

بسمه تعالی

**کارورزی در عرصه ICU جراحی قلب، ICU جراحی، مدیریت خدمات پرستاری، پرستاری در بحران
مربیان: خانمها لک دیزجی، لطفی، کافی و عبدالله زاده و آقای دادش زاده**

Log book مربوط به کارآموزی

بخش داخلی و جراحی و ICU

نیمسال اول ۹۴-۱۳۹۳

هدف کلی:

آشنایی با مراقبتهای پرستاری در بخش داخلی و جراحی و مراقبت ویژه قلب و نحوه بررسی بیمار ،تصمیم گیری مناسب و انتخاب اولویت ها در بیماران با مشکلات قلبی و یا بعد از اعمال جراحی قلب و تلفیق آموخته های خود با آموخته های قلبی و استفاده از مهارتهای تفکر خلاق

جدول (۱) اهداف درسی دوره

| اهداف رفتاری | عرصه یادگیری Education setting | روش آموزش Education method | سطح یادگیری Learning level | فعالیت‌های یادگیری Learning activities | حداقل های یادگیری | روش ارزیابی |
|--|-----------------------------------|---|-------------------------------|---|--|-------------|
| -ارتباط درمانی موثری با بیمار برقرار نماید | بالین بیمار | مطالعه شخصی و مرور آموخته های قبلی و مشاهده | دانش و ادراک و کسب مهارت | - بکارگیری اصول ارتباط - کسب اعتماد بیمار - مهارتهای گوش دادن | حداقل با سه بیمار ارتباط مناسب حرفه ای برقرار نماید. | مشاهده |
| بررسی بیماد مبتلا به بیماری قلبی را از نظر | بالین بیمار | مطالعه شخصی و مرور آموخته های قبلی و مشاهده | کاربرد اجرای مستقل | بکارگیری مهارتهای بررسی وضعیت سلامت با مشاهده و لمس و سمع و دق | حداقل یک بیمار را بررسی نماید | مشاهده |

| | | | | | | |
|-------------|--------------------|--|----------------------|---|-------------|--|
| | | | | | | وضعیت سلامتی و عملکردی |
| پرسش و پاسخ | شناسایی ۸۰٪ داروها | شناسایی داروها و روش بکارگیری و اثرات و عوارض و تداخل و موارد ارزیابی | دانش و ادراک | مطالعه شخصی و مرور آموخته های قبلی و مشاهده | بخش | شناسایی دارو های مورد استفاده در بخش |
| مشاهده | حداقل یک مورد | انجام نحوه حل کردن محاسبه دوز دارو و جریان سرم و پمپ انفوزیون و مراقبت و بررسی عوارض | دانش و ادراک | مطالعه شخصی و مرور آموخته های قبلی و مشاهده | بالین بیمار | نحوه آماده سازی و محاسبه سرم حاوی TNG |
| مشاهده | حداقل یک مورد | نحوه وصل بیمار به مانیتورینگ نحوه تنظیم | دانش و ادراک | مطالعه شخصی و مرور آموخته های قبلی و مشاهده | بالین بیمار | مانیتورینگ بیمار مبتلا به بیماری قلبی |
| مشاهده | حداقل یک مورد | محاسبه دارو آماده کردن راه اندازی | ادراک و مهارت | مشاهده | بالین بیمار | استفاده از پمپ هپارین و قطره سنج در تنظیم دوز دقیق داروها |
| مشاهده | حداقل دو مورد | بکارگیری اصول لازم محل لیدها | دانش و ادراک و مهارت | مطالعه شخصی و مرور آموخته های قبلی و مشاهده | بالین | گرفتن ECG از بیمار قلبی |
| مشاهده | حداقل دو مورد | محاسبه ریت | دانش و ادراک | مطالعه شخصی و مرور آموخته های قبلی و مشاهده | بالین | تعیین ریت و ریتم قلب را از روی نوار قلبی |
| مشاهده | یک مورد | | دانش و ادراک و مهارت | مطالعه شخصی و مرور آموخته های قبلی و مشاهده | بالین | آماده کردن بیمار را برای تستهای تشخیصی مثل اکوکاردیوگرافی و تست ورزش |
| مشاهده | یک مورد | اعلام حیاتی را کنترل کند داروهای ممنوع را قطع نماید پری مدیکیشن را تزریق نماید | دانش و ادراک و مهارت | مطالعه شخصی و مرور آموخته های قبلی و مشاهده | بالین | آماده کردن بیمار جهت آنژیو گرافی |

| | | | | | | |
|-------------|--|--|--|---|-------------|--|
| | | رگ مناسب در دسترس مراقبت بعد از آنژیو انجام دهد ارائه آموزش لازم به بیمار | | | | |
| مشاهده | یک مورد | اندازه گیری جذب اندازه گیری دفع | دانش و ادراک | مطالعه شخصی و مرور آموخته های قبلی و مشاهده | بالین | کنترل جذب و دفع بیمار قلبی بطور دقیق |
| | | | | | | بخش جراحی و ویژه |
| بررسی گزارش | حداقل مراقبتهای پرستاری حین عمل را یک مورد مشاهده نموده و گزارش دهد. | اعمال جراحی رایج را بطور مختصر شرح دهد. | دانش و ادراک | مطالعه شخصی و مرور آموخته های قبلی و مشاهده اتاق عمل | بالین | - انواع اعمال جراحی قلب باز و بسته را شرح دهد |
| فرم ارزیابی | حداقل یک بیمار را تحویل گرفته و بررسی نماید و تحویل دهد. | مهارت عملی را بر روی بیمار انجام دهد. | کاربرد اجرای مستقل | انجام عملی مهارت بر بیمار | بالین بیمار | ۲- بررسی بیمار بعد از عمل قلب را از نظر همودینامیک انجام دهد. |
| چک لیست | در پایان دوره مراقبت از بهبود عملکرد قلبی عروقی را حداقل ۲ مورد انجام دهد. | <p>◀ علل کاهش BP (خونریزی، کاهش حجم، کاهش برون ده قلبی، تامپوناد، اسیدوز، آریتمی، نارکوتیکها) را تشخیص دهد.</p> <p>◀ علائم و نشانه های کاهش برون ده قلبی (کاهش فشار، نبض ضعیف، سردی انتهاها، تعریق، درد سینه) را بررسی نماید.</p> <p>◀ عوارض کاهش فشار را بیان نماید: (ایسکمی مغزی، شوک، نارسایی کلیه، MI)</p> <p>◀ اندازه گیری فشار تهاجمی را از طریق ترانس دیوسر انجام داده و نحوه مراقبت از لاین شریان را انجام دهد</p> <p>◀ اندازه گیری ورید مرکزی را از طریق ترانس دیوسر انجام و نحوه مراقبت از آن را انجام دهد</p> <p>◀ پارامترهای لازم در شرایط تغییرات همودینامیک را شرح دهد.</p> <p>◀ اقدامات لازم در شرایط تغییرات عملکرد قلبی عروقی (تامین حجم، اینوتروپها، نیتراتها، بتابلوکرها جهت تامین پرفوزیون بافتی و کرونر را انجام دهد.</p> | دانش و ادراک و کاربرد و تجزیه و تحلیل و کسب مهارت و اجرای مستقل | مطالعه شخصی و مطالعه موردی | بالین بیمار | ۳- برنامه مراقبتی در رابطه با بهبود برون ده قلبی را طرح و اجرا نماید. |

