**بسمه تعالي**

**Log book كارآمورزي, CCU ICU**

**هدف كلي :**

کمک به دانشجو جهت استفاده از آموخته های نظری و کسب توانایی لازم در ارائه مراقبت های ویژه به بیماران بزرگسال یا سالمند بستری در بخش های آی سی یو قلب و سی سی یو.....، در چارچوب فرآیند پرستاری و با استفاده از مهارت های تفکر خلاق و حل مسئله

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام درس: کارورزی در عرصه پرستاری مراقبت های ویژه  پیشنیاز: پرستاری ویژه  نیمسال تحصیلی: دوم 96-95 | کد درس : 51  رشته تحصیلی: پرستاری  مدت زمان ارائه: سه روز هفته روزی 5 ساعت  مدرس: سیما لک دیزجی | تعداد واحد: 3 واحد  مقطع: کارشناسی  محل: بخش های CCU, ICU مدنی |

|  |  |
| --- | --- |
| تایید نهایی مدرس |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **تاریخ** | **شماره پرونده** | **اهداف رفتاري** | **شرح جزئیات هدف** | **چگونگی انجام کار** | **میزان موفقیت انجام** | **تعداد انجام پروسه در یک روز** | **تعداد بیمار** | **پیشنهاد دانشجو** |
| **1** |  |  | بررسی بيماد مبتلا به بيماري قلبي را از نظر وضعيت سلامتي و عملکردی | ارتباط مناسب با بیمار برقرار کردم.  شرح حال مختصری از بیمار گرفتم.  مهارتهای بررسی وضعیت سلامت با مشاهده و لمس و سمع انجام دادم | -مشاهده  -با کمک  -مستقل | موفق  کمی موفق  ناموفق | 2-1 مورد  4-3 مورد  6-5 مورد | 1  2  3  4 |  |
| **2** |  |  | شناسائي دارو هاي مورد استفاده در بخش | شناسایی داروها و روش بکارگیری و اثرات داروهای اینوتروپ و نیتراتها و بتابلوکرها و ضدانعقادها و دیورتیکها | مشاهده  -با کمک  -مستقل | موفق  کمی موفق  ناموفق | 2-1 مورد  4-3 مورد  6-5 مورد | 1  2  3  4 |  |
| **3** |  |  | نحوه آماده سازی و محاسبه سرم حاویTNG | انجام نحوه حل کردن  محاسبه دوز دارو و جریان سرم و پمپ انفوزیون و عوارض | مشاهده  -با کمک  -مستقل | موفق  کمی موفق  ناموفق | 2-1 مورد  4-3 مورد  6-5 مورد | 1  2  3 |  |
| **4** |  |  | مانيتورينگ بيمار مبتلا به بيماري قلبي | نحوه وصل بیمار به مانیتورینگ  نحوه تنظیم لیدها محاسبه ریت و ریتم و  هفت قدم در بررسی نوار قلبی | مشاهده  -با کمک  -مستقل | موفق  کمی موفق  ناموفق | 2-1 مورد  4-3 مورد  6-5 مورد | 1  2  3 |  |
| **5** |  |  | استفاده از پمپ هپارين وقطره سنج در تنظيم دوزدقيق داروها | محاسبه دارو  آماده کردن  راه اندازی | مشاهده  -با کمک  -مستقل | موفق  کمی موفق  ناموفق | 2-1 مورد  4-3 مورد  6-5 مورد | 1  2  3 |  |
