

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی

برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته پرستاری

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



مصوب هشتاد و پنجمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی

۱۴۰۱/۸/۲۹ مورخ

رأي صادره در هشتماد و پنجمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۱۴۰۱/۸/۲۹ در مورد

برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته پرستاری

۱- برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته پرستاری با اکثربت آراء به تصویب رسید.

۲- برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته پرستاری از تاریخ ابلاغ قابل اجرا است.

مورد تأیید است

مورد تأیید است

دکتر غلامرضا حسن زاده

دیپ شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی

دکتر مریم بختیاری

دیپ شورای آموزش علوم پایه پزشکی،

بهداشت و تخصصی

مورد تأیید است

دکتر ابوالفضل باقری فرد

معاون آموزشی و

دیپ شورای آموزش پزشکی و تخصصی

رأي صادره در هشتماد و پنجمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۱۴۰۱/۸/۲۹ در مورد

برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته پرستاری صحیح است و به مورد اجرا گذاشته شود.

دکتر بهرام عین اللهی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و

رئيس شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی



بسمه تعالیٰ

برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته پرستاری

رئیس‌خانه پرستاری

دوره ۵: کارشناسی پیوسته

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

شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی در هشتاد و پنجمین جلسه مورخ ۱۴۰۱/۸/۲۹ بر اساس طرح دوره کارشناسی پیوسته پرستاری

که به تأیید دیپرخانه 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 می‌دارد.

۱- برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته پرستاری 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 می‌شوند.

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

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

۲- از تاریخ ابلاغ این برنامه کلیه دوره‌های آموزشی و برنامه‌های مشابه موسسات در زمینه دوره کارشناسی پیوسته پرستاری در همه دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی مذکور در ماده ۱ منسوب می‌شوند و دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی باد شده مطابق مقررات می‌توانند این دوره را دایر و برنامه جدید را اجرا نمایند.

۳- مشخصات کلی، برنامه درسی، سرفصل دروس، استانداردها و ارزشیابی برنامه دوره کارشناسی پیوسته پرستاری در پنج فصل جهت اجرا ابلاغ می‌شود.



اسامی اعضای کمیته بازنگری برنامه آموزشی رشته پرستاری در مقطع کارشناسی پیوسته

دانشگاه

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کیلان
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
 دانشگاه علوم پزشکی پیوهنه (اعج)
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کمالشاد
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
 دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم پزشکی لاهیجان
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان
 دانشگاه علوم پزشکی ارتش جمهوری اسلامی ایران
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

نام و نام خانوادگی

خانم دکتر فروزان آتلیزاده شوربیده
 خانم دکتر شهرلا اسیری
 خانم دکتر مریم اقبالی بایادی
 خانم دکتر اعظم العلوک الساق
 خانم دکتر پرستو اوچیان
 خانم دکتر شهرلا ابوالحسنی
 آقای دکتر علیرضا ایرج پور
 خانم دکتر مهناز ایلخانی
 خانم دکتر مریم باقری
 خانم دکتر فربیبا برهانی
 آقای دکتر جمال الدین بکجانی
 خانم دکتر مژکان بهشید
 خانم دکتر اکرم پرنده
 آقای دکتر حمید پیروی
 آقای دکتر امیر جلالی
 خانم دکتر شبین السادات جواهری
 آقای دکتر محمدعلی چراگی
 خانم دکتر عینت حسینی
 آقای سید عباس حسینی دولت‌آبادی
 خانم حمیده حکیمی
 آقای دکتر عباس حیدری
 خانم دکتر الیس خاجیان
 خانم دکتر سحر دیاغی
 خانم دکتر تاہید دقاقان نیری
 خانم دکتر معصومه ناکری مقدم
 خانم دکتر آزاد رحمانی
 خانم دکتر نعیه رزا قی
 خانم دکتر رفعت رضاییور تصریح آباد
 خانم دکتر منیر رمضانی
 خانم دکتر شهین روفی
 آقای دکتر آرمین زارعیان
 آقای دکتر حسین زاهدزاده
 آقای دکtor وحید زمانزاده
 خانم دکتر میترا زندی
 خانم دکتر سیدمازنی زهری انبوهی
 خانم آرزو زیدانی
 خانم دکتر نعیه سیدفاضلی
 خانم دکتر شبین السادات شریعت‌پناهی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان	آقای دکتر محسن شهریاری
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی نیشابور	خانم سارا شیردل
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد	خانم دکتر طاهره صادقی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران	خانم دکتر نهیمه صالحی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان	خانم دکتر فریبا طالقانی
دانشگاه علوم پزشکی یقین‌الله (عج)	آقای دکتر عباس عبادی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی	آقای دکتر عباس عباس‌زاده
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان	آقای دکتر ناصرالله علیمحمدی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران	خانم دکتر شهرزاد غیاثوندیان
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان	خانم دکتر حسینیه قرصی
دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی	آقای دکتر مسعود فلاحی خشکناب
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی	خانم دکتر فتح‌الله قیدریان بهارانچی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی	خانم مهدیه قلعانویی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز	خانم دکتر اکرم قهرمانیان
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز	خانم دکتر زهرا کشتکاران
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان	خانم دکتر ماهرج کشوری
دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی	خانم دکتر سید جابر سادات مراح
دانشگاه علوم پزشکی یقین‌الله (عج)	آقای دکتر سید طیب مرادیان
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اهواز	آقای دکتر شهرام مولوی‌زاد
دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی تهران	خانم دکتر سیده نصرالله
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان	آقای محمد نصیری
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان	خانم دکتر ملیحه نکاهیان
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی	خانم دکتر منیزه نوریان
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی	خانم دکتر ملاحت نیکروان
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی	خانم دکتر پروانه وصلی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	آقای دکتر سیتا ولیمی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان	آقای دکتر احمد رضا یزدان‌نیک
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان	خانم دکتر یاسمن یعقوبی

اسامی همکاران دبیرخانه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

- آقای نوراله اکبری دستک
- خانم راحله دانش نیا
- خانم مرضیه محمدی جوزانی
- معاون دبیرخانه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی
- کارشناس مستول دبیرخانه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی
- کارشناس دبیرخانه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی



لیست اعضاء و مدعوین حاضر در دویست و پنجمین و سومین
جلسه شورای معین شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۱۴۰۱/۵/۲۳

حاضرین:

آقای دکتر غلامرضا حسن‌زاده
آقای دکتر غلامرضا اصغری
آقای دکتر جلیل کوهپایه زاده
آقای دکتر سلیمان احمدی
آقای دکتر مهدی تهرانی دوست
آقای دکتر سعید چنگیزی آشتیانی
آقای دکتر آرش خجسته
آقای دکتر کاظم قهرمان زاده
آقای دکتر علی عرب خردمند
آقای دکتر محسن عیاسی
آقای دکتر آلبن محمدی
آقای دکتر مهدی کدخدازاده
آقای دکتر محمدمهدی نوروزشمسی
آقای دکتر بایک شکارچی (نماینده سازمان نظام پزشکی)
آقای دکتر محمد مهدی فروزانفر (نماینده معاونت درمان)
آقای دکتر حامد فتاحی (نماینده معاونت بهداشت)
خانم دکتر مرضیه نجومی
خانم دکتر میترا ذوق‌الفاری
خانم دکتر زینب کخدای

مدعوین:

آقای دکتر وحید زمانزاده
آقای دکتر عباس عباس‌زاده
آقای دکتر علیرضا ایرج پور
خانم دکتر شهرزاد غیاثوندیان
خانم دکتر فروزان آتش‌زاده شوریده



لیست حاضرین شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی در زمان تصویب برنامه آموزشی
و شهده در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته

حاضرین:

- آقای دکتر بهرام عین اللهی
آقای دکتر ابوالفضل باقری فرد
آقای دکتر غلامرضا حسن زاده
آقای دکتر یونس پناهی
آقای دکتر سیدحیدر محمدی
آقای دکتر سعید کریمی
آقای دکتر حسین فرشیدی
آقای دکتر غیاث عبادی
آقای دکتر محسن نفر
آقای دکتر فریدون نوحی
آقای دکتر نادر ممتاز منش
آقای دکتر محمد مهدی صدوqi
آقای دکتر سید فرشاد علامه
آقای دکتر سلیمان احمدی
آقای دکتر مهدی تهرانی دوست
آقای دکتر سید مهدی رضایت
خانم دکتر الهه ملکان راد
آقای دکتر جلیل کوهی‌ایه زاده
آقای دکتر بهرام داراثی
آقای دکتر کاظم قهرمان زاده
آقای دکتر بابک ثابت
آقای دکتر مهدی کدخدا زاده
خانم دکتر مریم بختیاری
آقای دکتر آثین محمدی
آقای دکتر سعید چنگیزی آشتیانی
آقای دکتر محمد مهدی نوروز شمسی
آقای دکتر آرش خجسته
آقای دکتر محسن عباسی



فصل اول

برنامه آموزشی رشته پرستاری در مقطع

کارشناسی پیوسته



مقدمه:

سلامت از مهمترین موهبت‌های الهی و از اساسی‌ترین نیازها و شاخص توسعه‌یافته‌گی جوامع بشری است. سلامت حق اساسی انسان‌هاست و تلاش برای تأمین آن موجب گسترش رشته‌های مرتبط در علوم سلامت گردیده است. در این میان، رشته پرستاری با سابقه طولانی خدمات مراقبتی به عنوان یکی از رشته‌های دانشگاهی، همپای پیچیدگی نیازهای انسان و گسترش علم و فناوری پیشرفت زیادی نموده است. نیاز به خدمات تخصصی پرستاری موجب توسعه این رشته هم از لحاظ محتوا و هم از لحاظ مقاطع تحصیلی گردیده است.

در پاسخ به الزامات سند تحول نظام سلامت و نیازها و درخواست‌های تو پذیده مددجویان از جمله پاندمی کووید-۱۹، کمیته بازنگری رشته پرستاری با تشکیل کمیته راهبردی، کمیته‌های تخصصی، تدوین و اعتباریابی ابزار نیازسنجدی از کلیه ذینفعان و انجام نیازسنجدی به روش کمی و کیفی با استفاده از ظرفیت‌های نیازسنجدی بر خط (online) از سراسر کشور، طی جلسات متعدد با بهره‌گیری از نظرات صاحب‌نظران و کلیه ذینفعان بازنگری برنامه آموزشی کارشناسی پیوسته پرستاری با رویکرد مفهوم محوری، جامعه‌نگری و مبتنی بر صلاحیت حرفه‌ای صورت گرفته است. امید است با این برنامه بتوان پرستارانی توانسته، ماهر، علاقه‌مند و خردورز را تربیت نمود. بدینه است این مهم با داشتن انگیزه کافی، اجرای مناسب برنامه، تأمین الزامات ساختاری-تجهیزاتی و آموزشی و همکاری کلیه کارکنان آموزشی، درمانی، مدیریتی و پژوهشی امکان‌پذیر است.

پایه‌های برنامه بازنگری شده‌ی پیش رو بر دو اصل مهم و کلیدی «بازنگری برنامه در بستر مدل فرآیند پرستاری» و «ایجاد زیربنای لازم در راستای توسعه نقش جامعه‌نگری در پرستاری و توجه ویژه به سلامت جامعه» استوار است. فلسفه تعمیق مراقبت مبتنی بر مدل فرآیند پرستاری در دانشجویان پرستاری، ایجاد امکان توجه به پاسخ‌های متنوع انسانی در سلامتی و بیماری و تولید دانش مراقبت فردمحور و کلینگر در کلیه‌ی ابعاد انسانی است. از سوی دیگر تغییرات نمای دموکراتیک بیماری‌ها و نیز نمای جمعیتی و بروز هم‌مان بیماری نوپدید کرونا ویروس-کووید-۱۹، رشته پرستاری را نیازمند ایجاد زیربنای شایستگی‌های لازم در دانش‌آموختگان جهت ایجاد گذر از تمرکز بر مراقبت حاد به مراقبت جامعه‌محور ساخته است. صلاحیت‌های اساسی کسب شده در دانش‌آموختگان این رشته ماحصل این برنامه و به کمک رویکردهای نوین آموزشی شامل: دانش و مهارت حرفه‌ای در مراقبت، تفکر نقادانه، ارتباط و پاسخ‌گویی اجتماعی خواهد بود تا بتوانند این صلاحیت‌ها را به جامعه عرضه نمایند و گامی در جهت تضمین سلامت آحاد جامعه و ایجاد برابری در برخورداری از سلامت بردارند.



عنوان رشته به فارسی و انگلیسی:

پرستاری Nursing

مقطع تحصیلی:

کارشناسی پیوسته (BS)

تعریف رشته:

رشته پرستاری شاخه‌ای از علوم سلامت است که به ارائه مراقبت‌های سلامت مبتنی بر دانش و توانمندی‌های حرفه‌ای لازم در راستای تأمین حفظ و ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه در ابعاد جسمی، روانی اجتماعی و معنوی از پیشگیری تا نتوانی می‌پردازد.

شرایط و نحوه پذیرش در دوره:

به صورت متمرکز از بین داوطلبین گروه آزمایشی علوم تجربی و از طریق آزمون سراسری، با داشتن شرایط سلامت جسمی و روانی لازم طبق مقررات.

تاریخچه و سیر تکاملی دوره در جهان و ایران:

از اواسط قرن توزدهم با دانشگاهی شدن رشته پرستاری، پرستاری نوین در مقطع کارشناسی در کشورهای توسعه‌یافته و در حال توسعه رو به گسترش نهاد، پرستاری در ایران ریشه در صدر اسلام دارد. آموزش پرستاری در سال ۱۲۹۴ در شهر ارومیه توسط مبلغ مذهبی آغاز گردید، در سال ۱۲۹۵ اولین آموزشگاه پرستاری در شهر تبریز توسط گروهی مذهبی دوره سه ساله پرستاری را با پذیرش داوطلبان دختر و با مردک سوم متوجه آغاز نمود.

تیرماه سال ۱۳۱۵ شمسی، اساسنامه آموزشگاه‌های پرستاری به تصویب شورای عالی معارف رسید و در مهرماه ۱۳۱۶ برنامه دروس پرستاری مورد تائید شورای یاد شده قرار گرفت. در پی آن آموزشگاه‌های پرستاری شرکت نفت آبادان (۱۳۲۰)، شیر و خورشید سابق و همدان (۱۳۲۷)، تهران (۱۳۲۸)، تمازی شیراز (۱۳۲۲)، رشت، کرمانشاه و جرجانی مشهد (۱۳۲۸) اقدام به پذیرش داوطلبین با مردک دیبلم کامل متوجه برای دوره سه ساله پرستاری نمودند.

در سال ۱۳۳۱ در بخش بهداشت وزارت بهداری، بخش آموزش پرستاری به عنوان یکی از زیربخش‌های واحد پرستاری ایجاد شد. هدف از ایجاد این بخش گسترش مراکز آموزش پرستاری و تدوین استانداردهای آموزش پرستاری و توانمندسازی مدرسان پرستاری برای طراحی، برنامه‌ریزی، آموزش و ارزشیابی بود. بخش آموزش پرستاری وزارت بهداری با همکاری اعضا انجمن پرستاری زیر نظر وزارت علوم اقدام به برنامه‌ریزی در مقاطع تحصیلی فوق‌دیبلم، لیسانس و فوق‌لیسانس پرستاری نمود. طی اولین گردش‌های پرستاری برگزار شده توسط این بخش در سال ۱۳۳۵، مقرر شد که از سال ۱۳۳۷ برنامه آموزش پرستاری و شرایط ورود و تحصیل در آموزشگاهها بکمک پاکشین لیلاندی سال ۱۳۳۷

طبق اساسنامه آموزشگاه‌های پرستاری مصوب شورای عالی فرهنگ، شرافت پذیرش داوطلبان دیپلم کامل متوسطه و طول دوره آموزش پرستاری سه سال با ارزش معادل لیسانس پرستاری تعیین شد. در این برنامه، علاوه بر دروس اختصاصی و فنی، دروس علوم رفتاری و اجتماعی نیز گنجانده شد. سال ۱۳۴۴، نخستین دوره آموزش چهار ساله (لیسانس) پرستاری (BScN) توسط انتستیتو عالی پرستاری فیروزگر آغاز شد و به بینال آن دانش‌آموختگان سایر آموزشگاه‌ها به منظور کسب مدرک لیسانس، دوره تكمیلی لیسانس را طی نمودند. تا اینکه در سال ۱۳۵۴ با تصویب دوره لیسانس پرستاری در وزارت علوم و آموزش عالی، کلیه مراکز آموزش عالی پرستاری موظف به ارائه دوره چهارساله با برنامه مرکزی گردیدند. در سال ۱۳۵۴ دانشکده پرستاری ملی سابق (دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی) موفق به اخذ مجوز برگزاری دوره آموزش فوق‌لیسانس پرستاری و در سال ۱۳۵۵ دانشکده پرستاری مرکز پزشکی ایران موفق به پذیرش دانشجو در دوره فوق‌لیسانس آموزش پرستاری با ۵ گرایش و در سال ۱۳۵۶ انتستیتو عالی پرستاری فیروزگر موفق به پذیرش دانشجوی در دوره‌های فوق‌لیسانس مدیریت پرستاری و آموزش پرستاری گردیدند.

پس از انقلاب شکوهمند اسلامی و تأسیس ستاد انقلاب فرهنگی در سال ۱۳۵۹، شاخه پرستاری ستاد یاد شده اقدام به بازنگری مرکز برنامه‌های پرستاری نمود. در پی نیاز شدید به خدمات پرستاری پس از یک دوره تعطیلی دانشگاه‌ها و رویداد جنگ تحملی، دوره ۲ ساله کاردانی پرستاری در سال ۱۳۶۱ توسط ستاد انقلاب فرهنگی تصویب و بر اساس ضوابط مصوب ستاد انقلاب فرهنگی، دانشکده پرستاری دانشگاه علوم پزشکی ایران، انتستیتوهای پرستاری فیروزگر و آموزشگاه عالی پرستاری اقدام به پذیرش داوطلبان مرد و زن دارای دیپلم کامل متوسطه از طریق آزمون سراسری نمودند. در سال ۱۳۶۱ گروه پرستاری دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس تأسیس و به پذیرش دانشجو در مقطع فوق‌لیسانس آموزش و مدیریت پرستاری با گرایش‌های مورد تصویب (۵ گرایش) و گروه پرستاری دانشکده علوم پیراپزشکی دانشگاه امام حسین (ع) نیز در سال ۱۳۶۲ فعالیت‌های آموزشی خود را با پذیرش دانشجوی پرستاری در مقطع کاردانی آغاز کرد. سال ۱۳۶۴ با تصویب برنامه کارشناسی نایپوسته پرستاری با حداقل دوره دو سال به منظور ادامه تحصیل دانش‌آموختگان مقطع کاردانی رشته پرستاری، مراکز آموزش عالی پرستاری اقدام به پذیرش دانشجو در این مقطع نمودند.

با تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۳۶۵ و ایجاد دانشکده‌های پرستاری و مامایی، کیفیت آموزش پرستاری ارتقاء یافت. به بینال آن، فعالیت آموزشی پرستاران در حوزه ستادی معاونت آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در ابعاد مختلف برنامه‌ریزی، گسترش، ارزشیابی و بازآموزی شکل تازه‌ای به خود گرفت. در سال ۱۳۶۶ شورای عالی انقلاب فرهنگی پس از نظرخواهی از شاخه پرستاری و ناموفق بودن تربیت کاردان پرستار، دوره کاردانی را لغو و مجدداً برنامه کارشناسی پیوسته پرستاری تصویب شد و دانشکده‌های پرستاری و مامایی علاوه بر پذیرش دانشجو در مقطع کارشناسی نایپوسته، اقدام به پذیرش دانشجو در مقطع کارشناسی پیوسته نیز نمودند. سال ۱۳۶۹ برنامه آموزش کارشناسی پرستاری با تمرکز بر رویکرد جامعه‌نگر بازنگری شد، به طوری که با ملاحظه گرفتن آینده‌های موجود ضمن



تغییر در محتوای دروس، روش آموزش نظری و بالینی بخشی از کارآموزی در دو نیمسال آخر به صورت کارآموزی در عرصه منظور شد. در سال ۱۳۷۴، برنامه آموزشی کارشناسی رشته پرستاری در راستای آموزش جامعه‌نگر بازنگری و به تصویب شورای عالی برنامه‌ریزی وزارت فرهنگ و آموزش عالی رسید. پس از تشکیل شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، این برنامه تحت نظارت کامل وزارت متبع قرار گرفت و در سال ۱۳۸۶ عورد بازنگری مجدد قرار گرفت و در سال ۱۳۸۴ توسط شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی به تصویب رسید. در حال حاضر (سال ۱۴۰۰) تعداد ۱۶۰ برنامه آموزشی کارشناسی پیوسته پرستاری در ۱۰۰ دانشگاه/ دانشکده دولتی علوم پزشکی و ۹۴ واحد دانشگاه آزاد اسلامی در حال اجرا بوده است.

جایگاه شغلی دانشآموختگان:

دانشآموختگان این دوره می‌توانند در جایگاه‌های زیر انجام وظیفه نمایند:

- بیمارستان‌ها، مراکز بهداشتی درمانی (شهری و روستایی)
- مراکز توانبخشی (دولتی - خصوصی)
- مراکز مراقبت‌های سرپایی
- مراکز مشاوره و خدمات پرستاری
- مراکز نگهداری سالمندان و آسایشگاه‌ها
- مراکز مراقبت‌های تسکینی
- اورژانس‌های پیش بیمارستانی و بیمارستانی
- سایر عرصه‌های نیازمند مراقبت‌های پرستاری در جامعه (جایگاه‌های پزشک خانواده، مدارس، منازل، کارخانه‌ها و خانه‌های سلامت)
- مراکز مراقبت در منزل

فلسفه (ارزش‌ها و باورها)

در تدوین این برنامه و آموزش دانشجویان مقطع کارشناسی پیوسته پرستاری، ارزش‌های زیر مدنظر می‌باشد:

- رعایت و حفظ حقوق و کرامت مددجویان، خانواده آنان و همکاران
- تعالی اخلاقی، اعتلای فرهنگ اسلامی، رشد معنوی و پیشرفت متوازن و همه‌جانبه جامعه
- ارتقاء سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی مددجویان/ بیماران
- رعایت ارزش‌های انسانی همچون اخلاق، عدالت‌خواهی، صداقت و انصاف در مراقبت از مددجویان/ بیماران
- همکاری با سایر اعضای تیم سلامت در مراقبت از مددجویان/ بیماران
- انجام مراقبت‌های پرستاری بر اساس نیازهای مددجویان/ بیماران مبتنی بر دیدگاه سیستمی و جامعه‌نگری و مددجو/ بیمار محوری
- پیادگیری مستمر بر اساس روش‌های نوین، پاسخگویی حرفاًی، تضمین کیفیت ارائه خدمات به مددجویان/ بیماران
- تاکید بر توسعه مهارت‌های حرفاًی
- استفاده از فرآیند پرستاری به عنوان چارچوب علمی انجام مراقبت‌های پرستاری



دورنمای (چشم‌انداز)

طی ده سال آینده برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته رشته پرستاری همگام با نیازهای در حال تغییر جوامع به نحو پویایی خواهد توانست استانداردهای منطقه‌ای و جهانی آموزش پرستاری را کسب کند. دانش‌آموختگان کارشناسی پرستاری از این برنامه، جایگاه تعریف شده و مؤثری در ارائه مراقبت‌ها در کلیه سطوح سلامت از پیشگیری تا توانبخشی در نظام سلامت کشور به دست خواهد آورد. دانش‌آموختگان این رشته، خدمات اثربخش و مقررین به صرفه‌ای را در مسیر پیشرفت سطح سلامت آحاد جامعه و بهبود کیفیت زندگی مددجویان ارائه خواهد داد. خدمات دانش‌آموختگان برنامه کارشناسی پرستاری از لحاظ کیفیت در رتبه نخست منطقه و قابل عرضه در سطح بین‌المللی خواهد بود.

رسالت (ماموریت)

ماموریت برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته رشته پرستاری، تربیت دانش‌آموختگانی است که با کاربست نقادانه دانش و مهارت حرفه‌ای خود در مراقبت فرد-محور، کلینگر و فرآیند-محور از مددجویان، بتوانند نقش منحصر به فرد پرستاری را در عرصه ارتقاء برآیندهای سلامتی و کاهش هزینه‌های سلامتی در کنار سایر اعضای تیم سلامتی نشان دهند و از سویی دیگر با اثربخشی بر عوامل و تعیین‌گرهای اجتماعی سلامت، از طریق توسعه نقش جامعه محوری در پرستاری، بتوانند به افزایش عدالت در سلامت و توسعه پایدار جامعه کمک کنند.

هدف کلی

هدف کلی برنامه آموزشی پرستاری در مقطع کارشناسی پیوسته، تربیت دانش‌آموختگانی است که بتوانند بهترین خدمات پرستاری را با کیفیت لازم به مددجویان در همه رده‌های سنی و در عرصه‌های مختلف در سه سطح پیشگیری و مبتنی بر فرآیند پرستاری در سطح جامعه و مراکز خدمات درمانی ارائه نمایند. با بیماران، همراهان ایشان، خانواده، پزشک معالج و سایر اعضای تیم سلامت ارتباط مناسب و مؤثر حرفه‌ای برقرار نمایند.

نقش‌های دانش‌آموختگان در جامعه:

دانش‌آموختگان این رشته در نقش‌های زیر در جامعه انجام وظیفه خواهد کرد:

- مراقبتی

- حمایتی / مشاوره‌ای

- آموزشی

- پژوهشی

- مدیریتی



توانمندی و مهارت‌های مورد انتظار برای دانش‌آموختگان (Expected Competencies)
الف: توانمندی‌های پایه مورد انتظار (General Competencies)

- مهارت‌های ارتباطی
- استفاده هاگرانه از وسایل موجود در بخش تعامل بین بخشی
- کار در محیط‌های حرفه‌ای
- تفکر نقائص
- مهارت‌های حل مسئله
- شناسایی مشکلات فوری بر اساس نتایج آزمایش‌ها
- آموزش به مددجو و خانواده
- درخواست و ارائه مشاوره حرفه‌ای
- یادگیری مدام‌العمر
- ثبت و ارائه گزارش

ب- جدول تطبیقی وظایف حرفه‌ای و توانمندی‌های اختصاصی مورد انتظار دانش‌آموختگان و کدهای درسی مرتبط با آن‌ها:

کدهای درسی مرتبط	شرح وظایف حرفه‌ای	توانمندی‌های اختصاصی
۸۹، ۸۸، ۸۷، ۸۶، ۸۴، ۸۳، ۸۲، ۲۶، ۲۵، ۲۴، ۲۲، ۲۱، ۲۰، ۳۲، ۳۲، ۳۱، ۳۰، ۲۹، ۲۸، ۲۷، ۳۰، ۲۹، ۲۸، ۲۷، ۲۵، ۲۴، ۴۷، ۴۶، ۴۵، ۴۴، ۴۲، ۴۱، ۵۴، ۵۳، ۵۲، ۵۱، ۵۰، ۴۹، ۴۸، ۶۱، ۵۰، ۵۹، ۵۸، ۵۷، ۵۶، ۵۵	<p>- مراقبت از مددجویان در سه مرحله پیشگیری سطح اول تا سوم در رده‌های مختلف سنی</p> <p>- طراحی و اجرای برنامه تشخیص و پیگیری نتایج مداخلات انجام شده</p> <p>- اجرای برنامه پذیرش بیمار</p> <p>- جلب اعتماد و اطمینان مددجو (قرد، خانواده و جامعه)</p> <p>- برقراری ارتباط حرفه‌ای موثر</p> <p>- بررسی، شناخت و کسب اطلاعات از وضعیت سلامت مددجو و ثبت در پرونده آماده‌سازی جسمی و روانی بیماران جهت اقدامات درمانی تهاجمی</p> <p>- آماده‌سازی و تدارک شرایط اجرای اقدامات درمانی</p> <p>- ثبت و گزارش پیامد مداخلات انجام شده مبتنی بر تشخیص‌های پرستاری به پزشک معالج</p> <p>- آماده‌سازی جسمی و روانی بیمار جهت انجام اقدامات درمانی</p> <p>- تعیین، ثبت مشکلات و تیازهای جدنشی مددجو و تشخیص پرستاری</p> <p>- برنامه ریزی اقدامات مراقبتی براساس اهداف و اولویت‌ها</p> <p>- انجام مراقبت‌های تشخیصی، درمانی تجویز شده</p> <p>- انجام اقدامات مراقبتی براساس استانداردهای خدمات پرستاری</p> <p>- هماهنگی مراقبت و درمان بین اعضاء تیم درمانی</p> <p>- طراحی و اجرای برنامه تشخیص</p> <p>- مراقبت جسمی بیمار</p> <p>- مدیریت روانی بیمار</p> <p>- مراقبت از درد، بی‌قراری و دلیریوم بیمار</p>	مراقبتی



