

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اراک

دانشکده پیراپزشکی

دفترچه کارآموزی ۱

رشته هوشبری

مقطع کارشناسی پیوسته

شماره دانشجویی

نام و نام خانوادگی



گروه هوشبری (بازنگری ۱۴۰۳)

مقدمه:

دانشجوی گرامی دفترچه حاضر تحت عنوان دفترچه دوره کارآموزی ۱ 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:

۱) در تکمیل دفترچه نظم و دقت را در نظر داشته باشید.

۲) نهایت سعی و تلاش خود را در حفظ و نگهداری دفترچه به عمل آورید.

۳) هنگام تحویل دفترچه یک نسخه کپی نزد خود نگه دارید.

دانشجویان گرامی:

در دفترچه حاضر خلاصه‌ای 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 ۱ دانشجویان هوشبری به میزان ۴ واحد (۲۰۴ ساعت) و به منظور آشنایی آن‌ها با مهارت‌های علمی و عملی مورد نیاز در ترم ۳ اجرا می‌شود.

روزهای صبح کارآموزی از ساعت ۷:۳۰ الی ۱۳:۳۰ می‌باشد

روزهای عصر کارآموزی از ساعت ۱۳:۳۰ الی ۱۹:۳۰ می‌باشد

آوردن گوشی همراه در بخش و اتاق عمل ممنوع می‌باشد و ضمن کسر نمره به واحد آموزش دانشکده تحویل داده خواهد شد

آوردن لفرم ارزیابی در هر روز کارآموزی اجباری می‌باشد در صورتی که به همراه نداشته باشید آن روز کارآموزی غیبت محسوب می‌شود

هر نیم ساعت تاخیر در کارآموزی 1 نمره کسر می شود
تاخیر بیشتر از نیم ساعت ، غیبت غیر موجه در کارآموزی محسوب می شود
غیبت موجه 1 نمره کسر و 1 روز جبرانی دارد
غیبت غیر موجه 2 نمره کسر و 2 روز جبرانی دارد
نصب اتیکت و داشتن یونیفرم مناسب الزامی است
رنگ یونیفرم اتاق عمل برای خانم ها و آقایان آبی روشن است ، رنگ های سرمه ای و مشکی ممنوع می باشد
موها باید کوتاه و کاملا زیر مقعنه و کلاه پوشیده شود
ناخن ها باید کاملا کوتاه و تمیز باشد و استفاده از ناخن مصنوعی و لاک ناخن ممنوع است
استفاده از لوازم آرایشی ممنوع است
استفاده از انگشتر، ساعت و دستبند و هرگونه جواهرات ممنوع است
مباحث امتحان کارآموزی و تاریخ امتحان کارآموزی در پورتال دانشکده از ابتدای کارآموزی مشخص می باشد
لذا دانشجویان باید از آن کسب اطلاع نمایند
قبل از حضور در کارآموزی واکسیناسیون هیپاتیت خود را کامل کنید
در کلیه ساعات کارآموزی به ویژه هنگام کار با بیماران مسائل حرفه ای را رعایت نمایید
به طور مناسب با بیماران، سایر دانشجویان و پرسنل ارتباط برقرار نمایید
جویدن آدامس و مصرف سیگار در هیچ جای اتاق عمل مجاز نمی باشد
در صورت تماس با خون و مایعات به مربی خود اطلاع دهید
ترک اتاق فقط با اجازه مربی مجاز می باشد
زمان استراحت بر حسب شرایط کاری هر دانشجو و بیمارستان متفاوت خواهد بود و دنبال کردن پروسیجر یا بیمار محول شده نباید به علت استراحت قطع شود
در صورت غیبت موجه یا غیر موجه باید فرم مربوط به جبران کارآموزی پر شود و به لاگ بوک پیوست شود
خواندن قوانین کلی فرم ارزیابی قبل از ورود به کارآموزی اجباری است

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.
- در آماده 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 در قبل 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.