| **6** |  |  | مراقبت از بیمار مبتلا به انفارکتوس میوکارد | آنزيمهاي سرم (CPK-CKMB,CTNI) را تفسير نمايد..  - اقدامات پرستاری به منظور کاهش بار کاری قلب و بهبود اکسیژناسیون(CBR ، پوزیشن نیمه نشسته ، اکسیژن 4-2 Lit/Min با کانول بینی) انجام دهد.  3- دستورات دارویی در رابطه با بهبود عملکرد قلبی و پرفیوژن بافتی (گرفتنIV line و دادن داروهایTNG ، بتابلوکر ، ACE-I ، اینوتروپها ، کلسیم کانال بلوکرها بر اساس نوع بیماری) را اجرا نمايد.  4- از ترومبولیتیکها در طی 1 الی 6 ساعت بعد از MI جهت بهبود پرفیوژن شریان کرونري طبق دستور استفاده نمايد.  5- بیمار را جهت اقدامات اورژانسی احتمالی( PTCA IABP ) آماده نمايد. | مشاهده  -با کمک  -مستقل | موفق  کمی موفق  ناموفق | 2-1 مورد  4-3 مورد  6-5 مورد | 1  2  3 |  |
| **7** |  |  | آماده کردن بیمار برای آنژیوگرافی | علانم حیاتی را کنترل کند  داروهای ممنوع را قطع نماید  پری مدیکیشن را تزریق نماید  رگ مناسب در دسترس  مراقبت بعد از آنژیو انجام دهد  ارائه آموزش لازم به بیمار | مشاهده  -با کمک  -مستقل | موفق  کمی موفق  ناموفق | 2-1 مورد  4-3 مورد  6-5 مورد | 1  2  3  4 |  |
| **8** |  |  | برنامه مراقبتی در رابطه با بهبود برون ده قلبی بعد از عمل قلب را طرح و اجرا نماید. | ⮘علل کاهشBP (خونریزی،کاهش حجم، کاهش برون ده قلبی ،تامپوناد ،اسیدوز ،آریتمی، نارکوتیکها) را تشخیص دهد.  ⮘علائم و نشانه های کاهش برون ده قلبی (کاهش فشار ،نبض ضعیف،سردی انتها ها ،تعریق ، درد سینه ) را بررسی نماید.  ⮘ عوارض کاهش فشار را بیان نماید: (ایسکمی مغزی ،شوک ،نارسایی کلیه ،MI )  ⮘اندازه گیری فشار تهاجمی را از طریق ترانس دیوسر انجام داده و نحوه مراقبت از لاین شریان را انجام دهد  ⮘اندازه گیری ورید مرکزی را از طریق ترانس دیوسر  پارامترهای لازم در شرایط تغییرات همودینامیک را شرح دهد.  ⮘اقدامات لازم در شرایط تغییرات عملکرد قلبی عروقی( تامین حجم، اینوتروپها ، نیتراتها ، بتابلوکرها جهت تامین پرفوزیون بافتی و کرونر | مشاهده  -با کمک  -مستقل | موفق  کمی موفق  ناموفق | 2-1 مورد  4-3 مورد  6-5 مورد | 1  2  3  4 |  |
| **9** |  |  | - بررسی برنامه مراقبتی از سیستم تنفسی را طراحی و اجرا 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 | مشاهده  -با کمک  -مستقل | موفق  کمی موفق  ناموفق | 2-1 مورد  4-3 مورد  6-5 مورد | 1  2  3 |  |
| **10** |  |  | نحوه بکارگیری پیس میکر را آموخته و مراقبتهای لازم از بیماری که پیس میکر دارد بکار گیرد. | عملکرد پیس میکر ( ریت ، نبض ، فشار و هوشیاری ) را کنترل نماید.  ⮘ تنظیم پیس میکر (مد، ریت ، حساسیت ، انرژی الکتریکی )  ⮘ احتیاطات لازم در پانسمان پیس و همچنین از نظر ( عدم تداخل انرژی الکتریکی ، خشک بودن سیم و ژنراتور ، کنترل باطری ، کنترل اتصال سیم به ژنراتور ) را انجام دهد.  \* آموزشهای لازم به بیمار با پیس دائم را ارائه دهد. | مشاهده  -با کمک  -مستقل | موفق  کمی موفق  ناموفق | 2-1 مورد  4-3 مورد  6-5 مورد | 1  2  3  4 |  |
| **11** |  |  | نحوه مراقبت از بیمار با چست تیوب را نشان دهد. | ⮘ ترشحات chest tube را از نظر مقدار بررسی نماید.  ⮘درناژ بیش از 300 سی سی در 4 ساعت را گزارش نماید.  ⮘ در صورت وقفه درناژ همراه با افزایش فشار ورید مرکزی و احتمال تامپوناد را بیان کند  \* خارج کردن چست تیوب را بطور صحیح انجام دهد. | مشاهده  -با کمک  -مستقل | موفق  کمی موفق  ناموفق | 2-1 مورد  4-3 مورد  6-5 مورد | 1  2  3 |  |
| **12** |  |  | انواع آریتمی های بارز را بیان کند. | نوع ریتم (سینوسی، دهلیزی ،بطنی و بلوکها) را تفسیر نماید.  ⮘وجود )MI T🡫 و ST🡩 وQپاتولوژیک) را در نوار نشان دهد. | مشاهده  -با کمک  -مستقل | موفق  کمی موفق  ناموفق | 2-1 مورد  4-3 مورد | 1  2  3 |  |
| 13- انواع اعمال جراحی قلب باز و بسته را شرح دهد | بالین | مطالعه شخصی و مرور آموخته های قبلی و مشاهده اتاق عمل | دانش و ادراک | اعمال جراحی رایج را بطور مختصر شرح دهد. | حداقل مراقبتهای پرستاری حین عمل را یک مورد مشاهده نموده و گزارش دهد. | بررسی گزارش |  |  |  |
| 14- بررسی بیمار بعد از عمل قلب را از نظر همودینامیک انجام دهد. | بالین بیمار | انجام عملی مهارت بر بیمار | کاربرد اجرای مستقل | مهارت عملی را بر روی بیمار انجام دهد. | حداقل یک بیمار را تحویل گرفته و بررسی نماید و تحویل دهد. | فرم ارزیابی |  |  |  |
| 15- برنامه مراقبتی در رابطه با بهبود برون ده قلبی را طرح و اجرا نماید. | بالین بیمار | مطالعه شخصی و مطالعه موردی | دانش و ادراک و کاربرد و تجزیه و تحلیل و کسب مهارت و اجرای مستقل | ⮘علل کاهشBP (خونریزی،کاهش حجم، کاهش برون ده قلبی ،تامپوناد ،اسیدوز ،آریتمی، نارکوتیکها) را تشخیص دهد.  ⮘علائم و نشانه های کاهش برون ده قلبی (کاهش فشار ،نبض ضعیف،سردی انتها ها ،تعریق ، درد سینه ) را بررسی نماید.  ⮘ عوارض کاهش فشار را بیان نماید: (ایسکمی مغزی ،شوک ،نارسایی کلیه ،MI )  ⮘اندازه گیری فشار تهاجمی را از طریق ترانس دیوسر انجام داده و نحوه مراقبت از لاین شریان را انجام دهد  ⮘اندازه گیری ورید مرکزی را از طریق ترانس دیوسر انجام و نحوه مراقبت از ان را انجام دهد  ⮘ پارامترهای لازم در شرایط تغییرات همودینامیک را شرح دهد.  ⮘اقدامات لازم در شرایط تغییرات عملکرد قلبی عروقی( تامین حجم، اینوتروپها ، نیتراتها ، بتابلوکرها جهت تامین پرفوزیون بافتی و کرونر را انجام دهد.  ⮘علائم ونشانه های وضعیت وخیم همودینامیکی (افزایش ریت قلبی، افت فشار، کاهش برون ده ادراری ...) را اطلاع دهد. | در پایان دوره مراقبت از بهبود عملکرد قلبی عروقی را حداقل 2 مورد انجام دهد. | چک لیست |  |  |  |
| 4- بررسی سیستم تنفسی را طراحی و اجرا نماید | بالین بیمار | مطالعه شخصی و مطالعه موردی | دانش و ادراک وکاربرد و تجزیه و تحلیل | ⮘ بیمار بعد ازجراحی 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 |  | چک لیست |  |  |  |

**شیوه ارزیابی دانشجو**

* تکمیل لاگبوک
* تکالیف بالینی (مطالعه موردی، کنفرانس بالینی...)
* تهیه پمفیلت های آموزشی