توانمندی‌های اختصاصی	شرح وظایف حرفه‌ای	کدهای درسی مرتبط
حمایتی / مشاوره‌ای	<ul style="list-style-type: none"> - محافظت و حمایت از مددجو و خانواره - مشاوره مددجویان و ارجاع آنان به افراد و مراکز نیصلاح 	۸۹، ۸۸، ۱۷، ۱۶، ۱۴، ۱۳، ۱۲ ۲۶، ۲۵، ۲۴، ۲۳، ۲۲، ۲۱، ۲۰ ۲۲، ۲۲، ۲۱، ۲۰، ۲۹، ۲۸، ۲۷ ۴۰، ۳۹، ۳۸، ۳۷، ۳۶، ۳۵، ۳۴ ۴۷، ۴۶، ۴۵، ۴۴، ۴۳، ۴۲، ۴۱ ۵۴، ۵۲، ۵۱، ۵۰، ۴۹، ۴۸ ۶۱، ۵۰، ۵۹، ۵۸، ۵۷، ۵۶، ۵۵
آموزشی	<ul style="list-style-type: none"> - ارائه اطلاعات لازم و هدایت مددجویان برای تضمیم‌گیری بهتر - آموزش خود مراقبتی - آموزش اقدامات و مداخلات درمانی به بیمار مانند دارو و غیره - آموزش مراقبت از خود - آموزش مراقبت در منزل و پیگیری درمانی 	۸۹، ۸۸، ۱۷، ۱۶، ۱۴، ۸۲، ۱۲ ۲۶، ۲۵، ۲۴، ۲۳، ۲۲، ۲۱، ۲۰ ۲۲، ۲۲، ۲۱، ۳۰، ۲۹، ۲۸، ۲۷ ۴۰، ۳۹، ۳۸، ۳۷، ۳۶، ۳۵، ۳۴ ۴۷، ۴۶، ۴۵، ۴۴، ۴۳، ۴۲، ۴۱ ۵۴، ۵۲، ۵۱، ۵۰، ۴۹، ۴۸ ۶۱، ۵۰، ۵۹، ۵۸، ۵۷، ۵۶، ۵۵
پژوهشی	<ul style="list-style-type: none"> - ثبت دقیق داده‌های بالینی با رویکرد پژوهشی - جستجوی شواهد علمی - پکارگیری مراقبت مبتنی بر شواهد در عمل - تدوین و اجرای طرح‌های پژوهشی در صورت درخواست مسئولین آموزش 	۱۵، ۱۱، ۰۹، ۰۸، ۰۷
مدیریتی	<ul style="list-style-type: none"> - برنامه‌ریزی مراقبت - هماهنگی مراقبت - مدیریت خطر - مدیریت اینترنتی بیمار - مدیریت زمان - برنامه‌ریزی کادر پرستاری - سپرپستی و نظارت مستمر بر حسن اجرای اقدامات مراقبتی - مدیریت حمایت و مراقبت از کویدکان و خانوارهای مراقبه - مدیریت مشکل بیمار - مدیریت و رهبری در عرصه‌های مراقبت پرستاری - مدیریت تعارضات و فنون مذکوره در پرستاری 	۵۴، ۴۰



ج- مهارت‌های عملی مورد انتظار (Expected Procedural Skills)

ردیف	مهارت	متوجه	کمک در انجام	انجام مستقل	کل دفعات
۱	پذیرش مددجو در بخش		۶	۸	۲۰
۲	اندازه‌گیری فشارخون و ثبت آن		۶	۹	۲۳
۳	اندازه‌گیری تنفس و ثبت آن		۶	۹	۲۳
۴	اندازه‌گیری نیخ و ثبت آن		۶	۹	۲۳
۵	اندازه‌گیری درجه حرارت و ثبت آن		۶	۹	۲۳
۶	اندازه‌گیری برد		۵	۸	۱۹
۷	جایجا کردن مددجو از تخت به صندلی و بر لکاره و لنتقال و (بالعکس)	۵	۵	۷	۱۷
۸	وضعیت بھی (Positioning)	۵	۵	۵	۱۵
۹	انجام تمرینات فعال و غیرفعال در مددجویان	۴	۸	۸	۲۰
۱۰	برنامه‌ریزی و اجرای عملیات ترجیحی	۵	۷	۷	۱۹
۱۱	ستجش و پایش جذب و دفع مایعات و ثبت آن	۲	۵	۵	۱۴
۱۲	دادن لگن		۲	۲	۶
۱۳	گرفتن نمونه مذقوع (ساده و کشت)	۱	۱	۲	۴
۱۴	دادن لوله ادراری	۱	۱	۱	۳
۱۵	گرفتن نمونه ادرار (ساده کشت)	۲	۲	۲	۶
۱۶	انواع نتیجه	۲	۲	۲	۶
۱۷	مراقبت از انواع استومی	۲	۲	۲	۱۲
۱۸	گرفتن نمونه خلط	۱	۱	۱	۴
۱۹	گرفتن نوار قلب	۲	۳	۲	۹
۲۰	انواع کمپرس سرد	۱	۱	۲	۵
۲۱	انواع کمپرس گرم	۱	۱	۲	۵
۲۲	مراقبت از بیمار ایزوله و ایزوله عکس	۳	۲	۲	۷
۲۳	غذا دادن از راه دهان	۱	۱	۱	۳
۲۴	لوله‌گذاری معده (NGT)	۵	۲	۵	۱۲
۲۵	لوازن و گاوازن	۵	۵	۵	۱۵
۲۶	سوندگذاری مثانه	۵	۵	۵	۱۵
۲۷	اکسیژن درمانی (ستد، ماسک، کانولا، چادر لکسیژن)	۵	۵	۵	۱۵
۲۸	ساکلسن دهان، حلق و بینی	۴	۴	۴	۱۲
۲۹	مراقبت از تراکیاستومی و ساکلسن آن	۳	۳	۳	۹
۳۰	مراقبت از راه عبور هوای مصنوعی و ساکلسن آن (لوله تراشه، Airway)	۳	۳	۳	۹
۳۱	انواع پانسمان	۵	۵	۵	۱۵
۳۲	مراقبت از درن	۲	۲	۲	۷
۳۳	شستشوی رخم	۲	۲	۲	۷
۳۴	کشیدن بینیه	۲	۲	۲	۷
۳۵	انواع باندаж	۵	۵	۵	۱۵
۳۶	دارو دادن خوراکی (Oral drug administration)	۵	۵	۵	۱۵
۳۷	دارو دادن به شکل عضلانی (تزریق)	۴	۴	۴	۱۲
۳۸	دارو دادن به شکل وریدی (تزریق)	۵	۵	۷	۱۷



ردیف	مهارت	مشاهده	کمک در انجام	انجام مستقل	کل دفعات	حداقل تعداد موارد انجام مهارت برای یادگیری
۳۹	دارو نادن به شکل داخل جلدی و زیر جلدی	۲	۲	۲	۱۴	
۴۰	تست Intradermal	۲	۲	۲	۶	
۴۱	سرم وصل کردن و مراقبت از آن	۵	۵	۸	۱۸	
۴۲	کار با پمپ لنفوزیون	۳	۳	۴	۱۰	
۴۳	بینی و پاسمان شستشوی چشم	۲	۲	۲	۶	
۴۴	گذاشتن شیاف (واژینال - رکتال)	۱	۱	۲	۲	
۴۵	مراقبت از پریته	۱	۱	۱	۳	
۴۶	گرفتن نمونه خون	۵	۵	۷	۱۷	
۴۷	آموزش به مددجو و مراقب	۶	۶	۸	۲۰	
۴۸	آماده کردن مددجو برای اثاق عمل یا رویها	۲	۲	۴	۱۲	
۴۹	پذیرش بیمار از اثاق ریکاوری و مراقبت از مددجو بعد از عمل	۲	۲	۳	۹	
۵۰	مراقبت از جسم	۱	۱	۱	۳	
۵۱	شنیدن ضربان قلب جنین	۲	۲	۲	۶	
۵۲	ارزیابی حرکات جنین	۲	۲	۲	۶	
۵۳	اندازه‌گیری قله رحم	۲	۱	۲	۵	
۵۴	ارزیابی و توزین مادر و تغییرات آنها	۲	۲	۲	۶	
۵۵	کنترل فشار خون و بررسی تغییرات آن	۳	۳	۳	۹	
۵۶	اندازه‌گیری انقباضات رحم	۲	۲	۲	۶	
۵۷	بررسی ضربان قلب جنین در مراحل زایمان و بررسی تغییرات آن	۱	۲	۲	۵	
۵۸	مراقبت از مادر در مراحل مختلف زایمان	۳	۳	۳	۹	
۵۹	آموزش به مادر در مراحل مختلف زایمان	۳	۳	۳	۹	
۶۰	گزارش نویسی مبتنی بر فرآیند پرستاری	۵	۵	۷	۱۷	
۶۱	اندازه‌گیری علامت حیاتی کودک و نوزاد	۳	۳	۳	۹	
۶۲	ارزیابی میزان و تغییرات درد کودک	۳	۳	۳	۹	
۶۳	دادن داروی خوارکی به کودک	۲	۲	۲	۱۲	
۶۴	برقراری خط ورید محیطی	۷	۵	۷	۱۸	
۶۵	آماده‌سازی سرم، تبدیل میزان و محاسبه قطرات	۶	۵	۵	۱۶	
۶۶	کار با میکروست	۵	۵	۵	۱۶	
۶۷	خون‌گیری از پاشنه نوزاد	۶	۴	۴	۱۲	
۶۸	خون‌گیری محیطی	۵	۵	۵	۱۵	
۶۹	دادن شیاف به کودکان	۱	۱	۱	۳	
۷۰	بینی و پاسمان شستشوی گوش	۱	۱	۱	۳	
۷۱	بینی و پاسمان شستشوی گوش در کودکان	۱	۱	۱	۳	
۷۲	شستشوی چشم	۱	۱	۱	۳	
۷۳	سونداز کودک (منظر و مؤثر)	۲	۲	۲	۶	
۷۴	جمع آوری ادرار کودکان با کیسه	۲	۲	۲	۶	
۷۵	تعییه سوند O.G.T و N.G.T بر کودک و نوزاد	۲	۲	۲	۶	
۷۶	اکسیلن درمانی (کودک و نوزاد)	۲	۲	۳	۷	
۷۷	تغذیه نوزاد با شیر دوشیده مادر یا مصنوعی	۳	۳	۳	۶	

