



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده پرستاری و مامائی

دفترچه راهنمای بالینی دانشجویان کارشناسی مامائی

گروه بهداشت باروری، بارداری و زایمان

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

ورودی سال:

مهر ۱۳۹۵

بسمه تعالی

دانشجوی گرامی

با آرزوی موفقیت خواهشمند است به نکات زیر توجه فرمایید:

هدف از تهیه لاگ بوک ثبت کلیه فعالیت‌های بالینی در طول تحصیل می باشد. لطفا در ابتدای ورود به بالین یک نسخه از لاگ بوک را از واحد آموزش در یافت نمایید و در طول تحصیل با نظارت مربی مربوطه نسبت به تکمیل آن اقدام کنید. شایان به ذکر است که گروه آموزشی و معاونت آموزشی می توانند در هر زمان لاگ بوک و مستندات آنرا از دانشجو درخواست کنند و فعالیت‌های بالینی وی را از نظر کمی و کیفی بررسی نمایند، لذا دانشجو موظف است در طول دوره کارآموزی یا کارورزی، لاگ بوک را همراه داشته باشد و به تایید مربی مربوطه برساند و در حفظ و نگه داری آن کوشا باشد.

موفق باشید



نام و نام خانوادگی دانشجو:

صفحه	فهرست مهارت‌ها
۴	۱- تزریق عضلانی
۴	۲- تزریق داخل جلدی وزیر جلدی
۴	۳- تزریق وریدی
۵	۴- خونگیری وریدی
۵	۵- تنظیم میکروست
۶	۶- گذاشتن آنژیوکت و وصل سرم
۷	۷- پانسمان
۷	۸- سونداز
۸	۹- مشاهده سزارین
۸	۱۰- کمک به مراقبت از نوزاد بعد از سزارین
۹	۱۱- گرفتن شرح حال، معاینات فیزیکی و بررسی پرونده در افراد غیر باردار
۱۰	۱۲- گرفتن شرح حال، معاینات فیزیکی، بررسی پرونده در افراد باردار در بخشهای داخلی جراحی
۱۱	۱۳- مراقبتهای پره ناتال
۱۸	۱۴- ارزیابی فیزیکی نوزاد
۱۹	۱۵- احیای نوزاد
۱۹	۱۶- کار با دستگاههای، فتو تراپی و انکوباتور
۱۹	۱۷- غربالگری نوزادان: نمونه گیری از پاشته پا
۲۰	۱۸- کمک و آموزش شیردهی از پستان
۲۱	۱۹- معاینه پستان و آموزش خودآزمایی
۲۲	۲۰- مشاوره، آموزش و تجویز انواع روشهای تنظیم خانواده
۲۳	۲۱- گذاردن IUD
۲۳	۲۲- خارج کردن IUD
۲۴	۲۳- واکسیناسیون مادر و کودک
۲۵	۲۴- پایش رشد و تکامل کودک سالم
۲۷	۲۵- معاینات ژنیکولوژی
۳۱	۲۶- نمونه گیری پاپ اسمیر
۳۲	۲۷- تفسیر نتایج پاپ اسمیر
۳۳	۲۸- فعالیتهای مرتبط با پزشکی قانونی
۳۴	۲۹- کمک به کاهش درد زایمان
۳۵	۳۰- اینداکشن
۳۶	۳۱- تزریق رگام
۳۶	۳۲- تزریق سولفات منیزیم
۳۷	۳۳- معاینات ترخیص
۳۸	۳۴- رسیدگی به نوزاد
۴۱	۳۵- فرم آمار زایمانی



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۱- تزریق عضلانی (۱ مورد مشاهده، ۱ مورد مشارکت، ۵ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	نام دارو	نوع بیماری	مشاهده/مشارکت /مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							

۲- تزریق داخل جلدی وزیر جلدی (۱ مورد مشاهده، ۱ مورد مشارکت، ۲ مورد مستقل از هر یک)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	نام دارو	نوع بیماری	مشاهده/مشارکت/ مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							

۳- تزریق وریدی (۱ مورد مشاهده، ۱ مورد مشارکت، ۵ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	نام دارو	نوع بیماری	مشاهده/مشارکت/ مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۴- خونگیری وریدی (۱ مورد مشاهده، ۱ مورد مشارکت، ۵ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	نوع آزمایش	نوع بیماری	مشاهده/مشارکت /مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							

