

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود
معاونت آموزشی
دانشکده پزشکی

دفترچه ثبت فعالیتهای کارآموزان گروه جراحی
(ارتوپدی)

این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد

نام کارآموز: شماره دانشجویی:

تاریخ کارآموزی: ... / ... / ... تا ... / ... / ... محل کارآموزی: بیمارستان

تاریخ تحویل دفترچه: ایمیل و شماره تماس کارآموز:

(کارآموزان موظفند دفترچه را در آخرین روز کارآموزی به کارشناس آموزش تحویل دهند)

این قسمت توسط مسئول آموزش کارآموزی تکمیل می گردد.

تاریخ : / /

تایید می گردد که خانم / آقای کارآموز دوره پزشکی عمومی ، در برنامه های آموزشی بخش بالینی به طور کامل شرکت نموده . وظایف معین شده در دفترچه را انجام داده است .

رفتار دانشجو در بخش مطابق با تعهدات حرفه مقدس پزشکی بوده است .

خانم / آقای دکتر

اهداف دفتر چهبته فعالیتها

دفتر چه ثبت فعالیتها، شناسنامه کاریدانشجو و گروه محسوب گردیده، با اهداف زیر تهیه گردیده است:

۱- جهت هدیه به تلاشهای یادگیریدانشجویان در جهت رسیدن به اهداف ضروری آموزش شپز شکوعمومی

۲- کمک به اساتید گروه در ارزیابی روند آموزش شیکارآموز به منظور ارائه آموزشهای تکمیلی در صورت عدم مراجعهمورد خاص یا بیماری

۳- کمک به سیستم مدیریتی جهت ارزیابی برنامه آموزشی، تعیین نقاط قوت و ضعف منابع مورد نیاز

راهنمای تکمیل دفتر چهبته فعالیتها

• دفتر چهرادر تمام مدت کارآموزی به همراه اهداشته و کلیه فعالیتها یخود را در آن ثبت نماید.

نکته مهم: تأیید اطلاعات مربوط به کلیه فعالیتها یعملی (به جز کلاسهای تئوری) صرفاً بلافاصله پس از انجام تمرین امکانپذیر بوده و به دلیل پیشگیری از ایجاد خطا، تکمیل آن تا تاریخ زمان ممنوع میباشد.

• دفتر چهرایانظرمودقت تکمیل نموده درحفظ آن کوشا باشید.

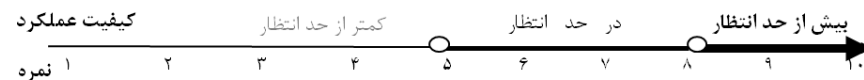
• دفتر چهرادرآخرین روز دورهبالینیبهمسئول کارآموزیتحویل دهید.

• موقع تحویل، یک کپی از دفتر چهرانزدخود نگهدارید

برگ پایانی دفتر چه در پایان دوره به دانشکده پزشکی تحویل خواهد شد.

ارزشیابی عملکرد بالینی کارآموزان به وسیله مقیاس دیداری

نمودار کیفیت عملکرد (۱۰ به مثابه ۱۰۰)



نمره	معیار	عملکرد
> 8	مراحل انجام فعالیت را به طور کامل، با ترتیب صحیح، دقیق و ماهرانه انجام می دهد.	بیش از حد انتظار
۵-۸	مراحل انجام فعالیت را به طور کامل و با ترتیب صحیح انجام می دهد.	در حد انتظار
< 5	بخشی از مراحل فعالیت، انجام نشود یا اشتباه انجام شود.	کمتر از حد انتظار

رویکرد به شکایات شایع بخش

شکایات شایع بخش ارتوپدی	تعداد تمرین تحت نظارت	نام بیمار	تاریخ و مکان نظارت	تایید و ارزیابی کیفیت توسط استاد
درد ناشی از ترومای اندام ۷ مورد	۱			
	۲			
	۳			
	۴			
	۵			
	۶			
	۷			
پارستزی اندام ۲ مورد	۱			
	۲			
کمر درد شامل موارد با یا بدون سیاتالژی ۳ مورد	۱			
	۲			
	۳			
درد زمینه عفونت حاد موسکولواسکتال ۲ مورد	۱			
	۲			
تایید و ارزیابی کیفیت انجام مراقبت از بیمار شامل شرح حال گیری ، معاینه فیزیکی، تشخیص افتراقی، آموزش به بیمار و مراقبت پیشگیرانه توسط ناظر بلافاصله پس از انجام مراقبت تکمیل گردد. برقراری ارتباط ، کسب اجازه و آموزش به بیمار الزامی است .				

پروسیجرهای بالینی و معاینات فیزیکی اختصاصی

عنوان	نام بیمار	تاریخ و مکان	تایید و ارزیابی ناظر مستقیم
مهارت بیحرکت سازی اندام با آتل گچی یا بانداژ ۳ مورد	۱		
	۲		
	۳		
معاینه بیمار مبتلا به هرنی دیسکال (SLR) ، معاینه حسی ، حرکتی ، رفلکس (۲ مورد	۱		
	۲		
معاینه بالینی زانو ۳ مورد	۱		
	۲		
	۳		
معاینه مفصل هیپ نوزاد ۲ مورد	۱		
	۲		
معاینه عروقی عصبی اندامها ۲ مورد	۱		
	۲		
تایید و ارزیابی کیفیت انجام معاینه یا پروسیجر توسط استاد نظارت کننده بلافاصله پس از تمرین ، بخش انجام گردد. برقراری ارتباط ، کسب اجازه و آموزش به بیمار الزامی است .			

سایر مهارت‌های بالینی				
تعداد تمرین تحت نظارت	نام بیمار	تاریخ و مکان نظارت	تایید و ارزیابی کیفیت توسط استاد	فیسر کلینیک های رادپوگرافی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۱				
۲				
۳				
۱				
۲				

لیست مهارت‌های عملی کسب شده توسط کارآموز در skills lab		
تاریخ	مهارت	تایید استاد
	مهارت معاینه بالینی در رفتگی مادر زادی مفصل	
	معاینه مفصل هیپ در نوزاد	
	کشش پوستی	
	آسپیراسیون زانو	
	اصول گچ گیری و آتل گیری	
	کف پای صاف ، نرمال و cavusdeformity	
۱- تلاش جهت ارتقاء علمی منعکس در مطالعات انجام شده در مورد بیماران مربوطه . کنفرانس های علمی . سؤالات مطرح شده و پاسخ های آن و انجام مسئولیت هایی که به عهده شما گذارده می شود .		
۲- شناخت کامل بیماران مربوطه و اشراف کامل بر وضعیت آنان و بر مطالب مندرج در پرونده		
۳- شناخت کامل درمان و نوع داروهای بیمار و عوارض احتمالی آنها		
۴- ارتباط محترمانه با بیماران و ارج نهادن به جایگاه انسانی والای آنها در نزد خداوند و گوش کردن فعال.		
۵- ارتباط محترمانه با کلبه پرسنل آموزشی ، بهداشتی ، درمانی (ارتباط بین فردی موثر) .		
۶- همکاری گروهی موثر با دانشجویان و کارورزان .		
۷- تحقیق فعال در مورد بیماری و case های مشابه بیمار مربوطه در منابع و اینترنت.		
۸- با درک این مفهوم که نجات یک انسان در پیشگاه خداوند به مثابه نجات همه انسانهاست و هرگونه خدمت علمی ، عملی ، اخلاقی ، رفتاری ، پیگیرانه و راهنمایی به یک بیمار خدمت به همه بیماران است نشان دادن عملی اهمیت دادن به سرنوشت بیمار در بخش ، با خدمت کردن به بیماران به عنوان خط مقدم تیم درمانی از جمله با گرفتن V.S بیماران قبل از جلسه مورنینگ ، دقت کردن و گزارش تغییر قطر باهای بیمار ، بروز زخم بستر ، تغییر علامتها ، شروع بروز عوارض ، تذکر در مورد شروع تغذیه بیماران ، همکاری در آموزش بیماران		
۹. رعایت نظم و اجتناب از ایجاد هرگونه اخلال در هنگام اجرای برنامه های آموزشی		
۱۰- داشتن رفتار حرفه ای مناسب و متناسب با منزلت دانشجویی		
۱۱- حفاظت و استفاده صحیح از امکانات ؛ تجهیزات و وسایل عمومی در اختیار		
۱۲- استفاده از لباس فرم تمیز ؛ مرتب و مناسب در طول مدت دوره		
۱۳- تناسب ظاهر با شئون اسلامی و عرف جامعه ی دانشگاهی		
۱۴- نصب کارت شناسایی ارائه شده از سوی معاونت آموزشی دانشگاه بر روی لباس فرم در طول مدت دوره		

فعالیت‌های علمی ارائه شده

ردیف	فعالیت علمی/آموزشی انجام شده	موضوع	تاییدوارزشیابیناظر
۱	ارائه کنفرانس		
۲	تهیه پمفلت/ آموزش به بیمار/ فیلم مهارت‌های ارتباطی/ فیلم از انجام پروسیجر/ پوستر آموزشی . . .		
۳	فعالیت پژوهشی		
ارزشیابی دفترچه ثبت فعالیت‌های کارآموز در بخش ارتوپدی (توسط عضو هیئت علمی ارزشیابی کننده، تکمیل گردد)			

نظر استاد مربوطه راجع به دانشجو در یک جمله :

ارزشیابی: دانشجو خانم/ آقای

نمره دفترچه از ۱۰۰ :

ذکر نقاط قوت و ضعف دانشجو:

تاریخ: ... / ... / ...

امضاء مسئول آموزش کارآموزی

نظریه معاون آموزشی گروه در مورد تکمیل این دفترچه :

۱-دفترچه با دقت و حساب شده تکمیل گردیده است . ☐

۲-دفترچه با دقت متوسط تکمیل گردیده است . ☐

۳-دفترچه بدون دقت و غیر منطقی تکمیل گردیده و دانشجو بایستی برای تعیین تکلیف به جلسه گروه معرفی گردد. ☐

امضاء مدیر گروه ارتوپدی

مراتب فوق در تاریخ/...../..... به دانشکده پزشکی گزارش شده و مورد ارزیابی قرار گرفت.

امضاء معاون آموزشی بیمارستان

مراتب فوق در تاریخ/...../..... به مدیر آموزش دانشگاه گزارش شده و مورد ارزیابی قرار گرفت.

امضاء معاون آموزشی دانشگاه