

**حوزه معاونت آموزشی**

**دانشکده پرستاری و مامایی تبریز**

\*\*\*\*\*\*\*

**دفترچه مهارتهای بالینی دانشجویان کارشناسی پرستاری**

**تهیه و تدوین در سال 93**

نام و نام خانوادگی دانشجو: .....................................

ورودی سال تحصیلی:..............................................

**فهرست مطالب**

عنوان

* مشخصات دانشجوی کارشناسی پرستاری
* اهداف
* مقررات
* اصول کلی تکمیل دفترچه مهارت­ها
* راهنمای نحوه تکمیل و نمونه جدول ثبت فعالیتهای علمی
* لیست مهارت های داخلی جراحی
* لیست مهارت های مادر و نوزاد
* لیست مهارت های روان پرستاری
* لیست مهارت های بهداشت جامعه
* لیست مهارت های کودک و نوزاد
* جداول مهارت های داخلی جراحی
* جداول مهارت های مادر و نوزاد
* جداول مهارت های روان پرستاری
* جداول مهارت های بهداشت جامعه
* جداول مهارت های کودک و نوزاد
* تایید تکمیل رضایت بخش گزارش آموزش مهارت های دانشجوی کارشناسی پرستاری

**کلیه مراحل تدوین، تنظیم و تهیه مجموعه حاضر توسط *حوزه معاونت آموزشی دانشکده* و حاصل کار گروهی افراد زیر می باشد:**

**سرکار خانم دکتر سکینه محمد­علیزاده(رئیس دانشکده)**

**سرکار خانم دکتر لیلا ولی­زاده(معاون آموزشی)**

**سرکار خانم دکتر مژگان لطفی (سرپرست واحد EDO دانشکده)**

**سرکار خانم دکتر اکرم قهرمانیان(رئیس اداره آموزش)**

**جناب آقای دکتر آزاد رحمانی(مدیر گروه داخلی جراحی)**

**جناب آقای دکتر حسین ابراهیمی(سرپرست گروه روان پرستاری)**

**سرکار خانم ملیحه اسداللهی (مدیر گروه کودکان)**

**سرکار خانم سیدرسولی(عضو گروه داخلی جراحی)**

**جناب آقای دکتر صاحبی­حق(سرپرست گروه بهداشت جامعه)**

**جناب آقای ابراهیم علی افسری (دانشجوی دکتری پرستاری)**

این مجموعه تحت عنوان مهارت­های لازم برای دانشجویان کارشناسی پرستاری مطابق با کوریکولوم آموزشی مقطع کارشناسی می­باشد و شامل گزارش ثبت دفعات فعالیت های بالینی دانشجویان کارشناسی پرستاری در گروه­های مختلف آموزشی است که ابزار مهم در یافتن کاستی­ها، نواقص آموزشی و ارزیابی آموزش گیرنده و برنامه آموزشی اساتید به شمار می­رود. تدوین آن بدون یاری مدیران محترم گروه­های آموزشی و اعضای محترم دفتر توسعه آموزش دانشکده پرستاری و مامایی میسر نبوده و از همکاری عزیزان در این زمینه قدردانی به عمل می­آید.

اهداف:

* کمک به دانشجو در جهت ثبت دقیق و کامل تجربیات عملی که منجر به مستند سازی تجربیات، نمایان شدن کمبود­ها و تلاش در جهت رفع آنها می­گردد.
* کمک به اساتید در ارزیابی روند آموزش دانشجو و تعیین و فراهم آوردن تجارب مکمل و مورد نیاز در حیطه هایی که دانشجو نیاز بیشتری دارد..
* کمک به مسئولین آموزش گروه مربوطه در ارزیابی میزان موفقیت بخش آموزشی در ایجاد زمینه لازم برای کسب تجارب عملی توسط مجموعه دانشجویان کارشناسی پرستاری.
* تامین بخشی از اطلاعات مورد نیاز جهت برآوردن میزان توانایی های بالقوه و بالفعل یک گروه آموزشی در فراهم آوردن زمینه های کسب تجارب عملی جهت دانشجویان کارشناسی پرستاری (این اطلاعات می­تواند مورد استفاده مسئولین دانشکده و دانشگاه قرار گیرد) .
* تامین اطلاعات مورد نیاز جهت بررسی مجموعه تجارب هر دانشجوی کارشناسی در پایان هر ترم تحصیلی و نیز در پایان دوره آموزش. (این اطلاعات می­تواند در جهت تایید صلاحیت بالینی دانشجویان مورد استفاده مسئولین درونی و بیرونی قرار گیرد).

