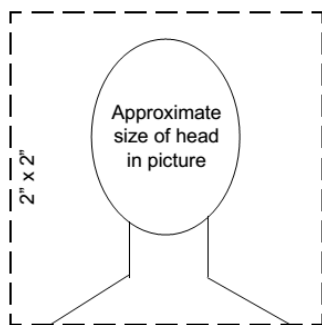


به نام خدا
دانشگاه علوم پزشکی یاسوج
گروه پرتوشناسی

دفترچه ثبت فعالیتهای روزانه دانشجویان رادیولوژی کارآموزی ۴



عنوان درس: کارآموزی ۴

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:

۱. تسلط به آزمون های رادیوگرافی تنه (ستون فقرات، قفسه سینه، شکم و لگن)
۲. اقدام به انجام آزمونهای رادیوگرافی های جمجمه و صورت و فک و دندان ها
۳. اقدام به انجام آزمونهای رادیوگرافی IVP و جمجمه و صورت با نظارت مربی و تایید پزشک
۴. انجام آزمایش سنجش طول استخوان های بلند با استفاده از خط کش مدرج (Scanography or Long Bone Measurement)
۵. آشنایی با Bone Survey
۶. آشنایی با موارد انجام یا عدم انجام هر آزمون
۷. روشهای آماده سازی بیمار
۸. ظهور و ثبوت کلیشه گرفته شده
۹. ارزیابی رادیوگراف تهیه شده با استفاده از معیارهای استاندارد گفته شده در درس روشهای پرتونگاری ۳
۱۰. تسلط بر چگونگی تهیه داروهای ظهور و ثبوت
۱۱. تسلط بر چگونگی شستشو و سرویس غلطک ها و تانک های پروسسور
۱۲. یادگیری دستگاه دیجیتال
۱۳. مآخذ مورد استفاده:
۱۴. اطلس پرتونگاری مریل. اطلس پرتونگاری بوتنراجر. فیزیک رادیولوژی بوشانگ. فیزیک رادیولوژی بوشبرگ
۱۵. مقررات درون بخشی:
۱۶. ۱- آراستگی ظاهری متناسب با شأن شرعی و عرفی دانشجو در محیط بخش
۱۷. ۲- پوشش مناسب شامل روپوش سفید با اتیکت شناسائی
۱۸. ۳- رعایت اصول اخلاقی در برخورد با اساتید، پرسنل و بیماران
۱۹. ۴- رعایت قوانین آموزشی مربوط به حضور و غیاب و قوانین بخش مربوطه
۲۰. ۵- عدم هر گونه جابجائی در برنامه آموزشی، بدون هماهنگی با استاد مربوطه و گروه پرتوشناسی
۲۱. ۶- رعایت دقیق اصول کنترل عفونت در تمامی مراحل کار
۲۲. ۷- حفظ و حراست از کلیه لوازم و دستگاههای موجود در بخش
۲۳. این دفترچه برای ثبت فعالیت های روزانه ی کارآموزی در اختیار شما قرار گرفته است. لطفاً آن را با دقت و متناسب با
۲۴. فعالیت عملی خود پر نموده، در هر جلسه به تأیید مربی کارآموزی در همان بیمارستان برسانید.
۲۵. توجه: در صورت مفقود شدن آن نمره لاگ بوک را از دست می دهید.
۲۶. بارم بندی نمره این درس به شرح زیر می باشد:
۲۷. ۱- امتحان کتبی: در پایان ترم توسط مسئول دوره گرفته می شود (۸ نمره)
۲۸. ۲- نمره عملی و انضباط و اخلاق حرفه ای: بر اساس فعالیتهای عملی انجام شده در بخش (۸ نمره)
۲۹. ۳- نمره حضور و غیاب و لاگبوک ۴ نمره:
۳۰. آیین نامه اجرائی 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
				توانایی خواندن درخواستهای رادیوگرافی (Requests) را دارم
				توانایی خواندن سابقه بیماری (History) را دارم
				می توانم 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
				می توانم آزمون IVP را تحت نظر مربی انجام دهم
				می توانم آزمون اسکنوگرام را تحت نظر مربی انجام دهم
				می توانم آزمون ماموگرافی را تحت نظر مربی انجام دهم
				می توانم آزمون دانسیتومتری استخوان 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 و سایر روشها را می دانم
				با فیلم بچ و روش استفاده و آزمایشات دوره ای آشنایی دارم

تعداد مشاهده شده	حداقل مشاهده مورد انتظار	تعداد مشاهده شده	حداقل مشاهده مورد انتظار	آزمون
	۱۰		۱۰	اندام فوقانی
	۱۰		۱۰	اندام تحتانی
	۲		۲	سفالومتری
	۱۵		۱۵	جمجمه
	۱۵		۱۵	ستون فقرات
	۱۵		۱۵	شکم ایستاده و خوابیده
	۱۰		۱۰	واترز و صورت
	۳		۵	ماموگرافی (مختص خانم ها)
	۱		۲	IVP
	۲		۵	دانسیتومتری استخوان