دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جیرفت

دانشکده پیراپزشکی

گروه هوشبری

کارنما (log book) دانشجویان هوشبری

کارآموزی در عرصه بیهوشی ۱

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

سال ورود:

نیم سال تحصیلی:

نام درس: کارآموزی در عرصه بیهوشی ۱

پیش نیاز: کارآموزی۴

نوع واحد: کارآموزی

از دانشجو انتظار میرود در پایان دوره بتواند:

* سیستم های حیاتی و صحنه عمل را پایش نماید.

* اقدامات و مراقبت های لازم در بیهوشی بیماران مبتلا به بیماری های همراه را به کار بگیرد.

* عوارض احتمالی ناشی از وجود بیماری های همراه را پایش نموده و به متخصص بیهوشی گزارش دهد.

* آریتمی های شایع حین بیهوشی را شناسایی کند.

* در آماده کردن وسایل و امکانات مورد نیاز برای انجام احیای قلبی ریوی مشارکت نماید.

* چگونگی آماده سازی و استفاده از دستگاه الکتروشوک را بیان نماید.

* در عملیات احیای قلبی ریوی مشارکت نماید.

* از بیمار الکتروکاردیوگرافی بعمل آورد.

* اقدامات اولیه در برخورد با بیماران ترومایی را بیان نموده و مشارکت نماید.

* انواع روش های انتقال خون و فراورده های آن، مایع درمانی، اصول مراقبتی و عوارض آنها را شرح دهد.

* در آماده سازی وسایل، تجهیزات و امکانات مورد نیاز در انجام روش های کنترل درد حاد مشارکت نماید.

* اصول آماده سازی و مراقبت ازبیمار درمراحل مختلف انجام روشهای کنترل درد را توضیح داده و مشارکت نماید.

* در این درس دانشجو کلیه مباحث آموخته شده در دروس نظری، عملی و کارآموزی های بیمارستانی را تمرین میکند تا در پایان دوره قادر به ایفای نقش و توانمندی های خواسته شده در برنامه درسی باشد.

دانشجوی گرامی

کارنمای پیش رو شامل قوانین و مقررات، فعالیتهای علمی و عملی و چگونگی نحوه حضور در بخشهای مربوطه می باشد که علاوه بر راهنمایی بر انجام فعالیتهای محوله به منظور ثبت کلیه عملکردهای عملی شما می باشد که در پایان دوره اطلاعات حاصل ازاین کارنما جهت تعیین بخشی(۱۰ درصد) از نمره کارآموزی مورد استفاده قرار میگیرد لذا در تکمیل هرچه بهتر آن حداکثر دقت لازم را مبذول فرمایید و در انتهای دوره کارنمای تکمیل شده را برای ارزیابی نهایی تحویل گروه مربوطه دهید.

تذکر مهم

ناقص بودن کارنما سبب کسر نمره و در صورت عدم تکمیل کارنما دانشجو حق شرکت در امتحان پایان دوره را نداشته و نمره کارآموزی ناتمام اعلام میشود

نحوه تکمیل کارنما

دانشجو ملزم به همراه داشتن کارنما در تمامی روزهای کارآموزی می باشد که در طول دوره پس از مشاهده و انجام مهارت در فعالیتهای قید شده، ستونهای جداول فعالیتی را شخصا تکمیل نموده سپس به تایید مربی برساند.

* در میان ستون های جداول، نحوه انجام فعالیت نیز آورده شده است که در سه قسمت مشاهده، کمک در انجام و انجام مستقل تقسیم بندی شده و رعایت هر یک از فعالیتها با تفکیک نحوه انجام و حداقل انجام سه مورد برای هریک الزامیست.

دانشجو همچنین موظف است:

* پس از ارائه کنفرانس دریافتی از مربی مربوطه در هربخش عنوان آنرا در جدول مربوط به کنفرانسها در انتهای کارنما آورده، مربی مربوطه ارزیابی خود را اعمال نماید.

* جداول مربوط به نحوه حضور دانشجویان در محیط کارآموزی در زمانهای مقرر شده در بخشهای مختلف کارآموزی در طول دوره را بصورت روزانه توسط مربی بخش تکمیل و تایید گرداند.

قوانین و مقررات

رعایت اصول اخلاقی در برخورد با مسئولین مرکز، پرسنل و بیماران

رعایت قوانین و مقررات بخش مربوطه

رعایت پوشش مناسب در رنگ متعارف مورد نظر بخش و الزام در نصب اتیکت شناسایی

عدم استفاده از زیور آلات و آراستگی ناخن ها با لاک که موجب افزایش انتقال عفونت می باشد

عدم تغییر و جابجایی در زمان و برنامه آموزشی بدون هماهنگی با مربی

عدم استفاده از تلفن همراه در حین کارآموزی

دانشجوی گرامی

بنا به اهداف و انتظارات مورد نظر در انتهای کارآموزی عناوین فعالیت ها و حداقل میزان انجام آنها در هر جدول بصورت جداگانه آورده شده است انتظار می رود که با حداکثر دقت و صحت فعالیت های محوله با تعداد ذکر شده را انجام و پس از ثبت در جداول به تایید مربی مربوطه برسانید.

عناوین فعالیت ها شامل:

* مدیریت بیمار از پذیرش تا تحویل به بخش

* فراهم سازی تجهیزات مورد نیاز در بیهوشی

* آماده سازی بیمار برای جراحی

* برقراری راه وریدی مناسب

* مراقبت های حین بیهوشی:

. مراقبت های پوزیشنی

. مراقبت های راه هوای و تهویه ای

. حمایت های همودینامیکی

. مایع درمانی

. محاسبه خونریزی و ترانسفوزیون خون

. انتقال بیمار به ریکاوری

. مراقبت های لازم در ریکاوری

. کنترل درد بیمار در حین و پس از جراحی

مدیریت بیمار از پذیرش تا تحویل بیمار به بخش

بررسی علایم حیاتی و ثبت آنها، بررسی راه وریدی بیمار، آزمایشات و مشاوره ها، تکمیل قسمت های مربوطه پرونده

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ عمل جراحی	عمل جراحی بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

فراهم سازی تجهیزات مورد نیاز در بیهوشی و بیهوشی ناحیه ای

منظور از بیهوشی، بیهوشی همراه با انتوباسیون و سدیشن: آماده سازی داروی مورد نیاز، وسایل برقراری و کنترل راه هوایی

*منظور از بیهوشی ناحیه ای،*اسپاینال، اپی دورال، و بلوک ناحیه ای: آماده سازی داروی مورد نیاز، ست و وسایل مورد نیاز

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ عمل جراحی	عمل جراحی بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

آماده سازی بیمار برای جراحی

مراقبت و حمایت در انتقال به تخت جراحی، توضیح در مورد نحوه ی بیهوشی، برقراری راه وریدی مناسب، بررسی و دریافت میزان کافی مایعات قبل از بیهوشی طبق نظر متخصص و مانیتورینگ بیمار

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ عمل جراحی	عمل جراحی بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

اینتوباسیون و برقراری تهویه مکانیکی

انتخاب سایز مناسب تیغه لارنگوسکوپ و لوله تراشه، رعایت اصول اینتوباسیون، سرعت عمل و دقت، اتصال راه هوای بیمار به دستگاه بیهوشی و انجام تنظیمات مربوطه

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ عمل جراحی	عمل جراحی بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

مراقبت های حین بیهوشی

* *مراقبتهای پوزیشنی:* در ایجاد پوزیشن، مراقبت از بیمار در جلوگیری از آسیب های مختلف

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ عمل جراحی	نوع پوزیشن جراحی	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

مراقبت های حین بیهوشی

* *مراقبت های راه هوایی و تهویه ای:* تهویه مکانیکی، تهویه با ماسک

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ عمل جراحی	عمل جراحی بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

مراقبت های حین بیهوشی

* *حمایت های همودینامیکی:* تنظیم تعداد ضربان قلب، فشار خون و فشار راه هوایی و...

