

به نام خدا

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز

دانشکده پرستاری و مامایی

کارآموزی داخلی و جراحی ۲

مربی: خانم ها بهشید و پروین

کتابچه آموزش بالینی دانشجویان در بخش ارتوپدی

برای دانشجویان کارشناسی پرستاری در نیمسال اول سال تحصیلی ۱۳۹۳-۹۴

هدف کلی: کسب مهارت‌های عملی لازم در زمینه ارائه مراقبت‌های پرستاری بر اساس مراحل فرایند پرستاری برای بیماران مبتلا به امراض و اختلالات استخوانها، مفاصل و بافت همبندمی باشد.

تهیه و تنظیم: مژگان بهشید - عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی تبریز

مربی بخش: فرانک جبارزاده - عضو هیأت آموزشی دانشکده پرستاری و مامایی تبریز

مقررات کارآموزی: دانشجویان محترم ملزم به رعایت موارد زیر می باشند:

- رعایت موازین و شئونات اسلامی و اخلاق پرستاری

- رعایت یونیفرم پرستاری

- حضور بموقع در محل کار آموزی و رعایت تایم آموزشی تعیین شده

- مطالعه روزانه گزارش بخش و برنامه تعیین شده

- برقراری ارتباط مناسب و محترمانه با بیماران، پرسنل بخش و سایر دانشجویان

- احساس مسئولیت در انجام و ارائه بموقع وظایف و تکالیف تعیین شده

- دقت در انجام امور محوله

- رعایت نظم و صرفه جوئی

- گزارش فوری موارد قصور و خطاهای سهوی به مربی مربوطه

- انجام دوره آموزشی بدون غیبت

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
بیمار را مورد بررسی و معاینه قرار میدهد.	بالین بیمار و اورژانس	نمایش عملی مهارت	ادراک، قضاوت و انجام مستقل مهارت	اصول کلی مهارت‌های جمع آوری اطلاعات را رعایت می کند. قدرت عضلات را بررسی و درجه بندی میکند. عملکرد عصبی – عضلانی (CMS) را بطور صحیح و در زمان مناسب بررسی می کند. برگ معاینه و شرح حال بیمار را مطالعه و خلاصه ای از شرح معاینات سیستم عضلانی – اسکلتی را تهیه می کند. نتیجه معاینات و مشاهدات خود را بطور صحیح در برگ گزارش پرستاری ثبت می کند.	بررسی و معاینه یک بیمار	پاسخ به سوالات مری ، مطالعه گزارشات ثبت شده
تشخیص های پرستاری را در مورد بیمار مورد ارزیابی به درستی تعیین می کند	بالین بیمار	بحث و پرسش و پاسخ و انجام عملی مهارت	ادراک و قضاوت	عنوان صحیح را در بیان تشخیص های پرستاری بکار می برد. علل ایجاد کننده را بدرستی شناسایی می کند. علائم و نشانه های مربوطه را شناسایی می کند. تشخیص خود را در برگ گزارش پرستاری ثبت می کند.	حداقل یک تشخیص برای یک بیمار در یک روز	پاسخ به سوالات مری ، مطالعه گزارشات ثبت شده
اهداف رفتاری	عرصه یادگیری Education setting	روش آموزش Education method	سطح یادگیری Learning level	فعالیت‌های یادگیری Learning activities	حداقل های یادگیری	روش ارزیابی
۳- تدابیر پرستاری مناسبی را برای بیمار طراحی ، اجرا و ارزیابی می کند.	بالین بیمار ، اتاق کار	ارائه کنفرانس بالینی، حل مسئله	ادراک و قضاوت، انجام با کمک مری	با توجه به نتیجه بررسی بیمار، اهداف مراقبتی را تعیین کند. با توجه به تشخیص پرستاری، تدابیر مناسبی را انتخاب کند. مقدمات لازم برای اجرای تدابیر را آماده نماید. به بیمار در مورد اقدام خود توضیح دهد.	سه بیمار	مشاهده مستقیم ، پاسخ به سوالات مری و مطالعه گزارشات ثبت شده

			تدابیر را اجرا کند. نتایج حاصله را ارزیابی کند. اقدام انجام شده و نتیجه ارزیابی خود را در برگ گزارش پرستاری ثبت کند.				
مشاهده عملکرد دانشجو و تنظیم چک لیست، مطالعه برگ یادداشت پرستاری، کنترل برگ دستورات مطابقت با کارتکس و کارت و پاسخ به سوالات مربی	۳ تزریق عضلانی ۳ تزریق مستقیم وریدی ۳ تزریق جانی از راه آنژیوکت ۳ تزریق زیر جلدی ۳ داروی خوراکی یا موضعی	برگ دستورات دارویی بیمار را با کارتکس و کارت تطابق دهد. داروهای بیمار ر به روش صحیح آماده می کند. در آماده سازی و اجرای دستورات دارویی اصول آسپتیک را رعایت می کند. داروهای آماده شده را در سه مرحله چک می کند. قبل از اجرای دستورات دارویی به بیمار توضیح می دهد. داروهای تزریقی بیمار را با روش صحیح تجویز می کند. بعد از انجام تزریق ، وسایل نوک تیز را بطور صحیح جمع آوری می کند. وسایل مصرف شده را تمیز و مرتب می کند. دستورات دارویی اجرا شده را بطور دقیق در برگ یادداشت پرستاری ثبت می کند. در حین اجرای دستورات دارویی ، مشاهدات دقیق از وضعیت بیمار را انجام داده و در پرونده ثبت می کند. با ۳ گروه دارویی رایج بخش اورتوپدی(انتی بیوتیکها، آنالژزیکها،انارکوتیکها) آشنا شده و در حین مصرف در مورد اثرات و عوارض جانبی آنها بحث نماید.	انجام مهارت با کمک مربی	ایفاء نقش	بالین بیمار و اتاق کار	۴-دستورات دارویی بیمار تحت مراقبت خود را اجرا و ثبت می نماید.	
روش ارزیابی	حداقل های یادگیری	فعالیت های یادگیری Learning activities	سطح یادگیری Learning level	روش آموزش Education method	عرصه یادگیری Education setting	اهداف رفتاری	
مشاهده عملکرد و تنظیم چک لیست ، مطالعه گزارشات و پرسش و پاسخ	یک مورد	آماده سازی عمومی و آموزشی بیمار برای عمل جراحی انجام دهد. آموزش قبل از عمل بیمار را اجرا می کند. برگ مراقبت های قبل از عمل بیمار را تنظیم و گزارشات لازم را ثبت نماید. چک نهایی بیمار را در موقع اعزام به اتاق عمل طبق برگ مراقبت های قبل از عمل انجام دهد. محیط بالینی بیمار را برای مراقبت های بعد از عمل آماده	انجام با کمک مربی	ایفاء نقش	بالین بیمار و اتاق کار	۵-مراقبت از بیماران دارای عمل جراحی اورتوپدی را انجام می دهد.	

		<p>نماید.</p> <p>بیمار عمل شده را تحویل گرفته و به تخت مربوطه منتقل نماید.</p> <p>دستورات بعد از عمل بیمار را چک و مراقبتهای بعد از عمل را اجرا نماید.</p> <p>آموزشهای بعد از عمل و قبل از ترخیص بیمار را انجام دهد.</p> <p>در مورد برنامه های باز توانی و Follow – up بیمار توضیحات کافی به وی بدهد.</p> <p>آمادگی بیمار و بستگان وی را برای انجام مراقبت از خود در منزل ارزیابی نماید.</p>				
هدف رفتاری	عرصه یادگیری	روش آموزش	سطح یادگیری	فعالیت های یادگیری	حداقل های یادگیری	روش ارزیابی
Education setting	Education method	Learning level	Learning activities	حداقل های یادگیری	روش ارزیابی	روش ارزیابی
۶- پانسمان اورتوپدی را با تکنیک استریل و با رعایت اصول BSI انجام دهد.	اتاقی کار بالین بیمار	نمایش عملی مهارت ایفاء نقش	دانش و ادراک اجرای مهارت با کمک مربی	<p>دانشجو زمان مناسب را برای انجام پانسمان بیمار انتخاب می نماید.</p> <p>تمام وسایل مورد نیاز برای انجام پانسمان بیمار را آماده می کند.</p> <p>با بیمار ارتباط درمانی مناسبی برقرار نموده و قبل از شروع پروسیجر، آنرا به بیمار شرح می دهد.</p> <p>اصول BSI (شستشوی دست و) را در حین پانسمان و جمع آوری و دفع زباله های پانسمان کتیف رعایت می کند.</p> <p>تکنیک استریل را در شستشوی زخم و گذاشتن پانسمان تمیز رعایت می کند.</p> <p>بر حسب تمیز یا عفونی بودن زخم، روش مناسب شستشو را بکار می برد.</p>	<p>در پایان دوره حداقل یک مورد پانسمان را با کمک مربی انجام داده و به ۸۰٪ سوالات مربی پاسخ دهد.</p>	<p>چک لیست مشاهده ای پرسش و پاسخ مطالعه گزارش ثبت شده در پرونده بیمار</p>

		<p>با انواع درزها و نحوه نگهداری و خارج کردن آنها آشنا می شود.</p> <p>وسایل مصرف شده را بطور صحیح تمیز و توالی پانسمان را مرتب و کامل می کند.</p> <p>گزارش دقیقی از وضعیت زخم جراحی و انجام پانسمان را در پرونده بیمار ثبت می کند.</p>				
--	--	--	--	--	--	--

اهداف رفتاری	عرصه یادگیری	روش آموزش	سطح یادگیری	فعالتهای یادگیری	حداقل های یادگیری	روش ارزیابی
	Education setting	Education method	Learning level	Learning activities		
۷-مراقبت پرستاری از بیماران دارای قالب گچی و آتل گچی را انجام دهد.	بالین بیمار	کنفرانس بالینی انجام عملی مهارت	انجام مستقل مهارت	<p>در فواصل زمانی منظم ، CMS نواحی پایین تر از محل گچ گیری شده را کنترل کند.</p> <p>علائم و نشانه های اختلالات عصبی - عضلانی را در بیمار تحت درمان شناسایی کند.</p> <p>تشخیص پرستاری مناسب برای بیمار تعیین نماید.</p> <p>مراقبتهای پرستاری مورد نیاز برای پیشگیری از فشار روی مسیر عصبی - عروقی و درمان آن را بر شمرد.</p> <p>علائم و نشانه های سندروم کمپارتمان را در بیمار تشخیص دهد.</p> <p>گزارش مربوطه به اقدامات پرستاری را در پرونده ثبت نماید.</p> <p>آموزش مراقبت از قالب و آتل گچی را برای بیمار به اجرا درآورد.</p> <p>در مورد عوارض جانبی احتمالی قالب و آتل گچی به بیمار آموزش دهد..</p>	یک مورد	چک لیست مشاهده ای پرسش و پاسخ بررسی گزارشات ثبت شده و سوال از بیمار مورد آموزشهای دریافت شده

اهداف رفتاری	عرصه یادگیری	روش آموزش	سطح یادگیری	فعالتهای یادگیری	حداقل های یادگیری	روش ارزیابی
	Education setting	Education method	Learning level	Learning activities		
۸-مراقبتهای پرستاری از بیمار دارای تراکشن را انجام میدهد.	بالین بیمار ، اتاق کار	ارائه کنفرانس بالینی، نمایش عملی پروسیجر	ادراک ، انجام با کمک مربی	<p>موارد کاربرد تراکشن پوستی و استخوانی را توضیح دهد.</p> <p>وسایل لازم برای گذاشتن تراکشن را آماده کند.</p> <p>توضیحات کافی در مورد پروسیجر را قبل از انجام آن به بیمار بدهد..</p> <p>درحین گذاشتن تراکشن بیمار را حمایت کند.</p>	سوالات مربی	مشاهده و تنظیم چک لیست ، پاسخگوئی به سوالات مربی

		<p>اقدامات و آموزشهای لازم برای برقراری یک تراکشن موثر را برای بیمار انجام دهد.</p> <p>توجهات پوست برای پیشگیری و درمان زخم فشاری را انجام دهد.</p> <p>به بیمار در مورد عوارض بی حرکتی و نحوه کنترل و پیشگیری از این عوارض آموزش دهد.</p> <p>مراقبتهای لازم از بیمار برای کاهش عوارض بی حرکتی را انجام دهد.</p> <p>مراقبتهای لازم از محل بین تراکشن استخوانی را در زمانهای مناسب انجام دهد.</p> <p>هر یافته غیر طبیعی را پی گیری و به پزشک معالج گزارش دهد.</p>				
--	--	---	--	--	--	--

جدول ۳

فعالیت‌های یادگیری	آموزش دیده ام	مشاهده کرده ام	انجام داده ام		ارزیابی دانشجویان پیشرفت یادگیری خود(۲۰-۰)	ارزیابی استاد از پیشرفت یادگیری دانشجو (۲۰-۰)		
			تعداد	تعداد			تعداد	تعداد
۱- بررسی و معاینه بیمار به روش صحیح								
۲- تعیین تشخیص‌های پرستاری مناسب								
۳- طراحی ، اجرا و ارزیابی تدابیر پرستاری								
۴- اجرا و ثبت دستورات دارویی بیمار								
۵- مراقبت از بیماران دارای عمل جراحی اورتوپدی								
۶- انجام بانسمانهای اورتوپدی								
۷- مراقبت پرستاری از بیماران دارای قالب گچی و آتل گچی								
۸- مراقبت‌های پرستاری از بیمار دارای تراکشن								

جدول (۲) برگ یادداشت روزانه دانشجو

روز ششم	روز پنجم	روز چهارم	روز سوم	روز دوم	روز اول	فعالیت‌های یادگیری
						۱- بررسی و معاینه بیمار به روش صحیح
						۲- تعیین تشخیص های پرستاری مناسب
						۳- طراحی ، اجرا و ارزیابی تدابیر پرستار
						۴- اجرا و ثبت دستورات دارویی بیمار
						۵- مراقبت از بیماران دارای عمل جراحی اورتوپدی
						۶- انجام پانسمانهای اورتوپدی
						۷- مراقبت پرستاری از بیماران دارای قالب گچی و آتل گچی
						۸- مراقبت‌های پرستاری از بیمار دارای تراکشن

جدول (۴) چک لیست ارزشیابی

اهداف رفتاری	فعالیت‌های یادگیری	عالی (۱)	خوب (۰/۷۵)	متوسط (۰/۵)	ضعیف (۰/۲۵)
بیمار را مورد بررسی و معاینه قرار میدهد.	اصول کلی مهارت‌های جمع آوری اطلاعات را رعایت می کند. قدرت عضلات را بررسی و درجه بندی میکند. عملکرد عصبی – عضلانی (CMS) را بطور صحیح و در زمان مناسب بررسی می کند. برگ معاینه و شرح حال بیمار را مطالعه و خلاصه ای از شرح معاینات سیستم عضلانی – اسکلتی را تهیه می کند. نتیجه معاینات و مشاهدات خود را بطور صحیح در برگ گزارش پرستاری ثبت می کند.				
تشخیص های پرستاری را در مورد بیمار مورد ارزیابی به درستی تعیین می کند	عنوان صحیح را در بیان تشخیص های پرستاری بکار می برد. علل ایجاد کننده را بدرستی شناسایی می کند. علائم و نشانه های مربوطه را شناسایی می کند.				
۳- تدابیر پرستاری مناسبی را برای بیمار طراحی ، اجرا و ارزیابی می کند.	با توجه به نتیجه بررسی بیمار، اهداف مراقبتی را تعیین کند. با توجه به تشخیص پرستاری، تدابیر مناسبی را انتخاب کند. مقدمات لازم برای اجرای تدابیر را آماده نماید. به بیمار در مورد اقدام خود توضیح دهد. تدابیر را اجرا کند. نتایج حاصله را ارزیابی کند. اقدام انجام شده و نتیجه ارزیابی خود را در برگ گزارش پرستاری ثبت کند.				
۴- دستورات دارویی بیمار تحت مراقبت خود را اجرا و ثبت می نماید.	برگ دستورات دارویی بیمار را با کارتکس و کارت تطابق دهد. داروهای بیمار ر به روش صحیح آماده می کند. در آماده سازی و اجرای دستورات دارویی اصول آسپتیک را رعایت می کند.				

				<p>داروهای آماده شده را در سه مرحله چک می کند.</p> <p>قبل از اجرای دستورات دارویی به بیمار توضیح می دهد.</p> <p>داروهای تزریقی بیمار را با روش صحیح تجویز می کند.</p> <p>بعد از انجام تزریق ، وسایل نوک تیز را بطور صحیح جمع آوری می کند.</p> <p>وسایل مصرف شده را تمیز و مرتب می کند.</p> <p>دستورات دارویی اجرا شده را بطور دقیق در برگ یادداشت پرستاری ثبت می کند.</p> <p>در حین اجرای دستورات دارویی ، مشاهدات دقیق از وضعیت بیمار را انجام داده و در پرونده ثبت می کند.</p> <p>با ۳ گروه دارویی رایج بخش اورتوپدی (انتی بیوتیکها، آنالژزیکها،نارکوتیکها) آشنا شده و در حین مصرف در مورد اثرات و عوارض جانبی آنها بحث نماید.</p>	
				<p>آماده سازی عمومی و آموزشی بیمار برای عمل جراحی انجام دهد.</p> <p>آموزش قبل از عمل بیمار را اجرا می کند.</p> <p>دارو درمانی قبل از عمل (Pre Medication) را بطور صحیح و بموقع انجام دهد.</p> <p>برگ مراقبتهای قبل از عمل بیمار را تنظیم و گزارشات لازم را ثبت نماید.</p> <p>چک نهایی بیمار را در موقع اعزام به اتاق عمل طبق برگ مراقبتهای قبل از عمل انجام دهد.</p> <p>محیط بالینی بیمار را برای مراقبتهای بعد از عمل آماده نماید.</p> <p>بیمار عمل شده را تحویل گرفته و به تخت مربوطه منتقل نماید.</p> <p>دستورات بعد از عمل بیمار را چک و مراقبتهای بعد از عمل را اجرا نماید.</p> <p>آموزشهای بعد از عمل و قبل از ترخیص بیمار را انجام دهد.</p> <p>در مورد برنامه های باز توانی و Follow – up بیمار توضیحات کافی به وی بدهد.</p> <p>آمادگی بیمار و بستگان وی را برای انجام مراقبت از خود در منزل ارزیابی نماید.</p>	<p>مراقبت از بیماران دارای عمل جراحی اورتوپدی را انجام می دهد.</p>
				<p>دانشجو زمان مناسب را برای انجام پانسمان بیمار انتخاب می نماید.</p> <p>تمام وسایل مورد نیاز برای انجام پانسمان بیمار را آماده می کند.</p> <p>با بیمار ارتباط درمانی مناسبی برقرار نموده و قبل از شروع پروسیجر، آنرا به بیمار شرح می دهد.</p> <p>اصول BSI (شستشوی دست و) را در حین پانسمان و جمع آوری و دفع زباله های پانسمان کثیف رعایت می کند.</p> <p>تکنیک استریل را در شستشوی زخم و گذاشتن پانسمان تمیز رعایت می کند.</p> <p>بر حسب تمیز یا عفونی بودن زخم، روش مناسب شستشو را بکار می برد.</p> <p>با انواع درنرها و نحوه نگهداری و خارج کردن آنها آشنا می شود.</p> <p>وسایل مصرف شده را بطور صحیح تمیز و ترالی پانسمان را مرتب و کامل می کند.</p> <p>گزارش دقیقی از وضعیت زخم جراحی و انجام پانسمان را در پرونده بیمار ثبت می کند.</p>	<p>پانسمان اورتوپدی را با تکنیک استریل و با رعایت اصول BSI انجام دهد.</p>

<p>مراقبت پرستاری از بیماران دارای قالب گچی و آتل گچی را انجام دهد.</p>	<p>وسایل لازم برای گچ گیری را آماده نماید. در حین گچ گیری اندام بیمار را در وضعیت بدنی مناسب قرار داده و آن را حمایت کند. اندام گچ گیری شده را در پوزیشن مناسب حفظ کرده و به خشک شدن مناسب گچ کمک کند. در فواصل زمانی منظم ، CMS نواحی پایین تر از محل گچ گیری شده را کنترل کند. علائم و نشانه های اختلالات عصبی - عضلانی را در بیمار تحت درمان شناسایی کند. تشخیص پرستاری مناسب برای بیمار تعیین نماید. مراقبتهای پرستاری مورد نیاز برای پیشگیری از فشار روی مسیر عصبی - عروقی و درمان آن را بر شمرد. علائم و نشانه های سندروم کمپارتمان را در بیمار تشخیص دهد. گزارش مربوطه به اقدامات پرستاری را در پرونده ثبت نماید. آموزش مراقبت از قالب و آتل گچی را برای بیمار به اجرا درآورد. در مورد عوارض جانبی احتمالی قالب و آتل گچی به بیمار آموزش دهد.</p>				
<p>مراقبتهای پرستاری از بیمار دارای تراکشن را انجام میدهد.</p>	<p>موارد کاربرد تراکشن پوستی و استخوانی را توضیح دهد. وسایل لازم برای گذاشتن تراکشن را آماده کند. توضیحات کافی در مورد پروسیجر را قبل از انجام آن به بیمار بدهد. در حین گذاشتن تراکشن بیمار را حمایت کند. اقدامات و آموزشهای لازم برای برقراری یک تراکشن موثر را برای بیمار انجام دهد. توجهات پوست برای پیشگیری و درمان زخم فشاری را انجام دهد. به بیمار در مورد عوارض بی حرکتی و نحوه کنترل و پیشگیری از این عوارض آموزش دهد. مراقبتهای لازم از بیمار برای کاهش عوارض بی حرکتی را انجام دهد. مراقبتهای لازم از محل پین تراکشن استخوانی را در زمانهای مناسب انجام دهد. هر یافته غیر طبیعی را پی گیری و به پزشک معالج گزارش دهد.</p>				
<p>*رعایت نظم و اصول پرستاری و شرکت فعال دانشجو در فعالیتهای یادگیری</p>	<p>موارد</p>	<p>عالی</p>	<p>خوب</p>	<p>متوسط</p>	<p>ضعیف</p>
		<p>(۱)</p>	<p>(۰/۷۵)</p>	<p>(۰/۵)</p>	<p>(۰/۲۵)</p>

				<p>بر طبق زمان تعیین شده در بخش حضور باید.</p> <p>مقررات مربوط به حضور در بخش را رعایت نماید.</p> <p>ارتباط و همکاری موثر با همکاران و سایر پرسنل برقرار نماید.</p> <p>احساس مسئولیت در مراقبت از مددجو داشته باشد.</p> <p>وظایف محوله را به موقع به طور صحیح و با سرعت مناسب بر طبق روش کار انجام می دهد.</p> <p>انتقادات منطقی را بدون واکنش نامناسب قبول می کند.</p> <p>علاقتمندی و اشتیاق خود را در انجام وظایف محوله نشان می دهد.</p> <p>علاوه بر وظایف محوله ، اشتیاق خود را به انجام وظایف دیگر پرستاری نشان می دهد.</p>
--	--	--	--	---

امضای معاون آموزشی

امضای مدیر گروه

امضای مربی

امضای دانشجو

برگه یادداشت روزانه از دانشجویان عزیز انتظار می‌رود که در مورد فعالیتهای یادگیری از علائم زیر استفاده و در ستون مربوطه درج شود در صورتی که هر فعالیت بیش از یکبار انجام شد
تعداد آن را در داخل پارانترز یادداشت نماید .

E^+ : آموزش دیده ایم E^- : آموزش ندیده ایم O^+ : مشاهده کرده ام O^- : مشاهده نکرده ام

P^+ : آموزش داده ام (مستقل) P^- : انجام نداده ام (با کمک)

هفته اول			هفته دوم			هفته سوم			هفته چهارم			فعالیت‌های یادگیری
روز اول	روز دوم	روز سوم	روز اول	روز دوم	روز سوم	روز اول	روز دوم	روز سوم	روز اول	روز دوم	روز سوم	
												- بیمار را بررسی میکند - برگ بررسی را تکمیل و ارائه می نماید. - تشخیص های پرستاری را لیست میکند (به پیوست رایج میباشد) به سؤالات مربی در خصوص بررسی بیمار پاسخ میدهد.
												- بیمار را معاینه میکند - برگ معاینه را تکمیل و ارائه می نماید. - به سؤالات مربی در خصوص معاینه

هفته چهارم			هفته سوم			هفته دوم			هفته اول			فعالیت‌های یادگیری
روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	
												بیمار پاسخ میدهد
												<p>- دلروهای خوراکی را با اصول صحیح به بیمار میدهد</p> <p>- عوارض داروها را به بیمار یادآوری نموده و بروز آن را کنترل میکند.</p> <p>- آموزش های لازم را به بیمار میدهد</p> <p>- داروهای تزریقی را به طور صحیح به بیمار تزریق میکند میدهد.</p> <p>- در صورت نیاز آزمایشات لازم را انجام داده و نتایج آزمایشات قبلی را بررسی میکند</p> <p>- پوزیشن و رژیم غذایی بیمار را کنترل نموده و بطور صحیح اجرا مینماید.</p> <p>در صورت داشتن سایر دستورات اکسیژن تراپی و ... به طور صحیح انجام میدهد</p>
												<p>- برای دریافت مایعات بیمار از ظروف مدرج استفاده میکند.</p> <p>- بعد از هر بار دریافت مایعات میزان آن را به طور دقیق در برگ مخصوص ثبت مینماید.</p> <p>- در صورتی که بیمار سوند ادراری دارد هر ۶ ساعت میزان دفع را به طور دقیق یادداشت مینماید.</p>

هفته چهارم			هفته سوم			هفته دوم			هفته اول			فعالیت‌های یادگیری
روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	
												<p>- در صورتیکه بیمار سوند ادراری ندارد. هر دفعه ادرار کردن معمولی بیمار را ۲۰۰ CC محاسبه نموده و یادداشت میکند.</p> <p>- در صورت وجود هر گونه ترشحات اعم از استفراغ، ساکشن درن، ... یادداشت می‌نماید.</p> <p>- در اتمام کارآموزی میزان جذب و دفع بیمار را جذب کرده و در برگ مخصوص یادداشت مینماید.</p>
												<p>- برای دریافت مایعات بیمار از ظروف مدرج استفاده میکند.</p> <p>- بعد از هربار دریافت مایعات میزان آن را به طور دقیق در برگ مخصوص ثبت مینماید.</p> <p>- در صورتی که بیمار سوند ادراری ندارد هر ۶ ساعت میزان دفع را به طور دقیق یادداشت مینماید.</p> <p>- در صورتیکه بیمار سوند ادراری ندارد. هر دفعه ادرار کردن معمولی بیمار را ۲۰۰ CC محاسبه نموده و یادداشت میکند.</p> <p>- در صورت وجود هر گونه ترشحات اعم از استفراغ، ساکشن درن، ... یادداشت می‌نماید.</p>

هفته چهارم			هفته سوم			هفته دوم			هفته اول			فعالیت‌های یادگیری
روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	
												<p>- در اتمام کارآموزی میزان جذب و دفع بیمار را جذب کرده و در برگ مخصوص یادداشت مینماید.</p> <p>- میزان جذب بیمار را با توجه به فرمول مخصوص $I=O=600^{CC}$ روزانه با توجه به $I+O$ قبلی محاسبه مینماید.</p> <p>_ میزان قطرات سرم را براساس فرمول فوق و فرمول قطرات سرم تنظیم نماید.</p>
												<p>- وسایل را به طور صحیح آماده مینماید (سرنگ، آب استریل، کیسه ادرار دو عدد سوندفولی، نوار چسب، قیچی، ملافه، دستکش استریل مشمع دو رویه، رسیور، شان استریل پرفوره، ست استریل حاوی گلوله های پنبه و گاز، محلول ضد عفونی کننده، ماده لوپریکت، کیسه نایلونی</p> <p>- به بیمار توضیح داده و خلوت او را فراهم میکند.</p> <p>- از ملافه برای پوشاندن بیمار استفاده میکند.</p> <p>- بیمار را در وضعیت مناسب قرار میدهد) به پشت خوابیده به طوری که زانوهای خمیده و رانها به طرف خارج چرخیده باشند).</p> <p>- مشمع و رویه را زیر بیمار پهن میکند و</p>

هفته چهارم			هفته سوم			هفته دوم			هفته اول			فعالیت‌های یادگیری
روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	
												<p>بیمار را آماده میکند.</p> <p>- بسته استریل ررا به طور صحیح باز کرده و آماده مینماید.</p> <p>- دستکش استریل را به طرز صحیح میپوشد.</p> <p>- شان پرفوره را روی بیمار می اندازد.</p> <p>- مجرای ادرار را به روش صحیح تمیز مینماید.</p> <p>- سوند ادراری را آغشته به ماده لوبریکنت میکند.</p> <p>- سوند ادراری را به طور صحیح وارد مجرا مینماید.</p> <p>- کیسه ادرار ر به سوند به طور صحیح وصل میکند.</p> <p>- سوند را به طور صحیح فیکس مینماید.</p> <p>- وسایل را جمع کرده و بیمار ر ر وضع راحتی قرار میدهد.</p>
												<p>- کیسه ادرار را پایین تر از سطح مثانه قرار میدهد.</p> <p>- از تماس کیسه ادرار با سطح زمین جلوگیری مینماید.</p> <p>- برای جلوگیری از عفونت در فواصل زمانی ماسب کیسه ادرار را تخلیه مینماید.</p> <p>- جریان ادرار را کنترل میکند.</p> <p>- سوند و کیسه ادرار را از نظر وجود نشست کنترل میکند.</p> <p>- محل پرینه و مجرای ادرار را روزانه با آب و صابون ملایم شستشو میدهد.</p>

هفته چهارم			هفته سوم			هفته دوم			هفته اول			فعالیت‌های یادگیری
روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	
												<p>- در صورت عدم محدودیت مایعات افزایش دریافت مایعات را ه بیمار توصیه مینماید.</p> <p>- به حفظ اسیدیته ادرار بیمار جهت جلوگیری از عفونت کمک میکند.</p> <p>- در صورت احساس کردن ذرات شن در سوند اقدام به تعویض آن مینماید.</p>
												<p>- فشار خونی از دستی که فیستول دارد نمیگیرد .</p> <p>- خونگیری از دستی انجام نمیدهد.</p> <p>- کارکرد فیستول را کنترل میکند:</p> <p>لمس (تریل یا لرزش</p> <p>سمع (صدای برونی با گوش</p> <p>- آموزشهای لازم را در مراقبت از فیستول به بیمار میدهد:</p> <p>❖ وسایل سنگینی حمل ننماید.</p> <p>❖ روی دستی که فیستول تعبیه شده نخوابد.</p> <p>❖ دستبند یا ساعت نبندد.</p> <p>❖ هنگام شستشو آسیب وارد نکند.</p>
												<p>- بیمار را از نظر وجود ادم ریوی کنترل میکند.</p> <p>- بیمار را از نظر وجود علائم هیپرکالمی (آزمایش خونی - امواج T نوک تیز در EKG کنترل میکند.</p> <p>- بیمار را از نظر مسمومیت اوره کنترل</p>

هفته چهارم			هفته سوم			هفته دوم			هفته اول			فعالیت‌های یادگیری
روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	
												<p>میکند.</p> <p>- بیمار را از نظر وجود اسیدوز کنترل میکند.</p> <p>(مقادیر طبیعی الکترولیت ها و اسیدیته خون و ... به پیوست می باشد).</p>
												<p>- در صورت وجود ادم برای جلوگیری از آسیب پوستی استراحت نسبی در تخت را توصیه میکند.</p> <p>- در صورت وجود خارش ناشی از افزایش فسفر، استفاده از لوسیون و باند شونده های فسفر را توصیه مینماید.</p> <p>- در صورت کاهش هوشیاری ناشی از اورمی و وجود ادم، تغییر پوزیشن جهت جلوگیری از زخم تخت بیمار به عمل می آورد.</p> <p>- ملافه بیمار را جهت پیشگیری از زخم تخت صاف، تمیز و خشک نگه میدارد.</p>
												<p>- وسایل را به طور صحیح آماده مینماید (سرنگ استریل، رسیور، حوله، دستکش یکبار مصرف)</p> <p>- به بیمار توضیح داده و در پوزیشن مناسب(خوابیده به پشت قرار میدهد).</p> <p>- دستها را شسته، دستکش میپوشد.</p> <p>- حوله را در بین پاهای بیمار پهن میکند.</p> <p>- سوزن متصل به سرنگ را به مجرای مربوط به بالن سوند وارد و تمامی مایع وارد شده را از بالن خارج میکند.</p> <p>- به آرامی سوند را خارج و آن را دخیل</p>

هفته چهارم			هفته سوم			هفته دوم			هفته اول			فعالیت‌های یادگیری
روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	
												<p>رسیور قرار میدهد.</p> <p>- به بیمار کمک میکند تا ناحیه پرینه را شستشو داده و خشک کند.</p> <p>- وسایل را جمع کرده و بیمار را در وضع راحتی قرار میدهد.</p> <p>- به بیمار میگوید که در اولین ادرار بعد از خارج کردن سوند احساس سوزش خواهد داشت.</p> <p>- زمان اولین ادرار بیمار و مقدار آن را بعد از گذشت ۸ ساعت مشخص میکند.</p>
												<p>- در خصوص محدودیت سدیم، پتاسیم، فسفر و ... آموزش میدهد</p> <p>- در خصوص پیشگیری از ایجاد ادم آموطش میدهد .</p> <p>- در خصوص پیشگیری از ایجاد ادم آموزش میدهد.</p> <p>- در خصوص محدودیت پروتئین برای پیشگیری از اورمی به بیمار آموزش میدهد.</p> <p>- در خصوص مقابله با عوارض بیماری به بیمار آموزش میدهد.</p>

برگه یادداشت روزانه از دانشجویان عزیز انتظار می‌رود که در مورد فعالیت‌های یادگیری از علائم زیر استفاده و در ستون مربوطه درج شود در صورتی که هر فعالیت بیش از یکبار انجام شد تعداد آن را در داخل پارانتر یادداشت نماید .

E^+ : آموزش دیده ایم E^- : آموزش ندیده ایم O^+ : مشاهده کرده ام O^- : مشاهده نکرده ام

P^+ : آموزش داده ام (مستقل) P^- : انجام نداده ام (با کمک)

هفته چهارم			هفته سوم			هفته دوم			هفته اول			فعالیت‌های یادگیری
روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	روز سوم	روز دوم	روز اول	
												۱. بررسی بیمار بر اساس فرم
												۲. معاینه فیزیکی بیمار
												۳. مطالعه ، اجرا و ثبت دستورات پرستاری روتین
												۴. کنترل جذب و دفع مایعات
												۵. تعبیه سوند ادراری
												۶. مراقبت از سوند ادراری و آموزش‌های لازم به بیمار
												۷. مراقبت از فیستول و آموزش‌های لازم به بیمار
												۸. شناسایی علائم نیاز به دیالیز اورژانس
												۹. حل مشکل اختلالات پوستی ناشی از عوارض کلیوی
												۱۰. خارج کردن سوند ادراری
												۱۱. آموزش رژیم غذایی و پیشگیری از پیشرفت بیماری

اهداف رفتاری	فعالیت‌های یادگیری	عالی (۱)	خوب (۰/۷۵)	متوسط (۰/۵)	ضعیف (۰/۲۵)
۱- بیمار را در مورد بررسی قرار میدهد.	- بیمار را بررسی میکند - برگ بررسی را تکمیل و ارائه می نماید.				

اهداف رفتاری	فعالیت‌های یاگیری	عالی (۱)	خوب (۰/۷۵)	متوسط (۰/۵)	ضعیف (۰/۲۵)
	<ul style="list-style-type: none"> - تشخیص های پرستاری را لیست میکند (به پیوست رایج میباشد) به سؤالات مربی در خصوص بررسی بیمار پاسخ میدهد. 				
۲- بیمار را در مورد معاینه فیزیکی قرار میدهد.	<ul style="list-style-type: none"> - بیمار را معاینه میکند - برگ معاینه را تکمیل و ارائه می نماید. - به سؤالات مربی در خصوص معاینه بیمار پاسخ میدهد 				
۳- دستورات پرستاری روتین از بیماران در بخش داخلی کلیه از روی کاردکس مطالعه، اجرا و ثبت میکند.	<ul style="list-style-type: none"> - دلروهای خوراکی را با اصول صحیح به بیمار میدهد - عوارض داروها را به بیمار یادآوری نموده و بروز آن را کنترل میکند. - آموزش های لازم را به بیمار میدهد - داروهای تزریقی را به طور صحیح به بیمار تزریق میکند میدهد. - در صورت نیاز آزمایشات لازم را انجام داده و نتایج آزمایشات قبلی را بررسی میکند - پوزیشن و رژیم غذایی بیمار را کنترل نموده و بطور صحیح اجرا مینماید. در صورت داشتن سایر دستورات اکسیژن تراپی و ... به طور صحیح انجام میدهد 				
۴- کنترل جذب و دفع مایعات در بیمار را به طور صحیح انجام میدهد.	<ul style="list-style-type: none"> - برای دریافت مایعات بیمار از ظروف مدرج استفاده میکند. - بعد از هربار دریافت مایعات میزان آن را به طور دقیق در برگ مخصوص ثبت مینماید. - در صورتی که بیمار سوند ادراری ددارد هر ۶ ساعت میزان دفع را به طور دقیق یادداشت مینماید. - در صورتیکه بیمار سوند ادراری ندارد. هر دفعه ادرار کردن معمولی بیمار را CC ۲۰۰ محاسبه نموده و یادداشت میکند. 				

اهداف رفتاری	فعالیت‌های یاگیری	عالی (۱)	خوب (۰/۷۵)	متوسط (۰/۵)	ضعیف (۰/۲۵)
	<p>- در صورت وجود هر گونه ترشحات اعم از استفراغ، ساکشن درن، ... یادداشت می‌نماید.</p> <p>- در اتمام کارآموزی میزان جذب و دفع بیمار را جذب کرده و در برگ مخصوص یادداشت مینماید.</p> <p>- میزان جذب بیمار را با توجه به فرمول مخصوص $I=O=600^{CC}$ روزانه با توجه به $I+O$ قبلی محاسبه مینماید.</p> <p>- میزان قطرات سرم را براساس فرمول فوق و فرمول قطرات سرم تنظیم نماید.</p>				
۵- در صورت نیاز سوند ادراری برای بیمار تعبیه میکند	<p>- وسایل را به طور صحیح آماده مینماید (سرنگ، آب استریل، کیسه ادرار دو عدد سوندفولی، نوار چسب، قیچی، ملافه، دستکش استریل مشمع دو رویه، رسیور، شان استریل پرفوره، ست استریل حاوی گلوله های پنبه و گاز، محلول ضد عفونی کننده، ماده لوبریکنت، کیسه نابلونی</p> <p>- به بیمار توضیح داده و خلوت او را فراهم میکند.</p> <p>- از ملافه برای پوشاندن بیمار استفاده میکند.</p> <p>- بیمار را در وضعیت مناسب قرار میدهد(به پشت خوابیده به طوری که زانوها خمیده و رانها به طرف خارج چرخیده باشند).</p> <p>- مشمع و رویه را زیر بیمار پهن میکند و بیمار را آماده میکند.</p> <p>- بسته استریل ررا به طور صحیح باز کرده و آماده مینماید.</p> <p>- دستکش استریل را به طرز صحیح میپوشد.</p> <p>- شان پرفوره را روی بیمار می اندازد.</p> <p>- مجرای ادرار را به روش صحیح تمیز مینماید.</p> <p>- سوند ادراری را آغشته به ماده لوبریکنت میکند.</p> <p>- سوند ادراری را به طور صحیح وارد مجرا مینماید.</p> <p>- کیسه ادرار ر به سوند به طور صحیح وصل میکند.</p> <p>- سوند را به طور صحیح فیکس مینماید.</p> <p>- وسایل را جمع کرده و بیمار ر ر وضع راحتی قرار میدهد.</p>				
۶- مراقبت از سوند ادراری	<p>- کیسه ادرار را پایین تر از سطح مثانه قرار میدهد.</p>				

اهداف رفتاری	فعالیت‌های یاگیری	عالی (۱)	خوب (۰/۷۵)	متوسط (۰/۵)	ضعیف (۰/۲۵)
بیمار را به طور صحیح انجام میدهد و به بیمار آموزش لازم را میدهد.	<ul style="list-style-type: none"> - از تماس کیسه ادرار با سطح زمین جلوگیری مینماید. - برای جلوگیری از عفونت در فواصل زمانی مناسب کیسه ادرار را تخلیه مینماید. - جریان ادرار را کنترل میکند. - سوند و کیسه ادرار را از نظر وجود نشست کنترل میکند. - محل پربینه و مجرای ادرار را روزانه با آب و صابون ملایم شستشو میدهد. - در صورت عدم محدودیت مایعات افزایش دریافت مایعات را به بیمار توصیه مینماید. - به حفظ اسیدیته ادرار بیمار جهت جلوگیری از عفونت کمک میکند. - در صورت احساس کردن ذرات شن در سوند اقدام به تعویض آن مینماید. 				
۷- مراقبت از محل فیستول بیمارانی که تعبیه فیستول داشته اند.	<ul style="list-style-type: none"> - فشار خونی از دستی که فیستول دارد نمیگیرد . - خونگیری از دستی انجام نمیدهد. - کارکرد فیستول را کنترل میکند: لمس (تریل یا لرزش سمع (صدای برونی با گوش - آموزشهای لازم را در مراقبت از فیستول به بیمار میدهد: ❖ وسایل سنگینی حمل ننماید. ❖ روی دستی که فیستول تعبیه شده ن خوابد. ❖ دستبند یا ساعت نبندد. ❖ هنگام شستشو آسیب وارد نکند. 				
۸- علائم نیاز به دیالیز اورژانس را شناسایی میکند.	<ul style="list-style-type: none"> - بیمار را از نظر وجود ادم ریوی کنترل میکند. - بیمار را از نظر وجود علائم هیپرکالمی (آزمایش خونی - امواج T نوک تیز در EKG کنترل میکند. - بیمار را از نظر مسمومیت اوره کنترل میکند. - بیمار را از نظر وجود اسیدوز کنترل میکند. 				

اهداف رفتاری	فعالیت‌های یاگیری	عالی (۱)	خوب (۰/۷۵)	متوسط (۰/۵)	ضعیف (۰/۲۵)
	(مقادیر طبیعی الکترولیت ها و اسیدیته خون و ... به پیوست میباشد).				
۹- به حل مشکل اختلالات پوستی ناشی از عوارض کلیوی کمک مینماید.	<ul style="list-style-type: none"> - در صورت وجود ادم برای جلوگیری از آسیب پوستی استراحت نسبی در تخت را توصیه میکند. - در صورت وجود خارش ناشی از افزایش فسفر، استفاده از لوسیون و باند شونده های فسفر را توصیه مینماید. - در صورت کاهش هوشیاری ناشی از اورمی و وجود ادم، تغییر پوزیشن جهت جلوگیری از زخم تخت بیمار به عمل می آورد. - ملافه بیمار را جهت پیشگیری از زخم تخت صاف، تمیز و خشک نگه میدارد. 				
۱۰- در صورت نیاز سوند ادراری بیمار را خارج میکند.	<ul style="list-style-type: none"> - وسایل را به طور صحیح آماده مینماید (سرنگ استریل، رسیور، حوله، دستکش یکبار مصرف) - به بیمار توضیح داده و در پوزیشن مناسب(خوابیده به پشت قرار میدهد). - دستها را شسته، دستکش میپوشد. - حوله را در بین پاها بیمار پهن میکند. - سوزن متصل به سرنگ را به مجرای مربوط به بالن سوند وارد و تمامی مایع وارد شده را از بالن خارج میکند. - به آرامی سوند را خارج و آن را داخل رسیور قرار میدهد. - به بیمار کمک میکند تا ناحیه پرینه را شستشو داده و خشک کند. - وسایل را جمع کرده و بیمار را در وضع راحتی قرار میدهد. - به بیمار میگوید که در اولین ادرار بعد از خارج کردن سوند احساس سوزش خواهد داشت. - زمان اولین ادرار بیمار و مقدار آن را بعد از گذشت ۸ ساعت مشخص میکند. 				
۱۱- به بیمار در خصوص تأثیر بیمار روی عملکرد کلیه و پیشگیری از پیشرفت بیماری (رعایت - رژیم غذایی و ...) آموزش میدهد.	<ul style="list-style-type: none"> - در خصوص محدودیت سدیم، پتاسیم، فسفر و ... آموزش میدهد - در خصوص پیشگیری از ایجاد ادم آموزش میدهد . - در خصوص پیشگیری از ایجاد ادم آموزش میدهد. - در خصوص محدودیت پروتئین برای پیشگیری از اورمی به بیمار آموزش میدهد. 	بالین بیمار	مطالعه شخصی پرسش و پاسخ بر اساس کتابچه آموزشی	یک مورد	شناختی

ضعیف (۰/۲۵)	متوسط (۰/۵)	خوب (۰/۷۵)	عالی (۱)	فعالیت‌های یاگیری	اهداف رفتاری
				- در خصوص مقابله با عوارض بیماری به بیمار آموزش میدهد.	