بسمه‌تعالی

LOG BOOK

( دفتر ثبت فعالیتهای عملی و بالینی دستیاران طب ایرانی)

|  |
| --- |
| **مشخصات دستیار** |
| ردیف | **موضوع** |  |
|  | **نام و نام خانوادگی** |  |
|  | **شماره دانشجویی** |  |
|  | **تاریخ تولد** |  |
|  | **وضعیت تاهل** | **متاهل مجرد** |
|  | **فارغ التحصيل از دانشگاه** |  |
|  | **شماره نظام پزشکی** |  |
|  | **تاریخ شروع دوره** |  |
|  | **سال ورودی** |  |
|  | **آدرس محل سکونت** |  |
|  | **تلفن ثابت و همراه** |  |
|  | **پست الکترونیکی** |  |
|  | **شماره ملی** |  |

# **لاگ بوک تخصصی طب ایرانی**

# مشخصات دستیار:

**نام و نام خانوادگی :**

**شماره دانشجویی:**

**تاریخ تولد:**

**محل تولد:**

**شماره ملی:**

**ورودی:**

**آدرس محل سکونت:**

**آدرس پست الکترونیک دانشگاهی:**

**تلفن ثابت و همراه:**

**مقدمه:**

استفاده از یادداشت های روزانه در آموزش بالینی، در ارزشیابی فعالیت‌های عملی دانشجویان و ایجاد همسانی و همگونی در اجرای اهداف مراکز آموزشی مختلف دارای مزایای زیادی است. مروری بر چگونگی ارزیابی فعالیت‌های دانشجویان پزشکی نشان‌دهنده آن است که ارزیابی‌های کلاسیک که شامل آزمونهای کتبی و نظارت استاد در طول دوره کارآموزی عملی است بسیار وابسته به طرز برخورد و مهارت های آموزشی استاد و همچنین میزان در دسترس بودن بیماران است. بنابراین در سالهای اخیر شیوه‌های ارزیابی به سمت یادداشت‌های روزانه و مدل‌های شکسته شده تغییر مسیر داده است.

Log Book در برنامه آموزشي نقش هاي متنوعي را ايفا کرده و ابزاري براي ثبت تعداد تجارب يادگيري، مستند‏سازي مراحل يادگيري و ارزيابي كيفيت آموزش باليني در بخشهای مختلف مي‌باشد.

اين Log Bookبراساس الگوي EPITOMEتهيه شده است:

E: Enquiry (history-takings)

P: Physical Examination

I: Interpretation of data

T: Task or carrying out a procedure

O: Options or differential diagnosis

M: Management of the patients

E: Education of the patient

**راهنمای تکمیل Log Book:**

**دستیار گرامی:**

درطول دوره دستياري طب سنتی در زمينه‌هاي مختلف آموزشي، پژوهشي و عملي تجربيات گوناگوني را كسب خواهيد كرد. حال چنانچه درطول دوره، فعاليتهاي خود را به طور مستمر ثبت كنيد، در هر زمان قادر خواهيد بود از اطلاعات ثبت شده استفاده لازم را برده و از پيشرفت تحصيلي خود آگاه شوید. تجزيه و تحليل اين اطلاعات توسط اساتيد گروه، راهنماي ارزنده‌اي براي پي بردن به كاستيها و رفع آنها نيز خواهدبود.

به منظور نيل به اهداف فوق، اين مجموعه توسط گروه طب سنتی دانشگاه علوم پزشكي گلستان تهيه و در اختيار شما قرارگرفته‏است تا بتوانيد فعاليتهاي خود را ثبت و زير نظر اساتيد ارزيابي نمائيد و در نهايت با مشخص شدن كاستيها، براي رفع آنها برنامه‏ريزي شود. لذا از شما انتظار مي‏رود ضمن ثبت دقيق اطلاعات، در حفظ آن كوشا بوده تا جهت ارزيابي علمي و عملي شما مورد استفاده قرار گيرد.

به طور کلی هدف از تهیه این مجموعه آن است که کلیه آموزش‌های اساسی عملی شما در طول دوره ثبت و قابل بررسی گردد. خواهشند است قبل از تکمیل آن به تذکرات ذیل توجه فرمایید:

