



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی گلستان

دانشکده پیراپزشکی

# Log Book

دفترچه یادداشت روزانه کارآموزی در عرصه علوم آزمایشگاهی

(کارشناسی پیوسته)



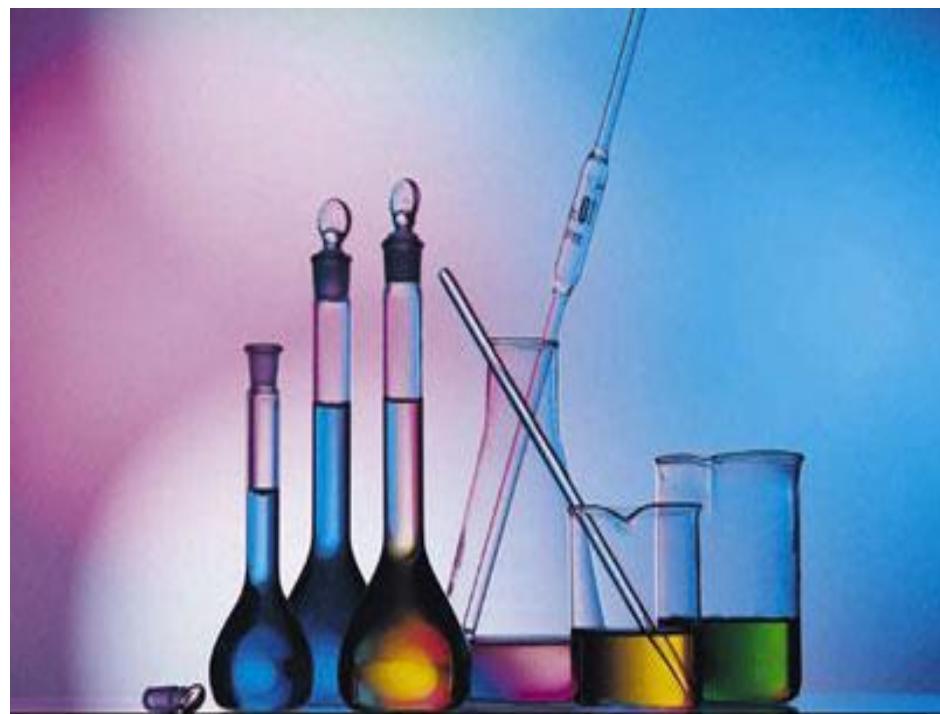
گروه علوم آزمایشگاهی دانشکده پیراپزشکی

تاریخ تدوین: ۱۳۹۲/۶/۲

# LOG BOOK

کارآموزی در عرصه علوم آزمایشگاهی

(کارشناسی پیوسته)



گروه علوم آزمایشگاهی دانشکده پیراپزشکی

دکتر علیرضا احمدی - فرامرز کوهسار - دکتر فرهاد نیک نژاد - دکتر اغل نیاز جرجانی - خدابردی کلوی - دکتر حمید رضاجوشقانی

دانشگاه علوم پزشکی گلستان

سال تحصیلی ۹۲-۹۳

دانشجویی گرامی دفترچه حاضر تحت عنوان Log book یا گزارش روزانه دوره کارآموزی در عرصه علوم آزمایشگاهی، به منظور ثبت کلیه فعالیتهای آموزشی- آزمایشگاهی شما در طول دوره طراحی شده است. در پایان دوره اطلاعات موجود در دفترچه گزارش روزانه جهت ارزشیابی و حضور و غیاب مورد استفاده قرار می گیرد. لذا خواهشمند است ضمن حفظ و مراقبت، در تکمیل آن حداکثر دقت خود را مبدول فرمائید.

