.

**به نام خدا**

**طرح درس بالینی بخش سزارین بیمارستان الزهرا**

**کارورزی بهداشت مادران و نوزادان در عرصه**

**دانشجویان ترم 8 پرستاری**

**نیمسال دوم 96-95**

|  | آموزش ديده­ام | مشاهده كرده­ام | انجام داده­ام | ارزيابي دانشجو از پيشرفت يادگيري خود (2- 0) | ارزيابي استاد از پيشرفت يادگيري دانشجو (20 - 0) | پيشنهادات دانشجو |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مطالعه شخصي | كنفرانس | بلي | خير | با كمك | مستقل |
| بلي | خير | تعداد |  | تعداد | تعداد |
| مراقبتهاي روتين را به طور صحيح انجام دهد. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1\_ تخت بيمار را جهت پذيرش بيمار از اتاق عمل آماده كند  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2\_ Air -way , o ساكشن بالاي سر بيمار آماده باشد. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3\_ علايم حياتي بيمار را كنترل كند. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4\_ پوزيشن مناسبي جهت بازبودن راههاي هوايي بيمار بدهد. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5\_ راه وريدي بيمار را باز نگه مي­دارد. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6\_ جذب و دفع بيمار را كنترل و در چارتهاي مربوطه بالاي سر بيمار ثبت مي­كند. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7\_ خونريزي واژينال و آبدومينال را كنترل كرده و گزارش مي­كند. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8\_ ارتفاع رحم بيمار را به طور صحيح تعيين كرده و ماساژ مي­دهد. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| دستورات روتين در بخش سزارين را مي­داند و اجرا مي­كند. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1\_ نحوه از NPO خارج كردن بيمار و نحوه شروع مايعات را مي­داند. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2\_ بيمار را به حركت در مي­آورد. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3\_ سوند و سرم بيمار را D.C مي­كند  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4\_ اصول هپارنيزه كردن سرم را با اصول صحيح انجام مي­دهد |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5\_ قبل از شروع D.C كردن سوند دستكش يكبار مصرف مي­پوشد. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6\_ بعد از D.C كردن سوند مثانه، ادرار كردن بيمار را كنترل مي­كند. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| دستورات روز ترخيص را ميداند. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1- با توجه به ن.ع برش پاسمان را با رعايت اصول صحيح آسپتيك انجام ميدهد.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2- روزهاي برداشتن بخيه را با توجه به نوع انسزيون ميداند و آموزش ميدهد. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3- در مورد استحمام بيمار توضيح ميدهد. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4- در مورد رژيم غذايي بيمار توضيح ميدهد.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| دستورات پرستاري بخش سزارين را از روي كاردكس اجرا ميكند.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1- نوع سرم را با توجه به دستورات پزشك با محاسبه قطرات سرم و چسباندن برچسب به بيمار وصل ميكند.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2- خونگيري را ب پوشاندن دستكش انجام ميدهد.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3- لوله هاي آزمايش را برچسب زده و آماده خونگيري ميشود.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4- با توجه به دستورات پزشك آمپول مسكن را عضلاني تزريق ميكند.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5- محل تزريق عضلاني را با پنبه الكل به طور دوراني پاك كرده و تزريق را انجام ميدهد.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6- دستورات دارويي را در زمان صحيح با محاسبه دوز داروها انجام ميدهد.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7- تزريقات وريدي را بعد از شستن دست و كنترل دقيق محل رگ و زير جلد نبودن سرم انجام ميدهد.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8- سر سوزنهاي مصرف شده را در ظرف مخصوص مي اندازد.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9- كارت رژيم غذايي را از روي كاردكس تعيين و بالاي سر بيمار نصب ميكند.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| آموزش پرستاري روتين شيردهي را توضيح ميدهد.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1- ارتباط مادر و نوزاد را با توجه وضع عمومي مادر برقرار ميكند.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2- آموزشهاي صحيح در مورد اهميت شير مادر ميداند.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * نحوه صحيح گرفتن سينه
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * نحوه صحيح بغل كردن نوزاد
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * نحوه صحيح خواباندن نوزاد بلافاصله بعد از شيردهي
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * نحوه درمان زخم نوك سينه
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * فوايد شيرمادر از نظر ارزش غذايي، عاطفي، ايمني
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * اهميت شيردهي در برگشتن ارگانهاي مادر به حالت اوليه
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| رفلكس ها و معاينه نوزاد را انجام ميدهد.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1- قبل از آغاز هر گونه پروسيجر به مادر توضيح ميدهد.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2- دستهاي خود راقبل و بعد از تماس با نوزاد با آب و صابون ميشويد.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3- معاينه زاويه مچ دست، بازگشت ساعد، زاويه حفره پشت زانو، علامت بستن |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4- رفلكس هاي نوزاد (تونيك كردن ريشه يابي، پلك زدن، مورد بابينسكي، چنگ زدن، پا، قدم زدن، گالانت،پرز) را انجام ميدهد.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5- علائم دررفتگي مادرزادي هيپ، لب شكري، شكاف كام، اسپينا بيفيدا را كنترل ميكند.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6- ادرار و مدفوع نوزاد را كنترل ميكند. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7- قادر به شناسايي علائم التهاب بند ناف بوده و آموزشهاي لازم در اين زمينه را انجام ميدهد.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| آموزش مراقبتهاي پرستاري از مادر و نوزاد را بعد از ترخيص مي­دهد.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1- اهميت شيردهي تا پايان 6 ماهگي را توضيح ميدهد. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2- مراقبت از پرينه و محل عمل را آموزش ميدهد |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3- مراقبت از سينه و روشهاي جلوگيري از ترك سينه را آموزش ميدهد. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4- اهميت تغذيه خود مادر را توضيح ميدهد. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5- در مورد مراقبت از نوزاد (نحوه شيردهي، حمام، بندناف) آموزش ميدهد. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6- در مورد ورزشهاي بعد از زايمان آموزش ميدهد. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7- زمان تزريق واكسنها را آموزش ميدهد. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8- اهميت فاصله گذاري بين حاملگي ها را به مادر آموزش ميدهد.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. در مورد راههاي پيشگيري از بارداري (قرص، اندوم، IUD) به مادر آموزش ميدهد.
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مراقبتهاي پرستاري از بيمار پره اكلامپسي را انجام ميدهد.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. علائم DTR/RR بازده ادرار را قبل از تزريق Mgsou كنترل ميكند.
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. هر ساعت فشار خون را كنترل ميكند.
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. نوع سرم و مقدار آن را كنترل ميكند.
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. علايم severe (درد اپي كاكستر، تهوع، استفراغ، سردرد...) را كنترل ميكند.
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Intake/output بيمار را كنترل ميكند.
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. زمان اتمام تزريق سولفات منيزيم را كنترل ميكند.
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تأثيرو عوارض داروهاي روتين بخش سزارين را ميداند.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. تأثير داروهاي اكسي توسين و مترژين و سولفات منيزيم را ميداند.
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. عوارض داروهاي اكسي توسين و مترژين و سولفات منيزيم را ميداند
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تستهاي آزمايشگاهي را به طور صحيح و عملي تفسير نموده و موارد غير طبيعي را گزارش ميكند.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. آنزيمهاي كبدي (SGOOT, SG
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Hb,Hct, WBC, RBC, F.BS, UREACR
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اهداف رفتاری  | عرصه یادگیری  | شیوه یادگیری  | سطح یادگیری  | فعالیتهای دیگر  | حداقل های یادگیری  | روش ارزیابی  |
| مراقبتهای پرستاری روز اول بخش سزارین را انجام دهد.  | بالین بیمار  | انجام عمل مراقبت  | اجرای مستقل  | * تخت بیمار را جهت پذیرش بیمار از اتاق عمل آماده کند.
* Airway, o2، ساکشن بالای سر بیمار آماده باشد
* علائم حیاتی بیمار را کنترل کند
* راه وریدی را باز نگه دارد
* جذب و دفع بیمار را کنترل و در چارتهای بالای سر بیمار ثبت میکند.
* خونریزی واپینال و آبدومینال را کنترل و گزارش میکند.
* ارتفاع رحم بیمار را به طور صحیح تعیین کرده و ماساژ میدهد.
 | در پایان دوره حداقل 70% مراقبتها را به طور مستقل انجام دهد.  | چک لیست |
| مراقبتهای پرستاری روز اول بخش سزارین را انجام دهد.  | بالین بیمار  | انجام عمل مراقبت  | اجرای مستقل  | * نحوه از NPO خارج کردن بیمار و نحوه شروع مایعات را میداند.
* بیمار را به حرکت در می آورد.
* سوند و سرم بیمار را D.C میکند.
* اصول ه÷ارنیزه کردن سرم را با اصول صحیح انجام میدهد.
* قبل از شروع D.C کردن سوند دستکش یکبار مصرف میپوشد.
* بعد از D.C کردن سوند مثانه ادرار کردن بیمار را کنترل میکند..
 | در پایان دوره حداقل 70% مراقبتها را به طور مستقل انجام دهد.  | چک لیست |
| دستورات پرستاری روز ترخیص را می داند  | بالین بیمار  | انجام عمل مهارتی | اجرای مستقل  | * با توجه به نوع برش در پانسمان را با رعایت اصول صحیح آسپتیک انجام میدهد.
* روزهای برداشتن بخیه با توجه به نوع سزارین را میداند.
* در مورد استحمام بیمار توضیح میدهد.
* در مورد رژیم غذایی بیمار توضیح میدهد.
 | حداقل دو مورد از چهار  | چک لیست |
| دستورات پرستاری روتین بیماران در بخش سزارین را از روی کاردکس اجر میکند.  | بالین بیمار ایستگاه پرستاری  | انجام عمل مهارتی | اجرای مستقل  | * نوع سرم را با توجه به دستورا ت ÷زشک با محاسبه قطرات و چسباندن برچسب سرم به بیمار وصل میکند.
* خونگیری را با ÷وشاندن دستکش انجام میدهد.
* لوله های آزمایش را برچسب زده و آماده خونگیری میشود.
* با توجه به دستورات ÷زشک آم÷ول مسکن را عضلانی تزریق میکند.
* محل تزریق عضلانی را با ÷نبه به طور دورانی ÷اک کرده و تزریق را انجام میدهد.
* دستورات دارویی را در زمان صحیح با محاسبه دوز داروها انجام میدهد.
* تزریقات وریدی را بعد از شستن دست و کنترل دقیق محل رگ و زیر جلد نبودن سرم انجام میدهد.
* سرسوزنهای مصرف شده را در ظرف مخصوص می اندازد.
* کارت رژیم غذایی را از روی کاردکس تعیین و بالای سر بیمار نصب میکند.
 | حداقل 70% دستورات را به طور مستقل انجام دهد.  | چک لیست |
| دستورات پرستاری روتین بیماران در بخش سزارین را از روی کاردکس اجر میکند.  | بالین بیمار ایستگاه پرستاری  | انجام عمل مهارتی | اجرای مستقل  | * نوع سرم را با توجه به دستورا ت ÷زشک با محاسبه قطرات و چسباندن برچسب سرم به بیمار وصل میکند.
* خونگیری را با ÷وشاندن دستکش انجام میدهد.
* لوله های آزمایش را برچسب زده و آماده خونگیری میشود.
* با توجه به دستورات ÷زشک آم÷ول مسکن را عضلانی تزریق میکند.
* محل تزریق عضلانی را با ÷نبه به طور دورانی ÷اک کرده و تزریق را انجام میدهد.
* دستورات دارویی را در زمان صحیح با محاسبه دوز داروها انجام میدهد.
* تزریقات وریدی را بعد از شستن دست و کنترل دقیق محل رگ و زیر جلد نبودن سرم انجام میدهد.
* سرسوزنهای مصرف شده را در ظرف مخصوص می اندازد.
* کارت رژیم غذایی را از روی کاردکس تعیین و بالای سر بیمار نصب میکند.
 | حداقل 70% دستورات را به طور مستقل انجام دهد.  | چک لیست |
| تأثير و عوارض داروهاي روتين بخش سزارين را ميداند.  | بالین بیمار  | مطالعه شخصي | دانش و ادراك كاربرد و تجزيه و تحليل و تركيب  | * تأثير داروهاي اكسي توسين و مترژين و سولفات منيزيم را ميداند.
* عوارض داروهاي اكسي توسين و مترژين و سولفات منيزيم را ميداند
 | حداقل دو مورد را بيان كند.  | پرسش- پاسخ |
| تستهاي آزمايشگاهي را به طور صحيح و علمي تفسير نموده و موارد غير طبيعي را گزارش كند.  | بالين بيماري پرونده بيمار  | مطالعه شخصي  | دانش و ادراك كاربرد و تجزيه و تحليل و تركيب | * آنزيمهاي كبدي (SGOOT, SG
* Hb,Hct, WBC, RBC, F.BS, UREACR
 | آزمايشات حداقل يك بيمار را مورد تفسير قراردهد.  | پرسش و پاسخ  |
| آموزش پرستاري روتين شيردهي را توضيح بدهد.  | بالين بيمار  | انجام عملي آموزش  | اقدام مستقل  | * ارتباط مادر و نوزاد را با توجه به وضع عمومي مادر برقرار ميكند.
* نحوه صحيح گرفتن سينه را آموزش ميدهد.
* نحوه صحيح بغل كردن نوزاد را آموزش ميدهد.
* نحوه صحيح خواباندن نوزاد بلافاصله بعد از شيردهي را آموزش ميدهد.
* نحوه درمان نوك سينه را آموزش ميدهد.
* فوايد شيرمادر را در نظر ارزش غذايي، عاطفي، ايمني آموزش ميدهد.
* اهميت شيردهي در برگشتن ارگانهاي مادر به حالت اوليه را آموزش ميدهد.
 |  | كتابچه آموزشي  |
| رفلكسهاي و معاينه نوزاد را انجام ميدهد.  | بالين نوزاد  | انجام عملي مهارت براساس فرم بررسي موجود  | اقدام مستقل  | * قبل از آغاز هر گونه پروسيجر به مادر توضيح ميدهد.
* دستهاي بي خود را قبل و بعد از تماس با نوزاد با آب و صابون ميشويد:
* معاينه زاويه مچ دست، بازگشت ساعد، زاويه حفره پشت زانو، علامت بستن دست به دور گردن، پاشنه به گوش را انجام ميدهد.
* رفلكس هاي نوزاد (تونيك كردن ريشه يابي، پلك زدن، مورد بابينسكي، چنگ زدن، پا، قدم زدن، گالانت،پرز) را انجام ميدهد.
* علائم دررفتگي مادرزادي هيپ، لب شكري، شكاف كام، اسپينا بيفيدا را كنترل ميكند.
* ادرار و مدفوع نوزاد را كنترل ميكند.
 | حداقل از ده مورد 7 مورد را به روش صحيح انجام دهد.  | فرم معاينه  |
| آموزش مراقبتهاي پرستاري از مادر و نوزاد را بعد از ترخيص ميدهد.  | بالين بيمار  | انجام عملي آموزش  | اقدام مستقل  | * اهميت شيردهي تا پايان 6 ماهگي را توضيح ميدهد.
* مراقبت از پرينه و محل عمل را آموزش ميدهد.
* مراقبت از سينه و روشهاي جلوگيري از ترك سينه را آموزش ميدهد.
* اهميت تغذيه خود مادر را توضيح ميدهد.
* در مورد مراقبت از نوزاد (نحوه شيردهي، حمام، بندناف) آموزش ميدهد.
* در مورد ورزشهاي بعد از زايمان آموزش ميدهد.
* زمان تزريق واكسنها را آموزش ميدهد.
* اهميت فاصله گذاري بين حاملگي ها را به مادر آموزش ميدهد.
* در مورد راههاي پيشگيري از بارداري (قرص، اندوم، IUD) آموزش ميدهد.
 | حداقل 70% دستورات را به طور مستقل انجام دهد. | كتابچه آموزشي |
| مراقبتهاي پرستاري از بيمار پره اكلامپسي را انجام ميدهد.  | بالين بيمار  | انجام عملي مهارت  | اجراي مستقل  | * علائم DTR/RR بازده ادرار را قبل از تزريق Mgso4 كنترل ميكند.
* هر ساعت فشار خون را كنترل ميكند.
* نوع سرم و مقدار آن را كنترل ميكند.
* علايم severe (درد اپي كاكستر، تهوع، استفراغ، سردرد...) را كنترل ميكند.
* Intake/output بيمار را كنترل ميكند.
* زمان اتمام تزريق سولفات منيزيم را كنترل ميكند.
 | حداقل 70% دستورات را به طور مستقل انجام دهد. | چك ليست مشاهده  |