



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی همدان

کتابچه ثبت مهارت های بالینی در کارآموزی های رشته مامایی مقطع کارشناسی (پیوسته و ناپیوسته)

دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت
گروه مامایی



مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

کارشناسی پیوسته ناپیوسته ورودی سال



قوانین و مقررات کارورزی/ کارآموزی مقطع کارشناسی مامایی

دانشجوی گرامی

هدف از تهیه لاگ بوک ثبت کلیه فعالیتهای بالینی در طول تحصیل می باشد. لطفا در ابتدای ورود به بالین یک نسخه از لاگ بوک را از واحد آموزش دریافت نمایید و در طول تحصیل با نظارت مربی/ استاد مربوطه نسبت به تکمیل آن اقدام کنید. شایان به ذکر است که گروه آموزشی و معاونت آموزشی می توانند در هر زمان لاگ بوک و مستندات آنرا از دانشجو درخواست کنند و فعالیتهای بالینی وی را از نظر کمی و کیفی بررسی نمایند، لذا دانشجو موظف است در طول دوره کارآموزی یا کارورزی، لاگ بوک را همراه داشته باشد و به تایید مربی/ استاد مربوطه برساند و در حفظ و نگه داری آن کوشا باشد.

اصول کلی تکمیل log book:

- ۱- هر دانشجو باید log book خویش را به تنهایی تکمیل نماید.
- ۲- هر دانشجو باید تمامی اقدامات عملی انجام شده توسط خویش را در قالب log book ثبت نماید.
- ۳- این log book باید به تدریج طی کارآموزی/ کارورزی ها تکمیل شود و دانشجو باید در آخرین روز کارآموزی، این دفترچه را به صورت تکمیل شده به مدرس تحویل دهد.
- ۴- دانشجویان موظف هستند اطلاعات ثبت شده در log book را به تفکیک به امضاء مدرس مربوط برسانند.
- ۵- در صورتی که هریک از فرایندها/ اقدامات مورد انتظار تعریف شده در جداول طی یک کارآموزی خاص، به حد نصاب مورد نظر نرسد، دانشجو موظف است طی کارورزی های بعدی و عرصه های دیگر آن موارد را انجام و به تایید استاد مربوط برسد.

قوانین و مقررات آموزشی:

- ۱- ساعت کارآموزی در بخش صبح ها از ساعت ۷:۳۰ الی ۱۳:۳۰، عصرها از ساعت ۱۳:۳۰ تا ۱۹:۳۰ و شب ها از ساعت ۱۹:۳۰ تا ۷:۳۰ می باشد.
- ۲- پوشیدن روپوش سفید و شلوار مشکی ساده (عدم استفاده از شلوار جین) کفش تیره رنگ، بسته، راحت و تمیز و بدون صدا با پاشنه مناسب، مقنعه مشکی با اندازه مناسب و پوشیده بودن کامل موها در بخش ها و درمانگاه ها و یونیفرم سبز در اتاق زایمان و اتاق عمل الزامی است.
- ۳- هر دانشجو موظف است که از اتیکت خود در بخش استفاده نماید.
- ۴- کوتاه نگه داشتن ناخن و عدم استفاده از زیور آلات مطابق قوانین و مقررات دانشکده، ضروری است.
- ۵- رعایت اصول اخلاقی و شئون اسلامی در برخورد با بیماران، همراهان آنها، همکاران و کادر آموزشی- درمانی در بخش، و عدم استفاده از گوشی های تلفن همراه در عرصه های بالینی الزامی است.
- ۶- حضور دانشجو در تمام جلسات مربوط به کارآموزی در عرصه الزامی است.
- ۷- غیبت مجاز دانشجو برای هریک واحد کارآموزی/ کارورزی فقط یک روز بوده و باید با ارائه مستندات و دلائل موجه مربوط به علت غیبت به تایید استاد برسد و بیش از آن، منجر به حذف کارورزی و نمره صفر تلقی می گردد.
- ۸- این دفترچه ارزشیابی جایگزین آزمون پایانی دوره نمی شود و همه دانشجویان مامایی موظف به گذراندن آزمون عملی و شفاهی نهایی مامایی برای دریافت دانشنامه کارشناسی خود هستند