لیست فعالیت های اختصاصی روزانه

| | |
|--|--|
| <p>توانایی کار با دستگاه بیهوشی</p> <p>توانایی کار با دستگاه انفوزیون مداوم</p> <p>حفظ و مراقبت از پوزیشن بیمار</p> <p>مانیتورینگ و مراقبت از بیمار حین بیهوشی عمومی و بی حسی نخاعی</p> <p>مشارکت در اکستوباسیون بیمار</p> <p>مشارکت در بی حسی نخاعی</p> <p>توانایی در انتقال بیمار به ریکاوری</p> <p>آماده سازی ریکاوری</p> <p>چک ترالی اورژانس</p> <p>مراقبت از بیمار در ریکاوری</p> <p>پاسخگویی به سوالات مربی مربوطه</p> | <p>تجهیز کردن اتاق با تمامی وسایل موردنیاز (لارنگوسکوپ و انواع تیغه، محلول داخل وریدی، سایزهای مختلف لوله و لارنژال ماسک، محلول های داخل وریدی، آنژیوکت در سایزهای مختلف، کاتتر ساکشن و...)</p> <p>چک دستگاه بیهوشی، ساکشن و مانیتورینگ</p> <p>آماده سازی ویال ها و سرنگ های دارویی</p> <p>شرح حال کامل از بیمار</p> <p>بررسی راه هوایی بیمار قبل از بیهوشی</p> <p>آماده سازی بیمار و مانیتور کردن وی</p> <p>برقراری خط وریدی مناسب</p> <p>مشارکت در القا بیهوشی</p> <p>ماسک گیری و تهویه مناسب بیمار</p> <p>گذاشتن صحیح و اصولی ایروی</p> <p>تعبیه لارنژال ماسک به طور صحیح</p> |
|--|--|

جدول حضور و غیاب دانشجویان کارآموزی ۱

| | | | | روز های هفته | هفته |
|------------|-----|------------|-----|--------------|---------|
| امضای مربی | صبح | امضای مربی | صبح | محل کارآموزی | |
| | | | | | اول |
| | | | | | دوم |
| | | | | | سوم |
| | | | | | چهارم |
| | | | | | پنجم |
| | | | | | ششم |
| | | | | | هفتم |
| | | | | | هشتم |
| | | | | | نهم |
| | | | | | دهم |
| | | | | | یازدهم |
| | | | | | دوازدهم |
| | | | | | سیزدهم |
| | | | | | چهاردهم |
| | | | | | پانزدهم |
| | | | | | شانزدهم |

فرم ارزیابی بالینی (تکوینی) DOPS
 برای دانشجویان کارآموزی آهوشبری
 دانشگاه علوم پزشکی اراک (دانشکده پیراپزشکی)

آزمون شونده: نام و نام خانوادگی :

محل آزمون: بخش اتاق عمل بیمارستان امیرکبیر اراک

| بدون نظر | بالاتر از حد انتظار (+) | در حد انتظار (۰/۲) (نمره) | حد مرزی (۰/۱) (نمره) | پائین تر از حد (انتظار ۰) (نمره) | معیارهای ارزیابی |
|----------|----------------------------|---------------------------------|----------------------------|--|---|
| | | | | | <p style="text-align: center;">برقراری ارتباط مناسب با سایر اعضای کادر درمان</p> <p>۱. با کارشناسان و متخصصان بیهوشی و اساتید خود با احترام برخورد می نماید و در جهت رفع اشکالات خود سوال می پرسد.</p> <p>۲. در شرایط اورژانسی با سرعت عمل مناسب با اعضاء تیم درمان همکاری می نماید</p> |
| | | | | | <p style="text-align: center;">اخذ شرح حال از بیمار</p> <p>۱. گرفتن شرح حال با حفظ شئونات و حریم خصوصی</p> <p>۲. بررسی سیستم به سیستم سوابق بیماری ها و داروهای مصرفی</p> <p>۳. بررسی زمان ناشتایی بیمار</p> |
| | | | | | <p style="text-align: center;">برقراری ارتباط مناسب با بیمار</p> <p>۱. پذیرش اصولی بیمار در اتاق عمل را شرح دهد.</p> <p>۲. اصول برخورد با بیمار و حفظ شئونات و حریم خصوصی وی را در کل مراحل قبل، حین و بعد از عمل را بیان نماید.</p> <p>۳. با برقراری ارتباط موثر و مطمئن در جهت کاهش اضطراب و حمایت روحی روانی بیمار قبل و پس از بیهوشی تلاش می کند</p> |
| | | | | | <p style="text-align: center;">ارزیابی راه هوایی بیمار قبل از القاء بیهوشی</p> <p>۱. تعیین درجه مالامپاتی در حالت نشسته</p> <p>۲. بررسی میزان باز شدن دهان (فاصله دندانها)</p> <p>۳. چک نمودن فاصله تیرومنتال</p> <p>۴. ارزیابی دندانها و فک بالا و پائین</p> <p>۵. ارزیابی وضعیت و حرکت گردن</p> <p>۶. بررسی تست گاز گرفتن لب بالا</p> |
| | | | | | <p style="text-align: center;">آماده سازی بیمار قبل از القای بیهوشی</p> <p>۱. چک کردن لاین های وریدی بیمار و اطمینان از باز بودن آن</p> <p>۲. وصل کردن بیمار به دستگاه مانیتورینگ قلبی ریوی و بررسی علائم حیاتی اولیه بیمار</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>آماده سازی داروهای و وسایل مورد نیاز بیهوشی متناسب با نوع بیهوشی</p> <ol style="list-style-type: none"> انتخاب تیغه لارنگوسکوپ، چک نمودن آن و در دسترس بودن دو سایز تیغه انتخاب ماسک صورتی سایز مناسب و آمبوگ به همراه منبع اکسیژن انتخاب لوله تراشه مناسب در سه سایز و چک کردن کاف لوله انتخابی آماده سازی راه هوایی دهانی سایز مناسب چک کردن ساکشن آماده سازی گاید لوله تراشه در نظر داشتن وسایل مورد نیاز جهت difficult intubation (بوژی، ویدئو لارنگوسکوپ) آماده سازی داروهای و وسایل مورد نیاز بیهوشی متناسب با نوع بیهوشی |
| | | | | <p>تهویه بیمار با اکسیژن بوسیله ماسک صورتی و آمبو بگ</p> <ol style="list-style-type: none"> اجرای مانور های اداره راه هوایی به طور صحیح (head tilt/chin lift , jaw thrust) گرفتن ماسک به صورت فیکس روی صورت بدون لیک هوایی توانایی فشردن بگ ونتیلاتور همزمان با ماسک گیری رعایت زمان مناسب ماسک گیری قبل از اینتوبیشن (۳دقیقه) |
| | | | | <p>بررسی لوله تراشه در محل صحیح</p> <ol style="list-style-type: none"> چک نمودن محل صحیح لوله تراشه ثابت نمودن لوله تراشه در محل مناسب چک نمودن مجدد صدای تنفسی و اطمینان از تقارن آن |
| | | | | <p>انجام اقدامات لازم حین بیهوشی</p> <ol style="list-style-type: none"> اجرای ملاحظات بیهوشی در انواع جراحی های مختلف همکاری در اداره صحیح پوزیشن بیمار وصل کردن بیمار به ونتیلاتور تجویز گازهای بیهوشی یا داروهای maintenance کار کردن با دستگاه پمپ سرنگ به طور صحیح کار کردن با دستگاه های تهاجمی اندازه گیری فشار خون شریانی و کاپنو گرافی محاسبه میزان مایع مورد نیاز بیمار(نحوه محاسبه و فرمول ها در جدول پایین درج شود) محاسبه میزان خونریزی از دست رفته بیمار(نحوه محاسبه و فرمول ها در جدول پایین درج شود) انفوزیون خون برای بیمار به روش صحیح |
| | | | | <p>خروج لوله تراشه به صورت صحیح</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>۱. آماده سازی وسایل و داروهای مورد نیاز جهت خارج سازی لوله تراشه (ریورس، ساکشن، ماسک)</p> <p>۲. ساکشن کردن بیمار قبل از خروج لوله تراشه و پس از آن</p> <p>۳. خارج سازی لوله تراشه در زمان صحیح</p> <p>۴. اکسیژن رسانی کافی به بیمار پس از خروج لوله تراشه</p> |
| | | | | <p>انتقال ایمن بیمار به ریکاوری</p> <p>۱. دادن گزارش کامل وضعیت بیمار را به پرسنل ریکاوری ، پس از ورود بیمار به ریکاوری</p> <p>۲. بسته به نوع عمل جراحی ، دادن پوزیشن مناسب به بیمار (با گذاشتن دست روی پیشانی مددجو ، سر اورابه عقب کشیده و چانه رابه سمت بالامی آورد).</p> <p>۳. بالا آوردن نرده های کنار تخت بیمار</p> <p>۴. در صورت بیقراری مددجو رعایت نکات امنیتی بخصوص در مورد خطر سقوط از تخت</p> |
| | | | | <p>آماده سازی وسایل ریکاوری</p> <p>۱. اطمینان حاصل کردن از آماده وسالم بودن وسایل از قبیل پالس اکسی متری ، دستگاه فشارخون ، مانومتر اکسیژن و ساکشن</p> <p>۲. چک دستگاه الکتروشوک و ترالی احیا</p> |
| | | | | <p>مانیتورینگ بیمار در ریکاوری</p> <p>۱. وصل کردن بیمار رابه دستگاه مانیتورینگ قلبی و پالس اکسی متری و شروع اکسیژن تراپی باماسک</p> <p>۲. کنترل رنگ پوست و مخاط دهان ، لب ها و ناخن ها و لاله گوش را از نظر کبودی</p> <p>۳. در صورت داشتن گج و بانداژ محکم ؛ کنترل سیستم عصبی عروقی ناحیه</p> |
| | | | | <p>بررسی اتصالات بیمار در ریکاوری</p> <p>۱. سرمها را راه اندازی کرده و داروهای دستور داده شده (داروهای مسکن و مخدر) را تجویز می کند.</p> <p>۲. کنترل محل پانسمان و درنرها را از نظر خونریزی غیر طبیعی و قرار دادن درنرها را در جایگاه مناسب خود</p> |
| | | | | <p>ثبت اقدامات انجام شده در ریکاوری به صورت صحیح</p> <p>۱. کنترل بیمار در ریکاوری تا ثابت شدن وضعیت O2sat و علائم حیاتی وی هر ۱۵ دقیقه انجام و ثبت در برگه مراقبت بعد از عمل شده ، ثبت وضعیت ورود و خروج</p> <p>۲. گزارش رادر برگه مراقبت بعد از عمل ثبت کرده و گزارش کلیه موارد غیر طبیعی را به جراح یا پزشک بیهوشی (یک نمونه گزارش در جدول پایین درج شود)</p> |
| | | | | <p>انجام اقدامات لازم جهت تحویل بیمار</p> <p>۱. جهت ترخیص از بخش ریکاوری محاسبه امتیاز لازم را بر اساس معیار آلدرت و ثبت در گزارش پرستاری</p> |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| | | | | | <p>۲. کسب اجازه ترخیص توسط متخصص بیهوشی (که دستور در برگه مراقبت بعد از عمل در قسمت دستورات پزشک نوشته شده)، انجام دادن هماهنگی های لازم</p> <p>۳. هنگام تحویل بیمار به پرستار بخش ، دادن شرح کامل و کوتاه از وضعیت بیمار به پرستار بخش و تحویل پرونده همزمان با تحویل بیمار به پرستار بخش</p> |
| | | | | | <p>ارائه کنفرانس (۲ نمره)</p> <p>۱. ارائه کنفرانس در زمان از قبل هماهنگ شده</p> <p>۲. تسلط کافی جهت ارائه مطالب</p> <p>۳. ارائه مطالب متناسب با موضوعات تعیین شده</p> |
| | | | | | <p>رعایت نظم (۱ نمره)</p> <p>۱. حضور به موقع و رعایت نظم در رفت و آمد</p> <p>۲. رعایت پوشش مناسب</p> <p>۳. عدم استفاده از آرایش و زیورآلات</p> <p>۴. عدم استفاده از تلفن همراه در اتاق عمل</p> |
| <p>باز خورد : لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف کارورز و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را در این محل ثبت کنید.</p> | | | | | |
| <p>نقاط قوت دانشجو :</p> <p>نقاط ضعف دانشجو :</p> <p>برنامه اصلاحی :</p> <p>پیگیری باز خورد :</p> <p>روزهای غیبت:</p> | | | | | |
| <p>تاریخ ارزیابی:</p> <p>نام و نام خانوادگی آزمونگر :</p> <p>نمره دانشجو از ۱۵ :</p> | | | | | |

