



به نام آن که جان را فکرت آموخت

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان  
دانشکده پرستاری و مامایی

گروه آموزشی پرستاری مراقبت های ویژه  
شناسنامه درس *Course Syllabus*

شماره درس: ۱۰۱۱۲۰۵۶

عنوان درس: اصول مراقبت های ویژه

نیمسال تحصیلی: ۱۴۰۵-۱۴۰۴

نوع و تعداد واحد: ۲ واحد، کارآموزی

مکان: بیمارستان الزهرا

دروس پیش نیاز: اورژانس داخلی ۱-۳ و ۳

فراگیران (رشته، مقطع، ترم): ترم ۵ کارشناسی فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی زمان کارآموزی: سه شنبه و چهارشنبه هر هفته

زمان حضور در دفتر کار: یکشنبه ها ۱۸-۱۶

مسئول درس: خانم دکتر محمدی

شماره تماس: ۰۹۱۰۳۱۴۲۶۳۰

Email : [mohamadirizi@nm.mui.ac.ir](mailto:mohamadirizi@nm.mui.ac.ir) and

اساتید مدرس: سرکار خانم ها یوسفی، قاسمی، حقیقت، احتشامی، آقای ابوطالبی و آقای خلیفه زاده

**شرح درس:** پرستاران بخش ویژه، افراد باتجربه، باسواد علمی بالا و ورزیده ای هستند که از بدحال ترین بیماران با استفاده از وسایل تخصصی، مراقبت های ویژه به عمل می آورند. بنابراین این افراد باید دارای دانش، مهارت و نگرش کافی در کلیه زمینه های پرستاری به ویژه مراقبت تخصصی از سیستم های تنفسی، اعصاب، قلب و عروق و کلیه باشند. در این درس تلاش می شود تا دانشجویان ترم ۵ کارشناسی فوریت های پزشکی با مفاهیم و کلیات مراقبت ویژه، تجهیزات و امکانات بخش های مراقبت ویژه، نحوه بررسی و ارزیابی بیماران بدحال، بیماران با ایست قلبی-تنفسی، کمایی، قلبی و کلیوی و اصول علمی اداره و نحوه مراقبت از این بیماران در بخش های CCU، ICU و دیالیز آشنا شوند تا در زمان مورد نیاز آن ها را به کار گیرند. به دلیل نقش پرستار در کنترل عفونت و سلامت دانشجوی، بر رعایت اصول کنترل عفونت تأکید ویژه ای می شود. امید است با تمرین تکنیک های پرستاری، تجربه بیشتری در انجام پروسیجرها و ارائه مراقبت به بیماران کسب نمایید

اهداف کلی:

هدف از کارآموزی ویژه، آشناسازی و به کار بستن دانش در زمینه بررسی و شناخت بیماران بستری در CCU، ICU و دیالیز، ارائه تدابیر درمانی یا مشارکت در اجرای مراقبت بر بالین بیمار بر اساس اولویت نیازها و تشخیص های پرستاری بیمار، تحت نظارت مستقیم مربی و همکار آموزشی بخش ICU و CCU به منظور یادگیری بهتر و دستیابی به مهارت بیشتر با تأکید بر رعایت اصول کنترل عفونت، حفظ اصول احتیاطات استاندارد، ایمنی و برقراری ارتباط مناسب و آموزش به بیمار بدحال و خانواده های آن ها می باشد.

اهداف اختصاصی

در پایان این دوره نظری دانشجویان قادر خواهند بود تا با به‌کارگیری دانش تخصصی عمیق و صلاحیت‌های حرفه‌ای پنج‌گانه، مراقبت‌های پرستاری ویژه را برای بیماران دچار اختلالات تنفسی، قلبی-عروقی، و کلیوی و همودینامیک ناپایدار به‌صورت کل‌نگر، مبتنی بر شواهد و چندتخصصیت‌تحلیل، برنامه‌ریزی و ارزیابی‌کنند. این اهداف در راستای تقویت شایستگی‌های زیر تدوین شده‌اند:

این اهداف در راستای تقویت شایستگی‌های حرفه‌ای زیر تدوین شده‌اند:

- نگرش و باور حرفه‌ای: تقویت همدلی، شفقت و تعهد راسخ به ایمنی و بهزیستی بیمار در شرایط بحرانی.
- حرفه‌ای‌گرایی: پایبندی به اصول اخلاقی، مسئولیت‌های قانونی و استانداردهای ملی و بین‌المللی مراقبت اورژانسی.
- مهارت‌های ارتباطی و بین‌فردی: برقراری ارتباط مؤثر با بیمار، خانواده و اعضای تیم درمانی چندتخصصی برای تصمیم‌گیری بهینه.
- عملکرد مبتنی بر شواهد: استفاده از یافته‌های پژوهشی و گایدلاین‌های روز در طراحی و اجرای مداخلات پرستاری.
- رهبری و مدیریت: مدیریت منابع و رهبری تیم در شرایط بحرانی و اورژانسی برای ارائه مراقبت بهینه در کمترین زمان

:

### الف) حیطه دانشی (Knowledge)

در پایان این دوره دانشجو قادر خواهد بود

۱. وضعیت تنفسی بیماران بدحال را ارزیابی و یافته‌ها را تفسیر کند.
۲. پارامترهای دستگاه تهویه مکانیکی را توضیح داده و تغییرات شایع را تحلیل نماید.
۳. اولویتهای مراقبت‌های پرستاری از بیمار تحت دستگاه تهویه مکانیکی را توضیح داده و تغییرات شایع را تحلیل نماید.
۴. تغییرات ریتم قلبی بیماران را شناسایی و یافته‌ها را بر اساس اصول علمی ثبت کند.
۵. برنامه مراقبت پرستاری بیماران بدحال (ریوی، قلبی، کلیوی) را با استناد به شواهد علمی تدوین کند.

### ب) حیطه نگرشی (Attitude)

۶. در محیط بالینی پایبندی خود به اصول اخلاق حرفه‌ای، حفظ کرامت انسانی و رعایت حقوق بیمار را نشان دهد. (نگرش‌ها و باورها)
۷. نگرش مثبت به همکاری تیمی و تبادل اطلاعات و ارتباط با سایر اعضای تیم درمان، بیمار و خانواده داشته باشد. (مهارت‌های ارتباطی و بین‌فردی)
۸. اهمیت مستندسازی دقیق، پاسخگویی و مسئولیت‌پذیری حرفه‌ای را در روند مراقبت درک و رعایت کند. (حرفه‌ای‌گرایی)
۹. یافته‌های پژوهشی و شواهد علمی در تصمیم‌گیری بالینی را بکار بگیرد. (عملکرد مبتنی بر شواهد)

## ج) حیطة مهارتى (Skill)

۱۰. راه هوایى مصنوعى را بررسى کرده و مراقبت‌هاى پرستارى مرتبط (ست کردن دستگاه ونتيلاتور، ساکشن، فیکس کردن لوله، پیشگیری از عفونت) را به‌درستى انجام دهد.
۱۱. مراقبت‌هاى عمومى و تخصصى بیماران با افت سطح هوشيارى و وابسته به ونتيلاتور را انجام دهد.
۱۲. نمونه‌برداری و تفسیر مقدماتى ABG را انجام داده و اقدامات اصلاحى را اجرا کند.
۱۳. ریتم‌هاى غیرطبیعى ECG را تشخیص داده و اقدامات پرستارى اولیه را ارائه دهد.
۱۴. مراقبت‌هاى پرستارى قبل، حین و بعد از دیالیز را اجرا نماید.
۱۵. عوارض شایع در حین دیالیز را شناسایى کرده و اقدامات پیشگیرانه و اصلاحى انجام دهد.
۱۶. آموزش‌هاى عملی و شفاهى مناسب به بیمار و خانواده درباره مراقبت‌هاى قلبى، تنفسى و دیالیزی ارائه نماید. (مهارت‌هاى ارتباطی)
۱۷. یافته‌هاى خود را مستند کرده و در جلسات بحث بالینى بر اساس منابع علمى دفاع نماید. (عملکرد مبتنى بر شواهد + حرفه‌ای‌گرایی)
۱۸. شرایط لازم برای جداسازى بیمار از ونتيلاتور را در بیمار بررسى و استانداردهاى لازم برای این را اجرا نماید.
۱۹. حداقل ۲ مورد نوار قلب بیماران مبتلا به آنژین صدرى و سکتة قلبى را تفسیر نماید.
۲۰. مداخلات پرستارى در بیماران مبتلا به آنژین و سکتة قلبى را با کمک مربى اجرا نماید.
۲۱. مراقبت‌هاى پرستارى از بیمار در ترومبولیتیک تراپی را اجرا نماید.
۲۲. بیمار را برای انجام PCI آماده نماید و قادر به انجام مراقبت پس از انجام PCI باشد.
۲۳. مراقبت‌هاى پرستارى از بیمار تحت درمان با پیس‌میکر را با کمک استاد اجرا کند.
۲۴. اجزای اصلی دستگاه همودیالیز را شناسایى و عملکرد کلی آن را توضیح دهد.
۲۵. پروتکل ست کردن (Set up) و پرایم کردن (Priming) دستگاه همودیالیز را به صورت ایمن و بدون ایجاد حباب هوا اجرا کند.
۲۶. پارامترهاى اصلی درمان شامل میزان اولترافیلتراسیون (UF) و غلظت سدیم دیالیزات را طبق دستور پزشک تنظیم نماید.
۲۷. عوارض شایع حین دیالیز (مانند افت فشار خون و کرامپ) را شناسایى و با استفاده از پروفايل‌هاى سدیم و اولترافیلتراسیون یا کاهش دمای دیالیزات (دیالیز سرد) در مدیریت آن مشارکت کند.
۲۸. پروتکل ایمن جداسازى بیمار از دستگاه دیالیز را اجرا کند.

۲۹. یک برنامه آموزشی جامع در مورد رژیم غذایی، مراقبت از راه دسترسی عروقی و کنترل عوارض نارسایی کلیه برای بیمار طراحی و ارائه دهد.

۳۰. نتایج آزمایشات رایج بیماران کلیوی (مانند سطح پتاسیم، کراتینین و هموگلوبین) را تفسیر و توصیه‌های غذایی و دارویی متناسب با آن را آموزش دهد.

۳۱. اصول پیشگیری از خطرناک‌ترین عارضه دیالیز صفاقی (پریتونیت) را به زبان ساده برای بیمار و همراه بیان کند.

### شیوه کارآموزی

این درس به صورت یک دوره ۱۸ روزه در دو روز ۳ و ۴ شنبه‌های هر هفته، با حضور در بخش‌های CCU، ICU و دیالیز، از ساعت ۷:۳۰ تا ۱۲:۳۰ با انجام مراقبت به صورت عملی بر بالین بیمار بر اساس اهداف اختصاصی و جزئی نوشته شده در هر روز انجام می‌گردد. مراقبت از بیمار به شکل Case method و تحت نظارت مستقیم انجام خواهد شد.

### نحوه ارزشیابی دانشجو و بارم مربوط به هر ارزشیابی

#### ارزیابی پایان دوره:

| عنوان                                                                         | بارم                       |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| فرم ارزیابی عمومی (مقررات و رفتار حرفه‌ای)                                    | ۴ نمره                     |
| معاینات و تفسیر آزمایشات                                                      | ۲ نمره                     |
| آزمون پایانی                                                                  | ۲ نمره                     |
| کاربرد خلاقیت، گزارش موارد و ارائه مطالب جدید (تهیه پمفلت، بوکلت آموزشی و...) | تا ۲ نمره مازاد بر نمره کل |

### سیاست‌ها و قوانین دوره

۱. آیین‌نامه رفتار و پوشش حرفه‌ای دانشجویان طبق شیوه‌نامه اجرایی موجود در سایت دانشکده پرستاری رعایت گردد.
۲. دانشجو موظف است رأس ساعات مقرر در محل کارآموزی حضور یابد.
۳. رعایت ظاهر آراسته و یونیفرم مناسب:
- \* آقایان: روپوش سفید، شلوار مشکی یا سرمه‌ای، کفش سفید یا مشکی.
- \* خانم‌ها: روپوش سفید، شلوار و مقنعه مشکی یا سرمه‌ای، کفش سفید یا مشکی.
- \* در صورت استفاده از زیورآلات، داشتن آرایش، ناخن بلند و استفاده از لاک ناخن، دانشجو حق ورود به بخش را ندارد.
۴. همراه داشتن خودکار آبی، مداد، پاک‌کن، دفتر یادداشت، قیچی و گان.
۵. نصب اتیکت.

۶. تلفن همراه در طول مدت کارآموزی باید در حالت بی صدا باشد.
۷. خروج از بخش و بیمارستان در شرایط خاص فقط با کسب مجوز از مربی امکان پذیر است.
۸. تکالیف درخواست شده به موقع ارائه گردد.
۹. حضور مرتب و به موقع دانشجو در بخش الزامی است. در صورت عدم حضور منظم:  
\* غیبت غیرمجاز بیش از یک دهم: نمره کارآموزی صفر خواهد شد.  
\* غیبت مجاز بیش از یک دهم: کارآموزی حذف می شود.  
\* استراحت بین کارآموزی حداکثر ۳۰ دقیقه و ترجیحاً از ساعت ۱۰ صبح صورت گیرد.  
\* تاخیر بیش از ۱۰ دقیقه یا خروج زودتر از موعد غیبت محسوب می شود.

## منابع (References)

### کتاب های لاتین:

۱. Urden, L. D., Stacy, K. M., & Lough, M. E. (2021). *Critical Care Nursing: Diagnosis and Management* (9th ed.).
۲. Morton, P. G., & Fontaine, D. K. (2017). *Critical Care Nursing: A Holistic Approach* (11th ed.).
۳. Burns, S. M., & Delgado, S. (2018). *AACN Essentials of Critical Care Nursing* (4th ed.).
۴. Perpetua, E. M., & Keeling, A. W. (2021). *Cardiac Nursing* (7th ed.). Lippincott Williams & Wilkins.
۵. American Heart Association (AHA). (2020). *Guidelines for CPR & ECC*.
۶. عسگری، محمدرضا، سلیمانی، محسن. کتاب مرجع مراقبت پرستاری ویژه در بخش CCU، ICU و دیالیز. نشر بشری.
- ۷.

### منابع پیشنهادی برای مطالعه بیشتر:

- شیر، حسین، نیکروان مفرد، مالحت. مراقبت های ویژه در ICU. انتشارات حیدری.
- منابع پیشنهادی برای مطالعه بیشتر:
- AACN, Editor: Hartjes, T. AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive, and Critical Care Nursing, 7th Edition. Elsevier.
- Urden, L. D., Stacy, K. M., & Lough, M. E. Critical Care Nursing: Diagnosis and Management. Elsevier.

### اهداف رفتاری مورد انتظار در ICU

| تاریخ   | ۱. اهداف رفتاری                             |
|---------|---------------------------------------------|
| روز اول | بخش ICU را با استانداردهای آن مقایسه نماید. |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           | <p>۱. با قوانین و مقررات بخش آشنا شود و آن‌ها را به کار بندد.</p> <p>۲. با اصول کنترل عفونت در بخش آشنا شود و آن‌ها را به کار بندد.</p> <p>۳. برقراری ارتباط صحیح با پرسنل بخش، بیمار و خانواده آن‌ها را تمرین نماید.</p> <p>۴. بیمار بدحال را بشناسد.</p> <p>۵. لیستی از وسایل و تجهیزات موجود در بخش تهیه نماید و تجهیزات و وسایل جدید را مشخص نماید.</p> <p>۶. با فلوشیت و فلوچارت بیماران بخش ICU آشنا شود و نحوه تکمیل اطلاعات بیمار و گزارش‌نویسی را فرا گرفته و انجام دهد.</p> |
| روز دوم   | <p>مراقبت‌های عمومی و تخصصی بیماران با افت سطح هوشیاری</p> <p>۱. سطح هوشیاری بیمار را به شکل کیفی و کمی تعیین نماید.</p> <p>۲. مردمک‌های بیمار (واکنش به نور، سایز و تقارن) را معاینه کند.</p> <p>۳. فشار کاف لوله داخل تراشه و تراکئوستومی را اندازه‌گیری و در محدوده نرمال تنظیم نماید.</p> <p>۴. بیمار کمایی را از نظر بی‌قراری و میزان سدیشن با استفاده از مقیاس RASS بررسی کند.</p> <p>۵.</p>                                                                                    |
| روز سوم   | <p>۶. مراقبت‌های لازم از پوست، چشم و دهان بیمار را به شکل اصولی انجام دهد.</p> <p>۷. مراقبت‌های لازم جهت جلوگیری از عفونت ادراری را به کار بندد.</p> <p>۸. با اقدامات لازم جهت پیشگیری از DVT آشنا شود و آن‌ها را به کار بندد.</p> <p>حمایت از سیستم عضلانی-اسکلتی را برای جلوگیری از بروز عوارض بشناسد و به کار بندد</p>                                                                                                                                                             |
| روز چهارم | <p>تفسیر گازهای خون شریانی (ABG)</p> <p>۱. نتیجه آزمایش آنالیز گاز خون شریانی بیمار را به درستی تفسیر نماید.</p> <p>۲. نمونه خون شریانی را به درستی اخذ و ارسال نماید.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| روز پنجم  | <p>تهویه مکانیکی</p> <p>۱. با اجزای تهویه مکانیکی آشنا شود:</p> <p>۲. با اجزای ونتیلاتور آشنا شود.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| روز ششم  | <p>۳. کار با دستگاه ونتیلاتور و مدها، آلارم‌ها و اطلاعات بیمار را بر روی دستگاه بشناسد و تفسیر کند.</p> <p>۴.</p> <p>۵. طبق دستور، ونتیلاتور را برای بیمار ست کند و ستینگ موجود را با پرونده، کاردکس و فلوشیت چک کند.</p> <p>۶. به تمرین بیشتر مباحث جلسه گذشته در خصوص کار با ونتیلاتور پرداخته و سؤالات و اشکالات را بیان و مرتفع سازد.</p> |
| روز هفتم | <p>۷. برای مدیریت و بررسی میزان بهبودی سیستم تنفسی بیمار، ارتباط بین نتایج ABG، معاینه سیستم تنفسی و اطلاعات وضعیت تنفسی بیمار بر روی ونتیلاتور را با هم و با روزهای قبلی بیمار مقایسه و توضیح دهد.</p> <p>۸. کار با دستگاه رافائل یا C2، فلوسنسور و کاربرد آن را شناخته و تست‌های اپراتوری را انجام دهد.</p>                                 |
| روز هشتم | <p>۹. شرایط لازم برای جداسازی بیمار از ونتیلاتور ((Weaning را در بیمار بررسی نماید.</p> <p>۱۰. مدهای به‌کارگرفته برای این امر را بداند و به کار گیرد.</p>                                                                                                                                                                                     |

#### اهداف رفتاری مورد انتظار در بخش CCU

| تاریخ   | اهداف رفتاری                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| روز اول | <p>۱. قوانین و ضوابط کارآموزی، کدهای اخلاقی و رفتاری در بالین و کد پوشش دانشجویان پرستاری را در کتابچه مربوطه مطالعه نموده و به آن‌ها پایبند باشد و قوانین را رعایت نماید.</p> <p>۲. در مورد ضرورت و اهمیت کنترل علائم حیاتی و پایش وضعیت همودینامیک در بیماران قلبی، اصول اندازه‌گیری و تفسیر صحیح تغییرات علائم حیاتی مطالعه نماید.</p> <p>۳. عملکرد استاد بالینی در بررسی ریتم قلبی و اندازه‌گیری و تفسیر علائم حیاتی را دقیقاً مشاهده نماید.</p> |
| روز دوم | <p>۴. ریتم قلبی و اندازه‌گیری و پایش علائم حیاتی را انجام و دقیق ثبت نماید.</p> <p>۵. معاینه قلبی-عروقی بر روی بیمار با رعایت تمام اصول یک معاینه فیزیکی صحیح و ایمن (با کمک استاد و به طور مستقل) انجام دهد.</p>                                                                                                                                                                                                                                    |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           | <p>۶. تست‌های آزمایشگاهی و پاراکلینیک اختصاصی قلب را بشناسد و قادر به تفسیر آن‌ها بر اساس شرایط بالینی بیمار باشد.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| روز سوم   | <p>۱. بررسی ریتم‌های طبیعی و غیرطبیعی قلبی و اصول مراقبت پرستاری در دیس‌ریتمی‌ها</p> <p>۲. نوار قلب در بیماران مبتلا به دیس‌ریتمی‌های قلبی را تفسیر و مداخلات پرستاری مربوطه (با کمک استاد و به صورت نیمه‌مستقل) را اجرا نماید.</p> <p>۳. دیس‌ریتمی‌های خطرناک قلبی را از روی نوار قلب تشخیص دهد و مداخلات فوری پرستاری در آن‌ها را توضیح دهد.</p> <p>۴. نوار قلب در بیماران مبتلا به بلوک‌های قلبی را بشناسد و مداخلات پرستاری مربوطه (با کمک استاد و به صورت نیمه‌مستقل) اجرا نماید.</p> |
| روز چهارم | <p>۱. حداقل ۲ مورد نوار قلب بیماران مبتلا به آنژین صدری و سکته قلبی را تفسیر نماید.</p> <p>۲. مداخلات پرستاری در بیماران مبتلا به آنژین و سکته قلبی را با کمک اجرا نماید.</p> <p>۳. اصول مراقبت از بیمار در ترومبولیتیک تراپی را بشناسد و اجرا نماید.</p> <p>۴. آمادگی‌های لازم جهت انجام PCI را بشناسد و بیمار را برای انجام PCI آماده نماید و قادر به انجام مراقبت پس از انجام PCI باشد.</p>                                                                                             |
| روز پنجم  | <p>۵. اصول مراقبت از بیمار در ترومبولیتیک تراپی را بشناسد و اجرا نماید.</p> <p>۶. آمادگی‌های لازم جهت انجام PCI را بشناسد و بیمار را برای انجام PCI آماده نماید و قادر به انجام مراقبت پس از انجام PCI باشد.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| روز ششم   | <p>۷. گام‌های مدیریت درد قفسه سینه را در یک بیمار آنژین صدری و سکته قلبی اجرا نماید.</p> <p>۸. در راند دارویی و آشنایی با دسته داروهای قلبی و مکانیسم اثر، شکل دارو و موارد استفاده شرکت فعال داشته باشد.</p> <p>۹. نیازهای آموزشی بیمار را تعیین و اولویت‌بندی نماید.</p>                                                                                                                                                                                                                 |
| روز هفتم  | <p>۱. مراقبت‌های پرستاری از بیمار تحت درمان با پیس‌میکر را می‌شناسد و با کمک استاد اجرا کند.</p> <p>۲. اصول انجام احیای قلبی ریوی پیشرفته (ACLS) را بر اساس آخرین پروتکل می‌شناسد و توضیح می‌دهد.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| روز هشتم | <p>۳. دیس ریتمی های خطرناک نیازمند احیای قلبی ریوی را می شناسد و بر روی نوار قلب و مانیتور تشخیص دهد (با کمک استاد).</p> <p>۴. کار کردن با دستگاه DC شوک را بشناسد و بتواند دستگاه را از نظر عملکرد صحیح چک نماید.</p> <p>۵. بتواند با تیم احیای قلبی ریوی در بخش همکاری نماید.</p> |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### اهداف رفتاری مورد انتظار در بخش دیالیز

| تاریخ   | اهداف رفتاری                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| روز اول | <p>۱. اجزای اصلی دستگاه همودیالیز را شناسایی و عملکرد کلی آن را توضیح دهد.</p> <p>۲. پروتکل ست کردن (Set up) و پرایم کردن (Priming) دستگاه همودیالیز را به صورت ایمن و بدون ایجاد حباب هوا اجرا کند.</p> <p>۳. پارامترهای اصلی درمان شامل میزان اولترافیلتراسیون (UF) و غلظت سدیم دیالیزات را طبق دستور پزشک تنظیم نماید.</p> <p>۴. عوارض شایع حین دیالیز (مانند افت فشار خون و کرامپ) را شناسایی و با استفاده از پروفایل های سدیم و اولترافیلتراسیون یا کاهش دمای دیالیزات (دیالیز سرد) در مدیریت آن مشارکت کند</p>                               |
| روز دوم | <p>۱. شاخص های اصلی کفایت دیالیز (<math>Kt/V</math> و URR) را محاسبه و نتایج آن را تفسیر کند.</p> <p>۲. اصول آموزش خودمراقبتی به بیماران همودیالیزی (شامل مراقبت از راه دسترسی، کنترل وزن و پایش علائم) را توضیح دهد.</p> <p>۳. اجزای اصلی رژیم درمانی در بیماران همودیالیزی (محدودیت مایعات، پتاسیم، سدیم و فسفر) را برای بیمار توضیح دهد.</p> <p>۴. پروتکل ایمن جداسازی بیمار از دستگاه را اجرا کند.</p> <p>۵. یک برنامه آموزشی جامع در مورد رژیم غذایی، مراقبت از راه دسترسی عروقی و کنترل عوارض نارسایی کلیه برای بیمار طراحی و ارائه دهد.</p> |

|                                                                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ۶. نتایج آزمایشات رایج بیماران کلیوی (مانند سطح پتاسیم، کراتینین و هموگلوبین) را تفسیر و توصیه‌های غذایی و دارویی متناسب با آن را آموزش دهد. |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                                                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ۷. اصول پیشگیری از خطرناک‌ترین عارضه دیالیز صفاقی (پریتونیت) را به زبان ساده برای بیمار و همراه بیان کند. |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| شرح و سطح فعالیت های کارآموزی ICU |                                                              |                                               |        |       |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------|-------|
| ردیف                              | فعالیت                                                       | تعداد فعالیت بر اساس بالاترین سطح مورد انتظار |        |       |
|                                   |                                                              | مشاهده گر                                     | با کمک | مستقل |
| ۱.                                | مانیتورینگ قلبی و تنفسی بیمار و تفسیر آن                     |                                               |        | *     |
| ۲.                                | بررسی سطح هوشیاری بیمار با استفاده از معیار FOUR SCORE و GCS |                                               |        | *     |
| ۳.                                | بررسی وضعیت مردمک ها                                         |                                               |        | *     |
| ۴.                                | سمع ریه                                                      |                                               |        | *     |
| ۵.                                | تفسیر ABG و اصلاح اختلالات اسید و باز                        |                                               |        | *     |
| ۶.                                | ساکشن راه هوایی                                              |                                               |        | *     |
| ۷.                                | ساکشن دهانی حلقی - بینی حلقی                                 |                                               |        | *     |
| ۸.                                | تنفس مصنوعی توسط آمبویگ                                      |                                               |        | *     |
| ۹.                                | مراقبت از دهان                                               |                                               |        | *     |
| ۱۰.                               | مراقبت پرستاری از درن ها                                     |                                               |        | *     |
| ۱۱.                               | مراقبت پرستاری از NGT و انجام تغذیه لوله ای                  |                                               |        | *     |
| ۱۲.                               | مراقبت پرستاری از پوست بر اساس ابزار برادن                   |                                               |        | *     |
| ۱۳.                               | تفسیر مقادیر آزمایشگاهی                                      |                                               |        | *     |
| ۱۴.                               | آموزش به بیمار و خانواده                                     |                                               |        | ۱     |
| ۱۵.                               | کاربرد فرایند پرستاری در مراقبت از بیمار                     |                                               |        | ۱     |
| ۱۶.                               | ثبت گزارش پرستاری بر اساس فرم آی سی یو                       |                                               |        | ۱     |
| ۱۷.                               | تکمیل شیت ICU در یک شیفت                                     |                                               |        | ۱     |
| ۱۸.                               | انجام اقدامات پیشگیرانه از DVT و PTE                         |                                               |        | ۱     |
| ۱۹.                               | به کارگیری مقیاس های جنووا و ولز                             |                                               |        | ۱     |
| ۲۰.                               | بررسی بی قراری بیمار با استفاده از ابزار RASS                |                                               |        | ۱     |
| ۲۱.                               | ثبت سایز لوله تراشه                                          |                                               |        | ۱     |
| ۲۲.                               | اندازه گیری فشارکاف لوله تراشه                               |                                               |        | ۱     |
| ۲۳.                               | ارزیابی بیمار (شامل شرح حال و معاینه فیزیکی)                 |                                               |        | ۱     |
| ۲۴.                               | مراقبت پرستاری قبل از جداسازی از دستگاه ونتیلاتور            |                                               | ۱      |       |
| ۲۵.                               | مراقبت پرستاری بعد از جداسازی از دستگاه ونتیلاتور            |                                               | ۱      |       |
| ۲۶.                               | دارو درمانی اختصاصی بخش ICU                                  |                                               | ۱      |       |

|    |                                     |  |   |   |  |
|----|-------------------------------------|--|---|---|--|
| ۲۷ | آماده سازی دستگاه ونتیلاتور         |  |   | ۱ |  |
| ۲۸ | تنظیم دستگاه مانیتور                |  |   | ۱ |  |
| ۲۹ | تنظیم پمپ انفوزیون                  |  |   | ۱ |  |
| ۳۰ | اندازه گیری و تفسیر فشار ورید مرکزی |  | ۱ |   |  |
| ۳۱ | مراقبت از چشم ها                    |  | ۱ |   |  |
| ۳۲ | تست آپنه                            |  | ۱ |   |  |
| ۳۳ | کار با پمپ سرنگ                     |  | ۱ |   |  |
| ۳۴ | مراقبت پرستاری در تغذیه TPN و PPN   |  | ۱ |   |  |

توضیحات : برخی پروسیجرها به صورت مشاهده گر تعریف شده اند، به این پروسیجرها نمره ای تعلق نمی گیرد، ۲ نمره به بخش عمومی تعلق گرفت و ۱۸ نمره به فعالیت های اختصاصی که عدد ۱۸ تقسیم بر ۲۹ آیت می شود و به هر آیت ۰/۶ نمره تعلق می گیرد.

| شرح و سطح فعالیت های کارآموزی-CCU |                                                                   |                                               |        |          |       |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------|----------|-------|
| ردیف                              | فعالیت                                                            | تعداد فعالیت بر اساس بالاترین سطح مورد انتظار |        |          |       |
|                                   |                                                                   | مشاهده گر                                     | با کمک | با نظارت | مستقل |
| ۱.                                | ارزیابی بیمار (شامل شرح حال و معاینه فیزیکی)                      |                                               |        |          | ۲     |
| ۲.                                | تنظیم مانیتورینگ قلبی و تنفس بیمار و پایش همودینامیک              |                                               |        |          | ۲     |
| ۳.                                | گرفتن نوار قلب ۱۲- ۱۵ و ۱۸ اشتقاقی                                |                                               |        |          | ۲     |
| ۴.                                | تشخیص سطح ناحیه ی انفارکته در نوار قلب                            |                                               |        |          | ۲     |
| ۵.                                | مراقبت پرستاری قبل و بعد از PCI                                   |                                               |        |          | ۲     |
| ۶.                                | بررسی عوارض MI و ارایه مراقبت مبتنی برفرایند پرستاری              |                                               |        | ۲        |       |
| ۷.                                | ارایه مراقبت مبتنی بر فرایند پرستاری در دیس ریتمی های دهلیزی بطنی |                                               |        | ۲        |       |
| ۸.                                | ارایه مراقبت مبتنی بر فرایند پرستاری در بلوک های قلبی             |                                               |        | ۲        |       |
| ۹.                                | کار با دستگاه DC شوک و پیس میکر TCP                               |                                               |        | ۲        |       |
| ۱۰.                               | مراقبت پرستاری در انواع پیس میکر                                  |                                               |        | ۲        |       |
| ۱۱.                               | انجام مراحل احیای قلبی ریوی                                       |                                               |        | ۲        |       |
| ۱۲.                               | دارو درمانی اختصاصی بخش CCU                                       |                                               |        | ۲        |       |
| ۱۳.                               | تنظیم دوز داروهای قلبی تزریقی در پمپ انفوزیون                     |                                               |        | ۲        |       |
| ۱۴.                               | محاسبه دستی دوز داروهای قلبی                                      |                                               |        | ۲        |       |
| ۱۵.                               | تفسیر مقادیر آزمایشگاهی                                           |                                               |        | ۲        |       |
| ۱۶.                               | آموزش به بیمار و خانواده                                          |                                               |        | ۲        |       |

| شرح و سطح فعالیت های کارآموزی - CCU |                           |                                               |        |          |
|-------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|--------|----------|
| ردیف                                | فعالیت                    | تعداد فعالیت بر اساس بالاترین سطح مورد انتظار |        |          |
|                                     |                           | مشاهده گر                                     | با کمک | با نظارت |
| ۱۷.                                 | بازتوانی بیمار قلبی (ACS) |                                               |        | ۲        |
| ۱۸.                                 | ثبت گزارش پرستاری در CCU  |                                               |        | ۲        |

در بخش سی سی یو به بخش جنرال ۲ نمره و به بخش اختصاصی ۱۸ نمره تعلق گرفت با توجه به اینکه ۱۸ آیتم وجود دارد و هر پروسیجر باید ۲ بار یعنی در مجموع ۳۶ پروسیجر داریم لذا به هر بار انجام هر پروسیجر ۰/۵ نمره تعلق گرفت.

| شرح و سطح فعالیت های کارآموزی |                                                           |                                               |        |          |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------|----------|
| - دیالیز                      |                                                           |                                               |        |          |
| ردیف                          | فعالیت                                                    | تعداد فعالیت بر اساس بالاترین سطح مورد انتظار |        |          |
|                               |                                                           | مشاهده گر                                     | با کمک | با نظارت |
| ۱.                            | ارزیابی بیمار (شامل شرح حال و معاینه فیزیکی)              |                                               |        | ۲        |
| ۲.                            | آشنایی با دیالیزیت ها                                     | ۱                                             |        |          |
| ۳.                            | آشنایی با کوئل ها                                         | ۱                                             |        |          |
| ۴.                            | آشنایی با دیالیز صفاقی                                    | ۱                                             |        |          |
| ۵.                            | تست های کفایت دیالیز                                      |                                               |        | ۲        |
| ۶.                            | تفسیر آزمایشات روتین                                      |                                               |        | ۲        |
| ۷.                            | آشنایی با داروهای بیمار دیالیزی                           |                                               |        | ۲        |
| ۸.                            | آشنایی با RO                                              |                                               |        | ۲        |
| ۹.                            | آمادگی و انتقال بیمار جهت همودیالیز                       |                                               |        | ۲        |
| ۱۰.                           | مراقبت پرستاری از راه های دستیابی عروقی                   |                                               |        | ۲        |
| ۱۱.                           | ثبت وزن و محاسبه میزان اضافه وزن بین دو جلسه دیالیز بیمار |                                               |        | ۲        |
| ۱۲.                           | کار با انواع دستگاه همودیالیز                             |                                               |        | ۲        |
| ۱۳.                           | ست بندی دستگاه دیالیز                                     |                                               |        | ۲        |
| ۱۴.                           | بررسی عوارض دیالیز                                        |                                               |        | ۲        |
| ۱۵.                           | دارو درمانی اختصاصی بخش دیالیز                            |                                               |        | ۲        |
| ۱۶.                           | آموزش به بیمار و خانواده                                  |                                               |        | ۲        |
| ۱۷.                           | ثبت گزارش پرستاری                                         |                                               |        | ۲        |
| ۱۸.                           | شستشو و پرایم دستگاه دیالیز                               |                                               |        | ۲        |

در بخش دیالیز به بخش جنرال ۲ نمره و به بخش اختصاصی ۱۸ نمره تعلق گرفت با توجه به اینکه، ۱۸ آیتم وجود دارد و ۳ آیتم به صورت قابل مشاهده هستند و به آنها نمره ای تعلق نمی گیرد لذا ۱۵ آیتم باقیمانده و هر پروسیجر باید ۲ بار انجام شود یعنی در مجموع ۳۰ پروسیجر باید انجام گردد لذا به هر بار انجام هر پروسیجر ۰/۶ نمره تعلق گرفت.