک شرح مختصری بنویسید. |  |
| تایید مربی | تعداد دفعات و چگونگی انجام دادن آن:<br>مشاهده - اجرا با کمک - اجرای مستقل           |  |

|  |  |  |                     |
|--|--|--|---------------------|
|  |  |  | معاینه فیزیکی نوزاد |
|  |  |  | ارزیابی رفلکس ها    |
|  |  |  | حضور در ویزیت نوزاد |
|  |  |  | واکسیناسیون نوزاد   |

### ثبت فعالیت ها در بخش نوزاد بیمار

|            |                                                                                        |  |                                                                                       |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|
|            | در صورتی که طی دوره خود موارد زیر را انجام دادید<br>در مقابل هر یک شرح مختصری بنویسید. |  |                                                                                       |
| تایید مربی | تعداد دفعات و چگونگی انجام دادن آن:                                                    |  | مراقبت از نوزاد ایکتر ( فتو تراپی                                                     |
|            | مشاهده - اجرا با کمک - اجرای مستقل                                                     |  |                                                                                       |
|            |                                                                                        |  |                                                                                       |
|            |                                                                                        |  | مراقبت از نوزاد در انکوباتور                                                          |
|            |                                                                                        |  | مراقبت از نوزاد سپسیس                                                                 |
|            |                                                                                        |  | کنترل علائم حیاتی                                                                     |
|            |                                                                                        |  | پروسیجرهای رایج ( گذاشتن سوند معده، گلوکومتر. وزن مخصوص ادرار. چسباندن بگ ادراری و... |
|            |                                                                                        |  | کنترل جذب و دفع                                                                       |
|            |                                                                                        |  | مراقبت از بند ناف                                                                     |
|            |                                                                                        |  | کنترل عفونت                                                                           |
|            |                                                                                        |  | سایر موارد :....                                                                      |

تکالیف:

۱. گزارش پرستاری شماره (۱)

| گزارش پرستاری | اقدامات دارویی و درمانی |
|---------------|-------------------------|
|               |                         |

۱. گزارش پرستاری شماره (۲)

| گزارش پرستاری | اقدامات دارویی و درمانی |
|---------------|-------------------------|
|               |                         |

۲. گزارش دارویی شماره (۱)

| نام دارو | مراقبت دارویی |
|----------|---------------|
|          |               |
| منبع     |               |

۳. آموزش به مددجو شماره ۱ : یک مورد آموزش های شیرمادر. یک مورد از بیماری های رایج در بخش ( نوزادان و مادران ).

تاریخ: بخش: نام بیمار:

تشخیص بیمار: مشکلات بالقوه یا بالفعل

تشخیص پرستاری:

آموزش داده شده به صورت فهرست وار با ذکر منبع :

آموزش به مددجو شماره ۲ : یک مورد آموزش های شیرمادر. یک مورد از بیماری های رایج در بخش ( نوزادان و مادران ).

تاریخ: بخش: نام بیمار:

تشخیص بیمار: مشکلات بالقوه یا بالفعل

تشخیص پرستاری:

آموزش داده شده به صورت فهرست وار با ذکر منبع :

#### ۴. معرفی مورد : " پیوست شود "

معرفی یک نوزاد/ مادر بستری:

عنوان. مقدمه ( اهمیت و شرح بیماری با ذکر منبع )، شرح حال کامل . سیر بیماری. تدابیر درمانی.

تدوین برنامه مراقبتی مبتنی بر فرایند پرستاری. پیگیری کودک و خانواده . منابع مورد استفاده

