

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دانشکده پرستاری و مامایی

طرح دوره بالینی

(clinical course plan)

نیمسال ...۳..... تحصیلی..... رشته...آموزش مامایی.....مقطع.....ارشد.....

تاریخ تدوین 1397

تاریخ بازنگری: 1398

عنوان دوره بالینی: مفاهیم مامایی ۲

عنوان درس بالینی: اتاق زایمان

میزان واحد: ۱

پیش نیاز: مفاهیم ۱

گروه آموزشی: مامایی

مقطع تحصیلی: ارشد

زمان دوره بالینی: ۵ روز

محل دوره بالینی: زایمان بیمارستان الزهرا

تعداد دانشجویان: ۵

ایمیل، ساعات ملاقات حضوری	استاد
kamalifardm@tbzmed.ac.ir	مهین کمالی فرد

شرح دوره:

هدف کلی: آشنایی با مفاهیم جدید و پدیده‌های نوین در ارزیابی سلامت جنین، دیستوشیهای زایمانی و برخی اورژانسهای مامایی

اهداف ویژه: ارزیابی سلامت جنین حین زایمان، تشخیص موارد غیر طبیعی و اداره آنها. آشنایی با انواع دیستوشی های زایمانی، تشخیص و اداره آنها، اداره زایمان زودرس، دیررس و اختلالات رشد جنین

روش تدریس بالینی: نمایش و توضیح

۱- فعالیت های یادگیری: پوزیشن مناسب مادر در حین انجام مانیتورینگ قلب جنین را رعایت نماید. فعالیت پایه قلب جنین را بدرستی توضیح دهد. تغییر پذیری ضربان به ضربان **Beat to beat variability** را بدرستی تفسیر نماید. تاکی کاردی و برادیکاردی را تشخیص داده و علل و موارد مرضی را تشخیص دهد. انواع دسلریشن‌ها را از هم تمایز دهد. علل ایجاد کننده کتگوری قلب جنین را بدرستی تشخیص و اقدامات اورژانسی را بدرستی انجام دهد.

۲- بر اساس پارتوگراف در ۹۵٪ موارد انواع دیستونسی های ناشی از انقباضات رحمی را متمایز نموده و روشهای مراقبتی درمانی هر کدام را انجام دهد. در ۹۵٪ موارد دیستوشی های ناشی از ناهنجاریهای جنین ، پرزانتاسیون و پوزیشن را تشخیص داده و اقدامات درمانی هر کدام را بدرستی انتخاب کند. تنگی در تنگه دخول ، میانی و خروجی لگن تشخیص داده و تدابیر لازم را بدرستی اتخاذ نماید.

اداره زایمان اکسی پوت پوسترپور رادر لیبر بدرستی انجام دهد. صدمات وارده به مجرای زایمان را در ۹۰٪ موارد بدرستی تشخیص داده و اقدام، مراقبت و درمان در مناسب را انجام دهد. در ۱۰۰٪ موارد دیستونسی های ناشی از ناهنجاریهای دستگاه تناسلی را بدرستی تشخیص داده و تدابیر لازم را بدرستی اتخاذ نماید. دیستوشی شانه را در ۱۰۰٪ موارد بدرستی اداره نماید.

وظایف دانشجویان:

روش ارزشیابی بالینی (تکوینی و پایانی):

نحوه ارزشیابی	درصد نمره
---------------	-----------

مشاهده عملکرد دانشجو	%۹۰
مرتب بودن، انتقاد پذیر بودن	%۵
رعایت فرم و ضوابط	%۵

قوانین و مقررات بالینی لازم الاجرا:

منابع آموزشی:

- 1- Mosby's Pocket Guide to Fetal Monitoring a multidisciplinary Approach" seventh Edition.
- 2- Walsh D, Downe S, Essential Midwifery Practice: Intrapartum Care, 2010 Blackwell Publishing Ltd, available on
- ۳- لیلا ربیعی، مهین کمالی فرد، ارزیابی سلامت جنین در سه ماهه سوم بارداری، انتشارات پزشکی شروین به سفارش دانشگاه علوم پزشکی، ۱۳۹۱
- 4- Walsh D, Downe S, Essential Midwifery Practice: Intrapartum Care, 2010 Blackwell Publishing Ltd, available on
Marshall E J & Raynor M, Myles textbook for midwives, 16th ed, Elsevier, 2014.
- 5- Robinson J, Tonails and Selenium: Preventing pre – eclampsia, British Journal of Midwifery June 2004, 12(6) pp: 366.
- 6- McKinney, ES James S R , Murray S S, Ashwill. J W, Maternal – child Nursing, 2ed, Elsevier Saunders. United state. 2005.
- 7- Bradley Patricia J, Bray K. The netherlands' maternal- child health program. JOGNN, 2(29), 10-1780
- 8- Cunningham G F . G, Leveno J K , Bloom L S and et al «Williams obstetrics» 24th ed , volume 1, 2, McGraw Hill co , New York , 2014.
- 9- Preventing prolonged labour , a practical guide , the partograph part III : Facilitator 's Guide . Maternal health and safe motherhood programme , Division of family Health – World health organization, Geneva.
- 10- Managing prolonged and obstructed labour
Education material for teachers of midwifery, WHO, 2012.
- 11- بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دفتر سلامت خانواده و جمعیت، اداره سلامت مادران، "راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی و زایمان"، ۱۳۹۶

بسمه تعالی

جدول زمانبندی فعالیتهای روزانه دوره بالینی نیمسال

روزهای دوره	تاریخ و ساعت	فعالیت های آموزشی
روز اول		۱- تفاوتهای عملی در انجام CTG با NST را مستقلاً رعایت نماید ۲- مدت زمان CTG را طبق دستور رعایت نماید. ۳- بعد از قطع نوار از دستگاه، مشخصات مادر، تاریخ و ساعت را به طور صحیح ثبت نماید ۴- نتایج CTG را تفسیر کند و در صورت کاهش Bet To Bet Variation و بروز deceleration های طولانی مادر در پوزیشن خوابیده به پهلوی چپ گذاشته، اکسیژن تراپی را شروع کرده و پزشک را مطلع نماید. ۵- سه کتگوری قلب جنین را بدرستی ارزیابی نماید. ۴- هر نوع اختلال (برادی کاردی ، تاکی کاردی) را تشخیص داده ، ثبت کرده و اطلاع دهد. - پارتوگراف را بدرستی ترسیم نماید - مراحل زایمان را بدرستی اداره نماید - کلیه دستورات دارویی را به طور صحیح اجرا نماید.
روز دوم		علاوه بر موارد روز اول -اقدام مناسب بر اساس سه کتگوری قلب جنین به عمل آورد. تکنیک تنفس را بدرستی به مادر یاد داده و مادر را تشویق به انجام نماید. - با کسب اجازه از مادر، ماساژ مناسب برای تسکین درد را اجرا نماید.

		- با توجه به شرایط مادر وی را در پوزیشن مناسب (up wright، قدم زدن، چمباتمه و...) قرار دهد. - کلیه دستورات دارویی را به طور صحیح اجرا نماید. - بر اساس پارتوگراف تصمیم درستی اتخاذ نماید.
روز سوم		علاوه بر موارد روزهای قبل جزء جزء مرحله دوم زایمان را بدرستی اداره نماید. در صورت نیاز گامهای نخستینا حیات نوزاد را بدرستی اجرا نماید.
روز چهارم		علاوه بر موارد روزهای قبل مرحله سوم زایمان را با روش اداره فعال مرحله سوم زایمان بدرستی اجرا نماید. طبق گامهای پیش گیری از خونریزی WHO مرحله سوم زایمان را اداره نماید. در صورت بروز خونریزی پس از زایمان در ۱۰۰٪ موارد اقدام مناسب انجام دهد.
روز پنجم		علاوه بر موارد روزهای قبل مرحله چهارم را بدرستی اداره نماید.