


**دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه**
**دانشکده پرستاری و مامایی**
**گروه آموزشی پرستاری**

# دفترچه ثبت فعالیت های بالینی
# کارشناسی پرستاری
# LOG BOOK

| | |
|---|---|
| **مشخصات دانشجو** | محل الصاق<br>عکس دانشجو |
| نام و نام خانوادگی:..... | |
| سال ورود:..... | |
| شماره دانشجویی:..... | |
| آدرس پست الکترونیک:..... | |
| اینجانب ..... با شماره دانشجویی.....<br>متعهد می شوم کلیه قوانین و مقررات مربوط به حضور در کارآموزی را<br>دقیقا مطالعه نموده و رعایت نمایم. | تاریخ<br><br>امضاء |

## مقدمه

لاگ بوک، در واقع یک دفترچه ساده برای ثبت فعالیت هایی است که دانشجو در محیط آموزشی خود آن را کامل می کند. این دفترچه ساختار مشخصی دارد که بطور دقیق مشخص می‌نماید از دانشجو انتظار انجام چه فعالیت های یادگیری و به چه تعداد دفعات دارد. این ابزار آموزشی به دانشجو کمک می کند که از ابتدای شروع دوره کارشناسی پرستاری، کل انتظاراتی که لازم است برای رسیدن به شایستگی مورد نظر برآورده سازد را بداند و در راستای برآورده سازی آن بر طبق شرایط و موقعیت آموزشی که در آن قرار دارد اقدام نماید. این ابزار به دانشجو این امکان را می دهد که گام‌های یادگیری تجربی را از مشاهده، همکاری در انجام و انجام مستقل سپری نموده و گذراندن هر یک از گام‌ها را به تایید فرد ناظر (اعم از پرستار یا استاد بالینی) برساند. به علاوه، این ابزار به دانشجو کمک می کندکه نقاط قوت و ضعف خویش را بداند و خود به دنبال رفع نقاط ضعف و تقویت نقاط قوت باشد. در نهایت، تکمیل این ابزار تاییدی بر شایستگی است که دانشکده انتظار دارد دانشجو در هنگام دانش آموختگی به آن دست یافته باشد.

## راهنمای استفاده از لاگ بوک

### قابل توجه اساتید گروه

- مدیر گروه یا مسئول برنامه باید در ابتدای ورود فراگیر، لاگ بوک را به او تحویل داده و در مورد نحوه و اهمیت تکمیل لاگ بوک توضیح کافی ارائه دهد.
- اساتید باید فعالیت فراگیران را بلافاصله پس از انجام تائید کنند و جهت رعایت قانون، از تائید فعالیت هایی که مدت زیادی از انجام آنها گذشته یا خودشان آن را مشاهده نکرده اند جداً خودداری کنند.
- در غیاب اساتید فعالیت انجام شده باید توسط بالاترین رده پرستاری که در هنگام انجام فعالیت حضور داشته تائید شود.
- مدیر گروه به همراه اعضای گروه آموزشی باید لاگ بوک فرگیران را (بر طبق برنامه تعیین شده: دو بار در ترم) بررسی کرده و به ایشان فیدبک مناسب فردی و در صورت لزوم، جمعی بدهند و از نظرات آنها نیز آگاه شوند.
- مدیر گروه به همراه مسئول برنامه درسی باید براساس نتایج حاصل از بررسی لاگ بوک ها و نظرات همکاران پرستار، برنامه آموزشی فراگیران را ارتقا دهند و آنها را نیز از تصمیمات اخذ شده آگاه سازند.
- بهتر است در زمان بررسی دوره ای لاگ بوک ها از آنها اسکن تهیه شود تا همواره نسخه الکترونیک آن ها جهت امور آموزشی و پژوهشی در دسترس باشد.

### قابل توجه فراگیران

- تکمیل لاگ بوک از شروع دوره کارآموزی/کارورزی الزامی است.
- فراگیر باید بلافاصله پس از انجام فعالیت نسبت به ثبت مشخصات عملکرد و تائید آن اقدام کند.
- لاگ بوک را در تمام اوقات همراه داشته باشید تا در موقع ضرورت نسبت به ثبت اطلاعات اقدام نمایید و از خطا در ثبت اطلاعات جلوگیری شود.
- فراگیر باید طبق برنامه اعلام شده از طرف مدیر گروه یا مسئول برنامه فراگیر لاگ بوک را به دفتر آموزش گروه تحویل دهد.
- در مدتی که لاگ بوک جهت بررسی گروه آموزشی در اختیار اعضای گروه است فراگیر باید فهرست اقدامات را در جای دیگری ثبت کرده و بلافاصله پس از دریافت مجدد لاگ بوک اطلاعات را در آن وارد کند.
- فراگیر باید در زمان ارائه فیدبک توسط مدیر گروه یا مدیر برنامه نقطه نظرات و راه حل های پیشنهادی خود را ارائه دهد

## قوانین و مقررات آموزشی دوره کارآموزی

- دانشجو بایستی در ساعت مشخص شده در محل کارآموزی با لباس فرم مناسب و مورد تایید دانشکده حضور داشته باشد.
- کارآموزباید قوانین و مقررات آموزشی دانشکده را رعایت کند.
- کارآموز در حین دوره کارآموزی باید حضور فعال داشته باشد و امور محوله را به موقع و بصورت صحیح انجام دهد.
- کارآموز باید لاگ بوک را بصورت روزانه همراه خود داشته باشد و آن را بصورت روزانه و هفتگی تکمیل نماید.
- حضور دانشجو در تمامی جلسات کارآموزی/کارورزی مربوط به هر درس الزامی است و ساعات غیبت دانشجو نباید از ۲/۱۷ مجموع ساعات ان درس تجاوز کند، در غیر اینصورت برای ان درس نمره صفر لحاظ خواهد شد.
- در صورت غیبت غیرموجه بیش از یک روز، به ازای هر واحد، دانشجو به واحد آموزش دانشگاه معرفی می گردد.
- هر گونه جابجایی در افراد، مکان و زمان کارآموزی بدون هماهنگی با مدیر گروه غیر مجاز می باشد.
- هرگونه استفاده از تلفن همراه در ساعات کارآموزی ممنوع می باشد.
- دانشجو بایستی در استفاده و نگهداری از ,وسایل محل کارآموزی نهایت دقت را داشته باشد.
- کارآموز بایستی نکات مربوط به حفظ مسائل مهم اطلاعاتی از جمله محرمانه بودن اطلاعات پرونده های بیماران را رعایت نماید.
- در صورتی که کارآموز به یک بیماری موقت، دائم و یا یک وضعیت خاص مبتلا می باشد، باید قبل از شروع کارآموزی به مربی خود اطلاع دهد.
- قبولی در هر دوره کارآموزی منوط به کسب حداقل نمره ۱۲ از آن دوره می باشد و در غیر این صورت نیاز به تجدید دوره الزامی است.
- امتحان نهایی کارآموزی در هفته پایانی دوره کارآموزی توسط مربی مربوطه انجام خواهد شد.
- اختصاص بخشی از ساعت کارآموزی به استفاده از کتابخانه و اینترنت در ارتباط با موضوع کارآموزی در طول کارآموزی با نظر مربی مربوطه امکان پذیر است.
- رعایت قوانین و مقررات آموزشی در بخش، ارائه تکالیف یادگیری، شرکت در بحث گروهی، مشارکت فعال در یادگیری و یادگیری خودراهبر از مواردی هستند که در ارزشیابی لحاظ می شود.
- کارآموزباید کلیه تکالیف خود را در پایان دوره کارآموزی به مربی خود تحویل دهد.




**دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه**

**دانشکده پرستاری و مامایی**

**گروه آموزشی پرستاری**

# دفترچه ثبت فعالیت های بالینی
# کارشناسی پرستاری
# کارآموزی پرستاری بزرگسالان/
# سالمندان ۱-۲-۳

# لاگ بوک پرستاری بزرگسالان/ سالمندان ۳-۲-۱ ، پرستاری مراقبت در منزل و پرستاری در مشکلات شایع ایران

**عنوان مهارت** **شماره صفحه**


مهارت تخصصی شماره (۱) پذیرش بیمار..... ۹
مهارت تخصصی شماره (۲) گزارش نویسی مبتنی بر فرایند پرستاری..... ۱۰
مهارت تخصصی شماره (۳) کنترل کردن کاردکس و استفاده از کارت دارویی ..... ۱۱
مهارت تخصصی شماره (۴) پذیرش مددجو از ریکاوری و مراقبت های بعد از عمل جراحی..... ۱۲
مهارت تخصصی شماره (۵) سرم تراپی(تزریق وریدی، سرم و تنظیمات قطرات؛ استفاده از میکروست و پمپ انفوزیون) ..... ۱۳
مهارت تخصصی شماره (۶) ترانسفوزیون خون و فراورده های خونی ..... ۱۴
مهارت تخصصی شماره (۷) ترخیص مددجو/ آموزش حین ترخیص..... ۱۵
مهارت تخصصی شماره (۸) تغذیه مددجو به روش های مختلف..... ۱۶
مهارت تخصصی شماره (۹) استوما ( کیسه گذاری-شستشو و پانسمان) ..... ۱۷
مهارت تخصصی شماره (۱۰) پیشگیری و مراقبت از زخم فشاری، ماساژ نواحی تحت فشار ..... ۱۸
مهارت تخصصی شماره (۱۱) اخذ شرح حال مددجو و معاینه فیزیکی سیستم های بدن..... ۱۹
مهارت تخصصی شماره (۱۲) سونداژ مثانه، خارج کردن سوند و شستشوی مثانه، مراقبت از سوند و مراقبت از پرینه، آموزش سونداژ متناوب ..... ۲۰
مهارت تخصصی شماره (۱۳) مراقبت از تراکشن پوستی و استخوانی..... ۲۱

مهارت تخصصی شماره (14) رعایت اصول استریل در اتاق عمل ..... ۲۲
مهارت تخصصی شماره (۱۵) وظایف پرستار اسکراب ..... ۲۳
مهارت تخصصی شماره (۱۶) وظایف پرستار سیرکولار ..... ۲۴
مهارت تخصصی شماره (۱۷) ایفای نقش پرستار اتاق بهبودی ..... ۲۵
مهارت تخصصی شماره (۱۸) داروهای موضعی (قطره –پماد) چشم و گوش؛ شستشوی چشم و گوش، پد چشمی ..... ۲۶
مهارت تخصصی شماره (۱۹) استفاده از انما و شیاف جهت مددجو ..... ۲۷
مهارت تخصصی شماره (۲۰) تهیه نمونه و ارائه آموزش های لازم به مددجو جهت نمونه گیری صحیح(خون، ادرار، مدفوع، خلط و ...) ..... ۲۸
مهارت تخصصی شماره (۲۱) آماده سازی داروهای شیمی درمانی ..... ۲۹
مهارت تخصصی شماره(۲۲) تزریق داروهای شیمی درمانی ..... ۳۰
مهارت تخصصی شماره (۲۳) مدیریت عوارض شیمی درمانی ..... ۳۱
مهارت تخصصی شماره (۲۴) کنترل و پیشگیری از عفونت ..... ۳۲
مهارت تخصصی شماره (۲۵) مراقبت، پانسمان، دبریدمان و بانداژ زخم ها و سوختگی ها ..... ۳۳
مهارت تخصصی شماره (۲۶) تهیه نمونه از انواع ترشحات ، زخم، درن ..... ۳۴
مهارت تخصصی شماره (۲۷) تعبیه سوند بینی–معده ای در بزرگسالان ..... ۳۵
مهارت تخصصی شماره (۲۸) آماده نمودن مددجو جهت آزمایشات تشخیصی از جملهKUB،IVP، آنژیوگرافی،سیستوسکوپی، آندوسکوپی و.... ..... ۳۶
مهارت تخصصی شماره (۲۹) تفسیر نتایج آزمایشات رایج و توانایی افتراق یافته های آزمایشگاهی غیر طبیعی از طبیعی ..... ۳۷
مهارت تخصصی شماره (۳۰) مراقبت از بیمار ایزوله و ایزوله معکوس ..... ۳۸
مهارت تخصصی شماره (۳۱) تحویل بیمار به روش ISBAR ..... ۳۹

| مهارت تخصصی شماره (۱) پذیرش بیمار | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در پذیرش بیمار جدید و کسب اطلاعات لازم در پرونده بیمارجهت بستری نمودن وی | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده و نظارت | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| | ۵ | | | | | | | | | | | |
| | ۶ | | | | | | | | | | | |
| | ۷ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | 9 | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۲) گزارش نویسی مبتنی بر فرایند پرستاری | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در گزارش نویسی مبتنی بر فرایند پرستاری | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده و نظارت | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| | ۵ | | | | | | | | | | | |
| | ۶ | | | | | | | | | | | |
| | ۷ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | 9 | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۳) کنترل کردن کاردکس و استفاده از کارت دارویی | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو برای اجرای مراقبت های پرستاری و اقدامات پزشکی بیمار بر اساس کاردکس و ثبت آن | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده و نظارت | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| | ۵ | | | | | | | | | | | |
| | ۶ | | | | | | | | | | | |
| | ۷ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | 9 | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۴) پذیرش مددجو از ریکاوری و مراقبت های بعد از عمل جراحی | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در تحویل مددجو از ریکاوری و انجام مراقبت های بعد از عمل برای مددجو | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده و نظارت | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| | ۵ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۱۰ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۵) سرم تراپی(تزریق وریدی، سرم و تنظیمات قطرات؛ استفاده از میکروست و پمپ انفوزیون) | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در انجام صحیح تزریقات وریدی و وصل نمودن سرم و تنظیم قطرات، استفاده صحیح از میکروست و پمپ انفوزیون و حفظ و کنترل راه وریدی | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده و نظارت | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| | ۵ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | 10 | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۶) ترانسفوزیون خون و فراورده های خونی | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در انجام صحیح ترانسفوزیون خون و فراورده های خونی | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده و نظارت | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| | ۵ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۱۰ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۷) ترخیص مددجو/ آموزش حین ترخیص | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در انجام اصول صحیح ترخیص مددجو و اموزش به مددجو حین ترخیص | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | | |
| مشاهده و نظارت | ۱ | | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | | |
| | ۵ | | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۱۰ | | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۸) تغذیه مددجو به روش های مختلف | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در تغذیه مددجو به روش های مختلف | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده و نظارت | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| | ۵ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۱۰ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۹) استوما ( کیسه گذاری–شستشو و پانسمان) | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در به کار گیری کیسه استوما، شستشوی کیسه و نصب آن | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده و نظارت | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| | ۵ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۱۰ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۱۰) پیشگیری و مراقبت از زخم فشاری، ماساژ نواحی تحت فشار | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در پیشگیری از بروز زخم فشاری در مناطق تحت فشار، انجام مداخلات پرستاری در نواحی تحت فشار جهت به حداقل رساندن خطر ابتلا | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده و نظارت | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| | ۵ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۱۰ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۱۱) اخذ شرح حال مددجو و معاینه فیزیکی سیستم های بدن | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در اخذ شرح حال مددجو و معاینه فیزیکی سیستم های بدن | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده و نظارت | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| | ۵ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۱۰ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۱۲) سونداژ مثانه، خارج کردن سوند و شستشوی مثانه، مراقبت از سوند و مراقبت از پرینه، آموزش سونداژ متناوب | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در سونداژ مثانه و شستشوی آن و خروج بر طبق دستور همچنین در صورت لزوم طرز انجام سونداژ متناوب به وسیله نلاتون را به مددجو یا همراه وی آموزش دهد. | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده و نظارت | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| | ۵ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۱۰ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۱۳) مراقبت از تراکشن پوستی و استخوانی | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در مراقبت پرستاری از انواع مختلف تراکشن | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده و نظارت | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| | ۵ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۱۰ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۱۴) رعایت اصول استریل در اتاق عمل | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در رعایت اصول استریل در محیط اتاق عمل | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده و نظارت | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| | ۵ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۱۰ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۱۵) وظایف پرستار اسکراب | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در ارائه نقش پرستار اسکراب بر اساس اصول علمی و تخصصی | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده و نظارت | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| | ۵ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۱۰ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۱۶) وظایف پرستار سیرکولار | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در ارائه نقش پرستار سیرکولار بر اساس اصول و مهارت های علمی و تخصصی | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده و نظارت | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| | ۵ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۱۰ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۱۷) ایفای نقش پرستار اتاق بهبودی | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در ارائه نقش پرستار در اتاق بهبودی بر اساس اصول و مهارت های علمی و تخصصی | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده و نظارت | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| | ۵ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۱۰ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۱۸) داروهای موضعی (قطره –پماد) چشم و گوش؛ شستشوی چشم و گوش، پد چشمی | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در دادن داروهای موضعی، چشم و گوش و شستشوی چشم و گوش | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده و نظارت | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| | ۵ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۱۰ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۱۹) استفاده از انما و شیاف جهت مددجو | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در استفاده از انما و شیاف جهت مددجو | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۹ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۲۰) تهیه نمونه و ارائه آموزش های لازم به مددجو جهت نمونه گیری صحیح(خون، ادرار، مدفوع، خلط و ...) | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در تهیه نمونه و ارائه آموزش های لازم به مددجو جهت نمونه گیری صحیح(خون، ادرار، مدفوع، خلط و ...) | | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | | |
| مشاهده | ۱ | | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۹ | | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۲۱) آماده سازی داروهای شیمی درمانی | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در اماده سازی داروهای شیمی درمانی زیر دستگاه هود و به روش صحیح | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | | |
| مشاهده | ۱ | | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۹ | | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره(۲۲) تزریق داروهای شیمی درمانی | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در تزریق داروهای مختلف شیمی درمانی به روش صحیح | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۹ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۲۳) مدیریت عوارض شیمی درمانی | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در پیشگیری، مدیریت و کنترل عوارض داروهای شیمی درمانی در زمان انفوزیون و پس از آن | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۹ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۲۴) کنترل و پیشگیری از عفونت | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در اجرای احتیاطات استاندارد در محل کار جهت پیشگیری و کنترل عفونت های بیمارستانی | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۹ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۲۵) مراقبت، پانسمان، دبریدمان و بانداژ زخم ها و سوختگی ها | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در مراقبت، پانسمان، دبریدمان و بانداژ زخم ها و سوختگی ها | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۹ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۲۶) تهیه نمونه از انواع ترشحات ، زخم، درن | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در تهیه نمونه از انواع ترشحات ، زخم، درن و مراقبت از درن | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۹ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۲۷) تعبیه سوند بینی–معده ای در بزرگسالان | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در تعبیه سوند بینی–معده ای در بزرگسالان و مراقبت های مربوط به آن | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۹ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۲۸) آماده نمودن مددجو جهت آزمایشات تشخیصی از جمله KUB، IVP، آنژیوگرافی،سیستوسکوپی، آندوسکوپی و.... | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در آماده نمودن مددجو جهت آزمایشات تشخیصی از جمله KUB،IVP، آنژیوگرافی،سیستوسکوپی، آندوسکوپی و.... | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۹ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۲۹) تفسیر نتایج آزمایشات رایج و توانایی افتراق یافته های آزمایشگاهی غیر طبیعی از طبیعی | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در تفسیر نتایج آزمایشات رایج و توانایی افتراق یافته های آزمایشگاهی غیر طبیعی از طبیعی. | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۹ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۳۰) مراقبت از بیمار ایزوله و ایزوله معکوس | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در مراقبت از بیمار ایزوله و ایزوله معکوس | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۹ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |

| مهارت تخصصی شماره (۳۱) تحویل بیمار به روشISBAR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **شرح مهارت:** توانایی دانشجو در تحویل بیمار به روش ISBAR | | | | | | | | | | | | |
| | تعداد | تاریخ | ترم | شماره پرونده بیمار | محل انجام مهارت | | کیفیت مراقبت/مهارت | | | | تایید پرستار مسئول | تایید استاد |
| | | | | | بخش | مرکز مهارت بالینی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | | |
| مشاهده | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| کمک در انجام | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| انجام مستقل | ۱ | | | | | | | | | | | |
| | ۲ | | | | | | | | | | | |
| | ۳ | | | | | | | | | | | |
| | ۴ | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل | ۹ | | | | | | | | | | | |
| نمره کل | | | | | | | | | | | | |