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
طرح درس بالینی (Course plan)

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

نوع و تعداد واحد درس:کارآموزی درعرصه بالینی به صورت اینترنشیپ /۲

دروس پیش نیاز یا همزمان: پرستاری اورژانس در بحران ها و حوادث

فراگیران (رشته، مقطع، ترم):ترم ۸ کارشناسی پرستاری نیمسال تحصیلی: نیمسال اول ۱۴۰۶-۱۴۰۵

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

مسئول درس: دکتر شهلا محمدی شماره تماس: ۳۷۹۲۷۶۹۰

زمان حضور در دفتر کار: چهارشنبه ها ۱۰ تا ۸

mohamadirizi@nm.mui.ac.ir

اساتید درس: طبق برنامه اعلامی از گروه

شرح درس:

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 مراقبت-های پرستاری، حضور تمام وقت، کامل و منظم در شیفت های مقرر در بخش های 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 ضرورت ها و شایستگی های حرفه ای مورد نیاز فارغ التحصیلان پرستاری است. در این راستا، این درس با هدف بالابردن سطح دانش، مهارت و شایستگی دانشجویان پرستاری به صورت حضور در شیفت های مختلف کاری در بخش اورژانس ارائه می شود تا دانشجویان مزبور بتوانند با مراقبت های 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.

مراحل پذیرش و ثبت اطلاعات را توضیح دهد
اصول ارتباط درمانی را شرح دهد
پروتکل‌های انتقال را توضیح دهد
فرآیند ترخیص و آموزش‌های لازم را شرح دهد
اصول بیومکانیک بدن را توضیح دهد
انواع پوزیشن‌های درمانی را توضیح دهد
نقاط مستعد زخم بستر را توضیح دهد
انواع تمرینات دامنه حرکتی را توضیح دهدمراحل بررسی ABCDE را توضیح دهد
اصول تریاژ و مقیاس ESI را توضیح دهد
نحوه کار با مانیتور را توضیح دهد
انواع شوک و اندیکاسیون‌ها را توضیح دهد
روش صحیح اندازه‌گیری را توضیح دهد
محدوده طبیعی علائم حیاتی را توضیح دهد
مفهوم و محدوده طبیعی را توضیح دهد
مقیاس‌های ارزیابی درد را توضیح دهد
اهمیت پایش مایعات را توضیح دهد
مفهوم CVP و محدوده طبیعی را توضیح دهد
علائم حیاتی عروق محیطی را توضیح دهد
شاخص‌های سلامت پوست را توضیح دهد
درجات ادم و علل آن را توضیح دهد
مقیاس AVPU و گلاسکو را توضیح دهد
معاینه مردمک را توضیح دهد
مقیاس RASS را توضیح دهد
مقیاس برادن را توضیح دهد
عوارض و اثرات داروها را توضیح دهد

روانی-حرکتی

پذیرش را با دقت و سرعت انجام دهد
ارتباط کلامی و غیرکلامی مؤثر برقرار کند
بیمار را با حفظ ایمنی منتقل کند
مدارک ترخیص را آماده و آموزش دهد
بیمار را با روش صحیح جابجا کند
پوزیشن مناسب را اجرا و هر ۲ ساعت تغییر دهد
ماساژ را با تکنیک صحیح انجام دهد
تمرینات ROM را به درستی اجرا کند
معاینه سر تا پا را به ترتیب انجام دهد
بیماران را اولویت‌بندی و سطح تریاژ تعیین کند
الکترودها را نصب و ریتم پایه را شناسایی کند
انرژی را تنظیم و پدل‌ها را در موقعیت صحیح قرار دهد
فشارخون را در وضعیت‌های مختلف اندازه‌گیری کند
نبض، تنفس و دما را اندازه‌گیری و ثبت کند
زمان پرشدگی مویرگی را اندازه‌گیری کند
شدت درد را ارزیابی و مداخلات را اجرا کند
مایعات دریافتی و خروجی را محاسبه و ثبت کند
CVP را قرائت و ثبت کند
نبض‌های محیطی را لمس و بررسی کند
رنگ، دما، رطوبت و تورگور پوست را بررسی کند
وسعت و عمق گوده‌گذاری را تعیین کند
سطح هوشیاری را ارزیابی و نمره‌دهی کند
اندازه، تقارن و واکنش به نور را بررسی کند
سطح آرامش-آژیتاسیون را ارزیابی کند
خطر زخم فشاری را ارزیابی و نمره‌دهی کند
پاسخ بیمار به داروها را پایش کند