گزارش ریکاوری

محاسبه میزان خونریزی از دست رفته بیمار

محاسبه میزان مایع مورد نیاز بیمار

| | |
|--|--|
| لطفا مشخصات بیهوشی ۶ بیمار را به صورت دلخواه در جداول زیر وارد کنید. | |
| نوع عمل جراحی | |
| سن بیمار | |
| وزن بیمار | |
| نوع بیهوشی | |
| *سایز تیغه لارنگوسکوپ، لوله تراشه و اندازه فیکس شده /سایز LMA و یا ایروی | |
| *محل فیکس لوله تراشه | |
| سایز سوزن مورد استفاده در صورت EP یا SP | |
| نوع مانیتورینگ حین عمل و علائم حیاتی بیمار | |
| داروها یا گاز ها القای بیهوشی همراه با دوز | |
| داروها یا گازها حین عمل همراه با دوز | |
| داروهای انتهایی عمل همراه با دوز | |
| میزان مایعات (خون) تجویزی حین عمل | |
| مدت زمان بیهوشی | |

* در صورتی که نوع بیهوشی جنرال باشد.

| | |
|--|--|
| نوع عمل جراحی | |
| سن بیمار | |
| وزن بیمار | |
| نوع بیهوشی | |
| *سایز تیغه لارنگوسکوپ، لوله تراشه و اندازه فیکس شده /سایز LMA و یا ایروی | |
| *محل فیکس لوله تراشه | |
| سایز سوزن مورد استفاده در صورت EP یا SP | |
| نوع مانیتورینگ حین عمل و علائم حیاتی بیمار | |
| داروها یا گاز ها القای بیهوشی همراه با دوز | |
| داروها یا گازها حین عمل همراه با دوز | |
| داروهای انتهایی عمل همراه با دوز | |
| میزان مایعات (خون) تجویزی حین عمل | |
| مدت زمان بیهوشی | |

