



به نام آن که جان را فکرت آموخت

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
دانشکده پرستاری و مامایی

گروه آموزشی پرستاری مراقبت ویژه

Course Syllabus شناسنامه درس

عنوان درس: کارآموزی در عرصه پرستاری اورژانس در بحران‌ها و حوادث غیرمترقبه شماره درس: ۵۱۲۳۳۲

نوع درس: کارآموزی در عرصه بالینی به صورت اینترنشیپ تعداد واحد: ۲

فراگیران (رشته، مقطع، ترم): ترم ۸ کارشناسی پرستاری نیمسال تحصیلی: نیمسال دوم ۱۴۰۴-۰۵

دروس پیش نیاز یا همزمان: پرستاری اورژانس در بحران‌ها و حوادث

زمان و مکان کارآموزی: بصورت اینترنشیپ در تمام شیفت‌های صبح، عصر و شب

اساتید درس: طبق برنامه اعلامی از گروه

مسئول درس: دکتر شهلا محمدی

Email: MOHAMADIRIZI@nm.mui.ac.ir

شماره تماس: 09103142630

کارآموزی 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.

آشنایی با نحوه ارائه مراقبت اورژانسی بر اساس اولویت و ایمنی مددجو در شرایط بحرانی یکی از ضرورت‌ها و شایستگی‌های حرفه‌ای مورد نیاز فارغ‌التحصیلان پرستاری است. در این راستا، این درس با هدف بالابردن سطح دانش، مهارت و شایستگی دانشجویان پرستاری به صورت حضور در شیفت‌های مختلف کاری در بخش اورژانس ارائه می‌شود تا دانشجویان مزبور بتوانند با مراقبت‌های پرستاری از بیماران اورژانسی را پس از اتمام این دوره آشنا شوند و اجرا نمایند.

اهداف کلی:

الف- فراهم نمودن فرصتی برای دانشجویان پرستاری جهت:

- تقویت مهارت های پرستاری در بخش اورژانس
- کاربرد دانش در موقعیت های بالینی اورژانسی
- نشان دادن شایستگی در پروسیجرها و مهارت های عملی.

ب- تسهیل انتقال به نقش حرفه ای.

اهداف رفتاری:

انتظار می رود دانشجوی کارورز در پایان دوره:

۱. نگرش ها و باورها
 - در مراقبت از بیماران اورژانسی همدلی، شفقت، احترام و تعهد به ایمنی و بهزیستی مددجو را نشان دهد.
 - مسئولیت پذیری فردی و اخلاقی خود را در شرایط بحرانی حفظ نماید.
۲. حرفه ای گرایی
 - اصول رفتار اخلاقی، مسئولیت های قانونی و آیین نامه های حرفه ای را در بخش اورژانس رعایت نماید.
 - در مواجهه با بیماران و خانواده ها محرمانگی اطلاعات را حفظ کند و مطابق استانداردهای حرفه ای عمل نماید.
۳. مهارت های ارتباطی و بین فردی
 - ارتباطی مؤثر و درمانی با بیمار، خانواده، پرستاران، پزشکان و سایر اعضای تیم درمان برقرار نماید.
 - در شرایط بحرانی با تیم درمانی همکاری سازنده و محترمانه داشته باشد.
۴. عملکرد مبتنی بر شواهد
 - در مراقبت از بیماران اورژانسی از شواهد علمی و دستورالعمل های به روز استفاده نماید.
 - توانایی جستجو، مطالعه و به کارگیری مقالات و منابع علمی مرتبط با مراقبت های اورژانس را نشان دهد.
۵. رهبری و مدیریت
 - در مدیریت منابع بخش اورژانس (مانند تجهیزات، داروها و نیروی انسانی) مشارکت فعال داشته باشد.
 - توانایی هدایت تیم پرستاری در شرایط بحرانی و اولویت بندی مراقبت ها بر اساس شدت وضعیت بیماران را کسب نماید.

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

نمونه ارزشیابی دانشجویان در دوره ی اینترنتی اوزانس

ارزشیابی

- 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:

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

توجه:

- دانشجو موظف است آئتم 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 برعهده استاد و با در نظر گرفتن نمره کسب شده از سرپرستار، همکار آموزشی، راند بالینی و 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

| | | |
|---------|------|---------|
| توضیحات | بارم | بیمه ها |
|---------|------|---------|

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.

سیاستها و قوانین دوره:

آئین نامه رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان طبق شیوه نامه اجرائی موجود در سایت دانشکده پرستاری، قسمت معاونت آموزشی، اداره خدمات آموزشی، آیین نامه پوشش حرفه ای رعایت گردد.

| | | | |
|--|---|---|-------------------------|
| <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 فرآیند 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 بازاندیشی ارائه شده توسط کلب:

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

| سطح مهارت | | | معیارهای پایه و اختصاصی صلاحیت بالینی |
|-------------------------------|------------|--------|--|
| مستقل | نیمه مستقل | مشاهده | |
| سطح ۳ | سطح ۲ | 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 معاینه سیستماتیک مددجو |
| | | | طبقه بندی (تریاز) 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 مویرگی 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 اوزرژانس در بمرانها و حوادث غیر مترقبه

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 وبزیت 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 اختصاصی دانشجو در دوره ی کارورزی اورژانس

| نام دانشجو: | | شماره دانشجویی: | | بخش: | | بیمارستان: | |
|-----------------|--|------------------|-------|---------------|------------|--------------|--|
| تاریخ شروع دوره | | تاریخ خاتمه دوره | | همکار آموزشی: | | استاد ناظر: | |
| ردیف | معیار ها | | | | | | |
| ۱ | کاملا | تاحدودی | غیر | تاریخ | امضا | | |
| ۲ | رضایت | رضایت | رضایت | ارزیابی | سرپرستار / | همکار آموزشی | |
| ۳ | بخش | بخش | بخش | | | | |
| ۱ | پذیرش مددجو در اورژانس و انتقال به بخش منطبق با سطح تریاژ شده | | | | | | |
| ۲ | طبقه بندی (تریاز) بیماران براساس اولویتهای مراقبتی | | | | | | |
| ۳ | بررسی وضعیت سلامت مددجو در موقعیت بحرانی | | | | | | |
| ۵ | رگ گیری و انجام صحیح مایع درمانی | | | | | | |
| ۶ | خونگیری و تزریق خون | | | | | | |
| ۷ | تعیین سطح هوشیاری مددجو | | | | | | |
| ۸ | بکارگیری صحیح داروهای احیا | | | | | | |
| ۹ | مشارکت در نقل و انتقال صحیح بیمار | | | | | | |
| ۱۰ | بکارگیری صحیح روشهای مختلف تجویز اکسیژن | | | | | | |
| ۱۱ | بکارگیری صحیح داروهای احیا | | | | | | |
| ۱۲ | مشارکت در نقل و انتقال صحیح بیمار | | | | | | |
| ۱۳ | بکارگیری صحیح روشهای مختلف تجویز اکسیژن | | | | | | |
| ۱۴ | اندازه گیری درد در مددجو و مدیریت درد | | | | | | |
| ۱۵ | نحوه ی برخورد صحیح با بیمار با افت سطح هوشیاری | | | | | | |
| ۱۶ | انجام صحیح احیای قلبی ریوی | | | | | | |
| ۱۷ | توضیح حداقل یک داروی مورد استفاده در اورژانس بر اساس دوز اثر، موارد مصرف، نحوه ی آماده سازی، محاسبات دارویی و توجهات پرستاری | | | | | | |
| ۱۸ | تفسیر آزمایشات مورد استفاده در شرایط بحرانی | | | | | | |
| ۱۹ | انجام اصول و قوانین کلی بی حرکت کردن و بانداز در شکستگی ها و دررفتگی ها | | | | | | |
| ۲۰ | قرار دادن سوند معده | | | | | | |
| ۲۱ | قرار دادن سوند ادراری | | | | | | |
| ۲۲ | انجام ساکشن | | | | | | |
| ۲۳ | کار با دستگاه مانیتور و الکتروشوک | | | | | | |
| ۲۴ | انجام اصول کلی مراقبت فوری در خونریزی | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|---------------------------------|--|----|--|
| | | | | | انجام اصول کلی مراقبت فوری در آمپوتاسیون | ۲۵ | |
| | | | | | انجام مراقبت از بیمار دارای سوختگی | ۲۶ | |
| | | | | | انجام مراقبتهای فوری حین ترومای سر | ۲۷ | |
| | | | | | انجام مراقبتهای فوری حین ترومای قفسه سینه. | ۲۸ | |
| | | | | | انجام مراقبتهای فوری حین ترومای شکم | ۲۹ | |
| | | | | | انجام مراقبتهای فوری از بیمار دارای مشکلات قلبی عروقی | ۳۰ | |
| | | | | | انجام مراقبتهای فوری حین و بعد از تشنج | ۳۱ | |
| | | | | | انجام روشهای مختلف بی اثر کردن و دفع سموم | ۳۲ | |
| | | | | | انجام مراقبتهای فوری در گزیدگی ها | ۳۳ | |
| | | | | | ثبت و گزارش دقیق مشاهدات و مراقبت های انجام شده برای بیمار | ۳۴ | |
| جمع نمره: امضا همکار آموزشی بخش | | | | جمع نمره: امضا استاد ناظر | | | |

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

| گزارش | شيفت | تاریخ |
|-------|------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |

منابع اصلی:

نیک روان مفرد ملاحظت، کتاب جامع فوریت‌های پرستاری. ۱۴۰۰. تهران: انتشارات نور دانش. چاپ سوم

منابع پیشنهادی برای مطالعه بیشتر:

غفاری فاطمه و شمسعلی نیا عباس. پرستاری فوریت‌ها و حوادث غیر مترقبه با تاکید بر تریاژ. تهران: انتشارات بشری. چاپ

دوم ۱۳۹۵

نیک روان مفرد ملاحظت، آتش زاده فروزان، زهری انبوهی سیما. اداره مصدوم دچار تروما. تهران: انتشارات نور دانش. چاپ

سوم ۱۳۹۶

راهنمای اجرای مهارت‌های بالینی، ۱۳۹۰، تألیف جمعی از اساتید دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی

اصفهان