



دفترچه ثبت فعالیت‌های روزانه

Log Book

دانشجویان کارشناسی پرستاری

کارآموزی در عرصه پرستاری بزرگسال / سالمند ۴



تهیه و تنظیم: ویدا صادق زاده، اعظم روشن‌دل

عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی واحد زنجان

و

با همکاری دفتر توسعه آموزش (EDO) دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی واحد زنجان

نام و نام خانوادگی دانشجو:

ترم تحصیلی:

شماره دانشجویی:

نام بیمارستان و بخش محل کارآموزی:

تاریخ شروع کارآموزی:

ساعت کارآموزی:

روزهای کارآموزی:

تاریخ پایان کارآموزی:

نام مربی مربوطه:

شماره تلفن دانشجو:

گزارش روزانه یا log book دفترچه ای است که اهداف کلی درس و مراحل طی دوره را توضیح داده و عملکرد دانشجو در این دوره را ثبت می نماید. یکی از اصول مهم ارتقاء کیفیت آموزشی، پایش عملکرد دانشجو طی دوره های مختلف آموزشی می باشد و log book راه رسیدن به این هدف را تسهیل کرده و علاوه بر ارائه راهنمایی های لازم، ابزاری جهت ارزشیابی دانشجو و ارزیابی برنامه آموزشی دانشکده می باشد. ضمن آرزوی موفقیت در طی دوره کارآموزی بخش اعصاب، امید است بتوانید در جهت ارتقاء توانمندی علمی و عملی خود کوشا باشید.

### قوانین و مقررات آموزشی:

- ❖ ساعت کارآموزی صبح ها از ساعت ۸ الی ۱۳ و ساعت کارآموزی عصرها از ساعت ۱۳ الی ۱۸ می باشد.
  - ❖ استفاده از یونیفرم مطابق مقررات دانشکده "استفاده از اتیکت، روپوش سفید، مقنعه سورمه ای، شلوار سورمه ای و کفش ساده (مشکی، سورمه ای و یا سفید)، عدم استفاده از شلوار جین و تنگ" لازم و ضروری می باشد. در غیر این صورت طبق مقررات دانشگاه با دانشجو برخورد خواهد شد.
  - ❖ کوتاه نگه داشتن ناخن و عدم استفاده از زیور آلات حتماً رعایت شود.
  - ❖ در برخورد با بیماران، همراهان آنها، همکاران و کادر آموزشی- درمانی در بخش رعایت اصول اخلاقی و شئون اسلامی را نماید.
  - ❖ خروج از بخش یا بیمارستان تحت عناوینی مانند: پیگیری امور اداری، شرکت در جلسه و ... فقط با کسب مجوز از مربی مربوطه میسر می باشد.
  - ❖ **حضور دانشجو در تمام جلسات مربوط به کارآموزی و ضمناً به همراه داشتن دفترچه لاگ بوک در شروع هر شیفت الزامی است.**
  - ❖ تأخیر بیش از نیم ساعت در محل کارآموزی غیبت محسوب می شود.
  - ❖ تأخیر کمتر از نیم ساعت، از نمره کارآموزی کسر و مربی مجاز به تصمیم گیری انضباطی خواهد بود.
  - ❖ در روزهای کارآموزی ها غیبت نشود، زیرا به دلیل کامل بودن ظرفیت گروه ها، امکان جبران آن وجود ندارد.
  - ❖ یک روز غیبت موجه (بیماری شدید یا فوت اقوام درجه یک یا ... ) با ارائه مستندات می بایست یک برابر و یک روز غیبت غیرموجه می بایست دو برابر جبران شود. غیبت غیرموجه بیش از یک روز (به ازای هر یک واحد کارآموزی) منجر به حذف واحد می گردد.
  - ❖ در صورت داشتن غیبت و جبران آن، باید فرم جبرانی را از سایت دانشکده پرستاری قسمت فرم های آموزشی استخراج نموده و به امضای مدیر گروه پرستاری برساند. همچنین می بایست معرفی نامه از گروه آموزشی جهت جبران غیبت به منظور ارائه به مربی بیمارستان اخذ گردد.
  - ❖ گروه و شیفت کارآموزی ها به هیچ عنوان تغییر داده نشود. در شرایط استثناء این کار با هماهنگی با مدیر گروه محترم پرستاری و آموزش دانشگاه انجام گیرد.
  - ❖ زمان بندی ساعت استراحت رعایت شود (زمان استراحت در هر شیفت برای دانشجویان ۲۰ دقیقه می باشد).
  - ❖ دانشجویان به هیچ عنوان بدون اجازه مربی حق ترک محل کارآموزی را ندارند.
  - ❖ اختصاص بخشی از ساعت کارآموزی به استفاده از کتابخانه و اینترنت در ارتباط با موضوع کارآموزی، در طول کارآموزی با نظر مربی مربوطه امکان پذیر است.
  - ❖ تمامی دانشجویان می بایست اطلاعات مربوط به کارآموزی خود را در قالب Log book جمع آوری و تحویل دهند و کلیه اطلاعات ثبت شده را به تأیید مربی مربوط برسانند.
  - ❖ رعایت قوانین و مقررات آموزشی، شرکت در بحث گروهی و مشارکت فعال در یادگیری در ارزشیابی لحاظ خواهد شد.
- ### اصول کلی تکمیل Log book:
- توصیه می شود دانشجویان Log book خود را در تمامی اوقات به همراه داشته باشند و اطلاعات را با نظم مشخص در آن ثبت نمایند.
  - بهتر است جداول ثبت اطلاعات Log book در محل کارآموزی در بیمارستان تکمیل گردد.
  - بهتر است ابتدا اطلاعات در کپی جداول Log book ثبت شده، سپس به Log book اصلی منتقل گردد و به تأیید استاد مربوط برسد.
  - تکمیل Log book از شروع دوره کارآموزی الزامی است.

- بهتر است در پایان هر فعالیت زمان کوتاهی در همان محل انجام فعالیت، به تکمیل تخصیص داده شود تا اطلاعات مورد نیاز به سهولت در دسترس باشد.

- دفترچه را روزانه پس از اتمام کارآموزی تکمیل و به تأیید مربی مربوطه برسانید.

- گروه آموزشی مجاز است در هر زمان که تشخیص دهد لاگ بوک را جهت بررسی یا نسخه برداری در اختیار بگیرد.

- **دانشجویان مجاز می‌باشند پس از اتمام دوره کارآموزی خود، تکالیف خود را به مربی مربوطه تحویل نمایند، در غیر این صورت نمره منفی در ارزیابی آنها لحاظ خواهد شد.**

ضمن آرزوی موفقیت در طی دوره کارآموزی، امید است در جهت ارتقاء توانمندی علمی و عملی خود کوشا باشید.

### هدف کلی دوره :

آشنا کردن فراگیران با نحوه مراقبت از بیمار بستری در بخش اعصاب و کسب مهارت نسبی در امر مراقبت از بیمار بستری در این بخش با استفاده از اصول و مفاهیم آموخته شده در واحد نظری

**اهداف یادگیری:** از فراگیر انتظار می‌رود که در پایان دوره قادر به انجام موارد زیر باشند:

- با مددجو و خانواده وی ارتباط مناسب برقرار نماید.
- نیازهای جسمی، روانی و اجتماعی بیمار را تعیین کرده و اقدامات لازم جهت رفع آنها را انجام دهد.
- علائم حیاتی را اندازه گیری نموده و در برگه‌های مخصوص ثبت نماید.
- جذب و دفع مایعات را اندازه گیری نموده و در برگه‌های مخصوص ثبت نماید.
- برای بیمار به درستی سوند معده گذاشته و مراقبت های لازم را انجام دهد.
- تکنیک های گاوژ و لاوز از طریق NGT را انجام دهد.
- سوند فولی را به روش استریل گذاشته و مراقبت‌های لازم را به عمل آورند.
- ساکشن حلق، آندوتراکئال و تراکئوستومی را به طور صحیح انجام دهد.
- مراقبت از لوله تراشه و لوله تراکئوستومی را به طور صحیح انجام دهد.
- داروها را به روش‌های مختلف (خوراکی، تزریقی و موضعی) را با رعایت قانون ۵ اجرا نماید.
- محلول های تزریقی را با تکنیک صحیح تزریق نماید.
- در مورد مصرف صحیح داروها و عوارض آنها، به بیمار و خانواده او آموزش دهد.
- مراقبت‌های قبل، حین و بعد از روش‌های تشخیصی CT (اسکن، MRI، LP) و ... را انجام دهد.
- خون و فراورده های آنرا به نحو صحیح ترانسفوزیون نماید.
- دستگاه‌های مختلفی ECG (، ساکشن، ماندتورینگ) و ... را به نحو صحیح مورد استفاده قرار دهد.
- اکسیژن درمانی به شیوه های مختلفی (کانولا، ماسک) و ... را با رعایت اصول ایمنی مددجو و محیط اجرا نماید.
- نتایج آزمایشات (خون، ادرار، CT اسکن، LP، OPG، واترز) و ... را تفسیر نماید.
- روش های کنترل عفونت را هنگام مراقبت از مددجو به کار بندد.
- روش های مراقبت از پوست بدمار در جهت پدشگیری از زخم های فشاری را انجام دهد.
- مراقبت از چشم بیمار (شستشو با نرمال سالین، استفاده از اشک مصنوعی) و ... را به طور صحیح انجام دهد.
- روش های کنترل رینوره و اتوره را در بیمار با ضربه سر انجام دهد.
- سیستم عصبی مددجو را ارزیابی نماید.

- سطح هوشیاری مددجو را بر اساس GCS تعیین کند.
  - اندازه و رفلکس مردمک‌ها به نور را انجام داده و آنرا ثبت نماید.
  - بر اساس فرآیند پرستاری برای بیماران کمر درد، ضربه سر، SCI، تومور مغزی و .... برنامه مراقبتی تدوین کرده و اجرا نماید.
  - بر اساس فرآیند پرستاری برای بیماران تحت عمل جراحی کرایوتومی و لامینکتومی برنامه مراقبتی تدوین کرده و اجرا نماید.
- دستیابی به این اهداف از طریق پیگیری مراحل زیر برای دانشجو میسر خواهد بود:
- گردآوری داده‌ها بر مبنای یک روش اصولی از طریق استفاده از فرم‌های تدوین شده جهت بررسی و شناخت مسائل مددجویان.
  - معاینه فیزیکی مددجویان جهت گردآوری داده‌ها به منظور شناخت بهتر مسایل آنان.
  - تعیین تشخیص یا تشخیص‌های پرستاری بر اساس تجزیه و تحلیل داده‌های گردآوری شده.
  - تعیین «نتایج مورد انتظار» برای برنامه‌های مراقبتی طرح شده با استفاده از نوشته‌ها و مقالات موجود.
  - طرح برنامه‌های خاص مراقبت‌های پرستاری بر اساس تشخیص‌های پرستاری تعیین شده.

#### برنامه ثبت شیفت های گذرانده شده دانشجو در بخش CCU

روز	تاریخ	ساعت ورود به بخش	ساعت خروج از بخش	امضا دانشجو	امضا مربی
اول					
دوم					
سوم					
چهارم					
پنجم					
ششم					
هفتم					
هشتم					
نهم					
دهم					

در صورت داشتن غیبت موارد زیر تکمیل شود:

تاریخ غیبت	علت غیبت	تاریخ جبرانی	امضا دانشجو	امضا مربی

ایام کارورزی	بحث های گروهی	بحث دارویی	مرور مطالب
روز اول	آشنایی با بخش	گروه کورتیکو استروئیدها	روش ارزشیابی
روز دوم	جدول اغمای گلاسکو	گروه داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی	گزارش نویسی آموزش به بیمار
روز سوم	اداره بیماران با کاهش سطح هوشیاری	آنتی بیوتیک های مورد استفاده در بخش نورولوژی	الکترو آنسفالو گرام
روز چهارم	سکته مغزی و حملات گذرای ایسکمیک	سداتیوها و فلج کننده های عضلانی	فرآیند پرستاری
روز پنجم	انواع سردردها	آنتی کواگولانت ها و فیبرینولیتیک ها	شانت گذاری
روز ششم	ساکشن بیمار کماتوز و لوله گذاری (اینتوباسیون)	الفا ادرنرژیک ها ادرنالین و اتروپین	نحوه تحویل بیمار
روز هفتم	بدخیمی های دستگاه نورولوژی	ضد تجمع پلاکتی کلوپیدگرل و آسپیرین و...	Case Report
روز هشتم	ضربه به سر	سرم های مورد استفاده در نورولوژی	راند بخش
روز نهم	قطع نخاع و آسیب های نسبی و کامل نخاع	ضد آنتی کواگولانت ها مثل پروتامین سولفات و ویتامین K	آزمایشات پتانسیل فراخوان (بینایی، شنوایی و بدنی -حسی)
روز دهم	مننژیت و انواع آن	داروهای ضد پارکینسون و ...	امتحان post test

### فعالیت‌های ضروری در بخش اعصاب

نام و امضای مربی	ارزیابی	نحوه اقدام			اقدام مراقبتی
		مشاهده	کمک	مستقل	
					پذیرش بیمار
					معاینه فیزیکی بیمار و بررسی سیستم نورولوژیک
					کنترل علائم حیاتی
					کنترل سطح هوشیاری GCS
					کنترل جذب و دفع
					وصل بیمار به مانیتورینگ و کنترل آن
					انجام EEG
					سونداز ممانه و مراقبت از سوند فولی
					تعویض پانسمان و مراقبت از درن
					کنترل درد
					سرم درمانی
					تعویض آنژیوکت و خونگیری
					تنظیم قطرات سرم
					تزیقات زیر جلدی
					تزیقات دارو
					مطالعه پرونده بیمار
					کنترل ۵ قانون در زمان دادن دارو
					کنترل پمپ انفوزیون
					کنترل قطره شمار سرم
					آموزش قبل و بعد از جراحی
					آموزش ترخیص
					مراقبت از لوله تراکئوستومی و لوله تراشه
					کنترل شانت بطنی
					تغییر پوزیشن و پیشگیری از زخم فشاری
					انجام آزمایشات خون

راهنمای ارزیابی : A = مطلوب      B = متوسط      C = نیاز به تمرین بیشتر دارد

## تکالیف کارآموزی:

۱) ثبت آموزش‌های ارائه شده توسط دانشجو: حداقل ۲ مورد از آموزش‌هایی را که در طی کارآموزی خود در بخش اعصاب به بیمار و خانواده ارائه داده‌اید را در جدول زیر بنویسید.

تذکر: آموزش‌های ارائه شده بایستی در حضور مربی مربوطه صورت گیرد و محتوای آموزش باید در لاگ بوک به طور خلاصه نوشته شود.

موارد آموزشی	نام آموزش گیرنده	تاریخ ارائه آموزش	موضوع آموزش	امضاء مربی
آموزش به بیمار				
آموزش به خانواده				

محتوای آموزشی (۱):

محتوای آموزشی (۲):

۲) مطالعه دارویی: یکی از داروهای مورد استفاده در بخش اعصاب (انتخاب شده توسط مربی) را به طور کامل (دسته دارویی، اشکال دارویی، موارد مصرف، مقدار مصرف، موارد احتیاط، عوارض جانبی و آموزش‌های پرستاری به بیمار) توضیح داده و عوارض مورد انتظار آن را در یکی از بیماران بخش مورد بررسی قرار داده و اقدامات انجام شده برای آن را لیست نمایید.

۳) ثبت گزارش پرستاری: حداقل یک مورد از گزارش پرستاری که در پرونده بیمار ثبت کرده‌اید را در جدول زیر ثبت نمایید.

تاریخ و شیفت	ساعت	راه مصرف	اقدامات دارویی و درمانی	گزارش پرستاری

#### ۴) گزارش روزانه:

تاریخ:	لطفا خلاصه‌ای از فعالیت‌های آموزشی انجام شده خود را در بخش ثبت نمایید.
	نکات آموزشی یاد گرفته شده:



۵) CASE STUDY معرفی یک مورد آموزشی به صورت پیوست: آن را به صورت یک مقاله ارائه داده و به صورت تایپ شده تحویل مریی دهید.

۶) ارائه یک مورد پمفلت آموزشی (به صورت آموزش به بیمار)

۷) فرآیند پرستاری: یک مورد فرآیند پرستاری در مورد بیمار اجرا نموده و در پایان همراه دفترچه تحویل دهید.  
۸) ارزشیابی:

ردیف	موارد ارزشیابی	عالی (۱)	بسیار خوب (۰/۷۵)	خوب (۰/۵)	متوسط (۰/۲۵)	ضعیف (۰)	خود ارزیابی	ارزیابی مریی	ملاحظات
ارزشیابی عمومی	ساعات اعلام شده ورود و خروج بخش را رعایت می کند.								
	حجاب و آراستگی ظاهر را رعایت می کند.								
	لباس فرم را بر اساس مقررات دانشکده رعایت می کند.								
	موازین اخلاقی و شئون اسلامی را رعایت می کند.								
	موازین بهداشت فردی را رعایت می کند.								
	اصول ارتباط با بیمار را رعایت می کند.								
	از مهارت برقراری ارتباط با خانواده بیمار برخوردار است.								
	اصول اخلاقی را در برقراری ارتباط با دیگران ( مریی و پرسنل) رعایت می کند.								
	انتقادپذیراست و توانایی پذیرش اشتباهات و عدم تکرار آنها را دارد.								
	در کار با وسایل موجود در بخش صرفه جویی می کند.								
	مسئولیت پذیر است و نظارت صحیح بر انجام امور محوله را دارد.								
	در انجام امور محوله اعتماد به نفس دارد.								
	قدرت ابتکار و خلاقیت دارد.								
با پرسنل بخش همکاری می کند.									
بر حفظ قلمرو مددجو نظارت می کند.									

								توانایی مراقبت از بیمار بستری در بخش و رفع نیازهای وی را دارد	ارزشیابی اختصاصی
								فرآیند پرستاری را به عنوان چارچوبی برای مراقبت از بیماران مبتلا به اختلالات دستگاه اعصاب و خانواده آنها به کار بندد.	
								مددجو را بر اساس روش علمی در بخش پذیرش می-کند.	
								بیماران با اختلالات عصبی بستری در بخش را با توجه به وضعیت آنان مورد بررسی (سطح هوشیاری، علائم هشداردهنده، رفلکس های غیر طبیعی) و ... قرار می دهد.	
								بین تغییرات پاتولوژیک مؤثر بر کنترل حرکتی و تغییرات مؤثر بر مسیرهای حسی تفاوت بگذارد.	
								روش های خاص (سونداژ معده و مثانه، ساکشن، اکسیژن تراپی، تعویض آنژیوکت و... را در بخش به درستی انجام می دهد.	
								یافته های آزمایشگاهی غیرطبیعی از طبیعی را افتراق می-دهد.	
								تست های تشخیصی مورد استفاده برای بررسی عملکرد نورولوژیک و نقش پرستار را در ارتباط با آنها توضیح دهد.	
								نیاز های خاص پرستاری را برای بیماران با اختلال عملکرد نورولوژیک تشخیص می دهد.	
								تظاهرات بالینی اولیه و دیررس افزایش فشار داخل جمجمه (ICP) را تشخیص می دهد.	
								اقدامات ایمنی (پیشگیری از عفونت، حوادث و...) را به درستی برای بیمار انجام می دهد.	
								کنترل جذب و دفع مایعات را در بیمار به درستی انجام می دهد.	
								شیوه های صحیح دارو درمانی را انجام می دهد.	
								مایع درمانی را به طور صحیح برای بیمار انجام می دهد.	
								آموزش های لازم را به بیمار و خانواده وی می دهد.	

تاریخ و امضای دانشجو

امضاء مربی	ملاحظات	نمره دانشجو	تکالیف
			نمره برگه ارزشیابی (۳۰)
			گزارش پرستاری (۱)
			فرآیند پرستاری (۱)
			کنفرانس (۱)
			مطالعه دارویی (۱)
			گزارش کار روزانه (۲)
			(1)Case Report
			پمفلت (۱)
			POST TEST (۲)
			جمع کل