جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشدناپیوسته
پرستاری مراقبت های ویژه

(مشخصات کلی، برنامه، سرفصل دروس و نحوه ارزشیابی)

مصوب هفتاد و سومین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی

مورخ ۱۳۹۸/٤/۲۳

رأی صادره در هفتاد و سومین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۱۳۹۸/۴/۲۳ در مورد

برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری مراقبت های ویژه

۱ـ برنامه آموزشی ***دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری مراقبت های ویژه*** با اکثریت آراء به تصویب رسید.

۲ـ برنامه آموزشی ***دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری مراقبت های ویژه*** از تاریخ ابلاغ قابل اجرا است.

مورد تأیید است

دکتر معصومه جرجانی
دبیر شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی

مورد تأیید است

دکتر سید حسن امامی رضوی
دبیر شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

مورد تائید است

دکتر باقر لاریجانی
معاون آموزشی
و دبیر شورای آموزش پزشکی و تخصصی

رأی صادره در هفتاد و سومین جلسه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی مورخ ۹۸/۴/۲۳ در مورد برنامه آموزشی دوره ***کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری مراقبت های ویژه*** صحیح است و به مورد اجرا گذاشته شود.

دکتر سعید نمکی
وزیر بهداشت،درمان و آموزش پزشکی و
رئیس شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی

بسمه تعالی

برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری مراقبت های ویژه

رشته: *پرستاری مراقبت های ویژه*

دوره: کارشناسی ارشد ناپیوسته

دبیرخانه تخصصی: دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی

شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی در هفتاد و سومین جلسه مورخ ۹۸/۴/۲۳ بر اساس طرح دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته ***پرستاری مراقبت های ویژه*** که به تأیید دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی رسیده است، برنامه آموزشی این دوره را در پنج فصل **(مشخصات کلی، برنامه، سرفصل دروس، استانداردها و ارزشیابی برنامه)** بشرح پیوست تصویب کرد و مقرر می دارد:

۱ـ برنامه آموزشی **دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته *پرستاری مراقبت های ویژه*** از تاریخ ابلاغ برای کلیه دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور که مشخصات زیر را دارند لازم الاجرا است.

الف- دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی که زیر نظر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اداره می شوند.

ب- موسساتی که با اجازه رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و براساس قوانین، تأسیس می‌شوند و بنابراین تابع مصوبات شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی می‌باشند.

ج- موسسات آموزش عالی دیگر که مطابق قوانین خاص تشکیل می شوند و باید تابع ضوابط دانشگاهی جمهوری اسلامی ایران باشند.

۲ـ از تاریخ ابلاغ این برنامه کلیه دوره های آموزشی و برنامه های مشابه موسسات در زمینه **دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته *پرستاری مراقبت های ویژه*** در همه دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی مذکور در ماده ۱ منسوخ می‌شوند و دانشگاهها و موسسات آموزش عالی یاد شده مطابق مقررات می توانند این دوره را دایر و برنامه جدید را اجرا نمایند.

۳ـ مشخصات کلی، برنامه درسی، سرفصل دروس، استانداردها و ارزشیابی برنامه **دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته *پرستاری مراقبت های ویژه*** در پنج فصل جهت اجرا ابلاغ می شود.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
جمهوری اسلامی ایران
شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

اسامی اعضای کمیته بازنگری برنامه آموزشی رشته پرستاری مراقبت های ویژه

در مقطع کارشناسی ارشدناپیوسته

خانم دکتر فریبا طالقانی	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
آقای دکتر احمدرضا یزدان نیک	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
آقای دکتر نصرا... علیمحمدی	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
خانم دکتر مریم السادات هاشمی	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
خانم دکتر سمیه غفاری	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

اعضای کمیته همکار:

آقای حسین ابراهیمی	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود
خانم مریم اسماعیلی	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
خانم دکتر مریم اقبالی	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
آقای دکتر علیرضا ایرج‌پور	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
آقای محمد آدینه	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اهواز
خانم دکتر فریبا برهانی	علوم پزشکی وخدمات بهداشتی درمانی شهیدبهشتی
خانم مریم جدید میلانی	علوم پزشکی شاهد
خانم نسرین جعفری گلستان	علوم پزشکی ارتش
خانم دکتر نازیلا جوادی	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رشت
خانم سمیه حقیقت	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
آقای یوسف حقیقی مقدم	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ارومیه
آقای محمدعلی حیدری	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مازندران
آقای اصغر خلیفه زاده	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
خانم نرگس خیراللهی	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
آقای بهروز دادخواه	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل
خانم فرشته دهقان راد	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
آقای منصور دیانتی	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان
آقای محمدرضا دین محمدی	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان
آقای مصطفی راد	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سبزوار
آقای موسی سجادی	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد
آقای محسن سلیمانی	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سمنان
خانم ناهید شاهقلیان	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

خانم مریم شهابی	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان
آقای دکتر عباس عباس زاده	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
خانم شهره کلاگری	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گرگان
خانم فاطمه گودرزی	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان
خانم ژاله محمدعلیها	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
آقای دکتر مسعودی	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرکرد
آقای دکتر جواد ملک زاده	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد
آقای مهدی مولوی	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی همدان
خانم بتول تحریر	علوم پزشکی بقیه‌ا ... (عج ا...)
خانم حکیمه واحدپرست	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر
آقای دکتر واعظی	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی یزد
آقای سینا ولیئی	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان
خانم شهلا محمدی	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
خانم دکتر لیلی یکه فلاح	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

همکاران دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی

خانم دکتر شهلا خسروی	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
خانم دکتر فرحناز خواجه نصیری	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
خانم دکتر معصومه خیرخواه	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
خانم دکتر مهرانداخت نکاوند	کارشناس دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت وتخصصی
خانم لیدا طیبی	کارشناس دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت وتخصصی

همکاران دبیرخانه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی

آقای دکترسیدعبدالرضا مرتضوی طباطبایی	معاون دبیرخانه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی
خانم راحله دانش نیا	کارشناس مسئول دبیرخانه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی
خانم زهره قربانیان	کارشناس دبیرخانه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی

لیست اعضا و مدعوین حاضر در دویست و پانزدهمین

جلسه شورای معین شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۱۳۹۸/۳/۱۹

حاضرین:

- خانم دکتر هستی ثنائی شعار (نماینده معاونت بهداشت)
- خانم دکتر الهام حبیبی (نماینده معاونت تحقیقات و فناوری)
- خانم دکتر مهرناز خیراندیش (نماینده سازمان غذا و دارو)
- خانم دکتر معصومه جرجانی
- خانم دکتر مرضیه نجومی
- آقای دکتر فرهاد ادهمی مقدم (نمایندگی از معاون علوم پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی)
- آقای دکتر اسماعیل ایدنی
- آقای دکترغلامرضا اصغری
- آقای دکتر حسن بهبودی
- آقای دکتر مهدی تهرانی دوست
- آقای دکتر محمدتقی جغتایی
- آقای دکتر محمد جلیلی
- آقای دکتر سیدعلی حسینی
- آقای دکتر خیراله غلامی
- آقای دکتر طیب قدیمی (نماینده معاونت درمان)
- آقای دکتر حسین کشاورز
- آقای دکتر عباس منزوی
- آقای دکتر فریدون نوحی
- آقای دکتر سیدحسن امامی رضوی

مدعوین:

- آقای دکتر علیرضا ایرج پور
- آقای دکتر حمیدرضا جماعتی
- آقای دکتر اتابک نجفی
- آقای دکتر محسن سلیمانی
- آقای دکتر احمدرضا یزدان نیک
- آقای دکتر نصرا. . . علیمحمدی
- آقای دکتر سیدعبدالرضا مرتضوی طباطبایی

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
جمهوری اسلامی ایران
شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی

لیست حاضرین شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی در زمان تصویب برنامه آموزشی رشته پرستاری مراقبت های ویژه در مقطع کارشناسی ارشدناپیوسته

حاضرین:

- آقای دکتر باقر لاریجانی
- آقای دکتر علیرضا رئیسی
- آقای دکتر رضا ملک زاده
- خانم دکتر مریم حضرتی
- خانم دکتر معصومه جرجانی
- خانم دکتر مرضیه نجومی
- آقای دکتر حسین رستگار (نماینده سازمان غذا و دارو)
- آقای دکتر فرهاد ادهمی مقدم (به نمایندگی از معاون علوم پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی)
- آقای دکتر ناصر استاد
- آقای دکتر حمید اکبری
- آقای دکتر غلامرضا اصغری
- آقای دکتر اسماعیل ایدنی
- آقای دکتر علی بیداری
- آقای دکتر حسن بهبودی
- آقای دکتر مهدی تهرانی دوست
- آقای دکتر محمدتقی جغتایی
- آقای دکتر سیدعلی حسینی
- آقای دکتر آبتین حیدرزاده
- آقای دکتر غلامرضا خاتمی نیا
- آقای دکتر سیدمنصور رضوی
- آقای دکتر محمدرضا صبری
- آقای دکتر سیدامیرمحسن ضیائی
- آقای دکتر خیراله غلامی
- آقای دکتر اکبر فتوحی
- آقای دکتر حسین کشاورز
- آقای دکتر عباس منزوی
- آقای دکتر عظیم میرزازاده
- آقای دکتر فریدون نوحی
- آقای دکتر بهزاد هوشمند
- آقای دکتر سیدحسن امامی رضوی
- آقای دکتر سیدعبدالرضا مرتضوی طباطبایی

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
جمهوری اسلامی ایران
شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی

فصل اول

برنامه آموزشی رشته پرستاری مراقبت‌های ویژه در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته

مقدمه:

پرستاری مراقبت‌های ویژه یکی از نیازهای رو به افزایش جامعه در حال پیشرفت ایران است. روند رو به رشد صنعتی شدن و توسعه فن‌آوری مراقبت از یک طرف و پیدایش مشکلات نوپدید سلامت، افزایش سوانح و حوادث و بلایای طبیعی و شیوع بیماری‌های حاد و بیماران بدحال از طرف دیگر، نیاز به توسعه بخش‌های مراقبت ویژه و خدمات مراقبتی در این بخش‌ها را روزافزون می‌کند.

با توجه به نقش بی‌بدیل پرستار مراقبت ویژه در اعاده سلامتی بیماران بدحال و نیاز به خدمات تخصصی و عالمانه پرستاری مراقبت‌های ویژه و اورژانسی، مقطع کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت‌های ویژه با هدف تأمین مراقبت تخصصی و باکیفیت مطلوب از مددجویان ضرورت دارد.

با توجه به لزوم بازنگری برنامه‌ها پس از گذشت ۴ تا ۶ سال از اجرای برنامه، تغییرات عمده در فناوری و تجهیزات پزشکی و تصمیم سیاست‌گذاران اصلی مرتبط با برنامه‌های آموزشی، بازنگری برنامه توسط کارگروه توسعه علوم پرستاری در دستور کار قرار گرفت و مأموریت بازنگری برنامه آموزشی رشته پرستاری مراقبت‌های ویژه در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته، به دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان واگذار گردید. به این منظور کمیته بازنگری برنامه پرستاری مراقبت‌های ویژه تشکیل شد و برنامه حاضر را مطابق با پیشرفت‌های علمی و نیازهای جامعه بازنگری نمود. در بازنگری این برنامه تلاش بر این بوده است که ضمن حفظ کلیت مراقبت پرستاری، با تطبیق برنامه با شرایط فرهنگی جامعه، تلفیق دانش نظری و عملکرد بالینی، استفاده از مدل‌های پرستاری و توسعه اخلاق حرفه‌ای، دانشجویانی تربیت شوند که خدمات شایسته و درخوری را ارائه نمایند.

در ابتدا گروه مراقبت‌های ویژه دانشکده کمیته‌ای را تشکیل داد و طی جلسات متعدد چارچوب بازنگری را مشخص نمود. پس از آن با ارسال فرمهای نظرسنجی به دانشکده‌های متولی برگزاری دوره‌های مزبور در دانشکده پرستاری و مامایی، نظرات دانشکده‌ها در خصوص دروس و محتوای دروس اخذ گردید. سپس با کار کارشناسی، پیش‌نویس اولیه کوریکولوم با نگاه به نمونه‌های خارجی و نیز نیازهای داخلی تدوین گردید و مجدداً جهت اخذ نظرات به دانشکده‌های ذیربط ارسال گردید. پس از دریافت نظرات و جمع‌بندی آن‌ها و اصلاح پیش‌نویس، نمایندگان کلیه دانشکده‌های متولی جهت نهایی کردن برنامه درسی در یک نشست دو روزه در تیرماه ۱۳۹۶ دعوت گردیدند. در این نشست که با حضور بیش از سی نماینده از دانشکده‌های پرستاری کشور برگزار شد، برنامه آموزشی بازنگری شده دوره کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت‌های ویژه نهایی گردید.

عنوان و مقطع رشته به فارسی و انگلیسی:

کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری مراقبت‌های ویژه Critical Care Nursing (M.Sc)

تعریف رشته:

پرستاری مراقبت‌های ویژه یک شاخه اختصاصی از رشته پرستاری است که با مشکلات تهدیدکننده زندگی و اقدامات پیشرفته و حیاتی سروکار دارد. پرستار مراقبت ویژه یک پرستار حرفه‌ای است که مسئول تضمین ارائه مراقبت پرستاری پیشرفته و با کیفیت به بیمار بدحال و خانواده وی است .

شرایط و نحوه پذیرش در دوره:

داوطلبان برای ورود به این دوره علاوه بر صلاحیت‌های عمومی باید شرایط ذیل را داشته باشند.

الف- دارا بودن مدرک کارشناسی در رشته پرستاری ، هوشبری و تکنولوژی اتاق عمل داخل یا خارج از کشور مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

ب - داشتن دو سال سابقه کار بالینی با مدرک کارشناسی در بخش های بیمارستانی یا اتاق عمل

تاریخچه و سیر تکاملی دوره در جهان و ایران:

در دو دهه اخیر در برخی دانشگاه‌های معتبر دنیا از جمله Nottingham, James Cook University (JCU) University, of California at Sanfransisco (UCSF), Johns Hopkins, Stanford توجه ویژه‌ای به راه‌اندازی دوره‌های آموزشی دانشگاهی برای پرستاران بالینی شده است. حاصل این امر ایجاد رشته‌هایی چون پرستاری پیشرفته، پرستاری مراقبت-های ویژه و زیرشاخه‌های پرستاری مراقبت‌های بیماری‌های قلب و عروق، ریه، کلیه و دیگر رشته‌های مشابه است.

در ایران نیز به دنبال نیاز به ارائه مراقبت‌های ویژه، در سه دهه اخیر توجه خاصی به این امر شده است و به تبع آن هم‌زمان با تأسیس بخش‌های مراقبت‌های ویژه، دوره‌هایی در این خصوص در بعضی از مراکز برگزار شده است. از سال ۱۳۶۸ دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران برنامه‌های ۶ ماهه پرستاری مراقبت‌های ویژه برگزار نمود. در حال حاضر نیز در برخی از مراکز آموزشی دوره‌های ۶ ماهه تخصصی مراقبت‌های ویژه ICU, CCU دیالیز برگزار می‌گردد. از سال ۱۳۸۷ اولین دوره کارشناسی ارشدناپیوسته پرستاری مراقبت‌های ویژه در دانشکده‌های پرستاری بر اساس مجوز وزارت متبوع راه‌اندازی گردید.

جایگاه شغلی دانش‌آموختگان:

دانش‌آموختگان این دوره می‌توانند در جایگاه‌های زیر انجام وظیفه نمایند:

- بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها شامل انواع آی سی یو، سی سی یو، همودیالیز، اورژانس، اتاق بهبودی و بخش پیوند
- مراکز مراقبت‌های حاد در نقاهتگاه‌ها (Hospice)
- مراکز مراقبت‌های تسکینی حاد
- پژوهشکده‌ها و مراکز تحقیقات و شرکت‌های دانش‌بنیان، مراکز رشد و فناوری
- سایر عرصه‌های نیازمند به مراقبت پرستاری ویژه
- ارائه مراقبتهای ویژه در قالب مر اقبت در منزل

فلسفه (ارزش‌ها و باورها):

در تدوین این برنامه بر ارزش‌های زیر تأکید می‌شود:

- انسان به‌عنوان جانشین خدا دارای کرامت، قداست، حرمت و منزلت والایی بوده و از حقوق همه‌جانبه حتی در شرایط حاد بیماری برخوردار است.
- اعتقاد به مرجعیت علمی و تلاش در جهت دستیابی به بالاترین کیفیت مراقبتی مبتنی بر دانش و خردورزی در پرستاری مراقبت‌های ویژه از ارزش‌های نهادینه در پرستاری است.
- حق دریافت خدمات باکیفیت مراقبت‌های ویژه، دریافت آموزش‌های لازم و مشارکت در تصمیم‌گیری‌های مربوط به مراقبت‌های پرستاری و درمانهای پزشکی در بخش‌های مراقبت ویژه از حقوق اصلی مددجو است.
- پرستار که از سویی با سلامت انسان به‌عنوان موجودی چندبعدی با همه ویژگی‌ها جسمی، روانی، اجتماعی و اخلاقی سروکار دارد و از سویی دیگر بر اساس نظام ارزش‌های اسلامی حاکم بر جامعه، ملزم به رعایت حقوق انسان‌ها و برقراری عدالت اجتماعی است، باید از طریق خدمت‌رسانی مناسب پرستاری و انجام مراقبت‌های پرستاری به بیماران بدحال در تحقق ارزش‌ها و باورهای فوق تلاش نماید.

در بازنگری این برنامه، بر ارزش‌های زیر تأکید می‌شود:

۱. در ارزیابی و مراقبت از بیماران رویکرد جامع‌نگر باید مورد استفاده قرار گیرد. در رویکرد جامع‌نگر، نه‌تنها نیازهای عملکردی روزانه بیماران، بلکه به نیازهای فیزیکی، اجتماعی، روانی، احساسی و معنوی بیماران نیز توجه می‌شود.

۲. از آنجا که ارائه مراقبت به‌صورت جامع‌نگر، مستلزم همکاری‌های بین حرفه‌ای و کار تیمی است لذا بر رویکردهای مشارکتی در ارائه مراقبت تأکید می‌شود.

۳. ارائه مراقبت باکیفیت مناسب، مستلزم فراگیری مهارت‌های عملی است لذا در بازنگری این برنامه، بر فراگیری مهارتهای عملی تأکید شده است و مهارت‌های عملی که فراگیر باید در هر واحد کسب نماید، مشخص شده است.

۴. بر کسب استقلال فراگیران و یادگیری مهارت ورزی تأکید شده است لذا واحد درسی، تحت عنوان کارورزی ارائه شده است که به مهارت ورزی فراگیر کمک می‌نماید.

دورنما (چشم‌انداز):

رشته کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری مراقبت‌های ویژه در ۱۰ سال آینده در کشور، با کاربست استانداردهای جهانی، افزایش به‌کارگیری تدابیر مدیریتی، آموزشی و پژوهشی در مراقبت‌های ویژه پرستاری و به حداقل رساندن مرگ ومیر بیماران بدحال به سطح مراقبتی کشورهای برتر منطقه، دست خواهد یافت.

رسالت (مأموریت):

رسالت رشته کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری مراقبت‌های ویژه عبارت است از تربیت دانش‌آموختگانی کارآمد با توانائی‌های لازم جهت ارتقا و بهینه‌سازی مراقبت‌های پرستاری از بیماران بدحال و نیازمند به مراقبت‌های ویژه که منتج به کاهش مرگ و میر و عوارض این بیماران می‌شود. در این راستا، دانش‌آموختگان این رشته می‌توانند مشاوره‌های لازم را به مدیران و سیاست‌گذاران نظام سلامت، در راستای رفع نیازها و مشکلات بیماران بستری در این بخش‌ها و ارتقا کیفیت مراقبت‌های پرستاری بنمایند.

اهداف کلی:

هدف کلی رشته کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری مراقبت‌های ویژه، تربیت دانش‌آموختگانی است که دارای دانش، نگرش و عملکرد لازم و توانائی‌ها و فرا توانائی‌های لازم (رفتار حرفه‌ای، مهارت‌های ارتباطی، فناوری اطلاعات، خودآموزی مادام‌العمر، پژوهش، مدیریت و ارتقاء کیفیت، نقد خلاقانه و حل مسئله در شرایط بحرانی) جهت ارتقا کیفیت مراقبت از بیماران بدحال و نیازمند مراقبت ویژه باشند.

نقش‌های دانش‌آموختگان در جامعه:

دانش‌آموختگان این رشته دارای نقش‌های مراقبتی، آموزشی، پژوهشی، حمایتی، مشاوره‌ای و مدیریتی می‌باشند.

وظایف حرفه‌ای دانش‌آموختگان (Task Analysis):

۱. نقش مراقبتی:

- ارائه ماهرانه مراقبت‌های پرستاری و اجرای مداخلات لازم پرستاری جهت بیماران نیازمند به مراقبت‌های ویژه
- انجام ارزیابی‌های لازم (غیرتهاجمی) و کمک در انجام ارزیابی‌های تهاجمی در بیماران بستری در بخش‌های ویژه
- تفسیر و تحلیل داده‌های جمع‌آوری‌شده در مورد بیماران نیازمند به مراقبت‌های ویژه

- به کار بستن قواعد و رفتار حرفه‌ای در تعامل با همکاران، بیمار، خانواده و همراهان وی

۲. نقش آموزشی:

- روزآمد نمودن مستمر دانش و مهارت همکاران با استفاده از روش‌های متداول آموزش مداوم
- آموزش به سایر متصدیان در امر مراقبت‌های بیماران بدحال در بخش
- ارائه آموزش‌های لازم به بیمار، همراهان و خانواده وی در بخش‌های مراقبت‌های ویژه

۳. نقش پژوهشی:

- طراحی و انجام پژوهش‌های کاربردی در مورد مشکلات و چالش‌های موجود در بخش‌های مراقبت‌های ویژه
- تولید شواهد و مقالات در منابع معتبر در مورد مراقبت از بیماران بدحال
- انجام پروژه‌های مشترک با سایر مراکز و تولید ارائه شواهد قابل‌تعمیم به‌کل کشور
- ایجاد ارتباط با مراکز تحقیقات موجود در داخل و خارج از کشور در زمینه‌ی مراقبت‌های بیماران بدحال

۴. نقش مدیریتی:

- تحلیل نظام ارائه خدمات پرستاری به بیماران بدحال در بخش‌های ویژه
- بهینه نمودن روند ارائه خدمات پرستاری به بیماران بدحال از طریق طراحی و اجرای مداخلات
- به‌کارگیری ابزارها و روش‌های مدیریتی جهت ارتقاء عوامل مؤثر بر مراقبت پرستاری و کاهش میزان مرگ‌ومیر، عوارض و ناخوشی بیماران بدحال

پیامدهای مورد انتظار از دانش‌آموختگان:

دانش‌آموختگان این دوره باید قادر باشند:

- نیازها و مشکلات بیماران بستری در بخش‌های مراقبت ویژه و خانواده‌هایشان را برطرف نمایند.
- دانش کافی در مورد مکانیزم، عوارض جانبی، تداخل‌ها و کنترانديکاسیون های داروهای مصرفی در بخش‌های مراقبت ویژه داشته باشند و با پایش بیمار، عوارض داروها را به حداقل برسانند تا کارایی درمان دارویی افزایش یابد.
- با وسایل تهاجمی و تجهیزات مورد استفاده در بخش‌های مراقبت ویژه بتوانند کار کنند.
- به تدوین و اجرای طرح‌های پژوهشی در حوزه مراقبت ویژه بپردازند.
- از عهده برنامه‌ریزی، اجرا و ارزشیابی آموزش دانشجویان، همکاران، مددجویان و خانواده آن‌ها برآیند.
- در سیاست‌گذاری‌های مرتبط با ارتقاء سلامت مددجویان نیازمند به دریافت مراقبت‌های ویژه مشارکت نمایند.
- به ارتقا و تخصصی‌تر شدن خدمات مراقبت‌های ویژه در بخش‌های موردنظر کمک نمایند.

توانمندی و مهارت‌های مورد انتظار برای دانش‌آموختگان (Expected Competencies)

الف: توانمندی‌های عمومی مورد انتظار: (General Competencies)

- مهارت‌های ارتباطی و مذاکره
- مهارت‌های آموزش و تدریس
- مهارت‌های شناختی
- مهارت‌های مدیریتی
- مهارت‌های پژوهشی
- استفاده از الگوها و مدل‌های مراقبتی

- مهارت کار تیمی و بین حرفه‌ای
- تفکر نقادانه و مهارت حل مسئله
- عملکرد مبتنی بر شواهد
- حرفه‌ای گرایی

تذکر مهم: مهارت‌های فوق باید در طول برنامه جاری شوند.

ب جدول تطبیقی وظایف حرفه‌ای و توانمندی‌های اختصاصی مورد انتظار دانش‌آموختگان و کدهای درسی مرتبط

توانمندی‌های اختصاصی	شرح وظایف حرفه‌ای	کدهای درسی
۱- توانمندی استدلال، قضاوت و تصمیم‌گیری بالینی	الف) ارزیابی و تشخیص: تشخیص نیازها / مشکلات بیماران بستری در بخش‌های مراقبت ویژه و خانواده‌هایشان. تشخیص مشکلات بیمار در قالب تشخیص‌های پرستاری متناسب با هر بیمار در بخش ویژه بر اساس اولویت. جمع‌آوری و تحلیل اطلاعات لازم در مورد وسایل تهاجمی و تجهیزات مورد استفاده در بخش‌های مراقبت ویژه. تشخیص مشکلات کاربرد تجهیزات مورد استفاده در بخش‌های مراقبت ویژه. انجام ارزیابی‌های لازم (غیرتهاجمی) و کمک در انجام ارزیابی‌های تهاجمی در بیماران مراقبت‌های ویژه. تفسیر و تحلیل داده‌های جمع‌آوری شده در مورد بیماران نیازمند به مراقبت‌های ویژه.	۱۲-۱۳-۱۴-۱۵- ۱۶-۱۷-۱۸-۱۹- ۲۰-۲۱-۲۲-۲۳- ۲۴-۲۵
	ب) تفکر و آنالیز: تفسیر داده‌های بالینی بیمار و داده‌های دستگاه‌های درمانی و مراقبتی و پایش. تفسیر نتایج تست‌های آزمایشگاهی و پروسیجرهای تشخیصی. محاسبه دوز داروهای پرکاربرد در بخش‌های مراقبت ویژه.	۱۲-۱۳-۱۴-۱۵- ۱۶-۱۷-۱۸-۰۹- ۲۰-۲۱-۲۲-۲۳- ۲۴-۲۵
	ج) برنامه‌ریزی و اجرای برنامه مراقبتی	۱۲-۱۳-۱۴-۱۵- ۱۶-۱۷-۱۸-۰۹- ۲۰-۲۱-۲۲-۲۳- ۲۴-۲۵
۲- مشارکت در پژوهش و اجرای پژوهش‌های کاربردی	طراحی و انجام پژوهش‌های کاربردی در مورد مشکلات و چالش‌های موجود در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیماران بدحال. تولید شواهد و مقالات در منابع معتبر در مورد مراقبت بیماران بدحال. انجام پروژه‌های مشترک با سایر مراکز و تولید ارائه شواهد قابل‌تعمیم به‌کل کشور. ایجاد ارتباط با مراکز تحقیقات موجود در داخل و خارج از کشور درزمینهٔ مراقبت‌های بیماران بدحال.	۳.۲

۳- مدیریت در بخش‌های مراقبت ویژه	برنامه‌ریزی، سازمان‌دهی، ارزشیابی رهبری و هدایت موضوعات مرتبط با نظام سلامت. برنامه‌ریزی، پایش، نظارت و ارزشیابی برنامه‌های مرتبط با بخش‌های مراقبت ویژه. کنترل کیفی رویه‌ها در مراکز ارائه خدمات در بخش‌های مراقبت ویژه.	۲۵
۴- آموزش در بخش‌های مراقبت ویژه	آموزش مددجویان بستری (هوشیار) و خانواده آن‌ها. مشارکت و همکاری در آموزش دانشجویان پرستاری در بخش‌های مراقبت ویژه. مشارکت و همکاری در آموزش کارکنان بالینی در قالب آموزش‌های مداوم و ضمن خدمت بر اساس نیازسنجی. مشارکت در تهیه محتواهای آموزشی موردنیاز بخش‌های مراقبت ویژه در قالب جزوه‌ها، پمفلت ها، نرم‌افزارها و اپلیکیشین های آموزشی.	۱۲-۱۳-۱۴-۱۵- ۱۶-۱۷-۱۸-۰۹- ۱۰-۲۰-۲۱-۲۲- ۲۳-۲۴-۲۵

ج) مهارت‌های عملی مورد انتظار (Expected Procedural Skills):

ضروری است دانش‌آموختگان این دوره درکلیه مهارت‌های عملی دوره کارشناسی باتأکید برمهارت‌های زیر مسلط باشند.

