

طراحی آزمون آسکی (OSCE)

صلى الله عليه وسلم

طراحی آزمون آسکی (OSCE)

مقدمه: امروزه به منظور ارزیابی توانمندی دانشجویان و فراگیران رشته های تخصصی بویژه در گروههای پزشکی و رشته های وابسته به آن برگزاری یک شکل بالینی ساختارمند که قادر باشد به نحو مطلوب و عینی به صورت objective سطح و میزان competence فراگیران را ضمن حفظ Reliability یک آزمون حفظ نماید بسیار مورد توجه و استفاده نظام های آموزشی معتبر واقع گردیده است. لذا این پروژه قصد طراحی و برنامه ریزی برگزاری یک آزمون OSCE جهت دانشجویان رشته کارشناسی پرستاری قبل از ورود به دوره کارورزی را دارد.

از آنجا که دانشجویان ترم چهارم رشته پرستاری واحد اصول و مهارتهای فن پرستاری را گذرانیده و در دوره کارآموزی می بایست از سطح مهارت قابل قبولی در مواجهه با بیماران و بکارگیری مهارت های بالینی و عملکردی مناسب برخوردار باشند برگزاری یک آزمون و ارزشیابی به روش OSCE که شرایط استاندارد تا حد امکان مشابه با شرایط فعالیت در یک بخش را مهیا نماید می تواند میزان آمادگی فراگیران را پیش از مواجهه مستقیم با مدد جویان ارزیابی نماید.

هدف کلی: بررسی و ارزیابی عملکرد دانشجویان پرستاری در مهارتهای بالینی پایه با استفاده از آزمون OSCE

مراحل و روش اجراء:

به منظور طراحی آزمون OSCE در گروه پرستاری جهت ارزیابی مهارتهای بالینی پایه فراگیران رعایت کلیه شرایط های بیان شده از سوی استاد گرامی جناب آقای دکتر یزدانی در درس ارزشیابی پیشرفته دانشجو صورت پذیرفته است. لذا مراحل و گام های طراحی این آزمون بشرح زیر تدوین می گردد:

لازم به ذکر است این آزمون می بایست در اواسط بهمن ماه و قبل از آغاز ترم چهارم دانشجویان پرستاری انجام پذیرد.

گام های اجرایی:

جهت برگزاری آزمون OSCE ابتدا **کمیته هماهنگ کننده** ی مرکب از :
معاون آموزشی دانشکده، مدیر امور آموزشی، مدیر گروه پرستاری، مدیر امور اداری و مالی و یک نفر از اعضای هیئت علمی گروه پرستاری تشکیل می گردد. از بین اعضای کمیته هماهنگ کننده مدیر امور آموزشی به عنوان فرد هماهنگ کننده جهت برگزاری OSCE انتخاب می گردد.

مدیر گروه پرستاری مسئولیت هماهنگی با سایر اعضای هیات علمی گروه را جهت تهیه لیستی از رفتارهای حرفه ای و عملکرد بالینی که می بایست در آزمون OSCE جهت ارزیابی میزان توانمندی فراگیران مورد استفاده قرار گیرد را به عهده می گیرد. زمان تهیه این لیست یک ماه در نظر گرفته می شود.

مدیر گروه پرستاری با هماهنگی سایر اعضای هیات علمی معیارهای ارزیابی برنامه OSCE را جهت ارایه به کمیته هماهنگی به منظور تهیه امکانات و منابع مورد نیاز برعهده می گیرند.

لیست ۱۸ نفره شرکت کننده در آزمون OSCE توسط مدیر گروه پرستاری به مدیر امور آموزشی اعلام، و توسط ایشان زمان و مکان برگزاری آزمون به اطلاع فراگیران در زمان مناسب خواهد رسید. کارت ورود به جلسه آزمون OSCE توسط امور آموزشی صادر و در موعد مقرر به دانشجویان تحویل می گردد.

جهت تعیین مکان برگزاری آزمون OSCE اعضای کمیته هماهنگ کننده پس از اطلاع از تعداد stations و شرایط و ویژگی هر ایستگاه، مرکز مهارت‌های بالینی دانشکده را انتخاب می نمایند.

تعداد ۹ stations جهت برگزاری آزمون OSCE توسط دپارتمان پرستاری پیشنهاد گردیده است. تا فراگیران در دو گروه ۹ نفره در دو روز متوالی مورد ارزیابی قرار گیرند.

لیست لوازم، تجهیزات و وسایل مورد نیاز جهت استقرار در هر ایستگاه توسط گروه پرستاری به کمیته هماهنگ کننده ارایه می گردد تا توسط معاون آموزشی و مدیر امور اداری و مالی دانشکده ظرف مدت یک ماه جهت استقرار در ایستگاههای OSCE فراهم گردد.

لیست اعضای هیات علمی به عنوان **ارزیاب و ممتحن** آزمون OSCE از ۲ ماه قبل توسط مدیر گروه پرستاری به کمیته هماهنگ کننده اعلام می گردد تا هماهنگی لازم توسط مدیر گروه آموزش با آنان انجام پذیرد.

براساس لیست مهارت های حرفه ای و عملکردی بالینی که می بایست در آزمون OSCE مورد ارزیابی قرار گیرد **سوالات هر station** توسط اعضای هیات علمی دپارتمان پرستاری تدوین می گردد.

با توجه به اینکه در سه ایستگاه می بایست از **standard patients** به عنوان مدد جو استفاده گردد انتخاب این گروه از افراد توسط مدیر امور آموزشی (به عنوان هماهنگ کننده) از بین دانشجویان پسر رشته فوریت‌های پزشکی و دانشجویان دختر رشته اتاق عمل یک ماه قبل از زمان برگزاری آزمون OSCE انجام می پذیرد(با توجه به اینکه دانشجویان مذکور در دانشکده پیراپزشکی مشغول به تحصیل بوده و ارتباطی با دانشجویان دانشکده پرستاری و مامائی نخواهند داشت).

انجام تمرین و برگزاری دوره آموزشی و توجیهی مورد نیاز آنان طی یک جلسه آموزشی ۲ هفته قبل از آزمون در دانشکده توسط مدیر گروه پرستاری انجام می‌گیرد.

تشکیل تیم اجرایی: برای برگزاری مطلوبتر آزمون یک تیم اجرایی مرکب از کارشناسان اداره آموزش جهت کمک در هر چه بهتر برگزار شدن آزمون انتخاب و تشکیل می‌گردند و فعالیت‌های مختلفی را می‌بایست انجام دهند نظیر:

- تنظیم صورت جلسات کمیته هماهنگی آزمون
- ارسال دعوت‌نامه جهت اساتید و ممتحنین به منظور حضور و شرکت در آزمون
- هماهنگی با دانشجویان جهت شرکت در آزمون
- هماهنگی با standard patients جهت حضور در آزمون
- کمک در آماده نمودن ایستگاهها و چیدن وسایل و تجهیزات مورد نیاز
- ثبت نام از فراگیران در روز آزمون
- راهنمایی فراگیران جهت ورود به هر ایستگاه

کنترل نهایی:

یک هفته قبل از برگزاری آزمون کمیته هماهنگی جهت اطمینان از فراهم بودن شرایط لازم جهت برگزاری آزمون OSCE اقدامات زیر را انجام می‌دهد:

- * بازدید از ایستگاههای OSCE و اطمینان از فراهم بودن کلیه تجهیزات و وسایل مورد نیاز
- * بررسی لیست مهارت‌های حرفه‌ای و عملکردی که می‌بایست مورد ارزیابی قرار گیرند
- * تطابق چیدمان وسایل و تجهیزات هر ایستگاه متناسب با مهارت‌های حرفه‌ای قابل سنجش
- * چک لیست تدوین شده جهت ارزیابی هر ایستگاه
- * اطمینان از حضور کلیه اساتید و ممتحنین در روز آزمون
- * اطمینان از کسب آمادگی و دریافت آموزش‌های مورد نیاز standard patients
- * صدور کارت حضور در آزمون جهت فراگیران
- * اطلاع تیم اجرایی از شرح وظایف خود جهت راهنمایی فراگیران در روز آزمون

به منظور اطمینان از انجام مراحل مورد نیاز در اجرای آزمون OSCE کلیه فعالیت‌های مورد نظر در قالب یک جدول گانت که نشان دهنده زمان آغاز و خاتمه هر فعالیت می‌باشد تدوین و ارایه می‌گردد.

جدول گانت - مراحل طراحی آزمون OSCE دانشجویان

مسئول اجرایی	مهر				آبان				آذر				دی				بهمن				عنوان فعالیت
	۴	۳	۲	۱	۴	۳	۲	۱	۴	۳	۲	۱	۴	۳	۲	۱	۴	۳	۲	۱	
معاون آموزشی																					تشکیل کمیته هماهنگ کننده برگزاری آزمون
کمیته هماهنگی																					تعیین و معرفی مسئول هماهنگی آزمون
مدیر گروه																					تهیه لیست رفتارهای حرفه ای جهت ارزیابی در آزمون OSCE
مسئول هماهنگی																					بررسی لیست رفتارهای حرفه ای جهت ارزیابی توسط کمیته هماهنگی
مدیر گروه																					تدوین معیارهای ارزیابی OSCE توسط اعضای هیات علمی دپارتمان پرستاری
مسئول هماهنگی																					اعلام لیست منابع و تجهیزات مورد نیاز هر station جهت برگزاری آزمون با توجه به معیارها
مدیر آموزشی مدیر اداری و مالی																					تهیه و فراهم نمودن منابع و تجهیزات مورد نیاز هر station
مسئول هماهنگی و مدیر گروه																					انتخاب مکان آزمون با توجه به معیارهای ارزیابی و وضعیت station ها
مسئول هماهنگی و مدیر گروه																					تهیه لیست اعضای هیات علمی ارزیاب و ممتحنین
کمیته اجرایی و مدیر آموزش																					ارسال دعوت نامه و برگزاری جلسه هماهنگی با اعضای هیات علمی ممتحنین

مدیر امور آموزش																				تهیه لیست دانشجویان واجد شرایط جهت شرکت در آزمون
مدیر امور آموزش																				تدوین سوالات هر station توسط اعضای هیات علمی
مسئول هماهنگی																				انتخاب standard patients
مسئول هماهنگی																				آماده نمودن stations مکان آزمون OSCE
مدیر اداری و مالی																				تحويل کلیه منابع و تجهیزات مورد نیاز آزمون به مسئول هماهنگی
مدیر امر آموزش کمیته اجرایی																				صدور کارت ورود به جلسه آزمون جهت فراگیران و معرفی مکان آزمون
کمیته اجرایی																				ارسال دعوت نامه به اساتید و گروه ممتحن جهت معرفی روز و مکان آزمون
مسئول هماهنگی																				آگاهی و توجیه کمیته اجرایی نسبت به شرح وظایف خود در روز آزمون
مسئول هماهنگی																				بازدید مسئول هماهنگی از آمادگی مکان آزمون و stationها برای آزمون OSCE
کمیته اجرایی																				هماهنگی مجدد و تماس با standard patients
کمیته هماهنگی																				بازدید نهایی اعضای کمیته هماهنگی از مکان stationها برای OSCE
کمیته هماهنگی کمیته اجرایی																				برگزاری آزمون OSCE

اجرای آزمون: OSCE

هدف کلی:

بررسی و ارزیابی عملکرد دانشجویان پرستاری در مهارت‌های بالینی پایه با استفاده از آزمون OSCE

اهداف اختصاصی:

- ۱) تعیین چگونگی برقراری ارتباط دانشجوی پرستار با بیمار
- ۲) تعیین میزان مهارت دانشجوی پرستاری در ارتباط با کنترل و ثبت علائم حیاتی بیمار
- ۳) تعیین میزان مهارت دانشجوی پرستاری در ارتباط با تزریقات IV
- ۴) تعیین میزان مهارت دانشجوی پرستاری در ارتباط با تزریقات IM
- ۵) تعیین میزان مهارت دانشجوی پرستاری در ارتباط با تزریقات ID
- ۶) تعیین میزان مهارت دانشجوی پرستاری در ارتباط با وصل کردن سرم
- ۷) تعیین میزان مهارت دانشجوی پرستاری در ارتباط با کنترل انفوزیون وریدی
- ۸) تعیین میزان مهارت دانشجوی پرستاری در ارتباط با دادن اکسیژن
- ۹) تعیین میزان مهارت دانشجوی پرستاری در ارتباط با ساکشن ترشحات هوایی
- ۱۰) تعیین میزان مهارت دانشجوی پرستاری در ارتباط با انواع پانسمان
- ۱۱) تعیین میزان مهارت دانشجوی پرستاری در ارتباط با گذاشتن NG tube
- ۱۲) تعیین میزان مهارت دانشجوی پرستاری در ارتباط با شستشوی دست‌ها به روش جراحی
- ۱۳) تعیین میزان مهارت دانشجوی پرستاری در ارتباط با پوشیدن گان به روش استریل
- ۱۴) تعیین میزان مهارت دانشجوی پرستاری در ارتباط با باز کردن پگ‌های استریل

تقسیم بندی ایستگاه های OSCE

با توجه به اهداف اختصاصی تدوین شده در هر ایستگاه OSCE یک یا تعدادی از اهداف در هر station مورد ارزیابی قرار می‌گیرد. به عنوان مثال اهداف شماره های ۱-۲ و ۳ در یک ایستگاه و اهداف شماره های ۱۲ و ۱۳ و ۱۴ نیز در یک ایستگاه مورد سنجش قرار می‌گیرند. در هر ایستگاه متناسب با اهداف تدوین شده افراد آموزش دیده به عنوان standard patients، مانکن و مدل و یا وسایل و تجهیزات مورد نیاز قرار گرفته است. با توجه به محدودیت های موجود فقط امکان استفاده از ۲ دستگاه دوربین در ایستگاه های شماره یک و ۲ فراهم گردیده است.

زمان اختصاص یافته جهت کلیه ایستگاهها یکسان و برای هر ایستگاه OSCE مدت ۱۰ دقیقه در نظر گرفته شده است و زمان جابجایی دانشجویان بین ایستگاهها نیز یک دقیقه لحاظ می‌گردد. شروع آزمون راس ساعت مقرر و با استفاده از **زنگ اخبار** توسط مدیر امور آموزشی اعلام می‌گردد ولیکن در هر ایستگاه نیز یکساعت دیجیتال که با ورود هر دانشجو مدت زمان ده دقیقه را نشان می‌دهد قرار دارد. این ساعت در هر ثانیه زمان باقی مانده از ۱۰ دقیقه را نشان می‌دهد.

کمیتهماهنگی یک ساعت قبل از زمان برگزاری آزمون از مرکز مهارتهای بالینی و ایستگاهها بازدید و نسبت به کنترل و چک کلیه وسایل، تجهیزات و مانکن ها اقدام نمایند.

اساتید و ممتحنین نیم ساعت قبل از زمان برگزاری آزمون در ایستگاههای مربوطه مستقر می‌گردند. اعضای تیم اجرایی که در **فواصل بین دستگاههای OSCE** مستقر می‌گردند نسبت به راهنمایی standard patients و استقرار آنها در ایستگاههای مربوطه اقدام می‌نمایند.

فراگیران ۱۵ دقیقه قبل از زمان برگزاری آزمون به سالن انتظار مرکز مهارت های بالینی دعوت می‌گردند تا علاوه بر ثبت نام از آنان کارت های ورود به آزمون آنها نیز چک و به روی سینه افراد نصب میگردد. به هر فراگیر یک شماره عددی از ۱ تا ۹ نیز داده می‌شود و این به آن معنا می‌باشد که دانشجویان هنگام شروع آزمون OSCE ابتدا از ایستگاهی می‌بایست فعالیت خویش را آغاز نمایند که دارای شماره آن ایستگاه می‌باشند ولیکن پس از برگزاری اولین آزمون حرکت فراگیران بر طبق عقربه های ساعت به سمت جلو می‌باشد. این امر قبل از شروع آزمون در ابتدا توسط مسئول هماهنگی آزمون نیز برای فراگیران تشریح می‌گردد.

اعضای تیم اجرایی به فراگیران در **انتخاب مسیر صحیح حرکت** بین ایستگاه های آزمون کمک می‌نمایند. ۳ نفر از اعضای تیم اجرایی در فواصل مناسب بین ایستگاهها استقرار یافته و با **اتیکت راهنما**

که روی سینه آنها نصب شده مشخص می باشند. کلیه ایستگاهها به نحو مناسب از شماره ۹-۱ شماره گذاری گردیده و مسیر حرکت فراگیران نیز بایک پیکان مشخص می باشد.

هدف کاربردی:

تعیین میزان آمادگی دانشجویان رشته پرستاری در انجام فعالیتهای حرفه ای مرتبط قبل از آغاز دوره کارورزی

از آنجا که آزمون OSCE طراحی شده قصد ارزیابی و سنجش میزان توانمندی و آمادگی دانشجویان رشته پرستاری پیش از آغاز دوره کارورزی را دارد لذا این آزمون به صورت **Formative** انجام و اجرا می گردد. جنبه یاددهی و یادگیری این آزمون همانند دیگر آزمون های **Formative** جهت مسئولین آموزشی گروه پرستاری بسیار حائز اهمیت می باشد. همین امر سبب می گردد توجه به اثر آموزشی (Educational Impact) این برنامه در قیاس با Validity و Reliability آن مهمتر جلوه نماید و حتی تقبل هزینه های بالای آزمون نیز توجیه پذیر گردد. به همین خاطر پس از خاتمه آزمون یک نشست مشترک با حضور دانشجویان و ارزیابان مستقر در هر ایستگاه انجام پذیرد تا یک **feedback** مناسب و به موقع نسبت به فعالیت ها و عملکرد حرفه ای ارائه شده توسط دانشجویان به آنها ارائه گردد.

ایستگاه های طراحی شده جهت آزمون OSCE مذکور عمدتاً **Patient-Based** یا **Clinical task** می باشند. لذا جهت ارزشیابی علاوه بر مشاهده مستقیم ارزیاب که در هر ایستگاه مستقر گردیده است از یک **Scoring Sheet** که جهت هر ایستگاه تدوین گردیده و در اختیار ارزیابان می باشد استفاده می گردد (فرمهای مذکور با معیارهای امتیازدهی در انتهای مباحث ارائه می گردد).

همچنین در بعضی از Station ها (ایستگاه شماره های ۳-۴-۷ و ۵) علاوه بر انجام فعالیت های عملی توسط دانشجو بر روی بیمار یا مدل می بایست نسبت به تکمیل یک پرسشنامه که متناسب با هر ایستگاه حاوی تعدادی سؤال می باشد نیز اقدام نماید. سئوالات هر پرسشنامه می تواند به صورت SAQ-MCQ-سئوالات باز و یا ترکیبی از همه موارد مذکور باشد. چهار پرسشنامه مذکور جهت ایستگاههای یادشده در ادامه و ابتدا قبل از **Scoring Sheet** ارائه میگردند.

به منظور اطمینان از فراهم بودن کلیه وسایل، تجهیزات و لوازم مورد نیاز جهت برگزاری آزمون OSCE چک لیستی حاوی اهم منابع متناسب با ویژگی هر ایستگاه تدوین می گردد که در دو نوبت مورد استفاده کمیته هماهنگی واقع می گردد. بار اول یک هفته قبل از برگزاری آزمون جهت اطمینان از در نظر گرفتن و پیش

بینی کلیه وسایل و تجهیزات مورد نیاز و بار دوم یک ساعت قبل از آزمون به منظور کنترل و استقرار همه منابع مورد نیاز در هر ایستگاه.

برای سنجش واقعی نگرش و مهارت و رفتارهای حرفه دانشجویان با هماهنگی اعضای هیات علمی گروه پرستاری سعی می گردد سئوالات تا حد امکان واقعی طراحی گردد (**Stimulus واقعی**) تا رفتار واقعی قابل مشاهده مورد سنجش قرار گیرد.

برای زمان تعیین شده مورد نیاز هر ایستگاه ابتدا یک **Pretest** روی تعدادی از دانشجویان که در سطح گروه آزمودنی هستند یک هفته قبل از برگزاری OSCE انجام می پذیرد و بر اساس نتایج بدست آمده زمان مورد نیاز هر **Station** تعیین می گردد.

ایستگاه های هر OSCE به نحوی تعیین می گردد که هر **Station** به طور مستقل برگزار خواهد گردید و هیچ ایستگاهی پیش نیاز ایستگاه بعدی نخواهد بود.

با توجه به تعداد ایستگاه ها و محدودیت اعضای هیات علمی گروه پرستاری برای هر یک از ایستگاه های نه گانه یک نفر **Observer** در نظر گرفته می شود. ولی برای ارزیابی نهایی ایستگاه های شماره ۱ و ۲ از دوربین های موجود نیز استفاده می گردد. همچنین به **Note** هر دانشجو در پرونده های مستقر در هر ایستگاه و پرسشنامه تدوین شده جهت ایستگاه شماره های ۳-۴-۷ و ۵ نیز توجه می گردد.

چک لیست ارزیابی میزان آمادگی ایستگاههای آزمون OSCE

نام بازدید کننده : شماره ایستگاه : ۱

عنوان ایستگاه : ارزیابی مهارت های ارتباطی با بیمار

ردیف	عنوان	یک هفته قبل از آزمون		یک ساعت قبل از آزمون	
		وجود دارد	وجود ندارد	وجود دارد	وجود ندارد
۱	صندلی بیمار				
۲	صندلی دانشجو				
۳	صندلی ارزیاب				
۴	میز کار				
۵	پرونده بیمار				
۶	لوازم التحریر				
۷	بیمار آموزش دیده				
۸	دوربین				
۹	ارزیاب				
۱۰	چک لیست ارزیابی				
۱۱	ساعت دیجیتال				
۱۲					
۱۳					

تاریخ :
امضاء و بازدید کننده :

چک لیست ارزیابی میزان آمادگی ایستگاههای آزمون OSCE

نام بازدید کننده : شماره ایستگاه : ۲

عنوان ایستگاه : ارزیابی کنترل و ثبت علائم حیاتی بیمار

ردیف	عنوان	یک هفته قبل از آزمون		یک ساعت قبل از آزمون	
		وجود دارد	وجود ندارد	وجود دارد	وجود ندارد
۱	تخت معاینه				
۲	صندلی دانشجو				
۳	صندلی ارزیاب				
۴	میز کار				
۵	پرونده بیمار				
۶	لوازم التحریر				
۷	بیمار آموزش دیده				
۸	دوربین				
۹	ارزیاب				
۱۰	چک لیست ارزیابی				
۱۱	ساعت دیجیتال				
۱۲	دستگاه فشارسنج				
۱۳	گوشی پزشکی				
۱۴	تورنیکت				
۱۵	ترمومتر				

تاریخ :
امضاء بازدید کننده :

چک لیست ارزیابی میزان آمادگی ایستگاههای آزمون OSCE

نام بازدید کننده : شماره ایستگاه : ۳

عنوان ایستگاه : ارزیابی مهارت در انجام تزریقات

ردیف	عنوان	یک هفته قبل از آزمون		یک ساعت قبل از آزمون	
		وجود ندارد	وجود دارد	وجود ندارد	وجود دارد
۱	صندلی بیمار/تخت معاینه				
۲	صندلی دانشجو				
۳	صندلی ارزیاب				
۴	میز کار				
۵	پرونده بیمار				
۶	لوازم التحریر				
۷	مانکن یا مدل				
۸	انواع سرنگ/ آب مقطر				
۹	ارزیاب				
۱۰	چک لیست ارزیابی				
۱۱	ساعت دیجیتال				
۱۲	پنبه الکل/تیغ بیستوری				
۱۳	دستکش				
۱۴	SaftyBox				
۱۵	سطل زباله				

تاریخ :
امضاء بازدید کننده :

چک لیست ارزیابی میزان آمادگی ایستگاههای آزمون OSCE

نام بازدید کننده : شماره ایستگاه : ۴

عنوان ایستگاه : ارزیابی مهارت وصل سرم / ارزیابی کنترل انفوزیون وریدی

ردیف	عنوان	یک هفته قبل از آزمون		یک ساعت قبل از آزمون	
		وجود دارد	وجود ندارد	وجود دارد	وجود ندارد
۱	تخت معاینه / پایه سرم				
۲	صندلی دانشجو				
۳	صندلی ارزیاب				
۴	میز کار				
۵	پرونده بیمار				
۶	لوازم التحریر				
۷	مانکن				
۸	انواع سرم				
۹	ارزیاب				
۱۰	چک لیست ارزیابی				
۱۱	ساعت دیجیتال				
۱۲	ست سرم و انواع آنژیوکت				
۱۳	پنبه الکل				
۱۴	SaftyBox				
۱۵	سطل زباله				

تاریخ :
امضاء بازدید کننده :

چک لیست ارزیابی میزان آمادگی ایستگاههای آزمون OSCE

نام بازدید کننده : شماره ایستگاه : ۵

عنوان ایستگاه : ارزیابی مهارت اکسیژن تراپی

ردیف	عنوان	یک هفته قبل از آزمون		یک ساعت قبل از آزمون	
		وجود دارد	وجود ندارد	وجود دارد	وجود ندارد
۱	تخت معاینه				
۲	صندلی دانشجوی				
۳	صندلی ارزیاب				
۴	میز کار				
۵	پرونده بیمار				
۶	لوازم التحریر				
۷	مانکن				
۸	کپسول اکسیژن/مانومتر				
۹	ارزیاب				
۱۰	چک لیست ارزیابی				
۱۱	ساعت دیجیتال				
۱۲	انواع ماسک دهانی				
۱۳	سوند دو شاخه				
۱۴	سطل زباله				

تاریخ :
امضاء بازدید کننده :

چک لیست ارزیابی میزان آمادگی ایستگاههای آزمون OSCE

نام بازدید کننده : شماره ایستگاه : ۶

عنوان ایستگاه : ارزیابی مهارت ساکشن ترشحات هوایی

ردیف	عنوان	یک هفته قبل از آزمون		یک ساعت قبل از آزمون	
		وجود ندارد	وجود دارد	وجود ندارد	وجود دارد
۱	تخت معاینه				
۲	صندلی دانشجوی				
۳	صندلی ارزیاب				
۴	میز کار				
۵	پرونده بیمار				
۶	لوازم التحریر				
۷	مانکن				
۸	دستگاه ساکشن				
۹	ارزیاب				
۱۰	چک لیست ارزیابی				
۱۱	ساعت دیجیتال				
۱۲	انواع دستکش				
۱۳	نرمال سالین				
۱۴	انواع کاتترو لوله های رابط				
۱۵	سطل زباله				

تاریخ :
امضاء بازدید کننده :

چک لیست ارزیابی میزان آمادگی ایستگاههای آزمون OSCE

نام بازدید کننده : شماره ایستگاه : ۷

عنوان ایستگاه : ارزیابی مهارت انواع پانسمان و بانداز

ردیف	عنوان	یک هفته قبل از آزمون		یک ساعت قبل از آزمون	
		وجود دارد	وجود ندارد	وجود دارد	وجود ندارد
۱	صندلی بیمار/تخت معاینه				
۲	صندلی دانشجو				
۳	صندلی ارزیاب				
۴	میز کار				
۵	پرونده بیمار				
۶	لوازم التحریر				
۷	بیمار آموزش دیده				
۸	ست و سینی پانسمان				
۹	ارزیاب				
۱۰	چک لیست ارزیابی				
۱۱	ساعت دیجیتال				
۱۲	انواع دستکش				
۱۳	پنبه الکل / بتادین				
۱۴	انواع چسب				
۱۵	گاز استریل				

تاریخ :
امضاء بازدید کننده :

چک لیست ارزیابی میزان آمادگی ایستگاههای آزمون OSCE

نام بازدید کننده : شماره ایستگاه : ۸

عنوان ایستگاه : ارزیابی مهارت جایگذاری NG tube

ردیف	عنوان	یک هفته قبل از آزمون		یک ساعت قبل از آزمون	
		وجود ندارد	وجود دارد	وجود ندارد	وجود دارد
۱	تخت معاینه				
۲	صندلی دانشجوی				
۳	صندلی ارزیاب				
۴	میز کار				
۵	پرونده بیمار				
۶	لوازم التحریر				
۷	مانکن				
۸	لگن شستشو				
۹	ارزیاب				
۱۰	چک لیست ارزیابی				
۱۱	ساعت دیجیتال				
۱۲	ست NG				
۱۳	انواع سرنگ				
۱۴	انواع Bag				
۱۵	انواع چسب				

تاریخ :
امضاء بازدید کننده :

چک لیست ارزیابی میزان آمادگی ایستگاههای آزمون OSCE

نام بازدید کننده : شماره ایستگاه : ۹

عنوان ایستگاه : ارزیابی شستشوی دست به روش جراحی / پوشیدن گان / بازکردن پگ استریل

ردیف	عنوان	یک هفته قبل از آزمون		یک ساعت قبل از آزمون	
		وجود ندارد	وجود دارد	وجود ندارد	وجود دارد
۱	سینک اسکراب				
۲	مایع بتادین				
۳	صندلی ارزیاب				
۴	میز کار				
۵	برس اسکراب				
۶	گان یکبار مصرف				
۷	کلاه / ماسک				
۸	دستکش استریل				
۹	ارزیاب				
۱۰	چک لیست ارزیابی				
۱۱	ساعت دیجیتال				
۱۲	تعدادی پگ استریل				
۱۳	سطل پدال دار				

تاریخ :
امضاء و بازدید کننده :

روز آزمون:

در روز برگزاری آزمون تعداد ۹ نفر دانشجو با اخذ شماره های اختصاصی از ۱ تا ۹ ابتداً کار خود را با ایستادن در کنار هر ایستگاه که دارای شماره مربوط به آن هستند آغاز می نمایند. توضیحات لازم در ابتدای جلسه توجیهی قبل از شروع آزمون توسط مدیر آموزش به آنان ارائه گردیده است. همچنین آنان مطلع می گردند در هر ایستگاه با اعلام توضیحات توسط ارزیاب می بایست فعالیت حرفه ای خود را انجام و این امر توسط ارزیاب مورد امتیاز دهی واقع خواهد گردید ضمن اینکه در ۴ ایستگاه شماره های ۳-۴-۵-۷ می بایست اقدام به تکمیل پرسشنامه مربوطه که حاوی تعدادی سئوالات چهار گزینه ای MCQ می باشد نمایند. لازم به توضیح می باشد که هر فرم Scoring sheet جهت هر ایستگاه دارای دو نمره کل می باشد جهت محاسبه این نمره برای بروز هر مهارت آیتم های عالی (۲ نمره)، خوب (۱/۵ نمره)، متوسط (۱ نمره)، ضعیف (۰/۵ نمره) و بد (صفر) در نظر گرفته شده است که با جمع نمرات هر آیتم و تقسیم آن بر تعداد آیتم ها نمره کل بدست می آید. همچنین جهت هر پرسشنامه (تعداد ۴ پرسشنامه) که می بایست توسط دانشجویان پاسخ داده شود نیز کلاً ۲ نمره در نظر گرفته شده است.

نام و نام خانوادگی:	تاریخ امتحان:
شماره دانشجویی:	نمره کل:
ارزیاب:	

ایستگاه شماره (۱)

امتیاز	بکار بردن مهارت‌های ارتباطی
	<p>۱. با مددجو احوالپرسی می کند.</p> <p>۲. خود را معرفی می کند.</p> <p>۳. با ملایمت و خوشرویی با مددجو برخورد می کند.</p> <p>۴. صحبت با مددجو با کلمات و لحن محترمانه است.</p> <p>۵. از ارتباط غیرکلامی استفاده می کند.</p> <p>۶. از واژه های قابل فهم استفاده می کند.</p> <p>۷. به سوالات مددجویان با حوصله جواب می دهد.</p> <p>۸. به مددجو اطمینان می دهد.</p> <p>۹. سخنان مددجو را قطع نمی کند.</p> <p>۱۰. مددجو را تشویق به بیان مشکل می کند.</p> <p>۱۱. از سوالات باز و بسته استفاده می کند.</p> <p>۱۲. به مددجو در مورد مددجوی اش توضیح می دهد.</p>

معیارهای امتیاز دهی:

عالی: ۲ خوب: ۱/۵ متوسط: ۱ ضعیف: ۰/۵ بد: صفر

نمره کل = جمع امتیازات

تعداد آیتم ها

نام و نام خانوادگی:	ارزیاب:	تاریخ امتحان:
شماره دانشجویی:		نمره کل:

ایستگاه شماره (۲)

امتیاز	گرفتن علائم حیاتی و ثبت آن
	<p>۱. وسایل مورد نیاز را آماده می کند.</p> <p>گرفتن نبض:</p> <p>۲. روش کار را برای مددجو توضیح می دهد.</p> <p>۳. مددجو را در وضعیت راحت قرار می دهد در حالیکه مچ باز و ساعد در عرض قفسه سینه یا در کنار وی باشد.</p> <p>۴. انتهای سه انگشت دوم، سوم و چهارم را روی خط پایه شست مچ مددجو قرار می دهد.</p> <p>۵. محل شریان رادیال را طوری فشار می دهد که نبض محو شده سپس بطور تدریجی فشار را کم کرده تا مجدداً نبض حس گردد.</p> <p>۶. به فرض منظم بودن نبض آنرا در ۳۰ ثانیه شمرده و در ۲ ضرب می کند.</p> <p>۷. یافته ها را در برگه علائم حیاتی ثبت می کند.</p> <p>بررسی تنفس:</p> <p>۸. توجه دارد که نباید روش کار را برای مددجو توضیح دهد.</p> <p>۹. بعد از بررسی نبض انگشتان خود را در محل تنفس نگه داشته به بالا و پایین افتادن قفسه سینه با هر نفس توجه می کند.</p> <p>۱۰. بعد از مشاهده یک دم و یک بازدم شمارش را شروع می کند به فرض منظم بودن نبض آنرا در ۳۰ ثانیه شمرده و در ۲ ضرب می کند.</p> <p>۱۱. یافته ها را در برگه علائم حیاتی ثبت می کند.</p> <p>اندازه گیری فشار خون:</p> <p>۱۲. روش کار را برای مددجو توضیح می دهد.</p> <p>۱۳. به مددجو کمک میکند که در وضعیت راحت قرار گرفته در حالیکه بازو هم سطح قلب بوده، کف دست رو به بالا باشد.</p> <p>۱۴. آستین مددجو را بطور کامل بالا می زند.</p> <p>۱۵. بازوبند را طوری روی بازو می بندد که مرکز کاف روی شریان براکیال باشد.</p> <p>۱۶. خط پایین کاف باید در بزرگسالان دو سانتی متر بالاتر از چین آرنج باشد.</p> <p>۱۷. گوشی را در گوش گذاشته نبض بریکال را با انگشتان لمس می کند. دیافراگم گوشی را</p>

روی آن می گذارد.

۱۸. دریچه هوا را با پیچاندن در جهت عقربه های ساعت محکم می کند.
۱۹. در حدی کاف را پر از هوا می کند که مانومتر ۳۰ میلی متر جیوه بالاتر از حد محو شدن نبض قرار گیرد.
۲۰. به آرامی دریچه را باز می نماید به نحویکه در هر ثانیه ۲-۳ میلیمتر فشار پایین بیاید.
۲۱. باشنیدن اولین صدای واضح کورتکوف مانومتر را می خواند.
۲۲. در ضمن خروج هوا به ضعیف شدن و محو شدن صدا توجه می کند.
۲۳. کاف را کاملاً تخلیه کرده آن را از بازو باز می نماید.
۲۴. فشار خون را به صورت صحیح در برگه مخصوص، ثبت می نماید.

گرفتن درجه حرارت از طریق دهان:

۲۵. روش کار را برای مددجو توضیح دهید.
۲۶. ترمومتر را میشوید.
۲۷. ترمومتر خوب تکان داده طوریکه سطح جیوه زیر ۳۵ درجه قرار بگیرد.
۲۸. آن را زیر زبان مددجو بطور صحیح قرار می دهد.
۲۹. زمان را به مدت ۳ دقیقه نگه می دارد.
۳۰. ترمومتر را خارج کرده و بطور صحیح درجه حرارت مددجو را می خواند.
۳۱. درجه حرارت را در برگه مخصوص ثبت می کند.
۳۲. وسایل را جمع آوری کرده و در جای خود قرار میدهد.

معیارهای امتیاز دهی:

عالی: ۲ خوب: ۱/۵ متوسط: ۱ ضعیف: ۰/۵ بد: صفر

نام و نام خانوادگی:	ارزیاب:	تاریخ امتحان:
شماره دانشجویی:		نمره کل:

ایستگاه شماره (۳)

امتیاز	اجرای تزریقات عضلانی / وریدی / داخل جلدی
	<ol style="list-style-type: none"> ۱. دستور پزشک را کنترل می نماید. ۲. وسایل را آماده میکند. ۳. بسته سرنگ را به روش استریل باز میکند. ۴. سوزن را به سرنگ وصل می کند. ۵. کلاهک سوزن را خارج می کند. ۶. داروی مورد نظر را وارد سرنگ می نماید. ۷. کلاهک سوزن را می گذارد. ۸. محل دست را برای تزریق انتخاب می نماید. ۹. با پنبه الکلی محل تزریق را به طور چرخشی از مرکز به اطراف تمیز می نماید. ۱۰. پنبه الکلی را بین انگشتان ۳ و ۴ نگه می دارد. ۱۱. کلاهک سوزن را خارج می نماید. ۱۲. سرنگ را بین انگشت شست و نشانه دست مسلط نگه می دارد پوست را با دست غیر مسلط می کشد. ۱۳. سوزن را به طور سریع با زاویه ۹۰ درجه (جهت تزریق عضلانی) نسبت به سطح پوست مددجو وارد می نماید. ۱۴. بدنه سرنگ را با دست غیر مسلط ثابت نگه می دارد. ۱۵. با دست مسلط به طور آهسته با کشیدن پیستون به عقب عمل آسپیره را انجام میدهد. ۱۶. دارو را به آرامی تزریق میکند. ۱۷. درحالیکه با پنبه الکلی به ناحیه تزریق فشار وارد می نماید سوزن را خارج می کند. ۱۸. به آرامی ناحیه تزریق را ماساژ می دهد. ۱۹. از گذاشتن کلاهک سوزن مجدد اجتناب می نماید. ۲۰. وسایل را داخل ظرف مناسب می اندازد. ۲۱. توضیحات مربوط به تزریق را در پرونده مینویسد.

معیارهای امتیاز دهی:

عالی: ۲ خوب: ۱/۵ متوسط: ۱ ضعیف: ۰/۵ بد: صفر

پرسشنامه ارزیابی مهارت

شماره ایستگاه: ۳ نام ایستگاه: انجام تزریقات عضلانی / وریدی / داخل جلدی
نام دانشجو: شماره دانشجو:

۱- مناسب ترین انگشتان جهت انجام تزریق عضلانی کدام است ؟

الف) انگشت کوچک و شصت

ب) انگشت کوچک و نشانه

ج) انگشت شصت و نشانه

د) همه انگشتان

۲- مناسب ترین زاویه جهت انجام تزریقات عضلانی چیست ؟

الف) ۴۵ درجه

ب) ۹۰ درجه

ج) ۱۳۵ درجه

د) همه موارد

۳- جهت انجام تزریق وریدی :

الف) مطالعه پرونده و دستور پزشک الزامی است

ب) پرسیدن از بیمار کافی است

ج) وجود مشخصات بر روی ویال آمپول کافی است

د) هیچکدام

نام و نام خانوادگی:	تاریخ امتحان:
شماره دانشجویی:	نمره کل:
ارزیاب:	

ایستگاه شماره (۴)

امتیاز	انفوزیون داخل وریدی
	گرفتن رگ:
	<ol style="list-style-type: none"> ۱. دستور پزشک را کمتر می نماید. (مطالعه پرونده) ۲. وسایل مورد نیاز را آماده می کند. ۳. ورید مناسب جهت انفوزیون وریدی را انتخاب می کند. ۴. تورنیکه را حدود ۱۵-۱۰ سانتی متر بالاتر از محل انتخاب شده می بندد. ۵. محل گرفتن رگ را با پنبه الکل به صورت دورانی پاک میکند و اجازه میدهد پوست خشک شود. ۶. آنژیوکت را از درون محفظه با روش استریل خارج می کند. ۷. سرپوش آنژیوکت را برمیدارید و آن را به طریق صحیح و با حفظ شرایط استریل در دست مسلط خود نگه می دارد. ۸. با دست آزاد عضو را محکم نگه داشته و با انگشت شست پوست روی ورید را که می خواهد آنژیوکت بزند، بطور ثابت در جای خود نگه می دارد. ۹. با زاویه ۳۰-۲۰ درجه نسبت به پوست آنژیوکت را وارد میکند. ۱۰. به بازگشت خون به تیوپ آنژیوکت نگاه می کند و به محض دیدن خون زاویه ورود سوزن را کم می کند و کمی سوزن را به داخل در مسیر رگ به جلو هدایت میکند. ۱۱. سوزن آنژیوکت را به آهستگی خارج میکند و در عین حال تیوپ آنژیوکت را تا برجستگی انتهایی آن به طرف جلو، در ورید حرکت می دهد. ۱۲. تورنیکت را آزاد می کند. ۱۳. بطور صحیح با چسب آنژیوکت را فیکس می کند طوری که چسب را فقط روی کاتتر قرار دهید و هرگز چسب را روی محل ورود سوزن قرار نمی دهد. ۱۴. پیچ بالای آنژیوکت را بر می دارد. ۱۵. در حین اینکه بالای مسیر آنژیوکت را نگه داشته سوزن را خارج می کند و پیچ بالای آنژیوکت را به انتهایی آنژیوکت وصل می کند. ۱۶. تاریخ و زمان قرار دادن آنژیوکت، را روی چسب قید می کند. ۱۷. سوزن آنژیوکت را داخل ظرف مخصوص قرار میدهد.

آماده کردن سرم:

۱۸. محلول سرم مناسب را کنترل میکند.
۱۹. ست انفوزیون را باز می کند و مراقب است که هر دو ست کاملاً استریل باقی بماند.
۲۰. با پنبه الکل محل ورود ست سرم به ظرف سرم را پاک می کند.
۲۱. ست سرم را به روش صحیح وارد ظرف سرم میکند.
۲۲. سرم را به پایه سرم آویزان می کند.
۲۳. محفظه قطره سرم را تا ۲/۳ از مایع پر می کند.
۲۴. ست را هواگیری می کند.
۲۵. بعد از هواگیری ست، در پوش انتهایی آن را بدون آلوده شدن، در محل خود قرار میدهد.
۲۶. در حالیکه مسیر بالای آنژیوکت را با انگشت فشار میدهد پیچ بالای آنژیوکت را جدا میکند.
۲۷. انتهایی ست سرم را که آماده کرده بود به آنژیوکت متصل میکند و جریان محلول را برقرار می کند.
۲۸. برچسب مخصوص سرم را طبق دستور به ظرف سرم وصل می کند.
۲۹. میزان قطره سرم بر اساس دستور به ظرف سرم وصل می کند.
۳۰. میزان قطره سرم بر اساس دستور داده شده، محاسبه میکند.
۳۱. میزان قطرات سرم را روی برچسب سرم می نویسد.

معیارهای امتیاز دهی:

عالی: ۲ خوب: ۱/۵ متوسط: ۱ ضعیف: ۰/۵ بد: صفر

پرسشنامه ارزیابی مهارت

نام ایستگاه: انجام انفوزیون وریدی

شماره ایستگاه: ۴

شماره دانشجو:

نام دانشجو:

۱- بهترین محل برای بستن تورنیکت هنگام انفوزیون داخل وریدی کدام است؟

الف) ۵ سانتی متر بالاتر از محل انتخاب شده (ب) ۱۰-۱۵ سانتی متر بالاتر از محل انتخاب شده

ج) دقیقاً روی محل انتخاب شده (د) همه موارد فوق

۲- مناسب ترین زاویه جهت ورود آنژیوکت در انفوزیون داخل وریدی عبارت است از:

الف) زاویه ۲۰-۳۰ درجه (ب) زاویه ۳۰-۴۰ درجه

ج) زاویه ۴۰-۵۰ درجه (د) زاویه ۴۵-۹۰ درجه

۳- هنگام وصل سرم محفظه قطره سرم تا چه میزانی می بایست از مایع پر گردد؟

الف) ۱/۳ (ب) ۲/۳

ج) ۳/۳ (د) همه موارد

نام و نام خانوادگی:	تاریخ امتحان:
شماره دانشجویی:	نمره کل:
ارزیاب:	

ایستگاه شماره (۵)

امتیاز	دادن اکسیژن بوسیله سوند دوشاخه بینی یا ماسک
	<p>۱. وسایل را آماده می کند.</p> <p>۲. برگه دستور پزشک را به منظور تعیین: روش دادن اکسیژن، میزان جریان، زمان اکسیژن درمانی و شناسایی مددجو چک می کند.</p> <p>۳. توضیح می دهد که استفاده از اکسیژن موجب بهتر شدن تنگی نفس یا ناراحتی شده باید نکات ایمنی را هنگام استفاده از آن رعایت کند.</p> <p>۴. هنگام استفاده از سوند دو شاخه توصیه های لازم راحت تنفس از بینی بیان می کند.</p> <p>۵. لوله اکسیژن را به محل خروجی اکسیژن وصل می نماید.</p> <p>۶. در صورت نیاز به اکسیژن با جریان بالا از مرطوب کننده استفاده می کند.</p> <p>۷. درجه جریان سنج را به میزان دستور داده شده تنظیم می کند.</p> <p>۸. توجه می کند که جریان اکسیژن از لوله برقرار باشد.</p> <p>۹. سوند دو شاخه را داخل سوراخهای بینی قرار میدهد.</p> <p>۱۰. لوله را پشت گوش یا پشت سر می اندازد.</p> <p>۱۱. قسمت پلاستیکی را زیر چانه قرار داده در وضعیت مناسب ثابت می کند.</p> <p>۱۲. ماسک را طوری روی صورت قرار می دهد که از بالای بینی تا روی چانه قرار گیرد.</p> <p>۱۳. حلقه فلزی روی ماسک را به اندازه بینی تنظیم کرده ماسک را روی صورت ثابت می کند.</p> <p>۱۴. باند لاستیک را دور سر انداخته تا ماسک به درستی در جای خود قرار گیرد.</p> <p>۱۵. توضیحات لازم را در پرونده ثبت می کند.</p> <p>۱۶. محیط کار را مرتب میکند.</p>

معیارهای امتیاز دهی:

عالی: ۲ خوب: ۱/۵ متوسط: ۱ ضعیف: ۰/۵ بد: صفر

پرسشنامه ارزیابی مهارت

نام ایستگاه: دادن اکسیژن به وسیله سند دو شاخه بینی

شماره ایستگاه: ۵

شماره دانشجو:

نام دانشجو:

۱- جهت اکسیژن تراپی توجه به کدامیک از موارد زیر در دستور پزشک ضروری است؟

(ب) میزان جریان اکسیژن

(الف) روش اکسیژن دادن

(د) همه موارد

(ج) زمان اکسیژن درمانی

۲- در صورت نیاز به دادن اکسیژن با جریان بالا کدام مورد زیر ضروری است؟

(ب) استفاده از مانومتر خشک

(الف) استفاده از مرطوب کننده

(د) هیچکدام

(ج) هردو مورد

۳- محل مناسب جهت فیکس کردن ماسک عبارت است از:

(ب) قرار دادن روی بینی

(الف) قرار دادن روی دهان

(د) همه موارد

(ج) قرار دادن از بالای بینی تا روی چانه

نام و نام خانوادگی:	تاریخ امتحان:
شماره دانشجویی:	نمره کل:
ارزیاب:	

ایستگاه شماره (۶)

امتیاز	ساکشن ترشحات راههای هوایی
	<p>۱. دستور پزشک را کنترل می نماید. (مطالعه پرونده)</p> <p>۲. وسایل را آماده می کند.</p> <p>۳. پوزیشن را فراهم می نماید.</p> <p>۴. دستگاه را روشن نموده فشار مناسب را تنظیم می کند.</p> <p>۵. سالین استریل را داخل ظرف می ریزد.</p> <p>۶. ابتدا مانکن را با ۱۰۰٪ اکسیژنه می کند.</p> <p>۷. دستکش استریل می پوشد.</p> <p>۸. با دست مسلط لوله را بر می دارد.</p> <p>۹. با دست غیر مسلط رابط را نگه داشته و طوری لوله را به آن وصل می کند که دستش با دست استریل تماس پیدا نکند.</p> <p>۱۰. انتهای لوله را داخل ظرف نرمال سالین قرار می دهد.</p> <p>۱۱. با گرفتن دهانه رابط توسط شست دست غیر مسلط عملکرد وسایل را کنترل می کند.</p> <p>۱۲. لوله را از طریق سوراخ بینی لوله بینی یا راههای هوایی مصنوعی در زمان دم وارد تراشه می نماید.</p> <p>۱۳. لوله را در حدی وارد میکند که احساس مقاومت نماید قبل از برقراری ساکشن یک سانتی متر لوله را به عقب می کشد.</p> <p>۱۴. با قرار دادن شست دست غیر مسلط روی دهانه رابط ساکشن را برقرار می کند.</p> <p>۱۵. با دست مسلط و با حرکات چرخشی کاتتر را خارج می کند این عمل باید ۵ تا ۱۰ ثانیه طول بکشد.</p> <p>۱۶. لوله را بوسیله ساکشن کردن با نرمال سالین می شوید.</p> <p>۱۷. کاتتر را بین دستکش دست مسلط قرار داده دستکش را روی آن برگردانده خارج می کند لوله در آن جمع خواهد شد. دستکش دیگر را روی آن برگردانده در آورده و در سطل مخصوص می اندازد.</p> <p>۱۸. دستگاه ساکشن را خاموش و توضیحات را در پرونده ثبت می کند.</p>

معیارهای امتیاز دهی:

عالی: ۲ خوب: ۱/۵ متوسط: ۱ ضعیف: ۰/۵ بد: صفر

نام و نام خانوادگی:	تاریخ امتحان:
شماره دانشجویی:	نمره کل:
ارزیاب:	

ایستگاه شماره (۷)

امتیاز	تعویض پانسمان
	<ol style="list-style-type: none"> ۱. دستور پزشک را کنترل می نماید. (مطالعه پرونده) ۲. وسایل را آماده می کند. ۳. روش کار را برای مددجو توضیح می دهد. ۴. مددجو را در وضعیت راحتی قرار می دهد. فقط فقط پوشش ناحیه زخم را کنار می زند. ۵. دستکش تمیز می پوشد. ۶. پانسمان را از روی زخم برداشته آنرا در پاکت پلاستیکی می اندازد. ۷. دستکش یکبار مصرف را خارج و دور می اندازد. ۸. وسایل استریل را باز می کند. ۹. ظرف محلول استریل را برمی گرداند. ۱۰. با روش استریل محلول را داخل گالی پات می ریزد. ۱۱. دستکش استریل می پوشد. ۱۲. زخم را از مرکز به اطراف تمیز می کند. ۱۳. از هر اپلیکاتو یا پنبه یکبار استفاده می نماید، آنرا مجدداً استفاده نکرده دور می اندازد. ۱۴. اطراف پوست را با گاز استریل به آرامی خشک می کند. ۱۵. یک پانسمان استریل روی زخم قرار می دهد. ۱۶. با چسب پانسمان را فیکس می کند. ۱۷. توضیحات لازم را در پرونده ثبت می کند. ۱۸. محیط کار را مرتب می کند.

معیارهای امتیاز دهی:

عالی: ۲ خوب: ۱/۵ متوسط: ۱ ضعیف: ۰/۵ بد: صفر

پرسشنامه ارزیابی مهارت

نام ایستگاه: انجام یا تعویض پانسمان

شماره ایستگاه: ۷

شماره دانشجو:

نام دانشجو:

۱- جهت انجام یا تعویض پانسمان می بایست بیمار را:

الف) مطلع نماییم. (ب) توضیحات لازم را بیان کنیم.

ج) بیمار را در پوزیشن مناسب قرار دهیم. (د) همه موارد

۲- هنگام انجام پانسمان دستکش استفاده شده می بایست:

الف) یکبار مصرف باشد. (ب) استریل باشد.

ج) سایز دست باشد. (د) فقط برای یک دست کافی است.

۳- هنگام تمیز کردن زخم می بایست محل زخم:

الف) از مرکز به سمت اطراف به صورت دورانی تمیز گردد.

ب) از اطراف به سمت مرکز به صورت دورانی تمیز گردد.

ج) به صورت طولی و عرضی تمیز گردد.

د) به صورت مارپیچی و دورانی تمیز گردد.

نام و نام خانوادگی:	تاریخ امتحان:
شماره دانشجویی:	نمره کل:
ارزیاب:	

ایستگاه شماره (۸)

امتیاز	گذاشتن لوله نازوگاستریک (NG tube)
	<ol style="list-style-type: none"> ۱. دستور پزشک را کنترل می نماید. (مطالعه پرونده) ۲. وسایل را آماده می کند. ۳. سر تخت را در حدود ۶۰ درجه بالا قرار میدهد. ۴. روی سینه وی حوله گذاشته و لگن شستشو را در دسترس وی قرار می دهد. ۵. دستکش می پوشد. ۶. طولی از لوله که باید وارد شود را از نوک بینی تا نرمه گوش و از آنجا تا اتحای تحتانی جناغ اندازه گیری می کند. ۷. روی میله را با نوار چسب علامت گذاری می نماید یا به علامتهای مشخص شده روی آن توجه می کند. ۸. نوک لوله را با ماده نرم کننده محلول در آب آغشته می نماید. ۹. از سوراخ بینی به آرامی لوله را تا قسمت خلفی فارنکس وارد می نماید. ۱۰. با مشاهده لوله در حلق از محل آن مطمئن می شوید. ۱۱. سر مانکن را به آرامی به جلو خم نموده لوله را بدون اعمال نیرو تا میزان مشخص شده وارو می کند. ۱۲. بطور موقت لوله را با چسب روی بینی مددجو ثابت می کند. ۱۳. با یکی از روشهای ذیل از جاگذاری صحیح آن مطمئن می شود: ۱۴. ۱۰ تا ۲۰ میلی متر هوا به داخل لوله معده تزریق می نماید و همزمان قسمت بالای اپیگاستر را با گوش گوش می کند. ۱۵. محتویات معده را با کمک یک سرنگ ۵۰-۲۰ سی سی آسپیره کنید. ۱۶. لوله را با چسب روی پل بینی ثابت کنید. ۱۷. لوله را کلامپ میکند. و یا انتهای تیوپ را به کیسه ادراری وصل می کند. ۱۸. دستکش را در می آورد. ۱۹. توضیحات لازم را در پرونده ثبت می کند. ۲۰. محیط کار را مرتب می کند.

معیارهای امتیاز دهی:

عالی: ۲ خوب: ۱/۵ متوسط: ۱ ضعیف: ۰/۵ بد: صفر

نام و نام خانوادگی:	تاریخ امتحان:
شماره دانشجویی:	ارزیاب:
	نمره کل:

ایستگاه شماره (۹)

امتیاز	باز کردن بسته استریل، شستن دستها و پوشیدن گان و دستکش استریل
	<p align="center">باز و بسته کردن استریل:</p> <p>۱. تاریخ بسته استریل را چک می کند.</p> <p>۲. بسته استریل را از نظر سالم بودن مشاهده می نماید.</p> <p>۳. بسته استریل را در مرکز میز کار قرار می دهد.</p> <p>۴. تنها قسمت خارجی لایه آزاد را از طرف سطح استریل (ترجیحاً پشت آن) گرفته آنرا دور از خودش باز می کند.</p> <p>۵. کناره های آزاد طرفی را باز می کند. با دست راست سمت راست و با دست چپ سمت چپ را باز می نماید.</p> <p>۶. لایه ی آزاد داخلی سمت خودش را باز نموده. دقت میکند که لباس یا سایر اشیا با سطح استریل تماس پیدا نکند.</p> <p>۷. بسته دستکش را به روش استریل روی بسته استریل باز شده می اندازد.</p> <p align="center">اضافه کردن محلول به ظرف در محیط استریل:</p> <p>۸. برچسب و تاریخ انقضاء زمان استریل شدن محلول را می خواند.</p> <p>۹. در پوش آنرا برداشته بطور معکوس بر روی سطح صاف قرار می دهد.</p> <p>۱۰. قسمت داخل درپوش یا درب شیشه را با دست لمس نمی کند.</p> <p>۱۱. ظروف محلول حدود ۲۰ سانت بالای سطح استریل نگه می دارد.</p> <p>۱۲. طوری محلول را داخل ظرف می ریزد که به اطراف نیاشد.</p> <p align="center">شستن دستها:</p> <p>۱۳. تمام زیورآلات را خارج می نماید.</p> <p>۱۴. دستها را با محلول اسکراب آغشته می کند.</p> <p>۱۵. به زمان شروع اسکراب دقت می کند.</p> <p>۱۶. به مدت ۳۰ ثانیه کف، مچ و پشت دستها تا قسمت آرنج را با حرکات چرخشی مالش می دهد.</p> <p>۱۷. مراقب است که دستها خشک نشود و مدام محلول به دستها می زند.</p> <p>۱۸. به مدت ۳۰ ثانیه دو دست را تا قسمت ساعد بصورت چرخشی مالش می دهد.</p>

۱۹. به مدت ۳۰ ثانیه دو دست را تا قسمت مچ بصورت چرخشی مالش می‌دهد.

۲۰. دقت می‌کند نوک انگشتان به شیرآب یا لباس برخورد نکند.

۲۱. دست‌ها را بدون حوله در هوای آزاد نگه می‌دارد تا خشک شود.

پوشیدن گان:

۲۲. چین تا شده گان استریل را از ناحیه گردن گرفته و به دور از محیط استریل، بالا نگه می‌دارد.

۲۳. اجازه می‌دهد گان به آرامی باز شود.

۲۴. دقت می‌کند انتهای آن با زمین تماس پیدا نکند.

۲۵. دقت می‌کند که قسمت داخلی آن به سمت بدن وی باشد.

۲۶. بازوها را همسطح شانها نگه داشته، قسمت ورودی آستین‌های گان را گرفته، دست‌ها را به داخل آستین‌ها وارد می‌نماید.

۲۷. اجازه می‌دهد فرد کمکی بندهای ناحیه کمر را از پشت طوری ببندد که فقط بندها را لمس نماید، با قسمت جلو تماس پیدا نکند.

پوشیدن دستکش:

۲۸. لبه داخلی دستکش را با انگشت شست و دو انگشت دست مسلط می‌گیرد.

۲۹. دست غیر مسلط را به داخل دستکش وارد می‌نماید. انگشتان را بعد از پوشیدن هر دو دستکش جابه‌جا می‌کند.

۳۰. انگشتان دست دستکش‌دار را زیر لبه برگشته دستکش می‌نماید آنرا از جای مربوطه خارج و آن را روی دست مسلط می‌کشد.

۳۱. دست‌ها را بالاتر از کمر نگه می‌دارد.

۳۲. دستکش‌ها را روی مچ گان می‌کشد.

۳۳. فقط نواحی استریل دستکش را لمس می‌کند.

معیارهای امتیاز دهی:

عالی: ۲ خوب: ۱/۵ متوسط: ۱ ضعیف: ۰/۵ بد: صفر

خاتمه آزمون:

پس از اتمام زمان تعیین شده جهت آزمون OSCE که ۱۰۰ دقیقه می‌باشد از آنجا که این آزمون بصورت formative و قبل از آغاز برنامه کارورزی دانشجویان ترم چهارم رشته پرستاری می‌بایست برگزار گردد و نقش یادگیری آن به مراتب جهت گروه آموزش دانشکده و حتی فراگیران بسیار حائز اهمیت می‌باشد لذا توسط اعضای هیأت علمی براساس چک لیست‌های تنظیم شده به مدت ۳۰ دقیقه یک feed back به دانشجویان ارائه خواهد گردید.

با توجه به معیارهای پیش بینی شده نحوه امتیازدهی دانشجویان در آزمون OSCE مذکور به این نحو خواهد بود که جهت هر Scoring sheet دو امتیاز نهایی در نظر گرفته می‌شود که با توجه به تعداد ۹ ایستگاه آزمون جمعاً ۱۸ نمره می‌گردد. در ضمن با توجه به اینکه در ایستگاه‌های شماره‌های ۳-۴-۵ و ۷ دانشجویان علاوه بر نشان دادن مهارت حرفه‌ای می‌بایست نسبت به تکمیل پرسشنامه ارزیابی مهارت مختص به آن ایستگاه را نیز اقدام نمایند جهت هر پرسشنامه نیم نمره در نظر گرفته می‌شود. همچنین حداقل معیار قابل قبول جهت موفقیت در آزمون مذکور کسب نمره ۱۴ می‌باشد.

موفق و موید باشید