|  |
| --- |
| **NỘI QUY THỰC TẬP**  **🙠🙢**  ***Trong thời gian thực tập tại Khoa Nhiệt đới Bệnh viện Đa khoa Trung Ương Cần Thơ, sinh viên cần tuân thủ các quy định sau:***   1. Đi thực tập đúng giờ (7h-11h) và trực bệnh viện đầy đủ, nghỉ phải xin phép trước. 2. Mặc áo chuyên môn đúng theo qui định: áo blouse trắng có cầu vai màu xanh, quần dài trắng, không mang dép lê. Sinh viên bắt buộc phải đeo bảng tên (thẻ sinh viên) khi đi thực tập, kể cả khi tham gia trực gác. 3. Chấp hành nghiêm chỉnh các quy định của bệnh viện, của khoa – phòng. 4. Tạo mối quan hệ tốt với nhân viên bệnh viện và thân nhân người bệnh. 5. Tôn trọng Thầy Cô; có ý thức đoàn kết, khiêm tốn, giúp đỡ nhau trong học tập. 6. Không vượt quá chức trách của một sinh viên. 7. Hướng dẫn gia đình người bệnh giữ gìn vệ sinh, trật tự tại khoa – phòng. 8. Bảo vệ tài sản chung của bộ môn và bệnh viện. Giữ vệ sinh phòng học, phòng trực của sinh viên, có ý thức tiết kiệm điện nước, bảo vệ của công. |

|  |
| --- |
| **TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC CẦN THƠ**  **KHOA ĐIỀU DƯỠNG KỸ THUẬT Y HỌC**  **BỘ MÔN ĐIỀU DƯỠNG ĐA KHOA HỆ NỘI**  **---------**  **SỔ TAY THỰC TẬP LÂM SÀNG**  **CSSK NGƯỜI BỆNH TRUYỀN NHIỄM**  LỚP:……………………………………..  NHÓM: ……………………  Họ và tên sinh viên: ………………………………  Mã số sinh viên: …………………………………..  **Năm 2019** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **XÁC NHẬN TRỰC**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Ngày, tháng, năm** | **Nhận xét** | **Xác nhận của điều dưỡng trực** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   **Xác nhận của giảng viên phụ trách:** …………………… |

|  |
| --- |
| **Mục tiêu học tập**   * 1. Nhận định, chẩn đoán, lập và thực hiện được kế hoạch chăm sóc điều dưỡng cho các bệnh lý gặp tại khoa lâm sàng, gồm các bệnh thường gặp như: sốt xuất huyết, VGSV cấp, tiểu chảy, viêm màng não mủ, HIV/AIDS, nhiễm trùng huyết, uốn ván, thủy đậu, quai bị….   2. Thực hiện tốt công tác tư vấn, giáo dục sức khỏe cho bệnh nhân và người nhà của bệnh nhân trong khi nằm viện và sau khi xuất viện.   3. Thực hiện thuần thục các kỹ thuật điều dưỡng cơ bản trong chăm sóc bệnh nhân truyền nhiễm, đảm bảo tránh lây truyền cho bản thân và người xung quanh. |

**THỨ ...**

**NGÀY……THÁNG…..NĂM……**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Họ tên BN**  **Phòng**  **Chẩn đoán** | **Các nội dung nhận định** | **Các nội dung can thiệp** | **Các nội dung giáo dục**  **sức khỏe** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Xác nhận của giảng viên phụ trách:** ……………………

**THỨ ...**

**NGÀY……THÁNG…..NĂM……**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Họ tên BN**  **Phòng**  **Chẩn đoán** | **Các nội dung nhận định** | **Các nội dung can thiệp** | **Các nội dung giáo dục**  **sức khỏe** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Xác nhận của giảng viên phụ trách:** ……………………

**THỨ ...**

**NGÀY……THÁNG…..NĂM……**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Họ tên BN**  **Phòng**  **Chẩn đoán** | **Các nội dung nhận định** | **Các nội dung can thiệp** | **Các nội dung giáo dục**  **sức khỏe** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Xác nhận của giảng viên phụ trách:** ……………………

**THỨ ...**

**NGÀY……THÁNG…..NĂM……**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Họ tên BN**  **Phòng**  **Chẩn đoán** | **Các nội dung nhận định** | **Các nội dung can thiệp** | **Các nội dung giáo dục**  **sức khỏe** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Xác nhận của giảng viên phụ trách:** ……………………

**THỨ ...**

**NGÀY……THÁNG…..NĂM……**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Họ tên BN**  **Phòng**  **Chẩn đoán** | **Các nội dung nhận định** | **Các nội dung can thiệp** | **Các nội dung giáo dục**  **sức khỏe** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Xác nhận của giảng viên phụ trách:** ……………………

**THỨ ...**

**NGÀY……THÁNG…..NĂM……**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Họ tên BN**  **Phòng**  **Chẩn đoán** | **Các nội dung nhận định** | **Các nội dung can thiệp** | **Các nội dung giáo dục**  **sức khỏe** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Xác nhận của giảng viên phụ trách:** ……………………

**THỨ ...**

**NGÀY……THÁNG…..NĂM……**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Họ tên BN**  **Phòng**  **Chẩn đoán** | **Các nội dung nhận định** | **Các nội dung can thiệp** | **Các nội dung giáo dục**  **sức khỏe** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Xác nhận của giảng viên phụ trách:** ……………………

**THỨ ...**

**NGÀY……THÁNG…..NĂM……**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Họ tên BN**  **Phòng**  **Chẩn đoán** | **Các nội dung nhận định** | **Các nội dung can thiệp** | **Các nội dung giáo dục**  **sức khỏe** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Xác nhận của giảng viên phụ trách:** ……………………

**THỨ ...**

**NGÀY……THÁNG…..NĂM……**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Họ tên BN**  **Phòng**  **Chẩn đoán** | **Các nội dung nhận định** | **Các nội dung can thiệp** | **Các nội dung giáo dục**  **sức khỏe** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Xác nhận của giảng viên phụ trách:** ……………………

**THỨ ...**

**NGÀY……THÁNG…..NĂM……**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Họ tên BN**  **Phòng**  **Chẩn đoán** | **Các nội dung nhận định** | **Các nội dung can thiệp** | **Các nội dung giáo dục**  **sức khỏe** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Xác nhận của giảng viên phụ trách:** ……………………