



بسمه تعالی
 معاونت آموزش
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اراک
 دانشکده پیراپزشکی

طرح درس کارآموزی در عرصه هوشبری

بخش الف:
 نام و نام خانوادگی مدرس: مائده الحسینی
 نام گروه آموزشی: هوشبری
 آخرین مدرک تحصیلی: کارشناسی ارشد
 نام دانشکده: پیراپزشکی
 رشته تحصیلی: پرستاری مراقبت های ویژه
 رشته تحصیلی فراگیران: هوشبری
 عنوان واحد درسی به طور کامل: کارآموزی ۱
 مقطع فراگیر: کارشناسی
 تعداد کل و نوع واحد:
 تعداد جلسه:
 محل تدریس: بیمارستان امیرکبیر/بخش اتاق عمل
 نیم سال اول ۱۴۰۲-۱۴۰۳

بخش ب:

ردیف	هدف کلی	اهداف ویژه رفتاری (بر اساس سه حیطه اهداف آموزشی: شناختی، عاطفی، روان حرکتی)		روش یاددهی	وسایل آموزشی	تعیین رفتار ورودی	شیوه ارزشیابی	
		حیطه	فراگیر بتواند				روش ارزشیابی	درصد
۱	آشنایی با برقراری ارتباط مناسب با بیمار و سایر اعضای کادر درمان	شناختی	۱. پذیرش اصولی بیمار در اتاق عمل را شرح دهد.	See One- Do one سخنرانی پرسش و پاسخ بحث گروهی	با لاین بیمار	آشنایی با اصول پذیرش بیمار در اتاق عمل	DOPS	۱۰ پرسش شفاهی
		روانی حرکتی	۱. در شرایط اورژانسی با سرعت عمل مناسب با اعضاء تیم درمان همکاری نماید. ۲. با برقراری ارتباط موثر و مطمئن در جهت کاهش اضطراب و حمایت روحی روانی بیمار قبل و پس از بیهوشی تلاش کند.					
		نگرشی	۱. با کارشناسان و متخصصان بیهوشی و اساتید خود با احترام برخورد نماید و در جهت رفع اشکالات خود سوال می پرسد. ۲. اصول برخورد با بیمار و حفظ شئونات و حریم					

					خصوصی وی را در کل مراحل قبل، حین و بعد از عمل را رعایت نماید.			
۱۰	DOPS پرسش شفاهی	آشنایی با اصول اخذ شرح حال از بیمار در اتاق عمل آشنایی با معیارهای تشخیص دشواری اداره راه هوایی	بالین بیمار	See One-Do one سخنرانی پرسش و پاسخ بحث گروهی	<p>۱. اصول اخذ شرح حال از بیمار در اتاق عمل را شرح دهد.</p> <p>۲. معیارهای تشخیص دشواری اداره راه هوایی را شرح دهد.</p>	شناختی		۲
					<p>۱. به صورت سیستم به سیستم سوابق بیماری ها و داروهای مصرفی بررسی نماید.</p> <p>۲. زمان ناشتایی بیمار بررسی نماید.</p> <p>۳. درجه مالمپاتی در حالت نشسته تعیین نماید</p> <p>۴. میزان بازشدن دهان (فاصله دندانها) و فاصله تیرومنتال بررسی نماید.</p> <p>۵. دندانها و فک بالا و پائین، وضعیت و حرکت گردن را ارزیابی نماید.</p> <p>۶. تست گاز گرفتن لب بالا را بررسی نماید.</p>	روانی حرکتی	آشنایی با ارزیابی شرح حال و راه هوایی بیمار قبل از القاء بیهوشی	
					بررسی سوابق بیمار را با حفظ شئون و حریم خصوصی انجام دهد.	نگرشی		
۱۰	DOPS پرسش شفاهی	آشنایی با داروها و وسایل مورد نیاز برای انواع بیهوشی ها آشنایی با ملاحظات القای بیهوشی برای انواع جراحی ها	بالین بیمار	See One-Do one سخنرانی	<p>۱. داروها و وسایل مورد نیاز برای انواع بیهوشی ها را بداند.</p> <p>۲. ملاحظات القای بیهوشی را برای انواع جراحی ها شرح دهد.</p>	شناختی	آشنایی با آماده سازی بیمار، داروها و وسایل مورد نیاز بیهوشی متناسب با نوع	۳

