

به نام خدا

مراقبت تسکینی و نقش پرستار در آن

پیش نیاز: داروشناسی اختصاصی، پاتوفیزیولوژی، پایش وضعیت سلامت بزرگسالان

فراگیران: دانشجویان ارشد پرستاری داخلی جراحی ترم ۳

مقطع: کارشناسی ارشد

تعداد واحد: ۰/۵ واحد نظری - ۰/۵ واحد کارآموزی (۳۴ ساعت)

تعداد جلسات: ۵ جلسه یا ۹ ساعت نظری - ۲۵ ساعت بالینی

مسئول درس: دکتر اکرم قهرمانیان

مدرسين: آقای دکتر هادی حسنخانی، آقای دکتر آقا محمدی و خانم دکتر فخاری و خانم دکتر اکرم قهرمانیان

روشهای تدریس:

از طریق سخنرانی، بحث گروهی، ارائه سمینار و ارائه شواهد در مراقبت تسکینی

وسایل آموزشی:

وایت بورد، اورهد، ویدئو پروژکتور

عرصه آموزش:

کلاس درس - بخش های مراقبت تسکینی، سرطان و درمانگاه مراقبت تسکینی

سنجش و ارزشیابی فراگیران:

۱	شرکت فعال در بحث های کلاسی	۵٪
۲	ارائه بیب کارت و سایر تکالیف	۱۰٪
۳	تهیه و ارائه کنفرانس	۲۰٪
۴	امتحان پایان ترم	۶۵٪

وظایف دانشجویان :

- ۱- شرکت فعال در کلاس
- ۲- ارائه تکالیف و شرکت در بحث گروهی
- ۳- جستجوی شواهد در متون تحقیقی و ارائه آنها در کلاس درس و در ارائه مراقبت تسکینی در عرصه
- ۴- حضور به موقع و مرتب در کلاس و عرصه کارآموزی
- ۵- شرکت در امتحان میان ترم و پایان ترم

اهداف کلی :

آشنایی و کسب مهارت فراگیران در خصوص مراقبتهای پرستاری از بیمار و خانواده در مراحل بحرانی و نهایی زندگی بر اساس تشخیص های پرستاری و مبتنی بر شواهد

شرح مختصر درس :

در این درس دانشجویان با اتکا به آموخته های قبلی به ضرورت انجام مراقبتهای تسکینی به مددجویان در مراحل بحرانی و نهایی زندگی پی برده و چگونگی مراقبتهای تسکینی مبتنی بر شواهد را خواهند آموخت.

رئوس مطالب

الف) نظری ۵/۰ واحد

- تاریخچه و زمینه های فرهنگی ایجاد و توسعه مراقبتهای تسکینی
- مواجهه با بیماریهای پیشرونده و مرگ، زندگی با مرگ، مراقبتهای روانی از بیمار و خانواده
- مهارتهای ارتباطی لازم برای مدیریت مددجویان و خانواده نیازمند به مراقبت تسکینی
- نشانگان جسمی و روانی شایع در مراحل نهایی زندگی از قبیل درد، تهوع، استفراغ، یبوست، بی اشتهایی، خستگی، تنگی نفس، بی خوابی، اضطراب، افسردگی، گیجی و منگی و نقش پرستار در کنترل آنها
- تسکین درد و مدیریت آن از طریق مشتقات تریاک
- نقش تغذیه در پیشگیری و کنترل عوارض مددجو
- مراقبت جسمی، روانی و معنوی و نقش آنها در ارتقای کیفیت زندگی مددجو
- نقش پرستار و تیم مراقبتی در کشف عود مجدد عوارض و تخفیف روند بدخیمی
- اورژانس های تسکینی

ب) کارآموزی ۵/۰ واحد

- آشنایی با خدمات درمانی و مراقبتی به بیماران کاندید مراقبت تسکینی در مراکز درمانی و کلینیکی و پیگیری وضعیت آنها
- ارائه خدمات جامع پرستاری (جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی)
- آموزش به بیمار و خانواده در مراقبت از خود
- رعایت موازین حفاظت از خود در برابر رادیو داروها و مواد سایتوتوکسیک در حین ارائه خدمات به بیمار
- آشنایی با روشهای مختلف تسکین درد شامل تجویز دارو، بلوک عصبی، لیزر درمانی و غیره

زمان بندی جلسات :

جلسه	عنوان جلسه	مدرس	بودجه بندی سوال
اول	معرفی درس، مفاهیم پایه در مراقبت تسکینی، گستره و ضرورت مراقبت تسکینی، رویکرد سنتی و یکپارچه در مراقبت تسکینی، اهداف و اصول مراقبت تسکینی، وضعیت ارائه مراقبت تسکینی در ایران و جهان	دکتر اکرم قهرمانیان	۴
دوم	اصول و ارزشهای اخلاقی در مراقبت تسکینی، فرایند پرستاری در مراقبت تسکینی (از بررسی مددجو و خانواده تا ارزیابی برنامه مراقبت تسکینی) - مهارتهای ارتباطی لازم برای مدیریت مددجویان و خانواده نیازمند به مراقبت تسکینی - نقش تغذیه در پیشگیری و کنترل عوارض مددجو	دکتر اکرم قهرمانیان	۴
سوم و چهارم	کنترل درد و مدیریت آن از طرق مختلف: دارویی و غیردارویی کشف عود مجدد عوارض و تخفیف روند بدخیمی	دکتر آقا محمدی دکتر فخاری	۴
پنجم	نقش پرستار در کنترل نشانگان جسمی و روانی شایع مراحل انتهایی از قبیل تهوع، استفراغ، یبوست، بی اشتها، خستگی، تنگی نفس، بیخوابی، اضطراب، افسردگی و کنفوزیون، مراقبت جسمی، روانی و معنوی و نقش آنها در ارتقای کیفیت زندگی مددجو	دکتر هادی حسنخانی	۲
ششم	اورژانس های مراقبت تسکینی، آینده و چالش ها در عرصه مراقبت تسکینی	دکتر هادی حسنخانی	۲

References:

- 1-Palliative care - Cancer Control knowledge into action WHO guide for Effective Programmes-2007-ISBN 92 4 154734 5
- 2-McNamara B, Rosenwax LK, Holman CD. A method for defining and estimating the palliative care population. J Pain Symptom Manage 2006; 32:5-12
- 1- World Health Organization, National cancer control Programmes: Policies and managerial guidelines. – 2nd ed.; 2002
- 2- National Health Services (NHS), Department of Health, End of Life care Strategies 2008
- 3-African Palliative Care Association (APCA) standards for Providing Quality Palliative Care across Africa -2010
- 4- World Health Organization, Cancer Control: Knowledge into Action: WHO guide for effective program; module 5, 2007
- 5-Victoria Government Department of Health, Strengthening palliative care: Policy and strategic directions 2011-2015
- 6- Canadian Hospice Palliative Care Association , A Model to Guide Hospice Palliative Care, Based on National Principles and Norms pf Practice,2002
- 6- Kearney, Nora, and Alison Richardson. Nursing patients with cancer: principles and practice. Elsevier Health Sciences, 2006.
- 7- Hegner, Barbara, Barbara R. Hegner, and Joan Fritsch Needham. Assisting in Long Term Care. Cengage Learning, 2001.
- 8- Singh, Douglas A. Effective management of long-term care facilities. Jones & Bartlett Publishers, 2014.
- 9- Buckley, Jenny. Palliative care: an integrated approach. John Wiley & Sons, 2008.
- 10- Grudzen, Corita R., Susan C. Stone, and R. Sean Morrison. "The palliative care model for emergency department patients with advanced illness." Journal of palliative medicine 14.8 (2011): 945-950.
- 11- Lugton, Jean, and Rosemary McIntyre. Palliative care: The nursing role. Elsevier Health Sciences, 2005.