۵- تنظیم میکروست (۱۰ مورد)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بیمار	نوع بیماری	مشاهده/مشارکت /مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۶- گذاشتن آنژیوکت و وصل سرم (۵ مورد مشاهده، ۵ مورد مشارکت، ۱۵ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	نوع سرم	مشاهده/مشارکت/ مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۷- پانسمان (۱ مورد مشاهده، ۱ مورد مشارکت، ۵ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	علت پانسمان	محل پانسمان	مشاهده/مشارکت /مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							

۸- سونداژ (۵ مورد مشاهده، ۵ مورد مشارکت، ۱۰ مورد مستقل)

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	تاریخ	مورد سونداژ	مشاهده/مشارکت/مستقل	امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
۱۶					
۱۷					
۱۸					
۱۹					
۲۰					



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۹- مشاهده سزارین (۵ مورد)

ردیف	تاریخ	نام مادر	جنس نوزاد	آپگار	علت سزارین	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

۱۰- کمک به مراقبت از نوزاد بعد از سزارین (۵ مورد مشاهده، ۵ مورد مشارکت، ۵ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام مادر	جنس نوزاد	آپگار	علت سزارین	مشاهده/مشارکت/ مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								
۱۱								
۱۲								
۱۳								
۱۴								
۱۵								



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۱۱- گرفتن شرح حال، معاینات فیزیکی و بررسی پرونده در افراد غیر باردار (۲۵ مورد: ۲۰ مورد
بیماریهای داخلی: از هر دستگاه ۲-۳ مورد، ۵ مورد جراحی)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن بیمار	معاینه سر و گردن	قلب و ریه	شکم و اندامها	وزن، قد، BMI	نوع بیماری	امضاء استاد
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									
۱۱									
۱۲									
۱۳									
۱۴									
۱۵									
۱۶									
۱۷									
۱۸									
۱۹									
۲۰									
۲۱									
۲۲									



نام و نام خانوادگی دانشجو:

									۲۳
									۲۴
									۲۵

۱۲- گرفتن شرح حال، معاینات فیزیکی، بررسی پرونده و آموزش به بیمار در افراد باردار در بخشهای داخلی جراحی (۱۴ مورد) (۱۲ مورد بیماریهای داخلی، ۳ مورد جراحی)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن بیمار	معاینه سر و گردن	قلب و ریه	شکم و اندامها	وزن، قد، BMI	نوع بیماری	امضاء استاد
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									
۱۱									
۱۲									
۱۳									
۱۴									



نام و نام خانوادگی دانشجو:

13-مراقبتهای پره ناتال (گرفتن شرح حال، معاینات دوران بارداری، انجام مانور لئوپولد، درخواست آزمایشات، آموزش مددجو، تجویز داروهای مجاز): ۸۰ مورد

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	شکایت اصلی	BP	نحوه وزن گیری	GA: Lmp, Sono, Fh	پرزانتاسیون	FHR	آزمایشات	تجویز داروهای مجاز	آموزش مددجو	امضاء استاد
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												
۶												
۷												
۸												
۹												
۱۰												



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده پرستاری و مامائی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	شکایت اصلی	BP	نحوه وزن گیری	GA: Lmp, Sono, Fh	پرزانتاسیون	FHR	آزمایشات	تجویز داروهای مجاز	آموزش مددجو	امضاء استاد
۱۱												
۱۲												
۱۳												
۱۴												
۱۵												
۱۶												
۱۷												
۱۸												
۱۹												
۲۰												
۲۱												
۲۲												



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده پرستاری و مامائی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	شکایت اصلی	BP	نحوه وزن گیری	GA: Lmp, Sono, Fh	پرزانتاسیون	FHR	آزمایشات	تجویز داروهای مجاز	آموزش مددجو	امضاء استاد
۲۳												
۲۴												
۲۵												
۲۶												
۲۷												
۲۸												
۲۹												
۳۰												
۳۱												
۳۲												
۳۳												
۳۴												



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده پرستاری و مامائی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	شکایت اصلی	BP	نحوه وزن گیری	GA: Lmp, Sono, Fh	پرزانتاسیون	FHR	آزمایشات	تجویز داروهای مجاز	آموزش مددجو	امضاء استاد
۳۵												
۳۶												
۳۷												
۳۸												
۳۹												
۴۰												
۴۱												
۴۲												
۴۳												
۴۴												
۴۵												
۴۶												