				<p>۱. لاین های وریدی بیمار چک کنندو از باز بودن آن اطمینان حاصل نماید.</p> <p>۲. بیمار به دستگاه مانیتورینگ قلبی ریوی متصل کند و علائم حیاتی اولیه بیمار را بررسی نماید.</p> <p>۳. انتخاب تیغه لارنگوسکوپ، چک نمودن آن و در دسترس بودن دو سایز تیغه</p> <p>۴. انتخاب ماسک صورتی سایز مناسب و آمبوبگ به همراه منبع اکسیژن</p> <p>۵. انتخاب لوله تراشه مناسب در سه سایز و چک کردن کاف لوله انتخابی</p> <p>۶. آماده سازی راه هوایی دهانی سایز مناسب</p> <p>۷. چک کردن ساکشن</p> <p>۸. آماده سازی گاید لوله تراشه</p> <p>۹. در نظر داشتن وسایل مورد نیاز جهت difficult intubation (بوژی، ویدئو لارنگوسکوپ)</p> <p>۱۰. آماده سازی داروهای و وسایل مورد نیاز بیهوشی متناسب با نوع بیهوشی</p>	<p>بیهوشی قبل از القای بیهوشی</p>	
			پرسش و پاسخ			
			بحث			
			گروهی			
					روانی حرکتی	

۱۰	DOPS پرسش شفاهی	آشنایی با اصول صحیح لارنگو سکوپ و لوله گذاری آشنایی با صداهای تنفسی طبیعی و غیر طبیعی	بالین بیمار	See One- Do one سخنرانی پرسش و پاسخ بحث گروهی	<p>۱. مانور های اداره راه هوایی به طور صحیح (head tilt/chin lift , jaw thrust) اجرا نماید.</p> <p>۲. ماسک را به صورت فیکس روی صورت بدون لیک هوایی قرار دهد.</p> <p>۳. توانایی فشردن بگ ونتیلاتور همزمان با ماسک گیری را داشته باشد.</p> <p>۴. زمان مناسب ماسک گیری قبل از ایندو بیشن (۳دقیقه) را رعایت نماید.</p> <p>۵. چک نمودن مجدد صدای تنفسی و از تقارن آن اطمینان حاصل نماید.</p>	روانی حرکتی	آشنایی با تهویه بیمار با اکسیژن بوسیله ماسک صورتی و آمبو بگ ، لارنگو سکوپ و لوله گذاری	۴
----	-----------------------	--	----------------	---	---	----------------	--	---

۱۰	DOPS پرسش شفاهی	آشنایی با ملاحظات حین بیهوشی در انواع بیماری ها و جراحی ها آشنایی با فرمول محاسبه مایع مورد نیاز و میزان خونریزی از دست رفته آشنایی با اصول مراقبت در ترانسفوزیون خون و هموویزیلانسی آشنایی با اصول کار با دستگاه پمپ سرنگ ، دستگاه های تهاجمی اندازه گیری فشار خون شریانی و کاپنو گرافی	با لاین بیمار	See One- Do one سخنرانی پرسش و پاسخ بحث گروهی	<p>۱. ملاحظات حین بیهوشی در انواع بیماری ها و جراحی ها را شرح دهد.</p> <p>۲. فرمول محاسبه مایع مورد نیاز و میزان خونریزی از دست رفته را بداند.</p> <p>۳. اصول مراقبت در ترانسفوزیون خون و هموویزیلانسی را شرح دهد.</p> <p>۴. اصول کار با دستگاه پمپ سرنگ ، دستگاه های تهاجمی اندازه گیری فشار خون شریانی و کاپنو گرافی را بداند.</p>	شناختی	آشنایی با انجام اقدامات لازم حین بیهوشی	۵
					<p>۱. ملاحظات بیهوشی در انواع جراحی های مختلف اجرا نماید.</p> <p>۲. در اداره صحیح پوزیشن بیمار همکاری نماید.</p> <p>۳. بیمار به ونتیلاتور متصل و گاز های بیهوشی یا داروهای maintenance تجویز نماید.</p> <p>۴. میزان مایع مورد نیاز بیمار را محاسبه نماید.</p> <p>۵. محاسبه میزان خونریزی از دست رفته بیمار را محاسبه نماید.</p> <p>۶. انفوزیون خون برای بیمار به روش صحیح انجام دهد.</p> <p>۷. با دستگاه پمپ سرنگ ، دستگاه های تهاجمی اندازه گیری فشار خون شریانی و کاپنو گرافی به طور صحیح کار کند.</p>	روانی حرکتی		
۱۰	DOPS				عوارض پس از خروج لوله تراشه را شرح دهد.	شناختی	آشنایی با	۶