صفحه	فهرست مهارت‌ها
۴	۱- تزریق عضلانی
۴	۲- تزریق داخل جلدی وزیر جلدی
۴	۳- تزریق وریدی
۵	۴- خونگیری وریدی
۵	۵- تنظیم میکروست
۶	۶- گذاشتن آنژیوکت و وصل سرم
۷	۷- پانسمان
۷	۸- سونداژ
۸	۹- مشاهده سزارین
۸	۱۰- کمک به مراقبت از نوزاد بعد از سزارین
۹	۱۱- گرفتن شرح حال، معاینات فیزیکی و بررسی پرونده در افراد غیر باردار
۱۰	۱۲- گرفتن شرح حال، معاینات فیزیکی، بررسی پرونده در افراد باردار در بخشهای داخلی جراحی
۱۱	۱۳- مراقبتهای پره ناتال
۱۸	۱۴- ارزیابی فیزیکی نوزاد
۱۹	۱۵- احیای نوزاد
۱۹	۱۶- کار با دستگاههای،فتو تراپی و انکوباتور
۱۹	۱۷- غربالگری نوزادان: نمونه گیری از پاشته پا
۲۰	۱۸- کمک و آموزش شیردهی از پستان
۲۱	۱۹- معاینه پستان و آموزش خودآزمایی
۲۲	۲۰- مشاوره، آموزش و تجویز انواع روشهای تنظیم خانواده
۲۳	۲۱- گذاردن IUD
۲۳	۲۲- خارج کردن IUD
۲۴	۲۳- واکسیناسیون مادر و کودک
۲۵	۲۴- پایش رشد و تکامل کودک سالم
۲۷	۲۵- معاینات ژنیکولوژی
۳۱	۲۶- نمونه گیری پاپ اسمیر
۳۲	۲۷- تفسیر نتایج پاپ اسمیر
۳۳	۲۸- فعالیتهای مرتبط با پزشکی قانونی
۳۴	۲۹- کمک به کاهش درد زایمان
۳۵	۳۰- اینداکشن
۳۶	۳۱- تزریق رگام
۳۶	۳۲- تزریق سولفات منیزیم
۳۷	۳۳- معاینات ترخیص
۳۸	۳۴- رسیدگی به نوزاد
۴۱	۳۵- انجام زایمان طبیعی



۱- تزریق عضلانی (۱ مورد مشاهده، ۱ مورد مشارکت، ۵ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	نام دارو	نوع بیماری	مشاهده/ مشارکت /مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
.۱							
.۲							
.۳							
.۴							
.۵							
.۶							
.۷							

۲- تزریق داخل جلدی و زیر جلدی (۱ مورد مشاهده، ۱ مورد مشارکت، ۲ مورد مستقل از هر یک)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	نام دارو	نوع بیماری	مشاهده/ مشارکت /مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
.۱							
.۲							
.۳							
.۴							
.۵							
.۶							
.۷							
.۸							

۳- تزریق وریدی (۱ مورد مشاهده، ۱ مورد مشارکت، ۵ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	نام دارو	نوع بیماری	مشاهده/ مشارکت /مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
.۱							
.۲							
.۳							
.۴							
.۵							
.۶							
.۷							

۴- خونگیری وریدی (۱ مورد مشاهده، ۱ مورد مشارکت، ۵ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	نوع آزمایش	نوع بیماری	مشاهده مشارکت / مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							

۵- تنظیم میکروست (۱۰ مورد)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	نوع بیماری	مشاهده مشارکت / مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							



۶-گذاشتن آنژیوکت و وصل سرم (۵ مورد مشاهده، ۵ مورد مشارکت، ۱۵ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	نوع سرم	مشاهده/مشارکت/مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
-۱						
-۲						
-۳						
-۴						
-۵						
-۶						
-۷						
-۸						
-۹						
-۱۰						
-۱۱						
-۱۲						
-۱۳						
-۱۴						
-۱۵						
-۱۶						
-۱۷						
-۱۸						
-۱۹						
-۲۰						
-۲۱						
-۲۲						
-۲۳						
-۲۴						
-۲۵						

۷- پانسمان (۱ مورد مشاهده، ۱ مورد مشارکت، ۵ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	علت پانسمان	محل پانسمان	مشاهده/ مشارکت/ مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							

۸- سونداژ (۵ مورد مشاهده، ۵ مورد مشارکت، ۱۰ مورد مستقل)

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ	مورد سونداژ	مشاهده/ مشارکت/ مستقل	امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
۱۶					
۱۷					
۱۸					
۱۹					
۲۰					



۹-مشاهده سزارین (۵ مورد)

ردیف	تاریخ	نام مادر	جنس نوزاد	آپگار	علت سزارین	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

۱۰-کمک به مراقبت از نوزاد بعد از سزارین (۵ مورد مشاهده، ۵ مورد مشارکت، ۵ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام مادر	جنس نوزاد	آپگار	علت سزارین	مشاهده/مشارکت/مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								
۱۱								
۱۲								
۱۳								
۱۴								
۱۵								

۱۱-گرفتن شرح حال، معاینات فیزیکی و بررسی پرونده در افراد غیر باردار (۲۵ مورد: ۲۰ مورد بیماریهای داخلی: از

هر دستگاه ۲-۳ مورد، ۵ مورد جراحی)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن بیمار	معاینه سر و گردن	قلب و ریه	شکم و اندامها	وزن، قد، BMI	نوع بیماری	امضاء استاد
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									
۱۱									
۱۲									
۱۳									
۱۴									
۱۵									
۱۶									
۱۷									
۱۸									
۱۹									
۲۰									
۲۱									
۲۲									
۲۳									
۲۴									
۲۵									



۱۲- گرفتن شرح حال، معاینات فیزیکی، بررسی پرونده و آموزش به بیمار در افراد باردار در بخشهای داخلی جراحی

