**فرم ارزشیابی کاراموزی بخش نوزادان دانشجویان مامایی ترم . . . . . ..**

کارشناسی پیوسته ناپیوسته کارشناسی ارشد

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: مرکز درمانی:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عناوین تخصصی | کاملاً1 | نسبتاً کامل0.75 | ناکامل0.5 | انجام نمی دهد0 |
|  | برقراری ارتباط مناسب با بیماران و همکاران در محیط آموزشی |  |  |  |  |
|  | رعایت اصول و شئونات اسلامی و حرفه ای |  |  |  |  |
|  | مسئولیت پذیری و رعایت نظم و زمان بندی حرفه ای |  |  |  |  |
|  | رعایت اصول کار در بخش نوزادان(تردد، پوشش حرفه ای، شستن دست) |  |  |  |  |
|  | تحویل نوزادان بستری از شیفت قبل، مطالعه پرونده و آشنایی با بیماران |  |  |  |  |
|  | مراقبت های هنگام پذیرش را انجام میدهد(تحویل نوزاد، پوشش، ارزیابی قد، دور سر، دستبند، ویتامین K، شیردهی ) |  |  |  |  |
|  | حضور در ویزیت اولیه نوزاد توسط متخصص و انجام دستورات |  |  |  |  |
|  | اصول ضروری درباره هویت نوزاد را رعایت می کند |  |  |  |  |
|  | شرح حال کامل از مادر یا همراهان نوزاد تهیه کند |  |  |  |  |
|  | معاینه نوزاد (فیزیکی، رفلکس ها) به طور کامل و صحیح انجام میدهد |  |  |  |  |
|  | تعیین سن نوزاد با استفاده از جدول Balard |  |  |  |  |
|  | انجام تغذیه نوزاد (سینه مادر، سرنگ، گاواژ و لاواژ) و اموزش |  |  |  |  |
|  | انجام مراقبت های روزانه نوزاد (IO, TPR) |  |  |  |  |
|  | مراقبت صحیح از چشم، دهان، پوست و ناف نوزاد |  |  |  |  |
|  | آماده کردن دستورات دارویی نوزاد با نظارت مربی محترم |  |  |  |  |
|  | فراهم کردن نمونه های مربوط به آزمایشات نوزاد( ادرار، مدفوع) و ارسال به آزمایشگاه |  |  |  |  |
|  | انجام مراقبت نوزاد در هنگام فتوتراپی |  |  |  |  |
|  | کمک به پرسنل در تهیه وسایل و اقدامات پرستاری جهت احیای نوزاد |  |  |  |  |
|  | آموزش به مادر جهت مراجعه به مراکز بهداشتی درمانی و ارائه آموزش های هنگام ترخیص، کنترل کارت بهداشتی و واکسن نوزاد در هنگام ترخیص |  |  |  |  |
|  | مهارت استفاده از تجهیزات بخش (بیلی چک، گلوکومتر و پمپ انفوزیون، پمپ انفوزیون و ...)  |  |  |  |  |
|  | آگاهی از وضعیت نوزاد و گزارش صحیح و موردی به مدرس |  |  |  |  |
|  | شرکت و امادگی در راندهای تعیین شده توسط مربی جهت اگاهی از کیس های موجود در بخش  |  |  |  |  |

تاریخ شروع و اتمام کاراموزی: تعداد غیبت های مجاز: تعداد غیبت های غیر مجاز:

نام استاد: نمره کل: امضاء