 بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اراک

دانشکده پیراپزشکی

شماره دانشجویی

نام و نام خانوادگی

دفترچه کارآموزی در عرصه 2

رشته هوشبری

مقطع کارشناسی پیوسته



**گروه هوشبری (بازنگری بهمن 1400)**

**مقدمه**:

دانشجوی گرامی دفترچه حاضر تحت عنوان دفترچه دوره کاراموزی در عرصه 2 هوشبری کارشناسی پیوسته به منظور ثبت کلیه فعالیت­های آموزشی-بالینی شما در طول کارآموزی طراحی شده است. در پایان دوره اطلاعات موجود در دفترچه جهت تعیین نمرات بخش، ارزشیابی عملی و حضور و غیاب مورد استفاده قرار می­گیرد. لذا خواهشمند است در تکمیل آن حداکثر دقت را مبذول بفرمایید.

**توجه:**

1. در تکمیل دفترچه نظم و دقت را درنظر داشته باشید.
2. نهایت سعی و تلاش خود را در حفظ و نگهداری دفترچه به عمل آورید.
3. هنگام تحویل دفترچه یک نسخه کپی نزد خود نگه دارید.

**دانشجویان گرامی:**

در دفترچه حاضر خلاصه ای از برنامه کارآموزی هوشبری شامل قوانین و مقررات مربوط به بیمارستان و کارآموزی، شرح وظایف و فعالیت­های عملی ارائه شده است.

در پایان دفترچه تکمیل شده را به همراه پیشنهادات و انتقادات به دفتر گروه هوشبری تحویل نمایید تا در ارزیابی شما لحاظ شود.

انجام تکالیف تعیین شده از طرف اساتید و گرفتن تاییدیه از اساتید و مربیان مربوطه ضروری است.

# قوانین کارآموزی

- کارآموزی در عرصه 2 دانشجویان هوشبری به میزان 6 واحد (306 ساعت) و به منظور آشنایی آن­ها با مهارت­های علمی و عملی مورد نیاز در ترم 8 اجرا می­شود.

- ساعات حضور در بیمارستان در شیفت صبح از ساعت 7:30 الی 13:30 و شیفت عصر از ساعت 13:30 الی 18:30 می باشد.

- حضور در اتاق عمل در روزها و ساعات تعیین شده ضروری است و دانشجو به هیچ عنوان در روزها و ساعات فوق نمی­تواند غیبت نماید. در صورت غیبت غیرموجه به ازای هر روز غیبت 2 نمره کسر خواهد شد.

- رعایت لباس فرم دانشجویان برابر مقررات آموزشی و دانشجویی الزامی است.

- لباس فرم آقایان روپوش و شلوار آبی و دمپایی مناسب اتاق عمل می­باشد.

- لباس فرم خانم­ها روپوش و شلوار آبی، مقنعه آبی و دمپایی مناسب اتاق عمل می­باشد. به همراه داشتن زیورآلات و استفاده از لاک ناخن ممنوع می­باشد.

- نصب اتیکت با آرم دانشگاه علوم پزشکی اراک برای دانشجو الزامی است.

- به همراه داشتن موبایل حتی به صورت خاموش در اتاق عمل ممنوع می­باشد. در صورت مشاهده گوشی مربوطه ضبط خواهد شد و به گروه آموزشی تحویل داده خواهد شد و کسر 2 نمره الزامی خواهد بود.

- تاخیر در ورود و تعجیل در خروج بر خلاف مقررات می­باشد مگر با اطلاع و اجازه مربی و مدیرگروه محترم باشد.

- در مواردی که دفترچه ناقص باشد نمره ناتمام است و به دانشکده گزارش نمی­گردد.

# اهداف کارآموزی

دانشجویان در پایان دوره کارآموزی باید در موارد زیر توانمند شوند.

- موازین اسلامی و اصول اخلاق را رعایت کند.

- آراستگی و بهداشت فردی در محیط اتاق عمل را رعایت کند.

- در محل کارآموزی حضور به موقع داشته باشد.

- در انجام امور محوله اعتماد به نفس کافی داشته باشد.

- مقررات حرفه ای و اصول علمی در اتاق عمل را رعایت کند.

- در انجام وظایف محوله احساس مسئولیت کند.

- نظم و انضباط در انجام وظایف محوله داشته باشد.

- در استفاده از وسایل دقت و صرفه جویی داشته باشد.

- ارتباط مناسب با بیمار و اطرافیان بیمار داشته باشد.

- ارتباط مناسب با پرسنل و همکاران داشته باشد.

- اطلاعات کافی در مورد داروهای بیهوشی (دوزاژ، نحوه آماده سازی، نحوه نگهداری، نحوه تزریق و عوارض مربوطه) داشته باشد.

- اطلاعات کافی در مورد تجهیزات مرتبط با بیهوشی داشته باشد.

- با محلول های وریدی و کاربرد آن ها آشنایی کافی داشته باشد.

- اصول ضد عفونی و نگهداری و آماده سازی وسایل و تجهیزات بیهوشی را رعایت کند.

- در پذیرش بیمار و انتقال بیمار در اتاق عمل مشارکت داشته باشد.

- درآماده سازی بیمار و مانیتورینگ وی توانایی داشته باشد.

- در دادن پوزیشن مناسب به بیمار و پیشگیری از عوارض پوزیشن نامناسب مشارکت داشته باشد.

- بتواند با دستگاه های مانیتورینگ بیهوشی کار کند.

- اصول ارزیابی بیمار درقبل از عمل و گرفتن شرح حال کامل را رعایت کند.

- از وضعیت راه هوایی بیمار قبل از بیهوشی آگاهی داشته باشد.

