

# Log book

**دفترچه پایش فعالیتهای آموزشی کارورز  
گروه زنان و زایمان**

**دفتر توسعه دانشکده پزشکی (EDO)**

## دانشجوی گرامی

با سلام

دفترچه ای که در اختیار شماست جهت راهنمایی شما و ثبت فعالیتهای یادگیرتان در گروه آموزش زنان تهیه گردیده است. این دفترچه امکان ارزشیابی فعالیتهای یادگیری و تعیین نقاط قوت و ضعف را فراهم مینماید تا کارورزان و مدیریت گروه پس از پایان دوره ارزیابی نمایند که آیا اهداف یادگیری گروه مورد نظر تحقق یافته است یا نه بنابر این خواهشمندیم این دفترچه را به دقت تکمیل فرمائید. بدیهی است این امر منجر به افزایش مشارکت کارورز و در نتیجه ارتقاء کیفیت آموزش کاروزی خواهد شد.

نام و نام خانوادگی :

شماره دانشجویی :

سال :

ماه :

## فهرست

### عنوان

بخش ۱: شناسنامه درس: (مقررات - شرح وظایف - ارزشیابی )

بخش ۲: جدول زمان بندی ارائه کارورزی بالینی

بخش ۳: جدول حداقل توانمندیهای مورد انتظار گروه

بخش ۴: چک لیست بررسی میزان دستیابی به حداقلهای آموزشی کاروز

\* چک لیست بیماران بستری

\* چک لیست بیماران سرپائی

\* چک لیست بیماران شایع

## **شناسنامه درس ( دوره کارورزی )**

نام درس :

شماره درس :

شروع و پایان دوره :

تعداد واحد کارورزی:

دروس پیش نیاز :

محل برگزاری دوره :

نام مسئول درس :

تلفن تماس :

آدرس دفتر : دانشکده پزشکی

آدرس Email :

## **نحوه انجام حضور و ثياب :**

دوره کارورزی زنان ۴ روز مرخصی دارد ، مقررات مربوط به غیبت‌های ( مجاز و غیر مجاز ) بر اساس قوانین مدون آموزش پزشکی عمومی می باشد .

## **تاریخ و نحوه امتحان پایان دوره :**

\* شرکت در امتحان شفاهی به صورت پرسش و پاسخ در پایان هر دوره  
\* مبنای نمره دهی بر اساس سؤالات مطروحه و ارزیابی پاسخ و کسب حداکثر ۱۰ نمره می باشد .  
شرکت در امتحان مهارت‌های بالینی ( بخشهای بالینی ) در پایان دوره و کسب نمره قبولی بر اساس فرم ارزشیابی کارورز

منابع اصلی : دنفورث

## **مقررات و آیین نامه ها ویژه بخش :**

۱ - حضور در بیمارستان از ساعت ۵ / ۷ صبح لغایت ۱۴ بعد از ظهر اجباری و بعد از آن در روزهای غیر کشیک اختیاری است .

۲ - پوشیدن روپوش سفید تمیز و مرتب و داشتن ظاهری منظم در حد شئونات پزشکی

۳ - نصب کارت شناسایی در کلیه ساعات حضور در بیمارستان

۴ - حفظ و رعایت شئونات شرعی ، اخلاقی و پزشکی در کلیه ساعات حضور در بیمارستان و رعایت ضوابط و قوانین شغلی و اداری

۵ - رفتار مناسب با بیمار ، پرستار ، همکاران و اساتید

## شرح وظایف و نحوه فعالیت کارورز در عرصه های آموزشی

### ۱ - گزارش صبحگاهی

شرکت در کلاس گزارش صبحگاهی از ساعت ۵ / ۷ لغایت ۸ / ۵ صبح

### ۲ - کنفرانس

ارائه کنفرانسهای علمی تعیین شده طبق برنامه تنظیمی دستیار و استاد مربوطه در

مورنینگ رپورت

\* شرکت کارورز کنفرانسها الزامی است

### ۳ - راند :

شرکت در راند و گراند راندها - و کنفرانسهای روزانه

\* شرکت کارورزان هر بخش در راند روزانه آن بخش الزامی است

### ۴ - بخش یک

گرفتن شرح حال کامل و معاینه بالینی دقیق از بیماران بستری شده و انجام اقدامات

درمانی بر اساس کوریکولوم کارورزی زنان

### ۵ - لیبر و زایمان

گرفتن شرح حال - معاینه بالینی - و گزارش به دستیار مربوطه و انجام اقدامات

درمانی بر اساس کوریکولوم کارورزی زنان

### ۶ - درمانگاه پره ناتال

گرفتن شرح حال - معاینه بالینی - بررسی مدارک و آزمایشات بیمار گزارش به

دستیار مربوطه و انجام اقدامات درمانی بر اساس کوریکولوم کارورزی زنان

### ۷- درمانگاه ژنیکولوژی : ( مختص کارورز زن )

\* گرفتن شرح حال انجام معاینه بالینی - و گزارش به دستیار مربوطه و انجام

اقدامات درمانی بر اساس کوریکولوم کارورزی زنان

### ۸- درمانگاه اورژانس گرفتن شرح حال و انجام معاینه بالینی در حضور دستیار سال

اول

### ۹- تعداد کشیکها حداقل ۸ و حداکثر ۱۲ کشیک در هر ماه می باشد .

## بخش ۲ جدول زمان بندی ارائه آموزش کارورزی بالینی

| ردیف | روز      | ساعت<br>۷ / ۵ - ۸ / ۵           | ساعت<br>۸ / ۵ - ۹                        | ساعت<br>۹ - ۱۲                                                                                                                  | ساعت<br>۱ به بعد                                          |
|------|----------|---------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| ۱    | شنبه     | گزارش<br>صبحگاهی<br>توسط کارورز | حضور<br>در کنفرانس<br>اساتید             | حضور در بخش مربوطه<br>A: گرفتن شرح حال و<br>معاینه بالینی<br>B: حضور در راند بخش<br>C: نوشتن خلاصه پرونده<br>بیماران ترخیصی بخش | حضور در برنامه<br>کشیک طبق<br>برنامه و وظائف<br>محوه کشیک |
| ۲    | یکشنبه   | گزارش<br>صبحگاهی<br>توسط کارورز | حضور<br>در کنفرانس<br>کارآموزی           | //                                                                                                                              | //                                                        |
| ۳    | دوشنبه   | گزارش<br>صبحگاهی<br>توسط کارورز | ارائه<br>کنفرانس<br>کارورزی              | //                                                                                                                              | //                                                        |
| ۴    | سه شنبه  | گزاران در اند                   |                                          |                                                                                                                                 | //                                                        |
| ۵    | چهارشنبه | گزارش<br>صبحگاهی<br>توسط کارورز | حضور در<br>کنفرانس و<br>ژورنال<br>دستیار | //                                                                                                                              | //                                                        |
| ۶    | پنجشنبه  | کشیک صبح و عصر و شب             |                                          |                                                                                                                                 |                                                           |
| ۷    | جمعه     | کشیک صبح و عصر و شب             |                                          |                                                                                                                                 |                                                           |

| بخش ۴ |                                                                          | چک لیست بررسی میزان دستیابی به حداقل های آموزشی و توانمندیهای علمی مورد انتظار گروه «تکمیل کننده کارورز» |                                    |       |                  | « امتیاز »<br>تکمیل کننده<br>گروه     |
|-------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------|------------------|---------------------------------------|
| ردیف  | تواناییهای اهداف جزئی                                                    | چگونگی کسب مهارت                                                                                         | زیر نظر استاد یا دستیار انجام دادم |       | مستقل انجام دادم | میزان دستیابی به آموزشهای مورد انتظار |
|       |                                                                          |                                                                                                          | مولاژ، فیلم، اسلاید                | بیمار |                  |                                       |
| ۱     | توانایی مصاحبه با بیمار و گرفتن شرح حال                                  |                                                                                                          |                                    |       |                  |                                       |
| ۲     | توانایی تشخیص افتراقی مناسب براساس چک لیست پیوست                         |                                                                                                          |                                    |       |                  |                                       |
| ۳     | توانایی تهیه Approach                                                    |                                                                                                          |                                    |       |                  |                                       |
| ۴     | توانایی تشخیص و درمان بیماریهای شایع زنان و زایمان بر اساس چک لیست پیوست |                                                                                                          |                                    |       |                  |                                       |
| ۵     | توانایی نسخه نویسی                                                       |                                                                                                          |                                    |       |                  |                                       |
| ۶     | نوشتن خلاصه پرونده                                                       |                                                                                                          |                                    |       |                  |                                       |
| ۷     | توانایی انجام اینداکشن                                                   |                                                                                                          |                                    |       |                  |                                       |
| ۸     | توانایی انجام زایمان واژینال                                             |                                                                                                          |                                    |       |                  |                                       |
| ۹     | شرکت فعال در کارگاه مهارتهای بالینی ( skill Lab )                        |                                                                                                          |                                    |       |                  |                                       |

| <b>بیماریهای شایع</b><br><b>( مقطع کارورزی )</b> |                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ۱                                                | خونریزیهای غیر طبیعی رحمی                                                                                             |
| ۲                                                | اختلالات قاعدگی - دیس منوره - PMS                                                                                     |
| ۳                                                | یائسگی و HRT                                                                                                          |
| ۴                                                | عفونت های دستگاه تناسلس فوقانی و تحتانی ÷                                                                             |
| ۵                                                | درد شکم ( حاد- مزمن ) بارداری - غیر بارداری                                                                           |
| ۶                                                | درد لگن ( حاد- مزمن ) بارداری - غیر بارداری                                                                           |
| ۷                                                | نازائی                                                                                                                |
| ۸                                                | توده های لگن ( خوش خیم - بدخیم )                                                                                      |
| ۹                                                | هیپر تانسیون در بارداری                                                                                               |
| ۱۰                                               | دیابت در بارداری                                                                                                      |
| ۱۱                                               | پیشگیری از بارداری                                                                                                    |
| ۱۲                                               | حاملگی پرخطر و چندقلوپی                                                                                               |
| ۱۳                                               | اختلالات دوره پس از زایمان ( خونریزی - عفونت - احتباس جفت - عدم دفع ادرار)                                            |
| ۱۴                                               | دیستوشی                                                                                                               |
| ۱۵                                               | خونریزیهای : نیمه اول : سقط GTN-EP نیمه دوم : دکولمان ، جفت سرراهی ، DIC                                              |
| ۱۶                                               | زایمان زودرس - پارگی زودرس کیسه آب ، زایمان دیررس - محدودیت رشد داخل رحمی جنین - IUFD                                 |
| ۱۷                                               | زجر جنین - دفع مکنونیوم - پرولاپس بندناف                                                                              |
| ۱۸                                               | تروما در بارداری و تروما به دستگاه تناسلی                                                                             |
| ۱۹                                               | بیماریهای قلبی عروقی در بارداری                                                                                       |
| ۲۰                                               | علل شایع مرگ و میر مادران و وضعیت این شاخص در ایران ، منطقه و جهان - مراقبت های سلامت مادران - نظام کشوری مراقبت مادر |

فرم شماره ۱\_

**چک لیست مشاهده کننده**

کارورز

( بیماریهای شایع )

| ردیف | نام و نام خانوادگی | تشخیص | درمان |
|------|--------------------|-------|-------|
| ۱    |                    |       |       |
| ۲    |                    |       |       |
| ۳    |                    |       |       |
| ۴    |                    |       |       |
| ۵    |                    |       |       |
| ۶    |                    |       |       |
| ۷    |                    |       |       |
| ۸    |                    |       |       |

فرم شماره ۱\_

**چک لیست مشاهده کننده**

کارورز

( بیماریهای شایع )

| ردیف | نام و نام خانوادگی | تشخیص | درمان |
|------|--------------------|-------|-------|
| ۱    |                    |       |       |
| ۲    |                    |       |       |
| ۳    |                    |       |       |
| ۴    |                    |       |       |
| ۵    |                    |       |       |
| ۶    |                    |       |       |
| ۷    |                    |       |       |
| ۸    |                    |       |       |

فرم شماره ۱\_

**چک لیست مشاهده کننده**

کارورز

( بیماریهای شایع )

| ردیف | نام و نام خانوادگی | تشخیص | درمان |
|------|--------------------|-------|-------|
| ۱    |                    |       |       |
| ۲    |                    |       |       |
| ۳    |                    |       |       |
| ۴    |                    |       |       |
| ۵    |                    |       |       |
| ۶    |                    |       |       |
| ۷    |                    |       |       |
| ۸    |                    |       |       |

فرم شماره ۱\_

**چک لیست مشاهده کننده**

کارورز

( بیماریهای شایع )

| ردیف | نام و نام خانوادگی | تشخیص | درمان |
|------|--------------------|-------|-------|
| ۱    |                    |       |       |
| ۲    |                    |       |       |
| ۳    |                    |       |       |
| ۴    |                    |       |       |
| ۵    |                    |       |       |
| ۶    |                    |       |       |
| ۷    |                    |       |       |
| ۸    |                    |       |       |

فرم شماره ۱\_

**چک لیست مشاهده کننده**

کارورز

( بیماریهای شایع )

| ردیف | نام و نام خانوادگی | تشخیص | درمان |
|------|--------------------|-------|-------|
| ۱    |                    |       |       |
| ۲    |                    |       |       |
| ۳    |                    |       |       |
| ۴    |                    |       |       |
| ۵    |                    |       |       |
| ۶    |                    |       |       |
| ۷    |                    |       |       |
| ۸    |                    |       |       |

فرم شماره ۲ **چک لیست مشاهده کننده** **کارورز**  
(بیماران بستری)

| ردیف | نام و نام خانوادگی | تشخیص | درمان |
|------|--------------------|-------|-------|
| ۱    |                    |       |       |
| ۲    |                    |       |       |
| ۳    |                    |       |       |
| ۴    |                    |       |       |
| ۵    |                    |       |       |
| ۶    |                    |       |       |
| ۷    |                    |       |       |
| ۸    |                    |       |       |

کارورز

**چک لیست مشاهده کننده**  
( بیماران بستری )

فرم شماره ۲

| ردیف | نام و نام خانوادگی | تشخیص | درمان |
|------|--------------------|-------|-------|
| ۱    |                    |       |       |
| ۲    |                    |       |       |
| ۳    |                    |       |       |
| ۴    |                    |       |       |
| ۵    |                    |       |       |
| ۶    |                    |       |       |
| ۷    |                    |       |       |
| ۸    |                    |       |       |

کارورز

**چک لیست مشاهده کننده**  
( بیماران بستری )

فرم شماره ۲

| ردیف | نام و نام خانوادگی | تشخیص | درمان |
|------|--------------------|-------|-------|
| ۱    |                    |       |       |
| ۲    |                    |       |       |
| ۳    |                    |       |       |
| ۴    |                    |       |       |
| ۵    |                    |       |       |
| ۶    |                    |       |       |
| ۷    |                    |       |       |
| ۸    |                    |       |       |

کارورز

**چک لیست مشاهده کننده**  
( بیماران بستری )

فرم شماره ۲

| ردیف | نام و نام خانوادگی | تشخیص | درمان |
|------|--------------------|-------|-------|
| ۱    |                    |       |       |
| ۲    |                    |       |       |
| ۳    |                    |       |       |
| ۴    |                    |       |       |
| ۵    |                    |       |       |
| ۶    |                    |       |       |
| ۷    |                    |       |       |
| ۸    |                    |       |       |

کارورز

**چک لیست مشاهده کننده**  
( بیماران بستری )

فرم شماره ۲

| ردیف | نام و نام خانوادگی | تشخیص | درمان |
|------|--------------------|-------|-------|
| ۱    |                    |       |       |
| ۲    |                    |       |       |
| ۳    |                    |       |       |
| ۴    |                    |       |       |
| ۵    |                    |       |       |
| ۶    |                    |       |       |
| ۷    |                    |       |       |
| ۸    |                    |       |       |

کارورز

چک لیست مشاهده کننده

فرم شماره ۲

(بیماران سرپایی)

| ردیف | نام و نام خانوادگی | تشخیص | درمان |
|------|--------------------|-------|-------|
| ۱    |                    |       |       |
| ۲    |                    |       |       |
| ۳    |                    |       |       |
| ۴    |                    |       |       |
| ۵    |                    |       |       |
| ۶    |                    |       |       |
| ۷    |                    |       |       |
| ۸    |                    |       |       |

کارورز

**چک لیست مشاهده کننده**  
( بیماران سرپایی )

فرم شماره ۲

| ردیف | نام و نام خانوادگی | تشخیص | درمان |
|------|--------------------|-------|-------|
| ۱    |                    |       |       |
| ۲    |                    |       |       |
| ۳    |                    |       |       |
| ۴    |                    |       |       |
| ۵    |                    |       |       |
| ۶    |                    |       |       |
| ۷    |                    |       |       |
| ۸    |                    |       |       |

فرم شماره ۲ **چک لیست مشاهده کننده** **کارورز**  
(بیماران سرپایی)

| ردیف | نام و نام خانوادگی | تشخیص | درمان |
|------|--------------------|-------|-------|
| ۱    |                    |       |       |
| ۲    |                    |       |       |
| ۳    |                    |       |       |
| ۴    |                    |       |       |
| ۵    |                    |       |       |
| ۶    |                    |       |       |
| ۷    |                    |       |       |
| ۸    |                    |       |       |