(۱۵ مورد) (۱۲ مورد بیماریهای داخلی، ۳ مورد جراحی)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن بیمار	معاینه سر و گردن	قلب و ریه	شکم و اندامها	وزن، قد، BMI	نوع بیماری	امضاء استاد
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									
۱۱									
۱۲									
۱۳									
۱۴									
۱۵									

۱۳- مراقبت‌های پره ناتال (دانشجویان کارشناسی پیوسته ۸۰ مورد، ناپیوسته ۵۰ مورد)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	شکایت اصلی	BP	نحوه وزن گیری	GA: Lmp, Sono, Fh	پرزانتاسیون	FHR	آزمایشات	تجویز داروهای مجاز	آموزش مددجو	امضاء استاد
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												
۶												
۷												
۸												
۹												
۱۰												

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	شکایت اصلی	BP	نحوه وزن گیری	GA: Lmp, Sono, Fh	پرزانتاسیون	FHR	آزمایشات	تجویز داروهای مجاز	آموزش مددجو	امضاء استاد
۱۱												
۱۲												
۱۳												
۱۴												
۱۵												
۱۶												
۱۷												
۱۸												
۱۹												
۲۰												
۲۱												
۲۲												

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	شکایت اصلی	BP	نحوه وزن گیری	GA: Lmp, Sono, Fh	پرزانتاسیون	FHR	آزمایشات	تجویز داروهای مجاز	آموزش مددجو	امضاء استاد
۲۳												
۲۴												
۲۵												
۲۶												
۲۷												
۲۸												
۲۹												
۳۰												
۳۱												
۳۲												
۳۳												
۳۴												

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	شکایت اصلی	BP	نحوه وزن گیری	GA: Lmp, Sono, Fh	پرزانتاسیون	FHR	آزمایشات	تجویز داروهای مجاز	آموزش مددجو	امضاء استاد
۳۵												
۳۶												
۳۷												
۳۸												
۳۹												
۴۰												
۴۱												
۴۲												
۴۳												
۴۴												
۴۵												
۴۶												

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	شکایت اصلی	BP	نحوه وزن گیری	GA: Lmp, Sono, Fh	پرزانتاسیون	FHR	آزمایشات	تجویز داروهای مجاز	آموزش مددجو	امضاء استاد
۴۷												
۴۸												
۴۹												
۵۰												
۵۱												
۵۲												
۵۳												
۵۴												
۵۵												
۵۶												
۵۷												
۵۸												

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	شکایت اصلی	BP	نحوه وزن گیری	GA: Lmp, Sono, Fh	پرزانتاسیون	FHR	آزمایشات	تجویز داروهای مجاز	آموزش مددجو	امضاء استاد
۵۹												
۶۰												
۶۱												
۶۲												
۶۳												
۶۴												
۶۵												
۶۶												
۶۷												
۶۸												
۶۹												
۷۰												

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	شکایت اصلی	BP	نحوه وزن گیری	GA: Lmp, Sono, Fh	پرزانتاسیون	FHR	آزمایشات	تجویز داروهای مجاز	آموزش مددجو	امضاء استاد
۷۱												
۷۲												
۷۳												
۷۴												
۷۵												
۷۶												
۷۷												
۷۸												
۷۹												
۸۰												

۱۴-ارزیابی فیزیکی نوزاد (۲۰ مورد)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن حاملگی	علائم حیاتی	سر و گردن و فونتanelها	قلب و ریه	ستون فقرات	شکم و لگن	اندامها و دستگاه تناسلی	رفلکسها	اندازه گیری انتروپومتریک	امضاء استاد
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												
۶												
۷												
۸												
۹												
۱۰												
۱۱												
۱۲												
۱۳												
۱۴												
۱۵												
۱۶												
۱۷												
۱۸												
۱۹												
۲۰												

۱۵- احیای نوزاد (۲ مورد مشاهده- ۳ مورد مشارکت) و یا گذراندن کارگاه احیاء

ردیف	تاریخ	نام مادر	نوع زایمان	آپگار	مشاهده/مشارکت / مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

۱۶- کار با دستگاههای فتوترایی و انکوباتور (۳ مورد مشاهده، ۳ مورد مشارکت، ۳ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام ونام خانوادگی	سن	علت بستری	مشاهده/مشارکت/مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							

۱۷- غربالگری نوزادان: نمونه گیری از پاشته پا (۳ مورد مشاهده، ۳ مورد مشارکت ، ۳ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام ونام خانوادگی	سن حاملگی	وزن نوزاد	مشاهده/مشارکت/مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							

۱۸- کمک و آموزش شیردهی از پستان (۲۰ مورد)

ردیف	تاریخ	نام مادر	نوع زایمان	سابقه شیردهی	نحوه شیردهی	سن کودک	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								
۱۱								
۱۲								
۱۳								
۱۴								
۱۵								
۱۶								
۱۷								
۱۸								
۱۹								
۲۰								

۱۹- معاینه پستان و آموزش خودآزمایی آن (۲۰ مورد)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	G.P,Ab.Lc	علت مراجعه	تشخیص	پیگیری	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									
۱۱									
۱۲									
۱۳									
۱۴									
۱۵									
۱۶									
۱۷									
۱۸									
۱۹									
۲۰									

۲۰-مشاوره، آموزش و تجویز انواع روشهای تنظیم خانواده: Condom, OCP, DMPA (از هر روش ۵ مورد)

*توجه: صرفاً در صورت واجد شرایط بودن مراجع مبتنی بر برنامه کشوری ادغام یافته باروری سالم و جمعیت

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	نوع روش	بار اول / پی گیری	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						
۱۳						
۱۴						
۱۵						

۲۱- گذاردن IUD (۳ مورد مشاهده ۳ ، مورد مشارکت، ۳ مورد مستقل)

*توجه: صرفاً در صورت واجد شرایط بودن مراجع مبتنی بر برنامه کشوری ادغام یافته باروری سالم و جمعیت

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	GPABLC	مشاهده/مشارکت/مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							

۲۲- خارج کردن IUD (۳ مورد مشاهده، ۳ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	GPABLC	مدت باقی ماندن IUD	علت خارج کردن IUD	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								

۲۳- واکسیناسیون مادر و کودک: توام-پولیو- پنتا والان (۲ مورد مشاهده- ۲ مورد مشارکت، ۶ مورد مستقل) ، MMR

(۲ مورد مشاهده ۲ ، مورد مشارکت، ۳ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	نوع واکسن	نوع عملکرد: مشاهده، مشارکت، مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							
۱۴							
۱۵							
۱۶							
۱۷							

۲۴-پایش رشد و تکامل کودک سالم ۲۰ مورد

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	تشکیل پرونده/ پی گیری	سن	وزن	قد	دور سر	تکامل (طبیعی/غیر طبیعی)	تغذیه	اختلال مشاهده شده	ارائه آموزش های لازم	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱													
۲													
۳													
۴													
۵													
۶													
۷													
۸													
۹													
۱۰													
۱۱													
۱۲													

۲۵- معاینات ژنیکولوژی (دانشجویان کارشناسی پیوسته ۸۰ مورد، ناپیوسته ۵۰ مورد) (۱۰ مورد مشاهده در

درمانگاه ناباروری)

ردیف	تاریخ	نام بیمار	سن	علت مراجعه	تشخیص	اقدامات انجام شده	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								
۱۱								
۱۲								
۱۳								
۱۴								
۱۵								
۱۶								
۱۷								
۱۸								
۱۹								
۲۰								
۲۱								
۲۲								

ردیف	تاریخ	نام بیمار	سن	علت مراجعه	تشخیص	اقدامات انجام شده	محل کارآموزی	امضاء استاد
۲۳								
۲۴								
۲۵								
۲۶								
۲۷								
۲۸								
۲۹								
۳۰								
۳۱								
۳۲								
۳۳								
۳۴								
۳۵								
۳۶								
۳۷								
۳۸								
۳۹								
۴۰								
۴۱								
۴۲								
۴۳								
۴۴								
۴۵								

ردیف	تاریخ	نام بیمار	سن	علت مراجعه	تشخیص	اقدامات انجام شده	محل کارآموزی	امضاء استاد
۴۶								
۴۷								
۴۸								
۴۹								
۵۰								
۵۱								
۵۲								
۵۳								
۵۴								
۵۵								
۵۶								
۵۷								
۵۸								
۵۹								
۶۰								
۶۱								
۶۲								
۶۳								
۶۴								
۶۵								
۶۶								
۶۷								
۶۸								

ردیف	تاریخ	نام بیمار	سن	علت مراجعه	تشخیص	اقدامات انجام شده	محل کارآموزی	امضاء استاد
۶۹								
۷۰								
۷۱								
۷۲								
۷۳								
۷۴								
۷۵								
۷۶								
۷۷								
۷۸								
۷۹								
۸۰								

۲۶- نمونه گیری پاپ اسمیر (۲ مورد مشاهده، ۳ مورد مشارکت، ۲۰ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام بیمار	سن	G.P,Ab.Lc	علت انجام پاپ اسمیر	تشخیص بالینی	مشاهده/مشارکت/مستقل	امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								
۱۱								
۱۲								
۱۳								
۱۴								
۱۵								
۱۶								
۱۷								
۱۸								
۱۹								
۲۰								
۲۱								
۲۲								
۲۳								
۲۴								
۲۵								

۲۷-تفسیر نتایج پاپ اسمیر (۱۰ مورد)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G.P,Ab.Lc	LMP	علت انجام پاپ اسمیر	تشخیص سیتولوژی	اقدام بعدی	امضاء استاد
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									

۲۸- فعالیتهای مرتبط با پزشکی قانونی (تجاوزات جنسی، کودک آزاری، اثبات هویت فرزند، تخلفات مامائی، خشونت خانگی،

