



دفترچه فعالیت های عملی - تئوری دانشجویان

کارآموزی بیهوشی

EDU-FO-17

Anaesthesia and Intensive Care

A to Z

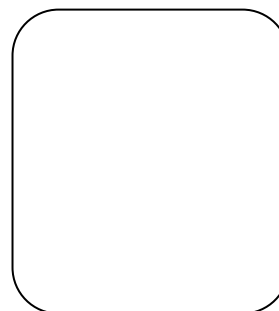
توجه:

- * در تکمیل دفترچه نظم و دقت را در نظر داشته باشید.
- * نهایت سعی و تلاش خود را در حفظ و نگهداری آن بعمل آورید.
- * تاریخ آخرین بروز رسانی: خرداد ماه ۱۴۰۲
- * تجدید نظر: هشتم



منت خدای را عزوجل ...

هر نفسی که فرومی رود مدحیات است و چون برآید



مفرح ذات

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

شماره همراه:

نام بیمارستان های آموزشی و تاریخ مربوطه:

ردیف	بیمارستان	تاریخ	
		شروع	پایان
۱			
۲			
۳			

دانشجوی گرامی:

دفترچه حاضر تحت عنوان Logbook (LB) دوره کارآموزی بیهوشی، بمنظور ثبت کلیه فعالیت های آموزشی-بالینی شما در طول دوره طراحی شده و

راهنمای تکمیل Log Book

- * تمامی دانشجویان باید اطلاعات مربوط به تجربیات خود را در قالب log Book جمع آوری نمایند.
- * هر دانشجو می بایست LB خود را شخصاً تکمیل نماید.
- * هر دانشجو موظف است کلیه اطلاعات ثبت شده در LB خود را به تفکیک با تأیید استاد یا دستیار مربوطه برساند.
- * توصیه می شود دانشجو LB خود را در تمامی اوقات به همراه داشته باشند و اطلاعات را با نظم مشخص در آن ثبت نمایند.
- * اطلاعات مربوط به هر مهارت بالینی در اولین زمان ممکن باید ثبت و به تأیید استاد و یا دستیار مربوطه رسانده شود.
- * تعداد موارد ذکر شده جهت مهارت های بالینی در LB حداقل قابل قبول است.
- * جهت ارتقاء کیفی و کمی آموزشی و کسب ۴ نمره مربوط به LB، دانشجویان موظفند که فرم نظرسنجی آخر LB را به دقت تکمیل کنند. پس از برگزاری آزمون کتبی در پایان دوره یکماهه بیهوشی بلافاصله LB تکمیل شده خود را شخصاً به دفتر گروه بیهوشی تحویل دهید.
- * ساعت حضور دانشجو در بخش از ساعت ۷:۴۵ صبح تا ساعت ۵ عصر می باشد. بجز روزهای سه شنبه که از ساعت ۸:۴۵ شروع می شود. ضمناً روزهای پنجشنبه و تعطیلات رسمی بخش تعطیل می باشد.
- * ساعت حضور دانشجو در بیمارستان دستغیب طبق ساعت هرروز از ساعت ۷:۴۵ صبح تا ساعت ۵ عصر می باشد.
- * لازم به ذکر است که در طول دوره می توانید از یک روز مرخصی با هماهنگی منشی بخش یا معاون آموزشی

استفاده نمایید.



اعضا هیئت علمی گروه بیهوشی و مراقبت های ویژه دانشگاه علوم پزشکی شیراز

ردیف	نام و نام خانوادگی	مراتبه علمی	سمت
۱	دکتر محمد باقر خسروی	استاد	- رئیس بیمارستان پیوند اعضا بوعلی سینا - دبیر و رئیس دبیرخانه هیئت ممیزه دانشگاه
۲	دکتر محمد علی سهم الدینی	استاد	- رئیس مرکز تحقیقات بیهوشی و مراقبتهای ویژه
۳	دکتر سیمین عظمتی	دانشیار	- معاون پژوهشی دستیاری گروه بیهوشی - معاون پژوهشی مرکز تحقیقات بیهوشی و مراقبتهای ویژه - رئیس بخش بیهوشی قلب
۴	دکتر آرش فربود	دانشیار	- رئیس بخش درد
۵	دکتر افشین امینی	دانشیار	- مشاور رئیس دانشگاه در امور برنامه ریزی
۶	دکتر محمد حسین اقبال	دانشیار	- مدیر گروه بیهوشی
۷	دکتر سعید خادمی	دانشیار	- مسئول برنامه ریزی آنکالی قلب
۸	دکتر رضا جویبار	دانشیار	- معاون آموزشی فلوشیپ بیهوشی
۹	دکتر علی اکبری	استادیار	- عضو هیأت علمی
۱۰	دکتر سید محمدرضا هادوی	استادیار	- مسؤول امور مالی و کارانه اساتید - نماینده علمی گروه بیهوشی بیمارستان مادر و کودک غدیر
۱۱	دکتر لاله دهقان پیشه	استادیار	- دبیر کمیته اخلاق در پژوهش های زیست پزشکی دانشکده پزشکی - عضو کمیته ستادی مرگ و میر مادران باردار
۱۲	دکتر مهرداد سالاری	استادیار	- رئیس بیمارستان خلیلی - رئیس بخش بیهوشی کودکان - رئیس بخش بیهوشی بیمارستان خلیلی
۱۳	دکتر زینب السادات فتاحی	استادیار	- عضو کمیته ستادی مرگ و میر مادران باردار
۱۴	دکتر علی کرمی	استادیار	- معاونت آموزشی دستیاری گروه بیهوشی - نماینده علمی گروه بیهوشی بیمارستان شهید فقیهی - معاون آموزشی و پژوهشی گروه تکنولوژی گردش خون
۱۵	دکتر اشکان پناه	استادیار	- عضو هیأت علمی
۱۶	دکتر نیما نادری	استادیار	- معاون آموزشی دانشجویان پزشکی عمومی

هدف آموزشی: حفظ راه هوایی فوقانی و تنفس بیمار

- الف) ارزیابی راه هوایی
- ب) مانورهای مختلف حفظ راه هوایی را بتواند انجام دهد. (مانند jaw thrust)
- ج) گرفتن صحیح ماسک صورتی
- د) گذاشتن oral airway
- ه) انجام تهویه ریوی مناسب همراه با ماسک و بگ
- و) وضعیت مناسب آموزش گیرنده نسبت به بیمار و تخت اتاق عمل در تمام موارد فوق

ارزشیابی کلی			نام، امضاء استاد یا دستیار	و م / ن	هـ م / ن	د م / ن	ج م / ن	ب م / ن	الف م / ن	سن	شماره پرونده	ردیف
ضعیف	متوسط	خوب										
												۱
												۲
												۳
												۴
												۵
												۶
												۷
												۸
												۹
												۱۰
												۱۱
												۱۲
												۱۳
												۱۴
												۱۵

توضیحات: م = موفق * ن = نا موفق

در صورت انجام کمتر از ۱۵ مورد خوب، کارآموز در این مهارت بالینی مردود شناخته می شود و موظف به تکرار دوره است.

هدف آموزشی : نظارت بر اکستوباسیون تراشه بیماران

- الف) انجام ساکشن دهان (بینی)
 - ب) انجام اکستوباسیون به روش استاندارد
 - ج) انجام مراقبت های لازم بعد از اکستوباسیون
- شامل: (گرفتن ماسک و دادن اکسیژن، چک کردن پالس اکسیمتری، چک کردن تعداد و عمق تنفس بیمار)

ارزشیابی کلی			نام ، امضاء استاد یا دستیار	ج م / ن	ب م / ن	الف م / ن	سن	شماره پرونده	ردیف
ضعیف	متوسط	خوب							
									۱
									۲
									۳
									۴
									۵

هدف آموزشی: کارگزاری ماسک حنجره ای در بیماران یا انجام آن روی مولاژ

(Laryngeal mask airway)

- الف- آماده سازی ماسک حنجره ای (ژل زدن، طرز صحیح در دست گرفتن)
- ب- وضعیت مناسب قرارگیری فراگیر نسبت به بیمار
- ج- نحوه صحیح قراردادن ماسک حنجره ای در دهان بیمار و هدایت آن و پر کردن کاف
- د- چک کردن محل مناسب ماسک حنجره ای

ارزشیابی کلی			نام ، امضاء استاد یا دستیار	ج م / ن	ب م / ن	الف م / ن	سن	شماره پرونده	ردیف
ضعیف	متوسط	خوب							
									۱
									۲
									۳
									۴
									۵

هدف آموزشی : لارنگوسکوپی و لوله گذاری داخل تراشه

- الف) ارزیابی راه هوایی
- ب) آماده سازی ابزار مورد لزوم لوله گذاری تراشه
- ج) انتخاب تیغه مناسب برای بیمار
- د) نحوه صحیح تیغه و دسته مناسب لارینگوسکوپ برای بیمار
- ه) انتخاب لوله مناسب برای بیمار
- و) لوله گذاری تراشه
- ز) چک کردن محل مناسب لوله تراشه و اطمینان از صحت لوله گذاری داخل تراشه

ارزشیابی کلی			ردیف	شماره پرونده	سن	الف م / ن	ب م / ن	ج م / ن	د م / ن	هـ م / ن	و م / ن	ز م / ن	نام، امضاء استاد یا دستیار
خوب	متوسط	ضعیف											
			۱										
			۲										
			۳										
			۴										
			۵										
			۶										
			۷										
			۸										
			۹										
			۱۰										
			۱۱										
			۱۲										
			۱۳										
			۱۴										
			۱۵										

توضیحات : م = موفق * ن = نا موفق

هدف آموزشی : برقراری راه داخل وریدی محیطی

▪ الف (آماده سازی وسایل مورد نیاز (ست، سرم، آنژیوکت و محلول مناسب، چسب، محلول آنتی سپتیک، تورنیکت و ...)

▪ ب (آماده سازی محل رگ گیری (صحبت با بیمار، آنتی سپتیک، تورنیکت و آماده سازی وریدی)

▪ ج (انجام صحیح تکنیک کانولاسیون وریدی محیطی

▪ د (فیکس کردن کاتتر داخل وریدی و برقراری جریان سرم

ارزشیابی کلی			نام، امضاء استاد یا دستیار	د م / ن	ج م / ن	ب م / ن	الف م / ن	سن	شماره پرونده	ردیف
ضعیف	متوسط	خوب								
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸
										۹
										۱۰
										۱۱
										۱۲
										۱۳
										۱۴
										۱۵
										۱۶
										۱۷
										۱۸

جدول ثبت اطلاعات مربوط به کارگاه CPR

مرکز آموزش درمانی شهید دکتر فقیهی - مرکز مهارت های بالینی

هدف آموزشی: انجام احیاء قلبی-مغزی ریوی پایه در بزرگسالان بصورت انفرادی

- الف) وضعیت صحیح قرارگیری احیاءگر به احیاء شونده
- ب) برقراری تنفس مصنوعی با آمبوبگ و ماسک روی مانکن (تعداد و میزان استاندارد)
- ج) فشردن قفسه سینه به تعداد و نحوه مناسب روی مانکن
- د) تغییر از وضعیت "ب" به "ج" در زمان مناسب

ارزشیابی کلی			نام، امضاء استاد یا دستیار	د م / ن	ج م / ن	ب م / ن	الف م / ن	سن	شماره پرونده	ردیف
ضعیف	متوسط	خوب								
										۱
										۲
										۳

جدول ثبت اطلاعات مربوط به فعالیت های آموزشی گراند راند سه شنبه

مرکز آموزش درمانی شهید دکتر فقیهی - سالن شهید محبی

ردیف	عنوان	تاریخ برگزاری	تأیید گروه
۱			
۲			

دانشجوی گرامی فرم حاضر به منظور ارزیابی و سنجش شما از **فعالیت ها و توانایی های خودتان** در پایان این دوره آموزشی طراحی شده است. مستدعی است با پاسخ به سؤالات، ما را در اجرای بهتر این دوره یاری نمایید.

فرم خود ارزیابی (خود سنجی) دانشجویان کارآموزی دوره بیهوشی

بسیار ضعیف	ضعیف	متوسط	خوب	بسیار خوب	عناوین
					ارزیابی راه هوایی
					انجام مانورهای مختلف حفظ راه هوایی فوقانی (مانند jaw thrust)
					گرفتن ماسک صورتی به طریق صحیح
					گذاشتن oral airway
					انجام تهویه ریوی مناسب همراه با ماسک و بگ
					وضعیت مناسب آموزش گیرنده نسبت به بیمار در تمام موارد فوق
					آماده سازی ابزار مورد لزوم لوله گذاری تراشه
					لارنگوسکوپی مستقیم
					لوله گذاری تراشه
					چک کردن محل مناسب لوله تراشه و اطمینان از صحت لوله گذاری داخل تراشه
					فیکس کردن لوله
					آماده سازی ابزار مورد لزوم جهت قراردادن ماسک حنجره ای
					کارگزاری ماسک حنجره ای (روی بیمار یا مانکن)
					نحوه چک کردن محل قرارگیری صحیح ماسک حنجره ای
					آماده سازی وسایل مورد نیاز جهت برقراری راه داخل وریدی محیطی (ست، سرم، آنژیوکت و ...)
					آماده سازی محل رگ گیری (صحبت با بیمار، آنتی سپتیک، تورنی کت و آماده سازی وریدی)
					انجام صحیح تکنیک کانولاسیون وریدی محیطی
					فیکس کردن کاتتر داخل وریدی و برقراری جریان سرم
					نحوه انجام ساکشن داخل دهان (بینی) قبل از اکستوباسیون
					انجام اکستوباسیون به روش استاندارد
					انجام مراقبتهای لازم بعد از اکستوباسیون (گرفتن ماسک و دادن اکسیژن، چک کردن پالس اکسی متری، چک کردن تعداد و عمق تنفس بیمار)

جدول ثبت اطلاعات مربوط به فعالیت های آموزشی کنفرانس درون اتاق عمل

ردیف	عنوان	نوع شرکت		نام و امضاء استاد یا دستیار	تاریخ برگزاری
		کنفرانس دهنده	مستمع		
۱	اداره راه هوایی				
۲	اصول مایع درمانی				
۳	تزریق خون و فراورده های آن				
۴	بیهوشی و بیماری های همراه				

عنوان	تاریخ	نام و امضاء استاد
کارگاه احیاء قلبی ریوی مغزی		
درمانگاه مشاوره بیهوشی		

ارزشیابی رفتاری و اخلاقی دانشجو:

ردیف	عنوان	ارزشیابی		
		خوب	متوسط	ضعیف
۱	رعایت مقررات بخش بیهوشی و بیمارستان			
۲	رعایت شئونات شرعی و اخلاقی			
۳	نحوه برخورد با بیماران و همکاران			
۴	نظم و ترتیب به هنگام حضور در اتاق عمل			
۵	نظم و ترتیب به هنگام حضور در کنفرانسها			

فرم نظرسنجی از دانشجویان در مورد برنامه آموزشی دوره کارآموزی بیهوشی (اکسترنی)

دانشجوی گرامی:

این پرسشنامه به منظور بررسی نقطه نظرات شما نسبت به برنامه آموزشی دوره اکسترنی در بخش بیهوشی تنظیم شده است. خواهشمند است با دقت کافی به سؤالات پاسخ دهید. نقطه نظرات شما در این بررسی کاملاً محرمانه می باشد و تنها در جهت بهبود و اصلاح برنامه بکار گرفته خواهد شد. لطفاً به هر یک از موارد زیر بر اساس ۱ (بسیار ضعیف) و ۱۰ (بسیار عالی) نمره دهید.

ردیف	پرسش	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف	بسیار ضعیف
۱	اهداف آموزشی این دوره برای من واضح بود.					
۲	در این ماه من مطالب تئوری و عملی زیادی یاد گرفتم.					
۳	برنامه آموزش عملی جهت کسب مهارت در حفظ راه هوایی فوقانی و تنفس بیمار مناسب بود.					
۴	مهارت های من در زمینه حفظ راه هوایی فوقانی و تنفس بیماران بطور قابل ملاحظه ای ارتقاء یافته است.					
۵	برنامه آموزش عملی جهت کسب مهارت های لارنگوسکوپی و لوله گذاری تراشه مناسب بود.					
۶	مهارت های من در زمینه لارنگوسکوپی و لوله گذاری تراشه بطور قابل ملاحظه ای ارتقاء یافته است.					
۷	برنامه آموزش عملی جهت کسب مهارت برقراری راه داخل وریدی محیطی مناسب بود.					
۸	مهارت های من در زمینه برقراری راه داخل وریدی بطور قابل ملاحظه ای ارتقاء یافته است.					
۹	برنامه آموزش عملی جهت کسب مهارت اکستوباسیون تراشه بیماران مناسب بود.					
۱۰	مهارت های من در زمینه اکستوباسیون تراشه بیماران بطور قابل ملاحظه ای ارتقاء یافته است.					
۱۱	رابطه با اساتید قابل قبول بود.					
۱۲	رابطه با دستیاران در حد منطقی بود.					
۱۳	من در این دوره به اهداف آموزشی تعیین شده دست پیدا کرده ام.					
۱۴	دستیاران مسئول آموزش اکسترن ها فعالانه در این برنامه شرکت داشت.					
۱۵	اساتید مسئول آموزش اکسترنها فعالانه در این برنامه شرکت داشتند.					
۱۶	مطالب دروس تئوری در اتاق عمل بر بالین بیمار نیز تکرار می گردید.					
۱۷	آموزش اصول ارتباط با بیمار و رعایت اخلاق حرفه ای در حد مناسب بود.					
۱۸	کارگاه CPRC بزرگسالان بطور مؤثر در ارتقاء دانش تئوری و عملی اینجانب مفید بوده است.					
۱۹	شرکت در کارگاه احیاء نوزاد بطور مؤثر در ارتقاء دانش تئوری و عملی اینجانب مفید بوده است.					
۲۰	مطالب مطرح شده در کلاس های تئوری جدید و مفید بود.					
۲۱	شرکت در کنفرانس های آموزشی پنجشنبه در ایجاد انگیزه های آموزشی و پژوهشی در اینجانب موثر بوده است.					
۲۲	ارائه کنفرانس های تئوری درون اتاق عمل در ارتقاء سطح دانش اینجانب موثر بوده است.					
۲۳	کلاس های دروس تئوری بموقع و منظم تشکیل می شد.					