کد دروس	مهارت مورد انتظار	سطح مورد انتظار یادگیری و تعداد موارد انجام			
		مشاهده	کمک در انجام	انجام مستقل	تعداد کل موارد
۱۴ و ۲۵	کار گذاشتن راه هوایی دهانی حلقی[1]	۳	۳	۳	۹
۱۴ و ۲۵	کار گذاشتن راه هوایی بینی حلقی[2]	۱	۲	-	۳
۱۴ و ۲۵	لوله‌گذاری تراشه[3]	۳	۳	۳	۹
۱۴ و ۲۵	ساکش لوله تراشه به روش باز و بسته[4]	۳	۳	۶	۱۲
۱۴ و ۲۵	ساکش تراکئوستومی[5]	۳	۳	۶	۱۲
۱۴ و ۲۵	کنترل فشار کاف لوله تراشه یا تراکئوستومی[6]	۱	۱	۷	۹
۱۴ و ۲۵	تهویه مکانیکی غیرتهاجمی بیمار با ماسک NIV	۳	۳	۳	۹
۱۴ و ۲۵	تهویه مکانیکی تهاجمی با مدهای مختلف	۳	۳	۶	۱۲
۱۴ و ۲۵	آماده کردن دستگاه تهویه مکانیکی	۳	۳	۳	۹
۱۴ و ۲۵	وصل بیمار به دستگاه تهویه مکانیکی	۳	۳	۳	۹
۱۴ و ۲۵	خارج کردن لوله تراشه و لوله تراکئوستومی[7] بیماران حساس	۱	۲	۳	۶
۱۴ و ۲۵	جداسازی بیمار از دستگاه تهویه مکانیکی[8]	۱	۲	۳	۶
۱۴ و ۲۵	اسپیرومتری انگیزشی	۱	۲	۳	۶
۱۴ و ۲۵	فیزیوتراپی تنفسی	۳	۳	۳	۹

1 Oro pharyngeal airway
2 nasopharyngeal airway
3 Intubation
4 Suctioning via an Endotracheal
5 Suctioning via Tracheostomy Tube
6 Endotracheal/Tracheostomy Tube Cuff Check
7 Extubation
8 weaning

کد دروس	مهارت مورد انتظار	سطح مورد انتظار یادگیری و تعداد موارد انجام			
		مشاهده	کمک در انجام	انجام مستقل	تعداد کل موارد
۱۴ و ۲۵	مراقبت از بیمار دارای چست تیوب	۳	۳	۶	۱۲
۱۴ و ۲۵	خارج کردن چست تیوب	۳	۳	۳	۹
۱۴ و ۲۵	جایگزاری کاتتر شریان ریوی، پایش و تفسیر داده‌ها *	۱	۲	-	۳
۱۸،۱۴و ۲۱	کار با ابزارهای سدیشن: Riker Sedation-Agitation Scale (SAS) Richmond Sedation Agitation-Sedation Scale (RASS)	۳	۳	۳	۹
۱۴	ارزیابی آمادگی بیمار برای جداسازی از دستگاه تهویه مکانیکی با استفاده از ابزار Burn	۳	۳	۳	۹
۱۴	آموزش عملی تمرینات تنفسی	۱	۲	۳	۶
۱۴	کار با دستگاه تهویه مکانیکی پرتابل	۱	۲	۳	۶
۱۴	تفسیر داده‌های پالس اکسیمتری	۱	۲	۳	۶
۱۴	تفسیر داده‌های کاپنوگرافی	۱	۲	۳	۶
۱۴	برونکوسکوپی	۱	-	-	۱
۱۴	کار با وسایل اکسیژن درمانی پیشرفته (ماسک ونچوری، نبولایزر وماسک تهویه غیرتهاجمی) وسیستمهای‌های فلو	۳	۳	۶	۱۲
۱۴	اسپیرومتری	۱	۱	۱	۳
۱۶و ۲۵	کار با مانیتورینگ قلبی (ماژول‌های NIBP, SPO2,EtCO2, TEMP, RESP, ECG)	۱	۲	۳	۶
۱۶و ۲۵	تفسیر الکتروکاردیوگرام به‌صورت پیشرفته	۳	۳	۶	۱۲
۱۶و ۲۵	انجام احیای قلبی-ریوی پیشرفته ACLS	۱	۲	۳	۶
۱۶و ۲۵	کاردیورژن و دفیبریلیشن	۱	۱	۱	۳
۱۶و ۲۵	کار با ضربان‌ساز خارجی	۱	۱	۱	۳
۱۶و ۲۵	کار با ضربانساز موقت	۱	۱	۱	۳
۱۶	تست ورزش	۱	۲	-	۳
۱۶	آنژیوگرافی قلب و عروق	۱	-	-	۱
۱۶	داپلر عروق	۱	-	-	۱
۱۶	اکو قلبی و TEE	۳	-	-	۳
۱۶	آنژیوپلاستی	۱	-	-	۱
۱۶	کار با ECP	۱	-	-	۱
۱۶و ۲۵	گذاشتن بالون پمپ داخل آئورتی[9]	۱	-	-	۱
۱۶و ۲۵	اداره بیمار دارای بالون پمپ داخل آئورتی	۱	۲	-	۳

9 Intra-aortic Balloon Pump(IABP)

کد دروس	مهارت مورد انتظار	سطح مورد انتظار یادگیری و تعداد موارد انجام			
		مشاهده	کمک در انجام	انجام مستقل	تعداد کل موارد
۱۴و ۱۶و۲۵	پایش فشارخون تهاجمی	۳	۳	۳	۹
۱۴و ۱۶و ۲۵	کانولاسیون شریانی	۳	۳	۳	۹
۱۶و ۲۵	گذاشتن کاتتر ورید مرکزی	۱	۲	–	۳
۱۶و ۲۵	پایش و تفسیر فشار ورید مرکزی	۳	۳	۳	۹
۱۶و ۲۵	اندازه‌گیری تهاجمی برون ده قلبی به روش Thermo- dilution*	۱	۱	۱	۳
۱۶و ۲۵	اندازه‌گیری غیر تهاجمی برون ده قلبی*	۱	۱	۱	۳
۱۶و ۲۵	تفسیر مقادیر برون ده قلبی	۱	۱	۱	۳
۱۶	اصول کار با انواع انفوریون پمپ و سرنگ پمپ	۳	۳	۳	۹
۱۶	انواع اعمال جراحی قلب باز	۳	–	–	۳
۱۶	کار با دستگاه ECC (بای پاس قلبی ریوی)	۱	–	–	۱
۱۶	کار با دستگاه اکسیژناسیون غشایی برون پیکری ECMO*	۱	–	–	۱
۱۶	ارزیابی DVT با ابزار Wells	۱	۲	۳	۶
۱۶	اصول کار کردن با پمپ پیشگیری از ترومبوز وریدی (Sequential Compression Device)	۱	۱	۱	۳
۱۶	اصول کار کردن با پمپ (EECP) Enhanced External Counter Pulsation	۱	۱	۱	۳
۱۵	پایش سطح هوشیاری بر اساس دو معیار گلاسکو[1] و Four Score	۲	۲	۸	۱۲
۱۸	ارزیابی اعصاب کرانیال	۱	۲	۳	۶
۱۸	ارزیابی عملکرد ساقه مغز	۱	۲	۳	۶
۱۸	تفسیر تغییرات علائم حیاتی در اختلالات عصبی	۱	۲	۳	۶
۱۸	تفسیرمعیارهای‌نورولوژیک‌درتعیین مرگ مغزی	۱	۱	۲	۴
۱۸	پایش فشار داخل بطن‌های جمجمه	۱	۱	۱	۳
۱۸	به‌کارگیری ابزارهای رایج کنترل درد Non-Verbal Pain Scale (NVPS) Critical Pain Observation Tool(CPOT)	۲	۲	۲	۶
۱۸	بررسی شدت و پیش‌آگهی بیماری: SOFA،APACHEE	۲	۲	۸	۱۲
۱۸	پانکچر کمر	۱	–	–	۱

1 Glasgow Coma Scale

کد دروس	مهارت مورد انتظار	سطح مورد انتظار یادگیری و تعداد موارد انجام			
		مشاهده	کمک در انجام	انجام مستقل	تعداد کل موارد
۱۸	اولتراسوند داپلر ترانس کرانیال	۳	–	–	۳
۱۸	آنژیوگرافی مغز	۳	–	–	۳
۱۸	سی‌تی‌اسکن	۳	–	–	۳
۱۸	MRI مغز و نخاع	۳	–	–	۳
۱۸	الکتروانسفالوگرافی	۱	۱	۱	۳
۱۸	پایش صرع	۱	۲	–	۳
۲۱و ۲۵	آماده‌سازی دستگاه همودیالیز (ست کردن)	۱	۲	۳	۶
۲۱و ۲۵	پرایم دستگاه همودیالیز	۱	۲	۳	۶
۲۱و ۲۵	وصل بیمار به همودیالیز	۱	۲	۳	۶
۲۱و ۲۵	انجام دیالیز صفاقی	۱	۱	۱	۳
۲۱و ۲۵	درمانهای مداوم جایگزین کلیه CRRT*	۱	۱	۱	۳

* این موارد در صورت امکان انجام می‌گردند.

تذکر: جهت دانش آموخته شدن دانشجو، تکمیل کتابچه کارنمای مهارتهای تخصصی (Log Book) الزامی است.

References:

- Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis
- Australian College of Critical Care Nurses (2015) Competency Standards for Specialist Critical Care Nurses.
- Critical Care Nurse Training Standards Task Group Final Report Critical Care Secretariat, Ontario, 2005.
- European Federation of Critical Care Nursing association, EFCCNa. Competencies for European Critical Care Nurses, 2013.
- Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir.

راهبردهای آموزشی: Educational Strategies

این برنامه بر راهبردهای زیر استوار است.

- آموزش مبتنی بر وظایف (Task based)☑
- آموزش مبتنی بر مشکل (Problem based)☑
- آموزش مبتنی بر موضوع (Subject directed)☑
- آموزش مبتنی بر شواهد (Evidence based)☑
- آموزش مبتنی بر صلاحیت های تخصصی حرفه‌ای☑
- آموزش مبتنی بر ارائه خدمات☑
- یادگیری با رویکرد جامع نگر☑
- یادگیری خودراهبر☑
- یادگیری جامعه نگر (Community oriented)☑
- آموزش بیمارستانی (Hospital based)☑
- آموزش سیستماتیک☑

روش‌ها و فنون آموزشی:

در این دوره، عمدتاً از روش‌ها و فنون آموزشی زیر بهره گرفته خواهد شد:

- انواع کنفرانسهای داخل بخشی، بین بخشی، بیمارستانی، بین رشته‌ای، بین دانشگاهی و سمینار
- بحث در گروه‌های کوچک، کارگاه‌های آموزشی، ژورنال کلاب و کتاب خوانی و Case presentation
- گزارش صبحگاهی، راندهای کاری وآموزشی، آموزش سرپایی، آموزش در اتاق عمل، اتاق اقدامات عملی یا آزمایشگاه
- استفاده از تکنیک‌های شبیه سازی و آموزش از راه دور بر حسب امکانات
- مشارکت در آموزش رده‌های پایین‌تر
- مطالعه خود- راهبر Self Education, Self Study
- روش و فنون آموزشی دیگر بر حسب نیاز و اهداف آموزشی

انتظارات اخلاقی از فراگیران:

- منشور حقوقی (پیوست ۱) بیماران را دقیقاً رعایت نمایند.
- مقررات مرتبط با حفاظت و ایمنی (Safety) بیماران، کارکنان و محیط کار را دقیقاً رعایت نمایند.
- مقررات مرتبط با Dress Code (پیوست ۲) را رعایت نمایند.
- در انجام تحقیقات آزمایشگاهی در صورت کار با حیوانات، مقررات اخلاقی (۳ پیوست) مرتبط را دقیقاً رعایت نمایند.
- حرفه گرایی (Professionalism)
- از منابع و تجهیزاتی که تحت هر شرایط با آن کار می‌کنند، محافظت نمایند.
- به اساتید، کارکنان، هم‌دوره‌ایها و فراگیران احترام گذاشته و در ایجاد جو احترام‌آمیز در محیط کار مشارکت نمایند.
- در نقد برنامه‌ها، ملاحظات اخلاق اجتماعی و حرفه‌ای را رعایت کنند.
- در انجام پژوهشهای مربوط به رشته، اصول اخلاق پژوهش را رعایت نمایند.

ارزشیابی فراگیر:

الف- روش ارزشیابی:

دانشجویان با روشهای زیر ارزیابی خواهند شد:

-کتبی ☑

-شفاهی ☑

-آزمون تعاملی رایانه‌ای ☑

-آزمون ۳۶۰ درجه ☑

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ☑

DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ☑

Project Based Assessment ☑

☑ارزیابی کارپوشه (Portfolio) و کارنما (Log book)، نتایج آزمونها، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات

فصل دوم
حداقل نیازهای برنامه آموزشی
رشته پرستاری مراقبت های ویژه در مقطع
کارشناسی ارشدناپیوسته

حداقل هیات علمی مورد نیاز:

اعضای هیئت علمی ثابت تمام وقت بر اساس ضوابط شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی با مدرک دکترای پرستاری با پایه کارشناسی ارشد مراقبت های ویژه یا داخلی جراحی

ب- تخصص‌های مورد نیاز پشتیبان:

گروه های بالینی بیهوشی، طب اورژانس، عفونی، داخلی و جراحی دانشکده پزشکی و گروه های علوم پایه فیزیولوژی، فارماکولوژی، آمار زیستی و تحقیق و گروه مدیریت و سیاستگذاری سلامت

کارکنان آموزش دیده مورد نیاز برای اجرای برنامه:

کارکنان پرستاری آموزش دیده (کارشناسی ارشد مراقبت های ویژه) و یا شاغل در بخش‌های عمومی و تخصصی مشارکت کننده در کارآموزی دانشجویان

فضاها و امکانات آموزشی عمومی مورد نیاز:

- کلاسهای درس
- اتاق کارآموزان- کارورزان
- اینترنت با پهنای باند کافی
- سالن کنفرانس
- بایگانی آموزش
- کتابخانه و سالن مطالعه
- اتاق استادان
- اتاق رایانه
- کتابخانه و سالن مطالعه در دانشکده و عرصه های بالینی
- Skill Lab

فضاها و عرصه های اختصاصی مورد نیاز:

آزمایشگاه مهارت‌های بالینی (Skill Lab) تخصصی

- بخش های مراقبت ویژه (آی سی یو جنرال، آی سی یو اعصاب، آی سی یو جراحی قلب،CCU، همودیالیز، بخش پیوند و اورژانس)

عرصه های آموزشی موردنیاز:

عرصه های بالینی: بخش‌های بستری بیماری‌های داخلی و جراحی، درمانگاهها، اورژانس ها و مراکز توانبخشی، بخش‌های مراقبت ویژه تخصصی (CCU، ICU، همودیالیز و دیالیز صفاقی)

جمعیت‌ها یا نمونه های مورد نیاز:

- بیماران بدحال و بحرانی بستری در بخشهای مراقبت های ویژه اعم از آی سی یو، سی سی یو، همودیالیز و اورژانس
- بیماران مراحل انتهایی زندگی و مشرف به مرگ بستری در بخشهای مراقبت ویژه و نقاهتگاهها
- بیمارانی که تحت رویه های تشخیصی و درمانی تهاجمی در بخشهای جنرال قرار می گیرند.

تجهیزات اختصاصی عمده (سرمایه ای) مورد نیاز

- دستگاه تهویه مکانیکی
- دستگاه همودیالیز
- سیستمهای مانیتورینگ قلبی، تنفسی و عصبی
- دفیبریلاتور
- مانکن های هوشمند احیای قلبی ریوی
- تجهیزات لوله گذاری
- ترالی احیا
- ضربانساز
- وسایل حمایتی تنفسی
- وسایل اکسیژن درمانی

فصل سوم
مشخصات دوره و دروس
برنامه آموزشی رشته پرستاری مراقبت‌های ویژه
در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته

دبیرخانه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

مشخصات دوره:

نام دوره: کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته پرستاری مراقبت های ویژه

۲. طول دوره وساختار آن:

مطابق با آئین نامه دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته مصوب شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی هست.

۳. تعداد کل واحد های درسی:

تعداد واحدهای درسی در این دوره ۳۲ واحد است که به شرح زیر می‌باشد:

- واحدهای اختصاصی اجباری (Core)۲۶ واحد
- واحدهای اختصاصی اختیاری (Non Core) ۲ واحد
- پایان‌نامه ۴ واحد

جمع کل ۳۲ واحد

دروس کمبود یا جبرانی ۱۲ واحد

تذکر: واحدهای کمبود در مجموع واحدها محاسبه نمی‌شوند.

جدول الف ـ دروس کمبودیاجبرانی برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشدناپیوسته رشته پرستاری مراقبت‌های ویژه

کد درس	نام درس	تعداد واحد درسی			تعداد ساعات درسی			پیشنیاز
		جمع	نظری	عملی	نظری	عملی	جمع	
۰۱	سیستم‌های اطلاع رسانی پزشکی	۱	۰/۵	۰/۵	۹	۱۷	۲۶	ندارد
۰۲	روش تحقیق پیشرفته	۱/۵	۱	۰/۵	۱۷	۱۷	۳۴	ندارد
۰۳	آمار	۱/۵	۱	۰/۵	۱۷	۱۷	۳۴	ندارد
۰۴	ارزیابی های تشخیصی	۱	۱	–	۱۷	–	۱۷	ندارد
۰۵*	مفاهیم پایه پرستاری	۲	۲	–	۳۴	–	۳۴	ندارد
۰۶*	داخلی جراحی	۳	۳	–	۵۱	–	۵۱	۰۴
۰۷*	کارآموزی داخلی جراحی	۲	–	۲	–	۱۰۲	۱۰۲	۰۴ و ۰۸
	جمع	۱۲						

گذراندن دروس ردیف ۱ تا ۴ (به میزان ۵ واحد) برای همه دانشجویان به عنوان درس کمبود یا جبرانی الزامی است.

دروس ستاره دار: گذراندن این دروس (منطبق با سرفصل برنامه آموزشی مقطع کارشناسی پیوسته رشته پرستاری برای دانشجویانی که در رشته های غیر پرستاری (کارشناسی هوشبری و یا اتاق عمل) تحصیل کرده اند به عنوان دروس کمبود یا جبرانی الزامی است.

جدول ب: دروس اختصاصی اجباری (core) برنامه آ موزشی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته پرستاری مراقبت‌های ویژه

کد درس	نام درس	تعداد واحد درسی			تعداد ساعات درسی			پیش‌نیاز یا همزمان
		جمع	نظری	کارآموزی	نظری	کارآموزی	جمع	
۰۸	قانون،اخلاق پرستاری و روابط حرفه ای	۱	۱		۱۷		۱۷	ندارد
۰۹	نظریه ها، الگوها و مفاهیم پرستاری مراقبتهای ویژه	۱/۵	۱/۵	–	۲۶	–	۲۶	ندارد
۱۰	روش آموزش به مددجو و خانواده	۱	۰/۵	۰/۵ عملی	۹	۱۷ ساعت عملی	۲۶	ندارد
۱۱	داروشناسی اختصاصی	۱	۱	–	۱۷	–	۱۷	ندارد
۱۲	مبانی مراقبت های پرستاری ویژه	۲	۲	–	۳۴	–	۳۴	ندارد
۱۳	مراقبت‌های ویژه تنفس و قفسه سینه	۱/۵	۱/۵	–	۲۶	–	۲۶	۰۴، ۱۱، ۱۲
۱۴	کارآموزی مراقبت های ویژه تنفس و قفسه سینه	۱	–	۱ کارآموزی	–	۵۱	۵۱	۰۴، ۱۱، ۱۲،۱۳
۱۵	مراقبت های ویژه قلب و عروق	۱/۵	۱/۵	–	۲۶	–	۲۶	۰۴، ۱۱، ۱۲
۱۶	کارآموزی مراقبت های ویژه قلب و عروق	۱	–	۱ کارآموزی	–	۵۱	۵۱	۰۴، ۱۱، ۱۲،۱۵
۱۷	مراقبت های ویژه اعصاب و روان	۱/۵	۱/۵	–	۲۶	–	۲۶	۰۴، ۱۱، ۱۲
۱۸	کارآموزی مراقبت های ویژه اعصاب و روان	۱	–	۱ کارآموزی	–	۵۱	۵۱	۰۴، ۱۱، ۱۷،۱۲
۱۹	مراقبت‌های ویژه گوارش و جراحی شکم	۱	۱	–	۱۷	–	۱۷	۰۴، ۱۱، ۱۲
۲۰	مراقبت‌های ویژه کلیه و مجاری ادراری و دیالیز	۱	۱	–	۱۷	–	۱۷	۰۴، ۱۱، ۱۲
۲۱	کارآموزی مراقبت های ویژه کلیه ومجاری ادراری و دیالیز	۰/۵	–	۰/۵	–	۲۶	۲۶	۰۴، ۱۱، ۱۲،۲۰
۲۲	مراقبت های ویژه غدد	۰/۵	۰/۵	–	۹	–	۹	۰۴، ۱۱، ۱۲

جدول ب: دروس اختصاصی اجباری (core) برنامه آ موزشی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته پرستاری مراقبت‌های ویژه

کد درس	نام درس	تعداد واحد درسی			تعداد ساعات درسی			پیش‌نیاز یا همزمان
		جمع	نظری	کارآموزی	نظری	کارآموزی	جمع	
۲۳	مراقبت‌های ویژه اختلالات چند ارگانی و بیماران با نیازهای خاص	۲	۲	–	۳۴	–	۳۴	۱۲ ،۱۱، ۰۴
۲۴	کارآموزی مراقبت‌های ویژه اختلالات چندارگانی	۱	–	۱ کارآموزی	–	۵۱	۵۱	،۱۱، ۰۴ ۱۲،۲۳
۲۵	کارورزی	۶	–	۶	–	۴۰۸	۴۰۸	کلیه دروس
۲۶	پایان نامه	۴	–	–	–	–	–	کلیه دروس
	جمع	۳۰						

جدول ج: دروس اختصاصی اختیاری (non core) برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته پرستاری مراقبت‌های ویژه

کد درس	نام درس	تعداد واحد درسی			تعداد ساعات درسی			پیش‌نیاز
		جمع	نظری	کارآموزی	نظری	کارآموزی	جمع	
۲۷	مراقبت های تخصصی در آی سی یو جراحی قلب باز	۲	-	۲	-	۱۰۲	۱۰۲	کلیه دروس
۲۸	مراقبت های تخصصی در آی سی یو جراحی اعصاب	۲	-	۲	-	۱۰۲	۱۰۲	کلیه دروس
۲۹	مراقبت های تخصصی در آی سی یو جراحی	۲	-	۲	-	۱۰۲	۱۰۲	کلیه دروس
۳۰	مراقبت های تخصصی در آی سی یو تروما	۲	-	۲	-	۱۰۲	۱۰۲	کلیه دروس
۳۱	مراقبت های تخصصی در آی سی یو داخلی	۲	-	۲	-	۱۰۲	۱۰۲	کلیه دروس
۳۲	مراقبت های تخصصی در سی سی یو	۲	-	۲	-	۱۰۲	۱۰۲	کلیه دروس
۳۳	مراقبت های تخصصی در بخش همودیالیز	۲	-	۲	-	۱۰۲	۱۰۲	کلیه دروس
۳۴	مراقبت‌های تخصصی در بخش اورژانس	۲	-	۲	-	۱۰۲	۱۰۲	کلیه دروس
۳۵	مدیریت بخشهای مراقبت ویژه	۲	-	۲	-	۱۰۲	۱۰۲	کلیه دروس
۳۶	مراقبت های تخصصی در آی سی یو تنفس	۲	-	۲	-	۱۰۲	۱۰۲	کلیه دروس
۳۷	مراقبت های تخصصی در زنان و مامایی	۲	-	۲	-	۱۰۲	۱۰۲	کلیه دروس
۳۸	مراقبت های تخصصی در آی سی یو سوختگی	۲	-	۲	-	۱۰۲	۱۰۲	کلیه دروس
	جمع	۲۴						

* دانشجو می بایست ۲ واحد از دروس فوق (جدول ج) را متناسب با موضوع پایان نامه مورد نظر، موافقت استاد راهنما و تائید شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه بگذراند.

دبیرخانه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

عناوین کارگاه‌های آموزشی مورد نیاز دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری مراقبت های ویژه:

ترم ارائه کارگاه	نام کارگاه	میزان ساعت
کارگاه‌های ترم اول	مستندسازی در بخش‌های مراقبت های ویژه	۶ ساعت
	کنترل عفونت و ایمنی بیمار	۱۲ ساعت
کارگاه‌های ترم دوم	احیای قلبی-ریوی پیشرفته	۱۲ ساعت
	مدیریت بخش‌های مراقبت های ویژه	۱۲ ساعت
کارگاه‌های ترم سوم	کیفیت خدمات و اعتباربخشی	۶ ساعت
	پرستاری مبتنی بر شواهد	۶ ساعت

تذکر:

- گذراندن کارگاه های آموزشی فوق برای دانشجویان الزامی است و ارائه گواهی آموزش مداوم ازدانشگاه‌ها مورد قبول است.
- کارگاه های فوق توسط گروه آموزشی، با همکاری متخصصین و گروه های آموزشی دیگر طراحی و ارایه خواهد شد.

دبیرخانه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

نام درس: سیستم های اطلاع رسانی پزشکی

کد درس: ۰۱

پیش نیاز یا همزمان: ندارد

تعداد واحد: ۱ واحد (۰/۵ واحد نظری- ۰/۵ واحد عملی)

نوع واحد: نظری- عملی

هدف کلی درس:

دانشجو باید در پایان این درس بتواند با موتورهای جستجوگر و نقش پنج نرم افزار اسپایدر(عنکبوت)، کرول(خزنده)، ایندکسر(بایگانی کننده)، دیتابیس(بانک اطلاعاتی) و رنکر(رتبه بندی کننده)، در آنها آشنا شود. بتواند تفاوت و توانایی این نرم افزار ها را در چند موتور جستجوگر Bing,Yahoo,google و .. شناخته و با هم مقایسه کند. همچنین ضمن آشنایی با چند موتور جستجوگر Meta Search engine بتواند با روش ها، جستجو وعوامل موثر بر آن، جستجوی پیشرفته، سیستم بولین Boolean operators خطاهای موجود در کوتاهی کلمات کلیدی(Truncation) مانند asterisk کاربرد پرانتزها و تاثیر متقابل کلمات کلیدی برنتایج جستجو، آشنا شود. دانشجو باید به امکانات موجود در نرم افزارهای مرتبط با اینترنت Explorer,Mozila firefox,Google chrome آشنا شود. از دیگر اهداف این درس آشنا شدن دانشجو با سرویس کتابخانه ی دانشگاه محل تحصیل می باشد. آگاهی دانشجو به بانک های اطلاعاتی و ناشرین مرتبط با علوم بهداشتی و پزشکی، سایت های مهم در علوم بهداشتی و پزشکی بخصوص PubMed,Cochrane معیارهای سنجش مقالات (مانند Citations) ، مجلات (Impactfactor) و نویسندگان (H-index) و یکی از نرم افزارهای مدیریت منابع Reference manager الزامی است.

شرح درس:

دراین درس دانشجو با روش های جستجوی علمی، مشکلات جستجو در اینترنت و قایق آمدن بر آنها آموزش خواهد دید. با مفاهیم سنجش مقالات، مجلات و جستجو در بعضی از سایت های ناشرین مهم آشنا خواهد شد. بدین ترتیب دانشجو قادر خواهد شد جستجوی سازماندهی شده ای از مرورگرها و بانک های اطلاعاتی داشته باشد. در نهایت دانشجو قادر به ایجاد کتابخانه اختصاصی توسط یکی از نرم افزارهای مدیریت منابع خواهد شد تا براساس آن مجموع منابع مورد نیاز خود را برای نگارش پایا نامه، مقالات و گزارشات تهیه نماید.

رئوس مطالب: (۹ ساعت نظری-۱۷ ساعت عملی)

- آشنایی با موتورهای جستجوگر عمومی، تفاوت آنها و مقایسه چند موتور جستجوگر با هم از نظر جستجوی یکسان (کار عملی: انجام انفرادی جستجوی پیشرفته، جستجو بولین Not,Or,And در جستجوگر pubMed در کلاس)
- آشنایی با نقش پنج نرم افزار اسپایدر(عنکبوت)، کرول(خزنده)، ایندکسر(بایگانی کننده)، دیتابیس(بانک اطلاعاتی) و رنکر(رتبه بندی کننده)، در هر موتور جستجوگر
- آشنایی با مرورگرهای Internet Explorer,Mozila firefox,Google chrome و امکانات آنها(کار عملی: مرتب کردن و ذخیره Favorite در فلاش دیسک)
- آشنایی با سرویس های موجود در کتابخانه دانشگاه محل تحصیل شامل دسترسی به مجلات داخلی و خارجی و نرم افزار جامع
- آشنایی با ناشرین مانند Elsevier,EBSCO,Wiley,Springer
- آشنایی با بانک ها و منابع اطلاعاتی Web of Science,Science,Scopus,proQuest,Biological Abstract و ...
- آشنایی با پایگاه های استنادی
- آشنایی با بانک جامع مقالات پزشکی Medlib,Iranmedex,Irandoc و ...

- روش های جستجو از طریق سرعنوان های موضوعی پزشکی (MeSH)
- آشنایی با معیارهای سنجش مقالات (مانند Citation)، سنجش مجلات (Impact factor) و سنجش نویسندگان(H-index) در بانک های اطلاعات ذیربط
- آشنایی با کاربرد DOI
- آشنایی با PubMed ومجموعه ای از مقالات بانک اطلاعاتی مدلاین، بانک ژن، نرم افزارهای آنلاین موجود در آن
- آشنایی با نرم افزار EndNote و ایجاد یک کتابخانه شخصی از منابع بطور عملی

منابع مورد استفاده در این درس:

- www.medlib.ir
- www.proquest.com
- www.ncbi.nlm.nih.gov

نام درس: روش تحقیق پیشرفته **کد درس:** ۰۲

پیش نیاز یا همزمان : ندارد

تعداد واحد: ۱/۵ واحد

نوع واحد: ۱ واحد نظری – ۰/۵ واحد عملی

هدف کلی: آشنایی فراگیران با اصول، مفاهیم، روش های انجام پژوهش در علوم پزشکی، به گونه ای که قادر به طراحی یک طرح پژوهشی و نقد و بررسی پژوهش های گذشته باشد.

شرح درس و رئوس مطالب (۱۷ ساعت نظری):

- مروری بر اصول روش تحقیق
- آشنایی با پژوهش (تاریخچه، تعاریف و ... انواع مطالعات کمی، انتخاب موضوع)
- چهارچوب نظری – پنداشتی و مروری بر مطالعات و روش استفاده از منابع
- اهداف، سئوالات، فرضیه ها، پیش فرض ها، محدودیت های پژوهش
- روشها و مواد شامل: (جامعه، نمونه و روشهای نمونه گیری، محیط پژوهش، متغیرها و مقیاس سنجش آنها، روشهای گردآوری داده ها، اعتبار و اعتماد ابزار، نمایش یافته ها، منابع داده ها، روشهای آماری تجزیه و تحلیل اطلاعات، اصول اخلاقی در پژوهش)
- نتیجه گیری و پیشنهادات برای کاربرد یافته ها و پژوهشهای آتی
- مروری بر انواع مطالعات کیفی

رئوس مطالب (۱۷ ساعت عملی):

- تنظیم یک طرح پژوهشی
- نقد و بررسی پژوهشها

References:

1. Wood, GT, Habu, Gudit (last edition) Nursing research Method, Critical Appraisal Utilization, and Mosby.
2. Denizo F Polit, Bemadethe (last edition) Nursing Research.
3. . Corlien M. varkevisser (last edition) Designing and Conducting Health system Research projects.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- انجام آزمونهای مستمر و پایان دوره ای
- ارزیابی فعالیتهای دانشجو در کلاس
- ارزیابی تکالیف، سمینارها و فعالیتهای گروهی و انفرادی
- ارائه یک طرح پژوهشی

نام درس: آمار **کد درس:** ۰۳

پیش نیاز یا همزمان : ندارد

تعداد واحد: ۱/۵ واحد

نوع واحد: ۱ واحد نظری -۰/۵ واحد عملی

هدف کلی: آشنایی فراگیران با آمار توصیفی و تحلیلی

شرح درس: در این درس دانشجو با شاخص های مرکزی و پراکندگی، چگونگی رسم نمودار و آزمون های پارامتریک غیر پارامتریک و کاربرد آنها در تحلیل های آماری آشنا خواهد شد.

شرح درس و رئوس مطالب: (۱۷ ساعت نظری)

- تعاریف و مفاهیم اولیه: متغیر و پراکندگی؛ شاخص های تمایل به مرکز شاخص های پراکندگی؛ شاخص های توزیع؛ اشتباه سیستماتیک، صحت و دقت – عنوان
- رسم نمودار: هیستوگرام (Histogram)؛ نمودارهای خطی (Line) و پراکندگی (Scatter)؛ نمودارهای روی هم
- تغییر متغیر و نقاط پرت: تغییر متغیرهای شایع؛ نقاط پرت (Outliers)
- تخمین و آزمون فرضیه: تخمین آماری و محدوده اطمینان، آزمون فرضیه؛ مقایسه میانگین و واریانس دو نمونه با هم؛ برآورد نسبتها و آزمون فرضیه آنها؛ مقایسه نسبتها در دو نمونه مزدوج و غیر مزدوج
- رگرسیون: رگرسیون خطی ساده؛ برآورد پارامترهای رگرسیون؛ آزمون فرضیه پارامترهای رگرسیون؛ مقایسه دو خط رگرسیون با همدیگر؛ رگرسیون معکوس
- آنالیز واریانس: آنالیز واریانس یکطرفه؛ مقایسه های پس از آنالیز واریانس
- مباحث کاربردی بر حسب انتخاب دانشجویان و به تناسب پایان نامه آنها برای کار گروهی

رئوس مطالب (۱۷ ساعت عملی):

- رسم انواع دیاگرام ها با نرم افزار SPSS
- انجام آزمون های پارامتریک و غیر پارامتریک با نرم افزار SPSS

منابع اصلی درس:

1-Szklo M, Nieto FJ (last edition) Epidemiology beyond the Basics. Massachusetts: Jones and Bartlett

۲-محمد ک، ملک افضلی ح، نهاپتیان و ... روش های آماری و شاخص های بهداشتی، آخرین انتشار

شیوه ارزشیابی دانشجو:

انجام آزمونهای مستمر و پایان دوره ای

ارزیابی فعالیتهای دانشجو در کلاس

ارزیابی تکالیف

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
جمهوری اسلامی ایران
شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

نام درس: ارزیابی های تشخیصی **کد درس:** ۰۴

پیش نیاز یا همزمان : ندارد

تعداد واحد:۱ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی: آشنایی با بررسی و شناخت بیمار مراقبت ویژه، پایش علائم حیاتی با فناوری پیشرفته، اصول و مقدمات تصویربرداری پزشکی، آزمایش‌های بالینی و تفسیر داده‌های آزمایشگاهی

شرح درس: در این درس دانشجو با بررسی و شناخت بیمار مراقبت ویژه، پایش علائم حیاتی با فناوری پیشرفته، اصول و مقدمات تصویربرداری پزشکی، آزمایش‌های بالینی و تفسیر داده‌های آزمایشگاهی آشنا خواهد شد.

شرح درس و رئوس مطالب (نظری ۱۷ ساعت):

- بررسی و شناخت بیمار مراقبت ویژه
- پایش علائم حیاتی با فناوری پیشرفته

مهارت های آزمایشگاهی:

- • اصول نمونه‌گیری آزمایشگاهی
- • آزمایش‌های بالینی و تفسیر داده‌های آزمایشگاهی

اصول و مقدمات تصویربرداری پزشکی:

- • اصول و مقدمات تصویربرداری پزشکی
- • رادیوگرافی و تفسیر داده‌ها در بیماران مراقبت های ویژه
- • CT Scan و تفسیر داده‌ها در بیماران مراقبت های ویژه
- • MRI و تفسیر داده‌ها در بیماران مراقبت های ویژه

منابع اصلی درس:

References:

1.Tonja M Hartjes (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis

2.Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir.

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Burns. Suzanne (2014) AACN Essential Critical Care Nursing.Mc Graw Hill Education.

2. Alspach. Joanne (2014) Core Curriculum for Critical Care Nursing.

3. Morton Fontaine (2018) Essential of Critical Care Nursing. Lippincott Williams & Wilkins.

شیوه ارزیابی دانشجو:

- حضور فعال و مستمر در کلاس درس
- آزمون کتبی دوره ای و پایانی

نام درس: قانون، اخلاق پرستاری و روابط حرفه ای **کد درس:** ۰۸

پیش نیاز یا همزمان : ندارد

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی: آشنایی با دیدگاه های اخلاقی، چگونگی تصمیم گیری در چالش های اخلاقی

شرح درس: این درس مبانی نظری و مهارتهای لازم برای اقدامات اخلاقی در مراقبت های پرستاری و برقراری ارتباط حرفه ای بر اساس ارزشهای انسانی را فراهم می کند. در این درس فراگیران با نحوه حمایت از حقوق مددجویان و خانواده آنها آشنا شده و راههای توسعه اعمال اخلاقی در پرستاری را فرا می گیرند. علاوه بر بررسی ماهیت موضوعات اخلاق پرستاری، نظریه های اخلاقی مورد بررسی قرار گرفته و جنبه های اخلاقی اعمال و ارتباطات حرفه ای پرستاری تجزیه و تحلیل می شود. همچنین فراگیران به موضوعات اخلاق پرستاری در زمینه کار پرستاری حساس شده و تصمیم گیری اخلاقی را تجربه و تمرین می کنند تا از این راه صلاحیتهای اخلاق حرفه ای در آنها تقویت شود.

رئوس مطالب (نظری ۱۷ ساعت):

- تعریف اخلاق پرستاری و اهمیت آن
- معنویت و فلسفه اخلاق
- سلامت و معنویت
- کرامت انسان و ارزشهای اخلاقی اسلامی
- تاریخ اخلاق پرستاری و روابط انسانی
- اصول اخلاق زیستی (اتونومی، سود رسانی، عدم ضرر و زیان، عدالت)
- حساسیت اخلاقی در امر آموزش پرستاری (بالینی)
- مدلهای ارتباطی پزشک- پرستار- بیمار
- اصول تصمیم گیری بر اساس مبانی اخلاقی در تقابل با مشکلات حرفه ای پرستاری
- مفاهیم اخلاقی در قوانین پرستاری
- شناخت حقوق اساسی بشر و احترام به حقوق مددجو/بیمار
- مسئولیت های قانونی و حرفه ای پرستاران مبتنی بر موازین اخلاقی
- موضوعات اخلاقی در مراقبت پرستاری از گروههای آسیب پذیر
- کدهای اخلاقی و راهنمای عملکردحرفه ای
- اخلاق حرفه ای در نظام سلامت
- معضلات اخلاقی و قانونی در پرستاری (سوء رفتار حرفه ای، غفلت و ...)
- بکارگیری اصول اخلاقی و رعایت ارزشهای انسانی و حرفه ای در ارائه مراقبت های تخصصی به مددجو / بیماران خاص و خانواده های آنها
- مفاهیم قانونی، انواع قصور و نحوه رسیدگی به آنها

References:

1. Tonja M Hartjes (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis

2.Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir.

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. B,Rich K.L. (last edition) Nursing ethics across the curriculum and into practice, Boston: Jones and Bartlett publishers.
2. Davis A.J.T schudin V, Rave L.D. (last edition) Essentials of teaching and learning in nursing.
3. Thompson I.E.Melia K.M, Boyd Kenneth M. Horsburgh D. (last edition) Nursing ethics, Edinburgh: Churchill Livingstone.
4. Sachedina, A (2009) Islamic biomedical ethics. Principles and Application, Oxford University press.

شیوه ارزیابی دانشجو:

- آزمون کتبی دوره ای و پایانی

نام درس: نظریه ها، الگوها و مفاهیم پرستاری مراقبتهای ویژه **کد درس:** ۰۹

پیش نیاز یا همزمان : ندارد

تعداد واحد: ۱/۵ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی: آشنایی دانشجویان با نظریه و نظریه پردازی در پرستاری و مراقبت های ویژه، انواع نظریه ها و کاربرد آنها، مفاهیم اساسی پرستاری و کاربست آنها در مراقبت های ویژه

شرح درس: نظریه ها و مفاهیم پرستاری مبنای مراقبت علمی و جامع در بخشهای مراقبت ویژه و تولید دانش اختصاصی برای مراقبت بهینه در این بخشها هستند.

رئوس مطالب (نظری ۲۶ ساعت):

- مفهوم نظریه و الگوهای پرستاری
- مشخصات نظریه و الگوهای پرستاری
- نظریه های پرستاری و کاربست آنها در مراقبت های ویژه (نایتینگل، روی، اورم، واتسون، نیومن، راجرز و عبدا...)
- کاربست مدل سینرژی در مراقبت های ویژه
- کاربست فرایند پرستاری در مراقبت های ویژه
- مفهوم ریتمهای بیولوژیک در مراقبت های ویژه با تاکید بر خواب
- مفهوم آسایش و درد و مراقبت های تسکینی در مراقبت های ویژه
- مفهوم استرس و کنترل آن در مراقبت های ویژه
- مفهوم محرومیت و اضافه بار حسی در مراقبت های ویژه
- مفهوم مرگ و مراقبت های بیمار در حال احتضار

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
جمهوری اسلامی ایران
شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

References:

1.Alligood, M.R; Tomy, A.M. (last edition) Nursing Theory Utilization & Application, Mosby.

2.Johnson, B.M; Webber, P.B (last edition) An Introduction to Theory & Reasoning in Nursing. Lippincott.

3.Tomey, A. M. Alligood, M. R. (2014). Nursing theorists and their works. St Louis: Mosby.

4.Dewit, S. (2014) Fundamentals concepts and skills for nursing. Philadelphia: Saunders Co.

4.Meleis, E (last edition) Theoretical Nursing: Development and Progress. Philadelphia: Lippincott Co.

5.McEwen, M. Wills, E.M. (last edition).Theoretical Basis for Nursing. Philadelphia: Lippincott Co

6.Taylor, C. and et al (last edition). Fundamental of Nursing Care. London: Mosby Co.

7. Tonja M Hartjes (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis

8. Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- حضور فعال و مستمر در کلاس درس
- ارائه خلاصه مقاله در زمینه مفاهیم پرستاری
- ارائه یک سمینار در زمینه کاربرد یکی از نظریه ها و الگوهای پرستاری در مراقبت های ویژه
- آزمون کتبی پایانی

نام درس: روشهای آموزش به مددجو و خانواده **کد درس:** ۱۰

پیش نیاز یا همزمان : ندارد

تعداد واحد: ۰/۵ واحد نظری -۰/۵ واحد عملی

نوع واحد: نظری- عملی

هدف کلی: تسلط بر دانش و کسب مهارتهای تدریس و برنامه ریزی آموزشی به منظور طراحی برنامه آموزشی، تدریس و ارزشیابی نحوه اجرای آموزش جهت اعتلای آگاهی های مددجو، خانواده، دانشجویان و کارکنان در سطوح مختلف

شرح درس: در این درس روشهای آموزش و اصول یاددهی و یادگیری و عوامل موثر بر هر کدام مطرح و مورد بحث قرار می گیرد.

رئوس مطالب (نظری ۹ ساعت):

- اصول یادگیری بزرگسالان
- فرایند آموزش به بیمار(آموزش بدو پذیرش،حین بستری و پس از ترخیص)
- برنامه ریزی آموزش سلامت به بیمار(نیازسنجی، چگونگی طراحی و اجرای برنامه)
- اصول آموزش گروهی
- ارتباط درمانی در آموزش به بیمار
- آشنایی با مدل ها و نظریه های یادگیری و ارتقا سلامت
- آشنایی با مدل های تغییر رفتارهای بهداشتی[1](مدل اعتقاد بهداشتی، مدل قصد رفتاری، مدل پرسید، مدل نظام خود مراقبتی ارتقا دهنده سلامت سیمونز[2]، مدل بزنف[3])
- آشنایی با مدل های حمایت از خودمدیریتی بیمار[4]
- آشنایی با تئوری انتظار ارزش[5]
- پایش و ارزشیابی در آموزش سلامت به بیمار

رئوس مطالب (عملی ۱۷ ساعت):

- آموزش خودمراقبتی به بیماران در کلینیک های آموزش سلامت مراکز آموزشی -درمانی
- آشنایی با چک لیست های ارزشیابی و اعتبار بخشی آموزش به بیمار در مراکز درمانی
- طراحی یک برنامه آموزشی برای خانواده مددجوی بستری در بخش های مراقبت ویژه
- تهیه اپلیکیشن،بسته، پمفلت و فیلم های های آموزش خودمراقبتی در بیماری های مزمن و حاد
- تهیه طرح درس برای آموزش گروهی بیماران

1 Model of Behavior Change
2 Simmons
3 BASNEF
4 Model Supporting Patient Self-Management
5 Expectancy Value

References:

1. Bastable, S.B. (last edition), Nurse as educator: prineples of rechin and learning practice Boston: Jones & Bartlett publishers.
2. Billings, D.M.and Halstead, J.A. (last edition) teaching in Nursing: A guide for faculty, saunders, Elsevier.
3. Keating, s.b (last edition), Curriculum development and evaluation in nursing Philadelphia Lippincott Williams & wilkins.
4. Pollard.A.and Collins.J.Maddock, M. and sinco, N (last Edition), reflective Teaching, London: Contionuum.
5. Redman BK (2018) Advances in patient education: Springer Publishing Company.
6. Sassen B (2018) Nursing: Health Education and Improving Patient Self-Management: Springer.
7. Uys, L.R. & Gwele, N.S (last edition) Curriculum development in nursing: process & innovation, London: routledge.

۸-رفیعی فر، شهرام، احمدزاد اصل، مسعود، شریفی، میرمحسن(۱۳۸۸)، نظام جامع آموزش سلامت به بیماران درجمهوری اسلامی ایران ،مؤسسه پژوهشگران بدون مرز.

۹-زفسکی، ای. جی(۱۳۹۵)، ترجمه هاشم فردانش، طراحی نظامهای آموزشی تصمیم گیری در برنامه درسی و طراحی برنامه درسی، تهران: سمت

۱۰-راهبردهای و فنون طراحی آموزشی. نشین سی بی و پولاک ورایگورث سی ام، آخرین چاپ

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- حضور فعال در کلاس
- امتحانات مرحله ای و پایانی

نام درس: داروشناسی اختصاصی **کد درس:** ۱۱

پیش نیاز یا همزمان : ندارد

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی: آشنایی فراگیران با اصول، مفاهیم و مهمترین مسائل فارماکولوژیک مطرح در بیماران بد حال

رئوس مطالب: (نظری ۱۷ ساعت)

- تعاریف کلی و نحوه اثر داروها، اشکال دارویی و کاربرد داروشناسی در پرستاری مراقبت های ویژه
- عملکرد داروها در بیماریهای زمینه ای خاص:
- نارسایی کلیه و بیماریهای اعصاب
- نارسایی کبد، قلب و تنفس
- سایر سیستم ها
- تداخلات دارویی، کلیات و مکانیسم داروها
- عوارض دارویی
- تغییرات فردی در پاسخ های دارویی

References:

1.Lehne - Richard A (last edition), Pharmacology for Nursing care, Elsevier Health Science latest edition.
2. Lilley Linda (last edition),Pharmacology and the Nursing process, Elsevier Health Sciences.
3. Paw Henry G W, Shulman Rob (last edition) Handbook of Drugs in Intensive Care. Cambridge University Press, New York, Fourth edition.

شیوه ارزیابی دانشجو :

- حضور فعال و مستمر در کلاس درس
- آزمون کتبی دوره ای و پایانی

نام درس: مبانی مراقبت های پرستاری ویژه **کد درس:**۱۲

پیش نیاز یا همزمان : ندارد

تعداد واحد:۲ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی: آشنایی با مفاهیم و تعاریف پرستاری مراقبت های ویژه و اصول عمومی مراقبت های پرستاری در رفع نیازهای گوناگون مددجویان در بخش های مراقبت ویژه.

شرح درس: در این درس دانشجویان صرف نظر از نیازهای اختصاصی مراقبت های پرستاری از بیماران دچار وضعیت های تهدید کننده حیات، مراقبت های پرستاری عمومی در بخش های مراقبت ویژه شامل مهارت های اولیه پرستاری و مراقبت از پوست، چشم، دهان و حمایت های عاطفی از بیماران بدحال و محاسبات دارویی آشنا خواهند شد. علاوه بر این مفهوم مراقبت های تسکینی و ابعاد آن در بیماران بستری در بخش های ویژه و مراقبت در منزل پس از ترخیص ارائه خواهد شد. مراقبت های عمومی در خصوص تغذیه و روشهای آن و موضوعات مربوط به نقل و انتقال بیماران بد حال نیزمورد بحث قرار خواهد گرفت.

رئوس مطالب (نظری ۳۴ ساعت):

تعریف مراقبت های ویژه پرستاری

مراقبت از پوست:

- آسیب های رایج پوستی در بیماران بدحال
- نگهداری و حفظ سلامت پوست
- مراقبت های عمومی و پیشگیری از آسیب های پوستی
- زخم بستر و زخمهای فشاری پیچیده[1](پاتوفیزیولوژی، درجه بندی، ابزارهای بررسی زخم بستر، درمان های رایج و نوین و مراقبت های پرستاری)

مراقبت از چشم:

- آسیب های رایج چشمی در بیماران بدحال و پیشگیری از آنها
- علائم و عوارض
- مراقبت های پرستاری از چشم در بیماران بدحال

مراقبت از دهان:

- آسیب های رایج دهانی در بیماران بدحال و پیشگیری از آنها
- علائم و عوارض
- مراقبت های پرستاری از دهان در بیماران بدحال

مراقبت های تغذیه ای:

- بررسی وضعیت تغذیه ای بیماران
- سوتغذیه و چگونگی تاثیر آن در بیماران بدحال
- چگونگی حمایت تغذیه ای بیماران بدحال
- روش های تامین نیازهای تغذیه ای در بیماران بدحال

1 Complex Wound and Pressure Ulcers

- تغییرات رژیم غذایی در بیماری های قلبی- عروقی، تنفسی، کلیوی، عصبی، گوارشی و غدد درون ریز

مراقبت های تسکینی در بیماران در حال احتضار:

- چگونگی تامین راحتی بیمار در مراقبت تسکینی
- چگونگی تصمیم گیری در زمینه نحوه مراقبت از بیماران بدحال در حال احتضار
- مسائل حقوقی در مراقبت از بیماران بدحال در حال احتضار
- مسائل اخلاقی در مراقبت از بیماران بدحال در حال احتضار
- مسائل مربوط به قطع یا متوقف نمودن مراقبت از بیماران بدحال در حال احتضار
- قطع یا جداسازی بیمار از دستگاه دستگاه تهویه مکانیکی
- دستور عدم احیای قلبی- ریوی

مسائل پرستاری در ارتباط با انتقال بیماران بدحال:

- انتقال بیماران بدحال از صحنه حوادث به بیمارستان
- انتقال بیماران بدحال به بیمارستان های دیگر
- انتقال داخل بیمارستانی بیماران بدحال
- آماده سازی و انتقال تجهیزات به منظور انتقال بیمار

اصول مراقبت در منزل و آسایشگاه

- مراقبت از بیمار تحت تهویه مکانیکی
- مراقبت از بیمار دارای تراکئوستومی

اصول نوتوانی بیماران بدحال:

- نوتوانی تنفسی
- نوتوانی اندام ها

References:

1. Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis
2. Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir.

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Smith Fang GAO Yeung, Joyce (last edition) Core Topics in Critical. Cambridge University
2. Alspach. Joanne(2010) Core Curriculum for Critical Care Nursing. Last Edition.press, New York.
3. Burns.Suzanne (2014) AACN Essential Critical Care Nursing.Mc Graw Hill Education. Third Edition.

شیوه ارزیابی دانشجو:

- حضور فعال و مستمر در کلاس درس
- آزمون کتبی دوره ای و پایانی
- ارائه تکلیف و سمینار

نام درس: مراقبت های ویژه تنفس و قفسه سینه **کد درس:**۱۳

پیش نیاز یا همزمان: مبانی مراقبت های پرستاری ویژه، ارزیابی های تشخیصی، داروشناسی

تعداد واحد:۱/۵ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی: آشنایی با اصول مراقبت های ویژه پرستاری در بیماری های دستگاه تنفس

شرح درس: در این درس دانشجو با اصول مراقبت های ویژه پرستاری دستگاه تنفس و خصوصا بیماران تحت تهویه مکانیکی آشنا می‌شود.

رئوس مطالب (نظری ۲۶ ساعت):

ارزیابی بیمار:

- بررسی و شناخت و معاینه فیزیکی بیمار مراقبت های ویژه
- روش های تشخیصی (تفسیرگرافی قفسه سینه، آنژیوگرام ریوی، توموگرافی عروق ریه[1] و اسکن V/Q)
- پایش (پایش تهاجمی و غیر تهاجمی سامانه تنفسی، پایش داده های دستگاه ونتیلاتور)
- حمایت تنفسی
- اصول و مفاهیم تهویه مکانیکی، مدهای تنفسی و تنظیمات دستگاه تهویه مکانیکی بر اساس ارزیابی وضعیت تنفسی بیمار، مراقبت های پرستاری از بیمار تحت تهویه مکانیکی، ارزیابی آمادگی بیمار و جداسازی از ونتیلاتور

مراقبت های پرستاری در مشکلات بالینی ویژه:

- نارسایی حاد تنفسی
- سندرم دیسترس حاد تنفسی
- هیپرتاسیون ریوی
- پنومونی وابسته به ونتیلاتور
- آسیب‌های قفسه سینه
- نوتوانی در بیماریهای تنفسی

جراحی ها و پروسیجرهای تهاجمی قفسه سینه و مراقبت های پرستاری:

- چست تیوب
- پنومونکتومی[2]
- لوبکتومی[3]
- رزکسیون وج[4]
- بیوپسی ریه[5]
- دکورتیکیشن[6]
- استنت ریه[7]

1 Computed Tomography of Pulmonary Arteries (CTPA)
2 Pneumonectomy
3 Lobectomy
4 Wedge resection
5 Lung Biopsy
6 Decortication
7 Pulmonary Stent

- برونکوسکوپی[1]

References:

1. Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis
2. Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir.

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Burns. Suzanne (2014) AACN Essential Critical Care Nursing.Mc Graw Hill Education.
2. Criner Gerard J. Barnette Rodger E. D'Alonzo. Gilbert E (2010) Critical Care Study Guide Text and Review.Second Edition. Springer New York Dordrecht Heidelberg London.
3. Alspach. Joanne (last edition) Core Curriculum for Critical Care Nursing.
4. Morton Fontaine (2018) Essential of Critical Care Nursing. Lippincott Williams & Wilkins.
۵. آسیه دهقانی، احمدرضا یزدان نیک، (1397)حمایت تنفسی در بخش مراقبت های ویژه، انتشارات دانشگاه علوم پزشکی اصفهان.
۶. محمد رضا عسگری، محسن سلیمانی (۱۳۹۷)کتاب مرجع مراقبت پرستاری ویژه در بخش CCU، ICU، و دیالیز. انتشارات بشری
۷. ملاحت نیکروان مفرد، حسن شیری(۱۳۹۲)، مراقبتهای ویژه در ICU، انتشارات نور دانش

شیوه ارزیابی دانشجو:

- حضور فعال و مستمر در کلاس درس
- آزمون کتبی دوره ای و پایانی
- ارائه تکلیف و سمینار

1Bronchoscopy

نام درس: کارآموزی مراقبت های ویژه تنفس و قفسه سینه **کد درس:**۱۴

پیش نیاز یا همزمان: مبانی مراقبت های پرستاری ویژه، مراقبت های ویژه تنفس و قفسه سینه، ارزیابی‌های تشخیصی و داروشناسی،

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: کارآموزی

هدف کلی: آشنایی با اصول مراقبت های ویژه پرستاری از بیماری های دستگاه تنفس و مهارت آموزی در زمینه رویه های تشخیصی و درمانی

شرح درس: در این درس دانشجو با اصول مراقبت های ویژه پرستاری دستگاه تنفس و خصوصا بیماران تحت تهویه مکانیکی آشنا می شود.

رئوس مطالب کارآموزی (۵۱ ساعت):

ارائه و کاربرد مراقبت های ویژه تنفسی در بیماران مبتلا به اختلالات حاد تنفسی *(نارسایی حاد تنفسی، سندرم دیسترس حاد تنفسی، پنومونی وابسته به ونتیلاتور، بیماران تحت تهویه مکانیکی و آمبولی ریه)* و جراحی های دستگاه تنفس بستری در بخش مراقبت ویژه مبتنی بر یک الگوی مراقبتی با تاکید بر مراقبت جامع نگر و یادگیری و مهارت آموزی در زمینه های ذیل:

- گزارش دهی رادیوگرافی قفسه سینه
- انجام و پایش پالس اکسیمتری
- انجام صحیح و گزارش دهی کاپنوگرافی
- تهیه نمونه خون شریانی از طریق کاتتر شریانی و کانولاسیون شریانی
- پایش و گزارش دهی گازهای خون شریانی
- اجرای تکنیک های مختلف فیزیوتراپی قفسه سینه
- چگونگی استفاده از اینهالرها، نبولایزرها و وسایل مختلف اکسیژن درمانی
- کار گذاشتن Oropharyngeal airway
- کار گذاشتن Nasopharyngeal airway
- کار گذاشتن لوله‌گذاری داخل نای
- بستن و محکم کردن لوله تراشه
- کنترل فشار کاف لوله تراشه یا تراکئوستومی
- خارج کردن لوله تراشه Extubation
- ساکش لوله تراشه به روش باز و بسته
- ساکش تراکئوستومی
- آماده کردن دستگاه تهویه مکانیکی و وصل کردن بیمار به دستگاه
- تهویه مکانیکی با استفاده از آمبوبگ
- تهویه مکانیکی غیرتهاجمی با ماسک NIV
- پایش داده های دستگاه ونتیلاتور
- انتخاب مد تنفسی و تنظیمات دستگاه تهویه مکانیکی بر اساس ارزیابی وضعیت تنفسی بیمار
- ارزیابی آمادگی بیمار برای جداسازی از ونتیلاتور
- جداسازی بیمار از دستگاه تهویه مکانیکی Weaning

- مراقبت های روتین در کارگذاشتن و خروج وسایل تهاجمی نظیر چست تیوب، کاتتر شریانی (آرترلاین) و کاتتر ورید مرکزی یا CVP
- مراقبت از بیمار با درن جنبی
- خارج کردن درن فضای جنبی

References:

1. Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis
2. Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir.

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Burns. Suzanne (2014) AACN Essential Critical Care Nursing.Mc Graw Hill Education .

2. Criner Gerard J. Barnette Rodger E. D'Alonzo. Gilbert E (2010) Critical Care Study Guide Text and Review.Second Edition. Springer New York Dordrecht Heidelberg London.

3. Alspach. Joanne (last edition) Core Curriculum for Critical Care Nursing .

4. Morton Fontaine (2018) Essential of Critical Care Nursing. Lippincott.

۵. آسیه دهقانی، احمدرضا یزدان نیک، (۱۳۹۷) حمایت تنفسی در بخش مراقبت‌های ویژه، انتشارات دانشگاه علوم پزشکی اصفهان.

۶. محمدرضا عسگری، محسن سلیمانی (۱۳۹۷)کتاب مرجع مراقبت پرستاری ویژه در بخش CCU، ICU، و دیالیز. انتشارات بشری

۷. ملاحت نیکروان مفرد، حسن شیری(۱۳۹۲)، مراقبتهای ویژه در ICU . انتشارات نور دانش

منابع اصلی درس:

شیوه ارزیابی دانشجو:

- آزمون کتبی ورودی بخش.۳• لاگ بوک • آزمونهای بالینی Mini-Cex و DOPS • ارائه پورت فولیو

تذکر ۱: ساعات حضور در عرصه های کارآموزی مطابق با ساعت شیفت های کاری، از شنبه لغایت پنج شنبه خواهد بود و می تواند در شیفتهای مختلف انجام شود (عصر کاری وصبح کاری ۶ ساعت، شب کاری ۱۲ ساعت).

