

فرم حضور دانشجو در بالین (کارآموزی/ کارورزی) در شرایط اپیدمی کرونا

نام و نام خانوادگی دانشجو: ترم: رشته: ساکن شهر: مستقر در خوابگاه:

نام کارآموزی/ کارورزی: میزان واحد: واحد

بیمارستان: بخش: معدل ترم گذشته:

آیا در سامانه Salamat.gov.ir اطلاعات خود را ثبت و گواهی سلامت دریافت کرده اید؟ ☐ خیر ☐ بلی

آیا مبتلا به بیماری خاصی هستید؟ ☐ خیر ☐ بلی نام بیماری:

آیا تحت درمان با داروی خاصی می باشید؟ ☐ خیر ☐ بلی نام دارو:

آیا در سه روز گذشته علائم زیر را داشته اید؟

تب ☐ لرز ☐ سرفه ☐ تنگی نفس ☐ گلودرد ☐ بدن درد ☐ احساس خستگی غیر معمول ☐ احساس سنگینی در قفسه سینه ☐

آیا سابقه تماس نزدیک تر از 2 متر با فرد مبتلا به کرونا در دو هفته گذشته داشته اید؟ ☐ خیر ☐ بلی

آیا مراقبت مستقیم از افراد خانواده بیمار مشکوک یا قطعی مبتلا به کرونا داشته اید؟ ☐ خیر ☐ بلی

آیا همسفر با فرد مشکوک به کرونا در وسیله نقلیه مشترک بوده اید؟ ☐ خیر ☐ بلی

در زمان حضور در جامعه به چه میزان اصول بهداشتی توصیه شده برای پیشگیری از ابتلا به کرونا را رعایت می کردید؟

خیلی کم ☐ کم ☐ متوسط ☐ زیاد ☐ خیلی زیاد ☐

اینجانب به شماره موبایل تعهد می نمایم که:

1- در زمان حضور در بیمارستان از وسایل حفاظت فردی (ماسک و دستکش و ...) به درستی استفاده نمایم ☐

2- هنگام حضور در بیمارستان از تجمع خودداری کرده و فاصله اجتماعی توصیه شده (حداقل یک متر) را رعایت نمایم ☐

3- هنگام حضور در بیمارستان قبل و بعد مراقبت از بیمار و بصورت مکرر از شستشوی دستها را طبق اصول توصیه شده انجام دهم ☐

4- هنگام حضور در بیمارستان از وسایل شخصی مثل خودکار، بطری آب، خوراکی پوشش دار و ... استفاده نمایم ☐

5- از آوردن کتاب یا جزوه به بیمارستان خودداری کرده و روپوش خود را از بیمارستان خارج نمایم ☐

6- به آموزش های ارائه شده برای پیشگیری از کرونا توجه نمایم ☐

7- در صورت بروز هر گونه علائم تنفسی ذکر شده در بالا مراتب را فوراً به آموزش دانشکده و خوابگاه اطلاع دهم ☐

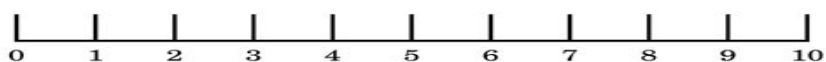
بدیهی است هر گونه عواقب ناشی از پاسخ نادرست و خلاف واقع به عهده اینجانب خواهد بود ☐

نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء:

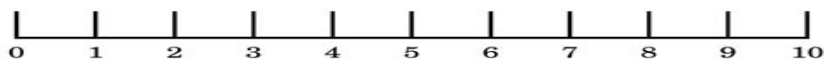
میزان اضطراب

عبارت	هرگز	گاهی اوقات	بیشتر اوقات	همیشه
1. فکر کردن به کرونا من را مضطرب می کند.				
2. وقتی درباره تهدید کرونا فکر می کنم احساس تنش و اضطراب دارم				
3. درباره شیوع بیماری کرونا به شدت نگرانم				
4. می ترسم کرونا بگیرم				
5. فکر می کنم هر لحظه ممکن است کرونا بگیرم				
6. با کوچکترین علائم، فکر می کنم کرونا گرفته ام و خودم را ارزیابی می کنم				
7. من نگران سرایت کرونا به اطرافیانم هستم				
8. اضطراب مربوط به کرونا فعالیتهای روزمره مرا مختل کرده است				
9. توجه رسانه ها به کرونا من را نگران می کند				
10. فکر کردن به کرونا خواب مرا مختل کرده است				
11. فکر کردن به کرونا من را بی اشتها کرده است				
12. وقتی به کرونا فکر می کنم دچار سردرد می شوم				
13. وقتی به کرونا فکر می کنم تنم می لرزد				
14. وقتی به کرونا فکر می کنم موهای تنم سیخ می شود				
15. کرونا برای من به یک کابوس تبدیل شده است				
16. به خاطر ترس از کرونا فعالیت بدنی ام کم شده است				
17. صحبت کردن درباره کرونا با دیگران برایم دشوار است				
18. وقتی درباره کرونا فکر می کنم تپش قلب می گیرم				

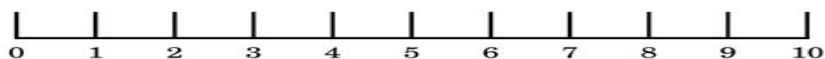
میزان اضطراب خود را از حضور در بیمارستان بر روی محور از صفر تا 10 نشان دهید.



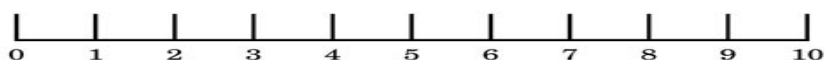
میزان اضطراب خود را از حضور در کلاس تئوری بر روی محور از صفر تا 10 نشان دهید.



میزان اضطراب خود را از امتحانات این ترم بر روی محور از صفر تا 10 نشان دهید.



میزان اضطراب خود را درباره یادگیری مباحث آموزشی این ترم بر روی محور از صفر تا 10 نشان دهید.



فرم بالینی اساتید:

سن: سال جنس: مرد ☐ زن ☐ سابقه کار: سال

ساکن شهر: مدرس کارآموزی: بیمارستان: بخش:

آیا در سامانه Salamat.gov.ir اطلاعات خود را ثبت و گواهی سلامت دریافت کرده اید؟ خیر ☐ بلی ☐

آیا مبتلا به بیماری زمینه ای خاصی هستید؟ خیر ☐ بلی ☐ نام بیماری:

آیا تحت درمان با داروی خاصی می باشید؟ خیر ☐ بلی ☐ نام دارو:

آیا در سه روز گذشته علائم زیر را داشته اید؟

تب ☐ لرز ☐ سرفه ☐ تنگی نفس ☐ گلودرد ☐ بدن درد ☐ احساس خستگی غیر معمول ☐ احساس سنگینی در قفسه سینه ☐

آیا سابقه تماس نزدیک تر از 2 متر با فرد مبتلا به کرونا در دو هفته گذشته داشته اید؟ خیر ☐ بلی ☐

آیا مراقبت مستقیم از افراد خانواده بیمار مشکوک یا قطعی مبتلا به کرونا داشته اید؟ خیر ☐ بلی ☐

آیا همسفر با فرد مشکوک به کرونا در وسیله نقلیه مشترک بوده اید؟ خیر ☐ بلی ☐

در زمان حضور در جامعه به چه میزان اصول بهداشتی توصیه شده برای پیشگیری از ابتلا به کرونا را رعایت می کردید؟

خیلی کم ☐ کم ☐ متوسط ☐ زیاد ☐ خیلی زیاد ☐