



دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

**کارنامه عملکرد بالینی دانشجویان کارشناسی ارشد
ناپیوسته پرستاری اورژانس**

**MSc in Emergency
Nursing Log Book**





دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

**کارنامه ی عملکرد بالینی دانشجویان کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری
اورژانس**

MSc in Emergency Nursing Log Book

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

سال ورود:

تاریخ شروع دوره :

تاریخ اتمام دوره :

Email:

فهرست مطالب:

| | |
|---------|--|
| ۵..... | فصل اول :مقدمه |
| ۶..... | تعریف رشته |
| ۶..... | فلسفه |
| ۶..... | چشم انداز رشته |
| ۷..... | رسالت رشته |
| ۷..... | پیامدهای مورد انتظار از دانش آموختگان |
| ۸..... | نقش های دانش آموختگان در جامعه |
| ۸..... | وظایف دانش آموختگان به ترتیب هر نقش |
| ۹..... | انتظارات اخلاقی از فراگیران |
| ۱۰..... | منشور حقوق بیمار |
| ۱۲..... | آیین نامه اجرایی پوشش و اخلاق حرفه ای |
| ۱۴..... | فصل دوم |
| ۱۵..... | برنامه آموزش بالینی مقطع کارشناسی ارشد |

فصل اول

تعریف رشته:

کارشناسی ارشد پرستاری اورژانس یک شاخه تخصصی از رشته پرستاری است. پرستار اورژانس یک پرستار حرفه ای است باید ترکیبی منحصر به فرد از مهارت های عمومی و اختصاصی در زمینه ارزیابی، مداخله و مدیریت شرایط اورژانسی مددجویان را داشته باشد. پرستاری اورژانس، رشته ای نظام مند و شامل فرایند پرستاری، تشخیص پرستاری، تصمیم گیری و تفکر و تحقیق تحلیل و عملی است. رفتارهای حرفه ای مربوط به پرستاری اورژانس مستلزم کسب دانش و مهارت های تخصصی، پاسخگویی و مسئولیت پذیری، ارتباط، استقلال و ارتباط مبتنی بر همکاری تیمی است.

فلسفه(ارزش ها و باورها):

فلسفه پرستاری اورژانس مراقبت از مددجویان در وضعیت اورژانس در همه ابعاد سلامتی جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی و شناخت اهمیت و توسعه روابط شفابخش از طریق ارائه مراقبت های پرستاری یکپارچه است. در این رشته بر ارزش های زیر تاکید می شود:

- ✓ رعایت و حفظ حقوق و کرامت بیماران و همکاران
- ✓ رعایت اخلاق و روابط حرفه ای، پاسخگویی و مسئولیت پذیری حرفه ای
- ✓ رعایت اصول اخلاقی، انسانی، عدالت و برابری و توسعه خدمات انسان محور در مراقبت از مددجویان
- ✓ تقویت روحیه یادگیری مادام العمر و خودآموزی و همکاری و تعامل جمعی
- ✓ استفاده از فنون و روش های جدید آموزشی جهت دستیابی به اهداف تعیین شده
- ✓ توسعه مهارت ها و صلاحیت های حرفه ای و ارتباطی
- ✓ تقویت ماهیت بین رشته ای پرستاری با تمرکز بر همکاری و مشارکت بین حرفه ای
- ✓ کار تیمی و هماهنگی بین بخشی در راستای حفظ و ارتقای سلامت مددجویان
- ✓ ارائه خدمات جامع و با کیفیت پرستاری
- ✓ تلاش مستمر برای بهبود خدمات پرستاری در سطح جامعه و تضمین کیفیت ارائه خدمات

دورنما(چشم انداز):

پرستاری اورژانس از لحاظ استانداردهای ملی و منطقه ای منطقه خاورمیانه شرقی در شاخص های مرتبط با سلامت بیماران در وضعیت اورژانس حاد و تحت حاد و بهبود کیفیت زندگی آنها در چشم انداز ده ساله قادر خواهد بود تا از طریق برخورداری از دانش حرفه ای و فناوری های نوین و نوآوری در آموزش، تحقیق و مراقبت مددجو محور در مراقبت از بیماران در وضعیت اورژانس حاد و تحت حاد به تراز اول اتقا یابد. این هدف از طریق به کارگیری استانداردهای جهانی و توسعه توانمندی های پرستاران اورژانس ممکن خواهد شد.

رسالت(ماموریت):

رسالت اصلی رشته کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری اورژانس تربیت دانش آموختگان آگاه و متخصص، دارای صلاحیت و تعهد حرفه ای، کارآمد، مسئولیت پذیر و پاسخگو در عرصه مراقبت یکپارچه از مددجویان و خانواده بیماران در موقعیت های بحرانی و اورژانسی و کمک به حفظ کرامت، ارتباط حرفه ای با بیمار و خانواده و تحقیق در این حوزه با تمرکز عمده بر خدمات سطح دوم و مراکز بیمارستانی می باشد. همچنین دانش آموختگان پرستاری اورژانس با بهره گیری از رویکرد بین رشته ای و فرا رشته ای با سایر علوم مربوط به سلامت، دانش پرستاری اورژانس را تلفیق نموده و در راستای رفع نیازهای سلامت مددجویان در سطح جامعه به صورت خدمات جامعه نگر و مراقبت اولیه فراهم می آورند.

پیامدهای مورد انتظار از دانش آموختگان:

از دانش آموختگان این رشته انتظار می رود با بکارگیری پرستاری مبتنی بر شواهد به ارایه مراقبت های پرستاری یکپارچه مبتنی بر استانداردهای بین المللی و شرایط جامعه با تاکید بر فناوری های نوین و خلاقیت و نوآوری به بیماران در وضعیت اورژانس حاد و تحت حاد و خانواده آنان بپردازند. همچنین با تعیین و تامین نیازهای ویژه مددجویان در مسیر توانمندسازی، حفظ استقلال، ارتقاء کیفیت زندگی آنان تلاش نمایند. در نهایت برای گسترش مرزهای حرفه ای خود و ارتقاء جایگاه پرستاری اورژانس در جامعه تلاش نمایند.

نقش دانش آموختگان:

نقش پیشگیری

از دانش آموختگان این رشته انتظار می رود تا با حضور در محیط های جامعه و با استفاده از تجارب حاصل شده در بخش اورژانس، به پیشگیری از وقوع حوادث در سطح جامعه کمک نمایند. همچنین با ارایه آموزش های صحیح به مددجویان و خانواده های آنان مانع از بازگشت آنها به این بخش در آینده شوند.

نقش تشخیصی/ تریاژ

از دانش آموختگان این رشته انتظار می رود تا با همکاری بین حرفه ای و درون حرفه ای به روند تشخیص بیماری ها در بخش اورژانس کمک نموده و اولویت بندی بیماران را بر اساس استانداردهای موجود انجام دهند.