- توانایی برقراری خط وریدی مناسب جهت بیهوشی داشته باشد.

- توانایی کار با وسایل انفوزیون مداوم را داشته باشد.

- در آماده سازی و انجام کار با ماشین بیهوشی مهارت داشته باشد.

- در ماسک گیری و تهویه صحیح و مناسب بیمار تبحر داشته باشد.

- در القای بیهوشی بیماران و بی حسی نخاعی مشارکت داشته باشد.

- در مراقبت از بیمار در مراحل بیهوشی عمومی و بی حسی ناحیه ای کوشا باشد.

- در انجام وظایف سرعت عمل کافی داشته باشد.

- با خطرات شغلی و حفاظت فردی آشنایی داشته باشد.

- توانایی کنترل و پیشگیری از انتقال عفونت های بیمارستانی را داشته باشد.

- در انتقال بیمار به بخش ریکاوری مشارکت باشد.

- مراقبت کامل و صحیح از بیمار در ریکاوری را انجام دهد.

- اصول کلی ترخیص از ریکاوری را بداند.

# جدول حضور و غیاب دانشجویان کارآموزی در عرصه2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **هفته** | **محل کارآموزی** | **شنبه** | **یکشنبه** |
| اول |  |  |  |
| دوم |  |  |  |
| سوم |  |  |  |
| چهارم |  |  |  |
| پنجم |  |  |  |
| ششم |  |  |  |
| هفتم |  |  |  |
| هشتم |  |  |  |
| نهم |  |  |  |
| دهم |  |  |  |
| یازدهم |  |  |  |
| دوازدهم |  |  |  |
| سیزدهم |  |  |  |
| چهاردهم |  |  |  |
| پانزدهم |  |  |  |
| شانزدهم |  |  |  |
| هفدهم |  |  |  |
| هجدهم |  |  |  |

**لیست فعالیت های اختصاصی روزانه**

|  |  |
| --- | --- |
| تجهیز کردن اتاق با تمامی وسایل موردنیاز  چک دستگاه بیهوشی، ساکشن و مانیتورینگ  شرح حال کامل از بیمار  بررسی راه هوایی بیمار قبل از بیهوشی  آماده سازی بیمار و مانیتورکردن وی  برقراری خط وریدی مناسب  توانایی در القا بیهوشی با متخصص مربوطه  تعبیه لارنژیال ماسک به طور صحیح  اینتوباسیون صحیح و موفق  محاسبات مایع درمانی و خون درمانی  توانایی مدیریت بیمار حین جراحی های اختصاصی | توانایی کار با دستگاه بیهوشی  توانایی کار با دستگاه انفوزیون مداوم  حفظ و مراقبت از پوزیشن بیمار  مانیتورینگ و مراقبت از بیمار حین بیهوشی عمومی و بی حسی نخاعی  توانایی در اکستوباسیون بیمار  توانایی در انتقال بیمار به ریکاوری  آماده سازی ریکاوری و چک ترالی اورژانس و دستگاه شوک الکتریکی  مراقبت از بیمار در ریکاوری و گزارش نویسی  تزریق محصولات خونی |

**منظور از نمره ارزشیابی در هر آیتم فعالیتی**

0= ﺗﻮاﻧﺎﯾﯽ اﻧﺠﺎم ﮐﺎر را ﻧﺪارد

1= ﻧﺎﻗﺺ اﻧﺠﺎم ﻣﯽ دﻫﺪ

2= ﻧﺴﺒﺘﺎ ﮐﺎﻣﻞ اﻧﺠﺎم ﻣﯽ دﻫﺪ

3= ﺑﺎ راﻫﻨﻤﺎﯾﯽ ﮐﺎﻣﻞ اﻧﺠﺎم ﻣﯽ دﻫﺪ

4= ﺑﻪ ﻃﻮر ﮐﺎﻣﻞ اﻧﺠﺎم ﻣﯽ دﻫﺪ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فعالیت | نوع جراحی | سنبیمار | نوعبیهوشی | ارزیابی فعالیت | | | | | توضیحاتمربی | امضا مربی |
| 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فعالیت | نوع جراحی | سنبیمار | نوعبیهوشی | ارزیابی فعالیت | | | | | توضیحاتمربی | امضا مربی |
| 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فعالیت | نوع جراحی | سنبیمار | نوعبیهوشی | ارزیابی فعالیت | | | | | توضیحاتمربی | امضا مربی |
| 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فعالیت | نوع جراحی | سنبیمار | نوعبیهوشی | ارزیابی فعالیت | | | | | توضیحاتمربی | امضا مربی |
| 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فعالیت | نوع جراحی | سنبیمار | نوعبیهوشی | ارزیابی فعالیت | | | | | توضیحاتمربی | امضا مربی |
| 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فعالیت | نوع جراحی | سنبیمار | نوعبیهوشی | ارزیابی فعالیت | | | | | توضیحاتمربی | امضا مربی |
| 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فعالیت | نوع جراحی | سنبیمار | نوعبیهوشی | ارزیابی فعالیت | | | | | توضیحاتمربی | امضا مربی |
| 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فعالیت | نوع جراحی | سنبیمار | نوعبیهوشی | ارزیابی فعالیت | | | | | توضیحاتمربی | امضا مربی |
| 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| لارنژیال ماسک **تاریخ** | نوع جراحی | شماره پرونده | سن بیمار | نام مرکز | امضاء |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**حداقل تعداد فعالیت لازم: 5 عدد**