کارورز

**چک لیست مشاهده کننده**  
(بیماران سرپایی)

فرم شماره ۲

| ردیف | نام و نام خانوادگی | تشخیص | درمان |
|------|--------------------|-------|-------|
| ۱    |                    |       |       |
| ۲    |                    |       |       |
| ۳    |                    |       |       |
| ۴    |                    |       |       |
| ۵    |                    |       |       |
| ۶    |                    |       |       |
| ۷    |                    |       |       |
| ۸    |                    |       |       |

کارورز

**چک لیست مشاهده کننده**  
(بیماران سرپایی)

فرم شماره ۲

| ردیف | نام و نام خانوادگی | تشخیص | درمان |
|------|--------------------|-------|-------|
| ۱    |                    |       |       |
| ۲    |                    |       |       |
| ۳    |                    |       |       |
| ۴    |                    |       |       |
| ۵    |                    |       |       |
| ۶    |                    |       |       |
| ۷    |                    |       |       |
| ۸    |                    |       |       |

**لطفاً به پرسشهای زیر که مربوط به برداشت شما از فرایند آموزش بخش زنان است پاسخ دهید**

| ردیف | به نظر من .....                                                          | کاملاً موافقم<br>%۱۰۰ | تأحدودی<br>%۷۵ | نه موافق و نه<br>مخالف %۵۰ | تأحدودی<br>مخالفم %۲۵ | کاملاً<br>مخالفم %۰ |
|------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------|----------------------------|-----------------------|---------------------|
| ۱    | در ابتدای اهداف ، قوانین و مقررات آموزشی برایم گفته شده است .            |                       |                |                            |                       |                     |
| ۲    | محتوای آموزشی این بخش برایم سنگین بود .                                  |                       |                |                            |                       |                     |
| ۳    | مطالب استادان در راند بخش ، برایم قابل استفاده بود .                     |                       |                |                            |                       |                     |
| ۴    | مطالب استادان در کلاسهای تئوری درس ، برایم قابل استفاده بود .            |                       |                |                            |                       |                     |
| ۵    | مطالب استادان در اورژانس برایم قابل استفاده بود .                        |                       |                |                            |                       |                     |
| ۶    | مطالب استادان در درمانگاهها ، برایم قابل استفاده بود .                   |                       |                |                            |                       |                     |
| ۷    | برای گذراندن این بخش ، مطالعه جزوه برایم مفید تر از مطالعه رفرانس بود .  |                       |                |                            |                       |                     |
| ۸    | مدت زمان این بخش کافی بود .                                              |                       |                |                            |                       |                     |
| ۹    | ساعت برگزاری کلاسهای تئوری این بخش مناسب بود .                           |                       |                |                            |                       |                     |
| ۱۰   | استادان این بخش نسبت به آموزش دانشجویان علاقمند بودند .                  |                       |                |                            |                       |                     |
| ۱۱   | اکثر استادان این بخش از ما می خواستند از زایمان شرح حال بگیریم .         |                       |                |                            |                       |                     |
| ۱۲   | اکثر استادان از ما می خواستند در حضورشان بیماران را معاینه کنیم .        |                       |                |                            |                       |                     |
| ۱۳   | کنفرانسهای برگزار شده برایم مفید بودند .                                 |                       |                |                            |                       |                     |
| ۱۴   | استادان این بخش موضوعاتی جهت ارائه در کنفرانسها دانشجویی معین می کردند . |                       |                |                            |                       |                     |
| ۱۵   | در تمام کشیکهای عصر و شب حضور داشتم .                                    |                       |                |                            |                       |                     |
| ۱۶   | کشیکهای عصر و شب از لحاظ آموزشی برایم مفید بودند .                       |                       |                |                            |                       |                     |
| ۱۷   | استادان این بخش ارتباط محترمانه ای با ما داشتند .                        |                       |                |                            |                       |                     |
| ۱۸   | امتحان انتهای بخش متناسب با مطالب تدریس شده بود .                        |                       |                |                            |                       |                     |

۱ ) تعداد بیمارانی که در این بخش شخصاً از آنها شرح حال گرفته یا معاینه کرده اید چه تعداد بودند ؟

۲ ) چه نمره ای ( از بیست ) به این بخش از لحاظ آموزشی می دهید ؟

۳ ) در صوتی که پیشنهاد خاصی در خصوص بهبود کیفیت آموزش این بخش دارید ، بیان فرمایید .

در صورت داشتن هر گونه سؤال در ارتباط با این دفترچه با حوزه معاونت آموزش بالینی دانشکده پزشکی با تلفن ۶۶۹۰۰۹۹ تماس بگیرید .

**موفق باشید**