تذکر ۲: کارآموزی در ایام تعطیل با توجه به امکانات و نظر مدیران آموزشی دانشکده می تواند اجرا شود.

تذکر ۳: از تمام ظرفیت های آموزشی و بالینی برای آموزش این دوره استفاده گردد.

نام درس: مراقبت های ویژه قلب و عروق **کد درس:**۱۵

پیش نیاز یا همزمان : مبانی مراقبت های پرستاری ویژه، ارزیابی های تشخیصی، داروشناسی

تعداد واحد: ۱/۵ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی: آشنایی با اصول مراقبت های ویژه پرستاری در بیماری های دستگاه قلب و عروق

شرح درس: در این درس دانشجو با اصول مراقبت های ویژه پرستاری دستگاه قلب و عروق و کار با تجهیزات بخش CCU و OHICUآشنا می شود.

رئوس مطالب (نظری ۲۶ ساعت):

ارزیابی بیمار:

- بررسی و شناخت و معاینه فیزیکی بیمار مراقبت های ویژه
- روش های تشخیصی (نوار قلب ۱۲،۱۵ و ۱۸ لیدی، مانیتورینگ ۲۴ ساعته با هولتر[1] آنژیوگرافی عروق کرونر، آنژیوپلاستی، آشنایی اکو کاردیوگرافی ترانس توراسیک[2]و اکو کاردیوگرافی از طریق مری[3] کاتتریزاسیون قلب، آشنایی با تفسیر اسکن رادیوایزوتوپ قلب، آشنایی با سونوگرافی داپلر عروق، تست ورزش)
- پایش (پایش تهاجمی و غیر تهاجمی فشارخون، برون ده قلبی، PAP،CVP و PCWP)

مراقبت های پرستاری در مشکلات بالینی ویژه:

- بیماری های عروق کرونر (سندرم حاد کرونری، انواع آنژین قلبی، سکته های قلبی)
- نارسایی قلبی و کاردیومیوپاتی ها
- بیماری های دریچه ای قلب
- ترمبوآمبولی وریدی
- بیماری های مادرزادی قلبی و جراحی های آن
- اندوکاردیت
- میوکاردیت
- بحران پرفشاری خون
- اختلالات ریتم قلب (شناخت الکتروکاردیوگرام غیر طبیعی، آشنایی با دیس ریتمی ها، داروهای آنتی آریتمی، شوک سینکرونایز و آسینکرونایز، دفیبریلاتور کاشتنی، آشنایی با انواع پیس میکر و مراقبت های پرستاری در پیس میکر)

جراحی های قلب و قفسه سینه:

- انواع جراحی های قلب باز و بسته و قفسه سینه
- عوارض مرتبط با جراحی های قلب و قفسه سینه
- مراقبت های پرستاری پس از جراحی های قلب باز و قفسه سینه
- نوتوانی در بیماری های قلب و عروق

References:

1. Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis

1 Holter(24-hours)monitoring
2 Transthoracic echocardiography
3 Transesophageal echocardiography(TEE)

2. Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir.

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Burns. Suzanne(2014) AACN Essential Critical Care Nursing.Mc Graw Hill Education. Third Edition. Section2, 231-263.

2.Woods, Susan L, Froelicher, Erica, Motzer Underhill (2010) Cardiac Nursing. Lippincott.section1, 18-28.

3. Alspach. Joanne (last Edition) Core Curriculum for Critical Care Nursing.

4. Criner Gerard J. Barnette Rodger E. D'Alonzo. Gilbert E (2010) Critical Care Study Guide Text and Review.Second Edition. Springer New York Dordrecht Heidelberg London. Part 2,320-341.

5. Morton Fontaine(2018) Essential of Critical Care Nursing., Lippincott Williams & Wilkins. Part Three, 143-179.

۶. میر محمد صادقی، محسن. نکات کلیدی در جراحی قلب و ICU. انتشارات تیمورزاده: سال ۱۳۹۴

۷. معصومه ذاکری مقدم، منصوره علی اصغرپور(۱۳۹۱) مراقبتهای پرستاری ویژه در بخش های CCU، ICU و دیالیز. انتشارات رفیع

شیوه ارزیابی دانشجو:

- حضور فعال و مستمر در کلاس درس
- آزمون کتبی دوره ای و پایانی
- ارائه تکلیف و سمینار

نام درس: کارآموزی مراقبت های ویژه قلب و عروق **کد درس:** ۱۶

پیش نیاز یا همزمان: مبانی مراقبت های پرستاری ویژه، مراقبت های ویژه قلب و عروق، ارزیابی های تشخیصی، داروشناسی

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: کارآموزی

هدف کلی: آشنایی با اصول مراقبت های ویژه پرستاری در بیماری های دستگاه قلب و عروق

شرح درس: در این درس دانشجو با اصول مراقبت های ویژه پرستاری دستگاه قلب و عروق و کار با تجهیزات بخش CCU و OHICU آشنا می شود.

رئوس مطالب کارآموزی (۵۱ ساعت):

ارائه و کاربرد مراقبت های ویژه قلبی - عروقی در بیماران مبتلا به اختلالات قلبی و عروقی (سندرم حاد کرونری، نارسایی قلبی حاد، بیماری های دریچه ای قلب)، بستری در بخش مراقبت ویژه مبتنی بر یک الگوی مراقبتی با تاکید بر مراقبت جامع نگر، مراقبت های پرستاری قبل و بعد از کاتتریزاسیون قلبی، اعمال جراحی قلب باز، کارگذاری بالون پمپ داخل آئورتی و پیس میکر و یادگیری و مهارت آموزی در زمینه های ذیل:

رویه های تشخیصی:

- انجام صحیح، پایش و گزارش دهی الکتروکاردیوگرام ۱۲ لیدی
- کمک در کارگذاشتن کاتتر شریانی، پایش و تفسیر آن
- کمک در کارگذاشتن کاتتر ورید مرکزی، پایش و تفسیر آن
- کمک در کارگذاشتن کاتتر شریان ریوی، پایش و تفسیر آن
- اندازه‌گیری برون ده قلبی به روش Thermo- dilution، PICCO و Vigileo
- کمک به پزشک در انجام پروسیجرهای تهاجمی مانند چست تیوب، کاتتر شریان ریوی، کاتتر شریانی (آرترلاین) و کاتتر ورید مرکزی یا CVP (در صورت امکان)

محاسبه دوز داروها:

- ترمبولیتیک ها
- آنتی آریتمی ها
- اینوتروپ ها

کار با تجهیزات:

- کار با مانیتورینگ قلبی و تنفسی (ماژول‌های NIBP, SPO2,CO2, TEMP, RESP, ECG)
- اصول کار کردن با دستگاه ضربان ساز قلبی (Pacemaker) داخلی، موقت و خارجی
- اصول کار کردن با دفیبریلاتور و دی سی شوک (دفیبریلیشن و کاردیوورژن)
- اصول کار کردن با انفوریون پمپ و سرنگ پمپ
- اصول کار کردن با پمپ DVT

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
جمهوری اسلامی ایران
شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

- اصول کار کردن با پمپ EECP (Enhanced External Counter Pulsation)
- اصول کار کردن با بالون پمپ داخل آئورتی
- اصول کار کردن با دفیبریلاتور کاشتنی
- اصول کار با هولتر مانیتورینگ قلبی و فشار خون

References:

1.Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis.

2. Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir.

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Burns. Suzanne(2014) AACN Essential Critical Care Nursing.Mc Graw Hill Education. Third Edition. Section2, 231-263.

2.Woods, Susan L, Froelicher, Erica, Motzer Underhill (2010) Cardiac Nursing. Lippincott. section1, 18-28.

3. Alspach. Joanne (last Edition) Core Curriculum for Critical Care Nursing.

4. Criner Gerard J. Barnette Rodger E. D'Alonzo. Gilbert E (2010) Critical Care Study Guide Text and Review.Second Edition. Springer New York Dordrecht Heidelberg London. Part 2,320-341.

5. Morton Fontaine(2018) Essential of Critical Care Nursing., Lippincott Williams & Wilkins. Part Three, 143-179.

۶. میر محمد صادقی، محسن. نکات کلیدی در جراحی قلب و ICU. انتشارات تیمورزاده: سال ۱۳۹۴

۷. معصومه ذاکری مقدم، منصوره علی اصغرپور(۱۳۹۱) مراقبتهای پرستاری ویژه در بخش های CCU، ICU و دیالیز. انتشارات رفیع

شیوه ارزیابی دانشجو

- آزمون کتبی ورودی بخش
- لاگ بوک
- آزمونهای بالینی Mini-Cex و DOPS
- ارائه پورت فولیو

تذکر ۱: ساعات حضور در عرصه های کارآموزی مطابق با ساعت شیفت های کاری، از شنبه لغایت پنج شنبه خواهد بود (عصر کاری و صبح کاری ۶ ساعت، شب کاری ۱۲ ساعت)

تذکر ۲: کارآموزی در ایام تعطیل با توجه به امکانات و نظر مدیران آموزشی دانشکده می تواند اجرا شود.

تذکر ۳: از تمام ظرفیت های آموزشی و بالینی برای آموزش این دوره استفاده گردد.

نام درس: مراقبت های ویژه اعصاب و روان **کد درس:**۱۷

پیش نیاز یا همزمان : مبانی مراقبت های پرستاری ویژه، ارزیابی های تشخیصی، داروشناسی.

تعداد واحد: ۱/۵ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی: آشنایی با اصول مراقبت های ویژه پرستاری در بیماری های دستگاه اعصاب و اختلالات روانپزشکی شایع در بخش های مراقبت های ویژه

شرح درس: در این درس دانشجو با اصول مراقبت های ویژه پرستاری دستگاه اعصاب و اختلالات روانپزشکی آشنا می شود.

رئوس مطالب (نظری ۲۶ ساعت):

ارزیابی بیمار:

- بررسی و شناخت بیمار
- معاینات بالینی (پایش سطح هوشیاری و سامانه های حسی – حرکتی، معیار گلاسکو[1] و معیار Four Score، ارزیابی اعصاب کرانیال، ارزیابی عملکرد ساقه مغز[2]،تغییرات علائم حیاتی در اختلالات عملکرد عصبی، معیارهای نورولوژیک تعیین مرگ مغزی)
- روش های تشخیصی (پانکچر کمر[3]،سی تی اسکن، ام آر آی، آنژیوگرافی مغز، اولتراسوند داپلر ترانس کرانیال، الکتروانسفالوگرافی، الکترومیوگرافی، مطالعات بررسی هدایت عصبی[4])
- پایش (پایش تهاجمی ICP و اکسیژناسیون مغزی)

مراقبت های پرستاری در مشکلات بالینی ویژه اعصاب:

- افزایش فشار داخل جمجمه
- سکته های مغزی
- هماتوم های مغزی (هماتوم اپیدورال، ساب دورال و هماتوم های داخل بطنی یا ICH)
- تومورهای مغزی
- ضربه های مغزی
- ضربه های نخاعی
- تشنج و صرع
- عفونت های سیستم اعصاب مرکزی (مننژیت، انسفالیت، مننگوآنسفالیت)
- اختلالات عصبی –عضلانی (سندرم گیلن باره[5] و میاستنی گراو[6])
- انسفالوپاتی
- پروتکل تشخیص مرگ مغزی

جراحی های اعصاب:

- انواع اقدامات مداخله ای و جراحی های اعصاب

1 Glasgow Coma Scale
2 Brain Stem
3 Lumbar Puncture
4 Nerve Conduction Studies
5 Guillain –Barre Syndrome
6 Myasthenia Gravis

- عوارض ناشی از مداخلات و جراحی های اعصاب
- مراقبت از درن های حفره مغزی
- مراقبت پرستاری از بیماران بحرانی پس از جراحی های اعصاب

مشکلات بالینی ویژه روان:

- شناخت فوریت های روانپزشکی
- اختلالات درکی (توهم و هذیان)
- نکات مربوط به خودکشی، حمایت از بیمار و خانواده
- ازدیاد محرک های حسی
- محرومیت از محرک های حسی
- دلیریوم

References:

1. Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis.

2. Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir.

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Anish Bhardwaj, Marek A. Mirski (2010), Handbook of Neurocritical Care. Second Edition. Springer New York Dordrecht Heidelberg London.

2. Barker. (last edition) Neuroscience nursing a spectrum of care. Mosby.

3. Goanne V. HicKey.(2014)The Clinical Practice of Neurological & Neurosurgical Nursing. Amazon.

4. Sue Woodwaed- Mestecky.(2011) Neuroscience Nursing: evidence-based practice. Wiley-Blakwell.

5. Alspach. Joanne(2010) Core Curriculum for Critical Care Nursing. Last Edition.

6. Black,J;Hawak,J (2014) Medical Surgical Nursing, Clinical management for positive outcome. Elsevier Saunders, Last Edition.

7. Burns. Suzanne (2014)AACN Essential Critical Care Nursing. Mc Graw Hill Education.

8. Carlson, Karen. (last edition) AACN Critical Care Nursing. Saunders, Elsevier.

9. Criner Gerard J. Barnette Rodger E. D'Alonzo. Gilbert E (2010) Critical Care Study Guide Text and Review.Second Edition. Springer New York Dordrecht Heidelberg London.

10. Morton Fontaine (2018) Essential of Critical Care Nursing, Lippincott Williams & Wilkins.

9.Rabinovici. Reuven, Frankel Heidi L, Kirton, Orlando C. (2010) Trauma, Critical Care and Surgical Emergencies: A Case and Evidence-Based Textbook. Informa Healthcare.

10.Townsend, Mary.(last edition) Nursing Diagnosis in Psychiatric and psychotropic Medication.

شیوه ارزیابی دانشجو:

- حضور فعال و مستمر در کلاس درس
- آزمون کتبی دوره ای و پایانی
- ارائه تکلیف و سمینار

نام درس: کارآموزی مراقبت‌های ویژه اعصاب و روان **کد درس:**۱۸

پیش نیاز یا همزمان: مبانی مراقبت های پرستاری ویژه، مراقبت های ویژه اعصاب، ارزیابی های تشخیصی، داروشناسی.

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: کارآموزی (۵۱ ساعت)

هدف کلی: آشنایی با اصول مراقبت های ویژه پرستاری از بیماری های دستگاه اعصاب و اختلالات روانپزشکی شایع در بخش های مراقبت های ویژه

شرح درس: در این درس دانشجو با اصول مراقبت‌های ویژه پرستاری دستگاه اعصاب واختلالات روانپزشکی آشنا می شود.

رئوس مطالب کارآموزی (۵۱ ساعت):

ارائه و کاربرد مراقبت های ویژه اعصاب و اختلالات روانپزشکی در بیماران مبتلا به اختلالات حاد عصبی (بیماران دچار کاهش سطح هوشیاری، آسیب های مغزی، آسیب های نخاعی، هماتوم‌های مغزی، تومورهای مغزی، افزایش فشار داخل جمجمه، اختلالات عصبی- عضلانی، مرگ مغزی، صرع و تشنج و جراحی های اعصاب) و اختلالات روانپزشکی (فوریت های روانپزشکی، توهم و هذیان، دلیریوم) در بخش مراقبت ویژه مبتنی بر یک الگوی مراقبتی با تاکید بر مراقبت جامع نگر و یادگیری و مهارت آموزی در زمینه های ذیل:

- بکارگیری ابزارهای رایج در بخش ویژه: ابزارهای سدیشن، ابزارهای کنترل درد، ابزارهای بررسی سطح هوشیاری GCS و Four Score
- پایش سطح هوشیاری و سامانه های حسی - حرکتی
- پایش فشار داخل بطن‌های جمجمه
- معاینه کامل عصبی (بررسی چشم، بررسی مردمک، بررسی حس وحرکت، هوشیاری و وضعیت ذهنی و کلامی)
- آشنایی با رویه تشخیصی (پانکچر کمر، سی تی اسکن، ام آر آی، آنژیوگرافی مغز، اولتراسوند داپلر ترانس کرانیال، الکتروانسفالوگرافی و الکترومیوگرافی)
- ارائه مراقبت های ویژه به بیماران بحرانی داخلی و جراحی اعصاب

References:

1.Tonja M Hartjes. (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing. 7th Ed, Elseveir, St Louis.

2.Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir.

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1.Anish Bhardwaj, Marek A. Mirski (2010), Handbook of Neurocritical Care. Second Edition. Springer New York Dordrecht Heidelberg London.

2. Barker. (last edition) Neuroscience nursing a spectrum of care. Mosby.

3.Goanne V. HicKey.(2014)The Clinical Practice of Neurological & Neurosurgical Nursing. Amazon.

4.Sue Woodwaed- Mestecky.(2011) Neuroscience Nursing: evidence-based practice. Wiley-Blakwell.

5. Alspach. Joanne(2010) Core Curriculum for Critical Care Nursing. Last Edition.

6. Black,J;Hawak,J (2014) Medical Surgical Nursing, Clinical management for positive outcome. Elsevier Saunders, Last Edition.

7. Burns. Suzanne (2014)AACN Essential Critical Care Nursing. Mc Graw Hill Education .

8. Carlson, Karen.(2009) AACN Critical Care Nursing. Saunders, Elsevier.

9. Criner Gerard J. Barnette Rodger E. D'Alonzo. Gilbert E (2010) Critical Care Study Guide Text and Review.Second Edition. Springer New York Dordrecht Heidelberg London.

10. Morton Fontaine (2018) Essential of Critical Care Nursing, Lippincott Williams & Wilkins.

11. Townsend, Mary.(last edition) Nursing Diagnosis in Psychiatric and psychotropic Medication.

شیوه ارزیابی دانشجو

- آزمون کتبی ورودی بخش
- لاگ بوک
- آزمونهای بالینی Mini-Cex و DOPS
- ارائه پورت فولیو

تذکر ۱: ساعات حضور در عرصه های کارآموزی مطابق با ساعت شیفت های کاری، از شنبه لغایت پنج شنبه خواهد بود (عصر کاری و صبح کاری ۶ ساعت، شب کاری ۱۲ ساعت)

تذکر ۲: کارآموزی در ایام تعطیل با توجه به امکانات و نظر مدیران آموزشی دانشکده می تواند اجرا شود.

تذکر ۳: از تمام ظرفیت های آموزشی و بالینی برای آموزش این دوره استفاده گردد.

نام درس: مراقبت های ویژه گوارش و جراحی شکم **کد درس:**۱۹

پیش نیاز یا همزمان: مبانی مراقبت‌های پرستاری ویژه، ارزیابی های تشخیصی، داروشناسی،

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی: آشنایی با اصول مراقبت های ویژه پرستاری در بیماری های دستگاه گوارش و جراحی های شکم و لگن

شرح درس: در این درس دانشجو با اصول و مفاهیم مراقبت های ویژه پرستاری سیستم گوارش آشنا شده و توانایی لازم در نحوه ارائه مراقبت به مددجویان و بیماران با اختلالات حاد و ویژه سیستم گوارش را کسب می نماید.

رئوس مطالب (۱۷ ساعت نظری):

ارزیابی بیمار:

- بررسی و شناخت و معاینه فیزیکی بیمار
- روش های تشخیصی
- پایش

مراقبت های پرستاری در مشکلات بالینی ویژه:

- اختلالات تغذیه ای در بیماران بخش های ویژه
- نارسایی کبدی و انسفالوپاتی کبدی
- سندرم حاد کمپارتمان شکمی
- ضربات شکمی

جراحی شکم و لگن:

- انواع اقدامات مداخله ای و جراحی های شکم و لگن
- عوارض مربوط به اقدامات و جراحی های شکم و لگن
- مراقبت از درن ها و پایش فشار داخل شکمی
- مراقبت های پرستاری در بیماران تحت جراحی های شکم و لگن

References:

1.Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis.

2.Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Alspach. Joanne (2010) Core Curriculum for Critical Care Nursing. Last Edition.
2. Black,J;Hawak,J (2014) Medical Surgical Nursing. Clinical management for positive outcome. Elsevier Saunders, Last Edition.

شیوه ارزیابی دانشجو:

- حضور فعال و مستمر در کلاس درس
- آزمون کتبی دوره ای و پایانی
- ارائه تکلیف و سمینار

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
جمهوری اسلامی ایران
شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

نام درس: مراقبت های ویژه کلیه و مجاری ادراری و دیالیز **کد درس:** ۲۰

پیش نیاز یا همزمان : مبانی مراقبت های پرستاری ویژه، ارزیابی های تشخیصی، داروشناسی

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی: آشنایی با اصول مراقبت های ویژه پرستاری در نارسایی حاد و مزمن کلیه، تروماها و جراحی های کلیه، مثانه و مجاری ادرار و درمان های جایگزین (همودیالیز و دیالیز صفاقی)

شرح درس: در این درس دانشجو با نارسایی حاد و مزمن کلیه، تروما ها و جراحی های کلیه، مثانه و مجاری ادرار و مراقبت های پرستاری در همودیالیز و دیالیز صفاقی آشنا می شود.

رئوس مطالب (نظری ۱۷ ساعت):

ارزیابی بیمار:

- بررسی و شناخت و معاینه فیزیکی بیمار
- روش های تشخیصی
- پایش

مراقبت های پرستاری در مشکلات بالینی ویژه:

- نارسایی حاد کلیوی[1](نارسایی حاد کلیوی پیش کلیوی[2]،نارسایی حاد کلیوی درون کلیوی[3]،نارسایی حاد کلیوی پس کلیوی[4]) و نارسایی مزمن کلیه
- تروماهای کلیه، مثانه و مجاری ادرار
- ارزیابی، تشخیص و مراقبت های پرستاری در جراحی کلیه ومجاری ادراری
- درمان های جایگزین در نارسایی کلیه:
- همودیالیز (اصول همودیالیز، انواع صافی و نحوه انتخاب صافی، محلول های همودیالیز و R/O، انواع دستیابی عروقی و مراقبت های آن، موادضدانعقاد (آنتی کواگولانت ها) و روش های استفاده درحین همودیالیز، مراقبت های پرستاری حین دیالیز، تغذیه در بیماران تحت درمان با همودیالیز، آزمایشات و مقادیر آن در بیماران تحت درمان با همودیالیز)
- دیالیز صفاقی (انواع دیالیز صفاقی، نحوه انجام دیالیز صفاقی، تغذیه در دیالیز صفاقی، مدیریت عوارض دیالیز صفاقی)
- درمان مداوم جایگزین کلیه(CRRT)

References:

1.Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis.

2.Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1.Brenner, BM.Rectors.(2012)The Kidney.8 edition.elsevier saunders

---

1 Acute renal failure
2 Prerenal
3 Intrarenal
4 Post renal

۲.هاشمی، م، شاهقلیان ن (۱۳۹۲) نارسایی کلیه و درمان های جایگزین، چاپ حیدری.
۳.اتابک، ش و همکاران،(۱۳۸۸) پرستار و دیالیز، ویرایش دوم، چاپ سها.
۴.آزمندیان، ج و همکاران، (۱۳۸۸) دیالیز، ویرایش دوم، چاپ سها.
۵.ذاکری مقدم م، علی اصغرپور م. (۱۳۹۱) مراقبت های پرستاری ویژه در بخش های ICU، CCU و دیالیز، تهران، انتشارات اندیشه رفیع.

شیوه ارزیابی دانشجو:

- حضور فعال و مستمر در کلاس درس
- آزمون کتبی دوره ای و پایانی
- ارائه تکلیف و سمینار

نام درس: کارآموزی مراقبت های ویژه کلیه و مجاری ادراری و دیالیز **کد درس:**۲۱

پیش نیاز یا همزمان: مبانی مراقبت های پرستاری ویژه، مراقبت های ویژه کلیه و مجاری ادراری و دیالیز، ارزیابی های تشخیصی، داروشناسی.

تعداد واحد: ۰/۵ واحد

نوع واحد: کارآموزی

هدف کلی: آشنایی با اصول مراقبت های ویژه پرستاری در همودیالیز و دیالیز صفاقی

شرح درس: در این درس دانشجو با اصول و مراقبت های پرستاری در همودیالیز و دیالیز صفاقی آشنا می شود.

رئوس مطالب کارآموزی (۲۶ ساعت):

- اصول و نحوه کار کردن انواع دستگاههای همودیالیز
- ست کردن و پرایم کردن دستگاه همودیالیز
- علل و چگونگی برطرف نمودن آلارم های دستگاههای همودیالیز
- آشنایی با انواع راههای دسترسی عروقی (فیستول، گرافت و پرمیکت)
- آشنایی با انواع صافی ها
- آشنایی با انواع محلول های دیالیز
- چگونگی استفاده از پروفایل های سدیم و اولترافیلتراسیون
- آشنایی با دستگاه اسمز معکوس یا RO
- چگونگی مدیریت عوارض حین دیالیز
- آموزش بیمار در خصوص رعایت رژیم غذایی، مراقبت از راه دسترسی عروقی و کنترل عوارض نارسایی کلیه و همودیالیز
- آموزش خانواده بیمار در باره چگونگی مراقبت در منزل
- آموزش مراحل دیالیز صفاقی به بیمار
- چگونگی محاسبه نمودن میزان کفایت دیالیز
- تفسیر آزمایشات بیمار و آموزش بیماران در مورد نوع رژیم غذایی و دارویی بر اساس آزمایشات

References:

1.Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis.

2.Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1.Brenner, BM.Rectors.(2012)The Kidney.8 edition.elsevier saunders

۲.هاشمی، م، شاهقلیان ن (۱۳۹۲) نارسایی کلیه و درمان های جایگزین، چاپ حیدری.

۳.اتابک، ش و همکاران،(۱۳۸۸) پرستار و دیالیز، ویرایش دوم، چاپ سها.

۴.آزمندیان، ج و همکاران، (۱۳۸۸) دیالیز، ویرایش دوم، چاپ سها.

۵.ذاکری مقدم م، علی اصغرپور م. (۱۳۹۱) مراقبت های پرستاری ویژه در بخش های ICU، CCU و دیالیز، تهران، انتشارات اندیشه رفیع.

شیوه ارزیابی دانشجو

- آزمون کتبی ورودی بخش
- لاگ بوک
- آزمونهای بالینی Mini-Cex و DOPS
- ارائه پورت فولیو

تذکر ۱: ساعات حضور در عرصه های کارآموزی مطابق با ساعت شیفت های کاری، از شنبه لغایت پنج شنبه خواهد بود (عصر کاری و صبح کاری ۶ ساعت)

تذکر ۲: کارآموزی در ایام تعطیل با توجه به امکانات و نظر مدیران آموزشی دانشکده می تواند اجرا شود.

تذکر ۳: از تمام ظرفیت های آموزشی و بالینی برای آموزش این دوره استفاده گردد.

نام درس: مراقبت های ویژه غدد **کد درس:** ۲۲

پیش نیاز یا همزمان : مبانی مراقبت های پرستاری ویژه، ارزیابی های تشخیصی، داروشناسی.

تعداد واحد: ۰/۵ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی: آشنایی با اصول مراقبت های ویژه پرستاری در بیماری های دستگاه غدد

شرح درس: در این درس دانشجو با اصول مراقبت های ویژه پرستاری دستگاه غدد آشنا می شود.

رئوس مطالب (نظری ۹ ساعت):

ارزیابی بیمار:

- بررسی و شناخت و معاینه فیزیکی بیمار
- روش های تشخیصی
- پایش بیمار

مراقبت های پرستاری در مشکلات بالینی ویژه:

- دیابت بی مزه
- سندرم ترشح نابجای هورمون آنتی دیورتیک
- بیماری های تیروئید (پرکاری تیروئید و کم کاری تیروئید و کمای میکزودم)
- کم کاری و پرکاری پارا تیروئید
- بیماری های غدد فوق کلیوی (کم کاری غدد فوق کلیوی و پرکاری غدد فوق کلیوی)
- دیابت (کتواسیدوز دیابتی، کومای هیپراسولار، کومای هیپوگلیسمی، چگونگی پیشگیری از عوارض دیابت، چگونگی مدیریت دیابت، رژیم غذایی بیماران مبتلا به دیابت، هیپیر گلیسمی ناشی از استرس)

References:

1.Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis.

2.Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management, 8th Ed, Elseveir

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Burns, Suzanne.(2014) AACN Essential Critical Care Nursing, Mc Graw Hill Education.
2.Carlson, Karen.(last edition) AACN Critical Care Nursing, Saunders, Elsevie.

3.Morton Fontaine.(2018) Essential of Critical Care Nursing, Lippincott Williams & Wilkins.

شیوه ارزیابی دانشجو:

- حضور فعال و مستمر در کلاس درس
- آزمون کتبی دوره ای و پایانی
- ارائه تکلیف و سمینار

نام درس: مراقبت های ویژه اختلالات چندارگانی و بیماران با نیازهای خاص **کد درس:** ۲۳

پیش نیاز یا همزمان : مبانی مراقبت های پرستاری ویژه، ارزیابی های تشخیصی، داروشناسی.

تعداد واحد: ۲واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی: آشنایی دانشجو با ارزیابی و مراقبت از بیماران دارای تروماهای نافذ و غیر نافذ، سوختگی، شوک، سندرم نارسایی چند ارگان، مسمومیتها و اوردوز دارویی، عفونت های اکتسابی از بیمارستان[1](عفونت های ادراری، عفونت های محل جراحی، باکتریمی و عفونت های زخم های باز (اولسرها، سوختگی ها و زخم های فشاری)) و اورژانس های هماتولوژی و انکولوژی، مراقبتهای ویژه زنان باردار و مراقبت از بیماران تحت پیوند.

شرح درس: در این درس دانشجو با مراقبت های ویژه پرستاری در پیوند اعضا و وضعیت های بحرانی (تروماهای نافذ و غیر نافذ، سوختگی، شوک، سندرم نارسایی چند ارگان، مسمومیتها و اوردوز دارویی، عفونت های اکتسابی از سیستم های سلامتی و اورژانس های هماتولوژی و انکولوژی و بارداری و زایمان پرخطر) آشنا گردیده و قادر به ارزیابی مددجویان در شرایط اضطراری بوده و تصمیمات مقتضی مناسب به هنگام مراقبت فوری و بحرانی اتخاذ می نماید.

رئوس مطالب (نظری ۳۴ ساعت):

ارزیابی بیمار:

- بررسی و شناخت و معاینه فیزیکی بیمار
- روش های تشخیصی
- پایش

مشکلات بالینی ویژه:

- تروماهای نافذ و غیر نافذ (مراقبت اولیه و ثانویه)
- شوک (شوک هیپوولمیک، شوک کاردیوژنیک، شوک آنافیلاکتیک، شوک نوروژنیک، شوک سپتیک)
- سندرم نارسایی چند ارگان[2]
- سندرم پاسخ های التهابی سیستمیک[3]
- افتراق سندرم نارسایی چند ارگان، سندرم پاسخ های التهابی سیستمیک، سپسیس، سپسیس شدید، شوک سپتیک و باکتریمی
- عفونت های اکتسابی از سیستم های سلامتی[4]
- مسمومیتها و اوردوز دارویی[5]
- اورژانس های هماتولوژی (سندرم انعقاد منتشر داخل عروقی[6]، ترومبوسیتوپنی[7]، ترمبوسیتوپنی ناشی از هپارین، آنمی سیکل سل، آنمی در بیماران ویژه)
- اورژانس های انکولوژی (هیپرکلسمی در بدخیمی ها[8]، سندرم لیز تومور[9]، سندرم ترشح نامناسب هورمون آنتی دیورتیک، کمپرس نخاع، سندرم ورید اجوف فوقانی و تامپوناد قلبی)

1 Hospital Acquired Infection(HAI)
2 Multiple Organ Dysfunction Syndrome(MODS)
3 Systemic Inflammatory response Syndrome(SIRS)
4 Health care –Acquired Infections
5 Drug Overdose
6 Disseminated Intravascular Coagulation(DIC)
7 Thrombocytopenia
8 Hypercalcemia of Malignancy
9 Acute Tumor Lysis Syndrome

- مدیریت حاملگی های پرخطر(خون ریزی قبل از زایمان[5]،خون ریزی پس از زایمان[6]،زایمان غیرعادی[7]،ترمبوآمبولیسم وریدی در بارداری[8]،اکلامپسی[9]،پره اکلامپسی[10]،حاملگی چندقلویی[11])

سوختگی ها:

- مکانیسم و انواع سوختگی
- چگونگی محاسبه درصد و شدت سوختگی
- چگونگی مایع درمانی در انواع سوختگی
- عفونت ها در سوختگی
- درد و مسائل روانی در انواع سوختگی

پیوند:

- پیوند اعضای نرم[12] و اعضای تو پر[13]
- ایمونولوژی پیوند
- اندیکاسیون و کنتراندیکاسیون های پیوند
- معیارهای انتخاب دهنده و گیرنده در پیوند
- مراحل پیوند اعضا
- مسائل قانونی، اخلاقی و شرعی در پیوند
- مراقبت های بعد از عمل جراحی پیوند
- انواع پس زدن پیوند و مداخلات مربوطه
- داروهای مورد استفاده در پیوند (گلوکوکورتیکوئیدها، مایکوفنولات موفتیل[14]،سل سپت[15]،آنتی بادی های پلی کلونال، آنتی بادی های مونو کلونال از جمله OKT3 ، آزاتیوپورین، سیکلوسپورین، سیرلیموس یا راپامیون).
- آموزش های بیماران پیوند
- تغذیه در بیماران پیوند
- عفونت های فرصت طلب ویژه در پیوند

References:

1.Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis.

2.Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir

1 Syndrome of Inappropriate Antidiuretic Hormone
2 Spinal Cord Compression
3 Superior Vena Cava Syndrome
4 Cardiac Tamponade
5 Antepartum Haemorrhage
6 Postpartum Haemorrhage
7 Abnormal Labour
8 Venous Thromboembolism
9 Eclampsia
10 preeclampsia
11 Multiple Pregnancy
12 Liquid
13 Solid
14 Mycophenolate Mofetil
15 Cellcept

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1.Burns. Suzanne.(2014) AACN Essential Critical Care Nursing. Mc Graw Hill Education. Chapter 11, Page: 293-310.

2.Rabinovici. Reuven, Frankel Heidi L, Kirton, Orlando C (2010) Trauma, Critical Care and Surgical Emergencies: A Case and Evidence-Based Textbook.Informa Healthcare.

3.Gabriel m, Danovitch. Hand book of transplantation. Wolters Kluwer. Lippincott williams@wilkins.2010

4. Carlson, Karen.(last edition) AACN Critical Care Nursing. Saunders, Elsevier, chapter 40 and 41, shock, Page:1067-1128, chapter 42, trauma, Page:1134-1144, chapte 43, Multiple Organ Dysfunction Syndrome, Page:1189-1205, Chapter 44, burns, Page:1212-1257.

5. Morton Fontaine.(2013) Essential of Critical Care Nursing, Lippincott Williams & Wilkins. part eleven, chapter 33, shock and Multiple Organ Dysfunction Syndrome, page:457-469, chapter 34, trauma, Page:470-486.

۶. هاشمی، مریم، شاهقلیان، ناهید، کاشانی، فهیمه. (۱۳۹۲)پیوند کلیه. تهران، انتشارات حیدری.

شیوه ارزیابی دانشجو:

- حضور فعال و مستمر در کلاس درس
- آزمون کتبی دوره ای و پایانی
- ارائه تکلیف و سمینار

نام درس:کارآموزی مراقبت‌های ویژه اختلالات چند ارگانی **کد درس:**۲۴

پیش نیاز و همزمان: مبانی مراقبت های پرستاری ویژه، مراقبت های ویژه اختلالات چند ارگانی، ارزیابی های تشخیصی، داروشناسی.

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: کارآموزی

هدف کلی: آشنایی دانشجو با ارزیابی و مراقبت از بیماران دارای اختلالات چند ارگانی، ترومای متعدد و بیماران تحت پیوند و دچار سوختگی

شرح درس:

در این درس دانشجو با مراقبت های پرستاری از بیماران اختلالات چند ارگانی، بیماران مبتلا به ترومای متعدد بیماران تحت پیوند اعضا و سوختگی آشنا گردیده و قادر به ارزیابی مددجویان در شرایط اضطرار بوده و تصمیمات مقتضی مناسب به هنگام مراقبت فوری و بحرانی اتخاذ می نماید.

رئوس مطالب کارآموزی (۵۱ ساعت):

ارائه و کاربرد مراقبت های ویژه جامع در بیماران (دچار سوختگی و تحت پیوند کلیه) بستری در بخش مراقبت ویژه مبتنی بر یک الگوی مراقبتی با تاکید بر مراقبت جامع نگر و یادگیری و مهارت آموزی در زمینه های ذیل:

بخش سوختگی:

- تعیین درصد و عمق زخم های سوختگی، بیماران سوخته مراجعه کننده به اورژانس
- محاسبه میزان مایعات وریدی مورد نیاز بیماران سوختگی در مراحل مختلف
- مراقبت های حین و بعد از مایع درمانی وریدی در سوختگی ها
- مقایسه تغییرات آب و الکترولیت در مرحله اورژانس و حاد
- انجام اقدامات لازم در کنترل درد، حمایت روحی از بیمار و خانواده اش، توجهات تغذیه ای، مراقبت های تنفسی و آموزش به بیماران.
- ارزیابی، تشخیص ومراقبت های پرستاری در سوختگی های استنشاقی
- ارزیابی، تشخیص ومراقبت های پرستاری در برق گرفتگی
- ارزیابی، تشخیص ومراقبت های پرستاری قبل و بعد از کارگذاری گرافت های پوستی

بخش پیوند:

۱) دانشجو حداقل یک مورد پیوند (اهدا کننده – گیرنده) را به صورت کامل جهت آشنایی با موارد ذیل مشاهده کند.

- بازدید از اتاق عمل پیوند و مشاهده حداقل یک مورد پیوند
- مشاهده نوع عمل جراحی پیوند در گیرنده پیوند
- مشاهده نوع عمل جراحی اهداء در اهداء کننده
- آشنایی با تجهیزات مخصص پیوند در اتاق عمل
- آشنایی با مراقبت های بعد از بیهوشی در اتاق PACU در بیمار گیرنده پیوند و اهداء کننده پیوند

۲) حضور دانشجو در بخش پیوند جهت کسب مهارتها و توانمندی های زیر:

- آشنایی با مراقبت های بعد از پیوند خصوصاً در روزهای اول
- آشنایی با مایع درمانی بعد از پیوند خصوصاً در روزهای اول
- آشنایی با تغذیه بیماران تحت پیوند
- آشنایی با داروهای مصرفی بیماران بعد از پیوند و اندازه گیری سطح خونی
- آشنایی با عوارض شایع بعد از پیوند خصوصاً عفونت (محل جراحی- اداری ...) و نحوه پیشگیری از بروز آنها
- آشنایی با اورژانسهای ترومای سر، اندامها و قفسه سینه
- مراقبت از بیماران مبتلا به شوک

References:

1. Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis.

2. Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Burns. Suzanne.(2014) AACN Essential Critical Care Nursing. Mc Graw Hill Education. Chapter 11, Page: 293-310.

2. Rabinovici. Reuven, Frankel Heidi L, Kirton, Orlando C (2010) Trauma, Critical Care and Surgical Emergencies: A Case and Evidence-Based Textbook.Informa Healthcare.

3. Gabriel m, Danovitch. Hand book of transplantation. Wolters Kluwer. Lippincott williams@wilkins.2010

4. Carlson, Karen.(last edition) AACN Critical Care Nursing. Saunders, Elsevier, chapter 40 and 41, shock, Page:1067-1128, chapter 42, trauma, Page:1134-1144, chapte 43, Multiple Organ Dysfunction Syndrome, Page:1189-1205, Chapter 44, burns, Page:1212-1257.

5. Morton Fontaine.(2013) Essential of Critical Care Nursing, Lippincott Williams & Wilkins. part eleven, chapter 33, shock and Multiple Organ Dysfunction Syndrome, page:457-469, chapter 34, trauma, Page:470-486.

شیوه ارزیابی دانشجو

- آزمون کتبی ورودی بخش
- لاگ بوک
- آزمونهای بالینی Mini-Cex و DOPS
- ارائه پورت فولیو

تذکر ۱: ساعات حضور در عرصه های کارآموزی مطابق با ساعت شیفت های کاری، از شنبه لغایت پنج شنبه خواهد بود (عصر کاری و صبح کاری ۶ ساعت، شب کاری ۱۲ ساعت)

تذکر ۲: کارآموزی در ایام تعطیل با توجه به امکانات و نظر مدیران آموزشی دانشکده می تواند اجرا شود.

تذکر ۳: از تمام ظرفیت های آموزشی و بالینی برای آموزش این دوره استفاده گردد.

نام درس: کارورزی **کد درس:۲۵**

پیش نیاز یا همزمان : کلیه دروس

تعداد واحد:۶ واحد

نوع واحد: کارورزی

هدف کلی: کسب مهارت در حد مطلوب برای انجام مراقبت های ویژه به طور مستقل و آموزش آنها به دانشجویان و پرسنل انتظار می رود پس از اتمام این دوره کارورزی دانشجو بتواند به صورت مستقل مراقبت از بیماران بستری در بخش های ICU تنفس، اعصاب و جراحی قلب، اورژانس و CCU را انجام دهد. دانشجویان در ترم های گذشته با مفاهیم و روش های علمی وعملی مطرح شده در دوره کارشناسی ارشد و با گذراندن ساعات کارآموزی در بخشهای تخصصی، با مراقبت های پرستاری و مهارت های عملی تخصصی هر بخش آشنا شده و در این واحد به کار مستقل و آموزش پرسنل و سایر دانشجویان می پردازند.

بودجه بندی واحدها در این درس بدین صورت خواهد بود: ICU تنفس ۲ واحد، ICU اعصاب ۱ واحد، ICU جراحی قلب ۱ واحد، اورژانس ۱ واحد و CCU ۱ واحد

شرح درس: در این درس دانشجو به عنوان کمک مربی سایر دانشجویان در بخش های ICU تنفس (۲ واحد)،ICU اعصاب (۱ واحد)،ICU جراحی قلب (۱ واحد)، اورژانس (۱ واحد) و CCU(۱ واحد) به انجام فعالیت می پردازد.

رئوس مطالب کارورزی (۴۰۸ ساعت):

توانایی بررسی و معاینه کامل بیمار و انجام مراقبت های پرستاری به صورت مستقل در هر بخش و آموزش مهارت های زیر در هر بخش:

مهارت های مورد انتظار:

ICU تنفس:

- گزارش دهی رادیوگرافی ریه
- انجام صحیح پالس اکسیمتری
- انجام صحیح و گزارش دهی کاپنوگرافی
- تهیه نمونه‌گیری خون شریانی از طریق کاتتر شریانی
- تهیه نمونه‌گیری خون شریانی از طریق واردکردن سوزن در داخل شریان
- پایش و گزارش دهی گازهای خون شریانی
- اجرای تکنیک های مختلف فیزیوتراپی قفسه سینه
- چگونگی استفاده از اینهالرها، نبولایزرها و وسایل مختلف اکسیژن درمانی
- کار گذاشتن oropharyngeal airway
- کار گذاشتن nasopharyngeal airway
- کار گذاشتن لوله‌گذاری داخل نای
- بستن و محکم کردن لوله تراشه
- کنترل فشار کاف لوله تراشه یا تراکئوستومی
- خارج کردن لوله تراشه Extubation
- ساکش لوله تراشه به روش باز و بسته
- ساکش تراکئوستومی

- آماده کردن دستگاه تهویه مکانیکی
- وصل بیمار به دستگاه تهویه مکانیکی
- تهویه مکانیکی با استفاده از آمبوبگ
- تهویه مکانیکی غیرتهاجمی با ماسک NIV
- پایش داده های دستگاه ونتیلاتور
- انتخاب مد تنفسی در دستگاه تهویه مکانیکی بر اساس ارزیابی وضعیت تنفسی بیمار
- ارزیابی آمادگی بیمار برای جداسازی از ونتیلاتور
- جداسازی بیمار از دستگاه تهویه مکانیکی weaning
- نوتوانی تنفسی بیماران

اورژانس:

- مراقبت های روتین در کارگذاشتن و خروج وسایل تهاجمی نظیر چست تیوب، کاتتر شریانی (آرترلاین) و کاتتر ورید مرکزی یا CVP
- مراقبت از بیمار با درن جنبی
- گذاشتن NGT
- احیای قلبی ریوی پایه و پیشرفته
- گرفتن نمونه خون شریانی و تفسیر آن
- مایع درمانی
- انجام اقدامات لازم در خونریزیها
- تریاژ بیماران
- اقدامات اولیه و پیشرفته پرستاری در تروماها

CCU:

- گرفتن الکتروکاردیوگرام ۱۲ لیدی

محاسبه دوز داروها:

- ترمبولیتیک ها
- آنتی آریتمی ها
- اینوتروپ ها

کار با تجهیزات:

- چگونگی کار با مانیتورینگ قلبی (ماژول‌های NIBP, SPO2,CO2, TEMP, RESP, ECG)
- اصول کار کردن با دستگاه ضربان ساز قلبی یا Pacemaker
- اصول کار کردن با دفیبریلاتور و دی سی شوک
- اصول کار کردن با انفوریون پمپ و سرنگ پمپ

- اصول کار کردن با پمپ DVT
- اصول کار کردن با پمپ EECP (Enhanced External Counter Pulsation)
- اصول کار کردن با بالون پمپ داخل آئورتی

ICU جراحی قلب:

- کمک در کارگذاشتن کاتتر شریانی، پایش و تفسیر داده ها
- کمک در کارگذاشتن کاتتر ورید مرکزی، پایش و تفسیر داده ها
- کمک در کارگذاشتن کاتتر شریان ریوی، پایش و تفسیر داده ها
- پایش همودینامیک و همه جانبه بیمار
- مراقبت از چست تیوبها و کنترل میزان درناژ
- جایگزینی خون و مایعات بیمار
- حمایت تنفسی و قلبی عروقی

محاسبه دوز داروها:

- ترمبولیتیک ها
- آنتی آریتمی ها
- اینوتروپ ها

کار با تجهیزات:

- چگونگی کار با مانیتورینگ تهاجمی و غیر تهاجمی قلبی (ماژول‌های TEMP, RESP, ECG, NIBP SPO2, EtCO2, IABP, CO, PAP, PWAP)
- کار با دستگاه ضربان ساز موقت قلبی Temporary Pacemaker
- کار با دفیبریلاتور
- کار با انفوریون پمپ و سرنگ پمپ
- کار با بالون پمپ داخل آئورتی

ICU اعصاب:

- معاینات بالینی (پایش سطح هوشیاری و سامانه های حسی – حرکتی، معیار گلاسکو[1] و معیار Four Score، ارزیابی اعصاب کرانیال، ارزیابی عملکرد ساقه مغز[2]، تغییرات علائم حیاتی در اختلالات عملکرد عصبی، معیارهای نورولوژیک تعیین مرگ مغزی)
- بکارگیری ابزارهای رایج در بخش ویژه: ابزارهای سدیشن، ابزارهای کنترل درد
- پایش سطح هوشیاری و سامانه های حسی - حرکتی
- پایش فشار داخل بطن های جمجمه
- معاینه کامل عصبی (بررسی چشم – بررسی مردمک- بررسی حس و حرکت- هوشیاری و وضعیت ذهنی- و کلامی)
- آشنایی با رویه تشخیصی (پانکچر کمر، سی تی اسکن، ام آر آی، آنژیوگرافی مغز، اولتراسوند داپلر ترانس کرانیال، الکتروانسفالوگرافی و الکترومیوگرافی)

1 Glasgow Coma Scale
2 Brain Stem

• ارایه مراقبت های ویژه به بیماران مبتلا به اختلالات حاد عصبی (بیماران دچار کاهش سطح هوشیاری، آسیب های مغزی، آسیب های نخاعی، هماتومهای مغزی، تومورهای مغزی، افزایش فشار داخل جمجمه، اختلالات عصبی - عضلانی، مرگ مغزی، صرع و تشنج و جراحی های اعصاب به طور مستقل)

References::

1. Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis.

2. Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Burns. Suzanne. AACN Essential Critical Care Nursing. Mc Graw Hill Education. 2014. Chapter 11, Page: 293-310.

2. Rabinovici. Reuven, Frankel Heidi L, Kirton, Orlando C. (last edition) Trauma, Critical Care and Surgical Emergencies: A Case and Evidence-Based Textbook. Informa Healthcare.

3. Gabriel m, Danovitch.(last edition) Hand book of transplantation. Wolters Kluwer, Lippincott williams@wilkins.

4. Carlson, Karen.(last edition) AACN Critical Care Nursing. Saunders, Elsevier, chapter 40 and 41, shock, Page:1067-1128, chapter 42, trauma, Page:1134-1144, chapter 43, Multiple Organ Dysfunction Syndrome, Page:1189-1205, Chapter 44, burns, Page:1212-1257.

5. Morton Fontaine (2013) Essential of Critical Care Nursing, Lippincott Williams & Wilkins,2013.part eleven, chapter 33, shock and Multiple Organ Dysfunction Syndrome,page:457-469, chapter 34, trauma, Page:470-486.

۶. آسیه دهقانی، احمدرضا یزدان نیک، (۱۳۹۷) حمایت تنفسی در بخش مراقبت های ویژه، انتشارات دانشگاه علوم پزشکی اصفهان.

۷. محمد رضا عسگری، محسن سلیمانی (۱۳۹۷)کتاب مرجع مراقبت پرستاری ویژه در بخشCCU ، ICU، و دیالیز، انتشارات بشری

۸. ملاحت نیکروان مفرد، حسن شیری(۱۳۹۲). مراقبتهای ویژه در . ICU انتشارات نور دانش

شیوه ارزیابی دانشجو

• آزمون کتبی ورودی بخش

• لاگ بوک

• آزمونهای بالینی Mini-Cex و DOPS

• ارائه پورت فولیو

تذکر ۱: ساعات حضور در عرصه کارورزی مطابق با ساعت شیفت های کاری و به صورت در گردش در تمامی روزهای هفته خواهد بود (شیفتهای صبح و عصر هر کدام ۷ ساعت و شیفت شب ۱۲ ساعت محاسبه می گردد)

تذکر ۲: از تمام ظرفیت های آموزشی و بالینی برای آموزش این دوره استفاده گردد.

نام درس: پایان نامه **کد درس:**۲۶

تعداد واحد: ۴ واحد

پیش نیاز یا همزمان : کلیه دروس

رئوس مطالب:

مطابق با مفاد آئین نامه آموزشی دوره کارشناسی ارشدناپیوسته مصوب شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی گذرانده می شود.

نام درس: مراقبتهای تخصصی در آی سی یو جراحی قلب باز **کد درس:** ۲۷

پیش نیاز یا همزمان : کلیه دروس

تعداد واحد: ۲

نوع واحد: کارآموزی

هدف کلی: آشنایی با اصول مراقبت های ویژه پرستاری در بخش مراقبتهای ویژه جراحی قلب باز

شرح درس: در این درس دانشجو علاوه بر تشخیص،پایش و آشنا می شود

رئوس مطالب کارآموزی(۱۰۲ ساعت):

- معاینات بالینی قلب و عروق
- تنظیم دستگاه تهویه مکانیکی و مد مناسب جهت بیماران با توجه به نوع جراحی و شرایط بیمار
- پایش داده های دستگاه ونتیلاتور
- ارزیابی آمادگی بیمار برای جداسازی از ونتیلاتور و جداسازی
- نوتوانی تنفسی بیماران با تمرینات تنفسی و اسپیرومتر انگیزشی
- مراقبت های روتین در کارگذاشتن و خروج وسایل تهاجمی نظیر چست تیوب، کاتتر شریانی (آرترلاین) و کاتتر ورید مرکزی یا CVP
- مراقبت های مربوط به چست تیوپ پریکاردیال
- احیای قلبی ریوی بیمار به صورت باز در صورت لزوم
- تفسیر گازهای خون شریانی و اقدام بر اساس آن
- جایگزینی و بالانس خون و مایعات بدن پس از جراحی قلب
- پایش میزان خونریزی پس از عمل و انجام اقدامات لازم در خونریزی از چست تیوبها
- ارائه مراقبتهای ویژه به بیماران جراحی قلب باز(تعویض دریچه، پیوند قلب، پیوند عروق کرونر و اعمال ترمیمی)
- حمایت تنفسی و قلبی عروقی با استفاده از داروهای وازواکتیو

محاسبه دوز داروها: ترمبولیتیک ها، آنتی آریتمی ها، اینوتروپ ها، مخدرها، شل کننده ها

کار با تجهیزات:

- کار با دستگاه ضربان ساز موقت قلبیTemporary Pacemaker
- کار با دفیبریلاتور و ضربانساز خارجی
- کار با انفوریون پمپ و سرنگ پمپ
- کار با بالون پمپ داخل آئورتی(IABP) و مراقبتهای پرستاری مربوطه
- کار با دستگاه ECMO و مراقبتهای پرستاری مربوطه
- کار با دستگاههای حمایتی بطنی و قلبی (VAD , CAD)

پایش و فناوری:

- پایش تهاجمی و غیر تهاجمی سیستم قلبی عروقی و همودینامیک و تفسیر داده ها
- کاربرد فناوری پیشرفته در پایش تهاجمی سیستم قلبی عروقی و همودینامیک(ماژول‌های TEMP, RESP, ECG, NIBP SPO2, EtCO2, IABP, CO, PAP, PWAP ، اکسیژناسیون و پرفیوژن بافتی)
- آشنایی با کاربرد فناوری (سخت افزاری و نرم افزاری، سیستمهای مدیریت اطلاعات و شبکه و ساختار آن، اپلیکیشن های کاربردی در مراقبتهای ویژه)در بخش آی سی یو جراحی قلب باز

References:

1.Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis.

2. Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Burns. Suzanne.(2014) AACN Essential Critical Care Nursing.Mc Graw Hill Education. Third Edition. Section2, 231-263.
2. Woods, Susan L, Froelicher, Erica, Motzer, Underhill.(last edition) Cardiac Nursing. Lippincott.section1, 18-28.
3. Kaplow. R; Hardin. S, R. (last edition) Cardiac Surgery Essentials for Critical Care Nursing., Jones and Bartlett publishers.
4. Alspach. Joanne; Core Curriculum for Critical Care Nursing. Last Edition.
5. Criner Gerard J. Barnette Rodger E. D'Alonzo. Gilbert E (last edition) Critical Care Study Guide Text and Review,Second Edition. Springer New York Dordrecht Heidelberg London, Part 2,320-341.
6. Morton Fontaine.(2018) Essential of Critical Care Nursing. Lippincott Williams & Wilkins. Part Three, 143-179.

4.Moser. D, Riegel. B (last edition) Cardiac Nursing. A Companion to Braunwalds heart Disease, Sanders, Elsevier. 960-1000

۵. میر محمد صادقی، محسن. نکات کلیدی در جراحی قلب و ICU. انتشارات تیمورزاده: سال ۱۳۹۴

۶. محمد رضا عسگری، محسن سلیمانی (۱۳۹۷)کتاب مرجع مراقبت پرستاری ویژه در بخش CCU، ICU، و دیالیز. انتشارات بشری

شیوه ارزیابی دانشجو

- آزمون کتبی ورودی بخش
- آزمونهای بالینی Mini-Cex و DOPS
- ارائه پورت فولیو

تذکر ۱: ساعات حضور در عرصه کارورزی مطابق با ساعت شیفت های کاری و به صورت در گردش در تمامی روزهای هفته خواهد بود (شیفتهای صبح و عصر هر کدام ۷ ساعت و شیفت شب ۱۲ ساعت محاسبه می گردد)

تذکر ۲: از تمام ظرفیت های آموزشی و بالینی برای آموزش این دوره استفاده گردد.

نام درس: مراقبتهای تخصصی در آی سی یو جراحی اعصاب **کد درس:** ۲۸

پیش نیاز یا همزمان : کلیه دروس

تعداد واحد: ۲

نوع واحد: کارآموزی

هدف کلی: آشنایی با اصول مراقبت های ویژه پرستاری از بیماری های دستگاه اعصاب و اختلالات روانپزشکی شایع در بخش های مراقبت های ویژه

شرح درس: در این درس دانشجو با اصول مراقبت های ویژه پرستاری دستگاه اعصاب واختلالات روانپزشکی آشنا می شود.

رئوس مطالب کارآموزی(۱۰۲ ساعت):

• ارائه و کاربرد مراقبتهای ویژه اعصاب (بیماران دچار کاهش سطح هوشیاری،آسیب های مغزی، آسیب های نخاعی، هماتومهای مغزی، تومورهای مغزی، افزایش فشار داخل جمجمه، ادم مغزی، اختلالات عصبی –عضلانی، سندرم (GBS Guillain-Barre syndrome)مرگ مغزی ،صرع و تشنج و جراحی‌های اعصاب) و اختلالات روانپزشکی (ازدیاد محرک های حسی، محرومیت از محرک های حسی، دلیریوم) در بخش مراقبت ویژه مبتنی بر یک الگوی مراقبتی با تاکید بر مراقبت جامع نگر و یادگیری و مهارت آموزی در زمینه های ذیل:

- بکارگیری ابزارهای رایج در بخش ویژه: ابزارهای سدیشن، ابزارهای کنترل درد، ابزارهای بررسی سطح هوشیاری GCS و Four Score
- ارزیابی عملکرد ساقه مغز
- پایش سطح هوشیاری و سامانه های حسی - حرکتی
- پایش فشار داخل بطن های جمجمه
- معاینه کامل عصبی(بررسی چشم ،بررسی مردمک، بررسی حس وحرکت، هوشیاری و وضعیت ذهنی و کلامی)
- آشنایی با رویه تشخیصی(پانکچر کمر،سی تی اسکن، ام آر آی، آنژیوگرافی مغز، اولتراسوند داپلر ترانس کرانیال، الکتروانسفالوگرافی و الکترومیوگرافی)
- ارائه مراقبتهای ویژه به بیماران جراحی اعصاب

پایش و فناوری:

- پایش تهاجمی و غیر تهاجمی سیستم عصبی
- کاربرد فناوری پیشرفته در پایش تهاجمی سیستم عصبی (پانکجر کمر، سی تی اسکن، ام آر آی، آنژیو گرافی مغز، اولترا سوند داپلر ترانس کرانیال، الکترو انسفالوگرافی، الکترو میوگرافی)
- آشنایی با کاربرد فناوری (امور سخت افزاری، امور نرم افزاری، سیستمهای مدیریت اطلاعات و شبکه و ساختار آن) در بخش آی سی یو جراحی اعصاب

References:

1.Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis.

2. Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Anish Bhardwaj, Marek A. Mirski, Handbook of Neurocritical Care. Second Edition. Springer New York Dordrecht Heidelberg London, 2010.

2. Barker (last edition) Neuroscience nursing a spectrum of care. Mosby.

3. Goanne V. HicKey .The Clinical Practice of Neurological & Neurosurgical Nursing .Amazon ,2014

4. Sue Woodwaed- Mestecky. (last edition) Neuroscience Nursing: evidence-based practice. Wiley-Blakwell.

5. Alspach. Joanne(last edition) Core Curriculum for Critical Care Nursing.

6. Black,J;Hawak,J (2014) Medical Surgical Nursing, Clinical management for positive outcome. Elsevier Saunders, Last Edition.

