



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی مابول

Log Book

ویژه کارورزان بخش قلب و عروق



تهیه کنندگان:

دکتر سید غلامعلی جورسرای (رئیس دانشکده پزشکی)، دکتر رقیه اکبری (معاون آموزشی بالینی و دستیاری دانشکده پزشکی)، دکتر مریم قائمی امیری (مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه)، دکتر فرزین صادقی (مدیر دفتر توسعه آموزش پزشکی دانشکده)، سمیه اولادی (کارشناس ارزشیابی و امتحانات دانشگاه)، دکتر سید فرزاد جلالی (مدیر گروه آموزشی قلب)، دکتر ایرج جعفری پور (معاون آموزشی گروه قلب)، دکتر نغمه ضیایی (مسئول دوره کارورزی گروه قلب)، دکتر سید حسن عابدی (معاون آموزشی بالینی مرکز آیت الله روحانی)، دکتر پیام سعادت (مدیر دفتر توسعه آموزش بالینی مرکز آیت الله روحانی)، فاطمه جعفریان (کارشناس آموزش گروه قلب)، سیده صدیقه سلیمانیان (مسئول آموزش مرکز آیت الله روحانی)، رحمان باباپور (کارشناس EDO)



محل الصاق عکس

مشخصات کارورز

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:
تاریخ شروع دوره: تاریخ اتمام دوره:

اساتید بخش قلب و عروق

دکتر سید فرزاد جلالی (فوق تخصص قلب و عروق، فلوشیپ اینترونشنال)، دکتر ابرج جعفری پور (متخصص قلب و عروق، فلوشیپ اینترونشنال)، دکتر نغمه ضیایی (متخصص قلب و عروق، فلوشیپ نارسایی قلبی)، دکتر مهرداد ساروی (متخصص قلب و عروق، فلوشیپ الکتروفیزیولوژی)، دکتر محمد تقی هدایتی (متخصص قلب و عروق، فلوشیپ الکتروفیزیولوژی)، دکتر کامیار امین (فوق تخصص قلب و عروق، فلوشیپ اینترونشنال)، دکتر رقیه پور کیا (متخصص قلب و عروق، فلوشیپ اکوکاردیوگرافی)

شناسنامه درس / عنوان دوره: کارورزی قلب و عروق تعداد واحد: ۴ واحد

نام مسئول دوره: دکتر نغمه ضیایی گروه هدف: کارورزان قلب و عروق

مکان برگزاری: گروه آموزشی قلب و عروق (قلب)، CCU، اورژانس قلب، درمانگاه در مراکز آموزشی و درمانی آیت الله روحانی و شهید دکتر بهشتی. آدرس الکترونیکی گروه: cardiology_department@yahoo.com



فهرست مطالب

صفحه	عنوان
	مقدمه
	اهداف
	روش کار و مقررات تکمیل لاگ بوک
	برنامه و مقررات کلی بخش قلب و عروق
	توانمندی های مورد انتظار
	جدول ثبت اطلاعات بیماران بستری در بخش قلب (فرم شماره ۱)
	جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش قلب (فرم شماره ۲)
	جدول ارزشیابی مهارت های بالینی مشاهده ای در بخش قلب (فرم شماره ۳)
	جدول ارزشیابی پرونده نویسی بیماران در بخش قلب (فرم شماره ۴)
	جدول ثبت و ارزشیابی اطلاعات مربوط به گزارش صبحگاهی (فرم شماره ۵)
	جدول ارزشیابی فعالیت کارورز در اورژانس و کشیک ها (فرم شماره ۶)
	جدول ارزشیابی معرفی بیمار در راند بخش (فرم شماره ۷)
	جدول ثبت فعالیت در درمانگاه قلب (فرم شماره ۸)
	جدول ارزشیابی فعالیت در درمانگاه داخلی (فرم شماره ۹)
	جدول ثبت اطلاعات در کشیک شبانه (فرم شماره ۱۰)
	جدول ثبت اطلاعات مربوط به پیگیری (follow up) بیمار (فرم شماره ۱۱)
	جدول ارزشیابی ارائه کنفرانس در بخش (فرم شماره ۱۲)
	جدول ارزشیابی کارورز توسط دستیار در بخش قلب (فرم شماره ۱۳)
	جدول ارزشیابی مهارت های ارتباطی (فرم شماره ۱۴)
	پرسشنامه ارزشیابی رفتار حرفه ای کارورزان در گروه آموزشی قلب
	فرم ارزیابی آزمون کوتاه مدت عملکرد بالینی (Mini-CEX)
	فرم ارزیابی مهارت علمی فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)
	ارزشیابی نهایی کارورزان قلب و عروق



مقدمه:

دفترچه ای را که پیش رو دارید جهت ثبت فعالیت های مستمر شما در طول دوره یک ماهه کارورزی قلب و عروق است. در طول این دوره، در زمینه های مختلف آموزشی و مهارت های بالینی تجربیات گوناگون را کسب خواهید نمود و مهارت های جدیدی را بصورت مستقل و یا تحت نظارت اساتید، آموزش می یابید. دفترچه یادداشت های روزانه (**Log Book**) که در اختیار شما قرار می گیرد، در واقع ابزاری است برای تجارب بالینی که نقشی اساسی در آموزش شما دارد. تجزیه و تحلیل این اطلاعات توسط اساتید، راهنمای ارزنده ای برای پی بردن به کاستی های آموزشی و رفع نواقص آن از طرف شما خواهد بود. خوشبختانه گروه قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی بابل، با توجه به داشتن اعضای هیات علمی مجرب، متخصص و فوق تخصص، همواره ترکیب و تنوع مناسبی از بیماران را برای آموزش دانشجویان در اختیار دارد.

امید است تا در پایان دوره به سطح بالاتری از توانمندی و شایستگی بالینی دست یابید.



اهداف کتابچه:

این کتابچه با اهداف ذیل تهیه شده است:

- ثبت دقیق و منظم کلیه تجارب بالینی، آموزشی و عملی در بخش قلب و عروق
- کمک به ارزیابی میزان اثر بخشی آموزش‌های بالینی توسط اعضای هیات علمی گروه قلب و عروق
- پی بردن به نقاط قوت و ضعف آموزش دانشجویان
- دسترسی به اطلاعات مورد نیاز به منظور بررسی کلیه تجاربی که دانشجویان در طی دوره یک ماهه کارورزی بخش قلب و عروق بدست می‌آوردند.

روش کار و مقررات مربوط به تکمیل Log Book:

- تکمیل Log Book باید از ابتدای دوره کارورزی آغاز گردد. برای کاهش موارد خطا در ثبت اطلاعات توصیه می‌شود که دفترچه لاگ بوک (گزارش روزانه) را همواره به همراه داشته باشید.
- کارورز باید اقدامات عملی و فعالیت‌های آموزشی خود را بر اساس لاگ بوک روزانه ثبت و به امضاء استاد مربوطه در جداول مندرج در Log Book برساند.
- کارورز موظف است فعالیت خود را در راند آموزشی بخش در همان روز ثبت و به امضای استاد برگزار کننده راند برساند.
- گروه آموزشی می‌تواند در هر زمان که تشخیص دهد Log Book را جهت بررسی در اختیار خود گیرد.
- کارورز موظف است Log Book خود را در پایان دوره به مسئول آموزش گروه تحویل دهد.
- نگهداری این دفترچه تا پایان بخش مربوطه الزامی است و باید برای محاسبه نمره نهایی به بخش ارائه شود.
- چنانچه کارورز دفترچه خود را ارائه ندهد، امتیاز مربوطه را کسب نخواهد کرد و حق اعتراض از وی سلب خواهد شد.



برنامه و مقررات کلی بخش قلب و عروق

هر کارورز باید :

- ساعت ۷:۳۰ دقیقه صبح الی ۲ بعدازظهر در بخش مربوطه حضور فیزیکی داشته(به جز در روزهای کشیک که در آن موارد با نظر اساتید مربوطه میتوانند ساعت ۱۳ جهت حضور در کشیک بخش را ترک نمایند) و در تمام کلاسهای گزارش صبحگاهی، راند آموزشی، کلاسهای دیگر آموزشی طبق برنامه آموزشی بیمارستان شرکت نماید.
- کارورز در تمام این ساعات (ویزیتها، درمانگاهها و) زیر نظر استاد و رزیدنت مربوطه عمل نماید.
- کارورز موظف است در اولین ساعات هر روز کاری، بیماران را ویزیت کرده و در صورت نیاز به بستری شدن بیمار، در روز اول شرح حال کامل آن را بنویسد و در روزهای آتی، سیر و پیشرفت بیماری را ثبت نماید.
- ساعات کشیک کارورز در روزهای غیر تعطیل از ساعت ۱۳ الی ۷ صبح روز بعد و در روزهای تعطیل از ساعت ۷ صبح الی ۷ صبح روز آینده می باشد.
- کارورز موظف است در تمام ساعات کشیک در بیمارستان حضور داشته و کلیه فعالیت های ایشان با نظارت رزیدنت ارشد کشیک صورت پذیرد.
- به هنگام کشیک شبانه، رزیدنت ارشد به عنوان مسئول بخش تلقی شده و اجرای دستوراتش الزامی است.
- در صورت ترک کشیک توسط کارورز بر اساس مقررات گروه قلب، کشیک های اضافی به وی تعلق می گیرد و در صورت تکرار، برای کارورز تجدید دوره اعمال خواهد شد.
- کارورز باید بر اساس برنامه گروه مربوطه و آموزش مرکز، در درمانگاه حضور یابد.
- کارورز موظف است در بخش اورژانس قلب از بیماران شرح حال گرفته و در صورت داشتن شرح حال، سیر بیماری را ذکر نماید. همچنین پیگیری جواب آزمایشها، مشاوره ها، نتایج درمان بیماران با هماهنگی رزیدنت مربوطه صورت پذیرد.
- حضور کارورز به همراه بیمار در صورت انتقال وی به بخش دیگر جهت انجام مشاوره یا اقدامات پاراکلینیکی الزامی است.
- کارورز باید پس از ترخیص بیمار، پرونده بیمار را تکمیل و بیمار را از طرز مصرف داروی مورد نیاز و زمان ویزیت بعدی و مسائل دیگر، آگاه نماید.



- کارورزان باید قبل از شروع بخش بعدی، برای بیماران بخش قبلی off service note و برای بیماران بخشی که قرار است از فردا وارد آن شوند on service note بنویسند .
- نوشتن progress note روزانه، برای بیمارانی که در بخش بستری هستند، به صورت کلاسیک¹ SOAP در ادامه برگه شرح حال دانشجویی الزامی است .
- کارورزان درمانگاه باید قبل از استاد در درمانگاه حضور یافته و اقدام به ویزیت و اخذ شرح حال و تشکیل پرونده جهت بیماران مراجعه کننده نمایند.
- حضور و غیاب کارورزان توسط اساتید، مسئول آموزش، دفاتر حضور و غیاب بخش و دستیاران انجام شده و غیبت در برنامه های آموزشی، باعث کسر نمره نهایی در پایان ترم شده و به منزله غیبت برای تمام ساعات آن روز تلقی می گردد.
- تغییر برنامه کشیک با اعلام کتبی به آموزش تا ۲۴ ساعت قبل از شروع کشیک و با تایید دستیار مسئول اینترنتی امکان پذیر است.
- انضباط، سلوک و رفتار مناسب با شان و منزلت پزشک از اهم قوانین بخش است.
- در محاسبه نمره پایان بخش موارد ذیل در نظر گرفته می شود.

¹ subjective, objective, assessment, plan



اهداف کلی بخش قلب :

دانشجو در پایان دوره باید بیماری های شایع قلب و عروق را فرا گرفته باشد. بتواند در برخورد با بیمار با علائم و شکایات شایع قلبی ، شرح حال و معاینه فیزیکی کامل انجام دهد. بتواند تشخیص های افتراقی های مناسب را مطرح کند. در جهت رسیدن به تشخیص نهایی، اقدامات تشخیصی و درمانی مناسب را ارائه دهد. مهارت های عملی که در تشخیص و درمان بیماری های قلب و عروق مورد استفاده قرار می گیرد از کسب نموده باشد.

اهداف ویژه آموزشی بخش قلب و عروق:

دانشجو در پایان دوره باید سندرمها و بیماری مهم و الزامی در این بخش (هیپرلیپیدمی- آترواسکلروز- هیپرتانسیون شریانی- اورژانسه های هیپرتانسیون شریانی- بیماری عروق کرونر (آنژین قلبی پایدار و ناپایدار)- انفارکتوس حاد میوکارد- Core pulmonale- نارسایی قلبی- نارسایی و تنگی دریچه میترال- آریتمی های شایع دهلیزی (فیبریلاسیون و فلاتر دهلیزی)- آریتمی های کشنده بطنی- وقفه قلبی- شوک) را فرا گرفته باشد. بتواند در برخورد با بیمار بخش با علائم و شکایات شایع قلبی (درد قفسه سینه- تنگی نفس- سرفه و هموپتی- ادم- تپش قلب- خستگی- الکتروکاردیوگرام غیر طبیعی) ، شرح حال و معاینه فیزیکی کامل انجام دهد. بتواند تشخیص های افتراقی های مناسب را مطرح و در جهت رسیدن به تشخیص نهایی، اقدامات تشخیصی و درمانی مناسب را ارائه دهد. مهارت های عملی که در تشخیص و درمان بیماری های قلب و عروق مورد استفاده قرار می گیرد (انجام معاینه بالینی(قلب و عروق)- گرفتن فشارخون- گرفتن نوار قلب- احیای قلبی ریوی بالغین(ابتدایی و پیشرفته)- خون گیری شریانی به منظور اندازه گیری گازهای شریانی- استفاده از وسایل مانیتورینگ همودینامیک) را کسب نموده باشد.