**حداقل تعداد فعالیت لازم: 20 عدد**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رگ گیری **تاریخ** | نوع جراحی | شماره پرونده | سن بیمار | نام مرکز | امضاء |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**حداقل تعداد فعالیت لازم: 15 عدد**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اینتوباسیون **تاریخ** | نوع جراحی | شماره پرونده | سن بیمار | نام مرکز | امضاء |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اکستوباسیون **تاریخ** | نوع جراحی | شماره پرونده | سن بیمار | نام مرکز | امضاء |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**حداقل تعداد فعالیت لازم: 5 عدد**

**بیمارستان : مربی :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | | | | **موضوع ارزشیابی** | **0**  **(0 نمره)** | **1**  **(25/0)** | **2**  **(5/0)** | **3**  **(75/0)** | **4**  **(1 نمره)** | |
| **1** | | | | **رعایت موازین اسلامی و اصول اخلاقی** |  |  |  |  |  | |
| **2** | | | | **رعایت آراستگی و بهداشت** |  |  |  |  |  | |
| **3** | | | | **وقت شناسی و حضور به موقع در محل کارآموزی** |  |  |  |  |  | |
| **4** | | | | **داشتن اعتماد به نفس در انجام امور محوله** |  |  |  |  |  | |
| **5** | | | | **رعایت مقررات حرفه ای و اصول علمی در اتاق عمل** |  |  |  |  |  | |
| **6** | | | | **احساس مسئولیت در انجام وظایف محوله** |  |  |  |  |  | |
| **7** | | | | **داشتن نظم و انضباط در انجام وظایف محوله** |  |  |  |  |  | |
| **8** | | | | **دقت و صرفه جویی در استفاده از وسایل** |  |  |  |  |  | |
| **9** | | | | **برقراری ارتباط مناسب با بیمار و اطرافیان بیمار** |  |  |  |  |  | |
| **10** | | | | **برقراری ارتباط مناسب با پرسنل و همکاران** |  |  |  |  |  | |
| **11** | | | **توانایی انجام کار با ماشین بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **12** | | | **داشتن اطلاعات کامل در مورد موارد مصرف داروها، دوزاژ، عوارض جانبی و ...** | |  |  |  |  |  | |
| **13** | | | **رعایت اصول ارزیابی بیمار درقبل از عمل و گرفتن شرح حال کامل** | |  |  |  |  |  | |
| **14** | | | **توانایی برقراری خط وریدی مناسب جهت بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **15** | | | **توانایی در دادن پوزیشن مناسب به بیمار و پیشگیری از عوارض پوزیشن نامناسب** | |  |  |  |  |  | |
| **16** | | | **توانایی در تهویه صحیح و مناسب بیمار** | |  |  |  |  |  | |
| **17** | | | **توانایی در اینتوباسیون صحیح و سریع** | |  |  |  |  |  | |
| **18** | | | **توانایی در تعبیه لارنژیال ماسک صحیح** | |  |  |  |  |  | |
| **19** | | | **مراقبت و پایش مداوم بیمار حین بیهوشی عمومی** | |  |  |  |  |  | |
| **20** | | | **مراقبت و پایش مداوم بیمار حین بیحسی نخاعی** | |  |  |  |  |  | |
| **21** | | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی عمومی** | |  |  |  |  |  | |
| **22** | | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی نفرولوژی و اورولوژی** | |  |  |  |  |  | |
| **ردیف** | | |  | | **0**  **(0 نمره)** | **1**  **(25/0)** | **2**  **(5/0)** | **3**  **(75/0)** | **4**  **(1 نمره)** | |
| **23** | | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی ارتوپدی** | |  |  |  |  |  | |
| **24** | | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی ترمیمی** | |  |  |  |  |  | |
| **25** | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی مغز واعصاب** | | |  |  |  |  |  | |
| **26** | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی چشم** | | |  |  |  |  |  | |
| **27** | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی ENT** | | |  |  |  |  |  | |
| **28** | | **توانایی در محاسبه مایع درمانی و حفظ تعادل مایعات** | | |  |  |  |  |  | |
| **29** | | **توانایی در انتقال خون و فراورده های آن و کنترل عوارض جانبی** | | |  |  |  |  |  | |
| **30** | | **توانایی در اکستوباسیون صحیح و به موقع بیمار** | | |  |  |  |  |  | |
| **31** | | **شناسایی خطرات شغلی و حفاظت فردی** | | |  |  |  |  |  | |
| **32** | | **مراقبت کامل و صحیح از بیمار در ریکاوری** | | |  |  |  |  |  | |
| **33** | **توانایی در ثبت گزارش ریکاوری** | | | |  |  |  |  |  | |
| **34** | **چک ترالی اورژانس و دستگاه شوک** | | | |  |  |  |  |  | |
| **35** | **داشتن سرعت عمل در انجام وظایف** | | | |  |  |  |  |  | |
| **36** | **توانایی در پاسخ دهی به سوالات مطرح شده توسط مربی** | | | |  |  |  |  |  | |
| **نمره بندی**  **جمع کل امتیازات** | | | | |  | | | | | |
| **تعداد روزهای حضور با تاخیر در کارآموزی:............... تعداد روزهای غیبت از کارآموزی:........... جبران: بلی خیر**  **نمره نهایی:**  **--------------**  **امضاء مربی مسئول** | | | | | | | | | |
| **ردیف** | | | | **موضوع ارزشیابی** | **0**  **(0 نمره)** | **1**  **(25/0)** | **2**  **(5/0)** | **3**  **(75/0)** | **4**  **(1 نمره)** | |
| **1** | | | | **رعایت موازین اسلامی و اصول اخلاقی** |  |  |  |  |  | |
| **2** | | | | **رعایت آراستگی و بهداشت** |  |  |  |  |  | |
| **3** | | | | **وقت شناسی و حضور به موقع در محل کارآموزی** |  |  |  |  |  | |
| **4** | | | | **داشتن اعتماد به نفس در انجام امور محوله** |  |  |  |  |  | |
| **5** | | | | **رعایت مقررات حرفه ای و اصول علمی در اتاق عمل** |  |  |  |  |  | |
| **6** | | | | **احساس مسئولیت در انجام وظایف محوله** |  |  |  |  |  | |
| **7** | | | | **داشتن نظم و انضباط در انجام وظایف محوله** |  |  |  |  |  | |
| **8** | | | | **دقت و صرفه جویی در استفاده از وسایل** |  |  |  |  |  | |
| **9** | | | | **برقراری ارتباط مناسب با بیمار و اطرافیان بیمار** |  |  |  |  |  | |
| **10** | | | | **برقراری ارتباط مناسب با پرسنل و همکاران** |  |  |  |  |  | |
| **11** | | | **توانایی انجام کار با ماشین بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **12** | | | **داشتن اطلاعات کامل در مورد موارد مصرف داروها، دوزاژ، عوارض جانبی و ...** | |  |  |  |  |  | |
| **13** | | | **رعایت اصول ارزیابی بیمار درقبل از عمل و گرفتن شرح حال کامل** | |  |  |  |  |  | |
| **14** | | | **توانایی برقراری خط وریدی مناسب جهت بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **15** | | | **توانایی در دادن پوزیشن مناسب به بیمار و پیشگیری از عوارض پوزیشن نامناسب** | |  |  |  |  |  | |
| **16** | | | **توانایی در تهویه صحیح و مناسب بیمار** | |  |  |  |  |  | |
| **17** | | | **توانایی در اینتوباسیون صحیح و سریع** | |  |  |  |  |  | |
| **18** | | | **توانایی در تعبیه لارنژیال ماسک صحیح** | |  |  |  |  |  | |
| **19** | | | **مراقبت و پایش مداوم بیمار حین بیهوشی عمومی** | |  |  |  |  |  | |
| **20** | | | **مراقبت و پایش مداوم بیمار حین بیحسی نخاعی** | |  |  |  |  |  | |
| **21** | | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی عمومی** | |  |  |  |  |  | |
| **22** | | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی نفرولوژی و اورولوژی** | |  |  |  |  |  | |
| **ردیف** | | |  | | **0**  **(0 نمره)** | **1**  **(25/0)** | **2**  **(5/0)** | **3**  **(75/0)** | **4**  **(1 نمره)** | |
| **23** | | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی ارتوپدی** | |  |  |  |  |  | |
| **24** | | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی ترمیمی** | |  |  |  |  |  | |
| **25** | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی مغز واعصاب** | | |  |  |  |  |  | |
| **26** | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی چشم** | | |  |  |  |  |  | |
| **27** | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی ENT** | | |  |  |  |  |  | |
| **28** | | **توانایی در محاسبه مایع درمانی و حفظ تعادل مایعات** | | |  |  |  |  |  | |
| **29** | | **توانایی در انتقال خون و فراورده های آن و کنترل عوارض جانبی** | | |  |  |  |  |  | |
| **30** | | **توانایی در اکستوباسیون صحیح و به موقع بیمار** | | |  |  |  |  |  | |
| **31** | | **شناسایی خطرات شغلی و حفاظت فردی** | | |  |  |  |  |  | |
| **32** | | **مراقبت کامل و صحیح از بیمار در ریکاوری** | | |  |  |  |  |  | |
| **33** | **توانایی در ثبت گزارش ریکاوری** | | | |  |  |  |  |  | |
| **34** | **چک ترالی اورژانس و دستگاه شوک** | | | |  |  |  |  |  | |
| **35** | **داشتن سرعت عمل در انجام وظایف** | | | |  |  |  |  |  | |
| **36** | **توانایی در پاسخ دهی به سوالات مطرح شده توسط مربی** | | | |  |  |  |  |  | |
| **نمره بندی**  **جمع کل امتیازات** | | | | |  | | | | | |
| **تعداد روزهای حضور با تاخیر در کارآموزی:............... تعداد روزهای غیبت از کارآموزی:........... جبران: بلی خیر**  **نمره نهایی:**  **--------------**  **امضاء مربی مسئول** | | | | | | | | | |
| **ردیف** | | | | **موضوع ارزشیابی** | **0**  **(0 نمره)** | **1**  **(25/0)** | **2**  **(5/0)** | **3**  **(75/0)** | **4**  **(1 نمره)** | |
| **1** | | | | **رعایت موازین اسلامی و اصول اخلاقی** |  |  |  |  |  | |
| **2** | | | | **رعایت آراستگی و بهداشت** |  |  |  |  |  | |
| **3** | | | | **وقت شناسی و حضور به موقع در محل کارآموزی** |  |  |  |  |  | |
| **4** | | | | **داشتن اعتماد به نفس در انجام امور محوله** |  |  |  |  |  | |
| **5** | | | | **رعایت مقررات حرفه ای و اصول علمی در اتاق عمل** |  |  |  |  |  | |
| **6** | | | | **احساس مسئولیت در انجام وظایف محوله** |  |  |  |  |  | |
| **7** | | | | **داشتن نظم و انضباط در انجام وظایف محوله** |  |  |  |  |  | |
| **8** | | | | **دقت و صرفه جویی در استفاده از وسایل** |  |  |  |  |  | |
| **9** | | | | **برقراری ارتباط مناسب با بیمار و اطرافیان بیمار** |  |  |  |  |  | |
| **10** | | | | **برقراری ارتباط مناسب با پرسنل و همکاران** |  |  |  |  |  | |
| **11** | | | **داشتن اطلاعات کافی در مورد دارو های بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **12** | | | **داشتن اطلاعات کافی در مورد تجهیزات مرتبط با بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **13** | | | **شناسایی محلول های وریدی و کاربرد آن ها** | |  |  |  |  |  | |
| **14** | | | **آماده سازی ویال ها و سرنگ های دارویی** | |  |  |  |  |  | |
| **15** | | | **رعایت اصول ضد عفونی و نگهداری و آماده سازی وسایل و تجهیزات بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **16** | | | **مشارکت در پذیرش بیمار و انتقال بیمار در اطاق عمل** | |  |  |  |  |  | |
| **17** | | | **توانایی درآماده سازی بیمار و مانیتورینگ وی** | |  |  |  |  |  | |
| **18** | | | **مشارکت در دادن پوزیشن مناسب به بیمار و پیشگیری از عوارض پوزیشن نامناسب** | |  |  |  |  |  | |
| **19** | | | **توانایی کار با دستگا ههای مانیتورینگ بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **20** | | | **رعایت اصول ارزیابی بیمار درقبل از عمل و گرفتن شرح حال کامل** | |  |  |  |  |  | |
| **21** | | | **آگاهی از وضعیت راه هوایی بیمار قبل از بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **ردیف** | | | **موضوع ارزشیابی** | | **0**  **(0 نمره)** | **1**  **(25/0)** | **2**  **(5/0)** | **3**  **(75/0)** | **4**  **(1 نمره)** | |
| **22** | | | **توانایی برقراری خط وریدی مناسب جهت بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **23** | | | **توانایی کار با وسایل انفوزیون مداوم** | |  |  |  |  |  | |
| **24** | | **آماده سازی و انجام کار با ماشین بیهوشی** | | |  |  |  |  |  | |
| **25** | | **ماسک گیری و تهویه صحیح و مناسب بیمار** | | |  |  |  |  |  | |
| **26** | | **گذاشتن صحیح و اصولی ایروی** | | |  |  |  |  |  | |
| **27** | | **مشارکت در القای بیهوشی بیماران** | | |  |  |  |  |  | |
| **28** | **مشارکت در اکستوباسیون بیمار** | | | |  |  |  |  |  | |
| **29** | **توانایی تعبیه لارنژیال ماسک** | | | |  |  |  |  |  | |
| **30** | **مراقبت از بیمار در مراحل بیهوشی عمومی و بی حسی ناحیه ای** | | | |  |  |  |  |  | |
| **31** | **شناسایی خطرات شغلی و حفاظت فردی** | | | |  |  |  |  |  | |
| **32** | **مشارکت در انتقال بیمار به بخش ریکاوری** | | | |  |  |  |  |  | |
| **33** | **مراقبت کامل و صحیح از بیمار در ریکاوری** | | | |  |  |  |  |  | |
| **34** | **چک ترالی اورژانس** | | | |  |  |  |  |  | |
| **35** | **آماده سازی ریکاوری** | | | |  |  |  |  |  | |
| **36** | **داشتن سرعت عمل در انجام وظایف** | | | |  |  |  |  |  | |
| **نمره بندی**  **جمع کل امتیازات** | | | | |  | | | | | |
| **تعداد روزهای حضور با تاخیر در کارآموزی:............... تعداد روزهای غیبت از کارآموزی:........... جبران: بلی خیر**  **نمره نهایی:**  **--------------**  **امضاء مربی مسئول** | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | | | | **موضوع ارزشیابی** | **0**  **(0 نمره)** | **1**  **(25/0)** | **2**  **(5/0)** | **3**  **(75/0)** | **4**  **(1 نمره)** | |
| **1** | | | | **رعایت موازین اسلامی و اصول اخلاقی** |  |  |  |  |  | |
| **2** | | | | **رعایت آراستگی و بهداشت** |  |  |  |  |  | |
| **3** | | | | **وقت شناسی و حضور به موقع در محل کارآموزی** |  |  |  |  |  | |
| **4** | | | | **داشتن اعتماد به نفس در انجام امور محوله** |  |  |  |  |  | |
| **5** | | | | **رعایت مقررات حرفه ای و اصول علمی در اتاق عمل** |  |  |  |  |  | |
| **6** | | | | **احساس مسئولیت در انجام وظایف محوله** |  |  |  |  |  | |
| **7** | | | | **داشتن نظم و انضباط در انجام وظایف محوله** |  |  |  |  |  | |
| **8** | | | | **دقت و صرفه جویی در استفاده از وسایل** |  |  |  |  |  | |
| **9** | | | | **برقراری ارتباط مناسب با بیمار و اطرافیان بیمار** |  |  |  |  |  | |
| **10** | | | | **برقراری ارتباط مناسب با پرسنل و همکاران** |  |  |  |  |  | |
| **11** | | | **توانایی انجام کار با ماشین بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **12** | | | **داشتن اطلاعات کامل در مورد موارد مصرف داروها، دوزاژ، عوارض جانبی و ...** | |  |  |  |  |  | |
| **13** | | | **رعایت اصول ارزیابی بیمار درقبل از عمل و گرفتن شرح حال کامل** | |  |  |  |  |  | |
| **14** | | | **توانایی برقراری خط وریدی مناسب جهت بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **15** | | | **توانایی در دادن پوزیشن مناسب به بیمار و پیشگیری از عوارض پوزیشن نامناسب** | |  |  |  |  |  | |
| **16** | | | **توانایی در تهویه صحیح و مناسب بیمار** | |  |  |  |  |  | |
| **17** | | | **توانایی در اینتوباسیون صحیح و سریع** | |  |  |  |  |  | |
| **18** | | | **توانایی در تعبیه لارنژیال ماسک صحیح** | |  |  |  |  |  | |
| **19** | | | **مراقبت و پایش مداوم بیمار حین بیهوشی عمومی** | |  |  |  |  |  | |
| **20** | | | **مراقبت و پایش مداوم بیمار حین بیحسی نخاعی** | |  |  |  |  |  | |
| **21** | | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی عمومی** | |  |  |  |  |  | |
| **22** | | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی نفرولوژی و اورولوژی** | |  |  |  |  |  | |
| **ردیف** | | |  | | **0**  **(0 نمره)** | **1**  **(25/0)** | **2**  **(5/0)** | **3**  **(75/0)** | **4**  **(1 نمره)** | |
| **23** | | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی ارتوپدی** | |  |  |  |  |  | |
| **24** | | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی ترمیمی** | |  |  |  |  |  | |
| **25** | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی مغز واعصاب** | | |  |  |  |  |  | |
| **26** | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی چشم** | | |  |  |  |  |  | |
| **27** | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی ENT** | | |  |  |  |  |  | |
| **28** | | **توانایی در محاسبه مایع درمانی و حفظ تعادل مایعات** | | |  |  |  |  |  | |
| **29** | | **توانایی در انتقال خون و فراورده های آن و کنترل عوارض جانبی** | | |  |  |  |  |  | |
| **30** | | **توانایی در اکستوباسیون صحیح و به موقع بیمار** | | |  |  |  |  |  | |
| **31** | | **شناسایی خطرات شغلی و حفاظت فردی** | | |  |  |  |  |  | |
| **32** | | **مراقبت کامل و صحیح از بیمار در ریکاوری** | | |  |  |  |  |  | |
| **33** | **توانایی در ثبت گزارش ریکاوری** | | | |  |  |  |  |  | |
| **34** | **چک ترالی اورژانس و دستگاه شوک** | | | |  |  |  |  |  | |
| **35** | **داشتن سرعت عمل در انجام وظایف** | | | |  |  |  |  |  | |
| **36** | **توانایی در پاسخ دهی به سوالات مطرح شده توسط مربی** | | | |  |  |  |  |  | |
| **نمره بندی**  **جمع کل امتیازات** | | | | |  | | | | | |
| **تعداد روزهای حضور با تاخیر در کارآموزی:............... تعداد روزهای غیبت از کارآموزی:........... جبران: بلی خیر**  **نمره نهایی:**  **--------------**  **امضاء مربی مسئول** | | | | | | | | | |
| **ردیف** | | | | **موضوع ارزشیابی** | **0**  **(0 نمره)** | **1**  **(25/0)** | **2**  **(5/0)** | **3**  **(75/0)** | **4**  **(1 نمره)** | |
| **1** | | | | **رعایت موازین اسلامی و اصول اخلاقی** |  |  |  |  |  | |
| **2** | | | | **رعایت آراستگی و بهداشت** |  |  |  |  |  | |
| **3** | | | | **وقت شناسی و حضور به موقع در محل کارآموزی** |  |  |  |  |  | |
| **4** | | | | **داشتن اعتماد به نفس در انجام امور محوله** |  |  |  |  |  | |
| **5** | | | | **رعایت مقررات حرفه ای و اصول علمی در اتاق عمل** |  |  |  |  |  | |
| **6** | | | | **احساس مسئولیت در انجام وظایف محوله** |  |  |  |  |  | |
| **7** | | | | **داشتن نظم و انضباط در انجام وظایف محوله** |  |  |  |  |  | |
| **8** | | | | **دقت و صرفه جویی در استفاده از وسایل** |  |  |  |  |  | |
| **9** | | | | **برقراری ارتباط مناسب با بیمار و اطرافیان بیمار** |  |  |  |  |  | |
| **10** | | | | **برقراری ارتباط مناسب با پرسنل و همکاران** |  |  |  |  |  | |
| **11** | | | **داشتن اطلاعات کافی در مورد دارو های بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **12** | | | **داشتن اطلاعات کافی در مورد تجهیزات مرتبط با بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **13** | | | **شناسایی محلول های وریدی و کاربرد آن ها** | |  |  |  |  |  | |
| **14** | | | **آماده سازی ویال ها و سرنگ های دارویی** | |  |  |  |  |  | |
| **15** | | | **رعایت اصول ضد عفونی و نگهداری و آماده سازی وسایل و تجهیزات بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **16** | | | **مشارکت در پذیرش بیمار و انتقال بیمار در اطاق عمل** | |  |  |  |  |  | |
| **17** | | | **توانایی درآماده سازی بیمار و مانیتورینگ وی** | |  |  |  |  |  | |
| **18** | | | **مشارکت در دادن پوزیشن مناسب به بیمار و پیشگیری از عوارض پوزیشن نامناسب** | |  |  |  |  |  | |
| **19** | | | **توانایی کار با دستگا ههای مانیتورینگ بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **20** | | | **رعایت اصول ارزیابی بیمار درقبل از عمل و گرفتن شرح حال کامل** | |  |  |  |  |  | |
| **21** | | | **آگاهی از وضعیت راه هوایی بیمار قبل از بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **ردیف** | | | **موضوع ارزشیابی** | | **0**  **(0 نمره)** | **1**  **(25/0)** | **2**  **(5/0)** | **3**  **(75/0)** | **4**  **(1 نمره)** | |