1. دستياران موظفند در نگهداري این مجموعه نهايت دقت را به عمل آورند زيرا در صورت مفقود شدن آن بخش يا دانشكده در قبال موارد ثبت شده قبلي توسط دستيار، مسئوليتي نخواهد داشت و بالطبع ارزيابي نهايي دستيار دستخوش اشكال خواهد شد و جبران آن نيز امكانپذير نخواهد بود.
2. در مواردي كه بخش يا گروه تصميم به ايجاد تغييرات جزئي در بعضي صفحات Log Book داشته باشد، با انجام هماهنگي‌هاي درون بخشي به اطلاع همكاران خواهند رساند.
3. همكاران موظفند Log Book خود را شخصاً تكميل نموده و كليه اطلاعات ثبت شده خود را به تائید اساتيد مربوطه برسانند.
4. تكميل Log Book بايد از ابتداي دوره آموزشي آغاز گردد.
5. توصيه مي‏شود دستياران Log book خود را در تمامی اوقات همراه داشته‏باشند و اطلاعات را با نظم مشخص در آن ثبت كنند. اين روش موجب كاهش موارد ثبت شده اطلاعات از طريق رجوع به حافظه كه با خطا همراه است، خواهدشد.
6. در صورتي كه دستيار در تكميل صفحات Log Book نياز به برگه‌هاي اضافي داشته باشد، برگه‌هاي اضافي شماره‌گذاري ممهور به مهر آموزش، به دستيار تحويل داده خواهد شد.
7. مندرجات Log Book براي اهدافي غير از اهداف پيش بيني شده در آئين نامه هاي وزارت بهداشت قابل استناد نمي‌باشد.
8. گروه آموزشي مي‌تواند در هر زمان كه تشخيص دهد Log Book را جهت بررسي و ارزيابي در اختيار داشته باشد.
9. تعداد موارد ذکر شده جهت مهارتهاي عملی، حداقلِ قابل قبول است.
10. لازم بذکر است که تکمیل این کتابچه یکی از شروط لازم جهت معرفی به امتحان جامع بوده و در ارزیابی ترمی جهت کارورزی 1 و 2 دارای 20 نمره و اعمال یداوی 5 نمره از 20 نمره می‏باشد. ضمناً در هر موردی که log book تکمیل نگردد صفر در نظر گرفته می‌شود.
11. برای ارزیابی مستمر و معرفی دستیار به امتحان جامع نیم نمره از هر ترم را شامل می‌شود.

توانمندي ها و مهارتهاي پروسيجرال مورد انتظار:

 الف: توانمندي های "عمومی":

 گردآوری و ثبت اطلاعات :

* برقراری ارتباط موًثر حرفه ای
* اخذ شرح حال تخصصي
* ارزیابی و معاینه تخصصي بیماران
* درخواست منطقی آزمایشات پاراکلینیکی
* تشكيل پرونده، ثبت اطلاعات و تنظیم مدارک پزشکی

استدلال بالینی ، تشخیص و تصمیم گیری برای بیمار :

* تفسیرآزمایشات پاراکلینیکی
* ادغام یافته های بالینی و پاراکلینیکی
* استنتاج و قضاوت باليني
* تشخیص بیماری
* تصمیم گیری بالینی جهت حل مساله بيمار

اداره بیمار ( Patient Management ):

* انتخاب مناسبترین رويكرد تشخیصی ـ درمانی و اجراي آن براي بيمار
* درخواست و ارائه مشاوره پزشکی
* ايجاد هماهنگي‌هاي لازم و ارجاع بیمار
* آموزش بیمار
* پیگیری بیمار

توانمندی های دیگر :

* پژوهش، رهبری و مدیریت
* ارائه مشاوره هاي تخصصی
* حمايت و دفاع از حقوق بيماران

شرکت در روش هاي ياددهي و يادگيري

ژورنال کلاب

 کتاب خوانی و مباحثه

 Case presentation

گزارش صبحگاهی

آموزش در اتاق اعمال یداوی

تحلیل بیماران دشوار

استفاده از تکنیک های آموزش از راه دور بر حسب امکانات

مشارکت در آموزش رده های پایین تر

روش و فنون آموزشی دیگر بر حسب نیاز و اهداف آموزشی

روش هاي عمده آموزش (روش هاي ياددهي و يادگيري):

* آموزش باليني حين ارائه خدمت (آموزش بر بالين و آموزش سرپايي)
* آموزش در گروه‌هاي بزرگ نظير: كنفرانس هاي درون گروهی و خارج گروه، گزارش صبحگاهي، ژورنال‌كلاب
* آموزش در گروه‌هاي كوچك نظير: مباحثه، كارگاه آموزشي

# انتظارات اخلاق حرفه اي ازدستياران

# I -اصول اخلاق حرفه ای

**تعهدات و اصول رفتار حرفه ای پزشکی در حوزه های:**

**الف-نوع دوستی (Altruism):**

پزشک موظف است در پی بهترین منافع بیماران باشد نه منفعت خود

1. **وظیفه شناسی و مسئولیت پذیری (Duty & Responsibility):**

پزشک باید متعهد به خدمت در حوزه حرفه خود باشد و وظایف خود را به طور کامل و به موقع انجام دهد. پزشکان در قبال بیمارانشان، جامعه و حرفه خود پاسخگو هستند.

