



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اراک
معاونت آموزش و تحقیقات
مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

" فرم طرح درس ویژه دوره‌های کارآموزی و کارورزی "

بخش الف:

| | | | |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------|
| نام و نام خانوادگی مدرس / مدرسین : مائده سادات الحسینی | گروه آموزشی: هوشبری | نام دانشکده: پیراپزشکی | رشته تحصیلی فراگیران: هوشبری |
| مقطع: کارشناسی | تعداد فراگیران: ۱۵ | عنوان دوره کارآموزی / کارورزی به طور کامل: کارآموزی ۱ | نیمسال تحصیلی: اول ۱۴۰۳-۱۴۰۴ |
| تعداد واحد: ۴ | | | |
| مدت کارآموزی / کارورزی: ۳۲ جلسه | محل کارآموزی / کارورزی: بخش اتاق عمل بیمارستان امیرکبیر | تاریخ تنظیم و به روز رسانی: شهریور ۱۴۰۳ | |

بخش ب):

هدف کلی دوره !:

۱. آشنایی با برقراری ارتباط مناسب با بیمار و سایر اعضای کادر درمان
۲. آشنایی با ارزیابی شرح حال و راه هوایی بیمار قبل از القاء بیهوشی
۳. آشنایی با آماده سازی بیمار، داروها و وسایل مورد نیاز بیهوشی متناسب با نوع بیهوشی قبل از القای بیهوشی
۴. آشنایی با تهویه بیمار با اکسیژن بوسیله ماسک صورتی و آمبو بگ، لارنگوسکوپ و لوله گذاری

۵. آشنایی با انجام اقدامات لازم حین بیهوشی
۶. آشنایی باخروج لوله تراشه به صورت صحیح
۷. آشنایی یامدیریت بیمار در ریکاوری
۸. آشنایی یاثبت اقدامات انجام شده در ریکاوری به صورت صحیح و تحویل بیمار

اهداف اختصاصی دوره:

۱. پذیرش اصولی بیمار در اتاق عمل را شرح دهد.
۲. در شرایط اورژانسی با سرعت عمل مناسب با اعضاء تیم درمان همکاری نماید.
۳. با برقراری ارتباط موثر و مطمئن در جهت کاهش اضطراب و حمایت روحی روانی بیمار قبل و پس از بیهوشی تلاش کند.
۴. با کارشناسان و متخصصان بیهوشی و اساتید خود با احترام برخورد نماید و در جهت رفع اشکالات خود سوال می پرسد.
۵. اصول برخورد با بیمار و حفظ شئونات و حریم خصوصی وی را در کل مراحل قبل، حین و بعد از عمل را رعایت نماید.
۶. اصول اخذ شرح حال از بیمار در اتاق عمل را شرح دهد.
۷. معیار های تشخیص دشواری اداره راه هوایی را شرح دهد.
۸. به صورت سیستم به سیستم سوابق بیماری ها و داروهای مصرفی بررسی نماید.

۹. زمان ناشتایی بیماربررسی نماید.
۱۰. درجه مالامپاتی در حالت نشسته تعیین نماید
۱۱. میزان بازشدن دهان (فاصله دندانها) و فاصله تیرومنتال بررسی نماید.
۱۲. دندانها و فک بالا و پائین ، وضعیت و حرکت گردن را ارزیابی نماید.
۱۳. تست گاز گرفتن لب بالا را بررسی نماید.
۱۴. بررسی سوابق بیمار را با حفظ شئونات و حریم خصوصی انجام دهد.
۱۵. داروها و وسایل مورد نیاز برای انواع بیهوشی ها را بدانند.
۱۶. ملاحظات القای بیهوشی را برای انواع جراحی ها شرح دهد.
۱۷. لاین های وریدی بیمار چک کند و از باز بودن آن اطمینان حاصل نماید.
۱۸. بیمار به دستگاه مانیتورینگ قلبی ریوی متصل کند و علائم حیاتی اولیه بیمار را بررسی نماید.
۱۹. انتخاب تیغه لارنگوسکوپ، چک نمودن آن و در دسترس بودن دو سایز تیغه
۲۰. انتخاب ماسک صورتی سایز مناسب و آمبوبگ به همراه منبع اکسیژن
۲۱. انتخاب لوله تراشه مناسب در سه سایز و چک کردن کاف لوله انتخابی
۲۲. آماده سازی راه هوایی دهانی سایز مناسب
۲۳. چک کردن ساکشن
۲۴. آماده سازی گاید لوله تراشه
۲۵. در نظر داشتن وسایل مورد نیاز جهت (difficult intubation بوژی، ویدئو لارنگوسکوپ)
۲۶. آماده سازی داروهای و وسایل مورد نیاز بیهوشی متناسب با نوع بیهوشی