ردیف	مهارت	حداقل تعداد موارد انجام مهارت برای یادگیری	کل دفعات	انجام مستقل	کمک در انجام	مشاهده
۷۸	کار با انکوباتور	۲	۶	۲	۲	۲
۷۹	وضعیت رهی (Positioning) نوزاد و مادر در هنگام شیردهی	۲	۶	۲	۲	۳
۸۰	فیزیوتراپی نفسی	۳	۶	۳	۳	۳
۸۱	مراقبت از بیماران دارای چست قیوب	۳	۶	۳	۳	۳
۸۲	ترانسفلوژیون خون	۲	۶	۲	۲	۲
۸۳	مراقبت از نوزاد در تعویض خون	۲	۶	۲	۲	۲
۸۴	احیاء پایه نوزاد	۲	۶	۱	۲	۲
۸۵	احیاء پایه کودک	۲	۵	۱	۲	۲
۸۶	ساقشن باز و بسته لوله تراشه	۳	۶	۳	۳	۳
۸۷	مانورهای کاربردی بر آسیبراسیون جسم خارجی	۱	۳	۱	۱	۱
۸۸	مهارت کنترل بیمار در حالات پرخاشگری و کنترل Suicide	۱	۳	۱	۱	۱
۸۹	حمام بیمار در تخت	۱	۳	۱	۱	۱
۹۰	حمام دوش و وان مددجویان	۱	۳	۱	۱	۱
۹۱	مساواز نقاط تحت فشار پوست	۲	۵	۲	۱	۱
۹۲	شستن سر در تخت	۱	۳	۱	۱	۱
۹۳	مراقبت از دهان و بندان	۱	۳	۱	۱	۱
۹۴	درست کردن تخت بسته و تخت باز با بیمار	۱	۳	۱	۱	۱
۹۵	احیاء پایه بزرگسالان	۲	۶	۱	۲	۳
۹۶	احیاء پیشرفته بزرگسالان	۳	۷	۱	۳	۳
۹۷	بخیه زدن	۲	۶	۳	۲	۲
۹۸	اعمال محدودیتهای فیزیکی	۲	۶	۳	۲	۲
۹۹	پاپش گلوکز خون	۲	۶	۳	۲	۲
۱۰۰	آماده سازی زمینه استریل	۲	۶	۳	۲	۲
۱۰۱	پوشیدن سکلش استریل	۳	۶	۳	۳	۳

- در توضیح مهارت‌ها منظور از کلمه دادن همان Administration است.
- تعداد موارد مشاهده، کمک در انجام و انجام مستقل هر یک از مهارت‌های فوق در کارنما (Logbook) آورده می‌شود. مهارت‌های عملی نادر، در مرکز آموزش مهارت‌های بالینی آموزش داده شده و تمرین می‌شود.



Educational Strategies:

در اجرای این برنامه بر حسب نوع و محتوای دروس از راهبردهای زیر استقاده خواهد شد:

- تلفیقی از دانشجو و استاد محوری
- آموزش مبتنی بر موضوع (Subject directed)
- آموزش بیمارستانی (Hospital based)
- یادگیری جامعه‌نگر (Community oriented)
- آموزش جامعه‌نگر (Holistic approach)
- آموزش مبتنی بر مسئله (Problem based)
- آموزش مبتنی بر وظایف (Task based)
- آموزش مبتنی بر شواهد (Evidence based)
- آموزش مبتنی بر ارائه خدمات (Service based)

روش‌ها و فنون آموزشی:

در این دوره عمدتاً از طبقه‌گستردگی از روش‌های فردی تا روش‌های گروهی و جمعی زیر بهره گرفته خواهد شد:

- انواع کنفرانس‌های داخل بخشی، بین بخشی، بیمارستانی، بین‌رشته‌ای، بین دانشگاهی و سمینار
- بحث در گروه‌های کوچک، کارگاه‌های آموزشی، ژورنال کلاب و Case presentation
- گزارش صحیحگاهی
- راند آموزشی
- آموزش سریالی
- آموزش در اتاق عمل یا آزمایشگاه مهارت‌های بالینی پرستاری (skill lab)
- استفاده از تکنیک‌های آموزش از راه دور، آموزش مجازی و فناوری‌های جدید بر حسب امکانات مانند شبیه‌سازی همایشگاهی و مشارکت در آموزش رده‌های پایین‌تر (منتورینگ)
- خودآموزی (Self – education, self – study)
- روش و فنون آموزشی دیگر بر حسب نیاز و اهداف آموزشی



انتظارات اخلاقی از فرآگیران
انتظار می‌رود که فرآگیران:

- منشور حقوقی بیماران (پیوست ۱) را دقیقاً رعایت نمایند.
- مقررات مرتبط با حفاظت و ایمنی (Safety) فردی، بیماران، کارکنان و محیط کار را دقیقاً رعایت نمایند.
لازم است این مقررات توسط گروه یا بخش مربوطه تدوین و در اختیار دانشجویان قرار داده شود. گروه آموزشی موظف است که مقررات ایمنی بیمارانی که در منزل مراقبت می‌شوند را تدوین و در اختیار فرآگیران قرار دهد.
- مقررات مرتبط با Dress Code (پیوست ۲) را رعایت نمایند.
- از منابع و تجهیزاتی که با آن کار می‌کنند، محافظت نمایند.
- کدهای اخلاق حرفه‌ای پرستاری (پیوست ۳) را در ارائه فعالیت‌های تخصصی در نظر داشته باشد.
- به اساتید، کارکنان، هم دوره‌ها و فرآگیران دیگر احترام بگذارند و در ایجاد جو صمیمی و احترام‌آمیز در محیط کار مشارکت نمایند.
- در همه حال به حرفة‌گرایی (Professionalism) توجه داشته و آن را رعایت کنند.
- در نقد برنامه‌ها، ملاحظات اخلاق اجتماعی و حرفه‌ای را رعایت کنند.
- در انجام پژوهش‌های مربوط به رشته، نکات اخلاق پژوهشی (پیوست ۴) را رعایت نمایند.
- آیین‌نامه اخلاق پرستاری در جمهوری اسلامی ایران را رعایت کند.
- در کلیه عملکردهای آموزشی، پژوهشی و مدیریتی خود، آداب اسلامی، قوانین و مقررات را رعایت نمایند.

ارزیابی فرآگیر (Student Assessment)

الف - روش ارزیابی

دانشجویان با روش‌های زیر ارزیابی خواهند شد:

- آزمون‌های کتبی و شفاهی
- آزمون تعاملی رایانه‌ای
- نتایج ارزیابی بالینی ساختارمند عینی (Objective Structured Clinical Examination; OSCE)
- مشاهده مستقیم مهارت‌های رویه‌ای (Direct Observation of Procedural Skills; DOPS)
- آزمون ۳۶۰ درجه
- ارزیابی کار پوشش (Port folio) شامل: ارزیابی کارنما (log book)، ارزیابی تعهد حرفه‌ای و اخلاقی، نتایج آزمون‌های انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی انجام کار و نظایر آن.

ب - دفعات ارزیابی:

- مستمر
- دوره‌ای
- نهایی



فصل دوم

حداقل نیازهای برنامه آموزشی رشته پرستاری در مقطع

کارشناسی پیوسته



حداقل هیات علمی مورد نیاز: (تعداد، گرایش، رتبه)

الف- گروه آموزشی مجری از اعضاء هیئت علمی با ترکیب زیر تشکیل می‌شود:

اعضای هیأت علمی ثابت و تمام وقت بر اساس مصوبه شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی

ب- تخصص‌های مورد نیاز پشتیبان:

نیروهای مورد نیاز پشتیبان الزامی:

آمار زیستی، اپیدمیولوژی، میکروبیولوژیست، متخصص انگلشناسی، فارماکولوژیست بالینی، اطلاع‌رسانی پزشکی، ایمونولوژی، رنتگن پزشکی

نیروهای مورد نیاز پشتیبان ترجیحی:

جامعه‌شناس، روان‌شناس

کارکنان آموزش دیده مورد نیاز (دارای مهارت فنی مشخص) برای اجرای برنامه:

- کارشناس پرستاری برای Skill Lab

- یک نفر کارشناس آموزش برای اداره خدمات آموزشی و غیره به ازای ۱۰۰ دانشجو

- حداقل ۱۰ نفر کارشناس پرستاری در بیمارستان‌ها و ۵ نفر در مراکز خدمات جامع سلامت

فضاهای و امکانات آموزشی عمومی مورد نیاز:

- کلاس‌های درسی

- اتاق دانشجویان در عرصه

- اینترنت با سرعت کافی

- سالان کنفرانس

- فضای لازم برای بایکانی آمورش

- کتابخانه مجهر به منابع بروز به زبان انگلیسی و تأیفات فارسی و نرم‌افزارهای کاربردی

- اتاق اعضا و هیأت علمی

- اتاق رایانه

- سالان مجهر برای مطالعه

- سیستم اطلاع‌رسانی مجهر (IT)

فضاهای و عرصه‌های اختصاصی مورد نیاز:

موارد الزامی:

- بیمارستان‌های آموزشی

- بخش‌های بالینی داخلی، جراحی، کودکان، نوزادان، زنان و زایمان، روان‌پزشکی، اورژانس و بخش‌های ویژه

- Skill Lab مجهر به مانکن‌های لازم برای عملیات ضروری پرستاری (طبق استانداردهای کالبدی)

- آزمایشگاه‌های بیوشیمی، فیزیولوژی و میکروب‌شناسی

- مرکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی - پایگاه‌های پزشک خانواره، هنازل، کارخانه‌ها و مدارس انتخاب شده با اخذ رضایت قبلی
- مرکز توانبخشی (جسمی - روانی و اجتماعی)
- مرکز نگهداری سالمندان
- موارد ترجیحی:
- بیمارستان شبیه‌سازی شده

جمعیت‌ها یا نمونه‌های مورد نیاز:
افشار جامعه در رده‌های مختلف سنی و در مراحل مختلف زندگی اعم از سالم، بیمار و معلول (زنان پاردار، کودکان، بزرگسالان، سالمندان)

- تجهیزات اختصاصی عمدۀ (سرمایه‌ای) مورد نیاز:**
- وسایل کک آموزشی برای skill Lab شامل:
- مانکن مراقبت‌های پرستاری (تزریقات سوند معده (کاواز و لاواز) سوند ادرار، کولستومی، زخم بسته، تنقیه و ...)
 - مانکن‌های CPR
 - مانکن تزریقات کودک و بزرگسال
 - ویدئو پروژکتور
 - مانکن‌های سوندآزار اداری در زنان مردان و کودکان
 - تخت بیمار تخت معاينه
 - ترازوی کودکان و بزرگسالان
 - وسایل حمل فرد تصادفی
 - پمپ تزریق سرنگی و سرمی
 - گلوبکومتر
 - کپسول اکسیژن
 - وسایل بانداز و پانسمان
 - ساکشن
 - انواع سرم و میکروست
 - انکوباتور
 - Safety Box
 - تخت پروفایل دار الکترونیکی
 - وسایل جا به جایی بیمار (بالا بین، اسلاید شیت، رولر)



فصل سوم

مشخصات برنامه آموزشی رشته پرستاری

در مقطع کارشناسی پیوسته



مشخصات دوره

۱- نام دوره:

کارشناسی پیوسته (BS) رشته پرستاری Nursing

۲- طول دوره و ساختار آن:

طول دوره و نظام آموزشی آن مطابق آیین نامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته مصوب شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی است.

۳- نام دروس و تعداد واحدهای درسی

شماره جدول	نوع واحد درسی	تعداد واحد درسی
۱	دروس عمومی	۲۲
۲	دروس پایه	۱۵
۳	دروس تخصصی	۵۴
۴	کارآموزی	۲۰
۵	کارآموزی در عرصه	۱۹
جمع کل واحدها		۱۳۰



جدول ۱- دروس عمومي برنامه آموزشی دوره کارشناسی پيوسته رشته پرستاري

پيش‌نمايز يا همزمان	ساعت			تعداد واحد	نام درس	کد درس
	جمع	عملی	نظری			
-	۶۸	-	۶۸	۴	دو درس از دروس ميانى نظرى اسلام*	۱
-	۲۴	-	۲۴	۲	يک درس از دروس اخلاق اسلامی*	۲
-	۲۴	-	۲۴	۲	يک درس از دروس انقلاب اسلامی*	۳
-	۲۴	-	۲۴	۲	يک درس از دروس تاریخ و تمدن اسلامی*	۴
-	۲۴	-	۲۴	۲	يک درس از دروس آشنايی با متابع اسلامی*	۵
-	۵۱	-	۵۱	۳	ادبيات فارسي	۶
-	۵۱	-	۵۱	۳	زبان انگليسى عمومي	۷
-	۲۴	۲۴	-	۱	تربيت بدنی (۱)	۸
تربيت بدنی ۱	۳۶	۳۶	-	۱	تربيت بدنی (۲)	۹
-	۲۴	-	۲۴	۲	دانش خانواده و جمعيت	۱۰
-	۲۴	-	۲۴	۲	تاریخ فرهنگ و تمدن اسلام و ایران**	۱۱
۲۴			جمع			

* گذراندن اين دروس مطابق عنوانين دروس عمومي معارف اسلامي مصوب جلسه ۵۴۲ مورخ ۸۳/۴/۲۳ شوراي عالي انقلاب فرهنگي (جدول زير) است.

** كليه دانشجويان ملزم به گذراندن اين درس اضافه بر سقف واحدهای دوره مي باشند.

ساعت			تعداد واحد	نام درس	گرایش
جمع	عملی	نظری			
۲۴	-	۲۴	۲	اندیشه اسلامی ۱ (مبدأ و معاد)	ميانى نظرى اسلام
۲۴	-	۲۴	۲	اندیشه اسلامی ۲ (نبوت و امامت)	
۲۴	-	۲۴	۲	انسان در اسلام	
۲۴	-	۲۴	۲	حقوق اجتماعي و سياسي در اسلام	
۲۴	-	۲۴	۲	فلسفه اخلاق (با تکيه بر مباحثه تربیتی)	اخلاق اسلامي
۲۴	-	۲۴	۲	اخلاق اسلامي (مباني و مقاهم)	
۲۴	-	۲۴	۲	آيین زندگي (اخلاق كاربردي)	
۲۴	-	۲۴	۲	عرفان عملی اسلام	
۲۴	-	۲۴	۲	انقلاب اسلامي ايران	انقلاب اسلامي
۲۴	-	۲۴	۲	آشنايی با قانون اساسی جمهوری اسلامي ايران	
۲۴	-	۲۴	۲	اندیشه سیاسي امام خمیني (ره)	
۲۴	-	۲۴	۲	تاریخ تحلیلی صدر اسلام	تاریخ و تمدن اسلامي
۲۴	-	۲۴	۲	تاریخ امامت	
۲۴	-	۲۴	۲	تفسیر موضوعي قرآن	آشنايی با متابع اسلامي
۲۴	-	۲۴	۲	تفسیر موضوعي تهیي البلاغه	



جدول ۲ - دروس پایه برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته رشته پرستاری

کد درس	نام درس	تعداد واحد درسی							تعداد ساعت درسی	پیش نیاز یا همزمان
		جمع	عملی	نظری	عملی	نظری	عملی	نظری		
۰۱	تشریح	۲		۱/۵	۰/۵	۲۶	۱۷	۴۳	۱۷	۴۳
۰۲	فیزیولوژی	۳		۲/۵	۰/۵	۴۲	۱۷	۶۰	۱۷	۶۰
۰۳	رنتمیک و ایمونولوژی	۲		۱/۵	۰/۵	۲۶	۱۷	۴۲	۱۷	۴۲
۰۴	بیوشیمی	۱/۵	۱	۰/۵	۱/۵	۱۷	۱۷	۲۴	۱۷	۲۴
۰۵	میکروب‌شناسی	۱/۵	۱	۰/۵	۱/۵	۱۷	۱۷	۲۴	۱۷	۲۴
۰۶	انگل‌شناسی	۱/۵	۱	۰/۵	۱/۵	۱۷	۱۷	۲۴	۱۷	۲۴
۰۷	آمار حیاتی مقدماتی	۱		۰/۵	۰/۵	۹	۱۷	۲۶	۱۷	۲۶
۰۸	تحقیق در پرستاری	۱/۵	۱	۰/۵	۱/۵	۱۷	۱۷	۲۴	۱۷	۲۴
۰۹	فناوری اطلاعات در پرستاری	۱		۰/۵	۰/۵	۹	۱۷	۲۶	۱۷	۲۶
۱۵										جمع

جدول ۳ - دروس تخصصی برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته رشته پرستاری

کد درس	نام درس	تعداد واحد درسی							تعداد ساعت درسی	پیش نیاز یا همزمان
		جمع	عملی	نظری	عملی	نظری	عملی	نظری		
۱۰	تفنیده و تغذیه درمانی	۱/۵	۱/۵	-	۲۶	-	۲۶	-	۲۶	بیوشیمی ۴
۱۱	اصول و کلیات اپیدیمیولوژی	۱	۱	-	۱۷	-	۱۷	-	۱۷	فناوری اطلاعات در پرستاری ۹
۱۲	روانشناسی فردی و اجتماعی	۱	۱	-	۱۷	-	۱۷	-	۱۷	-
۱۳	انسان‌شناسی / جامعه‌شناسی در پرستاری	۱	۱	-	۱۷	-	۱۷	-	۱۷	انگل‌شناسی ۶
۱۴	دارو‌شناسی (فارماکولوژی)	۲	۲	-	۲۴	-	۲۴	-	۲۴	تشریح ۱ - فیزیولوژی ۲ - بیوشیمی ۴ - میکروب‌شناسی ۵
۱۵	زبان انگلیسی عمومی	۲	۲	-	۲۴	-	۲۴	-	۲۴	زبان انگلیسی عمومی
۱۶	فرآیند آموزش به عنده‌جو (فرد، خانواده و جامعه)	۱	۰/۵	۰/۵	۹	۰/۵	۱۷	۱۷	۲۶	روان‌شناسی فردی و اجتماعی ۱۲، انسان‌شناسی / جامعه‌شناسی در پرستاری ۱۳
۱۷	اصول و مهارت‌های پرستاری	۱/۵	۱/۵	-	۲۶	-	۲۶	-	۲۶	-
۱۸	مهارت‌های پرستاری	۱/۵	۱/۵	-	۱/۵	-	۱/۵	-	۱/۵	اصول و مهارت‌های پرستاری ۱۷
۱۹	سلامت	۱/۵	۱/۵	۱	۰/۵	۰/۵	۱۷	۰/۵	۲۴	فرآیند پرستاری و بررسی وضعیت فیزیولوژی ۲ - اصول و مهارت‌های پرستاری ۱۷
۲۰	پرستاری حرفة‌ای: مقاهم پایه ۱	۱	۱	-	۱۷	-	۱۷	-	۱۷	اصول و مهارت‌های پرستاری ۱۷
۲۱	پرستاری حرفة‌ای: مقاهم پایه ۲	۱	۱	-	۱۷	-	۱۷	-	۱۷	پرستاری حرفة‌ای: مقاهم پایه ۱ - پرستاری حرفة‌ای: مقاهم پایه ۲
۲۲	اخلاق پرستاری	۱/۵	۱/۵	۱	۰/۵	۰/۵	۱۷	۰/۵	۲۴	-