نقش آموزشی

از دانش آموختگان این رشته انتظار می رود تا در محیط کاری خود ضمن یادگیری مداوم، به امر آموزش سایر کادر پرستاری و دانشجویان رشته های مذکور اهتمام ورزند.

نقش پژوهشی

دانش آموختگان این رشته می توانند با انجام پژوهش های کمی و کیفی در بخش اورژانس به ارتقای کیفیت و گسترش مرزهای حرفه کمک نمایند.

نقش مدیریتی

دانش آموختگان این رشته می توانند در جایگاه سرپرستار، سوپروایزر اجرایی، سوپروایزر آموزشی و مترون در آینده ایفای نقش نمایند.

وظایف حرفه ای دانش آموختگان:

ارایه خدمات ایمن و مبتنی بر دانش و شواهد به روز به مددجویان و خانواده های آنان در بخش اورژانس در کنار رشد حرفه ای و تلاش برای ارتقای حرفه پرستاری و گسترش مرزهای حرفه ای در درون جامعه

انتظارات اخلاقی از فراگیران

از فراگیران این رشته انتظار می رود تا ضمن رعایت و حفظ حقوق و کرامت بیماران و همکاران، در زمان ارایه خدمت پایبند به اصول اخلاقی، انسانی، عدالت و برابری و توسعه خدمات انسان محور در مراقبت از مددجویان بوده و در زمان ارایه خدمت به اصول اخلاقی و برقراری روابط حرفه ای، پاسخگویی و مسئولیت پذیری حرفه ای نیز توجه داشته باشند. همچنین لازم است تا با استفاده از فنون و روش های جدید آموزشی به یادگیری مادام العمر، خودآموزی و همکاری و تعامل جمعی در حوزه اورژانس بپردازند.

آیین نامه اجرایی پوشش (Dress Code) و اخلاق حرفه‌ای دانشجویان

نحوه پوشش و رفتار تمامی خدمتگزاران در مشاغل علوم پزشکی باید به گونه‌ای باشد که ضمن حفظ شئون حرفه‌ای، زمینه را برای ارتباط مناسب و موثر حرفه‌ای با بیماران، همراهان بیماران، همکاران و اطرافیان در محیط‌های آموزشی فراهم سازد لذا رعایت مقررات زیر برای کلیه عزیزانی که در محیط‌های آموزشی بالینی و آزمایشگاهی در حال تحصیل یا ارائه خدمت هستند اخلاقاً الزامی است.

فصل اول: لباس و نحوه پوشش

- لباس دانشجویان جهت ورود به محیط آموزشی به ویژه محیط‌های بالینی و آزمایشگاهی باید متداول شکل بوده و شامل مجموعه ویژه گیهای زیر باشد:
- روپوش سفید بلند در حد زانو و غیر چسبان با آستین بلند
- روپوش باید دارای آرم دانشگاه مربوطه باشد
- تمامی دکمه‌های روپوش باید در تمام مدت حضور در محیط‌های آموزشی بطور کامل بسته باشد.
- استفاده از کارت شناسایی معتبر عکس دار حاوی (حرف اول نام، نام خانوادگی، عنوان، نام دانشکده و نام رشته) بر روی پوشش، در ناحیه سینه سمت چپ در تمام مدت حضور در محیط‌های آموزشی الزامی می باشد.
- دانشجویان خانم باید تمامی سر، گردن، نواحی زیر گردن و موها را با پوشش مناسب بپوشانند
- شلوار باید بلند متعارف و ساده و غیر چسبان باشد، استفاده از شلوارهای جین پاره و نظایر آن در شأن حرفه پزشکی نیست.
- پوشیدن جوراب ساده که تمامی پا و ساق پا را بپوشاند ضروری است.
- پوشیدن جوراب‌های توری و یا دارای تزیینات ممنوع است.
- کفش باید راحت و مناسب بوده، هنگام راه رفتن صدا نداشته باشد.
- روپوش، لباس و کفش باید راحت، تمیز، مرتب و در حد متعارف باشد و نباید دارای رنگهای تند و زننده نامتعارف باشد.
- استفاده از نشانه‌های نامربوط به حرفه پزشکی و آویختن آن به روپوش، شلوار و کفش ممنوع می باشد.
- استفاده و در معرض دید قرار دادن هرگونه انگشتر طلا (به جز حلقه ازدواج)، دستبند و گردن بند و گوشواره در محیط‌های آموزشی ممنوع می باشد.

- استفاده از دمپایی و صندل در محیط‌های آموزشی بجز اتاق عمل و اتاق زایمان ممنوع می باشد.

فصل دوم: بهداشت فردی و موازین آرایش در محیط‌های آموزشی کشور

- وابستگی به حرف پزشکی الگوهای نظافت و بهداشت فردی هستند، لذا بدون تردید تمیزی ظاهر و بهداشت در محیط‌های آموزشی علوم پزشکی از ضروریات است.
- ناخن‌ها باید کوتاه و تمیز باشد آرایش ناخن‌ها با لاک و برچسب‌های ناخن در هر شکلی ممنوع است استفاده از ناخن‌های مصنوعی و ناخن بلند موجب افزایش شانس انتقال عفونت و احتمال آسیب به دیگران و تجهیزات پزشکی می باشد.
- آرایش سر و صورت به صورت غیر متعارف و دور از شئون حرفه پزشکی ممنوع می باشد.
- نمایان نمودن هرگونه آرایش بصورت تاتو و با استفاده از حلقه یا نگین در بینی یا هر قسمت از دستها و صورت ممنوع است.
- استفاده از ادکلن و عطرها با بوی تند و حساسیت‌زا در محیط‌های آموزشی ممنوع است.

فصل سوم: موازین رفتار دانشجویان در محیط‌های آموزش پزشکی

- ۱- رعایت اصول اخلاق حرفه‌ای، تواضع و فروتنی در برخورد با بیماران، همراهان بیماران، استادان، فراگیران و کارکنان الزامی است.
- ۲- صحبت کردن در محیط‌های آموزشی باید به آرامی و با ادب همراه باشد. و هرگونه ایجاد سر و صدای بلند و یا بر زبان راندن کلمات که در شأن حرفه پزشکی نیست، ممنوع است.

۳- استعمال دخانیات در کلیه زمان های حضور فرد در محیط های آموزشی، ممنوع می باشد.
۴- جویدن آدامس و نظایر آن در آزمایشگاهها، سالن کنفرانس، راند بیماران و در حضور اساتید، کارکنان و بیماران ممنوع می باشد.

۵- در زمان حضور در کلاس ها، آزمایشگاهها و راند بیماران، تلفن همراه باید خاموش بوده و در سایر زمان ها، استفاده از آن به حد ضرورت کاهش یابد.

۶- هرگونه بحث و شوخی در مکانهای عمومی مرتبط نظیر آسانسور، کافی شاپ و رستوران ممنوع می باشد.