۲۷. مانور های اداره راه هوایی به طور صحیح (head tilt/chin lift , jaw thrust) اجرا نماید.
۲۸. ماسک را به صورت فیکس روی صورت بدون لیک هواپی قرار دهد.
۲۹. توانایی فشردن بگ و نتیلاتور همزمان با ماسک گیری را داشته باشد.
۳۰. زمان مناسب ماسک گیری قبل از اینتوبیشن (۳دقیقه) را رعایت نماید.
۳۱. چک نمودن مجدد صدای تنفسی و از تقارن آن اطمینان حاصل نماید.
۳۲. ملاحظات حین بیهوشی در انواع بیماری ها و جراحی ها را شرح دهد.
۳۳. فرمول محاسبه مایع مورد نیاز و میزان خونریزی از دست رفته را بداند.
۳۴. اصول مراقبت در ترانسفوزیون خون و هموویزیلانس را شرح دهد.
۳۵. اصول کار با دستگاه پمپ سرنگ ، دستگاه های تهجمی اندازه گیری فشار خون شریانی و کاپنو گرافی را بداند.
۳۶. ملاحظات بیهوشی در انواع جراحی های مختلف اجرا نماید.
۳۷. در اداره صحیح پوزیشن بیمار همکاری نماید.
۳۸. بیمار به ونتیلاتور متصل و گازهای بیهوشی یا داروهای maintenance تجویز نماید.
۳۹. میزان مایع مورد نیاز بیمار را محاسبه نماید.
۴۰. محاسبه میزان خونریزی از دست رفته بیمار را محاسبه نماید.
۴۱. انفوزیون خون برای بیمار به روش صحیح انجام دهد.
۴۲. با دستگاه پمپ سرنگ ، دستگاه های تهجمی اندازه گیری فشار خون شریانی و کاپنو گرافی به طور صحیح کار کند.
۴۳. عوارض پس از خروج لوله تراشه را شرح دهد.
۴۴. وسایل و داروهای مورد نیاز جهت خارج سازی لوله تراشه (ریورس، ساکشن، ماسک) آماده نماید.

۴۵. بیمار قبل از خروج لوله تراشه و پس از آن ساکشن کند.
۴۶. خارج سازی لوله تراشه در زمان صحیح انجام دهد.
۴۷. قادر به اکسیژن رسانی کافی به بیمار پس از خروج لوله تراشه باشد.
۴۸. عوارض پس از خارج سازی لوله تراشه (لارنگواسپاسم ، افت SaO₂ و ...) به طور صحیح مدیریت نماید.
۴۹. کاربرد داروهای موجود در ترالی احیا را بداند.
۵۰. اصول کلی احیای قلبی ریوی پیشرفته را بداند.
۵۱. گزارش کامل وضعیت بیمار را به پرسنل ریکاوری ،پس از ورود بیمار به ریکاوری بدهد.
۵۲. بسته به نوع عمل جراحی ، پوزیشن مناسب به بیمار بدهد (با گذاشتن دست روی پیشانی مددجو ،سر او را به عقب کشیده و چانه را به سمت بالا آورد).
۵۳. نرده های کنار تخت بیمار را بالا آورد.
۵۴. در صورت بیقراری مددجو نکات امنیتی بخصوص در مورد خطر سقوط از تخت رعایت نماید.
۵۵. در صورت بروز دیسترس تنفسی ،علاوه بر وضعیت ریکاوری Air way راباقی می گذارد(بیمار معمولاً با آن وارد ریکاوری میشود).
۵۶. از آماده وسالم بودن وسایل از قبیل پالس اکسی متری ، دستگاه فشارخون ،مانومتر اکسیژن وساکشن اطمینان حاصل نماید
۵۷. دستگاه الکتروشوک و ترالی احیا چک نماید.
۵۸. بیمار را به دستگاه مانیتورینگ قلبی وپالس اکسی متری متصل و اکسیژن تراپی باماسک را آغاز نماید.
۵۹. رنگ پوست ومخاط دهان ،لب ها وناخن ها ولاله گوش را از نظر کبودی کنترل نماید.
۶۰. در صورت داشتن گچ وبانداژ محکم ؛ سیستم عصبی عروقی ناحیه را کنترل نماید.
۶۱. سرمها را راه اندازی کرده وداروهای دستور داده شده (داروهای مسکن ومخدر) راتجویز می کند.
۶۲. محل پانسمان ودرنها را از نظر خونریزی غیرطبیعی کنترل کند و درنها را در جایگاه مناسب خود قرار بدهد.

۶۳. اصول گزارش نویسی در ریکآوری را بدانند.

۶۴. معیارهای ترخیص از بخش ریکآوری را شرح دهد.

۶۵. کنترل بیمار در ریکآوری تا ثابت شدن وضعیت O2sat و علائم حیاتی وی هر ۱۵ دقیقه بررسی و وضعیت ورود و خروج بیمار را در برگه مراقبت بعد از عمل ثبت نماید .

۶۶. گزارش رادر برگه مراقبت بعد از عمل ثبت کرده و کلیه موارد غیر طبیعی را به جراح یا پزشک بیهوشی گزارش نماید.

۶۷. جهت ترخیص از بخش ریکآوری امتیاز لازم را بر اساس معیار آلدرت را محاسبه و در گزارش پرستاری ثبت نماید.

۶۸. اجازه ترخیص توسط متخصص بیهوشی (که دستور در برگه مراقبت بعد از عمل در قسمت دستورات پزشک نوشته شده) کسب و هماهنگی های لازم را انجام دهد.

۶۹. هنگام تحویل بیمار به پرستار بخش ، شرح کامل و کوتاه از وضعیت بیمار به پرستار بخش بدهد و پرونده را همزمان با تحویل بیمار به پرستار بخش، تحویل دهد.

۷۰. بیمار را با حفظ حریم شخصی و امنیت کامل تحویل دهد.

۷۱. در هنگام تحویل با پرستار بخش ارتباط مناسبی داشته باشد و اطلاعات لازم جهت مراقبت از بیمار را انتقال دهد.

روشهای یاددهی^۳:

۱. See One- Do one

۲. سخنرانی

۳. پرسش و پاسخ

۴. بحث گروهی

مکان های آموزش بالینی^۴:

۳- روشهایی که مدرس برای آموزش دوره بکار می گیرد مانند: سخنرانی، بحث گروهی، روش مبتنی بر حل مساله، روش آموزش مبتنی بر تیم (TBL)، تشکیل گروه های کوچک و ...

۴- شامل مرکز آموزش مهارت های بالینی، درمانگاه، بیمارستان و ... خواهد بود.

روش های ارزشیابی:

DOPS فرم ارزیابی

پرسش شفاهی

کنفرانس