1. **شرافت و درستکاری (Honor and Integrity):**

پزشک باید متعهد به رعایت انصاف، صداقت و درستی در تعاملات شان با بیماران و حرفه خود باشند.

1. **احترام به دیگران :(Respect for others)**

پزشک موظف به احترام گذاشتن به بیماران و خانواده آنها، سایر پزشکان و سایر أعضاء تیم، دانشجویان پزشکی، دستیاران و فلوها می باشد.

1. **عدالت ( Justice ) :**

پزشک موظف به تسهیل ارائه عادلانه خدمات و رفع تبعیض در ارائه خدمات است.

1. **تعالی شغلی (Excellence):**

پزشک متعهد به یادگیری علم و مهارت پزشکی در تمام طول زندگی حرفه ای اش است.

# II -راهكارهاي عمومي براي اصلاح فرآيند آموزش اخلاق حرفه اي در محيط هاي آموزشي:

انتظار ميرود، دستياران، در راستاي تحكيم اخلاق حرفه اي در محيط هاي آموزشي با كمك استادان خود در جهت اقدامات زير تلاش نمايند:

* كمك به فراهم كردن شرایط فيزيكي (Setting) مناسب:
* فراهم ساختن شرايط مناسب برای انجام امور شخصی و خصوصی در محيط هاي آموزشي و درمانی نظير استفاده از پرده و پاراوان در هنگام معاينات و غیره.
* حضور يك پرستار همجنس بيمار يا همراه محرم او در كليه معاينات پزشكي در كنار پزشك (دستيار) و بيمار.
* ایجاد محیط مناسب، مطمئن و ایمن متناسب با باورهای دینی و فرهنگی بیماران، همراهان، استادان و فراگیران نظیر فراهم ساختن محل نماز و نیایش برای متقاضیان.
* كمك به اصلاح فرآيندهاي اجرايي :
* همكاري با مديران اجرايي سلامتکده ها در جهت اصلاح فرآيندهاي اجرايي نظیر فرایند های جاری در بخش هاي پذيرش، اعمال یداوی، تامين دارو، تجهيزات و ترخيص بيماران به طوري كه بيماران سردرگم نشوند و امور را به آساني طي كنند.
* تكريم مراجعين و كاركنان سلامتکده ها.
* توجه به فرایندهای اجرائی سلامتکده در جهت تسهیل ارائه ی خدمات و رفاه حداکثری بیماران و ارائه ی پیشنهادات اصلاحی به مدیران سلامتکده.
* كمك به فراهم شدن جو مناسب آموزشي :
* مشاركت در ايجاد جو صميمي و احترام آميز در محيط هاي آموزشي.
* تلاش در جهت حذف هرگونه تهديد و تحقير و تقویت ارتباطات بین فردی در محيط هاي آموزشي.
* تشويق به موقع عملکرد مناسب كاركنان، دستياران سال پايين تر و فراگيران ديگر.
* مشاركت در معرفي الگوها به مسئولين آموزشي.
* مشاركت فعال در تقويت Role modeling.
* مشارکت و همکاری در تدوین ارائه ی دستورالعمل های آموزشی به فراگیران.
* رعایت حقوق مادی، معنوی و اجتماعی استادان، دانشجویان و اعضای تیم سلامت.
* ترويج راهبرد بيمار محوري :
* حمايت از حقوق مادي، معنوي و پزشكي بيماران اعم از جسمي، رواني و اجتماعي (با هر نژاد، مذهب، سن، جنس و طبقه اقتصادي اجتماعي)، در تمام شرايط.
* جلب اعتماد و اطمینان بیمار در جهت رعایت حقوق وی.
* ارتباط اجتماعي مناسب با بيماران نظير: پيش سلامي، خوشرويي، همدردي، اميد دادن، و غيره.
* پاسخگويي با حوصله به سوالات بيماران در تمامي شرايط.
* آموزش نحوه ی پاسخگويي مناسب به سوالات بيماران به دستياران سال پايين­تر و فراگيران ديگر.
* معرفي خود به عنوان پزشك مسئول به بيمار، همچنين معرفي دستياران سال پايين تر ، كارورز ، كارآموز و کارشناسان اعمال یداوی با نام و مشخصات به بيماران.
* پرسش از عادات غذايي، خواب، استحمام و تمايلات رفاهي بيماران و كمك به فراهم كردن شرايط مورد نياز براي آن ها.
* توجه به بهداشت فردی بیماران.
* توجه به نياز هاي بيماران براي آسودگی بیمار حین گرفتن شرح حال و راند هاي آموزشي و كاري با تاكيد بر شرايط خصوصی آنان.
* توجه به ایمنی بیمار (Patient Safety) درکلیه ی اقدامات تشخیصی و درمانی.
* كمك در فراهم كردن شرايط آسان براي نماز و نيايش كليه بيماران متقاضي، با هر آيين و مذهب در سلامتکده.