✚ فصل چهارم: نظارت بر اجرا و پیگیری موارد تخلف آئین نامه

۱- نظارت بر رعایت اصول این آئین نامه در بیمارستان های آموزشی و سایر محیط های آموزشی علوم پزشکی بالینی بر عهده معاون آموزشی بیمارستان، مدیر گروه، رئیس بخش و کارشناسان آموزش و دانشجویان واحد مربوطه می باشد.

۲- افرادی که اخلاق حرفه ای و اصول این آئین نامه را رعایت نمایند ابتدا تذکر داده می شود و در صورت اصرار بر انجام تخلف به شورای انضباطی دانشجویان ارجاع داده میشوند.

✚ فرم لباس دانشجویان در بخشهای مختلف:

- بخشهای پرستاری: مانتو، جوراب و کفش سفید پرستاری، شلوار و مقنعه سرمه ای
- زایشگاه: مانتو، شلوار، مقنعه سبز، جوراب و دمپایی سفید یا سبز
- درمانگاه: مانتو سفید، مقنعه و شلوار و کفش مشکی

فصل دوم

برنامه آموزش دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری اورژانس

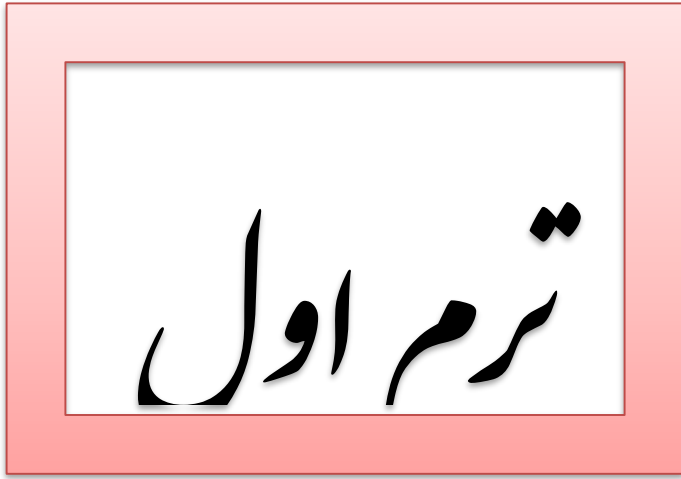
براساس سرفصل مصوب شورای عالی برنامه ریزی و نیمرخ تحصیلی، برای دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری اورژانس

ترم اول تعداد واحد کارآموزی، ترم دوم واحد کارآموزی

نیمرخ تحصیلی دانشجویان کارشناسی ارشد پرستاری اورژانس سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲

| جمع واحد | پیشنیاز/ همزمان | نوع درس | نوع واحد | | | تعداد واحد | شماره درس | نام درس | ردیف | |
|----------|-----------------|----------------|------------------|------|------|------------|-----------|--|------|-------|
| | | | کارآموزی/کارورزی | عملی | نظری | | | | | |
| ۱۴ واحد | | جبرانی | - | | ۲ | ۲ | ۵۰۰۵۱۱ | زبان تخصصی ۱ | ۱ | ترم ۱ |
| | - | جبرانی | - | ۰/۵ | ۰/۵ | ۱ | ۶۱۱۵۲۷ | سیستمهای اطلاع رسانی پزشکی | ۲ | |
| | - | جبرانی | - | ۰/۵ | ۱ | ۱/۵ | ۴۱۳۵۷۵ | آمار | ۳ | |
| | - | جبرانی | - | ۰/۵ | ۱ | ۱/۵ | ۵۰۰۵۳۳ | روش تحقیق پیشرفته | ۴ | |
| | - | اختصاصی اجباری | - | ۰/۵ | ۱/۵ | ۲ | ۳۱۶۵۲۴ | دارو شناسی اورژانس | ۵ | |
| | - | اختصاصی اجباری | ۰/۵ | - | ۱/۵ | ۲ | ۵۱۲۵۵۵۷ | نظریه ها و الگوهای پرستاری و کاربرد آنها | ۶ | |
| | - | جبرانی | - | - | | ۲ | ۶۱۶۱۸۰۰۲ | اصول و مبانی مدیریت خطر حوادث و بلایا | ۷ | |
| ۹ واحد | - | اختصاصی اجباری | - | ۰/۵ | ۱ | ۱/۵ | ۵۱۲۵۵۵۵۸ | اخلاق پرستاری و روابط حرفه ای در پرستاری اورژانس | ۸ | ترم ۲ |
| | ۶ | اختصاصی اجباری | ۰/۵ | - | ۱/۵ | ۲ | ۵۱۲۵۵۵۵۹ | اصول مدیریت و رهبری در بخش اورژانس | ۹ | |
| | - | اختصاصی اجباری | - | ۰/۵ | ۰/۵ | ۱ | ۵۱۲۵۵۵۶۰ | روش های آموزش به بیمار و خانواده در بخش اورژانس | ۱۰ | |
| | ۶ و ۵ | اختصاصی اجباری | - | - | ۱/۵ | ۱/۵ | ۵۱۲۵۵۰ | مراقبت های پرستاری اورژانس ۱ | ۱۱ | |
| | ۶ و ۵ | اختصاصی اجباری | ۲ | - | - | ۲ | ۵۱۲۵۵۱ | مراقبت های پرستاری اورژانس ۱ | ۱۲ | |
| | - | اختصاصی اجباری | - | ۰/۵ | ۰/۵ | ۱ | ۵۱۲۵۴۶ | ارائه خدمات سلامت در فوریت ها، حوادث و بلایا | ۱۳ | |
| ۹ واحد | ۱۱ | اختصاصی اجباری | - | - | ۱/۵ | ۱/۵ | ۵۱۲۵۴۸ | مراقبت های پرستاری اورژانس ۲ | ۱۴ | ترم ۳ |
| | ۱۱ | اختصاصی اجباری | ۲ | - | - | ۲ | ۵۱۲۵۴۹ | مراقبت های پرستاری اورژانس ۲ | ۱۵ | |
| | ۱۴ | اختصاصی اجباری | - | - | ۱/۵ | ۱/۵ | ۵۱۲۵۵۵۶۱ | مراقبت های پرستاری اورژانس ۳ | ۱۶ | |
| | ۱۴ | اختصاصی اجباری | ۲ | - | - | ۲ | ۵۱۲۵۵۵۶۲ | مراقبت های پرستاری اورژانس ۳ | ۱۷ | |
| | - | اختصاصی اجباری | ۲ | - | - | ۲ | ۵۱۲۵۵۴ | کارورزی پرستاری اورژانس ۱ | ۱۸ | |
| ۱۲ واحد | - | اختصاصی اجباری | ۲ | - | - | ۲ | ۵۱۲۵۵۵ | کارورزی پرستاری اورژانس ۲ | ۱۹ | ترم ۴ |
| | - | اختصاصی اجباری | ۲ | - | - | ۲ | ۵۱۲۵۵۶ | کارورزی پرستاری اورژانس ۳ | ۲۰ | |
| | - | اختصاصی اجباری | ۲ | - | - | ۲ | | kaورزی درس noncore | ۲۱ | |
| | کلیه دروس | - | - | - | - | ۴ | ۵۱۱۵۱۶ | پایان نامه | ۲۲ | |

