



دانشگاه آزاد اسلامی واحد کازرون

# دفترچه ثبت فعالیتهای کارآموزان

## گروه نورولوژی

تهیه شده : EDO دانشکده پزشکی

این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد.

نام کارآموز: ..... شماره دانشجویی: .....  
تاریخ کارآموزی: ... / ... / ... تا ... / ... / ... محل کارآموزی: .....  
تاریخ تحویل دفترچه: ..... ایمیل و شماره تماس کارآموز: .....

(کارآموزان موظفند دفترچه را در آخرین روز کارآموزی به کارشناس آموزش تحویل دهند)

این قسمت توسط مسئول آموزش بالینی تکمیل می گردد.

تاریخ : ..... / ..... / .....  
تایید می گردد که خانم / آقای ..... کار آموز دوره پزشکی عمومی ، در برنامه های آموزشی بخش بالینی به طور کامل شرکت نموده . وظایف معین شده در دفترچه را انجام داده است . رفتار دانشجو در بخش مطابق با تعهدات حرفه مقدس پزشکی بوده است .  
خانم / آقای دکتر .....

### اهداف دفترچه ثبت فعالیت ها

دفترچه ثبت فعالیتها ، شناسنامه کاری دانشجو و گروه محسوب گردیده، با اهداف زیر تهیه گردیده است:

1- جهت دهی به تلاشهای یادگیری دانشجویان در جهت رسیدن به **اهداف ضروری آموزش پزشکی**

#### عمومی

2- کمک به اساتید در ارزیابی روند آموزشی کارآموز به منظور ارائه آموزش های تکمیلی در صورت عدم

مراجعه مورد خاصی از بیماری

3- کمک به سیستم مدیریتی جهت ارزیابی برنامه آموزشی، تعیین نقاط قوت و ضعف و منابع مورد نیاز

### راهنمای تکمیل دفترچه ثبت فعالیت ها

• دفترچه را در تمام مدت کارآموزی به همراه داشته و کلیه فعالیت های خود را در آن ثبت نمایید.

**نکته مهم:** تایید اطلاعات مربوط به کلیه فعالیت های عملی ( به جز کلاسهای تئوری ) صرفاً بلافاصله پس از انجام تمرین امکان پذیر بوده و به دلیل پیشگیری از ایجاد خطا، تکمیل آن با تاخیر زمانی ممنوع می باشد.

• دفترچه را با نظم و دقت تکمیل نموده در حفظ آن کوشا باشید.

• دفترچه را در آخرین روز دوره بالینی به مسئول کارآموزی تحویل دهید.

• موقع تحویل، یک کپی از دفترچه را نزد خود نگهدارید

**برگ پایانی دفترچه در پایان دوره به دانشکده پزشکی تحویل خواهد شد.**

### مقررات آموزشی

- حضور در مطب از ساعت 9:30 لغایت 12:30 می باشد . روزهای زوج هفته
- غیبت ها باید جبران شود .
- رعایت فرم پرسنلی ، پوشیدن روپوش گشاد تا زانو و پارچه ضخیم و
- پرهیز از هر گونه آرایش ( آرایش چهره ، بلند کردن و لاک زدن ناخن)
- هنگام حضور در بخش و درمانگاه نصب اتیکت ( نام ، نام خانوادگی ، پایه علمی ) در معرض دید و به همراه داشتن گوشی پزشکی الزامی است.
- رعایت اصول اخلاقی و شئون اسلامی توسط کارآموز در بخش و در برخورد با بیماران، والدین آنها و همکاران
- تکمیل لاگ بوک های مربوطه و تحویل آن در پایان دوره به مسئول برنامه
- دانشجوی رفتار اخلاقی و حرفه ای خود در محیط بالینی را بوسیله چک لیست مربوطه ( ص 17-18 ) ارزیابی میکند. این ارزیابی توسط استاد مربوطه در فرم ارزشیابی نیز صورت می گیرد.



## رویکرد به گرفتن شرح حال و معاینه در مراجعات ....

تایید و ارزیابی کیفیت توسط استاد	تاریخ و مکان نظارت (بخش / درمانگاه / مطب)	شماره پرونده	گرفتن شرح حال و معاینه کودک در مراجعات زیر
			سردرد، سرگیجه،
			تشنج،
			ضعف عضلانی،
			اختلالات حسی،
			اختلالات تعادلی و راه رفتن
			کاهش سطح هوشیاری،
			اختلال شناختی و حافظه،
			اختلالات خواب،
			حرکات غیرطبیعی (هیپو و هیپرکینتیک)،
			کمر درد، درد گردن، و درد اندامها
			اختلال تکلم
			تاری دید
			<b>سندرم و بیماریهای مهم در این بخش: موارد الزامی (Must) (Know)</b> کوما، سکتة مغزی تشنج، صرع، و استاتوس اپی لپتیک میگرن و سردرد تشن گیلن باره مننژیت حاد باکتریال
			<b>موارد ترجیحی (Better to) (Know)</b> سردرد کلاستر و سایر سردردهای اتونومیک، آرتریت تمپورال، نورالژی تریژمینال سندرم افزایش فشار داخل جمجمه شامل تومورهای مغزی پارکینسون مولتیپل اسکلروزیس آلزایمر، دمانس عروقی و دمانسهای دژنراتیو میاستینی گراویس میوپاتی التهابی انسفالیتهای شامل انسفالیت هرپسی ALS
			<b>پروسیجرای ضروری</b> 1-

### فعالیت‌های علمی ارائه شده

ردیف	فعالیت علمی/آموزشی انجام شده	موضوع	تایید و ارزشیابی ناظر
1	ارائه‌ی کنفرانس		
2	تهیه پمفلت آموزش به بیمار / فیلم مهارت‌های ارتباطی / فیلم از انجام پروسیجر / پوستر آموزشی ، . . .		

### پروسیجرهای ضروری که یادگیری آن مستلزم آموزش و تمرین روی مولاژ است

پروسیجر	زمان آموزش	تاریخ تمرین	تایید و ارزشیابی کیفیت توسط استاد
تمرین سونداز مثانه و لوله نازوگاستریک			
تمرین خونگیری وریدی و شریانی			
انجام پونکسیون لومبر ( حداقل بر روی مولاژ برای کارآموزان و روی بیمار تحت نظر مستقیم برای کارورزان الزامی است)			

خود ارزیابی دانشجو در رابطه با رعایت اصول رفتار حرفه ای در محیط بالینی

چک لیست ارزیابی رفتار حرفه ای دانشجویان بالینی				
حوزه تعهد به اصول حرفه ای	گویه ها	حد اقل پذیرش	زیر حد انتظار	در حد انتظار
وظیفه شناسی و مسئولیت	1. به موقع در کلاس یا بخش حاضر می شود			
	2. وظایف محوله را به درستی انجام میدهد			
	3. قوانین و مقررات مرکز آموزشی درمانی ( معاینه بیمار ، ایمنی خود و بیمار ، حفاظت و استفاده صحیح از امکانات و ... ) را رعایت میکند			
	4. پوشش و ظاهر متناسب با محیط درمان و مراقبت دارد / نصب کارت شناسایی دانشگاه بر روی لباس در طول مدت دوره			
	5. خدمات سلامت را بر مبنای وظیفه شناسی، مسئولیت پذیری ، عدالت و انصاف، شرافت و درستکاری ، احترام و با توجه به قوانین و مقررات حرفه پزشکی ارائه دهد			
احترام به دیگران	1. با بیمار محترمانه برخورد میکند / قبل از هر اقدامی برای بیمار /مددجو رضایت ایشان را اخذ می نماید.			
	2. بیمار / خانواده بیمار را در تصمیم گیری مشارکت دهد			
	3. حریم خصوصی بیمار را رعایت میکند			
	4. به دیگران احترام می گذارد			
	5. از جملات تحقیر آمیز استفاده نمی کند			
شرافت و درستکاری	1. با بیمار به عنوان یک انسان ( نه شی ) رفتار می کند			
	2. در موقعیت های دشوار خونسردی خود را حفظ میکند			
	3. اسرار دیگران را فاش نمی کند			
	4. در رفتارش صداقت دارد و نسبت به بیمار و مراجع ذی صلاح پاسخگو است .			
	5. توانایی شناسایی مسائل اخلاقی در طبابت را داشته و تصمیم های اخلاقی اتخاذ می نماید.			
تفانی	1. خطاهای خود را می پذیرد			
	2. به دنبال دریافت بازخورد از عملکرد خویش است			
	3. وقتی به وی بازخورد داده می شود ، می پذیرد			
	4. تلاش در راستای بالا بردن دانش و مهارت خود			
نوع دوستی	1. منافع بیمار را بر منافع خود ترجیح می دهد			
	2. عدالت را بدون در نظر گرفتن نژاد ، مذهب ، عقیده ، جنسیت و ... رعایت می کند			
	3. منشور حقوق بیمار را در شرایط مختلف رعایت کرده و از آن دفاع می کند			
	4. ارتباط صحیح حرفه ای با مراجعین (بر اساس موازین اخلاق پزشکی)، همراهان مراجع و سایر همکاران در حوزه سلامت برقرار کند			
	5. در صورت نیاز، به همکاران خود کمک می کند .			
	جمع			

تاریخ : ...../...../.....  
نظر استاد در مورد دانشجو

ارزشیابی لاگ بوک : دانشجو خانم/ آقای .....

نظر استاد مربوطه راجع به دانشجو در یک جمله :

ذکر نقاط قوت و ضعف دانشجو:

مهر و امضاء استاد آموزش کارآموزی

تاریخ : ...../...../.....  
نظریه مدیر گروه آموزشی گروه در مورد تکمیل این دفترچه :

- 1-دفترچه با دقت و حساب شده تکمیل گردیده است . ☐
- 2-دفترچه با دقت متوسط تکمیل گردیده است . ☐
- 3-دفترچه بدون دقت و غیر منطقی تکمیل گردیده و دانشجو بایستی برای تعیین تکلیف به جلسه گروه معرفی گردد ☐

مهر و امضاء مدیر گروه آموزشی