

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.
				مرکز آموزشی درمانی	محل ارزیابی
				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

۲-۷۲. مشاهده طرز کار با افتالموسکوپ

کارشناسی

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. اجزای افتالموسکوپ و نحوه تنظیم آن را دانست.
					۲. شرایط روشنایی اتاق معاینه را دانست.
					۳. نحوه صحیح گرفتن افتالموسکوپ را دانست.
					۴. نحوه صحیح وضعیت معاینه کننده نسبت به بیمار را دانست.
					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

۲-۷۳. مهارت معاینه سیستم حسی حرکتی، طرز کار با چکش رفلکسی

کارشناسی

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. tremor را تشخیص داد.
					۲. آتروفی و هیپرتروفی عضلانی را مشخص کرد.
					۳. معاینه تونیسیتیه را بدرستی انجام داد.
					۴. قدرت عضلانی را تعیین کرده و درجه بندی قدرت عضلانی را از ۰ تا ۵۰ بدرستی انجام داد.
					۵. تفاوت اندک قدرت عضلانی اندامهای غالب و غیر غالب را دانست.
					۶. پارزی را تشخیص داد.
					۷. نحوه گرفتن رفلکس با چکش رفلکسی را بدرستی انجام داد.
					۸. گرفتن رفلکسها را به طور دو طرفه و قرینه انجام داد.
					۹. رفلکس عضله دو سر را در وضعیت خوابیده و نشسته انجام داد.
					۱۰. رفلکس عضله براکیورادیالیس را در وضعیت خوابیده و نشسته انجام داد.
					۱۱. رفلکس عضله سه سر را در وضعیت خوابیده و نشسته انجام داد.
					۱۲. رفلکس عضله چهار سر را در وضعیت خوابیده و نشسته انجام داد.
					۱۳. رفلکس عضله آشیل را در وضعیت خوابیده و نشسته انجام داد.
					۱۴. رفلکس کف پا را در وضعیت خوابیده و نشسته انجام داد.
					۱۵. نحوه درجه بندی رفلکسها را از ۰ تا ۴ بدرستی انجام داد.
					۱۶. نتایج را بطور صحیح ثبت نمود.
					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

۲-۷۴. مهارت در معاینه گوش

کارشناسی

وسایل مورد نیاز:

راهنما: ب= بلی خ= خیر م= موردی ندارد

ترم:					نام دانشجو :
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزشیابی
					۱. هر یک از لاله‌های گوش و بافت‌های پیرامون آن را از نظر دفرمته، برآمدگی‌ها 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. 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

۲-۷۵. مهارت در معاینه ریه

کارشناسی

وسایل مورد نیاز:

راهنما: ب= بلی خ= خیر م= موردی ندارد

نام دانشجو :					ترم:
آیتم تحت ارزشیابی					
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	
					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 فضاها یا 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 بر روی 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 طبیعی و غیرطبیعی را (رزنانس، هیپررزنانس، ماتیته و تمپان) شناسایی کرد.
					۸. ریه‌ها را سمع نمود.
					- برای سمع ریه بیمار را در وضعیت مناسب قرار داد.

نام دانشجو :					ترم:
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزشیابی
					- برای سمع ریه از دیافراگم گوشی استفاده کرد.
					- هر دو ناحیه را بطور قرینه سمع نمود.
					- چهارده ناحیه در خلف را سمع نمود.
					۹. الگوهای صداهای تنفسی طبیعی را از نظر شدت، ارتفاع، مدت نسبی مراحل دمی و بازدمی شناسایی کرد.
					۱۰. ریه‌ها را از نظر هر گونه صداهای اضافی (کراکل، ویز و رونکای) مورد سمع قرار داد.
					۱۱. در صورت سمع صداهای تنفسی برونکروزیکلولر یا برونشیاال در مناطق غیر عادی صداهای تکلمی (اگوفونی، برونکوفونی، پکتوریلوکی نجوایی) را بررسی نمود.
					معاینه قسمت قدامی قفسه سینه
					۱۲. بیمار را در وضعیت خوابیده به پشت قرار داد.
					۱۳. به شکل قفسه سینه و نحوه حرکت دیواره‌های آن توجه کرد و موارد ذیل را مورد توجه قرار داد:
					- دفرمیتة یا غیر قرینگی
					- تورفتگی غیر طبیعی فضاهاى بین دنده‌ای و فوق ترقوه‌ای
					- تاخیر یا اختلال موضعی در حرکات تنفسی
					۱۴. با لمس قسمت قدامی نواحی حساس را شناسایی کرد.
					۱۵. اختلال مشاهده شده را با لمس بررسی نمود.
					۱۶. 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.
					۱۷. فرمیتوس لمسی را در ۶ ناحیه بررسی کرد.
					۱۸. دوازده ناحیه را در قسمت قدامی و جانبی قفسه سینه دق کرد.
					۱۹. در زنان با دست چپ به آرامی پستان را جابجا کرده و در همان زمان با دست راست عمل دق را انجام داد.
					۲۰. دوازده ناحیه در قسمت قدامی و جانبی قفسه سینه را سمع نمود.
					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

۲-۷۶. مهارت در معاینه قلب

کارشناسی

وسایل مورد نیاز:

راهنما: ب=بلی خ=خیر م=موردی ندارد

نام دانشجو :					ترم:
آیتم تحت ارزشیابی					
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	
					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 پهلو چپ قرار داد.
					۵. در صورت نیافتن 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. با نرمه انگشتان خود، ناحیه بطن چپ و راست را از نظر هیو (Heave) و لیفت (Lift) و لرزش (Thrill) لمس کرد.
					۸. در بیمارانی که قطر قدامی - خلفی قفسه سینه افزایش یافته بود برای لمس بطن راست، دست خود را در ناحیه زیر گزیفوتید یا ناحیه اپی گاستر قرار داد.
					۹. برای لمس S ₁ و S ₂ دست خود را در کانونهای قلبی قرار داد.
					۱۰. در اتاق آرام، با استفاده از دیافراگم گوشی خود و با فشردن محکم آن به قفسه سینه صداهای قلبی را گوش داد.
					۱۱. سمع را از قاعده شروع کرده و بتدریج گوشی خود را به سمت اپکس حرکت داد. (یا بر عکس)
					۱۲. بیمار را در وضعیت خوابیده به پهلو چپ قرار داد، با استفاده از بل گوشی ناحیه مربوطه به ایمپالس نوک قلب (برای سمع S ₃ و S ₄ و سوفلهای MS) را سمع کرد.
					۱۳. از بیمار خواست که به جلو خم شود و با استفاده از دیافراگم گوشی ناحیه LSB و نوک قلب (برای سمع سوفلهای آنورت) را سمع کرد.
					۱۴. در موقع سمع قلب، به شدت صداهای قلبی (کاهش یا افزایش S ₁ و S ₂) توجه کرد.
					۱۵. در موقع سمع قلب صداهای اضافی (کلیک، ejection sound و opening snap) را مورد توجه قرار داد.
					۱۶. در صورت سمع سوفل قلبی، زمان، محل حداکثر شدت، شکل، شدت و کیفیت سوفل را مشخص کرد.
					۱۷. 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

۳-۷۷. مهارت در معاینه چشم

کارشناسی

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. چشم‌های بیمار را از نظر موقعیت و امتداد بررسی کرد.
					۲. به ابروها نگاه کرده و به مقدار و نحوه توزیع آنها و نیز هر گونه پوسته ریزی در پوست زیرین توجه کرد.
					۳. 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.
					۴. نواحی غدد اشکی و کیسه اشکی را از نظر وجود تورم مورد توجه قرار داد.
					۵. به اشک‌ریزش یا خشکی بیش از حد چشم‌ها توجه کرد.
					۶. ملتحمه و اسکلرا را از نظر رنگ، طرح عروقی، ندولها و تورم بررسی کرد.
					۷. مردمکها را از نظر اندازه، شکل و قرینگی بررسی کرد.
					۸. حرکات خارجی چشمی را از نظر حرکات توام (هماهنگ، نیستاگموس و وجود تاخیر پلکی (lid lag) بررسی کرد.
					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

۲-۲۸. مهارت در معاینه سر و گردن

کارشناسی

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 پوسته ریزی، 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. 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 در یک 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. نمای 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.
					امضای ارزیابی کننده

نام دانشجو : ترم:					
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزشیابی
					۸. غده تیروئید را لمس کرد.
					- از بیمار خواست تا گردن خود را اندکی به جلو خم کند.
					- در پشت بیمار قرار گرفت
					- انگشتان هر دو دست خود را به نحوی بر روی گردن بیمار قرار داد که انگشتان اشاره در زیر غضروف کریکوتید 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.
				مرکز آموزشی درمانی	محل ارزیابی
				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

۲-۷۹. مهارت در معاینه شکم

کارشناسی

وسایل مورد نیاز:

راهنما: ب=بلی خ=خبر 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.
					۸. شکم بیمار را لمس عمقی کرد.
					امضای ارزیابی کننده

نام دانشجو :					ترم:
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزیابی
					- 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 به روش چنگکی در حالیگه بیمار به پهلو راست خوابیده در حال بازدم عمیق لبه ی طحال را تعیین کرد.
					۱۴. پهنای آئورت شکمی را برای رد آنوریسم آئورت شکمی اندازه گیری کرد.
					۱۵. آسیت 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.
					۱۶. 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).
					۱۷. بیمار را از نظر نشانه مورفی (murphys sign) جهت تشخیص کله سیستمیت حاد بررسی کرد.
					۱۸. فتق‌های شکمی را بررسی کرد.
					۱۹. توده‌های شکمی را از توده‌های دیواره شکم افتراق داد.
					۲۰. 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

۲-۸۰. مهارت در معاینه بینی و سینوس‌ها

کارشناسی

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. سطوح قدامی و تحتانی بینی را از لحاظ حساسیت نوک یا پره های بینی مورد بررسی قرار داد.
					۲. به هرگونه غیر قرینگی و دفرمیتة 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. 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.
					۵. 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

۲-۸۲. معاینه پوست و ضمایم آن برای کارشناسی

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 مو 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 کاملاً 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
					۸. 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

۲-۸۳. ارزیابی نورولوژیک

کارشناسی

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 مننژیتال 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	محل ارزیابی
				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

۸۳. مهارت در معاینه نبضها

کارشناسی

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 قرار دارد، 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 ضربان-های 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. 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.
					۱۴. شریان کاروتید راست و چپ را بطور جداگانه مورد معاینه قرار داد.
					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.
					امضای ارزیابی کننده

نام دانشجو :					ترم:
مورد ۵	مورد ۴	مورد ۳	مورد ۲	مورد ۱	آیتم تحت ارزشیابی
					- ارتفاع نبض (نبض نخی 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 سوفل 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