

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه

دانشکده پرستاری مامایی

آزمون بالینی ساختاردار عینی

Objective Structured Clinical Examination (OSCE)

گروه آموزش مامایی

۲۲ - ۲۴ شهریورماه ۱۴۰۴

تدوین: گروه آموزش مامایی دانشکده پرستاری و مامایی

ویرایش: دکتر آرزو حاصلی

تاریخچه :

در سال ۱۹۶۴ ، از بیماران استاندارد شده در برگزاری امتحانات استفاده می گردید و برگزاری امتحان در چندین ایستگاه نیز برای سال ها در رشته آناتومی مورد استفاده قرار می گرفت. در سال ۱۹۷۵، پروفیسور رونالد هاردن از اسکاتلند، با تلفیق این دو ایده، آزمون ساختاردار عینی بالینی را به دنیا معرفی نمود.

مقدمه:

آسکی یک وسیله ارزیابی صلاحیت بالینی است که شامل گرفتن شرح حال، معاینه بالینی، مهارت برقراری ارتباط، انجام پروسیجرهای ساده، تفسیر نتایج آزمایشگاهی، توانایی برنامه ریزی درمان و کنترل مشکلات بیمار، توانایی مطرح نمودن تشخیص های افتراقی و با استفاده از چک لیست های تعیین شده می باشد. دانشجو به صورت چرخشی تعدادی از ایستگاه های شماره گذاری شده را که دارای مشاهده گر و چک لیست است، را دور می زند. در آزمون بالینی ساختاردار عینی (OSCE) یک یا بیش از یک ابزار ارزیابی در طی ۸ تا ۲۰ ایستگاه جداگانه، که در طی آنها آزمون دهنده با بیمار یا بیمارنا یا بیمار استاندارد شده (Simulated patient or standardized patient) برخورد دارد، مورد استفاده قرار می گیرد. معمولاً هر ایستگاه ۵ تا ۱۰ دقیقه طول می کشد، گرچه ممکن است زمان هر ایستگاه بین ۳ تا ۳۰ دقیقه باشد. در بین ایستگاه ها، آزمون دهندگان می توانند نت های مربوط به بیماران را تکمیل نمایند یا به پرسش های کتبی مختصر در مورد بیماری که ویزیت کرده اند، پاسخ دهند. تمام داوطلبان با یک ترتیب مشخص و براساس یک برنامه یکسان و تعیین شده، از یک ایستگاه به ایستگاه دیگر حرکت می کنند. ابزار اولیه برای ارزیابی، بیمارنا می باشد، اما در آزمون به روش OSCE، ابزار های دیگری نیز مانند تفسیر داده ها با استفاده از موارد بالینی و سناریو های بالینی و یا مانکن، به کار رفته است.

در دانشکده پرستاری مامایی کرمانشاه پس از تدوین طرح اینترشیپ و تصویب آن، در سال ۱۳۹۵ ضرورت بررسی توانایی های دانشجویان برای کارآموزی در عرصه احساس شد لذا جهت بررسی میزان آمادگی دانشجویان برای کار در بیمارستان، مقرر شد آزمون آسکی برگزار گردد. برای دانشجویان مامایی در این آزمون توانمندی های عمده پایه و نیز مهارت های مامایی با برگزاری ۸ ایستگاه مورد سنجش قرار خواهد گرفت. ارزیابی نتایج این آزمون برای دانشجویان و نیز گروه مامایی تعیین کننده میزان آمادگی و توانمندی دانشجویان و تعیین نقاط قوت و ضعف آنها خواهد بود.

گام های اجرایی

در ابتدا موضوع در گروه مطرح و اعضای گروه موظف به جستجوی منابع زنان مامایی برای تعیین ایستگاه های مورد نیاز برای آزمون طی یک هفته گردیدند. هم زمان بازدید فضای واحد آموزش مهارت های بالینی دانشکده پرستاری مامایی توسط مدیر گروه و یکی از اعضای گروه مامایی بعنوان مسئول آزمون آسکی انجام گردید. فضای فیزیکی و تجهیزات موجود بررسی گردید. ابزارهای بررسی و چک لیست ها بررسی و در صورت نیاز ویرایش شدند. مدیر گروه مامایی و مسئول آسکی با هماهنگی سایر اعضای هیات علمی معیارهای ارزیابی برنامه OSCE را برعهده می گیرند. در گروه موضوع برای تعیین ایستگاه های مهم در آزمون مطرح و با موافقت جمعی ۸ ایستگاه شامل دو ایستگاه مهارت های پایه، ۵ ایستگاه تخصصی مامایی و یک ایستگاه آزمون تصویری تعیین گردید. فراگیران (۲۱ نفر دانشجویان ترم ۷ کارشناسی پیوسته مامایی و ۱۴ نفر دانشجویان ترم ۴ ناپیوسته مامایی) در ۶ گروه ۵، ۶ و ۷ نفره در سه روز متوالی مورد ارزیابی قرار خواهند گرفت.

لیست شرکت کنندگان در آزمون OSCE توسط مدیر گروه مامایی به مسوول 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.

لیست لوازم، تجهیزات و وسایل مورد نیاز جهت استقرار در هر ایستگاه توسط گروه مامایی به مسوول واحد آموزش مهارت های بالینی ارائه می گردد تا در صورت کمبود توسط معاون آموزشی و مدیر امور اداری و مالی دانشکده ظرف مدت یک هفته جهت استقرار در ایستگاههای OSCE فراهم گردد. لیست اعضای هیات علمی به عنوان ارزیاب و ممتحن آزمون OSCE از ۲۰ روز قبل توسط مدیر گروه مامایی به دفتر ریاست برای صدور ابلاغ و انجام هماهنگی توسط معاونت آموزشی، اعلام می گردد.

در ۶ ایستگاه از مولاژ، در یک ایستگاه از بیمار نما و در یک ایستگاه از کامپیوتر جهت آزمون استفاده خواهد شد. برای بیمار نما از همکاری یکی از اعضای با تجربه گروه مامایی استفاده خواهد شد. دانشجویان از یک هفته قبل می توانند به واحد مهارت های بالینی جهت انجام تمرین و کسب آمادگی بیشتر مراجعه نمایند. آنان همچنین می توانند از فیلم های آموزشی مهارت های بالینی موجود در این واحد و یا پورتال کتابخانه مرکزی استفاده نمایند. برگزاری دوره توجیهی مورد نیاز آنان طی یک جلسه آموزشی ۱ هفته قبل از آزمون در دانشکده توسط مسئول آزمون آسکی انجام می گیرد.

سناریوی لازم برای هر ایستگاه توسط اعضای هیئت علمی گروه مامایی تهیه شده و قبل از آزمون بر پارتیشن ورودی ایستگاه نصب خواهد شد. ۸۰ اسلاید سوال تصویری و تشریحی و ۲۰ مورد Case مامایی جهت بررسی سطح علمی دانشجویان آماده شده که دو اسلاید با استفاده از کامپیوتر و یک Case کتبی به هر دانشجو اختصاص می یابد.

تیم اجرایی

این تیم متشکل از یک کارشناس واحد آموزش، مسوول واحد مهارت های بالینی، کارشناس گروه مامایی و مسوول امور عمومی

جهت برگزاری هر چه مطلوبتر آزمون می باشد و فعالیت های ذیل را بر عهده خواهند داشت:

-ارسال دعوت نامه جهت اساتید و دانشجویان به منظور حضور و شرکت در آزمون

-هماهنگی با دانشجویان جهت شرکت در آزمون

-کمک در آماده نمودن ایستگاهها و چیدن وسایل و تجهیزات مورد نیاز

-ثبت نام از دانشجویان در روز آزمون

-راهنمایی دانشجویان جهت ورود به هر ایستگاه

اهداف آزمون

هدف کلی:

ارزیابی عملکرد دانشجویان مامایی در مهارت های بالینی پایه و تخصصی مامایی

اهداف اختصاصی:

O1 تعیین چگونگی مهارت برقراری ارتباط دانشجو با مددجو

O2 تعیین میزان مهارت دانشجو در کنترل و ثبت فشارخون مددجو

O3 تعیین میزان مهارت دانشجو در برقراری رگ باز

O4 تعیین میزان مهارت دانشجو در انجام سرم تراپی

O5 تعیین میزان مهارت دانشجو در اخذ شرح حال طبی

O6 تعیین میزان مهارت دانشجو در ماسک گیری نوزاد

O7 تعیین میزان مهارت دانشجو در ماساژ قلبی نوزاد

O8 تعیین میزان مهارت دانشجو در اکسیژن تراپی

O9 تعیین میزان مهارت دانشجو در کار با دستگاه با ساکشن

O10 تعیین میزان مهارت دانشجو در کار با لارنگوسکوپ

O11 تعیین میزان مهارت دانشجو در اسکراب دست به روش جراحی

O12 تعیین میزان مهارت دانشجو در انجام پرپ و درپ

O13 تعیین میزان مهارت دانشجو در انجام زایمان

O₁₄ تعیین میزان مهارت دانشجو در گذاشتن اسپکولوم

O₁₅ تعیین میزان مهارت دانشجو در معاینه دو دستی

O₁₆ تعیین میزان مهارت دانشجو در بیحسی پرینه

O₁₇ تعیین میزان مهارت دانشجو در انواع بخیه های ترمیم زخم اپی زیاتومی

تعیین ایستگاه ها و نحوه ارزیابی

معیارهای کلی ارزیابی در هر ایستگاه شامل:

دانش و مهارت عملی (اجرای صحیح مراحل پروسیجر)

حفظ اصول ایمنی بیمار و کنترل عفونت

مهارت ارتباطی و برخورد مناسب

مدیریت زمان و سازماندهی عملکرد

ایستگاه شماره ۱: مهارت های پایه (برقراری IV Line، سرم تراپی، کنترل فشارخون) می باشد که مهارت های دانشجو را در انجام اقدامات رایج و اولیه درمانی بررسی می نماید.

ایستگاه شماره ۲: توانمندی دانشجو را در کار با وسایل احیای نوزاد (اکسیژن تراپی، کار با ساکشن و لارنگوسکوپ) و و انجام صحیح ماساژقلب نوزاد تعیین می نماید.

ایستگاه شماره ۳: مهارت دانشجو را در برقراری ارتباط و اخذ شرح حال در یک Case زنان مامایی بررسی می نماید.

ایستگاه شماره ۴: مهارت انجام اسکراب دست به روش جراحی بررسی می شود.

ایستگاه شماره ۵: مهارت انجام یک زایمان طبیعی و مراقبت های اولیه از مادر و نوزاد بررسی می شود.

ایستگاه شماره ۶: مهارت ایجاد بی حسی و ترمیم اپی زیاتومی سنجش می شود.

ایستگاه شماره ۷: توانایی اسپکولوم گذاری و معاینه واژینال دودستی ارزیابی می شود.

ایستگاه شماره ۸: سطح دانشی برای کار در عرصه با استفاده از سوالات تصویری و طرح یک case سنجش می شود.

وسایل و تجهیزات هر ایستگاه:

ایستگاه شماره ۱- سرم، آنژیوکت، گارو، پنبه سواب، محلول ضدعفونی، دستکش، تخت بیمار، مولاژ رگ گیری، پایه سرم، SaftyBox، لکوپلاست، سرنگ، سینی، رسیور، گوشی پزشکی و دستگاه سنجش فشار خون، برگه ثبت علایم حیاتی، مازیک، خودکار، سطل زباله

ایستگاه شماره ۲- مولاژ نوزاد، ست لارنگوسکوپ، انواع ایروی، ماسک نوزاد، آمبوبگ نوزاد، گاز، لکوپلاست، سرنگ، کپسول اکسیژن، ست اکسیژن تراپی، ساکشن، میز، لامپ اضافه (لارنگوسکوپ)، باتری، سرم نرمال سالین، گالی پات استریل، سطل زباله

ایستگاه شماره ۳- میز، دو عدد صندلی، برگه شرح حال، سینی وسایل معاینات فیزیکی (ترمومتر، گوشی پزشکی و دستگاه سنجش فشار خون) ترازوی بزرگسال

ایستگاه شماره ۴- سینک با شیر پدالی یا آرنجی، شبیه ساز زمان، پایه یا میز برای قرار دادن وسایل استریل، صابون ضدعفونی کننده جراحی یا محلول کلرهگزیدین/بتادین (در صورت نبود، مایع شبیه سازی)، برس یا اسفنج استریل یکبار مصرف (برای ناخن ها و انگشتان) و حوله استریل یا دستمال یکبار مصرف استریل برای خشک کردن دست ها

ایستگاه شماره ۵- مولاژ زایمان، محلول اسکراب دست، محلول ضد عفونی پرینه، ساعت ثانیه شمار، دستورعمل اسکراب زایمان، عینک محافظ، سطل زباله

الف- ست فلزی زایمان: گالی پات، پنس شستشو، پنس کوخر، قیچی بند ناف، پنس جفت، کلامپ بند ناف، پوار

ب- ست پرپ و درپ: گان، حوله دست، ۴ قطعه شان، حوله نوزاد ۲ عدد، پنبه سواب

ایستگاه شماره ۶- مولاژ اپی زیاتومی، سوزن گیر، پنست، پنس شستشو، نخ بخیه کرومیک صفر و دو صفر، قیچی نخ، گالی پات، پنبه سواب، محلول ضدعفونی، گان، دستکش، ست پرپ و درپ (۴ قطعه شان، حوله دست)، عینک محافظ، سرنگ، محلول گزیلوکایین

ایستگاه شماره ۷- مولاژ معاینه لگنی، اسپکولوم، دستکش، زیرانداز بیمار، چراغ معاینه، ژل معاینه، سرم شستشو

ایستگاه شماره ۸- کامپیوتر، برگه، خودکار، میز، صندلی

مدت آزمون : ۳۵ دقیقه

- ایستگاه اول: ۶ دقیقه (۳ دقیقه برقراری IV Line و سرم تراپی، ۳ دقیقه کنترل علائم حیاتی)

- ایستگاه دوم: ۷ دقیقه

- ایستگاه سوم: ۷ دقیقه

- استراحت: ۵ دقیقه

- ایستگاه چهارم: ۳-۵ دقیقه

- ایستگاه پنجم: ۱۰ دقیقه

- ایستگاه ششم: ۵ دقیقه

- ایستگاه هفتم: ۵ دقیقه

- ایستگاه هشتم: ۷ دقیقه

چرخش در ایستگاه ها

دانشجویان در گروه های ۷ نفره سازماندهی می شوند. به دانشجویان علاوه بر کارت شرکت در آزمون یک شماره عددی از ۱ تا ۷ نیز داده می شود و این به آن معنا می باشد که دانشجویان هنگام شروع آزمون OSCE ابتدا از ایستگاهی می بایست فعالیت خویش را آغاز نمایند که دارای شماره آن ایستگاه می باشند اما پس از برگزاری اولین آزمون حرکت فراگیران بر طبق عقربه های ساعت به سمت جلو می باشد. این روش چرخش در جلسه توجیهی و نیز قبل از شروع آزمون در ابتدا توسط مسئول هماهنگی آزمون برای دانشجویان تشریح می گردد. اعضای تیم اجرایی به فراگیران در انتخاب مسیر صحیح حرکت بین ایستگاه های آزمون کمک می نمایند. تابلوهای راهنمای حرکت و شماره ایستگاه ها از روز قبل بر هر پارتیشن نصب می گردد.

نمره دهی

نمره هر ایستگاه مساوی ۲,۵ خواهد بود. نمره نهایی هر ایستگاه با مقایسه امتیاز کسب شده از چک لیست با ۲,۵ به دست می آید. چک لیست ها با معیارهای عدم انجام، ضعیف، متوسط، خوب و عالی با نمرات ذیل سنجش می شود و نمره کل هر قسمت از تقسیم امتیاز نهایی بر تعداد آیتم ها به دست خواهد آمد.

در ایستگاه اول با ۴۵ آیتم، امتیاز ۱۸۰ مساوی ۲,۵ است. در ایستگاه دوم با ۳۰ آیتم و امتیاز ۱۲۰، ایستگاه سوم با ۲۴ آیتم و امتیاز ۹۶، ایستگاه چهارم با ۲۰ آیتم و امتیاز ۸۰، ایستگاه پنجم با ۳۵ آیتم و امتیاز ۱۴۰، ایستگاه ششم با ۲۱ آیتم و امتیاز ۸۴ و ایستگاه هفتم با ۲۶ آیتم و ۱۰۴ امتیاز هر یک مساوی ۲,۵ خواهند بود. ایستگاه هشتم سوالات تشریحی هر یک ۰/۵ نمره، سوالات تصویری هر یک ۱ و سوال case ۲ نمره خواهد داشت. حداقل نمره قابل قبول در این آزمون ۱۲ است.

معیارهای امتیاز دهی: ۰ عدم انجام ۱ ضعیف ۲ متوسط ۳ خوب ۴ عالی

کنترل نهایی

با توجه به فاصله کوتاه برگزاری امتحان آسکی دانشجویان پرستاری و مامایی یک بازدید مشترک با مدیر گروه ها یک هفته قبل از برگزاری آزمون جهت اطمینان از فراهم بودن شرایط لازم جهت برگزاری آزمون انجام شده سپس طی هفته قبل از آزمون آسکی دانشجویان مامایی مجدداً بازدید و کنترل توسط مدیر گروه مامایی و مسئول آسکی با استفاده از چک لیست ایستگاه ها انجام خواهد شد. نکات مورد بررسی عبارتند از:

۱- بازدید از ایستگاه ها و اطمینان از فراهم بودن کلیه تجهیزات و وسایل مورد نیاز (با استفاده از چک لیست)

۲- ارزیابی مطابقت چینش وسایل و تجهیزات هر ایستگاه با مهارت های حرفه ای قابل سنجش

بررسی لیست مهارت های حرفه ای و عملکردی مورد ارزیابی، چک لیست تدوین شده جهت ارزیابی هر ایستگاه، اطمینان از حضور کلیه اساتید و ممتحنین در روز آزمون، اطمینان از کسب آمادگی و دریافت آموزش های مورد نیاز بیماران استاندارد، صدور کارت حضور در آزمون جهت دانشجویان از دیگر فعالیت ها و وظایف در کنترل نهایی برنامه است.

قوانین عمومی

۱. آشنایی کامل با ایستگاه: هر ممتحن باید قبل از شروع آزمون، سناریو، چکلیست و نحوه اجرای مهارت موردنظر را مرور کند.

۲. بی طرفی و عدالت:

مقایسه دانشجویان با هم ممنوع است.

تنها بر اساس چکلیست ایستگاه نمره داده شود.

۳. رعایت سکوت و عدم مداخله:

ممتحن نباید در طول آزمون راهنمایی، تذکر یا پاسخ به دانشجو بدهد.

تنها در صورت بروز خطای خطرناک یا آسیب احتمالی به مولاژ/وسایل می توان آزمون را متوقف کرد.

۴. مدیریت زمان:

مدت زمان هر ایستگاه ۵-۱۰ دقیقه است.

ممتحن موظف است پایان زمان را اعلام کند (مثلاً با زنگ یا اعلام شفاهی).

۵. رعایت محرمانگی:

اطلاعات مربوط به عملکرد دانشجویان محرمانه است.

از گفت و گو در مورد نقاط ضعف یا قوت دانشجویان با سایرین خودداری شود.

۶. ثبت نمره فوری:

بلافاصله پس از پایان ایستگاه، چکلیست تکمیل و نمره ثبت شود.

تأخیر در ثبت نمره ممکن است باعث فراموشی و قضاوت ناعادلانه شود.

شیوه نمره دهی

در هر ایستگاه یک چکلیست استاندارد وجود دارد.

در پایان آزمون، مجموع نمرات محاسبه می شود و نمره پایانی از ۲,۵ نمره اعلام میگردد.

نکات مهم برای ممتحنین

- از ایجاد استرس اضافه، اخم کردن، سرزنش کردن، ناامید کردن یا برخورد تحقیرآمیز یا اعلام نمره به دانشجویان پرهیز کنید.
- تنها عملکرد عملی مشاهده شده ارزیابی شود، نه دانسته های تئوری دانشجو (مگر در ایستگاه های پرسش).
- در صورت وجود ابهام در اجرای دانشجو، قضاوت باید بر اساس مشاهده واقعی باشد، نه پیش فرض.

- نمره اعلام شده از طرف ارزیاب غیر قابل تغییر است.

وظایف ممتحن در روز آزمون

۱. حضور به موقع در محل آزمون
۲. بررسی آماده بودن تجهیزات و چکلیست‌ها.
۳. نشستن در جایگاه مناسب به گونه‌ای که دید کامل به دانشجو داشته باشد.
۴. تکمیل دقیق و خوانا کردن چکلیست هر دانشجو.
۵. تحویل چکلیست‌ها به مسئول آزمون در پایان هر روز
۶. ثبت نقاط قوت، ضعف، نظرات و پیشنهادات جهت ارتقای آموزش دانشجویان و همچنین ارتقاء برگزاری آزمون OSCE در پایان آزمون و تحویل به مسئول برگزاری آسکی
۷. شرکت در جلسه گروه، بلافاصله پس از پایان آزمون آسکی در روز سوم طبق ساعت اعلام شده از طرف کارشناس گروه

قوانین عمومی دانشجویان

۱. حضور دانشجویان ۱۵ دقیقه قبل از شروع آزمون الزامی است.
۲. همراه داشتن روپوش سفید، اتیکیت مامایی، کارت شناسایی دانشجویی، کلاه و ماسک الزامی است.
۳. بدون ناخن مصنوعی، کاشت و لاک ناخن
۴. به همراه داشتن خودکار و مداد
۵. استفاده از موبایل، جزوه یا هرگونه یادداشت ممنوع است.
۶. هرگونه صحبت یا مشورت با سایر دانشجویان در طول آزمون تخلف محسوب می‌شود.
۷. ثبت نقاط قوت، ضعف، نظرات و پیشنهادات جهت ارتقای آموزش دانشجویان و همچنین ارتقاء برگزاری آزمون OSCE در پایان آزمون و تحویل به مسئول برگزاری آسکی

پمفلت آشنایی با آزمون آسکی برای دانشجویان مامایی

«بسمه تعالی»

دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

راهنمای دانشجویان برای شرکت در آزمون

ساختارمند بالینی (آسکی OSCE)

ویژه آزمون پیش کاروزی مامایی



آزمون آسکی چیست؟

آزمون بالینی و عینی ساختارمند یا آزمون آسکی objective structural clinical examination روشی برای سنجش صلاحیت بالینی است.

آزمون آسکی یک روش نسبتاً آسان و شبیه امتحانات عملی آزمایشگاهی و شامل یکسری از ایستگاه های زمانبندی

شده است که در آن شما از یک ایستگاه به ایستگاه دیگر حرکت می کنید.

در روز آزمون چه کارهایی را باید انجام دهیم؟

با روپوش سفید، پوشش مناسب و اتیکیت مامایی مندرج در دستورالعمل های بالینی، بدون ناخن مصنوعی، کاشت و لاک ناخن؛ به همراه داشتن خودکار و مداد در ساعت اعلام شده در مرکز آزمون مهارت های بالینی حاضر می شوید، حق استفاده از موبایل را در زمان آزمون ندارید. ابتدا و انتهای هر ایستگاه با نظر ممتحن در زمان مقرر اعلام می شود و در ایستگاه های بعدی با نظر مسئول مهارت های بالینی حضور می یابید. حق استفاده از موبایل تا خارج شدن از محل آزمون را ندارید.



تعداد ایستگاه های آزمون چقدر است؟

در ۸ ایستگاه بایستی حضور یابید و مورد ارزیابی قرار گیرید.

در چه ایستگاه هایی بایستی حضور داشته باشیم؟

۱. مهارت های برقراری ارتباط و اخذ شرح حال
۲. زایمان
۳. ترمیم اپیزیوتومی
۴. معاینه لگن
۵. احیای نوزاد (اکسیژن تراپی، کار با لارنگوسکوپ، ماساژ قلب، کار با ساکشن)
۶. مهارت های پایه (برقراری IV Line، سرم تراپی و کنترل فشار خون)
۷. چک لیست پایش مشاهده ای رعایت اسکراب دست جراحی
۸. ایستگاه سوال

مدت سوال هر ایستگاه چقدر است؟

بسته به حیطه و نوع هر ایستگاه زمان متفاوت بین ۵ تا ۱۰ دقیقه خواهد بود.

در این آزمون چه کاری باید انجام دهیم؟

در هر ایستگاه از شما خواسته می شود یک پروسیجر بالینی را به طور استاندارد روی مانکن با توجه به امکانات موجود در هر ایستگاه انجام دهید، یا از بیمارنا شرح حال بگیرید (بر اساس سناریو موجود در برگه)، یا یک گزارش پرستاری

- مطالعه علمی
- داشتن مدیریت زمان و انسجام - فکری
- کنترل استرس



تدوین: دکتر آرزو حاصلی

دکترای تخصصی بهداشت باروری

دانشجوی کارشناس ارشد E-Learning

مسئول برگزاری آزمون آسکی پیش کارورزی مامایی

**گروه آموزش مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی،
دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه**

مامایی ولی هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی) کار شما و نحوه برگزاری آزمون را نظارت خواهند کرد.

چگونه از نتایج آزمون مطلع شوم؟

نتایج آزمون بعد از ۲۴ ساعت در اختیار مدیر گروه و معاونت آموزشی دانشکده قرار می گیرد و از آن طریق مطلع خواهید شد.

در صورتی که موفق نشوم از یک ایستگاه نمره کامل بگیرم چه کاری لازم است انجام دهم ؟

به شما فرصت داده می شود تا در مرکز مهارت های یادگیری Skill lab دانشکده زیر نظر مسئول مربوطه پروسیجر مربوطه را تمرین نمایید تا مورد تایید قرار گیرید. شرط معرفی شما به بیمارستان ها برای شروع کارورزی تایید صلاحیت شما در تمامی ایستگاه های مورد آزمون است.

چه مواردی به موفقیت من در آزمون کمک خواهد کرد؟

- تمرین در اتاق پراتیک

بنویسید، یا پروسیجر را انجام دهید، مصاحبه نمایید و یا آموزش به بیمارنا دهید. ایستگاه ها شامل آموخته های کارآموزی های لیبر، زایمان، اورژانس، داخلی جراحی، نوزادان، درمانگاه پریناتال، درمانگاه زنان می باشد.

در ایستگاه های نیازی به برقراری ارتباط با ناظر ندارید اما با بیمارنا بایستی ارتباط برقرار نمایید.



چگونه در هر ایستگاه ارزیابی می شوم؟

در هر ایستگاه یک ممتحن قرار دارد که از اساتید و مربیان دانشکده پرستاری و مامایی هستند که با داشتن چک لیست های استاندارد کار شما را ارزیابی می کنند. ضمنا دو ناظر خارجی (یک نفر از واحد مامایی ستاد دانشگاه، یک نفر از بیمارستان معتضدی) و یک ناظر داخلی (خارج از گروه

چک لیست ارزیابی میزان آمادگی ایستگاه های آزمون OSCE

ایستگاه شماره ۱

نام بازدید کننده :

عنوان ایستگاه : مهارت های پایه (برقراری IV Line، سرم تراپی، کنترل فشارخون)

ردیف	عنوان	یک هفته قبل از آزمون وجود دارد وجود ندارد	یک روز قبل از آزمون وجود دارد وجود ندارد
۱	تخت بیمار		
۲	مولاژ رگ گیری		
۳	پایه سرم		
۴	دستگاه سنجش فشار خون		
۵	گوشی پزشکی		
۶	رسیور		
۷	سینی		
۸	گارو		
۹	آنژیوکت		
۱۰	پنبه سواب		
۱۱	محلول ضد عفونی		
۱۲	دستکش		
۱۳	لکوپلاست		
۱۴	سرنگ		
۱۵	برگه ثبت علایم حیاتی		
۱۶	سرم		
۱۷	ست سرم		
۱۸	ترالی		
۱۹	SaftyBox		
۲۰	سطل زباله		

چک لیست ارزیابی میزان آمادگی ایستگاه های آزمون OSCE

نام بازدید کننده :

ایستگاه شماره ۲

عنوان ایستگاه : احیای نوزاد (اکسیژن تراپی، کار با لارنگوسکوپ، ماساژ قلب، کار با ساکشن)

ردیف	عنوان	یک هفته قبل از آزمون		یک روز قبل از آزمون	
		وجود دارد	وجود ندارد	وجود دارد	وجود ندارد
۱	میز				
۲	مولاژ نوزاد				
۳	پایه سرم				
۴	ست لارنگوسکوپ				
۵	گوشی پزشکی				
۶	ماسک نوزاد				
۷	آمبوبگ نوزاد				
۸	کیسول اکسیژن				
۹	ست اکسیژن تراپی				
۱۰	ساکشن				
۱۱	سوند نلاتون				
۱۲	گاز				
۱۳	دستکش				
۱۴	سرم نرمال سالین				
۱۵	گالی پات				
۱۶	ایروی				
۱۷	لوله تراشه				
۱۸	ترالی				
۱۹	سطل زباله				
۲۰	لامپ اضافه (لارنگوسکوپ)				
۲۱	باتری اضافه (لارنگوسکوپ)				

چک لیست ارزیابی میزان آمادگی ایستگاه های آزمون OSCE

نام بازدید کننده :

ایستگاه شماره ۳

عنوان ایستگاه : برقراری ارتباط و شرح حال گیری

ردیف	عنوان	یک هفته قبل از آزمون وجود دارد وجود ندارد		یک روز قبل از آزمون وجود دارد وجود ندارد	
۱	میز				
۲	صندلی ۲ عدد				
۳	برگه شرح حال				
۴	گوشی پزشکی				
۵	دستگاه سنجش فشار خون				
۶	ترازوی بزرگسال				

چک لیست ارزیابی میزان آمادگی ایستگاه های آزمون OSCE

نام بازدید کننده :

ایستگاه شماره ۴

عنوان ایستگاه : زایمان

ردیف	عنوان	یک هفته قبل از آزمون		یک روز قبل از آزمون	
		وجود دارد	وجود ندارد	وجود دارد	وجود ندارد
۱	تخت زایمان				
۲	مولاژ زائو				
۳	ترالی				
۴	گان				
۵	شان ۴ قطعه				
۶	حوله نوزاد				
۷	پنس شستشو				
۸	گالی پات				
۹	دستکش				
۱۰	محلول ضد عفونی کننده				
۱۱	پنبه سواب				
۱۲	گاز				
۱۳	پنس کوخر				
۱۴	پنس جفت				
۱۵	قیچی بند ناف				
۱۶	پوار				
۱۷	کلامپ بند ناف				
۱۸	حوله دست				
۱۹	عینک محافظ				

۲۰	ساعت ثانیه شمار			
۲۱	محلول اسکراب دست			
۲۲	دستورعمل اسکراب			
۲۳	سطل زباله			
۲۴	دستبند شناسایی مادر و نوزاد			

چک لیست ارزیابی میزان آمادگی ایستگاه های آزمون OSCE

ایستگاه شماره ۵

نام بازدید کننده :

عنوان ایستگاه: ترمیم اپی زیاتومی

ردیف	عنوان	یک هفته قبل از آزمون	یک روز قبل از آزمون
		وجود دارد وجود ندارد	وجود دارد وجود ندارد
۱	تخت زایمان		
۲	مولاژ اپی زیاتومی		
۳	گان		
۴	دستکش		
۵	شان ۴ قطعه		
۶	گالی پات		
۷	پنس شستشو		
۸	محلول ضد عفونی کننده		
۹	پنبه سواب		
۱۰	سرنگ		
۱۱	محلول گزبلوکابین		
۱۲	گاز		

۱۳	سوزن گیر				
۱۴	پنست				
۱۵	قیچی نخ				
۱۶	نخ کاتگوت کرومیک				
۱۷	عینک محافظ				

چک لیست ارزیابی میزان آمادگی ایستگاه های آزمون OSCE

ایستگاه شماره ۶

نام بازدید کننده :

عنوان ایستگاه: معاینه واژینال

ردیف	عنوان	یک هفته قبل از آزمون		یک روز قبل از آزمون	
		وجود دارد	وجود ندارد	وجود دارد	وجود ندارد
۱	تخت معاینه				
۲	مولاژ لگن				
۳	اسپکولوم				
۴	دستکش				
۵	زیرانداز				
۶	چراغ معاینه				
۷	ژل معاینه				
۸	سرم شستشو				
۹	کاغذ A ₄				

چک لیست ارزیابی میزان آمادگی ایستگاه های آزمون OSCE

نام بازدید کننده :

ایستگاه شماره ۷

عنوان ایستگاه: سوالات تصویری

ردیف	عنوان	یک هفته قبل از آزمون		یک روز قبل از آزمون	
		وجود دارد	وجود ندارد	وجود دارد	وجود ندارد
۱	کامپیوتر				
۲	صندلی				
۳	پاورپوینت سوالات				
۴	کاغذ				
۵	خودکار A ₄				

چک لیست ارزیابی هر ایستگاه

نکته:

مفاد ارزیابی در چک لیست ها با امکانات کار بر مولاژهای موجود تطبیق داده شده است. بدیهی است در صورت وجود مولاژهای مناسب با امکانات شبیه سازی، امتحان و ارزیابی آن جامع تر طراحی خواهد شد.

ایستگاه شماره ۱: مهارت های پایه (برقراری IV Line، سرم تراپی، کنترل فشارخون)

نام و نام خانوادگی:

تاریخ امتحان:

شماره دانشجویی:

ارزیاب:

نمره کل:

ردیف	اقدام	عدم انجام	ضعیف	متوسط	خوب	عالی
۱	اندازه گیری فشار خون وسایل مورد نیاز را آماده می کند.					
۲	از شرایط لازم برای اندازه گیری فشارخون اطمینان حاصل می نماید (استراحت فرد طی نیم ساعت گذشته، عدم مصرف سیگار، قهوه، کولاها، داروهای سمپاتومیمتیک و...)					
۳	به مددجو کمک میکند که در وضعیت راحت قرار گرفته در حالیکه بازو هم سطح قلب بوده، کف دست رو به بالا باشد.					
۴	آستین مددجو را بطور کامل بالا می زند.					
۵	بازوبند را طوری روی بازو می بندد که مرکز کاف روی شریان براکیال باشد.					
۶	خط پایین کاف باید در بزرگسالان دو سانتی متر بالاتر از چین آرنج باشد.					
۷	گوشی را در گوش گذاشته نبض براکیال را با انگشتان لمس می کند. دیافراگم گوشی را روی آن می گذارد.					
۸	دریچه هوا را با پیچاندن در جهت عقربه های ساعت محکم می کند.					
۹	در حدی کاف را پر از هوا می کند که مانومتر ۳۰ میلی متر جیوه بالاتر از حد محو شدن نبض قرار گیرد.					
۱۰	به آرامی پیچ را باز می نماید تا در هر ثانیه ۲ تا ۳ میلیمتر فشار پایین بیاید.					
۱۱	باشنیدن اولین صدای واضح کورتکوف مانومتر را می خواند.					
۱۲	در ضمن خروج هوا به ضعیف شدن و محو شدن صدا توجه می کند.					
۱۳	کاف را کاملاً تخلیه کرده آن را از بازو باز می نماید.					
۱۴	فشار خون را به صورت صحیح در برگه مخصوص، ثبت می نماید.					
۱۵	برقراری رگ باز وسایل مورد نیاز را آماده می کند.					
۱۶	به بیمار در مورد پروسیجر توضیح می دهد.					
۱۷	ورید مناسب جهت انفوزیون وریدی را انتخاب می کند.					
۱۸	گارو را حدود ۱۰ سانتی متر بالاتر از محل انتخاب شده می بندد.					
۱۹	محل گرفتن رگ را با پنبه الککل به صورت دورانی پاک می کند و اجازه میدهد پوست خشک شود.					
۲۰	آنژیوکت را از درون محفظه با روش استریل خارج می کند.					
۲۱	سرپوش آنژیوکت را برمی دارید و آن را به طریق صحیح و با حفظ شرایط استریل در دست مسلط خود نگه می دارد.					
۲۲	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.					
۲۳	با زاویه ۲۰ تا ۳۰ درجه نسبت به پوست آنژیوکت را وارد می نماید.					
۲۴	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 می کند.					

					سوزن آنژیوکت را به آهستگی خارج می کند و در عین حال تیوپ آنژیوکت را تا برجستگی انتهایی آن به طرف جلو، در ورید حرکت می دهد.	۲۵
					گارو را آزاد می کند.	۲۶
					بطور صحیح با چسب آنژیوکت را فیکس می کند طوری که چسب را فقط روی کاتتر قرار می دهد.	۲۷
					پیچ بالای آنژیوکت را بر می دارد.	۲۸
					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.	۲۹
					تاریخ و ساعت قرار دادن آنژیوکت، را روی چسب قید می کند.	۳۰
					سوزن آنژیوکت را داخل ظرف مخصوص قرار میدهد.	۳۱
					سرم تراپی	
					محلول سرم مناسب را کنترل می کند.	۳۲
					ست انفوزیون را باز می کند و مراقب است که استریل باقی بماند.	۳۳
					با پنبه الکحل محل ورود ست سرم به ظرف سرم را پاک می کند.	۳۴
					ست سرم را به روش صحیح وارد ظرف سرم می کند.	۳۵
					سرم را به پایه سرم آویزان می کند.	۳۶
					محفظه قطره سرم را تا $\frac{2}{3}$ از مایع پر می کند.	۳۷
					ست را با استفاده از رسیور هواگیری می کند.	۳۸
					بعد از هواگیری ست، درپوش انتهایی آن را بدون آلوده شدن، در محل خود قرار می دهد.	۳۹
					در حالیکه مسیر بالای آنژیوکت را با انگشت فشار می دهد پیچ بالای آنژیوکت را جدا می کند.	۴۰
					انتهای ست سرم را که آماده کرده بود به آنژیوکت متصل میکند و جریان محلول را برقرار می کند.	۴۱
					برچسب مخصوص سرم را طبق دستور به ظرف سرم وصل می کند.	۴۲
					میزان قطره سرم بر اساس دستور به ظرف سرم وصل می کند.	۴۳
					میزان قطره سرم براساس دستور داده شده را محاسبه می کند.	۴۴
					میزان قطرات سرم را روی برچسب سرم می نویسد.	۴۵

معیارهای امتیاز دهی: ۰ عدم انجام ۱ ضعیف ۲ متوسط ۳ خوب ۴ عالی

نمره کل = جمع امتیازات تقسیم بر تعداد آیتم

ایستگاه شماره ۲: احیای نوزاد (اکسیژن تراپی، کار با لارنگوسکوپ، ماساژ قلب، کار با ساکشن)

نام و نام خانوادگی:

تاریخ امتحان:

شماره دانشجویی:

ارزیاب:

نمره کل:

ردیف	اقدام	عدم انجام	ضعیف	متوسط	خوب	عالی
۱	وسایل را آماده نماید.					
۲	اکسیژن تراپی کپسول اکسیژن را کنترل می کند.					
۳	ست اکسیژن تراپی را به کپسول متصل نماید.					
۴	خروجی کپسول اکسیژن را بین ۶ تا ۸ لیتر قرار دهد.					
۵	مولاژ نوزاد را در وضعیت مناسب (وضعیت گردن در اکستانسیون مناسب یا وضعیت بو کشیدن) قرار دهد.					
۶	ماسک مناسب برای نوزاد را بردارد.					
۷	ابتدا قاعده ماسک بر روی چانه قرار داده سپس ماسک را بر روی دهان و بینی هدایت کند.					
۸	با قرار دادن انگشت اشاره زیر قاعده و دو انگشت شست و میانی ماسک را بر روی صورت فیکس نماید.					
۹	ماسک را به آمبویگ وصل نماید.					
۱۰	سپس ست اکسیژن رسانی کپسول را به ماسک متصل نماید.					
۱۱	آمبویگ را تا نیمه (و شل) فشار داده و اکسیژن رسانی نماید.					
۱۲	ماساژ قلبی در روش شست دو انگشت: هر دو دست دور قفسه سینه حلقه زده و انگشتان نیز ستون فقرات را نگه می دارند.					
۱۳	در روش دو انگشتی: نوک انگشت میانی و انگشت اشاره یا حلقه یک دست برای فشردن جناغ و دست دیگر برای ثابت نگه داشتن پشت نوزاد استفاده می شود.					
۱۴	قفسه سینه نوزاد را به صورت عمودی فشار دهد.					
۱۵	در هر بار فشرده شدن، قفسه سینه به اندازه یک سوم قطر قدامی خلفی فرو برود.					
۱۶	کار با ساکشن ساکشن را به برق متصل نماید.					
۱۷	سوند نلاتون مناسب نوزاد (۵ تا ۸- خاکستری، سبز روشن یا آبی) را به دستگاه متصل نماید.					
۱۸	سالین استریل را داخل ظرف می ریزد.					
۱۹	دستکش بپوشد.					
۲۰	فشار دستگاه را روی ۵۰ تا ۸۰ میلی متر جیوه قرار دهد.					
۲۱	انتهای لوله را داخل ظرف نرمال سالین قرار داده با گرفتن دهانه رابط توسط شست دست غیر مسلط، عملکرد دستگاه را کنترل می کند.					
۲۲	در وضعیت مناسب سر، کاتتر را داخل لوله تراشه به اندازه طول آن وارد نموده (تا					

					بالای کارینا)، سوراخ ساکشن را مسدود کرده و با استفاده از ساکشن مداوم کاتتر را بیرون بیاورد.	
					ساکشن را به مدت ۳ تا ۵ ثانیه انجام دهد.	۲۳
					کاتتر و دستکش را به داخل سطل زباله عفونی بیاندازد.	۲۴
					کار با لارنگوسکوپ	
					تیغه مناسب نوزاد را انتخاب نماید (صفر یا یک در نوزاد نارس و ترم).	۲۵
					تیغه را به دسته متصل نماید.	۲۶
					از کفایت نور اطمینان حاصل نماید.	۲۷
					با دست غالب سر نوزاد را در پوزیشن مناسب (بو کشیدن) قرار دهد.	۲۸
					با دست غیر غالب از سمت راست دهان تیغه را وارد نماید.	۲۹
					تارهای صوتی را مشاهده نماید.	۳۰

معیارهای امتیاز دهی: ۰ عدم انجام ۱ ضعیف ۲ متوسط ۳ خوب ۴ عالی

نمره کل = جمع امتیازات تقسیم بر تعداد آیتم

ایستگاه شماره ۳: مهارت های برقراری ارتباط و اخذ شرح حال

نام و نام خانوادگی:

تاریخ امتحان:

شماره دانشجویی:

ارزیاب:

نمره کل:

ردیف	اقدام	عدم انجام	ضعیف	متوسط	خوب	عالی
۱	مهارت برقراری ارتباط با مددجو احوالپرسی می کند.					
۲	خود را معرفی می کند.					
۳	با ملایمت و خوشرویی با مددجو برخورد می کند.					
۴	صحبت با مددجو با کلمات و لحن محترمانه است.					
۵	از ارتباط غیرکلامی استفاده می کند.					
۶	از واژه های قابل فهم استفاده می کند.					
۷	به سوالات مددجو با حوصله جواب می دهد.					
۸	به مددجو اطمینان می دهد.					
۹	سخنان مددجو را قطع نمی کند.					
۱۰	مددجو را تشویق به بیان مشکل می کند.					
۱۱	از سوالات باز و بسته استفاده می کند.					
۱۲	به مددجو در مورد بیماری اش توضیح می دهد.					
۱۳	اخذ شرح حال اطلاعات دموگرافیک را می پرسد.					
۱۴	علت مراجعه مددجو را جویا می شود.					
۱۵	وضعیت کنونی بیمار را تعیین می کند.					
۱۶	تاریخچه مامایی را می پرسد.					
۱۷	تاریخچه طبّی و جراحی را می پرسد.					
۱۸	تاریخچه حساسیت ها و انتقال خون را می پرسد.					
۱۹	سوالات مربوط به تاریخچه اجتماعی را می پرسد.					
۲۰	به معاینات فیزیکی لازم اشاره می نماید.					
۲۱	علایم حیاتی را چک می کند.					
۲۲	تشخیص یا تشخیص هایی نهایی را مطرح می کند.					
۲۳	برنامه درمانی را توضیح می دهد.					
۲۴	برگه شرح حال را تکمیل می نماید.					

معیارهای امتیاز دهی: عدم انجام ۰ ضعیف ۱ متوسط ۲ خوب ۳ عالی ۴

نمره کل = جمع امتیازات تقسیم بر تعداد آیتم

ایستگاه شماره ۴: اسکراب دست به روش جراحی

نام و نام خانوادگی:

تاریخ امتحان:

شماره دانشجویی:

ارزیاب:

نمره کل:

ردیف	اقدام	عدم انجام	ضعیف	متوسط	خوب	عالی
۱	برای آماده نمودن دست جهت اعمال جراحی، انگشتر، ساعت مچی و دستبند را در می آورد.					
۲	از لاک ناخن استفاده نکرده است.					
۳	از ناخن مصنوعی و کاشت ناخن استفاده نکرده است.					
۴	رعایت فاصله مناسب از سینک					
۵	شستشو در روشویی استاندارد (بدون پاشش آب)					
۶	آستین لباس بالاتر از آرنج است					
۷	در صورتی که دست ها به صورت آشکار کثیف است، قبل از آماده سازی دست ها برای اعمال جراحی، دست ها را با آب و صابون ساده می شوید.					
۸	حدود ۵ میلی لیتر (۳ پمپ) محلول الکلی در کف دست ریخته شد					
۹	دیسپنسر با آرنج فعال شد.					
۱۰	ساعد و دست راست تا آرنج با حرکات دورانی مالش داده شد					
۱۱	مالش کف دست به کف دست با حرکات چرخشی انجام شد.					
۱۲	مالش کف دست ها با انگشتان در هم قفل انجام شد.					
۱۳	مالش پشت دست و مچ هر دست با کف دست مقابل به جلو و عقب انجام شد.					
۱۴	مالش پشت انگشتان یک دست در کف دست مقابل با حرکت رفت و برگشت انجام شد.					
۱۵	مالش شست چپ با حرکت دورانی در کف دست راست و بالعکس انجام شد.					
۱۶	مالش نوک انگشتان دست راست در کف دست چپ با حرکت جلو-عقب و بالعکس انجام شد.					
۱۷	نگه داشتن دست ها بالاتر از ساعد حین اسکراب					
۱۸	آبکشی صحیح (از نوک انگشتان به سمت آرنج)					
۱۹	خشک کردن با حوله استریل و تکنیک آسپتیک					
۲۰	رعایت زمان استاندارد هر دو دست (۳-۵ دقیقه)					

معیارهای امتیاز دهی: عدم انجام ۰ ضعیف ۱ متوسط ۲ خوب ۳ عالی ۴

نمره کل = جمع امتیازات تقسیم بر تعداد آیتم

ردیف	اقدام	عدم انجام	ضعیف	متوسط	خوب	عالی
۱	وسایل را آماده نماید.					
۲	پوزیشن مولاژ را مناسب زایمان نماید.					
۳	تاریخ استریلیتی پگ زایمان را کنترل نماید.					
۴	ست های استریل زایمان را به طریق صحیح باز نماید.					
۵	ماسک بزند.					
۶	عینک محافظ را بپوشد.					
۷	ساعت تحویل زائو را اعلام نماید.					
۸	شمارش ضربان قلب جنین را درخواست نماید.					
۹	گان استریل را بپوشد.					
۱۰	دستکش استریل را بپوشد.					
۱۱	وسایل ست را مرتب نماید.					
۱۲	انجام شستشو و ضدعفونی نمودن محل را به زائو اطلاع دهد.					
۱۳	زائو را پرپ نماید.					
۱۴	درپ را انجام دهد.					
۱۵	زائو را جهت اعمال فشار صحیح آموزش دهد.					
۱۶	از پرینه در هنگام خروج سر محافظت نماید.					
۱۷	دور گردن را برای تایید یا رد بند ناف کنترل نماید.					
۱۸	خروج شانه های قدامی و خلفی را انجام دهد.					
۱۹	بدن نوزاد را کاملاً خارج نماید.					
۲۰	نوزاد را به طریق صحیح بگیرد.					
۲۱	در صورت نیاز نوزاد را پوار نماید.					
۲۲	زمان زایمان را اعلام نماید.					
۲۳	آپگار دقیقه اول را اعلام نماید.					
۲۴	مراقبت اولیه نوزاد را انجام دهد.					
۲۵	به مادر تبریک گفته و نوزاد را بر روی شکم او قرار دهد.					
۲۶	جنسیت نوزاد را اعلام نماید.					
۲۷	دستبند شناسایی مادر و نوزاد را رویت نماید.					
۲۸	درخواست اندازه گیری فشار خون مادر را بنماید.					
۲۹	درخواست تزریق عضلانی ۱۰ واحد سنتوسینون را بنماید.					
۳۰	علائم جداشدن جفت را اعلام نماید.					
۳۱	جفت را خارج نماید.					
۳۲	معاینه جفت را انجام دهد.					
۳۳	پرینه و کانال زایمانی را به میزان لازم معاینه نماید.					
۳۴	شستشوی پرینه را انجام دهد.					
۳۵	با مولاژ همانند یک زائو ارتباط کلامی در طول پروسیجر برقرار نماید.					

ایستگاه شماره ۶: ترمیم اپی زیاتومی

نام و نام خانوادگی:

تاریخ امتحان:

شماره دانشجویی:

ارزیاب:

نمره کل:

ردیف	اقدام	عدم انجام	ضعیف	متوسط	خوب	عالی
۱	وسایل را آماده می نماید.					
۲	پروسیجر را به مادر توضیح می دهد.					
۳	مادر را در پوزیشن مناسب قرار می دهد.					
۴	بینی و دهان را با ماسک می پوشاند.					
۵	عینک محافظ را روی چشم قرار می دهد.					
۶	پگ استریل را به طریق صحیح باز می کند.					
۷	گان استریل را به روش صحیح می پوشد.					
۸	دستکش را با حفظ استریلیتی می پوشد.					
۹	به مادر شروع شستشوی پرینه را اعلام می نماید.					
۱۰	پرینه و اطراف زخم را ضد عفونی می نماید.					
۱۱	درپ را انجام می دهد.					
۱۲	با ملاحظه برچسب ویال به میزان کافی لیدوکائین می کشد.					
۱۳	به مادر برای شروع بیحسی اطلاع می دهد.					
۱۴	زخم و اطراف آن را بی حس می نماید.					
۱۵	تاریخ انقضا و نوع نخ را با مشاهده برچسب آن چک می کند.					
۱۶	سوزن را در سوزن گیر قرار می دهد.					
۱۷	زخم را از انتها شروع به ترمیم می نماید.					
۱۸	بخیه continuous را به طریق صحیح انجام می دهد.					
۱۹	بخیه separate را به طریق صحیح انجام می دهد.					
۲۰	ضد عفونی نهایی زخم ترمیم شده را انجام می دهد.					
۲۱	در طول ترمیم با مادر ارتباط کلامی دارد.					

معیارهای امتیاز دهی: عدم انجام ۰ ضعیف ۱ متوسط ۲ خوب ۳ عالی ۴

نمره کل = جمع امتیازات تقسیم بر تعداد آیتم

ایستگاه شماره ۷: معاینه لگنی

نام و نام خانوادگی:

تاریخ امتحان:

شماره دانشجویی:

ارزیاب:

نمره کل:

ردیف	اقدام	عدم انجام	ضعیف	متوسط	خوب	عالی
۱	وسایل را آماده می نماید.					
۲	پروسیجر را به مددجو توضیح می دهد.					
۳	مددجو را در پوزیشن مناسب قرار می دهد.					
۴	دستکش می پوشد.					
۵	ناحیه خارجی ژنیتالیا را نگاه می کند.					
۶	اسپکولوم را با سرم شستشو آغشته می نماید.					
۷	به مددجو شروع اسپکولوم گذاری را اطلاع می دهد.					
۸	با دست چپ لابیها را باز می نماید.					
۹	اسپکولوم را با وضعیت صحیح وارد می کند.					
۱۰	اسپکولوم را چرخانده و آهسته باز می نماید.					
۱۱	سرویکس را رویت می نماید.					
۱۲	دیواره های جانبی واژن را نگاه می کند.					
۱۳	اسپکولوم را به وضعیت قبل چرخانده و به آهستگی خارج می نماید.					
۱۴	مددجو را از شروع معاینه دو دستی آگاه می نماید.					
۱۵	دو انگشت معاینه کننده را به ژل آغشته می نماید.					
۱۶	با دست چپ لابیها را باز می نماید.					
۱۷	با روش صحیح دو انگشت دست غالب را وارد کانال واژن می نماید.					
۱۸	دست دیگر را از ناحیه سمفیز پوبیس به داخل لگن هدایت می نماید.					
۱۹	با رساندن انگشتان دست های داخل و خارج واژن به هم، رحم و ضمایم را معاینه می نماید.					
۲۰	از مددجو علایم مربوط به درد و تندرns را می پرسد.					
۲۱	به آهستگی انگشتان را خارج می نماید.					
۲۲	پایان معاینه را اعلام می نماید.					
۲۳	دستکش را به طریق صحیح خارج می نماید.					
۲۴	دستکش را در سطل زباله عفونی می اندازد.					
۲۵	چراغ معاینه را خاموش می نماید.					
۲۶	نتایج معاینه را ثبت می نماید.					

معیارهای امتیاز دهی: عدم انجام ۰ ضعیف ۱ متوسط ۲ خوب ۳ عالی ۴

نمره کل = جمع امتیازات تقسیم بر تعداد آیتم