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده پرستاری و مامائی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	شکایت اصلی	BP	نحوه وزن گیری	GA: Lmp, Sono, Fh	پرزانتاسیون	FHR	آزمایشات	تجویز داروهای مجاز	آموزش مددجو	امضاء استاد
۴۷												
۴۸												
۴۹												
۵۰												
۵۱												
۵۲												
۵۳												
۵۴												
۵۵												
۵۶												
۵۷												
۵۸												



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده پرستاری و مامائی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	شکایت اصلی	BP	نحوه وزن گیری	GA: Lmp, Sono, Fh	پرزانتاسیون	FHR	آزمایشات	تجویز داروهای مجاز	آموزش مددجو	امضاء استاد
۵۹												
۶۰												
۶۱												
۶۲												
۶۳												
۶۴												
۶۵												
۶۶												
۶۷												
۶۸												
۶۹												
۷۰												



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده پرستاری و مامائی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	شکایت اصلی	BP	نحوه وزن گیری	GA: Lmp, Sono, Fh	پرزانتاسیون	FHR	آزمایشات	تجویز داروهای مجاز	آموزش مددجو	امضاء استاد
۷۱												
۷۲												
۷۳												
۷۴												
۷۵												
۷۶												
۷۷												
۷۸												
۷۹												
۸۰												



نام و نام خانوادگی دانشجو:

14- ارزیابی فیزیکی نوزاد (۲۰ مورد)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن حاملگی	علائم حیاتی	سر و گردن و فونتانلها	قلب و ریه	ستون فقرات	شکم و لگن	اندامها و دستگاه تناسلی	رفلکسها	اندازه گیری انتروپوم تریک	امضاء استاد
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												
۶												
۷												
۸												
۹												
۱۰												
۱۱												
۱۲												
۱۳												
۱۴												
۱۵												
۱۶												
۱۷												
۱۸												
۱۹												
۲۰												



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۱۵- احیای نوزاد (۲ مورد مشاهده-۳ مورد مشارکت) و یا گذراندن کارگاه احیاء

ردیف	تاریخ	نام مادر	نوع زایمان	آپگار	مشاهده/مشارکت / مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

۱۶- کار با دستگاههای فتو تراپی و انکوباتور (۳ مورد مشاهده، ۳ مورد مشارکت، ۳ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	علت بستری	مشاهده/مشارکت / مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							

۱۷- غربالگری نوزادان: نمونه گیری از پاشته پا (۳ مورد مشاهده، ۳ مورد مشارکت، ۳ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن حاملگی	وزن نوزاد	مشاهده/مشارکت/مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۱۸- کمک و آموزش شیردهی از پستان (۲۰ مورد)

ردیف	تاریخ	نام مادر	نوع زایمان	سابقه شیردهی	نحوه شیردهی	سن کودک	محل کار آموزشی	امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								
۱۱								
۱۲								
۱۳								
۱۴								
۱۵								
۱۶								
۱۷								
۱۸								
۱۹								
۲۰								



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۱۹- معاینه پستان و آموزش خودآزمایی آن (۲۰ مورد)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	G.P,Ab.Lc	علت مراجعه	تشخیص	پیگیری	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									
۱۱									
۱۲									
۱۳									
۱۴									
۱۵									
۱۶									
۱۷									
۱۸									
۱۹									
۲۰									



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۲۰- مشاوره، آموزش و تجویز انواع روشهای تنظیم خانواده: Condom, OCP, DMPA
(از هر روش ۵ مورد)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	نوع روش	بار اول / پی گیری	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						
۱۳						
۱۴						
۱۵						



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۲۱- گذاردن IUD (۳ مورد مشاهده، ۳ مورد مشارکت، ۳ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	GPABLC	مشاهده/مشارکت /مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							

۲۲- خارج کردن IUD (۳ مورد مشاهده، ۳ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	GPABLC	مدت باقی ماندن IUD	علت خارج کردن IUD	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۲۳- واکسیناسیون مادر و کودک: توام- پولیو- پنتا والان (۲ مورد مشاهده- ۲ مورد مشارکت، ۶ مورد مستقل)، MMR (۲ مورد مشاهده، ۲ مورد مشارکت، ۳ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	نوع واکسن	نوع عملکرد: مشاهده، مشارکت، مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							
۱۴							
۱۵							
۱۶							
۱۷							



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۲۴- پایش رشد و تکامل کودک سالم ۲۰ مورد

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	تشکیل پرونده / پی گیری	سن	وزن	قد	دور سر	تکامل (طبیعی / غیر طبیعی)	تغذیه	اختلال مشاهده شده	ارائه آموزش های لازم	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱													
۲													
۳													
۴													
۵													
۶													
۷													
۸													
۹													
۱۰													
۱۱													
۱۲													



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده پرستاری و مامائی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	تشکیل پرونده / پی گیری	سن	وزن	قد	دور سر	تکامل (طبیعی / غیر طبیعی)	تغذیه	اختلال مشاهده شده	ارائه آموزش های لازم	محل کار آموزشی	امضاء استاد
۱۳													
۱۴													
۱۵													
۱۶													
۱۷													
۱۸													
۱۹													
۲۰													



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۲۵- معاینات ژنیکولوژی (۸۰مورد) (۱۰مورد مشاهده در درمانگاه ناباروری)

ردیف	تاریخ	نام بیمار	سن	علت مراجعه	تشخیص	اقدامات انجام شده	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								
۱۱								
۱۲								
۱۳								
۱۴								
۱۵								
۱۶								
۱۷								
۱۸								
۱۹								
۲۰								
۲۱								
۲۲								



نام و نام خانوادگی دانشجو:

ردیف	تاریخ	نام بیمار	سن	علت مراجعه	تشخیص	اقدامات انجام شده	محل کارآموزی	امضاء استاد
۲۳								
۲۴								
۲۵								
۲۶								
۲۷								
۲۸								
۲۹								
۳۰								
۳۱								
۳۲								
۳۳								
۳۴								
۳۵								
۳۶								
۳۷								
۳۸								
۳۹								
۴۰								
۴۱								
۴۲								
۴۳								
۴۴								
۴۵								



نام و نام خانوادگی دانشجو:

ردیف	تاریخ	نام بیمار	سن	علت مراجعه	تشخیص	اقدامات انجام شده	محل کارآموزی	امضاء استاد
۴۶								
۴۷								
۴۸								
۴۹								
۵۰								
۵۱								
۵۲								
۵۳								
۵۴								
۵۵								
۵۶								
۵۷								
۵۸								
۵۹								
۶۰								
۶۱								
۶۲								
۶۳								
۶۴								
۶۵								
۶۶								
۶۷								
۶۸								



نام و نام خانوادگی دانشجو:

ردیف	تاریخ	نام بیمار	سن	علت مراجعه	تشخیص	اقدامات انجام شده	محل کارآموزی	امضاء استاد
۶۹								
۷۰								
۷۱								
۷۲								
۷۳								
۷۴								
۷۵								
۷۶								
۷۷								
۷۸								
۷۹								
۸۰								



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۲۶- نمونه گیری پاپ اسمیر (۲ مورد مشاهده، ۳ مورد مشارکت، ۲۰ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام بیمار	سن	G.P,Ab.Lc	علت انجام پاپ اسمیر	تشخیص بالینی	مشاهده/مشارکت/مستقل	امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								
۱۱								
۱۲								
۱۳								
۱۴								
۱۵								
۱۶								
۱۷								
۱۸								
۱۹								
۲۰								
۲۱								
۲۲								
۲۳								
۲۴								
۲۵								



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۲۷- تفسیر نتایج پاپ اسمیر (۱۰ مورد)

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G.P,Ab.Lc	LMP	علت انجام پاپ اسمیر	تشخیص سیتولوژی	اقدام بعدی	امضاء استاد
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۲۸- فعالیتهای مرتبط با پزشکی قانونی (تجاوزات جنسی، کودک آزاری، اثبات هویت فرزند، تخلفات مامائی، خشونت خانگی، سقط جنائی) ۱۰-۵ مورد

ردیف	تاریخ	سن بیمار	نوع شکایت	نوع اقدام	امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۲۹- کمک به کاهش درد زایمان ۲۰ مورد

ردیف	تاریخ	نام بیمار	سن	GA	Pres	FHR	BP	تنفس	نبض	تکنیک مورد استفاده	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												
۶												
۷												
۸												
۹												
۱۰												
۱۱												
۱۲												
۱۳												
۱۴												
۱۵												
۱۶												
۱۷												
۱۸												
۱۹												
۲۰												



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۳۰- اینداکشن: ۵ مورد مشاهده، ۱۵ مورد مستقل

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G_P_AB_L C	سن حاملگی	علت اینداکشن	میزان داروی مصرفی	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									
۱۱									
۱۲									
۱۳									
۱۴									
۱۵									
۱۶									
۱۷									
۱۸									
۱۹									
۲۰									



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۳۱- تزریق رگام: ۱۰ مورد

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	G_P_AB_LC	گروه خون مادر	گروه خون همسر	گروه خون نوزاد	نتیجه آزمایش کومبس	زمان تزریق: بارداری / بعد از زایمان	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
۱۰										

۳۲- تزریق سولفات منیزیم: ۳ مورد مشاهده ۳ مورد مشارکت ۳ مورد مستقل

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	G_P_AB_LC	فشار خون	نبض	تنفس	رفلکس زانو	میزان سولفات منیزیم دریافتی	ملاحظات	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											
۶											
۷											
۸											
۹											



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۳۳- معاینات ترخیص: ۲ مورد مشاهده، ۲ مورد مشارکت، ۱۰ مورد مستقل

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G_P_AB _LC	آموزش بهداشت فردی	آموزش مراقبت از نوزاد	ارزیابی روانی اجتماعی	تجویز مکملها	نوع عملکرد: مشاهده/مستقل	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											
۶											
۷											
۸											
۹											
۱۰											
۱۱											
۱۲											
۱۳											
۱۴											
۱۵											
۱۶											
۱۷											
۱۸											
۱۹											
۲۰											



نام و نام خانوادگی دانشجو:

۳۴- رسیدگی به نوزاد بلافاصله پس از زایمان طبیعی (۲ مورد مشاهده - ۳ مورد مشارکت ۲۰ مورد مستقل)

ردیف	تاریخ	نام بیمار	سن حاملگی	نبض	تنفس	رفلکس اندامها	سیانوز	واکنش به تحریک	وزن	تجویز داروها - واکسن	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												
۶												
۷												
۸												
۹												
۱۰												
۱۱												
۱۲												
۱۳												



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده پرستاری و مامائی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

ردیف	تاریخ	نام بیمار	سن حاملگی	نبض	تنفس	رفلکس اندامها	سیانوز	واکنش به تحریک	وزن	تجویز داروها - واکسن	محل کارآموزی	امضاء استاد
۱۴												
۱۵												
۱۶												
۱۷												
۱۸												
۱۹												
۲۰												



نام و نام خانوادگی دانشجو:

دانشجوی گرامی:

هدایت زایمان طبیعی، اساسی ترین وظیفه در تعیین جایگاه حرفه ای ماما است. کسب این وظیفه محوری مستلزم مهارت‌های بالینی پیچیده و متعددی است، که در قبال تمرین حرفه ای، تلاش مجدانه و دلسوزانه، صبر و استقامت، و مسئولیت پذیری شما دانشجوی عزیز در طول سالهای تحصیل حاصل خواهد شد. موفقیت شما ارزومندیم



جهت تکمیل آمار زایمانی توجه شما دانشجوی عزیز را به موارد ذیل جلب میکنیم:

بر اساس کوریکولوم مامائی مصوب وزارت بهداشت، درمان، آموزش پزشکی، به منظور کسب مهارت‌های زایمانی، تکمیل آمار به شرح ذیل ضروری است. از آنجا که به برخی از مهارت‌ها، فرم مستقلی اختصاص نیافته و چندین مهارت در یک فرم تحت عنوان "فرم آمار زایمانی" لحاظ گردیده است، از اینرو در تکمیل فرم آمار زایمانی، توجه به آمار ذیل تاکید میگردد.

- ۱- کمک به کاهش درد زایمان: ۲۰ مورد
- ۲- معاینه واژینال زنان باردار: ۶۰ مورد
- ۳- اینداکشن: ۵ مورد مشاهده، ۵ مورد مشارکت، ۱۵ مورد مستقل
- ۴- کنترل لیبر ۸۰ مورد
- ۵- انجام زایمان طبیعی: ۶۰ مورد
- ۶- انجام برش اپی زیوتومی: ۵ مورد مشاهده، ۵ مورد مشارکت، ۱۵ مورد مستقل
- ۷- ترمیم اپی زیوتومی یا پارگی درجه ۱ و ۲، ۲ مورد مشاهده، ۳ مورد مشارکت، ۱۵ مورد مستقل
- ۸- کنترل خونریزی پس از زایمان: ۶۰ مورد
- ۹- رسیدگی به نوزاد بلافاصله پس از زایمان طبیعی: ۲ مورد مشاهده، ۳ مورد مشارکت، ۶۰ مورد مستقل



نام و نام خانوادگی دانشجو:

