



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
دانشکده پرستاری و مامایی بویه

دفترچه ثبت مهارت‌های بالینی

LogBook (LB)

کارآموزی در عرصه بارداری و زایمان (گروه مامایی)

نام کارآموز :

شماره دانشجویی :

تاریخ ورود به بخش :

نام مربی :



توانین و مقررات مورد توجه:

- در تکمیل دفترچه نظم و دقت را در نظر داشته باشید
- ستون نمره نهایی توسط مربی تکمیل می گردد. نهایت سعی و تلاش خود را در حفظ و نگهداری آن بعمل آورید.
-
- جداول مربوطه را روزانه بطور صحیح پر کرده و از مربی خود بخواهید که قسمت مربوطه را تأیید نماید.
- غیبت در کارآموزی مجاز نمی باشد .
- دانشجو حق جابه جایی در کارآموزی را ندارد.
- لطفا دفترچه تکمیل شده را به همراه پیشنهادات احتمالی خود به مربی یا مدیر گروه مربوطه تحویل دهید
- استفاده از یونیفرم طبق مقررات (پوشیدن لباس سفید و سبز تمیز ، عدم استفاده از شلوار جین) الزامی می باشد.
- لباس مرتب و بدون چروک و تا خوردگی یا دارای لکه واضح باشد.
- کوتاه نگه داشتن ناخن ، عدم استفاده از زیور آلات و نداشتن آرایش الزامی است.
- رعایت و حفظ شئونات اخلاقی و حرفه ای در برخورد با بیماران ، همکاران، و همراهان بیمار مورد انتظار است.
- خروج از بخش بیمارستان در شرایط خاص صرفاً فقط با کسب مجوز از مربی مقدور خواهد بود.
- مدت کارآموزی برای دانشجویان مامایی ۸ شیفت معادل یک واحد است.
- این دفترچه به منظور ثبت کلیه فعالیتهای آموزشی - بالینی شما در طول دوره طراحی شده است. در پایان دوره اطلاعات موجود در آن جهت تعیین نمرات بخشهای ارزشیابی عملی و حضور و غیاب مورد استفاده قرار می گیرد عدم تحویل دفترچه لاگ بوک به مربی مربوطه یا عدم تکمیل و ناقص بودن دفترچه به معنی عدم حضور در بخش و کارآموزی بوده بنابراین نمره کارآموزی صفر خواهد بود.

۱. بر اساس معیارهای زیر مهارتهای خود را در ستون روزهای مورد نظر ارزیابی کنید:

A: انجام فرایند بطور مستقل (۱)

B: انجام فرایند توسط دانشجو با هدایت مربی (۰/۷۵)

C: انجام مهارت توسط مربی با کمک دانشجو (۰/۵)

D: مشاهده مهارت خاص (۰/۲۵)

۲. در مورد سرعت در شرح حال گیری به معیارهای زیر توجه کنید:

A: گرفتن شرح حال در ۱۰ دقیقه (۱)

B: گرفتن شرح حال در ۱۵ دقیقه (۰/۷۵)

C: گرفتن شرح حال در ۲۰ دقیقه (۰/۵)

D: گرفتن شرح حال در ۳۰ دقیقه (۰/۲۵)

۳. از نمونه فرم شرح حال ضمیمه در انتهای دفترچه به عنوان راهنمای تهیه شرح حال از بیماران بخش استفاده کنید.

۴. فرم پارتوگرافی را که طی مراقبت از هر زائو تکمیل نموده اید، ضمیمه دفترچه کنید.

اهداف دوره:

ضمن خوش آمدگویی ورود شما به مرحله کارآموزی در عرصه و با آرزوی موفقیت در طی این دوره امید است بتوانید در پایان دوره به اهداف ذیل دست یابید:

۱. شرح حال کامل بیمار را ثبت و گزارش نمایید.

۹. زایمان را صحیح انجام دهید.

۲. زمان پذیرش زائو را تشخیص دهید.

۱۰. اپیزیوتومی و ترمیم آن را صحیح انجام دهید.

۳. موارد اورژانسه‌های زایمانی را تشخیص دهید.

۱۱. مراحل احیاء نوزاد را بطور صحیح انجام دهید.

۴. در اورژانسه‌های مامایی اقدامات لازم را انجام دهید.

۱۲. معاینه نوزاد را صحیح انجام دهید.

۵. معاینات لئوپولد را صحیح انجام دهید.

