

## فرم ارزیابی مهارت عملی دستیار از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)

مهارت عملی: اداره راه هوایی و قرار دادن ماسک حنجره ای (LMA) در راه هوایی

آزمون شونده: نام خانوادگی رشته تحصیلی دستیار سال

آزمونگر: نام خانوادگی مرتبه علمی

محل آزمون: اتاق عمل  بخش مراقبتهای ویژه  سایر.....

آزمونگر بیش از این چند بار از روش DOPS برای ارزیابی دستیاران استفاده کرده است؟

۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶-۹  >۹

آزمون شونده تاکنون چند بار این پروسیجر را انجام داده است؟

۰  ۱  ۲-۴  ۵-۹  >۱۰

درجه سختی پروسیجر (با توجه به سنوات تحصیلی دستیار):  کم  متوسط  زیاد

ردیف	لطفا قسمتهای زیر را بر اساس مقیاسهای مربوط پر کنید	پائین تر از حد انتظار	حد مرزی	در حد انتظار	بالا تر از حد انتظار	غیر قابل ارزیابی
۱	ارزیابی راه هوایی بیمار قبل از القاء بیهوشی (۶ مورد)					
۲	آماده سازی وسایل مورد لزوم (۷ مورد)					
۳	آماده سازی بیمار قبل از انجام پروسیجر (پایش همودینامیک و تنفس)					
۴	تهویه بیمار با اکسیژن بوسیله ماسک صورتی و آمبو بگ					
۵	قرار دادن ماسک حنجره ای در راه هوایی به روش صحیح و باد کردن کاف آن در صورت لزوم					
۶	چک نمودن محل صحیح ماسک حنجره ای (حداقل ۴ مورد)					
۷	ثابت نمودن ماسک حنجره ای در محل مناسب					
۸	چک نمودن مجدد صدای تنفسی و اطمینان از تقارن آن					

• لطفا نقاط قوت و ضعف دستیار و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را در این محل ثبت کنید.

• رضایت دستیار آزمون از آزمون DOPS  ۱۰  ۹  ۸  ۷  ۶  ۵  ۴  ۳  ۲  ۱

• رضایت آزمونگر از آزمون DOPS  ۱۰  ۹  ۸  ۷  ۶  ۵  ۴  ۳  ۲  ۱

• آیا آزمونگر قبلا در مورد استفاده از این ابزار ارزیابی آموزش دیده است؟

خیر  بلی بصورت آموزش چهره به چهره  بلی بصورت دستورالعمل  بلی (سایر موارد)

• تاریخ ارزیابی / /

• مدت زمانی که صرف مشاهده شد: ..... دقیقه

• مدت زمانی که صرف ارائه بازخورد شد: ..... دقیقه

محل مهر و امضای آزمونگر

محل مهر و امضای دستیار

### ۱. ارزیابی راه هوایی بیمار قبل از القاء بیهوشی

- a. تعیین درجه مالامپاتی
- b. ارزیابی وضعیت و حرکت گردن
- c. بررسی میزان باز شدن دهان (فاصله دندانها)
- d. چک نمودن فاصله تیرومنتال
- e. ارزیابی دندانها و فک بالا و پائین
- f. بررسی تست گاز گرفتن لب بالا

### ۲. آماده سازی وسایل مورد لزوم

- a. انتخاب ماسک صورتی سایز مناسب و آمبویگ به همراه منبع اکسیژن
- b. آماده سازی راه هوایی دهانی سایز مناسب
- c. چک کردن ساکشن
- d. انتخاب ماسک حنجره ای مناسب و چک کردن کاف آن
- e. انتخاب تیغه لارنگوسکوپ، چک نمودن آن و در دسترس بودن دو سایز تیغه
- f. انتخاب لوله تراشه مناسب در سه سایز
- g. آماده سازی گاید لوله تراشه
- h. چک کردن ساکشن

### ۳. چک نمودن محل صحیح لوله تراشه

- a. مشاهده CO<sub>2</sub> انتهای بازدمی توسط گاپنوگرافی یا کاپنومتري
- b. چک نمودن صدای تنفسی با گوشی در ناحیه اگزیلاری دو طرفه و اطمینان از عدم وجود صدا در ناحیه اپی گاستر
- c. توجه به بالا آمدن قفسه سینه
- d. ارزیابی تقارن دو طرفه صدای تنفسی با گوشی و عدم وجود نشت هوا از اطراف LMA به هنگام تهویه با فشار مثبت