مقررات :

الف) تمامی دانشجویان باید اطلاعات مربوط به تجربیات عملی خود را در قالب دفترچه مهارت ها جمع­آوری نمایند.

ب) هر دانشجو باید دفترچه مهارت­های خود را شخصاً تکمیل کند.

پ) هر دانشجو موظف است کلیه اطلاعات ثبت شده در دفترچه مهارت­ها را به تفکیک به تایید اساتید مربوطه برساند.

ت) تکمیل دفترچه مهارت ها می تواند از ابتدای دوره آغاز گردد.

ث) گروه آموزشی می تواند در هر زمان که تشخیص دهد دفترچه مهارت ها را جهت بررسی و یا نسخه­برداری در اختیار داشته باشد.

ج) غیر از موارد مندرج در بند (ث) دفترچه مهارت ها در اختیار دانشجو قرار دارد.

چ) مطلع نمودن افرادی غیر از اعضای هیات علمی بخش مربوطه، مدیر گروه و مسئولین آموزش دانشگاه باید با اطلاع و جلب موافقت دانشجوی مربوطه و تنها در مورد لزوم انجام گیرد.

ح) تکمیل محل در نظر گرفته شده جهت تایید استاد در جدول دفترچه مهارت ها بر عهده استادی که ناظر بر عمل بوده است می باشد. در مواردی که پروسیجر یا مراقبت مستقلا توسط دانشجو انجام گرفته باشد و یا هیچ یک از اعضای هیت علمی مسئولیت مستقیم نداشته باشند این محل توسط رئیس بخش پرستاری و یا مدیر گروه آموزشی تکمیل می­گردد.

خ) صلاحیت تایید صحت مندرجات لاگ بوک دانشجویان در اختیار سلسله مراتب آموزشی گروه مربوطه می باشد.

د) مندرجات لاگ بوک برای اهدافی غیر از اهداف پیش­بینی­شده در سرفصل دروس ارائه شده توسط وزارت بهداشت قابل استناد نمی باشد.

**اصول کلی تکمیل دفترچه مهارت ها:**

* دانشجویان باید در حفظ و نگهداری لاگ بوک کوشا بوده وچند برگ از جداول را به صورت تکثیر شده نزد خود داشته باشند. صدور المثنی برای لاگ بوک تقریباً غیر ممکن خواهد بود. بنابراین توصیه می­شود حتی المقدور صفحات تکثیر شده را نزد خود نگاه داشته، لاگ­بوک را در محل مطمئنی نگهداری کنند.
* اطلاعات مربوط به هر اقدام عملی و یا فعالیت علمی باید در اولین زمان ممکن توسط دانشجو در جداول مربوطه ثبت شود و سپس به تایید استاد مربوطه برسد.
* بهتر است جداول ثبت اطلاعات دفترچه مهارت ها در بیمارستان محل آموزش دانشجو تکمیل گردد تا اطلاعات مورد نیاز به سهولت در دسترس قرار داشته باشد.
* در صورتیکه نرم افزارهای مربوطه در دسترس دانشجویان قرار داشته باشد، دانشجویان می­توانند اطلاعات دفترچه مهارت هاخود را در رایانه شخصی نیز ثبت نمایند. بدین ترتیب علاوه بر اطمینان خاطر دانشجو از برخوردار بودن از یک نسخه پشتیبان، امکان بررسی های آماری و تهیه خلاصه لاگ بوک به راحتی فراهم خواهد شد.
* در زمانی که لاگ بوک نزد گروه آموزشی می­باشد دانشجو باید اطلاعات جدید را موقتاً در کپی جداول لاگ بوک ثبت نموده و در اولین فرصت و پس از وارد نمودن اطلاعات در لاگ بوک اصلی، به تایید استاد مربوطه برساند.

نحوه تکمیل جداول موجود در لاگ بوک:

دانشجوی گرامی

به استحضار می­رساند آموزش­های شما در کل دوره کارشناسی از نظر فعالیتهای عملی انجام شده منطبق بر اهداف آموزشی ثبت و ارزیابی می­گردند. هر کدام از این فعالیت­ها دارای جداولی است که باید توسط شما پر شوند.

1. راهنمای تکمیل و نمونه جدول ثبت فعالیتهای عملی

در این جدول دانشجو کلیه اقدامات و فعالیت هایی را که به صورت مستقل و یا تحت نظارت استاد یا دستیاران آموزشی به انجام می رساند، را باید بر اساس توضیحات مندرج در ذیل جدول نمونه ثبت اقدامات و فعالیت های عملی، ثبت نموده و به امضای استاد مسئول و یا مربی ناظر برساند.

محل الصاق

عکس

مشخصات دانشجو:

1. نام و نام خانوادگی:
2. شماره دانشجویی:
3. دانشگاه محل تحصیل:
4. تاریخ شروع دوره تحصیلی:

مهارت های مربوط به بخش های داخلی جراحی برای دانشجویان دوره کارشناسی

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رویه** | **نوع مهارت** | **حداقل دفعات مورد نیاز** | **مشاهده** | **انجام با کمک** | **مستقل** |
| 1 | اندازه­گیری فشارخون و ثبت آن | 60 | 10 | 15 | 35 |
| 2 | اندازه­گیری تنفس و ثبت آن | 60 | 10 | 15 | 35 |
| 3 | اندازه­گیری درجه حرارت و ثبت آن | 60 | 10 | 15 | 35 |
| 4 | اندازه­گیری نبض و ثبت آن | 60 | 10 | 15 | 35 |
| 5 | بررسی درد در بیماران | 20 | 5 | 5 | 10 |
| 6 | اخذ شرح حال از بیماران | 60 | 10 | 20 | 30 |
| 7 | پذیرش مددجو به بخش | 10 | 2 | 3 | 5 |
| 8 | برنامه­ریزی و اجرای ترخیص بیماران | 10 | 2 | 5 | 5 |
| 9 | آموزش به بیمار | 30 | 5 | 10 | 15 |
| 10 | سنجش و ثبت جذب و دفع مایعات | 10 | 2 | 3 | 5 |
| 11 | کمک در گرفتن نمونه مدفوع از بیماران | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 12 | کمک در گرفتن نمونه ادرار از بیماران | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 13 | گرفتن نمونه آزمایشگاهی از لوله تراشه و دیگر درن­ها | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 14 | گرفتن نمونه خون ساده | 20 | 5 | 5 | 10 |
| 15 | کشت خون | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 16 | ساکشن دهان و حلق | 20 | 5 | 5 | 10 |
| 17 | ساکشن لوله تراشه | 20 | 5 | 5 | 10 |
| 18 | ساکشن لوله تراکئوستومی | 20 | 5 | 5 | 10 |
| **رویه** | **نوع مهارت** | **حداقل دفعات مورد نیاز** | **مشاهده** | **انجام با کمک** | **مستقل** |
| 19 | تعویض پانسمان و باند تراکئوستومی | 6 | 1 | 2 | 3 |
| 20 | کنترل و مراقبت از CVP | 10 | 2 | 3 | 5 |
| 21 | مراقبت از لوله تراشه (باند و کاف و محل) | 10 | 2 | 3 | 5 |
| 22 | بررسی وضعیت کاف هوا در لوله تراشه و تراکئوستومی | 10 | 2 | 3 | 5 |
| 23 | مراقبت از درن­ها | 5 | 2 | 3 | 5 |
| 24 | خارج کردن درن | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 25 | کار با پمپ­های انفوزیون | 18 | 3 | 5 | 10 |
| 26 | وصل و قطع کردن بیمار به ونتیلاتور | 7 | 2 | 2 | 3 |
| 27 | تنظیم نمودن ونتیلاتور بر اساس دستورات پرونده بیمار | 6 | 1 | 2 | 3 |
| 28 | کشیدن بخیه | 6 | 1 | 2 | 3 |
| 29 | مراقبت از زخم | 10 | 2 | 3 | 5 |
| 30 | شستشوی زخم | 10 | 2 | 3 | 5 |
| 31 | سوندگذاری مثانه | 6 | 1 | 2 | 3 |
| 32 | سوندگذاری معده | 6 | 1 | 2 | 3 |
| 33 | گاواژ معده | 15 | 2 | 3 | 10 |
| 34 | لاواژ | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 35 | تغذیه دهانی | 6 | 1 | 2 | 3 |
| 36 | استفاده از کمپرس سرد | 6 | 1 | 2 | 3 |
| 37 | استفاده از کمپرس گرم | 6 | 1 | 2 | 3 |
| 38 | استفاده از کیسه شن | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 39 | پایش وضعیت اکسیژناسیون بیمار | 18 | 3 | 5 | 10 |
| **رویه** | **نوع مهارت** | **حداقل دفعات مورد نیاز** | **مشاهده** | **انجام با کمک** | **مستقل** |
| 40 | شروع و کنترل اکسیژن درمانی (سوند، ماسک، کانولا، چادر اکسیژن) | 18 | 3 | 5 | 10 |
| 41 | تنقیه | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 42 | دادن شیاف (واژینال و رکتال) | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 43 | انجام تزریق عضلانی | 17 | 2 | 5 | 10 |
| 44 | انجام تزریق وریدی | 17 | 2 | 5 | 10 |
| 45 | انجام تزریق زیر جلدی | 17 | 2 | 5 | 10 |
| 46 | انجام تزریق داخل جلدی | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 47 | آماده کردن بیمار برای ارجاع به اتاق عمل | 5 | 1 | 2 | 2 |
| 48 | تحویل بیمار از اتاق عمل | 5 | 1 | 2 | 2 |
| 49 | تحویل دادن بیمار به بخش­های دیگر | 5 | 1 | 2 | 2 |
| 50 | حضور هنگام تحویل شیفت بخش | 5 | 1 | 2 | 2 |
| 51 | کمک در نوشتن برنامه هفتگی پرستاران | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 52 | نوشتن گزارشات بخش | 6 | 2 | 2 | 2 |
| 53 | نوشتن گزارش پرستاری برای بیماران | 80 | 20 | 25 | 35 |
| 54 | دادن داروی خوراکی بیماران | 80 | 20 | 25 | 35 |
| 55 | انجام تست داخل جلدی | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 56 | وصل نمودن سرم و مراقبت از سرم درمانی | 30 | 5 | 10 | 15 |
| 57 | انجام تغذیه TPN برای بیماران | 10 | 2 | 3 | 5 |
| 58 | تست قند خون بیمار | 15 | 2 | 3 | 10 |
| 59 | اجرای پروتکل انسولین | 15 | 2 | 3 | 10 |
| **رویه** | **نوع مهارت** | **حداقل دفعات مورد نیاز** | **مشاهده** | **انجام با کمک** | **مستقل** |
| 60 | مراقبت از بیمار ایزوله و ایزوله معکوس | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 61 | انجام شیمی درمانی | 6 | 1 | 2 | 3 |
| 62 | گرفتن آنژیوکت | 45 | 5 | 10 | 30 |
| 63 | انجام بانداژ | 8 | 1 | 2 | 5 |
| 64 | کار با میکروست | 22 | 2 | 5 | 15 |
| 65 | انجام ماساژ قلبی | 6 | 1 | 2 | 3 |
| 66 | انجام تهویه با آمبوبگ | 5 | 1 | 2 | 3 |
| 67 | استفاده از Airway | 10 | 2 | 3 | 5 |
| 68 | مراقبت بعد از احیا | 6 | 1 | 2 | 3 |
| 69 | حمام بیمار در تخت | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 70 | ماساژ نقاط تحت فشار پوستی | 6 | 1 | 2 | 3 |
| 71 | تعویض ملافه­های بیمار (با کمک) | 6 | 1 | 2 | 3 |
| 72 | شستن سر بیمار در تخت | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 73 | مراقبت دهانی از بیماران در کما | 6 | 1 | 2 | 3 |
| 74 | مراقبت چشمی از بیماران در کما | 6 | 1 | 2 | 3 |
| 75 | کمک در جابجایی بیماران از تخت به برانکارد و برعکس | 6 | 1 | 2 | 3 |
| 76 | تغییر وضعیت بیماران | 18 | 3 | 5 | 10 |
| 77 | انجام ورزش­های فعال و غیرفعال به بیماران | 18 | 3 | 5 | 10 |
| 78 | دادن لگن به بیماران | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 79 | مراقبت از استومی | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 80 | ریختن قطره داخل گوش و چشم و بینی | 18 | 3 | 5 | 10 |
| 81 | شستشوی زخم | 18 | 3 | 5 | 10 |
| **رویه** | **نوع مهارت** | **حداقل دفعات مورد نیاز** | **مشاهده** | **انجام با کمک** | **مستقل** |
| 82 | مراقبت از پرینه | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 83 | انجام پانسمان | 18 | 3 | 5 | 10 |
| 84 | ترانسفوزیون خون | 8 | 1 | 2 | 5 |
| 85 | فست خون | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 86 | گرفتن نمونه خون شریانی | 10 | 2 | 3 | 5 |
| 87 | مراقبت از بیمار فوت شده | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 88 | فیزیوتراپی تنفسی | 18 | 3 | 5 | 10 |
| 89 | مراقبت از بیمار دارای پیس میکر pacemaker | 8 | 2 | 2 | 4 |
| 90 | کار با سیستم­های مانیتورینگ | 10 | 2 | 3 | 5 |
| 91 | گرفتن نوار قلبی از بیماران | 18 | 3 | 5 | 10 |

**مهارت های مربوط به بخش های مادر و نوزادان**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رویه** | **نوع مهارت** | **حداقل دفعات مورد نیاز** | **مشاهده** | **انجام با کمک** | **مستقل** |
| 1 | تعیین ارتفاع رحم | 19 | 7 | 7 | 5 |
| 2 | کنترل لوشیا | 19 | 7 | 7 | 5 |
| 3 | کنترل محل اپی زیاتومی | 19 | 7 | 7 | 5 |
| 4 | کنترل پستان مادر شیرده | 19 | 7 | 7 | 5 |
| 5 | کنترل فرآیند شیردهی | 19 | 7 | 7 | 5 |
| 6 | مراقبت از بیمار پره اکلامپسی | 19 | 7 | 7 | 5 |
| 7 | کنترل خونریزی ناشی از آتونی رحم | 19 | 7 | 7 | 5 |
| 8 | کنترل ماساژ رحمی | 19 | 7 | 7 | 5 |
| 9 | کنترل محل انسزیون رحمی | 19 | 7 | 7 | 5 |
| 10 | انجام پانسمان محل سزارین | 19 | 7 | 7 | 5 |

**مهارت های مربوط به روانپرستاری**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع مهارت** | **حداقل دفعات مورد نیاز** | **مشاهده** | **انجام با کمک** | **مستقل** |
| مهارت کنترل بیمار در حالت پرخاشگری و کنترل خودکشیsuicide)) | 6 | 2 | 2 | 2 |

**مهارت های مربوط به کارآموزی بهداشت جامعه**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رویه** | **نوع مهارت** | **حداقل دفعات مورد نیاز** | **مشاهده** | **انجام با کمک** | **مستقل** |
| واکسیناسیون | | | | | |
| 1 | واکسیناسیون کودکان زیر 8 سال | 4 | 2 | 1 | 1 |
| 2 | واکسیناسیون توام بزرگسالان | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 3 | واکسیناسیون سربازان | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 4 | واکسیناسیون هاری | 3 | 1 | 1 | 1 |
| بهداشت خانواده(دانشجویان دختر) | | | | | |
| 5 | انجام مراقبت کودک زیر 8 سال مطابق پروتکل | 4 | 2 | 1 | 1 |
| 6 | انجام مراقبت مادران باردار مطابق پروتکل | 4 | 2 | 1 | 1 |
| 7 | انجام مراقبت های مربوط به تنظیم خانواده مطابق پروتکل | 4 | 2 | 1 | 1 |
| آموزش بهداشت | | | | | |
| 8 | انجام آموزش بهداشت فرد | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 9 | انجام آموزش بهداشت خانواده | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 10 | انجام آموزش بهداشت جامعه | 3 | 1 | 1 | 1 |
| بهداشت حرفه ای (برای دانشجویان پسر) | | | | | |
| 11 | کنترل بهداشتی مراکز حرفه ای | 3 | 1 | 1 | 1 |
| بهداشت محیط | | | | | |
| 12 | کنترل بهداشتی امکنه عمومی | 3 | 1 | 1 | 1 |
| بهداشت مدارس | | | | | |
| 13 | آموزش بهداشت دانش آموزان | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 14 | انجام معاینات دانش آموزان | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 15 | کنترل بهداشت محیط مدارس | 2 | - | 1 | 1 |
| مشاوره ازدواج | | | | | |
| 16 | مشاوره قبل از ازدواج | 3 | 1 | 1 | 1 |
| مشاوره بیماری های رفتاری | | | | | |
| 17 | انجام مشاوره بیماریهای رفتاری | 4 | 2 | 1 | 1 |
| بهداشت روستا | | | | | |
| 18 | کلرسنجی | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 19 | انجام بازدید منزل | 1 | - | 1 | - |
| 20 | زیج حیاتی | 1 | - | 1 | - |
| 21 | استخراج شاخص های بهداشتی از روی زیج حیاتی | 6 | 1 | 2 | 3 |
| 22 | تهیه گزارش از منبع آب | 1 | - | - | 1 |
| 23 | تهیه گزارش از دفع بهداشتی زباله | 1 | - | - | 1 |
| 24 | تهیه گزارش از دفع بهداشتی فاضلاب | 1 | - | - | 1 |
| 25 | تهیه گزارش از وضعیت بهداشت کارگاه های روستایی  ( قالیبافی،پنیرسازی،....) | 1 | - | - | 1 |
| بازدیدهای بهداشتی | | | | | |
| 26 | تهیه گزارش از بازدیدهای انجام گرفته در طول ترم: به ازای هر مورد بازدید | 1 مورد گزارش به ازای هر بازدید | | | |