| | | | | | | |
|--------------|---|--|---|---|-------------|--|
| | | <p>◀ علائم و نشانه های وضعیت وخیم همودینامیکی (افزایش ریت قلبی، افت فشار، کاهش برون ده ادراری ...) را اطلاع دهد.</p> | | | | |
| چک لیست | | <p>◀ بیمار بعد از جراحی را تحت ونتیلاتور مراقبت نماید. ▶ پارامترهای ونتیلاتور را شرح داده و در بیمار تنظیم نماید. ▶ از ونتیله شدن هردو ریه اطمینان یابد. ▶ شرایط جداسازی از ونتیلاتور را در بیمار بررسی نماید</p> | دانش و ادراک و کاربرد و تجزیه و تحلیل | مطالعه شخصی و مطالعه موردی | بالین بیمار | ۴- بررسی برنامه مراقبتی از سیستم تنفسی را طراحی و اجرا نماید |
| چک لیست | در پایان دوره حداقل از چست تیوب ۲ بیمار مراقبت می نماید. | <p>◀ ترشحات chest tube را از نظر مقدار و نوع بررسی نماید. ▶ درناژ بیش از ۳۰۰ سی سی در ۴ ساعت اول را گزارش می نماید ▶ در صورت لزوم برابر مقدار ترشحات خونی به بیمار خون درخواست می نماید. ▶ در صورت وقفه ناگهانی درناژ همراه با افزایش فشار ورید مرکزی کاهش BP و الیگوری و احتمال تامپوناد را گزارش داده و جهت عمل آماده می نماید. * خارج کردن چست تیوب را بطور صحیح انجام دهد.</p> | دانش و ادراک و کاربرد و کسب مهارت | انجام عملی مهارت بر بیمار | بالین بیمار | ۵- برنامه مراقبت از سیستم درناژ قفسه سینه را طراحی نماید. |
| بررسی عملکرد | | <p>◀ علل درد بعد از عمل (صدمه و قطع اعصاب بین دنده ای در مسیر برش، تحریک پرده جنب توسط کاتترها و برش جراحی پاها برای گرفت) را بیان نماید ▶ تاثیر درد بر تحریک سمپاتیک و افزایش کار قلب را بیان نماید ▶ درد آنژیینی را از درد جراحی تشخیص دهد. ▶ داروی موثر در رفع درد و عوارض آن را بیان نماید.</p> | دانش و ادراک و کاربرد و تجزیه و تحلیل و کسب مهارت | مطالعه منابع مختلف و مشاهده موارد مختلف | بالین بیمار | ۶- برنامه مراقبتی کنترل درد را طراحی نماید. |
| بررسی عملکرد | در پایان دوره نوار قلبی یک بیمار را بطور صحیح تفسیر و از ۷ مورد دو مورد غیر طبیعی را یادداشت نماید. | <p>◀ نوع ریتم (سینوسی، دهلیزی جانکشنال، بطنی و بلوکها) را تفسیر نماید. ▶ وجود MI (MI ↓ T و ST ↑ و Q) پاتولوژیک را در نوار تشخیص دهد.</p> | دانش و ادراک و کاربرد و تجزیه و تحلیل و کسب مهارت | مطالعه شخصی و تمرین و مشاهده ریتم ها از منابع مختلف | بالین بیمار | ۷- الکتروکاردیو گرام را تفسیر و موارد غیر طبیعی را نشان دهد. |

| | | | | | |
|---------------------|---|--|--|--------------------|--|
| <p>بررسی عملکرد</p> | <p>◀ اختلالات ریتم سینوسی (تاکیکاردی ، برادیکاردی، آریتمی سینوسی) را تشخیص دهد ▶ اختلالات ریتم دهلیزی (فلوتر، فیبریلاسیون دهلیزی ، ضربانات نایجای دهلیزی ، تاکیکاردی حمله ای دهلیزی و فوق بطنی) را تشخیص دهد. ▶ اختلالات ریتم بطنی (VT , VF) را تشخیص دهد. ▶ انواع بلوک قلبی درجه I و بلوک درجه II (نوع ونکباخ و نوع موبیتز) را تشخیص دهد.</p> | <p>دانش و ادراک و کاربرد و تجزیه و تحلیل</p> | <p>مطالعه منابع مختلف و مشاهده موارد مختلف و تکرار و تمرین</p> | <p>بالین بیمار</p> | <p>۸- اختلالات شایع ریتم قلبی را تشخیص دهد.</p> |
| <p>بررسی عملکرد</p> | <p>◀ علائم ایست قلبی و ریوی را کنترل نماید ▶ عملیات احیا را در زمان طلایی شروع نماید ▶ دهان را از نظر ترشحات بررسی و در صورت لزوم ساکشن نماید. ▶ وسایل لازم جهت لوله تراشه توسط پزشک را آماده نماید. ▶ اکسیژن ۱۰۰٪ را از طریق آمیوبگ بصورت تنفس مصنوعی برساند. ▶ احیاء قلبی (شروع ماساژ قلبی بدون وقفه بطور صحیح و الکتروشوک در VT , VF) را انجام دهد. ▶ از داروهای احیاء قلبی ریوی همزمان با احیا (رک مناسب جهت تزریق داروها ، استفاده از اپی نفرین رقیق ، لیدوکائین ، بیکربنات سدیم، در صورت لزوم، بریتلیوم یا آمیودارون در VT , VF و استفاده از داروهای آتروپین و اپی نفرین در آسپستول) استفاده نماید.. ▶ عملکرد سایر ارگانها شامل مغز ، کلیه ، را کنترل کند.</p> | <p>دانش و ادراک و کاربرد و کسب مهارت و اجرای مستقل</p> | <p>مشاهده و انجام در صورت امکان</p> | <p>بالین بیمار</p> | <p>۹- مراحل احیاء قلبی و دفیبریلاسیون را شرح داده و مراحل را به ترتیب در مورد بیمار بکار گیرد.</p> |
| <p>بررسی عملکرد</p> | <p>◀ عملکرد پیس میکر (ریت ، نبض ، فشار و هوشیاری) را کنترل نماید. ▶ تنظیم پیس میکر (مد، ریت ، حساسیت ، انرژی الکتریکی) را کنترل نماید. ▶ احتیاطات لازم در پانسمان پیس و همچنین از نظر عدم تداخل انرژی الکتریکی ، خشک بودن سیم پیس و ژنراتور ، کنترل باطری ، کنترل اتصال سیم به ژنراتور) را انجام دهد.</p> | <p>دانش و ادراک و کاربرد و کسب مهارت و اجرای مستقل</p> | <p>مطالعه ، مشاهده ، انجام عملی مهارت</p> | <p>بالین</p> | <p>۱۰- نحوه بکارگیری پیس میکر را آموخته و مراقبتهای لازم از بیماری که پیس میکر دارد بکار گیرد.</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | * آموزشهای لازم به بیمار با پیس دائم را ارائه دهد. | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

جدول (۲) برگ یادداشت روزانه دانشجوی

| روز ششم | روز پنجم | روز چهارم | روز سوم | روز دوم | روز اول | فعالیت‌های یادگیری |
|---------|----------|-----------|---------|---------|---------|--|
| | | | | | * | آشنایی با بخش و .مراقبت از بیمار بحد از عمل سومین روز عمل |
| | | | | * | | آشنایی با آماده سازی لاین شریان و سی وی پی و .مراقبت از بیمار بحد از عمل دومین روز عمل |
| | | | * | | | آشنایی با اریتمی های قلبی و .مراقبت از بیمار بحد از عمل اولین روز عمل |
| | | * | | | | مروری بر گازهای خونی و .مراقبت از بیمار بحد از عمل اول تا سومین روز عمل |
| | * | | | | | آشنایی با پیس میکرو .مراقبت از بیمار تحت عمل در اتاق عمل عمل |
| * | | | | | | مراقبت از بیمار در کل مراحل فوق و ارزیابی |

جدول ۳

| ارزیابی استاد از پیشرفت یادگیری دانشجو (۲۰-۰) | ارزیابی دانشجوی پیشرفت یادگیری خود (۲۰-۰) | انجام داده ام | | مشاهده کرده ام | آموزش دیده ام | | فعالیت‌های یادگیری |
|---|---|---------------|--------|----------------|---------------|----------------|--|
| | | مستقل | با کمک | | تعداد | مطالعه کنفرانس | |
| | | تعداد | تعداد | تعداد | تعداد | | |
| | | | | | | | ۱ - بررسی بیمار بعد از عمل قلب از نظر همودینامیک و تنفسی و درناژو... |
| | | | | | | | ۲ طرح و اجرا برنامه مراقبتی در رابطه با بهبود برون ده قلبی |
| | | | | | | | ۳ طراحی و اجرا برنامه مراقبتی از سیستم تنفسی |
| | | | | | | | ۴ طراحی برنامه مراقبت از سیستم درناژ قفسه سینه |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | ۵ طراحی برنامه مراقبتی کنترل درد |
| | | | | | ۶ تفسیرالکتروکاردیو گرام و موارد غیر طبیعی |
| | | | | | ۷ شرح و در صورت امکان مشاهده و بکارگیری مراحل احیاء قلبی و.. |
| | | | | | ۸ - نحوه بکارگیری پیس میکر و مراقبتهای لازم از بیماری که پیس میکر دارد |
| | | | | | ۹ نحوه آماده کردن واحد بیمار بعد از عمل |
| | | | | | ۱۰ نحوه تحویل گرفتن بیمار بعد از عمل قلب |
| | | | | | ۱۱ شرح و در صورت امکان مشاهده انواع اعمال جراحی قلب |

جدول (۴) چک لیست ارزشیابی

| ضعیف (۰/۲۵) | متوسط (۰/۵) | خوب (۰/۷۵) | عالی (۱) | فعالتهای یادگیری | اهداف رفتاری |
|----------------|----------------|---------------|-------------|------------------|--|
| | | | | | - بررسی بیمار بعد از عمل قلب از نظر همودینامیک و تنفسی و درناژو... |
| | | | | | طرح و اجرا برنامه مراقبتی در رابطه با بهبود برون ده قلبی |
| | | | | | طراحی و اجرا برنامه مراقبتی از سیستم تنفسی |
| | | | | | طراحی برنامه مراقبت از سیستم درناژ قفسه سینه |
| | | | | | طراحی برنامه مراقبتی کنترل درد |
| | | | | | تفسیرالکتروکاردیو گرام و موارد غیر طبیعی |
| | | | | | شرح و در صورت امکان مشاهده و بکارگیری مراحل احیاء قلبی و.. |
| | | | | | - نحوه بکارگیری پیس میکر و مراقبتهای لازم از بیماری که پیس میکر دارد |
| | | | | | نحوه آماده کردن واحد بیمار بعد از عمل |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | نحوه تحویل گرفتن بیمار بعد از عمل قلب |
| | | | | | شرح و در صورت امکان مشاهده انواع اعمال جراحی قلب |

به نام خدا

Log book مربوط به دوره انترشیپ

عنوان درس: بخش ICU جراحی

گروه هدف: دانشجویان ترم ۸ پرستاری (انترشیپ)

مقطع تحصیلی: کارشناسی

مدت دوره: ۹ روز - سه روز آخر هفته

پیش نیاز: پرستاری داخلی - جراحی ۱-۴

جدول (۱) اهداف درسی دوره

| ردیف | اهداف رفتاری | عرصه یادگیری | شیوه یادگیری | سطح یادگیری | فعالیت‌های یادگیری | حداقل‌های یادگیری | نحوه ارزیابی |
|------|--|------------------------------------|--|---------------|--|---|--|
| ۱ | انواع تست‌های آزمایشگاهی رایج در قبل از عمل جراحی را توضیح دهد و مقادیر غیر طبیعی را در آزمایشات بیمار شناسایی کند | ICU جراحی برگ آزمایشات بیمار | مطالعه شخصی، پرسش و پاسخ، ارائه کنفرانس در بالین منبع ۲ ص: ۱۳ جدول ۱-۲ | تجزیه و تحلیل | جدول مربوطه را مطالعه می‌کند تست‌های آزمایشگاهی بیمار را مطالعه می‌کند موارد غیر طبیعی را شناسایی می‌کند | آشنایی با موارد غیر طبیعی تست‌های آزمایشگاهی روتین قبل از عمل (حداقل ۲ بیمار) | پاسخگویی به سوالات در طول و پایان دوره |
| ۲ | مقادیر طبیعی علائم حیاتی را توضیح دهد و تغییرات غیر طبیعی را روی بیمار شناسایی کند | بخش جراحی برگ علائم حیاتی بیمار | مطالعه شخصی، پرسش و پاسخ، ارائه کنفرانس در بالین منبع ۲ ص: ۱۳ جدول ۲-۲ | تجزیه و تحلیل | جدول مربوطه را مطالعه می‌کند علائم حیاتی بیمار را کنترل می‌نماید موارد غیر طبیعی را تشخیص می‌دهد | آشنایی با علائم حیاتی غیر طبیعی قبل از عمل (حداقل ۲ بیمار) | پاسخگویی به سوالات در طول و پایان دوره |

| | | | | | | | |
|---|--|---|---|--|---|--|---|
| شرکت در پرسش و پاسخ گروهی- ارائه فرم تکمیل شده بررسی -شرح وضعیت بیمار (۲مورد) | مطالعه آموخته های قبلی بررسی بیمار تکمیل فرم بررسی A از منبع ۳ | شناختی روانی حرکتی (انجام مستقل) | مطالعه پیش نیاز تمرین دانشجو | بخش جراحی | بیمار بر اساس الگوی گوردن بررسی و فرم مربوطه را تکمیل می کند | ۳ | |
| شرکت در پرسش و پاسخ گروهی- تعیین تشخیص های پرستاری ثبت شده | تعیین حاقل ۳ تشخیص پرستاری برای حداقل ۲ بیمار | شناختی روانی حرکتی(انجام مستقل) | مطالعه پیش نیاز تمرین دانشجو | بخش جراحی بالین بیمار | تشخیص های پرستاری را بعد از بررسی بیمار تعیین و ثبت می کند | ۴ | |
| شرکت در پرسش و پاسخ گروهی -طرح مراقبت ثبت شده | طرح مراقبت برای حداقل ۳ تشخیص (حداقل در ۲ بیمار) | شناختی روانی حرکتی(انجام مستقل) | مطالعه شخصی منبع ۲ فصل ۳ | بخش جراحی بالین بیمار | برای ۳ تشخیص پرستاری اولویت دار برنامه مراقبت طراحی می کند | ۵ | |
| پاسخ به سوالات مربی | حداقل با ۵ کیس شایع در بخش آشنا گردد | شناختی | مطالعه پرونده بیمار -آموخته های قبلی از کتاب برونر توضیحات مربی | بخش جراحی | با موارد بالینی(کیسه های جراحی) موجود در بخش جراحی آشنا می شود | ۶ | |
| چک لیست مشاهده ای | حداقل ۳ روز | مطالعه کاردکس کنترل دستورات پرستاری تایید مربی اقدام پرستاری ثبت | روانی حرکتی(انجام مستقل) زیر نظر مربی | بخش جراحی | کلیه پروسیجرهای لازم(تجویز دارو، کنترل علائم حیاتی ، خونگیری ، سند مئانه و.....) برای بیمار بخش جراحی را در طی ساعات ۸-۱۲ صبح تا حد امکان بر اساس استانداردهای پرستاری انجام می دهد و در پرونده بیمار (گزارش پرستاری) ثبت می کند | ۷ | |
| برگ گزارش دانشجو -نظرسر پرستار اتاق عمل) | ارائه گزارش حداقل یک یا دو عمل جراحی | مشاهده دقیق- سوال از جراح و پرستار اتاق عمل در شرایط مناسب-گزارش کتبی از مشاهدات | شناختی (دانش و درک) | حضور در اتاق عمل و مشاهده نزدیک کار پرستاران و عمل جراحی | اتاق عمل جراحی عمومی | اعمال مختلف جراحی را در اتاق عمل مشاهده می کند | ۸ |
| نظر پرستار و سرپرستار بخش ICU | در طول دوره ۱مورد | اقدام بر اساس استانداردهای موجود و پروتکل های بخش ارائه گزارش از حضور در بخش | اقدام زیر نظر پرستار بخش ICU | انجام اقدامات پرستاری | بیمارستان (بالین بیمار) بخش ICU | زیر نظر پرستاران بخش ICU در مراقبت از بیمار جراحی شده بد حال همکاری می نماید | ۹ |

| | | | | | | | |
|----|--|-------------------------|---------------------------|-------------|--|-------------------------------------|--|
| ۱۰ | قبل از ترک بخش Log book خود را ثبت و به نظر مربی یا سرپرستار مربوطه می رساند | بیمارسان-بخش های مربوطه | توضیحات روز اول دوره - | روانی حرکتی | ثبت Log book | به تعداد روزهای کار آموزشی | موارد ثبت شده |
| ۱۱ | آموزشهای لازم به بیمار را می دهد | بخش جراحی - بالین بیمار | مطالعه شخصی تمرین دانشجوی | روانی حرکتی | مطالعه دقیق کیس مورد نظر تهیه مفاد آموزشی تعیین نیازهای آموزشی تعیین اهداف آموزشی و آموزش به بیمار | در طول دوره حداقل آموزش به یک بیمار | بررسی نکات آموزشی تهیه شده توسط دانشجو سوال از بیمار |

جدول شماره (۲) برگ یادداشت روزانه دانشجو

دستورالعمل تکمیل برگ یادداشت روزانه :

E1

| ردیف | فعالیت‌های یادگیری | روز اول | روز دوم | روز سوم | روز چهارم |
|------|---|---------|---------|---------|-----------|
| ۱ | تفسیر تستهای آزمایشگاهی | | | | |
| ۲ | تفسیر علائم حیاتی | | | | |
| ۳ | بررسی بیمار و ثبت بر اساس الگوی گوردون | | | | |
| ۴ | تعیین تشخیص های پرستاری | | | | |
| ۵ | تعیین برنامه مراقبتی برای حد اقل سه تشخیص پرستاری بر اساس اولویت | | | | |
| ۶ | آشنایی با کیس های بالینی موجود در بخش | | | | |
| ۷ | انجام کلیه مراقبتها و پروسیجرهای لازم(تجویز دارو، کنترل علائم حیاتی ، خونگیری ، سند مثانه و.....) برای بیمار بخش جراحی در طی ساعات ۸-۱۲ صبح (تا حد ممکن براساس استانداردهای پرستاری) و ثبت در پرونده بیمار (گزارش پرستاری) زیر نظر مربی | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|----|
| | | | | حضور در اتاق عمل و مشاهده اعمال جراحی | ۸ |
| | | | | حضور در بخش ICU و همکاری در مراقبت از بیمار جراحی شده زیر نظر پرستار بخش | ۹ |
| | | | | ثبت Log book قبل از خروج از بخش | |
| | | | | تهیه پنفلت آموزشی و آموزش به بیمار | ۱۱ |

ثبت یادگیری موارد جدید و سایر اقدامات:

جدول شماره (۲) برگ یادداشت روزانه دانشجوی

دستورالعمل تکمیل برگ یادداشت روزانه :

E1

| ردیف | فعالیت‌های یادگیری | روز پنجم | روز ششم | روز هفتم | روز هشتم | روز نهم |
|------|--------------------------|----------|---------|----------|----------|---------|
| ۱ | تفسیر تست‌های آزمایشگاهی | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|----|
| | | | | | تفسیر علائم حیاتی | ۲ |
| | | | | | بررسی بیمار و ثبت بر اساس الگوی گوردون | ۳ |
| | | | | | تعیین تشخیص های پرستاری | ۴ |
| | | | | | تعیین برنامه مراقبتی برای حد اقل سه تشخیص پرستاری بر اساس اولویت | ۵ |
| | | | | | آشنایی با کیس های بالینی موجود در بخش | ۶ |
| | | | | | انجام کلیه مراقبتها و پروسیجر های لازم (تجویز دارو، کنترل علائم حیاتی ، خونگیری ، سند مثانه و.....) برای بیمار بخش جراحی در طی ساعات ۸-۱۲ صبح (تا حد ممکن براساس استانداردهای پرستاری) و ثبت در پرونده بیمار (گزارش پرستاری) زیر نظر مربی | ۷ |
| | | | | | حضور در اتاق عمل و مشاهده اعمال جراحی | ۸ |
| | | | | | حضور در بخش ICU و همکاری در مراقبت از بیمار جراحی شده زیر نظر پرستار بخش | ۹ |
| | | | | | ثبت Log book قبل از خروج از بخش | |
| | | | | | تهیه پنفلت آموزشی و آموزش به بیمار | ۱۱ |

ثبت یادگیری موارد جدید و سایر اقدامات:

جدول شماره (۳)

| ردیف | اهداف رفتاری | آموزش دیده ام | | مشاهده کرده ام | انجام داده ام | ارزیابی دانشجو از پیشرفت یادگیری خود ♦-۱♦♦ | ارزیابی استاد از پیشرفت یادگیری دانشجو ♦-۱♦♦ |
|------|---|---------------|-----|----------------|---------------|---|---|
| | | مطالعه شخصی | | | | | |
| | | کنفرانس | | | | | |
| | | بلی | خیر | | | | |
| ۱ | انواع تستهای آزمایشگاهی رایج در قبل از عمل جراحی را توضیح دهد و مقادیر غیر طبیعی را در آزمایشات بیمار شناسایی کند | | | | | | |
| ۲ | مقادیر طبیعی علائم حیاتی را توضیح دهد و تغییرات غیر طبیعی را روی بیمار شناسایی کند | | | | | | |
| ۳ | بیمار بر اساس الگوی گوردن بررسی و فرم مربوطه را تکمیل می کند | | | | | | |
| ۴ | تشخیص های پرستاری را بعد از بررسی بیمار تعیین و ثبت می کند | | | | | | |
| ۵ | برای ۳ تشخیص پرستاری اولویت دار برنامه مراقبت طراحی می کند | | | | | | |
| ۶ | با موارد بالینی (کیسه های جراحی) موجود در بخش جراحی آشنا می شود | | | | | | |
| ۷ | کلیه پروسیجر های لازم (تجویز دارو، کنترل علائم حیاتی ، خونگیری ، سند مثانه و.....) برای بیمار بخش جراحی را در طی ساعات ۸-۱۲ صبح تا حد امکان بر اساس استانداردهای پرستاری انجام می دهد و در پرونده بیمار (گزارش پرستاری) ثبت می کند | | | | | | |
| ۸ | اعمال مختلف جراحی را در اتاق عمل مشاهده می کند | | | | | | |
| ۹ | زیر نظر پرستاران بخش ICU از یک بیمار جراحی شده بد حال در | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| | | | | | | | | مراقبت از بیمار همکاری می نماید | |
| | | | | | | | | قبل از ترک بخش Log book خود را ثبت و به نظر مربی یا سرپرستار مربوطه می رساند | ۱۰ |
| | | | | | | | | آموزه‌های لازم به بیمار را می دهد | ۱۱ |

چک لیست ارزشیابی :

| ردیف | نوع فعالیت / اهداف بالینی | نمره هر فعالیت | خیلی خوب ۱ | خوب ۰.۷۵ | متوسط ۰.۵ | ضعیف ۰.۲۵ | خیلی ضعیف ۰ |
|------|--|----------------|---------------|-------------|--------------|--------------|----------------|
| ۱ | امتحان پایان دوره | ۱ | | | | | |
| ۲ | نحوه گزارش هفتگی بیمار | ۱ | | | | | |
| ۶ | نحوه عملکرد دانشجو در بخش (اجرای مراقبتها و پروسیجرها، برقراری ارتباط مناسب و..) | ۵ | | | | | |
| ۷ | داشتن شوق وانگیزه در امر مراقبت از بیمار و سایر وظائف محوله | ۱ | | | | | |
| ۵ | رعایت نظم وانضباط و وقت شناسی ورعایت اصول اخلاقی | ۲ | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

منابع:

1)Nancymarie fortunate : Berry & Kon's .Operating room technique. 9th ed . 2000.Mosby,inc.P:627-651

2)Mark L.Phippen M,Papanier W.Pre operative nursing practice.1994.W.B.Saunders

۳) روزا لیندا آلفارو. راهنمای گام به گام کاربرد تشخیص های پرستاری و فرایند پرستاری. ترجمه اقدس دواچی .-ماه منیر بنی اسد

۴) ملاحظت نیک روان مفرد. تشخیص ، مراقبت و مهارت های پرستاری در بیماری های داخلی و جراحی. تهران: انتشارات نور دانش –چاپ اول ، سال ۱۳۷۹. ص:

۱۷۱-۱۷۲

دانشگاه علوم پزشکی تبریز
دانشکده پرستاری و مامایی تبریز
گروه پرستاری داخلی جراحی

مشخصات کلی درس

عنوان درس: کارآموزی در عرصه اصول مدیریت پرستاری

پیش نیاز: دروس تخصصی

گروه هدف: دانشجویان کارشناسی پرستاری

تعداد واحد: ۲ واحد

مدت تدریس: ۱۶ شیفت کامل نیمسال اول ۹۴-۱۳۹۳

مدرس: دکتر وحید زمانزاده، فرحناز عبدالله زاده و ناهید کافی و سرپرستاران و سوپروایزرها و مسئولین اداره پرستاری و کلینیک مشاوره

محل اجرا: بیمارستان شهید مدنی تبریز- سازمان نظام پرستاری- اداره پرستاری - کلینیک مشاوره توحید

هدف کلی: این دوره به منظور کمک به دانشجویان در جهت کسب توانایی و مهارت در اعمال تئوری ها و مفاهیم رهبری و اصول مدیریت در اداره امور مختلف خدمات پرستاری ارائه می گردد تا با برنامه ریزی، سازماندهی، هدایت، رهبری، کنترل و نظارت در بهبود روز افزون مراقبت از بیماران و مددجویان و پیشرفت همه جانبه شرایط محیط کار توانا شوند و از این طریق رسالت خود را در ارتقاء سطح بهداشت و سلامت جامعه و کسب رضای الهی ایفا نمایند.

اهداف اختصاصی: در پایان دوره از دانشجویان انتظار می رود:

- ۱- تعاریف مفاهیم و مراحل مدیریت را بر اساس نظریه مدیریت بیان و با یکدیگر مقایسه نمایند.
- ۲- مراقبت از بیمار و مددجو را مطابق فرآیند پرستاری و انطباق این نوع مراقبت با اعمال مراحل مدیریت به نحو مطلوب و موثر به عمل آورند.
- ۳- کیفیت مراقبت از بیمار بر اساس فرآیند پرستاری را به صورت کتبی طبق راهنمای داده شده ارائه نمایند.

- ۴- یک برنامه آموزشی را برای بیماران، همراهان، کارآموزان و یا کارکنان بخش به نحو موثر تهیه و اجرا نمایند.
- ۵- چگونگی محاسبه تعداد پرسنل مورد نیاز بخش، برنامه ریزی کارکنان، فرآیند کنترل و نظارت و استفاده از فضای بخش متناسب با نیاز را به نحو مطلوب به صورت شفاهی و کتبی گزارش نمایند.
- ۶- نمودار سازمانی جایگاه واحد مدیریت پرستاری در بیمارستان، درمانگاه، اداره پرستاری، نظام پرستاری و وزارتخانه و بخش خصوصی را رسم نمایند.
- ۷- به عنوان جانشین سرپرستار و سوپروایزر از عهده انجام موثر وظایف روزمره آنان برآیند.
- ۸- عملکرد و مدیریت پرستاری (مختصر کردن نقاط ضعف و قوت مدیریتی بخش) را نقد نمایند
- ۹- مشکلات مدیریتی بخش خود را با تعیین اولویتهای نام برده و برای حداقل یک مورد از آنها با خلاقیت خود از طریق فرآیند تغییر یا فرآیند مشک گشایی راه حل (راه حل‌های) واقع بینانه و عملی به صورت کتبی ارائه نمایند.
- ۱۰- توجه مداوم به بیماران را به صورت سرکشی مرتب و با کنترل کیفیت مراقبت پرستاری نشان دهند.

فهرست محتوا و ترتیب ارائه درس بر اساس اولویت بندی نیازهای آموزشی:

- شش شیفت کارورزی در عرصه در بخش بالینی تحت نظر سرپرستار و مدرس مربوطه
- سه شیفت عصر و شب کاری متناسب با برنامه سوپروایزرها و برنامه دانشجویان
- یک شیفت در اداره پرستاری تحت نظر آقای نعمتی رییس اداره پرستاری و دکتر زمانزاده
- یک شیفت در سازمان نظام پرستاری تحت نظر دکتر زمانزاده
- یک شیفت در کلینیک مشاوره توحید بعد از ظهرها تحت نظر آقای عبدالله صفری ریس مرکز

توضیحات: کارآموزی های فوق تا حد ممکن در شکل ذیل انجام می پذیرد:

Observation

- آشنایی با بیمارستان، واحد پرستاری، مدیران پرستاری، استماع توضیحات که در مورد فعالیت واحدهای مختلف بیمارستان، چارت تشکیلاتی و کارگزینی بیمارستان و بازدید از قسمتهای مختلف داده می شود .
- آشنایی با پرسنل پرستاری، کارکنان و دیگر اعضاء گروه پزشکی- آشنایی با امکانات و تجهیزات بخش و نحوه انجام فعالیتهای روزانه .
- آشنایی با اداره پرستاری، سازمان نظام پرستاری و کلینیک مشاوره ، استماع توضیحات که در مورد فعالیت واحدهای مختلف از قسمتهای مختلف بازدید به عمل می آید .
- مراقبت بالینی از دو یا چند بیمار در قالب روش پرایمری و اعمال فرآیند پرستاری و تهیه و ارائه طرح مراقبت به صورت پرستاری. (Care Plan)

Independent

- همراهی با سرپرستار جهت آشنایی و مشارکت در انجام فعالیتهای روزمره بخش.
- به عهده گرفتن مسئولیت سرپرستی و مراقبت پرستاری و انجام فعالیتهای روزمره بخش برای تعداد دیگری از بیماران.

Collaboration Independent

- به عهده گرفتن سرپرستی امور مراقبت پرستاری از کلیه بیماران بخش با نظارت سرپرستار، گزارش شفاهی و کتبی چگونگی مراقبت پرستاری و امور جاری بخش.
- تهیه و اجرای مناسب حداقل یک برنامه آموزشی به بیماران.
- به عهده گرفتن سرپرستی امور اداری و دفتری سازمان نظام پرستاری ، کلینیک مشاوره تحت کنترل مدرس مربوطه
- برنامه ریزی، هدایت، کنترل و نظارت مراقبت پرستاری از بیماران و هماهنگی فعالیتهای روزمره بخش به عنوان جانشین سرپرستار ، سوپروایزر و اعمال خلاقیتهای مدیریتی خود (در حد ممکن).
- تهیه و اجرای مناسب حداقل یک برنامه آموزشی برای پرستاران بخش بر حسب نیاز با نظر سرپرستار و مربی.
- برنامه ریزی ماهیانه پرسنل بخش برای ما آینده.

روش های تدریس:

- کلاس توجیهی و سخنرانی مدرسین
- معرفی بیوگرافی و نحوه اداره امور بخش توسط سرپرستار و مسئولین سایر قسمت ها
- معرفی بیوگرافی بخش توسط دانشجو در اتاق کنفرانس
- جمع آوری اطلاعات و اطلاع رسانی اداره امور بخش از طریق سایت و ژورنال توسط استاد و دانشجو در اتاق کنفرانس
- بازدید گروهی استاد و دانشجو از نحوه اداره واحدهای مختلف بیمارستان

• مواد آموزشی:

اتاق کنفرانس مناسب، وایت بورد، دیتا پروژکتور، اورهد، رایانه، آماده سازی شرایط مناسب در بالین بیمار.

مفردات آموزشی دروه

فعالیت مدرسین:

- تدوین برنامه کارآموزی مدیریت و اداره امور بخش .
- تعامل و توجیه سرپرستاران در همکاری بهتر .
- تعامل و هماهنگی با مترون و سوپروایزر در ایجاد محیط مناسب برای کارآموزی مدیریت .
- راهنمایی فراگیران در استفاده موثر از شرایط و امکانات بخش .

- توجه فراگیران در مورد مقررات و ضوابط محیط آموزشی مثل زمان استراحت، ورود و خروج دانشجوی.

فعالیت دانشجوی:

- رعایت نظم و تحویل گرفتن بخش و بیماران در شیفت صبح و نوشتن گزارش پرستاری در هنگام خروج.
- شرکت فعال در مراحل آموزش به ویژه ارائه گزارش شفاهی در بیوگرافی بخش.
- شرکت فعال در بحث و تبادل نظر گروهی.
- ترجمه مقاله و جمع آوری اطلاعات از سایت ژورنال.

روش های ارزشیابی پیشرفت دانشجوی:

| مورد | نمره | درصد |
|---|------|------|
| ارزشیابی سرپرستار ، سوپروایزر و مسئولین واحد ها | ۵ | ٪۲۵ |
| ارزشیابی مدرسین | ۵ | ٪۲۵ |
| خود ارزشیابی | ۳ | ٪۱۵ |
| انجام تکالیف (پروژه) | ۷ | ٪۳۵ |

منابع

1-Gillies. Dee Am. Nursing Management. A System Appoch Philadelphia: W.B. Souders Sco: 2004.

2-luthans,F.Organization Behavior.N.Y:Megrow Hill Co:2002.

- ۳- الوانه، سيد مهدی، مدیریت عمومی، چاپ هشتم، تهران: انتشارات نشر نی ۱۳۸۱.
- ۴- اقتداری، علی محمد، سازمان مدیریت: سیستم و رفتار سازمانی، چاپ ۲۴، تهران، انتشارات موسوی ۱۳۸۰.
- ۵- قابلجو، منیژه، کاربرد مهارتهای مدیریت در خدمات پرستاری، تهران: انتشارات هدایت ۱۳۷۹.
- ۶- هروآبادی، شفیقه، مدیریت پرستاری. جزوه آموزشی، تهران: انتشارات دانشکده پرستاری و مامایی ایران ۱۳۸۰.
- ۷- شکرینیا، فاطمه، مدیریت پرستاری، جزوه آموزشی. تهران: دانشکده پرستاری دانشگاه علوم پزشکی تهران ۱۳۷۹.
- ۸- اداره کل پرستاری و مامایی، وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی: شرح وظایف پرستاران، تهران ۱۳۷۹.

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دانشکده پرستاری و مامایی

طرح درس بالینی واحد کارآموزی در عرصه پرستاری بحران

دانشجویان پرستاری روزانه ترم ۸

مربی: عباس داداش زاده

(عضو هیات آموزشی دانشکده پرستاری و مامایی تبریز)

جدول (۱) اهداف درسی دوره

| اهداف رفتاری | عرصه یادگیری Education setting | روش آموزش Education method | سطح یادگیری Learning level | فعالیت‌های یادگیری Learning activities | حداقل‌های یادگیری | روش ارزیابی |
|--|-----------------------------------|--|-------------------------------|--|--|---|
| فعالیت‌های عملی که دانشجو می‌تواند در بخش اورژانس و پرستاری بحران یاد بگیرد. | | | | | | |
| ۱- به گردش کار بخش اورژانس کاملاً آشنایی دارد. | بخش اورژانس | یادآوری مفاهیم نظری انجام عملی و روزانه مهارت | کاربرد انجام مستقل | ابتدا بخش اورژانس را تحویل می‌گیرد ✓ بیماران بخش را همراه با گزارش پرونده آنها تحویل می‌گیرد. ✓ تمامی اقدامات نیمه تمام بیمار را پیگیری نماید. ✓ | فعالیت باید هر روز به طور کامل در مورد بخش و بیمار تکرار شود | ❖ ارائه گزارش به مربی ❖ پاسخ به سوالات ❖ مشاهده عملکرد دانشجو |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> ✓ بتواند بیماران را به آزمایشگاه، رادیولوژی، سونوگرافی و سی تی اسکن راهنمایی کند ✓ به گزارش نویسی را طبق روتین بخش آشنا باشد. ✓ بیمار را به موقع تحویل گرفته و ارتباط لازم را با بیمار برقرار نماید . ✓ به قوانین ارجاع و انتقال بیماران آشنا باشد. ✓ در شرایط بحرانی اولویت ها را تشخیص داده و اقدامات مناسب را انجام دهد. | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ❖ سناریو های تریاژ ❖ کارت تریاژ | فعالیت در شرایط بحرانی برای بیماران انجام می شود. | <ul style="list-style-type: none"> ✓ صحنه حادثه را کنترل کند. ✓ به ایمنی صحنه توجه نماید. ✓ بیماران را طبق سیستم استارت تریاژ نماید. ✓ بیماران را بر طبق اولویت بندی دسته بندی نماید. ✓ انتقال بیماران را بر طبق اولویت بندی آنها مدیریت نماید. ✓ با نحوه پر نمودن کارت تریاژ آشنا باشد. ✓ تمامی اطلاعات را به موقع ثبت نماید. | کاربرد انجام مستقل | یادآوری مفاهیم نظری انجام عملی در شرایط شبیه شده بحران | بخش اورژانس محوطه بیمارستان | ۲- تریاژ در شرایط حوادث غیر مترقبه را در بیمارستان و صحنه حادثه انجام می دهد |
| فرم تریاژ مشاهده عملکرد صحت اولویت بندی بیماران | فعالیت باید هر روز به طور کامل و مکرر در مورد هر بیمار تکرار شود | <ul style="list-style-type: none"> ✓ با بیمار در حداقل زمان ممکن ارتباط برقرار نماید ✓ مشخصات بیمار را در فرم تریاژ ثبت نماید. ✓ شرح حال مختصری از شکایت اصلی بیمار بپرسد. ✓ در صورت وجود وقت و شرایط بهتر بیمار علائم حیاتی بیمار را بررسی نماید. ✓ اولویت بیمار را بر طبق شاخص شدت اورژانس مشخص نماید. ✓ مقصد بیمار را به واحد های داخلی، تروما یا CPR مشخص نماید. | اقدام مستقل تحت نظارت مری و مسئول تریاز | یادآوری مفاهیم نظری انجام عملی و روزانه بیمار | بخش اورژانس - ایستگاه تریاژ | ۳- تریاژ در شرایط معمولی را در بیمارستان و صحنه حادثه انجام می دهد |
| پاسخ به سوالات مرئی تعیین نیازهای بیمار تعیین تشخیص پرستاری مشاهده عملکرد | فعالیت در صورت نیاز در مورد بیماران تکرار می شود | <ul style="list-style-type: none"> ✓ جزئیات بررسی اولیه بیمار را بیان می کند. ✓ جزئیات بررسی ثانویه بیمار را بیان می کند ✓ راه هوایی بیمار را بررسی کرده و اقدامات لازم را انجام می دهد. ✓ تنفس بیمار را بررسی کرده و اقدامات لازم را انجام می دهد. ✓ گردش خون بیمار را بررسی کرده و اقدامات لازم را | کاربرد انجام مستقل | یادآوری مفاهیم نظری انجام عملی و روزانه بیمار | بخش اورژانس - بالین بیمار | ۴- بررسی بیماران را در شرایط بحرانی انجام می دهد. |

| | | | | | | |
|---|--|--|--------------------|---|---------------------------|---|
| | | <p>انجام می دهد.</p> <p>✓ سطح هوشیار ی و مردمک های بیمار را بررسی کرده و اقدامات لازم را انجام می دهد.</p> <p>✓ تمام بدن بیمار را مشاهده نموده و بیمار را از اثرات محیط حفاظت می کنند.</p> <p>✓ جزئیات بررسی ثانویه بیمار را انجام داده و اقدامات لازم را انجام می دهند.</p> | | | | |
| مشاهده عملکرد پاسخ به سوالات مربی تعیین نیازهای بیمار و تشخیص | فعالیت در صورت نیاز در مورد بیماران تکرار می شود | <p>✓ خودش را به بیمار معرفی می کند</p> <p>✓ با بیمار ارتباط خوب برقرار می نماید</p> <p>✓ علائم و نشانه ها را پرسیده و مشاهده کرده و ثبت می کند</p> <p>✓ درباره حساسیت بیمار سؤال می پرسد</p> <p>✓ درباره داروهای بیمار سؤال می پرسد.</p> <p>✓ درباره سابقه بیماری سؤال می پرسد</p> <p>✓ درباره آخرین چیزی که خورده سؤال می پرسد</p> <p>✓ درباره وقایعی که منجر به آسیب یا بیماری شده اند سؤال می پرسد.</p> | کاربرد انجام مستقل | یادآوری مفاهیم نظری انجام عملی و روزانه بیمار | بالین بیمار | ۵- از بیمار اورژانسی می تواند به طور کامل شرح حال بگیرد. |
| مشاهده عملکرد پاسخ به سوالات مربی ارزیابی مجدد بیمار | فعالیت در صورت نیاز در مورد بیماران تکرار می شود | <p>✓ نیاز بیمار به اکسیژن را تشخیص می دهد</p> <p>✓ نیاز بیمار به مایع درمانی را تشخیص می دهد.</p> <p>✓ با دستگاه پالس اکسی متری میزان اکسیژن خون را اندازه می گیرد.</p> <p>✓ علائم حیاتی بیمار را اندازه گرفته و علائم نیاز به مایع درمانی را بیان می کند</p> <p>✓ با پزشک اورژانس مشاوره می کند</p> <p>✓ کاربرد ماسک های مختلف اکسیژن را دانسته و ماسک مناسب برای بیمار انتخاب می کند</p> <p>✓ به طور سریع با برانول مناسب برای بیمار رگ می گیرد.</p> <p>✓ به طور سریع و اورژانسی برای بیمار اکسیژن درمانی و مایع درمانی را شروع می کند.</p> <p>✓ در انتخاب نوع مایع درمانی به طور صحیح عمل می کند.</p> | کاربرد انجام مستقل | یادآوری مفاهیم نظری انجام عملی و روزانه بیمار | بالین بیمار | ۶- توجهات مربوط به اکسیژن تراپی و مایع درمانی در بیماران اورژانسی انجام می دهد. |
| مشاهده عملکرد گزارش به مربی | فعالیت در صورت نیاز در مورد بیماران تکرار می شود | <p>✓ کاربرد تجهیزات کیف احیاء یا ترالی احیاء آشنایی کامل دارد.</p> | کاربرد | یادآوری مفاهیم نظری | بخش اورژانس - بالین بیمار | ۷- به داروهای کیف احیاء آشنا بوده و در آماده کردن آنها سریع عمل می |

| | | | | |
|---|---|---------------------------|--|--|
| | کند. | انجام عملی و روزانه بیمار | انجام مستقل | <ul style="list-style-type: none"> ✓ داروهای مورد استفاده در احیای قلبی ریوی به طور سریع آماده بکند. ✓ به مکانیسم اثر داروها آشنا باشد. ✓ زمان استفاده گروه داروهای اینوتروپ، کرونوتروپ، آنتی آریتمی و برخی دارهای متفرقه مورد استفاده در احیاء را بداند. |
| مشاهده عملکرد پرسش و پاسخ گزارش به مربی سرعت عمل و دقت در کارها | ۸- اقدامات مربوط به احیاء بیمار را به طور صحیح انجام می‌دهد. | بخش CPR - بالین بیمار | یادآوری مفاهیم نظری انجام عملی و روزانه بیمار | <ul style="list-style-type: none"> ✓ بیمار را در حداقل زمان ممکن در بخش CPR تحویل می‌گیرد. ✓ تجهیزات و ترالی احیاء را در کوتاهترین زمان آماده می‌کند. ✓ ماساژ قلبی را سریع شروع کرده و به طور صحیح انجام می‌دهد. ✓ برای بیمار در کوتاهترین زمان رگ گرفته و مایع درمانی را شروع می‌کند. ✓ بیمار را به مانیتورینگ وصل می‌کند. ✓ داروهای احیاء را در بالای سر بیمار آماده میکنند. ✓ دستگاه الکترو شوک و سایر تجهیزات مورد نیاز را آماده می‌کند ✓ با آمبویگ به طور صحیح برای بیمار تنفس می‌دهد. ✓ مراقبت بعد از احیاء را برای بیمار انجام می‌دهد. |
| مشاهده عملکرد پرسش و پاسخ گزارش به مربی سرعت عمل و دقت در کارها | ۹- خونگیری جهت آزمایشات اورژانس و تفسیر آنها را انجام می‌دهد. | بالین بیمار | انجام عملی و روزانه فعالیت | <ul style="list-style-type: none"> ✓ مقدمات انجام آزمایش (ارزیابی بیمار، آماده نمودن وسایل، آماده کردن سرنگ،) را انجام می‌دهد. ✓ نمونه‌گیری را به طور صحیح (تمیز نمودن محل ورود سوزن با محلول مناسب، زاویه ورود، انتخاب رگ مناسب) انجام می‌دهد. ✓ بعد از نمونه‌گیری ناحیه را از نظر خونریزی کنترل نماید. ✓ نمونه را در لوله های مناسب ریخته و به آزمایشگاه بفرستد. |
| مشاهده عملکرد پرسش و پاسخ گزارش به مربی سرعت عمل و دقت در کارها | ۱۰- دستورات دارویی بیمار را طبق پرونده بیمار اجرا و ثبت نماید | بالین بیمار | انجام عملی و روزانه فعالیت | <ul style="list-style-type: none"> داروهای بیمار را بر اساس پرونده به طور صحیح آماده می‌نماید دارو ها را تحت نظارت مربی برای بیمار استفاده می‌کند مراقبت‌های پرستاری در خصوص داروها را به طور صحیح اجرا می‌نماید بیمار را از نظر وجود عوارض احتمالی دارو ها بررسی می‌کند. علائم حیاتی بیمار را در استفاده بعضی از دارهای تزریقی وریدی همانند مورفین، پتدین، میدازولام و ... کنترل می‌کند. کند. در استفاده برخی از دارو ها با توجه به وضعیت بیمار و شکایت اصلی او یا |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|---|
| | | پزشک مشاوره می کند . تمام اقدامات اجراء شده را با زمان آنها یاد داشت می نماید. | | | | |
| مشاهده عملکرد پرسش و پاسخ گزارش به مربی سرعت عمل و دقت در کاره | فعالیت در صورت نیاز در مورد بیماران تکرار می شود | علائم بیماران مسموم با ارگانوفسفره، ناکوتیک ها و سالیسیلاتها و مونوکسید کربن را تشخیص بدهد دار های مورد نیاز را هر چه زودتر بر طبق دستور آماده نماید. اکسیژن تراپی را بر طبق نیاز و دستور سریع شروع کند در صورت نیاز اقدامات لازم را برای شستشوی معده بیمار انجام دهد. مراقبت های لازم را از مصدوم هیپوترم و هیپر ترم انجام دهد. مصدوم دچار گزیدگی ها را اداره کند. | انجام مستقل تحت نظارت مربی | یادآوری مفاهیم نظری انجام عملی و روزانه بیمار | بالین بیمار | ۱۱- اقدامات مربوط به بیماران اورژانسهای محیطی را انجام داده و بیماران اورژانسی مسموم را مراقبت نماید. |
| مشاهده عملکرد پرسش و پاسخ گزارش به مربی سرعت عمل و دقت در کاره | فعالیت در صورت نیاز در مورد بیماران تکرار می شود | علائم بیماران بیهوش اعم از تشنجی، سنکوپ، معتاد، دیابتیک و سکنه را از هم متمایز سازد. راه هوایی بیمار بیهوش را در صورت نیاز برقرار نماید. در صورت نیاز اکسیژن برای بیمار فراهم نماید. آزمایشات لازم را سریعاً طبق دستور برای تشخیص نهایی به آزمایشگاه بفرستد. بیمار را در پوزیشن مناسب قرار دهد. داروهای مورد نیاز بیمار را سریعاً طبق دستور برای بیمار فراهم نماید. مراقبتهای پرستاری را بر طبق نیاز برای بیمار انجام دهد. | انجام مستقل تحت نظارت مربی | یادآوری مفاهیم نظری انجام عملی و روزانه بیمار | بالین بیمار | ۱۲- اقدامات مربوط به بیماران بیهوش را انجام دهد. |
| مشاهده عملکرد پرسش و پاسخ | فعالیت در صورت نیاز در مورد بیماران تکرار می شود | <ul style="list-style-type: none"> ✓ موارد انتقال اورژانسی بیماران را بداند. ✓ بتواند بیمار را از روی برانکار به روی تخت انتقال دهد. ✓ به اصول ثابت سازی بیماران ترومایی آشنا بوده و آنها را رعایت نماید. (گردن، ستون فقرات و لگن) | <ul style="list-style-type: none"> ✓ جابجایی بیمار با کمک مربی طبق اصول | یادآوری مفاهیم نظری انجام عملی و روزانه بیمار | ورودی اورژانس، تریاژ، صحنه حادثه و واحد های مختلف اورژانس | ۱۳- توجهات مربوط به انتقال بیماران را در شرایط بحرانی بداند. |

| | | | | | | |
|-------------|--|--|---|---------------------------------------|---|--|
| | | <p>✓ به روشهای جایجایی بیماران ترمایی آشنا بوده و آنها را انجام دهد(غلتاندن بیمار، بلند کردن مختصر، بیمار ایستاده و ثبیت بیمار نشسته)</p> | | | | |
| پرسش و پاسخ | <p>با اصول کار در اورژانس پیش بیمارستانی و هلال احمر در شرایط بحرانی آشنا شود.</p> | <p>✓ با وسایل و تجهیزات امداد و نجات در شرایط بحران آشنا شود. ✓ با اصول امداد و نجات در شرایط مختلف امداد و نجات آشنا شود. ✓ با تجهیزات داخل آمبولانس آشنا شده و کاربرد برخی بداند و بکار ببرد. ✓ با نحوه کار اتاق مدیریت بحران آشنا شود. ✓ با نحوه کار مرکز پیام اورژانس ۱۱۵ آشنا شود. ✓ با بیمارستان صحرائی آشنا شود</p> | <p>✓ مشاهده و انجام با کمک مربی</p> | <p>یادآوری مفاهیم نظری انجام عملی</p> | <p>✓ مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی سازمان هلال احمر استان</p> | <p>۱۴- از اورژانس پیش بیمارستانی و هلال احمر بازدید بعمل آورده و به اصول کار آنها آشنا می شود.</p> |
| پرسش و پاسخ | <p>آشنایی با اصول کار در سازمان آتش نشانی</p> | <p>✓ با وسایل و تجهیزات امداد و نجات در شرایط بحران آشنا شود. ✓ با اصول امداد و نجات در شرایط مختلف امداد و نجات آشنا شود ✓ با خودرو امداد و نجات سازمان آتش نشانی آشنا شود. ✓ با روشهای کنترل حریق آشنا شوند. ✓ با مراقبت های قبل از انتقال بیمار سوخته آشنا شوند. ✓ با برخی از عملیات امداد و نجات و نجات و غریق آشنا شوند.</p> | <p>✓ مشاهده و انجام در صورت لزوم تحت نظارت مربی</p> | <p>یادآوری مفاهیم نظری انجام عملی</p> | <p>✓ سازمان آتش نشانی</p> | <p>۱۵- از سازمان آتش نشانی بازدید بعمل آورده و به اصول کار آنها آشنا می شود.</p> |
| | | | | | | <p>۱۶- جمع بندی مطالب</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | ارائه شده و ارزیابی نهایی دانشجویان |
| | | | | | | |

| ضعیف (۰/۲۵) | متوسط (۰/۵) | خوب (۰/۷۵) | عالی (۱) | فعالیت‌های یادگیری | اهداف رفتاری |
|----------------|----------------|---------------|-------------|--------------------|---|
| | | | | | فعالیت‌های عملی که دانشجو می‌تواند در بخش مراقبت ویژه مغز فرا گیرد |
| | | | | | ۱- به گردش کار بخش اورژانس کاملاً آشنایی دارد. |
| | | | | | ۲- تریاژ در شرایط حوادث غیر مترقبه را در بیمارستان و صحنه حادثه انجام می‌دهد |
| | | | | | ۳- تریاژ در شرایط معمولی را در بیمارستان و صحنه حادثه انجام می‌دهد |
| | | | | | ۴- بررسی بیماران را در شرایط بحرانی انجام می‌دهد. |
| | | | | | ۵- از بیمار اورژانسی می‌تواند به طور کامل شرح حال بگیرد. |
| | | | | | ۶- توجهات مربوط به اکسیژن تراپی و مایع درمانی در بیماران اورژانس انجام می‌دهد. |
| | | | | | ۷- به داروهای کیف احیاء آشنا بوده و در آماده کردن آنها سریع عمل می‌کند. |
| | | | | | ۸- اقدامات مربوط به احیاء بیمار را به طور صحیح انجام می‌دهد. |
| | | | | | ۹- خونگیری جهت آزمایشات اورژانس و تفسیر آنها را انجام می‌دهد. |
| | | | | | ۱۰- دستورات دارویی بیمار را طبق پرونده بیمار اجرا و ثبت نماید |
| | | | | | ۱۱- اقدامات مربوط به بیماران اورژانسه‌های محیطی را انجام داده و بیماران اورژانسی مسموم را مراقبت نماید. |
| | | | | | ۱۲- اقدامات مربوط به بیماران بیهوش را انجام دهد. |
| | | | | | ۱۳- توجهات مربوط به انتقال بیماران را در شرایط بحرانی بداند. |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | ۱۴- از اورژانس پیش بیمارستانی و هلال احمر بازدید بعمل آورده و به اصول کار آنها آشنا می شود. |
| | | | | | ۱۵- از سازمان آتش نشانی بازدید بعمل آورده و به اصول کار آنها آشنا می شود. |
| | | | | | |

نحوه ارزشیابی: ۱۵ نمره بالین (۱۰ نمره عملکرد، ۲ نمره ارائه کنفرانس، ۲ نمره پاسخ به سئوالات، ۱ نمره گزارش دهی و گزارش نویسی)

۱ نمره اخلاق
۱ نمره علاقه و انگیزه به کار
۲ نمره نظم و غیبت
۱ نمره احساس مسئولیت