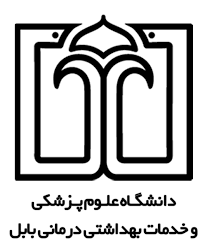
****

**دانشکده پیراپزشکی**

**Log book مربوط به كارآموزي رشته اتاق عمل**

**عنوان درس: کارآموزی بخش استریل مرکزی**  **و رفتار در اتاق عمل**

**نام و نام خانوادگي**: شماره دانشجویی:

**نام مربي: تاريخ شروع كارآموزي: تاريخ پايان كارآموزي:**

**مکان کارآموزی:**

**تعداد واحد: 2 واحد**

**گروه هدف: دانشجويان ترم3**

**مقطع تحصيلي: كارشناسي**

**مدت دوره: 16روزه**

**پيش نياز:** اصول استرلیزاسیون و ضد عفونی

**ارزشیابی:** کار عملي :10نمره اخلاق حرفه ای: 10 نمره

**مقدمه**

ضمن آرزوي موفقيت در طي دوره **کارآموزی** اميد است بتوانيد در جهت ارتقاء توانمندي علمي وعملي خود كوشا باشيد.

**قوانين و مقرارت آموزشي**

* ساعت كارآموزي در مرکزاز ساعت 7:30 الی 13 مي باشد.
* استفاده از اتیکت (برچسب شناسایی) اجباری است.
* حمل گوشی همراه در وضعیت سکوت بلا مانع می باشد ولی مکالمه حین جراحی ممنوع می باشد
* استفاده از یونیفرم مطابق مقرارت دانشکده ضروری می باشد.
* در زمينه كوتاه نگه داشتن ناخن و عدم استفاده از زيور آلات متعاقب قوانين و مقررات دانشكده عمل نمايید.
* در برخورد با بيماران، همراهان آنها، همكاران، كادر آموزشي- درماني درمرکز رعايت اصول اخلاقي و شئونات اسلامي را بنمايد.
* خروج از مرکزتحت عناويني مانند پيگيري امور اداري، شركت در جلسه و ... فقط با كسب مجوز از استاد مربوطه میسر می باشد.
* حضور دانشجو در تمام جلسات مربوط به کارآموزی و کارآموزی در عرصه الزامی است و ساعات غیبت دانشجو در این دروس از 1 /. مجموع ساعات آن درس نباید تجاوز نماید.
* اختصاص بخشي از ساعت كارآموزي به استفاده از كتابخانه و اينترنت در ارتباط با موضوع كارآموزي. در طول كارآموزي با نظر استاد مربوطه امكان پذير است .
* رعايت قوانين و مقررات آموزشي در بخش، ارائه تکالیف یادگیری، شركت در بحث گروهي، ارائه مراقبت ها و مشارکت فعال در یادگیری و یادگیری خودراهبر از مواردی است که در ارزشیابی لحاظ می شود (در انتهای لاگ بوک به تفصیل مشخص شده است). کلیه تکالیف خود را در پایان دوره به استاد بالینی خود تحویل دهید.

**نکاتی که می بایست به آن دقت شود:**

* کلیه تجربيات عملي و علمي خودرا در لاگ بوک ثبت نمایید (و یا پیوست کنید).
* تكميل لاگ بوک از شروع دوره کارآموزی الزامي است.
* لاگ بوک را در تمامي اوقات به همراه داشته باشید تا در موقع لزوم نسبت به ثبت اطلاعات درآن اقدام شود به اين ترتيب از ثبت اطلاعات از طريق رجوع به حافظه كه با خطا توام مي باشد پيشگيري خواهد شد.
* بهتر است در پايان هر فعاليت زمان كوتاهي در همان محل انجام فعاليت به تكميل تخصيص داده شود تا اطلاعات مورد نياز به سهولت در دسترس باشد.
* گروه آموزشي مجاز است در هر زمان كه تشخيص دهد لاگ بوک را جهت بررسي يا نسخه برداري در اختيار بگيرد.
* لاگ بوک باید به امضای مدیر گروه برسد.
* محل برگزاری دوره، اتاق عمل......... می باشد.

**پیشنهادات و انتقادات:**

**جدول ارزیابی عملی ( هر قسمت 5/0 نمره و مجموع نمرات 10 نمره )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **جدول شماره1** | | | | | | | | | | **نمره** |
| **رديف** | **اهداف رفتاري** | **آموزش ديده­ام** | | | **مشاهده كرده­ام** | | **انجام داده­ام** | | **تعداد** | **استاد** |
| **مطالعه شخصی** | | **كنفرانس**  **بلی خیر** | **بله** | **خير** | **بله** | **خير** |  |  |
| **بلي** | **خير** |
| **1** | شناسایی وافتراق و کنترل وسایل جراحی در پکهای مختلف**(حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | بسته بندی وسایل فلزي به صورت ست شده یا تک پیچ**(حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | بسته بندی وسایل پارچه اي به صورت ست شده یا تک پیچ**(حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | مشاهده طرز کار اتوکلاو **(حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | استفاده ازاتوکلاوبطور مستقل با نظارت مربی یا پرسنل **(حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | مشاهده طرز کار فور **(حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** | استفاده ازفور بطور مستقل با نظارت مربی یا پرسنل **(حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** | مشاهده کنترل غلظت و اندازه مواد ضدعفونی و استریل کننده **(حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** | کنترل غلظت و اندازه مواد ضدعفونی و استریل کننده بطور مستقل با نظارت **(حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** | مشاهده نحوه حمل ستها وپکهای استریل**(حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** | حمل ستها وپکهای استریل بطور مستقل با نظارت مربی یا پرسنل**(حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** | مشاهده نحوه شستن وسایل جراحی**(حداقل 3 مورد)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** | برقرای ارتباط موثر با پرسنل CSR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** | مشارکت در ضدعفونی روزانه و هفتگی در(حداقال 3 مورد) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** | مشاهده استفاده از اشعه ها ی ضدعفونی کننده(حداقال 3 مورد) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** | مشاهده کاربرد دستگاه اتیلن اکسید(حداقال 3 مورد) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** | جاگذاری وسایل به ترتیب و با حجم مناسب ودرجایگاه مناسب در اتوکلاو فور قرار دهد. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** | -نحوه برچسب گذاري (تاریخ گذاري) هر یک از وسایل استریل شده |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** | مشاهده نحوه ذخیره وسایل استریل |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** | کنترل تهویه مناسب CSR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **جمع نمرات(10)** |  | | | | | | | |  |

| **ارزیابی كيفي: استاد محترم براساس معیار زیر در هر یک از بندها نمره دانشجو را مشخص ونهایتا جمع کل را در جمع نمرات مرهون فرمایید** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **عالي** | **خوب** | **متوسط** | **ضعیف** | **خیلی ضعیف** |
| **1** | **75/0** | **5/0** | **25/0** | **صفر** |

|  |  |
| --- | --- |
| **موارد ارزیابی رفتار و اخلاق حرفه ای ( مجموع 10 نمره )** | **نمره** |
| **رعایت نظم و اصول پرستاری و شرکت فعال دانشجو در فرایند یادگیری** |  |
| **با وضعيت ظاهري مناسب برمبنای موازین شرعی و دستورالعمل دانشکده در بخش حاضر می شود.** |  |
| **وقت شناسی و انضباط را رعایت می کند.** |  |
| **با مربیان و پرسنل مرکز و سایر دانشجویان ارتباط مناسب برقرار می کند.** |  |
| **علاقه مندی و اشتیاق خود را در انجام وظایف محوله نشان می دهد.** |  |
| **در انجام وظایف محوله احساس مسئولیت می نماید و از اعتماد به نفس کافی برخوردار است** |  |
| **در انجام امورات محوله دقت و سرعت عمل دارد واصول صرفه جویی را رعایت می کند** |  |
| **از حس کنجکاوی و ابتکار و تفکر خلاق برخوردار است.** |  |
| **از قدرت فراگیری بالایی برخوردار بوده و مطالب توضیح داده شده را به یاد می آورد.** |  |
| **تذکرات و انتقادات مربیان را پذیرفته و در صدد تصحیح آن بر می آید** |  |
| **نمره کلی** |  |

**نتیجه ارزشیابی دانشجو در دوره .......................از 20**

**امضاء دانشجو امضاء مربی امضاء مدیر گروه**