| | |
|--|--|
| | نوع عمل جراحی |
| | سن بیمار |
| | وزن بیمار |
| | نوع بیهوشی |
| | *سایز تیغه لارنگوسکوپ، لوله تراشه و اندازه فیکس شده /سایز LMA و یا ایروی |
| | *محل فیکس لوله تراشه |
| | سایز سوزن مورد استفاده در صورت EP یا SP |
| | نوع مانیتورینگ حین عمل و علائم حیاتی بیمار |
| | داروها یا گاز ها القای بیهوشی همراه با دوز |
| | داروها یا گازها حین عمل همراه با دوز |
| | داروهای انتهایی عمل همراه با دوز |
| | میزان مایعات (خون) تجویزی حین عمل |
| | مدت زمان بیهوشی |

| | |
|--|--|
| | نوع عمل جراحی |
| | سن بیمار |
| | وزن بیمار |
| | نوع بیهوشی |
| | *سایز تیغه لارنگوسکوپ، لوله تراشه و اندازه فیکس شده /سایز LMA و یا ایروی |
| | *محل فیکس لوله تراشه |
| | سایز سوزن مورد استفاده در صورت EP یا SP |
| | نوع مانیتورینگ حین عمل و علائم حیاتی بیمار |
| | داروها یا گاز ها القای بیهوشی همراه با دوز |
| | داروها یا گازها حین عمل همراه با دوز |
| | داروهای انتهایی عمل همراه با دوز |
| | میزان مایعات (خون) تجویزی حین عمل |
| | مدت زمان بیهوشی |

| | |
|--|--|
| | نوع عمل جراحی |
| | سن بیمار |
| | وزن بیمار |
| | نوع بیهوشی |
| | *سایز تیغه لارنگوسکوپ، لوله تراشه و اندازه فیکس شده /سایز LMA و یا ایروی |
| | *محل فیکس لوله تراشه |
| | سایز سوزن مورد استفاده در صورت EP یا SP |
| | نوع مانیتورینگ حین عمل و علائم حیاتی بیمار |
| | داروها یا گاز ها القای بیهوشی همراه با دوز |
| | داروها یا گازها حین عمل همراه با دوز |
| | داروهای انتهایی عمل همراه با دوز |
| | میزان مایعات (خون)تجویزی حین عمل |
| | مدت زمان بیهوشی |

| | |
|--|--|
| | نوع عمل جراحی |
| | سن بیمار |
| | وزن بیمار |
| | نوع بیهوشی |
| | *سایز تیغه لارنگوسکوپ، لوله تراشه و اندازه فیکس شده /سایز LMA و یا ایروی |
| | *محل فیکس لوله تراشه |
| | سایز سوزن مورد استفاده در صورت EP یا SP |
| | نوع مانیتورینگ حین عمل و علائم حیاتی بیمار |
| | داروها یا گاز ها القای بیهوشی همراه با دوز |
| | داروها یا گازها حین عمل همراه با دوز |
| | داروهای انتهایی عمل همراه با دوز |
| | میزان مایعات (خون)تجویزی حین عمل |
| | مدت زمان بیهوشی |

فرم ارزیابی بالینی (تکوینی) DOPS
 برای دانشجویان کارآموزی آهوشبری
 دانشگاه علوم پزشکی اراک (دانشکده پیراپزشکی)

آزمون شونده: نام و نام خانوادگی :

