

دانشگاه علوم پزشکی بابل

دانشکده توانبخشی

گروه فیزیوتراپی

دفترچه ثبت فعالیت های بالینی دانشجویان کارشناسی فیزیوتراپی

Log Book

درس: کارآموزی در عرصه

مشخصات کلی دوره

نام دوره: کارآموزی در عرصه

تعداد واحد: ۲ واحد بالینی

استاد دوره:

محل کارآموزی:

تاریخ شروع و پایان دوره:

اطلاعات دانشجو

نام و نام خانوادگی:

سال ورود:

ترم تحصیلی:

اهداف آموزشی Log Book

گزارش روزانه (Log Book) ضمن بیان اهداف کلی دوره به ثبت عملکرد روزانه دانشجوی، تجربیات عملی دانشجو در ارزیابی و درمان بیماران و پایش یادگیری دانشجو در طی دوره می پردازد. مرور Log Book توسط استاتید در طول دوره کارآموزی می تواند اطلاعات ارزشمندی در خصوص نقاط قوت و ضعف دانشجو، پرهیز از انتخاب موارد بالینی نامناسب یا تکراری برای دانشجو، و رعایت حداقل های آموزشی فراهم نماید. استفاده از Log Book موجب ارتقاء سطح مهارت های عملی - بالینی دانشجویان و نیز ارتقاء سطح ارزشیابی دانشجو و برنامه آموزشی گروه می گردد.

قابل توجه دانشجوی محترم

۱- این دفترچه در طول دوره نزد دانشجو نگه داری شده و دانشجو ملزم به همراه داشتن آن در تمامی روزهای حضور در کارآموزی می باشد.

۲- این Log Book در ۵ بخش شامل (۱) ثبت فعالیت های آموزشی و تجربیات، (۲) ثبت اقدامات و مهارت های عملی، (۳) گزارش سایر موارد بالینی ارجاع شده، (۴) سایر مستندات (آزمون های انجام شده، تکالیف مانند ترجمه، پمفلت آموزشی و) و (۵) خلاصه ی آموزش ها، مهارت های آموخته شده و فعالیت های انجام شده در این دوره، تهیه شده است. با توجه به اینکه Log Book یکی از ارکان اصلی ارزشیابی دانشجو در این درس می باشد تکمیل و ارائه به موقع آن ضرورت دارد

۳- مسئولیت حفظ و مراقبت از این دفترچه بر عهده دانشجو بوده و در پایان سال تحصیلی جهت بایگانی تحویل گروه آموزشی می گردد

مقررات آموزشی:

هر دانشجو طی انجام دوره کارآموزی بالینی ملزم به رعایت مقررات آموزشی و دستورالعمل های مربوط به هر بخش می باشد:

۱- رعایت حسن اخلاق و شئون اسلامی

۲- پوشش مناسب شامل روپوش با اتیکت شناسائی

۳- احترام و تکریم بیماران

۴- حضور مرتب و منظم در تمامی روزهای کارآموزی

۵- خارج شدن از بخش بدون هماهنگی با مربی مجاز نمی باشد

۶- غیبت مجاز در هر واحد کارآموزی فقط یک دهم کل ساعات برگزاری کلاس خواهد بود.

۷- غیبت بدون اطلاع قبلی به مسئول بخش و مربی مربوطه حتی برای یک جلسه هم مجاز نمی باشد.

زمان بندی فعالیت های آموزشی:

نوع فعالیت
حضور و مشارکت فعال در مباحث ..
حضور در کلینیک جهت معاینه و ارزیابی بیمار تحت نظر استاد
حضور در کلینیک جهت دستیاری دانشجوی سال بالاتر (و یا کارشناس بخش) به منظور اعمال مدالیته های فیزیوتراپی و اجرای برخی مانورهای درمانی
حضور در کلینیک جهت پرونده نویسی بیمار
حضور و مشارکت فعال در کنفرانس های دانشجویی شامل ارائه ترجمه تحلیلی، گزارش پرونده یا Case، ارائه پمفلت آموزشی،

اهداف کلی آموزشی

کسب مهارت های لازم در تصمیم گیری بالینی جهت تعیین اهداف و روشهای درمان فیزیوتراپی بر اساس یافته های معاینه و ارزیابی بیماران

اهداف اختصاصی و حداقل های آموزش

۱- آشنائی با بخش های مختلف بیمارستانی به ویژه فیزیوتراپی

۲- آشنائی و رعایت اخلاق حرفه ای

۳- آشنائی با معاینه ذهنی (Subjective) بیماران و انجام آن

- ۴- آشنائی با معاینه فیزیکی (شامل مشاهده، لمس، آزمون های تانسیون بافت انتخابی، معاینه عصبی عضلانی) و انجام آن
- ۵- اجرا و تحلیل تست های فیزیکی شامل تست قدرت عضلانی MMT، تست طول عضلانی MLT، تست های اختصاصی و تست های تحرک سیستم عصبی
- ۶- تصمیم گیری کلینیکی جهت تعیین اهداف درمانی
- ۷- پرونده نویسی برای حداقل ۳ بیمار، همراه با ثبت درمان
- ۸- آشنائی با ارزیابی تحلیلی از نتایج اقدامات درمانی و نحوه پیشرفت یا تغییر برنامه درمانی
- ۹- کسب مهارت در انتخاب و نحوه کار با تجهیزات بخش

ثبت فعالیت های آموزشی و تجربیات

- ۱- گزارش روزانه دانشجو از آنچه که در حیطه های مختلف آموزشی (شناختی، نگرشی و عملی) فراگرفته است
 - ۲- ثبت فعالیت های انجام شده توسط دانشجو
 - ۳- خود اظهاری اشکالات و نقاط ضعف توسط دانشجو
- در ذیل نمونه ای از فرم تکمیل شده ثبت فعالیت های آموزشی و تجربیات آورده شده است

جلسه	تاریخ	موارد آموزشی فرا گرفته شده؛ فعالیت های انجام شده	اشکالات و نقاط ضعف من	راهنمایی استاد
۱ و ۲		<p>- آشنائی با اهداف این دوره آموزشی (شناختی)</p> <p>- آشنائی و رعایت قوانین و دستورالعمل های بخش (شناختی، نگرشی)</p> <p>- آشنائی با لزوم و نحوه معاینه ذهنی بیماران توسط فیزیوتراپیست (شناختی)</p> <p>- تاریخچه گیری از یک بیمار شبیه سازی شده با مشکل زانو درد (عملی)</p> <p>- اعمال اولتراسوند به زانوی یک بیمار ...</p> <p>- معاینه، تعیین اهداف و اقدامات فیزیوتراپی برای یک بیمار زانو درد با نظارت استاد</p>	<p>- عدم آشنائی با جزئیات روش تحریک الکتریکی عضله بدون عصب</p> <p>- احساس اضطراب و دلهره در تاریخچه گیری از بیمار</p> <p>- عدم تمرکز و خستگی زود رس در طول کلاس درس</p> <p>- فراموشی نوع مداخله فیزیوتراپی لازم برای کسب دامنه انتهائی اکستنشن زانو</p>	<p>- مراجعه دانشجو به صفحات کتاب Explain Electrotherapy</p> <p>- تمرین تاریخچه گیری و مصاحبه از بیماران فرضی</p> <p>- مطالعه روشهای تمرکز و یادگیری</p> <p>- اعمال موبیلیزاسیون گلاید قدامی تبیبا در دامنه انتهائی اکستنشن زانو + اعمال ماسل انرژری + استرچینگ همسترینگ</p>

جلسه	تاریخ	موارد آموزشی فرا گرفته شده؛ فعالیت های انجام شده	اشکالات و نقاط ضعف من	راهنمایی استاد
۱ و ۲				

تاریخامضای استاد مربوطه

ثبت اقدامات و مهارت های عملی

ثبت جزئیات اقدامات عملی انجام شده توسط دانشجو موجب می شود تا روند درمانی بیمار بهتر تحلیل شده و تعدیل در روش یا پارامترهای درمان بهتر ارزیابی گردد. بنابراین دانشجو با ارزیابی تحلیلی سیر پیشرفت درمان و تفسیر تغییرات در علائم و نشانه های بیمار بهتر آشنا می گردد. همچنین برای اساتید گروه مشخص می گردد که دانشجو تا کنون با چه بیمارانی کار نموده و در انتخاب و اجرای کدام روشهای درمانی فیزیوتراپی مهارت لازم را کسب نموده است.

در ذیل نمونه ای از فرم تکمیل شده اقدامات و مهارت های عملی انجام شده آورده شده است:

بیمار شماره ۱: خانم م - د؛ ۵۶ ساله؛ خانه دار؛

مشکل اصلی؛ تشخیص	محدودیت شانه؛ Frozen shoulder
جلسات درمانی	از جلسه اول تا دهم درمان
مدالیتنه های فیزیکی انتخابی دلیل و پارامترهای آن	<p>۱- TENS</p> <p>هدف: کاهش درد در ناحیه شانه و خارج بازو</p> <p>پارامترها: دیوریشن ۵۰ میکرو ثانیه؛ فرکانس ۱۰۰ هرتز؛ با شدت در سطح حسی قابل تحمل؛ به مدت ۲۵ دقیقه</p> <p>۲- US</p> <p>هدف: افزایش دمای کپسول و بافت نرم شانه جهت افزایش کشش پذیری</p> <p>پارامترها: فرکانس ۱ مگاهرتز؛ شدت ۰/۸ وات بر سانتی متر مربع؛ مدت ۵ دقیقه</p>
تمرین درمانی و تکنیک دستی دلیل و پارامترهای آن	<p>۱- موبیلیزاسیون شانه</p> <p>هدف: رفع کوتاهی کپسول مفصل شانه</p> <p>پارامترها: دیستراکشن با گرید ۲؛ Inf Glide با گرید ۳ و ۴؛ مدت ۲ دقیقه</p> <p>۲- تکنیک های دامنه حرکتی پاسیو و اکتیو کمکی</p> <p>هدف: حفظ و افزایش دامنه الویشن و چرخش خارجی شانه</p> <p>پارامترها: ۱۰ بار تکرار هر حرکت تا انتهای دامنه موجود بدون درد</p> <p>۳- کشش عضلات پکتورالیس ماژور، پکتورالیس مینور، لاتیسیموس دورسی</p> <p>هدف: رفع کوتاهی</p> <p>پارامترها: کشش پاسیو نگه داشته شده در دامنه طویل شده عضله، ۱۵ تکرار و هر بار به مدت ۱۰ ثانیه</p>
تغییر یا تعدیل مداخله	<p>۱- نوع TENS از جلسه پنجم به نوع Low Rate تغییر یافت</p> <p>۲- از جلسه سوم تکنیک های گلاید قدامی و خلفی شانه به موبیلیزاسیون اضافه شد</p> <p>۳- از جلسه ششم تمرینات بالا بردن دست از نردبان پله و Shoulder Wheel اضافه شدند</p> <p>۴- از جلسه سوم تمرینات ایزومتریک برای روتاتور کاف اضافه شدند</p> <p>۵- از جلسه ششم تمرینات سبک ایزوتونیک مقاومتی با استفاده از طناب الاستیک برای روتاتور کاف و الویتورهای شانه اضافه شدند</p>

گزارش اقدامات و مهارت های عملی انجام شده؛ بیمار شماره ۱: ...

	مشکل اصلی؛ تشخیص
	جلسات درمانی
	مدالیتنه های فیزیکی انتخابی دلیل و پارامترهای آن
	تمرین درمانی و تکنیک دستی دلیل و پارامترهای آن
	تغییر یا تعدیل مداخله

گزارش سایر موارد بالینی ارجاع شده

در این قسمت دانشجو به اختصار به سایر موارد بالینی که به بخش مراجعه کرده و توسط سایر دانشجویان مورد ارزیابی و درمان قرار گرفته، اشاره می کند. دانشجوی مذکور با حضور در جلسات Case Report و یا کنفرانس هفتگی گروه با این موارد بالینی آشنا شده و مستقیماً دخالتی در ارزیابی و درمان آنها نداشته است. گزارش سایر موارد بالینی که در طول حضور دانشجو در بخش توسط اساتید و سایر دانشجویان مورد ارزیابی و درمان قرار گرفته باعث افزایش دامنه اطلاعات بالینی و تخصصی دانشجو می گردد؛ چرا که امکان ارزیابی و درمان مستقیم بسیاری از موارد بالینی در طول دوره کارآموزی برای تک تک دانشجویان وجود ندارد. همچنین تهیه این گزارش موجب می شود تا دانشجو در جلسات Case Report و کنفرانس های هفتگی حضور داشته و به مباحث مطرح شده توجه و دقت لازم را بنماید. با ثبت موارد بالینی متعدد در تمام طول دوران کارآموزی، یک کتابچه راهنمای قوی از درمان فیزیوتراپی (Clinical Case Report for Physiotherapist) در عرصه های مختلف ارتوپدی، نورولوژی، کودکان، روماتولوژی و ... ایجاد می شود که می تواند به عنوان راهنمای درمانی در سالهای بعد نیز مورد استفاده قرار گیرد.

در ذیل نمونه ای از فرم تکمیل شده گزارش سایر موارد بالینی ارجاع شده به کلینیک فیزیوتراپی آورده شده است:

فرم گزارش سایر موارد بالینی

مورد	مشخصات کلی بیمار؛ علت مراجعه و تشخیص	یافته های مهم معاینه	اقدامات انجام شده تعداد جلسات درمانی میزان بهبودی
۱	مرد ۴۰ ساله، راننده تاکسی کمر درد حاد توام با انتشار به ساق پا تشخیص پزشکی: فتق دیسک L5-S1	علائم برای اولین بار از ۲ هفته پیش شروع شده است شدت درد با معیار VAS در حد ۸ بوده است پوسچر آنتالژیک حین ایستادن و راه رفتن دارد کاهش حس و ضعف عضلانی ندارد با نشستن و رانندگی علائم بدتر می شوند با سرفه کردن و زور زدن، درد انتشاری به ساق تحریک می گردد تست SLR و Slump مثبت بود در MRI فتق دیسک L5-S1 گزارش شده است	<p><u>اقدامات انجام شده:</u> تجویز Lumbo-sacral corset Conventional TENS Pulsed US Positional Traction Gentle Lateral Flexion Mobilization تمرینات مکنزی Gentle Knee- to – chest اصلاح شیفت تنه</p> <p><u>تعداد جلسات درمانی:</u> درمان برای ۸ جلسه انجام شد</p> <p><u>میزان بهبودی:</u> شدت درد از ۸ به ۲ تقلیل یافت درد و پارستیزی ناحیه ساق از بین رفت شیفت تنه اصلاح شد</p>

اقدامات انجام شده تعداد جلسات درمانی میزان بهبودی	یافته های مهم معاینه	مشخصات کلی بیمار؛ علت مراجعه و تشخیص	مورد
			۱

در این قسمت سایر مستندات و مدارک مربوط به فعالیت های آموزشی انجام یافته از قبیل تکالیف دانشجویی مانند ترجمه متون یا مقاله، بروشور یا پمفلت های آموزشی، ابتکارات و نوآوری های دانشجو و نیز مستندات مربوط به آزمون های انجام شده در طول دوره ضمیمه می شوند.

خلاصه ی آموزش ها، مهارت های آموخته شده و فعالیت های انجام شده در این دوره

در این قسمت دانشجو به طور خلاصه موارد آموزشی فرا گرفته شده، بیمارانی که مستقیماً در ارزیابی و درمان فیزیوتراپی آنها نقش داشته، مهارت های عملی که دانشجو به خوبی فرا گرفته و می تواند اجرا نماید، تکالیف دانشجویی انجام داده شده در یک جدول ارائه می شود:

نمونه ای از جدول خلاصه دوره ی آموزشی در بیمارستان ...

موارد آموزشی تدریس شده در این دوره	مهارت ها و تکنیک های عملی فرا گرفته شده	بیمارانی که توسط دانشجو ارزیابی و درمان شده اند	تکالیف دانشجویی ارائه شده	نظر کلی استاد مربوطه
کلیات و اصول معاینه فیزیکی معاینه اختصاصی فقرات گردنی و مفاصل اندام فوقانی مویلیزاسیون گردن و شانه استرچینگ عضلات گردن تمرینات Stabilization گردن ----	نحوه معاینه عملی گردن و مفاصل اندام فوقانی استفاده از مدالیته های فیزیکی مویلیزاسیون گردن و شانه استرچینگ عضلات گردن تمرینات Stabilization گردن	یک مورد آرتروز گردنی یک مورد فتق دیسک گردنی یک مورد اسپرین گردنی یک مورد کپسولیت مزمن شانه یک مورد تاندوینت سر دراز بایسپس	ارائه Case Report از فیزیوتراپی یک مورد مبتلا به فتق دیسک گردنی محل ارائه : بخش فیزیوتراپی بیمارستان	