فرم آمار زایمانی

نام و نام خانوادگی: محل کارآموزی: تاریخ: مربی مسئول:

شماره پرونده زائو: نام و نام خانوادگی زائو: وضعیت فامیلی با همسر:
سن: وضعیت اشتغال:

علت مراجعه (شکایت اصلی بیمار):
تاریخچه بیماری فعلی:

تاریخچه بارداری:

تعداد سقط	تعداد زایمان	تعداد حاملگی	سابقه نازائی
اولین روز آخرین قاعدگی	تعداد فرزندان زنده	تعداد نوزاد زنده	تعداد مرده زائی
بستری در بیمارستان در بارداری فعلی با ذکر علت:	سن بارداری (بر اساس Imp)	سن بارداری (بر اساس SONO)	تاریخ احتمالی زایمان

تاریخچه بیماریهای قبلی:

بیماری قلبی	دیابت	فشارخون بالا	تالاسمی مینور	بیماری کلیوی
سل	بیماری کبدی	اسم	سابقه عمل جراحی	بیماری تیروئید
صرع	اختلال روانی	اختلال انعقادی	هیپاتیت	ایدز
سایر موارد:				

تاریخچه خانوادگی: سابقه بیماریهای ارثی و

تاریخچه بارداری و زایمان های قبلی:

زایمان سخت	زایمان با فورسپس یا واکيوم	جنین ناهنجار	زایمان زودرس
زایمان پس از موعد	نوزاد با وزن > ۲۵۰۰ گرم	نوزاد با وزن تولد < ۴۰۰۰ گرم	سابقه دریافت خون
سابقه خونریزی پس از زایمان		نوع زایمان های قبلی:	
- سابقه جفت سرراهی		در صورت سزارین علت آن:	
- سابقه دکولمان جفت			



نام و نام خانوادگی دانشجو:

بررسی آزمایشات زائو در زمان بستری:

Hb, HCT: FBS VDRL B.G & RH HbsAg

بررسی وضعیت عمومی زائو در زمان بستری:

BP: T: P: R: weight

نتیجه معاینات واژینال، وضعیت لگن در زمان بستری:

زاویه پوییس: کونژوگه دیاگونال: خارهای ایسکیال: برجستگی پرومنتوار: وضعیت کیسه آب: سالم پاره خودبخود مصنوعی رنگ مایع آمینوتیک: دیلاتاسیون افسمان پرزانتاسیون استیشن پوزیشن

تاریخ و ساعت	صدای قلب	انتقاضات I, D, F	دیلاتاسیون	افسمان	پرزانتاسیون	استیشن	پوزیشن	کیسه آب

شرح زایمان:

تاریخ و ساعت زایمان: -واژینال با وسیله
روش زایمان: -واژینال -ایپی زیاتومی
وضعیت پرینه: -سالم جنسیت نوزاد:
خروج جفت: -کامل -ناکامل
میزان خونریزی: طبیعی غیرطبیعی داروهای مورد استفاده:

-واژینال بعد از سزارین -پارگی و درجه آن:
-زمان خروج جفت:

شرح حال نوزاد:

آپگار دقیقه اول آپگار دقیقه پنجم آپگار دقیقه دهم
اقدامات انجام شده: پوآر ساکشن اکسیژن استفاده از دارو، ذکر نوع دارو:
وضعیت نوزاد:
به ظاهر: طبیعی غیرطبیعی ذکر مورد:
سن نوزاد براساس معاینات بالینی: پره ترم ترم پست ترم



نام و نام خانوادگی دانشجو:

بررسی زائو پس از زایمان (به مدت دو ساعت)

ساعت	ساعت اول پس از زایمان			ساعت دوم			اقدام انجام شده در صورت وجود موارد غیر طبیعی
ساعت							
حال عمومی							
میزان خونریزی							
وضعیت رحم							
وضعیت پرینه (درد، ادم، هماتوم، خروج تامپون)							
فشار خون							
درجه حرارت							
تعداد نبض							
تعداد تنفس							

نوع مشارکت دانشجو: (کادر زیر توسط مربی محترم تکمیل گردد)

نوع فعالیت	کنترل لیبر (بلی / خیر)	انجام زایمان (بلی / خیر)	برش اپی (بلی / خیر)	ترمیم اپی (بلی / خیر)	زایمان جفت (بلی / خیر)	کنترل بعد از زایمان (بلی / خیر)
مشاهده						
مشارکت						
انجام مستقل						

امضاء مربی:

امضاء دانشجو: