



راهنمای ارزشیابی دانشجویان رشته مامایی مقطع کارشناسی

گروه مامایی و بهداشت باروری

دفتر مطالعات و توسعه آموزش

بهمن ۱۳۹۷

مشخصات دانشجو:

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

ورودی سال:

فرم ارزشیابی کارآموزی اصول و فنون مامایی

| نام و نام خانوادگی: بخش: | | تعداد واحد کارآموزی: مدت کارآموزی: از تاریخ | | تعداد روز: الی | | نام خانوادگی مدرس: تعداد غیبت: | |
|---|----------|--|-------|-------------------|----------------------|-----------------------------------|--|
| موارد ارزشیابی | خیلی خوب | خوب | متوسط | ضعیف | تاریخ های انجام مورد | | |
| ۱. ارتباط موثر با بیمار / مددجو در بخش | | | | | | | |
| ۲. جابجا کردن صحیح یا کمک به بیمار / مددجو از تخت برای راه رفتن | | | | | | | |
| ۳. کنترل علائم حیاتی | | | | | | | |
| ۴. کنترل دریافت و دفع (I & O) | | | | | | | |
| ۵. چارت علائم حیاتی | | | | | | | |
| ۶. انجام سونداژ مثانه | | | | | | | |
| ۷. انجام پانسمان ساده زخم | | | | | | | |
| ۸. تزریقات داخل عضلانی | | | | | | | |
| ۹. تزریقات داخل وریدی | | | | | | | |
| ۱۰. تزریقات زیر جلدی | | | | | | | |
| ۱۱. آماده کردن بیمار برای اتاق عمل جراحی | | | | | | | |
| ۱۲. مراقبت از بیمار پس از عمل جراحی | | | | | | | |
| ۱۳. گرفتن نمونه خون وریدی | | | | | | | |
| ۱۴. گذاردن کاتتر وریدی و تزریق سرم / مایعات وریدی و نحوه مراقبت | | | | | | | |
| ۱۵. گرفتن نمونه ادرار | | | | | | | |
| ۱۶. دادن اکسیژن (ماسک یا کانولا) | | | | | | | |
| ۱۷. مطابقت داروهای بیمار با کاردکس دارویی | | | | | | | |
| ۱۸. نحوه پوشیدن دستکش استریل | | | | | | | |
| ۱۹. خارج کردن آنژیوکت و گذاردن هپارین لاک | | | | | | | |
| ۲۰. وصل و تعویض میکروست | | | | | | | |
| ۲۱. پذیرش و اخذ شرح حال بیمار / مددجو در بخش | | | | | | | |
| ۲۲. تزریق خون و فراورده های آن یا تعویض کیسه خون / مشتقات | | | | | | | |
| ۲۳. تنقیه (انما) | | | | | | | |
| ۲۴. گاوآژ / لاواژ | | | | | | | |
| ۲۵. ارائه کنفرانس و پاسخ به سوالات مدرس | | | | | | | |

*در هر کدام از موارد فوق که آیتم مورد نظر انجام به دلیل عدم بستری یا مراجعه موجود نبوده، با مطرح نمودن Case، میزان دانش دانشجو سنجیده می شود.

نمره نهایی:

فرم ارزشیابی کارآموزی نشانه شناسی

| نام و نام خانوادگی: تعداد واحد کارآموزی: تعداد روز: نام خانوادگی مدرس: | | | | | |
|--|------|-------|-----|----------|--|
| بخش: مدت کارآموزی: از تاریخ الی | | | | | |
| تعداد غیبت: | | | | | |
| ملاحظات | ضعیف | متوسط | خوب | خیلی خوب | موارد ارزشیابی |
| | | | | | ۱. برخورد با بیمار و روش ارتباط با بیمار |
| | | | | | ۲. روش اخذ شرح حال از بیمار / مددجو |
| | | | | | ۳. بررسی علائم حیاتی |
| | | | | | ۴. معاینه وضعیت عمومی و ظاهری بیمار / مددجو (رنگ پوست، حرارت بدن، رطوبت پوست، هوشیاری، اختلال حواس، ...) |
| | | | | | ۵. بررسی سر و گردن (صورت و جمجمه، تیروئید..) |
| | | | | | ۶. بررسی حلق و بینی شامل گوش خارجی، گوش داخلی |
| | | | | | ۷. بررسی و معاینه چشم |
| | | | | | ۸. بررسی ریه ها شامل تعداد و ریتم تنفسی، عمق و تلاش تنفس، شکل قفسه سینه، سمع ریه و ارزیابی صداهای غیرطبیعی ریه |
| | | | | | ۹. روش صحیح دق کردن ریه |
| | | | | | ۱۰. بررسی و سمع قلب |
| | | | | | ۱۱. بررسی و معاینه پستان شامل شکل ظاهری، پوست، قوام و ضخامت پوست، ارزیابی از نظر تورفتگی یا زخم نیپل، نمای وریدی، لمس ندول ها و غدد لنفاوی زیربغل، بالا و زیر ترقوه، ترشحات نیپل |
| | | | | | ۱۲. بررسی شکم شامل مشاهده پوست و اندازه، قرینگی، ناف |
| | | | | | ۱۳. دق کردن و بررسی صداهای غیرطبیعی، لمس ارگان های حیاتی، حساسیت در لمس، حساسیت در لمس، وجود آسیت |
| | | | | | ۱۴. غدد لنفاوی، نبض های محیطی و مرکزی |
| | | | | | ۱۵. بررسی اندام ها و استخوانها شامل مشاهده از نظر شکل ظاهری، حرارت، محدودیت حرکت، تورم، لمس و حساسیت، ارزیابی از نظر کیفوز / اسکولیوز |
| | | | | | ۱۶. ارزیابی اعصاب و روانی شامل اعصاب حرکتی، حسی، رفلکس های رایج، افسردگی، اضطراب |
| | | | | | ۱۷. ارائه کنفرانس، پاسخ به سوالات مدرس |

نمره نهایی:

فرم ارزشیابی کارآموزی بارداری و زایمان ۱ (مراقبت های پره ناتال)

| نام و نام خانوادگی: تعداد واحد کارآموزی: تعداد روز: نام خانوادگی مدرس: | | | | | |
|--|------|-------|-----|----------|--|
| بخش: مدت کارآموزی: از تاریخ الی | | | | | |
| تعداد غیبت: | | | | | |
| تاریخ های انجام مورد | ضعیف | متوسط | خوب | خیلی خوب | موارد ارزشیابی |
| | | | | | ۱. برخورد مناسب با مادر و روش ارتباط با او، پذیرش در درمانگاه |
| | | | | | ۲. رعایت مراحل اخذ شرح حال از مادر باردار (حداقل ۱۰ مورد) |
| | | | | | ۳. بررسی علائم حیاتی (حداقل ۱۰ مورد) |
| | | | | | ۴. معاینه وضعیت عمومی و ظاهری مادر(رنگ پوست، حرارت بدن، رطوبت پوست، هوشیاری، اختلال حواس، ...) (حداقل ۱۰ مورد) |
| | | | | | ۵. درخواست آزمایشات و داروها/مکمل های روتین بارداری (حداقل ۱۰ مورد) |
| | | | | | ۶. درخواست آزمون های پاراکلینیکی مثل سونوگرافی، NST در بارداری(حداقل ۴مورد) |
| | | | | | ۷. انجام و بررسی سلامت جنین با استفاده از NST (حداقل ۵ مورد) |
| | | | | | ۸. تفسیر آزمایشات و سونوگرافی حین بارداری (حداقل ۵ مورد) |
| | | | | | ۹. آموزش و مشاوره به مادر باردار درمورد علائم خطر طی بارداری(حداقل ۱۰ مورد) |
| | | | | | ۱۰. آموزش و مشاوره به مادر باردار درمورد روشهای کاهش اختلالات شایع طی بارداری مثل کمردرد، یبوست، سوزش سردل و ... (حداقل ۱۰ مورد) |
| | | | | | ۱۱. کشیدن بخیه سزارین (حداقل دو مورد) |
| | | | | | ۱۲. انجام مانور لئوپلد(حداقل ۱۰ مورد) |
| | | | | | ۱۳. شنیدن صدای قلب جنین(حداقل ۱۰ مورد) |
| | | | | | ۱۴. بررسی اندام تحتانی مادر از نظر واریس/ادم (حداقل ۱۰ مورد) |
| | | | | | ۱۵. محاسبه شاخص توده بدنی مادر باردار و تفسیر آن (حداقل ۵ مورد) |
| | | | | | ۱۶. توصیه و آموزش به مادر باردار درمورد واکسیناسیون و تزریق آنتی Rh در صورت لزوم (حداقل ۶ مورد) |
| | | | | | ۱۷. توصیه های تغذیه ای و بهداشتی متناسب با سن بارداری به مادر(حداقل ۱۰ مورد) |
| | | | | | ۱۸. انجام و تفسیر تست فرن و یا آمنیوشور بسته به مورد استفاده(حداقل ۳ مورد) |
| | | | | | ۱۹. ارائه کنفرانس و پاسخگویی به سوالات مدرس |