**مهارت های مربوط به آموزش کودکان و نوزادان**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رویه** | **نوع مهارت** | **حداقل دفعات مورد نیاز** | **مشاهده** | **انجام با کمک** | **مستقل** |
| 1 | گزارش نویسی مبتنی بر فرآیند پرستاری | 9 | 3 | 3 | 3 |
| 2 | اندازه گیری علایم حیاتی کودک و نوزاد | 16 | 4 | 4 | 4 |
| 3 | تعیین میزان درد کودک و نوزاد | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 4 | دادن داوره های خوراکی، وریدی و عضلانی به کودک و نوزاد | 9 | 3 | 3 | 3 |
| 5 | برقراری خط ورید محیطی | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 6 | تهیه سرم، تبدیل میزان و محاسبه قطرات | 5 | 1 | 2 | 2 |
| 7 | کار با میکروست | 5 | 1 | 2 | 2 |
| 8 | خونگیری از پاشنه پا | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 9 | خونگیری محیطی | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 10 | دادن شیاف به کودکان | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 11 | ریختن قطره چشمی | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 12 | ریختن قطره گوش | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 13 | سونداژ کودک(مذکر و مونث) | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 14 | جمع آوری ادرار کودکان و کنترل جذب و دفع | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 15 | تعبیه سوند بینی-معده و دهان- معده در کودک و نوزاد | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 16 | اکسیژن درمانی کودک و نوزاد از هود و انکوباتور | 3 | 1 | 1 | 1 |
| **رویه** | **نوع مهارت** | **حداقل دفعات مورد نیاز** | **مشاهده** | **انجام با کمک** | **مستقل** |
| 17 | تغذیه نوزاد از طریق گاواژ | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 18 | کار با انکوباتور | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 19 | وضعیت­دهی به مادر و نوزاد موقع شیر دهی | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 20 | فتوتراپی | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 21 | ترانسفوزیون خون | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 22 | مراقبت از نوزاد در تعویض خون | 1 | 1 | - | - |
| 23 | احیاء پایه نوزاد | 1 | 1 | - | - |
| 24 | احیاء پایه کودک | 1 | 1 |  |  |
| 25 | ساکشن دهان و لوله تراشه | 6 | 1 | 1 | 4 |
| 26 | پانسمان محل عمل | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 27 | مراقبت از کولستومی | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 28 | شستشوی کولستومی(Wash out) | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 29 | پذیرش نوزاد و کودک | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 30 | تنظیم انواع پمپ ها | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 31 | چک قند خون | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | مشاهده تزریق از طریق پورت | 1 | 1 | - | - |
| 33 | برقراری ارتباط با کودک | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 34 | آموزش به مادر، کودک و نوزاد | 3 | 1 | 1 | 1 |

**رویه مربوط به تمامی بخشها**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع مهارت** | **حداقل دفعات مورد نیاز** | **مشاهده** | **انجام با کمک** | **مستقل** |
| 1-طراحی و اجرای فرآیند پرستاری | 20 | 2 | 8 | 10 |

**مهارت های بخش های داخلی- جراحی**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 1. اندازه­گیری فشار خون و ثبت آن   ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 1. اندازه­گیری فشار خون و ثبت آن   ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 1. اندازه­گیری فشار خون و ثبت آن   ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 1. اندازه­گیری تنفس و ثبت آن   ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 2-اندازه­گیری تنفس و ثبت آن  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 2-اندازه­گیری تنفس و ثبت آن  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 3-اندازه­گیری درجه حرارت و ثبت آن  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 3-اندازه­گیری درجه حرارت و ثبت آن  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 3-اندازه­گیری درجه حرارت و ثبت آن  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 4-اندازه­گیری نبض و ثبت آن  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 4-اندازه­گیری نبض و ثبت آن  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 4-اندازه­گیری نبض و ثبت آن  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 5- بررسی درد در بیماران |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 6- اخذ شرح حال از بیماران  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 6- اخذ شرح حال از بیماران  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 6- اخذ شرح حال از بیماران  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 7- پذیرش مددجو به بخش |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 8- برنامه ریزی و اجرای ترخیص بیماران |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 9- اموزش به بیمار  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 9- اموزش به بیمار  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 10- سنجش و ثبت جذب و دفع مایعات |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 11- کمک در گرفتن نمونه مدفوع از بیماران |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 12-کمک در گرفتن نمونه ادرار از بیماران |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 13- گرفتن نمونه آزمایشگاهی از لوله تراشه و دیگر درن­ها |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 14- گرفتن نمونه خون ساده  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 15-کشت خون |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 16- ساکشن دهان و حلق  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 17- ساکشن لوله تراشه  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 18- ساکشن لوله تراکئوستومی  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 19- تعویض پانسمان و باند تراکئوستومی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 20- کنترل و مراقبت از CVP |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 21- مراقبت از لوله تراشه (باند و کاف و محل) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 22- بررسی وضعیت کاف هوا در لوله تراشه و تراکئوستومی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 23- مراقبت از درن­ها |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 24- خارج کردن درن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 25- کار با پمپ­های انفوزیون  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 26- وصل و قطع کردن بیمار به ونتیلاتور |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 27-تنظیم نمودن ونتیلاتور بر اساس دستورات پرونده بیمار |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 28- کشیدن بخیه |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 29- مراقبت از زخم |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 30- شستشوی زخم |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 31- سوندگذاری مثانه |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 32- سوندگذاری معده |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 33- گاواژ معده  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 34- لاواژ |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 35- تغذیه دهانی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 36- کمپرس سرد |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 37- کمپرس گرم |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 38- کیسه شن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 39- پایش وضعیت اکسیژناسیون بیمار  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 40- شروع و کنترل اکسیژن درمانی (سوند، ماسک، کانولا، چادر اکسیژن)  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 41- تنقیه |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 42-دادن شیاف (واژینال و رکتال) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 43- انجام تزریق عضلانی  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 44- انجام تزریق وریدی  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 45- انجام تزریق زیر جلدی  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 46- انجام تزریق داخل جلدی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 47- آماده کردن بیمار برای ارجاع به اتاق عمل |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 48- تحویل بیمار از اتاق عمل |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 49- تحویل دادن بیمار به بخش­های دیگر |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 50-حضور هنگام تحویل شیفت بخش |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 51- کمک در نوشتن برنامه هفتگی پرستاران |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 52- نوشتن گزارشات بخش |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 53- نوشتن گزارش پرستاری برای بیماران  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 53- نوشتن گزارش پرستاری برای بیماران  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 53- نوشتن گزارش پرستاری برای بیماران  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 53- نوشتن گزارش پرستاری برای بیماران  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 54- دادن داروی خوراکی بیماران  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 54- دادن داروی خوراکی بیماران  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 54- دادن داروی خوراکی بیماران  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 55- تست داخل جلدی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 56- وصل نمودن سرم و مراقبت از سرم درمانی  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 56- وصل نمودن سرم و مراقبت از سرم درمانی  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 57- انجام تغذیه TPN برای بیماران |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 58- تست قند خون  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 59- اجرای پروتکل انسولین |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 60- مراقبت از بیمار ایزوله و ایزوله معکوس |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 61- انجام شیمی درمانی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 62- گرفتن آنژیوکت  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 62- گرفتن آنژیوکت  ندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 63- انجام بانداژ |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 64- کار با میکروست  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 64- کار با میکروست  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 65- ماساژقلبی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 66- انجام تهویه با آمبوبگ |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 67- استفاده از Airway |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 68- مراقبت بعد از احیا |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 69- حمام بیمار در تخت |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 70- ماساژ نقاط تحت فشار پوستی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 71- تعویض ملافه­های بیمار (با کمک) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 72- شستن سر بیمار در تخت |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 73- مراقبت دهانی از بیماران در کما |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 74- مراقبت چشمی از بیماران در کما |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 75- کمک در جابجایی بیماران از تخت به برانکارد و برعکس |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 76- تغییر وضعیت بیماران  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 77- انجام ورزش­های فعال و غیرفعال به بیماران  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 78- دادن لگن به بیماران |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 79- مراقبت از استومی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 80- ریختن قطره داخل گوش و چشم و بینی  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 81- شستشوی زخم  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 82- مراقبت از پرینه |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 83- انجام پانسمان  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 84- ترانسفوزیون خون |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 85-فست خون |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 86- گرفتن نمونه خون شریانی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 87- مراقبت از بیمار فوت شده |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 88- فیزیوتراپی تنفسی  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 89- مراقبت از بیمار دارای  پیس میکر pacemaker |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 90- کار با سیستم­های مانیتورینگ |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 91- گرفتن نوار قلبی از بیماران  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**رویه­های مادر و نوزاد**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 1- تعیین ارتفاع رحم |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 1. کنترل لوشیا |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 1. کنترل محل اپی زیاتومی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 1. کنترل پستان مادر شیرده |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 1. کنترل فرآیند شیردهی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 1. مراقبت از بیمار پره ­اکلامپسی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 1. کنترل خونریزی ناشی از آتونی رحم |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 1. کنترل ماساژ رحمی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 1. کنترل محل انسزیون رحمی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 1. انجام پانسمان محل سزارین |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**مهارت های بخش کارآموزی بهداشت جامعه**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 1-واکسیناسیون کودکان زیر 8 سال |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 2- واکسیناسیون **توام بزرگسالان** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 3- واکسیناسیون سربازان |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 4- واکسیناسیون هاری |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 5- انجام مراقبت کودک زیر 8 سال مطابق پروتکل |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 6- انجام مراقبت مادران باردار مطابق پروتکل |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 7- انجام مراقبت های مربوط به تنظیم خانواده مطابق پروتکل |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 8- انجام آموزش بهداشت فرد |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 9- انجام آموزش بهداشت خانواده |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 10- انجام آموزش بهداشت جامعه |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 11-کنترل بهداشتی مراکز حرفه ای |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 12- کنترل بهداشتی امکنه عمومی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 13- آموزش بهداشت دانش آموزان |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 14- انجام معاینات دانش آموزان |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 15- کنترل بهداشت محیط مدارس |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 16- مشاوره قبل از ازدواج |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 17- انجام مشاوره بیماریهای رفتاری |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 18- کلرسنجی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 19- انجام بازدید منزل |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 20- زیج حیاتی |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 21- استخراج شاخص های بهداشتی از روی زیج حیاتی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 22- تهیه گزارش از منبع آب |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 23- تهیه گزارش از دفع بهداشتی زباله |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 24- تهیه گزارش از دفع بهداشتی فاضلاب |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 25- تهیه گزارش از وضعیت بهداشتی کارکاه روستایی |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 26- باردید بهداشتی گزارش باردید |  |  |  |  |  |  |

**مهارت روان پرستاری لازم در دوره کارشناسی پرستاری**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 25-مهارت کنترل بیمار در حالت پرخاشگری و کنترل خودکشی(suicide) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**مهارت های مربوط به آموزش کودکان و نوزادان**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 1. گزارش نویسی مبتنی بر فرآیند پرستاری   اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 1. اندازه­گیری علایم حیاتی کودک و نوزاد   اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 3- تعیین میزان درد کودک و نوزاد |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 4- دادن داروهای خوراکی، وریدی و عضلانی به کودک و نوزاد  اندازه­گیری نبض و ثبت آن |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 5- برقراری خط ورید محیطی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 6- تهیه سرم، تبدیل میزان و محاسبه قطرات |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 7- کار با میکرو ست |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 8- خونگیری از پاشنه پا |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 9- خونگیری محیطی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 10- دادن شیاف به کودکان |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 11- ریختن قطره چشمی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 12- ریختن قطره گوش |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 13- سونداژ کودک(مذکر و مونث) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 14- جمع آوری ادرار و کنترلI&O |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 15-تعبیه سوند بینی-معده |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 16- اکسیژن درمانی درهود و انکوباتور |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 17- گاواژ نوزاد |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 18- کار با انکوباتور |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 19- وضعیت دهی به مادر و نوزاد موقع شیر دهی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 20- فتوتراپی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 21- ترانسفوزیون خون |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 22-مراقبت از نوزاد در تعویض خون |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 23- احیاء پایه نوزاد |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 24- احیاء پایه کودک |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 25- ساکشن دهان و لوله تراشه |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 26- پانسمان محل عمل |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 27- مراقبت از کولستومی |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 28-شستشوی کولستومی (Wash out) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 29- پذیرش نوزاد و کودک |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 30- تنظیم انواع پمپ ها |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 31- چک قند خون |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 32- مشاهده تزریق از طریق پورت |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 33- برقراری ارتباط با کودک |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | مشاهده | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 34- آموزش به مادر، کودک و نوزاد |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

رویه عمومی تمامی بخشها

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رویه | محل | تاریخ | با کمک | مستقل | امضاء مدرس |
| 1. طراحی و اجرای فرآیند پرستاری |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

تایید تکمیل رضایت بخش گزارش آموزش مهارت توسط دانشجویان کارشناسی پرستاری

تایید تکمیل کتابچه توسط مدیران محترم گروههای آموزش پرستاری می باشد.

گواهی می­شود

آقای/خانم : دانشجوی کارشناسی پرستاری

به طور رضایت بخشی این کتابچه را تکمیل نموده است.

ملاحظات:

مدیریت گروه داخلی- جراحی تاریخ مهر و امضاء

مدیریت گروه کودکان تاریخ مهر و امضاء

مدیریت گروه روانپرستاری تاریخ مهر و امضاء

مدیریت گروه بهداشت جامعه تاریخ مهر و امضاء

ملاحظات

دانشجوی گرامی:

در صورتیکه فرمهای موجود در کتابچه برای ثبت فعالیت­های شما کافی نبوده و یا اساتید محترم با توجه به اهداف آموزشی نیاز به اضافه نمودن موردی را در کتابچه داشتند می­توانید از صفحات سفید استفاده نمایید.