7. Burns. Suzanne(2014) AACN Essential Critical Care Nursing. Mc Graw Hill.

8. Carlson, Karen. (last edition) AACN Critical Care Nursing. Saunders, Elsevier.

9. Chulay, Marianne, Guzetta, Cathie, Dossey Barbara.(last edition)AACN Handbook of Critical Care Nursing

10. Criner Gerard J. Barnette Rodger E. D'Alonzo. Gilbert E. (last edition) Critical Care Study Guide Text and Review.Second Edition. Springer New York Dordrecht Heidelberg London.

11. Morton Fontaine.(2018) Essential of Critical Care Nursing, Lippincott Williams & Wilkins.

12. .Rabinovici. Reuven, Frankel Heidi L, Kirton, Orlando C (last edition) Trauma, Critical Care and Surgical Emergencies: A Case and Evidence-Based Textbook.Informa Healthcare.

13. Townsend, Mary(2014) Nursing Diagnosis in Psychiatric and psychotropic Medication.

شیوه ارزیابی دانشجو

- آزمون کتبی ورودی بخش
- آزمونهای بالینی Mini-Cex و DOPS
- ارائه پورت فولیو

تذکر ۱: ساعات حضور در عرصه کارورزی مطابق با ساعت شیفت های کاری و به صورت در گردش در تمامی روزهای هفته خواهد بود (شیفتهای صبح و عصر هر کدام ۷ ساعت و شیفت شب ۱۲ ساعت محاسبه می گردد)

تذکر ۲: از تمام ظرفیت های آموزشی و بالینی برای آموزش این دوره استفاده گردد.

نام درس: مراقبتهای تخصصی در آی سی یو جراحی **کد درس:**۲۹

پیش نیاز یا همزمان : کلیه دروس

تعداد واحد: ۲

نوع واحد: کارآموزی

هدف کلی: آشنایی با مراقبتهای ویژه از بیماران تحت عمل جراحی ناحیه قفسه صدری، شکم، لگن و اعمال ارتوپدی و گوش-حلق و بینی و خروج توده های سرطانی

شرح درس : در این درس دانشجو با اصول و مفاهیم مراقبت های ویژه پرستاری در مراحل قبل و بعد از جراحیهای مختلف و نحوه انجام این اعمال آشنا شده و توانایی لازم در هنگام ارائه مراقبت به مددجویان و بیماران را کسب می نماید.

رئوس مطالب کارآموزی(۱۰۲ ساعت):

- بررسی و معاینه بیماران مبتلا به اختلالات سیستم های مختلف بدن که نیازمند عمل جراحی می باشند
- بررسی و آموزش های لازم قبل از اعمال جراحی سیستم های مختلف بدن
- مشاهده و آشنایی با نحوه انجام اعمال جراحی مختلف و خطرات و عوارض مربوط به هرکدام از آن ها
- مشاهده و انجام مراقبت های ویژه اخصاصی بیماران بعد از اعمال جراحی سروگردن و صورت(ENT)، شکم – لگن و ارتوپدی
- توجه و انجام برآوردهای لازم در مورد کلیه نیازهای بیماران اعم از تغذیه - دفع – بهداشت – ایمنی و...
- مراقبت های تغذیه ای ویژه در بیماران تحت اعمال جراحی اعم از سروگردن، گاسترکتومی، توتال کولکتومی ، ویپل و...
- مراقبت های تسکینی ودرد در بیماران تحت اعمال جراحی سرطان، عمل های بزرگ و دردناک
- مراقبت های روانی بیماران تحت اعمال جراحی بخصوص خروج توده های سرطانی و بزرگ
- مراقبت های دهان و چشم در بیماران تحت اعمال جراحی مختلف
- مراقبت های پوست و زخم در بیماران تحت اعمال جراحی
- آموزش های بعد از عمل جراحی بخصوص درمورد رژیم غذایی و دارویی و توجه به بازتوانی در این بیماران
- رویه های تشخیصی:
- آشنایی با گرافی ها و استانداردهای مربوط به انجام آن و نحوه برخورد با موارد مشکوک
- نحوه انجام آزمایشات خونی و بالینی و تفسیر آن ها
- آشنایی با تست های بالینی در بیماران تحت جراحی
- • گزارش دهی میزان خونریزی و ترشح از زخم و مراقبت های زخم

محاسبه دوز داروهای:

• افزاینده فشارخون شامل: لئوفد، دوپامین و...

• کاهنده فشارخون شامل: TNG، سدیم نیتروپروساید، لابتالول و...

• هپارین

کار با تجهیزات شامل :

• دستگاه تهویه مکانیکی

• درن ها اعم از پن روز، کاروگیت، جکسون و...

• دریپرها

پایش و فناوری

• پایش و ثبت علایم حیاتی با استفاده از فناوری پیشرفته

• آشنایی با کاربرد فناوری (امور سخت افزاری، امور نرم افزاری، سیستمهای مدیریت اطلاعات و شبکه و ساختار آن) در بخش آی سی یو جراحی

References:

1.Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis.

2.Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1.Herry B; Jacob S . Contemporary Nursing, Issues, Trends and Management, 3rd ed,Mosby.

2.Kuruvilla J (2007) Essentials of Critical Care Nursing, Jaypee.

3.Scholes J . Developing Expertise in Critical Care Nursing, Blackwell.

4.Morton P.G; Fontaine, D. K; Hudak, C.M; Gallo, B.M . Critical Care Nursing, A Holistic Approach, Lippincott.

5.Chulay, M; Guzzetta, C; Dossey B . AACN Pocket Handbook of Critical Care Nursing.

6.Carlson Karen K .AACN, Advanced critical care nursing.

شیوه ارزیابی دانشجو

• آزمون کتبی ورودی بخش

• آزمونهای بالینی Mini-Cex و DOPS

• ارائه پورت فولیو

تذکر ۱: ساعات حضور در عرصه کارورزی مطابق با ساعت شیفت های کاری و به صورت در گردش در تمامی روزهای هفته خواهد بود (شیفتهای صبح و عصر هر کدام ۷ ساعت و شیفت شب ۱۲ ساعت محاسبه می گردد)

تذکر ۲: از تمام ظرفیت های آموزشی و بالینی برای آموزش این دوره استفاده گردد.

نام درس: مراقبتهای تخصصی در آی سی یو تروما **کد درس:** ۳۰

پیش نیاز یا همزمان : کلیه دروس

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: کارآموزی

هدف کلی: ارائه و کاربرد مراقبت‌های ویژه در بیماران ترومایی با آسیب جدی و چندگانه بستری در بخش‌های مراقبت ویژه مبتنی بر یک الگوی مراقبتی با تأکید بر مراقبت جامع‌نگر

شرح درس : در این درس دانشجو با ارائه و کاربرد مراقبت‌های ویژه در بیماران ترومایی(تروماهای مغزی، ترومای اسکلتی،آمپوتاسیون ترومایی، ترومای لگنی، ترومای قفسه سینه، ترومای شکم ،آسیب های نفوذی و سوختگی ها) در بخش مراقبت ویژه مبتنی بر یک الگوی مراقبتی با تأکید بر مراقبت جامع‌نگر آشنا می شود.

رئوس مطالب کارآموزی(۱۰۲ ساعت):

• توانایی بررسی و معاینه کامل بیمار و انجام مراقبت‌های پرستاری به‌صورت مستقل در بخش تروما ، مراقبت از بیماران تحت امبولیزیشن عروق داخل شکمی (Embolisation) و یادگیری و بکارگیری مهارت‌های زیر:

رویه های تشخیصی:

- گزارش دهی رادیوگرافی ریه
- تهیه نمونه‌گیری خون شریانی از طریق کاتتر شریانی

محاسبه دوز داروها:

- آنتی دوت ها
- ترومبولیتیک ها
- سداتیوها
- ضددردها
- آنتی بیوتیک ها
- اینوتروپ ها

کار با تجهیزات:

• مراقبت‌های روتین در کار گذاشتن و خروج وسایل تهاجمی نظیر چست تیوب، کاتتر ورید مرکزی یا CVP و کاتتر داخل استخوانی

- کار گذاشتن oropharyngeal airway
- کار گذاشتن nasopharyngeal airway
- کار گذاشتن لوله‌گذاری داخل نای
- وصل بیمار به دستگاه دستگاه تهویه مکانیکی
- تهویه مکانیکی با استفاده از آمبوبگ
- بکارگیری انواع پوزیشن ها و محدودیت های حرکتی در بیماران مبتلا به تروما
- کارگذاشتن انواع وسایل بیحرکتی گردن
- کارگذاشتن انواع وسایل بیحرکتی لگن

پایش و فناوری:

- پایش و ثبت علایم حیاتی با استفاده از فناوری پیشرفته

- آشنایی با کاربرد فناوری (امور سخت افزاری، امور نرم افزاری، سیستمهای مدیریت اطلاعات و شبکه و ساختار آن)در بخش سی سی یو
- پایش فشار داخل شکمی در بیمارن با ترومای شکمی (intra-abdominal pressure)
- تفسیر)FAST (Focused assesment sonography for trauma
- تفسیر (Abdominal computed tomography)DPL

References:

1.Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis.
2. Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Burns. Suzanne.(2014) AACN Essential Critical Care Nursing.Mc Graw Hill Education.
2. Garwe T, Cowan LO, Neas BR, Sacra JC, Albrecht RM. Directness of transport of major trauma patients to a llevel I trauma center: a propensity-adjusted survival analysis of the impact on short-term mortality. J Trauma Acute Care Surg 2011;70(5):1118-2710.097/ TA.Ob013e3181 e243b8.

3. Cameron PA, Gabbe BJ, Smith K, Mitra B. Triaging the right patient to the right place in the shortest time. Br J Anaesth 2014; 113(2):226-33.

4. McQuillan K, Whalen E, Flynn-Makick M. Trauma nursing: From resuscitation through rehabilitation. 4th ed. Philadelphia: Saunders, 2008.

5. Skinner DV, Driscoll PA.(2013) ABC of major trauma. 4th ed. West Sussex: Wiley.

شیوه ارزیابی دانشجو

- آزمون کتبی ورودی بخش
- آزمونهای بالینی Mini-Cex و DOPS
- ارائه پورت فولیو

تذکر ۱: ساعات حضور در عرصه کارورزی مطابق با ساعت شیفت های کاری و به صورت در گردش در تمامی روزهای هفته خواهد بود (شیفتهای صبح و عصر هر کدام ۷ ساعت و شیفت شب ۱۲ ساعت محاسبه می گردد)

تذکر ۲: از تمام ظرفیت های آموزشی و بالینی برای آموزش این دوره استفاده گردد.

نام درس: مراقبت های تخصصی در آی سی یو داخلی **کد درس:** ۳۱

پیش نیاز یا همزمان : کلیه دروس

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: کارآموزی

هدف کلی: آشنایی و انجام مراقبت های تخصصی پرستاری از بیماران بستری در بخش آی سی یو داخلی مانند CVA، COPD، پنومونی، کتواسیدوز دیابتیک، سیروز کبدی، نارسایی کلیه، سپتی سمی، گیلن باره.

شرح درس: در این درس دانشجو به شکل عملی به شناسایی، پایش و مراقبت‌های اختصاصی و حمایتی بیماری های حاد سیستم تنفس و سایر علل بستری در بخش آی سی یو داخلی خواهد پرداخت.

رئوس مطالب کارآموزی (۱۰۲ ساعت):

• بررسی و شناخت و معاینه فیزیکی بیمار بستری در بخش آی سی یو داخلی

تدوین برنامه های بازتوانی و مراحل بازتوانی و انواع بازتوانی در بیماران تنفسی و داخلی (، COPD، پنومونی، کتواسیدوز دیابتیک، سیروز کبدی، شوک، نارسایی کلیه، سپتی سمی، گیلن باره، ....)

• ارائه و کاربرد مراقبت های درمانی و حمایتی از بیماران با اختلالات تنفسی و داخلی بستری در بخش های مراقبت ویژه، مبتنی بر یک الگوی مراقبتی با تاکید بر مراقبت جامع نگر و یادگیری و مهارت آموزی در زمینه های ذیل:

رویه های تشخیصی:

- مطالعات آزمایشگاهی
- رادیوگرافی قفسه سینه و سایر ارگان ها
- سی تی اسکن و ام آر آی ریه، کلیه، کبد، سیستم گوارشی و...
- ERCP، اندوسکوپی
- پاراسنتز
- بیوپسی
- به کارگیری و مقایسه روش های تفسیر اکسیژناسیون و تهویه بیمار
- آشنایی و بکارگیری روش های درناژ قفسه سینه ای و مراقبت های مربوطه
- استفاده از روش ها و دستگاه های مختلف تهویه تهاجمی و غیر تهاجمی و ارائه مراقبت های اختصاصی مربوطه
- پایش اکسیژن درمانی تحت تهویه مکانیکی و مدیریت پیشگیری از بروز عوارض مرتبط
- به حرکت درآوردن بیمار تحت تهویه مکانیکی و تهویه پرتابل
- به کارگیری دستگاه های تهویه مکانیکی خانگی
- به کارگیری روش های پایش و مدیریت بی قراری و درد بیمار تحت تهویه مکانیکی با استفاده از راهنماهای بالینی استاندارد
- کاربرد روش های مختلف پیشگیری از DVT و پایش آن
- شناسایی انواع دلریوم در آی سی‌یو و مدیریت آن با استفاده از راهنماهای بالینی مربوطه
- ارزیابی و حمایت تغذیه ای از بیمار تحت تهویه مکانیکی(پایش تغذیه ای، روش های تغذیه و کاربرد مکمل ها)
- کنترل قند در بیماران بدحال با استفاده از راهنماهای بالینی مبتنی بر شواهد
- آماده سازی بیمار بد حال تحت تهویه مکانیکی و پایش بیمار بد حال در زمان انتقال

محاسبه دوز داروها:

- ترومبولیتیک ها
- سداتیوها
- ضددردها
- آنتی بیوتیک ها
- اینوتروپ ها
- حجم و غلظت فرمولاهای تغذیه ای بر اساس نیاز بیماران

کار با تجهیزات:

- دستگاه تهویه مکانیکی تهاجمی و غیر تهاجمی، دستگاه پالس اکسیمتر، مانیتورینگ قلبی، دی سی شوک، پمپ اینفیوژن و...
- انواع درن ها
- انواع چست تیوپ
- انواع پانسمان ها

کاربرد ابزارها و گایدلاین ها:

- ابزارهای بررسی بی قراری و سدیشن
- ابزراهای شناسایی دلیریوم
- گایدلاین های پیشگیری از DVT

پایش و فناوری

- پایش و ثبت علایم حیاتی با استفاده از فناوری پیشرفته
- آشنایی با کاربرد فناوری (امور سخت افزاری، امور نرم افزاری، سیستمهای مدیریت اطلاعات و شبکه و ساختار آن) در بخش آی سی یو داخلی

References:

1. Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis.
2. Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1.Antonio M. Esquinas.(2015) Noninvasive Mechanical Ventilation. Theory, Equipment, and Clinical Applications. Second Edition. Springer.
2. Burns. Suzanne.(2014) AACN Essential Critical Care Nursing. Mc Graw Hill Education.
3. Criner Gerard J. Barnette Rodger E. D'Alonzo. Gilbert E.(last edition) Critical Care Study Guide Text and Review.Second Edition. Springer New York Dordrecht Heidelberg London.
4. Dean R.Hess and Robbert M.Kacmarek.(2014) Essence of Mechanical Ventilation. Mac Graw Hill.
5. Alspach. Joanne.(last edition) Core Curriculum for Critical Care Nursing.
7. Morton Fontaine. (2018)Essential of Critical Care Nursing. Lippincott Williams & Wilkins.
8. Anish Bhardwaj, Marek A. Mirski, (last edition) Handbook of Neurocritical Care. Second Edition. Springer New York Dordrecht Heidelberg London, 2010.

9. Goanne V. HicKey .The Clinical Practice of Neurological & Neurosurgical Nursing .Amazon, 2014
10. Sue Woodwaed- Mestecky.(2011) Neuroscience Nursing: evidence-based practice. Wiley-Blakwell.
12. Morton Fontaine.(2018) Essential of Critical Care Nursing, Lippincott Williams & Wilkins..

شیوه ارزیابی دانشجو

- آزمون کتبی ورودی بخش
- آزمونهای بالینی Mini-Cex و DOPS
- ارائه پورت فولیو

تذکر ۱: ساعات حضور در عرصه کارورزی مطابق با ساعت شیفت های کاری و به صورت در گردش در تمامی روزهای هفته خواهد بود (شیفتهای صبح و عصر هر کدام ۷ ساعت و شیفت شب ۱۲ ساعت محاسبه می گردد)

تذکر ۲: از تمام ظرفیت های آموزشی و بالینی برای آموزش این دوره استفاده گردد.

نام درس: مراقبتهای تخصصی در سی سی یو **کد درس:**۳۲

پیش نیاز یا همزمان : کلیه دروس

تعداد واحد: ۲

نوع واحد: کارآموزی

هدف کلی: ارائه و کاربرد مراقبتهای ویژه قلبی عروقی در بیماران مبتلا به اختلالات قلبی و عروقی (سندرم حاد کرونری، نارسایی قلبی حاد، بیماری های دریچه ای قلب) بستری در بخش مراقبت ویژه

شرح درس : در این درس دانشجو دانش خودرا در رابطه با پایش بیماری های دستگاه قلب و عروق و اصول مراقبت های ویژه پرستاری دستگاه قلب و عروق به صورت عملی و با رویکرد تفکر انتقادی و قضاوت بالینی و تدوین برنامه مراقبتی جامع به کار می گیرد و با نقش و عملکرد پرستاران در واحد های تخصصی قلب و عروق (واحد کاتتریسم قلبی، آنژیو گرافی و نوتوانی قلبی) آشنا می گردد.

رئوس مطالب کارآموزی(۱۰۲ ساعت):

- بررسی و شناخت و معاینه فیزیکی بیمار بستری در بخش سی سی یو
- آشنایی با روش های تشخیصی(نوار قلب ۱۲،۱۵ و ۱۸ لیدی، مانیتورینگ ۲۴ ساعته با هولتر، آنژیوگرافی عروق کرونر، آنژیوپلاستی، آشنایی اکو کاردیوگرافی ترانس توراسیک و اکو کاردیوگرافی از طریق مری، کاتتریزاسیون قلب، آشنایی با گزارش دهی اسکن رادیوایزوتوپ قلب، آشنایی با سونوگرافی داپلر عروق، تست ورزش)
- ارائه و کاربرد مراقبتهای ویژه قلبی عروقی در بیماران مبتلا به اختلالات قلبی و عروقی (سندرم حاد کرونری، نارسایی قلبی حاد، بیماری های دریچه ای قلب)، بستری در بخش مراقبت ویژه مبتنی بر یک الگوی مراقبتی با تاکید بر مراقبت جامع نگر
- تدوین برنامه های بازتوانی و مراحل بازتوانی و انواع بازتوانی در بیماران قلبی عروقی
- مراقبت های پرستاری قبل و بعد از کاتتریزاسیون قلبی و پیس میکر

پایش و فناوری:

- آشنایی و بکارگیری پایش تهاجمی و غیر تهاجمی همودینامیک(فشارخون، برون ده قلبی، PAP،CVP و PCWP)
- پایش و ثبت علایم حیاتی با استفاده از فناوری پیشرفته
- آشنایی با کاربرد فناوری (امور سخت افزاری، امور نرم افزاری، سیستمهای مدیریت اطلاعات و شبکه و ساختار آن) در بخش سی سی یو

یادگیری و مهارت آموزی در زمینه های ذیل:

رویه های تشخیصی:

- انجام صحیح، پایش و گزارش دهی الکتروکاردیوگرام

محاسبه دوز داروها:

- ترمبولیتیک ها
- آنتی آریتمی ها

- اینوتروپ ها

کار با تجهیزات :

- کار با مانیتورینگ قلبی و تنفسی(ماژول‌های NIBP , SPO2 ,CO2, TEMP, RESP , ECG)
- اصول کار کردن با دستگاه ضربان ساز قلبی (Pacemaker) داخلی، موقت و خارجی
- اصول کار کردن با دفیبریلاتور و دی سی شوک (دفیبریلیشن و کاردیوورژن)
- اصول کار کردن با انفوریون پمپ و سرنگ پمپ
- اصول کار کردن با پمپ DVT
- اصول کار کردن با پمپ EECP(Enhanced External Counter Pulsation)
- اصول کار با هولتر مانیتورینگ قلبی و فشار خون

References:

1.Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis.

2. Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Burns. Suzanne.(2014) AACN Essential Critical Care Nursing.Mc Graw Hill Education. Third Edition. Section2, 231-263.

2.Woods, Susan L, Froelicher, Erica, Motzer, Underhill.(last edition) Cardiac Nursing, Lippincott.section1, 18-28.

3.Morton Fontaine.(2018) Essential of Critical Care Nursing. Lippincott Williams & Wilkins. Part Three, 143-179.

۴. معصومه ذاکری مقدم، منصوره علی اصغرپور(۱۳۹۱) مراقبتهای پرستاری ویژه در بخش هایCCU ، ICUو دیالیز. انتشارات رفیع

شیوه ارزیابی دانشجو:

- آزمون کتبی ورودی بخش
- آزمونهای بالینی Mini-Cex و DOPS
- ارائه پورت فولیو

تذکر ۱: ساعات حضور در عرصه کارورزی مطابق با ساعت شیفت های کاری و به صورت در گردش در تمامی روزهای هفته خواهد بود (شیفتهای صبح و عصر هر کدام ۷ ساعت و شیفت شب ۱۲ ساعت محاسبه می گردد)

تذکر ۲: از تمام ظرفیت های آموزشی و بالینی برای آموزش این دوره استفاده گردد.

نام درس: مراقبت‌های تخصصی در بخش همودیالیز **کد درس:**۳۳

پیش نیاز یا همزمان : کلیه دروس

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: کارآموزی

هدف کلی درس: ارزیابی بیمار و انجام مراقبت‌های تخصصی در بخش همودیالیز

شرح درس: دانشجو در این درس با ارزیابی بیماران تحت درمان با همودیالیز و تعیین صافی و غلظت دیالیزیت مناسب و عوارض حین دیالیز آشنا می شود. می تواند دستگاه‌های مختلف همودیالیز را آماده و پارامترهای دستگاه را تنظیم نماید. خود مراقبتی جهت پیشگیری از عوارض حین و در فواصل جلسات دیالیز را به بیمار و همراهان او آموزش دهد و از دستگاه اسمز معکوس به‌درستی استفاده نماید.

رئوس مطالب کارآموزی (۱۰۲ ساعت):

- محاسبه میزان کفایت دیالیز بیمار را محاسبه نماید (KT/V,URR)
- کاربرد فناوری (امور سخت افزاری، امور نرم افزاری، سیستمهای مدیریت اطلاعات و شبکه و ساختار آن)در بخش دیالیز

رویه‌های تشخیصی:

- عوارض حین همودیالیز.
- مراقبت‌های پرستاری درزمینه عوارض حین دیالیز
- تشخیص عوارض همودیالیز در فواصل جلسات دیالیز
- آموزش خود مراقبتی جهت پیشگیری از عوارض حین و در فواصل جلسات دیالیز به بیمار و همراهان
- کنترل هیپوتانسیون حین همودیالیز و تشنگی بین جلسات همودیالیز با استفاده از سدیم مدلینگ (پروفایل‌ها های سدیم و اولترافیلتراسیون)
- دیالیز سرد جهت کنترل هیپوتانسیون حین همودیالیز
- تنظیم غلظت دیالیزیت بسته به شرایط بیمار و تنظیم دستگاه
- محاسبه میزان پتاسیم محلول دیالیز بر اساس میزان پتاسیم بیمار
- تنظیم مدت‌زمان مناسب دیالیز برای بیمار بر مبنای آزمون‌های کفایت دیالیز
- انتخاب صافی مناسب بر اساس شرایط بیمار
- محاسبه میزان KT/V با استفاده از OCM دستگاه
- تنظیم میزان جریان خون و میزان جریان محلول دیالیز بسته به نوع صافی
- شناسایی علت آلارم‌های دستگاه دیالیز
- کنترل آلارم‌های دستگاه
- دیالیز خشک
- تنظیم درجه حرارت دستگاه بر اساس شرایط بیمار و فصل
- رویه های تشخیصی و پایش سیستم کلیوی (معاینه بالینی، آزمایشات تشخیصی، رادیوگرافی و بیوپسی)

محاسبه دوز داروها:

- تعیین دوز داروهای بیمار بسته به جواب آزمایش‌های بیمار
- تعیین دوز هپارین مناسب حین دیالیز بسته به وضعیت انعقادی بیمار
- آموزش خود مراقبتی درزمینه داروهای مصرفی را به بیمار

کار با تجهیزات:

- ست و پرایم دستگاه‌های مختلف
- تنظیم دستگاه‌های فرزنیوس، گمبرو، بی براون AK 98 و AK96 بسته به شرایط بیمار
- تنظیم پروفایل سدیم و اولترافیلتراسیون بسته به شرایط بیمار
- اندازه گیری میزان سختی آب ورودی
- نمونه برداری از آب ورودی به بخش برای کنترل عفونت

References:

1.Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis.
2. Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Brenner, BM.Rectors (2012)The Kidney.8 edition .elsevier saunders.
2. Daugirdas JT, Blake PG, Ing TS.(2015) Handbook of dialysis: Lippincott Williams & Wilkins.
3. Drukker W, Parsons FM, Maher JF.(2012) Replacement of renal function by dialysis: a textbook of dialysis: Springer Science & Business Media.
4. Henrich WL.(2016) Principles and practice of dialysis: Lippincott .
5. Kallenbach Judith Z.(2016) Review of Hemodialysis for Nurses and Dialysis Personnel, Textbook.
6. Levy J, Brown E, Lawrence A.(2016) Oxford handbook of dialysis: Oxford University Press.
7. Nissenson AR, Fine RE. Handbook of Dialysis Therapy E-Book: Elsevier Health Sciences; 2016.
8. Terrill B. Renal nursing: a guide to practice: Routledge; 2016.

۹. هاشمی،م،شاهقلیان ن،نارسایی کلیه و درمان های جایگزین،چاپ حیدری،۱۳۹۲.
۱۰. اتابک، ش و همکاران ، پرستار و دیالیز،ویرایش دوم،چاپ سها ،۱۳۸۸.
۱۱. آزمندیان،ج و همکاران،دیالیز، ویرایش دوم ،چاپ سها،۱۳۸۸.
۱۲. ذاکری مقدم م، علی‌اصغر پور م. مراقبت‌های پرستاری ویژه در بخش‌های ICU ، CCU و دیالیز، تهران، انتشارات اندیشه رفیع،۱۳۸۹.

شیوه ارزیابی دانشجو

- آزمون کتبی ورودی بخش
- آزمونهای بالینی Mini-Cex و DOPS
- ارائه پورت فولیو

تذکر ۱: ساعات حضور در عرصه کارورزی مطابق با ساعت شیفت‌های کاری و به صورت در گردش در تمامی روزهای هفته خواهد بود (شیفت‌های صبح و عصر هر کدام ۷ ساعت و شیفت شب ۱۲ ساعت محاسبه می گردد)

نام درس: مراقبت‌های تخصصی در بخش اورژانس **کد درس:** ۳۴

پیش نیاز یا همزمان : کلیه دروس

تعداد واحد: ۲

نوع واحد: کارآموزی

هدف کلی: ارائه و کاربرد مراقبت‌های ویژه در بیماران با شرایط بحرانی در بخش‌های اورژانس مبتنی بر یک الگوی مراقبتی با تأکید بر مراقبت جامع‌نگر

شرح درس: در این درس دانشجو با ارائه و کاربرد انواع روش های تریاژ و همچنین ارائه مراقبت‌های ویژه در بیماران اورژانسی (احیایی، ترومای اسکلتی، آمپوتاسیون ترومایی، ترومای لگنی، ترومای قفسه سینه، شکم حاد، آسیب های نفوذی و سوختگی ها و اورژانس‌های هماتولوژی و انکولوژی، حوادث محیطی، شیمیایی، بیولوژی و رادیویی و باروتروما) در بخش مراقبت ویژه مبتنی بر یک الگوی مراقبتی با تأکید بر مراقبت جامع‌نگر آشنا می شود.

رئوس مطالب کارآموزی(۱۰۲ ساعت):

- بکارگیری انواع روش های تریاژ (خصوصا تریاژ ESI)
- تریاژ اطفال
- گزارش دهی رادیوگرافی ریه
- تهیه نمونه‌گیری خون شریانی از طریق کاتتر شریانی
- مراقبت از بیماران تحت امبولیزیشن عروق داخل شکمی (Embolisation)
- مراقبت از بیماران مبتلا به شکم حاد
- مراقبت از بیماران در معرض شوک
- مراقبت از بیمارانسوختگی های شیمیایی و حرارتی
- مراقبت از بیماران با آسیب های الکتریکی
- مراقبت از بیماران با آسیب های تشعشعی
- مراقبت از بیماران مبتلا به هایپو ترمی و سرمازدگی
- مراقبت از بیماران مبتلا به غرق شدگی
- مراقبت از بیماران مبتلا به بارو ترما
- مراقبت از بیماران مبتلا به بیماریهای ناشی از تروما
- مراقبت از بیماران مبتلا به انواع گزش‌ها
- مراقبت از بیماران با سندرم انعقاد منتشر داخل عروقی، ترومبوسیتوپنی، ترمبوسیتوپنی ناشی از هپارین، آنمی سیکل سل، آنمی در بیماران ویژه)
- مراقبت از بیماران سرطانی با شرایط اورژانسی (هیپرکلسمی در بدخیمی‌ها، سندرم لیز تومور، کمپرس نخاع، سندرم ورید اجوف فوقانی و تامپوناد قلبی)
- مراقبت‌های روتین در کار گذاشتن و خروج وسایل تهاجمی نظیر چست تیوب، کاتتر ورید مرکزی یا CVP، کاتتر داخل استخوانی، توراکوسنتز سوزنی قدامی و خلفی، تامپون های قدامی و خلفی بینی، توراکوتومی اوژانسی
- بکارگیری انواع بیحرکتی ها در درفتگی ها
- بکارگیری انواع پوزیشن ها و محدودیت های حرکتی در بیماران ترومایی
- کارگذاشتن انواع وسایل بی حرکتی گردن((collar- backboard
- کارگذاشتن انواع وسایل بیحرکتی لگن

رویه های تشخیصی:

- رادیوگرافی (قفسه سینه، سیستم اسکلتی، شکم، لگن و...)
- سی تی اسکن (مغز، ستون فقرات، قفسه سینه، سیستم اسکلتی، شکم، لگن و...)
- ام آر آی(مغز، ستون فقرات، قفسه سینه، سیستم عضلانی اسکلتی، شکم، لگن و...)
- تست‌های آزمایشگاهی (CBC، U/A، U/C، FAST (Focused assesment sonography for trauma)، (Abdominal computed tomography)DPL

محاسبه دوز داروها:

- آنتی دوت ها
- سداتیوها
- آنالژیک ها
- داروهای اینوتروپ (دوپامین، دبوتامین و لئوفد)
- داروهای آنتی آریتمی
- داروهای ترمبولیتیک

تجهیزات:

- چگونگی کار با مانیتورینگ قلبی (ماژول‌های NIBP, SPO2,CO2, TEMP, RESP, ECG)
- اصول کار کردن با دستگاه ضربان‌ساز قلبی یا Pacemaker
- اصول کار کردن با دفیبریلاتور و دی سی شوک
- اصول کار کردن با انفوریون پمپ و سرنگ پمپ

پایش و فناوری

- پایش و ثبت علایم حیاتی با استفاده از فناوری پیشرفته
- آشنایی با کاربرد فناوری (امور سخت افزاری، امور نرم افزاری، سیستم‌های مدیریت اطلاعات و شبکه و ساختار آن) در بخش اورژانس
- پایش فشار داخل شکمی در بیماران با ترومای شکمی (intra-abdominal pressure)

References:

1.Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis.

2. Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Burns. Suzanne.(2014) AACN Essential Critical Care Nursing.Mc Graw Hill Education.

2. Cherry RA, King TS, Carney DE, Bryant P, Cooney RN.(last edition) Trauma team activation and the impact on mortality. J Trauma Acute Care Surg; 63(2):326-30 10.1097/TA.Ob013e31811 eaad

3. Garwe T, Cowan LO, Neas BR, Sacra JC, Albrecht RM. Directness of transport of major trauma patients to a llevel I trauma center: a propensity-adjusted survival analysis of the impact on short-term mortality. J Trauma Acute Care Surg 2011;70(5):1118-2710.097/ TA.Ob013e3181 e243b8.

4. 28 Cameron PA, Gabbe BJ, Smith K, Mitra B. Triaging the right patient to the right place in the shortest time. Br J Anaesth 2014; 113(2):226-33.

5. McQuillan K, Whalen E, Flynn-Makick M. .(last edition)Trauma nursing: From resuscitation through rehabilitation. 4th ed. Philadelphia: Saunders.
7. Skinner DV, Driscoll PA.(2013) ABC of major trauma. 4th ed. West Sussex: Wiley.

شیوه ارزیابی دانشجو

- آزمون کتبی ورودی بخش
- آزمونهای بالینی Mini-Cex و DOPS
- ارائه پورت فولیو

تذکر ۱: ساعات حضور در عرصه کارورزی مطابق با ساعت شیفت های کاری و به صورت در گردش در تمامی روزهای هفته خواهد بود (شیفتهای صبح و عصر هر کدام ۷ ساعت و شیفت شب ۱۲ ساعت محاسبه می گردد)

تذکر ۲: از تمام ظرفیت های آموزشی و بالینی برای آموزش این دوره استفاده گردد.

نام درس: مدیریت بخشهای مراقبت های ویژه **کد درس:**۳۵

پیش نیاز یا همزمان : کلیه دروس

تعداد واحد:۲واحد

نوع واحد: کارآموزی

هدف کلی: ایجاد مهارت در کاربرد مفاهیم مدیریت در سیستم اجرایی مدیریت خدمات پرستاری بخشهای مراقبت ویژه

شرح درس : دانشجو در این درس با به کارگیری تئوری‌ها و مفاهیم مدیریت پرستاری و اصول و فنون آن در بخشهای مراقبت ویژه آشنا شده و مدیریت این بخشها را به صورت عملی فرا می گیرد.

رئوس مطالب کارآموزی(۱۰۲ ساعت):

- آشنایی با محیط فیزیکی، ساختار، چارت سازمانی
- مرورفلسفه، اهداف، چشم انداز، رسالت، ماموریت و برنامه استراتژیک مرکز مربوطه با توجه به اطلاعات موجود و جدول گانت
- بررسی سازماندهی پرستاری مرکز با توجه ماموریت وچشم انداز برنامه
- بررسی سیستم نظارت ،کنترل ،ارزشیابی وحسابرسی سیستم پرستاری
- بررسی وضعیت مدیریت منابع انسانی پرستاری بخش مربوطه
- ارزیابی محیط فیزیکی مرکز پزشکی و بخش های آن را تشریح، مسائل و مشکلات احتمالی در این زمینه
- گزارش و تحلیل فعالیت های برنامه استراتژیک مرکز مربوطه با توجه به اطلاعات موجود و جدول گانت
- بررسی وضعیت مدیریت منابع انسانی پرستاری مرکز مربوطه، تنوع نیروها را تشریح و مقایسه با استانداردهای موجود
- بررسی وضعیت رضایتمندی از خدمات پرستاری بر اساس فرمهای موجود در بیمارستان، بررسی و ارائه فرم اصلاحی با استفاده از منابع
- محاسبه نرخ غیبت و میزان turn over، مرخصی استعلاجی را وآسیب های شغلی کادر پرستاری مرکز مربوطه
- بررسی نحوه انجام ارزشیابی درونی و برونی از خدمات پرستاری.
- بررسی فرایند تفویض اختیار در سیستم پرستاری بیمارستان
- تجزیه و تحلیل و مقایسه حقوق و مزایای هرکدام از رده های کادر پرستاری با توجه به نوع استخدام افراد
- بررسی چگونگی عملیاتی نمودن طرح ارتقائ بهره وری در مرکز پزشکی مربوطه و حواشی آن
- تعیین مسائل و چالش های روبروی مدیر پرستاری و تحلیل مسائل و ارائه راهکارهای مناسب
- تعیین وضعیت استانداردهای ساختاری، فرایندی و برایندی در بخشهای مراقبت ویژه

References:

1.Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis.

2. Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Marquis L,Huston CJ (last Edition) Leadership Roles&Management Functions in Nursing

2. Roussel L (last Edition) Management&Leadership For Nurse Administrarors Jones&Bartlett.

3. Elnear j.Sullivan,Philip j.Decker(last Edition) Effective Leadership &Management in Nursing seventh edition,pearson .
4. Russell, swansburg & swansburg. (last Edition) Management and leadership for nurse Administrator. Bartlett.
5. Huber.D(last edition) Leadership & Nursing care management third edition Elsevier.
6. Yoderwise(last edition) " Leading and managing in nursing" mosby .
7.Clark cc (last edition) Creative Nursing Leadership&Management Jones&Bartlett.
۸ طراحی بناهای درمانی، نشریه شماره ۱-۲۸۷ سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور سال های ۱۳۸۳و ۱۳۸۵

شیوه ارزیابی دانشجو

- آزمون کتبی ورودی بخش
- ارائه پورت فولیو

نام درس: مراقبت‌های تخصصی در آی سی یو تنفس **کد درس:**۳۶

پیش نیاز یا همزمان : کلیه دروس

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: کارآموزی

هدف کلی درس: آشنایی با اصول مراقبت های ویژه پرستاری در بیماری های دستگاه تنفس

شرح درس: در این درس دانشجو با اصول مراقبت های ویژه پیشرفته دستگاه تنفس و خصوصا مراقبت از بیماران تحت تهویه مکانیکی آشنا می شود.

رئوس مطالب کارآموزی(۱۰۲ ساعت):

ارائه و کاربرد مراقبتهای ویژه تنفسی در بیماران مبتلا به اختلالات حاد تنفسی(نارسایی حاد تنفسی، سندرم دیسترس حاد تنفسی، پنومونی وابسته به دستگاه تهویه مکانیکی، بیماران تحت تهویه مکانیکی و آمبولی ریه) و جراحی های قفسه سینه بستری در بخش مراقبت ویژه مبتنی بر یک الگوی مراقبتی با تاکید بر مراقبت جامع نگر و یادگیری و مهارت آموزی در زمینه های ذیل:

- گزارش دهی رادیوگرافی قفسه سینه
- انجام صحیح و پایش پالس اکسیمتری
- به کارگیری و پایش مقایسه روش های گزارش دهی اکسیژناسیون و تهویه بیمار
- پایش و گزارش دهی پیشرفته نتایج گازهای خون شریانی
- انجام صحیح و گزارش دهی کاپنوگرافی
- تفسیر وضعیت تنفسی بیمار با تطبیق داده های بیمار بر روی دستگاه تهویه مکانیکی و مکانیک ریه، رادیوگرافی قفسه سینه، نتایج ABG و نتایج مانیتورینگ تنفسی
- چگونگی استفاده از وسایل اکسیژن درمانی ونچوری های فلو
- اجرای تکنیک های مختلف فیزیوتراپی قفسه سینه
- چگونگی استفاده از اینهالرها ،نبولایزرها و وسایل مختلف اکسیژن درمانی
- کار گذاشتن Oropharyngeal airway
- کار گذاشتن Nasopharyngeal airway
- کار گذاشتن لوله داخل نای
- بستن و محکم کردن لوله تراشه
- خارج کردن لوله تراشه Extubation
- • ساکش لوله تراشه به روش باز و بسته
- • ساکش تراکئوستومی
- روش های ساکشن ساب گلوتیک
- به کارگیری بهترین پروتکل مراقبت از دهان
- مدیریت فشار کاف لوله تراشه یا تراکئوستومی با روش های مختلف
- مراقبت های اورژانسی در رابطه با تراکئوستومی
- ساکشن لوله تراشه باز و بسته/ تراکئوستومی سطحی و عمیق
- آماده کردن دستگاه تهویه مکانیکی و وصل کردن بیمار به دستگاه

- پایش داده های دستگاه ونتیلاتور
- مقایسه مدهای تهویه ای پیشرفته و انتخاب بهترین مد تنفسی در دستگاه تهویه مکانیکی بر اساس ارزیابی وضعیت تنفسی و بیماری خاص
- ارزیابی آمادگی بیمار برای جداسازی از ونتیلاتور با استفاده از ابزارهای رایج
- انتخاب بهترین روش جداسازی تدریجی از دستگاه تهویه مکانیکی (تهاجمی، غیر تهاجمی و ...)
- کاربرد روش های درناژ قفسه سینه ای و مراقبت های مربوطه
- استفاده از روش ها و دستگاه های مختلف تهویه غیر تهاجمی و ارائه مراقبت های اختصاصی مربوطه
- به حرکت درآوردن بیمار تحت تهویه مکانیکی و تهویه پرتابل
- به کارگیری دستگاه تهویه مکانیکی های خانگی
- کاربرد تهویه غیر تهاجمی در بیماری های خاص
- مدیریت عوارض حین تهویه غیر تهاجمی
- به کارگیری روش های پایش و مدیریت بی قراری و درد بیمار تحت تهویه مکانیکی با استفاده از راهنماهای بالینی استاندارد
- مراقبت های پیشگیرانه از پنومونی ناشی از دستگاه تهویه مکانیکی
- ارزیابی و حمایت تغذیه ای از بیمار تحت تهویه مکانیکی (پایش تغذیه ای، روش های تغذیه و کاربرد مکمل ها)
- آماده سازی بیمار بد حال تحت تهویه مکانیکی و پایش بیمار بد حال در زمان انتقال
- مراقبت های روتین در کارگذاشتن و خروج وسایل تهاجمی نظیر چست تیوب، کاتتر شریانی(آرترلاین) و کاتتر ورید مرکزی یا CVP
- مراقبت از بیمار با درن جنبی
- خارج کردن درن فضای جنبی

محاسبه دوز داروها:

- ترومبولیتیک ها
- سداتیوها
- ضد دردها
- آنتی بیوتیک ها
- برونکودیلاتورها
- اینوتروپ ها

کار با تجهیزات:

- دستگاه تهویه مکانیکی تهاجمی و غیر تهاجمی
- دستگاه پالس اکسیمتری
- دستگاه Cough assist
- دستگاه Bipap
- نبولایزر، آمبوبگ، انواع لوله تراشه و تراکئوستومی
- انواع چست تیوپ

کاربرد ابزارها و گایدلاین ها:

- ابزارهای بررسی بی قراری و سدیشن
- گایدلاین های پیشگیرانه از پنومونی ناشی از دستگاه تهویه مکانیکی
- ابزراهای شناسایی دلریوم
- گایدلاین های پیشگیری از DVT
- ابزارهای شناسایی درد در بیماران تحت تهویه مکانیکی
- ابزراهای شناسایی جداسازی از دستگاه تهویه مکانیکی
- گایدلاین های جداسازی تدریجی از دستگاه تهویه مکانیکی
- گایدلاین مراقبت از تراکئوستومی
- گایدلاین مراقبت از لوله داخل تراشه

پایش و فناوری

- پایش و ثبت علایم حیاتی با استفاده از فناوری پیشرفته
- آشنایی با کاربرد فناوری (امور سخت افزاری، امور نرم افزاری، سیستم‌های مدیریت اطلاعات و شبکه و ساختار آن) در بخش آی سی یو تنفس

References:

1.Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis.
2. Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Burns. Suzanne.(2014) AACN Essential Critical Care Nursing.Mc Graw Hill Education.
2. Criner Gerard J. Barnette Rodger E. D'Alonzo. Gilbert E.(last edition) Critical Care Study Guide Text and Review.Second Edition. Springer New York Dordrecht Heidelberg London.
3. Alspach. Joanne; (last edition) Core Curriculum for Critical Care Nursing
4. Morton Fontaine (2018) Essential of Critical Care Nursing., Lippincott Williams & Wilkins.
۵. آسیه دهقانی، احمدرضا یزدان نیک، (۱۳۹۷) حمایت تنفسی در بخش مراقبت های ویژه، انتشارات دانشگاه علوم پزشکی اصفهان.
۶. محمد رضا عسگری، محسن سلیمانی (۱۳۹۷)کتاب مرجع مراقبت پرستاری ویژه در بخش CCU، ICU، و دیالیز. انتشارات بشری
۷. ملاحت نیکروان مفرد، حسن شیری(۱۳۹۲)، مراقبتهای ویژه در ICU . انتشارات نور دانش.

شیوه ارزیابی دانشجو:

- آزمون کتبی ورودی بخش
- آزمونهای بالینی Mini-Cex و DOPS
- ارائه پورت فولیو

تذکر ۱: ساعات حضور در عرصه کارورزی مطابق با ساعت شیفت های کاری و به صورت در گردش در تمامی روزهای هفته خواهد بود (شیفتهای صبح و عصر هر کدام ۷ ساعت و شیفت شب ۱۲ ساعت محاسبه می گردد)

تذکر ۲: از تمام ظرفیت های آموزشی و بالینی برای آموزش این دوره استفاده گردد.

نام درس: مراقبت های تخصصی در زنان و مامایی **کد درس:**۳۷

پیش نیاز یا همزمان : کلیه دروس

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: کارآموزی

هدف کلی درس: آشنایی با اصول مراقبت های پرستاری در مامایی و بیماریهای زنان

شرح درس: در این درس دانشجویان با نحوه مراقبت های پرستاری در بارداری های طبیعی و غیر طبیعی؛ و شیر دهی و غربالگری سرطان های شایع زنان آشنا می شوند.

رئوس مطالب کارآموزی(۱۰۲ ساعت):

فراگیری مراقبتهای روتین و مراقبت های ویژه پرستاری در زنان مبتلا به عوارض دوران بارداری شامل استفراغ بدخیم بارداری، خونریزیهای نیمه اول و دوم بارداری، پارگی زودرس کیسه آب، زایمان زودرس، فشارخون بارداری، دیابت بارداری، ترومبوفلبیت و DIC و عوارض جنینی در بارداری شامل اختلال رشد داخل رحمی جنین، مرگ جنینی، ناسازگاری های خونی، زجر جنین، آمبولی مایع آمنیوتیک، پرولاپس بند ناف، سندرم HELP، خونریزی پس از زایمان .

مهارت آموزی در زمینه های ذیل صورت می پذیرد:

- معاینات دوره ایی دوران بارداری
- کنترل ضربان قلب جنین
- کنترل حرکات جنین
- کنترل انقباضات رحم
- تشخیص موارد ارجاع
- انجام تست های OCT, NST, CST
- اقدامات مورد نیاز در زمان خونریزی در زنان باردار
- اقدامات مورد نیاز در زمان خونریزی پس از زایمان
- ارزیابی هماتوم مجرای زایمان
- اقدامات مورد نیاز در زنان تحت درمان با منیزیم سولفات
- اقدامات مورد نیاز در زنان تحت بی حسی اپی دورال و اسپینال
- اقدامات مورد نیاز در زمان تشنج
- اقدامات مورد نیاز در زمان تغییرات غیر طبیعی قلب جنین در حین زایمان
- اقدامات مورد نیاز در زمان پرولاپس بند ناف
- نحوه ارزیابی ترومبوفلبیت و مدیریت آن
- تغذیه دوران بارداری در بارداریهای طبیعی و غیر طبیعی

محاسبه دوز داروها:

- ترومبولیتیک ها
- سداتیوها
- ضد دردها
- آنتی بیوتیک ها

- سولفات منیزیم
- محاسبه حجم مایع دریافتی از طریق IV

کار با تجهیزات:

- مونیتورینگ (OCT, NST)
- سونیکیت
- دستگاه پالس اکسیمتری

کاربرد ابزارها و گایدلاین ها:

- مراقبت ادغام یافته مادران

پایش و فناوری:

- پایش و ثبت علایم حیاتی با استفاده از فناوری پیشرفته
- پایش ضربان قلب جنین با استفاده از فناوری روز در دسترس

References:

1. .Myles text book for midwives, 2014; sixthen edition, In editor Raynor, M.M .

منابع فارسی:

۱. وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی؛ مراقبت های ادغام یافته سلامت مادران، تجدید نظر هفتم؛ ۱۳۹۵.

۲. ضیغمی کاشانی، ر؛ پرستاری بهداشت مادر و نوزاد، ۱۳۹۶، چاپ پنجم

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Burns. Suzanne.(2014) AACN Essential Critical Care Nursing.Mc Graw Hill Education.
2. Criner Gerard J. Barnette Rodger E. D'Alonzo. Gilbert E.(last edition) Critical Care Study Guide Text and Review.Second Edition. Springer New York Dordrecht Heidelberg London.
3. Alspach. Joanne; (last edition) Core Curriculum for Critical Care Nursing
4. Morton Fontaine (2018) Essential of Critical Care Nursing., Lippincott Williams & Wilkins.

شیوه ارزیابی دانشجو:

- آزمون کتبی ورودی بخش
- آزمونهای بالینی DOPS

تذکر ۱: ساعات حضور در عرصه کارورزی مطابق با ساعت شیفت های کاری و به صورت در گردش در تمامی روزهای هفته خواهد بود (شیفتهای صبح و عصر هر کدام ۷ ساعت و شیفت شب ۱۲ ساعت محاسبه می گردد)

نام درس: مراقبت های تخصصی در آی سی یو سوختگی (BICU) **کد درس:** ۳۸

پیش نیاز یا همزمان : کلیه دروس

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: کارآموزی

هدف کلی: آشنایی و ارائه مراقبت های تخصصی پرستاری به بیماران دچار سوختگی استنشاقی، سوختگی سر و گردن، سوختگی الکتریکی و سوختگی های شدید در بخش آی سی یو سوختگی (BICU: Burn Intensive Care Unit)

شرح درس: در این درس دانشجو به شکل عملی به شناسایی، پایش، و مراقبت های اختصاصی و حمایتی بیماران دچار سوختگی های استنشاقی، سر و گردن، الکتریکی و سوختگی های شدید در بخش آی سی یو سوختگی (BICU) خواهد پرداخت.

رئوس مطالب کارآموزی (۱۰۲ ساعت):

- بررسی و شناخت و معاینه فیزیکی بیمار بستری در بخش آی سی یو سوختگی (BICU)
- تعیین درصد و درجه سوختگی به روش صحیح
- کنترل سطح هوشیاری بیمار بر اساس معیار جدول کومای گلاسکو(GCS) و معیار Four Score
- به کارگیری ابزارهای رایج در بخش مراقبت های ویژه: ابزارهای سدیشن، ابزارهای کنترل درد
- آشنایی و قرار دادن بیمار در پوزیشن های متناسب با شرایط آنان (تروما به سر، ترومای ستون فقرات، ARDS و ...)
- مراقبت از زخم سوختگی
- استفاده از پانسمان های نوین از قبیل نقره با نظر پزشک معالج و با توجه به شرایط بیمار
- مراقبت از ناحیه گرافت و دونور(دهنده)
- فیزیوتراپی تنفسی و اندامی
- آموزش به بیمار دچار سوختگی و خانواده (مراقبت از زخم، پانسمان، مصرف دارو، رژیم غذایی و کنترل عفونت) در زمان بستری و ترخیص
- شناسایی علائم و نشانه های عفونت در سوختگی
- نحوه استفاده از اینهالرها، نبولایزرها و وسایل مختلف اکسیژن درمانی
- نمونه گیری شریانی و تفسیر ABG
- حمایت های روحی روانی و مددکاری از بیمار و خانواده
- ساکشن دهان، بینی، لوله تراشه و تراکئوستومی به روش باز و بسته
- توانایی در برقراری راه هوایی مصنوعی (Air way، لوله تراشه)
- کنترل فشار کاف لوله تراشه یا تراکئوستومی
- خارج کردن لوله تراشه Extubation
- ارزیابی آمادگی بیمار برای جداسازی از ونتیلاتور
- جداسازی بیمار از دستگاه تهویه مکانیکی Weaning
- آماده کردن بیمار و وسایل جهت تعبیه CVP
- مانیتورینگ قلبی و شناسایی انواع آریتمی در بیماران دچار سوختگی به ویژه سوختگی الکتریکی
- آشنایی و به کارگیری روش های درناژ قفسه سینه ای و مراقبت های مربوطه

- استفاده از روش ها و دستگاه های مختلف تهویه تهاجمی و غیر تهاجمی و ارائه مراقبت های اختصاصی مربوطه
- انتخاب مد تنفسی در دستگاه تهویه مکانیکی بر اساس ارزیابی وضعیت تنفسی بیمار
- پایش اکسیژن درمانی تحت تهویه مکانیکی و مدیریت پیشگیری از بروز عوارض مرتبط
- به کارگیری روش های پایش و مدیریت بی قراری و درد بیمار تحت تهویه مکانیکی با استفاده از **راهنماهای بالینی استاندارد**
- کاربرد روش های مختلف پیشگیری از DVT و پایش آن
- شناسایی انواع دلریوم در آی سی¬یو و مدیریت آن با استفاده از راهنماهای بالینی مربوطه
- ارزیابی و حمایت تغذیه ای از بیمار تحت تهویه مکانیکی(پایش تغذیه ای، روش های تغذیه و کاربرد مکملها)
- کنترل قند در بیماران بدحال با استفاده از راهنماهای بالینی مبتنی بر شواهد
- آماده سازی بیمار بد حال تحت تهویه مکانیکی و پایش وی در زمان انتقال
- مشارکت در تدوین برنامه های بازتوانی، مراحل بازتوانی و انواع بازتوانی متناسب با شرایط بیماران دچار سوختگی های استنشاقی، سر و گردن، الکتریکی و سوختگی های شدید
- ارائه و کاربرد مراقبت های درمانی و حمایتی از بیماران دچار سوختگی های استنشاقی، سر و گردن، الکتریکی و سوختگی های شدید در بخش مراقبت های ویژه سوختگی(BICU))، مبتنی بر یک الگوی مراقبتی با تأکید بر مراقبت جامع نگر و یادگیری و مهارت آموزی در زمینه های ذیل:

رویه های تشخیصی: مطالعات آزمایشگاهی، رادیوگرافی قفسه سینه و سایر ارگان ها، نمونه گیری و کشت زخم، به کارگیری و مقایسه روش های تفسیر اکسیژناسیون و تهویه بیمار، اندازه گیری CVP، اندازه گیری ICP

- محاسبه دوز داروها: آنتی بیوتیک ها، ضددردها، سداتیوها، اینوتروپ ها، تررومبولیتیک ها و حجم و غلظت فرمولاهای تغذیه ای بر اساس نیاز بیماران

کار با تجهیزات: دستگاه تهویه مکانیکی تهاجمی و غیر تهاجمی، دستگاه پالس اکسیمتر، مانیتورینگ قلبی، دی سی شوک، پمپ اینفیوژن، انواع درن، و...

کاربرد ابزارها و گایدلاین ها:

- گایدلاین های احیاء مایعات و مایع درمانی در بیمار دچار سوختگی
- گایدلاین های مراقبت از زخم سوختگی
- ابزارهای بررسی بی قراری و سدیشن
- ابزراهای شناسایی دلیریوم
- گایدلاین های پیشگیری از DVT

پایش و فناوری

- پایش و ثبت علایم حیاتی با استفاده از فناوری پیشرفته
- آشنایی با کاربرد فناوری (امور سخت افزاری، امور نرم افزاری، سیستم های مدیریت اطلاعات و شبکه و ساختار آن) در بخش آی سی یو سوختگی

References:

1. Tonja M Hartjes, (2018) AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive and Critical Care Nursing, 7th Ed, Elseveir, St Louis.

2. Linda N Urden, Kathleen M Stacy, Mary E Lough (2018) Critical Care Nursing, Diagnosis and management. 8th Ed, Elseveir

3. Herndon D. (2018) Total Burn Care. 5th Edition, Elseveir

منابع جهت مطالعه بیشتر:

1. Antonio M. Esquinas.(2015) Noninvasive Mechanical Ventilation. Theory, Equipment, and Clinical Applications. Second Edition. Springer.

2. Burns. Suzanne.(2014) AACN Essential Critical Care Nursing. Mc Graw Hill Education .

3. Criner Gerard J. Barnette Rodger E. D'Alonzo. Gilbert E.(last edition) Critical Care Study Guide Text and Review.Second Edition. Springer New York Dordrecht Heidelberg London.

4. Dean R.Hess and Robbert M.Kacmarek.(2014) Essence of Mechanical Ventilation. Mac Graw Hill.

5. Alspach. Joanne.(last edition) Core Curriculum for Critical Care Nursing .

6. Anish Bhardwaj, Marek A. Mirski, (last edition) Handbook of Neurocritical Care. Second Edition. Springer New York Dordrecht Heidelberg London, 2010.

۷. دیلی، کارول. ترجمه: فرضی، صدیقه، فرضی، صبا، یوسفی، حجت اله.(۱۳۹۵). اصول مراقبت از زخم ها: یک راهنما برای پرستاران. اصفهان، انتشارات علوم پزشکی اصفهان.

شیوه ارزیابی دانشجو:

- آزمون کتبی ورودی بخش
- آزمون های بالینی Mini-Cex و DOPS
- ارائه پورت فولیو

تذکر ۱: ساعات حضور در عرصه کارورزی مطابق با ساعت شیفت های کاری و به صورت در گردش در تمام روزهای هفته خواهد بود (شیفت های صبح و عصر هر کدام ۷ ساعت و شیفت شب ۱۲ ساعت محاسبه می گردد).

تذکر ۲: از تمام ظرفیت های آموزشی و بالینی برای آموزش این دوره استفاده گردد.

فصل چهارم
استانداردهای برنامه آموزشی
رشته پرستاری مراقبت های ویژه
در مقطع کارشناسی ارشدناپیوسته

استانداردهای برنامه آموزشی

موارد زیرحداقل موضوعاتی هستند که بایستی در فرایند ارزیابی برنامه های آموزشی توسط ارزیابان مورد بررسی قرار گیرند:

- *ضروری است دوره، فضاها و امکانات آموزشی عمومی مورد نیاز از قبیل: کلاس درس اختصاصی، سالن کنفرانس، قفسه اختصاصی کتاب در گروه، کتابخانه عمومی، مرکز کامپیوتر مجهز به اینترنت با سرعت کافی و نرم افزارهای اختصاصی، وب سایت اختصاصی گروه و سیستم بایگانی آموزشی را در اختیار داشته باشد.
- ضروری است گروه آموزشی، فضاهای اختصاصی مورد نیاز شامل: آزمایشگاه های اختصاصی، عرصه های بیمارستانی و اجتماعی را براساس مفاد مندرج در برنامه آموزشی در اختیار فراگیران قرار دهد.
- *ضروری است دپارتمان آموزشی، فضاهای رفاهی و فرهنگی مورد نیاز شامل: اتاق استادان، اتاق دانشجویان، سلف سرویس، نمازخانه، خوابگاه و امکانات فرهنگی ورزشی را در اختیار برنامه قرار دهد.
- ضروری است که عرصه های آموزشی خارج دپارتمان دوره های چرخشی، مورد تایید قطعی گروه ارزیابان باشند.
- ضروری است جمعیت ها و مواد اختصاصی مورد نیاز برای آموزش شامل: بیمار، تخت فعال بیمارستانی، نمونه های آزمایشگاهی، نمونه های غذایی، دارویی یا آرایشی برحسب نیاز برنامه آموزشی به تعداد کافی و تنوع قابل قبول از نظر ارزیابان در دسترس فراگیران قرار داشته باشد.
- ضروری است تجهیزات سرمایه ای و مصرفی مورد نیاز مندرج در برنامه در اختیار مجریان برنامه قرار گرفته باشد و کیفیت آن ها نیز مورد تایید گروه ارزیاب باشد.
- ضروری است امکانات لازم برای تمرینات آموزشی و انجام پژوهش های مرتبط، متناسب با رشته مورد ارزیابی در دسترس هیئت علمی و فراگیران قرار داشته باشد و این امر مورد تایید ارزیابان قرار گیرد.
- *ضروری است دپارتمان آموزشی مورد ارزیابی، هیئت علمی مورد نیاز را بر اساس موارد مندرج در برنامه آموزشی و مصوبات شورای گسترش در اختیار داشته باشد و مستندات آن در اختیار گروه ارزیاب قرار گیرد.
- ضروری است دپارتمان آموزشی برای تربیت فراگیران دوره، کارکنان دوره دیده مورد نیاز را طبق آنچه در برنامه آموزشی آمده است، در اختیار داشته باشد.
- ضرورت دارد که برنامه آموزشی (Curriculum) در دسترس تمام مخاطبین قرار گرفته باشد.
- ضروری است آیین نامه ها، دستورالعمل ها، گایدلاین ها، قوانین و مقررات آموزشی در دسترس همه مخاطبین قرار داشته باشد و فراگیران در ابتدای دوره، در مورد آنها توجیه شده باشند و مستندات آن در اختیار ارزیابان قرار گیرد.
- ضروری است که منابع درسی اعم از کتب و مجلات مورد نیاز فراگیران و اعضای هیات علمی، در قفسه کتاب گروه آموزشی در دسترس باشند.
- ضروری است که فراگیران در طول هفته طبق تعداد روزهای مندرج در قوانین جاری در محل کار خود حضور فعال داشته، وظایف خود را تحت نظر استادان یا فراگیران ارشد انجام دهند و برنامه هفتگی یا ماهانه گروه در دسترس باشد.
- ضروری است محتوای برنامه کلاس های نظری، حداقل در ۸۰٪ موضوعات با جدول دروس مندرج در برنامه آموزشی انطباق داشته باشد.
- ضروری است فراگیران طبق برنامه تنظیمی گروه، در کلیه برنامه های آموزشی و پژوهشی گروه، مانند کنفرانس های درون گروهی، سمینار ها، کارهای عملی، کارهای پژوهشی و آموزش رده های پایین تر حضور فعال داشته باشند و مستندات آن در اختیار ارزیابان قرار داده شود.
- ضروری است فرایند مهارت آموزی در دوره، مورد رضایت نسبی فراگیران و تایید ارزیابان قرار گیرد.

- ضروری است مقررات پوشش (Dress code) در شروع دوره به فراگیران اطلاع رسانی شود و برای پایش آن، مکانیسم های اجرایی مناسب و مورد تایید ارزیابان در دپارتمان وجود داشته باشد.
- ضروری است فراگیران از کدهای اخلاقی مندرج در کوریکولوم آگاه باشند و به آن عمل نمایند و عمل آنها مورد تایید ارزیابان قرار گیرد.
- ضروری است در گروه آموزشی برای کلیه فراگیران کارپوشه آموزشی (Portfolio) تشکیل شود و نتایج ارزیابی ها، گواهی های فعالیت های آموزشی، داخل و خارج از گروه آموزشی، تشویقات، تذکرات و مستندات ضروری دیگر در آن نگهداری شود.
- ضروری است فراگیران کارنمای (Log book) قابل قبولی، منطبق با توانمندی های عمومی و اختصاصی مندرج در برنامه مورد ارزیابی در اختیار داشته باشند.
- ضروری است فراگیران بر حسب نیمسال تحصیلی، مهارت های مداخله ای اختصاصی لازم را براساس موارد مندرج در برنامه انجام داده باشند و در کارنمای خود ثبت نموده و به امضای استادان ناظر رسانده باشند.
- ضروری است کارنما به طور مستمر توسط فراگیران تکمیل و توسط استادان مربوطه پایش و نظارت شود و باز خورد مکتوب لازم به انها ارائه گردد.
- ضروری است فراگیران در طول دوره خود، در برنامه های پژوهشی گروه علمی مشارکت داشته باشند و مستندات آن در دسترس باشد.
- ضروری است، فراگیران بر حسب سال تحصیلی، واحدهای خارج از گروه آموزشی را (درصورت وجود) گذرانده و از مسئول عرصه مربوطه گواهی دریافت نموده باشند و مستندات آن به رویت گروه ارزیاب رسانده شود.
- ضروری است بین گروه آموزشی اصلی و دیگر گروه های آموزشی همکاری های علمی بین رشته ای از قبل پیش بینی شده و برنامه ریزی شده وجود داشته باشد و مستنداتی که مبین این همکاری ها باشند، در دسترس باشد.
- ضروری است در آموزش ها حداقل از ۷۰٪ روش ها و فنون آموزشی مندرج در برنامه استفاده شود.
- ضروری است فراگیران در طول دوره خود به روش های مندرج در برنامه، مورد ارزیابی قرار گیرند و مستندات آن به گروه ارزیاب ارائه شود.
- ضروری است دانشگاه یا مراکز آموزشی مورد ارزیابی، واجد ملاک های مندرج در برنامه آموزشی باشند.

فصل پنجم
ارزشیابی برنامه آموزشی
رشته پرستاری مراقبت های ویژه
در مقطع کارشناسی ارشدناپیوسته

ارزشیابی برنامه
(Program Evaluation)

نحوه ارزشیابی تکوینی برنامه:

این برنامه به صورت نظام مند و مستمر با همکاری مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه مورد ارزشیابی قرار می گیرد. سازوکارهای ارزشیابی به قرار ذیل می باشد:

۱-تکوینی[1]

در طول دوره هر سال تحصیلی ۲ بار از کلیه افراد ذینفع، فراگیران، اساتید، مدیران گروه های آموزشی و مربیان بالینی در موارد ذیل ارزیابی انجام می پذیرد:

- رضایت از محتوای آموزشی
- رضایت از روش های مورد استفاده آموزشی
- رضایت از روش های آزمون
- رضایت از امکانات آموزشی

۲-پایانی[2]

در پایان دوره آموزش از افراد ذینفع ارزیابی در موارد ذیل انجام می گیرد:

- رضایت از محتوا، روش ها و نحوه آزمون
- مناسب بودن دانش، نگرش و عملکرد برای آینده
- مقایسه اهداف کسب شده توسط فراگیران با اهداف مورد نظر
- بررسی مشکلات و چالش های گزارش شده توسط ذینفعان

شرایط ارزشیابی نهایی برنامه:

این برنامه در شرایط زیر ارزشیابی خواهد شد:

گذشت ۶ سال از اجرای برنامه

تغییرات عمده فناوری که نیاز به بازنگری برنامه را مسجل کند

تصمیم سیاستگذاران اصلی مرتبط با برنامه

شاخص‌های ارزشیابی برنامه:

شاخص	معیار
میزان رضایت دانش آموختگان از برنامه	۷۰ درصد
میزان رضایت اعضای هیئت علمی از برنامه	۷۰ درصد
میزان رضایت مدیران نظام سلامت از نتایج برنامه	۸۰ درصد
میزان برآورد نیازها و رفع مشکلات سلامت توسط دانش آموختگان رشته	طبق نظر ارزیابان
کیفیت و کمیت تولیدات فکری و پژوهشی توسط دانش آموختگان رشته	طبق نظر ارزیابان

1 Formative
2 Summative

شیوه ارزشیابی برنامه:

- نظرسنجی از هیات علمی درگیر برنامه، دستیاران و دانش‌آموختگان با پرسشنامه‌های از قبل بازنگری شدن
- استفاده از پرسشنامه‌های موجود در واحد ارزشیابی و اعتباربخشی دبیرخانه

متولی ارزشیابی برنامه:

متولی ارزشیابی برنامه، شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی با همکاری گروه تدوین یا بازنگری برنامه و سایر دبیرخانه‌های آموزشی و سایر اعضای هیات علمی می‌باشند.

نحوه بازنگری برنامه:

مراحل بازنگری این برنامه به ترتیب زیر است:

- گردآوری اطلاعات حاصل از نظرسنجی، تحقیقات تطبیقی و عرصه‌ای، پیشنهادات و نظرات صاحب‌نظران
- درخواست از دبیرخانه جهت تشکیل کمیته بازنگری برنامه
- طرح اطلاعات گردآوری شده در کمیته بازنگری برنامه
- بازنگری در قسمت‌های مورد نیاز برنامه و ارائه پیش‌نویس برنامه آموزشی بازنگری شده به دبیرخانه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

نتایج نیازسنجی های انجام شده:

بر اساس نظر سنجی انجام شده در دانشکده های پرستاری و مامایی واجد رشته پرستاری مراقبت های ویژه، کوریکولوم در موارد ذیل نیاز به بازنگری داشت:

۱. عدم توجه به ابعاد بالینی رشته:

- عدم تناسب محتوای برنامه با نقش‌ها، وظایف حرفه‌ای وپیامدهای مورد انتظار از دانش‌آموختگان
- عدم تدوین شایستگی های عملی مورد انتظار
- عدم تدوین سرفصل، اهداف و مهارت های مورد انتظار واحدهای کارآموزی در مشخصات دروس
- عدم تخصیص واحد کارورزی

۲. رویکرد بیومدیکال به رشته:

- عدم توجه به استفاده از یک الگو و نظریه مراقبتی جهت ارائه مراقبت های پرستاری
- عدم توجه به مراقبت جامع نگر

۳. عدم پوشش محتوایی متناسب:

- عدم توجه به مبحث آموزش به مددجو و خانواده
- عدم توجه به مبحث قانون، اخلاق و روابط حرفه ای در بخش های مراقبت ویژه
- تکراری بودن برخی از مباحث
- عدم انسجام مطالب (پایش و ترماهای هر سیستم در دروس جداگانه ای ارائه شده بود)
- قدیمی بودن رفرنس ها و عدم لحاظ نمودن رفرنس های اختصاصی برای هر درس

۴. عدم لحاظ نمودن چگونگی ارزشیابی برنامه آموزشی:

- نحوه ارزشیابی تکوینی برنامه
- شرایط ارزشیابی نهایی برنامه
- شاخص های ازشیابی برنامه
- شیوه ازشیابی برنامه
- متولی ازشیابی برنامه
- نحوه بازنگری برنامه

ضمائم

ضمیمه شماره ۱

منشورحقوق بیمار در ایران

۱- دریافت مطلوب خدمات سلامت حق بیمار است.

- ارائه خدمات سلامت باید:

۱-۱) شایسته شان و منزلت انسان و با احترام به ارزش‌ها، اعتقادات فرهنگی و مذهبی باشد؛

۱-۲) بر پایه‌ی صداقت، انصاف، ادب و همراه با مهربانی باشد؛

۱-۳) فارغ از هرگونه تبعیض از جمله قومی، فرهنگی، مذهبی، نوع بیماری و جنسیتی باشد؛

۱-۴) بر اساس دانش روز باشد؛

۱-۵) مبتنی بر برتری منافع بیمار باشد؛

۱-۶) در مورد توزیع منابع سلامت مبتنی بر عدالت و اولویت های درمانی بیماران باشد؛

۱-۷) مبتنی بر هماهنگی ارکان مراقبت اعم از پیشگیری، تشخیص، درمان و توانبخشی باشد؛

۱-۸) به همراه تامین کلیه امکانات رفاهی پایه و ضروری و به دور از تحمیل درد و رنج و محدودیت‌های غیرضروری باشد؛

۱-۹) توجه ویژه‌ای به حقوق گروه‌های آسیب‌پذیر جامعه از جمله کودکان، زنان باردار، سالمندان، بیماران روانی، زندانیان، معلولان ذهنی و جسمی و افراد بدون سرپرست داشته باشد؛

۱-۱۰) در سریع‌ترین زمان ممکن و با احترام به وقت بیمار باشد؛

۱-۱۱) با در نظر گرفتن متغیرهایی چون زبان، سن و جنس گیرندگان خدمت باشد؛

۱-۱۲) در مراقبت‌های ضروری و فوری (اورژانس)، خدمات بدون توجه به تأمین هزینه‌ی آن صورت گیرد. در موارد غیرفوری (الکتیو) بر اساس ضوابط تعریف شده باشد؛

۱-۱۳) در مراقبت‌های ضروری و فوری (اورژانس)، در صورتی که ارائه خدمات مناسب ممکن نباشد، لازم است پس از ارائه‌ی خدمات ضروری و توضیحات لازم، زمینه انتقال بیمار به واحد مجهز فراهم گردد؛

۱-۱۴) در مراحل پایانی حیات که وضعیت بیماری غیر قابل برگشت و مرگ بیمار قریب الوقوع می باشد هدف حفظ آسایش وی می باشد. منظور از آسایش، کاهش درد و رنج بیمار، توجه به نیازهای روانی، اجتماعی، معنوی و عاطفی وی و خانواده‌اش در زمان احتضار می‌باشد. بیماردر حال احتضار حق دارد در آخرین لحظات زندگی خویش با فردی که می‌خواهد همراه گردد.

۲- اطلاعات باید به نحو مطلوب و به میزان کافی در اختیار بیمار قرار گیرد.

۲-۱) محتوای اطلاعات باید شامل موارد ذیل باشد:

۲-۲-۱) مفاد منشور حقوق بیمار در زمان پذیرش؛

۲-۲-۱) ضوابط و هزینه‌های قابل پیش بینی بیمارستان اعم از خدمات درمانی و غیر درمانی و ضوابط بیمه و معرفی سیستم های حمایتی در زمان پذیرش؛

۲-۳-۱) نام، مسؤولیت و رتبه‌ی حرفه‌ای اعضای گروه پزشکی مسئول ارائه مراقبت از جمله پزشک، پرستار و دانشجو و ارتباط حرفه‌ای آن‌ها با یکدیگر؛

۲-۴-۱) روش‌های تشخیصی و درمانی و نقاط ضعف و قوت هر روش و عوارض احتمالی آن، تشخیص بیماری، پیش آگهی و عوارض آن و نیز کلیه‌ی اطلاعات تأثیرگذار در روند تصمیم‌گیری بیمار؛

۲-۵-۱) نحوه‌ی دسترسی به پزشک معالج و اعضای اصلی گروه پزشکی در طول درمان؛

۲-۱-۶) کلیه‌ی اقداماتی که ماهیت پژوهشی دارند.

۲-۱-۷) ارائه آموزش‌های ضروری برای استمرار درمان؛

۲-۲) نحوه‌ی ارائه اطلاعات باید به صورت ذیل باشد:

۲-۱-۲) اطلاعات باید در زمان مناسب و متناسب با شرایط بیمار از جمله اضطراب و درد و ویژگی‌های فردی وی از جمله زبان، تحصیلات و توان درک در اختیار وی قرار گیرد، مگر این‌که:

- تأخیر در شروع درمان به واسطه‌ی ارائه‌ی اطلاعات فوق سبب آسیب به بیمار گردد؛ (در این صورت انتقال اطلاعات پس از اقدام ضروری، در اولین زمان مناسب باید انجام شود.)

- بیمار علی‌رغم اطلاع از حق دریافت اطلاعات، از این امر امتناع نماید که در این صورت باید خواست بیمار محترم شمرده شود، مگر این‌که عدم اطلاع بیمار، وی یا سایرین را در معرض خطر جدی قرار دهد؛

۲-۲-۲) بیمار می‌تواند به کلیه‌ی اطلاعات ثبت‌شده در پرونده‌ی بالینی خود دسترسی داشته باشد و تصویر آن را دریافت نموده و تصحیح اشتباهات مندرج در آن را درخواست نماید.

۳- حق انتخاب و تصمیم‌گیری آزادانه بیمار در دریافت خدمات سلامت باید محترم شمرده شود.

۳-۱) محدوده انتخاب و تصمیم‌گیری درباره موارد ذیل می‌باشد:

۳-۱-۱) انتخاب پزشک معالج و مرکز ارائه‌کننده‌ی خدمات سلامت در چارچوب ضوابط؛

۳-۲-۱) انتخاب و نظر خواهی از پزشک دوم به عنوان مشاور؛

۳-۱-۳) شرکت یا عدم شرکت درهر گونه پژوهش، با اطمینان از اینکه تصمیم‌گیری وی تأثیری در تداوم نحوه دریافت خدمات سلامت نخواهد داشت؛

۳-۱-۴) قبول یا رد درمان های پیشنهادی پس از آگاهی از عوارض احتمالی ناشی از پذیرش یا رد آن مگر در موارد خودکشی یا مواردی که امتناع از درمان شخص دیگری را در معرض خطر جدی قرار می‌دهد؛

۳-۱-۵) اعلام نظر قبلی بیمار در مورد اقدامات درمانی آتی در زمانی که بیمار واجد ظرفیت تصمیم‌گیری می‌باشد ثبت و به‌عنوان راهنمای اقدامات پزشکی در زمان فقدان ظرفیت تصمیم‌گیری وی با رعایت موازین قانونی مد نظر ارائه کنندگان خدمات سلامت و تصمیم‌گیرنده جایگزین بیمار قرار گیرد.

۳-۲) شرایط انتخاب و تصمیم‌گیری شامل موارد ذیل می‌باشد:

۳-۱-۲) انتخاب و تصمیم‌گیری بیمار باید آزادانه و آگاهانه، مبتنی بر دریافت اطلاعات کافی و جامع (مذکور در بند دوم) باشد؛

۳-۲-۲) پس از ارائه اطلاعات، زمان لازم و کافی به بیمار جهت تصمیم‌گیری و انتخاب داده شود.

۴- ارائه خدمات سلامت باید مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار (حق خلوت) و رعایت اصل رازداری باشد.

۴-۱) رعایت اصل رازداری راجع به کلیه‌ی اطلاعات مربوط به بیمار الزامی است مگر در مواردی که قانون آن را استثنا کرده باشد؛

۴-۲) در کلیه‌ی مراحل مراقبت اعم از تشخیصی و درمانی باید به حریم خصوصی بیمار احترام گذاشته شود. ضروری است بدین منظورکلیه‌ی امکانات لازم جهت تضمین حریم خصوصی بیمار فراهم گردد؛

۴-۳) فقط بیمار و گروه درمانی و افراد مجاز از طرف بیمار و افرادی که به حکم قانون مجاز تلقی می‌شوند میتوانند به اطلاعات دسترسی داشته باشند؛

۴-۴) بیمار حق دارد در مراحل تشخیصی از جمله معاینات، فرد معتمد خود را همراه داشته باشد. همراهی یکی از والدین کودک در تمام مراحل درمان حق کودک می باشد مگر اینکه این امر بر خلاف ضرورت‌های پزشکی باشد.

۵- دسترسی به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است.

۵-۱) هر بیمار حق دارد در صورت ادعای نقض حقوق خود که موضوع این منشور است، بدون اختلال در کیفیت دریافت خدمات سلامت به مقامات ذی صلاح شکایت نماید؛

۵-۲) بیماران حق دارند از نحوه رسیدگی و نتایج شکایت خود آگاه شوند؛

۵-۳) خسارت ناشی از خطای ارائه کنندگان خدمات سلامت باید پس از رسیدگی و اثبات مطابق مقررات در کوتاه‌ترین زمان ممکن جبران شود.

در اجرای مفاد این منشور در صورتی که بیمار به هر دلیلی فاقد ظرفیت تصمیم‌گیری باشد، اعمال کلیه‌ی حقوق بیمار- مذکور در این منشور- بر عهده‌ی تصمیم‌گیرنده‌ی قانونی جایگزین خواهد بود. البته چنان‌چه تصمیم‌گیرنده‌ی جایگزین بر خلاف نظر پزشک، مانع درمان بیمار شود، پزشک می‌تواند از طریق مراجع ذیربط درخواست تجدید نظر در تصمیم‌گیری را بنماید.

چنانچه بیماری که فاقد ظرفیت کافی برای تصمیم‌گیری است، اما میتواند در بخشی از روند درمان معقولانه تصمیم بگیرد، باید تصمیم او محترم شمرده شود.

ضمیمه شماره ۲

آیین نامه اجرایی پوشش(Dress Code) و اخلاق حرفه ای
دانشجویان در محیط های آزمایشگاهی-بالینی

نحوه پوشش و رفتار تمامی خدمتگزاران در مشاغل گروه علوم پزشکی باید به گونه ای باشد که ضمن حفظ شئون حرفه‌ای، زمینه را برای ارتباط مناسب و موثر حرفه‌ای با بیماران، همراهان بیماران، همکاران و اطرافیان در محیط‌های آموزشی فراهم سازد.

لذا رعایت مقررات زیر برای کلیه عزیزانی که در محیط های آموزشی بالینی و آزمایشگاهی در حال تحصیل یا ارائه خدمت هستند، اخلاقا الزامی است.

فصل اول: لباس و نحوه پوشش

لباس دانشجویان جهت ورود به محیط های آموزشی به ویژه محیط های بالینی و آزمایشگاهی باید متحد الشکل بوده و شامل مجموعه ویژگیهای زیر باشد:

- روپوش سفید بلند در حد زانو و غیر چسبان با آستین بلند
- روپوش باید دارای آرم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه باشد.
- تمامی دکمه های روپوش باید در تمام مدت حضور در محیط های آموزشی بطور کامل بسته باشد.
- استفاده از کارت شناسایی معتبر عکس دار حاوی (حرف اول نام، نام خانوادگی، عنوان، نام دانشکده و نام رشته) بر روی پوشش، در ناحیه سینه سمت چپ در تمام مدت حضور در محیط های آموزشی الزامی می باشد
- دانشجویان خانم باید تمامی سر، گردن، نواحی زیر گردن و موها را با پوشش مناسب بپوشانند.
- شلوار باید بلند متعارف و ساده و غیر چسبان باشد استفاده از شلوارهای جین پاره و نظایر آن در شان حرف پزشکی نیست.
- پوشیدن جوراب ساده که تمامی پا و ساق پا را بپوشاند ضروری است.
- پوشیدن جوراب های توری و یا دارای تزیینات ممنوع است.
- کفش باید راحت و مناسب بوده، هنگام راه رفتن صدا نداشته باشد.
- روپوش، لباس و کفش باید راحت، تمیز، مرتب و در حد متعارف باشد و نباید دارای رنگهای تند و زننده نامتعارف باشد.
- استفاده از نشانه های نامربوط به حرفه پزشکی و آویختن آن به روپوش، شلوارو کفش ممنوع می باشد.
- استفاده و در معرض دید قرار دادن هر گونه انگشتر، دستبند، گردن بند و گوشواره (به جز حلقه ازدواج) در محیط های آموزشی ممنوع می باشد.
- استفاده از دمپایی و صندل در محیط های آموزشی بجز اتاق عمل و اتاق زایمان ممنوع می باشد.

فصل دوم: بهداشت فردی و موازین آرایش در محیط های آموزشی کشور

۱- وابستگان به حرف پزشکی الگوهای نظافت و بهداشت فردی هستند، لذا بدون تردید تمیزی ظاهر و بهداشت در محیط های آموزشی علوم پزشکی از ضروریات است.

۲- ناخن ها باید کوتاه و تمیز باشد آرایش ناخن ها با لاک و برچسب های ناخن در هر شکلی ممنوع است استفاده از ناخن های مصنوعی و ناخن بلند موجب افزایش شانس انتقال عفونت و احتمال آسیب به دیگران و تجهیزات پزشکی می باشد.

۳- آرایش سر و صورت به صورت غیر متعارف و دور از شئون حرفه پزشکی ممنوع می باشد.

۴- نمایان نمودن هرگونه آرایش بصورت تاتو و با استفاده از حلقه یا نگین در بینی یا هر قسمت از دستها و صورت ممنوع است.

۵- استفاده از ادوکلن و عطرهای با بوی تند و حساسیت زا در محیط های آموزشی ممنوع است.

فصل سوم: موازین رفتار دانشجویان در محیط های آموزش پزشکی

۱-رعایت اصول اخلاق حرفه ای، تواضع و فروتنی در برخورد با بیماران، همراهان بیماران، استادان، دانشجویان و کارکنان الزامی است.

۲-صحبت کردن در محیط های آموزشی باید به آرامی و با ادب همراه باشد؛ و هرگونه ایجاد سرو و صدای بلند و یا بر زبان راندن کلمات که در شان حرفه پزشکی نیست، ممنوع است.

۳-استعمال دخانیات در کلیه زمان های حضور فرد در محیط های آموزشی، ممنوع می باشد.

۴-جویدن آدامس و نظایر آن در آزمایشگاهها، سالن کنفرانس، راند بیماران و درحضور اساتید، کارکنان و بیماران ممنوع می باشد.

۵-در زمان حضور در کلاس ها، آزمایشگاهها و راند بیماران، تلفن همراه باید خاموش بوده و در سایر زمان ها، استفاده از آن به حد ضرورت کاهش یابد.

۶-هرگونه بحث و شوخی در مکانهای عمومی مرتبط نظیر آسانسور، کافی شاپ و رستوران ممنوع می باشد.

فصل چهارم: نظارت بر اجرا و پیگیری موارد تخلف آئین نامه

۱-نظارت بر رعایت اصول این آئین نامه در بیمارستان های آموزشی و سایر محیط های آموزشی علوم پزشکی بالینی بر عهده معاون آموزشی بیمارستان، مدیر گروه، رئیس بخش و کارشناسان آموزشی و دانشجویی واحد مربوطه می باشد.

۲- افرادی که اخلاق حرفه ای و اصول این آئین نامه را رعایت ننمایند ابتدا تذکر داده می شود و در صورت اصرار بر انجام تخلف به شورای انضباطی دانشجویان ارجاع داده می شوند.

ضمیمه شماره ۳

مقررات کار با حیوانات آزمایشگاهی

حیوانات نقش بسیار مهمی در ارتقاء و گسترش تحقیقات علوم پزشکی داشته و مبانی اخلاقی و تعالیم ادیان الهی حکم می کند که به رعایت حقوق آنها پایبند باشیم. بر این اساس محققین باید در پژوهش هایی که بر روی حیوانات انجام می دهند، ملزم به رعایت اصول اخلاقی مربوطه باشند، به همین علت نیز بر اساس مصوبات کمیسیون نشریات، ذکر کد کمیته اخلاق در مقالات پژوهشی ارسالی به نشریات علمی الزامی می باشد. ذیلا به اصول و مقررات کار با حیوانات آزمایشگاهی اشاره می شود:

- فضا و ساختمان نگهداری دارای امکانات لازم برای سلامت حیوانات باشد.
- قبل از ورود حیوانات، بر اساس نوع و گونه، شرایط لازم برای نگهداری آنها فراهم باشد.
- قفس ها، دیوار، کف و سایر بخش های ساختمانی قابل شستشو و قابل ضد عفونی کردن باشند.
- در فضای بسته شرایط لازم از نظر نور، اکسیژن، رطوبت و دما فراهم شود.
- درصورت نگهداری در فضای باز، حیوان باید دارای پناهگاه باشد.
- فضا و قفس با گونه حیوان متناسب باشد.
- قفس ها امکان استراحت حیوان را داشته باشند.
- در حمل و نقل حیوان، شرایط حرارت و برودت، نور و هوای تنفسی از محل خرید تا محل دائم حیوان فراهم باشد.
- وسیله نقلیه حمل حیوان،دارای شرایط مناسب بوده و مجوز لازم را داشته باشد.
- سلامت حیوان، توسط فرد تحویل گیرنده کنترل شود.
- قرنطینه حیوان تازه وارد شده، رعایت گردد.
- حیوانات در مجاورت حیوانات شکارچی خود قرار نگیرند.
- قفس ها در معرض دید فرد مراقب باشند.
- امکان فرار حیوان از قفس وجود نداشته باشد.
- صداهای اضافی که باعث آزار حیوان می شوند از محیط حذف شود.
- امکان آسیب و جراحت حیوان در اثر جابجایی وجود نداشته باشد.
- بستر و محل استراحت حیوان بصورت منظم تمیز گردد.
- فضای نگهداری باید به طور پیوسته شستشو و ضد عفونی شود.
- برای تمیز کردن محیط و سالم سازی وسایل کار، از مواد ضد عفونی کننده استاندارد استفاده شود.
- غذا و آب مصرفی حیوان مناسب و بهداشتی باشد.
- تهویه و تخلیه فضولات به طور پیوسته انجام شود به نحوی که بوی آزار دهنده و امکان آلرژی زایی و انتقال بیماری به کارکنان، همچنین حیوانات آزمایشگاهی وجود نداشته باشد.
- فضای مناسب برای دفع اجساد و لاشه حیوانات وجود داشته باشد.
- فضای کافی، راحت و بهداشتی برای پرسنل اداری، تکنیسین ها و مراقبین وجود داشته باشد.
- در پژوهشها از حیوانات بیمار یا دارای شرایط ویژه مثل بارداری و شیردهی استفاده نشود.
- قبل از هرگونه اقدام پژوهشی، فرصت لازم برای سازگاری حیوان با محیط و افراد فراهم باشد.
- کارکنان باید آموزش کار با حیوانات را دیده باشند.

شرایط اجرای پژوهش های حیوانی

- گونه خاص حیوانی انتخاب شده برای آزمایش و تحقیق، مناسب باشد.
- حداقل حیوان مورد نیاز برای صحت آماری و حقیقی پژوهشی مورد استفاده قرار گیرد.
- امکان استفاده از برنامه های جایگزینی بهینه به جای استفاده از حیوان وجود نداشته باشد.
- در مراحل مختلف تحقیق و در روش اتلاف حیوان پس از تحقیق، حداقل آزار بکار گرفته شود.
- در کل مدت مطالعه کدهای کار با حیوانات رعایت شود.
- نتایج باید منجر به ارتقاء سطح سلامت جامعه گردد.