

لاگ بوک نورولوژی

محتوا و برنامه آموزشی کارآموزی			
جلسات	محتوای آموزش (مربی)	موضوع کنفرانس (دانشجو)	بحث گروهی دارو (مربی/دانشجو)
جلسه اول	ارزیابی، شرح حال گیری و معاینه فیزیکی سیستم نورولوژی بیماران	توضیح رعایت احتیاطات استاندارد کنترل عفونت های بیمارستانی	معاینه سیستم نورولوژی و تعیین سطح هوشیاری براساس معیار GCS و FOUR
جلسه دوم	مراقبت پرستاری از بیماران نورولوژیک (کیس های اختلالات سطح هوشیاری؛ CVA) عفونتهای مغز/ انسفالوپاتی- تشنج یا صرع- سردرد)	Case Presentation	اصول تجویز استاندارد داروهای نورولوژیک (طبقه دارویی- نحوه آماده سازی و تجویز- تداخلات مهم دارویی- مراقبتهای پرستاری)
جلسه سوم	مراقبت پرستاری از بیماران نورولوژیک (کیس های عفونتهای مغز/ انسفالوپاتی- تشنج یا صرع- سردرد)	Case Presentation داروهای ضد تشنج - پردنیزولون	رعایت اصول ایمنی بیمار
جلسه چهارم	مراقبت پرستاری بیمارهای دژنراتیو و مزمن نورولوژیک (کیس های MS؛ میاستنی گراویس؛ کره هانگتینتون؛ پارکینسون؛ آلزایمر)	تفسیر تستهای بالینی و پاراکلینیکی اختصاصی بخش نورولوژیک (سی تی اسکن MRI-PET- LP- SPECT- EEG- آنژیوگرافی مغز- میلوگرافی/ الکترومیلوگرافی)	ریتوکسی ماب - آلساوا- IVIG Case Presentation تفسیر آزمایشات بیماران
جلسه پنجم	گزارش نویسی پرستاری با تکنیک I-SBAR-R	Case Presentation	داروهای ادرفونیوم - پیریدوستیگمین کربی دوپا- لودوپا- آمانتادین
جلسه ششم	طراحی و اجرا و برنامه مراقبتی از بیماران بر اساس فرایند پرستاری و تشخیصهای NANADA توسط هر دانشجو	طراحی و اجرا و ارزشیابی برنامه مراقبتی از بیماران بر اساس فرایند پرستاری و تشخیصهای NANADA توسط هر دانشجو	ارزشیابی تکوینی و پایانی دانشجویان بصورت کتبی و عملی (بصورت Case Presentation)
جلسه هفتم	طراحی و اجرا و ارزشیابی برنامه مراقبتی از بیماران بر اساس فرایند پرستاری و تشخیصهای NANADA توسط هر دانشجو	ارائه فرایند پرستاری بر بالین بیماران در حضور مربی یا مسئول درس	ارزشیابی تکوینی و پایانی دانشجویان بصورت عملی
جلسه هشتم	آزمون کتبی از مطالب ارائه شده در طول کارآموزی	ارائه فرایند پرستاری بر بالین بیماران در حضور مربی یا مسئول درس	ارزشیابی تکوینی و پایانی دانشجویان بصورت عملی
جلسه نهم	ارزشیابی تکوینی و پایانی دانشجویان بصورت عملی	ارائه فرایند پرستاری بر بالین بیماران در حضور مربی یا مسئول درس	دریافت بازخورد از دانشجویان در خصوص نحوه یادگیری در دوره

جدول ۱. ارزشیابی عمومی

وضعیت دانشجو				نم ره	معیار های پوشش ظاهری، اخلاق و رفتار حرفه ای
عالی ۴	خوب ۳	متوسط ۲	ضعیف ۱		
					رعایت فرم مقرر کارآموزی و آراستگی ظاهر
					رعایت اخلاق و شئون اسلامی
					وقت شناسی، حضور و ترک به موقع کارآموزی
					مهارت برقراری ارتباط با دیگران (مری، همکلاسی ها و پرسنل)
					انتقاد پذیری، پذیرش اشتباهات و عدم تکرار آنها
					صرفه جویی و دقت در استفاده از وسایل موجود در بخش
					مسئولیت پذیری و دقت در انجام کارها
					همکاری با پرسنل بر اساس مقررات
					داشتن اعتماد بنفس و سرعت در انجام امور محوله
					مهارت برقراری ارتباط با مددجو و خانواده با حفظ حریم آنها
					غیبت موجه/غیر موجه
					نمره دانشجو

مورد پیش نیامد	نحوه انجام					تعداد دفعات انجام	جدول ۲: پروسیجرهای عمومی در تمام بخش‌ها: نمره کل موارد ۴
	انجام نداد	ضعیف ۱=	متوسط ۲=	نسبتاً کامل=۳	کامل=۴		اقدام مراقبتی
							استفاده از اصطلاحات و اختصارات عمومی رایج در محیط بالین و کارآموزی
							انجام اقدامات مراقبتی با رعایت اصول پراتیکی (مثلا در کنترل علائم حیاتی فشار خون بیمار با گوشی پزشکی اندازه‌گیری شود و ...)
							رعایت اصول آسپتیک و کنترل عفونت در همه پروسیجرها (رگ‌گیری، پانسمان، پرینال‌واش،) (از جمله شستن دستها قبل و بعد از تماس با بیمار)
							حضور هنگام تعویض شیفت (تحویل گرفتن و تحویل دادن بیمار)
							نوشتن گزارش پرستاری بر اساس بخش کارآموزی
							آشنایی با آزمایشات عمومی همه بخش‌ها، ظروف مخصوص هر آزمایش، تعداد ظروف لازم برای هر آزمایش و اقدام به خونگیری و تفسیر آزمایشات بیمار
							آشنایی با وسایل و تجهیزات پرکاربرد در همه بخش‌ها (دستگاه ساکشن، ECG، میکرودراپ، دسی شوک، ...)
							آگاهی از نوع، نحوه چینش و مکان هر کدام از داروهای ترالی اورژانس
							رعایت اصول صحیح دارو درمانی در همه بخش‌ها
							کنترل جذب و دفع مایعات I/O
							رگ‌گیری و وصل آنژیوکت
							وصل سرم و میکروست و تنظیم قطرات آن
							تعبیه سوند معده (NGT) برای بیمار (در صورت امکان)
							تعبیه سوند ادراری (در صورت امکان در هر بخش)

جدول ۳: فعالیت های ضروری

نحوه انجام						دفعات انجام	اقدامات مراقبتی اختصاصی (نمره کل موارد ۶)*
مورد پیش نیامد	کامل ۴	نسبتاً کامل ۳	متوسط ۲	ضعیف ۱	انجام نداد ۰		
							آشنایی با نحوه ارزیابی سطح هوشیاری و رفلکسهای عصبی بیمار؛ مراقبت از بیماران با اختلال سطح هوشیاری
							شناسایی و رفع نیازهای خاص بیمار با سطح هوشیاری پایین
							آشنایی و اجرای معاینه فیزیکی کامل بیمار (به ویژه معاینه سیستم عصبی)
							پیشگیری و مراقبت از عوارض بی حرکتی در بیماران
							کنترل و ثبت صحیح میزان جذب و دفع مایعات بیماران
							ارزیابی و مراقبت در تأمین نیازهای فیزیولوژیک خواب و فعالیت
							مدیریت درد (نیاز فیزیولوژیک)
							ارزیابی و مراقبت در تأمین نیازهای تغذیه ای بیماران با اختلال عصبی
							انجام اقدامات توانبخشی و بازتوانی برای بیمار مبتلا به (CVA، تشنج و صرع، MS و...)
							مراقبت از بیمار مبتلا به بیماری های مزمن اعصاب (پارکینسون، میاستنی گراو، سردرد)
							آشنایی و مراقبت های قبل و بعد از تستهای پاراکلینیک بیماران دچار اختلالات سیستم عصبی (رادپولوژی- سی تی اسکن- MRI و...)
							آشنایی و تفسیر آزمایشات روتین بخش
							انجام فرایند پرستاری از طریق NANDA
							تجویز استاندارد داروها
							گزارش اجرای یک مورد مراقبت جامع براساس فرایند پرستاری از کیس های فوق

جدول ۴: فرم ارزیابی مهارت بالینی از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)						
انجام نداد ۰	ضعیف ۱	متوسط ۲	نسبتاً کامل ۳	کامل ۴	مهارت شماره عنوان مهارت:	نمره مبنا
					وسایل لازم را آماده کرده است.	
					با بیمار ارتباط درمانی مناسب برقرار کرد.	
					پروسیجر را برای بیمار توضیح داد.	
					از بیمار برای اجرای پروسیجر اجازه گرفت.	
					شرایط استریل را رعایت کرد.	
					پروسیجر را صحیح انجام داد.	
					توالی مراحل انجام پروسیجر را رعایت کرد.	
					اقدامات پس از اتمام پروسیجر را انجام داد.	
					در برخورد با بیمار اخلاق و رفتار حرفه ای را رعایت کرد.	
					نمره	۳۶

جدول ۵: جدول ارزشیابی دوره			
ملاحظات	نمره دانشجو	نمره مبنا	موارد ارزشیابی
		۲	ارزشیابی عمومی، اخلاق و ارتباط حرفه ای
		۱۰	دانش و مهارت‌های عملی و آموزشی بر اساس اهداف
		۳	آزمون DOPS
		۵	آزمون پایانی بخش