| امضاء دبیر کارگاه | شرکت دانشجو در کارگاه | | تاریخ برگزاری | نام کارگاه آموزشی | نیمسال تحصیلی |
|-------------------|-----------------------|-----|---------------|--|---------------------|
| | بله | خیر | | | |
| | | | | مهارت های ارتباطی و کار در تیم اورژانس | نیمسال اول تحصیلی |
| | | | | کنترل عفونت و ایمنی بیمار در اورژانس | |
| | | | | تهویه مکانیکی | نیمسال دوم تحصیلی |
| | | | | احیای مقدماتی و پیشرفته در بانوان باردار | |
| | | | | احیای مقدماتی و پیشرفته در نوزادان، شیرخواران و کودکان | نیمسال سوم تحصیلی |
| | | | | دورا مراقبتی (Tele care) | نیمسال چهارم تحصیلی |



| شماره درس: | | نام درس : پرستاری اورژانس یک | | |
|------------|-------------------|------------------------------|----------------|---|
| | | فعالیت مورد انتظار | | |
| ...نمره | تعداد مورد انتظار | انجام نشده | ناقص انجام شده | کامل انجام شده |
| | ۲ | | | نیازها و مشکلات بیماران بستری در بخش‌های اورژانس و خانواده هایشان را تشخیص می دهد |
| | ۱ | | | از وسایل تهاجمی و تجهیزات مورد استفاده در بخش‌های اورژانس برای ارایه مراقبت استفاده می نماید. |
| | ۲ | | | اصول کنترل عفونت و مراقبت ایمن در بخش‌های اورژانس را رعایت می کند |
| | ۲ | | | تشخیص های پرستاری متناسب با هر بیمار در بخش اورژانس را براساس اولویت و برنامه ریزی مراقبتی بکار می گیرد |
| | ۲ | | | مهارت حل مسئله، تفکر انتقادی و قضاوت بالینی حین مراقبت از بیماران بستری در بخش‌های اورژانس را بکار می برد |
| | ۲ | | | ارتباط مؤثر با بیمار و خانواده برقرار می کند |
| | ۲ | | | مراقبت عاطفی - معنوی و آموزش سلامت به بیمار و خانواده را تامین می کند |
| | ۲ | | | تعامل و همکاری درون و بین حرفه ای دارد(برقراری ارتباط مؤثر سازمانی با اعضاء تیم سلامت) |
| | ۲ | | | تفکر نقادانه(نقد نظام ارائه خدمات سلامت مددجویان در سطوح خرد و کلان) را بکار می برد |
| | ۲ | | | تصمیم گیری های مبتنی بر شواهد انجام می دهد. |

| | | | | |
|--|---|--|--|---|
| | ۲ | | | در آموزش مددجویان و خانواده آنها و دانشجویان همکاری می کند. |
| | ۲ | | | با روشهای تدریس بالینی آشنایی دارد و بکار می گیرد. |
| | ۲ | | | ساختار اورژانس پیش بیمارستانی نظیر سیستم دیسپچ را تحلیل کرده و فرآیندهای موجود را نقد می نماید |
| | ۲ | | | حداقل های مورد نیاز در اورژانس های پیش بیمارستانی را لیست کرده و می تواند با سامانه های ثبت اطلاعات بیمار نظیر سیستم آسایار خدمت ارایه کند. |
| | ۲ | | | ساختار و فرآیندهای موجود در مرکز فرماندهی اورژانس پیش بیمارستانی نظیر ستاد هدایت را بررسی و نقد می کند. |
| | ۲ | | | مسئولیت های خود به عنوان پرستار بخش اورژانس در مواجهه با موقعیت های مختلف اورژانسی و اجرای صحیح آنها را انجام می دهد. |
| | ۲ | | | حداقل های مورد نیاز بخش های اورژانس و ویژگی های آنها را با توجه به شرایط موجود نقد و بررسی می کند. |
| | ۲ | | | تربیت را به روش استاندارد انجام می دهد و از سامانه های موجود برای ثبت آن بهره می برد |
| | ۲ | | | انواع فرم ها و مستندات موجود در بخش اورژانس را نقد و بررسی کرده و اثرات آن در ارایه مراقبت موثر را ثبت می نماید |
| | ۲ | | | تیم های چند تخصصی و فعالیت های بین حرفه ای در بخش اورژانس را شناسایی نموده و روابط بین حرفه ای موجود را نقد می نماید |
| | ۲ | | | راند بالینی و بررسی برنامه مراقبتی تعیین شده از بیمار بستری در بخش اورژانس را انجام داده و موارد |

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| | | | | ثبت شده و گزارش پرستاری شیفت های پیشین را بررسی و نقد می نماید |
| | ۲ | | | از شواهد تحقیقی و دستورالعمل های بالینی مصوب در مورد مددجویان مبتلا به خونریزی و شوک استفاده می نماید |
| | ۲ | | | از شواهد تحقیقی و دستورالعمل های بالینی مصوب در مورد مددجویان مبتلا به برق گرفتگی، غرق شدگی و گزش حشرات، خزندگان و حیوانات، سرما زدگی و گرما زدگی استفاده می نماید |
| | ۲ | | | از شواهد تحقیقی و دستورالعمل های بالینی مصوب در مورد مددجویان مبتلا به حوادث عروقی استفاده می نماید |
| | ۲ | | | کاربرد فناوری های سلامت الکترونیک و سامانه های مرتبط با بخش اورژانس نظیر سامانه ثبت تروما را بررسی و نقد نماید |
| | ۲ | | | از شواهد تحقیقی و دستورالعمل های بالینی مصوب در مورد مددجویان مبتلا به مسمومیت استفاده نماید |
| | ۲ | | | از شواهد تحقیقی و دستورالعمل های بالینی مصوب در مورد مددجویان اقدام کننده به خودکشی در کنار آشنایی با نحوه ثبت و مستند سازی و گزارش موقعیت های اورژانسی در اورژانس های مسمومین استفاده نماید |
| | ۲ | | | بیماران دچار سوختگی را تریاژ نموده و بیماران را در بخش اورژانس مدیریت نماید |
| | ۲ | | | از شواهد تحقیقی و دستورالعمل های بالینی مصوب در مورد مددجویان مبتلا به سوختگی در کنار آشنایی با نحوه ثبت و |

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| | | | | م سستند سازی و گزارش موقعیت های اورژانس سی در اورژانس های سوختگی استفاده نماید |
| | ۲ | | | د دستیابی عروقی (شریانی، وریدی، داخل استخوانی) را برای بیماران خود انجام دهد |
| | ۲ | | | نمونه گیری خون شریانی را انجام داده و تفسیر آن را بر اساس شرایط بالینی مددجو انجام دهد |
| | ۲ | | | انتقال ایمن و صحیح فرد آسیب دیده یا بیمار را انجام دهد |
| | ۲ | | | مراقبت از بیمار دچار سوختگی متوسط و شدید را ارایه نماید |
| | ۲ | | | مدیریت درد در بیماران در موقعیت های اورژانس را انجام دهد |
| | ۲ | | | انجام تریاژ بر اساس مدل های مختلف را انجام دهد |
| | ۲ | | | لاواژ و شستشوی معده در موقعیت های اورژانس از طریق لوله بینی - معده را انجام دهد. |

ملاحظات:

.....