* احترام به شخصيت بيماران و همراهان و خانواده آن ها در كليه شرايط.
* پوشش مناسب بيماران در هنگام معاينات پزشكي.
* تجويز هرگونه دارو، آزمايش و تجهيزات درماني با توجه به وضعيت اقتصادي و نوع پوشش بیمه ای بيماران و اجتناب از درخواست آزمايشات گران قيمت غیرضروری.
* استفاده مناسب از دفترچه و تسهيلات بيمه اي بيماران.
* ارتباط با واحدها و مراجع ذي صلاح نظير واحد اعمال یداوی و داروخانه، درباره رفع مشكلات قابل حل بيماران.
* اخذ اجازه و جلب رضايت بيماران براي انجام معاينات و كليه پروسيجرهاي تشخيصي و درماني.
* رعايت استقلال و آزادي بيماران در تصميم گيري ها.
* خودداري از افشاي مسائل خصوصي (راز) بيماران.
* ارائه ی اطلاعات لازم به بیماران درباره ی مسائل تشخیصی درمانی نظیر: هزینه ها – مدت تقریبی درمان و غیره
* درمجموع ،رعایت STEEP به معنای :
* ارائه ی خدمات ایمن (safe) به بیماران
* ارائه ی خدمت به موقع (Timely) به بیماران
* ارائه ی خدمت با علم و تجربه ی کافی (Expertise) به بیماران
* ارائه ی خدمت مؤثر و با صرفه و صلاح (Efficient) به بیماران
* و در نظر گرفتن محوریت بیمار (Patient Centered) در کلیه ی شرایط
* مشاركت و ترغيب آموزش و اطلاع رساني نكات مرتبط با اخلاق :
* آموزش ارتباط مناسب و موثر حرفه اي به دستياران سال پايين­تر و فراگيران ديگر
* مشاركت در آموزش مسائل اخلاق حرفه اي به دستياران سال پايين تر و دانشجويان
* آموزش يا اطلاع رساني منشور حقوقي بيماران ، مقررات Dress Code و مقررات اخلاقي بخش به دستياران سال پايين­تر و فراگيران ديگر
* اشاره مستمر به نكات اخلاقي در كليه فعاليت ها و فرآيند هاي آموزشي نظري و عملي نظير: گزارشات صبحگاهي، راندها، كنفرانس ها، سلامتکده ها و اتاق هاي اعمال یداوی
* نقد اخلاقي فرآيندهاي جاري بخش در جلسات هفتگي با حضور استادان، دستياران و فراگيران ديگر
* فراهم كردن شرايط بحث و موشكافي آموزشي در مورد كليه سوء اقدامات و خطاهاي پزشكي Malpractices ) ) پيش آمده در جلسات هفتگي با حضور استادان، دستياران و فراگيران ديگر
* مشاركت دادن فراگيران رده هاي مختلف، در برنامه هاي آموزش بيماران
* پايش و نظارت مستمر فراگيران :
* حضور در كليه برنامه هاي آموزشي ( گزارشات صبحگاهي – ژورنال کلاب – سلامتکده و غيره ) و نظارت بر حضور ساير فراگيران از طريق واگذاري مسئوليت ، پيگيري تلفني به منظور ايجاد تدريجي مسئوليت پذيري اجتماعي در خود و فراگيران ديگر
* حضور به موقع بر بالين بيماران
* توجه به عملكرد عمومي خود و فراگيران ديگر نظير ( عملكرد ارتباطي اجتماعي، نحوه پوشش، نظم و انضباط ) از طريق رعايت مقررات Dress Code، ارائه بازخورد به فراگيران ديگر و تاكيد بر الگو بودن خود
* توجه اكيد به عملكرد تخصصي خود و فراگيران ديگر نظير( اخذ شرح حال و معاينات تخصصي بيماران، تفسير و ادغام يافته هاي باليني و پارا كلينيكي، استنتاج و قضاوت باليني، تشخيص بيماري، تصميم گيري هاي باليني، تجويز منطقي دارو، انتخاب و انجام اقدامات درماني، طرز درخواست مشاوره هاي پزشكي، ارجاع بيماران، اقدامات پژوهشي، استفاده از رايانه و نرم افزار هاي تخصصي و پيگيري بيماران) از طريق اهميت دادن به تكميل مستمر لاگ بوك و جلب نظارت مستقيم استادان به منظور كاستن از فراواني سوء عملكرد ها و خطاهاي پزشكي( Malpractices)
* رعايت اخلاق پژوهشي در تدوين پايان نامه ها بر اساس دستوالعمل ­هاي كميته اخلاق در پژوهش
* اجتناب اكيد از انجام تحقيقات به خرج بيماران و انجام روش هایی که دستیاران به آن تسلط ندارند
* اهميت دادن به نحوه تكميل و تنظيم پرونده هاي پزشكي، به طوري كه در حال حاضر و آينده به سهولت قابل استفاده باشند .

