



کتابچه توجیهی بخش فیزیوتراپی (دانشجویان)



سرآغاز:

درحقیقت آن چه به حیات تسلسل می بخشد گوهر
تابناکی نهفته است

که حراست و حفاظت از آن تا زمان تالوجا ویدش
حرفه مقدس

ماست. پروردگارا! مرحمتی فرما تا با ایمان و

اخلاق و عشق آن چه

در توان داریم برای تسکین آلام دردمندان و
شفای بیماران ارزانی

داشته و با نهایت صبر و همدلی، وحدت و
یکپارچگی را در جامعه

خود متبلور سازیم و از تو بخواهیم.

ضمن خوش آمدگویی به شما کارورز و کارآموز
گرامی و رودتان را به مرکز

آموزشی درمانی رازی گرامی می داریم.

مجموعه پیش رو جهت آشنایی شما با واحدهای
مختلف بیمارستان،

فرآیندها و قوانین و مقررات آن طراحی شده است
. امید که بایاری

خداوند بتوانید در ارائه خدمت به بیماران
موفق و مؤید باشید.

فهرست مطالب :

۵	تاریخچه مرکز
۶	نقشه مرکز
۷	معرفی مرکز
۹	معرفی مسول فنی
۹	لیست سمت اعضای هیئت علمی
۱۰	لیست کارکنان
۱۰	منشور حقوق بیمار
۱۰	فرهنگ و آداب و رسوم
۱۲	عفونت های بیمارستانی
۱۴	بهداشت حرفه ای و سلامت شغلی
۱۵	برخی از اقدامات پیشگیرانه شغلی
۱۶	شرح وظایف دانشجویان فیزیوتراپی
۱۹	طرح دوره کارورزی فیزیوتراپی
۲۰	برگه حضور غیاب
۲۱	برگه مرخصی
۲۲	چک لیست روپوش سفید
۲۳	چک لیست نمره دهی

تاریخچه مرکز :

بیمارستان رازی تبریز در سال ۱۳۵۱ وابسته به اداره بهزیستی و توان بخشی در جاده ائل گلی در زمینی به مساحت ۸/۵ هکتار با چشم اندازی بسیار زیبا و سرسبز و در یکی از مناطق خوش آب و هوای تبریز احداث گردید. فضای فیزیکی این بیمارستان با قرار گرفتن بلوک های ساختمانی با زیر بنای ۱۲۰۰ مترمربع در فضای سبز و با فواصل مناسب از یکدیگر، زیبایی خاصی را به این بیمارستان بخشیده است. در سال ۱۳۵۳ این بیمارستان با زیر بنای تقریبی ۱۱۰۰۰ مترمربع با ۲۵۰ تخت مصوب و با امکانات پاراکلینیکی رادیولوژی و آزمایشگاه به بهره برداری رسید و در سال ۱۳۵۴ سه بخش روان پزشکی، اعتیاد و ربوی نیز افتتاح گردید. در سال ۱۳۶۲ بخش بیماری های ربوی به مرکز آموزشی و درمانی سینا منتقل و در سال ۱۳۶۴ به همت روانپزشکان وقت این مرکز بیماران روان پزشکی تپه لی باغ به این مرکز منتقل شده و تا سال های ۱۳۷۲ این بیماران در بخش های: فارابی، زنان، ابوریحان، شفا تحت درمان قرار می گرفتند. پس از آن با احداث ساختمان جدید روانپزشکی مرکز توسط جمعیت خیریه نوبر که گنجایش ۳۰۰ تخت بیمارستانی را دارد تعداد تخت های ثابت به ۶۵۰ تخت بیمارستانی رسید.

مرکز آموزشی و ورزشی رازی تبریز

تاسیس 1354



- 1- ساختمان در سالنگاه و اداره
- 2- ساختمان در سالنگاه کورنگ و دندانپزشکی، کسب و کار پزشکی
- 3- ساختمان بخش اعصاب زنان و مردان
- 4- ساختمان بخش فشار و بو علی
- 5- ساختمان بخش داخلی و اورژانسی
- 6- ساختمان بخش زنان و زاین قنیم و در سالنگاه تندرستی
- 7- ساختمان بخش های اورژانس، پوست و سفید، نگار و ساختمان، اتاق الکتر و شوک
- 8- بخش، پذیرش، سالن اجناسات، اتاق الکتر و شوک
- 9- ساختمان بخش کودکان و اورژانس
- 10- محل نگهداری ماشین های اضطراری
- 11- زمین فوتبال
- 12- سرسختی
- 13- جوشکاری
- 14- انبار دارو، ابزار و وسایل
- 15- ساختمان مجهز مرکز
- 16- نگهبانی مرکز
- 17- جهت گاز
- 18- جهت برق
- 19- ساختمان مسجد
- 20- تالار ای
- 21- ساختمان تالار کت، اتاق اسن امور، نظارت
- 22- نگهبانی گلشن
- 23- گالری
- 24- بوفه مرکز

