



گروه پرستاری داخلی جراحی

کارنمای عملکرد بالینی دانشجویان کارشناسی ارشد پرستاری داخلی و جراحی در آموزش بالینی و عرصه



| مشخصات دانشجو | |
|----------------------|----------------------------|
| | نام و نام خانوادگی: |
| | شماره دانشجویی: |
| | سال ورود: |
| | نیمسال شروع تحصیل: |
| | تاریخ شروع دوره: |
| | تاریخ اتمام دوره: |
| | اطلاعات تماس: |
| | پست الکترونیک: |
| | مدیر گروه: |

تهیه و تدوین کارنمای عملکرد بالینی دانشجویان کارشناسی ارشد پرستاری داخلی و جراحی با همکاری کلیه اعضای هیات علمی گروه پرستاری داخلی جراحی در سال ۱۴۰۲ یازنگری شده است. کلیه حقوق مادی و معنوی این ابزار بررسی پیشرفت تحصیلی برای دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی محفوظ است و بهره برداری جزئی یا کلی از این کتاب صرفاً با اخذ مجوز از این دانشکده امکان پذیر است.

به نام خدا

کارنمای حاضر جهت ثبت فعالیت های آموزشی بالینی دانشجویان کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی تدوین گردیده است. کارنما یک روش ثبت فراگیر محور است که چارچوبی برای سازماندهی فعالیت های مختلف برای دانشجو فراهم میکند. همچنین کارنما دارای اهداف دیگری مانند راهنمای مطالعاتی، ابزاری جهت ارزشیابی تکوینی و تجمعی دانشجو و برنامه آموزشی می باشد.

مقدمه:

مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری داخلی جراحی در چارچوب سیاست های جامع نگر، پرستاران حرفه ای در زمینه ارائه مراقبت های سلامتی، توانبخشی و اجتماعی را تربیت می نماید. به طوری که دانش آموختگان این مقطع قادر به تلفیق دانش پیشرفته پرستاری با سایر رشته ها و تخصص های وابسته بوده و نظریه های پرستاری را با هنر حل مساله و تصمیم گیری مبتنی بر شواهد در مراقبت از مددجویان به کار می گیرند و دارای توانایی درک و شناسایی نیازهای این گروه و خانواده آنها در ابعاد مختلف و ارائه مراقبت ها از پیشگیری تا نوتوانی می باشند.

تاریخچه:

رشته کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی یک قدیمی ترین شاخه های اختصاصی از رشته پرستاری است که با هدف تربیت پرستاران حرفه ای جهت ارائه خدمات پرستاری حرفه ای به مددجویان تاسیس شده است. با توجه به این موضوع و پس از تصویب برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برنامه حاضر دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی پس از برنامه ریزی و پی گیری برای راه اندازی رشته، موفق به پذیرش اولین دوره های کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی گردید. دانش آموختگان این دوره در عرصه های مختلف به ارائه خدمات پرستاری حرفه ای به مددجویان مشغول به فعالیت شده اند. هدف برنامه های آموزشی، ارتقاء سطح دانش، نگرش و توان عملی فراگیران است. آموزش زمانی مؤثر است که بتواند رفتار فراگیران را در جهت مطلوب هدایت کند. در حقیقت کارنما، کتابچه ای آموزشی است که مهارت های را که انتظار می رود تا دانشجو یاد بگیرد، در آن مشخص شده است:

اهداف کارنما:

۱. ارائه برنامه عملیاتی به عنوان راهنمای آموزش بالینی
۲. کمک به دانشجو جهت مستندسازی اقدامات بالینی و عملی
۳. کمک به مدرسین جهت ارزیابی روند آموزش و ارتقاء مهارت های بالینی دانشجویان
۴. مستندسازی ارزشیابی دانشجویان و آشکارسازی نقاط ضعف و قوت هر دانشجو

چگونگی تکمیل لاگ بوک

دانشجوی ارجمند لطفاً به موارد زیر توجه فرمایید:

- پس از کسب مهارت در هر مرحله جدول را شخصاً تکمیل نموده و به تأیید مربی مربوطه رسانده می‌شود.
- قبل از اتمام دوره، با توجه به اهداف کلی درس و موارد تعیین شده از سوی گروه در صورت عدم یادگیری مهارت، موضوع به اطلاع مربی مربوطه رسانده شود.