| **22** | | | **توانایی برقراری خط وریدی مناسب جهت بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **23** | | | **توانایی کار با وسایل انفوزیون مداوم** | |  |  |  |  |  | |
| **24** | | **آماده سازی و انجام کار با ماشین بیهوشی** | | |  |  |  |  |  | |
| **25** | | **ماسک گیری و تهویه صحیح و مناسب بیمار** | | |  |  |  |  |  | |
| **26** | | **گذاشتن صحیح و اصولی ایروی** | | |  |  |  |  |  | |
| **27** | | **مشارکت در القای بیهوشی بیماران** | | |  |  |  |  |  | |
| **28** | **مشارکت در اکستوباسیون بیمار** | | | |  |  |  |  |  | |
| **29** | **توانایی تعبیه لارنژیال ماسک** | | | |  |  |  |  |  | |
| **30** | **مراقبت از بیمار در مراحل بیهوشی عمومی و بی حسی ناحیه ای** | | | |  |  |  |  |  | |
| **31** | **شناسایی خطرات شغلی و حفاظت فردی** | | | |  |  |  |  |  | |
| **32** | **مشارکت در انتقال بیمار به بخش ریکاوری** | | | |  |  |  |  |  | |
| **33** | **مراقبت کامل و صحیح از بیمار در ریکاوری** | | | |  |  |  |  |  | |
| **34** | **چک ترالی اورژانس** | | | |  |  |  |  |  | |
| **35** | **آماده سازی ریکاوری** | | | |  |  |  |  |  | |
| **36** | **داشتن سرعت عمل در انجام وظایف** | | | |  |  |  |  |  | |
| **نمره بندی**  **جمع کل امتیازات** | | | | |  | | | | | |
| **تعداد روزهای حضور با تاخیر در کارآموزی:............... تعداد روزهای غیبت از کارآموزی:........... جبران: بلی خیر**  **نمره نهایی:**  **--------------**  **امضاء مربی مسئول** | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | | | | **موضوع ارزشیابی** | **0**  **(0 نمره)** | **1**  **(25/0)** | **2**  **(5/0)** | **3**  **(75/0)** | **4**  **(1 نمره)** | |
| **1** | | | | **رعایت موازین اسلامی و اصول اخلاقی** |  |  |  |  |  | |
| **2** | | | | **رعایت آراستگی و بهداشت** |  |  |  |  |  | |
| **3** | | | | **وقت شناسی و حضور به موقع در محل کارآموزی** |  |  |  |  |  | |
| **4** | | | | **داشتن اعتماد به نفس در انجام امور محوله** |  |  |  |  |  | |
| **5** | | | | **رعایت مقررات حرفه ای و اصول علمی در اتاق عمل** |  |  |  |  |  | |
| **6** | | | | **احساس مسئولیت در انجام وظایف محوله** |  |  |  |  |  | |
| **7** | | | | **داشتن نظم و انضباط در انجام وظایف محوله** |  |  |  |  |  | |
| **8** | | | | **دقت و صرفه جویی در استفاده از وسایل** |  |  |  |  |  | |
| **9** | | | | **برقراری ارتباط مناسب با بیمار و اطرافیان بیمار** |  |  |  |  |  | |
| **10** | | | | **برقراری ارتباط مناسب با پرسنل و همکاران** |  |  |  |  |  | |
| **11** | | | **توانایی انجام کار با ماشین بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **12** | | | **داشتن اطلاعات کامل در مورد موارد مصرف داروها، دوزاژ، عوارض جانبی و ...** | |  |  |  |  |  | |
| **13** | | | **رعایت اصول ارزیابی بیمار درقبل از عمل و گرفتن شرح حال کامل** | |  |  |  |  |  | |
| **14** | | | **توانایی برقراری خط وریدی مناسب جهت بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **15** | | | **توانایی در دادن پوزیشن مناسب به بیمار و پیشگیری از عوارض پوزیشن نامناسب** | |  |  |  |  |  | |
| **16** | | | **توانایی در تهویه صحیح و مناسب بیمار** | |  |  |  |  |  | |
| **17** | | | **توانایی در اینتوباسیون صحیح و سریع** | |  |  |  |  |  | |
| **18** | | | **توانایی در تعبیه لارنژیال ماسک صحیح** | |  |  |  |  |  | |
| **19** | | | **مراقبت و پایش مداوم بیمار حین بیهوشی عمومی** | |  |  |  |  |  | |
| **20** | | | **مراقبت و پایش مداوم بیمار حین بیحسی نخاعی** | |  |  |  |  |  | |
| **21** | | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی عمومی** | |  |  |  |  |  | |
| **22** | | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی نفرولوژی و اورولوژی** | |  |  |  |  |  | |
| **ردیف** | | |  | | **0**  **(0 نمره)** | **1**  **(25/0)** | **2**  **(5/0)** | **3**  **(75/0)** | **4**  **(1 نمره)** | |
| **23** | | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی ارتوپدی** | |  |  |  |  |  | |
| **24** | | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی ترمیمی** | |  |  |  |  |  | |
| **25** | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی مغز واعصاب** | | |  |  |  |  |  | |
| **26** | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی چشم** | | |  |  |  |  |  | |
| **27** | | **توانایی مدیریت بیمار در جراحی ENT** | | |  |  |  |  |  | |
| **28** | | **توانایی در محاسبه مایع درمانی و حفظ تعادل مایعات** | | |  |  |  |  |  | |
| **29** | | **توانایی در انتقال خون و فراورده های آن و کنترل عوارض جانبی** | | |  |  |  |  |  | |
| **30** | | **توانایی در اکستوباسیون صحیح و به موقع بیمار** | | |  |  |  |  |  | |
| **31** | | **شناسایی خطرات شغلی و حفاظت فردی** | | |  |  |  |  |  | |
| **32** | | **مراقبت کامل و صحیح از بیمار در ریکاوری** | | |  |  |  |  |  | |
| **33** | **توانایی در ثبت گزارش ریکاوری** | | | |  |  |  |  |  | |
| **34** | **چک ترالی اورژانس و دستگاه شوک** | | | |  |  |  |  |  | |
| **35** | **داشتن سرعت عمل در انجام وظایف** | | | |  |  |  |  |  | |
| **36** | **توانایی در پاسخ دهی به سوالات مطرح شده توسط مربی** | | | |  |  |  |  |  | |
| **نمره بندی**  **جمع کل امتیازات** | | | | |  | | | | | |
| **تعداد روزهای حضور با تاخیر در کارآموزی:............... تعداد روزهای غیبت از کارآموزی:........... جبران: بلی خیر**  **نمره نهایی:**  **--------------**  **امضاء مربی مسئول** | | | | | | | | | |
| **ردیف** | | | | **موضوع ارزشیابی** | **0**  **(0 نمره)** | **1**  **(25/0)** | **2**  **(5/0)** | **3**  **(75/0)** | **4**  **(1 نمره)** | |
| **1** | | | | **رعایت موازین اسلامی و اصول اخلاقی** |  |  |  |  |  | |
| **2** | | | | **رعایت آراستگی و بهداشت** |  |  |  |  |  | |
| **3** | | | | **وقت شناسی و حضور به موقع در محل کارآموزی** |  |  |  |  |  | |
| **4** | | | | **داشتن اعتماد به نفس در انجام امور محوله** |  |  |  |  |  | |
| **5** | | | | **رعایت مقررات حرفه ای و اصول علمی در اتاق عمل** |  |  |  |  |  | |
| **6** | | | | **احساس مسئولیت در انجام وظایف محوله** |  |  |  |  |  | |
| **7** | | | | **داشتن نظم و انضباط در انجام وظایف محوله** |  |  |  |  |  | |
| **8** | | | | **دقت و صرفه جویی در استفاده از وسایل** |  |  |  |  |  | |
| **9** | | | | **برقراری ارتباط مناسب با بیمار و اطرافیان بیمار** |  |  |  |  |  | |
| **10** | | | | **برقراری ارتباط مناسب با پرسنل و همکاران** |  |  |  |  |  | |
| **11** | | | **داشتن اطلاعات کافی در مورد دارو های بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **12** | | | **داشتن اطلاعات کافی در مورد تجهیزات مرتبط با بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **13** | | | **شناسایی محلول های وریدی و کاربرد آن ها** | |  |  |  |  |  | |
| **14** | | | **آماده سازی ویال ها و سرنگ های دارویی** | |  |  |  |  |  | |
| **15** | | | **رعایت اصول ضد عفونی و نگهداری و آماده سازی وسایل و تجهیزات بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **16** | | | **مشارکت در پذیرش بیمار و انتقال بیمار در اطاق عمل** | |  |  |  |  |  | |
| **17** | | | **توانایی درآماده سازی بیمار و مانیتورینگ وی** | |  |  |  |  |  | |
| **18** | | | **مشارکت در دادن پوزیشن مناسب به بیمار و پیشگیری از عوارض پوزیشن نامناسب** | |  |  |  |  |  | |
| **19** | | | **توانایی کار با دستگا ههای مانیتورینگ بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **20** | | | **رعایت اصول ارزیابی بیمار درقبل از عمل و گرفتن شرح حال کامل** | |  |  |  |  |  | |
| **21** | | | **آگاهی از وضعیت راه هوایی بیمار قبل از بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **ردیف** | | | **موضوع ارزشیابی** | | **0**  **(0 نمره)** | **1**  **(25/0)** | **2**  **(5/0)** | **3**  **(75/0)** | **4**  **(1 نمره)** | |
| **22** | | | **توانایی برقراری خط وریدی مناسب جهت بیهوشی** | |  |  |  |  |  | |
| **23** | | | **توانایی کار با وسایل انفوزیون مداوم** | |  |  |  |  |  | |
| **24** | | **آماده سازی و انجام کار با ماشین بیهوشی** | | |  |  |  |  |  | |
| **25** | | **ماسک گیری و تهویه صحیح و مناسب بیمار** | | |  |  |  |  |  | |
| **26** | | **گذاشتن صحیح و اصولی ایروی** | | |  |  |  |  |  | |
| **27** | | **مشارکت در القای بیهوشی بیماران** | | |  |  |  |  |  | |
| **28** | **مشارکت در اکستوباسیون بیمار** | | | |  |  |  |  |  | |
| **29** | **توانایی تعبیه لارنژیال ماسک** | | | |  |  |  |  |  | |
| **30** | **مراقبت از بیمار در مراحل بیهوشی عمومی و بی حسی ناحیه ای** | | | |  |  |  |  |  | |
| **31** | **شناسایی خطرات شغلی و حفاظت فردی** | | | |  |  |  |  |  | |
| **32** | **مشارکت در انتقال بیمار به بخش ریکاوری** | | | |  |  |  |  |  | |
| **33** | **مراقبت کامل و صحیح از بیمار در ریکاوری** | | | |  |  |  |  |  | |
| **34** | **چک ترالی اورژانس** | | | |  |  |  |  |  | |
| **35** | **آماده سازی ریکاوری** | | | |  |  |  |  |  | |
| **36** | **داشتن سرعت عمل در انجام وظایف** | | | |  |  |  |  |  | |
| **نمره بندی**  **جمع کل امتیازات** | | | | |  | | | | | |
| **تعداد روزهای حضور با تاخیر در کارآموزی:............... تعداد روزهای غیبت از کارآموزی:........... جبران: بلی خیر**  **نمره نهایی:**  **--------------**  **امضاء مربی مسئول** | | | | | | | | | |