

بسمه تعالی



دانشکده پرستاری و مامایی

گروه پرستاری

راهنمای دانشجویان برای شرکت در آزمون ساختارمند بالینی (آسکی OSCE)

آزمون آسکی چیست؟ Objective Structural Clinical Examination

✓ آسکی یک ابزار ارزیابی بر پایه عینی و استاندارد بودن است که در آن آزمون شوندگان در چرخه ای از ایستگاه ها با زمان ثابت و محدود گرش می کنند و در یک محیط شبیه سازی شده عملکرد آنان مورد ارزیابی قرار می گیرد. آسکی یک آزمون عملی است که وجوهی از توانمندی بالینی مورد انتظار از فراگیر به عنوان نمونه ارزیابی می شود.

هدف از آزمون آسکی چیست؟

✓ هدف این آزمون ارزیابی دانش یا دانش کاربردی نیست، بلکهت وانایی عملکرد یا performance ارزیابی میشود. سنجش توانایی های بالینی و آمادگی دانشجویان جهت ورود به دوره کارآموزی در عرصه پرستاری طراحی شده است.

آزمون آسکی چگونه برگزار می شود؟

✓ ۸ ایستگاه زمانبندی شده است که در آن شما از یک ایستگاه به ایستگاه دیگر حرکت می کنید و مهارت های مورد نظر در ایستگاه مورد ارزیابی قرار می گیرد.

زمان آسکی: ۴ شهریور ماه - ساعت ۷ صبح تا ۱۴

مکان آزمون: پردیس دانشگاهی - بلوار نماز بعد از دادگستری

تعداد دانشجویان: دانشجویان پرستاری ورودی ۹۹

در روز آزمون چه کارهایی باید انجام دهید؟

✓ تمامی دانشجویان موظف هستند در جلسه توجیهی آزمون که یک ساعت قبل از آزمون مقرر برگزار می شود، حضور داشته باشند.

✓ **با روپوش سفید و اتیکت پرستاری حاضر شوید.**

✓ همراه داشتن خودکار چهار رنگ و ساعت الزامی است.

✓ در طول آزمون حق استفاده از تلفن همراه ندارید.

✓ ابتدا و انتهای هر ایستگاه با زنگ اعلام می شود.

✓ قبل از ورود به آزمون یک برگه در اختیار شما قرار گرفته که باید در هر ایستگاه توسط ارزیاب تکمیل شود و در انتهای آزمون به مسئول برگزارکننده تحویل داده شود.

✓ در هر ایستگاه راهنمای مربوط به آن ایستگاه نوشته شده است. قبل از ورود به هر ایستگاه برگه نصب شده بر سر در اتاق (راهنمای ایستگاه) را بخوانید.

✓ زمان هر ایستگاه ۷ دقیقه می باشد از دانشجویان محترم تقاضا می شود زمان مربوط به هر ایستگاه را رعایت نمایند. پس از طی مدت زمان تعیین شده با صدای زنگ دانشجویان بین ایستگاه ها جابجا می شوند. هیچ دانشجویی حق خروج زودتر یا دیرتر از ایستگاه را ندارد و اگر انجام عملکرد توسط وی زودتر از مدت زمان تعیین شده به اتمام رسید باید تا شنیدن صدای زنگ در ایستگاه خود باقی بماند.

✓ نمرات هر ایستگاه جداگانه محاسبه و در انتها نمرات همه ایستگاه ها با هم جمع شده و نمره نهایی هر دانشجو تعیین می گردد.

✓ حداقل نمره ی قبولی در آزمون ۱۴ می باشد.

✓ آزمون بصورت پیش قرنطینه برگزار می شود و دانشجویان قبل از برگزاری آزمون در یک کلاس قرنطینه می شوند.

❗ **آیا توالی ایستگاه ها مهم است؟**

✓ بله ، باید دقیقا بر اساس نقشه ایستگاه ها که در اختیارتان قرار داده می شود در ایستگاه ها حاضر شوید.

❗ **در این آزمون چه کاری باید انجام دهید؟**

✓ 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 و یا به سناریوهای بالینی و سوالات اساتید پاسخ دهید.

❗ **ارزیابی ایستگاه ها چگونه است؟**

✓ هر ایستگاه یک ناظر دارد. ناظرین از اساتید و مربیان دانشکده پرستاری و مامایی هستند که با داشتن چک لیست های استاندارد کار شما را ارزیابی می کنند.

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

- ✓ حداکثر نمره آزمون ۲۰ و حداقل نمره قبولی ۱۴ می باشد.
- ✓ در صورت عدم کسب نمره قبولی، دانشجویان مذکور جهت تصمیمات بعدی به شورای آموزشی معرفی خواهند شد.
- ✓ عدم حضور در جلسه امتحان چه بصورت موجه یا غیر موجه به منزله صفر می باشد و طبق مقررات رفتار خواهد شد.

| شماره ایستگاه | عنوان ایستگاه | زمان |
|---------------|---|---------|
| ۱ | محاسبات دارویی و سرم درمانی در بالغین و کودکان | ۷ دقیقه |
| ۲ | مهارت های پایه ی پرستاری | ۷ دقیقه |
| ۳ | بررسی و شناخت، تدوین فرآیند پرستاری در بیماری های داخلی - جراحی شایع بر اساس سناریوی فرضی | ۷ دقیقه |
| ۴ | احیا و فوریت ها | ۷ دقیقه |
| ۵ | مراقبت های ویژه (ICU) | ۷ دقیقه |
| ۶ | مراقبت های ویژه (CCU) | ۷ دقیقه |
| ۷ | پرستاری بهداشت روان | ۷ دقیقه |
| ۸ | بهداشت مادر و کودک | ۷ دقیقه |
| ۹ | استراحت | ۷ دقیقه |

آیتم ها و موارد امتحانی:

▪ محاسبات دارویی و سرم درمانی در بالغین و کودکان:

آشنایی با انواع سرم ها و تنظیم قطره، محاسبات دارویی

▪ مهارت های پایه ی پرستاری:

کنترل و چارت علائم حیاتی، پانسمان، برقراری لاواژ و گواژ، اکسیژن درمانی، ساکشن، برقراری مسیر وریدی، انواع تزریقات، بخیه زدن، سرم درمانی و سونداژ

▪ بررسی و شناخت، تدوین فرآیند پرستاری در بیماری های داخلی - جراحی شایع بر اساس سناریوی فرضی

اخذ تاریخچه، بررسی آزمایشات پاراکلینیکی

تدوین فرآیند پرستاری در بیماری های داخلی - جراحی شایع بر اساس سناریوی فرضی

(کتاب تشخیص های پرستاری ناندا- انتشارات جامعه نگر، تشخیص، مراقبت و مهارت های پرستاری، دستنامه بالینی پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث)

▪ احیا و فوریت ها

آشنایی با زنجیره بقا احیای قلبی ریوی مغزی، ارزیابی بیمار دچار ایست قلبی، شناسایی مرگ بیولوژیک و مرگ فیزیولوژیک توانایی انجام ماساژ قفسه سینه به کیفیت کامل، توانایی مدیریت راه هوایی بیمار در شرایط مختلف، انجام تنفس مصنوعی و ماساژ قفسه سینه در شرایط پایه و پیشرفته، انجام دارو درمانی در شرایط احیای پیشرفته، برخورد با بیمار دچار مسمومیت با مخدر در شرایط پایه، مراقبت های پس از احیا و مدیریت بیمار، ارزیابی اولیه مصدوم، انواع تریاژ (جزوه استاد، کتاب جامع فوریت های پرستاری ملاحظت نیکروان انتشارات نوردانش)

▪ مراقبت های ویژه (CCU)

آشنایی با مکانیسم دیس ریتمی، تاکی کاردی های کمپلکس باریک، تاکی کاردی های کمپلکس پهن، برادی آریتمی ها، آشنایی با بلوک های قلبی، CABG & PCI (جزوه اساتید)

▪ مراقبت های ویژه (ICU)

ونتیلاتور، روش های همودینامیک، مراقبت های خاص ICU، مایع درمانی ویژه (مراقبت های ویژه دکتر عسگری و دکتر سلیمانی)

▪ پرستاری بهداشت روان

مصاحبه و برقراری ارتباط با بیماران روان، مراقبت های ECT، گزارش نویسی، بیماری های روان و مراقبت های پرستاری (جزوه استاد و کتاب روان پرستاری (۲ کوشان)

▪ بهداشت مادر و کودک

مراقبت های دوران بارداری (تعیین سن بارداری، کنترل علائم حیاتی، ذکر علائم خطر، تاریخ تقریبی زایمان و...)

مراقبت های پس از زایمان (بررسی رحم، کنترل خونریزی، آموزش علائم خطر، معاینه نوزاد، آموزش شیردهی و...)

پایش رشد اطفال (اندازه گیری قد، وزن و دور سر کودک و تطبیق با کارت پایش، واکسیناسیون، مشکلات رشد و تکامل کودک و مراجعه جهت ارزیابی، تغذیه با شیر مادر و شروع تغذیه تکمیلی، پیشگیری از سوانح و حوادث) (جزوه استاد، درسنامه پرستاری بهداشت مادر و نوزاد لیفر- انتشارات جامعه نگر)