۱۳. مراحل کنترل بعد از زایمان را صحیح انجام دهید.

۶. معاینه واژینال را صحیح انجام دهید.

۱۴. آموزشهای لازم بعد از زایمان را به مادر ارائه دهید.

۷. مراقبت مرحله اول لیبر را بطور صحیح اداره کنید.

۱۵. اقدامات لازم در جهت کمک به عامل زایمان را صحیح

۸. مراحل ارزیابی سلامت جنین را صحیح انجام دهید.

انجام دهید.

فرم ثبت مهارت‌های بالینی توسط دانشجو در کارآموزی در عرصه بارداری و زایمان

ردیف	شرح فعالیت (مراقبت در لیبر)	روزهای حضور در بخش							
		۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸
۱	برقراری ارتباط صحیح و خوب با بیمار								
۲	سرعت در شرح حال کامل و صحیح گرفتن								
۳	مرور بر سیستمهای بدن								
۴	معاینه فیزیکی								
۵	مانورهای لئوپولد								
۶	تخمین وزن جنین								
۷	برقراری IV Line								
۸	اینداکشن								
۹	کنترل صحیح انقباضات								
۱۰	تشخیص انقباضات غیر طبیعی و اقدام مناسب								
۱۱	کنترل FHR								
۱۲	تشخیص اختلالات FHR و اقدام مناسب								
۱۳	کنترل V/S								
۱۴	سونداز								
۱۵	تزریقات (IM و ...)								
۱۶	آمنیوتومی								
۱۷	تعیین و تشخیص Dilatation								
۱۸	تعیین و تشخیص Effacement								
۱۹	تعیین و تشخیص Station								
۲۰	تعیین و تشخیص Presentation								
۲۱	تعیین و تشخیص position								
۲۲	تعیین وضعیت کیسه آب								
۲۳	تشخیص رنگ مایع آمنیون								
۲۴	بررسی زاویه پویس								
۲۵	بررسی وضعیت خارهای ایسکیال								
۲۶	ارزیابی دیواره های طرفی لگن								
۲۷	گزارش موارد غیر طبیعی								

روزهای حضور در بخش								شرح فعالیت (مراقبت در لیبر)	ردیف
۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱		
								آموزشهای تنفسی	۲۸
								انجام تکنیکهای کاهش درد زایمان -تغییر وضعیت -ماساژ -...	۲۹
								اکسیژن تراپی	۳۰
								تخلیه مثانه	۳۱
								برآوردن نیاز زائو	۳۲
								رعایت حریم زائو	۳۳
								ترسیم منحنی فریدمن	۳۴
								ترسیم پارتو گراف	۳۵
								آموزش زور زدن	36
								تشخیص انتقال زائو به زایشگاه	37
								مهر و امضا مربی	

ردیف	شرح فعالیت (انجام زایمان)	روزهای حضور در بخش							
		۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸
38	پوشیدن دستکش								
39	رعایت اقدامات محافظتی جهت زایمان - ماسک - پیش بند - عینک - چکمه - انجام صحیح شستشوی دستها با دکوسپت...								
40	پوشیدن صحیح گان								
41	شستشوی پرینه								
42	پهن کردن شانها								
43	دادن پوزیشن مناسب به زائو روی تخت								
44	اقدامات کمکی به عامل زایمان								
45	رعایت نکات استریل								
46	استفاده صحیح و به موقع از وسایل زایمان								
47	تشخیص لزوم انجام اپی زیاتومی								
48	تزریق لیدو کائین در زمان مناسب								
۴۰	دانستن حداکثر دوز مجاز در تزریق لیدو کائین								
۴۱	دانستن عوارض تزریق لیدو کائین								
۴۲	انجام اپی زیاتومی در زمان مناسب								
۴۳	انجام اپی زیاتومی به شیوه صحیح								
۴۴	کنترل صحیح و مسلط پرینه با توجه به برش اپی زیاتومی								
۴۵	انجام صحیح پوآر پس از خروج سر نوزاد با حفظ سر								
۴۶	کنترل دور گردن نوزاد از نظر وجود بند ناف								
۴۷	خارج کردن صحیح بدن نوزاد								
۴۸	کنترل صحیح و مسلط نوزاد								
۴۹	کلامپ به موقع و صحیح بند ناف								

روزهای حضور در بخش								شرح فعالیت (انجام زایمان)	ردیف
۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱		
								زدن صحیح کلامپ پلاستیکی بند ناف	۵۰
								معاینه نوزاد در حد تشخیص سالم از غیر سالم	۵۱
								*تعیین صحیح آپگار نوزاد	۵۲
								*تخمین سن نوزاد توسط معاینه فیزیکی	۵۳
								توجه به خونریزی مادر در حین احیاء نوزاد	۵۴
								انجام صحیح مراحل احیاء نوزاد	۵۵
								*تشخیص علائم جداشدن جفت	۵۶
								خارج کردن صحیح جفت	۵۷
								معاینه صحیح و کامل جفت	۵۸
								کنترل رحم از نظر خونریزی و اینرسی بعد از زایمان	۵۹
								تذکر اقدامات اولیه بعد از زایمان به aid	۶۰
								بررسی رحم از نظر قوام و خونریزی قبل از ترمیم اپی زیاتومی	۶۱
								کنترل پرینه، ولو، واژن از نظر وسعت پارگی قبل از ترمیم اپی	۶۲
								قرار دادن تامپون قبل از ترمیم اپی زیاتومی	۶۳
								* ترمیم صحیح اپی زیاتومی	۶۴
								خارج کردن تامپون پس از اتمام ترمیم اپی زیاتومی	۶۵
								انجام توشه رکتال پس از ترمیم	۶۶
								بررسی رحم را از نظر قوام و خونریزی پس از دوختن اپی زیاتومی	۶۷
								کنترل محل اپی زیاتومی از نظر هماتوم و ادم	۶۸
								توجه به نظافت بیمار پس از زایمان	۶۹
								خارج کردن بیمار از وضعیت لیتاتومی و تغییر پوزیشن آن	۷۰
								مهر و امضا مربی	

روزهای حضور در بخش								شرح فعالیت (مراقبت بعد از زایمان)	ردیف
۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱		
								آموزش بهداشت فردی به زائو	۷۱
								کنترل علائم حیاتی در فاصله زمانی مناسب	۷۲
								آموزش تغذیه با شیر مادر به زائو	۷۳
								راهنمایی و آموزش پیشگیری از بارداری به مادر	۷۴
								آموزش واکسیناسیون نوزاد به مادر	۷۵
								آموزش غربالگری تیروئید نوزاد	۷۶
								آموزش و تاکید به مادر جهت مراجعه به مراکز بهداشت جهت مراقبتهای پست پارتوم	۷۷
								گزارش موارد غیر طبیعی پست پارتوم به مربی یا مسئولین بخش	۷۸
								انجام اقدامات لازم در برخورد با موارد غیر طبیعی	۷۹
								تشخیص زمان انتقال زائو به بخش	۸۰
								حضور در کنار مادر تا هنگام انتقال به بخش	۸۱
								رعایت نکات استریل در تمامی موارد لازم	۸۲
								موارد دیگر : - تزریق ویتامین K به نوزاد - ... -	۸۳
								مهر و امضا مربی	

عوارض بارداری و زایمانی که دانشجوی لیبر با آن آشنا می شود:

مهر و امضاء	نحوه تشخیص، اقدامات و مراقبت‌های انجام شده و نکات آموزشی مورد (برای دانشجو)	تعداد	مورد (Case)
			IUFD
			اختلالات رشد جنین (ماکروزومی/ IUGR)
			دیابت
			هیپرتانسیون

عوارض بارداری و زایمانی که دانشجو در لیبر با آن آشنایی شود:

مهر و امضاء	نحوه تشخیص، اقدامات و مراقبتهای انجام شده و نکات آموزشی مورد (برای دانشجو)	تعداد	مورد (Case)
			پره ترم
			پست ترم
			اختلالات تیروئید و سایر اختلالات آندوکراین
			موارد دیگر

اورژانسهای بارداری و زایمانی که دانشجو در لیبر با آن آشنایی شود:

مورد (Case)	تعداد	نحوه تشخیص، اقدامات و مراقبتهای انجام شده و نکات آموزشی مورد (برای دانشجو)	مهر و امضاء
خونریزیهای T1 -سقط -حاملگی نابجا			
خونریزیهای T2 -دکولمان -جفت سر راهی			
-پره اکلامپسی -سندرم HELPP			
پرولاپس بند ناف			
موارد دیگر			

مشخصات دموگرافیک:

نام و نام خانوادگی: سن: تحصیلات: شغل: ملیت: گروه خون و ارهاش: BG/RH.....
تحصیلات همسر: شغل همسر: گروه خون همسر: نسبت فامیلی با همسر:
آدرس: تلفن:

شرح و ارزیابی اولیه:

شکایت اصلی (CC):

G..... P... A..... L..... D.....

LMP:.....

EDC:.....

GA:.....

نوع زایمان قبلی: طبیعی ☐ سزارین ☐ طبیعی با فورسپس یا واکنوم ☐

وضعیت انقباضات در ۱۰ دقیقه

وضعیت کیسه آب:

وضعیت حرکات جنین

خونریزی یا نمایش زایمانی:

آخرین وعده غذایی (میزان و ساعت مصرف):

FHR: پینارد ☐ یا سونی کید ☐

T:.....

PR:

BP:.....

PI:

.....

تاریخچه حاملگی فعلی:

حاملگی خواسته ☐ مراقبت پره‌ناتال ☐ (مکان مراقبت و شخص مراقبت کننده مشخص شود).

مصرف مکمل ها ☐ (نام و میزان مصرف)

وزن قبل بارداری یا قبل از ۱۲ هفته اول بارداری: BMI مادر: میزان اضافه وزن در بارداری:

وضعیت واکسیناسیون کزاز:

وجود علائم خطر شامل: سردرد ☐ تهوع و استفراغ ☐ مشکلات ادراری ☐ ادم ☐ پارگی پرده‌ها ☐ لکه‌بینی ☐ تب و

لرز ☐ سوزش سردل ☐ کرامپ پا ☐ هیپرتانسیون ☐ دیابت ☐ عفونت ادراری ☐ عفونت ژنیتال ☐ سایر عفونت ها:

نام داروهای مصرفی در طی بارداری (بجز مکمل‌ها):

در معرض اشعه قرار گرفتن ☐ کشیدن سیگار ☐ وابستگی دارویی ☐ به

شیردهی همزمان با بارداری ☐ بارداری همزمان با روشهای پیشگیری از بارداری ☐

تاریخچه زایمانهای قبلی:

رتبه حاملگی	سن حاملگی	تاریخ زایمان	نوع و محل زایمان	وزن نوزاد	جنس نوزاد	نتیجه حاملگی	سایر توضیحات
۱							
۲							
۳							
۴							

تاریخچه طبی و جراحی:

☐ دیابت ☐ صرع ☐ هیپرتانسیون ☐ بیماری قلبی ☐ آسم ☐ برونشیت ☐ هیپرتیروئیدی ☐ هیپوتیروئیدی ☐ آنمی ☐ کانسر ☐ بیماری کلیوی ☐ بیماری گوارشی ☐ واریس ☐ آرتروز ☐ حساسیت دارویی ☐ ترانسفوزیون خون ☐ تروما ☐ تصادفات ☐ بیماری عصبی ☐ هپاتیت ☐ سل ☐ اختلال انعقادی ☐ تالاسمی مینور ☐ سابقه حساسیت دارویی (پنی سیلین ☐ سفالوسپورین ها ☐ ساولن ☐ بتادین ☐ لیدوکائین ☐ اکسی توسین ☐ مترژن ☐ هیوسین ☐ آتروپین ☐ میزوپروستول ☐ و سایر موارد.....)

مصرف سیگار.....

سابقه جراحی نوع جراحی تاریخ جراحی.....

در صورت مصرف دارو نام و دز و طول مدت مصرف

تاریخچه فامیلی:

طبی: ☐ دیابت ☐ صرع ☐ هیپرتانسیون ☐ بیماری قلبی ☐ آسم ☐ برونشیت ☐ هیپرتیروئیدی ☐ هیپوتیروئیدی ☐ آنمی ☐ هپاتیت ☐ بیماری کلیوی ☐ بیماری گوارشی ☐ واریس ☐ آرتروز ☐ حساسیت دارویی ☐ ترانسفوزیون خون ☐ کانسر ☐ بیماری عصبی ☐

مامایی: ☐ عقب ماندگی ذهنی ☐ مرده زایی ☐ زایمان زودرس ☐ چندقلوئی ☐ زایمان سریع ☐ زایمان طولانی ☐ نازایی ☐ سقط مکرر ☐ سقط زودرس ☐ سقط دیررس ☐ ماکروزومی ☐ IUGR ☐ ناهنجاری جنینی و نوزادی:

تاریخچه قاعدگی:

سن منارک: مدت : فاصله: مقدار خونریزی: لکه بینی بین قاعدگی:

دیسمنوره: لکوره: PMS:

تاریخچه ازدواج:

سن ازدواج: نازایی: دیس پارونی □ روابط عاطفی با همسر:

تاریخچه روش پیشگیری از بارداری:

نوع روش جلوگیری: طول مدت جلوگیری:

دلیل ختم جلوگیری: زمان قطع جلوگیری:

ارزیابی بدو ورود:

الف) معاینه شکم:

مشاهده: وضعیت مثانه: ارتفاع رحم: شکل رحم: اندازه رحم: اسکار: استریا:

حرکات جنین: فتق: تخمین سائز جنین:

لمس: - مانور اول لئوپلد:

- مانور دوم لئوپلد:

- مانور سوم لئوپلد:

- مانور چهارم لئوپلد:

سمع: FHR=

تخمین وزن جنین با روش جانسون یا تجربی

ب) معاینه واژینال:

بررسی ولو: واریس □ ادم □ وجود ترشحات □ خون □ مکنونیوم □ زگیل تناسلی □ اسکار □ التهاب □ قرمزی □

قوام و ضخامت پرینه: نیاز به اپیزیاتومی:

بررسی واژن: واریس □ گرمی □ خشکی □ سیستوسل □ رکتوسل □ رکتوم پر □ سایر موارد:

سرویکس: قوام: وضعیت: افاسمان: دیلاتاسیون:

وضعیت جنین: پرزانتاسیون: پوزیشن جنین: جایگاه: بوس: مولدینگ:

وضعیت کیسه آب:

معاینه لگن:

کونژوگه دیاگونال: قوس پویس: (زاویه ضخامت موقعیت:) (

خارهای ایسکیال: (برجستگی: تیزی: فاصله:)

ساکروم: (انحنا: لمس پرومونتوآر: تحرک کوکسیکس:)

بریدگی ساکروسیاتیک: قطر بین توپروزیته:

تعیین نوع لگن: کفایت لگن:

در صورتیکه مادر در محلی خارج از بیمارستان زایمان کرده است زمان و مکان زایمان و وضعیت مادر و همچنین علت مراجعه

نوشته شود:

معاینه عمومی (مروری بر سیستم و معاینه فیزیکی):

وزن: قد: ساختمان بدن: وضعیت تغذیه:

پوست و مو:

ریزش مو: زبری مو: بثورات: نوع بثورات:

چشم:

زردی اسکلرا: رنگ پریدگی ملتحمه:

دهان و دندان:

بهداشت دهان: التهاب لثه:

گردن:

لنفادنوپاتی: توده: گواتر: قوام غیرطبیعی تیروئید:

قلب:

تپش قلب: درد قفسه سینه: سیانوز: وضعیت ناخنها:

ریه:

تنگی نفس: صدای غیر طبیعی: خلط:

پستان:

نیپل تورفته: توده: پستان یا نیپل اضافه: قرمزی پارانشیم:

اندامها:

دفورمیتی: محدودیت حرکت: واریس: ادم:

بررسی های آزمایشگاهی:

CBCdiff:

Hb:

Hct:

HBSAg:

U/A

گزارش سونوگرافی :

وضعیت زایمان:

در صورتیکه مادر در فاز نهفته به بیمارستان مراجعه کرده است (تا شروع فاز فعال) در این قسمت ثبت شود.

<i>Time after admission</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>	<i>12</i>
Time	7:30											
Dilatation(cm)												
Effacement(%)												
AF(M,C,B/I)												
Contraction (Number &Duration)												
FHR/1min												
BP(mmHg)												
PR/min												
T (°C)												
RR/min												
Drug												

*در صورتیکه مادر در فاز فعال قرار دارد منحنی پارتوگراف / فریدمن رسم و در پایان ضمیمه شود.

تشخیص اولیه:

دستورات پزشک:

اقدامات مراقبتی و مامایی انجام شده توسط دانشجو :

سیربالینی و پیگیری نتایج آزمایشات و خدمات پاراکلینیک:

نقد و بررسی خدمات ارائه شده به مادر:

مهر و امضای مربی

فہایت ہای آموزش جانی یا پڑوشی خود را فہیمہ دقتہ چہ فہاید

مہروامضامہ جانی

مہروامضامہ برکروہ