		خروج لوله تراشه به صورت صحیح	روانی حرکتی	<p>۱. وسایل و داروهای مورد نیاز جهت خارج سازی لوله تراشه (ریورس، ساکشن، ماسک) آماده نماید.</p> <p>۲. بیمار قبل از خروج لوله تراشه و پس از آن ساکشن کند.</p> <p>۳. خارج سازی لوله تراشه در زمان صحیح انجام دهد.</p> <p>۴. قادر به اکسیژن رسانی کافی به بیمار پس از خروج لوله تراشه باشد.</p> <p>۵. عوارض پس از خارج سازی لوله تراشه (لارنگواسپاسم ، افت Sao2 و ...) به طور صحیح مدیریت نماید.</p>	<p>See One-Do one</p> <p>سخنرانی پرسش و پاسخ بحث گروهی</p>	<p>با لاین بیمار</p> <p>آشنایی با اصول کلی خارج سازی لوله تراشه</p> <p>آشنایی با عوارض پس از خروج لوله تراشه</p>	<p>پرسش شفاهی</p>
۷	آشنایی یا مدیریت بیمار در ریکاوری	شناختی	<p>۱. کاربرد داروهای موجود در ترالی احیا را بداند.</p> <p>۲. اصول کلی احیای قلبی ریوی پیشرفته را بداند.</p>	<p>See One-Do one</p> <p>سخنرانی پرسش و پاسخ بحث گروهی</p>	<p>با لاین بیمار</p> <p>آشنایی با مدیریت بیمار در ریکاوری</p> <p>آشنایی با اصول احیای قلبی ریوی</p>	<p>پرسش شفاهی</p>	
		روانی حرکتی	<p>۱. گزارش کامل وضعیت بیمار را به پرسنل ریکاوری ، پس از ورود بیمار به ریکاوری بدهد.</p> <p>۲. 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).</p> <p>۳. نرده های کنار تخت بیمار را بالا آورد.</p> <p>۴. در صورت بیقراری مددجو نکات امنیتی بخصوص در مورد خطر سقوط از تخت رعایت نماید.</p>	<p>سخنرانی پرسش و پاسخ بحث گروهی</p>	<p>با لاین بیمار</p> <p>آشنایی با مدیریت بیمار در ریکاوری</p> <p>آشنایی با اصول احیای قلبی ریوی</p>	<p>پرسش شفاهی</p>	

