



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه  
دانشکده پرستاری و مامایی

**قوانین و مقررات طرح اینترشیپ دوره کارشناسی مامایی  
ویژه دانشجویان سال چهارم**

**در راستای دستیابی به آموزش پاسخگو  
از بسته های تحول در نظام آموزش**

**تهیه و تدوین:**

دکتر مرضیه کبودی

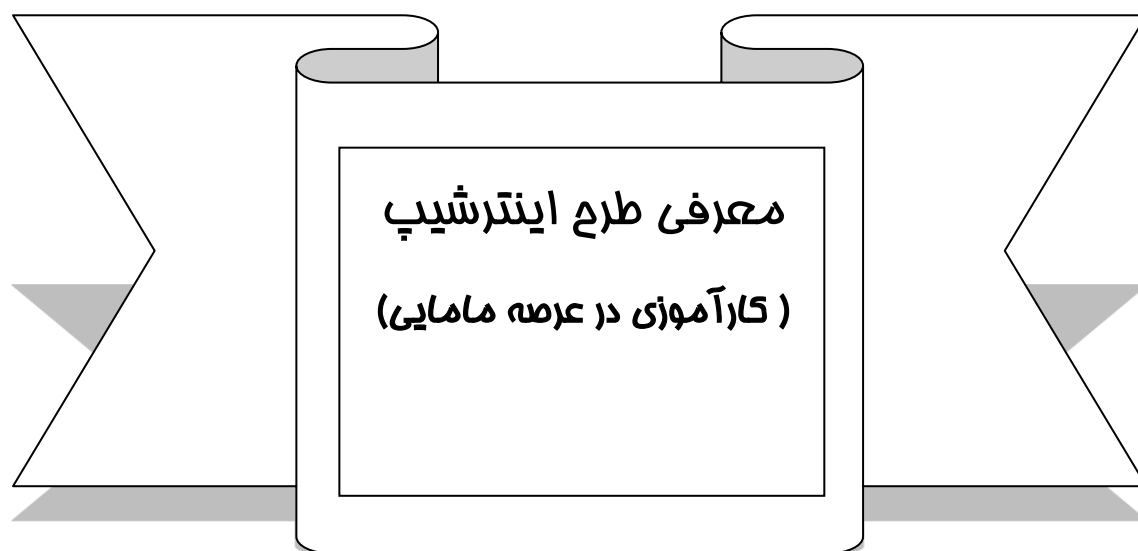
اعظم باخته

دکتر امیر جلالی

عالمتاج کرمانی

تابستان ۱۳۹۵

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ





### معرفی طرح اینترشیپ کارآموزی در عرصه:

رشته مامایی شاخه ای از علوم پزشکی است که دانش آموختگان آن با ارائه خدمات مامایی و سلامت باروری شامل انجام مراقبت های دوران بارداری و زایمان، مراقبت های نوزادان و شیرخواران، ارائه آموزش و مشاوره به زنان، ترویج زایمان طبیعی و ایمن، و ارجاع به موقع موارد غیر طبیعی در جهت تامین و ارتقای سلامت مادر و کودک تلاش می کنند. از دانشجویان مامایی انتظار می رود در طی چهارسال آموزش، توانمندی های پیشگفت را در حد مطلوب به دست آورند. لازمه کسب مهارت مطلوب، حضور تمام وقت، کامل، و منظم دانشجو در عرصه بالینی و انجام وظایف مامایی به صورت نیمه مستقل، و مستقل با نظارت سوپروایزر در طی دوران دانشجویی است.

سال چهارم دوره کارشناسی پیوسته مامایی به کارآموزی در عرصه اختصاص دارد که هدف آن کسب مهارت در انجام وظایف ذکر شده است. برنامه کارآموزی در عرصه کارشناسی پیوسته مامایی، شامل ۱۶ واحد است که ۱۰ واحد آن در بخش-های درمانی بیمارستان های آموزشی اجرا می گردد. مدت زمان هر واحد و نیز شیوه اجرای کارآموزی در عرصه متفاوت از کارآموزی های سه سال اول تحصیل دانشجویان است. حضور دانشجوی عرصه تابع ساعت کاری پرسنل درمانی است و مسئولیت آن ها از نظر برقراری ارتباطات مناسب حرفه ای با بیماران، همراهان و پرسنل، تابع مقررات بیمارستان است.

این بسته آموزشی به منظور هماهنگی و اطلاع رسانی به دانشجویان مامایی، اساتید، مسئولین و کادر درمانی در بیمارستان های آموزشی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه از نحوه اجرای کارآموزی در عرصه دانشجویان به شیوه اینترشیپ؛ تدوین شده است. امید است کلیه اعضای خانواده فهیم و خدمتگزار دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه با احساس مسئولیت روزافزون در امر ارتقای سلامت جامعه، در این امر مهم خود را صاحب فرآیند دانسته و در پیشبرد آن سهم باشند. انتظار می رود اجرای این برنامه با ارتقای چشمگیر مهارت حرفه ای دانش آموختگان مامایی، منجر به بهبود کیفیت خدمات ارائه شده در حوزه سلامت به آحاد جامعه گردد.

گروه مولفین

## معرفی عرصه های آموزشی مشمول طرح اینترشیپ

کارآموزی در عرصه زایمان طبیعی و غیرطبیعی (۱)  
محیط کارآموزی: بخش اورژانس، زایمان و بعد از زایمان بیمارستان های آموزشی

۲/۵ واحد

کارآموزی در عرصه زایمان طبیعی و غیرطبیعی (۲)  
محیط کارآموزی: بخش اورژانس، زایمان و بعد از زایمان بیمارستان های آموزشی

۲/۵ واحد

کارآموزی در عرصه بیماری های زنان  
محیط کارآموزی: بخش جراحی و ژنیکولوژی بیمارستان های آموزشی

۱ واحد

کارآموزی در عرصه نوزادان نیازمند مراقبت های ویژه  
محیط کارآموزی: بخش نوزادان و NICU

۱ واحد

کارآموزی در عرصه بیماری های داخلی- جراحی در بارداری  
محیط کارآموزی: بخش های داخلی - جراحی دارای فرد باردار در بیمارستان های آموزشی

۱ واحد

کارآموزی در عرصه مدیریت و کاربرد آن در مامایی  
محیط کارآموزی: بخش های زنان و مامایی، زایمان و درمانگاه های مربوطه در بیمارستان های آموزشی

۱ واحد

کارآموزی در عرصه رادیولوژی و سونولوژی، الکتروولوژی در مامایی و زنان  
محیط کارآموزی: واحدهای رادیولوژی و سونوگرافی بیمارستان های آموزشی

۱ واحد

## اهداف کارآموزی در عرصه های آموزشی مشمول طرح اینترشیپ

### انتظار می رود دانشجوی مامایی در طول دوره بتواند:

- آیین نامه رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان را به طور کامل رعایت نماید.
- با قوانین و مقررات حاکم بر بیمارستان، و هر یک از بخش های آن آشنا شود.
- اصول مربوط به ارتباطات مناسب، کدهای اخلاقی و حرفه ای را در محیط بالینی فراگرفته و به نحو صحیح به کار گیرد.
- مهارت علمی و عملی لازم را در مراقبت از زائو از پذیرش تا ترخیص در موارد طبیعی و غیر طبیعی دست آورد.
- مهارت لازم در تشخیص و ارائه خدمات مربوط به بیماری های زنان و نیز مشکلات ناباروری و انجام مشاوره و آموزش های مربوط به آن ها را کسب نماید.
- مهارت لازم در تشخیص موارد غیر طبیعی در نوزادان را کسب نموده و توانایی انجام مراقبت لازم از نوزادان سالم، بیمار، و پرخطر را به دست آورد.
- مهارت لازم جهت تشخیص بیماری های داخلی و جراحی در مادران باردار و نحوه اداره آن ها و نیز عوارض احتمالی این بیماری ها بر مادر باردار، جنین و نوزاد و نحوه پیشگیری و کاهش این عوارض توأم با ارایه آموزش ها و مشاوره های لازم را کسب کند.
- اصول مدیریت را به منظور بهبود شرایط محیط کار، و ارتقای کیفیت خدمات مامایی به کار گیرد.
- با کاربرد روشهای پاراکلینیک نظیر رادیولوژی، سونوگرافی، و فیزیوتراپی در موارد مامایی و نیز تفسیر نتایج این روش ها آشنا شده، و مهارت لازم در کاربرد دستگاههای مانیتورینگ، سونوگرافی و TENS را به دست آورد.

## کارگاه های آموزشی ضروری ویژه دانشجویان مشمول طرح اینترشیپ

دانشجویان موظفند قبل از شروع و در طول گذراندن طرح اینترشیپ در کارگاه های آموزشی به شرح زیر شرکت نموده، و گواهی معتبر حضور در کارگاه را از گروه مامایی دریافت و در قالب پورت فولیو به مدرس ناظر ارائه دهند. این کارگاه ها توسط اعضای هیات علمی و با همکاری مراکز آموزشی درمانی برگزار می شود.

### ❖ قبل از شروع کارآموزی در عرصه (هفته آخر شهریور)

۱- کارگاه آشنایی با اعتبار بخشی مراکز آموزشی درمانی چهار روز (شامل ایمنی بیمار و خطاهای

پزشکی- گزارش نویسی- اخلاق حرفه ای و حقوق و مقررات بیمارستانی- سلامت شغلی،

بهداشت محیط و کنترل عفونت)

۲- کارگاه زایمان طبیعی یک روز

۳- کارگاه احیای نوزاد یک روز

### ❖ در طول برگزاری کارآموزی در عرصه

۱- کارگاه تغذیه نوزاد با شیر مادر و مشاوره شیردهی دو روز

۲- کارگاه احیای بزرگسال (با تاکید بر احیای مادر باردار) یک روز

۳- کارگاه معاینات بالینی یک روز

۴- کارگاه آشنایی با بسته های خدمتی تیم سلامت دو روز

### ❖ شرایط دانشجویان برای ورود به کارورزی در عرصه (طرح اینترشیپ)

✓ گذراندن کلیه واحدهای نظری، عملی و کارآموزی شرط لازم برای ورود به عرصه می باشد.

تبصره: در هر نیم سال تحصیلی همزمان با کارورزی در عرصه، دانشجو می تواند یک درس نظری را بگذراند.

✓ کسب نمره قبولی از آزمون جامع مامایی (نظری و بالینی) طبق مقررات دانشکده جهت ورود به طرح اینترشیپ ضروری است.

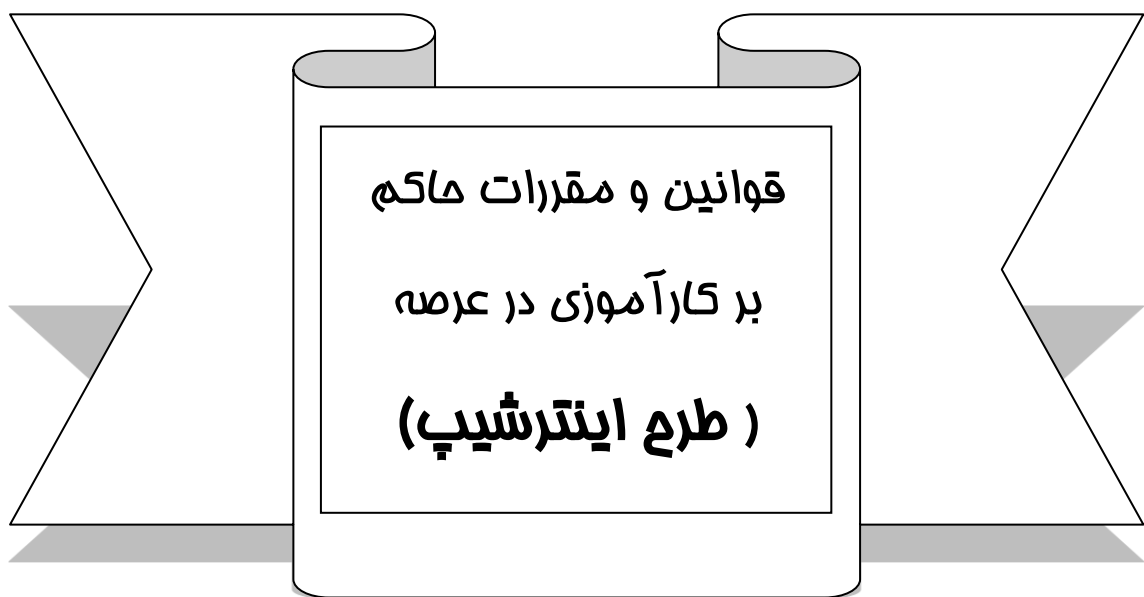
✓ تیم برگزار کننده آزمون بالینی، شامل اعضای هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی به انتخاب مدیر گروه و تایید شورای آموزشی دانشکده و نماینده معاونت درمان دانشگاه می باشد.

توزیع شیفت های دانشجو در عرصه های آموزشی مشمول طرح اینترشیپ

ردیف	بخش	ساعات رزیدنتی	تعداد شیفت صبح	تعداد شیفت عصر	تعداد شیفت شب
۱	لیبر و زایمان	۴۱۲	۱۶	۱۶	۱۶
۲	اورژانس	۹۸	۶	۴	۳
۳	جراحی زنان	۵۱	۱۰	---	---
۴	*مراقبت های ویژه نوزادان	۵۱	۱۰	---	---
۵	داخلی جراحی	۵۱	۱۰	---	---
۶	مدیریت مامایی	۵۱	۵	۵	---
۷	رادیولوژی و سونوگرافی	۵۱	۱۰	---	---

\* کارآموزی بخش مراقبت ویژه نوزادان با حضور مربی انجام می شود.





## نحوه اشتغال دانشجویان در عرصه های آموزشی مشمول طرح اینترشیپ

- مسئولیت تقسیم و همراه کردن دانشجویان با پرسنل با مسئول بخش می باشد.
- تحویل بیمار در ابتدای شیفت به دانشجو ممنوع است بدیهی است در پایان شیفت نیز دانشجو نبایستی بیماران را به شیفت بعدی تحویل دهد.
- در هر کشیک حداکثر ۲ تا ۳ نفر دانشجویی در عرصه به بخش داده می شود.
- بدیهی است در بخش های آموزشی روال آموزشی سایر دانشجویان در ترم های مختلف تحصیلی (به غیر از دانشجویان عرصه) مطابق با مقررات جاری انجام خواهد پذیرفت.
- دانشجویان به روش مدولار با پرسنل همراه شده و اقدامات بالینی مورد نیاز بیماران توسط دانشجو و تحت نظارت مامای مربوطه انجام می پذیرد.
- دانشجویان موظف به برقراری ارتباط مناسب با بیماران خود و پرسنل ناظر خود بوده و هیچ اقدام درمانی را بدون اطلاع پرسنل ناظر خود انجام نخواهند داد.

## ضوابط کارآموزی در عرصه های آموزشی مشمول طرح اینترشیپ

- کارآموزی دانشجو در دو شیفت متوالی (صبح و عصر) در دو روز پشت سر هم و بیشتر ممنوع می باشد.
- ثبت حضور و غیاب دانشجو در بیمارستان توسط سامانه حضور و غیاب (تایمکس) و طبق ضوابط بیمارستان خواهد بود.
- لیست کامپیوتری حضور و غیاب دانشجو در پایان هر ماه برای مدرس ناظر یا دانشکده ارسال خواهد شد.
- کلیه فعالیت های دانشجو در بخش باید زیر نظر مسئول بخش صورت گیرد.
- دانشجویان جهت استراحت یا تغذیه نباید از بخش خارج شوند. بدین منظور دانشجویان می توانند با هماهنگی مسئول بخش از اتاق استراحت پرسنل استفاده نمایند (برای صرف ناهار، صبحانه و شام طبق مقررات بیمارستان و با هماهنگی مسئول بخش).
- دانشجو باید تابع روش تقسیم کار پرسنل بخش توسط مسئول شیفت باشد.

## شرح وظایف دانشجویان در عرصه های آموزشی مشمول طرح اینترشیپ

- انجام دقیق کلیه تکالیف محوله بر اساس لاگ بوک تحویل شده
- رعایت کد پوشش دانشجویان (Dress Code) در عرصه های آموزشی مشمول طرح اینترشیپ
- هدف از تعیین ضوابط پوشش برای دانشجویان دستیابی به موارد زیر است:

- احترام به ارزش های دینی و فرهنگی جامعه
- جلب اعتماد مددجویان و آحاد جامعه جهت برقراری ارتباط موثر و حرفه ای با آن ها
- رعایت موازین حرفه ای و حفظ اعتبار حرفه ای کادر درمان
- پیشگیری از انتقال عفونت

### لباس دانشجویان جهت ورود به محیط های آموزشی باید متحدالشکل بوده و شامل ویژگیهای زیر باشد:

- استفاده از کارت شناسایی معتبر عکس دار بر روی پوشش، در ناحیه سینه سمت چپ در تمام مدت حضور در بالین الزامی است.
- در کلیه عرصه های بالینی پوشیدن یونیفرم ضروری است.
- روپوش سفید بلند با ضخامت مناسب در حد زانو و غیر چسبان با آستین بلند باشد.
- در بلوک زایمان پوشیدن یونیفرم ( شامل مقنعه، مانتو و شلوار ) سبزرنگ طبق مقررات بخش الزامی است.
- یونیفرم باید تمیز و اتوکشیده باشد.
- دکمه های روپوش باید همیشه بسته باشد.
- روپوش باید گشاد و آزاد باشد.
- به منظور کنترل عفونت بیمارستانی، پوشیدن شلواری که در خارج از بیمارستان پوشیده می شود (مثل شلوار جین) در بیمارستان ممنوع است.
- به دلایل ایمنی، کفش دانشجویی مامایی باید بسته بوده، راحت باشد و از پای دانشجو در برابر صدمات و ترشح مایعات آلوده محافظت کند.
- اکیدا توصیه می شود که کفش بیمارستان، در خارج از محیط بیمارستان مورد استفاده قرار نگیرد.
- کفش بیمارستان نباید دارای رنگ های تند و نامتعارف باشد.
- کفش بیمارستان باید به طور منظم تمیز شود.
- پوشیدن صندل، چکمه و کفش پاشنه بلند در بخش ممنوع است.
- ناخن ها باید تمیز، کوتاه و مرتب نگه داشته شود.
- استفاده از ناخن مصنوعی مجاز نمی باشد.

- استفاده از لاک مجاز نمی باشد.
- استفاده از عطر و ادکلن و لوسیون های معطر می تواند باعث تشدید تهوع، استفراغ، حملات آسم و سایر علایم در زائو شود، لذا استفاده از عطرهای تند مجاز نمی باشد.
- استفاده از انگشتر تراش دار، دستبند و هر گونه جواهر در دست ها به دلیل انتقال عفونت ممنوع است.

### وسایل همراه:

- دانشجویان باید همیشه خودکار آبی و قرمز و مداد و پاک کن را به همراه خود داشته باشند.
- دانشجویان باید جهت ثبت موارد آموزشی، یک دفترچه یادداشت به همراه داشته باشند.

### ❖ توجه:

- ✓ به همراه داشتن تلفن همراه در بخش زایمان ممنوع است.
- ✓ در سایر بخش ها تلفن همراه باید کاملا بدون صدا باشد.
- ✓ در هنگام مراقبت از بیمار و انجام روش های درمانی و تشخیصی، صحبت کردن با تلفن همراه اکیدا ممنوع است.
- ✓ صحبت کردن با تلفن همراه فقط در شرایط اضطراری و خارج از اتاق بیمار مجاز می باشد.
- ✓ صحبت کردن با تلفن همراه نباید باعث اختلال در سکوت و آرامش بخش و استراحت بیمار شود.
- ✓ هر گونه تصویر برداری به هر منظور و با هر وسیله ای نظیر تلفن همراه در کلیه محیط های درمانی ممنوع است.
- ✓ در صورت مشاهده تصویر برداری بدون مجوز قانونی، واحد دانشجو حذف خواهد شد.
- ✓ هر گونه زخم باز یا عفونی باید کاملا توسط پانسمان پوشیده شود.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه

دانشکده پرستاری و مامایی

### فرم تعهد دانشجویان در طرح اینترشیپ

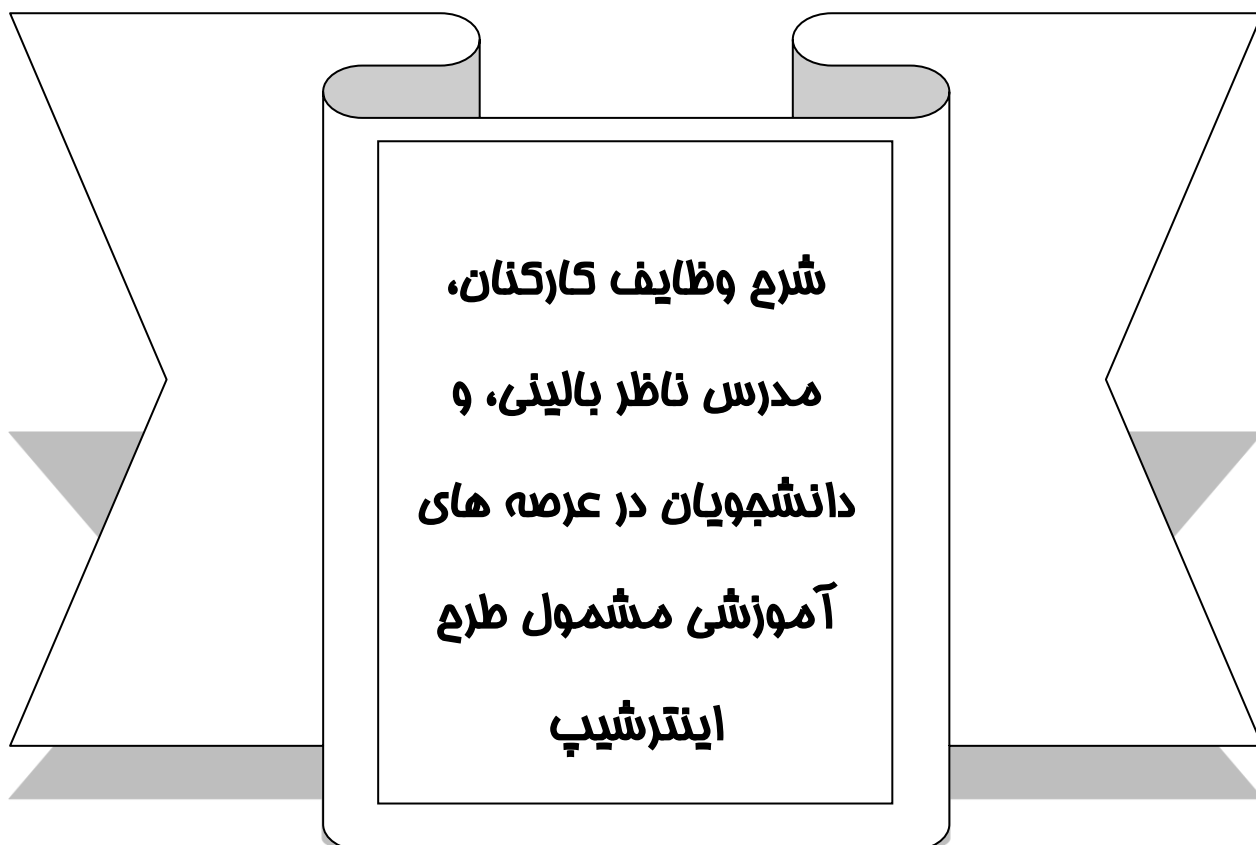
اینجانب ..... با شماره دانشجویی.....

متعهد می شوم کلیه قوانین و مقررات مربوط به حضور در طرح اینترشیپ

کارآموزی در عرصه را دقیقاً مطالعه و رعایت نمایم.

امضاء:

تاریخ:



**شرح وظایف کارکنان،  
مدرس ناظر بالینی، و  
دانشجویان در عرصه های  
آموزشی مشمول طرح  
اینترنتی**

## شرح وظایف پرسنل پرستاری و مامایی در عرصه های آموزشی مشمول طرح اینترشیپ

### ۱- نقش آموزش و نظارت بر عملکرد دانشجو

- آشنا سازی دانشجو با اقدامات روتین در بخش و مسئولیت های پرسنل مامایی در بخش
- ارزشیابی عمومی دانشجو در پایان هر دوره از کارآموزی
- حمایت و انجام اقدامات درمانی یا تشخیصی، طبق ضوابط در صورت وقوع حوادث حین خدمت برای دانشجو (مثل آلودگی با سوزن)
- گوشزد پروتکل های کنترل عفونت در بخش، با توجه به نیاز دانشجو به محافظت از خود و سایرین
- پاسخ به سوالات دانشجو و اصلاح عملکرد وی طبق اصول استاندارد ( و نه روتین های غیر استاندارد)
- قرار دادن اطلاعات مورد نیاز حرفه ای و مراقبتی در اختیار دانشجو
- دادن استقلال عمل به دانشجو در صورت صلاحدید و اصلاح خطاهای عملکردی وی

### ۲- نقش حمایتی رفتار با دانشجو:

- حمایت از دانشجو و ایجاد محیط آموزشی خوشایند، بدون اضطراب، مطمئن، ایمن و آرامبخش
- ایجاد جوی صمیمی و پذیرا برای دانشجو
- برخورد احترام آمیز با دانشجو ، به عنوان همکار آینده و حفظ شان او به عنوان عضوی از تیم مراقبت سلامت
- اجتناب از شوخی های خارج از عرف محیط کاری
- اجتناب از تمسخر یا بی احترامی به هر عنوان به دانشجو

### ۳- نقش الگوی دانشجو:

- به عنوان یک منبع اطلاعاتی مهم، با تجربه و معتبر در رابطه با عملکرد ایمن و با کیفیت
- به عنوان یک الگوی رفتاری، علمی و اخلاقی در عملکرد حرفه ای

### ۴- گزارش وضعیت های غیر معمول ( با حفظ رازداری) به مربی ارشد یا دانشکده

- گزارش موارد تخلف دانشجو
- گزارش وضعیت های جسمانی یا روانی غیر طبیعی دانشجو
- گزارش سوء رفتار حرفه ای و یا قصور دانشجو که ممکن است منجر به اقدامات قانونی گردد
- گزارش موارد نقض قوانین و مقررات بیمارستان یا بخش توسط دانشجو

## شرح وظایف مدرس دانشکده در عرصه های آموزشی مشمول طرح اینترشیپ

### ۱- هماهنگ سازی اهداف آموزشی دانشکده با اهداف مراقبتی بیمارستان های آموزشی

- ارایه ابلاغ برنامه دانشجویان به دفتر مدیر خدمات پرستاری
- هماهنگی با مدیریت پرستاری در سطوح مختلف در رابطه با آموزش و ارایه خدمت دانشجویان
- تبادل و انتقال اطلاعات مرتبط با کارآموزی عرصه بین دانشکده پرستاری و مامایی و بیمارستان
- هماهنگی و برگزاری دوره های مختلف آموزشی و هماهنگی برحسب ضرورت جهت شرکت دانشجویان

### ۲- نظارت بر عملکرد دانشجوی مامایی

- پیگیری حضور و غیاب دانشجو طبق برنامه بخش
- نظارت بر رعایت قوانین و ضوابط بیمارستان توسط دانشجو
- دریافت گزارش ماهیانه از مسئول بخش در مورد عملکرد دانشجو
- ارزشیابی علمی دانشجو بر اساس دریافت کارپوشه از دانشجو

### ۳- رفتار با دانشجو

- برخورد احترام آمیز با دانشجو و حفظ شان او به عنوان عضوی از تیم مراقبت سلامت
- اجتناب از تمسخر یا بی احترامی به هر عنوان به دانشجو
- اجتناب از ابراز هر گونه حرکات یا الفاظ تحقیر آمیز یا توهین آمیز به دانشجو
- عدم اعمال تهدید یا خشونت به دانشجو
- حمایت و پیگیری انجام اقدامات درمانی یا تشخیصی، طبق ضوابط، در صورت وقوع حوادث حین خدمت برای دانشجو (مثل آلودگی با سوزن)

### ۴- نقش الگوی دانشجو:

- به عنوان یک منبع اطلاعاتی مهم، با تجربه و معتبر در رابطه با عملکرد ایمن و با کیفیت درمانی
- به عنوان یک الگوی رفتاری، علمی و اخلاقی در عملکرد حرفه ای
- الگوی نقش برای یادگیری و عملکرد مبتنی بر شواهد

### ۵- آموزش به دانشجو:

- در نظر داشتن اهداف کارآموزی عرصه
- راهنمایی و پاسخ به سوالات دانشجو و اصلاح عملکرد وی طبق اصول استاندارد
- قرار دادن اطلاعات مورد نیاز حرفه ای و مراقبتی در اختیار دانشجو



- ۶- پیگیری وضعیت های غیر معمول:
- نظارت دوره ای بر عملکرد دانشجو
  - پیگیری گزارش موارد تخلف دانشجویی (با حفظ رازداری)
  - پیگیری وضعیت های جسمانی یا روانی غیر طبیعی دانشجو (با حفظ رازداری)
  - پیگیری سوء رفتار حرفه ای و یا قصور دانشجو که ممکن است منجر به اقدامات قانونی گردد (با حفظ رازداری)
  - پیگیری موارد نقض قوانین و مقررات بیمارستان یا بخش توسط دانشجو (با حفظ رازداری)

## شرح وظایف دانشجویان مامایی در کارورزی عرصه:

نظارت بر اجرای مراقبت های اولیه:	اجرای مراقبت های اولیه به شرح زیر:
- آماده کردن تخت بیمار	- پذیرش مددجو در بخش لیبر و زایمان
- تعویض لباس بیمار در صورت لزوم	- ترخیص مددجو از بخش لیبر و زایمان
- تغذیه از راه دهان	- گرفتن شرح حال در بدو ورود
- رسیدگی به نیاز های دفع بیمار	- انجام معاینات فیزیکی اولیه
- انجام انما در صورت لزوم	- انجام مانورهای لئوپلد هنگام پذیرش
- انجام شیو در صورت لزوم	- گرفتن علایم حیاتی اولیه
	- کنترل FHR
	- انجام معاینه واژینال در زمان پذیرش

### بررسی و پایش مددجو:

- بررسی سیستم های مددجو
- معاینه فیزیکی مددجو
- اندازه گیری فشارخون و ثبت آن
- اندازه گیری نبض، تنفس و درجه حرارت بیمار
- معاینه واژینال
- بررسی انقباضات دردناک رحمی
- اندازه گیری و پایش جذب و دفع مایعات
- بررسی FHR
- بررسی علائم حیاتی پوست (رنگ، حرارت، رطوبت، تورگور)
- بررسی ادم از نظر وسعت و گوده گذاری
- بررسی سطح پاسخدهی (AVPU) و سطح هوشیاری (GCS)
- بررسی نتایج دارودرمانی (پیش رفت یا پس رفت بیمار)
- بررسی گروه خونی مددجو
- بررسی نتایج آزمایشات درخواستی

مراقبت های جسمانی:

- آماده سازی مددجو برای استقرار در بخش لیبر
- قرار دادن مددجو در پوزیشن مناسب
- آماده سازی مددجو برای اجرای انواع روش های تشخیصی
- انجام مانیتورینگ خارجی یا داخلی جنین
- کنترل مادر و جنین بلافاصله بعد از کنترکشن ها
- مراقبت از مئانه مادر
- انجام صحیح پرپ و درپ
- بررسی و مراقبت از ناحیه پرینه
- گرم نگه داشتن نوزاد پس از تولد
- معاینه فیزیکی نوزاد پس از تولد
- بررسی ارتفاع رحم پس از زایمان
- انواع ماساژ در لیبر
- همجوار کردن مادر و نوزاد جهت شیردهی
- انجام یک فرآیند مراقبتی توسط هر دانشجو
- مراقبت از محل عمل

اجرای پروسیجرهای مامایی:

- رگ گیری از وریدهای محیطی
- تنظیم قطرات سرم و میکروست
- معاینه واژینال (دیلاتاسیون، افاسمان، استیشن، پوزیشن، موقعیت سرویس وضعیت کیسه آب و تا حدی معاینه لگن)
- انواع اکسیژن درمانی
- اینداکشن
- آمنیوتومی
- تنظیم پمپ انفوزیون
- بی حسی اپی زیوتومی
- ترمیم اپی زیوترمی
- ترمیم پارگی
- ترانسفوزیون خون
- انجام زایمان
- رسیدگی به وضعیت نوزاد
- ( تعیین نمره آپگار - تحریک تنفس)
- ساکشن نوزاد
- کلامپ بند ناف نوزاد
- زایمان جفت و معاینه کامل آن
- خروجی دستی جفت و بررسی داخل رحم در مرحله ۴
- کنترل خونریزی پس از زایمان
- ماساژ رحمی پس از زایمان
- انواع سونداژ ادراری
- احیای قلبی ریوی
- رگ گیری نوزاد
- احیای نوزاد

**اجرای دستورات دارویی:**

- دادن داروی خوراکی (دهانی یا از طریق گاوژ)
- تزریق دارو به صورت ID,SC,IM,IV
- سرم درمانی
- جای گذاری شیاف (واژینال، رکتال)
- تزریق ویتامین K نوزاد
- استفاده از داروهای پوستی
- انواع آروماتراپی
- انجام واکسیناسیون نوزاد
- تجویز انتونوکس
- بررسی تاثیرات و عوارض دارویی

**تهیه نمونه های آزمایشگاهی:**

- خون
- تست فرن
- ادرار (ساده و کشت)
- نمونه خون بند ناف نوزاد
- مدفوع ( ساده و کشت )
- خون شریانی
- کشت از زخم
- کشت خون
- نمونه خون نوزاد

**آموزش به بیمار:**

- آموزش اولیه به مددجو در زمان پذیرش
- آموزش به مددجو حین بستری
- آموزش شیردهی و تنظیم خانواده
- آموزش به مددجو و وابستگان او هنگام ترخیص
- آموزش مراقبت از نوزاد حین ترخیص
- تهیه پمفلت یا کتابچه آموزشی

**مراقبت های روانی:**

- برقراری ارتباط درمانی با مددجو و وابستگان وی
- پاسخ به سئوالات زانو یا همراهان وی
- انجام ارزیابی روانی مددجو
- مراقبت از مددجوی پرخاشگر
- ارائه آموزشهای لازم و حمایت عاطفی مادر
- برقراری ارتباط و آموزش با خانواده

**گزارش نویسی:**

- گزارش نویسی مبتنی بر مراحل فرایند
- گزارش دقیق تغییرات علائم حیاتی
- گزارش وضعیت نوزاد پس از زایمان
- گزارش دقیق تغییرات آزمایش های تشخیص
- گزارش دقیق نتایج مداخلات داروی

**خودآموزی و یادگیری خود راهبر:**

- انجام دقیق کلیه تکالیف محوله در قالب پورتفولیو

نحوه ارزشیابی دانشجو در عرصه های آموزشی مشمول طرح اینترشیپ:

نام واحد	واحد	توزیع نمره ارزشیابی
زایمان طبیعی و غیرطبیعی	۵	ارزشیابی مسئول بخش اورژانس ۲۰ درصد ارزشیابی مسئول بخش لیبر و زایمان ۳۰ درصد ارزشیابی مسئول بخش پس از زایمان ۱۵ درصد ارزشیابی کارپوشه دانشجو ۱۵ درصد
مدیریت و کاربرد آن در مامایی	۱	ارزشیابی مری ۴۰ درصد ارزشیابی کارپوشه دانشجو ۳۰ درصد
بیماری های زنان	۱	ارزشیابی مسئول بخش جراحی ۵۰ درصد ارزشیابی کارپوشه دانشجو ۲۰ درصد
نوزادان نیازمند مراقبت های ویژه	۱	ارزشیابی مری بخش نوزادان و NICU ۵۰ درصد ارزشیابی کارپوشه دانشجو ۳۰ درصد
بیماری های داخلی و جراحی در بارداری	۱	ارزشیابی مسئول بخش داخلی و جراحی ۵۰ درصد ارزشیابی کارپوشه دانشجو ۳۰ درصد
رادیولوژی و سونولوژی، الکتروولوژی در مامایی و زنان	۱	ارزشیابی مسئول بخش رادیولوژی ۵۰ درصد ارزشیابی کارپوشه دانشجو ۳۰ درصد



## کارورز گرامی

برگزاری کارآموزی در عرصه به صورت اینترشیپ با هدف تسهیل گذر از مرحله دانشجویی به مرحله ای که دانش آموخته پرستاری و مامایی مستقل عمل می کند طراحی شده است. امید است در دوره کارورزی در عرصه بتوانید برای ارتقاء سلامت مددجویان و افزایش صلاحیت علمی و عملی خود کوشا باشید.

### قبل از ورود به بخش موارد زیر را مطالعه نمایید:

- لطفا کلیه فعالیت های آموزشی خود را طی دوره کارورزی در این دفترچه ثبت و یا پیوست نمایید.
- انجام پروسیجرهای انجام شده را به تایید ناظر برسانید.
- دفترچه خود را در پایان دوره پس از تکمیل به مدیر گروه تحویل دهید.
- مدت کارورزی: ۲/۵ واحد معادل ۱۶ شیفت کاری (صبح و عصر ۱۰ ساعته و ۸ شیفت شب). دو شیفت برای شرکت در کارگاه ها کسر می شود.
- حضور در شیفت ها طبق برنامه تعیین شده و به موقع باشد.
- خروج از بیمارستان در شرایط خاص صرفا فقط با کسب مجوز کتبی از سوپروایزر مسئول شیفت مقدور می باشد.
- در طول دوره مجاز به غیبت نمی باشید. هرگونه جابجایی و یا عدم امکان حضور در شیفت به دلیل بیماری بایستی با هماهنگی سوپروایزر یا مسئول بخش صورت گیرد و در اسرع وقت نیز جبران گردد.
- در خصوص مسائل مربوط به کارآموزی با مربی ناظر و اعضای گروه تماس بگیرید.

---

## تکالیف دوره: گزارش مورد، بازاندیشی، یادگیری از راندهای بالینی

**نحوه ارزشیابی:** کار بالینی و فعالیت های آموزشی، آزمون ساختاریافته عینی، داپس، گزارش یک مورد بیماری، بازاندیشی/حکایت بالینی، ارزشیابی ۳۶۰ درجه (مربی، پرسنل/مسئول بخش/ سوپروایزر، بیمار/همراه، همتایان/خودارزیابی)،

- **داپس (DOPS)** یا مشاهده مستقیم مهارت های عملی (پروسیجرها). حداقل دو مورد مربی ناظر با استفاده از چک لیست

- **آسکی (OSCE)** - در ۸ تا ۱۲ ایستگاه موارد زیر ارزیابی می گردد:

\* آموزش به بیمار \* .. پروسیجرهای رایج مانند معاینه واژینال، مانورهای لئوپولد، کنترل لیبر، انجام زایمان، معاینه نوزاد، زایمان جفت، معاینه جفت، انجام اپی زیوتومی، ترمیم اپی زیوتومی و پارگیها، انجام بیحسی، معاینه کانال زایمان، ماساژ رحمی و کنترل خونریزی

\* .. گزارش نویسی، \* .. تشخیص افتراقی، تشخیص زمان بستری و زایمان \* .. سناریوی مشکلات شایع. \* .. تنظیم سرم و محاسبه دوز دارو، تفسیر آزمایشات رایج در بخش، \* .. اخذ شرح حال از بیمار با شرایط مختلف

انتظار می رود قادر باشید تا در هر ایستگاه به بهترین شیوه و مطابق اصول آموخته شده در کتاب، رفتار نمایید.



نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی

ثبت شیفت های گذارنده شده در واحد بارداری و زایمان

ردیف	نام بخش	تاریخ	صبح	عصر	شب
.۱					
.۲					
.۳					
.۴					
.۵					
.۶					
.۷					
.۸					
.۹					
.۱۰					
.۱۱					
.۱۲					
.۱۳					
.۱۴					
.۱۵					
.۱۶					

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی

ثبت شیفت های گذارنده شده در جراحی زنان

ردیف	نام بخش	تاریخ	صبح	عصر	شب
.۱					
.۲					
.۳					
.۴					
.۵					
.۶					
.۷					
.۸					
.۹					
.۱۰					
.۱۱					
.۱۲					
.۱۳					
.۱۴					
.۱۵					
.۱۶					

---

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی

ثبت شیفت های گذارنده شده در واحد مراقبت های ویژه نوزادان

ردیف	نام بخش	تاریخ	صبح	عصر	شب
.۱					
.۲					
.۳					
.۴					
.۵					
.۶					
.۷					
.۸					
.۹					
.۱۰					
.۱۱					
.۱۲					
.۱۳					
.۱۴					
.۱۵					
.۱۶					

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی

ثبت شیفت های گذارنده شده در واحد داخلی جراحی

ردیف	نام بخش	تاریخ	صبح	عصر	شب
.۱					
.۲					
.۳					
.۴					
.۵					
.۶					
.۷					
.۸					
.۹					
.۱۰					
.۱۱					
.۱۲					
.۱۳					
.۱۴					
.۱۵					
.۱۶					

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی

ثبت شیفت های گذارنده شده در واحد مدیریت مامایی

ردیف	نام بخش	تاریخ	صبح	عصر	شب
.۱					
.۲					
.۳					
.۴					
.۵					
.۶					
.۷					
.۸					
.۹					
.۱۰					
.۱۱					
.۱۲					
.۱۳					
.۱۴					
.۱۵					
.۱۶					

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی

ثبت شیفت های گذارنده شده در واحد رادیولوژی و سونوگرافی

ردیف	نام بخش	تاریخ	صبح	عصر	شب
.۱					
.۲					
.۳					
.۴					
.۵					
.۶					
.۷					
.۸					
.۹					
.۱۰					
.۱۱					
.۱۲					
.۱۳					
.۱۴					
.۱۵					
.۱۶					

### برگه ثبت فعالیت ها

(تایید توسط ناظر و تعیین کیفیت کار = ۵ = خیلی خوب، ۴=خوب، ۳=متوسط، ۲=ضعیف، ۱=عدم انجام)

کیفیت	نحوه انجام				
	رخ نداد.	مشاهده	کمک	مستقل	
تایید توسط ناظر + کیفیت کار					انجام مانورهای لئوپولد
					تزریق سرم و مایعات وریدی
					تزریق عضلانی یا وریدی
					کنترل علائم حیاتی
					معاینه واژینال
					رسم پارتوگراف
					کنترل انقباضات
					سونداژ مثانه
					انجام اینداکشن
					انجام زایمان
					انجام اپی زیوتومی
					انجام بی حسی
					ترمیم اپی زیوتومی
					معاینه نوزاد و تعیین نمره آپگار
					احیای نوزاد
					خروج جفت
					معاینه جفت
					ماشاز رحمی
					کنترل کانال زایمان
					مراقبت پس از زایمان
					ارائه آموزشهای لازم

برگه ثبت فعالیت ها

(تایید توسط ناظر و تعیین کیفیت کار ۵ = خیلی خوب، ۴=خوب، ۳=متوسط، ۲=ضعیف، ۱=عدم انجام)

کیفیت	نحوه انجام			
	مستقل	کمک	مشاهده	رخ نداد.
تایید توسط ناظر + کیفیت کار				
انجام مانورهای لثوپولد				
تزریق سرم و مایعات وریدی				
تزریق عضلانی یا وریدی				
کنترل علائم حیاتی				
معاینه واژینال				
رسم پارتوگراف				
کنترل انقباضات				
سونداژ مثانه				
انجام اینداکشن				
انجام زایمان				
انجام اپی زیوتومی				
انجام بی حسی				
ترمیم اپی زیوتومی				
معاینه نوزاد و تعیین نمره آپگار				
احیای نوزاد				
خروج جفت				
معاینه جفت				
ماشاز رحمی				
کنترل کانال زایمان				
مراقبت پس از زایمان				
ارائه آموزشهای لازم				



### برگه ثبت فعالیت ها

(تایید توسط ناظر و تعیین کیفیت کار = ۵ = خیلی خوب، ۴=خوب، ۳=متوسط، ۲=ضعیف، ۱=عدم انجام)

کیفیت	نحوه انجام				
	رخ نداد.	مشاهده	کمک	مستقل	
تایید توسط ناظر + کیفیت کار					انجام مانورهای لثوپولد
					تزریق سرم و مایعات وریدی
					تزریق عضلانی یا وریدی
					کنترل علائم حیاتی
					معاینه واژینال
					رسم پارتوگراف
					کنترل انقباضات
					سونداژ مثانه
					انجام اینداکشن
					انجام زایمان
					انجام اپی زیوتومی
					انجام بی حسی
					ترمیم اپی زیوتومی
					معاینه نوزاد و تعیین نمره آپگار
					احیای نوزاد
					خروج جفت
					معاینه جفت
					ماشاز رحمی
					کنترل کانال زایمان
					مراقبت پس از زایمان
					ارائه آموزشهای لازم

برگه ثبت فعالیت ها

(تایید توسط ناظر و تعیین کیفیت کار ۵ = خیلی خوب، ۴=خوب، ۳=متوسط، ۲=ضعیف، ۱=عدم انجام)

کیفیت	نحوه انجام			
	مستقل	کمک	مشاهده	رخ نداد.
تایید توسط ناظر + کیفیت کار				
انجام مانورهای لثوپولد				
تزریق سرم و مایعات وریدی				
تزریق عضلانی یا وریدی				
کنترل علائم حیاتی				
معاینه واژینال				
رسم پارتوگراف				
کنترل انقباضات				
سونداژ مثانه				
انجام اینداکشن				
انجام زایمان				
انجام اپی زیوتومی				
انجام بی حسی				
ترمیم اپی زیوتومی				
معاینه نوزاد و تعیین نمره آپگار				
احیای نوزاد				
خروج جفت				
معاینه جفت				
ماشاز رحمی				
کنترل کانال زایمان				
مراقبت پس از زایمان				
ارائه آموزشهای لازم				

### برگه ثبت فعالیت ها

(تایید توسط ناظر و تعیین کیفیت کار ۵ = خیلی خوب، ۴=خوب، ۳=متوسط، ۲=ضعیف، ۱=عدم انجام)

کیفیت	نحوه انجام				
	رخ نداد.	مشاهده	کمک	مستقل	
تایید توسط ناظر + کیفیت کار					انجام مانورهای لئوپولد
					تزریق سرم و مایعات وریدی
					تزریق عضلانی یا وریدی
					کنترل علائم حیاتی
					معاینه واژینال
					رسم پارتوگراف
					کنترل انقباضات
					سونداژ مثانه
					انجام اینداکشن
					انجام زایمان
					انجام اپی زیوتومی
					انجام بی حسی
					ترمیم اپی زیوتومی
					معاینه نوزاد و تعیین نمره آپگار
					احیای نوزاد
					خروج جفت
					معاینه جفت
					ماشاز رحمی
					کنترل کانال زایمان
					مراقبت پس از زایمان
					ارائه آموزشهای لازم

## بازاندیشی / Reflective Thinking

منظور از بازاندیشی در اینجا تفسیر و تامل بر اموری است که در محیط بالینی رخ می دهد. رویدادهایی که شما در باره آن تامل کردید و سوال برای تان ایجاد شد و چیزی را یاد گرفتید، درسی از آن گرفتید، تجربه قابل توجه ای برایتان بود، را بنویسید. توصیه می شود ۴ مورد از تجربیات خود را بنویسید.

حداقل یک مورد آن می بایست مربوط به خطاهای بالینی باشد که مرتکب شده اید.

۱. چه اتفاقی افتاد؟
۲. احساسات و افکارتان چه بود؟
۳. خوب و بد این تجربه چه بود؟
۴. چه درسی از این موقعیت گرفتید؟
۵. چه کارهای دیگری می توانستید انجام دهید؟
۶. اگر دوباره اتفاق بیفتد چه خواهید کرد؟

## گزارش مورد

**مثال: معرفی مورد:** خونریزی پس از زایمان و اقدامات لازم

**صفحه اول:** عنوان گزارش مورد، نام دانشجو، ایمیل و تلفن، نام بیمار، شماره پرونده و اطلاعات تماس با بیمار (برای پیگیری های بعدی)،

**صفحه دوم: مقدمه:** اهمیت مشکل و میزان بروز یا شیوع آن و شرحی در باره بیماری، چرایی انتخاب مورد

**صفحه سوم: معرفی مورد:** از شکایت به هنگام مراجعه، تشخیص اولیه، تشخیص قطعی، تشخیص های افتراقی، اقدامات درمانی و مراقبتی و آزمایشات و گرافی ها به همراه توضیح در باره طبیعی و یا غیرطبیعی بودن، نتایج درمان یعنی اگر مداخله ای صورت گرفته به آن اشاره و نتایج آن ذکر شود. سرنوشت نهایی بیمار بیان شود؛ پیگیری کامل مورد.