سقط جنائی) ۱۵ مورد

ردیف	تاریخ	سن بیمار	نوع شکایت	نوع اقدام	امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					

۲۹- کمک به کاهش درد زایمان ۲۰ مورد

ردیف	تاریخ	نام بیمار	سن	GA	Pres	FHR	BP	تنفس	نبض	تکنیک مورد استفاده	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												
۶												
۷												
۸												
۹												
۱۰												
۱۱												
۱۲												
۱۳												
۱۴												
۱۵												
۱۶												
۱۷												
۱۸												
۱۹												
۲۰												

۳۰- اینداکشن: ۵ مورد مشاهده، ۱۵ مورد مستقل

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G_P_AB_LC	سن حاملگی	علت اینداکشن	میزان داروی مصرفی	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									
۱۱									
۱۲									
۱۳									
۱۴									
۱۵									
۱۶									
۱۷									
۱۸									
۱۹									
۲۰									

۳۱- تزریق رگام: ۱۰ مورد

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	G_P_AB_LC	گروه خون مادر	گروه خون همسر	گروه خون نوزاد	نتیجه آزمایش کومبس	زمان تزریق: بارداری/ بعد از زایمان	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
۱۰										

۳۲- تزریق سولفات منیزیم: ۳ مورد مشاهده ۳ مورد مشارکت ۳ مورد مستقل

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	G_P_AB_LC	فشار خون	نبض	تنفس	رفلکس زانو	میزان سولفات منیزیم دریافتی	ملاحظات	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											
۶											
۷											
۸											
۹											

۳۳- معاینات ترخیص: ۲ مورد مشاهده، ۲ مورد مشارکت، ۱۰ مورد مستقل

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G_P_AB-LC	آموزش بهداشت فردی	آموزش مراقبت از نوزاد	ارزیابی روانی اجتماعی	تجویز مکملها	نوع عملکرد: مشاهده/مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											
۶											
۷											
۸											
۹											
۱۰											
۱۱											
۱۲											
۱۳											
۱۴											
۱۵											
۱۶											
۱۷											
۱۸											
۱۹											
۲۰											

دانشجوی گرامی:

هدایت زایمان طبیعی، اساسی ترین وظیفه در تعیین جایگاه حرفه ای ماما است. کسب این وظیفه محوری مستلزم مهارت‌های بالینی پیچیده و متعددی است، که در قبال تمرین حرفه ای، تلاش مجدانه و دلسوزانه، صبر و استقامت، و مسئولیت پذیری شما دانشجوی عزیز در طول سالهای تحصیل حاصل خواهد شد.

جهت تکمیل آمار زایمانی توجه شما دانشجوی عزیز را به موارد ذیل جلب میکنیم:

بر اساس کوریکولوم مامائی مصوب وزارت بهداشت، درمان، آموزش پزشکی، به منظور کسب مهارت‌های زایمانی، تکمیل آمار به شرح ذیل ضروری است. از آنجا که به برخی از مهارت‌ها، فرم مستقلی اختصاص نیافته و چندین مهارت در یک فرم تحت عنوان "فرم آمار زایمانی*" لحاظ گردیده است، از اینرو در تکمیل فرم آمار زایمانی، توجه به آمار ذیل تاکید میگردد.

- ۱- کمک به کاهش درد زایمان: ۲۰ مورد
- ۲- معاینه واژینال زنان باردار: ۸۰ مورد (کارشناسی ناپیوسته ۶۰ مورد)
- ۳- اینداکشن: ۵ مورد مشاهده، ۵ مورد مشارکت، ۱۵ مورد مستقل (کارشناسی ناپیوسته ۱۰ مورد)
- ۴- کنترل لیبر ۱۲۰ مورد (کارشناسی ناپیوسته ۴۰ مورد)
- ۵- انجام زایمان طبیعی: ۶۰ مورد (کارشناسی ناپیوسته ۴۰ مورد)
- ۶- انجام برش اپی زیوتومی: ۵ مورد مشاهده، ۵ مورد مشارکت، ۱۵ مورد مستقل (کارشناسی ناپیوسته ۱۰ مورد)
- ۷- ترمیم اپی زیوتومی یا پارگی درجه ۱ و ۲، ۲ مورد مشاهده، ۳ مورد مشارکت، ۱۵ مورد مستقل (کارشناسی ناپیوسته ۱۰ مورد)
- ۸- کنترل خونریزی پس از زایمان: ۶۰ مورد (کارشناسی ناپیوسته ۴۰ مورد)
- ۹- رسیدگی به نوزاد بلافاصله پس از زایمان طبیعی: ۲ مورد مشاهده، ۳ مورد مشارکت، ۶۰ مورد مستقل (کارشناسی ناپیوسته ۴۰ مورد)

*فرم آمار زایمانی در انتهای این دفترچه پیوست می باشد. لطفاً به تعداد مورد نیاز تکثیر نموده و به لاگ بوک پیوست نمایید.

انجام زایمان طبیعی (دانشجویان کارشناسی پیوسته ۸۰ مورد، ناپیوسته ۶۰ مورد)

ردیف	تاریخ و ساعت زایمان	نام بیمار	G,P,Ab, Lc	/ PMH عوارض لیبر و زایمان	اپیزیاتومی و ترمیم پارگی	خروج جفت	آپگار/وزن و معاینه نوزاد	مدت مراحل زایمان (ساعت)			علامت حیاتی مادر BP/TPR	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	اقدامات دارویی و آموزش ها	امضاء مسئول زایمان
								اول	دوم	سوم				
۱.														
۲.														
۳.														
۴.														
۵.														

ردیف	تاریخ و ساعت زایمان	نام بیمار	G,P,Ab, Lc	/ PMH عوارض لیبر و زایمان	اپیزیاتومی و ترمیم پارگی	خروج جفت	آپگار/وزن و معاینه نوزاد	مدت مراحل زایمان (ساعت)			علائم حیاتی مادر BP/TPR	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	اقدامات دارویی و آموزشی ها	امضاء مسئول زایمان
								اول	دوم	سوم				
.۶														
.۷														
.۸														
.۹														
.۱۰														

امضاء مسئول زایمان	اقدامات دارویی و آموزش ها	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	علائم حیاتی مادر BP/TPR	مدت مراحل زایمان (ساعت)			آپگار/وزن و معاینه نوزاد	خروج جفت	اپیزیاتومی و ترمیم پارگی	/ PMH عوارض لیبر و زایمان	G,P,Ab, Lc	نام بیمار	تاریخ و ساعت زایمان	ردیف
				GA	اول	دوم					سوم			
														.۱۱
														.۱۲
														.۱۳
														.۱۴
														.۱۵

ردیف	تاریخ و ساعت زایمان	نام بیمار	G,P,Ab, Lc	/ PMH عوارض لیبر و زایمان	اپیزیاتومی و ترمیم پارگی	خروج جفت	آپگار/وزن و معاینه نوزاد	مدت مراحل زایمان (ساعت)			علائم حیاتی مادر BP/TPR	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	اقدامات دارویی و آموزش ها	امضاء مسئول زایمان
								اول	دوم	سوم				
.۱۶														
.۱۷														
.۱۸														
.۱۹														
.۲۰														

ردیف	تاریخ و ساعت زایمان	نام بیمار	G,P,Ab, Lc	/ PMH عوارض لیبر و زایمان	اپیزیاتومی و ترمیم پارگی	خروج جفت	آپگار/وزن و معاینه نوزاد	مدت مراحل زایمان (ساعت)			علائم حیاتی مادر BP/TPR	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	اقدامات دارویی و آموزشی ها	امضاء مسئول زایمان
								اول	دوم	سوم				
.۲۱														
.۲۲														
.۲۳														
.۲۴														
.۲۵														

امضاء مسئول زایمان	اقدامات دارویی و آموزش ها	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	علائم حیاتی مادر BP/TPR	مدت مراحل زایمان (ساعت)			آپگار/وزن و معاینه نوزاد	خروج جفت	اپیزیاتومی و ترمیم پارگی	/ PMH عوارض لیبر و زایمان	G,P,Ab, Lc	نام بیمار	تاریخ و ساعت زایمان	ردیف
				GA	اول	دوم					سوم			
														.۲۶
														.۲۷
														.۲۸
														.۲۹
														.۳۰

امضاء مسئول زایمان	اقدامات دارویی و آموزش ها	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	علائم حیاتی مادر BP/TPR	مدت مراحل زایمان (ساعت)			آپگار/وزن و معاینه نوزاد	خروج جفت	اپیزیاتومی و ترمیم پارگی	/ PMH عوارض لیبر و زایمان	G,P,Ab, Lc	نام بیمار	تاریخ و ساعت زایمان	ردیف
				GA	سوم	دوم					اول			
														.۳۱
														.۳۲
														.۳۳
														.۳۴
														.۳۵

ردیف	تاریخ و ساعت زایمان	نام بیمار	G,P,Ab, Lc	/ PMH عوارض لیبر و زایمان	اپیزیاتومی و ترمیم پارگی	خروج جفت	آپگار لوزن و معاینه نوزاد	مدت مراحل زایمان (ساعت)			علائم حیاتی مادر BP/TPR	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	اقدامات دارویی و آموزش ها	امضاء مسئول زایمان
								اول	دوم	سوم				
.۳۶														
.۳۷														
.۳۸														
.۳۹														
.۴۰														

ردیف	تاریخ و ساعت زایمان	نام بیمار	G,P,Ab, Lc GA	/ PMH عوارض لیبر و زایمان	اپیزیاتومی و ترمیم پارگی	خروج جفت	آپگار/وزن و معاینه نوزاد	مدت مراحل زایمان (ساعت)			علامت حیاتی مادر BP/TPR	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	اقدامات دارویی و آموزش ها	امضاء مسئول زایمان
								اول	دوم	سوم				
.۴۱														
.۴۲														
.۴۳														
.۴۴														
.۴۵														

