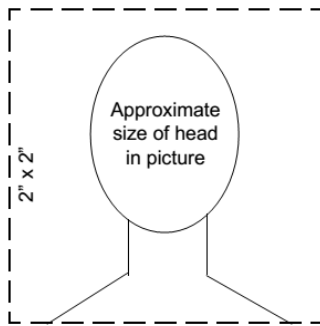


به نام خدا
دانشگاه علوم پزشکی یاسوج
گروه پرتوشناسی

دفترچه ثبت فعالیتهای روزانه دانشجویان رادیولوژی

کارآموزی ۳



عنوان درس: کارآموزی ۳

تعداد واحد: ۲

نام و نام خانوادگی :

سال ورود:

شماره دانشجویی :

تاریخ شروع دوره:

مسئول دوره:

تاریخ پایان دوره:

مربیان:

دانشجوی محترم به توضیحات صفحه ۲ دقت نمایید و تمام صفحات مهر گروه پرتوشناسی داشته باشند
در حفظ این دفترچه کوشا باشید و در کاور نگهداری شود و در پایان دوره تحویل داده شود

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

اهداف کلی این درس شامل موارد زیر می باشد:

- خواندن درخواستهای رادیوگرافی (Requests) و سابقه بیماری (History)
- اقدام به انجام آزمونهای رادیوگرافی ساده از اندامهای فوقانی و تحتانی، توراکس و شکم، لگن و ستون فقرات تحت نظر مربی
- آشنایی با موارد انجام یا عدم انجام هر آزمون
- روشهای آماده سازی بیمار جهت انجام رادیوگرافی مربوط
- ظهور و ثبوت کلیشه گرفته شده و فرایند آماده سازی تصویر
- ارزیابی رادیوگراف تهیه شده با استفاده از معیارهای استاندارد گفته شده در دروس "روشهای پرتونگاری (۱ و ۲)"
- نحوه صرفه جویی در مواد مصرفی
- اعمال روشهای حفاظت از پرتو
- اقدام به انجام رادیوگرافی از شکم و دستگاه گوارشی و صفراوی و دستگاه ادراری و سیستم صفراوی

مأخذ مورد استفاده:

اطلس پرتونگاری مریل. اطلس پرتونگاری بوتراجر. فیزیک رادیولوژی بوشانگ. فیزیک رادیولوژی بوشبرگ

مقررات درون بخشی:

- ۱- آراستگی ظاهری متناسب با شأن شرعی و عرفی دانشجو در محیط بخش
 - ۲- پوشش مناسب شامل روپوش سفید با اتیکت شناسائی
 - ۳- رعایت اصول اخلاقی در برخورد با اساتید، پرسنل و بیماران
 - ۴- رعایت قوانین آموزشی مربوط به حضور و غیاب و قوانین بخش مربوطه
 - ۵- عدم هر گونه جابجائی در برنامه آموزشی، بدون هماهنگی با استاد مربوطه و گروه پرتوشناسی
 - ۶- رعایت دقیق اصول کنترل عفونت در تمامی مراحل کار
 - ۷- حفظ و حراست از کلیه لوازم و دستگاههای موجود در بخش
- این دفترچه برای ثبت فعالیت های روزانه ی کارآموزی در اختیار شما قرار گرفته است. لطفاً آن را با دقت و متناسب با فعالیت عملی خود پر نموده، در هر جلسه به تأیید مربی کارآموزی در همان بیمارستان برسانید.
- توجه: در صورت مفقود شدن آن نمره لاگ بوک را از دست می دهید.**

بارم بندی نمره این درس به شرح زیر می باشد:

- ۱- امتحان کتبی: در پایان ترم توسط مسئول دوره گرفته می شود (۸ نمره)
 - ۲- نمره عملی و انضباط و اخلاق حرفه ای: بر اساس فعالیتهای عملی انجام شده در بخش (۸ نمره)
 - ۳- نمره حضور و غیاب و لاگبوک ۴ نمره:
- آیین نامه اجرایی کد پوشش و اخلاق حرفه ای دانشجویان و در محیطهای بالینی حضور به موقع در محل های کارآموزی به دانشجو تعلق خواهد گرفت. بدیهی است تأخیر در حضور و عدم رعایت مقررات درون بخشی و آیین نامه ی ذکر شده موجب کاهش تا ۴ نمره پایان ترم خواهد شد.

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

جلسه	تاریخ روز ساعت	آزمون های مشاهده شده و شرایط آنها	آزمون های که شخصا انجام داده اید و شرایط	نظر و نام و امضاء مربی
۱		-۱	-۱	
		-۲	-۲	
		-۳	-۳	
		-۴	-۴	
		-۵	-۵	
		سایر فعالیت ها:		
۲		-۱	-۱	
		-۲	-۲	
		-۳	-۳	
		-۴	-۴	
		-۵	-۵	
		سایر فعالیت ها:		
۳		-۱	-۱	
		-۲	-۲	
		-۳	-۳	
		-۴	-۴	
		-۵	-۵	
		سایر فعالیت ها:		
۴		-۱	-۱	
		-۲	-۲	
		-۳	-۳	
		-۴	-۴	
		-۵	-۵	
		سایر فعالیت ها:		

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

جلسه	تاریخ روز ساعت	آزمون های مشاهده شده و شرایط آنها	آزمون های که شخصا انجام داده اید و شرایط	نظر و نام و امضاء مربی
۵		-۱	-۱	
		-۲	-۲	
		-۳	-۳	
		-۴	-۴	
		-۵	-۵	
		سایر فعالیت ها:		
۶		-۱	-۱	
		-۲	-۲	
		-۳	-۳	
		-۴	-۴	
		-۵	-۵	
		سایر فعالیت ها:		
۷		-۱	-۱	
		-۲	-۲	
		-۳	-۳	
		-۴	-۴	
		-۵	-۵	
		سایر فعالیت ها:		
۸		-۱	-۱	
		-۲	-۲	
		-۳	-۳	
		-۴	-۴	
		-۵	-۵	
		سایر فعالیت ها:		

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

جلسه	تاریخ روز ساعت	آزمون های مشاهده شده و شرایط آنها	آزمون های که شخصا انجام داده اید و شرایط	نظر و نام و امضاء مربی
۹		-۱	-۱	
		-۲	-۲	
		-۳	-۳	
		-۴	-۴	
		-۵	-۵	
		سایر فعالیت ها:		
۱۰		-۱	-۱	
		-۲	-۲	
		-۳	-۳	
		-۴	-۴	
		-۵	-۵	
		سایر فعالیت ها:		
۱۱		-۱	-۱	
		-۲	-۲	
		-۳	-۳	
		-۴	-۴	
		-۵	-۵	
		سایر فعالیت ها:		
۱۲		-۱	-۱	
		-۲	-۲	
		-۳	-۳	
		-۴	-۴	
		-۵	-۵	
		سایر فعالیت ها:		

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

جلسه	تاریخ روز ساعت	آزمون های مشاهده شده و شرایط آنها	آزمون های که شخصا انجام داده اید و شرایط	نظر و نام و امضاء مربی
۱۳		-۱	-۱	
		-۲	-۲	
		-۳	-۳	
		-۴	-۴	
		-۵	-۵	
		سایر فعالیت ها:		
۱۴		-۱	-۱	
		-۲	-۲	
		-۳	-۳	
		-۴	-۴	
		-۵	-۵	
		سایر فعالیت ها:		
۱۵		-۱	-۱	
		-۲	-۲	
		-۳	-۳	
		-۴	-۴	
		-۵	-۵	
		سایر فعالیت ها:		
۱۶		-۱	-۱	
		-۲	-۲	
		-۳	-۳	
		-۴	-۴	
		-۵	-۵	
		سایر فعالیت ها:		

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

جلسه	تاریخ روز ساعت	آزمون های مشاهده شده و شرایط آنها	آزمون های که شخصا انجام داده اید و شرایط	نظر و نام و امضاء مربی
۱۷		-۱	-۱	
		-۲	-۲	
		-۳	-۳	
		-۴	-۴	
		-۵	-۵	
		سایر فعالیت ها:		

ارزیابی مربیان دوره

نام مربی	نمره عملی	انضباط	نمره تئوری	نمره لاگ بوک و ...	امضاء

نمره گروه	----	----	----		
نمره کل					

ارزیابی دانشجو از دوره

(میزان رضایت خود را به صورت عالی-خوب-متوسط-کم بنویسید)

نام مربی	نحو بیان تئوری	کار عملی	رعایت نظم و انضباط	سایر موارد

ارزیابی دانشجو از خود

توضیحات	ضعیف	خوب	خیلی خوب	آیتم مورد انتظار
				توانایی پذیرش بیمار در بخش سی تی اسکن را دارم
				توانایی پذیرش بیمار در بخش ماموگرافی را دارم
				توانایی پذیرش بیمار در بخش آنژیوگرافی را دارم
				با محیط بیمارستان و بخش های مختلف آن خصوصا بخش رادیولوژی آشنایی دارم
				با مسیر طی شده پذیرش بیمار آشنایی دارم
				توانایی خواندن درخواستهای رادیوگرافی (Requests) را دارم
				توانایی خواندن سابقه بیماری (History) را دارم
				می توانم همه آزمونهای رادیوگرافی از اندامهای فوقانی و تحتانی را تحت نظر مربی انجام دهم
				می توانم همه آزمونهای رادیوگرافی از جمجمه را تحت نظر مربی انجام دهم
				می توانم آزمونهای رادیوگرافی از صورت و فک را تحت نظر مربی انجام دهم
				می توانم همه آزمونهای رادیوگرافی از ستون فقرات را تحت نظر مربی انجام دهم
				می توانم همه آزمونهای شکم و سیستم صفراوی را تحت نظر مربی انجام دهم
				می توانم همه آزمونهای رادیوگرافی دستگاه گوارشی را تحت نظر مربی انجام دهم
				می توانم همه آزمونهای رادیوگرافی دستگاه ادراری را تحت نظر مربی انجام دهم
				با موارد انجام یا عدم انجام آزمون های تدریس شده آشنایی دارم
				روشهای آماده سازی بیمار را در بخش رادیولوژی می دانم
				رادیوگراف تهیه شده را می توانم با استفاده از معیارهای گفته شده در درس روشهای پرتونگاری ۱ و ۲ و ۳ ارزیابی کنم
				می توانم در مواد مصرفی بخش صرفه جویی کنم
				روشهای حفاظت از پرتو شامل زمان، فاصله، شیلدینگ و عدم تکرار کلیشه، زاویه خودم یا همراه بیمار در اتاق را می دانم
				با فیلم بچ و روش استفاده از آن آشنایی دارم
				می دانم تکنیک کاهش دوز بیمار KVp بالا و mAs پایین است.

تعداد انجام داده شده	حداقل انجام داده مورد انتظار	تعداد مشاهده شده	حداقل مشاهده مورد انتظار	آزمون
	۵		۱۵	اندام فوقانی
	۵		۱۵	اندام تحتانی
	۵		۱۰	OPG
	۵		۱۰	تک دندان پری اپیکال
	۲		۵	سفالومتری
	۵		۱۵	جمجمه
	۵		۱۵	ستون فقرات
	۵		۱۵	شکم ایستاده و خوابیده
	۴		۱۰	واترز و صورت