امضاء مربی:

تاریخ:



| شماره درس: | | نام درس : پرستاری اورژانس دو | | |
|------------|-------------------|------------------------------|----------------|---|
| | | فعالیت مورد انتظار | | |
| ...نمره | تعداد مورد انتظار | انجام نشده | ناقص انجام شده | کامل انجام شده |
| | ۲ | | | نیازها و مشکلات بیماران بستری در بخش‌های اورژانس و خانواده هایشان را تشخیص می دهد |
| | ۲ | | | از وسایل تهاجمی و تجهیزات مورد استفاده در بخش‌های اورژانس برای ارایه مراقبت استفاده می نماید. |
| | ۱ | | | اصول کنترل عفونت و مراقبت ایمن در بخش‌های اورژانس را رعایت می کند |
| | ۱ | | | تشخیص های پرستاری متناسب با هر بیمار در بخش اورژانس را براساس اولویت و برنامه ریزی مراقبتی بکار می گیرد |
| | ۱ | | | مهارت حل مسئله، تفکر انتقادی و قضاوت بالینی حین مراقبت از بیماران بستری در بخش‌های اورژانس را بکار می برد |
| | ۱ | | | ارتباط مؤثر با بیمار و خانواده برقرار می کند |
| | ۱ | | | مراقبت عاطفی - معنوی و آموزش سلامت به بیمار و خانواده را تامین می کند |
| | ۱ | | | تعامل و همکاری درون و بین حرفه ای دارد(برقراری ارتباط مؤثر سازمانی با اعضاء تیم سلامت) |
| | ۱ | | | تفکر نقادانه(نقد نظام ارائه خدمات سلامت مددجویان در سطوح خرد و کلان) را بکار می برد |
| | ۱ | | | تصمیم گیری های مبتنی بر شواهد انجام می دهد. |

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| | | | | در آموزش مددجویان و خانواده آنها و دانشجوین همکاری می کند. |
| | ۱ | | | با روشهای تدریس بالینی آشنایی دارد و بکار می گیرد. |
| | ۲ | | | معاینات بالینی بیماران با اختلالات و صدمات رایج گوارشی مراجعه کننده به اورژانس را انجام می دهد |
| | ۲ | | | مراقبت های ویژه و اورژانسی در بیماران با اختلالات گوارشی بستری در بخش مراقبت ویژه، اورژانس یا جنرال مبتنی بر یک الگوی مراقبتی با تاکید بر مراقبت جامع نگر را به کار می برد |
| | ۲ | | | از روش های تشخیصی کلینیکی و پاراکلینیکی در اورژانس های گوارش استفاده نموده و برای مددجوی خود نتایج آن را تفسیر می نماید |
| | ۲ | | | اصول مراقبت پرستاری را در قالب فرایند پرستاری در اداره بیماران مبتلا به صدمات شکم و فوریت های رایج دستگاه گوارش بکار می برد |
| | ۲ | | | معاینات بالینی بیماران با اختلالات و تروماهای نورولوژیک مراجعه کننده به اورژانس را انجام می دهد |
| | ۲ | | | مراقبت های ویژه و اورژانسی در بیماران با اختلالات و تروماهای نورولوژیک بستری در بخش اورژانس مبتنی بر یک الگوی مراقبتی با تاکید بر مراقبت جامع نگر را بکار می برد |
| | ۲ | | | از روش های تشخیصی کلینیکی و پاراکلینیکی در اورژانس های اعصاب استفاده می نماید و با توجه به شرایط بالینی مددجو تفسیر می نماید |
| | ۲ | | | از اصول مراقبت پرستاری در قالب فرایند پرستاری در اداره بیماران مبتلا به صدمات سر و جمجمه، |

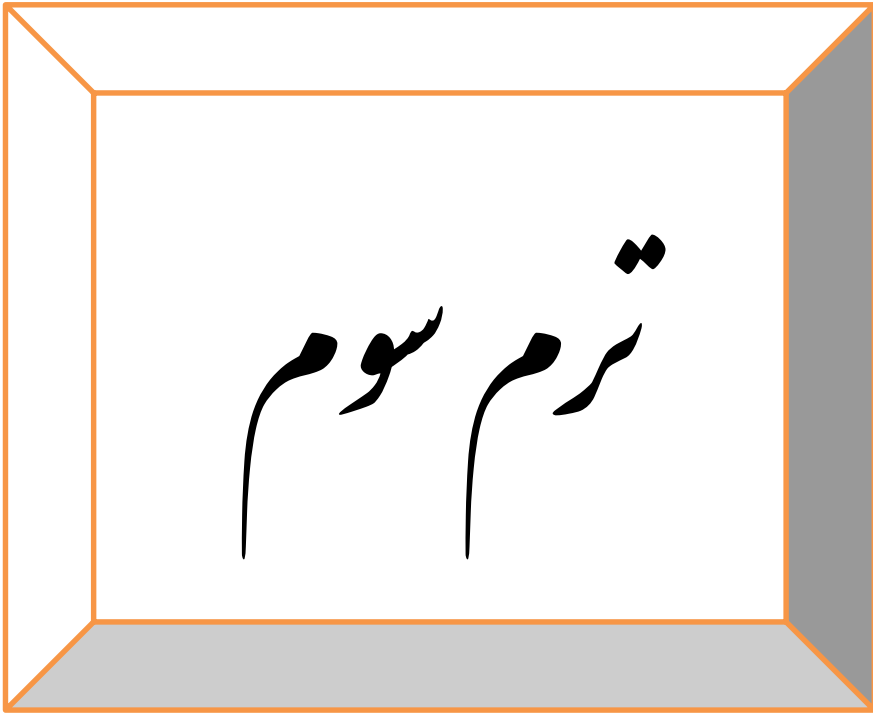
| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| | | | | حوادث عروق مغزی، خونریزی مغزی، تشنج و صرع و اورژانس های روانپزشکی استفاده می نماید |
| | ۲ | | | معاینات بالینی بیماران با فوریت های رایج سیستم غدد مراجعه کننده به اورژانس را انجام می دهد |
| | ۲ | | | مراقبت های ویژه و اورژانسی در بیماران با اختلالات غدد درون ریز بستری در بخش اورژانس مبتنی بر یک الگوی مراقبتی با تاکید بر مراقبت جامع نگر را بکار می برد |
| | ۲ | | | از روش های تشخیصی کلینیکی و پاراکلینیکی در اورژانس های غدد استفاده کرده و برای مددجوی خود با توجه به شرایط بالینی تفسیر می کند |
| | ۲ | | | از اصول مراقبت پرستاری طبق فرایند پرستاری در اداره بیماران مبتلا به فوریت های رایج سیستم غدد بهره می برد |
| | ۲ | | | معاینات بالینی بیماران با فوریت های رایج سیستم کلیوی و تناسلی مراجعه کننده به اورژانس را انجام می دهد |
| | ۲ | | | مراقبت های ویژه مراقبت های اورژانسی در بیماران با اختلالات کلیه و مجاری ادراری و تناسلی بستری در بخش اورژانس مبتنی بر یک الگوی مراقبتی با تاکید بر مراقبت جامع نگر را ارایه می نماید |
| | ۲ | | | از روش های تشخیصی کلینیکی و پاراکلینیکی در اورژانس های کلیه و مجاری ادراری و تناسلی استفاده نموده و نتایج را با توجه به شرایط بالینی مددجو تفسیر می نماید |
| | ۲ | | | از اصول مراقبت پرستاری و اداره بیماران مبتلا به صدمات کلیه و مجاری ادراری و تناسلی، فوریت |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| | | | | | های رایج دستگاه کلیوی و تناسلی استفاده می نماید |
| | ۲ | | | | لاواژ و شستشوی معده در موقعیت های اورژانس از طریق لوله بینی - معده را انجام می دهد |

ملاحظات:.....
.....

امضاء مربی:

تاریخ:



| شماره درس: | | نام درس : پرستاری اورژانس | | |
|------------|-------------------|---------------------------|----------------|--|
| | | فعالیت مورد انتظار | | |
| | | سطح عملکرد مشاهده شده | | |
| ... نمره | تعداد مورد انتظار | انجام نشده | ناقص انجام شده | کامل انجام شده |
| | ۱ | | | نیازها و مشکلات بیماران بستری در بخشهای اورژانس و خانواده هایشان را تشخیص می دهد |
| | ۱ | | | از وسایل تهاجمی و تجهیزات مورد استفاده در بخشهای اورژانس برای ارایه مراقبت استفاده می نماید. |
| | ۱ | | | اصول کنترل عفونت و مراقبت ایمن در بخشهای اورژانس را رعایت می کند |
| | ۱ | | | تشخیص های پرستاری متناسب با هر بیمار در بخش اورژانس را براساس اولویت و برنامه ریزی مراقبتی بکار می گیرد |
| | ۱ | | | مهارت حل مسئله، تفکر انتقادی و قضاوت بالینی حین مراقبت از بیماران بستری در بخشهای اورژانس را بکار می برد |
| | ۱ | | | ارتباط مؤثر با بیمار و خانواده برقرار می کند |
| | ۱ | | | مراقبت عاطفی - معنوی و آموزش سلامت به بیمار و خانواده را تامین می کند |
| | ۱ | | | تعاون و همکاری درون و بین حرفه ای دارد(برقراری ارتباط مؤثر سازمانی با اعضاء تیم سلامت) |
| | ۱ | | | تفکر نقادانه(نقد نظام ارائه خدمات سلامت مددجویان در سطوح خرد و کلان) را بکار می برد |

| | | | | |
|--|---|--|--|---|
| | | | | تصمیم‌گیری‌های مبتنی بر شواهد انجام می‌دهد. |
| | ۱ | | | در آموزش مددجو بان و خانواده آنها و دانشجویان همکاری می‌کند. |
| | ۱ | | | با روشهای تدریس بالینی آشنایی دارد و بکار می‌گیرد. |
| | ۲ | | | معاینه بالینی بیماران دچار مشکلات تنفسی را انجام می‌دهد |
| | ۲ | | | تشخیص‌های رایج پرستاری در بیماران تنفسی را تدوین می‌نماید |
| | ۲ | | | به بیماران دچار نارسایی حاد تنفسی، سندرم دیسترس حاد تنفسی بالغین، بیماری‌های مزمن انسدادی ریه و آسم، پنومونی و انواع آن، سندرم آسپیراسیون، آمبولی ریه، بدخیمی ریه و ایست قلبی تنفسی مراقبت پرستاری مبتنی بر شواهد علمی ارائه می‌دهد |
| | ۲ | | | معاینه بالینی بیماران دچار مشکلات قلبی را انجام می‌دهد |
| | ۲ | | | تشخیص‌های رایج پرستاری در بیماران قلبی را تدوین می‌نماید |
| | ۲ | | | مراقبت‌های پرستاری به بیماران مبتلا به آنژین صدری و انواع آن، سکته قلبی، نارسایی قلبی و کاردیومیوپاتی، بیماری‌های پریکارد، اختلال ریتم (ریتم طبیعی، اختلال |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|
| | | | | | در ضربان سازی، اختلال در هدایت)، بحران پرفشاری خون، اورژانس های جراحی قلب- ایست قلبی- تنفسی، احیای قلبی ریوی پایه و پیشرفته را ارائه می نماید |
| | ۲ | | | | ارزیابی های پرستاری در بیماران ترومایی با نگاه ویژه در موقعیت اورژانس انجام می دهد |
| | ۲ | | | | مراقبت های پرستاری به بیماران ترومایی، آسیب های وارده به سیستم عصبی، تروماهای مغزی، مرگ مغزی، آسیب های وارده به قفسه سینه، تروماهای شکمی، آسیب های لگنی، مسمومیت ها، مفهوم اعمال حسی و حرکتی و اختلالات آن، سوختگی، آسیب های وارده به عروق و اندام تحتانی، بیوتروریسم و سلاح کشتار جمعی را ارائه می نماید |
| | ۲ | | | | اقدامات احیای قلبی ریوی در موقعیت های خاص مبتنی بر آخرین شواهد علمی را انجام می دهد |
| | ۲ | | | | احیای قلبی ریوی پیشرفته در موقعیت های خاص مبتنی بر آخرین شواهد علمی را انجام می دهد |
| | ۲ | | | | اقدامات مراقبتی پس از برگشت از احیاء مبتنی بر آخرین شواهد علمی را انجام می دهد |
| | ۲ | | | | مدیریت موقعیت های احیای قلبی ریوی خارج بیمارستانی را انجام می دهد |

| | | | | |
|--|---|--|--|---|
| | ۲ | | | مدیریت موقعیت های احیای قلبی ریوی داخل بیمارستانی را انجام می دهد |
| | ۲ | | | گزارش احیای قلبی ریوی خارج بیمارستانی و داخل بیمارستانی را ثبت می نماید |
| | ۲ | | | پایش و تفسیر ریتم قلبی بیمار در موقعیت اورژانس را انجام می دهد |
| | ۲ | | | از دستگاه الکتروشوک در موقعیت های تهدید کننده حیات(دفیبریلاسیون) به طور صحیح استفاده می نماید |
| | ۲ | | | از دستگاه الکتروشوک در موقعیت های ناپایدار (شوک سینکرونایز) به طور صحیح استفاده می نماید |
| | ۲ | | | از پیس میکر پوستی در دستگاه الکتروشوک به طور صحیح استفاده می نماید |
| | ۲ | | | مراقبت از CV LINE و PICC را انجام می دهد |
| | ۲ | | | مراقبت از بیمار دارای پیس میکر داخلی را انجام می دهد |
| | ۲ | | | مدیریت احیا مایعات بدن(سرم های جایگزین کننده خون) و ترانسفوزیون خون و فرآورده |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|
| | | | | | های خونی در موقعیت های اورژانس قلبی را به طور استاندارد انجام می دهد |
| | ۲ | | | | از داروهای آنتی آریتمی در موقعیت های اورژانس قلبی به طور صحیح استفاده می نماید |
| | ۲ | | | | از داروهای وازو اکتیو در موقعیت های اورژانس به طور صحیح استفاده می نماید |
| | ۲ | | | | تنظیم و تزریق داروهای قلبی عروقی را به طور صحیح انجام می دهد |
| | ۲ | | | | آماده سازی بیمار برای تزریق داروهای ترومبولیتیک در انسداد عروق قلبی را به طور صحیح انجام می دهد |
| | ۲ | | | | آماده سازی بیمار در شرایط اورژانس برای انجام آنژیوپلاستی اولیه عروق کرونر را به طور صحیح انجام می دهد |
| | ۲ | | | | پایش و مراقبت بیمار مبتلا به پرفشاری خون و خیم را به طور صحیح انجام می دهد |
| | ۲ | | | | اکسیژن درمانی برای بیماران با شرایط اورژانس و حاد را به طور صحیح انجام می دهد |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| | ۲ | | | | مراقبت از بیمار در انواع تروما (ترومای اندام، ترومای پوست، ترومای چشم، ترومای شکم، ترومای لگن،) را به طور صحیح انجام می دهد |
| | ۲ | | | | مراقبت از بیمار دچار کاهش سطح هوشیاری را به طور صحیح انجام می دهد |
| | ۲ | | | | ارزیابی سیستم تنفسی در موقعیت های اورژانس را به طور صحیح انجام می دهد |
| | ۲ | | | | استفاده از نبولایزر در موقعیت های اورژانس را به طور صحیح انجام می دهد |
| | ۲ | | | | مدیریت راه هوایی (لوله تراشه، ماسک حنجره) را به طور صحیح انجام می دهد |
| | ۲ | | | | مراقبت در آسیب های تروماتیک را به طور صحیح انجام می دهد |
| | ۱ | | | | استفاده مناسب از کاپنوگرافی موجی را به طور صحیح انجام می دهد |
| | ۱ | | | | مراقبت از بیمار دچار پنوموتوراکس فشاری را به طور صحیح انجام می دهد |

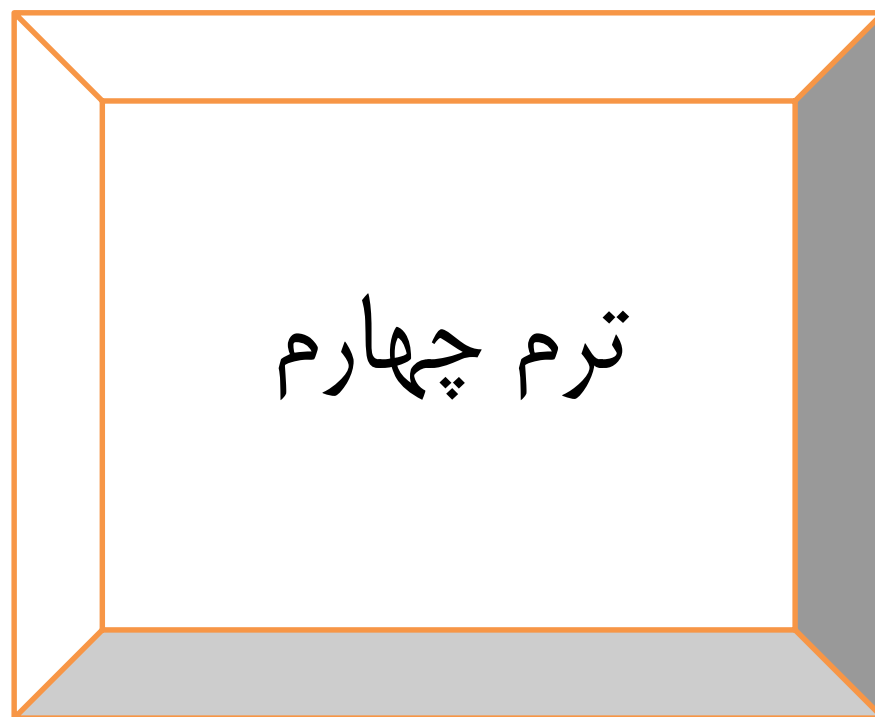
| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| | ۳ | | | | تنظیم اولیه دستگاه مکانیکی را به طور صحیح انجام می دهد |
| | ۳ | | | | تنظیم دستگاه تهویه مکانیکی بر اساس تفسیر گازهای خون شریانی را به طور صحیح انجام می دهد |
| | ۲ | | | | تنظیم دستگاه تهویه مکانیکی غیر تهاجمی در شرایط اورژانس را به طور صحیح انجام می دهد |

ملاحظات:

.....

امضاء مربی:

تاریخ:



| شماره درس: | | نام درس : پرستاری اورژانس | | |
|------------|-------------------|---------------------------|----------------|--|
| | | فعالیت مورد انتظار | | |
| | | سطح عملکرد مشاهده شده | | |
| ... نمره | تعداد مورد انتظار | انجام نشده | ناقص انجام شده | کامل انجام شده |
| | ۱ | | | نیازها و مشکلات بیماران بستری در بخشهای اورژانس و خانواده هایشان را تشخیص می دهد |
| | ۱ | | | از وسایل تهاجمی و تجهیزات مورد استفاده در بخشهای اورژانس برای ارایه مراقبت استفاده می نماید. |
| | ۱ | | | اصول کنترل عفونت و مراقبت ایمن در بخشهای اورژانس را رعایت می کند |
| | ۱ | | | تشخیص های پرستاری متناسب با هر بیمار در بخش اورژانس را براساس اولویت و برنامه ریزی مراقبتی بکار می گیرد |
| | ۱ | | | مهارت حل مسئله، تفکر انتقادی و قضاوت بالینی حین مراقبت از بیماران بستری در بخشهای اورژانس را بکار می برد |
| | ۱ | | | ارتباط مؤثر با بیمار و خانواده برقرار می کند |
| | ۱ | | | مراقبت عاطفی - معنوی و آموزش سلامت به بیمار و خانواده را تامین می کند |
| | ۱ | | | تعامل و همکاری درون و بین حرفه ای دارد(برقراری ارتباط مؤثر سازمانی با اعضاء تیم سلامت) |
| | ۱ | | | تفکر نقادانه(نقد نظام ارائه خدمات سلامت مددجویان در سطوح خرد و کلان) را بکار می برد |

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| | | | | تصمیم‌گیری‌های مبتنی بر شواهد انجام می‌دهد. |
| | ۲ | | | در آموزش مددجویان و خانواده آنها و دانشجویان همکاری می‌کند. |
| | ۲ | | | با روشهای تدریس بالینی آشنایی دارد و بکار می‌گیرد. |
| | ۲ | | | در اجرای فرآیندهای موجود در اورژانس پیش بیمارستانی نظیر سیستم دی‌سیج و سامانه‌های ثبت اطلاعات بیمار نظیر سیستم آسایار و نقد مشکلات موجود مشارکت می‌نماید |
| | ۲ | | | در اجرای فرآیندهای موجود در مرکز فرماندهی اورژانس پیش بیمارستانی نظیر ستاد هدایت و مدیریت اورژانس مشارکت می‌نماید |
| | ۲ | | | ضمن حضور در پایگاه اورژانس پیش بیمارستانی یا جاده ای، گزارشی از فعالیت‌های انجام شده و نحوه مدیریت پایگاه بین جاده ای را ارائه می‌نماید |
| | ۲ | | | به بیماران دارای موقعیت اورژانسی نظیر ترومای اندام‌های فوقانی و تحتانی، استروک و ... مبتنی بر دستورالعمل‌های کشوری و گایدلاین‌های موجود بومی و بین‌المللی مراقبت ارائه نموده و آن را با خدمات و مراقبت‌های درمانی و مراقبتی در بخش اورژانس توسط کادر درمان خصوصاً پرستاران مقایسه می‌نماید |
| | ۳ | | | دستورالعمل‌های کشوری موجود در مدیریت موقعیت‌های اورژانسی نظیر کد ۲۴۷ و ۷۲۴ را بررسی نموده و نحوه اجرای آن در اورژانس‌های محل کارورزی را نقد می‌نماید |

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| | ۲ | | | <p>به بیماران دارای موقعیت اورژانسی نظیر کتوا سیدوز دیابتی، تروما، سکته قلبی و ... مبتنی بر دستورالعمل های کشوری و گایدالاین های موجود بومی و بین المللی مراقبت ارائه نموده و آن را با خدمات و مراقبت های درمانی و مراقبتی در بخش اورژانس توسط کادر درمان خصوصا پرستاران مقایسه می نماید</p> |
| | ۲ | | | <p>به بیماران دارای موقعیت اورژانسی نظیر ترومای سیستم عصبی، نارسایی حاد تنفسی، سکته قلبی و ... مبتنی بر دستورالعمل های کشوری و گایدالاین های موجود بومی و بین المللی مراقبت ارائه نموده و آن را با خدمات و مراقبت های درمانی و مراقبتی در بخش اورژانس توسط کادر درمان خصوصا پرستاران مقایسه می نماید</p> |
| | ۲ | | | <p>به بیماران دارای موقعیت اورژانسی نظیر مسمومیت ها، خودکشی، سکته قلبی و ... مبتنی بر دستورالعمل های کشوری و گایدالاین های موجود بومی و بین المللی مراقبت ارائه نموده و آن را با خدمات و مراقبت های درمانی و مراقبتی در بخش اورژانس توسط کادر درمان خصوصا پرستاران مقایسه می نماید</p> |
| | ۲ | | | <p>به بیماران دارای موقعیت اورژانسی نظیر تروما، استروک، سکته قلبی و ... مبتنی بر دستورالعمل های کشوری و گایدالاین های موجود بومی و بین المللی مراقبت ارائه نموده و آن را با خدمات و مراقبت های درمانی و مراقبتی در بخش اورژانس توسط کادر درمان خصوصا پرستاران مقایسه می نماید</p> |

| | | | | |
|--|---|--|--|---|
| | ۲ | | | به بیماران دارای موقعیت اورژانسی در ICU اورژانس نظیر ترومای شکم و لگن، استروک و ... مبتنی بر دستورالعمل های ک شوری و گایدالاین های موجود بومی و بین المللی مراقبت ارایه نموده و آن را با خدمات و مراقبت های درمانی و مراقبتی در بخش اورژانس توسط کادر درمان خصوصا پرستاران مقایسه می نماید |
| | ۲ | | | به بیماران دارای موقعیت اورژانسی در ICU اورژانس نظیر ترومای سیستم ادراری، بدخیمی ها و ... مبتنی بر دستورالعمل های کشوری و گایدالاین های موجود بومی و بین المللی مراقبت ارایه نموده و آن را با خدمات و مراقبت های درمانی و مراقبتی در بخش اورژانس توسط کادر درمان خصوصا پرستاران مقایسه می نماید |
| | ۱ | | | فعالیت های سرپرستار بخش اورژانس نظیرهماهنگی شرکت در کمیته های اورژانس، بررسی و رفع مشکلات بخش، تعامل با کادر پرستاری به منظور آمادگی برای برعهده گرفتن این نقش در آینده را انجام می دهد |
| | ۱ | | | فعالیت های سوپروایزر اجرایی در بخش اورژانس نظیرهماهنگی جهت اعزام بیمار و نقل و انتقال بین بخش به منظور آمادگی برای برعهده گرفتن این نقش در آینده را انجام می دهد |
| | ۱ | | | فعالیت های کارشناس / سوپروایزر ایمنی بیمار در بخش اورژانس نظیر انجام راندهای بالینی مبتنی بر چک لیست های |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|
| | | | | | موجود به منظور آمادگی برای برعهده گرفتن این نقش در آینده انجام می دهد |
| | ۱ | | | | فعالیت های اختصاصی سوپروایزر آموزشی در بخش اورژانس نظیر برگزاری کلاس های آموزشی برای کادر پرستاری به منظور آمادگی برای برعهده گرفتن این نقش در آینده انجام می دهد |
| | ۲ | | | | مهارت های آموزش به دانشجویان و ایفای نقش مدرس بالینی در بخش های اورژانس را تمرین نموده و تقویت می کند |
| | | | | | |