امضاء مسئول زایمان	اقدامات دارویی و آموزش ها	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	علائم حیاتی مادر BP/TPR	مدت مراحل زایمان (ساعت)			آپگار/وزن و معاینه نوزاد	خروج جفت	اپیزیاتومی و ترمیم پارگی	/ PMH عوارض لیبر و زایمان	G,P,Ab, Lc	نام بیمار	تاریخ و ساعت زایمان	ردیف
				GA	اول	دوم					سوم			
														.۴۶
														.۴۷
														.۴۸
														.۴۹
														.۵۰

ردیف	تاریخ و ساعت زایمان	نام بیمار	G,P,Ab, Lc	/ PMH عوارض لیبر و زایمان	اپیزیاتومی و ترمیم پارگی	خروج جفت	آپگار/وزن و معاینه نوزاد	مدت مراحل زایمان (ساعت)			علائم حیاتی مادر BP/TPR	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	اقدامات دارویی و آموزش ها	امضاء مسئول زایمان
								اول	دوم	سوم				
.۵۱														
.۵۲														
.۵۳														
.۵۴														
.۵۵														

امضاء مسئول زایمان	اقدامات دارویی و آموزش ها	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	علائم حیاتی مادر BP/TPR	مدت مراحل زایمان (ساعت)			آپگار/وزن و معاینه نوزاد	خروج جفت	اپیزیاتومی و ترمیم پارگی	/ PMH عوارض لیبر و زایمان	G,P,Ab, Lc	نام بیمار	تاریخ و ساعت زایمان	ردیف
				GA	اول	دوم					سوم			
														.۵۶
														.۵۷
														.۵۸
														.۵۹
														.۶۰

ردیف	تاریخ و ساعت زایمان	نام بیمار	G,P,Ab, Lc	/ PMH عوارض لیبر و زایمان	اپیزیاتومی و ترمیم پارگی	خروج جفت	آپگار/وزن و معاینه نوزاد	مدت مراحل زایمان (ساعت)			علائم حیاتی مادر BP/TPR	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	اقدامات دارویی و آموزش ها	امضاء مسئول زایمان
								اول	دوم	سوم				
.61														
.62														
.63														
.64														
.65														

امضاء مسئول زایمان	اقدامات دارویی و آموزش ها	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	علائم حیاتی مادر BP/TPR	مدت مراحل زایمان (ساعت)			آپگار/وزن و معاینه نوزاد	خروج جفت	اپیزیاتومی و ترمیم پارگی	/ PMH عوارض لیبر و زایمان	G,P,Ab, Lc	نام بیمار	تاریخ و ساعت زایمان	ردیف
				GA	اول	دوم					سوم			
														.۶۶
														.۶۷
														.۶۸
														.۶۹
														.۷۰

ردیف	تاریخ و ساعت زایمان	نام بیمار	G,P,Ab, Lc	/ PMH عوارض لیبر و زایمان	اپیزیاتومی و ترمیم پارگی	خروج جفت	آپگار/وزن و معاینه نوزاد	مدت مراحل زایمان (ساعت)			علائم حیاتی مادر BP/TPR	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	اقدامات دارویی و آموزش ها	امضاء مسئول زایمان
								اول	دوم	سوم				
.۷۱														
.۷۲														
.۷۳														
.۷۴														
.۷۵														

امضاء مسئول زایمان	اقدامات دارویی و آموزش‌ها	وضعیت رحم/خونریزی پس از زایمان	علائم حیاتی مادر BP/TPR	مدت مراحل زایمان (ساعت)			آپگار/وزن و معاینه نوزاد	خروج جفت	اپیزیاتومی و ترمیم پارگی	/ PMH عوارض لیبر و زایمان	G,P,Ab, Lc	نام بیمار	تاریخ و ساعت زایمان	ردیف
				GA	اول	دوم					سوم			
														.۷۶
														.۷۷
														.۷۸
														.۷۹
														.۸۰

Date **Time:** **Name:** **Age:** **Source:** **Reliability:**

CC:

PI:

G P Ab L D

LNMP:

EDD:

GA:

Present Pregnancy:

Previous Pregnancy:

GYN History:

PMH:

Surgical History:

Drug History & Allergies:

Family History:

Personal & Social History:

Review of Systems:

Physical Exam:

Ultrasound:

Laboratory Examination:

Diagnosis:

Plan:

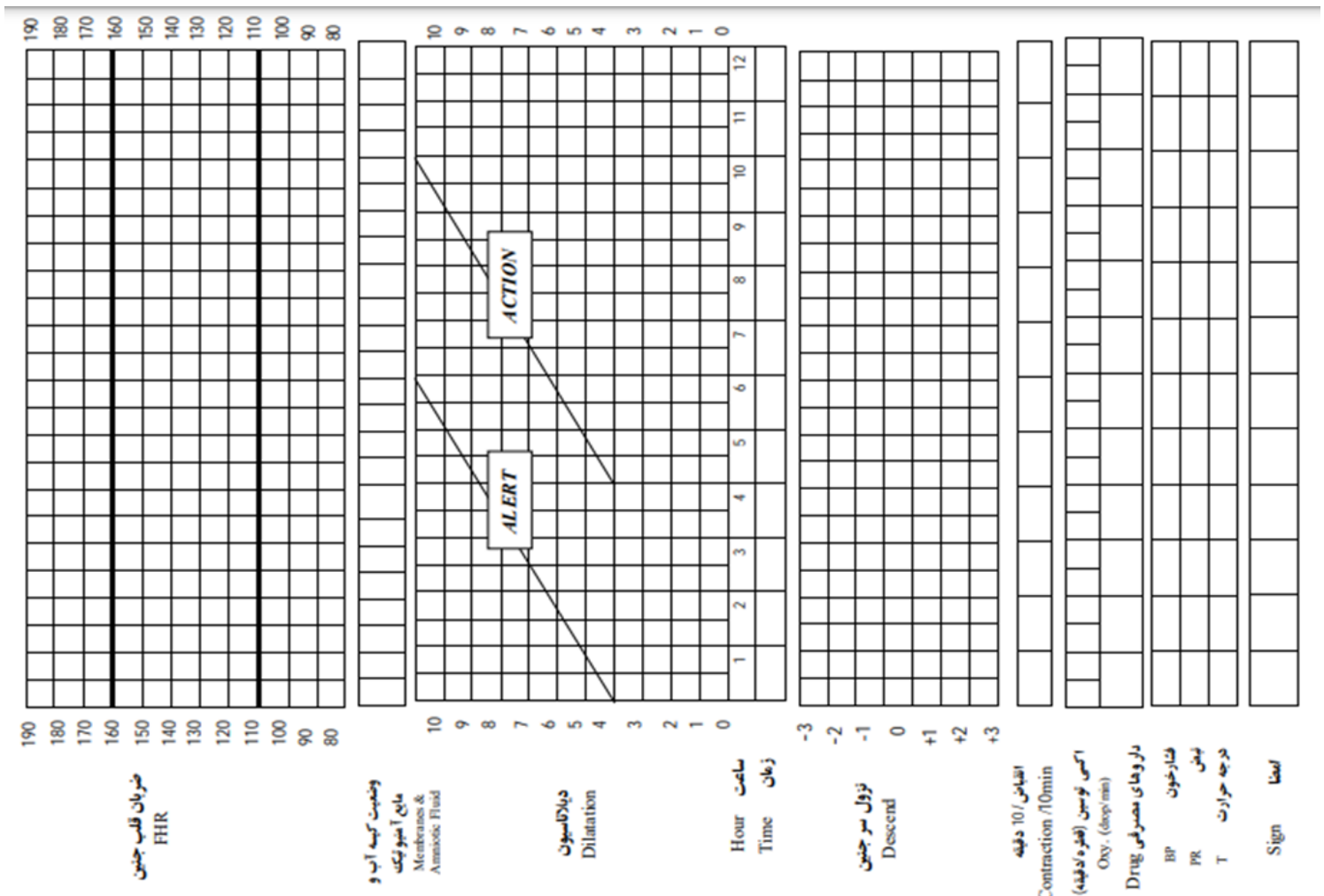
Delivery: Mode of childbirth:	Date:	Time:	Episiotomy:
Duration of Labor: stage 1: stage 2:	Stage 3:	Condition of placenta & cord:	
Neonate: Sex: APGAR score:	Resuscitation:	Anomaly:	Birth Injury:
Stage 4: Mother's VS:	Vaginal Bleeding:	Urination:	Perinea:

Summary:

Labor Process:

Date	Time	Contraction		Dill	Eff	Pres.	Station	Position	Sac.	FHR	Medications
		Duration	Interval								

Partograph:



Student's name:

Professor's signature:

نتیجه ارزیابی لاگ بوک در گروه مامایی (این برگ صفحه آخر لاگ بوک باشد)

در تاریخ.....در مورد لاگ بوک خانم دانشجوی کارشناسی مامایی سال اول با ایشان صحبت شد . خلاصه بازخورد شامل موارد زیر می باشد:

-۱

-۲

-۳

امضای مدیر گروه

امضای دانشجو

در تاریخ.....در مورد لاگ بوک خانم دانشجوی کارشناسی مامایی سال دوم با ایشان صحبت شد . خلاصه بازخورد شامل موارد زیر می باشد:

-۱

-۲

-۳

امضای مدیر گروه

امضای دانشجو

در تاریخ.....در مورد لاگ بوک خانم دانشجوی کارشناسی مامایی سال سوم با ایشان صحبت شد . خلاصه بازخورد شامل موارد زیر می باشد:

-۱

-۲

-۳

امضای مدیر گروه

امضای دانشجو

در تاریخ.....در مورد لاگ بوک خانم دانشجوی کارشناسی مامایی سال چهارم با ایشان صحبت شد . خلاصه بازخورد شامل موارد زیر می باشد:

-۱

-۲

-۳

امضای مدیر گروه

امضای دانشجو