۱- **نمره Log Book شامل:** (۴ نمره)

- انجام مهارت های بالینی
- پرونده نویسی (گزارش روزانه، خلاصه پرونده نویسی، ثبت به موقع علائم حیاتی)
- ارائه گزارش صبحگاهی (حداقل یکبار در ماه برای هر کارورز با نظر مدیر گروه و استناد مربوطه)
- فعالیت کارورز در اورژانس قلب
- راند بخشی
- فعالیت درمانگاهی
- ارائه کنفرانس
- ارزیابی کارورز توسط دستیار
- مهارت های ارتباطی
- رفتار حرفه ای کارورزان

۲- آزمون پایان دوره (۱۰ نمره)

۳- نمره چک لیست Mini-CEX (۲ نمره)

۴- نمره چک لیست DOPS (۲ نمره)

۵- چک لیست ارزیابی اخلاق حرفه ای (۲ نمره)

منابع اصلی درس:

- 1- Harrison's Principle Of Internal Medicine
- 2- Cecil Essentials of Medicine

برنامه کلی کارورزان در بخش قلب

ایام هفته / ساعت	۷-۸	۸-۹	۹-۱۰	۱۰-۱۱	۱۱-۱۳
شنبه	ویزیت بیماران و ثبت در پرونده	گزارش صبحگاهی	*ویزیت بیماران با دستیار *پیگیری بیماران	*راند با اساتید در بخش یا درمانگاه	*پیگیری انجام اقدامات درخواست شده پزشک برای بیماران *نوشتن خلاصه پرونده *کنفرانس درون بخشی
یکشنبه	ویزیت بیماران و ثبت در پرونده	گزارش صبحگاهی	*ویزیت بیماران با دستیار *پیگیری بیماران	*راند با اساتید در بخش یا درمانگاه	*پیگیری انجام اقدامات درخواست شده پزشک برای بیماران *نوشتن خلاصه پرونده *کنفرانس درون بخشی
دوشنبه	ویزیت بیماران و ثبت در پرونده	گزارش صبحگاهی	*ویزیت بیماران با دستیار *پیگیری بیماران	*راند با اساتید در بخش یا درمانگاه	*پیگیری انجام اقدامات درخواست شده پزشک برای بیماران *نوشتن خلاصه پرونده *کنفرانس درون بخشی
سه شنبه	ویزیت بیماران و ثبت در پرونده	ویزیت بیماران و ثبت در پرونده	*ویزیت بیماران با دستیار *پیگیری بیماران	*راند با اساتید در بخش یا درمانگاه	*پیگیری انجام اقدامات درخواست شده پزشک برای بیماران *نوشتن خلاصه پرونده *کنفرانس درون بخشی
چهارشنبه	ویزیت بیماران و ثبت در پرونده	گزارش صبحگاهی	*ویزیت بیماران با دستیار *پیگیری بیماران	*راند با اساتید در بخش یا درمانگاه	*پیگیری انجام اقدامات درخواست شده پزشک برای بیماران *نوشتن خلاصه پرونده *کنفرانس درون بخشی
پنجشنبه	ویزیت بیماران و ثبت در پرونده	ویزیت بیماران و ثبت در پرونده	*ویزیت بیماران با دستیار *پیگیری بیماران	*راند با اساتید در بخش یا درمانگاه	*پیگیری انجام اقدامات درخواست شده پزشک برای بیماران *نوشتن خلاصه پرونده *کنفرانس درون بخشی

***توانمندی های عملی کارورزان که باید در بخش قلب کسب نموده و قادر به انجام آن
بطور مستقل باشند. گزارش آن در فرم شماره ۲ ثبت گردد:**

۱. انجام معاینه بالینی (قلب و عروق)
۲. گرفتن فشارخون
۳. گرفتن ECG و تفسیر آن
۴. احیای قلبی ریوی بالغین (ابتدایی و پیشرفته)
۵. خونگیری شریانی به منظور اندازه گیری گازهای شریانی
۶. استفاده از وسایل مانیتورینگ همودینامیک
۷. تفسیر گرافی قفسه سینه

***توانمندیهای عملی که شما باید در طی دوره کارورزی بخش قلب مشاهده نموده و گزارش آن را در
فرم شماره ۳ ثبت نمایید:**

۱. مشاهده اکوکاردیوگرافی
۲. مشاهده آنژیوگرافی



فرم شماره ۱: جدول ثبت اطلاعات بیماران بستری در بخش قلب از تاریخ..... لغایت.....

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تشخیص اولیه	نکات مهم در درمان و معاینه بیمار	بگیری و تشخیص نهایی	نام و امضاء استاد/دستیار
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						



فرم شماره ۱: جدول ثبت اطلاعات بیماران بستری در بخش CCU از تاریخ..... لغایت

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تشخیص اولیه	نکات مهم در درمان و معاینه بیمار	پیگیری و تشخیص نهایی	نام و امضا استاد/دستیار
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						



فرم شماره ۱: جدول ثبت اطلاعات بیماران بستری در بخش اورژانس قلب از تاریخ..... لغایت

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تشخیص اولیه	نکات مهم در درمان و معاینه بیمار	پیگیری و تشخیص نهایی	نام و امضا استاد/دستیار
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						



فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش قلب – گرفتن فشارخون

ردیف	شماره پرونده	بخش	تاریخ انجام	نقش کارورز				کیفیت انجام مهارت				
				مشاهده	انجام دهنده		نام و امضاء استاد/ دستیار	تاریخ	(۴) عالی	(۳) خوب	(۲) متوسط	(۱) ضعیف
					مستقل	با نظارت						
۱												
۲												
۳												

فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش قلب – گرفتن EKG

ردیف	شماره پرونده	بخش	تاریخ انجام	نقش کارورز				کیفیت انجام مهارت				
				مشاهده	انجام دهنده		نام و امضاء استاد/ دستیار	تاریخ	(۴) عالی	(۳) خوب	(۲) متوسط	(۱) ضعیف
					مستقل	با نظارت						
۱												
۲												
۳												



فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش قلب – انجام معاینه بالینی

ردیف	شماره پرونده	بخش	تاریخ انجام	نقش کارورز		نام و امضاء مسئول تیم احیاء	تاریخ	کیفیت انجام مهارت					
				مشاهده	انجام دهنده			(۱) تشخیص	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی		
					مستقل							بانظارت	
۱													
۲													
۳													

فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش قلب – احیای قلبی و عروقی

ردیف	شماره پرونده	بخش	تاریخ انجام	نقش کارورز		نام و امضاء استاد/ دستیار	تاریخ	کیفیت انجام مهارت					
				مشاهده	انجام دهنده			(۱) تشخیص	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی		
					مستقل							بانظارت	
۱													
۲													
۳													

فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش قلب – تفسیر گرافی قفسه سینه

ردیف	شماره پرونده	بخش	تاریخ انجام	نقش کارورز		نام و امضاء استاد/ دستیار	تاریخ	کیفیت انجام مهارت					
				مشاهده	تفسیر			(۱) تشخیص	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی		
					مستقل							بانظارت	
۱													
۲													
۳													



فرم شماره ۳: جدول ثبت مهارت های بالینی مشاهده ای در بخش قلب

نام و امضاء استاد / دستیار	نام پروسیجر:			ردیف	نام و امضاء استاد / دستیار	نام پروسیجر:			ردیف
	شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام بخش			شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام بخش	
									۱
									۲
نام و امضاء استاد / دستیار	نام پروسیجر:			ردیف	نام و امضاء استاد / دستیار	نام پروسیجر:			ردیف
	شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام بخش			شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام بخش	
									۱
									۲
نام و امضاء استاد / دستیار	نام پروسیجر:			ردیف	نام و امضاء استاد / دستیار	نام پروسیجر:			ردیف
	شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام بخش			شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام بخش	
									۱
									۲



فرم شماره ۴: جدول ارزشیابی پرونده نویسی بیماران (اخذ شرح حال و معاینه فیزیکی، سیر پیشرفت روزانه و....)

فعالیت ها/کیفیت ارائه				فعالیت ها/کیفیت ارائه			
عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)	عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)
			۱- ثبت علت بستری				۱- ثبت علت بستری
			۲- ثبت شرح حال بیمار				۲- ثبت شرح حال بیمار
			۳- ثبت معاینات بیمار				۳- ثبت معاینات بیمار
			۴- تاریخ و امضاء پرونده				۴- تاریخ و امضاء پرونده
			۵- ثبت تشخیصی افتراقی				۵- ثبت تشخیصی افتراقی
			۶- نوشتن Progress note				۶- نوشتن Progress note
			۷- ثبت علائم حیاتی بیمار				۷- ثبت علائم حیاتی بیمار
			۸- نوشتن خلاصه پرونده				۸- نوشتن خلاصه پرونده
			جمع				جمع
تاریخ و امضای آتند مربوطه				تاریخ و امضای آتند مربوطه			
فعالیتها/کیفیت ارائه				فعالیتها/کیفیت ارائه			
عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)	عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)
			۱- ثبت علت بستری				۱- ثبت علت بستری
			۲- ثبت شرح حال بیمار				۲- ثبت شرح حال بیمار
			۳- ثبت معاینات بیمار				۳- ثبت معاینات بیمار
			۴- تاریخ و امضاء پرونده				۴- تاریخ و امضاء پرونده
			۵- ثبت تشخیصی افتراقی				۵- ثبت تشخیصی افتراقی
			۶- نوشتن Progress note				۶- نوشتن Progress note
			۷- ثبت علائم حیاتی بیمار				۷- ثبت علائم حیاتی بیمار
			۸- نوشتن خلاصه پرونده				۸- نوشتن خلاصه پرونده
			جمع				جمع
تاریخ و امضاء استاد مربوطه				تاریخ و امضاء استاد مربوطه			



فرم شماره ۵: جدول ارزیابی اطلاعات مربوط به گزارش صبحگاهی (Morning Report)

تاریخ ارائه	فعالیت ها/کیفیت ارائه	(۱) عالی	(۲) خوب	(۳) متوسط	(۴) ضعیف	تاریخ ارائه	فعالیت ها/کیفیت ارائه	(۱) عالی	(۲) خوب	(۳) متوسط	(۴) ضعیف
	نحوه ارائه شرح حال بیمار						نحوه ارائه شرح حال بیمار				
	تشخیص و تشخیص افتراقی						تشخیص و تشخیص افتراقی				
	اقدامات تشخیصی و درمانی						اقدامات تشخیصی و درمانی				
	ارائه خلاصه						ارائه خلاصه				
مهر و امضاء دستیار ارشد کشیک مربوطه:						مهر و امضاء دستیار ارشد کشیک مربوطه:					
	نحوه ارائه شرح حال بیمار						نحوه ارائه شرح حال بیمار				
	تشخیص و تشخیص افتراقی						تشخیص و تشخیص افتراقی				
	اقدامات تشخیصی و درمانی						اقدامات تشخیصی و درمانی				
	ارائه خلاصه						ارائه خلاصه				
مهر و امضاء دستیار ارشد کشیک مربوطه:						مهر و امضاء دستیار ارشد کشیک مربوطه:					
	نحوه ارائه شرح حال بیمار						نحوه ارائه شرح حال بیمار				
	تشخیص و تشخیص افتراقی						تشخیص و تشخیص افتراقی				
	اقدامات تشخیصی و درمانی						اقدامات تشخیصی و درمانی				
	ارائه خلاصه						ارائه خلاصه				
مهر و امضاء دستیار ارشد کشیک مربوطه:						مهر و امضاء دستیار ارشد کشیک مربوطه:					



فرم شماره ۶: جدول ارزشیابی فعالیت کارورزان در اورژانس و کشیک‌ها

ردیف	عنوان	بلی	خیر
۱	حضور مداوم در بخش و اورژانس و راند تحویل کشیک		
۲	ثبت شرح حال بیماران و حضور در CPR		
۳	پیگیری روند درمانی بیمار		
۴	نتیجه نهایی: <input type="checkbox"/> قابل قبول <input type="checkbox"/> غیر قابل قبول		
۵	نام و امضاء دستیار مسئول کارورزان:		

فرم شماره ۷: جدول ارزشیابی معرفی بیمار در راند بخش*

تاریخ	فعالیت‌ها/کیفیت ارائه				تاریخ و امضاء استاد مربوطه:
	عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	نادر (۱)	
					نحوه معرفی بیماران بستری
					ارائه شرح حال و تشخیص افتراقی
					بیان سیر بیماری
					جمع
					تاریخ و امضاء استاد مربوطه:
					نحوه معرفی بیماران بستری
					ارائه شرح حال و تشخیص افتراقی
					بیان سیر بیماری
					جمع
					تاریخ و امضاء استاد مربوطه:
					نحوه معرفی بیماران بستری
					ارائه شرح حال و تشخیص افتراقی
					بیان سیر بیماری
					جمع
					تاریخ و امضاء استاد مربوطه:

* توسط استاد برگزار کننده راند آموزشی و در همان روز پر شود



فرم شماره ۸: جدول ثبت اطلاعات مربوط به فعالیت درمانگاه قلب از تاریخ..... لغایت.....

ردیف	زمان حضور کارورز	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تشخیص اولیه	داروهای تجویز شده	آزمایش ها و روش های تشخیصی	نام و امضاء استاد/دستیار
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							



فرم شماره ۹: جدول ارزشیابی فعالیت در درمانگاه قلب

ردیف	فعالیت ها/کیفیت ارائه				نوع	فعالیت ها/کیفیت ارائه				نوع
	عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)		عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)	
	گرفتن شرح حال و انجام معاینه					گرفتن شرح حال و انجام معاینه				
	بررسی سیر و سابقه بیماری					بررسی سیر و سابقه بیماری				
	زمان حضور فراگیر					زمان حضور فراگیر				
	مجموع					مجموع				
	تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه					تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه				
	گرفتن شرح حال و انجام معاینه					گرفتن شرح حال و انجام معاینه				
	بررسی سیر و سابقه بیماری					بررسی سیر و سابقه بیماری				
	زمان حضور فراگیر					زمان حضور فراگیر				
	مجموع					مجموع				
	تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه					تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه				
	گرفتن شرح حال و انجام معاینه					گرفتن شرح حال و انجام معاینه				
	بررسی سیر و سابقه بیماری					بررسی سیر و سابقه بیماری				
	زمان حضور فراگیر					زمان حضور فراگیر				
	مجموع					مجموع				
	تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه					تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه				



فرم شماره ۱۰: ثبت اطلاعات مربوط به کشیک شبانه

امضاء دستیار ارشد	گزارش کشیک		تاریخ کشیک	شماره
	بیماران فوت شده (شماره پرونده، نام و نام خانوادگی بیمار، سن، تشخیص اولیه علت فوت)	بیماران بستری شده توسط کارورز (شماره پرونده، نام و نام خانوادگی بیمار، سن، تشخیص اولیه، بخش بستری)		
				۱
				۲
				۳
				۴
				۵
				۶



فرم شماره ۱۱: جدول ثبت اطلاعات مربوط به پیگیری (Follow up) بیمار

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	علت ارجاع	نتیجه follow up	امضاء دستیار ارشد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					