## فرم ارزشیابی بالینی کارآموزی پرستاری بهداشت مادر و نوزاد

| مربی | خودارزیابی | نمره | موارد ارزشیابی اخلاق حرفه ای                                                                                                                                   |
|------|------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |            | ۰.۵  | شئونات اسلامی و بهداشت فردی را در محیط کار رعایت نموده و از آراستگی ظاهر (یونیفرم کامل) برخوردار است                                                           |
|      |            | ۰.۵  | ارتباط مناسب با مربی، پرسنل و همتایان را دارد                                                                                                                  |
|      |            | ۰.۵  | با انرژی و نشاط و علاقه کار می کند                                                                                                                             |
|      |            | ۰.۵  | تدابیر ایمنی و حفظ حریم شخصی در ارتباط با بیمار را رعایت می کند                                                                                                |
|      |            | ۰.۵  | اطلاعات بیمار را محرمانه نگه داشته و در اختیار سایرین قرار نمی دهد                                                                                             |
|      |            | ۰.۵  | بیماران را در تصمیم گیریهای مراقبتی و درمانی شرکت می دهد                                                                                                       |
|      |            | ۰.۵  | به موقع در عرصه کارآموزی حاضر شده و در ساعت مقرر محیط را ترک می کند                                                                                            |
|      |            | ۰.۵  | در انجام وظایف محوله سرعت و دقت عمل کافی دارد                                                                                                                  |
|      |            |      | موارد ارزشیابی تخصصی                                                                                                                                           |
|      |            | ۰/۵  | توانایی کنترل و بررسی کاردکس، پرونده . گزارش شفاهی و کتبی                                                                                                      |
|      |            | ۰/۵  | بررسی و شناخت / توانایی گرفتن شرح حال کامل                                                                                                                     |
|      |            | ۰/۷۵ | توانایی انجام معاینه فیزیکی سیستماتیک مددجو ( مادر/ نوزاد )                                                                                                    |
|      |            | ۰/۵  | توانایی تدوین برنامه مراقبتی برای مددجو                                                                                                                        |
|      |            | ۰/۵  | توانایی تفسیر یافته های آزمایشگاهی غیر طبیعی از طبیعی                                                                                                          |
|      |            | ۱/۵  | توانایی انجام پروسیجرهای رایج مراقبتی درمانی بالینی ( آماده سازی سرم سولفات. سونداژ مثانه. تعویض پانسمان. شستشوش پرینه. خونگیری. برقراری خط وریدی. تزریقات و.. |
|      |            | ۰/۵  | توانایی مراقبت قبل از عمل جراحی ( آمادگی ها و تکمیل فرم ها .)                                                                                                  |
|      |            | ۰/۵  | توانایی تحویل بیمار از اتاق عمل                                                                                                                                |
|      |            | ۰/۵  | توانایی مراقبت های بعد از عمل جراحی ( کنترل خونریزی ، عفونت . ماساژ رحمی و... )                                                                                |
|      |            | ۰/۷۵ | توانایی انجام پروسیجر رایج بخش نوزادان ( خونگیری از پاشنه.                                                                                                     |

|  |  |     |                                                                                |
|--|--|-----|--------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |     | گذاشتن کیسه اداری و وزن مخصوص ادرار)                                           |
|  |  | ۰/۵ | مراقبت از نوزاد در انکوباتور                                                   |
|  |  | ۰/۵ | مراقبت از نوزاد تحت فوتوتراپی                                                  |
|  |  | ۰/۵ | مراقبت از نوزاد با احتیاطات همه جانبه ( شستشوی دست . دفع بهداشتی پسماند و... ) |
|  |  | ۰/۵ | توانایی کنترل جذب و دفع و ثبت آن و مداخلات مربوطه                              |
|  |  | ۰/۵ | توانایی کنترل علائم حیاتی و ثبت آن و مداخلات مربوطه                            |
|  |  | ۰/۵ | توانایی کاربرد شیوه های صحیح سرم درمانی / ترانسفوزیون خون                      |
|  |  | ۰/۵ | توانایی آموزش حین بستری و هنگام ترخیص به مادر و خانواده                        |

توجه: کلیه دانشجویان می بایست ابتدا خود ارزیابی انجام دهند سپس مربی مربوطه فرم ارزشیابی را تکمیل نماید.

|                    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
|                    | نمره برگه ارزشیابی: ۱۴ نمره |
|                    | نمره آزمون : ۱ نمره         |
|                    | نمره پیوست ها (تکالیف):     |
|                    | گزارش پرستاری: ۱ نمره       |
|                    | گزارش دارویی: ۰/۵ نمره      |
|                    | معرفی مورد: ۱/۵ نمره        |
|                    | آموزش به مددجو: ۲ نمره      |
| نمره نهایی دانشجو: |                             |

تاریخ و امضای مربی

تاریخ و امضای دانشجو