عاطفی

با احترام و آرامش با بیمار برخورد کند
باهمدلی و صبر رفتار کند
آرامش بیمار را حفظ کند
با رضایت‌مندی بیمار ترخیص را انجام دهد
حیثیت و حریم بیمار را رعایت کند
از راحتی بیمار اطمینان حاصل کن

روش تدریس:

حمایت آموزشی علمی وعملی 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*

نحوه ارزشیابی دانشجویان در دوره ی اینترنشیپی اورژانس

ارزشیابی

۱-تمام کارورزان از روز اول تحت هدایت و نظارت سرپرستار/همکارآموزشی و استاد ناظر قرار خواهند گرفت.

۲-تمام فعالیت ها ورفتارهای دانشجو در طول دوره کارورزی در ارزشیابی پایان دوره مد نظر قرار خواهد گرفت.

مقیاس ارزشیابی برای استاد ناظر/همکارآموزشی مقیاس سه قسمتی زیر می باشد:

مقیاس ارزشیابی	تعریف
کاملا 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 آیتم را بطور کامل انجام و از استاد/ همکارآموزشی مربوطه امضاء بگیرد.**
- **در صورت وجودامکان اجرای مهارت مربوطه در بخش دانشجو موظف به انجام و اخذ امضاء است.**
- **ارزیابی نهایی دانشجو در دوره کارورزی برعهده استاد و با در نظرگرفتن نمره کسب شده از سرپرستار،همکارآموزشی، راند بالینی و کارپوشه می باشد.**

آیتم ها		بارم	توضیحات
نمره سرپرستار	ارزشیابی صلاحیت عمومی	۵	• 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.
نمره همکار آموزشی	ارزشیابی صلاحیت اختصاصی	۶	• نمره صلاحیت اختصاصی دانشجو ۱۰ نمره از بیست می باشد که ۶ نمره از آن توسط همکارآموزشی 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 ودر موارد لازم دانشجویان را به صورت علمی و صحیح راهنمایی نمایند. • لازم است همکاران آموزشی در راندهای بالینی در شیفت ها ی 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 همکارآموزشی، در آخرین روز حضور دانشجو در بخش صورت گرفته و مهر و امضا شود .
نمره استاد ناظر	ارزشیابی صلاحیت اختصاصی	۴	• ۴ نمره از صلاحیت اختصاصی دانشجو توسط استاد ناظر و با توجه به گزارش راند بالینی ثبت شده در لاگ بوک داده خواهد شد.
	نوشتن بازاندیشی و یادگیری های حاصل شده	۲	• 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.
	نقد گزارش پرستاری همکاران	۱	• گزارش پرستاری یکی از همکاران پرستار با حفظ محرمانگی مشخصات، بازنویسی شده و پس از نقد به کارپوشه پیوست شود.
	بررسی گزارش های بازدید	۲	• 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.

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.
7. 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.

سیاست‌ها و قوانین دوره

- **رعایت آیین‌نامه رفتار و پوشش حرفه‌ای دانشجویان (مناسب بودن لباس اعم از روپوش، مقنعه و شلوار، کوتاه و بدون لاک و کاشت بودن ناخنها، نداشتن آرایش غلیظ و ...) و کدهای اخلاق حرفه‌ای پرستاری در تمام مدت دوره الزامی است.**
- **دانشجویان موظف‌اند رأس ساعت ۷:۳۰ در بخش حضور یافته و تا ساعت ۱۲:۳۰ حضور فعال داشته باشند.**
- **تأخیر بیش از ۲۰ دقیقه تخلف محسوب شده و استاد/مربی می‌تواند ضمن حضور دانشجو، آن روز را غیبت محسوب نماید.**
- **مدت استراحت روزانه ۲۰ تا ۳۰ دقیقه در فضای داخل بیمارستان بوده و زمان آن با هماهنگی استاد/مربی تعیین می‌شود.**
- **غیبت غیرمجاز بیش از ۱۰/۱ واحد موجب ثبت نمره صفر خواهد شد. در صورت غیبت مجاز بیش از ۱۰/۱ واحد، دانشجو موظف است در موعد حذف اضطراری، واحد را حذف نماید.**
- **به ازای هر غیبت غیرمجاز کمتر از ۱۰/۱ واحد، ۲ نمره از نمره بر مبنای ۲۰ کسر و کارآموزی به میزان دو برابر مدت غیبت جبران می‌شود.**
- **به ازای هر غیبت مجاز کمتر از ۱۰/۱ واحد، کارآموزی به میزان برابر مدت غیبت جبران خواهد شد.**
- **خروج از بخش بدون اجازه استاد/مربی ممنوع است.**

