



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

گروه جراحی عمومی

Log Book

ویژه کارورزان

Chart عملکرد ماهیانه

- نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:
- تاریخ ورود: تاریخ خاتمه:
- ۱- عنوان کنفرانس ارائه شده:
- ۲- حضور در Morning Report (۱۶ جلسه در ماه): تعداد تأخیر تعداد غیبت
- ۳- حضور در برنامه های دوشنبه و پنجشنبه (۸ جلسه در ماه): تعداد تأخیر تعداد غیبت
- ۴- حضور در راند صبحگاهی و راند عصر: تعداد تأخیر تعداد غیبت
- ۵- حضور در برنامه روتین بخش: خوب ☐ متوسط ☐ ضعیف ☐

- ۶- چگونگی عملکرد در تکمیل پرونده، شرح حال، P/E، Daily Note، Progress Note: خوب ☐ متوسط ☐ ضعیف ☐

- ۷- چگونگی تسلط بر Presentation بیماران و اطلاع از پرونده بیمار: خوب ☐ متوسط ☐ ضعیف ☐

- ۸- چگونگی ویزیت در زمان پذیرش، بخش و اورژانس از نظر بموقع بودن و جامع بودن آن خوب ☐ متوسط ☐ ضعیف ☐

- ۹- چگونگی خوب ☐ متوسط ☐ ضعیف ☐
- خوب ☐ متوسط ☐ ضعیف ☐

- ۱۰- مسئولیت پذیری: خوب ☐ متوسط ☐ ضعیف ☐

اظهار نظر مسئول آموزش دانشجویان بیمارستان افضلی پور

مهر و امضا

اظهار نظر مسئول آموزش دانشجویان بیمارستان باهنر

مهر و امضا

مقررات و ضوابط در بخش جراحی عمومی ویژه کارورزان

- ساعت ورود به بخش ۶:۱۵ صبح (طبق نظر رزیدنت ارشد) و ساعت خروج ۱ بعد از ظهر می باشد
- همه اینترن ها اعم از کشیک و غیرکشیک می بایست هر روز تا ساعت ۱ بعد از ظهر در بخش حضور داشته باشند.
- ثبت ورود و خروج از طریق **سیستم تایمکس** در هردو بیمارستان الزامی می باشد.
- حضور اینترن ها در راند صبح ، گزارش صبحگاهی ، راند اساتید، درمانگاه سرپائی، کنفرانس های دانشجویان و دستیاران جراحی ضروری است
- Presentation بیماران در گزارش صبحگاهی و گراندراند به عهده اینترن بخش می باشد و دانشجوی بیمار مربوط نیز با وی همکاری نماید
- هیچگونه تأخیر قابل توجیه نمی باشد و برخورد قانونی خواهد شد.
- برای هر اینترن حداقل ۱۰ کشیک در ماه الزامی است.
- اینترن کشیک مسئول پوشش بیماران جراحی در همه بخشهای موجود در بیمارستان اعم از بخش جراحی ، Screen، اورژانس ICU,CCU و بخش اطفال ... می باشد.
- اینترنهای کشیک در Working Round دستیاران جراحی عصر و شب بایستی شرکت داشته باشند
- در صورت تأخیر ورود اینترن شیفت بعد، اینترن مقیم نباید تا مراجعه ایشان کشیک را ترک نماید.
- بجز روزهای دوشنبه و پنجشنبه و جمعه پس از راند آموزشی حداقل یک اینترن باید در اتاق عمل حضور داشته باشد و زمان ترک اتاق عمل را دستیار ارشد جراحی مشخص میکند.
- ثبت موارد زیر در پرونده بر عهده اینترن می باشد
- شرح حال و معاینه فیزیکی برای بیماران تازه پذیرش شده.
- نوشتن On service Note در زمان ورود به بخش جراحی برای کلیه بیماران
- نوشتن Off service Note برای همه بیماران در زمان اتمام بخش جراحی
- نوشتن Progress Note برای همه بیماران بطور روزانه
- نوشتن Order برای بیماران تازه پذیرش شده و سایر بیماران تحت نظر دستیار جراحی.
- شرکت در اقدامات درمانی بیماران از جمله تعویض پانسمان تعیین شده، تعبیه لوله معده ، سوند فولی و Chest Tube، انجام فیزیوتراپی تنفسی بعد از عمل ، بطوریکه مسئولیت اشکال در این موارد بعهدہ اینترن می باشد.
- ثبت تمامی اقدامات انجام شده برای بیماران در پرونده بیمار با درج تاریخ ، ساعت ، اسم و مهر اینترن مسئول
- پیگیری نتیجه و ملاحظه آزمایشات و گرافیهای درخواستی بیماران در تمام بخشهای بیمارستان و ذکر یافته ها در برگ سیر بیماری و اطلاع به دستیار جراحی.
- نظارت بر نحوه کارکرد کارآموزان به ویژه در کشیکهای روزانه

- تکمیل خلاصه پرونده بیمار که باید شامل مشخصات فردی بیمار ، نام پزشک معالج ، شماره پرونده ، نوع عمل، تاریخ عمل و تاریخ ترخیص باشد.
- تکمیل برگه های درخواست رادیوگرافیها و سونوگرافی و پاتولوژی که بایستی خلاصه ای کوتاه از شرح حال بیمار را داشته باشد.
- Logbook کارورزی در ابتدای هر دوره توسط کارشناس آموزش در اختیار کارورز قرار می گیرد.
- Logbook کارورزان که در ابتدای هر دوره ارائه می شود بایستی روزانه تکمیل شود.
- Log book بایستی طبق مندرجات توسط رزیدنت (جراحی) ارزیابی و امضاء گردد.
- گروه مجاز است در هر زمان که لازم بداند Log book را جهت بررسی در اختیار بگیرد.
- در پایان هر دوره Logbook تکمیل شده به کارشناس آموزش بخش تحویل داده شود.
- دانشجوی موظف است در طول دوره ۲ کنفرانس ارائه دهد. (در هر بیمارستان یک کنفرانس)
- هنگام حضور در بخش و درمانگاه نصب اتیکت (نام، نام خانوادگی و پایه علمی) در معرض دید الزامی است.
- رعایت پوشش متعارف در زمان حضور در بخش الزامی است.
- دانشجویان موظفند در کلیه بخش های بالینی در رفتار، گفتار و پوشش خود متعهد به حرفه مقدس پزشکی عمل نمایند.
- استفاده از تلفن همراه در کلاس های درس ممنوع می باشد.
- داشتن غیبت غیر موجه سبب محرومیت از امتحان و تجدید دوره خواهد شد

بیماریهایی که اینترن در بخش جراحی عمومی باید با آن آشنا شود:
(شامل معاینه، روشهای تشخیصی، تفسیر آزمایشات و اقدامات درمانی)

نام بیمار	شماره پرونده	تاریخ	مکان	نظر دستیار/ استاد	
آپاندیسیت (۳ مورد)					
هموروئید (۳ مورد)					
فیشر (۳ مورد)					
هرنی					

					(بزرگسال ۳ مورد ، اطفال ۲ مورد)
					انسداد روده (۲ مورد)
					پریتونیت (۲ مورد)
					خونریزی گوارشی
					بیماریهای کیسه صفرا

					بیماریهای تیروئید
					بیماریهای پستان
					سرطان معده
					سرطان کولون
					سرطان مری
					بیماریهای عروقی (۲ مورد)
					بیماریهای جراحی ریه و پلور

					پای دیابتی
					سینوس و آبسه پیلونیدال
					آبسه پری آنال

مواردی که اینترن در بخش فوریتهای جراحی باید با آنها آشنا شود

نام بیمار	شماره پرونده	نقش دانشجو	نظر استاد/ دستیار
Order بیماران ترومایی			
Airway protection			
Orotracheal intubation			

				Philadelphia collar fixation
				هموستاز و کنترل خونریزی زخمها
				Gastric lavage
				Shock management

مهارت های عملی که اینترن باید در بخش جراحی بیاموزد: (حداقل
تعداد موارد انجام مهارت برای یادگیری)

مهارت عملی	نام بیمار	شماره پرونده	نقش دانشجو: (مشاهده، کمک در انجام، انجام مستقل، کل دفعات)	نظر استاد/دستیار
رگ گیری و پونکسیون شریانی (۵ مورد)				
بخیه زدن و کشیدن (۵ مورد)				

				شستشو و پانسمان زخم (٤ مورد)
				دبریدمان زخم (٤ مورد)
				درناژ آبه (٤ مورد)
				تعییه فولی (٣ مورد)
				تعییه NG (٤ مورد)
				بی حسی موضعی

				(۳ مورد)
				آتل بندی در آسیبهای اندامی (۲ مورد)
				تزریقات عضلانی، وریدی، داخل جلدی (۴ مورد)

جدول حضور و غیاب اینترنتیها در گزارش صبحگاهی و معرفی
بیماران (۱۶ جلسه در هر ماه)

ردیف	تاریخ	حضور	در صورت Present کردن بیمار توضیحات آنها ثبت شود	تائید استاد/وزیدنت ارشد
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

				٦
				٧
				٨
				٩
				١٠
				١١
				١٢
				١٣
				١٤
				١٥
				١٦
				١٧
				١٨
				١٩
				٢٠
				٢١
				٢٢

				۲۳
				۲۴
				۲۵
				۲۶
				۲۷
				۲۸
				۲۹
				۳۰
				۳۱

عناوین کنفرانس های اینترنتیها در بخش جراحی

برخورد با توده های پستان	عوارض بعد از عمل جراحی	فتق های جدارشکم
برخورد با icter	ایسکمی حاد شریانی اندام	زخم پپتیک
شکم حاد	ترومای حاد شریانی اندام	ایسکمی روده
ترومای گردن	درمان عفونت و آبه نسج نرم	انسداد روده
ختنه	خونریزی های گوارشی	سوختگی
اصول کلی تروما primary & secondary survey		
Chest Tube اندیکاسیون گذاشتن ودرآوردن وعوارض آن		

جدول ثبت کنفرانس اینترنتی بیمارستان باهنر

ردیف	تاریخ	عنوان کنفرانس	نحوه مطالعه	نحوه ارائه	نظر استاد / دستیار
۱					
۲					

جدول ثبت کنفرانس اینترنتی بیمارستان افضلای پور

ردیف	تاریخ	عنوان کنفرانس	نحوه مطالعه	نحوه ارائه	نظر استاد / دستیار
۱					
۲					

جدول ارزیابی اینترنتی درکشیک:

ردیف	تاریخ	نام رزیدنت سال اول کشیک	عنوان بیمارستان	توضیحات رزیدنت		
				خوب	متوسط	بد
۱						
۲						
۳						
۴						

						۵
						۶
						۷
						۸
						۹
						۱۰
						۱۱
						۱۲
						۱۳
						۱۴
						۱۵
						۱۶
						۱۷
						۱۸
						۱۹
						۲۰
						۲۱
						۲۲
						۲۳
						۲۴
						۲۵

جدول ارزیابی پرونده های بخش جراحی

ردیف	نام بیمار	شماره پرونده	تاریخ	موارد اشکال در پرونده	نظر رزیدنت مسئول		
					خوب	متوسط	بد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							

نمونه ارزشیابی دانشجو نمره دهی مربوط به هرازشایی

نمره	روش آزمون
۱۲	کتبی
۲	حضور و غیاب و رعایت نظم، (اتیکت و روپوش)
۲	پرونده نویسی
۴	اخلاق حرفه ای و لاگ بوک