

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

نام مربی بالینی:

نام دوره کارآموزی: نورولوژی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

اهداف کلی کارآموزی:

- ✓ گردآوری دقیق شرح حال و تاریخچه بیمار از منابع مختلف شامل بیمار، خانواده و پرونده پزشکی.
- ✓ اندازه‌گیری و کنترل صحیح four scale، GCs و علامت‌های حیاتی مطابق با معیارهای استاندارد
- ✓ تشخیص نیازهای مراقبتی و ارائه مراقبت‌های پرستاری سکنه مغزی، تشنج، ام‌اس
- ✓ طراحی و اجرای برنامه‌های مراقبتی مناسب بر اساس تشخیص‌های پرستاری و اهداف مراقبتی
- ✓ تسلط بر روش‌های عکس برداری و تشخیصی بخش و آماده‌سازی بیماران
- ✓ تسلط بر اصطلاحات موجود در بخش، خواندن پرونده و کاردکس بیماران
- ✓ شناسایی داروهای رایج در بخش و تسلط بر کاربرد آن‌ها / انجام محاسبات دارویی متناسب با دستور پزشک
- ✓ بررسی جامع نیازهای تغذیه‌ای بیماران و تسلط به انواع روش‌های تغذیه‌ای
- ✓ اهداف آموزشی دیگری که طبق سرفصل مربوطه این درس توسط مربی محترم ارائه می‌گردد.

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

ارزشیابی:

نمره فعالیت بالینی ۵۰ نمره:

نمره ارزشیابی رفتار حرفه‌ای ۲۰ نمره:

نمره حضور و غیاب ۱۰ نمره:

نمره از ۲۰:

نمره نهایی ۱۰۰:

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

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