- **استفاده از اتیکت عکس‌دار با آرم دانشگاه علوم پزشکی اصفهان و رعایت آراستگی حرفه‌ای از نظر تمیز و مرتب بودن لباسها الزامی است.**
- **استفاده نامناسب از تلفن همراه و عکاسی یا فیلم‌برداری از بیمار، پرونده و محیط بالینی بدون مجوز ممنوع است.**
- **دانشجویان موظف‌اند فعالیت‌های بالینی خود را حداکثر ظرف یک هفته پس از اتمام کارآموزی در سامانه طبیب به نشانی eportfolio.mui.ac.ir ثبت نمایند.**
- **در صورت نیاز به برگزاری راند آموزشی/ بالینی، حداکثر یک ساعت، ترجیحاً در ابتدا یا انتهای روز کاراموزی، به این فعالیت اختصاص می یابد و بخش عمده زمان کارآموزی به فعالیت‌های بالینی و یادگیری در محیط بالین اختصاص داده می شود.**
-

شرح وظایف فراگیران

فراگیران موظف‌اند **کلیه قوانین، مقررات و ضوابط آموزشی، درمانی و حرفه‌ای دوره و محیط بالینی را رعایت نموده** و وظایف زیر را انجام دهند:

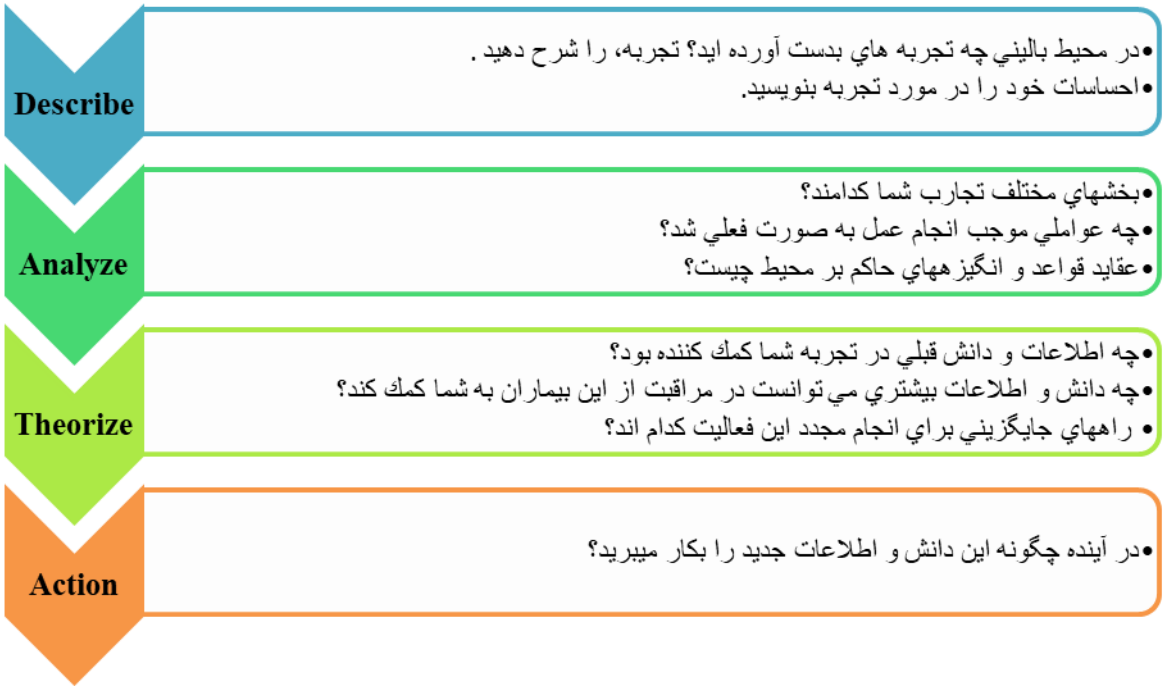
- **حقوق و کرامت بیمار، محرمانگی اطلاعات، ایمنی بیمار، کنترل عفونت و بهداشت دست را رعایت نمایند.**
- **اقدامات بالینی را در حدود صلاحیت دانشجویی و تحت نظارت استاد/مربی انجام دهند.**
- **در برخورد با بیمار، همراه بیمار، استاد/مربی و کارکنان بخش، رفتار حرفه‌ای و احترام متقابل را رعایت نمایند.**
- **در فعالیت‌های بالینی محوله مشارکت فعال داشته و مسئولیت‌های آموزشی و حرفه‌ای خود را مطابق برنامه دوره انجام دهند.**

.

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 یادمی 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 خودآگاه شده، تفکر

انعطافپذیر 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 یاد داشت نمایند.



شکل ۱

الگوي چهار مرحله اي بازانديشي 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.

معیارهای پایه و اختصاصی صلاحیت بالینی	سطح مهارت		
	مشاهده سطح ۱	نیمه مستقل سطح ۲	مستقل سطح ۳
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(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 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 مقیاسF0UR			
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			
اجرا ی 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 تاثیرات 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 همکارآموزشی، مسئول بخش و استاد ناظر			

نمونه فرم های ارزشیابی اورژانس در بحرانها و حوادث غیر مترقبه

سرپرستار گرامی:

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

نام دانشجو:..... نام بخش:.....

معیار ارزشیابی	همیشه ۴	اغلب ۳	گاهی ۲	به ندرت ۱	اصلا ۰
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- درصورت 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 اختصاصی دانشجو در دوره ی کارورزی اورژانس

نام دانشجو : شماره دانشجویی: بخش: بیمارستان :

تاریخ شروع دوره تاریخ خاتمه دوره همکارآموزشی: استاد ناظر:

ردیف	معیار ها	کاملا رضایت بخش	تاحدودی رضایت بخش	غیر رضایت بخش	تاریخ ارزیابی	امضا سرپرستار/ همکارآموزشی
۱	پذیرش مددجو در اورژانس و انتقال به بخش منطبق با سطح تریاژ شده					
۲	طبقه بندی(تریاژ) بیماران براساس اولویتهای مراقبتی					
۳	بررسی وضعیت سلامت مددجو در موقعیت بحرانی					
۵	رگ گیری و انجام صحیح مایع درمانی					
٦	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					
۱٤	اندازه گیری درد در مددجو و مدیریت درد					
۱۵	نحوه ی برخورد صحیح با بیمار با افت سطح هوشیاری					
۱٦	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 بانداژ 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					
۲٤	انجام اصول کلی مراقبت فوری در خونریزی					
۲۵	انجام اصول کلی مراقبت فوری در آمپوتاسیون					
۲٦	انجام مراقبت از بیمار دارای سوختگی					
۲۷	انجام مراقبتهای فوری حین ترومای سر					
۲۸	انجام مراقبتهای فوری حین ترومای قفسه سینه.					
۲۹	انجام مراقبتهای فوری حین ترومای شکم					
۳۰	انجام مراقبتهای فوری از بیمار دارای مشکلات قلبی عروقی					
۳۱	انجام مراقبتهای فوری حین و بعد از تشنج					
۳۲	انجام روشهای مختلف بی اثر کردن و دفع سموم					
۳۳	انجام مراقبتهای فوری در گزیدگی ها					
۳٤	ثبت و گزارش دقیق مشاهدات و مراقبت های انجام شده برای بیمار					
جمع نمره : استاد ناظر امضا					جمع نمره: همکارآموزشی بخش امضا	

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

تاریخ	شیفت	گزارش

منابع اصلی:

نیک روان مفرد ملاحت، کتاب جامع فوریتهای پرستاری. ۱۴۰۰.تهران: انتشارت 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 ملاحت، آتش زاده فروزان، زهری انبوهی سیما. اداره مصدوم دچار تروما. تهران: اتشارات نور دانش. چاپ سوم۱۳۹۶

راهنمای اجرای مهارتهای بالینی، ۱۳۹۰، تألیف جمعی از اساتیددانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان