

بسمه تعالی



مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی علامه بهلول گنابادی

Logbook

دفترچه ثبت فعالیت های دوره کارآموزی

دانشجویان پزشکی - بخش اطفال

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

کارآموز محترم:

دفترچه حاضر تحت عنوان Logbook (LB) دوره کارآموزی اطفال ، به منظور ثبت فعالیت‌های آموزشی - بالینی شما در طول دوره و بررسی میزان تماس و برخورد شما با بیماریها و مشکلات شایع طب اطفال طراحی شده است . در پایان دوره اطلاعات موجود در LB جهت تعیین نمرات و ارزشیابی مورد استفاده قرار می گیرد .

از شما انتظار می رود ضمن ثبت کامل اطلاعات در حفظ آن کوشا باشید.

این قسمت توسط دانشجوی کارآموز تکمیل شود

نام دانشجو: شماره دانشجویی:

تاریخ کارآموزی در بخش اطفال:/...../..... الی/...../.....

این قسمت توسط مدیر گروه یا معاون آموزشی تکمیل می شود

تایید می گردد که خانم/آقای در دوره کارآموزی بخش اطفال شرکت کرده و وظایف مشخص شده در دوره را به طور کامل گذرانده است.

تاریخ:/...../..... ۱۳۹

نتیجه ارزشیابی:

مهر تایید مدیرگروه یا معاون آموزشی گروه اطفال

مقررات تکمیل log book:

- ۱- کارآموز موظف است اقدامات عملی و آموزشی خود را طبق جداول مندرج در log book بصورت روزانه ثبت و به امضاء استاد مربوطه برساند.
- ۲- کارآموز موظف است log book خود را در پایان دوره به مدیرگروه یا معاون آموزشی تحویل دهد.
- ۳- توصیه می شود که دفترچه LB را همواره به همراه داشته باشید تا موارد خطا در عدم یادآوری اطلاعات کاهش یابد.

برنامه بخش اطفال

روزهای هفته	برنامه
شنبه، یکشنبه، سه شنبه، چهارشنبه	گزارش صبحگاهی
هر روز با سرویس اساتید	راند درمانی-آموزشی و کنفرانس کاراموزان
یکشنبه، دوشنبه و سه شنبه	درمانگاه
چهارشنبه	گراند راند
شنبه	ژورنال کلاب

برنامه فوق بر طبق نیاز بخش و نظر اساتید گروه اطفال قابل تغییر خواهد بود.

کارآموز باید تلاش کند در صورت برخورد با موارد زیر در طول دوره، در خصوص آنها آشنایی کامل پیدا کند.

- ۱- اصول نسخه نویسی
- ۲- معاینه نوزاد طبیعی
- ۳- معاینه کامل اطفال
- ۴- برخورد با زردی نوزادی
- ۵- برخورد با بیمار مبتلا به دیسترس تنفسی
- ۶- برخورد با بیمار مبتلا به کم ابی
- ۷- درمان آسم
- ۸- برخورد با شیرخوار زیر سه ماه مبتلا به تب
- ۹- برخورد با بیمار سه ماه تا سه سال مبتلا به تب
- ۱۰- برخورد با بیمار تب دار بالاتر از سه سال

- ۱۱- برخورد با بیمار مبتلا به استفراغ
- ۱۲- برخورد با بیمار مبتلا به انمی
- ۱۳- برخورد با بیمار مبتلا به تشنج
- ۱۴- برخورد با بیمار دچار کاهش سطح هوشیاری
- ۱۵- برخورد با بیمار مسمومیت (دارویی، غذایی و گزش ها)
- ۱۶- شناسایی بیماریهای اپیدمی منطقه در کودکان مانند بروسلوز
- ۱۷- برخورد با بیمار مبتلا به سردرد
- ۱۸- برخورد با فارانژیت در کودکان کمتر از سه سال و بالاتر از سه سال
- ۱۹- درمان سینوزیت در کودکان
- ۲۰- نحوه رویکرد به کودک مبتلا به سرماخوردگی ساده
- ۲۱- تجویز منطقی انتی بیوتیکها
- ۲۲- رویکرد به کودک مبتلا به اوتیت
- ۲۳- برخورد با بیماریهای بثوری تب دار در کودکان
- ۲۴- برخورد با بیقراری در نوزادان و شیرخواران
- ۲۵- برخورد با دردمند در کودکان
- ۲۶- برخورد با عفونتهای ادراری تب دار و بدون تب در کودکان

مهارت های عملی که کارآموز باید روش صحیح انجام آنها را
مشاهده و فرا گرفته باشد.

- ۱- مشاهده مایع درمانی در کودک مبتلا به دهیدراتاسیون
- ۲- کار با پالس اکسیمتری
- ۳- نحوه استفاده از اسپری ها در بیماران مبتلا به دیسترس تنفسی
- ۴- نحوه استفاده از ترمومتر
- ۵- اقدامات اولیه در نوزاد متولد شده
- ۶- گذاشتن لوله معده (NG tube)
- ۷- اکسیژن تراپی در کودکان
- ۸- گذاشتن کاتتر ادراری (سوند فولی)
- ۹- CPR
- ۱۰- گرفتن نوار قلب در کودکان
- ۱۱- لاواژ و شستشوی معده
- ۱۲- انجام گلوکومتری

بیماران بستری در بخش که کارآموز در گرفتن شرح حال و
معاینات فیزیکی آن نقش داشته است:

شماره پرونده	تشخیص نهایی	تأیید استاد معالج
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		
۷		
۸		
۹		
۱۰		

لیست بیماران درمانگاه که کارآموز در گرفتن شرح حال و
معاینات فیزیکی آن نقش داشته است:

* از نوشتن بیماری های تکراری پرهیز کنید.

تأییداستاد معالج	علت مراجعه یا تشخیص نهایی	
		۱
		۲
		۳
		۴
		۵
		۶
		۷
		۸
		۹
		۱۰

لیست بیماران اورژانس که کارآموز در گرفتن شرح حال و معاینات فیزیکی آن نقش داشته است:

"مدیریت شده به صورت سرپایی"

تاریخ	علت مراجعه/تشخیص احتمالی	تائیداستاد معالج
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		
۷		
۸		
۹		
۱۰		

* از نوشتن بیماری های تکراری پرهیز کنید.

لیست بیماران اورژانس که کارآموز در گرفتن شرح حال و معاینات فیزیکی
آن نقش داشته است:

* از نوشتن بیماری های تکراری پرهیز کنید

"بستری شده"			
تأییداستاد معالج	علت مراجعه/تشخیص احتمالی	تاریخ	
			۱
			۲
			۳
			۴
			۵
			۶
			۷
			۸
			۹
			۱۰

اقدامات عملی

"حداقل تعداد مورد انتظار در جدول مشخص شده است"

"در موارد انجام مستقل، کسب رضایت آگاهانه از بیمار مورد توجه قرار گیرد"

۱- مشاهده احیای بیمار (CPR)

تاریخ	نام بیمار	شماره پرونده	تأییداستاد معالج
۱			
۲			
۳			

۲- انجام پالس اکسیمتری و تفسیر آن - بطور مستقل

تاریخ	نام بیمار و شماره پرونده	تأیید انترن مسئول	تأییداستاد معالج
۱			
۲			
۳			

۳- مشاهده لاواژ و شستشوی معده

تاریخ	نام بیمار و شماره پرونده	تأیید انترن مسئول	تأییداستاد معالج
۱			

۴- مشاهده اقدامات اولیه در نوزاد تازه متولدشده

تاریخ	نام بیمار	شماره پرونده	تأیید استاد معالج
۱			
۲			
۳			

۵- مشاهده معاینه نوزاد طبیعی

تاریخ	نام بیمار و شماره پرونده	تأیید انترن مسئول	تأیید استاد معالج
۱			
۲			
۳			

۶- استفاده صحیح از ترمومتر - بطور مستقل

تاریخ	نام بیمار و شماره پرونده	تأیید انترن مسئول	تأیید استاد معالج
۱			
۲			
۳			

۷- مشاهده گذاشتن لوله معده (NG tube)

تاریخ	نام بیمار و شماره پرونده	تائید انترن مسؤل	تائیداستاد معالج
۱			
۲			
۳			

۸- مشاهده استفاده از اسپری در کودکان

تاریخ	نام بیمار و شماره پرونده	تائید انترن مسؤل	تائیداستاد معالج
۱			
۲			
۳			

۹- مشاهده گذاشتن کاتتر ادراری (سوندفولی) (از بیمار اجازه گرفته شود)

تاریخ	نام بیمار و شماره پرونده	تائید انترن مسؤل	تائیداستاد معالج
۱			
۲			
۳			

۱- مشاهده نوار قلب در کودکان

تاریخ	نام بیمار و شماره پرونده	تأیید انترن مسئول	تأیید استاد معالج
۱			
۲			

۱۱- مشاهده مایع درمانی

تاریخ	نام بیمار و شماره پرونده	تأیید انترن مسئول	تأیید استاد معالج
۱			
۲			

۱۲- انجام گلوکومتری و تفسیر آن - بطور مستقل

تاریخ	نام بیمار و شماره پرونده	تأیید انترن مسئول	تأیید استاد معالج
۱			
۲			
۳			

گزارش صبحگاهی و گراند راندهایی که کارآموز ارائه کرده است:

	تاریخ	بیماری معرفی شده	نظر استاد مسئول		
			ضعیف	متوسط	خوب
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

گزارش صبحگاهی و گراند راندهایی که کارآموز ارائه کرده است:

	تاریخ	بیماری معرفی شده	نظر استاد مسئول		
			ضعیف	متوسط	خوب
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

یادداشت ها :