

کتابچه گزارش مهارت های بالینی دستپاری

ویژه دستپاران داخلی

**LogBook**

**CARDIOLOGY** بخش

قلب

به نام خدا

## دفترچه ثبت فعالیت های عملی

### دستیاران داخلی در بخش قلب و عروق

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

تاریخ ورود به بخش:

دستیار گرامی:

دستیار گرامی دفترچه حاضر تحت عنوان Logbook ( LB ) دوره دستیاری قلب به منظور ثبت فعالیت های آموزشی- بالینی شما در طول دوره طراحی شده است. در پایان دوره اطلاعات موجود در LB جهت تعیین نمرات بخش های ارزشیابی عملی و حضور و غیاب مورد استفاده قرار می گیرد. لذا خواهشمند است در تکمیل آن حداکثر دقت خود را مبذول فرمایید.

#### توجه:

\*در تکمیل دفترچه نظم و دقت را در نظر داشته باشید.

\*نهایت سعی و تلاش خود را در حفظ و نگهداری آن بعمل آورید.

\*موقع تحویل یک کپی از دفترچه نزد خود نگهداری نمایید.

#### تهیه کنندگان

دکتر مرضیه نیک پرور – مدیرگروه بخش قلب

دکتر سودابه بهروج – معاون آموزشی گروه قلب

این قسمت توسط عضو هیات علمی مسئول آموزش دستیاری یا مدیر  
گروه تکمیل می شود

نام دستیار:

تاریخ: ...../...../.....الی...../...../.....

محل: بیمارستان.....

تاریخ تحویل دفترچه: ...../...../.....

## شرح وظایف دستیار داخلی در بخش قلب و عروق

الف - همه دستیاران موظفند ساعت ۷ صبح در بیمارستان حاضر و تا ساعت ۱۴ بعد از ظهر در بخش حضور داشته باشند .

ب - در اول هر دوره دستیار در Section های مختلف تقسیم میشود که هر کدام برنامه های خاصی دارد و دستیار موظف است خود را با برنامه های آن Section هماهنگ کند . Section ها به ترتیب ذیل می باشد:

۱- ۱۵ روز از ماه در روتیشن Post ccu و ۱۵ روز در روتیشن CCU خواهد بود، که ویزیت

روزانه بیماران و نوشتن note Progress به عهده ی دستیار خواهد بود .

۲- روزهای یکشنبه و سه شنبه در بخش اکو و تست ورزش حضور داشته باشد .

۳- حضور در بخش اسکن دو بار در ماه طبق برنامه تعیین شده .

۴- حضور در گزارشات صبحگاهی و کنفرانس بخش .

۵- حضور در بخش آنژیوگرافی طبق برنامه تعیین شده ( یک روز در ماه )

۶- پرزنت بیمار در گزارش صبحگاهی طبق برنامه تعیین شده .

۷- ارائه یک ژورنال در طی ماه طبق برنامه تعیین شده .

۸- انجام مشاوره های اورژانسی در شیفت صبح به همراه دستیاران سال ۲ و ۳ قلب در زمان

سپری کردن روتیشن Post ccu .

۹- هر دستیار موظف است هر ماه کشیک داشته باشد ، حضور در کشیک الزامی می باشد.

کشیک از ساعت ۱۴ بعد از ظهر تا ۸ صبح فردا می باشد ( ۸ کشیک دستیاران سال سه و ۶

کشیک دستیاران سال چهار)

۱۰- حضور در درمانگاه طبق برنامه تعیین شده .



							۱۱
							۱۲
							۱۳
							۱۴
							۱۵
							۱۶
							۱۷
							۱۸
							۱۹
							۲۰

ارزشیابی استاد:  عالی  خیلی خوب  خوب  متوسط  بد  غیر قابل پذیرش

تاریخ، مهر و امضاء استاد:



							۱۲
							۱۳
							۱۴
							۱۵
							۱۶
							۱۷
							۱۸
							۱۹
							۲۰

ارزشیابی استاد:  عالی  خیلی خوب  خوب  متوسط  بد  غیر قابل پذیرش

تاریخ، مهر و امضاء استاد:

### هولتر مانیتورینگ ECG

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ	شماره پرونده	تفسیر	کمک در تفسیر	تفسیر مستقل
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						

						۱۳
						۱۴
						۱۵
						۱۶
						۱۷
						۱۸
						۱۹
						۲۰

ارزشیابی استاد:  عالی  خیلی خوب  خوب  متوسط  بد  غیر قابل پذیرش

تاریخ، مهر و امضاء استاد:

هولتر مانیتورینگ BP

تفسیر مستقل	کمک در تفسیر	تفسیر	شماره پرونده	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	ردیف
						۱
						۲
						۳
						۴
						۵
						۶
						۷
						۸
						۹
						۱۰

						۱۱
						۱۲
						۱۳
						۱۴
						۱۵
						۱۶
						۱۷
						۱۸
						۱۹
						۲۰

ارزشیابی استاد:  عالی  خیلی خوب  خوب  متوسط  بد  غیر قابل پذیرش

تاریخ، مهر و امضاء استاد:

تست ورزش

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ	شماره پرونده	نتیجه تست
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				

				۱۲
				۱۳
				۱۴
				۱۵
				۱۶
				۱۷
				۱۸
				۱۹
				۲۰

ارزشیابی استاد:  عالی  خیلی خوب  خوب  متوسط  بد  غیر قابل پذیرش

تاریخ، مهر و امضاء استاد:

اکو کاردیوگرافی ترانس توراسیک (TTE)

انجام مستقل	انجام تحت نظر	تشخیص	شماره پرونده	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	ردیف
						۱
						۲
						۳
						۴
						۵
						۶
						۷
						۸
						۹

						۱۰
						۱۱
						۱۲
						۱۳
						۱۴
						۱۵
						۱۶
						۱۷
						۱۸
						۱۹
						۲۰

ارزشیابی استاد:  عالی     خیلی خوب     خوب     متوسط     بد     غیر قابل پذیرش

تاریخ، مهر و امضاء استاد:



							۱۱
							۱۲
							۱۳
							۱۴
							۱۵
							۱۶
							۱۷
							۱۸
							۱۹
							۲۰

ارزشیابی استاد:  عالی  خیلی خوب  خوب  متوسط  بد  غیر قابل پذیرش  
تاریخ، مهر و امضاء استاد:

## ECG

انجام مستقل تحت نظارت	انجام مستقل ) مدیر احیاء)	کمک در انجام	تشخیص	شماره پرونده	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	ردیف
							۱
							۲
							۳
							۴
							۵
							۶
							۷
							۸
							۹

							۱۰
							۱۱
							۱۲
							۱۳
							۱۴
							۱۵
							۱۶
							۱۷
							۱۸
							۱۹
							۲۰

ارزشیابی استاد:  عالی  خیلی خوب  خوب  متوسط  بد  غیر قابل پذیرش

تاریخ، مهر و امضاء استاد:

کاردیوورژن الکتریکی و دفیبریلاسیون ( الکتیو)

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ	شماره پرونده	تشخیص	مشاهده	انجام تحت نظارت	انجام مستقل
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							

							۱۰
							۱۱
							۱۲
							۱۳
							۱۴
							۱۵
							۱۶
							۱۷
							۱۸
							۱۹
							۲۰

ارزشیابی استاد:  عالی  خیلی خوب  خوب  متوسط  بد  غیر قابل پذیرش

تاریخ، مهر و امضاء استاد:

کنفرانس ها و فعالیت های علمی در طول دوره دستیاری

ردیف	عنوان	فعالیت	مکان برگزارکننده
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			
۱۶			
۱۷			
۱۸			
۱۹			
۲۰			