محل آزمون: بخش اتاق عمل بیمارستان زنان رضایی آشتیانی اراک

| بدون نظر | بالاتر از حد انتظار (+1/0) | در حد انتظار (2/0) (نمره) | حد مرزی (1/0) (نمره) | پائین تر از حد انتظار(0) (نمره) | معیارهای ارزیابی |
|-------------|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--|---|
| | | | | | <p style="text-align: center;">برقراری ارتباط مناسب با سایر اعضای کادر درمان</p> <p>۱. با کارشناسان و متخصصان بیهوشی و اساتید خود با احترام برخورد می نماید و در جهت رفع اشکالات خود سوال می پرسد.</p> <p>۲. در شرایط اورژانسی با سرعت عمل مناسب با اعضاء تیم درمان همکاری می نماید</p> |
| | | | | | <p style="text-align: center;">اخذ شرح حال از بیمار</p> <p>۱. گرفتن شرح حال با حفظ شئونات و حریم خصوصی</p> <p>۲. بررسی سیستم به سیستم سوابق بیماری ها و داروهای مصرفی</p> <p>۳. بررسی زمان ناشتایی بیمار</p> |
| | | | | | <p style="text-align: center;">برقراری ارتباط مناسب با بیمار</p> <p>۱. پذیرش اصولی بیمار در اتاق عمل را شرح دهد.</p> <p>۲. اصول برخورد با بیمار و حفظ شئونات و حریم خصوصی وی را در کل مراحل قبل، حین و بعد از عمل را بیان نماید.</p> <p>۳. با برقراری ارتباط موثر و مطمئن در جهت کاهش اضطراب و حمایت روحی روانی بیمار قبل و پس از بیهوشی تلاش می کند</p> |
| | | | | | <p style="text-align: center;">ارزیابی راه هوایی بیمار قبل از القاء بیهوشی</p> <p>۱. تعیین درجه مالامپاتی در حالت نشسته</p> <p>۲. بررسی میزان باز شدن دهان (فاصله دندانها)</p> <p>۳. چک نمودن فاصله تیرومنتال</p> <p>۴. ارزیابی دندانها و فک بالا و پائین</p> <p>۵. ارزیابی وضعیت و حرکت گردن</p> <p>۶. بررسی تست گاز گرفتن لب بالا</p> |
| | | | | | <p style="text-align: center;">آماده سازی بیمار قبل از القای بیهوشی</p> <p>۱. چک کردن لاین های وریدی بیمار و اطمینان از باز بودن آن</p> <p>۲. وصل کردن بیمار به دستگاه مانیتورینگ قلبی ریوی و بررسی علائم حیاتی اولیه بیمار</p> |
| | | | | | <p style="text-align: center;">آماده سازی داروهای و وسایل مورد نیاز بیهوشی متناسب با نوع بیهوشی</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>۱. انتخاب تیغه لارنگوسکوپ، چک نمودن آن و در دسترس بودن دو سایز تیغه</p> <p>۲. انتخاب ماسک صورتی سایز مناسب و آمبوگ به همراه منبع اکسیژن</p> <p>۳. انتخاب لوله تراشه مناسب در سه سایز و چک کردن کاف لوله انتخابی</p> <p>۴. آماده سازی راه هوایی دهانی سایز مناسب</p> <p>۵. چک کردن ساکشن</p> <p>۶. آماده سازی گاید لوله تراشه</p> <p>۷. در نظر داشتن وسایل مورد نیاز جهت difficult intubation (بوژی، ویدئو لارنگوسکوپ)</p> <p>۸. آماده سازی داروهای و وسایل مورد نیاز بیهوشی متناسب با نوع بیهوشی</p> |
| | | | | <p>تهویه بیمار با اکسیژن بوسیله ماسک صورتی و آمبو بگ</p> <p>۱. اجرای مانور های اداره راه هوایی به طور صحیح (head tilt/chin lift , jaw thrust)</p> <p>۲. گرفتن ماسک به صورت فیکس روی صورت بدون لیک هوایی</p> <p>۳. توانایی فشردن بگ ونتیلاتور همزمان با ماسک گیری</p> <p>۴. رعایت زمان مناسب ماسک گیری قبل از اینتوبیشن (۳دقیقه)</p> |
| | | | | <p>بررسی لوله تراشه در محل صحیح</p> <p>۱. چک نمودن محل صحیح لوله تراشه</p> <p>۲. ثابت نمودن لوله تراشه در محل مناسب</p> <p>۳. چک نمودن مجدد صدای تنفسی و اطمینان از تقارن آن</p> |
| | | | | <p>انجام اقدامات لازم حین بیهوشی</p> <p>۱. اجرای ملاحظات بیهوشی در انواع جراحی های مختلف</p> <p>۲. همکاری در اداره صحیح پوزیشن بیمار</p> <p>۳. وصل کردن بیمار به ونتیلاتور</p> <p>۴. تجویز گازهای بیهوشی یا داروهای maintenance</p> <p>۵. کار کردن با دستگاه پمپ سرنگ به طور صحیح</p> <p>۶. کار کردن با دستگاه های تهجمی اندازه گیری فشار خون شریانی و کاپنو گرافی</p> <p>۷. محاسبه میزان مایع مورد نیاز بیمار(نحوه محاسبه و فرمول ها در جدول پایین درج شود)</p> <p>۸. محاسبه میزان خونریزی از دست رفته بیمار(نحوه محاسبه و فرمول ها در جدول پایین درج شود)</p> <p>۹. انفوزیون خون برای بیمار به روش صحیح</p> |
