

شناسنامه درس
گروه آموزشی پرستاری مراقبت های ویژه



عنوان درس: کارآموزی مراقبت ویژه اختصاصی ۸ (مراقبت های ویژه در صدمات ناشی از ضربه)
شماره درس: ۵۱۲۵۱۶
نوع درس: عملی
تعداد واحد: یک و نیم واحد
رشته، مقطع و ترم دانشجو: کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت های ویژه ترم ۴
تعداد دانشجویان: ۸ نفر
دروس پیش نیاز یا همزمان: مقدمه ای بر پرستاری مراقبتهای ویژه، مراقبت پرستاری در بخش مراقبت ویژه، پایش پرستاری پیشرفته، داروشناسی، مباحث عمومی در پرستاری پیوند اعضا.
مسئول درس: خانم محمدی
مدرسین: خانم محمدی - آقای دریاییگی
مکان: بخش آی سی یو سوختگی بیمارستان امام موسی کاظم و بخش اورژانس بیمارستان های الزهرا ، آیت الله کاشانی و امین
تلفن تماس و ایمیل مسئول درس: ۳۷۹۲۷۵۳۹ Email: mohamadirizi@nm.mui.ac.ir

مقدمه:

ارائه و کاربرد انواع روش های تریاژ و همچنین ارائه مراقبت های ویژه در بیماران اورژانسی (احیایی، ترومای اسکلتی، آمپوتاسیون ترومایی، ترومای لگنی، ترومای قفسه سینه، شکم حاد، آسیب های نفوذی و سوختگی ها و اورژانس های هماتولوژی و انکولوژی، حوادث محیطی، شیمیایی، بیولوژی و رادیویی و باروتروما) در بخش مراقبت ویژه مبتنی بر یک الگوی مراقبتی با تأکید بر مراقبت جامع نگر.

هدف کلی:

ارائه و کاربرد مراقبت های ویژه در بیماران با شرایط بحرانی در بخش های اورژانس مبتنی بر یک الگوی مراقبتی با تأکید بر مراقبت جامع نگر

اهداف رفتاری:

در پایان کارآموزی، انتظار می رود که دانشجو با مهارت و استقلال بیشتری قادر به انجام موارد ذیل باشد:

۱. بکارگیری انواع روش های تریاژ (خصوصاً تریاژ ESI)
۲. تریاژ اطفال
۳. تفسیر رادیوگرافی ریه
۴. تهیه نمونه گیری خون شریانی از طریق کاتتر شریانی
۵. مراقبت از بیماران تحت امبولیزیشن عروق داخل شکمی (Embolisation)
۶. مراقبت از بیماران مبتلا به شکم حاد
۷. مراقبت از بیماران در معرض شوک
۸. مراقبت از بیماران سوختگی های شیمیایی و حرارتی
۹. محاسبه میزان مایعات وریدی مورد نیاز بیماران سوختگی در مراحل مختلف
۱۰. تعیین درصد و عمق زخم های سوختگی، بیماران سوخته مراجعه کننده به اورژانس
۱۱. مراقبت های حین و بعد از مایع درمانی وریدی در سوختگی ه
۱۲. مقایسه تغییرات آب و الکترولیت در مرحله اورژانس و حاد سوختگی
۱۳. انجام اقدامات لازم در کنترل درد، حمایت روحی از بیمار و خانواده اش، وجوهات تغذیه ای، مراقبت هتای تنفسی و آموزش به بیماران
۱۴. ارزیابی، تشخیص و مراقبتهای پرستاری در سوختگیهای استنشاقی
۱۵. ارزیابی، تشخیص و مراقبتهای پرستاری قبل و بعد از کارگذاری گرافت های پوستی
۱۶. استفاده از پانسمان های نوین
۱۷. مراقبت از بیماران مبتلا به هایپوترمی و سرمازدگی
۱۸. مراقبت از بیماران مبتلا به غرق شدگی
۱۹. مراقبت از بیماران مبتلا به بارو ترما
۲۰. مراقبت از بیماران مبتلا به بیماریهای ناشی از تروما
۲۱. مراقبت از بیماران مبتلا به انواع گزشها
۲۲. بکارگیری انواع بیحرکتی ها در درفتگی ها
۲۳. بکارگیری انواع پوزیشن ها و محدودیت های حرکتی در بیماران ترومایی
۲۴. کار گذاشتن انواع وسایل بیحرکتی گردن (collar- backboard)
۲۵. کار گذاشتن انواع وسایل بیحرکتی لگن
۲۶. رویه های تشخیصی:
- پایش فشار داخل شکمی در بیماران با ترومای شکمی (intra-abdominal pressure)

- تفسیر FAST (Focused assesment sonography for trauma)

- تفسیر DPL

۲۷. محاسبه دوز داروها:

- آنتی دوت ها

- سداتیوها

- آنالژیک ها

۲۸. داروهای اینوتروپ (دوپامین، دبتامین و لئوفد)

- داروهای آنتی آریتمی

- داروهای ترمبولیتیک

۲۹. تجهیزات:

- کار با مانیتورینگ قلبی (ماژول های ECG, TEMP, CO2, SPO2, NIBP)

- کار با دستگاه ضربان ساز قلبی یا Pacemaker

- کار با دفیبریلاتور و دی سی شوک

- کار با انفوریون پمپ و سرنگ پمپ

➤ نحوه کارآموزی:

در روز اول کارآموزی اهداف کارآموزی، طرح درس عملی و فرمهای ارزشیابی را به دانشجویان ارائه و شرایط کار در ای سی یو را برای دانشجویان شرح داده خواهد شد. در روزهای بعدی دانشجویان براساس طرح درس عملی و بر اساس اهداف آموزشی موجود در لاگ بوک فعالیت میکنند.

➤ اساس ارزشیابی عملی:

- آزمون کتبی ورودی بخش

- لاگ بوک

- تدوین برنامه مراقبتی از بیمار بستری در بخش ای سی یو جراحی بر اساس یکی از الگوهای مراقبتی پرستاری

- ارائه پورت فولیو

➤ سیاست ها و قوانین در کارآموزی:

- دانشجو قبل از شرکت در کارآموزی باید کاملا به مبحث تئوری مسلط باشد

- در صورت غیبت در بخش نمره کسر خواهد گردید و چنانچه غیبت دانشجو از یک روز بیشتر گردد طبق مقررات آموزشی

عمل خواهد گردید

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

منابع:

References:

1. Burns. Suzanne. AACN Essential Critical Care Nursing. Mc Graw Hill Education. 2014
2. Cherry RA, King TS, Carney DE, Bryant P, Cooney RN. Trauma team activation and the impact on mortality. J Trauma Acute Care Surg 2007;63(2):326-30
10.1097/TA.Oob13e31811 eaad
3. Garwe T, Cowan LO, Neas BR, Sacra JC, Albrecht RM. Directness of transport of major trauma patients to a level 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.Oob13e3181 e243b8.
4. 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.

جهت مطالعه بیشتر:

5. McQuillan K, Whalen E, Flynn-Makick M. Trauma nursing: From resuscitation through rehabilitation. 4th ed. Philadelphia: Saunders, 2008.
6. Moloney-Harmon PA, Czerwinski SJ. Nursing care of the paediatric trauma patient. Cambridge: Elsevier, 2003.
7. Skinner DV, Driscoll PA. ABC of major trauma. 4th ed. West Sussex: Wiley, 2013. Spahn DR, Bouillon 8 , CemyV, CoastTJ, Duranteau J, Fernandez-Mondejar Eet al. Management of bleeding and coagulopathy following major trauma: an updated European guideline. Grit Care 2013;17:R76. <<http://ccforum.com/content/17/2/ R76>>.
8. Wolf SJ, Bebarta VS, Bonnett CJ, Pons PT, Cantril! SV. Blast injuries. Lancet 2009;374(9687):405-15.