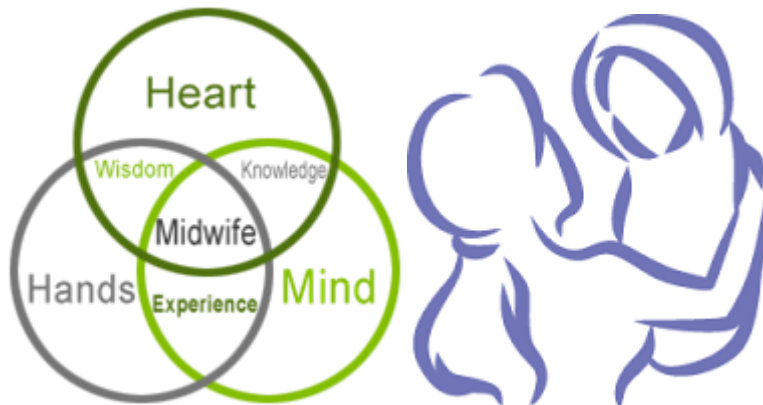




## کتابچه ثبت مهارت های بالینی در کارآموزی های رشته مامایی مقطع کارشناسی

دانشکده پرستاری و مامایی  
دفتر مطالعات و توسعه آموزش  
گروه مامایی و بهداشت باروری  
ویرایش دوم

۱۴۰۱



## قوانین و مقررات کارورزی/کارآموزی مقطع کارشناسی مامایی

دانشجوی گرامی، هدف از تهیه این دفترچه، ثبت کلیه فعالیت های آموزشی شما طی کارآموزی و کارورزی های مختلف است. این امر به شناسایی نقاط ضعف و قوت آموزش کمک خواهد نمود. خواهشمند است همه فعالیت های آموزشی خود را که در فرم های ارزیابی ذیل آمده است، طی این دوره در این دفترچه ثبت نمایید. تایید فعالیت ها با امضای مربی / مدرس مربوط به هر دوره صورت خواهد گرفت و باید دفترچه خود را در آخرین روز هر کارآموزی/ کارورزی به رویت و تایید استاد/ اساتید مربوطه برساند و برای ترم های بعدی کارآموزی / کارورزی نزد خود نگاه دارد. از آنجا که بخش مهمی از ارزشیابی شما بر اساس این دفترچه انجام می شود، در نگهداری آن کوشا باشید و آن را در تمام دوره همراه خود نگه دارید.

### اصول کلی تکمیل log book:

- ۱- هر دانشجو باید log book خویش را به تنهایی تکمیل نماید.
- ۲- هر دانشجو باید تمامی اقدامات عملی انجام شده توسط خویش را در قالب log book ثبت نمایند.
- ۳- این log book باید به تدریج طی کارآموزی/کارورزی ها تکمیل شود و دانشجو باید در آخرین روز کارآموزی، این دفترچه را به صورت تکمیل شده به مدرس تحویل دهد.
- ۴- تمامی دانشجویان موظف هستند اطلاعات ثبت شده در log book را به تفکیک به تایید و امضاء مدرس مربوط برسانند.
- ۵- در صورتی که هریک از فرایندها/ اقدامات مورد انتظار تعریف شده در جداول طی یک کارآموزی خاص، به حد نصاب مورد نظر نرسد، دانشجو موظف است طی کارورزی های بعدی و عرصه های دیگر آن موارد را انجام و به تایید استاد مربوط برسد.

### قوانین و مقررات آموزشی:

- ۱- ساعت کارآموزی در بخش از ساعت ۷:۳۰ الی ۱۲:۳۰ می باشد. برای برخی واحدها مثل کارآموزی/ کارورزی بارداری و زایمان ممکن است به صورت long day از ۷:۳۰ تا ۱۸ باشد.
- ۲- پوشیدن روپوش سفید و شلوار مشکی ساده (عدم استفاده از شلوار جین) کفش تیره رنگ، بسته، راحت و تمیز و بدون صدا با پاشنه مناسب، مقنعه مشکی با اندازه مناسب و پوشیده بودن کامل موها در بخش ها و درمانگاه ها و یونیفرم سبز در اتاق زایمان و اتاق عمل الزامی است.

۳- هر دانشجو موظف است که از اتیکت خود در بخش استفاده نماید.

۴- کوتاه نگه داشتن ناخن و عدم استفاده از زیور آلات مطابق قوانین و مقررات دانشکده، ضروری است.