مشخصات کارآموز:

نام پدر:

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

تاریخ پایان آخرین بخش:

تاریخ ورود به اولین بخش:

آدرس منزل:

تلفن:

تلفن همراه:

E mail

استاد راهنمای کارآموزی در عرصه:

مدیر گروه:

سایر اعضا:

### دانشجویان گرامی لطفاً به نکات ذیل توجه نمایید:

- ضمن خوش آمدگویی ورود شما به بخش آزمایشگاه، دفترچه حاضر خلاصه ای از فعالیت های انجام شده شما طی کار آموزی در عرصه علوم آزمایشگاهی است.
- حجاب باید کامل و بر اساس شروونات اسلامی و دانشجویی باشد
- استفاده از لباس های متعارف جهت پوشش الزامی است و استفاده از لباس، کیف، کفش، جوراب، پیشانی بند مج بند، شال، دستمال گردن، کمربند، انگشتر و کلاه هایی که غیر قابل متعارف و دارای نقوش و نوشته های زننده و یا علامت گروه های ضد اسلام و ضد انقلاب و ضد اخلاق باشند مجاز نیست
- دانشجویان می باید در طول مدت حضور در محیط های درمانی از روپوش سفید و تمیز با دکمه های بسته استفاده نمایند.
- نصب کارت شناسایی ارائه شده از سوی معاونت آموزشی بر روی سینه در سمت چپ لباس فرم الزامی است
- دانشجویان باید به مذهب و فرهنگ بیماران احترام گذاشته و دانشجویان باید اسرار بیماران را حفظ نمایند
- رعایت کلیه قوانین و مقررات عمومی مربوط به حضور دانشجو در مراکز دانشگاهی توسط دانشجو الزامی میباشد.
- نحوه حضور و کار در هر مرکز آزمایشگاهی بر اساس قوانین آجای بوده و طبق نظر مسئول فنی مربوطه باید باشد.
- توصیه می شود دانشجویان در تمامی اوقات دفترچه گزارش روزانه خود را بهمراه داشته باشند تا در موقع لزوم نسبت به ثبت اطلاعات از طریق رجوع به حافظه که با خطاب نوام می باشد پیشگیری خواهد شد. کلیه فعالیتها، تجربیات عملی و علمی و ارائه کنفرانس ها، باید توسط استاد مربوطه تایید گردد.
- هر دانشجو میبایست دفترچه گزارش روزانه خود را شخصا تکمیل نماید. تکمیل دفترچه گزارش روزانه برای دانشجویان از شروع دوره کارورزی الزامی است.
- غیبت از کارآموزی بیشتر از سقف ۱/۱۰ باید به میزان سه برابر ساعات کارآمورزی جبران گردد.
- گروه آموزشی مجاز و مختار است در هر زمان که تشخیص دهد دفترچه گزارش روزانه را جهت برداری در اختیار بگیرد. شخصیتهای حقیقی یا حقوقی زیر مجاز به بررسی دفترچه گزارش روزانه می باشند:
- اعضای هیئت علمی گروه، مدیر گروه، معاون آموزشی گروه، رئیس دانشکده، مسئول فنی آزمایشگاه و سوپر وایزر محل کارورزی دانشجو

## دانشجوی محترم:

کارآموزی در عرصه به مدت ۴۰۸ ساعت می باشد که در ترم آخر ارائه می شود و هدف آن آشنایی کارآموزان با مهارت های علمی و عملی مورد نیاز طبق سرفصل می باشد.

شرکت در جلسات آموزشی و کنفرانس ها فقط با نظر استاد راهنمای، مدیریت گروه علوم آزمایشگاهی و یا مسئول فنی مرکز کارآموزی صورت می گیرد.

معیارها و عوامل اصلی ارزشیابی قید شده در سرفصل ملاک اصلی امتیاز دهی بوده که عبارتند از:

- احسان مسئولیت نسبت به حضور به موقع و رعایت ساعات موظف

- سرعت عمل در کارهای محله و عکس العمل مناسب در برخورد با مسائل

- رعایت انصباط در محیط کار، صرفه جویی و مراقبت از دستگاه ها و تجهیزات

- میزان دقت و تلاش در جهت کسب مهارت های شغلی

- شیوه رفتار با همکاران، مراجعین و مسئولین

- آزمون عملی در سطح کارشناسی در هر بخش

از زیبایی دانشجو طبق سرفصل در دو مرحله آزمایشگاههای مراکز (تا ۶۰٪) و گروه آموزشی دانشکده (حداقل ۴۰٪) صورت می گیرد. نحوه امتحان کارآموزی در عرصه بصورت شفاهی و

عملی از کارهای انجام شده طی گذراندن دروس عملی دانشگاهی و نیز کارهای صورت گرفته در بخش های مختلف آزمایشگاههای آموزشی با تأکید بر بند فوق الذکر می باشد.

در پایان کارآموزی در عرصه دفترچه تکمیل شده را به مدیر گروه علوم آزمایشگاهی تحويل نمایید تا در ارزیابی نهایی شما منظور گردد. (در مواردی که دفترچه گزارش روزانه ناقص بوده و

با تحويل مدیریت گروه نگردد، نمره نا تمام محسوب گردیده و به دانشکده گزارش نمی گردد))

اهداف استفاده از دفترچه گزارش روزانه

کمک به دانشجویان برای ثبت کامل تجربیات که منجر به مستند سازی آنها شده و مشخص شدن کمبودها و سعی در جهت رفع آنها

کمک به گروه، دانشکده و دانشگاه در جهت تعیین سطح کمیت و کیفیت آموزش و کشف موارد نقص و سعی در رفع جهت ارتقا کیفیت آموزش

کمک به یکسان سازی سطح آموزش در دانشگاه های مختلف

## هدف عملی و اختصاصی کار آموزی در عرصه :

دانشجو باید قادر باشد کلیه فعالیتهای آزمایشگاهی از پذیرش بیمار تا ارائه جواب صحیح را انجام دهد.

(((( لازمست دانشجویان در تمام مراحل کار در آزمایشگاه به نکات اینمنی فردی و محیط توجه لازم و کافی را داشته باشند ))))

**نحوه بارم بندی فعالیت های آزمایشگاهی**

| نوع فعالیت                                       | تحویل به موقع logbook | تکمیل فرم logbook | تکمیل تکمیل logbook | امتیاز کامل | امتیاز مرکز کارورزی |
|--|-----------------------|-------------------|---------------------|-------------|---------------------|
| حضور و غیاب                                      |                       |                   |                     | ۱۵          |                     |
| انجام تست های آزمایشگاهی طبق وظایف محوله         |                       |                   |                     | ۲۵          |                     |
| ارائه کنفرانس یا سمینار در محل انجام کارورزی     |                       |                   |                     | ۱۵          |                     |
| جمع امتیازها                                     |                       |                   |                     | ۱۵          |                     |
| محل امضاء و تأیید مسئول فنی و یا سوپر وایزر مرکز |                       |                   |                     | ۱۲۰         |                     |

لطفاً ضمن ارائه پیشنهادات و انتقادات سازنده ، تجارت آموزشی را که در بخش‌های مختلف کارورزی کسب کرده اید، مكتوب نموده و تحلیل نمایید.

| ردیف | نوع آزمایش  | حداقل تعداد | کیفیت   |
|------|---|-------------|---|
| ۱    | پذیرش و آماده سازی مراجعته کننده                              | ۷۵          | تا حد خواندن برگه های آزمایش بطور مستقل و ثبت در رایانه                     |
| ۲    | خوکری از ورید   | ۱۶۰         | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |
| ۳    | نمونه گیری از پوست جهت قارچ                                   | ۱۵          | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |
| ۴    | نمونه گیری از قسمت های مختلف بدن جهت بررسی باکتریولوژی        | ۱۵          | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |
| ۵    | نمونه گیری خاص  | ۱۵          | مثل لیشمین، مالاریا   |
| ۶    | تجزیه و یا کامل ادرار   | ۹۰          | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |
| ۷    | پروتئین بنس جونز  | ۷           | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |
| ۸    | آزمایشات بیوشیمیایی ادرار ۲۴ ساعته (کلیرانس اوره یا کراتینین) | ۱۵          | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |
| ۹    | گلوکز خون (شامل ناشتا، دوساعته، GTT)                          | ۱۶۰         | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |
| ۱۰   | اوره خون  | ۱۶۰         | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |
| ۱۱   | کراتینین خون  | ۱۶۰         | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |
| ۱۲   | اسید اوریک خون  | ۱۶۰         | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |
| ۱۳   | تری گلیسیرید خون  | ۱۶۰         | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |
| ۱۴   | کلسترول خون   | ۱۶۰         | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |
| ۱۵   | LDLc و HDLc   | ۱۶۰         | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |
| ۱۶   | الکترولیت ها (سدیم و پتاسیم و لیتیوم)                         | ۱۶۰         | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |
| ۱۷   | کلسیم خون   | ۱۶۰         | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |
| ۱۸   | فسفر خون  | ۱۶۰         | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |
| ۱۹   | آهن و TIBC  | ۱۶۰         | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |
| ۲۰   | فریتین و ترانسفربن خون  | ۱۶۰         | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |
| ۲۱   | پروتئین و آلبومین خون   | ۱۵          | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |
| ۲۲   | بیلی روین خون   | ۷۰          | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |
| ۲۳   | کراتینین و کلیرانس کراتینین                                   | ۱۶۰         | در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل |

|   |     |   |    |
|---|-----|---|----|
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۷۰  | <b>(ALP, ACP)</b>   | ۲۴ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۱۶۰ | <b>(AST, ALT)</b>   | ۲۵ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۷۰  | <b>LDH,CPK</b>  | ۲۶ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۳۰  | <b>آمیلاز، لیپاز، آلدولاز</b>   | ۲۷ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۳۰  | <b>G6PD (کیفی یا کمی)</b>   | ۲۸ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۱۵  | <b>الکتروفورزیس(پروتئین و هموگلوبین)</b>  | ۲۹ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۱۵  | <b>هموگلوبین A2 بروش سنون کروماتوگرافی</b>  | ۳۰ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۱۵  | <b>هموگلوبین F بروش شیمیابی</b>   | ۳۱ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۱۵  | <b>تعیین مقدار گازهای خون</b>   | ۳۲ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۷۰  | <b>T3, T4, TSH, T3UP</b>  | ۳۳ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۴۵  | <b>FSH, LH, PRL تستوسترون، استرادیول</b>  | ۳۴ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۷۰  | <b>βHCG</b>   | ۳۵ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۳۰  | <b>CEA, AFP, PSA,... تومورمارکرها مثل...</b>  | ۳۶ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۴۵  | <b>(CMV, HSV, Toxo,H pylori, HBsAg, ... تست های ایمونولوژیکی)</b>                   | ۳۷ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۱۵  | <b>اندازه گیری ایمونوگلوبولینها، اجزای کپلمان بروش نفلومتری و ژل دیفیوژن (SRID)</b> | ۳۸ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۱۶۰ | <b>CRP</b>  | ۳۹ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۱۶۰ | <b>RF</b>   | ۴۰ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۱۶۰ | <b>RPR or VDRL</b>  | ۴۱ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۱۶۰ | <b>رایت</b>   | ۴۲ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۱۶۰ | <b>ویدال</b>  | ۴۳ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۱۶۰ | <b>ASO</b>  | ۴۴ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۳۰  | <b> تست های پوستی مثل PPD</b>   | ۴۵ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۴۵  | <b>کراسماج مازور و مینور</b>  | ۴۶ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۴۵  | <b>کومبیس مستقیم و غیر مستقیم</b>   | ۴۷ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۱۶۰ | <b>گروه خون و RH</b>  | ۴۸ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۱۶۰ | <b>CBC</b>  | ۴۹ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۷۰  | <b>شمارش رتیکولوسیت</b>   | ۵۰ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) و نهایتاً بطور مستقل | ۱۶۰ | <b>ESR</b>  | ۵۱ |

|  |    |   |    |
|--|----|---|----|
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۷  | سلول LE                                     | ۵۲ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۴۵ | بررسی لام های خونی لوسمی ها                 | ۵۳ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۴۵ | بررسی لام های خونی آنمی ها                  | ۵۴ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۱۵ | لام های انگل های خونی (مالاریا، لیشمی، ...) | ۵۵ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۱۵ | تست شکنندگی گلبول های قرمز OFT              | ۵۶ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۴۵ | سیلان و انعقاد                              | ۵۷ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۴۵ | PT,INR                                      | ۵۸ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۴۵ | PTT   | ۵۹ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۷  | فیبرینوزن و سایر فاکتورهای انعقادی          | ۶۰ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۴۵ | کشت ادرار و آنتی بیوگرام                    | ۶۱ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۳۰ | کشت مدفوع و آنتی بیوگرام                    | ۶۲ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۱۵ | کشت خون و آنتی بیوگرام                      | ۶۳ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۱۵ | کشت ترشحات و آنتی بیوگرام                   | ۶۴ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۷  | کشت بی هوایی                                | ۶۵ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۷۰ | تهییه لام مستقیم و رنگ آمیزی گرم            | ۶۶ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۷  | ساخت معرف ها و محیط های کشت در بخش میکروب   | ۶۷ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۷۰ | آزمایش مدفوع بروش تغليظی و مستقیم           | ۶۸ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۳۰ | خون مخفی در مدفوع                           | ۶۹ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۳  | اسکاچ تست                                   | ۷۰ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۱۵ | آزمایش کامل CSF                             | ۷۱ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۷  | آزمایشات سایر مایعات بدن                    | ۷۲ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۷  | آزمایشات کامل اسپرم و PCT                   | ۷۳ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۳۰ | آزمایش مستقیم نمونه های قارچی               | ۷۴ |
| در ابتدا تحت نظر کارشناس مربوطه (تا حدود یک سوم موارد) ونهایت بطور مستقل | ۱۰ | کشت نمونه های قارچ                          | ۷۵ |

**۱- شرح وظایف دانشجو در بخش پذیرش و نمونه گیری:**

- انطباق مشخصات برگه درخواست آزمایش با مشخصات بیمار (احراز هویت).
- ثبت مشخصات و آزمایشات در رایانه و یا دفتر پذیرش آزمایشگاه
- آماده سازی بیمار چهت نمونه گیری
- تهیه نمونه مورد نیاز طبق استانداردها با رعایت موارد ایمنی خود و مراجعه کننده.
- نگه داری نمونه بصورت مناسب تا انجام آزمایش

(نکته: در تمام مراحل پذیرش باید احترام مراجعه کننده حفظ شده و با خونسردی، متانت و حفظ ارزش ها و اخلاق اسلامی با وی برخورد کرد.)

**۲- شرح وظایف دانشجو در بخش ایمنی شناسی و سرم شناسی:**

آماده سازی نمونه ها، معرفها و کیت ها و دستگاه ها و تجهیزات مربوطه.

انجام آزمایشات بر طبق دستورالعمل های موجود.

انجام کنترل کیفی.

گزارش جواب های بدست آمده.

**۳- شرح وظایف دانشجو در بخش بیوشیمی و هورمون:**

آماده سازی نمونه ها، معرف ها و کیت ها و دستگاه ها و تجهیزات مربوطه.

انجام آزمایشات بر طبق دستورالعمل های موجود.

انجام کنترل کیفی.

گزارش جواب های بدست آمده.

#### - ۴- شرح وظایف دانشجو در بخش ادرار:

آماده سازی نمونه ها و ثبت خصوصیات ظاهری، زدن نوار و اندازه گیری SG

تهیه رسبو ادراری و بررسی میکروسکوپی آن.

انجام آزمایشات بیوشیمیایی ادرار.

#### - ۵- شرح وظایف دانشجو در بخش انگل شناسی:

آماده سازی نمونه ها و ثبت خصوصیات ظاهری.

تهیه نمونه مستقیم و فلواتسیون.

بررسی میکروسکوپی لامها.

انجام آزمایش خون مخفی، اسکاج تست و سایر موارد لازم.

#### - ۶- شرح وظایف دانشجو در بخش خون شناسی:

آماده سازی نمونه ها و تهیه گسترش خونی و رنگ آمیزی آن.

دادن نمونه ها به دستگاه وارد کردن مشخصات بیماران.

انجام افتراق گلوبولهای سفید (دیف) و بررسی خصوصیات ظاهری گلوبولهای قرمز.

انجام تست های مربوط به این بخش مطابق جدول ۱

#### - ۷- شرح وظایف دانشجو در بخش بانک خون:

آماده سازی نمونه ها و مرتب کردن خون های درخواستی و برگه ها

گروه بندی ABO و RH بروش اسلامی

گروه بندی به روش لوله (سل تایپ و بک تایپ)

انجام کراس مج

Du

انجام

#### - ۸- شرح وظایف دانشجو در بخش میکروب شناسی

آماده سازی نمونه ها و کشت آنها در محیط مناسب.

تهیه لام مستقیم؛ رنگ آمیزی و بررسی آن.

بررسی محیط های کشت داده شده و انجام تست های تكمیلی.

آنتری بیوگرام

محیط سازی

آشنائی با روش های و دستگاه های استریلیزاسیون در آزمایشگاه و کاربرد آن ها

آشنائی با روش های انتقال نمونه های میکروبی به آزمایشگاه های سطوح بالاتر

آشنائی با روش های معدوم سازی مواد عفونی به خارج از آزمایشگاه

#### - ۹- شرح وظایف دانشجو در بخش قارچ شناسی

تهیه نمونه در صورت نیاز مثل چیدن موها و برداشت پوسته و ناخن

آماده سازی نمونه ها و کشت آنها در محیط مناسب

تهیه لام مستقیم و بررسی با پتناس و لاکتوفنل کاتن بلو.

کشت نمونه ها و اسلامی کالچر.

آشنائی با روش های انتقال نمونه ها جهت کشت به آزمایشگاه مرکزی

ساخت محلول ها- رنگ ها- و محیط های کشت قارچی

گزارش دهی صحیح موارد مثبت و منفی قارچی

انجام آزمایش جرم تیوب

دانشجویی گرامی در صورت مواجه شدن با مشکل در برنامه کارآموزی به افراد ذیل در دانشکده پیراپوشکی، گروه علوم آزمایشگاهی مراجعه و یا تماس بگیرید:

| نام نام خانوادگی         | تلفن تماس | پست الکترونیک          | روز و ساعت حضور و پاسخگویی به دانشجویان در دانشکده |
|--------------------------|-----------|------------------------|--|
| دکتر علی اصغر آیت الله‌ی | ۴۴۳۶۱۰۲-۸ |                        |  |
| دکتر علیرضا احمدی        | ۴۴۳۶۱۰۲-۸ | drahmadi1910@yahoo.com | چهارشنبه ۸-۱۰ صبح، سه شنبه ۱۰-۱۳                   |
| فرامرز کوهسار            | ۴۴۳۶۱۰۲-۸ | fkoohsar@goums.ac.ir   | یکشنبه و سه شنبه ساعت ۱۵-۱۲                        |
| دکتر فرهاد نیک نژاد      | ۴۴۳۶۱۰۲-۸ | niknejad@goums.ac.ir   | شنبه و چهارشنبه ۱۴-۱۲                              |
| دکتر اغل نیاز جرجانی     | ۴۴۳۶۱۰۲-۸ | Niaz_jorjani@yahoo.com | یکشنبه و سه شنبه ساعت ۱۴-۱۲                        |

توجه: تماس تلفنی فقط در ساعت اداری میسر میباشد.

جدول ۲: فعالیت های روزانه قابل تأیید انجام شده

#### جدول ۲: فعالیت های روزانه قابل تأثیر انجام شده

#### جدول ۲: فعالیت های روزانه قابل تأثیر انجام شده

#### جدول ۲: فعالیت های روزانه قابل تأثیر انجام شده

#### جدول ۲: فعالیت های روزانه قابل تأثیر انجام شده

## جدول ۲: فعالیت های روزانه قابل تأیید انجام شده

#### جدول ۲: فعالیت های روزانه قابل تأثیر انجام شده

#### جدول ۲: فعالیت های روزانه قابل تأثیر انجام شده

#### جدول ۲: فعالیت های روزانه قابل تأثیر انجام شده

#### جدول ۲: فعالیت های روزانه قابل تأثیر انجام شده

#### جدول ۲: فعالیت های روزانه قابل تأثیر انجام شده

#### جدول ۲: فعالیت های روزانه قابل تأثیر انجام شده

#### جدول ۲: فعالیت های روزانه قابل تأثیر انجام شده

