



دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

معاونت آموزشی و پژوهشی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی

دفترچه ثبت مهارت‌های بالینی

**LOG BOOK**

دانشجویان کارشناسی پرستاری



نام و نام خانوادگی دانشجو : ..... ورودی سال : ..... کد : .....

جدول ذیل بمنظور ارتقاء سطح تجربه و مهارت بالینی دانشجویان پرستاری کارآموزی در عرصه تهیه شده و هر دانشجو در طول دوران کارآموزی در عرصه خود موظف است در اجرای فنون و پروسیچرهای قید شده زیر نظر مربی ، پیشقدم و پس از اتمام و تکمیل آنرا به گروه آموزشی داخلی جراحی دانشکده تحویل نماید . بدیهی است عدم تکمیل یا عدم ارائه آن بمنزله ناتمام ماندن دوران کارآموزی در عرصه بوده و فارغ التحصیلی دانشجو لم کن یکن تلقی خواهد شد .

لازم به یاد آوری است که فقط کنترل و امضاء توسط مربیان دانشکده و یا مربی بخش مربوطه معتبر میباشد.

گروه پرستاری داخلی جراحی

محل مهر

امضاء سرپرستار	امضاء مربی	نام بخش	دفعات	نوع مهارت
			۲	پذیرش مددجو در بخش
			۲	جابجا کردن مددجو از تخت به صندلی و برانکاردر

امضاء سرپرستار	امضاء مربی	نام بخش	دفعات	نوع مهارت
			۲	وضعیت دهی (Positioning)
			۲	انجام تمرینات فعال و غیر فعال در مددجو

نوع مهارت	دفعات	نام بخش	امضاء مربی	امضاء سرپرستار
برنامه ریزی و اجرای عملیات ترخیص	۲			
سنجش و پایش جذب و دفع مایعات و ثبت آن	۲			

امضاء سرپرستار	امضاء مربی	نام بخش	دفعات	نوع مهارت
			۲	گرفتن نمونه مدفوع (ساده و کشت)
			۲	گرفتن نمونه ادرار (ساده و کشت)

امضاء سرپرستار	امضاء مربی	نام بخش	دفعات	نوع مهارت
			ع	کنترل علائم حیاتی

نوع مهارت	دفعات	نام بخش	امضاء مربی	امضاء سرپرستار
مراقبت از انواع استومی	۲			
سنداذر معده	۲			



امضاء سرپرستار	امضاء مربی	نام بخش	دفعات	نوع مهارت
			۲	گواژ
			۲	لاواژ

نوع مهارت	دفعات	نام بخش	امضاء مربی	امضاء سرپرستار
سونداژ مثانه	۲			
اکسیژن درمانی (سند، ماسک، کانولا)	۲			

امضاء سرپرستار	امضاء مربی	نام بخش	دفعات	نوع مهارت
			۲	ساکشن دهان، حلق و بینی
			۲	مراقبت از تراکتوستومی و ساکشن آن

امضاء سرپرستار	امضاء مربی	نام بخش	دفعات	نوع مهارت
			۲	مراقبت از راه هوایی مصنوعی و ساکشن آن (لوله تراشه - air way)
			۲	انواع پانسمان

امضاء سرپرستار	امضاء مربی	نام بخش	دفعات	نوع مهارت
			۲	مراقبت از درن
			۲	کشیدن بخیه

نوع مهارت	دفعات	نام بخش	امضاء مربی	امضاء سرپرستار
انواع بانداژ	۲			
شست و شوی زخم	۲			

نوع مهارت	دفعات	نام بخش	امضاء مربی	امضاء سرپرستار
دارو دادن به شکل عضلانی	۲			
دارو دادن به شکل وریدی	۲			

امضاء سرپرستار	امضاء مربی	نام بخش	دفعات	نوع مهارت
			۲	دارو دادن به شکل داخل جلدی و زیر جلدی
			۲	کار با پمپ انفوزیون



امضاء سرپرستار	امضاء مربی	نام بخش	دفعات	نوع مهارت
			۳	گرفتن نمونه خون

امضاء سرپرستار	امضاء مربی	نام بخش	دفعات	نوع مهارت
			۲	آماده کردن مددجو برای اتاق عمل
			۲	پذیرش بیمار از اتاق ریکاوری و مراقبت بعد از عمل

امضاء سرپرستار	امضاء مربی	نام بخش	دفعات	نوع مهارت
			۲	برقراری خط ورید محیطی
			۲	فیزیوتراپی تنفسی

امضاء سرپرستار	امضاء مربی	نام بخش	دفعات	نوع مهارت
			۲	ترانسفوزیون خون
			۲	ماساژ نقاط تحت فشار پوست

امضاء سرپرستار	امضاء مربی	نام بخش	دفعات	نوع مهارت
			ع	دهانشویه

امضاء سرپرستار	امضاء مربی	نام بخش	دفعات	نوع مهارت
			۲	نوشتن گزارش پرستاری
			۲	نوشتن کاردکس و کارت دارویی

امضاء سرپرستار	امضاء مربی	نام بخش	دفعات	نوع مهارت
			۲	گرفتن الکترو کاردیو گرام
			۲	تحویل بخش