مقررات آموزشی:

- حضور به موقع (شیفت صبح ۷:۳۰ الی ۱۳:۳۰ و در شیفت بعداز ظهر ۱۳:۳۰ الی ۱۸:۳۰) ضروری است.
- ساعات غیبت دانشجویان در هر درس کارآموزی از ۱/۱۰ مجموع ساعات آن درس نباید تجاوز نماید.
- گزارش غیبت دانشجویان در کارآموزی و بررسی موجه بودن غیبت ابتدا بر عهده مدرس مربوطه و تأیید مسئول امور بالینی و در شرایطی که تصمیم‌گیری با مشکل مواجه شود بر عهده مدیر گروه است.
- رعایت کد پوششی مطابق ضوابط گروه الزامی است.
- مقررات آموزشی در صورت رعایت نمودن کد پوششی طبق شیوه نامه آموزش بالینی گروه انجام خواهد شد.
- اعلام دانش آموختگی منوط به تکمیل کارنما و تحویل آن به گروه پرستاری داخلی جراحی می باشد.
- تکمیل و ارائه آن جهت تأیید گذراندن واحدها و مهارت‌های مربوطه
- دیرگروه پرستاری داخلی جراحی لازم است که تکمیل بودن کارنما را برای دانش آموختگی تأیید نماید.

رعایت کد پوشش (Dress code) برای دانشجویان به صورت زیر الزامی است:

خانمها: روپوش سفید، شلوارسرمه ای (پارچه ای)، کفش تیره مشکی، سرمه ای (ساده و راحت)، مقنعه (سورمه ای) و نصب کارشناسایی

آقایان: روپوش سفید، شلوارمشکی یا سرمه ای (پارچه ای)، کفش مشکی، سرمه ای (ساده و راحت) و نصب کارت شناسایی

توانمندی و مهارت‌های مورد انتظار برای دانش‌آموختگان

الف: توانمندی‌های پایه مورد انتظار

توانمندی‌های عمومی مورد انتظار برای دانش‌آموختگان این مقطع عبارتند از:

- رعایت و اجرای اصول اخلاقی و حفظ حقوق مددجویان و خانواده آنان
- مهارت‌های ارتباطی (برقراری ارتباط اخلاق‌مدارانه با مددجویان و خانواده آنان، همکاران، دانشجویان)
- تعامل بین بخشی (برقراری ارتباط موثر سازمانی با اعضای تیم سلامت)
- پژوهش، نگارش و نقد مقالات علمی
- تفکر نقادانه (نقد نظام ارائه خدمات سلامت به مددجویان و خانواده آنان در سطوح خرد و کلان)
- مهارت‌های حل مسئله و تفکر انتقادی و ارائه راهکارهای مورد نیاز
- کار در محیط‌های حرفه‌ای مرتبط با مراقبت و سلامت مددجویان
- خودارتنقایی و پاسخگویی حرفه‌ای
- مهارت‌های کارآفرینی، نوآوری و بازاریابی دیجیتال

ب: مهارت‌های عملی مورد انتظار

لازم است دانش‌آموختگان این دوره به کلیه مهارت‌های عملی دوره کارشناسی با تاکید بر مهارت‌های لیست شده در جدول پروسیجرها مسلط باشند و از سطح مشاهده تا انجام مستقل و

