

دانشگاه علوم پزشکی اراک
دانشکده پرستاری شازند
فرم ثبت فعالیت‌های بالینی دانشجویان پرستاری

نام مربی بالینی:

نام دوره کارآموزی: جراحی B

نام و نام خانوادگی دانشجو:

اهداف کلی کارآموزی:

- ✓ گردآوری دقیق شرح حال و تاریخچه بیمار از منابع مختلف شامل بیمار، خانواده و پرونده پزشکی.
- ✓ آشنایی با مراقبت‌های پرستاری پس از عمل در اعمال جراحی شایع همچون فیشر، هموروئید، فتق و ...
- ✓ آشنایی با انواع گزارش نویسی در بخش جراحی از قبیل گزارش آماده عمل و گزارش تحویل از اتاق عمل
- ✓ آشنایی با دارو ها و اقدامات دارویی شایع بخش و مراقبت پرستاری مربوط به هر یک
- ✓ آشنایی با آمادگی های لازم برای اعمال جراحی های متفاوت از قبیل کنسر رکتوم، فتق و ...
- ✓ آشنایی با روشهای مختلف جراحی از قبیل لاپاراسکوپی و جراحی باز
- ✓ اهداف آموزشی دیگری که طبق سرفصل مربوطه این درس توسط مربی محترم ارائه می گردد.

جلسه / تاریخ	فعالیت های بالینی	تائید مربی
اول		
دوم		
سوم		
چهارم		
پنجم		
ششم		
هفتم		
هشتم		

ارزشیابی:

نمره فعالیت بالینی ۵۰ نمره:

نمره ارزشیابی رفتار حرفه ای ۲۰ نمره:

نمره حضور و غیاب ۱۰ نمره:

نمره نهایی ۱۰۰:

نمره از ۲۰:

- این فرم باید به صورت روزانه تکمیل و توسط مربی محترم بالینی تأیید شود.

- بازخورد استاد برای هر فعالیت بالینی به منظور بهبود یادگیری و رفع نواقص ضروری است.