نمره نهایی

فرم ارزشیابی کارآموزی بارداری زایمان ۲

| نام و نام خانوادگی: | | تعداد واحد کارآموزی: | | تعداد روز: | | نام خانوادگی مدرس: | |
|--|----------|----------------------|-------|-------------|----------------------|--------------------|--|
| شیفت: | | مدت کارآموزی: | | از تاریخ | | الی | |
| تعداد غیبت: | | تعداد غیبت: | | تعداد غیبت: | | تعداد غیبت: | |
| موارد ارزشیابی | خیلی خوب | خوب | متوسط | ضعیف | تاریخ های انجام مورد | | |
| ۱. برخورد و پذیرش مادر باردار در لیبر (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۲. روش اخذ شرح حال مامایی در لیبر (حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۳. بررسی علائم حیاتی (حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۴. معاینه وضعیت عمومی و ظاهری بیمار/ مددجو (رنگ پوست، حرارت بدن، رطوبت پوست، هوشیاری، اختلال حواس، ...) (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۵. معاینه واژینال و تشخیص دیلاتاسیون، افاسمان، قرار و موقعیت جنین، جایگاه، وضعیت پرده های آمنیوتیک، قوام و موقعیت سرویکس، ارزیابی کلی فضای لگنی برای زایمان (حداقل ۵ مورد) | | | | | | | |
| ۶. انجام مانور لئوپلد (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۷. شنیدن صدای قلب جنین (حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۸. ارزیابی سلامت جنین با استفاده از نمودار پایش جنینی (حداقل ۵ مورد) | | | | | | | |
| ۹. نمونه گیری خون / وصل کردن کاتتر وریدی و سرم (حداقل ۵ مورد) | | | | | | | |
| ۱۰. تنظیم قطرات سرم حین تقویت یا القا لیبر با اکسی توسین (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۱. آموزش به مادر و انجام اقدامات حمایتی برای کاهش درد حین لیبر مثل ماساژ، پوزیشن، استفاده از توپ زایمان،... (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۲. تشخیص موارد غیرطبیعی رنگ مایع آمنیوتیک و افتراق خونریزی از نمایش خونی زایمانی bloody show (حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۳. مشاهده زایمان طبیعی (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۴. مشاهده اپی زیاتومی و نحوه ترمیم (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۵. تشخیص موارد غیر طبیعی جفت و پرده های جنینی (حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۶. تزریق ویتامین K به نوزاد (حداقل ۵ مورد) | | | | | | | |
| ۱۷. مراقبت از نوزاد بلافاصله بعد از تولد و معاینه نوزاد (حداقل ۵ مورد) | | | | | | | |
| ۱۸. مراقبت از مادر پس از زایمان شامل کنترل حیاتی، کنترل و پایش خون ریزی رحمی، پایش دفع ادرار، کنترل قطرات سرم، کمک به راه رفتن، شروع تغذیه دهانی... (حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۹. آموزش به مادر در مورد نحوه شیردهی، بهداشت فردی، روش های کاهش پس درد، غربالگری نوزاد، کمک به شروع شیردهی،... (حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۲۰. مراقبت از مادر پس از زایمان شامل کنترل حیاتی، کنترل و پایش خون ریزی رحمی، پایش دفع ادرار، کنترل قطرات سرم، کمک به شروع تغذیه دهانی مادر،... (حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۲۱. ارائه کنفرانس و پاسخگویی به سوالات مدرس | | | | | | | |

