

نام و نام خانوادگی

شرایط مکانی انجام پروسیجر: ☐ اتاق جراحی محدود مرکز امام رضا(ع) ☐ بیمارستان شهید هاشمی نژاد ☐

تعداد دفعاتی که دستیار ذکر میکند این پروسیجر را قبلاً به صورت مستقل انجام داده است:

درجه سختی پروسیجر از نظر دستیار: کم ☐ متوسط ☐ زیاد ☐

درجه سختی پروسیجر از نظر عضو هیات علمی (با توجه به سنوات تحصیلی دستیار): کم ☐ متوسط ☐ زیاد ☐

ردیف	مهارت مورد ارزیابی:	کمتر از حد انتظار	حد مرزی	در حد انتظار	بالاتر از حد انتظار (تسلط و چیره دستی)
۱	اطلاع از اندیکاسیونها و ذکر راه های جایگزین احتمالی(Tape و...)				
۲	اطلاع از نحوه انجام پروسیجر بالینی				
۳	انجام مراحل آمادگی قبل از انجام پروسیجر (شامل تهیه تمامی وسایل مورد نیاز، انتخاب نخ مناسب و...)				
۴	توضیح اقدام برای بیمار و اخذ رضایت آگاهانه از بیمار قبل از شروع پروسیجر				
۵	انتخاب روش مناسب بی دردی و انجام صحیح آن (بی حسی موضعی، بلوک عصب یا...)				
۶	رعایت شرایط استریل و P&D مناسب و شستشوی صحیح زخم حفظ شرایط استریل در طول انجام پروسیجر				
۷	ایجاد فیلد مناسب (مهیا کردن نور کافی، کنترل خونریزی، ایجاد انسیزبون بیشتر، دبریدمان در صورت لزوم) برای بررسی دقیق زخم (از نظر جسم خارجی، آسیب بافتهای زیرین و ...)				
۸	انتخاب تکنیک مناسب بستن زخم و تسلط بر آن				
۹	به کارگیری مناسب وسایل مورد نیاز و تسلط و مهارت در استفاده از آنها (Appropriate handling)				
۱۰	رعایت لند مارک ها در بستن زخم، مهارت در گره زدن، حفظ فواصل بخیه ها، ایجاد eversion مناسب در بخیه ها، ظرافت و تمیزی نهایی زخم بسته شده				
۱۱	درخواست کمک در صورت نیاز				
۱۲	پانسمان مناسب زخم				
۱۳	اقدامات پس از انجام پروسیجر بالینی(نیاز به آنتی بیوتیک، توکسوئید و...) و ارائه توصیه های لازم به بیمار(زمان تعویض پانسمان و کشیدن بخیه ها و...)				
۱۴	رعایت اصول حرفه ای و توجه به Privacy بیمار حین انجام پروسیجر				
۱۵	مهارت کلی در انجام پروسیجر				

مهارت دستیار برای انجام مستقل پروسیجر مورد تایید است ☐ نیاز به تمرین بیشتر و تکرار آزمون وجود دارد ☐

توصیه های لازم به دستیار برای بهبود مهارت:

مدت زمانکه صرف ارزیابی شد:دقیقه مدت زمانی که صرف ارائه بازخورد شد: دقیقه

مهر و امضای هیئت علمی

مهر و امضای دستیار