

۷۰. نحوه رعایت اصول کلی معاینه فیزیکی

وسایل مورد نیاز:

راهنما: ب=بلی خ=خیر م=موردی ندارد

نام دانشجو :					ترم:
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزشیابی
					۱. قبل از شروع معاینه دستها را با آب و صابون شست و خشک کرد.
					۲. وسایل لازم جهت معاینه فیزیکی را بر بالین بیمار آورد.
					۳. خود را بعنوان دانشجوی مامایی به بیمار معرفی کرد.
					۴. در مورد هدف از معاینه فیزیکی توضیح کافی به بیمار داد.
					۵. نام خانوادگی بیمار را بکار برد.
					۶. خلوت بیمار را با بستن در یا کشیدن پاراوان فراهم نمود.
					۷. به بیمار کمک کرد تا در وضعیت مناسب قرار گیرد.
					۸. در طول معاینه یک رفتار حرفه ای با بیمار داشت.
					۹. در طول هر قسمت از معاینه بیمار را بطور مناسب پوشاند.
					۱۰. توالی معاینه را رعایت کرد.
					۱۱. لمسها و سمعها را روی پوست برهنه انجام داد.
					۱۲. در طول معاینه با بیمار ارتباط مناسب داشت و به راحتی بیمار توجه کرد.
					محل ارزیابی
					مرکز آموزشی درمانی
					بخش
					تاریخ ارزیابی
					نام و امضای ارزیابی کننده بهبتر است حداقل یکی از موارد ارزیابی توسط خود دانشجو و یکی توسط دانشجوی دیگر و یکی توسط مربی انجام گیرد.

نام و امضای مربی یا مربیان

تاریخ

۷۱. مهارت معاینه پستان‌ها

وسایل مورد نیاز:

راهنما: ب=بلی خ=خیر م=موردی ندارد

نام دانشجو :					ترم:
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزشیابی
					۱. به سئوالات مربوطه به آناتومی پستان پاسخ داد.
					۲. تغییرات فیزیولوژیک پستان را توضیح داد.
					۳. تغییرات پاتولوژیک پستان را توضیح داد.
					۴. پستانها را در سه وضعیت مشاهده نمود.
					۵. با مشاهده، هر دو پستان را از نظر شکل و یکسان بودن بررسی نمود.
					۶. با مشاهده، هر دو پستان را از نظر اندازه و ظاهر بررسی کرد.
					۷. به فرو رفتگی پستان و زخم نوک پستان توجه کرد.
					۸. جهت لمس پستان، بیمار را در وضعیت مناسب قرار داد.
					۹. جهت لمس پستان، از نرمه انگشتان استفاده کرد.
					۱۰. لمس پستان را با انجام حرکات طولی انگشتان انجام داد.
					۱۱. هر دو پستان را از ترقوه تا زیر خط پستانی و از ناحیه میداسترنال تا میداگزیلاری بطور کامل لمس نمود.
					۱۲. نوک پستان را جهت هرگونه توده و ترشحات خونی لمس و بطور صحیح فشار داد.
					۱۳. غدد لنفاوی زیر بغل را بطور صحیح معاینه نمود.
					۱۴. غدد لنفاوی فوق ترقوه را بطور صحیح معاینه نمود.
					۱۵. یافته ها را به درستی ثبت کرد.
					محل ارزیابی
					مرکز آموزشی درمانی
					بخش
					تاریخ ارزیابی
					نام و امضای ارزیابی کننده بهبتر است حداقل یکی از موارد ارزیابی توسط خود دانشجو و یکی توسط دانشجوی دیگر و یکی توسط مربی انجام گیرد.

نام و امضای مربی یا مربیان

تاریخ

۷۲-۱. مشاهده طرز کار با افتالموسکوپ

کارشناسی ارشد

وسایل مورد نیاز:

راهنما: ب=بلی خ=خیر م=موردی ندارد

نام دانشجو :					ترم:
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزیابی
					۱. اجزای افتالموسکوپ و نحوه تنظیم آن را دانست.
					۲. شرایط روشنائی اتاق معاینه را رعایت کرد.
					۳. افتالموسکوپ را بطور صحیح گرفته و وضعیت خود را با بیمار رعایت کرد.
					۴. Red reflex را توانست پیدا کند.
					۵. دیسک اپتیک را پیدا کرده و با مشخصات دیسک اپتیک نرمال مطابقت داد.
					۶. کاپ فیزیولوژیک را شناخت.
					۷. آرتویول ونول را بدرستی بررسی نمود.
					۸. ادم پای و انواع رتینوپاتی را تشخیص داد.
					۹. یافته‌ها را به درستی ثبت کرد.
					محل ارزیابی
					مرکز آموزشی درمانی
					بخش
					تاریخ ارزیابی
					نام و امضای ارزیابی کننده بهتر است حداقل یکی از موارد ارزیابی توسط خود دانشجو و یکی توسط دانشجوی دیگر و یکی توسط مربی انجام گیرد.

نام و امضای مربی یا مربیان

تاریخ

۷۳- مهارت معاینه سیستم حسی حرکتی، طرز کار با چکش رفلکسی

کارشناسی ارشد

وسایل مورد نیاز:

راهنما: ب=بلی خ=خیر م=موردی ندارد

نام دانشجو :					ترم:
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزشیابی
					۱. Intension tremor و Postural tremor را تشخیص داد.
					۲. Fasciulation را تشخیص داد.
					۳. آتروفی و هیپرتروفی عضلانی را مشخص کرد.
					۴. معاینه تونیسسته را بدرستی انجام داد.
					۵. قدرت عضلانی را تعیین کرده و درجه بندی قدرت عضلانی را از ۰ تا ۵۰ بدرستی انجام داد.
					۶. تفاوت اندک قدرت عضلانی اندامهای غالب و غیر غالب را دانست.
					۷. پارزی را تشخیص داد.
					۸. انواع پترنهای ضعف عضلانی را بدرستی تشخیص داد.
					۹. ریشه های کمری شامل L ₁ , L ₂ , L ₃ , L ₄ , L ₅ , S ₁ را بدرستی انجام داد.
					۱۰. دقت و صحت پاسخهای بیمار را تشخیص داده و اعتمادش را برای معاینه جلب کرد.
					۱۱. معاینه حس های سطحی درد و لمس و حرارت را در اندامهای مختلف بدرستی امتحان کرد.
					۱۲. معاینه حس عمقی در اندامها را بدرستی امتحان کرد.
					۱۳. تست رومبرگ را به طور صحیح انجام داد.
					۱۴. معاینه انواع حسهای کورتیکال را به درستی انجام داد.
					۱۵. اختلال حس کورتیکال را از اختلال حسهای سطحی عمقی را تشخیص داد.
					۱۶. اجزای قوس رفلکسی را بدرستی شناخت.
					۱۷. نحوه گرفتن رفلکس با چکش رفلکسی را بدرستی انجام داد.
					۱۸. رفلکسها را به طور دو طرفه و قرینه انجام داد.
					۱۹. موارد و نحوه مانور Reinforcement را بدرستی انجام داد.
					۲۰. زمان معاینه کلونوس و چگونگی معاینه را بدرستی انجام داد.
					۲۱. رفلکس چانه ای (jaw jerk) را بدرستی انجام داد.
					۲۲. رفلکس عضله دو سر را در وضعیت خوابیده و نشسته انجام داد.
					۲۳. رفلکس عضله براکیورادیالیس را در وضعیت خوابیده و نشسته انجام داد.
					۲۴. رفلکس عضله سه سر را در وضعیت خوابیده و نشسته انجام داد.
					۲۵. رفلکس عضله چهار سر را در وضعیت خوابیده و نشسته انجام داد.
					۲۶. رفلکس عضله آشیل را در وضعیت خوابیده و نشسته انجام داد.
					۲۷. رفلکس کف پا را در وضعیت خوابیده و نشسته انجام داد.
					۲۸. نحوه درجه بندی رفلکسها را از ۰ تا ۴ بدرستی انجام داده و جواب را بطور صحیح ثبت نمود.
					۲۹. یافته ها را به درستی ثبت کرد.
					محل ارزیابی
					مرکز آموزشی درمانی
					بخش
					تاریخ ارزیابی
					نام و امضای ارزیابی کننده
					بهرتر است حداقل یکی از موارد ارزیابی توسط خود دانشجو و یکی توسط دانشجوی دیگر و یکی توسط مربی انجام گیرد.

تاریخ

نام و امضای مربی یا مربیان

۱- ۷۴. مهارت در معاینه گوش

کارشناسی ارشد

وسایل مورد نیاز:

راهنما: ب=بلی خ=خیر م=موردی ندارد

نام دانشجو :					ترم:
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزشیابی
					۱. هر یک از لاله‌های گوش و بافت های پیرامون آن را از نظر دفرمته، برآمدگی ها یا ضایعات پوست بررسی کرد.
					۲. در صورت وجود درد، ترشح یا التهاب گوش تست tug را انجام داد.
					۳. برای مشاهده مجرای گوش و پرده صماخ از اتوسکوپ استفاده کرد.
					۴. از یک اتوسکوپ با بزرگترین اسپکولومی که گوش قابلیت تطابق با آن را دارد، استفاده کرد.
					۵. سر بیمار را در وضعیتی قرار داد که جاگذاری اتوسکوپ در بهترین شرایط امکان پذیر باشد.
					۶. برای مستقیم کردن مجرای گوش، لاله گوش را محکم اما با ملایمت در دست گرفت و آن را به طرف بالا، پشت و اندکی به دور از سر کشید.
					۷. دسته اتوسکوپ را بین انگشتان شست و سایر انگشتان خود گرفت و دست خود را به صورت بیمار تکیه داد.
					۸. مجرای گوش را مشاهده کرد و هر گونه ترشح، جسم خارجی، قرمزی پوست یا تورم را مورد توجه قرار داد.
					۹. پرده صماخ را بررسی کرده و به رنگ و شکل ظاهری آن توجه کرد.
					۱۰. مخروط نور (cone of light) را شناسایی کرد.
					۱۱. دسته استخوان چکشی را شناسایی کرد و به موقعیت آن توجه کرد.
					۱۲. به هر گونه سوراخ شدگی احتمالی توجه کرد.
					۱۳. حدت (تیزی) شنوایی را بررسی کرد.
					۱۴. آزمون وبر (Weber test) را در بیماران مبتلا به کاهش شنوایی انجام داد.
					۱۵. برای مقایسه هدایت هوایی (Ac) و هدایت استخوان (Bc) از آزمون رینه (Rinne test) استفاده کرد
					۱۶. نتایج را بطور صحیح ثبت نمود.
					محل ارزیابی
					مرکز آموزشی درمانی
					بخش
					تاریخ ارزیابی
					نام و امضای ارزیابی کننده بهرتر است حداقل یکی از موارد ارزیابی توسط خود دانشجو و یکی توسط دانشجوی دیگر و یکی توسط مربی انجام گیرد.

نام و امضای مربی یا مربیان

تاریخ

۱-۷۵. مهارت در معاینه ریه

کارشناسی ارشد

وسایل مورد نیاز:

راهنما: ب=بلی خ=خیر م=موردی ندارد

نام دانشجو: ترم:

آیتم تحت ارزشیابی					مورد ۱	مورد ۲	مورد ۳	مورد ۴	مورد ۵
معاینه قسمت خلفی ریه									
۱. برای معاینه قسمت خلفی قفسه سینه و ریه‌ها بیمار را در وضعیت نشسته قرار داد.									
۲. در وضعیت خط وسط در پشت بیمار قرار گرفت و به نکات زیر دقت کرد:									
- دفرمیته یا غیرقرینگی									
- تورفتگی غیرطبیعی فضاهای بین دنده‌ای در خلال دم									
- اختلال یا تاخیر یک طرفه حرکات تنفسی									
۳. برای شناسایی نواحی حساس قفسه سینه را مورد لمس قرار داد.									
۴. اختلالات مشاهده شده (توده‌ها، مجاری سینوسی) را لمس کرد.									
۵. دستهای خود را در سطح دنده‌های دهم قرار داده و با ایجاد چین پوستی بین انگشتان شست حداکثر اتساع قفسه سینه را بررسی کرد									
۶. فرمیتوس لمسی را بررسی کرد.									
- از قسمت گرد دست یا سطح اولنار دست استفاده کرد.									
- از هر دو دست برای مقایسه دو طرف استفاده کرد.									
- چهار ناحیه را بطور دقیق مورد بررسی قرار داد.									
- به افزایش یا کاهش آن توجه کرد.									
۷. قسمت خلفی سینه را دق کرد									
- از بیمار خواست بازوهایش را از عرض قفسه سینه عبور داده و دستهای خود را برروی شانه طرف مقابل قرار دهد.									
- فضای بین دنده‌ای را دق کرد.									
- هر دو طرف قفسه سینه را بطور قرینه دق کرد.									
- ۱۴ ناحیه را دق کرد.									
- نتهای دقی غیرطبیعی را (رزنانس، هیپررزنانس، ماتیته و تمپان) شناسایی کرد.									
۸. نزول دیافراگم (انحراف دیافراگم) را شناسایی کرد.									
۹. ریه‌ها را سمع نمود.									
- برای سمع ریه بیمار را در وضعیت مناسب قرار داد.									
- برای سمع ریه از دیافراگم گوشی استفاده کرد.									
امضاء ارزیابی کننده									

نام دانشجو :					ترم:
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزشیابی
					- هر دو ناحیه را بطور قرینه سمع نمود.
					- چهارده ناحیه در خلف را سمع نمود.
					۱۰. الگوهای صداهای تنفسی طبیعی را از نظر شدت، ارتفاع، مدت نسبی مراحل دمی و بازدمی شناسایی کرد.
					۱۱. ریه‌ها را از نظر هر گونه صداهای اضافی (کراکل، ویز و رونکای) مورد سمع قرار داد.
					۱۲. در صورت سمع صداهای تنفسی برونکوزیکلولر یا برونشیاال در مناطق غیر عادی صداهای تکلمی (اگوفونی، برونکوفونی، پکتوریلوکی نجوایی) را بررسی نمود.
					معاینه قسمت قدامی قفسه سینه
					۱. بیمار را در وضعیت خوابیده به پشت قرار داد.
					۲. به شکل قفسه سینه و نحوه حرکت دیواره‌های آن توجه کرد و موارد ذیل را مورد توجه قرار داد:
					- دفرمیته یا غیر قرینگی
					- تورفتگی غیر طبیعی فضاهای بین دنده‌ای و فوق ترقوه‌ای
					- تاخیر یا اختلال موضعی در حرکات تنفسی
					۳. با لمس قسمت قدامی نواحی حساس را شناسایی کرد.
					۴. اختلال مشاهده شده را با لمس بررسی نمود.
					۵. با قرار دادن دست خود در طول هر یک از حاشیه‌های دنده‌ای و با ایجاد چین پوستی میزان حداکثر اتساع قفسه سینه را ارزیابی نمود.
					۶. فرمیتوس لمسی را در ۶ ناحیه بررسی کرد.
					۷. دوازده ناحیه را در قسمت قدامی و جانبی قفسه سینه دق کرد.
					۸. در زنان با دست چپ به آرامی پستان را جابجا کرده و در همان زمان با دست راست عمل دق را انجام داد.
					۹. دوازده ناحیه در قسمت قدامی و جانبی قفسه سینه را سمع نمود.
					۱۰. یافته‌ها را به درستی ثبت کرد.
					محل ارزیابی
					مرکز آموزشی درمانی
					بخش
					تاریخ ارزیابی
					نام و امضای ارزیابی کننده بهتر است حداقل یکی از موارد ارزیابی توسط خود دانشجو و یکی توسط دانشجوی دیگر و یکی توسط مربی انجام گیرد.

نام و امضای مربی یا مربیان
تاریخ

۱-۷۶. مهارت در معاینه قلب

کارشناسی ارشد

وسایل مورد نیاز:

راهنما: ب= بلی خ= خیر م= موردی ندارد

نام دانشجو :					ترم:
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزشیابی
					۱. بمنظور انجام قسمت اعظم معاینه قلبی، بیمار را در وضعیت خوابیده به پشت با بالا بردن سر بستر به میزان ۳۰ درجه قرار داد.
					۲. دانشجو در قسمت راست بیمار ایستاد.
					۳. با مشاهده دقیق پریکاردیوم، محل ایمپالس نوک قلب یا نقطه حداکثر ایمپالس (PMI) را مشخص کرد.
					۴. در صورت عدم شناسایی ایمپالس نوک قلب، بیمار را در وضعیت خوابیده به پهلوئی چپ قرار داد.
					۵. در صورت نیاقتن ایمپالس نوک قلب، از بیمار خواست بطور کامل نفس خود را به بیرون بدهد و به مدت چند ثانیه نفس خود را نگه دارد.
					۶. بعد از شناسایی ایمپالس نوک قلب، محل، قطر، ارتفاع و مدت طول کشیدن ضربه نوک قلب را بررسی کرد.
					۷. تغییرات و اختلالات ایمپالس‌های بطنی (هیپرکتیک، مداوم، منتشر) را شناسایی کرد.
					۸. با نرمه انگشتان خود، ناحیه بطن چپ و راست را از نظر هیو (Heave) و لیفت (Lift) و لرزش (Thrill) لمس کرد.
					۹. در بیمارانی که قطر قدامی - خلفی قفسه سینه افزایش یافته بود برای لمس بطن راست، دست خود را در ناحیه زیر گیزیفویید یا ناحیه اپی گاستر قرار داد.
					۱۰. برای لمس S_1 و S_2 دست خود را در کانونهای قلبی قرار داد.
					۱۱. در اتاق آرام، با استفاده از دیافراگم گوشی خود و با فشردن محکم آن به قفسه سینه صداهای قلبی را گوش داد.
					۱۲. سمع را از قاعده شروع کرده و بتدریج گوشی خود را به سمت اپکس حرکت داد. (یا برعکس)
					۱۳. بیمار را در وضعیت خوابیده به پهلوئی چپ قرار داد، با استفاده از بل گوشی ناحیه مربوطه به ایمپالس نوک قلب (برای سمع S_3 و S_4 و سوفهای MS) را سمع کرد.
					۱۴. از بیمار خواست که به جلو خم شود و با استفاده از دیافراگم گوشی ناحیه LSB و نوک قلب (برای سمع سوفهای آنورت) را سمع کرد.
					۱۵. در موقع سمع قلب، به شدت صداهای قلبی (کاهش یا افزایش S_1 و S_2) توجه کرد.
					۱۶. در موقع سمع قلب صداهای اضافی (کلیک، سوفل، ejection sound و opening snap) را مورد توجه قرار داد.
					۱۷. انفکاک فیزیولوژیک S_2 را از انفکاک پاتولوژیک افتراق داد.
					۱۸. در صورت سمع سوفل قلبی، زمان، محل حداکثر شدت، شکل، شدت و کیفیت سوفل را مشخص کرد.
					۱۹. یافته ها را به درستی ثبت کرد.
				محل ارزیابی	مرکز آموزشی درمانی
				بخش	
					تاریخ ارزیابی
					نام و امضای ارزیابی کننده
					بهتر است حداقل یکی از موارد ارزیابی توسط خود دانشجو و یکی توسط دانشجوی دیگر و یکی توسط مربی انجام گیرد.

تاریخ

نام و امضای مربی یا مربیان

۳-۷۷. مهارت در معاینه چشم

کارشناسی ارشد

وسایل مورد نیاز:

راهنما: ب=بلی خ=خیر م=موردی ندارد

نام دانشجو :					ترم:
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزشیابی
					۱. برای آزمایش حدت بینایی مرکزی، از صفحه snellen و از نور مناسب استفاده نمود.
					۲. آزمایش میدان‌های بینایی با روش رودر رو را انجام داد.
					۳. چشم‌های بیمار را از نظر موقعیت و امتداد بررسی کرد.
					۴. به ابروها نگاه کرده و به مقدار و نحوه توزیع آنها و نیز هر گونه پوسته ریزی در پوست زیرین توجه کرد.
					۵. به موقعیت پلک‌ها نسبت به کره چشم توجه کرده و به پهنای شیارهای پلکی، ادم پلک‌ها، رنگ پلک‌ها، ضایعات، وضعیت و جهت مژه‌ها و کفایت بسته شدن پلک‌ها را مورد توجه قرار داد.
					۶. نواحی غدد اشکی و کیسه اشکی را از نظر وجود تورم مورد توجه قرار داد.
					۷. به اشک‌ریزش یا خشکی بیش از حد چشم‌ها توجه کرد.
					۸. ملتحمه و اسکلرا را از نظر رنگ، طرح عروقی، ندولها و تورم بررسی کرد.
					۹. با تابانیدن مستقیم نور از ناحیه تمپورال هر کدام از عنبیه‌ها را بررسی کرد.
					۱۰. مردمکها را از نظر اندازه، شکل و قرینگی بررسی کرد.
					- واکنش نزدیک را در نور طبیعی اتاق آزمایش کرد.
					- واکنش های مردمک (واکنش مستقیم و متقابل) را در برابر نور آزمایش کرد.
					- واکنش نزدیک را در نور طبیعی اتاق آزمایش کرد.
					۱۱. حرکات خارجی چشمی را از نظر حرکات توام (هماهنگ، نیستاگموس و وجود تاخیر پلکی (lid lag) بررسی کرد.
					۱۲. شش حرکت خارجی چشم (EOM) را با حرکت مداد یا انگشتان دست بررسی کرد.
					۱۳. یافته‌ها را به درستی ثبت کرد
					محل ارزیابی
					مرکز آموزشی درمانی
					بخش
					تاریخ ارزیابی
					نام و امضای ارزیابی کننده
					بهبتر است حداقل یکی از موارد ارزیابی توسط خود دانشجو و یکی توسط دانشجوی دیگر و یکی توسط مربی انجام گیرد.

نام و امضای مربی یا مربیان

تاریخ

۱-۷۸. مهارت در معاینه سر و گردن

کارشناسی ارشد

وسایل مورد نیاز:

راهنما: ب=بلی خ=خیر م=موردی ندارد

نام دانشجو :					ترم:
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزشیابی
					۱. موها را در مناطق مختلف سر از هم جدا کرد و پوست سر را از نظر پوسته‌ریزی، برآمدگی‌ها و سایر ضایعات مورد تجسس قرار داد.
					۲. به اندازه کلی و شکل جمجمه توجه کرده و هر گونه دفرمیت، فرورفتگی، برآمدگی یا حساسیت را مورد بررسی قرار داد.
					۳. به نمای ظاهری و شکل صورت توجه کرده و هرگونه غیر قرینگی، حرکات غیر ارادی، ادم و توده را بررسی کرد.
					۴. پوست صورت را از نظر رنگ، پیگمانتاسیون، قوام، ضخامت، نحوه توزیع موها و هرگونه ضایعه بررسی کرد.
					۵. با استفاده از نرمه انگشتان نشانه و میانی خود، به طور مرتب و دریک توالی، گره‌های لنفاوی زیر را لمس کرد.
					- گره‌های جلوی گوش در قدام گوش
					- گره‌های خلفی گوش در سطح زائده ماستوئید
					- گره‌های پس سری در قاعده جمجمه در قسمت خلفی
					- گره‌های لوزه‌ای در زاویه فک تحتانی
					- گره‌های تحت فکی در بین زاویه و نوک فک تحتانی
					- گره‌های زیر چانه‌ای در خط وسط
					- گره‌های گردنی سطحی در موقعیت سطحی نسبت به عضله استرنوماستوئید
					- گره‌های گردنی خلفی در طول لبه قدامی عضله تراپزیوس
					- گره‌های زنجیره عمقی گردن در عمق عضله استرنوماستوئید
					- گره‌های فوق ترقوه‌ای
					۶. نای را از نظر هر گونه انحراف از موقعیت طبیعی خود در خط وسط، ارزیابی کرد.
					۷. گردن را از نظر غده تیروئید بررسی کرد.
					- سر بیمار را مقداری به عقب برد.
					- از بیمار خواست مقداری آب را در دهان نگه داشته و عمل بلع را انجام دهد.
					- به حرکت رو به بالای غده تیروئید و نیز به شکل و قرینگی آن، توجه کرد.
					۸. غده تیروئید را لمس کرد.
					- از بیمار خواست تا گردن خود را اندکی به جلو خم کند.
					- در پشت بیمار قرار گرفت

نام دانشجو :					ترم:
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزیابی
					- انگشتان هر دو دست خود را به نحوی بر روی گردن بیمار قرار داد که انگشتان اشاره در زیر غضروف کریکوئید قرار گیرد.
					- از بیمار خواست آب را در دهان نگه داشته و فرو ببرد و به حرکت رو به بالای ایسم تیروئید در زیر نرمه انگشتان توجه کرد.
					- با انگشتان دست چپ خود، نای را به سمت راست جابجا کرد و با انگشتان دست راست، لوب راست تیروئید را لمس کرد.
					- با روش مشابه لوب چپ را معاینه کرد.
					۹. به اندازه، شکل و قوام غده تیروئید توجه کرد.
					۱۰. هرگونه ندول یا حساسیت را مورد توجه قرار داد.
					۱۱. یافته‌ها را به درستی ثبت کرد
					محل ارزیابی
					مرکز آموزشی درمانی
					بخش
					تاریخ ارزیابی
					نام و امضای ارزیابی کننده بهتر است حداقل یکی از موارد ارزیابی توسط خود دانشجو و یکی توسط دانشجوی دیگر و یکی توسط مربی انجام گیرد.

نام و امضای مربی یا مربیان

تاریخ

۱-۷۹. مهارت در معاینه شکم

کارشناسی ارشد

وسایل مورد نیاز:

راهنما: ب=بلی خ=خیر م=موردی ندارد

نام دانشجو :					ترم:
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزشیابی
					۱. برای معاینه شکم، بیمار را در وضعیت مناسب قرار داد.
					- بیمار را در وضعیت خوابیده به پشت قرار داد.
					- در زیر سر و زانوهای بیمار بالشی قرار داد.
					- بازوهای بیمار را بطور متقاطع بر روی سینه بیمار قرار داد.
					- شکم بیمار را از زائده گزیفوئید تا سمفیز پوبیس در معرض دید قرار داد.
					- دستها و گوشی خود را گرم کرد.
					۲. در سمت راست بیمار ایستاد.
					۳. شکم بیمار را مشاهده کرده و به نکات زیر توجه کرد.
					- پوست را از نظر اسکار، استریاها، راشها و ضایعات پوستی
					- ناف را از نظر شکل، محل و هرگونه التهاب یا برآمدگی
					- شکل شکم را از نظر، صاف، گرد برآمده یا اسکافوئید بودن
					- برجستگی فلانکها
					- قرینه بودن شکم
					- اعضا یا توده‌های قابل مشاهده
					- حرکات پرستالتیک روده
					- ضربان طبیعی آئورت و توجه به افزایش آن
					۴. با دیافراگم گوشی به صداهای روده‌ای گوش فرا داد و به تعداد و ویژگی آن توجه کرد.
					۵. آئورت شکمی، شریان ایلیاک و شریان رانی را از نظر وجود بروئی سمع کرد.
					۶. هر کدام از چهار ربع شکم را به منظور ارزیابی نحوه توزیع مناطق تمپانی و ماتیتیه به آرامی دق کرد.
					۷. شکم بیمار را لمس سطحی کرد.
					- دستها و ساعدهای خود را در سطح افقی قرار داده و دستهای خود را با انگشتان صاف و چسبیده به هم، بر روی سطح شکم گذاشت و سپس شکم را با حرکتی آرام لمس کرد.
					- چهره بیمار را از نظر وجود هر گونه نشانه درد یا ناراحتی، بدقت زیر نظر داشت.
					- با حرکت نرم، تمام ربعهای چهارگانه را لمس کرد.
					- هرگونه عضو یا توده سطحی را شناسایی کرد.
					- افزایش مقاومت در برابر دست خود را شناسایی کرد.
					- گاردنیگ ارادی را از اسپاسم غیر ارادی عضلانی افتراق داد.
					امضای ارزیابی کننده

نام دانشجو : ترم:					
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزشیابی
					۸. شکم بیمار را لمس عمقی کرد.
					- با استفاده از سطوح کف دستی انگشتان خود، تمام ربع‌های چهارگانه شکم را لمس کرد.
					- توده‌های شکمی را لمس کرده و محل، اندازه، شکل، قوام، حساسیت، ضربانها و تحرک آن را مورد توجه قرار داد.
					۹. شکم را از لحاظ التهاب صفاق بررسی کرد.
					۱۰. محدوده کبد را بروش دق تعیین کرد.
					۱۱. با لمس لبه ی کبد را تعیین کرد.
					۱۲. محدوده طحال را بروش دق تعیین کرد.
					۱۳. با لمس لبه ی طحال را تعیین کرد.
					۱۴. با لمس به روش چنگکی در حالیکه بیمار به پهلو راست خوابیده در حال بازدم عمیق لبه ی طحال را تعیین کرد.
					۱۵. پهنای آئورت شکمی را برای رد آنوریسم آئورت شکمی اندازه گیری کرد.
					۱۶. آسیب احتمالی شکم را بررسی کرد.
					- شکم را در وضعیت خوابیده به پشت از اطراف ناف بروش شعاعی دق کرد.
					- شکم را از نظر ماتیتة جابجا شونده (shifting dullness) بررسی کرد.
					- شکم را از نظر موج مایع (wave fluid) بررسی کرد.
					۱۷. آپاندیسیت احتمالی را بررسی کرده و بیمار را از نظر موارد زیر بررسی کرد.
					- حساسیت موضعی شکم
					- سفتی عضلانی شکم
					- نشانه روزینگ (Rovsings sing)
					- حساسیت بازگشتی ارجاعی (referred rebound tenderness).
					- نشانه پسواس (psoas sign)
					- نشانه اوبتوراتور (obturator sign).
					۱۸. بیمار را از نظر نشانه مورفی (murphys sign) جهت تشخیص کله سیستیت حاد بررسی کرد.
					۱۹. فتق‌های شکمی را بررسی کرد.
					۲۰. توده‌های شکمی را از توده‌های دیواره شکم افتراق داد.
					۲۱. یافته‌ها را به درستی ثبت کرد.
					محل ارزیابی
					مرکز آموزشی درمانی
					بخش
					تاریخ ارزیابی
					نام و امضای ارزیابی کننده بهتر است حداقل یکی از موارد ارزیابی توسط خود دانشجو و یکی توسط دانشجوی دیگر و یکی توسط مربی انجام گیرد.

نام و امضای مربی یا مربیان

تاریخ

۱-۸۰. مهارت در معاینه بینی و سینوس‌ها

کارشناسی ارشد

وسایل مورد نیاز:

راهنما: ب=بلی خ=خیر م=موردی ندارد

نام دانشجو :					ترم:
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزشیابی
					۱.سطوح قدامی و تحتانی بینی را از لحاظ حساسیت نوک یا پره های بینی مورد بررسی قرار داد.
					۲.به هرگونه غیر قرینگی و دفرمیده بینی توجه کرد.
					۳.با فشار آوردن به پره بینی و درخواست از بیمار برای تنفس از راه بینی بیمار را از نظر انسداد بینی بررسی کرد.
					۴.با استفاده از اتوسکوپ داخل بینی را مشاهده کرد.
					- سر بیمار را به عقب منحرف کرد.
					- اسپکولوم را با ملایمت در وستیبول قرار داد.
					- دسته اتوسکوپ را در یک طرف نگه داشت تا با چانه بیمار برخورد نکند.
					۵. با اتوسکوپ مخاط بینی را بررسی کرده و به رنگ مخاط و نیز وجود هر گونه تورم، خونریزی یا اگزودا در آن توجه کرد.
					۶. در صورت وجود اگزودا ویژگی آن را (شفاف، موکوس، چرکی) بررسی کرد.
					۷.سپتوم بینی را بررسی کرده و به هرگونه انحراف، التهاب یا سوراخ شدگی سپتوم توجه کرد.
					۸.اختلالاتی مانند زخم یا پولیپ را مورد توجه قرار داد.
					۹.سینوسها را از نظر حساسیت مورد بررسی قرار داد.
					- زیر قسمت استخوانی ابروها، بر روی سینوسهای پیشانی فشار وارد کرد.
					- بر روی سینوسهای فکی فشار وارد کرد.
					۱۰. یافته ها را به درستی ثبت کرد
					محل ارزیابی
					مرکز آموزشی درمانی
					بخش
					تاریخ ارزیابی
					نام و امضای ارزیابی کننده بهرتر است حداقل یکی از موارد ارزیابی توسط خود دانشجو و یکی توسط دانشجوی دیگر و یکی توسط مربی انجام گیرد.

نام و امضای مربی یا مربیان

تاریخ

۱-۸۱. معاینه پوست و ضامئ آن

کارشناسی ارشد

وسایل مورد نیاز:

راهنما: ب=بلی خ=خیر م=موردی ندارد

نام دانشجو :					ترم:
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزشیابی
					۱. پوست را مورد مشاهده قرار داده و به ویژگی‌های زیر توجه کرد.
					- افزایش یا کاهش پیگمانتاسیون، قرمزی، رنگ پریدگی، سیانوز
					۲. پوست را لمس کرده و به موارد زیر توجه کرد.
					- حرارت، رطوبت، زبری و صافی، تحرک و تورگور پوست
					۳. به هرگونه ضایعه پوست دقت کرده و به ویژگی‌های آن توجه نمود.
					- محل آناتومیک و نحوه توزیع آن در سطح بدن
					- الگوها و شکل‌های ضایعات
					- نوع ضایعات پوستی (ماکول، پاپول، ویزیکول، خال ...)
					۴. خال‌های خوش خیم بیمار را بررسی کرده و به ویژگی‌های بارز زیر توجه کرد.
					- شکل مدور یا تخم مرغی شکل
					- حاشیه‌های کاملا مشخص
					- رنگ یکنواخت بویژه برنزه یا قهوه‌ای
					- قطر کمتر از ۶ میلی‌متر
					- سطح صاف یا برجسته
					۵. خال‌های خوش خیم را با ویژگی‌های خال‌های آتیپیک و ملانوم مورد مقایسه قرارداد.
					- غیر قرینه بودن (A)
					- حاشیه‌های نامنظم (B)
					- تنوع در رنگ (C)
					- قطر بیش از ۶mm (D)
					۶. موها را مشاهده و لمس کرده و به مقدار و نحوه توزیع و قوام آن توجه کرد.
					۷. ناخن‌های انگشتان دست و پا را مورد مشاهده و لمس قرار داده و رنگ، شکل و ضایعات ناخن‌ها را مورد توجه قرار داد.
					۴. یافته‌ها را به درستی ثبت کرد
					محل ارزیابی
					مرکز آموزشی درمانی
					بخش
					تاریخ ارزیابی
					نام و امضای ارزیابی کننده بهرتر است حداقل یکی از موارد ارزیابی توسط خود دانشجو و یکی توسط دانشجوی دیگر و یکی توسط مربی انجام گیرد.

نام و امضای مربی یا مربیان

تاریخ

۲۱-۸۳. ارزیابی نورولوژیک

کارشناسی ارشد

وسایل مورد نیاز:

راهنما: ب=بلی خ=خیر م=موردی ندارد

نام دانشجو : ترم:					
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزیابی
					۱. تعداد، ریتم و الگوی تنفس (بیوت، شین استوک و ...) را بررسی کرد.
					۲. مردمکها را از نظر ویژگیهای زیر مورد بررسی قرار داد. - اندازه مردمکها - برابر بودن - واکنش مردمکها به نور
					۳. سطح هوشیاری بیمار (LOC) را براساس مقیاس گلاسگو (براساس معیارهای زیر) بررسی نمود. - باز بودن چشمها - پاسخ کلامی - پاسخ حرکتی
					۴. سطح هوشیاری بیمار را براساس معیار AVPU بررسی کرد
					۵. علائم حیاتی را کنترل نموده و به تریادگوشینگ جهت تشخیص ICP توجه نمود.
					۶. قامت و تون عضلانی را بررسی نموده و براساس پاسخ بیمار به محرک، طرح حرکت را به انواع زیر تقسیمبندی کرد. - طبیعی - مانع شونده - استرنوتایپیک - فلج شل یا فقدان پاسخ
					۷. بیمار را از نظر نشانههای منژیل بررسی نمود.
					۸. بیمار را از نظر غیرقرینگی صورت و سایر موارد غیرقرینگی در عملکردهای حرکتی، حسی و رفلکسی بررسی کرد.
					۹. یافتهها را به درستی ثبت کرد
				مرکز آموزشی درمانی بخش	محل ارزیابی
					تاریخ ارزیابی
					نام و امضای ارزیابی کننده بهتر است حداقل یکی از موارد ارزیابی توسط خود دانشجو و یکی توسط دانشجوی دیگر و یکی توسط مربی انجام گیرد.

نام و امضای مربی یا مربیان

تاریخ

۸۳. مهارت در معاینه نبضها

کارشناسی ارشد

وسایل مورد نیاز:

راهنما: ب=بلی خ=خیر م=موردی ندارد

نام دانشجو :					ترم:
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزشیابی
					فشارها و نبضهای ورید ژوگولر (JVP)
					۱. بیمار را در وضعیت راحت قرار داد، به منظور شل کردن عضلات استرنوماستوئید، با استفاده از بالش، سر بیمار را اندکی بالا برد.
					۲. ارتفاع سر بستر یا تخت معاینه را تقریباً تا ۳۰ درجه بالا برد.
					۳. سر بیمار از سمتی که خود قرارداد، اندکی به سمت دیگر چرخاند با تاباندن نورمماس، هر دو طرف گردن را معاینه کرد، ورید ژوگولر خارجی را در هر طرف شناسایی و سپس ضربانهای ورید ژوگولر خارجی و داخلی را پیدا کرد.
					۴. در صورت لزوم، سر بستر را به حدی بالا یا پایین برد تا نقطه‌ای نوسان یا نقطه‌ای مشخص کننده ضربانهای ورید ژوگولر داخلی را در نیمه تحتانی گردن مشاهده کند.
					۵. نبضهای ژوگولر داخلی را از نبضهای شریان کاروتید افتراق داد.
					۶. خط کش را به صورت عمودی و رو به بالا در زاویه جناغ قرار داد.
					۷. وسیله مستطیل شکل یا کارت را نسبت به خط کش طوری نگه داشت تا با آن زاویه کاملاً قائمه تشکیل داد.
					۸. لبه تحتانی کارت را در راس ضربانهای ژوگولر قرار داد و سپس فاصله عمودی را در خط کش خواند.
					۹. عدد حاصل را به نزدیکترین سانتی‌متر گرد کرد.
					۱۰. در صورت عدم رویت ضربانهای ورید ژوگولر داخلی، این ضربانها را در ورید ژوگولر خارجی مورد تجسس قرار داد.
					نبض کاروتید
					۱۱. بیمار در وضعیت خوابیده به پشت قرار داد و سر بستر را ۳۰ درجه بالا برد.
					۱۲. گردن را از نظر ضربانهای کاروتید مورد مشاهده قرار داد
					۱۳. شریان کاروتید راست و چپ را بطور جداگانه مورد معاینه قرار داد.
					۱۴. انگشتان اشاره و میانی را در ثلث تحتانی گردن بر روی شریان کاروتید قرار داد، در جهت خلفی فشار وارد کرد و ناحیه مذکور را از نظر وجود ضربانها لمس کرد.
					امضای ارزیابی کننده

نام دانشجو :					ترم:
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزیابی
					۱۵. در هنگام لمس ابتدا فشار را به آهستگی افزایش داد و بعد پیدا کردن حداکثر ضربان، به آهستگی از میزان فشار کاست و ویژگی‌های زیر را ارزیابی کرد.
					- ارتفاع نبض (نبض‌نخی یا باندینگ)
					- شکل موج نبض
					- هرگونه انحراف ارتفاع طبیعی، از ضربه‌ای به ضربه دیگری در ارتباط با دم (نبض الترناس، دوکوهانه، پارادوکس)
					۱۶. در لمس تریل‌ها را بررسی کرد.
					۱۷. در صورت وجود تریل، با استفاده از دیافراگم گوشی، شریان‌های کاروتید را از نظر وجود بروئی سمع کرد.
					شریانهای بازویی
					۱۸. آرنج را به درجاتی در فلکسیون و کف دست را رو به بالا قرار داد.
					۱۹. انگشتان نشانه و میانی را در زیر آرنج درست در طرف داخل تاندون عضله دو سر قرار داده و نبض را لمس کرد.
					۲۰. ارتفاع و شکل نبض را بررسی کرد.
					نبض‌های اندام تحتانی
					۲۱. نبض‌های فمورال را با لمس ناحیه بین خارخاصره‌ای قدامی - فوقانی و سمیفیزپوبیس مورد بررسی قرار داد.
					۲۲. نبض پوپلیتال را بررسی کرد.
					- زانوی بیمار را فلکسیون داد.
					- نوک انگشتان هر دو دست خود را درست در خط وسط پشت زانو قرار داد.
					- نوک انگشتان را بطور عمقی به طرف داخل فضای پوپلیتال فشار داد
					۲۳. نبض شریان پشتی پا (دور سالیس پدیس) را مورد بررسی قرار داد.
					۲۴. نبض تیبیال خلفی در پشت و زیر قوزک داخلی مچ پا را مورد بررسی قرار داد.
					۲۵. نبض‌های اندامهای فوقانی را با نبض‌های اندام تحتانی از لحاظ قرینه بودن باهم مقایسه کرد.
					۲۶. یافته‌ها را به درستی ثبت کرد.
					محل ارزیابی
					مرکز آموزشی درمانی
					بخش
					تاریخ ارزیابی
					نام و امضای ارزیابی کننده بهتر است حداقل یکی از موارد ارزیابی توسط خود دانشجو و یکی توسط دانشجوی دیگر و یکی توسط مربی انجام گیرد.

نام و امضای مربی یا مربیان
تاریخ