معرفی مرکز :

مرکز آموزشی ، درمانی رازی از بزرگترین مراکز آموزشی ، درمانی در سطح استان می باشد که پذیرای بیماران با مشکلات روانپزشکی و اعتیاد بوده و با تمامی توان در درمان و نگهداری آنها می کوشد. این مرکز دارای ۱۶ بخش با ۶۵۰ تخت ثابت، ۵۹۲ تخت فعال و بخشهای پاراکلینیک می باشد که شامل درمانگاه تخصصی، ECT، EEG,EMG,TCD، رادیولوژی، سونوگرافی، اکوکاردیوگرافی، آزمایشگاه تخصصی و فیزیوتراپی بوده و با تیمی متشکل از متخصصین روانپزشکی، روانشناسان، متخصصین اعصاب، متخصصین داخلی و کارشناسان متعهد و ورزیده پرستاری و پیراپزشکی بصورت شبانه روزی در خدمت مردم و بیماران می باشد این مرکز در سایه فعالیت های جمعی همکاران هیئت علمی با تربیت نیروی انسانی متخصص و درمان بیماران به عنوان یکی از مراکز آموزشی، پژوهشی و تخصصی درمانی شناخته شده است.

ساختمان اداری و درمانگاه :

این ساختمان شامل دفتر ریاست و مدیریت، دفتر پرستاری، اموراداری، امور مالی، کارگزینی، مددکاری، دفتر بهبود کیفیت، خدمات اداری، دبیرخانه، رایانه، مدارک پزشکی، روانشناسان، آموزش ضمن خدمت، بهداشت محیط، واحد رسیدگی به شکایات و طبقه اول این ساختمان شامل درمانگاه روانپزشکی و مغز و اعصاب می باشد.

بخش های بالینی:

شامل بخش های اورژانس، ذکر یا لقمان، طوس سینا، فارابی سالمندان، اعصاب زنان، اعصاب مردان، ICU، بوعلی، حیان، داخلی، درمان ۲، شفا، روانپزشکی کودکان و الکتروشوک می باشد که به بیماران ارائه خدمات بالینی می نمایند.

واحدهای پاراکلینیک و سرپایی:

این واحدها شامل داروخانه سرپایی و بستری، رادیولوژی، سونوگرافی، فیزیوتراپی، درمانگاه تخصصی اعصاب و روانپزشکی، روانپزشکی کودکان، نوار مغزی، درمانگاه تندرستی، درمانگاه روانشناسی، دندانپزشکی و آزمایشگاه میباشند.

واحدهای پشتیبانی:

این واحدها شامل انبار، کارپردازی، تاسیسات، رختشویخانه، خیاطخانه، تغذیه و استرلیزاسیون هستند. در صورت نیاز به وسایل مصرفی با تکمیل فرم درخواست کالا با پاراف مسئولین می توان لوازم مورد لزوم را تهیه کرد. و در صورت نبود وسایل طی فرآیند خرید کالا تامین میشود.

خدمات رفاهی:

این خدمات شامل واحدهای مسجد، کتابخانه، روابط عمومی، سلف مرکز، مهدکودک، بوفه، سرویسهای ایاب ذهاب و آژانس تلفنی که در مرکز مستقر است، می باشند.

آدرس مرکز:

تبریز - بلوار شهید باکری (اٹل گلی) صندوق پستی: ۵۴۵۶ شماره تلفن: ۳۳۸۰۴۴۸۶ - ۹

نمبر: ۳۳۸۰۳۳۵۱ کد پستی: ۵۱۶۷۸۴۶۱۸

پست الکترونیکی: Librazi @ tbzmed.ac.ir

معرفی مسئول فنی بخش فیزیوتراپی

دکتر ماندانا رضایی

دانش آموخته مقطع کارشناسی فیزیوتراپی از دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

دانش آموخته مقطع کارشناسی ارشد فیزیوتراپی از دانشگاه علوم پزشکی ایران

دانش آموخته مقطع دکتری تخصصی فیزیوتراپی از دانشگاه علوم پزشکی ایران

زمینه فعالیت

فیزیوتراپی در بیماری‌های ارتوپدی، نورولوژی و ضایعات ورزشی

درمان‌های دستی در ستون فقرات

فیزیوتراپی در بیماری‌های تنفسی (اختصاصاً بیماری سیستیک فیبروزیس)

