



دانشگاه علوم پزشکی بابل

دانشکده پیراپزشکی

## LOG BOOK

کارشناسی پیوسته تکنولوژی پر توشناسی

نام دوره: کارآموزی بیمارستانی ۴

نام کارآموز:

شماره دانشجویی:

نیمسال تحصیلی:

---

دانشجوی گرامی لاگ بوک دوره کارآموزی در عرصه بیمارستانی به منظور ثبت کلیه فعالیتهای آموزشی بالینی شما در طول کارآموزی بوده و شامل قوانین و مقررات مربوط به کارآموزی در بیمارستان، شرح وظایف و فعالیتهای عملی شما می باشد. اطلاعات موجود در این لاگ بوک جهت حضور و غیاب، ارزیابی و تعیین نمره کارآموزی شما استفاده خواهد شد، بنابراین توصیه می شود در تکمیل و نگهداری آن نهایت دقت را بکار ببرید. لازم است تا در هر روز تمامی فعالیت های عملی خود با دقت پر نموده و پس از اتمام کار روزانه به تایید مربی خود برسانید. رعایت قوانین و مقررات آموزشی در بخش، شرکت در بحث گروهی و مشارکت فعال در یادگیری در ارزشیابی شما لحاظ می شود. در پایان دوره، اصل لاگ بوک تکمیل شده را به مدیر گروه تکنولوژی پرتوها در دانشکده پیراپزشکی تحویل داده تا در ارزیابی شما لحاظ گردد.

## قوانین و مقررات آموزشی

- مدت دوره ۲۰ روز (۲ واحد) بوده که به صورت ۱۰ هفته دو روزه در مراکز آموزشی درمانی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی بابل برگزار می شود.
- ساعت کارآموزی در بخش در نوبت صبح از ساعت ۷ الی ۱۳ و در نوبت عصر از ساعت ۱۳ تا ۱۸ می باشد.
- پوشش کارآموزی مطابق با مقررات مندرج در سایت دانشکده می باشد. استفاده از اتیکت، روپوش سفید و کفش ساده ضروری می باشد.
- کوتاه نگه داشتن ناخن و عدم استفاده از زیور آلات ضروری می باشد.
- دانشجویان موظفند در برخورد با بیماران و همراهان آنها، همکاران بخش اصول اخلاقی را رعایت نمایند.
- خروج از بخش یا بیمارستان تحت عناوینی مانند شرکت در جلسات آموزشی و یا کار شخصی فقط با کسب اجازه از استاد مربوطه میسر می باشد.
- عدم هرگونه جابجایی در برنامه آموزشی و گروه.
- رعایت کلیه اصول بهداشتی بطور دقیق.
- حضور دانشجو در تمام جلسات مربوط به کارآموزی الزامی است و غیبت مجاز در این درس از ۱/۰ مجموع ساعات آن درس نباید تجاوز کند.

## اهداف کارآموزی

لازم است دانشجویان باید در پایان دوره کارآموزی در موارد زیر توانمند شوند:

- گرفتن شرح حال از بیمار
- آماده سازی تجهیزات
- اقدام به انجام پرتونگاری بر حسب درخواست پزشک از اندام فوقانی با رعایت اصول حفاظت در برابر پرتوتحت نظارت مربی.
- اقدام به انجام پرتونگاری بر حسب درخواست پزشک از اندام تحتانی با رعایت اصول حفاظت در برابر پرتوتحت نظارت مربی.
- اقدام به انجام پرتونگاری بر حسب درخواست پزشک از قفسه سینه با رعایت اصول حفاظت در برابر پرتوتحت نظارت مربی.
- اقدام به انجام پرتونگاری بر حسب درخواست پزشک از شکم و لگن با رعایت اصول حفاظت در برابر پرتوتحت نظارت مربی.
- اقدام به انجام پرتونگاری بر حسب درخواست پزشک از ستون فقرات گردنی و سینه ای با رعایت اصول حفاظت در برابر پرتوتحت نظارت مربی.
- اقدام به انجام پرتونگاری بر حسب درخواست پزشک از ستون فقرات کمری و خاجی با رعایت اصول حفاظت در برابر پرتو تحت نظارت مربی.

- اقدام به انجام پرتونگاری بر حسب درخواست پزشک از **مجمه** با رعایت اصول حفاظت در برابر پرتوتحت نظارت مربی.
- اقدام به انجام پرتونگاری بر حسب درخواست پزشک از **استخوانهای صورت** با رعایت اصول حفاظت در برابر پرتوتحت نظارت مربی.
- اقدام به انجام پرتونگاری بر حسب درخواست پزشک از **سینوسهای اطراف بینی** با رعایت اصول حفاظت در برابر پرتوتحت نظارت مربی.
- اقدام به انجام پرتونگاری بر حسب درخواست پزشک از **پرتونگاری در بالین بیمار** با رعایت اصول حفاظت در برابر پرتوتحت نظارت مربی.

### جدول امتیازدهی کارآموزی بیمارستانی نام مرکز

ردیف	مهارتهای عمومی مورد ارزیابی		
	خوب ۵	متوسط ۳	ضعیف ۲
۱			حضور به موقع در محیط کارآموزی (وقت شناسی و نداشتن غیبت)
۲			احساس مسئولیت (انجام به موقع و کامل وظایف، تعهدات و مسئولیت ها)
۳			انجام وظیف با علاقه مندی و رضایت (علاقه به کار، تمایل به یادگیری کارهای جدید، استفاده موثر از ساعات کارآموزی)
۴			همکاری و رفتار احترام آمیز با بیماران، همکاران و پرسنل
۵			حفظ ایمنی بیمار و رعایت اصول کنترل عفونت
۶			داشتن اعتماد به نفس و بدون اضطراب بویژه در موارد اضطراری
۷			<b>جمع امتیازات</b>

تعداد دفعات انجام مهارت‌های تخصصی

ملاحظات و تایید مربی	فعالیت مستقل		فعالیت به کمک مربی		مشاهده		فعالیت دانشجو پرتونگاری از
	انجام شده	مورد انتظار	انجام شده	مورد انتظار	انجام شده	مورد انتظار	
		۵		۵		۵	اندام فوقانی
		۵		۵		۵	اندام تحتانی
		۱۰		۱۰		۱۰	قفسه سینه
		۵		۵		۵	شکم ولگن
		۵		۵		۵	ستون فقرات گردنی و سینه ای
		۵		۵		۵	ستون فقرات کمری و خاجی
		۵		۵		۵	استخوانهای صورت
		۵		۵		۵	سینوسهای اطراف بینی
		۵		۵		۵	پرتونگاری در بالین بیمار

جدول امتیاز دهی مهارت های اختصاصی: نام مرکز

تایید مربی	ضعیف 0.25	متوسط 0.5	خوب 0.75	عالی ۱	فعالیت دانشجو پرتونگاری از
					اندام فوقانی
					اندام تحتانی
					قفسه سینه
					شکم و لگن
					ستون فقرات گردنی و سینه ای
					ستون فقرات کمری و خاجی
					استخوانهای صورت
					سینوسهای اطراف بینی
					پرتونگاری در بالین بیمار
					جمع امتیاز

\*\* حداکثر ۱۲ امتیاز

- این فرم پس از اتمام تعداد جلسات کارآموزی توسط مسئول بخش و مسئول کارآموزی تکمیل گردد.

نام و نام خانوادگی:..... بیمارستان:.....

زمان کارآموزی:..... تا .....

بخش:  MRI  CT :  رادیولوژی:  تکنیکهای اختصاصی:

ردیف	موارد ارزیابی	حداکثر امتیاز	نمره کسب شده
۱	وقت شناسی، رعایت مقررات بخش و همکاری در بخش	۱	
۲	قبول مسئولیت و توانایی انجام کارهای محوله	۱	
۳	آماده سازی و چگونگی برخورد با بیمار	۱	
۴	عکس العمل در مواقع اورژانس و ابتکار	۱	
	<b>جمع نمرات</b>	۴	

نام و نام خانوادگی مربی کارآموزی:

نام و نام خانوادگی مسئول بخش:

ردیف	موارد ارزیابی	حداکثر امتیاز	نمره کسب شده
۱	ارزشیابی عمومی	۴	
۲	ارزیابی تخصصی	۱۲	
۳	امتحان پایان ترم	۳	
۴	ثبت لاگ بوک	۱	
	<b>جمع نمرات</b>	<b>۲۰</b>	

نام و نام خانوادگی مسئول بخش:

نام و نام خانوادگی مربی کارآموزی:

نظرات و پیشنهادات مربی با امضا	نظرات و پیشنهادات دانشجو با امضا

## فرم ارزشیابی مربیان آموزشی در کارآموزی دانشجویان

نام بیمارستان..... بخش..... نیمسال ..... سال تحصیلی.....

نام و نام خانوادگی مربی آموزشی مورد ارزیابی.....

ردیف	موارد ارزشیابی	حداکثر نمره	نمره
۱	آشنا کردن دانشجویان با شرح وظایف شان در بخش	۵	
۲	آشنا کردن دانشجویان با اخلاق حرفه ای، اصول، قوانین و مقررات ک در بخش	۴	
۳	رعایت احترام دانشجویان	۴	
۴	آموزش نحوه رفتار صحیح با بیمار و همراهان وی، همکاران بخش و پرسنل بیمارستان	۵	
۵	آموزش نحوه کار با دستگاهها و تجهیزات موجود و نکات لازم در بکارگیری و حفاظت آنها	۵	
۶	آموزش نحوه پذیرش بیمار و ثبت اطلاعات لازم در دفتر بخش با سیستم	۴	
۷	آموزش علمی و عملی نحوه انجام انواع آزمون ها و اهتمام در رفع اشکالات دانشجویان	۶	
۸	آموزش علمی و عملی اصول ایمنی و حفاظت مرتبط با سیستم های تصویربرداری بخش	۵	
۹	آشنایی با موارد اورژانس در بخش و نوع و نحوه انجام اقدامات اولیه لازم	۶	
۱۰	آموزش نکاتی که عدم رعایت آنها منجر به آسیب دیدن دانشجویان، بیماران، پرسنل بیمارستانی و سایر افراد و یا دستگاهها و تجهیزات بخش یا بیمارستان می گردد	۶	
جمع		۵۰	

نام و نام خانوادگی دانشجوی تکمیل کننده فرم.....

تاریخ و امضا

شماره دانشجویی