| | | | | <p>خروج لوله تراشه به صورت صحیح</p> <p>۱. آماده سازی وسایل و داروهای مورد نیاز جهت خارج سازی لوله تراشه (ریورس، ساکشن، ماسک)</p> <p>۲. ساکشن کردن بیمار قبل از خروج لوله تراشه و پس از آن</p> <p>۳. خارج سازی لوله تراشه در زمان صحیح</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>۴. اکسیژن رسانی کافی به بیمار پس از خروج لوله تراشه</p> |
| | | | | <p>انتقال ایمن بیمار به ریکاوری</p> <p>۱. دادن گزارش کامل وضعیت بیمار را به پرسنل ریکاوری، پس از ورود بیمار به ریکاوری</p> <p>۲. بسته به نوع عمل جراحی، دادن پوزیشن مناسب به بیمار (با گذاشتن دست روی پیشانی مددجو، سر اورابه عقب کشیده و چانه رابه سمت بالامی آورد).</p> <p>۳. بالا آوردن نرده های کنار تخت بیمار</p> <p>۴. در صورت بیقراری مددجو رعایت نکات امنیتی بخصوص در مورد خطر سقوط از تخت</p> |
| | | | | <p>آماده سازی وسایل ریکاوری</p> <p>۱. اطمینان حاصل کردن از آماده وسالم بودن وسایل از قبیل پالس اکسی متری، دستگاه فشارخون، مانومتر اکسیژن و ساکشن</p> <p>۲. چک دستگاه الکتروشوک و ترالی احیا</p> |
| | | | | <p>مانیتورینگ بیمار در ریکاوری</p> <p>۱. وصل کردن بیمار رابه دستگاه مانیتورینگ قلبی و پالس اکسی متری و شروع اکسیژن تراپی باماسک</p> <p>۲. کنترل رنگ پوست و مخاط دهان، لب ها و ناخن ها و لاله گوش را از نظر کبودی</p> <p>۳. در صورت داشتن گج و بانداژ محکم؛ کنترل سیستم عصبی عروقی ناحیه</p> |
| | | | | <p>بررسی اتصالات بیمار در ریکاوری</p> <p>۱. سرمها را راه اندازی کرده و داروهای دستور داده شده (داروهای مسکن و مخدر) راتجویز می کند.</p> <p>۲. کنترل محل پانسمان و درنرها را از نظر خونریزی غیرطبیعی و قرار دادن درنرها را در جایگاه مناسب خود</p> |
| | | | | <p>ثبت اقدامات انجام شده در ریکاوری به صورت صحیح</p> <p>۱. کنترل بیمار در ریکاوری تا ثابت شدن وضعیت $O_2\text{sat}$ و علائم حیاتی وی هر ۱۵ دقیقه انجام و ثبت در برگه مراقبت بعد از عمل شده، ثبت وضعیت ورود و خروج</p> <p>۲. گزارش رادر برگه مراقبت بعد از عمل ثبت کرده و گزارش کلیه موارد غیرطبیعی را به جراح یا پزشک بیهوشی (یک نمونه گزارش در جدول پایین درج شود)</p> |
| | | | | <p>انجام اقدامات لازم جهت تحویل بیمار</p> <p>۱. جهت ترخیص از بخش ریکاوری محاسبه امتیاز لازم را بر اساس معیار آلدرت و ثبت در گزارش پرستاری</p> <p>۲. کسب اجازه ترخیص توسط متخصص بیهوشی (که دستور در برگه مراقبت بعد از عمل در قسمت دستورات پزشک نوشته شده)، انجام دادن هماهنگی های لازم</p> |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|
| | | | | | <p>۳. هنگام تحویل بیمار به پرستار بخش ، دادن شرح کامل و کوتاه از وضعیت بیمار به پرستار بخش و تحویل پرونده همزمان با تحویل بیمار به پرستار بخش</p> |
| | | | | | <p>ارائه کنفرانس (۲ نمره)</p> <p>۱. ارائه کنفرانس در زمان از قبل هماهنگ شده</p> <p>۲. تسلط کافی جهت ارائه مطالب</p> <p>۳. ارائه مطالب متناسب با موضوعات تعیین شده</p> |
| | | | | | <p>رعایت نظم (۱ نمره)</p> <p>۱. حضور به موقع و رعایت نظم در رفت و آمد</p> <p>۲. رعایت پوشش مناسب</p> <p>۳. عدم استفاده از آرایش و زیورآلات</p> <p>۴. عدم استفاده از تلفن همراه در اتاق عمل</p> |
| <p>باز خورد : لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف کارورز و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را در این محل ثبت کنید.</p> | | | | | |
| <p>نقاط قوت دانشجو :</p> <p>نقاط ضعف دانشجو :</p> <p>برنامه اصلاحی :</p> <p>پیگیری بازخورد :</p> <p>روزهای غیبت:</p> | | | | | |
| <p>تاریخ ارزیابی:</p> <p>نام و نام خانوادگی آزمونگر :</p> <p>نمره دانشجو از ۱۵ :</p> | | | | | |

گزارش ریکاوری

محاسبه میزان خونریزی از دست رفته بیمار

محاسبه میزان مایع مورد نیاز بیمار

| | |
|--|--|
| لطفا مشخصات بیهوشی ۶ بیمار را به صورت دلخواه در جداول زیر وارد کنید. | |
| نوع عمل جراحی | |
| سن بیمار | |
| وزن بیمار | |
| نوع بیهوشی | |
| *سایز تیغه لارنگوسکوپ، لوله تراشه و اندازه فیکس شده /سایز LMA و یا ایروی | |
| *محل فیکس لوله تراشه | |
| سایز سوزن مورد استفاده در صورت EP یا SP | |
| نوع مانیتورینگ حین عمل و علائم حیاتی بیمار | |
| داروها یا گاز ها القای بیهوشی همراه با دوز | |
| داروها یا گازها حین عمل همراه با دوز | |
| داروهای انتهایی عمل همراه با دوز | |
| میزان مایعات (خون) تجویزی حین عمل | |
| مدت زمان بیهوشی | |

* در صورتی که نوع بیهوشی جنرال باشد.

| | |
|--|--|
| نوع عمل جراحی | |
| سن بیمار | |
| وزن بیمار | |
| نوع بیهوشی | |
| *سایز تیغه لارنگوسکوپ، لوله تراشه و اندازه فیکس شده /سایز LMA و یا ایروی | |
| *محل فیکس لوله تراشه | |
| سایز سوزن مورد استفاده در صورت EP یا SP | |
| نوع مانیتورینگ حین عمل و علائم حیاتی بیمار | |
| داروها یا گاز ها القای بیهوشی همراه با دوز | |
| داروها یا گازها حین عمل همراه با دوز | |
| داروهای انتهایی عمل همراه با دوز | |
| میزان مایعات (خون) تجویزی حین عمل | |
| مدت زمان بیهوشی | |

| | |
|--|--|
| | نوع عمل جراحی |
| | سن بیمار |
| | وزن بیمار |
| | نوع بیهوشی |
| | *سایز تیغه لارنگوسکوپ، لوله تراشه و اندازه فیکس شده /سایز LMA و یا ایروی |
| | *محل فیکس لوله تراشه |
| | سایز سوزن مورد استفاده در صورت EP یا SP |
| | نوع مانیتورینگ حین عمل و علائم حیاتی بیمار |
| | داروها یا گاز ها القای بیهوشی همراه با دوز |
| | داروها یا گازها حین عمل همراه با دوز |
| | داروهای انتهایی عمل همراه با دوز |
| | میزان مایعات (خون) تجویزی حین عمل |
| | مدت زمان بیهوشی |

| | |
|--|--|
| | نوع عمل جراحی |
| | سن بیمار |
| | وزن بیمار |
| | نوع بیهوشی |
| | *سایز تیغه لارنگوسکوپ، لوله تراشه و اندازه فیکس شده /سایز LMA و یا ایروی |
| | *محل فیکس لوله تراشه |
| | سایز سوزن مورد استفاده در صورت EP یا SP |
| | نوع مانیتورینگ حین عمل و علائم حیاتی بیمار |
| | داروها یا گاز ها القای بیهوشی همراه با دوز |
| | داروها یا گازها حین عمل همراه با دوز |
| | داروهای انتهایی عمل همراه با دوز |
| | میزان مایعات (خون) تجویزی حین عمل |
| | مدت زمان بیهوشی |

| | |
|--|--|
| | نوع عمل جراحی |
| | سن بیمار |
| | وزن بیمار |
| | نوع بیهوشی |
| | *سایز تیغه لارنگوسکوپ، لوله تراشه و اندازه فیکس شده /سایز LMA و یا ایروی |
| | *محل فیکس لوله تراشه |
| | سایز سوزن مورد استفاده در صورت EP یا SP |
| | نوع مانیتورینگ حین عمل و علائم حیاتی بیمار |
| | داروها یا گاز ها القای بیهوشی همراه با دوز |
| | داروها یا گازها حین عمل همراه با دوز |
| | داروهای انتهایی عمل همراه با دوز |
| | میزان مایعات (خون)تجویزی حین عمل |
| | مدت زمان بیهوشی |

| | |
|--|--|
| | نوع عمل جراحی |
| | سن بیمار |
| | وزن بیمار |
| | نوع بیهوشی |
| | *سایز تیغه لارنگوسکوپ، لوله تراشه و اندازه فیکس شده /سایز LMA و یا ایروی |
| | *محل فیکس لوله تراشه |
| | سایز سوزن مورد استفاده در صورت EP یا SP |
| | نوع مانیتورینگ حین عمل و علائم حیاتی بیمار |
| | داروها یا گاز ها القای بیهوشی همراه با دوز |
| | داروها یا گازها حین عمل همراه با دوز |
| | داروهای انتهایی عمل همراه با دوز |
| | میزان مایعات (خون)تجویزی حین عمل |
| | مدت زمان بیهوشی |