براساس تعداد ذکرشده در جدول مربوطه به تکرار آن بپردازند

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت | |
|---------|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|-------|---|
| | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | | |
| | | | | | | | مورد | | | | | | احیای قلبی ریوی پیشرفته |
| | | | | | | | مورد | ۱۰ | ۴ | ۴ | ۲ | | |
| | | | | | | | امضا | | | | | | |
| | | | | | | | مورد | | | | | | بررسی و گزارش انحرافات و موارد غیر طبیعی الکتروکاردیوگرام |
| | | | | | | | مورد | ۱۰ | ۲ | ۶ | ۲ | | |
| | | | | | | | امضا | | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|--|
| | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | مورد | ۸ | ۲ | ۴ | ۲ | کاربرد شوک الکتریکی (کاردیورژن / دفیبریلاسیون) |
| | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | مورد | ۸ | ۴ | ۲ | ۲ | پایش فشار خون ورید مرکزی |
| | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | مورد | ۸ | ۴ | ۲ | ۲ | گرفتن نمونه خون شریانی بررسی و گزارش موارد غیر طبیعی |
| | | | | | | | امضا | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت | |
|---------|--|--|--|--|--|------|------|--|---|-----------------|------------------|------------|-------|---|
| | | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | | |
| | | | | | | | مورد | | | ۸ | ۴ | ۲ | ۲ | مانیتورینگ قلبی و تنفسی |
| | | | | | | | امضا | | | | | | | |
| | | | | | | | مورد | | | ۱۱ | ۶ | ۴ | ۱ | محاسبه تنظیم و تزریق داروهای قلبی عروقی هپارین دوپامین، نیتروگلیسیرین و غیره |
| | | | | | | مورد | | | | | | | | |
| | | | | | | امضا | | | | | | | | |
| | | | | | | | مورد | | | ۸ | ۴ | ۲ | ۲ | آماده سازی و تنظیم پمپ های انفوزیون |
| | | | | | | امضا | | | | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|--------------------------------|
| | | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | | مورد | ۸ | ۴ | ۲ | ۲ | مدیریت درد بیماران |
| | | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | | مورد | ۸ | ۴ | ۲ | ۲ | مراقبت پیشرفته از انواع درن‌ها |
| | | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | | مورد | ۸ | ۴ | ۲ | ۲ | انجام انواع پانسمان های نوین |
| | | | | | | | | امضا | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|------|--|---|-----------------|------------------|------------|---|
| | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | مورد | | ۸ | ۴ | ۲ | ۲ | تزریق آنتی ترومبولیتیک طبق تجویز و نظارت پزشک |
| | | | | | | امضا | | | | | | |
| | | | | | | مورد | | | | | | |
| | | | | | | مورد | | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | اجرای پروتکل های مربوط به تجویز دارو های قلبی عروقی |
| | | | | | | امضا | | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|----------------------------------|
| | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | جداسازی از ونتیلاتور با نظر پزشک |
| | | | | | | | مورد | | | | | |
| | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | مورد | ۸ | ۴ | ۲ | ۲ | پایش پالس اکسیمتری |
| | | | | | | | امضا | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|------------------------------------|
| | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | مورد | | | | | معاینه و بررسی پرستاری سیستم تنفسی |
| | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | |
| | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | مورد | | | | | انجام اسپرومتری و گزارش دهی |
| | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | |
| | | | | | | | امضا | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|------|------|---|-----------------|------------------|------------|-------------------------------------|
| | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | آماده سازی و تنظیم ونتیلاتور |
| | | | | | | مورد | | | | | | |
| | | | | | | امضا | | | | | | |
| | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | معاینه و بررسی پرستاری سیستم گوارشی |
| | | | | | | مورد | | | | | | |
| | | | | | | امضا | | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|---|
| | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | مورد | | | | | ساکشن کردن |
| | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | |
| | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | مورد | | | | | کار گذاشتن و درآوردن لوله معده دهانی و بینی |
| | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | |
| | | | | | | | امضا | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|---|
| | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | مورد | ۶ | ۲ | ۲ | ۲ | شستشوی معده از طریق لوله بینی معده |
| | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | مورد | | | | | |
| | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | مراقبت از انواع استوما (کیسه گذاری شستشو و پانسمان و تعویض) |
| | | | | | | | امضا | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|--|
| | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | مورد | | | | | پانسمان و مدیریت زخم دیابتی |
| | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | |
| | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | مورد | | | | | اجرای پروتکل‌های پایش قند خون و تجویز انسولین طبق دستور پزشک |
| | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | |
| | | | | | | | امضا | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|--|
| | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | مورد | ۸ | ۴ | ۳ | ۱ | پایش و کنترل وضعیت تغذیه بیمار |
| | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | مورد | | | | | بررسی و کنترل وضعیت الکترولیتی بیمار و ارائه مراقبت‌های مربوطه |
| | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | |
| | | | | | | | امضا | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|--|
| | | | | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | | | | مورد | | | | | مراقبت های قبل و بعد از شیمی درمانی |
| | | | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | |
| | | | | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | | | | مورد | | | | | پایش و ارزیابی سدیشن (آرام سازی) بیمار |
| | | | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | |
| | | | | | | | | | | امضا | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|--|
| | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | مورد | | | | | اجرای انواع روش های کنترل و تسکین درد |
| | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | |
| | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | انتشار و ارائه نتایج تحقیقات به مسئولین سلامت |
| | | | | | | | | | | ۱ | | |
| | | | | | | | مورد | | | | | آموزش مددجویان بزرگسال، خانواده و جامعه در سه سطح پیشگیری |
| | | | | | | | امضا | | | ۳ | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|--|
| | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | مورد | | | | | برنامه ریزی مراقبتی بررسی وضعیت سلامت بر اساس الگوهای رایج پرستاری |
| | | | | | | | امضا | | | ۳ | | |
| | | | | | | | مورد | | | | | مشارکت در طراحی و اجرای برنامه های غربالگری نظام سلامت |
| | | | | | | | امضا | | | ۲ | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|--|
| | | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | | مورد | | | | | بررسی و ارزیابی چالش های اخلاقی، طراحی راهکارهای توسعه اخلاق حرفه ای و ارائه به مسئولان مربوطه |
| | | | | | | | | امضا | | | | ۲ | |
| | | | | | | | | مورد | | | | | انجام گزارش نویسی پرستاری طبق دستورالعمل و مبتنی بر شواهد |
| | | | | | | | | امضا | | | | ۳ | |
| | | | | | | | | | | | | | شرکت فعال در برگزاری ژورنال کلاب بالینی |
| | | | | | | | | | | | | ۱ | |

مهارت‌های عملی اختصاصی بر اساس مجموعه دروس انتخابی پرستاری پیشرفته قلب و عروق

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت | |
|---------|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|-------|--|
| | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | | |
| | | | | | | | مورد | | | | | | معاینه و بررسی پرستاری سیستم قلبی و عروقی |
| | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | | |
| | | | | | | | امضا | | | | | | |
| | | | | | | | مورد | | | | | | انجام هولتر مانیتورینگ فشار خون و نوار قلب |
| | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | | |
| | | | | | | | امضا | | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|--|
| | | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | | مورد | | | | | الکتروکاردیوگرام پیشرفته (بررسی و گزارش موارد غیر طبیعی) |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | |
| | | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | | مورد | | | | | آماده‌سازی و تنظیم ونتیلاتور |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | |
| | | | | | | | | امضا | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|------|------|---|-----------------|------------------|------------|-------------------------------|
| | | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | گذاشتن پیس میکر موقت خارجی |
| | | | | | | | مورد | | | | | | |
| | | | | | | | امضا | | | | | | |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | مراقبت و تنظیم انواع پیس میکر |
| | | | | | | | مورد | | | | | | |
| | | | | | | | امضا | | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت | |
|---------|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|-------|--|
| | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | | |
| | | | | | | | مورد | | | | | | آماده‌سازی و مراقبت از بیماران تحت مداخلات و مطالعات الکتروفیزیولوژی قلب |
| | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | | |
| | | | | | | | امضا | | | | | | |
| | | | | | | | مورد | | | | | | فیزیوتراپی تنفسی در بیماران تحت جراحی قلب |
| | | | | | | | امضا | ۶ | ۲ | ۲ | ۲ | | |
| | | | | | | | مورد | | | | | | کاربست جوراب های ضدآمیولی |
| | | | | | | | امضا | ۸ | ۴ | ۲ | ۲ | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|--------------------------------------|
| | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | مورد | ۸ | ۵ | ۲ | ۱ | اجرای برنامه‌های توانبخشی قلب و عروق |
| | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | مورد | ۸ | ۴ | ۲ | ۲ | فشار خون شریانی |
| | | | | | | | امضا | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|------------|
| | | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | پایش تهویه |
| | | | | | | | | مورد | | | | | |
| | | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | کاپنوگرافی |
| | | | | | | | | مورد | | | | | |
| | | | | | | | | امضا | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|---|
| | | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | مراقبت از چیست تیوب (بررسی و اصلاح عملکرد و خارج کردن لوله) |
| | | | | | | | | مورد | | | | | |
| | | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | انواع روش های فیزیوتراپی تنفسی و اسپیرومتری انگیزشی و استفاده از نبولایزرها |
| | | | | | | | | مورد | | | | | |
| | | | | | | | | امضا | | | | | |

مهارت‌های عملی اختصاصی بر اساس مجموعه دروس تخصصی انتخابی پرستاری پیشرفته گوارش، کبد، غدد

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|---|
| | | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | | مورد | | | | | لاواژ/ گواژ |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | |
| | | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | | مورد | | | | | پایش مراقبت از بیمار تحت آندوسکوپی های سیستم گوارشی |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | |
| | | | | | | | | امضا | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|---|
| | | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | اجرا و پایش تغذیه پرنتال |
| | | | | | | | | مورد | | | | | |
| | | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | | مورد | ۶ | ۲ | ۲ | ۲ | مراقبت از بیمار تحت تعبیه تامپوناد بالن مری |
| | | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | | مورد | ۷ | ۴ | ۲ | ۱ | مراقبت از بیمار تحت پاراسنتز شکمی |
| | | | | | | | | امضا | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|------|------|---|-----------------|------------------|------------|--------------------------------------|
| | | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | | مورد | ۷ | ۴ | ۲ | ۱ | مراقبت از بیمار تحت بیوپسی کبد |
| | | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | معاینه و بررسی پرستاری سیستم غدد |
| | | | | | | | مورد | | | | | | |
| | | | | | | | امضا | | | | | | |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | اجرای پروتکل های مختلف تجویز انسولین |
| | | | | | | | مورد | | | | | | |
| | | | | | | | امضا | | | | | | |

مهارت‌های علمی اختصاصی بر اساس مجموعه دروس تخصصی انتخابی پرستاری پیشرفته کلیه مجاری ادراری و تناسلی

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|---|
| | | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | | مورد | | | | | یورتروستومی (کیسه گذاری، شستشو و پانسمان) |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | |
| | | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | | مورد | | | | | انجام همودیالیز |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | |
| | | | | | | | | امضا | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|------|------|---|-----------------|------------------|------------|--|
| | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | مراقبت از نفروستومی پوستی و خارج کردن آن |
| | | | | | | مورد | | | | | | |
| | | | | | | امضا | | | | | | |

مهارت‌های عملی اختصاصی بر اساس مجموعه دروس تخصصی انتخابی پرستاری پیشرفته آنکولوژی

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت | |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|-------|---|
| | | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | | |
| | | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | معاینه و بررسی پرستاری بیمار مبتلا به انواع سرطان |
| | | | | | | | | مورد | | | | | | |
| | | | | | | | | امضا | | | | | | |
| | | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | آماده کردن داروهای شیمی درمانی |
| | | | | | | | | مورد | | | | | | |
| | | | | | | | | امضا | | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|------|------|---|-----------------|------------------|------------|---|
| | | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | مراقبت های قبل و بعد از اعمال جراحی درمانی / تسکینی سرطان |
| | | | | | | | مورد | | | | | | |
| | | | | | | | امضا | | | | | | |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | مراقبت های قبل و بعد از رادیوتراپی |
| | | | | | | | مورد | | | | | | |
| | | | | | | | امضا | | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|------|------|---|-----------------|------------------|------------|---|
| | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | اجرای روش‌های مختلف دارویی و غیر دارویی تسکین درد |
| | | | | | | مورد | | | | | | |
| | | | | | | امضا | | | | | | |
| | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | مراقبت های قبل و بعد از روش‌های درمانی بیولوژیک |
| | | | | | | مورد | | | | | | |
| | | | | | | امضا | | | | | | |

مهارت‌های عملی اختصاصی بر اساس مجموعه دروس تخصصی انتخابی پرستاری پیشرفته سیستم عصبی عضلانی

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|--|
| | | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | | مورد | | | | | معاینه و بررسی پرستاری سیستم عصبی عضلانی |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | |
| | | | | | | | | امضا | | | | | |
| | | | | | | | | مورد | | | | | کنترل و ارزیابی سطح هوشیاری با ابزار های معتبر |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | |
| | | | | | | | | امضا | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت | |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------------|------------------|------------|-------|-------------------------------|
| | | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | | |
| | | | | | | | | مورد | | | | | | پایش فشار داخل جمجمه |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | | |
| | | | | | | | | امضا | | | | | | |
| | | | | | | | | مورد | | | | | | مراقبت از شانت های داخل جمجمه |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | | |
| | | | | | | | | امضا | | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|------|------|---|-----------------|------------------|------------|--|
| | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | مراقبت از کتتر های دائمی یا موقت مثانه |
| | | | | | | مورد | | | | | | |
| | | | | | | امضا | | | | | | |
| | | | | | | | مورد | ۸ | ۴ | ۲ | ۲ | آماده سازی بیمار جهت انواع تصویر برداری مغز و نخاع |
| | | | | | | امضا | | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|------|----|---|-----------------|------------------|---|-------|
| | | | | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | | | مورد | | | | | آماده‌سازی و مراقبت از بیمار قبل و بعد از پوتکسیون لومبار | |
| | | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | | |
| | | | | | | | | | امضا | | | | | | |
| | | | | | | | | | مورد | | | | | اجرای فیزیوتراپی تنفسی در اختلالات عصبی و عضلانی | |
| | | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | | |
| | | | | | | | | | امضا | | | | | | |

| توضیحات | تایید دفعات موارد انجام گرفته همراه با مشخصات مدرس | | | | | | | | حداقل تعداد موارد انجام مهارت جهت یادگیری | | | | مهارت |
|---------|--|--|--|--|--|--|------|------|---|-----------------|------------------|------------|--|
| | | | | | | | | | کل دفعات | انجام مستقل (C) | کمک در انجام (B) | مشاهده (A) | |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | اجرای پروتکل‌های تجویز داروهای ضد انعقاد و ضد ادم مغزی |
| | | | | | | | مورد | | | | | | |
| | | | | | | | امضا | | | | | | |
| | | | | | | | | مورد | ۱۲ | ۶ | ۴ | ۲ | اجرای پروتکل‌های تجویز پلاسما فرز و گلوبولین وریدی با نظارت پزشک |
| | | | | | | | مورد | | | | | | |
| | | | | | | | امضا | | | | | | |