لیست سمت اعضای هیئت علمی در گروه فیزیوتراپی

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت
۰۱	دکتر ماندانا رضایی	(مدیر گروه فیزیوتراپی و مربی کارآموزی)
۰۲	خانم صنم توکلی اسکویی	(هیات علمی گروه فیزیوتراپی)
۰۳	جناب آقای دکتر جلال احدی	(هیات علمی گروه فیزیوتراپی)

لیست کارکنان واحد فیزیوتراپی

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته تحصیلی	سمت
۰۱	صونا عابدی	فیزیوتراپی	مسول بخش
۰۲	هلیا جمالی	فیزیوتراپی	فیزیوتراپ
۰۳	پیمان پورقاسم	کارشناس	منشی
۰۴	خلیل ابورحیمی	--	خدمات

منشور حقوق بیمار:

محور اول: دریافت مطلوب خدمات سلامت حق بیمار است.

محور دوم: اطلاعات باید به نحو مطلوب و به میزان کافی در اختیار بیمار قرار گیرد.

محور سوم: حق انتخاب و تصمیم گیری آزادانه بیمار در دریافت خدمات سلامت باید محترم شمرده شود.

محور چهارم: ارائه خدمات سلامت باید مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار و رعایت اصل رازداری باشد.

محور پنجم: دسترسی به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است.

فرهنگ و آداب و رسوم مردم آذربایجان شرقی:

تاریخ باستانی آذربایجان با تاریخ قوم ماد در آمیخته است. قوم ماد پس از مهاجرت به ایران، به تدریج قسمت های غربی ایران از جمله آذربایجان را تصرف کرد و در آنجا ساکن شد. با شروع انقلاب اسلامی، مردم قهرمان آذربایجان فداکاری ها و دلاوری های بی نظیری در راه پیروزی از خود نشان دادند و با رشادت در جنگ تحمیلی، و کوشش در سازندگی، در تکامل دوران تاریخ معاصر ایران حضور مؤثری داشته و دارند.

فرهنگ عامه :

مردم آذربایجان مردمی اصیل هستند. آنها در دوستی ثابت قدم، در برابر مشکلات شجاع و مقاوم، و به غیرت شهره اند. از جمله خصلت های این مردم مهمان نوازی، سلحشوری، آزادمنشی، راستگویی، مرزداری و پایبندی به اعتقادات مذهبی است. یکتاپرستی و ایمان به پروردگار در اعماق دل و روح مردم این سامان ریشه دارد و احساسات وطن دوستی آنان در تمام ادوار تاریخ ضرب المثل بوده است. قیام های مکرر اهالی تبریز در هنگام جنگ های عثمانی و دولت استبدادی روسیه تزاری سرشار از فداکاری ها و جانبازی های شگفت انگیزی است که در تاریخ، جاودان خواهد ماند. «حسینقلی کاتبی» در کتاب «آذربایجان و وحدت ملی» می نویسد: «طرز معاشرت، برخورد اجتماعی، تعارفات، طرز برگزاری جشن های ملی و مذهبی مثل مراسم نوروز و چهارشنبه سوری و سیزده به در، عید غدیرخم، میلاد مولی علی (ع)، رسوم مهمانی و عروسی، تعزیه و عزاداری و غیره در تمامی سرزمین ایران یکسان اجرا می شود. از دیگر ویژگی های ایرانی در اخلاق ملی مثل مهمان نوازی، ادب و احترام، خوش سلوکی و حسن معاشرت در میان عموم ایرانیان از خراسانی و آذربایجانی و کرمانی و کرد و بلوچ یکسان است».

ارجح است که دانشجویان پزشکی که مهارت شرح حال با بیمار روانپزشکی را یاد می گیرند، به زبان بیمار آشنایی داشته باشند. درصد قابل توجهی از بیماران کم سواد و یا بی سواد قادر به ابراز احساسات و عواطف و شرح حال خود به زبان غیرمادری نمی باشد. بنابراین لازم است دانشجویان پزشکی برای ایجاد رابطه و اخذ شرح حال درست «با وجود اینکه تدریس به زبان رسمی کشور انجام می شود» زبان ترکی آذربایجانی (زبان بیمار) یاد گرفته و به آن آشنا باشند.

عفونت های بیمارستانی:

همزمان با افزایش و گسترش بیمارستانها عفونت های بیمارستانی همواره یکی از مشکلات عمده بهداشتی درمانی بوده، ظهور بیماریهای بازپدید و نوپدید، افزایش روزافزون مقاومت های میکروبی و نیاز به خدمات متنوع پزشکی بروز عفونتهای ناشی از خدمات درمانی را اجتناب ناپذیر می سازد.

تعریف عفونت بیمارستانی: عفونتی که به صورت محدود یا منتشر و در اثر واکنشهای بیماری زای مرتبط با خود عامل عفونی یا سموم آن در بیمارستان ایجاد می شود به شرطی که: حداقل ۴۸ تا ۷۲ ساعت بعد از پذیرش بیمار در بیمارستان ایجاد شود؛ در زمان پذیرش، فرد نباید علائم آشکار عفونت مربوطه را داشته باشد و بیماری در دوره نهفتگی خود نباشد.

پیشگیری از عفونتهای بیمارستانی: به دلیل انتقال اکثر موارد عفونتهای بیمارستانی از طریق تماس، بویژه با دست پرسنل، شستن دست ها مهم ترین راه پیشگیری از عفونت بیمارستانی بشمار می آید. برای حفظ بهداشت دست پرسنل باید از **hand rub** استفاده شود. در صورت آلودگی قابل رؤیت دستها، باید آنها را با آب و صابون با یا بدون ماده ضد میکروبی شست. پوشیدن دستکش به هیچ وجه نباید جایگزین شستن دست ها شود. استفاده از ناخن مصنوعی توصیه نمی شود. قبل از مراقبت بیمار باید انگشت از دستهای پرسنل خارج شود.

شستن دست ها: اهمیت دست ها در انتقال عفونتهای بیمارستانی کاملاً مشخص است و از طریق شستن دست ها به طریق صحیح، خطر انتقال عفونت ها به حداقل می رسد.

واکسیناسیون کارکنان بیمارستان: توصیه می شود کارکنان مراکز مراقبتهای درمانی واکسن های ذیل را دریافت نمایند

✚ هیپاتیت ب براساس آخرین ویرایش برنامه و راهنمای ایمن سازی

✚ توام بزرگسالان (کزاز -دیفتری): براساس آخرین ویرایش برنامه و راهنمای ایمن سازی

✚ سرخک -سرخجه -اوربون چنانچه قبلاً ایمن و یا مبتلا به بیماری نشده باشند، باید علیه سرخک، سرخجه و اوربون واکسینه شوند.

🚩 آنفلوانزا: سیاست واکسیناسیون بر علیه آنفلوانزا و گروه هدف هر ساله توسط مرکز مدیریت بیماری ها تعیین و ابلاغ میشود.

پرونده بهداشتی گروههای پزشکی و پیراپزشکی شاغل در بیمارستان : به منظور پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی در بیمارستان لازم است پرسنل شاغل در بیمارستان پرونده بهداشتی داشته و خلاصه معاینات، سوابق و بویژه واکسیناسیون در آن ثبت شود داشتن این پرونده موجب حفظ سلامتی کارمیشود.

اقدامات انجام یافته در راستای کنترل عفونت در مرکز :

- صدور ابلاغ رسمی برای کارشناس کنترل عفونت
- تشکیل کمیته کنترل عفونت بصورت منظم و ارائه گزارشات کنترل عفونت به اعضای کمیته
- تعیین رابطین کنترل عفونت بخش ها و آموزش این گروه جهت گزارش موارد به کارشناس کنترل عفونت
- تدوین برنامه ماهانه حضور بحرانی و اورژانسی برای رابطین
- برگزاری دوره های آموزشی کنترل عفونتهای بیمارستانی بصورت سالانه و تعیین شاخص های اثربخشی
- تهیه پمفلتها و بنرها و بروشورهای آموزشی کنترل عفونت و شستن دست
- تدوین و بازنگری خط مشی های کنترل عفونت
- تدوین فلوچارت های کنترل عفونت
- ممیزی فرآیندهای کنترل عفونت در بخش های مرکز
- نظارت بر اجرای صحیح دفع پسماندهای بیمارستانی و آموزش پرسنل در این زمینه
- تشکیل پرونده بهداشتی برای پرسنل
- گزارش عفونتهای بیمارستانی به مرکز بهداشت استان بصورت ماهانه
- گزارش بیماریهای واگیر و غیر واگیر، بیماریهای نوپدید و بازپدید به مرکز بهداشت استان
- واکسیناسیون پرسنل بصورت فصلی و در مواقع مورد نیاز
- مشخص نمودن مواد ضد عفونی قابل مصرف در مرکز بعد از تایید کمیته کنترل عفونت

بهداشت حرفه ای و سلامت شغلی کارکنان :

کارکنان بهداشتی درمانی و پرستاران در یک طیف گسترده کاری در مراکز مراقبت های بهداشتی و درمانی خصوصی یا دولتی مشغول به فعالیت هستند و چون وظایف کاری آنها بسیار متنوع و گسترده است پیش بینی کلیه خطرات شغلی آنها کمی دشوار به نظر می رسد. در ذیل به برخی از مخاطرات شغلی که این گروه از پرسنل با آنها مواجه هستند اشاره میکنیم.

مخاطرات عمومی را می توان در یکی از ۵ گروه زیر تقسیم بندی کرد:

✚ **مخاطرات بیولوژیکی:** پرسنل ممکن است در معرض ابتلاء به بیماریهای مسری و عفونی که از طریق هوا و یا بافت های آلوده منتقل می شوند، مثل سل مقام به دارو یا بیماریهای عفونی منتقله از طریق خون و یا ترشحات زنده مانند ایدز و هپاتیت B و C و سایر عفونت های فرصت طلب باشند. بنابراین شستن مرتب دست ها برای پیشگیری از این عفونتها که یکی از اصول مهم حرفه ای است می تواند منجر به بروز درماتیت های تماسی پوست به علت مواجهه بیش از حد با مواد گندزدا و شوینده شود همچنان خطر در هنگام تزریق و استفاده از سرنگ و سوزن یکی دیگر از نگرانی های شغلی است.

✚ **مخاطرات شیمیایی:** در محیط بیمارستان کارکنان ممکن است در مواجهه با مواد زیر قرار گیرند مواد شیمیایی مختلف که به صورت روزانه برای ضد عفونی و استریل کردن سطوح و وسایل و تجهیزات بکار می روند. گازهای بیهوشی (از جمله اکسید نیتروژن ، هالوتان، اتر دی اتیلن و ...) داروها لاتکس (دستکش و تجهیزات مصرفی)

✚ **مواجهه با عوامل ارگونومیک:** بسیاری از موقعیت هایی که در آنها اعمالی همراه با فشار دادن و انجام یک فعالیت تکراری ، وضعیتهای نامناسب بدن در حین کار و فعالیت هایی یکنواخت و به مدت طولانی وجود دارد جزء مخاطرات ارگونومیک محیط کار محسوب می شوند نظیر : راه رفتن و یا ایستادن برای مدت زمان طولانی، بلند کردن و جابجایی اجسام سنگین و یا بیماران، خم و راست شدنهای مکرر

✚ **عوامل فیزیکی:** پرسنل در مواجهه با تابش اشعه های X و همچنین اشعه های ناشی از رادیو ایزوتوپها و همچنین لیزر قرار دادند . همچنین ممکن است سوختگی ناشی از تجهیزات استریل شده داغ را تجربه کنند.

✚ **عوامل روانی محیط کار:** کار به تنهایی در شیفت های شب می تواند منجر به بروز اختلالات خلقی روانی و افسردگی در شاغلین این حرفه شود. همچنین مسئولیت مراقبت در حالت های اورژانسی بیماران نیاز به تصمیم گیری های خاصی داشته که منجر به استرس زیادی می شود. مواجهه با مجروحین و مصدومین پس از حوادث و سوانح یکی دیگر از علل بروز استرس در آنها می باشد. علاوه بر این اکثر پرسنل نوبت کار بوده و عده کمی از آنها روز کار هستند که کار در این وضعیت ها می تواند منجر به بروز اثرات سوء بهداشتی شود.

برخی از اقدامات پیشگیرانه شغلی:

- شستشوی مرتب دست ها برای کاهش عفونت ها بسیار ضروری است بنابراین استفاده از کرمهای مرطوب کننده پوست برای جلوگیری از خشکی پوست الزامی است.
- یادگیری تکنیکهای مناسب برای جلوگیری از صدمات سرسوزن (روش یک دستی برای ریکپ و استفاده از سفتی باکس ها مناسب برای دفع سرسوزن)
- همیشه از تجهیزات حفاظتی فردی مناسب در حین کار استفاده کنید مانند استفاده از دستکش های لاتکس مناسب برای تمیز کردن و یا کار با مواد شیمیایی
- پوشیدن کفش مناسب و طبی برای راه رفتن و ایستادن در محیط کار
- آموزش تکنیک های مناسب برای بلند کردن اجسام و بیماران
- رعایت اصول ارگونومی برای مواقعی که بایستی کار در یک موقعیت خاص مانند قرار گرفتن دست ها در وضعیت بالاتر از شانه ها قرار گیرد و یا انجام اعمال تکراری
- آگاهی از خطرات بهداشتی مربوط به نوبت کاری و تنظیم ساعت های کار و استراحت بر اساس الگوهای پیشنهادی استاندارد.
- قرا گرفتن تکنیک های کاهش استرس و همچنین کار در موقعیت های تنها
- نگهداری سیستم های تهویه مناسب در محیط کار

- کنترل کلیه منابع و سطوح در معرض تابش اشعه های یونیزان توسط مسئول فیزیک بهداشت و استفاده دائم از دزیمترهای فردی

❖ شرح وظایف کارآموزان فیزیوتراپی

با سلام و تشکر از همکاری ارزشمند شما، بدین وسیله قوانین آموزشی و شرح وظایف که بایستی توسط دانشجویان رعایت گردد، تقدیم شده است. مستدعی است ضمن مطالعه قوانین در ابتدای کارآموزی، نسبت به اجرای آنها اهتمام گردد. ضمناً جهت نظارت بیشتر مرکز آموزشی درمانی بر حضور و غیاب دانشجویان در مرکز کارآموزی رازی مقرر گردیده است که برگه حضور و غیاب دانشجویان به صورت روزانه تکمیل گردد.

➤ قوانین آموزشی:

- ✓ حفظ و رعایت شئون اسلامی و شرعی و اخلاق پزشکی در کلیه ساعات حضور در بیمارستان.
- ✓ رعایت قوانین و مقررات حاکم بر بخش های مربوطه بستری و سرپائی و همکاری با مسئولین محترم بخش های بیمارستانی توسط دانشجویان.
- ✓ اخذ شرح حال و انجام معاینه بالینی، ارزیابی و طرح برنامه تشخیصی درمانی از کلیه بیماران تخصیص یافته به دانشجو بر اساس صلاحدید مربی مربوطه و مسئول فنی / مسئول بخش
- ✓ بررسی حضور و غیاب دانشجویان در مراکز کارآموزی بر عهده مربی مربوطه بوده و بر اساس قوانین آموزشی دانشگاه، غیبت کردن خلاف قوانین است. در موارد استثنایی هر دانشجو در هر چرخش با گرفتن برگه مرخصی از استاد مربوطه، مجاز به صرفاً دو غیبت موجه است و در صورتی که بیش از دو غیبت با شرایط مذکور داشته باشد واحد مربوطه کارآموزی صفر خواهد شد و مراتب حضور نامنظم دانشجویان توسط مسئولین بخش در صورت لزوم به دانشکده انعکاس داده خواهد شد.
- ✓ ضمناً گواهی پزشکی و غیر پزشکی دانشجویان مبنی بر عدم حضور در کارآموزی لطفاً به فرم حضور و غیاب پیوست گردد.
- ✓ پرونده نویسی در قالب فرمت خاص پرونده نویسی در بخش فیزیوتراپی تحت نظارت مربی و مسئولین بخش الزامی است.

مباحث مورد تدریس اساتید در مراکز کارورزی

➤ دانشجویان دارای واحد کارآموزی در عرصه مشاهده بالینی در نیمسالهای فرد (۲ و احد بالینی)

برای گذراندن واحد کارآموزی در عرصه مشاهده بالینی در دو روز (مشخص در برنامه سالانه) بدون چرخش در طول نیمسال تحصیلی و فقط در مرکز حضور خواهند داشت. آموزش مهارت‌های بالینی این دانشجویان به صورت مشاهده اقدامات درمانی در طول نیمسال با حضور در بستر بیماران خواهد بود.

▪ سرفصل واحد کارآموزی در عرصه مشاهده بالینی توسط مسئول درس سرکار استاد مربوطه براساس مصوبه گروه فیزیوتراپی خدمت اساتید محترم ابلاغ خواهد گردید.

▪ برنامه کارآموزی در عرصه مشاهده بالینی

در هر دوره تعیین می گردد.

➤ دانشجویان با واحد کارآموزی در بیماری‌های مغز و اعصاب در نیمسالهای زوج و فرد :

دانشجویان برای گذراندن واحد کارآموزی در عرصه در مرکز کارآموزی به صورت چرخشی در زمان‌های مقرر حضور خواهند یافت.

برنامه حضور به صورت کلاس صبحگاهی به مدت یک ساعت به صورت عملی و آموزش روش‌های ارزیابی تخصصی هر مبحث و تکنیک‌های عملی مرتبط و در ادامه به صورت حضور بر بالین بیماران در بخش سرپائی و بخش‌های بستری می‌باشد.

دانشجویان موظف هستند در تمامی جلسات عملی صبحگاهی مشارکت کامل داشته و در صورت عدم مشارکت دانشجویان، نمره آیتم تعریف شده طبق چک لیست پیوستی توسط استاد کسر خواهد شد. نمره مورد نظر در مورد مشارکت دانشجوی، شامل نمره آزمون‌های مدنظر استاد و سطح مشارکت وی توسط استاد مربوطه محاسبه می‌گردد.

دانشجویان فوق در پایان هر نیمسال آزمون آسکی خواهند داشت که مشابه با نیمسال‌های قبلی در محل کلینیک دانشکده برگزار خواهد شد.

تاریخ کارآموزی براساس تقویم آموزشی دانشگاه می‌باشد.

ساعت شروع کارآموزی، ۸:۱۵ صبح و ساعت اتمام، ساعت ۱۲:۳۰ می‌باشد. بدیهی است در صورتیکه درمان بیماری به هر علت بعد از این زمان ادامه یابد، حضور دانشجو الزامی می‌باشد.

خروج از بخش در طول کارآموزی تنها با اطلاع استاد یا مربی کارآموزی و یا مسئول بخش مجاز می‌باشد.

پوشیدن روپوش و زدن اتیکت در مرکز الزامی است.

در صورت نیاز به وسایل تمرین درمانی و یا کتب‌های منشی بخش هماهنگی صورت گیرد و بعد از استفاده حتما توسط خود دانشجو به منشی تحویل گردد.

خارج کردن تجهیزات و وسایل بخش اکیدا ممنوع می‌باشد.

از رختکن عمومی دانشجویان واقع در ساختمان شماره ۷ استفاده گردد.

رعایت نظم داخل کابین و سایر قسمت‌های بخش اکیدا توصیه می‌شود.

صحبت کردن با موبایل در طول کار با بیمار و حضور در بخش‌های بستری ممنوع می‌باشد.

تا زمانیکه درمان بیمار به طور کامل خاتمه نیافته، بدون هماهنگی وی را ترک نکنید و بیمار خاص را هرگز در کابین تنها نگذارید.

به دستورالعمل‌های نصب شده با توجه به تجهیزات در کابینها دقت فرمایید.

هرگونه خرابی در دستگاه الکتروتراپی را سریعا به مسئولین بخش انعکاس دهید.

نکات ایمنی و عفونی را با توجه به راهنمای‌های نصب شده و دوره‌های آموزشی برگزار شده رعایت فرمایید.

بدیهی است قسمتی از نمره کارآموزی منوط به رعایت موارد فوق می‌باشند.

طرح دوره کارورزی فیزیوتراپی

✓ طرح دوره کارآموزی در عرصه مغز و اعصاب ۲:

✓ افتراق ضایعات نورون محرکه فوقانی و تحتانی و روشهای فیزیوتراپی در هر کدام

✓ نحوه پرونده نویسی، ارزیابی و طرح ریزی برنامه درمانی در بیماران نورولوژی

✓ نحوه ارزیابی و درمان بیماران سکته مغزی

✓ آشنائی با وسایل و تجهیزات کمکی در بیماران نورولوژی

- ✓ آشنائی و کاربرد نحوه جابه جایی صحیح بیماران ناتوان
- ✓ نحوه فیزیوتراپی در عرصه بیماری‌های مغز و اعصاب شامل

۱. بیماریهای عقده‌های قاعده‌ای
۲. بیماری‌های مخچه‌ای
۳. مولتیپل اسکلروزیس
۴. نوروپاتی‌ها
۵. میوپاتیها
۶. قطع عصب شامل نوروآپراکسیا، آکسونوتمزیس، نوروتمزیس
۷. ضایعات نخاعی
۸. بیماریهای نورودژنراتیو
۹. فلج اطفال
۱۰. روشهای نورودینامیک با توجه به رادیکولوپاتیها
۱۱. سندروم گیلن باره
۱۲. آنسفالیت
۱۳. مننژیت
۱۴. میلیت نخاعی
۱۵. سیرنگومیلی
۱۶. اسپاینابفیدا
۱۷. تورمورهای مرتبط با ضایعات نورولوژیک
۱۸. ضایعات مرتبط با درگیری اعصاب کرانیال به صورت مرکزی و محیطی
۱۹. سندرومهای فشاری اعصاب محیطی
۲۰. آلزایمر
۲۱. درگیریهای شناختی

برگه مرخصی

نام مرکز کارآموزی	تاریخ	نام و نام خانوادگی دانشجو
علت مرخصی		
توضیحات	مرخصی روزانه: تاریخ ----- مرخصی ساعتی : از ساعت ----- تا -----	
امضا استاد	گواهی پزشکی دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/>	
	موافقت نمی شود	موافقت می شود

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تبریز
گروه فیزیوتراپی دانشکده توانبخشی

چک لیست ارزیابی ارتباطات و رفتار حرفه ای و اخلاقی دانشجویان در عرصه کارورزی بالینی

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	کارورزی در عرصه:	استاد مربوطه:
حیطه	موارد مورد ارزیابی	۴-۰	
برقراری ارتباط	با سلام کردن ارتباط اولیه را با بیمار برقرار می کند.		
	علاوه بر استفاده از آتیکت، خود را به بیمار معرفی می کند.		
	بیمار را با نام و نام خانوادگی صحیح صدا می کند.		
جلب رضایت آگاهانه بیمار از ارایه خدمات درمانی	با بیمار با خوشرویی برخورد می کند.		
	با بیمار با احترام برخورد می کند.		
	قبل از ارزیابی و انجام هر برنامه درمانی رضایت بیمار را کسب می نماید.		
	به بیمار در مورد اهداف درمان های ارایه شده آگاهی می دهد.		
	از آگاهی بیمار در مورد اخذ رضایت نامه اطمینان حاصل نماید (سوال از بیمار) به سوالات بیمار در مورد بیماری و همچنین روش های درمان با زبان ساده و قابل درک برای بیمار، پاسخ می دهد (سوال از خود بیمار).		
حفاظت از اطلاعات محرمانه بیمار	در مورد مراقبت از خود و نحوه انجام تمرینات در خانه به بیمار آموزش می دهد (سوال از بیمار) اطلاعات پرونده بیمار را در دسترس افراد غیرمسئول (خارج از تیم درمانی) قرار نمی دهد.		
	اسرار محرمانه بیمار را فاش نمی کند.		
همکاری با سایر اعضای تیم درمانی	با سایر اعضای تیم درمانی با احترام برخورد می نماید.		
	به سوالات همکاران پاسخ می دهد.		
	همکاران را با احترام و نام خانوادگی صدا می نماید.		
رعایت اصول حرفه ای	از وضعیت بیمار (جسمی / روانی / روند درمان) اطلاع کافی دارد.		
	جهت آرامش بیمار اقدام می نماید (کاهش سروصدا، رعایت اصول استفاده از موبایل)		
	هنگام ارزیابی بیمار، استاد مربوطه را همراهی می نماید.		
	برنامه درمانی طرح ریزی شده برای بیمار را با نهایت تلاش و دقت انجام می دهد.		
	قبل از اعمال هرگونه تغییر در برنامه درمانی بیمار، با استاد مربوطه هماهنگی لازم را انجام داده و مشورت می کند.		
توانایی جلب اعتماد بیمار	در طول جلسات درمانی با اهتمام در جهت ارزیابی مجدد بیمار و روند درمانی، موفقیت و یا عدم موفقیت برنامه درمانی را ارزیابی نموده و در صورت عدم موفقیت، اقدامات لازم را در جهت تغییر برنامه درمانی انجام می دهد.		
	مراقبت و درمان بیمار را بدون تبعیض (از نظر فرهنگ، نژاد، سن، جنس و وضعیت اقتصادی) انجام می دهد (وضعیت رسیدگی به ۳ بیمار مشاهده شود)		
حفظ ایمنی و حریم بیمار	با توجه به باورهای فرهنگی و مذهبی بیمار، برنامه ریزی درمانی و مراقبتی را انجام می دهد (جهت انجام فرایض دینی و فرهنگی)		
	هنگام انجام درمان خلوت و حریم شخصی بیمار را رعایت می کند (کشیدن پاراوان، کشیدن پرده کابین، رعایت پوشش بیمار)		
	در انجام درمان طرح انطباق را رعایت می کند		
	جهت پیشگیری از بروز حادثه برای بیمار، وسایل مختلف را کنترل می کند. (تجهیزات تمرین درمانی، ویلچر، کراچ و...)		
پایبندی به اصول انضباطی و اداری محیط آموزشی	در هنگام انجام درمان (خصوصاً الکتروتراپی) جهت پیشگیری از بروز خطر به بیمار هشدارهای لازم را می - دهد (پرسش از ۳ بیمار)		
	پوشیدن یونی فرم مصوب را رعایت می کند.		
	حجاب اسلامی را براساس الگوی سازمانی و آموزشی دانشگاه رعایت می کند (عدم استفاده از زیورآلات، لاک، آرایش،...)		
	سلسله مراتب آموزشی و درمانی را رعایت می کند.		

تاریخ:

جمع امتیاز دانشجوی:

امضاء استاد

توجه: حداقل امتیاز صفر و حداکثر آن ۱۲۰ می باشد.