فرم شماره ۱۲: جدول ارزشیابی ارائه کنفرانس در بخش قلب

ردیف		عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)	مهر و امضای استاد یا دستیار مربوطه
۱	موضوع: تاریخ:					۱- محتوا و نحوه ارائه مطلب ۲- استفاده از منابع مختلف ۳- آرایه مطالب (مقالات) جدید
۲	موضوع: تاریخ:					۱- محتوا و نحوه ارائه مطلب ۲- استفاده از منابع مختلف ۳- آرایه مطالب (مقالات) جدید
۳	موضوع: تاریخ:					۱- محتوا و نحوه ارائه مطلب ۲- استفاده از منابع مختلف ۳- آرایه مطالب (مقالات) جدید
۴	موضوع: تاریخ:					۱- محتوا و نحوه ارائه مطلب ۲- استفاده از منابع مختلف ۳- آرایه مطالب (مقالات) جدید



فرم شماره ۱۳: جدول ارزشیابی کارورز توسط دستیار در بخش قلب

نام و نام خانوادگی دانشجو:.....

دستیار محترم

با سلام

کارورزان بیمارستان موظفند که در شروع هر بخش، خود را به دستیار معرفی نمایند. لطفا در پایان بخش با توجه به معیارهای زیر، کارورز مربوطه را ارزیابی نمایید.*

ردیف	موضوع
۱	رعایت شئونات و اخلاق حرفه ای (رفتار با بیماران و همکاران، پوشیدن روپوش و نصب اتیکت)
۲	حضور فعال و به موقع در گزارش صبحگاهی
۳	حضور فعال و به موقع در راند آموزشی روزانه بخش
۴	حضور فعال و به موقع در درمانگاه
۵	حضور فعال و به موقع در اورژانس
۶	کیفیت پرونده نویسی بیمار در بخش و اورژانس
۷	شرکت فعال در کنفرانس های علمی، گراند راند و
۸	کسب مهارت های عملی بالینی در بخش و اورژانس

<input type="checkbox"/> ۱۰۰ امتیاز	<input type="checkbox"/> ۷۵ امتیاز	<input type="checkbox"/> ۵۰ امتیاز	<input type="checkbox"/> ۲۵ امتیاز
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

* جهت بررسی لاگ بوک توسط گروه آموزشی و اعلام نمره دانشجو، کسب حداقل ۷۵ امتیاز از این فرم الزامی است.

نام و نام خانوادگی

مهر و امضای دستیار ارشد



فرم شماره ۱۴: جدول ارزشیابی مهارت های ارتباطی

ردیف	فعالیت ها/کیفیت ارائه	تاریخ				فعالیت ها/کیفیت ارائه	تاریخ			
		(۱) خرداد	(۲) تیر	(۳) مرداد	(۴) شهریور		(۱) خرداد	(۲) تیر	(۳) مرداد	(۴) شهریور
	برقراری ارتباط موثر با بیماران					برقراری ارتباط موثر با بیماران				
	برقراری ارتباط موثر با همکاران					برقراری ارتباط موثر با همکاران				
	توان جلب اعتماد بیماران					توان جلب اعتماد بیماران				
	استفاده از عکس العمل غیر کلامی					استفاده از عکس العمل غیر کلامی				
	قابل فهم بودن کلمات					قابل فهم بودن کلمات				
	جمع					جمع				
	تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه					تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه				
	برقراری ارتباط موثر با بیماران					برقراری ارتباط موثر با بیماران				
	برقراری ارتباط موثر با همکاران					برقراری ارتباط موثر با همکاران				
	توان جلب اعتماد بیماران					توان جلب اعتماد بیماران				
	استفاده از عکس العمل غیر کلامی					استفاده از عکس العمل غیر کلامی				
	قابل فهم بودن کلمات					قابل فهم بودن کلمات				
	جمع					جمع				
	تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه					تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه				
	برقراری ارتباط موثر با بیماران					برقراری ارتباط موثر با بیماران				
	برقراری ارتباط موثر با همکاران					برقراری ارتباط موثر با همکاران				
	توان جلب اعتماد بیماران					توان جلب اعتماد بیماران				
	استفاده از عکس العمل غیر کلامی					استفاده از عکس العمل غیر کلامی				
	قابل فهم بودن کلمات					قابل فهم بودن کلمات				
	جمع					جمع				
	تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه					تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه				

نام و نام خانوادگی

جمع نهایی:

امضای مسئول دوره کارورزی



پرسشنامه ارزشیابی رفتار حرفه ای کارورزان گروه آموزشی قلب

نام و نام خانوادگی دانشجو: _____ **گروه آموزشی:** _____

ردیف	گویه ها	ضعیف (۱)	متوسط (۲)	خوب (۳)	بسیار خوب (۴)	عالی (۵)
۱	با بیماران محترمانه برخورد می کند.					
۲	با اساتید و سایر فراگیران محترمانه برخورد می کند.					
۳	حریم خصوصی بیماران را رعایت می کند.					
۴	اسرار بیماران را حفظ می کند.					
۵	اطلاعات لازم در مورد بیماری را با زبان قابل فهم و با حوصله به بیمار ارائه می کند					
۶	وظایف محوله را به درستی انجام می دهد.					
۷	در صورت نیاز، به فراگیران دیگر کمک می کند.					
۸	خطاهای خود را می پذیرد.					
۹	در نگهداری تجهیزات پزشکی دقت و توجه کافی دارد					
۱۰	با پرسش از اساتید سعی می کند کمبودهای دانشی و مهارتی خود را برطرف سازد.					
۱۱	در مواجهه با بیماران عدالت را بدون توجه به نژاد، مذهب و.... رعایت می کند					
۱۲	از وسایل و امکانات سیستم سلامت به درستی استفاده می کند.					
۱۳	در تمام امور به شرافت، درستکاری و حفظ شئونات پزشکی پای بند میباشد.					
۱۴	منافع بیمار را بر منافع خود ترجیح می دهد.					
۱۵	به موقع در بخش حاضر می شود.					
۱۶	از جملات تحقیر آمیز استفاده نمی کند.					
۱۷	پوششی و ظاهر متناسب با محیط درمان و مراقبت دارد.					

کسب حداقل ۷۰ درصد نمره (۶۰ از ۸۵) جهت گذراندن دوره الزامی است.

امضای ارزیابی شونده

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده/مهر و امضا



فرم ارزیابی آزمون کوتاه مدت عملکرد بالینی (Mini-CEX)، دوره آموزشی قلب

مشکل بالینی مورد ارزیابی:

تاریخ ارزیابی:

نام و نام خانوادگی کارآموز/کارورز:

محیط: بخش درمانگاه اورژانس بیمار: جدید پیگیری شماره پرونده:

بدون نظر*	بالاتر از حد انتظار	در حد انتظار	حد مرزی	پائین تر از حد انتظار	موضوع	ردیف
صفر	۷-۹	۵-۷	۳-۵	۱-۳		
					گرفتن تاریخچه بیمار	۱
					مهارت های معاینه بالینی	۲
					قضاوت بالینی	۳
					مهارت های مشاوره	۴
					مهارت ارتباطی، اخلاق حرفه ای و توجه به بیمار	۵
					توانمندی های بالینی کلی	۶
					جمع نهایی	۷

*بدون نمره: لطفا این مورد را در صورتی علامت بزنید که مهارت مورد نظر مشاهده نشده است و در نتیجه قادر به نمرده دهی نیستید.

پیچیدگی مشکل بالینی (با توجه به سنوات تحصیلی فراگیر) کم متوسط زیاد

لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف فراگیر و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را ثبت کنید.

نام و نام خانوادگی آزمونگر

مهر و امضا

نام و نام خانوادگی آزمون شونده

مهر و امضا



فرم ارزیابی مهارت علمی فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)، دوره آموزشی قلب

نام و نام خانوادگی کارورز: شماره پرونده بیمار: تاریخ ارزیابی:

پروسیجر مورد ارزیابی: محیط: بخش: درمانگاه اورژانس

ردیف	موضوع	پائین تر از حد انتظار		حد مرزی	بالتر از حد انتظار		بدون نظر*
		۱-۲	۳-۵		۵-۷	۷-۹	
۱	کسب رضایت آگاهانه						
۲	اطلاع از اندیکاسیون ها و آناتومی						
۳	مرحله آمادگی قبل از پروسیجر						
۴	رعایت شرایط استریل						
۵	استفاده از آرام بخش و بی حسی						
۶	توانایی تکنیکی						
۷	در خواست کمک در صورت نیاز						
۸	اقدامات پس از پروسیجر						
۹	مهارت ارتباطی و رفتار حرفه ای						
۱۰	مهارت کلی در انجام پروسیجر						

*بدون نمره: لطفا این مورد را در صورتی علامت بزیند که مهارت مورد نظر مشاهده نشده است و در نتیجه قادر به نمرده دهی نیستید.

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

لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف فراگیر و با هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را ثبت کنید.

نام و نام خانوادگی آزمونگر
مهر و امضا

نام و نام خانوادگی آزمون شونده
مهر و امضا



ارزشیابی نهایی کارورزان قلب و عروق

تام و نام خانوادگی کارورز:

*نمره کارورز شامل موارد زیر می باشد:

ردیف	موضوع	سقف نمره	نمره کسب شده
۱	نمره Log Book	۴	
۲	آزمون پایان دوره	۱۰	
۳	نمره چک لیست Mini-CEX	۲	
۴	نمره چک لیست DOPS	۲	
۵	چک لیست ارزیابی اخلاق حرفه ای	۲	
۷	نمره نهایی	۲۰	

امضا مسئول دوره

امضا مدیر گروه