# III- نكات اختصاصي اخلاق حرفه‌اي مرتبط با رشته:

مشاوره به موقع با متخصصين رشته هاي مختلف طب رايج

بهينه كاوي روش درماني

در نظر داشتن تداخلات روشهاي درماني طب سنتي با روشهاي درماني ساير مكاتب طبي به خصوص طب رايج

توانمندی‌ها و مهارت های عملی مورد انتظار

**الف: توانمندیها:**

• برقراری ارتباط با بيماران

• اخذ و ثبت شرح حال

• انجام معاینه بیماران

• استدلال و قضاوت بالینی

• استفاده از فناوری اطلاعات

• تشخیص، درمان، اداره و مراقبت بیماران

• پژوهش

• آموزش

• مدیریت تیم سلامت

• درخواست و ارائه مشاوره

**ب: مهارت های عملی (اقدامات تشخیصی- درمانی) :**

* مشتُ‌مال (دلك و ماساژ)
* غمز (فشار درمانی و رفلکسولوژی)
* حجامت (cupping) خشک و تر
* زالو درماني(leach therapy)
* فصد
* حقنه
* استفراغ درمانی (قی)
* آبزن درمانی
* جا اندازی ناف (ناف گیری)
* رایحه درمانی
* انکباب و بخور درمانی
* روغن مالی

|  |
| --- |
| **جدول 1- مهارتهاي عملی ضروري در دوره کارورزی 1 ( تعیین شده در تاریخ 09/12/99) تایید نهایی شده و در لاگ بوک باید وارد شود.** |
| **ردیف** | **عنوان مهارت** | **مشاهده** | **کمک در انجام** | **انجام مستقل** | **نمره کل** |
| **نمره تخصیص داده شده به ازای هر یک بار** | **تعداد** | **نمره** | **نمره کل** | **تعداد** | **نمره** | **نمره کل** | **تعداد** | **نمره** | **نمره کل** |
|  | گرفتن شرح حال کامل | 15 | 2/0 | 3 |  | 12 | 1 | 12 | 15 |
|  | توضیح یا طراحی توصیه‌های حفظ‌الصحه در روند درمان (فایلهای آماده حفظ‌الصحه برای بیمار کاملا توضیح داده شود تا بیمار بتواند بدرستی تدابیر را رعایت کند و یا برای موارد جدید، از روی کتاب و منابع استخراج شود) | 20 | 25/0 | 5 |  | 12 | 25/1 | 15 | 20 |
|  | طراحی برنامه درمانی | 15 | 4/0 | 6 | 10 | 4/0 | 4 |  | 10 |
|  | شرکت در جلسات گزارش بالینی (گزارش صبحگاهی، معرفی بیمار،.......) | 10 | 5/0 | 5 |  | 5 |
|  | ارائه در جلسات گزارش بالینی (گزارش صبحگاهی، معرفی بیمار،.......) |  | 2 | 2 | 4 | 4 |
|  | بادکش (گرم، سرد و لغزان و...) | 10 | 1/0 | 1 | 5 | 2/0 | 1 | 8 | 1 | 8 | 10 |
|  | مشاهده و انجام دلک و غمز (ماساژ) | 10 | 4/0 | 4 | 4 | 5/0 | 2 | 4 | 5/0 | 2 | 8 |
|  | انواع حجامت (انجام مستقل آن بعد از مشاهده حداقل تعداد) | 8 | 5/0 | 4 | 4 | 5/0 | 2 | 2 | 1 | 2 | 8 |
|  | انواع فصد | 6 | 5/0 | 3 | 4 | 0.5 | 2 |  |  |  | 5 |
|  | زالو درمانی (انجام مستقل آن بعد از مشاهده حداقل تعداد) | 10 | 2/0 | 2 | 5 | 2/0 | 1 | 4 | 0.5 | 2 | 5 |
|  | سایر روش‌ها (جااندازی ناف، حقنه، قی و.........) |  | 5 امتیاز مازاد |
|  | سایر فعالیتهای مرتبط با دوره کاروزی (1) |  | 5 امتیاز مازاد |
|  | جمع نمرات  |  | 90 |
|  | حضور و غیاب (بر اساس فرم حضور و غیاب در سلامتکده)  |  | 5 |
|  | رضایت اساتید |  | 5 |
|  | جمع کل |  | 100\* |
|  | حداقل نمره کل از 20 |  | 14 |

|  |
| --- |
| **جدول 1- مهارتهاي عملی ضروري در دوره کارورزی 2 (تعیین شده در تاریخ 16/12/99) تایید نهایی شده و در لاگ بوک باید وارد شود.** |
| **ردیف** | **عنوان مهارت** | **مشاهده** | **کمک در انجام** | **انجام مستقل** | **نمره کل** |
|  | **نمره تخصیص داده شده به ازای هر یک بار** | **تعداد** | **نمره** | **نمره کل** | **تعداد** | **نمره** | **نمره کل** | **تعداد** | **نمره** | **نمره کل** |
|  | گرفتن شرح حال کامل و طراحی برنامه درمانی  |  |  |  |  |  |  | 20 | 1 | 20 | 20 |
|  | توضیح یا طراحی توصیه‌های حفظ‌الصحه در روند درمان (فایلهای آماده حفظ‌الصحه برای بیمار کاملا توضیح داده شود تا بیمار بتواند بدرستی تدابیر را رعایت کند و یا برای موارد جدید، از روی کتاب و منابع استخراج شود) |  |  |  |  |  |  | 20 | 75/0 | 15 | 15 |
|  | پیگیری بیمار  |  |  |  |  |  |  | 10 | 1 | 10 | 10 |
|  | شرکت در جلسات گزارش بالینی (گزارش صبحگاهی، معرفی بیمار،.......) | 10 | 5/0 | 5 |  |  |  |  |  |  | 5 |
|  | ارائه در جلسات گزارش بالینی (گزارش صبحگاهی، معرفی بیمار،.......) |  |  |  |  |  |  | 2 | 2 | 4 | 4 |
|  | بادکش (گرم، سرد و لغزان و...) |  |  |  |  |  |  | 10 | 5/0 | 5 | 5 |
|  | دلک و غمز (ماساژ) |  |  |  | 4 | 25/0 | 1 | 2 | 2 | 4 | 5 |
|  | انواع حجامت (انجام مستقل آن بعد از مشاهده حداقل تعداد) |  |  |  | 4 | 5/0 | 2 | 8 | 1 | 8 | 10 |
|  | انواع فصد |  |  |  | 5 | 1 | 5 | 2 | 5/2 | 5 | 10 |
|  | زالو درمانی (انجام مستقل آن بعد از مشاهده حداقل تعداد) |  |  |  | 4 | 5/0 | 2 | 4 | 1 | 4 | 6 |
|  | سایر روش‌ها (حقنه، قی و.........) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 امتیاز مازاد |
|  | سایر فعالیتهای مرتبط با دوره کاروزی (1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 امتیاز مازاد |
|  | جمع نمرات  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 90 |
|  | حضور و غیاب (بر اساس فرم حضور و غیاب در سلامتکده)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 |
|  | رضایت اساتید |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 |
|  | جمع کل |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 100\* |

# جدول ثبت شرح حال کامل

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **تاریخ** | **مکان** | **شماره پرونده** | **استاد ناظر** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# جدول ثبت توضیح یا طراحی توصیه‌های حفظ‌الصحه در روند درمان

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **تاریخ** | **مکان** | **شماره پرونده** | **استاد ناظر** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# جدول ثبت طراحی برنامه درمانی

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **تاریخ** | **مکان** | **شماره پرونده** | **استاد ناظر** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# جدول ثبت پیگیری بیمار حداقل سه بار برای هر بیمار

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **شماره پرونده** | **مکان** | **تاریخ پیگیری ها** | **تایید استاد ناظر** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# جدول ثبت شرکت در جلسات گزارش بالینی (گزارش صبحگاهی، معرفی بیمار،.......)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **تاریخ و ساعت** | **مکان** | **موضوع مطروحه** | **استاد ناظر** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# جدول ارائه در جلسات گزارش بالینی (گزارش صبحگاهی، معرفی بیمار،.......)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **تاریخ و ساعت** | **مکان** | **موضوع مطروحه** | **استاد ناظر** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# جدول ثبت اطلاعات بادکش

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **تاریخ** | **مکان** | **شماره پرونده** | **نوع و محل بادکش** | **فرد مسئول** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# جدول ثبت اطلاعات غمز و ماساژ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **تاریخ** | **مکان** | **شماره پرونده** | **نوع ماساژ** | **ماساژور** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# جدول ثبت اطلاعات حجامت

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **تاریخ** | **مکان** | **شماره پرونده** | **مکان و نوع حجامت** | **حجام** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# جدول ثبت اطلاعات فصد

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **تاریخ** | **مکان** | **شماره پرونده** | **مکان فصد** | **فصاد** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# جدول ثبت اطلاعات سایر روش‌ها (جااندازی ناف، حقنه، قی و.........)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **تاریخ** | **مکان** | **شماره پرونده** | **نوع روش** | **فرد مسئول** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

#

# جدول ارزشیابی (کارنامه موقت) کل در پایان دوره کارآموزی که بایستی در ابتدا توسط دانشجو تکمیل و زیر نظر اساتید نهایی گردد.

|  |
| --- |
| **جدول 1- مهارتهاي عملی ضروري در دوره کارورزی 1 ( تعیین شده در تاریخ 09/12/99) تایید نهایی شده و در لاگ بوک باید وارد شود.** |
| **ردیف** | **عنوان مهارت** | **مشاهده** | **کمک در انجام** | **انجام مستقل** | **نمره کل** |
| **نمره تخصیص داده شده به ازای هر یک بار** | **تعداد** | **نمره** | **نمره کل** | **تعداد** | **نمره** | **نمره کل** | **تعداد** | **نمره** | **نمره کل** |
|  | گرفتن شرح حال کامل |  | 2/0 |  |  |  | 1 |  |  |
|  | توضیح یا طراحی توصیه‌های حفظ‌الصحه در روند درمان (فایلهای آماده حفظ‌الصحه برای بیمار کاملا توضیح داده شود تا بیمار بتواند بدرستی تدابیر را رعایت کند و یا برای موارد جدید، از روی کتاب و منابع استخراج شود) |  | 25/0 |  |  |  | 25/1 |  |  |
|  | طراحی برنامه درمانی |  | 4/0 |  |  | 4/0 |  |  |  |
|  | شرکت در جلسات گزارش بالینی (گزارش صبحگاهی، معرفی بیمار،.......) |  | 5/0 |  |  |  |
|  | ارائه در جلسات گزارش بالینی (گزارش صبحگاهی، معرفی بیمار،.......) |  |  | 2 |  |  |
|  | بادکش (گرم، سرد و لغزان و...) |  | 1/0 |  |  | 2/0 |  |  | 1 |  |  |
|  | مشاهده و انجام دلک و غمز (ماساژ) |  | 4/0 |  |  | 5/0 |  |  | 5/0 |  |  |
|  | انواع حجامت (انجام مستقل آن بعد از مشاهده حداقل تعداد) |  | 5/0 |  |  | 5/0 |  |  | 1 |  |  |
|  | انواع فصد |  | 5/0 |  |  | 0.5 |  |  |  |  |  |
|  | زالو درمانی (انجام مستقل آن بعد از مشاهده حداقل تعداد) |  | 2/0 |  |  | 2/0 |  |  | 0.5 |  |  |
|  | سایر روش‌ها (جااندازی ناف، حقنه، قی و.........) حداکثر از 5 نمره |  |  |
|  | سایر فعالیتهای مرتبط با دوره کاروزی (1) حداکثر از 5 نمره |  |  |
|  | جمع نمرات از 90 نمره |  |  |
|  | حضور و غیاب (بر اساس فرم حضور و غیاب در سلامتکده) از 5 نمره |  |  |
|  | رضایت اساتید از 5 نمره |  |  |
|  | جمع کل از 100 نمره |  |  |
|  | حداقل نمره کل از 20 |  |  |

# جدول ارزشیابی (کارنامه موقت) کل در پایان دوره کارورزی که بایستی در ابتدا توسط دانشجو تکمیل و زیر نظر اساتید نهایی گردد.

|  |
| --- |
| **جدول 1- مهارتهاي عملی ضروري در دوره کارورزی 2 (تعیین شده در تاریخ 16/12/99) تایید نهایی شده و در لاگ بوک باید وارد شود.** |
| **ردیف** | **عنوان مهارت** | **مشاهده** | **کمک در انجام** | **انجام مستقل** | **نمره کل** |
|  | **نمره تخصیص داده شده به ازای هر یک بار** | **تعداد** | **نمره** | **نمره کل** | **تعداد** | **نمره** | **نمره کل** | **تعداد** | **نمره** | **نمره کل** |
|  | گرفتن شرح حال کامل و طراحی برنامه درمانی  |  |  | 1 |  |  |
|  | توضیح یا طراحی توصیه‌های حفظ‌الصحه در روند درمان (فایلهای آماده حفظ‌الصحه برای بیمار کاملا توضیح داده شود تا بیمار بتواند بدرستی تدابیر را رعایت کند و یا برای موارد جدید، از روی کتاب و منابع استخراج شود) |  |  | 75/0 |  |  |
|  | پیگیری بیمار  |  |  | 1 |  |  |
|  | شرکت در جلسات گزارش بالینی (گزارش صبحگاهی، معرفی بیمار،.......) |  | 5/0 |  |  |  |
|  | ارائه در جلسات گزارش بالینی (گزارش صبحگاهی، معرفی بیمار،.......) |  |  | 2 |  |  |
|  | بادکش (گرم، سرد و لغزان و...) |  |  | 5/0 |  |  |
|  | دلک و غمز (ماساژ) |  |  | 25/0 |  |  | 2 |  |  |
|  | انواع حجامت (انجام مستقل آن بعد از مشاهده حداقل تعداد) |  |  | 5/0 |  |  | 1 |  |  |
|  | انواع فصد |  |  | 1 |  |  | 5/2 |  |  |
|  | زالو درمانی (انجام مستقل آن بعد از مشاهده حداقل تعداد) |  |  | 5/0 |  |  | 1 |  |  |
|  | سایر روش‌ها (حقنه، قی و.........) از 5 نمره |  |  |
|  | سایر فعالیتهای مرتبط با دوره کاروزی (1) از 5 نمره |  |  |
|  | جمع نمرات از 90 نمره |  |  |
|  | حضور و غیاب (بر اساس فرم حضور و غیاب در سلامتکده) از 5 نمره |  |  |
|  | رضایت اساتید از 5 نمره |  |  |
|  | جمع کل از 100 نمره |  |  |
|  | نمره کل از 20 نمره |  |  |

|  |
| --- |
| **پیوست 1: فرم چک لیست شرح‌حال گیری** |
|  | **خير (0)** | **بلي اما (1)** | **بلي (2)** |
| **آغاز جلسه**  |  |  |  |
| 1. با بيمار سلام و احوال‌پرسي كرد و نام بيمار را پرسيد.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. خود را معرفي نموده و نقش خود را توضيح داد.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. با بيمار محترمانه برخورد كرد.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **گردآوري اطلاعات** |  |  |  |
| 1. بيمار را تشويق نمود كه داستان مشكلاتش را به زبان خود بگويد.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. بطور مناسبي از سؤالات باز شروع و به سمت سوالات بسته حركت كرد
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. با دقت به سخنان بيمار گوش كرد. ( بدون قطع سخنان بيمار)
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. با تكنيك‌هاي كلامي و غيركلامي مناسب پاسخ‌هاي بيمار را تسهيل كرد.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. از سوالات و توصيه هاي قابل فهم استفاده كرد.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. تاريخ و توالي وقايع را مشخص نمود.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **درك ديدگاه بيمار** |  |  |  |
| 1. عقايد و نگرانی های بيمار در رابطه با علل مشكلاتش را تعيين نموده و بيمار را به بيان احساساتش تشويق كرد.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. به نشانه هاي كلامي و غيركلامي بيمار توجه كرد و پاسخ مناسب داد.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **دادن ساختار به مصاحبه** |  |  |  |
| 1. در انتهاي هر بخش از سؤالات، سخنان بيمار را خلاصه نمود.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. براي گذر از يك مرحله به مرحله ديگر مصاحبه از عبارات انتقالي استفاده كرد.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. براي حفظ ساختار مصاحبه از يك توالي منطقي پيروي كرد.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. زمان بندي اجزاء مصاحبه را رعايت كرد.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **ايجاد رابطه** |  |  |  |
| 1. درصورت يادداشت برداري يا مطالعه به نحوي عمل كرد كه با گفتگو و ايجاد رابطه با بيمار تداخل نكند.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. در رابطه با نظرات و احساسات بيمار قضاوت نكرد.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. همدلي خود را به بيمار نشان داد و حمايت لازم را از وي فراهم كرد.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. در مصاحبه با بيمار اعتماد به نفس مناسبي از خود نشان داد.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **ارائه توضيحات و برنامه ريزي** |  |  |  |
| 1. اطلاعات صحيح، كافي و مناسب به بيمار ارائه نمود.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. توضيحات را در زمان مناسب ارائه داد و از اطمينان بخشي نابهنگام و زودرس خودداري كرد.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. در جهت كمك به يادآوري و فهم صحيح اطلاعات، اقداماتي چون دسته بندي، تكرار و ارزيابي درك بيمار را انجام داد.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. بيمار را در فرايند تصميم گيري مشاركت داد.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. برنامه را با بيمار در مورد اين كه مورد قبول وي است و يا اين كه تمامي نگراني هاي وي لحاظ شده چك كرد و بیمار را تشویق نمود که اگر درخواست يا سؤال بيشتري دارد مطرح نمايد.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **پايان مصاحبه** |  |  |  |
| 1. جلسه را با ذكر خلاصه مختصري خاتمه داد.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. در رابطه با اقدامات بعدي، قرارهاي لازم را با بيمار گذاشت.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Kurtz SM, Silverman J, Draper J. Teaching and learning communication skills in medicine. Oxford: Radcliffe Medical Press; 2005.**ارائه شده در دوره آموزش پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مجازی** |