



شناسنامه درس

گروه آموزشی: پرستاری ویژه

نوع واحد: کارآموزی در عرصه به صورت اینترن شیبی

عنوان درس: کارآموزی در عرصه پرستاری ویژه

تعداد واحد: ۲ واحد

شماره درس: ۵۱۲۳۲۸

تعداد دانشجویان: ۹۰ نفر

رده دانشجویی: کارشناسی پرستاری ترم ۷

سال تحصیلی: نیمسال اول ۹۸-۹۷

پیش نیاز: -

روزهای کارورزی: بصورت اینترن شیب در تمام شیفت‌های صبح، عصر و شب

مکان: بخش‌های ICU و CCU و همودیالیز بیمارستان الزهرا (س)

اساتید ناظر درس: خانم دکتر غفاری، آقای دکتر یزدان نیک، خانم شاهقلیان، خانم دکتر اقبالی، خانم آقای خلیفه زاده، خانم حقیقت، خانم خیرالهی

مسوول درس: اصغر خلیفه زاده

شماره تلفن: ۳۷۹۲۷۵۷۶

ساعات حضور در دفتر: چهارشنبه‌ها، ۸ تا ۱۰ صبح

Email: Khalifezadeh@nm.mui.ac.ir

مقدمه:

کارورزی در عرصه (Nursing Internship) با هدف تسهیل گذر از مرحله دانشجویی به پرستاری مستقل طراحی شده است. هدف از اجرای این دوره کسب مهارت در انجام وظایفی است که در شرح وظایف پرستار آورده شده است. لازمه مهارت در انجام مراقبت‌های پرستاری، حضور تمام وقت، کامل و منظم در شیفت‌های مقرر در بخش‌های بالینی، ارائه خدمات و انجام مستقل، نیمه مستقل و با نظارت مراقبت‌ها به منظور کسب مهارت در آنها می‌باشد.

اهداف کلی:

اهداف دوره کارورزی:

- الف- فراهم نمودن فرصتی برای دانشجویان پرستاری جهت تقویت مهارت‌های پرستاری در بخش‌های ویژه (ICU, CCU و همودیالیز)، کاربرد دانش در موقعیت‌های بالینی و نشان دادن شایستگی در پروسیجرها و مهارت‌های عملی.
- ب- تسهیل انتقال به نقش حرفه‌ای.

اهداف رفتاری:

در پایان دوره ی اینترشیپی انتظار می رود دانشجوی کارورز:

- ۱- با سیاست‌ها و خط‌مشی‌ها و پروسیجرها ی بخش آشنا شود.
- ۲- دانش نظری خود را در محیط‌های کارورزی بکارگیرد.
- ۳- مهارت بررسی و شناخت سریع و مهارت‌های بالینی دانشجو ارتقا یابد.
- ۴- توانایی عملکرد مستقل و بکارگیری مداخلات مناسب پرستاری، دانشجو افزایش یابد.
- ۵- ارتباطات حرفه‌ای با بیمار و اعضای سایر حرف مرتبط (مانند پزشکی، تغذیه و...) برقرار نماید.
- ۶- مراقبت با کیفیت و سازمان دهی شده بر اساس فرایند پرستاری به بیمار ارائه دهد.

دانشجویان موظف هستند از مقررات دوره ی کارورزی مطلع و نسبت به عمل به آنها متعهد باشند.

ضوابط و مقررات دوره ی کارورزی در سایت دانشکده پرستاری موجود می باشد.

روش تدریس:

حمایت آموزشی علمی و عملی صحیح توسط همکاران آموزشی و سر پرستار بخش تحت نظارت اساتید ناظر

۱. گروه آموزشی مشارکت کننده: همکاران آموزشی مرکز درمانی و سرپرستاران بخش ها

شرح وظایف سرپرستاران و همکاران آموزشی در سایت دانشکده پرستاری و مامایی موجود می باشد.

نحوه ارزشیابی دانشجویان در دوره ی اینترنت شیبی بخش های ویژه (CCU, ICU) و همودیالیز)

- ۱- تمام کارورزان از روز اول تحت هدایت و نظارت سرپرستار/همکار آموزشی و استاد ناظر قرار خواهند گرفت.
- ۲- تمام فعالیت ها و رفتارهای دانشجو در طول دوره کارورزی در ارزشیابی پایان دوره مد نظر قرار خواهد گرفت. مقیاس ارزشیابی برای استاد ناظر/همکار آموزشی مقیاس سه قسمتی زیر می باشد:

تعریف	مقیاس ارزشیابی
رفتار مورد ارزشیابی همیشه در دانشجو مشاهده شده است.	کاملا رضایت بخش
رفتار مورد ارزشیابی گاهی اوقات در دانشجوی کارورز دیده می شود	تاحدودی رضایت بخش
رفتار مورد ارزشیابی به ندرت یا هیچگاه در دانشجو دیده نمی شود.	غیر رضایت بخش

توجه:

- دانشجو موظف است آیتم را بطور کامل انجام و از استاد/ همکار آموزشی مربوطه امضاء بگیرد.
- در صورت وجود امکان اجرای مهارت مربوطه در بخش، دانشجو موظف به انجام و اخذ امضاء است.
- ارزیابی نهایی دانشجو در دوره کارورزی بر عهده استاد و با در نظر گرفتن نمره کسب شده از سرپرستار، همکار آموزشی، راند بالینی و ارائه کارپوشه می باشد.

هدف و جایگاه آموزشی کارپوشه:

کارپوشه ابزاری برای حفظ مستندات مرتبط با فعالیت های دانشجو در طول دوره می باشد. و مزایای ارائه آن شامل:

۱. هدفمند شدن کارورزی
۲. افزایش انگیزه و صلاحیت بالینی
۳. جهت اعلام فارغ التحصیلی و یا معرفی آنان برای کار دانشجویی دانشجویان
۴. تحقق اهداف ویژه بالینی در کارورزی دانشجویان
۵. بررسی صلاحیت بالینی دانشجویان پرستاری
۶. ثبت دقیق و کامل تجربیات عملی که منجر به مستند سازی تجربیات، نمایان شدن کمبودها و تلاش در جهت رفع آنها می شود.
۷. ارتقای عملکرد دانشجویان توسط اساتید بالین

اجزای کارپوشه:

- ✓ نقد یک مورد گزارش پرستاری همکاران بخش
- ✓ ثبت ۲ تا ۴ باز اندیشی در رابطه با ارائه مراقبت یا انجام مهارت جهت بیمار (بر حسب کارورزی مربوطه)
- ❖ دانشجو موظف است قبل از تحویل کارپوشه به استاد، از کامل بودن اجزای آن اطمینان حاصل نماید.
- ❖ کارپوشه تکمیل شده در روز پایانی کارورزی به استاد ناظر ارائه و در همان روز نمره نهایی دانشجو در کارنما ثبت گردد.

توضیحات	بارم	آیتم ها	
<ul style="list-style-type: none"> • صلاحیت عمومی توسط سرپرستار مورد ارزیابی قرار خواهد گرفت • ۵ نمره از کل نمره دانشجو را شامل می شود. • لازم است سرپرستاران قسمتی از گزارش کتبی عملکرد دانشجویان را با ذکر تاریخ و نکات مثبت و نکات نیازمند اصلاح، در زمینه های مورد بررسی، در لاگ بوک دانشجو ثبت نمایند. • نمره سرپرستار در آخرین روز حضور دانشجو در بخش داده شده و مهر و امضا شود. 	۵	ارزشیابی صلاحیت عمومی	نمره سرپرستار
<ul style="list-style-type: none"> • نمره صلاحیت اختصاصی دانشجو ۱۰ نمره از بیست می باشد که ۶ نمره از آن توسط همکار آموزشی با توجه به عملکرد دانشجو در بالین داده خواهد شد. • لازم است همکاران آموزشی در انجام امور محوله به دانشجو در بخش مسئولیت دانشجو را به عهده بگیرند و در موارد لازم دانشجویان را به صورت علمی و صحیح راهنمایی نمایند. • لازم است همکاران آموزشی در راندهای بالینی در شیفت های مختلف با یک دانشجو به صورت کیفی میزان استفاده ی دانشجو از تجارب بالینی و اندوخته های علمی را بررسی نمایند و با ذکر تاریخ و نکات مثبت و نکات نیازمند اصلاح، در زمینه های مورد بررسی، در لاگ بوک دانشجو ثبت نمایند. • لازم است تکمیل جدول نمره دهی توسط همکار آموزشی، در آخرین روز حضور دانشجو در بخش صورت گرفته و مهر و امضا شود. 	۶	ارزشیابی صلاحیت اختصاصی	نمره همکار آموزشی
<ul style="list-style-type: none"> • ۴ نمره از صلاحیت اختصاصی دانشجو توسط استاد ناظر و با توجه به گزارش راند بالینی ثبت شده در لاگ بوک داده خواهد شد. 	۴	ارزشیابی صلاحیت اختصاصی	نمره استاد ناظر
<ul style="list-style-type: none"> • بازاندیشی بیانگر تفکر نقادانه دانشجو در برخورد با مسائل بالینی است. بازاندیشی بر اساس اصول آموزش داده شده، انجام و همراه با یادگیری ها به کارپوشه پیوست شود. 	۲	نوشتن بازاندیشی و یادگیری های حاصل شده	
<ul style="list-style-type: none"> • گزارش پرستاری یکی از همکاران پرستار با حفظ محرمانگی مشخصات، بازنویسی شده و پس از نقد به کارپوشه پیوست شود. 	۱	نقد گزارش پرستاری همکاران	
<ul style="list-style-type: none"> • استاد در راندهای بالینی به صورت کیفی میزان استفاده ی دانشجو از تجارب بالینی و اندوخته های علمی را بررسی می نماید و در کارنما ثبت می نماید. 	۲	بررسی گزارش های بازدید	

مفهوم بازاندیشی

در محاوره، بازاندیشی به معنی نگاه کردن به عقب و در نظر گرفتن چیزی است، چنین ژرف اندیشی می تواند به بینش و یادگیری منجر شود. بازاندیشی به زبانی ساده، به عنوان "فرایند بررسی یک تجربه عملکردی ماست. ما آن تجربه را توصیف می کنیم، مورد تجزیه و تحلیل و ارزیابی قرار می دهیم و در نهایت از آن تجربه و بررسی آن تجربه چیز هایی یاد می گیریم. در بازاندیشی، درک عمیق از تجربه از طریق بررسی درونی صورت می گیرد به طوری که شخص می تواند رفتار و یا عمل خودش را بهبود بخشد. بازاندیشی در علوم پزشکی به عنوان فرایند تجزیه و تحلیل، پرسشگری و تفکر انتقادی و آگاهانه در مورد خود و عملکرد خود است.

از طریق روند بازاندیشی، دانشجویان و پرستاران شکاف ها و نیازهای یادگیری خود را شناسایی و آن را کاهش می دهند. هم چنین با تفکر عمیق تر در مورد تجربیات، از اعتقادات، ارزشها، احساسات، شخصیت و نقاط قوت و ضعف عملکرد خود آگاه شده، تفکر انعطاف پذیر

و الگوی عملکرد هدفمند شکل گرفته و دانش و یادگیری، مهارت استدلال بالینی، حل مسأله، ارتباط با بیماران و همکاران، خود شکوفایی، حرفه ای بودن، خود هدایت شونده بودن، یادگیری مادام العمر، مهارت های بالینی و مدیریتی ارتقا می یابد. الگو هایی برای باز اندیشی مطرح شده است که یکی از این الگو ها، الگوی چهار مرحله ای بازاندیشی ارائه شده توسط کلب می باشد که در زیر قرار داده شده و دانشجویان جهت نگارش باز اندیشی لازم است در چهارچوب الگو به تنظیم باز اندیشی خود بپردازند. بهترین وسیله برای ثبت باز اندیشی دفترچه یادداشت روزانه است که بهتر است دانشجویان به همراه داشته باشند و در هر روز موارد مورد نظر را یادداشت نمایند.



شکل ۱: الگوی چهار مرحله ای باز اندیشی ارائه شده توسط کلب

در مطالعاتی که در خصوص تجارب دانشجویان پرستاری در خصوص باز اندیشی در آموزش پرستاری انجام شده است، مواردی مطرح شده از جمله :

من مراقبتهای پرستاری را پس از بررسی دقیق وضعیت بیمار از طریق مطالعه پرونده، صحبت با او و دیگر پرسنل تیم درمانی انجام می دادم تا مطمئن شوم مراقبت من در جهت تأمین نیازهای او است، در طی مراقبت و نیز ضمن بازاندیشی، سعی میکردم ارتباط مسائل مختلف بیمار را درک کنم. در نتیجه، دقت بیشتری در تشخیص پرستاری داشتم و وقت بیشتری صرف رسیدن به تشخیص پرستاری مینمودم» «مرتب همه مسائل بیمار را مورد بررسی موشکافانه قرار میدادم.

نسبت به قبل، مسائل بیمار را نیز بیشتر نقد می کردم. بیشتر اوقات از فوادم سؤال می کردم آیا کاری را که برای بیمار انجام می دهم درست است؟ پس از انجام اقدامات پرستاری، شواهد بالینی بیمار را ارزیابی می کردم تا از نتیجه اقدامات فوادم مطلع شوم.

وقتی به بازاندیشی می پرداختم، متوجه نقایص موجود در دانش فوادم می شدم، بفوی پی می بردم که نکات ساده اما مهمی را از یاد برده ام، سعی می کردم این نقایص را با مطالعه و تعمق در اطلاعات برطرف کنم. من فهمیدم که مسؤولیت یادگیری من بیشتر بر عهده فوادم است تا مربی و همکلاسانم. و این من بودم و تجربه ای که اندوخته بودم. تجربه ای که اگر آن را باز نمی یافتم، پایه های نظری آن را یاد نمی گرفتم.

در ممیٹ بالینی چیزهایی هست که به آن عادت کرده بودم و هرگز پیرامون آن فکر نکرده بودم و در نتیجه، به عنوان (روزمگی از کنار آن می گذشتم. در ضمن بازاندیشی فرصتی پیش آمد تا عادت هایم را به چالش بکشم و چیزهایی را در آن کشف کنم.

جدول معیار های پایه و اختصاصی صلاحیت بالینی که طی دوره ی کارورزی در بخش های ICU،CCU و همودبالیز تکمیل می گردد.

سطح مهارت			معیارهای پایه و اختصاصی صلاحیت بالینی
مستقل سطح ۳	نیمه مستقل سطح ۲	مشاهده سطح ۱	
اجرای مراقبت های اولیه			
			پذیرش مددجو در بخش
			برقراری ارتباط مناسب و موثر با بیمار و همراه
			انتقال بیمار به سایر بخش ها و سایر مراکز درمانی
			ترخیص مددجو از بخش
			جا به جایی مددجو از تخت به صندلی یا برانکار و برعکس و خارج کردن بیمار از تخت
			پوزیشن دادن به بیمار و تغییر پوزیشن
			ماساژ نقاط تحت فشار پوست
			اجرای تمرینات ROM برای بیمار
بررسی و پایش مددجو			
			بررسی و معاينه سیستماتیک مددجو
			طبقه بندی (تریاژ) بیماران براساس اولویتهای مراقبتی
			توانایی به کارگیری و تنظیم دستگاه مانیتورینگ قلبی
			توانایی به کارگیری و تنظیم دستگاه الکتروشوک
			اندازه گیری فشارخون و ثبت آن
			اندازه گیری نبض، تنفس و درجه حرارت بیمار
			اندازه گیری زمان پرشدگی موبرگی و ثبت آن
			بررسی و مدیریت درد
			اندازه گیری و پایش جذب و دفع مایعات
			اندازه گیری و پایش فشار ورید مرکزی
			بررسی وضعیت عروق محیطی
			بررسی پوست (رنگ، حرارت، رطوبت، تورگور)
			بررسی ادم از نظر وسعت و گوده گذاری
			بررسی سطح پاسخدهی (AVPU) و سطح هوشیاری (GCS) و مقیاس FOUR

			بررسی پاسخ مردمک
			بررسی وضعیت تحریک پذیری بیمار بر اساس معیار RASS
			بررسی خطر بروز زخم های فشاری بر اساس معیار برادن
			بررسی نتایج دارودرمانی (پیش رفت یا پس رفت بیمار)
اجرای پروسیجرهای پرستاری			
			انواع روش های اکسیژن درمانی
			آماده سازی دستگاه ونتیلاتور برای وصل به بیمار
			مراقبت از بیمار تحت تهویه مکانیکی
			اجرای مداخلات لازم قبل و پس از جدا سازی از دستگاه تهویه مکانیکی
			ساکشن دهان و حلق و بینی
			ساکشن تراشه (باز و بسته)
			مراقبت از تراکئوستومی و ساکشن آن
			مراقبت از راه هوایی مصنوعی و ساکشن آن
			مراقبت از دهان
			جای گذاری airway
			فیزیوتراپی تنفسی
			رگ گیری از وریدهای محیطی
			تنظیم قطرات سرم و میکروست
			تنظیم پمپ انفوزیون
			ترانسفوزیون خون
			سونداژ معده
			گاواژ
			لاواژ
			بخیه زدن
			پانسمان
			آتل
			احیای قلبی ریوی
اجرای دستورات دارویی			
			اجرای داروی خوراکی (دهانی یا از طریق گاواژ) بر اساس قانون 8 Rights
			تزریق دارو به صورت ID,SC,IM,IV بر اساس قانون 8Rights
			انفوزیون دارو بر اساس قانون 8Rights و محاسبه دوز، زمان و تعداد قطرات

			ریختن قطره چشم، گوش و بینی
			جای گذاری شیاف (واژینال، رکتال)
			شستشوی چشم
			استفاده از داروهای پوستی
			ارزیابی نکات پرستاری قبل از اجرای دارو بررسی تأثیرات و عوارض دارویی
تهیه نمونه های آزمایشگاهی			
			انواع نمونه خون
			ادرار (ساده و کشت)
			نمونه خلط
			نمونه خون شریانی
			کشت خون
			کشت از لوله تراشه
			کشت از زخم
مراقبت های جسمانی			
			آماده سازی مددجو برای رفتن به اتاق عمل
			آماده سازی مددجو برای اجرای انواع روش های درمانی
			آماده سازی مددجو برای اجرای انواع روش های تشخیصی
			پذیرش بیمار از اتاق ریکاوری
			مراقبت از مددجو بعد از عمل
			مراقبت از انواع استومی
			مراقبت از زخم
			مراقبت از بیمار ایزوله و ایزوله معکوس
			انواع کمپرس سرد
			انواع کمپرس گرم
مراقبت های روانی			
			برقراری ارتباط درمانی با مددجو

			برقراری ارتباط درمانی با وابستگان مددجو
			مراقبت از مددجوی پرخاشگر، مضطرب، افسرده
			مراقبت از مددجوی مبتلا به دلیریوم / کما
آموزش به بیمار			
			آموزش اولیه به مددجو در زمان پذیرش
			آموزش به مددجو حین بستری
			آموزش به مددجو و وابستگان او هنگام ترخیص
			تهیه پمفلت یا کتابچه آموزشی
گزارش نویسی			
			گزارش نویسی مبتنی بر مراحل فرایند پرستاری
			ارائه گزارش در صورت وقوع حوادث به همکار آموزشی، مسئول بخش و استاد ناظر

نمونه فرم های ارزشیابی در بخش آی سی یو

سرپرستار گرامی:

خواهشمند است جهت ارزشیابی دانشجو در دوره کارورزی پرسشنامه زیر را تکمیل بفرمائید.

نام دانشجو:..... نام بخش:.....

اصلا ۰	به ندرت ۱	گاهی ۲	اغلب ۳	همیشه ۴	معیار ارزشیابی
					۱- از یونیفرم مقرر در آیین نامه پوشش حرفه ای دانشجویان استفاده می کند.
					۲- راس ساعت مقرر در بخش حضور یافته و در تحویل و تحول ابتدای شیفت فعالانه شرکت می کند.
					۳- بعد از شرکت در تحویل و تحول انتهای شیفت و با حصول اطمینان از انجام مسئولیت های واگذار شده به وی بخش را ترک می کند.
					۴- فردی انتقادپذیر است، خطاهای خود را پذیرفته و سعی می کند آن ها را تکرار نکند.
					۵- در حالیکه وظایف خود را با دقت و بر مبنای اصول علمی انجام می دهد، به صرفه جویی در مصرف مواد و وسایل نیز توجه دارد.
					۶- با بیمار و خانواده، پرستاران، پزشکان و سایر اعضای تیم درمانی ارتباط محترمانه برقرار می کند.
					۷- در صورت لزوم برای پوشش نیازهای مراقبتی سایر

					بیماران بخش همکاری می کند.
					۸- در ویزیت روزانه بیماران خود فعالانه شرکت می کند.
					۹- انجام روش های پاراکلینیک / مشاوره و ... بیماران خود را پیگیری می کند.
					۱۰- تمام توان علمی و عملی خود را برای ارائه خدمات بالینی با کیفیت و مبتنی بر اصول علمی بکار می برد.
					نمره کسب شده نهایی تقسیم بر عدد ۸ شود.

مهر و امضای سرپرستار

فرم ارزشیابی صلاحیت پایه و اتمتصاصی دانشجو در دوره ی کارورزی						
نام دانشجو :		شماره دانشجویی :		بخش :		بیمارستان :
تاریخ شروع دوره		تاریخ خاتمه دوره		همکار آموزشی :		استاد ناظر :
ردیف	معیار ها	کاملا رضایت بخش	تاحدودی رضایت بخش	غیر رضایت بخش	تاریخ ارزیابی	امضا سرپرستار / همکار آموزش ی
۱	بررسی و معاینه سیتما تیک مددجو با تاکید بر معاینه سیستم تنفسی					
۲	بررسی سطح هوشیاری بیمار با استفاده از ابزار های GCS و FOUR و انجام معاینه مردمک					
۳	توانایی انجام کار با دستگاه مانیتورینگ قلبی - تنفسی					
۵	آشنایی با اصول اکسیژن درمانی و بکارگیری ابزارهای اکسیژن درمانی					
۶	بررسی و مراقبت از بیمار دارای لوله تراشه / تراکئوستومی					
۷	توانایی انجام تنظیم اولیه دستگاه تهویه مکانیکی					
۸	انجام مراقبت کامل از بیمار تحت تهویه مکانیکی					
۹	توانایی ساکشن باز و بسته تراشه و ساکشن دهان با رعایت اصول صحیح					
۱۰	آشنایی و به کارگیری ابزار های ارزیابی درد ، RASS ابزار					

					آزیتاسیون / سداسیون و ابزار بهبود زخم فشاری Push
۱۱					تهیه نمونه خون شریانی به طریقه صحیح
۱۲					تفسیر درست نتایج آزمایش ABG
۱۳					تنظیم قطرات سرم های محتوی دارو توسط میکروست
۱۴					تنظیم دوز دارو توسط پمپ انفوزیون
۱۵					کنترل صحیح جذب و دفع مایعات
۱۶					اندازه گیری صحیح CVP و تفسیر آن
۱۷					اداره بیمار با لوله سینه
۱۸					شناخت داروهای اختصاصی بخش آی سی یو و اجرای دستورات دارویی بر اساس اصول دارودرمانی
۱۹					توانایی انجام پروسیجرهای پایه / تخصصی پرستاری
۲۰					ثبت دقیق گزارش پرستاری
جمع نمره: همکار آموزشی بخش امضاء					جمع نمره: استاد ناظر امضاء

نمونه جدول گزارش ارزیابی استاد/ همکار آموزشی از دانشجو در لاگ بوک

گزارش	شیفت	تاریخ