نمره نهایی:

فرم ارزشیابی کارآموزی بارداری زایمان ۳

| نام و نام خانوادگی: | | تعداد واحد کارآموزی: | | تعداد روز: | | نام خانوادگی مدرس: | |
|---|----------|----------------------|-------|-------------|----------------------|--------------------|--|
| شیفت: | | مدت کارآموزی: | | از تاریخ | | الی | |
| تعداد غیبت: | | تعداد غیبت: | | تعداد غیبت: | | تعداد غیبت: | |
| موارد ارزشیابی | خیلی خوب | خوب | متوسط | ضعیف | تاریخ های انجام مورد | | |
| ۱. برخورد و پذیرش مادر باردار در لیبر (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۲. روش اخذ شرح حال مامایی در لیبر (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۳. بررسی علائم حیاتی (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۴. معاینه وضعیت عمومی و ظاهری بیمار/مددجو(رنگ پوست، حرارت بدن، رطوبت پوست، هوشیاری، اختلال حواس، ...) (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۵. معاینه واژینال و تشخیص دیلاتاسیون، افسمان، قرار و موقعیت جنین، جایگاه، وضعیت پرده های آمنیوتیک، قوام و موقعیت سرویکس، ارزیابی کلی فضای لگنی برای زایمان (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۶. انجام مانوور لئوپلد (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۷. شنیدن صدای قلب جنین (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۸. ارزیابی سلامت جنین با استفاده از نمودار پایش جنینی (حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۹. نمونه گیری خون / وصل کردن کاتتر وریدی و سرم (حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۰. تنظیم قطرات سرم حین تقویت یا القا لیبر با اکسی توسین (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۱. آموزش به مادر و انجام اقدامات حمایتی برای کاهش درد حین لیبر مثل ماساژ، پوزیشن، استفاده از توپ زایمان،... (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۲. پوشیدن صحیح گان، دستکش استریل، نحوه استفاده صحیح از وسایل ست زایمان، پرپ و درپ صحیح (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۳. کمک به انجام زایمان طبیعی (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۴. انجام زایمان طبیعی به عنوان عامل زایمان (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۵. انجام بی حسی و اپی زیاتومی (حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۶. انجام زایمان جفت و معاینه صحیح آن، تشخیص موارد غیرطبیعی (۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۷. ترمیم اپی زیاتومی، کنترل پرینه و معاینه رکتال (حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۸. تزریق به موقع و صحیح اکسی توسین عضلانی، تنظیم قطرات انفوزیون اکسی توسین سرم بعد از زایمان (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۹. مراقبت از مادر پس از زایمان شامل کنترل حیاتی، کنترل و پایش خون ریزی رحمی، پایش دفع ادرار، کنترل قطرات سرم، کمک به شروع تغذیه دهانی، کمک به شروع شیردهی نوزاد، ... (حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۲۰. آموزش به مادر درمورد نحوه شیردهی، بهداشت فردی، روش های کاهش پس درد، غربالگری نوزاد،... (حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۲۱. مراقبت از مادر پس از زایمان: کنترل حیاتی، کنترل و پایش خون ریزی رحمی، پایش دفع ادرار، کنترل قطرات سرم، کمک به شروع تغذیه دهانی (۱۰ مورد) | | | | | | | |

نمره نهایی:

فرم ارزشیابی کارآموزی بیماری های زنان

| نام و نام خانوادگی: | | تعداد واحد کارآموزی: | | تعداد روز: | | نام خانوادگی مدرس: | |
|--|----------|----------------------|-------|-------------|----------------------|--------------------|--|
| بخش: | | مدت کارآموزی: | | از تاریخ | | الی | |
| تعداد غیبت: | | تعداد غیبت: | | تعداد غیبت: | | تعداد غیبت: | |
| موارد ارزشیابی | خیلی خوب | خوب | متوسط | ضعیف | تاریخ های انجام مورد | | |
| ۱. اخذ شرح حال و رعایت ترتیب مراحل درمانگاه زنان (۵۰ مورد) | | | | | | | |
| ۲. معاینه خارجی و داخلی دستگاه تناسلی (۵۰ مورد) | | | | | | | |
| ۳. انجام پاپ اسمیر و تهیه گستره محیطی روی لام(حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۴. معاینه پستان و آموزش درمورد نحوه صحیح معاینه فردی(حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۵. مشاهده و تشخیص سرویکس سالم از غیرطبیعی(حداقل ۵۰ مورد) | | | | | | | |
| ۶. معاینه و تشخیص افتادگی کف لگن(حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۷. درخواست آزمایشات پاراکلینیکی بر حسب مورد (۵۰ مورد) | | | | | | | |
| ۸. تفسیر صحیح آزمایشات/ سونوگرافی پستان و لگن/ماموگرافی، پاپ اسمیر، ... (حداقل مجموعاً ۵۰ مورد) | | | | | | | |
| ۹. نوشتن دارو و نسخه بیمار بر حسب مورد تشخیص(حداقل ۵۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۰. مشاوره و آموزش درموارد فوق (حداقل ۵۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۱. تشخیص و درمان واژینیت و سرویسیت(حداقل ۳۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۲. تشخیص و افتراق خونریزی های غیرطبیعی رحمی و آشنایی با روش های درمان بر حسب مورد(حداقل ۳۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۳. تشخیص، افتراق انواع آمنوره و آشنایی با روش های درمان(حداقل ۳۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۴. تشخیص و آشنایی با اداره تومورها / اختلالات خوش خیم و بدخیم لگن(حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۵. تشخیص، افتراق و آشنایی با روشهای درمانی هیپراندروژنیسم(۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۶. تشخیص و آشنایی نحوه درمان پولیپ های سرویکال(حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۷. تشخیص، افتراق و آشنایی با روشهای درمان افتادگی اعضای داخل لگن(اورتروسل، سیستوسل، رکتوسل...) بر حسب مورد(حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۸. تشخیص و آشنایی با روش های اداره علائم یائسگی بر حسب مورد(حداقل ۳۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۹. مشاهده اعمال جراحی زنان (حداقل ۵ مورد) | | | | | | | |
| ۲۰. مشاهده کولپوسکوپی و نحوه تفسیر آن(حداقل ۵ مورد) | | | | | | | |
| ۲۱. آشنایی با رویکردهای تشخیصی/ درمانی ناباروری(حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۲۲. تفسیر آزمایش اسپرموگرام(حداقل ۳ مورد) | | | | | | | |
| ۲۳. ارائه کنفرانس و پاسخگویی به سوالات مدرس | | | | | | | |

باتوجه به اینکه این فرم برای کارآموزی و کارورزی در عرصه، یکسان به کار می رود، در صورت عدم برخورد با موارد فوق طی کارآموزی زنان، باید در کارآموزی عرصه انجام و ثبت شود.

نمره نهایی:

فرم ارزشیابی کارآموزی پایش سلامت کودک و واکسیناسیون

| نام و نام خانوادگی: | | تعداد واحد کارآموزی: | | تعداد روز: | | نام خانوادگی مدرس: | |
|---|----------|----------------------|-------|------------|----------------------|--------------------|--|
| بخش: | | مدت کارآموزی: | | از تاریخ | | الی | |
| تعداد غیبت: | | | | | | | |
| موارد ارزشیابی | خیلی خوب | خوب | متوسط | ضعیف | تاریخ های انجام مورد | | |
| ۱. تشکیل پرونده نوزاد/ کودک | | | | | | | |
| ۲. پایش شاخص های رشد (وزن، قد، دورسر) و رسم نمودار در کارت رشد و پرونده (حداقل ۵۰ مورد) | | | | | | | |
| ۳. تکمیل و پرسشگری سایر موارد بهداشتی در پرونده سلامت کودک(حداقل ۵۰ مورد) | | | | | | | |
| ۴. تفسیر منحنی پایش رشد کودک و ارائه توصیه های تغذیه ای به مادر در صورت انحراف از روند طبیعی(حداقل ۵۰ مورد) | | | | | | | |
| ۵. آموزش نحوه شیردهی و پایش شیردهی صحیح (حداقل ۳۰ مورد) | | | | | | | |
| ۶. آموزش تغذیه کمکی متناسب با سن شیرخوار(حداقل ۵۰مورد) | | | | | | | |
| ۷. بررسی و تفسیر تکامل نوزاد/ شیرخوار بر حسب سن بر اساس سوالات پرونده بهداشتی(حداقل ۵۰ مورد) | | | | | | | |
| ۸. بررسی و تفسیر تکامل نوزاد/ شیرخوار بر حسب سوالات پرسشنامه سنین و مراحل (ASQ) متناسب با سن کودک(حداقل ۳۰ مورد) | | | | | | | |
| ۹. ارائه توصیه های بهداشتی دهان و دندان، بینایی سنجی، شنوایی سنجی، فواصل مراقبتهای... (حداقل ۵۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۰. رعایت مراحل زنجیره سرما در آماده سازی واکسن(حداقل ۴۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۱. معاینه نوزاد از نظر برفک دهان، فونتانل ها، زردی پوست... (۵۰مورد) | | | | | | | |
| ۱۲. درخواست آزمایشات کودک متناسب با سن او(حداقل ۳۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۳. ارتباط موثر با مادر و نوزاد/کودک قبل از واکسیناسیون (۵۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۴. رعایت نکات استریلیتی در تزریق واکسن ها(حداقل ۵۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۵. تزریق صحیح واکسن های عضلانی، زیرجلدی، داخل جلدی* (در مجموع حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۶. آموزش و توصیه های لازم بعد از واکسیناسیون به والدین کودک | | | | | | | |
| ۱۷. پرسشگری و تکمیل فرم غربالگری بدو تولد نوزاد (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۸. ارائه کنفرانس و پاسخگویی به سوالات مدرس | | | | | | | |

* شامل واکسن ب.ث.ژ در بخش نوزادان نیز می شود

فرم ارزشیابی کارآموزی سلامت مادر باردار، تنظیم خانواده

| نام و نام خانوادگی: | | تعداد واحد کارآموزی: | | تعداد روز: | | نام خانوادگی مدرس: | |
|---|--|----------------------|-----|-------------|------|----------------------|--|
| بخش: | | مدت کارآموزی: | | از تاریخ: | | الی | |
| تعداد غیبت: | | تعداد غیبت: | | تعداد غیبت: | | تعداد غیبت: | |
| موارد ارزشیابی | | خیلی خوب | خوب | متوسط | ضعیف | تاریخ های انجام مورد | |
| ۱. مادر باردار: | | | | | | | |
| ۲. پرسشگری و تشکیل پرونده مادر باردار | | | | | | | |
| ۳. محاسبه دقیق سن بارداری با LMP و سونوگرافی هرکدام به تنهایی (حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۴. درخواست /تفسیر آزمایشات لازم متناسب با سن بارداری (حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۵. سنجش BMI و توصیه های وزن گیری مناسب به مادر بر این اساس(حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۶. انجام مانور های لئوپلد و سنجش ارتفاع رحم(حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۷. کنترل صدای قلب جنین و علائم حیاتی مادر(حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۸. درخواست / تفسیر سونوگرافی بارداری متناسب با سن بارداری(حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۹. ارائه آموزش ها و توصیه های لازم بهداشتی، تغذیه ای و علائم خطر به مادر طی بارداری (حداقل ۳۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۰. شناسایی عوامل خطر در بارداری، معرفی و ارجاع مناسب به سطح بالاتر(حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۱. توصیه های لازم برای ویزیت های بعدی متناسب با سن بارداری(حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۲. مادر غیرباردار: | | | | | | | |
| ۱۳. پرسشگری و تشکیل / تکمیل پرونده مادر در پرونده بهداشتی خانوار(حداقل ۵۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۴. آموزش ها و توصیه های بهداشتی و تغذیه ای لازم به مادر شیرده مثل کنترل وزن، استفاده از مکمل های ۳ ماه بعد از زایمان، بهداشت دهان و دندان، کنترل از نظر رحم / آبنس نیپل(حداقل ۵۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۵. توصیه / انجام دوره ای پاپ اسمیر (حداقل ۳۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۶. پیگیری و آموزش تکرار یا ارجاع پاپ اسمیر در صورت لزوم(حداقل ۲۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۷. درخواست دارو یا آزمایشات لازم برای شکایات شایع واژینال | | | | | | | |
| ۱۸. مشاوره تنظیم خانواده متناسب با شرایط فردی(حداقل ۵۰ مورد) | | | | | | | |
| ۱۹. تشکیل / تکمیل فرم تنظیم خانواده و پرسشگری موارد خطر بسته به نوع روش(حداقل ۵۰ مورد) | | | | | | | |
| ۲۰. گذاشتن IUD (برحسب مورد) / برداشتن IUD | | | | | | | |
| ۲۱. ارائه روشهای تزریقی پیشگیری از بارداری(حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۲۲. آموزش و توصیه به معاینه دوره ای پستان | | | | | | | |

نمره نهایی:

فرم ارزشیابی کارآموزی بیماریهای داخلی-جراحی

| نام و نام خانوادگی: | | تعداد واحد کارآموزی: | | تعداد روز: | | نام خانوادگی مدرس: | |
|--|----------|----------------------|-------|-------------|----------------------|--------------------|--|
| بخش: | | مدت کارآموزی: | | از تاریخ | | الی | |
| تعداد غیبت: | | تعداد غیبت: | | تعداد غیبت: | | تعداد غیبت: | |
| موارد ارزشیابی | خیلی خوب | خوب | متوسط | ضعیف | تاریخ های انجام مورد | | |
| ۱. انجام و اخذ شرح حال کامل از بیمار (حداقل ۱۰ مورد) | | | | | | | |
| ۲. انجام معاینات فیزیکی کامل از بیمار | | | | | | | |
| ۳. تفسیر و افتراق آزمایشات شایع طبیعی و غیرطبیعی بسته به موارد بستری | | | | | | | |
| ۴. آماده نمودن بیمار برای اتاق عمل / تحویل گرفتن بیمار و مراقبتهای پس از عمل جراحی (حداقل ۳ مورد) | | | | | | | |
| ۵. آشنایی و ارائه گزارش از نکات مهم علائم و نشانه های تشخیصی و درمانی از یک بیمار قلبی | | | | | | | |
| ۶. آشنایی با نحوه گرفتن نوار قلب و تفسیر نتایج آن (حداقل ۳ مورد) | | | | | | | |
| ۷. آشنایی و ارائه گزارش از نکات مهم علائم و نشانه های تشخیصی و درمانی از یک بیمار مبتلا به یکی از بیماریهای غدد درون ریز | | | | | | | |
| ۸. آشنایی و ارائه گزارش از نکات مهم علائم و نشانه های تشخیصی و درمانی از یک بیمار دچار یکی از اختلالات گوارشی | | | | | | | |
| ۹. آشنایی و ارائه گزارش از نکات مهم علائم و نشانه های تشخیصی و درمانی از یک بیمار دچار یکی از عصبی | | | | | | | |
| ۱۰. آشنایی و ارائه گزارش از نکات مهم علائم و نشانه های تشخیصی و درمانی از یک بیمار دچار یکی از بیماری های کلیوی | | | | | | | |
| ۱۱. آشنایی و ارائه گزارش از نکات مهم علائم و نشانه های تشخیصی و درمانی از یک بیمار دچار یکی از بیماری های ریوی شایع | | | | | | | |
| ۱۲. آشنایی و ارائه گزارش از نکات مهم علائم و نشانه های تشخیصی و درمانی از یک بیمار دچار یکی از اختلالات خونی شایع | | | | | | | |
| ۱۳. آشنایی و ارائه گزارش از نکات مهم علائم و نشانه های تشخیصی و درمانی از یک بیمار دچار یکی از اختلالات کلیوی شایع | | | | | | | |
| ۱۴. آشنایی و ارائه گزارش از نکات مهم علائم و نشانه های تشخیصی و درمانی از یک بیمار دچار یکی از اختلالات پوستی شایع | | | | | | | |
| ۱۵. آشنایی و ارائه گزارش از نکات مهم علائم و نشانه های تشخیصی و درمانی از یک بیمار دچار یکی از اختلالات خونی شایع | | | | | | | |
| ۱۶. کنترل کارت و کاردکس داروهای بیماران | | | | | | | |
| ۱۷. آشنایی و ارائه گزارش از نکات مهم جراحی های شایع | | | | | | | |
| ۱۸. آشنایی با داروهای ترالی اورژانس و برشمردن موارد استفاده آنها | | | | | | | |
| ۱۹. ارائه کنفرانس و پاسخگویی به سوالات مدرس | | | | | | | |

نمره نهایی:

فرم ارزشیابی کارآموزی نوزادان

| نام و نام خانوادگی: _____ | | | | | تعداد واحد کارآموزی: _____ | | | | | تعداد روز: _____ | | | | | نام خانوادگی مدرس: _____ | | | | |
|--|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|------------------|--|-----|--|-------|--------------------------|------|--|----------------------|--|
| بخش: _____ | | | | | مدت کارآموزی: _____ | | | | | الی: _____ | | | | | | | | | |
| تعداد غیبت: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| موارد ارزشیابی | | | | | | | | | | خیلی خوب | | خوب | | متوسط | | ضعیف | | تاریخ های انجام مورد | |
| ۲۰. پذیرش نوزاد و رعایت اصول و مراحل آن شامل سنجش، وزن، قد، دور سر، دور سینه، بررسی وضعیت ظاهری و علائم حیاتی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ۲۱. آموزش، توصیه های لازم و کمک به شیردهی مادر به نوزاد | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ۲۲. ارائه مراقبت های لازم برای نوزاد سرحال (well-baby) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ۲۳. ارائه مراقبتهای لازم برای نوزاد بدحال و پرخطر | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ۲۴. آشنایی و انجام کار با انکوباتور | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ۲۵. انجام معاینات اولیه نوزاد و تخمین سن نوزاد بر اساس رفلکسهای فیزیکی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ۲۶. ارائه مراقبت های لازم برای نوزاد سرحال (well-baby) مثل نظافت نوزاد، کنترل I&O | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ۲۷. ارائه مراقبتهای لازم برای نوزاد بدحال و پرخطر | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ۲۸. انجام تغذیه نوزاد با رعایت اصول صحیح از طریق CUP، گاوآژ، سرنگ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ۲۹. آماده کردن / اجرای دستورات دارویی نوزاد | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ۳۰. مراقبت از نوزاد در انکوباتور | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ۳۱. مراقبت از نوزاد نارس | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ۳۲. مراقبت از نوزاد ایکتریک | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ۳۳. آموزش های مرتبط با واکسیناسیون، مراقبت از بندناف، تغذیه با شیرمادر یا شیرکمکی در صورت تجویز پزشک، توصیه های غربالگری ۳-۵ روزگی، کنترل دفع ادرار و مدفوع، تب و تشنج به والدین نوزاد | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ۳۴. آشنایی با دستگاه فتوترایی و انجام مراقبت از نوزاد تحت فتوترایی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ۳۵. مشاهده و کمک به تعویض خون نوزاد | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ۳۶. آشنایی با وسایل احیای نوزاد و کاربرد آن روی مولاژ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ۳۷. ارائه کنفرانس و پاسخگویی به سوالات مدرس | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

نمره نهایی: