



دانشگاه آزاد اسلامی

کتابچه ثبت مهارت های بالینی در کارآموزی های رشته پرستاری

مقطع کارشناسی

دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت

گروه پرستاری

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

سال ورود:

آدرس پست الکترونیک:

❖ مقدمه:

هر انسانی در پایان هر روز رفتار و کرده های خود را یاد آوری نموده و به اصطلاح به حساب های خود رسیدگی می نماید. در کنار بینش عمیق و وسعت اندیشه لازم است هر فرد تجربیات عملی خود را باز نگری نموده و در زندگی بکار گیرد. ثبت و جمع آوری تجربیات عملی به تدریج مجموعه ای ارزشمند فراهم می آورد که میتواند زمینه های را نیز برای تحقیقات بعدی فراهم آورد. در اکثر دانشگاه های جهان کارآموزان تجربیات و عملکرد های مهم خود را در مجموعه های به ثبت می رسانند و این اساس ارزیابی عملکرد آنان است. اگر بازخورد مناسبی از نحوه فعالیت آموزشی خود از طرف اساتید مربوطه نداشته باشید طبیعتاً نقایص کار و زمینه های پیشرفت شما مخفی خواهد ماند. Log book به عنوان ابزاری برای ثبت تعداد تجارب یادگیری، مستندسازی مراحل یادگیری و ارزیابی کیفیت آموزش بالینی شما در طول یک دوره می باشد.

اگر علاقمند به داشتن یک کارنامه علمی - عملی مناسب از فعالیت های بالینی خود هستید لطفاً این دفترچه را دقیق و نقادانه تکمیل نمایید زیرا این دفترچه میتواند بهترین وسیله برای آموزش مناسب و به موقع شما باشد. ضمن آرزوی موفقیت در طی دوره کارشناسی پرستاری امید است بتوانید در جهت ارتقای توانمندی علمی - عملی خود کوشا باشید.

❖ قوانین و مقررات آموزشی:

- ساعت کارآموزی شیفت صبح از ساعت ۷:۳۰ الی ۱۳:۳۰، شیفت عصر از ساعت ۱۳:۳۰ الی ۱۹:۳۰ می باشد.
- استفاده از یونیفرم مطابق مقررات دانشکده "استفاده از اتیکت، روپوش سفید، مقنعه و شلوار سرمه ای (خانم ها)، شلوار مشکی یا سرمه ای (آقایان)، کفش ساده و عدم استفاده از شلوار جین" ضروری می باشد.
- در زمینه آرایش سر و صورت، کوتاه نگه داشتن ناخن و عدم استفاده از زیورآلات مطابق قوانین و مقررات دانشکده عمل نمایید.
- ساعات غیبت دانشجوی در هر درس کارآموزی و کارآموزی در عرصه از یک دهم مجموع ساعت آن درس نباید تجاوز نماید. در غیر اینصورت نمره دانشجوی در آن درس صفر محسوب میشود. در صورت یک جلسه غیبت غیرموجه، ۲ نمره از نمره کارآموزی کسر می شود. در صورت غیبت دو روز و بیشتر نمره کارآموزی صفر منظور می شود.
- در برخورد با بیماران، همراهان آن ها، همکاران، کادر آموزشی درمانی اصول اخلاقی و شئون اسلامی را رعایت نمایید.
- اصول کنترل عفونت و تفکیک زباله را به نحو صحیح رعایت نمایید.
- خروج از بخش یا بیمارستان فقط با کسب اجازه از استاد مربوطه میسر می باشد.
- اختصاص بخشی از ساعت کارآموزی به استفاده از کتابخانه و اینترنت در ارتباط با موضوع کارآموزی، در طول کارآموزی با نظر استاد مربوطه امکان پذیر است.
- رعایت قوانین و مقررات آموزشی در بخش، ارائه تکالیف یادگیری، شرکت در بحث گروهی، ارائه مراقبت ها و مشارکت فعال در یادگیری و یادگیری خودراهر از مواردی هستند که در ارزشیابی لحاظ می شوند.
- کلیه تکالیف خود را در پایان هر دوره کارآموزی به استاد بالینی مربوطه تحویل دهید.

❖ نکاتی در رابطه با تکمیل لاگ بوک:

- تکمیل لاگ بوک از شروع دوره کارآموزی الزامی است.
- پس از کسب مهارت در هر مرحله، جدول مربوطه را به تایید استاد بالینی برسانید.
- بهتر است در پایان هر فعالیت، زمان کوتاهی به تکمیل لاگ بوک تخصیص داده شود.
- لاگ بوک را در طول کارآموزی‌ها به همراه داشته باشید تا در موقع لزوم نسبت به ثبت اطلاعات در آن اقدام شود به این ترتیب از ثبت اطلاعات از طریق رجوع به حافظه که با خطا توأم می‌باشد پیشگیری خواهد شد.
- احتمال دارد موقعیت انجام برخی مهارت‌ها در کارآموزی دیگری فراهم آید در این صورت دانشجو می‌تواند مهارت را در بخش دیگری انجام دهد.
- لطفاً در کمال دقت، صداقت و بدون مخدوش شدن اطلاعات به تکمیل این دفترچه اقدام نمایید. بدیهی است عدم تکمیل مناسب، موجب تضییع حقوق شما خواهد شد.
- مسئولیت هر گونه مخدوش یا مفقود شدن لاگ بوک بر عهده دانشجو خواهد بود.
- گروه آموزشی یا استاد مشاور دانشجو در موعد مقتضی و بطور مستمر لاگ بوک را ارزیابی نموده و نتیجه را به دانشجو بازخورد خواهد داد.
- در پایان دوره کارشناسی پرستاری ارائه لاگ بوک تکمیل شده جهت فارغ التحصیلی دانشجو الزامی است.

❖ مهارت های عملی مورد انتظار

(۱) پذیرش مددجو در بخش

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نمونه پذیرش	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۶)	کمک در انجام (۸)	انجام مستقل (۸)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
(۱۰)										
(۱۱)										
(۱۲)										
(۱۳)										
(۱۴)										
(۱۵)										
(۱۶)										
(۱۷)										
(۱۸)										
(۱۹)										
(۲۰)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۲۰):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

۲) اندازه گیری فشار خون و ثبت آن

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	فشار اندازه گیری شده	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۶)	کمک در انجام (۹)	انجام مستقل (۸)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
(۱۰)										
(۱۱)										
(۱۲)										
(۱۳)										
(۱۴)										
(۱۵)										
(۱۶)										
(۱۷)										
(۱۸)										
(۱۹)										
(۲۰)										
(۲۱)										
(۲۲)										
(۲۳)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۲۳):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۳) اندازه گیری تنفس و ثبت آن

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	تعداد تنفس	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۶)	کمک در انجام (۹)	انجام مستقل (۸)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
(۱۰)										
(۱۱)										
(۱۲)										
(۱۳)										
(۱۴)										
(۱۵)										
(۱۶)										
(۱۷)										
(۱۸)										
(۱۹)										
(۲۰)										
(۲۱)										
(۲۲)										
(۲۳)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۲۳):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۴) اندازه گیری نبض و ثبت آن

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	تعداد نبض	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۶)	کمک در انجام (۹)	انجام مستقل (۸)		
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
۱۰										
۱۱										
۱۲										
۱۳										
۱۴										
۱۵										
۱۶										
۱۷										
۱۸										
۱۹										
۲۰										
۲۱										
۲۲										
۲۳										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۲۳):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۵) اندازه گیری درجه حرارت و ثبت آن

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	درجه حرارت اندازه گیری شده	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۶)	کمک در انجام (۹)	انجام مستقل (۸)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
(۱۰)										
(۱۱)										
(۱۲)										
(۱۳)										
(۱۴)										
(۱۵)										
(۱۶)										
(۱۷)										
(۱۸)										
(۱۹)										
(۲۰)										
(۲۱)										
(۲۲)										
(۲۳)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۲۳):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۶) اندازه گیری درد

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	مقیاس مورد استفاده	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۵)	کمک در انجام (۶)	انجام مستقل (۸)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
(۱۰)										
(۱۱)										
(۱۲)										
(۱۳)										
(۱۴)										
(۱۵)										
(۱۶)										
(۱۷)										
(۱۸)										
(۱۹)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۹):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۷) جابه جا کردن مددجو از تخت به صندلی و برانکاره و انتقال (و بالعکس)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع جابه جایی	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۵)	کمک در انجام (۵)	انجام مستقل (۷)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
(۱۰)										
(۱۱)										
(۱۲)										
(۱۳)										
(۱۴)										
(۱۵)										
(۱۶)										
(۱۷)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۷):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۸) وضعیت دهی (positioning)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع وضعیت	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۵)	کمک در انجام (۵)	انجام مستقل (۵)		
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
۱۰										
۱۱										
۱۲										
۱۳										
۱۴										
۱۵										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۵):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۹) انجام تمرینات فعال و غیر فعال در مددجویان

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع تمرین	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۴)	کمک در انجام (۸)	انجام مستقل (۸)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
(۱۰)										
(۱۱)										
(۱۲)										
(۱۳)										
(۱۴)										
(۱۵)										
(۱۶)										
(۱۷)										
(۱۸)										
(۱۹)										
(۲۰)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۲۰):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۱۰) برنامه ریزی و اجرای عملیات ترفیص

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشفیص	نوع ترفیص	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۵)	کمک در انجام (۷)	انجام مستقل (۷)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
(۷)									
(۸)									
(۹)									
(۱۰)									
(۱۱)									
(۱۲)									
(۱۳)									
(۱۴)									
(۱۵)									
(۱۶)									
(۱۷)									
(۱۸)									
(۱۹)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۹):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۱۱) سنجش و پایش جذب و دفع مایعات و ثبت آن

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	میزان جذب و دفع در طول شیفت	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۴)	کمک در انجام (۵)	انجام مستقل (۵)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
(۱۰)										
(۱۱)										
(۱۲)										
(۱۳)										
(۱۴)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۴):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۱۲) دادن لگن

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت استفاده از لگن	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۲)		
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۶):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۱۳) گرفتن نمونه مدفوع (ساده و کشت)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع نمونه	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۱)	کمک در انجام (۱)	انجام مستقل (۲)		
۱										
۲										
۳										
۴										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۴):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۱۴) دادن لوله ادراری

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت دادن لوله	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۱)	کمک در انجام (۱)	انجام مستقل (۱)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۳):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۱۵) گرفتن نمونه ادرار (ساده و کشت)

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع نمونه	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۲)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۶):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۱۶) انواع تنقيه

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشفیص	نوع تنقيه و ماده مورد استفاده	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۲)		
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۶):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

۱۷) گرفتن نوار قلب

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشفیص	تفسیر اولیه ریتم قلبی	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۲)	کمک در انجام (۳)	انجام مستقل (۴)		
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۹):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

۱۸) مراقبت از انواع استومی

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع استومی	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۴)	کمک در انجام (۴)	انجام مستقل (۴)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
(۷)									
(۸)									
(۹)									
(۱۰)									
(۱۱)									
(۱۲)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۲):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۱۹) گرفتن نمونه خلط

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت افذ نمونه	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۲)	کمک در انجام (۱)	انجام مستقل (۱)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۴):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۲۰) انواع کمپرس سرد

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت کمپرس	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۲)	کمک در انجام (۱)	انجام مستقل (۲)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۵):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

۲۱) انواع کمپرس گرم

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت کمپرس	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۲)	کمک در انجام (۱)	انجام مستقل (۲)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۵):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

۲۲) مراقبت از بیمار ایزوله و ایزوله معکوس

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع ایزوله	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۳)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۲)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
(۷)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۷):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۲۳) غذا دادن از راه دهان

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت اجرای تغذیه	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۱)	کمک در انجام (۱)	انجام مستقل (۱)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۳):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۲۴) لوله گذاری معده (NG Tube)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت لوله گذاری	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۵)	کمک در انجام (۴)	انجام مستقل (۵)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
(۱۰)										
(۱۱)										
(۱۲)										
(۱۳)										
(۱۴)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۴):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۲۵) گواژ و لاواژ

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	گواژ یا لاواژ و علت آن	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۵)	کمک در انجام (۵)	انجام مستقل (۵)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
(۷)									
(۸)									
(۹)									
(۱۰)									
(۱۱)									
(۱۲)									
(۱۳)									
(۱۴)									
(۱۵)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۵):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

سوندگذاری مثانه (۲۶)

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت سوند گذاری	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۵)	کمک در انجام (۵)	انجام مستقل (۵)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
(۷)									
(۸)									
(۹)									
(۱۰)									
(۱۱)									
(۱۲)									
(۱۳)									
(۱۴)									
(۱۵)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۵):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۲۷) اکسیژن درمانی سند ماسک کانولا چادر اکسیژن

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	روش اکسیژن درمانی	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۵)	کمک در انجام (۵)	انجام مستقل (۵)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
(۱۰)										
(۱۱)										
(۱۲)										
(۱۳)										
(۱۴)										
(۱۵)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۵):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

ساكشن دهان حلق و ييني (۲۸)

تاريخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخيص	نوع ساكشن	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			ممل كارآموزي	امضا استاد
					مشاهده (۴)	كمك در انجام (۴)	انجام مستقل (۴)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
(۷)									
(۸)									
(۹)									
(۱۰)									
(۱۱)									
(۱۲)									
تعداد كل موارد انجام مهارت (۱۲):					امضا معاون / مشاور آموزشي:				

۲۹) مراقبت از تراکتوستومی و ساکشن آن

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت تراکتوستومی	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۳)	کمک در انجام (۳)	انجام مستقل (۳)		
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۹):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

۳۰) مراقبت از راه عبور هوای مصنوعی و ساکشن آن (لوله تراشه و Airway)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع راه عبور هوای مصنوعی	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۳)	کمک در انجام (۳)	انجام مستقل (۳)		
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۹):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

۳۱) انواع پانسمان

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	محل پانسمان	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۵)	کمک در انجام (۵)	انجام مستقل (۵)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
(۷)									
(۸)									
(۹)									
(۱۰)									
(۱۱)									
(۱۲)									
(۱۳)									
(۱۴)									
(۱۵)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۵):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۳۲) مراقبت از درن

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع درن	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۳)		
۱)									
۲)									
۳)									
۴)									
۵)									
۶)									
۷)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۷):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۳۳) شستشوی زخم

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	محل زخم	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۳)	کمک در انجام (۳)	انجام مستقل (۳)		
۱)									
۲)									
۳)									
۴)									
۵)									
۶)									
۷)									
۸)									
۹)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۹):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

کشیدن بخیه (۳۴)

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	محل بقیه و تعداد آن	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۳)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
(۷)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۷):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۳۵ انواع بانداژ

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع بانداژ و محل آن	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۵)	کمک در انجام (۵)	انجام مستقل (۵)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
(۷)									
(۸)									
(۹)									
(۱۰)									
(۱۱)									
(۱۲)									
(۱۳)									
(۱۴)									
(۱۵)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۵):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۳۶) دارو دادن خوراکی (oral drug administration)

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع دارو	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۵)	کمک در انجام (۵)	انجام مستقل (۵)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
(۷)									
(۸)									
(۹)									
(۱۰)									
(۱۱)									
(۱۲)									
(۱۳)									
(۱۴)									
(۱۵)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۵):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۳۷) دارو دادن به شکل عضلانی (تزریق)

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع دارو	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۴)	کمک در انجام (۴)	انجام مستقل (۶)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
(۷)									
(۸)									
(۹)									
(۱۰)									
(۱۱)									
(۱۲)									
(۱۳)									
(۱۴)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۴):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۳۸ دارو دادن به شکل وریدی (تزریق)

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع دارو	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۵)	کمک در انجام (۵)	انجام مستقل (۷)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
(۷)									
(۸)									
(۹)									
(۱۰)									
(۱۱)									
(۱۲)									
(۱۳)									
(۱۴)									
(۱۵)									
(۱۶)									
(۱۷)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۷):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۳۹) دارو دادن به شکل داخل جلدی و زیر جلدی

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع دارو	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۴)	کمک در انجام (۴)	انجام مستقل (۴)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
(۱۰)										
(۱۱)										
(۱۲)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۲):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۴۰) تست Intradermal

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع دارو	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۲)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۶):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۴۱) سرم وصل کردن و مراقبت از آن

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشفیص	نوع سرم	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۵)	کمک در انجام (۵)	انجام مستقل (۸)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
(۷)									
(۸)									
(۹)									
(۱۰)									
(۱۱)									
(۱۲)									
(۱۳)									
(۱۴)									
(۱۵)									
(۱۶)									
(۱۷)									
(۱۸)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۸):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۴۲) کار با پمپ انفوزیون

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع دارو	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۳)	کمک در انجام (۳)	انجام مستقل (۴)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
(۱۰)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۰):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۴۳) ریختن قطره چشم، گوش، بینی و پانسمان شستشوی چشم

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع قطره و محل	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۲)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۶):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۴۴ گذاشتن شیاف (واژینال – رکتال)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع شیاف و نام دارو	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۱)	کمک در انجام (۱)	انجام مستقل (۲)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۴):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۴۵ مراقبت از پرینه

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت مراقبت	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۱)	کمک در انجام (۱)	انجام مستقل (۱)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۳):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

گرفتن نمونه خون (۴۶)

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع آزمایش	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۵)	کمک در انجام (۵)	انجام مستقل (۷)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
(۷)									
(۸)									
(۹)									
(۱۰)									
(۱۱)									
(۱۲)									
(۱۳)									
(۱۴)									
(۱۵)									
(۱۶)									
(۱۷)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۷):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۴۷) آموزش به مددجو و مراقب

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	روش آموزشی	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۶)	کمک در انجام (۶)	انجام مستقل (۸)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
(۷)									
(۸)									
(۹)									
(۱۰)									
(۱۱)									
(۱۲)									
(۱۳)									
(۱۴)									
(۱۵)									
(۱۶)									
(۱۷)									
(۱۸)									
(۱۹)									
(۲۰)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۲۰):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۴۸) آماده کردن مددجو برای اتاق عمل یا رویه ها

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع پروسیجر یا جراحی	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۴)	کمک در انجام (۴)	انجام مستقل (۴)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
(۷)									
(۸)									
(۹)									
(۱۰)									
(۱۱)									
(۱۲)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۲):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۴۹) پذیرش بیمار از اتاق ریکاوری و مراقبت از مددجو بعد از عمل

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع جراحی	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۳)	کمک در انجام (۳)	انجام مستقل (۳)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
(۷)									
(۸)									
(۹)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۹):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۵۰) مراقبت از جسد

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت فوت	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۱)	کمک در انجام (۱)	انجام مستقل (۱)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۳):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۵۱) شنیدن ضربان قلب جنین

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	تعداد ضربان	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۲)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۶):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

(۵۲) ارزیابی حرکات جنین

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	تعداد حرکات جنین	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۲)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۶):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

(۵۳) اندازه گیری قله رحم

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	اندازه قله رحم	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۲)	کمک در انجام (۱)	انجام مستقل (۲)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۵):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۵۴) ارزیابی و توزین مادر و تغییرات آن

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	وزن مادر	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۲)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۶):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۵۵) کنترل فشارخون و بررسی تغییرات آن

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)	محل کارآموزی	امضا استاد
------	-------	--------------------------	----------	-------	---	--------------	------------

		میزان فشارخون	مشاهده (۳)	کمک در انجام (۳)	انجام مستقل (۳)					
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۹):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۵۶) اندازه گیری انقباضات رحم

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	تعداد انقباضات	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۲)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۶):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۵۷) بررسی ضربان قلب جنین در مراحل زایمان و بررسی تغییرات آن

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	تعداد ضربان قلب دو دقیقه	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۱)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۳)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۵):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۵۸) مراقبت از مادر در مراحل مختلف زایمان

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع زایمان	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۳)	کمک در انجام (۳)	انجام مستقل (۳)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
(۷)									
(۸)									
(۹)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۹):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۵۹) آموزش به مادر در مراحل مختلف زایمان

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع زایمان	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۳)	کمک در انجام (۳)	انجام مستقل (۳)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۹):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

[illegible]

										(۱۰)
										(۱۱)
										(۱۲)
										(۱۳)
										(۱۴)
										(۱۵)
										(۱۶)
										(۱۷)
										(۱۸)
										(۱۹)
امضا معاون / مشاور آموزشی:						تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۷):				

۶۱) اندازه گیری علائم حیاتی کودک و نوزاد

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	میزان علائم حیاتی	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۳)	کمک در انجام (۳)	انجام مستقل (۳)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
(۷)									
(۸)									
(۹)									
امضا معاون / مشاور آموزشی:						تعداد کل موارد انجام مهارت (۹):			

۶۲) ارزیابی میزان و تغییرات درد کودک

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نمره درد	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۳)	کمک در انجام (۳)	انجام مستقل (۳)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۹):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

[illegible]

										(۹)
										(۱۰)
										(۱۱)
										(۱۲)
امضا معاون / مشاور آموزشی:					تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۲):					

(۶۴) برقراری خط ورید محیطی

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	محل فط وریدی	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۷)	کمک در انجام (۵)	انجام مستقل (۷)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
(۷)									
(۸)									
(۹)									
(۱۰)									
(۱۱)									
(۱۲)									
(۱۳)									
(۱۴)									
(۱۵)									
(۱۶)									
(۱۷)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۹):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۶۵) آماده سازی سرم، تبدیل میزان و محاسبه قطرات

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نام سره	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۶)	کمک در انجام (۵)	انجام مستقل (۷)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
(۱۰)										
(۱۱)										
(۱۲)										
(۱۳)										
(۱۴)										
(۱۵)										
(۱۶)										
(۱۷)										
(۱۸)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۸):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

کار با میکروست (۶۶)

[illegible]

										٢
										٣
										٤
										٥
										٦
										٧
										٨
										٩
										١٠
										١١
										١٢
										١٣
										١٤
										١٥
										١٦
امضا معاون / مشاور آموزشی:						تعداد کل موارد انجام مهارت (١٦):				

(۶۷) خونگیری از یاشنه نوزاد

[illegible]

(۱۱)										
(۱۲)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۲):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

۶۸ خونگیری محیطی

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت خونگیری	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۵)	کمک در انجام (۵)	انجام مستقل (۵)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
(۱۰)										
(۱۱)										
(۱۲)										
(۱۳)										
(۱۴)										
(۱۵)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۵):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

۶۹ دادن شیا ف به کودکان

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت تجویز	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۱)	کمک در انجام (۱)	انجام مستقل (۱)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۳):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۷۰) ریختن قطره گوش و شستشوی گوش

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت تجویز	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۱)	کمک در انجام (۱)	انجام مستقل (۱)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۳):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۷۱) ریختن قطره گوش در کودکان

[illegible]

تعداد کل موارد انجام مهارت (۳):	امضا معاون / مشاور آموزشی:
---------------------------------	----------------------------

۷۲) شستشوی چشم

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت تبویز	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۱)	کمک در انجام (۱)	انجام مستقل (۱)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۳):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۷۳) سونداژ کودک (مذکر و مونث)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت سونداژ	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۲)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۶):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۷۴) جمع آوری ادرار کودکان با کیسه

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت جمع آوری ادرار	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۲)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۶):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

(۷۵) تعبیه سوند NGT و OGT در کودک و نوزاد

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت تعبیه سوند	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۲)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۶):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

(۷۶) اکسیژن درمانی (کودک و نوزاد)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع (روش اکسیژن درمانی)	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۲)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۶):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

(۷۷) تغذیه نوزاد با شیر دوشیده شده مادر یا مصنوعی

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع (روش تغذیه)	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۳)	کمک در انجام (۳)	انجام مستقل (۳)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۹):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

(۷۸) کار با انکوباتور

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت مراقبت در انکوباتور	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۲)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۶):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۷۹ وضعیت دهی (Positioning) نوزاد و مادر در هنگام شیردهی

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع وضعی ت	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۲)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۶):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۸۰ فیزیوتراپی تنفسی

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت استفاده	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۳)	کمک در انجام (۳)	انجام مستقل (۳)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۹):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

۸۱) مراقبت از بیماران دارای چست تیوب

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت تجویز	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۳)	کمک در انجام (۳)	انجام مستقل (۳)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۹):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

۸۲ ترانسفوزیون خون

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع فرآورده	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۲)		
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۶):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

۸۳ مراقبت از نوزاد در تعویض خون

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت تعویض فون	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۲)		
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۶):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

(۸۴) احیاء پایه نوزاد

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	روش احیاء	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۰)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۱۴):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۸۵) احیاء پایه کودک

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	روش احیاء	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۲)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۱)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۵):					امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۸۶) ساکشن باز و بسته لوله تراشه

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت ساکشن	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)	محل کارآموزی	امضا استاد

		مشاهده (۳)	کمک در انجام (۳)	انجام مستقل (۳)						
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
(۸)										
(۹)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۹):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

۸۷) مانورهای کاربردی در آسپیراسیون جسم خارجی

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع مانور	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۱)	کمک در انجام (۱)	انجام مستقل (۱)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۳):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

۸۸) مهارت کنترل بیمار در حالات پر خاشگری و کنترل Suicide

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)	ممل کارآموزی	امضا استاد
------	-------	--------------------------	----------	-------	-----	---	--------------	------------

		مشاهده (۱)	کمک در انجام (۱)	انجام مستقل (۱)						
(۱)										
(۲)										
(۳)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۳):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

۸۹ حمام بیمار در تخت

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت مهم در تفت	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۱)	کمک در انجام (۱)	انجام مستقل (۱)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۳):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

۹۰ حمام دوش و وان مددجویان

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت مهم دوش و وان	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۱)	کمک در انجام (۱)	انجام مستقل (۱)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۳):					امضا معاون / مشاور آموزشی:					

۹۱) ماساژ نقاط تحت فشار پوست

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نام نقاط تحت فشار	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۱)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۲)		
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۵):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۹۲) شستن سر در تخت

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۱)	کمک در انجام (۱)	انجام مستقل (۱)		
۱										
۲										
۳										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۳):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۹۳) مراقبت از دهان و دندان

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نام مملول	تعداد موارد انجام مهارت (مداخل مورد انتظار)	محل کارآموزی	امضا استاد

		مورد استفاده	مشاهده (۱)	کمک در انجام (۱)	انجام مستقل (۱)					
(۱)										
(۲)										
(۳)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۳):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

۹۴ درست کردن تخت بسته و تخت باز با بیمار

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	نوع (باز یا بسته)	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۱)	کمک در انجام (۱)	انجام مستقل (۱)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۳):						امضا معاون / مشاور آموزشی:			

۹۵ احیای پایه بزرگسالان

تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت امیاء	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			ممل کارآموزی	امضا استاد
					مشاهده (۳)	کمک در انجام (۲)	انجام مستقل (۱)		
(۱)									
(۲)									
(۳)									
(۴)									
(۵)									
(۶)									
تعداد کل موارد انجام مهارت (۶):						امضا معاون / مشاور آموزشی:			

۹۶) احیای پیشرفته بزرگسالان

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	تشخیص	علت امیاء	تعداد موارد انجام مهارت (مداقل مورد انتظار)			محل کارآموزی	امضا استاد
						مشاهده (۳)	کمک در انجام (۳)	انجام مستقل (۱)		
(۱)										
(۲)										
(۳)										
(۴)										
(۵)										
(۶)										
(۷)										
تعداد کل موارد انجام مهارت (۷):						امضا معاون / مشاور آموزشی:				

(۹۷) بخیه زدن

[illegible]

										(۴)
										(۵)
										(۶)
										(۷)
										(۸)
										(۹)
امضا معاون / مشاور آموزشی:						تعداد کل موارد انجام مهارت (۹):				

نتیجه ارزیابی log book در طول دوره کارشناسی پرستاری

نیمسال تحصیلی	مطلوب (A)	متوسط (B)	نیاز به تمرین بیشتر (C)	امضا مشاور آموزشی	امضا دانشجو
نیمسال اول					
نیمسال دوم					
نیمسال سوم					
نیمسال چهارم					
نیمسال پنجم					
نیمسال ششم					
نیمسال هفتم					
نیمسال هشتم					

تایید دانشجو و تاریخ تحویل log book	تایید استاد مشاور آموزشی	تایید معاون آموزشی