

به نام خدا

Logbook

کارآموزی داروسازی در عرصه بیمارستانی (بالینی)

شرح درس:

از آنجایی که حضور داروساز در تیم درمانی یکی از شاخص های مهم مراقبت در بیماران بستری است؛ واحد کارآموزی کارآموزی داروسازی در عرصه بیمارستانی (بالینی) به منظور آموزش مهارت های بالینی مراقبت دارویی، نحوه تعامل با دیگر اعضای تیم درمان و بیمار در بستر به دانشجویان داروسازی توسط گروه داروسازی بالینی ارائه می شود.

تعداد واحد درسی: ۶ واحد

بخش عفونی

گزارش روزانه دانشجویان داروسازی ، واحد کارآموزی بیمارستانی

نام بخش:

استاد بخش:

نام دانشجو:

روز اول	نکات آموزش در گزارش صبحگاهی	
	پیشرفت بیماری	
	نکات آموزشی مربوط به بیمار	
ساعت ورود	ساعت خروج	مهر و امضا استاد بخش

روز دوم	نکات آموزش در گزارش صبحگاهی	
	پیشرفت بیماری	
	نکات آموزشی مربوط به بیمار	
ساعت ورود	ساعت خروج	مهر و امضا استاد بخش

روز سوم	نکات آموزش در گزارش صبحگاهی	
	پیشرفت بیماری	
	نکات آموزشی مربوط به بیمار	
ساعت ورود	ساعت خروج	مهر و امضا استاد بخش

		نکات آموزش در گزارش صبحگاهی	روز چهارم
		پیشرفت بیماری	
		نکات آموزشی مربوط به بیمار	
مهر و امضا استاد بخش	ساعت خروج	ساعت ورود	

		نکات آموزش در گزارش صبحگاهی	روز پنجم
		پیشرفت بیماری	
		نکات آموزشی مربوط به بیمار	
مهر و امضا استاد بخش	ساعت خروج		ساعت ورود

نکات آموزش در گزارش صبحگاهی		روز ششم
پیشرفت بیماری		
نکات آموزشی مربوط به بیمار		
مهر و امضا استاد بخش	ساعت خروج	ساعت ورود

		نکات آموزش در گزارش صبحگاهی	روز هفتم
		پیشرفت بیماری	
		نکات آموزشی مربوط به بیمار	

ساعت ورود	ساعت خروج	مهر و امضا استاد بخش
-----------	-----------	----------------------

روز هشتم	نکات آموزش در گزارش صبحگاهی	
	پیشرفت بیماری	
	نکات آموزشی مربوط به بیمار	
ساعت ورود	ساعت خروج	مهر و امضا استاد بخش

روز نهم	نکات آموزش در گزارش صبحگاهی	
	پیشرفت بیماری	
	نکات آموزشی مربوط به بیمار	
ساعت ورود	ساعت خروج	مهر و امضا استاد بخش

روز دهم	نکات آموزش در گزارش صبحگاهی	
	پیشرفت بیماری	
	نکات آموزشی مربوط به بیمار	
ساعت ورود	ساعت خروج	مهر و امضا استاد بخش

فرم مانیتورینگ دارویی کارآموزی داروسازی در عرصه بیمارستانی

نام و نام خانوادگی:	شماره پرونده:	بخش:	شماره تخت:
تاریخ پذیرش:	پزشک معالج:	DX:	
سن:	جنس:	وزن:	قد:

شرح حال

DH					: CC
نام داروی ایجاد کننده حساسیت:					
حساسیت (آلرژی) دارویی:					
نوع حساسیت دارویی:					
	شکل دارویی	نام دارو	قدرت شکل دارویی: FH&SH	مقدار مصرف	مدت زمان مصرف :PMH
	1- 2-				:ROS
داروهای تجویزی توسط پزشک	3- 4- 5-				:Problem list
داروهای بدون نسخه			نکات مثبت معاینه بدنی، علائم بالینی و آزمایشات تشخیصی مبتنی بر تشخیص:		
Vitamins Minerals Supplements					
Eye Ear Nose Drops					
Inhalers Patches Ointments Injectables Samples					
Antibiotics					

فرم مانیتورینگ دارویی

[illegible]

Drug Needed	Drug indicated not prescribed											
	No problem for drug use											
	Drug not indicated											
	Duplication											
	Less expensive alternative											
	Contraindications											
	Wrong rout of administration											
	low or high dose											
	adjustments renal& hepatic											
	Over – under adherence											
	dosing interval											
ADP (نوع عارضه را بنویسید)												
	Drug-drug interaction											
	Drug-food lab interaction											
	Drug-disease interaction											

شرح حال

	: CC
	:HPI

فرم مانیتورینگ دارویی کارآموزی داروسازی در عرصه بیمارستانی

:PMH		:FH&SH	
نام و نام خانوادگی:		شماره پرونده:	بخش:
:Problem-list		پزشک معالج:	DX:
سن:	جنس:	وزن:	قد:
نکات مثبت معاینه بدنی، علائم بالینی و آزمایشات تشخیصی مبتنی بر تشخیص:			

تفاوت در شرح حال دارویی و داروهای مصرفی توسط بیمار :

DH					
حساسیت (آلرژی) دارویی: نام داروی ایجاد کننده حساسیت:					
نوع حساسیت دارویی:					
مدت زمان مصرف	مقدار مصرف	قدرت شکل دارویی	نام دارو	شکل دارویی	
				1- 2- 3- 4- 5-	داروهای تجویزی توسط پزشک
					داروهای بدون نسخه
					Vitamins Minerals Supplements
					Eye Ear Nose Drops
					Inhalers Patches Ointments Injectables Samples
					Antibiotics

[illegible]

[illegible]

بخش ICU

گزارش روزانه دانشجویان داروسازی ، واحد کارآموزی بیمارستانی

نام دانشجو :

استاد بخش :

نام بخش :

	نکات آموزش در گزارش صبحگاهی	روز اول
--	--------------------------------	---------

		پیشرفت بیماری	تاریخ
		نکات آموزشی مربوط به بیمار	
مهر و امضا استاد بخش	ساعت خروج	ساعت ورود	

		نکات آموزش در گزارش صبحگاهی	روز دوم
		پیشرفت بیماری	
		نکات آموزشی مربوط به بیمار	
مهر و امضا استاد بخش	ساعت خروج		ساعت ورود

		نکات آموزش در گزارش صبحگاهی	روز سوم
		پیشرفت بیماری	
		نکات آموزشی مربوط به بیمار	
مهر و امضا استاد بخش	ساعت خروج	ساعت ورود	

		نکات آموزش در گزارش صبحگاهی	روز چهارم
		پیشرفت بیماری	
		نکات آموزشی مربوط به بیمار	

ساعت ورود	ساعت خروج	مهر و امضا استاد بخش
-----------	-----------	----------------------

روز پنجم	نکات آموزش در گزارش صبحگاهی	
	پیشرفت بیماری	
	نکات آموزشی مربوط به بیمار	
ساعت ورود	ساعت خروج	مهر و امضا استاد بخش

روز ششم	نکات آموزش در گزارش صبحگاهی	
	پیشرفت بیماری	
	نکات آموزشی مربوط به بیمار	
ساعت ورود	ساعت خروج	مهر و امضا استاد بخش

روز هفتم	نکات آموزش در گزارش صبحگاهی	
	پیشرفت بیماری	
	نکات آموزشی مربوط به بیمار	
ساعت ورود	ساعت خروج	مهر و امضا استاد بخش

روز هشتم	نکات آموزش در گزارش صبحگاهی	
----------	--------------------------------	--

		پیشرفت بیماری	تاریخ
		نکات آموزشی مربوط به بیمار	
مهر و امضا استاد بخش	ساعت خروج	ساعت ورود	

		نکات آموزش در گزارش صبحگاهی	روز نهم
		پیشرفت بیماری	
		نکات آموزشی مربوط به بیمار	
مهر و امضا استاد بخش	ساعت خروج	ساعت ورود	

		نکات آموزش در گزارش صبحگاهی	روز دهم
		پیشرفت بیماری	
		نکات آموزشی مربوط به بیمار	
مهر و امضا استاد بخش	ساعت خروج		ساعت ورود

فرم مانیتورینگ دارویی کارآموزی داروسازی در عرصه بیمارستانی

نام و نام خانوادگی:	شماره پرونده:	بخش:	شماره تخت:
تاریخ پذیرش:	پزشک معالج:	DX:	
سن:	جنس:	وزن:	قد:
تفاهات در شرح حال، دلیلی و دلایل مصرف، توسط بیمار:			

شرح حال

DH					CC
نام داروی ایجاد کننده حساسیت:					حساسیت (آلرژی) دارویی:
نوع حساسیت دارویی:					PMH
شکل دارویی	نام دارو	قدرت شکل دارویی	مقدار مصرف	مدت زمان مصرف	PMH
1-					ROS
2-					Problem list
3-					
4-					
5-					نکات مثبت معاینه بدنی، علائم بالینی و آزمایشات تشخیصی مثبتی بر تشخیص:
داروهای بدون نسخه					
Vitamins					
Minerals					
Supplements					
Eye					
Ear					
Nose Drops					
Inhalers Patches					
Ointments					
Injectables					
Samples					
Antibiotics					

فرم مانیتورینگ دارویی

[illegible]

Drug Needed	Drug indicated not prescribed											
	No problem for drug use											
	Drug not indicated											
	Duplication											
	Less expensive alternative											
	Contraindications											
	Wrong rout of administration											
	low or high dose											
	adjustments renal& hepatic											
	Over – under adherence											
	dosing interval											
ADP (نوع عارضه را بنویسید)												
	Drug-drug interaction											
	Drug-food lab interaction											
	Drug-disease interaction											

شرح حال

: CC

:HPI

فرم مانیتورینگ دارویی کارآموزی داروسازی در عرصه بیمارستانی

:PMH		:FH&SH	
نام و نام خانوادگی:		شماره پرونده:	بخش:
:Problem list تاریخ پذیرش:		پزشک معالج:	DX:
نکات مثبت معاینه بدنی، علائم بالینی و آزمایشات		تشخیصی مبتنی بر تشخیص:	
قد:			

تفاوت در شرح حال دارویی و داروهای مصرفی توسط بیمار :

DH					
حساسیت دارویی: نام داروی ایجاد کننده حساسیت: نوع حساسیت دارویی:					
مدت زمان مصرف	مقدار مصرف	قدرت شکل دارویی	نام دارو	شکل دارویی	
				1- 2- 3- 4- 5-	داروهای تجویزی توسط پزشک
					داروهای بدون نسخه
					Vitamins Minerals Supplements
					Eye Ear Nose Drops
					Inhalers Patches Ointments Injectables Samples
					Antibiotics

[illegible]

Important lab data	ClCr											
	Liver function											
	Other											
نام دارو	شکل دارویی	دوزاژ										
Drug Needed	Drug indicated not prescribed											
	No problem for drug use											
	Drug not indicated											
	Duplication											
	Less expensive alternative											
	Contraindications											
	Wrong rout of administration											
	low or high dose											
	adjustments renal& hepatic											
	Over – under adherence											
	dosing interval											
نوع عارضه را ADR بنویسید)												
	Drug-drug interaction											
	Drug-food lab interaction											
	Drug-disease interaction											

نظرات و پیشنهادات: