



دانشگاه علوم پزشکی همدان

دانشکده پرستاری و مامایی

## ***LOGBOOK***

ارزشیابی مهارت های بالینی

ویژه دانشجویان کارشناسی ناپیوسته فوریت پزشکی

نام دانشجو:

شماره دانشجویی:

سن:

نمره نهایی:

تهیه: خانم آرزو کرمپوریان، دکتر مهناز خطیبان، آقای بهزاد ایمنی



صفحه	فهرست
۳	مقدمه و جایگاه آموزش نامه
۴	فرم شرح حال و معاینات فیزیکی
۴	فرم کنترل علائم حیاتی و ثبت آن
۵	فرم ثبت اسناد و مدارک
۵	فرم خونگیری از ورید
۶	فرم خونگیری از شریان
۶	فرم تزریق عضلانی
۷	فرم تزریق وریدی
۷	فرم تزریق زیرجلدی
۸	فرم اجرای داروی خوراکی
۸	فرم رگ گیری و تنظیم قطرات سرم
۹	فرم اکسیژن درمانی
۹	فرم پانسمان و بانداز
۱۰	فرم بخیه زدن
۱۰	فرم سونداز معده جهت گواژ یا لاواژ
۱۱	فرم سونداز ادراری
۱۱	فرم انجام احیاء قلبی ریوی (CPR)
۱۲	فرم حمل بیمار
۱۲	فرم اعزام با آمبولانس
۱۳	فرم کسب مهارت کار با دافیبریلاتور
۱۳	فرم کسب مهارت رانندگی با آمبولانس
۱۴	فرم ثبت کنفرانس های دانشجویی
۱۴	فرم فعالیت های آموزشی توسط دانشجو

مقدمه:

مجموعه حاضر تحت عنوان **Log book** به عنوان ابزاری برای ثبت تعداد تجارب یادگیری، مستندسازی مراحل یادگیری و ارزیابی کیفیت آموزش بالینی دانشجویان کارشناسی ناپیوسته ایجاد شده است.

هدف و جایگاه آموزشی **Logbook** :

این مجموعه ضمن علاوه بر ارائه مطالبی به عنوان راهنمای مطالعاتی جهت پایش دستیابی به اهداف کلی، روند دوره و گزارش روزانه عملکرد دانشجو را ثبت می نماید. همچنین **Logbook** ابزاری جهت ارتقای کیفیت و ارزشیابی برنامه آموزشی دانشکده نیز می باشد.

چگونگی تکمیل **Log Book**:

هر دانشجو مسئول تکمیل فرم ها و به تایید رساندن آنها توسط استاد مربوطه در هر روز می باشد. فرم ها باید در کمال دقت، صداقت و بدون مخدوش شدن اطلاعات تکمیل و سپس به مربی مربوط تحویل داده شود.

روش محاسبه نمره:

آموزش نامه دارای ۲۲ فرم می باشد. هر فرم، ۵ بار انجام پروسیجر خاصی را مدنظر قرار داده است که باید برای هر بار انجام پروسیجر در مقیاس پنج تایی (صفر تا ۴) نمره به دانشجو تعلق گیرد. نهایتاً نمره در هر یک از فرم ها با هم جمع و سپس میانگین آنها گرفته می شود و به عنوان نمره نهایی دانشجو منظور می گردد.

نحوه نمره دهی:

صفر = بسیار کمتر از حد انتظار

یک = کمتر از حد انتظار

دو = در حد انتظار

سه = بیشتر از حد انتظار

۴ = بسیار بیشتر از حد انتظار

۱- فرم شرح حال و معاینات فیزیکی (۵ بار):

ردیف	تاریخ	نام بیمار	نوع بیماری	اخذ شرح حال	معاینه سر و گردن	معاینه قلب و ریه	معاینه شکم	معاینه اندامها	محل کارآموزی	امضای استاد
				۰-۴	۰-۴	۰-۴	۰-۴	۰-۴		
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										

نمره نهایی در این فرم آماری: .....

۲- فرم کنترل علائم حیاتی و ثبت آن (۵ مورد):

ردیف	تاریخ	نام بیمار	نوع بیماری	<i>T</i>	<i>BP</i>	<i>RR</i>	<i>PR</i>	محل کارآموزی	امضای استاد
				۰-۴	۰-۴	۰-۴	۰-۴		
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									

نمره نهایی در این فرم آماری: .....

۳- فرم ثبت اسناد و مدارک (۵ مورد):

ردیف	تاریخ	نوع سند .....	نحوه ثبت	محل کارآموزی	امضای استاد
			۰-۴		
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

نمره نهایی در این فرم آماری: .....

۴- فرم خونگیری از ورید (۵ مورد):

ردیف	تاریخ	نام بیمار	علت خونگیری	نحوه خونگیری	محل کارآموزی	امضای استاد
				۰-۴		
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

نمره نهایی در این فرم آماری: .....

۵- فرم خونگیری از شریان (۵ مورد):

ردیف	تاریخ	نام بیمار	علت خونگیری	نحوه خونگیری	محل کارآموزی	امضای استاد
				۰-۴		
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

نمره نهایی در این فرم آماری: .....

۶- فرم تزریق عضلانی (۵ مورد):

ردیف	تاریخ	نام بیمار	نام دارو	نحوه تزریق	محل کارآموزی	امضای استاد
				۰-۴		
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

نمره نهایی در این فرم آماری: .....

۷- فرم تزریق وریدی (۵ مورد):

ردیف	تاریخ	نام بیمار	نام دارو	نحوه تزریق	محل کارآموزی	امضای استاد
				۰-۴		
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

نمره نهایی در این فرم آماری: .....

۸- فرم تزریق زیر جلدی (۵ مورد):

ردیف	تاریخ	نام بیمار	نام دارو	نحوه تزریق	محل کارآموزی	امضای استاد
				۰-۴		
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

نمره نهایی در این فرم آماری: .....

۹- فرم اجرای داروی خوراکی (۵ مورد):

ردیف	تاریخ	نام بیمار	نام و نوع دارو	نحوه اجرا	محل کارآموزی	امضای استاد
				۰-۴		
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

نمره نهایی در این فرم آماری: .....

۱۰- فرم کاتتر وریدی و تنظیم قطرات سرم (۵ مورد):

ردیف	تاریخ	نام بیمار	نوع کاتتر و نام سرم	نحوه اجرا	محل کارآموزی	امضای استاد
				۰-۴		
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

نمره نهایی در این فرم آماری: .....

۱۱- فرم اکسیژن درمانی (۵ مورد):

ردیف	تاریخ	نام بیمار	نوع بیماری	میزان اکسیژن مصرفی	طریق مصرف	نحوه اکسیژن درمانی	محل کارآموزی	امضای استاد
					اکسیژن	۰-۴		
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

نمره نهایی در این فرم آماری: .....

۱۲- فرم آمارانجام پانسمان و بانداژ (۵ مورد):

ردیف	تاریخ	نام بیمار	نوع جراحی	محل و نوع پانسمان	نحوه پانسمان	نوع بانداژ	نحوه بانداژ	محل کارآموزی	امضای استاد
				پانسمان	۰-۴	بانداژ	۰-۴		
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									

نمره نهایی در این فرم آماری: .....



۱۳- فرم آمار بخیه زدن (۵ مورد):

ردیف	تاریخ	نام بیمار	نوع جراحی	محل بخیه	نوع بخیه	نحوه بخیه	محل کارآموزی	امضای استاد
						۰-۴		
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

نمره نهایی در این فرم آماری: .....

۱۴- فرم آمار سونداژ معده جهت گاواژ یا لاواژ (۵ مورد):

ردیف	تاریخ	نام بیمار	نوع بیماری	علت سونداژ	نحوه سونداژ	محل کارآموزی	امضای استاد
					۰-۴		
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

نمره نهایی در این فرم آماری: .....

۱۵- فرم سونداژ ادراری (۵ مورد):

ردیف	تاریخ	نام بیمار	نوع بیماری	علت سونداژ	فولی / نلاتون	نحوه سونداژ	محل کارآموزی	امضای استاد
						۰-۴		
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

نمره نهایی در این فرم آماری: .....

۱۶- فرم آمار انجام احیای قلبی ریوی (CPR) (۵ مورد):

ردیف	تاریخ	نام بیمار	علت ارست قلبی - تنفسی	نوع وظیفه در CPR	نحوه CPR	محل کارآموزی	امضای استاد
					۰-۴		
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
نمره نهایی در این فرم آماری: .....							

۱۷- فرم آمار حمل بیمار و انتقال وی (۵ مورد):

ردیف	تاریخ	نام بیمار	نوع بیماری	نوع حمل	نوع وظیفه در حمل	حمل ایمن و صحیح	محل کارآموزی	امضای استاد
						۰-۴		
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
نمره نهایی در این فرم آماری: .....								

۱۸- فرم آمار اعزام با آمبولانس (۵ مورد):

(نحوه نمره دهی: بسیار کمتر از حد انتظار=صفر، کمتر از حد انتظار=۱، در حد انتظار=۲، بیشتر از حد انتظار=۳، بسیار بیشتر از حد انتظار=۴)

ردیف	تاریخ اعزام	آمادگی	اطلاع به پایگاه	در مسیر به صحنه	ورود به صحنه	انتقال بیمار به آمبولانس	انتقال بیمار به مراکز	تحويل بیمار به مرکز	در مسیر به پایگاه	مرحله بعد از مأموریت	محل کارآموزی	امضای استاد
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												
نمره نهایی در این فرم آماری: .....												

۱۹- فرم کسب مهارت کار با دفیبریلاتور:

آیا دانشجو مهارت لازم را در کار با دستگاه های ذیل کسب نموده است؟

مونوفازیک: بلی  خیر  نمره (از صفر تا چهار): .....

بای فازیک: بلی  خیر  نمره (از صفر تا چهار): .....

۲۰- فرم کسب مهارت رانندگی با آمبولانس:

آیا دانشجو مهارت لازم را در کار با دستگاههای آمبولانس ذیل کسب نموده است؟

اسپرینتر: بلی  خیر  نمره (از صفر تا چهار): .....

پاترول: بلی  خیر  نمره (از صفر تا چهار): .....

۲۱- فرم ثبت کنفرانس های دانشجویی (۵ مورد):

ردیف	تاریخ	عنوان کنفرانس	گروه هدف	نحوه ارایه	محل کارآموزی	امضای استاد
				۰-۴		
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

نمره نهایی در این فرم آماری: .....

۲۲- فرم ثبت سایر فعالیت های آموزشی توسط دانشجو (تهیه پمفلت، پوستر و...) (۵ مورد):

ردیف	تاریخ	نوع فعالیت	گروه هدف	نحوه ارایه	محل کارآموزی	امضای استاد
				۰-۴		
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

نمره نهایی در این فرم آماری: .....