۵- رعایت اصول اخلاقی و شئون اسلامی در برخورد با بیماران، همراهان آنها، همکاران و کادر آموزشی- درمانی در بخش، و عدم استفاده از گوشی های تلفن همراه در عرصه های بالینی الزامی است.

۶- حضور دانشجو در تمام جلسات مربوط به کارآموزی در عرصه الزامی است.

۷- غیبت مجاز دانشجو برای هریک واحد کارآموزی/کارورزی فقط به مدت یک روز بوده و باید با ارائه مستندات و دلایل موجه مربوط به علت غیبت به تایید مدرس مربوط برسد و بیش از آن، منجر به حذف کارورزی و نمره صفر تلقی می گردد.

۸- این دفترچه ارزشیابی جایگزین آزمون پایانی دوره نمی شود و همه دانشجویان مامایی موظف به گذراندن آزمون عملی و شفاهی نهایی مامایی برای دریافت دانشنامه کارشناسی خود هستند.

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی: ..... شماره دانشجویی: .....

ورودی سال: .....

## کارآموزی اصول و فنون مامایی

**ثبت تعداد خونگیری از ورید**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	علت خونگیری	بخش / بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضای استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

**ثبت تعداد تزریقات عضلانی**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	نام دارو	بخش / بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضای استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

**ثبت تعداد تزریقات وریدی**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	نام دارو	بخش / بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضای استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

**ثبت برقراری / تعویض کاتتر وریدی و تزریق سرم**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	نوع سرم	بخش و بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

**ثبت تعداد تعویض پانسمان**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	نوع جراحی	محل پانسمان	بخش و بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

### ثبت مراقبت و کاربرد دارو

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	نام دارو	روش و دفعات مصرف روزانه	مراقبت دارو از جمله روش آماده سازی	مهر و امضاء استاد
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

### ثبت تعداد موارد سونداژ مثانه

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	نوع سوند	بخش و بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

**ثبت تعداد شرح حال موارد بستری**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	شکایت بیمار به هنگام مراجعه، تشخیص نهایی	بخش و بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

**ثبت سایر اقدامات یا پروسیجرهای انجام شده (گاوز، لاواژ، انما، دهانشویه، ...)**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	نام اقدام / پروسیجر	علت انجام	بخش و بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						



## کارآموزی نشانه شناسی

### ثبت تعداد موارد معاینات بالینی

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	معاینه سروگردن	قلب و ریه	شکم	عروق و اندام ها	نوع بیماری	مهر و امضاء استاد
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									

### ثبت تعداد موارد اخذ شرح حال

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	شکایت بیمار به هنگام مراجعه، تشخیص نهایی	بخش و بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

**کار آموزشی بارداری و زایمان ۱**  
**(درمانگاه مراقبتهای مامایی – پره ناتال)**







## کارآموزی بارداری و زایمان ۲











**کارآموزی نوزادان (کم خطر و NICU)**

### ثبت معاینات فیزیکی نوزاد

ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	سن هنگام تولد	جنس نوزاد	علائم حیاتی	سر و گردن	قلب و عروق	ریه و قفسه سینه	شکم	اندامها	رفلکسها	مهر و امضاء استاد
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											
۶											
۷											
۸											
۹											
۱۰											

### ثبت موارد کاتریزاسیون معده جهت شستشو یا تغذیه

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مادر	نوع زایمان	آپگار	علت انجام کاتریزاسیون	بیمارستان محل کار آموزشی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							



## **کارورزی بیماری های زنان و ناباروری**







ثبت تعداد معاینات پستان و مشاوره های خود آزمایی

ش.ب.ع	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G.P, Ab.L.c	LMP	تشخیص و درج نتیجه معاینه	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							
۱۴							
۱۵							
۱۶							
۱۷							
۱۸							
۱۹							
۲۰							







## **کارآموزی بهداشت مادر و کودک**







**ثبت موارد واکسیناسیون به نوزاد / شیرخوار / کودک**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	نوع واکسن	روش تزریق	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							
۱۴							
۱۵							
۱۶							
۱۷							
۱۸							
۱۹							
۲۰							
۲۱							
۲۲							
۲۳							
۲۴							
۲۵							

### ثبت موارد واکسیناسیون به بزرگسالان

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	نوع واکسن	روش تزریق	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							
۱۴							
۱۵							















**کارآموزی بیماری های داخلی – جراحی در مامایی**

### ثبت موارد اخذ شرح حال به تفکیک بیماری

مهر و امضاء استاد	بخش / بیمارستان	شماره پرونده	نام بیمار	نوع بیماری / عارضه
				۱. بیمار مبتلا به یکی از بیماریهای غدد درون ریز
				۲. بیمار مبتلا به یکی از بیماریهای غدد درون ریز
				۳. بیمار مبتلا به یکی از اختلالات گوارشی
				۴. بیمار مبتلا به یکی از اختلالات گوارشی
				۵. بیمار مبتلا به یکی از اختلالات نورولوژیک
				۶. بیمار مبتلا به یکی از اختلالات نورولوژیک
				۷. بیمار مبتلا به یکی از بیماری های کلیوی
				۸. بیمار مبتلا به یکی از بیماری های کلیوی
				۹. بیمار مبتلا به یکی از بیماری های ریوی
				۱۰. بیمار مبتلا به یکی از بیماری های ریوی
				۱۱. بیمار مبتلا به یکی از اختلالات خونی
				۱۲. بیمار مبتلا به یکی از اختلالات خونی
				۱۳. بیمار مبتلا به یکی از اختلالات کلیوی
				۱۴. بیمار مبتلا به یکی از اختلالات کلیوی
				۱۵. بیمار مبتلا به یکی از اختلالات پوستی
				۱۶. بیمار مبتلا به یکی از اختلالات پوستی
				۱۷. بیمار مبتلا به یکی از بیماریهای قلبی-عروقی
				۱۸. بیمار مبتلا به یکی از بیماریهای قلبی-عروقی
این بخش منحصراً بسته به نظر استاد محترم ارزیابی می شود				
	نظر استاد	مبحث/موضوع کنفرانس		
				۱۹. ارائه کنفرانس و پاسخگویی به سوالات مدرس
				۲۰. ارائه کنفرانس و پاسخگویی به سوالات مدرس

**ثبت معاینات بالینی بستری در بخش / درمانگاه**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	معاینه سر و گردن	قلب و ریه	شکم	عروق و اندام ها	نوع بیماری	مهر و امضاء استاد
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									

**ثبت سایر اقدامات انجام / مشاهده شده در بخش / درمانگاه (ECG، ...)**

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	شکایت بیمار به هنگام مراجعه، تشخیص نهایی	نوع اقدام / پروسیجر	بخش و بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

## کارآموزی کودکان

### ثبت مراقبت و کاربرد دارو

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی کودک	نام دارو	روش و دفعات مصرف روزانه	مراقبت های دارویی (مانند نحوه آماده سازی و تزریقات، ...)	مهر و امضاء استاد
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

### ثبت تعداد شرح حال موارد بستری

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی کودک	شکایت به هنگام مراجعه، سیر بیماری	بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

### ثبت تعداد موارد معاینات بالینی

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی کودک	سن	معاینه سر و گردن	قلب و ریه	شکم	عروق و اندام ها	نوع بیماری	مهر و امضاء استاد
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									

### ثبت سایر موارد انجام شده ( پانسمان، تعویض میکروست، اکسیژن تراپی،...)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی کودک	شکایت به هنگام مراجع، سیر بیماری	بخش و بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

ثبت سایر موارد انجام/مشاهده شده ( رگ گیری، خونگیری، گواژ، ...)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی کودک	شکایت به هنگام مراجع، سیر بیماری	بخش و بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

**کارآموزی بارداری و زایمان ۳**  
**کارورزی بارداری و زایمان در عرصه**  
**( ثبت آمار زایمان طبیعی )**

































## ثبت موارد مراقبت پس از زایمان

ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	شماره پرونده	تاریخ و ساعت زایمان	جنس نوزاد	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	مراقبت‌های دارویی و سایر اقدامات پس از زایمان (آموزش، اجرا و پایش شیردهی و خودمراقبتی از پرینه، پستان، مراقبت از نوزاد....)	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							

ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	شماره پرونده	تاریخ و ساعت زایمان	جنس نوزاد	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	مراقبت‌های دارویی و سایر اقدامات پس از زایمان (آموزش، اجرا و پایش شیردهی و خودمراقبتی از پرینه، پستان، مراقبت از نوزاد....)	مهر و امضاء استاد
۱۳							
۱۴							
۱۵							
۱۶							
۱۷							
۱۸							
۱۹							
۲۰							
۲۱							
۲۲							
۲۳							
۲۴							



ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	شماره پرونده	تاریخ و ساعت زایمان	جنس نوزاد	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	مراقبتهای دارویی و سایر اقدامات پس از زایمان (آموزش، اجرا و پایش شیردهی و خودمراقبتی از پرینه، پستان، مراقبت از نوزاد....)	مهر و امضاء استاد
۲۵							
۲۶							
۲۷							
۲۸							
۲۹							
۳۰							
۳۱							
۳۲							
۳۳							
۳۴							
۳۵							
۳۶							

ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	شماره پرونده	تاریخ و ساعت زایمان	جنس نوزاد	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	مراقبتهای دارویی و سایر اقدامات پس از زایمان (آموزش، اجرا و پایش شیردهی و خودمراقبتی از پرینه، پستان، مراقبت از نوزاد....)	مهر و امضاء استاد
۳۷							
۳۸							
۳۹							
۴۰							
۴۱							
۴۲							
۴۳							
۴۴							
۴۵							
۴۶							
۴۷							
۴۸							
۳۹							
۴۰							

ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	شماره پرونده	تاریخ و ساعت زایمان	جنس نوزاد	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	مراقبت‌های دارویی و سایر اقدامات پس از زایمان (آموزش، اجرا و پایش شیردهی و خودمراقبتی از پرینه، پستان، مراقبت از نوزاد....)	مهر و امضاء استاد
۴۱							
۴۲							
۴۳							
۴۴							
۴۵							
۴۶							
۴۷							
۴۸							
۴۹							
۵۰							
۵۱							
۵۲							

ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	شماره پرونده	تاریخ و ساعت زایمان	جنس نوزاد	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	مراقبت‌های دارویی و سایر اقدامات پس از زایمان (آموزش، اجرا و پایش شیردهی و خودمراقبتی از پرینه، پستان، مراقبت از نوزاد....)	مهر و امضاء استاد
۵۳							
۵۴							
۵۵							
۵۶							
۵۷							
۵۸							
۵۹							
۶۰							
۶۱							
۶۲							
۶۳							
۶۴							
۶۵							

ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	شماره پرونده	تاریخ و ساعت زایمان	جنس نوزاد	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	مراقبت‌های دارویی و سایر اقدامات پس از زایمان (آموزش، اجرا و پایش شیردهی و خودمراقبتی از پرینه، پستان، مراقبت از نوزاد....)	مهر و امضاء استاد
۶۶							
۶۷							
۶۸							
۶۹							
۷۰							
۷۱							
۷۲							
۷۳							
۷۴							
۷۵							
۷۶							
۷۷							
۷۸							

							۷۹
							۸۰

### نتیجه ارزیابی لاگ بوک در گروه مامایی

در تاریخ.....در مورد لاگ بوک خانم ..... دانشجوی کارشناسی مامایی سال اول با ایشان صحبت شد . خلاصه بازخورد شامل موارد زیر می باشد:

- ۱
- ۲
- ۳
- ...

امضای مدیر گروه یا مسئول بخش / برنامه آموزشی گروه مامایی

امضای دانشجو

در تاریخ.....در مورد لاگ بوک خانم ..... دانشجوی کارشناسی مامایی سال دوم با ایشان صحبت شد . خلاصه بازخورد شامل موارد زیر می باشد:

- ۱
- ۲
- ۳
- ...

امضای دانشجو  
امضای مدیر گروه یا مسئول بخش/ برنامه آموزشی گروه مامایی

در تاریخ.....در مورد لاگ بوک خانم ..... دانشجوی کارشناسی مامایی سال سوم با ایشان صحبت شد . خلاصه بازخورد شامل موارد زیر می باشد:

- ۱
- ۲
- ۳
- ...

امضای دانشجو  
امضای مدیر گروه یا مسئول بخش/ برنامه آموزشی گروه مامایی

در تاریخ.....در مورد لاگ بوک خانم ..... دانشجوی کارشناسی مامایی سال چهارم با ایشان صحبت شد . خلاصه بازخورد شامل موارد زیر می باشد:

- ۱
- ۲
- ۳
- ...

امضای دانشجو  
امضای مدیر گروه یا مسئول بخش/ برنامه آموزشی گروه مامایی