۲۴- آیا در ابتدای دوره جلسه معارفه برای شما برگزار شده است؟ توسط چه کسی؟

۲۵- در ابتدای دوره تا چه حد از برنامه های آموزشی آگاهی داشتید؟

۲۶- استاد/اساتید منتخب شما از لحاظ اخلاقی، علمی و عملی چه کسانی بودند، لطفاً به اختصار نکات مثبت آنها را ذکر نمایید.

۲۷- به نظر شما عمده ترین فایده دوره آموزشی شما در چه قسمتی بوده است؟

۲۸- کارگاه CPR را چگونه ارزیابی می کنید؟

۲۹- برنامه درمانگاه بیهوشی را چگونه ارزیابی می کنید؟ (در صورت حضور در درمانگاه پاسخ دهید)

۳۰- نظرتان راجع به حضور در راند ICU و آشنایی با یک ICU استاندارد تحت نظارت Intensivist چیست؟

(در صورت حضور در ICU پاسخ دهید)

۳۱- به نظر شما عمده ترین مشکل دوره آموزشی شما در چه قسمتی بوده است؟

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> نحوه مشارکت اساتید | <input type="checkbox"/> نحوه مشارکت دستیاران |
| <input type="checkbox"/> وقت ناکافی جهت مطالعه | <input type="checkbox"/> نبود بیماران کافی در اتاق عمل |
| <input type="checkbox"/> برنامه عصر | <input type="checkbox"/> مشکلات فردی |
| <input type="checkbox"/> تداخل کلاسهای تئوری با فعالیتهای بخش | <input type="checkbox"/> مباحث تئوری |

❖ هر گونه پیشنهاد و انتقادی که در جهت ارتقاء کمی و کیفی دوره های بعدی دارید مرقوم نمائید.

عدم حضور در اتاق عمل، کنفرانس یا کشیک به ازاء هر روز (۲ نمره) کسر گردد.

تاریخ و ساعات غیبت	نام دستیار یا منشی	امضاء دستیار یا منشی

نحوه محاسبه نمره کل

نحوه تقسیم بندی نمرات		
ردیف	عنوان	نمره
۱	آزمون کتبی	۸
۲	ارزیابی عملی	۸
۳	Log Book	۴
۴	غیبت	-۲

- نام و نام خانوادگی مسئول اتاق عمل (تحویل کلید locker و دیگر وسائل)..... امضاء
- نام و نام خانوادگی مسئول آموزشی دانشجویی امضاء
- نام و نام خانوادگی دستیار مسئول آموزش در اتاق عمل امضاء

به امید توفیقات روزافزون شما
 معاون آموزش بالینی دانشجویان پزشکی - گروه بیهوشی
 دکتر نیما نادری

ایام هفته	تاریخ	زمان ورود	زمان خروج	امضاء استاد یا دستیار
دوشنبه	۸/۱			
سه شنبه	۸/۲			
چهارشنبه	۸/۳			
شنبه	۸/۶			
یکشنبه	۸/۷			
دوشنبه	۸/۸			
سه شنبه	۸/۹			
چهارشنبه	۸/۱۰			
شنبه	۸/۱۳			
یکشنبه	۸/۱۴			
دوشنبه	۸/۱۵			
سه شنبه	۸/۱۶			
چهارشنبه	۸/۱۷			
شنبه	۸/۲۰			
یکشنبه	۸/۲۱			
دوشنبه	۸/۲۲			
سه شنبه	۸/۲۳			
چهارشنبه	۸/۲۴			
شنبه	۸/۲۷			
یکشنبه	۸/۲۸			
دوشنبه	۸/۲۹			
سه شنبه	۸/۳۰			