

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

نام مربی بالینی:

نام دوره کارآموزی: ICU نوروسرجری

نام و نام خانوادگی دانشجو:

اهداف کلی کارآموزی:

- ✓ آشنایی با اصول برقراری ارتباط مؤثر با بیمار و توانایی جمع‌آوری دقیق داده‌ها از طریق گرفتن شرح حال و بررسی پرونده پزشکی بیمار.
- ✓ آشنایی با ارزیابی دقیق و پایش مستمر سطح هوشیاری بیماران با استفاده از ابزارهای تخصصی مانند GCS، FOUR و AVPU.
- ✓ آشنایی با روش‌های تخصصی معاینه عصبی شامل ارزیابی عملکرد مغز، اعصاب کranial، رفلکس‌ها و وضعیت حرکتی بیمار.
- ✓ آشنایی با آزمایش‌های تخصصی عصبی و نتایج تست‌های تشخیصی مانند EEG، آنژیوگرافی مغزی و LP.
- ✓ آشنایی با اقدامات مراقبتی پیش و پس از مداخلات تشخیصی و درمانی مانند MRI و آنژیوگرافی مغزی.
- ✓ آشنایی با مراقبت از بیماران تحت ونتیلاتور و نحوه تنظیم دستگاه ونتیلاتور.
- ✓ آشنایی با مراقبت‌های تخصصی پرستاری در بیماران تحت جراحی‌های مغزی و نخاعی و مدیریت عوارض پس از عمل.
- ✓ آشنایی با تکنیک‌های مدیریت دارودرمانی و سرم‌درمانی تخصصی در بیماران بخش مراقبت‌های ویژه با تأکید بر پیشگیری و کنترل عوارض دارویی.
- ✓ اهداف آموزشی دیگری که طبق سرفصل مربوطه این درس توسط مربی محترم ارائه می‌گردد.

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

ارزشیابی:

نمره فعالیت بالینی 50 نمره:

نمره ارزشیابی رفتار حرفه ای 20 نمره:

نمره حضور و غیاب 10 نمره:

نمره نهایی از 100:

نمره از 20:

- 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.