

*** اقدامات تشخیصی – درمانی که انجام آنها در بخش ها به عهده اینترن می باشد***

- گذاشتن لوله معده(NGT) - نمونه گیری برای کشت گلو - تفسیر مقدماتی ECG و نوشتن آن در پرونده بیمار - انجام شست و شوی گوش - تامپون قدامی بینی با نظارت دستیار	- گذاشتن سوند ادراری در بیماران ترجیحا هم جنس به جز شیرخواران و کودکان کمتر از سه سال - بخیه زدن و کشیدن بخیه - انجام پانسمان هایی که نیاز به دبریدمان،شستشوی تخصصی (غیرروتین) ویا بخیه مجدد طبق نظر پزشک معالج دارند و یا عفونی شده باشند	- گرفتن گازهای خون شریانی (ABG) تهیه لام خون محیطی و نمونه برداری از زخم ها - انجام تست PPD و خواندن آن - چک کردن مشخصات کیسه خون یا فرآورده خونی برای تزریق خون یا فرآورده به بیمار - NGTUBE
--	--	--

*** انجام امور زیر تنها با موافقت و تحت نظارت مستقیم پزشک معالج یا دستیار و پس از انجام موفقیت آمیز و بدون اشتباه این اقدامات بر روی مولاژ بر عهده اینترن می باشد***

- نوشتن نسخه های دارویی بیماران بستری خود - انجام اینداکشن در زایمان - خارج کردن جسم خارجی از گوش،حلق،بینی و چشم - آتل گیری - آسپیراسیون استخوان - تزریق داخل مفصلی - نمونه گیری سوپراپوبیک - شستشوی کولون(Colon Washout) - گذاشتن کانتر وریدی نافی و همکاری در تعویض خون نوزادا	- گذاشتن لوله تراشه و airway - کنترل ضربان قلب جنین(FHR) و انقباضات رحم و حرکات جنین - کوتر خونریزی بینی - گچ گیری ساده - پونکسیون مفصل زانو - انجام جراحی های سرپایی ساده (ختنه،برداشتن تو ده های سطحی،خارج کردن ingrowing toe nail) - گذاشتن tube chesl - تعویض لوله نفروستومی یا سیستوستومی - Cath down	- گرفتن زایمان واژینال - گذاشتن IUD - کارگذاری کشش پوستی - انجام پونکسیون لومبار(LP) - تزریق داخلی نخاعی (Intrathecal) - تخلیه آبسه - کشیدن(tap) مایع آسیت و پلور - درناژ سوپراپوبیک مثانه
--	--	---

*** انجام موارد زیر به منظور یادگیری با تائید معاونت آموزشی دانشکده و بر اساس لاگ بوک های مصوب شده بر عهده کارورز می باشد ***

- تزریق - نمونه گیری برای کشت خون - رنگ آمیزی گرم - فیزیوتراپی تنفسی	- رگ گیری(IV cannulation) - گرفتن(ECG) - تفسیر میکروسکوپی نمونه ادرار و لام خون محیطی	- نمونه گیری وریدی خون(venous blood sampling) - پانسمان ساده - ساکشن ترشحات حلق و لوله تراشه
---	--	--

*** انجام امور زیر از وظایف سایر اعضای کادر درمان می باشد***

درخواست نظر پزشک معالج و دستیار ارشد کشیک مبنی بر اورژانس یا حیاتی بودن فعالیت های فوق می بایست در پرونده بیمار ثبت و دستور اجرا صادر تا توسط کارورز لازم الاجرا شود

- کنترل و چارت علائم حیاتی و intake / out put - فلبوتومی - پیگیری حضوری جواب اقدامات پاراکلینیک - حضور پیوسته (standby) بر بالین بیمار - تعویض بک استومی	- گرفتن نمونه از ترشحات معده - نوشتن برگه های درخواست پاراکلینیک که نیاز به نگارش شرح حال ندارند - انتقال بسته های خون	- باز کردن گچ - انتقال نمونه به آزمایشگاه - آمبوبگ و مدیریت راه هوایی و تنفسی بیمار - گلوکومتري مکرر
---	--	---

برگرفته از آئین نامه شرح وظایف کارورزان دوره دکتری عمومی پزشکی مصوب ۱۴۰۱/۰۸/۲۹

تاریخ بازنگری: آبان ۱۴۰۲

معاونت آموزشی و پژوهشی بیمارستان رازی