



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی جیرفت

دانشکده پرستاری و مامایی

گواهی می شود دانشجو خانم رشته مامایی در مرکز مهارت‌های بالینی به تعداد جلسه در ایستگاه‌های زیر تمرین نموده و به درجه استقلال رسیده است.

| عنوان | حداقل جلسات موظفی | تعداد جلسات تمرین دانشجو | امضا مسئول مهارت بالینی |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|-------------------------|
| ۱ علایم حیاتی • درجه حرارت، نبض، تنفس، فشارخون | ۵ | | |
| ۲ دارودرمانی • کشیدن دارو از آمپول و ویال • محاسبات دارویی | ۵ | | |
| ۳ تزریقات IM/ID/SC/IV | ۱۰ | | |
| ۴ رگ گیری | ۱۰ | | |
| ۵ سرم درمانی | ۳ | | |
| ۶ دفع ادراری • سونداژ مثانه | ۱۰ | | |
| ۷ دفع روده ای • انما | ۵ | | |
| ۸ سونداژ معده • لاواژ، گاوآژ | ۵ | | |
| ۹ اکسیژن درمانی | ۵ | | |
| ۱۰ کنترل عفونت -باز کردن و پیچیدن ست استریل -پوشیدن و خارج کردن دستکش و گان استریل -شستشوی دست به روش طبی و جراحی | ۵ | | |
| ۱۱ پرپ و درب | ۵ | | |
| ۱۲ پرینورافی | ۵ | | |
| ۱۳ مهارت‌های مربوط به نوزاد • کلامپ بند ناف • اندازه گیری قد، وزن و دور سر • استحمام | ۱۰ | | |

امضا مدرس

امضا مسئول مهارت بالینی

| امضا مسئول مهارت بالینی | موارد تمرین شده | تاریخ مراجعه |
|-------------------------|----------------------------|--------------|
| | -۱ -۲ -۳ -۴ -۵ | |
| | -۱ -۲ -۳ -۴ -۵ | |
| | -۱ -۲ -۳ -۴ -۵ | |
| | -۱ -۲ -۳ -۴ -۵ | |
| | -۱ -۲ -۳ -۴ -۵ | |
| | -۱ -۲ -۳ -۴ -۵ | |
| | -۱ -۲ -۳ -۴ -۵ | |
| | -۱ -۲ -۳ -۴ -۵ | |