					<p>۵. در صورت بروز دیسترس تنفسی، علاوه بر وضعیت ریکاوری Air way راباقی می گذارد (بیمار معمولاً با آن وارد ریکاوری میشود).</p> <p>۶. از آماده وسالم بودن وسایل از قبیل پالس اکسی متری ، دستتگاه فشارخون ، مانومتر اکسیژن و ساکشن اطمینان حاصل نماید</p> <p>۷. دستتگاه الکتروشوک و ترالی احیا چک نماید.</p> <p>۸. بیمار را به دستتگاه مانیتورینگ قلبی و پالس اکسی متری متصل و اکسیژن تراپی باما سک را آغاز نماید.</p> <p>۹. رنگ پوست و مخاط دهان ، لب ها و ناخن ها و لاله گوش را از نظر کبودی کنترل نماید.</p> <p>۱۰. در صورت داشتن گچ و بانداژ محکم ؛ سیستم عصبی عروقی ناحیه را کنترل نماید.</p> <p>۱۱. سرمها را راه اندازی کرده و داروهای دستورداده شده (داروهای مسکن و مخدر) را تجویز می کند.</p> <p>۱۲. محل پانسمان و درنرها را از نظر خونریزی غیر طبیعی کنترل کند و درنرها را در جایگاه مناسب خود قرار بدهد.</p>			
۱۰	DOPS پرسش شفاهی	آشنایی با اصول تحویل بیمار به بخش	بالین بیمار	See One-Do one	<p>۱. اصول گزارش نویسی در ریکاوری را بداند.</p> <p>۲. معیارهای ترخیص از بخش ریکاوری را شرح دهد.</p>	شناختی	آشنایی یا ثبت اقدامات انجام شده در	۸

		<p>آشنایی با اصول ترخیص بیمار از ریکاوری</p>	<p>سخنرانی پرسش و پاسخ بحث گروهی</p>	<p>۱. کنترل بیمار در ریکاوری 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 .</p> <p>۲. گزارش رادر برگه مراقبت بعد از عمل ثبت کرده و کلیه موارد غیر طبیعی را به جراح یا پزشک بیهوشی گزارش نماید.</p> <p>۳. جهت ترخیص از بخش ریکاوری امتیاز لازم را بر اساس معیار آلدرت را محاسبه و در گزارش پرستاری ثبت نماید.</p> <p>۴. 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.</p> <p>۵. 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.</p>	<p>روانی حرکتی</p>	<p>ریکاوری به صورت صحیح و تحویل بیمار</p>
				<p>۱. بیمار را با حفظ حریم شخصی و امنیت کامل تحویل دهد.</p> <p>۲. در هنگام تحویل با پرستار بخش ارتباط مناسبی داشته باشد و اطلاعات لازم جهت مراقبت از بیمار را انتقال دهد.</p>	<p>نگرشی</p>	

Robert K. Stoelting, Ronald D. Miller. Basics of anesthesia. Churchill Livingstone. Latest ed.

John Nagelhout. & Karen L.Zaglaniczny. Nurse Anesthesia. Elsevier / Saunders. Latest ed.

Robert K. Stoelting; et.al. Anesthesia and Co-Existing Disease. Sunders/elsevier. Latest ed

جمع بندی ارزشیابی	
نمره	حضور منظم
۲ نمره	کار عملی صحیح با رعایت اصول مناسب
۱۰ نمره	جواب به سوالات حین راند اتاق ها
۶ نمره	رعایت اصول اخلاقی در برخورد با بیماران و پرسنل
۲ نمره	

ضوابط آموزشی و سیاست های مدرس

انتظارات: حضور به موقع در کارآموزی، حضور فعال در بخش، تحویل به موقع تکالیف تعیین شده، رعایت اصول کنترل عفونت، رعایت قوانین و نظم در بخش، رعایت پوشش و لباس فرم مصوب دانشگاه

محدودیت ها: عدم استفاده از موبایل در بخش، نداشتن غیبت غیر موجه و در صورت نیاز به غیبت هماهنگی با مربی، عدم نشستن یا تکیه بر تخت یا برانکارد و جاهای غیر متعارف در ساعات کارآموزی

توصیه های ایمنی از قبیل:

مواجهات شغلی، تزریقات وریدی و نمونه گیری، تجهیزات بیمارستانی، مواد شیمیایی، حفاظت فردی و...

احتیاط در استفاده از تجهیزات و مراقبت از آن ها، استفاده از لباس و کفش مخصوص اتاق عمل، شستن دست ها، استفاده از ماسک

رعایت اصول تزریقات ایمن، و کلاه در اتاق عمل