



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی همدان

کیس ریپورت‌های بیهوشی



کارشناسی پیوسته هوشبری

نام و نام خانوادگی دانشجو:

نام و نام خانوادگی مربی:

دانشجوی گرامی:

دفترچه پیش رو شامل قوانین و مقررات، فعالیت‌های علمی و عملی و چگونگی نحوه حضور شما در بخش اتاق عمل می باشد که علاوه بر راهنمایی بر انجام فعالیت‌های محوله، به منظور ثبت کیس ریپورت‌های بیهوشی شما با توجه به اهداف خواسته شده در طول دوره کارآموزی می باشد که در پایان دوره اطلاعات حاصل از این دفترچه جهت تعیین بخشی از نمره کارآموزی مورد استفاده قرار میگیرد؛ لذا در تکمیل هرچه بهتر آن حداکثر دقت لازم را مبذول فرمایید و در انتهای دوره دفترچه تکمیل شده را برای ارزیابی نهایی تحویل مدیر گروه هوشبری دهید.

نکته: هدف از نوشتن کیس ریپورت‌ها کشف پدیده‌های نو ظهور و موارد خاص نیست و هدف توجه شما به تمام روند انجام عمل‌های جراحی خواسته شده با توجه به اهداف مشخص شده کارآموزی توسط گروه علوم پزشکی همدان می‌باشد.

نکته: نظم در نوشتن و دقت شما به نحوه‌ی عمل جراحی بررسی و پس از دریافت نمره مربوطه دفترچه برای نگهداری به شما تحویل داده خواهد شد.

موضوع کیس ریپورت	شماره
	۱
	۲
	۳
	۴
	۵
	۶
	۷
	۸
	۹
	۱۰

موارد خاص	شماره
	۱
	۲
	۳
	۴

➤ جدول مربوط به موارد خاص اجباری نمی باشد و در صورت نوشتن یا ارائه کیس ریپورت های خارج از تکلیف با تاثیر مثبت در نمره نهایی شما لحاظ خواهد شد.

اطلاعات شناسایی پرونده‌ای بیمار

ارزیابی قبل از عمل

پوزیشن جراحی

پارامترهای تنظیم شده ماشین بیهوشی

داروهای مصرفی

مایع درمانی

موارد خاص

اطلاعات شناسایی پرونده‌ای بیمار

ارزیابی قبل از عمل

پوزیشن جراحی

پارامترهای تنظیم شده ماشین بیهوشی

داروهای مصرفی

مایع درمانی

موارد خاص

اطلاعات شناسایی پرونده‌ای بیمار

ارزیابی قبل از عمل

پوزیشن جراحی

پارامترهای تنظیم شده ماشین بیهوشی

داروهای مصرفی

مایع درمانی

موارد خاص

اطلاعات شناسایی پرونده‌ای بیمار

ارزیابی قبل از عمل

پوزیشن جراحی

پارامترهای تنظیم شده ماشین بیهوشی

داروهای مصرفی

مایع درمانی

موارد خاص

اطلاعات شناسایی پرونده‌ای بیمار

ارزیابی قبل از عمل

پوزیشن جراحی

پارامترهای تنظیم شده ماشین بیهوشی

داروهای مصرفی

مایع درمانی

موارد خاص

اطلاعات شناسایی پرونده‌ای بیمار

ارزیابی قبل از عمل

پوزیشن جراحی

پارامترهای تنظیم شده ماشین بیهوشی

داروهای مصرفی

مایع درمانی

موارد خاص

اطلاعات شناسایی پرونده‌ای بیمار

ارزیابی قبل از عمل

پوزیشن جراحی

پارامترهای تنظیم شده ماشین بیهوشی

داروهای مصرفی

مایع درمانی

موارد خاص

اطلاعات شناسایی پرونده‌ای بیمار

ارزیابی قبل از عمل

پوزیشن جراحی

پارامترهای تنظیم شده ماشین بیهوشی

داروهای مصرفی

مایع درمانی

موارد خاص

اطلاعات شناسایی پرونده‌ای بیمار

ارزیابی قبل از عمل

پوزیشن جراحی

پارامترهای تنظیم شده ماشین بیهوشی

داروهای مصرفی

مایع درمانی

موارد خاص

اطلاعات شناسایی پرونده‌ای بیمار

ارزیابی قبل از عمل

پوزیشن جراحی

پارامترهای تنظیم شده ماشین بیهوشی

داروهای مصرفی

مایع درمانی

موارد خاص

اطلاعات شناسایی پرونده‌ای بیمار

ارزیابی قبل از عمل

پوزیشن جراحی

پارامترهای تنظیم شده ماشین بیهوشی

داروهای مصرفی

مایع درمانی

موارد خاص

اطلاعات شناسایی پرونده‌ای بیمار

ارزیابی قبل از عمل

پوزیشن جراحی

پارامترهای تنظیم شده ماشین بیهوشی

داروهای مصرفی

مایع درمانی

موارد خاص

اطلاعات شناسایی پرونده‌ای بیمار

ارزیابی قبل از عمل

پوزیشن جراحی

پارامترهای تنظیم شده ماشین بیهوشی

داروهای مصرفی

مایع درمانی

موارد خاص

اطلاعات شناسایی پرونده‌ای بیمار

ارزیابی قبل از عمل

پوزیشن جراحی

پارامترهای تنظیم شده ماشین بیهوشی

داروهای مصرفی

مایع درمانی

موارد خاص

تایید مدیر گروه:

.....
.....

تایید عضو هیئت علمی:

.....
.....

تایید مربی:

.....
.....
.....

دانشجوی گرامی

لطفا انتقادات و پیشنهادات خود را بصورت مجزا و با بیان صحیح و کامل یادداشت نمایید امید است اعمال انتقادات و پیشنهادات شما سبب اصلاحات هرچه بهتر کارنما و افزایش سطح درس کارآموزی گردد.

.....
.....

با تشکر