**صفحه چهارم:** اشاره به نکات قابل توجه در مورد معرفی شده و برخی از مطالعات مشابه که در کشور انجام شده است (ایران مدکس و SID) یا یافته هایی از منابع خارجی (در این قسمت از وب سایت های معتبر استفاده شود (ایمیدیس، پاب مد)

**صفحه نتیجه گیری:** مهم ترین نکات یادگیری این گزارش

**صفحه تقدیر و تشکر:** در صورت لزوم از همکاری خانواده و پرسنل و یا پزشک مربوطه

**صفحه منابع:** ذکر دقیق منابع و رعایت نکات آئین نگارش طبق دستورالعمل ونکوور ضروری است. حداقل شش منبع نیاز است. علاوه بر کتاب از منابعی مانند مقالات موجود در ایران مدکس و پاب مد نیز استفاده شود. فایل مقالات مورد استفاده، پیوست شوند.

گزارش مورد می بایست تایپ شده همراه با فایل ها تحویل داده شود.

نکات مهمی که از تجربه بالینی یاد گرفته اید

۸ مورد یادگیری از پرسنل مامایی با ذکر شیفت و بخش. آیا این یادگیری ها با اصول علمی انطباق دارد؟

۶ مورد از ویزیت های پزشک با ذکر نام پزشک و شیفت و بخش

## فرم ارزیابی داپس DOPS

نام خانوادگی..... نام.....				
آزمون شونده: نام.....				
محل آزمون: بخش ...				
پروسیجر مورد ارزیابی: .....				
آزمون شونده تا کنون چند بار این پروسیجر را انجام داده است؟				
۰	۱- ۴	۵- ۹	۱۰+	
کم	متوسط	زیاد		
پائین تر از حد انتظار	حد مرزی	در حد انتظار	بالاتر از حد انتظار	بدون نظر
اطلاع از اندیکاسیون ها و تکنیک پروسیجر				
اخذ رضایت بیمار				
مرحله آمادگی قبل از اجرای پروسیجر				
آرامبخشی مناسب قبل از پروسیجر (در صورت لزوم)				
رعایت شرایط استریل				
توانایی تکنیکی				
درخواست کمک در صورت نیاز				
اقدامات بعد از انجام پروسیجر				
مهارتهای ارتباطی				
رفتار حرفه ای و توجه به بیمار				
مهارت کلی در انجام پروسیجر				
لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف کارورز و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را در این محل ثبت کنید:				
تاریخ ارزیابی:				
آزمونگر: نام..... نام خانوادگی.....				

فرم ارزشیابی: مسئول بخش

ضعیف	متوسط	خوب	عمومی
			حجاب و بهداشت فردی
			ورود و خروج به موقع
			مسئولیت پذیری
			ارتباط صحیح و مناسب با دیگران (پرسنل، بیمار و خانواده، ناظر)
			تخصصی
			۱. گزارش دهی (شفاهی- کتبی)
			۲. توانایی انجام پروسیجرهای درمانی مراقبتی
			۳. توانایی کاربرد شیوه صحیح دارو درمانی
			۴. توانایی کاربرد شیوه صحیح سرم درمانی و ترانسفوزیون خون
			۵. توانایی رفع نیازهای مراقبتی مددجو (جسمی، روانی، .....)
			۶. توانایی پذیرش بیمار
			ارزیابی کلی:

#### فرم ارزشیابی: پرسنل بخش

ضعیف	متوسط	خوب	عمومی
			حجاب و بهداشت فردی
			ورود و خروج به موقع
			مسئولیت پذیری
			ارتباط صحیح و مناسب با دیگران (پرسنل، بیمار و خانواده، ناظر)
			تخصصی
			۱. گزارش دهی (شفاهی- کتبی)
			۲. توانایی انجام پروسیجرهای درمانی مراقبتی
			۳. توانایی کاربرد شیوه صحیح دارو درمانی
			۴. توانایی کاربرد شیوه صحیح سرم درمانی و ترانسفوزیون خون
			۵. توانایی رفع نیازهای مراقبتی مددجو (جسمی، روانی، .....)
			۶. توانایی پذیرش بیمار
			ارزیابی کلی:

#### فرم ارزشیابی: خودارزیابی



ضعیف	متوسط	خوب	عمومی
			حجاب و بهداشت فردی
			ورود و خروج به موقع
			مسئولیت پذیری
			ارتباط صحیح و مناسب با دیگران (پرسنل، بیمار و خانواده، ناظر)
			تخصصی
			۱. گزارش دهی (شفاهی- کتبی)
			۲. توانایی انجام پروسیجرهای درمانی مراقبتی
			۳. توانایی کاربرد شیوه صحیح دارو درمانی
			۴. توانایی کاربرد شیوه صحیح سرم درمانی و ترانسفوزیون خون
			۵. توانایی رفع نیازهای مراقبتی مددجو (جسمی، روانی، .....)
			۶. توانایی پذیرش بیمار

### فرم ارزشیابی: ناظر

ضعیف	متوسط	خوب	عمومی
			حجاب و بهداشت فردی
			ورود و خروج به موقع
			مسئولیت پذیری
			ارتباط صحیح و مناسب با دیگران (پرسنل، بیمار و خانواده، ناظر)
			تخصصی
			۱. گزارش دهی (شفاهی- کتبی)
			۲. توانایی انجام پروسیجرهای درمانی مراقبتی
			۳. توانایی کاربرد شیوه صحیح دارو درمانی
			۴. توانایی کاربرد شیوه صحیح سرم درمانی و ترانسفوزیون خون
			۵. توانایی رفع نیازهای مراقبتی مددجو (جسمی، روانی، .....)
			۶. توانایی پذیرش بیمار
			ارزیابی کلی:

دفعات مراجعه دانشجو به مربی ناظر یا یکی از اعضای گروه به منظور دریافت راهنمایی آموزشی یا تکمیل یکی از فعالیت های حین دوره

ردیف	تاریخ	علت مراجعه	امضا

فعالیت ها	نمره	ملاحظات
ارزشیابی در بالین	۶	فرم های ارزشیابی، توسط پرسنل و مربی
دایس (دو مورد)	۱/۵	چک لیست، توسط مربی
آسکی	۷	زمان برگزاری آسکی در تارنوشت دانشکده اعلام می شود. شرکت در این آزمون الزامی است و تکرار نمی شود.
گزارش مورد	۱/۵	ارائه الزامی است.
نوشتن بازاندیشی	۱	بازاندیشی بیانگر تفکر نقادانه شما در برخورد با مسائل بالینی است. در صورت ضرورت به جای انجام کامل این بخش می توانید سوالات بالینی به صورت معرفی مورد و پاسخ طراحی نمایید(هماهنگی لازم است).
راندهای بالینی	۱	ارائه الزامی است.
آزمون کتبی در طول دوره (دو نوبت آزمون کتبی و نمرات کارگاه ها)	۲	توسط گروه
برای ارزشیابی بهتر می توانید هر گونه فعالیت آموزشی مرتبط که طی این کارورزی انجام داده اید را پیوست نمایید.		

