



دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
معاونت آموزشی و پژوهشی
مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی

دفترچه ثبت مهارت‌های بالینی

LOG BOOK

تهیه کنندگان : دکتر فریبا امین زاده ، دکتر آریتا منشوری

دانشجویان پزشکی کار آموز بخش زنان و زایمان



دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
معاونت آموزشی و پژوهشی
مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی

دفترچه ثبت مهارت‌های بالینی

LOG BOOK

تهیه و تنظیم : دکتر فریبا امین زاده ، دکتر آرزیتا منشوری

دانشجویان پزشکی کاروز بخش زنان و زایمان

ردیف	نوع مهارت	دفعات	نام خانودگی بیمار	تاریخ- مهر و امضای استاد
------	-----------	-------	-------------------	--------------------------

		۱	گرفتن شرح حال کامل و دقیق	ردیف
		۲		
		۳		
		۴		
		۵		
		۶		
		۷		
		۸		
		۹		
		۱۰		
تاریخ- مهر و امضای استاد	نام خانودگی بیمار	دفعات	نوع مهارت	

		۱۱	گرفتن شرح حال کامل و دقیق	۱
		۱۲		
		۱۳		
		۱۴		
		۱۵		
		۱۶		
		۱۷		
		۱۸		
		۱۹		
		۲۰		
تاریخ- مهر و امضای استاد	نام خانودگی بیمار	دفعات	نوع مهارت	ردیف

		۱	نوشتن سیر پیشرفت بیماری	۲
		۲		
		۳		
		۴		
		۵		
		۶		
		۷		
		۸		
		۹		
		۱۰		
تاریخ- مهر و امضای استاد	نام خانودگی بیمار	دفعات	نوع مهارت	ردیف

		۱۱	نوشتن سیر پیشرفت بیماری	۲
		۱۲		
		۱۳		
		۱۴		
		۱۵		
		۱۶		
		۱۷		
		۱۸		
		۱۹		
		۲۰		
تاریخ- مهر و امضای استاد	نام خانودگی بیمار	دفعات	نوع مهارت	ردیف

		۱	نوشتن خلاصه پرونده کامل	۶
		۲		
		۳		
		۴		
		۵		
		۶		
		۷		
		۸		
		۹		
		۱۰		
تاریخ- مهر و امضای استاد	نام خانودگی بیمار	دفعات	نوع مهارت	ردیف

		۱۱	نوشتن خلاصه پرونده کامل	۶
		۱۲		
		۱۳		
		۱۴		
		۱۵		
		۱۶		
		۱۷		
		۱۸		
		۱۹		
		۲۰		
تاریخ- مهر و امضای استاد	نام خانودگی بیمار	دفعات	نوع مهارت	ردیف

		۱	نوشتن نسخه صحیح	۶
		۲		
		۳		
		۴		
		۵		
		۶		
		۷		
		۸		
		۹		
		۱۰		

ردیف	نوع مهارت	دفعات	نام خانودگی بیمار	تاریخ- مهر و امضای استاد
۴	نوشتن نسخه صحیح	۱۱		
		۱۲		
		۱۳		
		۱۴		
		۱۵		
		۱۶		
		۱۷		
		۱۸		
		۱۹		
		۲۰		

ردیف	نوع مهارت	دفعات	نام خانودگی بیمار	تاریخ- مهر و امضای استاد
۵	سمع ضربان قلب جنین	۱		
		۲		
		۳		
		۴		
		۵		
		۶		
		۷		
		۸		
		۹		
		۱۰		

ردیف	نوع مهارت	دفعات	نام خانودگی بیمار	تاریخ- مهر و امضای استاد
۶	انجام مانورهای لثوپولد	۱		
		۲		
		۳		
		۴		
		۵		
		۶		
		۷		
		۸		
		۹		
		۱۰		

تاریخ- مهر و امضای استاد	نام خانودگی بیمار	دفعات	نوع مهارت	ردیف
		۱	کنترل انقباضات رحمی	۷
		۲		
		۳		
		۴		
		۵		

تاریخ- مهر و امضای استاد	نام خانودگی بیمار	دفعات	نوع مهارت	ردیف
		۱	انجام ایندکشن	۸
		۲		
		۳		
		۴		
		۵		

ردیف	نوع مهارت	دفعات	نام خانودگی بیمار	تاریخ- مهر و امضای استاد
۳	انجام معاینه و اِثِیال جین ز ایمان توسط کارورزان خانم	۱		
		۲		
		۳		
		۴		
		۵		

تاریخ- مهر و امضای استاد	نام خانودگی بیمار	دفعات	نوع مهارت	ردیف
		۱	انجام زایمان و اژینال	۱۰
		۲		
		۳		
		۴		

ردیف	نوع مهارت	دفعات	نام خانودگی بیمار	تاریخ- مهر و امضای استاد
۱۱	ترمیم اپی زیاتومی	۱		
		۲		
ردیف	نوع مهارت	دفعات	نام خانودگی بیمار	تاریخ- مهر و امضای استاد
۱۲	روش برخورد با خونریزی زودرس پیش از زایمان	۱		
		۲		

ردیف	نوع مهارت	دفعات	نام خانودگی بیمار	تاریخ- مهر و امضای استاد
۱۳	تشخیص و برخورد با بیمار اکلاپسی و اکلاپسی	۱		
		۲		
ردیف	نوع مهارت	دفعات	نام خانودگی بیمار	تاریخ- مهر و امضای استاد
۱۴	معاینه و برخورد با شکم حاد جراحی	۱		
		۲		
		۳		
ردیف	نوع	دفعات	نام خانودگی	تاریخ- مهر و امضای استاد

	بیمار		مهارت	
		۱	NST تفسیر	۱۵
		۲		
		۳		
		۴		
		۵		

ردیف	نوع	دفعات	نام خانودگی	تاریخ- مهر و امضای استاد
------	-----	-------	-------------	--------------------------

	بیمار		مهارت	
		۱	انجام گام های نخستین احیای نوزاد	۱۶
		۲		
		۳		
		۴		

ردیف	نوع	دفعات	نام خانودگی	تاریخ- مهر و امضای استاد
------	-----	-------	-------------	--------------------------

	بیمار		مهارت	
		۱	تفسیر سونوگرافی حاملگی	۱۷
		۲		
		۳		
		۴		
		۵		

ردیف	نوع	دفعات	نام خانودگی	تاریخ- مهر و امضای استاد
------	-----	-------	-------------	--------------------------

	بیمار		مهارت	
		۱	درخواست آزمایشات روتین دوران بارداری	۱۸
		۲		
		۳		
		۴		
		۵		

ردیف	نوع	دفعات	نام خانودگی	تاریخ- مهر و امضای استاد
------	-----	-------	-------------	--------------------------

	بیمار		مهارت	
		۱	تفسیر نتایج تست های آزمایشگاهی دوران بارداری	۱۹
		۲		
		۳		
		۴		
		۵		

ردیف	نوع	دفعات	نام خانودگی	تاریخ- مهر و امضای استاد
------	-----	-------	-------------	--------------------------

	بیمار		مهارت	
		۱	درخواست تست غربالگری بیماری های جنینی	۲۰
		۲		
		۳		
		۴		
		۵		

ردیف	نوع	دفعات	نام خانودگی	تاریخ- مهر و امضای استاد
------	-----	-------	-------------	--------------------------

	بیمار		مهارت	
		۱	گذاشتن اسپیکولوم و معاینه زینکولوژی توسط کارورزان خانم	۲۱
		۲		
		۳		
		۴		
		۵		

ردیف	نوع	دفعات	نام خانودگی	تاریخ- مهر و امضای استاد
------	-----	-------	-------------	--------------------------

	بیمار		مهارت	
		۱	انجام مراقبت پره ناتال	۲۲
		۲		
		۳		
		۴		
		۵		
		۶		
		۷		
		۸		
		۹		
		۱۰		
تاریخ- مهر و امضای استاد	نام خانودگی	دفعات	نوع	ردیف

	مهارت		بیمار	
	نحوه صحیح نوشتن دستورات پزشکی	۱		
		۲		
		۳		
		۴		
		۵		
		۶		
		۷		
		۸		
		۹		
		۱۰		
ردیف	نوع	دفعات	نام خانودگی	تاریخ- مهر و امضای استاد

	بیمار		مهارت	
		۱۱	نحوه صحیح نوشتن دستورات پزشکی	۲۶
		۱۲		
		۱۳		
		۱۴		
		۱۵		
		۱۶		
		۱۷		
		۱۸		
		۱۹		
		۲۰		

امضا و تایید مدیر گروه

امضا و تایید معاونت آموزش بالینی مرکز