

بسمه تعالی

راهنمای برگزاری آزمون عملی صلاحیت بالینی ویژه دانشجویان ترم هشتم کارشناسی پرستاری

مقدمه

با سپاس بیکران به درگاه ایزد منان و آرزوی توفیق برای تمامی پویندگان و پژوهندگان عرصه علم و آگاهی و امید سربلندی برای دانشجویان عزیز، ضوابط و شرایط برگزاری آزمون صلاحیت بالینی رشته پرستاری در نیم سال دوم ۱۴۰۳-۱۴۰۲ به شرح زیر اعلام می گردد.

تعریف آزمون آسکی

آزمون بالینی و عینی ساختارمند یا آزمون آسکی Objective Structural Clinical Examination روشی برای سنجش صلاحیت بالینی است. آزمون آسکی یک روش نسبتاً آسان و شبیه امتحانات عملی آزمایشگاهی و شامل یکسری از ایستگاه های زمانبندی شده است که در آن شما از یک ایستگاه به ایستگاه دیگر حرکت می کنید.

هدف برگزاری آزمون صلاحیت بالینی پرستاری

هدف برگزاری آزمون صلاحیت بالینی ارزشیابی توانمندی های دانشجویان مقطع کارشناسی پیوسته پرستاری در حیطه های مهارتی، آموزشی، ارتباطی در جهت ایفای اثر بخش نقش ها و وظایف حرفه ای می باشد.

زمان و مکان برگزاری

آزمون نیم سال دوم ترم تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ برای ایستگاه های کتبی 16 تیر ماه ساعت 7:30 و برای ایستگاه های عملی در 17 تیر ماه ساعت 8:30 برگزار می شود.

اقدامات روز آزمون

۱. حضور در محل آزمون

فراگیران ۳۰ دقیقه قبل از زمان برگزاری آزمون به سالن انتظار مرکز مهارت های بالینی دعوت می گردند. درب محل آزمون راس ساعت ۸:۰۰ صبح بسته می شود.

۲. راهنمایی در خصوص آزمون

- علاوه بر اطلاع رسانی که قبلاً انجام شده ساعت ۷:۳۰ الی ۸:۰۰ خلاصه ای از نحوه انجام آزمون به اطلاع دانشجویان خواهد رسید. حضور کلیه دانشجویان الزامی است.
- داشتن روپوش سفید، اتیکت، خودکار و مداد الزامی است.
- از آوردن تلفن همراه در آزمون خودداری فرمائید؛ در غیر اینصورت گوشی موبایل دانشجو باید تحویل داده شود.
- در این آزمون، پیش قرنطینه خواهیم داشت، یعنی قبل از آزمون در قرنطینه قرار دارید و زمانی که آزمون خود را تمام کردید، می توانید از مرکز خارج شوید.
- ایجاد هر گونه سر و صدا و بی نظمی در برگزاری آزمون یا تخلف در آزمون منجر به مردود شدن دانشجو و خروج از چرخه امتحان می گردد.
- مسئولیت هرگونه کاهش زمان درحین انجام پروسیجر های آزمون به عهده خود دانشجو می باشد. لذا لازم است با داشتن ساعت مچی در هنگام انجام پروسیجر وقت را تنظیم نمایید.

۳. تعداد ایستگاه ها

آزمون ایستگاه های گزارش نویسی و اخلاق حرفه ای به صورت کتبی برگزار می گردد. آزمون ایستگاه های عملی به صورت آسکی در قالب ۶ ایستگاه شامل: ایستگاه مهارت های بالینی؛ ایستگاه بررسی وضعیت سلامت؛ ایستگاه CPR؛ ایستگاه کودکان؛ ایستگاه بیماری های روان؛ ایستگاه بهداشت جامعه) برگزار می شود.

۴. نحوه برگزاری آزمون

- ❖ در هر ایستگاه از شما خواسته می شود یک پروسیجر بالینی را به طور استاندارد روی مانکن با توجه به نوع ایستگاه انجام دهید.
- ❖ زمان هر یک از ایستگاه ها ۷ دقیقه به علاوه ۱ دقیقه گردش بین ایستگاه ها است.
- ❖ دانشجویان به دو گروه ۲۴ نفره در اتاق قرنطینه تقسیم می شوند. سپس دو گروه ۶ نفره A و B هر گروه در یک سمت سالن با توجه به رنگ پیکان قرمز (A) و آبی (B) به ترتیب در ایستگاه های A1 تا A6 و B1 تا B6 شروع به حرکت می کنند. پس از برگزاری اولین آزمون حرکت فراگیران سپس در جهت عقربه های ساعت به سمت جلو می باشد و نفر ششم به ایستگاه اول می رود.
- ❖ این امر قبل از شروع آزمون در ابتدا توسط مسئول هماهنگی آزمون نیز برای فراگیران تشریح می گردد. اعضای تیم اجرایی به فراگیران در انتخاب مسیر صحیح حرکت بین ایستگاه های آزمون کمک می نمایند.
- ❖ با صدای زنگ دانشجو وارد اتاق شده و در هر ایستگاه وظیفه ای به صورت سناریو یا اجرای یک مهارت مشخص شده است که باید آن را انجام دهید.
- ❖ پس از اتمام کار در ایستگاه با صدای زنگ دوم اتاق را ترک می کند.

۵. ارزشیابی در هر ایستگاه

در هر ایستگاه یک ارزیاب قرار دارد. که از اعضا هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی هستند با داشتن چک لیست های استاندارد کار شما را ارزیابی می کنند.

۶. شرایط کلی قبولی در آزمون صلاحیت بالینی

کسب حداقل ۶۰ درصد نمره کل هر ایستگاه ضروری می باشد.

۷. در صورت عدم موفقیت در آزمون چه کاری باید انجام دهید؟

در ارتباط با نحوه جبران برای دانشجویان افتاده از آزمون اینطور تصمیم گرفته شد که یک هفته بعد از تاریخ آزمون یعنی 24 تیرماه مجدد از دانشجو در خصوص ایستگاه های رد شده آزمون به عمل بیاید. اگر دانشجو دوباره از ایستگاه های آزمون گرفته شده رد شود تصمیم گیری در مورد وضعیت وی در شهریور ماه در شورای آموزشی دانشکده صورت می گیرد.

۸. نتایج آزمون

نتایج بعد از برگزاری آزمون اعلام خواهد شد. لطفاً از مراجعه یا تماس با اساتید ارزیاب جداً خودداری فرمائید و نتایج صرفاً توسط مسئول صلاحیت بالینی به نماینده کلاس اعلام خواهد شد. با توجه به ماهیت عملی آزمون اعتراض به نتیجه آزمون به هیچ عنوان قابل قبول نیست و اعتراضات بررسی نخواهد شد.

ایستگاه های حضوری

| ردیف | نام ایستگاه | شرح ایستگاه | منابع پیشنهادی | اساتید ارزیاب کننده |
|------|-------------------------------|---|---|--|
| 1 | ایستگاه : CPR | در این ایستگاه با مطرح کردن یک سناریو توسط ارزیاب از دانشجو خواسته می شود که اقدامات لازم برای احیای قلبی ریوی بر روی مانکن از جمله بازکردن راه هوایی، ماساژ قفسه سینه، اکسیژن تراپی و ... را انجام دهد. همچنین از آنها در مورد شناسایی آریتمی ها، استفاده از دارو ها، استفاده از دفیبریلاتور، اصطلاحات مرتبط و جزئیات راهنمای احیای قلبی ریوی 2005-2010-2015-2020 و ... سوال می شود. | 1. گاید لاین CPR 2020 انجمن قلب آمریکا. 2. کتاب محمد رضا عسگری مراقبت های پرستاری در بخش های ICU, CCU و دیالیز 3. جزوه درس CPR | دکتر امین طالبی دکتر سجاد یاراحمدی |
| 2 | ایستگاه مهارت های بالینی | در این ایستگاه از دانشجو خواسته می شود که پروسیجرهای مهارت بالینی را به طور استاندارد روی مانکن با توجه به امکانات موجود در هر ایستگاه انجام دهد. | 1. موسوی، م، عالیخانی م، روشهای پرستاری بالینی، تهران انتشارات شهرآب، تهران سال 1393 (کتاب ملیحه سادات موسوی) | دکتر شورانگیز بیرانوند دکتر شیرین حسنونند |
| 3 | ایستگاه بررسی وضعیت سلامت | در این روش از دانشجویان خواسته می شود جهت انجام معاینات بالینی دستگاه قلب و عروق، تنفس، شکم، سیستم عصبی با طرح یک سناریو انجام داده و شواهد بالینی قابل انتظار را ذکر نماید. | 1. برونر سودارث: قلب و عروق و خون، تنفس، سیستم عصبی، گوارش 2. باربارا بیتز. بررسی وضعیت سلامت برای پرستاران. ترجمه: محدث اردبیلی فاطمه. بزرگ نژاد مهری. نجفی قزلجه طاهره. | دکتر پرستو کردستانی دکتر فاطمه محمدی پور |
| 4 | ایستگاه کودکان | در این ایستگاه از دانشجو خواسته می شود که شرح حال و معاینه فیزیکی از کودک بیمار بر روی مانکن انجام داده و شواهد بالینی قابل انتظار را ذکر نماید. همچنین آموزش های لازم به مادر کودک داده شود. سپس تزریق دارو یا سرم کودک را بر روی مانکن انجام دهد. ***طبق مواردی که در کارگاه ذکر شده است. | 1. رسولی مریم، میرلاشاری ژیلا، عبد الرضاقره باغ زهرا پرستاری کودکان، کودک بیمار جلد دوم اندیشه رفیع جزوات و یادداشت های کلاسی و کارآموزی 3. رحیمی معصومه، حبیبی هادی، نوریان جواد. تکنیکهای عملی ویژه پرستاران بخش اطفال. تهران، انتشارات نور دانش، چاپ اول، 1393 4. تجارب کسب شده در کارآموزی / کارورزی های کودکان و نوزادان | دکتر سیده فاطمه قاسمی خانم زهرا موسوی |
| 5 | ایستگاه بهداشت و روان پرستاری | در این روش از دانشجویان خواسته می شود که شرح حال مددجویان با مشکلات روانی را طبق چک لیست استاندارد انجام دهد و تشخیص پرستاری و استراتژی های مربوط به تشخیص های پرستاری از بیماران روانی را طبق فرآیند پرستاری بنویسند. | 1. کوشان، محسن - واقعی، سعید، بهداشت و روان (1)، 1401، انتشارات اندیشه رفیع 2. کتاب فور تیناش (منبع اصلی و معتبر) (با تأکید بر بیماری اسکیزوفرنی، افسردگی و اختلالات دو قطبی) | دکتر افسانه بیرانوند دکتر ماندانا ساکی |

| | | | | |
|--|---|---|--------------------------|---|
| دکتر رضا حسین آبادی دکتر زینب خدایاری | 1. Community health Nursing, Lancaster – 2. پرستاری سلامت جامعه، تالیف ایلدرا آبادی و همکاران 3. دستورالعمل ملی واکسیناسیون کشور | در این ایستگاه از دانشجو خواسته می شود بعد از طرح سناریو واکسیناسیون را بر روی مانکن به روش صحیح انجام دهد و از مراقبت های لازم در مورد انواع واکسن ها، روش تزریق و نگهداری آنها سوال می شود. | ایستگاه سلامت جامعه | 6 |
| ایستگاه های کتبی | | | | |
| دکتر خدیجه حیدری زاده | 1. پورا ابراهیمی، محمد. چگونه گزارش پرستاری بنویسیم: راهنمای علمی و عملی جهت گزارش نویسی در پرستاری، ناشر: حیدری، 1394 2. اسلاید گزارش نویسی از دکتر حیدری زاده دریافت و ارسال می شود. (منبع اصلی) | در این ایستگاه به دانشجویان یک کیس داده می شود و از دانشجو خواسته می شود که برای کیس ذکر شده گزارش پرستاری بنویسد. | ایستگاه گزارش نویسی | 7 |
| دکتر طاهره طولابی | 1. بخش اخلاق کتاب پوتر و پری و کوزیر و ارب 2. آیین اخلاق پرستاری ایران و منشور حقوق بیمار | در این ایستگاه به دانشجویان یک کیس داده می شود و از دانشجو خواسته می شود که برای کیس ذکر شده موارد حقوقی و اخلاقی که باید رعایت شود را توضیح دهد. تحلیل موقعیت اخلاقی نیز پرسیده می شود. | ایستگاه اخلاق حرفه ای | 8 |

دانشجویان عزیز قبل از انجام هر اقدام پرستاری کلمه **CWIPPAT** را به خاطر بسپارید. به شما در به خاطر سپاردن وظایف یکسان برای هر تدبیر پرستاری کمک می کند.

| | |
|---------------------|---|
| C hecking | دستورات و وسایل را کنترل کنید. |
| W ashing | دست هایتان را بشویید. |
| I dentifying | مددجو را شناسایی کنید. |
| P rivacy | حریم شخصی مددجو را حفظ کنید. |
| P ositioning | به مددجو پوزیشن دهید. |
| A ssessing | مشکل بیمار را بررسی کنید. |
| T elling | به مددجو بگویید که چه آموزش هایی می خواهید بدید یا چه کارهایی می خواهید برای وی انجام دهید. |