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ عمل جراحی	عمل جراحی بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

مراقبت های حین بیهوشی

* *مایع درمانی:* محاسبه میزان مورد نیاز مایعات قبل و حین جراحی براساس نوع و زمان عمل و میزان خونریزی، کنترل دریافت و دفع مایعات، انتخاب مایع مناسب جایگزین

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ عمل جراحی	عمل جراحی بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

مراقبت های حین بیهوشی

* *خونریزی و تزریق خون:* محاسبه میزان خونریزی حین جراحی، محاسبه میزان مجاز خونریزی، کنترل اصولی کیسه خون و وصل کردن صحیح آن به بیمار، ثبت علایم حیاتی بیمار و کنترل عوارض ناشی از تزریق خون

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ عمل جراحی	عمل جراحی بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

کنترل و مراقبت درد از بیمار در حین و پس از جراحی

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ عمل جراحی	عمل جراحی بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

بیهوشی و بیماری های همراه

اختلالات قلبی:

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ عمل جراحی	نوع اختلال قلبی	سن بیمار	اقدامات انجام شده	معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
					خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

اختلالات ریوی:

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ عمل جراحی	نوع اختلال ریوی	سن بیمار	اقدامات انجام شده	معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
					خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

اختلالات کلیوی:

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ عمل جراحی	نوع اختلال کلیوی	سن بیمار	اقدامات انجام شده	معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
					خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

اختلالات همودینامیکی:

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ عمل جراحی	نوع اختلال	سن بیمار	اقدامات انجام شده	معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
					خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

اختلالات راه هوایی:

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ عمل جراحی	نوع اختلال	سن بیمار	اقدامات انجام شده	معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
					خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

اکستوباسیون بیمار

* *مشارکت در اکستیوب نمودن بیمار:* ساکشن به موقع، اقدامات دارویی،تشخیص صحیح زمان خروج لوله تراشه، تهویه مناسب و مراقبت های راه هوایی با استفاده از مانور مناسب

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ عمل جراحی	عمل جراحی بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

انتقال بیمار به ریکاوری

حمایت کامل از بیمار حین جابجایی، کنترل تنفس و انجام مانورهای لازم در طی مسیر، توضیح شرایط و مراقبتهای خاص در صورت نیاز به پرسنل ریکاوری

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ عمل جراحی	عمل جراحی بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

مراقبت های لازم در ریکاوری

دریافت شرح کامل از بیمار حین جراحی، برقراری تهویه مناسب، مانیتورینگ بیمار، تحویل بیمار به بخش پس از بهبود وضعیت عمومی

نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ عمل جراحی	عمل جراحی بیمار	سن بیمار	نحوه انجام فعالیت			معیار ارزیابی			تایید کارشناس	تایید مربی
				مشاهده	مشارکت	انجام مستقل	خوب	متوسط	نیاز به تکرار		

کنفرانس های ارائه شده

عنوان کنفرانس	تاریخ ارائه کنفرانس	بخش ارائه کنفرانس	ارزیابی مربی			تایید مربی
			خوب	متوسط	نیاز به تکرار	

جدول حضور غیاب دانشجویان

بخش کارآموزی	هفته اول		هفته دوم		هفته سوم		توضیحات	
	تاریخ	تایید	تاریخ	تایید	تاریخ	تایید		
							نحوه حضور	
							ناقص	کامل

بخش کارآموزی	هفته چهارم		هفته اول		هفته دوم		توضیحات	
	تاریخ	تایید	تاریخ	تایید	تاریخ	تایید		
							نحوه حضور	
							ناقص	کامل

بخش کارآموزی	هفته سوم		هفته چهارم		توضیحات	
	تاریخ	تایید	تاریخ	تایید		
					نحوه حضور	
					ناقص	کامل

جدول حضور و غیاب دانشجویان

بخش کارآموزی	هفته اول		هفته دوم		هفته سوم		توضیحات	
	تاریخ	تایید	تاریخ	تایید	تاریخ	تایید		
							نحوه حضور	
							ناقص	کامل

بخش کارآموزی	هفته چهارم		هفته اول		هفته دوم		توضیحات	
	تاریخ	تایید	تاریخ	تایید	تاریخ	تایید		
							نحوه حضور	
							ناقص	کامل

بخش کارآموزی	هفته سوم		هفته چهارم		توضیحات	
	تاریخ	تایید	تاریخ	تایید		
					نحوه حضور	
					ناقص	کامل

تایید مدیر گروه　　تایید عضو هئیت علمی　　تایید کارشناس گروه

دانشجوی گرامی

لطفا انتقادات و پیشنهادات خود را بصورت مجزا و با بیان صحیح و کامل یادداشت نمایید امید است اعمال انتقادات و پیشنهادات شما سبب اصلاحات هرچه بهتر کارنما و افزایش سطح درس کارآموزی گردد.

با تشکر