دبيرخانه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

پیش نیاز یا همزمان	تعداد ساعات درسی			تعداد واحد درسی			نام درس	کد درس
	جمع	عملی	نظری	عملی	نظری	جمع		
اصول و کلیات اپیدمیولوژی ۱۱	۲۶	-	۲۶	-	۱/۵	۱/۵	پرستاری سلامت فرد و جامعه	۲۳
پرستاری سلامت خانواده ۲۲	۲۶	-	۲۶	-	۱/۵	۱/۵	پرستاری سلامت خانواده	۲۴
پرستاری و بهداشت محیط ۲۵	۱۷	-	۱۷	-	۱	۱	پرستاری و بهداشت محیط	۲۵
داروشناسی ۱۴، فرایند آمورش به مددجو (فرد، خانواده و جامعه)، پرستاری حرفه‌ای: مقاومیت پایه ۱-۱، ۲، پرستاری حرفه‌ای: مقاومیت پایه ۲۱-۲۲	۵۱	-	۵۱	-	۳	۳	پرستاری سلامت مادر و نوزاد	۲۶
پرستاری در اختلالات سلامت مادر ۲۶	۲۶	-	۲۶	-	۱/۵	۱/۵	پرستاری در اختلالات سلامت مادر	۲۷
تشريح ۱، فیزیولوژی ۲، بیوشیمی ۳، انگل شناسی ۴، تغذیه و تنفسی درمانی ۱۰، پرستاری حرفه‌ای: مقاومیت پایه ۱-۱، ۲، پرستاری حرفه‌ای: مقاومیت پایه ۲۱-۲۲	۵۱	-	۵۱	-	۳	۳	پرستاری بزرگسالان/سالمدنان ۱	۲۸
داروشناسی ۱۴، پرستاری بزرگسالان/سالمدنان ۱-۲۸	۵۱	-	۵۱		۳	۳	پرستاری بزرگسالان/سالمدنان ۲	۲۹
پرستاری بزرگسالان/سالمدنان ۲-۲۹	۶۰	-	۶۰		۲/۵	۲/۵	پرستاری بزرگسالان/سالمدنان ۳	۳۰
پرستاری بزرگسالان/سالمدنان ۳-۳۰	۵۱	-	۵۱		۳	۳	پرستاری بزرگسالان/سالمدنان ۴	۳۱
پرستاری بزرگسالان/سالمدنان ۴-۳۱ (۲۸-۲۹-۳۰-۳۱)	۲۶	-	۲۶		۱/۵	۱/۵	مراقبت‌های جامع پرستاری در بخش مرآقبت ویژه قلبی	۳۲
پرستاری بزرگسالان/سالمدنان ۱-۴-۳۲ (۲۸-۲۹-۳۰-۳۱)	۱۷	-	۱۷		۱	۱	مراقبت‌های جامع پرستاری در بخش مرآقبت ویژه تنفسی	۳۳
پرستاری بزرگسالان/سالمدنان ۱-۴-۳۳ (۲۸-۲۹-۳۰-۳۱)	۹	-	۹		۰/۵	۰/۵	مراقبت‌های جامع پرستاری در بخش مرآقبت ویژه کلیوی (همو دیالیز)	۳۴
اصول و کلیات اپیدمیولوژی ۱۱، داروشناسی (فارماکولوژی ۱۲)، اصول و مهارت‌های پرستاری ۱۷، پرستاری در اختلالات سلامت مادر و نوزاد ۲۷، پرستاری بیماری‌های کودکان ۳۷، پرستاری بزرگسالان/سالمدنان ۱-۴ (۲۸-۲۹-۳۰-۳۱)	۳۶	۱۷	۱۷	۰/۵	۱	۱/۵	پرستاری در فوریت‌ها	۳۵
پرستاری سلامت مادر و نوزاد ۲۶	۴۲	۱۷	۲۶	۰/۵	۱/۵	۲	پرستاری از کودک در خانواده و جامعه	۳۶
پرستاری حرفه‌ای: مقاومیت پایه ۱-۲، پرستاری حرفه‌ای: مقاومیت پایه ۲۱-۲۲، پرستاری از کودک در خانواده و جامعه ۳۶	۵۱	-	۵۱	-	۳	۳	پرستاری بیماری‌های کودکان	۳۷

پیش نیاز یا همزمان	تعداد ساعات درسی			تعداد واحد درسی			نام درس	کد درس
	جمع	نظری	عملی	عملی	نظری	جمع		
روان‌شناسی فردی و اجتماعی ۸۲ انسان‌شناسی / جامعه‌شناسی در پرستاری ۱۲	۲۴	-	۲۴	-	۲	۲	پرستاری سلامت روان	۲۸
پرستاری سلامت روان ۲۸	۲۴	-	۲۴	-	۲	۲	پرستاری بیماری‌های روان	۳۹
روان‌شناسی فردی و اجتماعی ۸۲ انسان‌شناسی / جامعه‌شناسی در پرستاری ۱۲، اخلاق پرستاری ۲۲	۲۴	-	۲۴	-	۲	۲	اصول مدیریت خدمات پرستاری	۴۰
جمع واحد ۵۶						جمع واحد		



جدول ۴- کارآموزی دوره کارشناسی پیوسته رشته پرستاری

کد درس	عنوان کارآموزی	واحد	ساعت	پیش نیاز یا همزمان
۴۱	مهارت‌های بالینی پرستاری	۱	۵۱	اصول و مهارت‌های پرستاری ۱۷، مهارت‌های پرستاری ۱۸
۴۲	پرستاری سلامت مادر و نوزاد	۲	۱۰۲	اصول و مهارت‌های پرستاری ۱۷، مهارت‌های پرستاری ۱۸، مهارت‌های بالینی پرستاری ۴۱
۴۳	پرستاری سلامت فرد و جامعه	۱	۵۱	پرستاری سلامت فرد و جامعه ۲۲
۴۴	پرستاری سلامت خانواده و محیط	۱	۵۱	پرستاری سلامت فرد و جامعه ۲۲، پرستاری سلامت خانواده ۲۴، پرستاری و بهداشت محیط ۲۵، کارآموزی پرستاری سلامت فرد و جامعه ۲۶
۴۵	پرستاری بزرگسالان/ سالمندان ۱	۱	۵۱	اصول و مهارت‌های پرستاری ۱۷، فرایند پرستاری و بررسی وضعيت سلامت ۱۹، پرستاری حرفة‌ای: مقاهیم پایه ۱-۲، پرستاری حرفة‌ای: مقاهیم پایه ۲-۱، مهارت‌های بالینی پرستاری ۲۱
۴۶	پرستاری بزرگسالان/ سالمندان ۲	۲	۱۰۲	پرستاری بزرگسالان/ سالمندان ۲ (کد درس ۲۶)، کارآموزی پرستاری بزرگسالان/ سالمندان ۱ (کد درس ۲۵)
۴۷	پرستاری بزرگسالان/ سالمندان ۲	۲	۱۰۲	پرستاری بزرگسالان/ سالمندان ۲-۳، کارآموزی پرستاری بزرگسالان/ سالمندان ۴-۵
۴۸	پرستاری بزرگسالان/ سالمندان ۴	۱/۵	۷۷	پرستاری بزرگسالان/ سالمندان ۴-۵، کارآموری پرستاری بزرگسالان/ سالمندان ۴-۵
۴۹	پرستاری از کودک در خانواده و جامعه/ پرستاری بیماری‌های کوکان	۲	۱۰۲	پرستاری از کوک در خانواده و جامعه ۳۶، پرستاری بیماری‌های کوکان ۳۷
۵۰	پرستاری سلامت روان	۱	۵۱	پرستاری سلامت روان ۲۸
۵۱	پرستاری بیماری‌های روان	۱	۵۱	پرستاری بیماری‌های روان ۲۹، کارآموزی پرستاری سلامت روان ۵۰
۵۲	مراقبت‌های جامع پرستاری در بخش‌های مراقبت ویژه	۱/۵	۷۷	مراقبت‌های جامع پرستاری در بخش‌های مراقبت ویژه ۳۱، ۳۰، ۳۹، ۲۸ (۳۱)، کارآموزی پرستاری بزرگسالان/ سالمندان ۲-۴ (۴۸، ۴۷، ۴۶، ۴۵) ۱-۲ (۴۸، ۴۷، ۴۶، ۴۵)
۵۳	کارآموزی پرستاری در دارو درمانی	۱	۵۱	داروشناسی (فارماکولوژی) ۱۴
۵۴	اصول مدیریت خدمات پرستاری	۲	۱۰۲	اصول مدیریت خدمات پرستاری ۴۰
جمع واحد				۴۰

*هر روز کارآموزی ۵ ساعت می‌باشد.



جدول ۵ - کارآموزی در عرصه در دوره کارشناسی پیوسته رشته پرستاری

کد درس	عنوان کارآموزی در عرصه	واحد	ساعت	پیش نیاز
۵۵	پرستاری سلامت مادر و نوزاد	۲	۱۰۲	کارآموزی پرستاری سلامت مادر و نوزاد ۴۲
۵۶	پرستاری سلامت فرد و جامعه/ خانواده / محیط	۲	۱۰۲	کارآموزی پرستاری سلامت فرد و جامعه ۴۳ کارآموزی پرستاری سلامت خانواده و محیط ۴۴
۵۷	پرستاری بزرگسالان/ سالمندان ۱-۴	۷	۲۵۷	کارآموزی‌های پرستاری بزرگسالان/ سالمندان ۱-۴ (۴۸، ۴۷، ۴۶، ۴۵)
۵۸	پرستاری بیماری‌های کودکان	۲	۱۰۲	کارآموزی پرستاری از کودک در خانواده و جامعه / پرستاری بیماری‌های کودکان ۴۹
۵۹	مراقبت‌های جامع پرستاری در بخش‌های مراقبت ویژه (ICU)	۲	۱۰۲	کارآموزی مراقبت‌های جامع پرستاری در بخش‌های مراقبت ویژه ۵۲
۶۰	پرستاری در قوریت‌ها	۲	۱۰۲	پرستاری در قوریت‌ها ۲۵
۶۱	مراقبت‌های جامع پرستاری در بخش‌های مراقبت ویژه (CCU)	۲	۱۰۲	کارآموزی مراقبت‌های جامع پرستاری در بخش‌های مراقبت ویژه ۵۲
۱۹ واحد		جمع		

تذکر به منظور حسن اجرای برنامه آموزشی پرستاری مصوبه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی و نیل به اهداف پرستاری جامعه‌نگر، در کلیه حیطه‌های کارآموزی و کارآموزی در عرصه با توجه خاص به مددجو، خانواده و جامعه، بررسی وضعیت سلامت مددجو و خانواده به هنگام پذیرش، پیگیری وضع مددجو و خانواده در طول دوران پستی و به هنگام ترخیص و پیگیری وضع مددجو و خانواده در طول دوران پستی و به هنگام ترخیص و پیگیری وضع مددجو در خانواده به صورت بازدید منزل، بازدید کارخانه، مدرسه و هر جامعه‌ی دیگری که مددجو به آن تعلق دارد، الزامی است.

تذکر ۲- کلیه دانشجویان موظف به تکمیل LOG BOOK در مدت گذراندن کارآموزی و کارآموزی در عرصه می‌باشند.

شرح دوره :

دانشجویان در طول ۴ سال (۸ ترم) تحصیلی در ۲ سال اول دروس عمومی پایه تخصصی و کارآموزی را به شکل نظری، عملی و کارآموزی و در سال چهارم به صورت کارآموزی در عرصه (۱۹ واحد در طول ده ماه) به شکل شیفت در گردش می‌گذرانند، برای دوره کارآموزی در عرصه در سال چهارم دوره تحصیلی اجرای جدول زیر الزامی است.

۱۹ واحد هر واحد ۵۱ ساعت (۹۷۰ ساعت)

* محل‌های کارآموزی در عرصه: بخش‌های مرتبط با مباحث بزرگسالان سالمندان (۱۱ و ۱۲ و ۱۳ و ۱۴) و بخش‌های مراقبت‌های ویژه، مراکز بهداشتی شهری و روستایی و بازدید منزل - بخش‌های زنان - زایمان و نوزادان - بخش‌های کودکان - بخش‌های داخلی و جراحی - بخش‌های اورژانس

طول مدت زمان هر شیفت صبح و عصر: ۷ ساعت و هر شب ۱۰ ساعت
تعداد شیفت در هر ماه: صبح (۷ شیفت)، عصر (۴ شیفت)، شب (۲ شیفت)



جدول ۶- کارگاه‌های اجباری در دوره کارشناسی پیوسته رشته پرستاری

عنوان	ساعت	ترم تحصیلی
کارگاه اینتی مددجو	۴ ساعت	نیم سال سوم
کارگاه اعتبار بخشی	۲ ساعت	نیم سال هفتم
نقش پرستاران در پدافند غیر عامل	۴ ساعت	نیم سال هشتم
آشنایی با مخاطرات شغلی	۴ ساعت	نیم سال هفتم
مرگ مغزی، اهدأ و پیوند اعضاء	۴ ساعت	نیم سال هشتم

کارگاه‌های فوق در حوزه معاونت آموزشی دانشکده برنامه‌ریزی و توسط گروههای آموزشی و با همکاری متخصصین طراحی و ارائه خواهد شد.



کد درس: ۱

نام درس: تشریح

پیش‌نیاز یا هم‌مان: ندارد

تعداد واحد: ۲ واحد (۱/۵ واحد نظری - ۰/۵ واحد عملی)

نوع واحد: نظری - عملی

هدف کلی درس:

آشنایی دانشجو با ساختار تشریحی بدن انسان در وضعیت طبیعی به منظور شناخت عملکرد دستگاه‌های بدن و بررسی و شناخت اختلالات ناشی از بیماری‌ها

شرح درس:

در این درس به تفضیل در مورد سلول‌ها، بافت‌ها و سیستم‌های مختلف بدن شرح داده می‌شود و از اطلس‌ها، مولاژ‌ها و اسکلت و نظایر آن برای آموزش عملی استفاده می‌گردد.

رئوس مطالب**الف: نظری (۲۶ ساعت)**

- مقدمات، تعاریف و تاریخچه آناتومی
- موقعیت آناتومیک و اصلاحات رایج در آناتومی
- سلول، غشای سلول، سیتوپلاسم، هسته چرخه سلولی، تقسیم سلولی و اسکلت سلولی
- بافت‌شناسی: بافت پوششی، بافت همبندی، بافت عضلانی و بافت عصبی
- استخوان‌شناسی: تقسیم‌بندی استخوان‌ها استخوانی شدن، رشد استخوان؛ استخوان اندام بالایی، استخوان اندام پائینی، استخوان‌های تنفس (جتانگ ستون مهره‌ای و دندنهای) استخوان‌های سر و صورت و استخوان لامی
- مفاصل: مفاصل فیبرو، مفاصل غضروفی و مفاصل سینورویال
- عضلات ثام‌گذاری و عملکرد عضلات، عضلات نواحی مختلف بدن
- دستگاه گردش خون: قلب، شریان‌ها و وریدها
- دستگاه لنفاوی: عقده لنفاوی، تیموس، طحال، مجرای تراسیک
- دستگاه عصبی تخلیع: اعصاب نخاعی، مغز، اعصاب مغزی و سیستم عصبی خودمنختار
- دستگاه تنفس: بینی، سینوس‌های مجاور بینی حنجره، نای و برونش‌ها، ریه‌ها، پلورا و مدیا سینوس
- دستگاه گوارش: دهان، حلق، مری، حفره شکم و تقسیمات آن، صفاق، سعده، روده باریک، روده بزرگ، کبد و پانکراس
- دستگاه ادراری: کلیه‌ها، حالب‌ها، مثانه، پیشابردها
- دستگاه تولیدمثل: زن شامل تخمدان‌ها، لوله‌های رحمی، رحم، واژن و پستان
- دستگاه تولیدمثل: دستگاه تولیدمثل مرد شامل بیضه‌ها، مجاری تناسلی مرد و غدد ضمیمه دستگاه تولیدمثل مرد
- غدد درون‌ریز: هیپوفیز، پینه آل، تیروئید، پاراتیروئید و آدرنال
- اعضای حواس ویژه: چشم و گوش
- جنبش‌شناسی: مراحل زندگی انسان، مرحله پیش رویانی، مرحله رویانی، مرحله جنتی، تخمین زمان زایمان و تاهنجاری‌های مادرزادی



ب: عملی (۱۷ ساعت)

- نمایش کلیه باغت‌ها و دستگاه‌های بدن با استفاده از اطلس‌ها، مولازها و پوستر آموزشی

روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ
- روش‌های فعال مانند مطالعه مورد، حل مسئله

روش‌های مشارکتی مانند پژوهش‌های گروهی، تدریس همچنان

منابع درس (آخرین چاپ):

- یادگیری آناتومی، تألیف دکتر غلامرضا حسن‌زاده، انتشارات جامعه نگ.
- Heylings DJ, Spence R, Kelly BE. Integrated Anatomy. Churchill Livingstone.last edition

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزشیابی خواهند شد:

- آزمون‌های کوتاه، عیان‌ترم و پایان‌ترم با طرح سوال‌های پاسخ‌نگاری، چندگزینه‌ای
- آزمون عملی با استفاده از تصاویر، مولازها



کد درس: ۲۰

نام درس: فیزیولوژی

پیش‌نیاز یا هم‌مان: ندارد

تعداد واحد: ۳ واحد (۲/۵ واحد نظری - ۵ واحد عملی)

نوع واحد: نظری - عملی

هدف کلی درس:

شناسخت عملکرد دستگاه‌های بدن و آشنایی با روش‌های معاونت و ابزار تشخیص به منظور درک نارسانی فیزیولوژیک سیستم بدن انسان در مقایسه با حالت سلامت

شرح درس:

در این درس به بحث در مورد عملکرد سلول‌ها و دستگاه‌های مختلف بدن شامل قلب و گردش خون، تنفسی عصبی ادراری، گوارش، غدد مترشحه درون‌ریز و ... پرداخته می‌شود. هر سیستم به طور جدایانه مورد بحث قرار می‌گیرد؛ اما از آنجایی که عملکرد هماهنگ این سیستم‌ها متنضم سلامت بدن انسان است مکانیسم‌های کنترل‌کننده تعادل درونی بدن نیز به بحث گذاشته می‌شود.

رئوس مطالب

الف: نظری (۴۳ ساعت)

• فیزیولوژی سلولی

ساختمان و عمل سلول، مایعات بدن مکانیسم‌های کنترل‌کننده تعادل درونی بدن، نقل و انتقال آب و مواد در بخش‌های مایع بدن، پیچایز پیپ سدیم و پتانسیل‌های غشاء و پتانسیل‌های عمل، انقباض عضلات اسکلتی انتقال ایپیالس‌ها از اعصاب به عضلات اسکلتی، انقباض و تحرک عضلات صاف

• فیزیولوژی خون

بافت خون (کلیولهای قرن، سفید و پلاکت‌ها)، گروه‌های خونی، هموستان و انعقاد خون
فیزیولوژی قلب و دستگاه گردش خون
اعمال و حرکات قلب، فرکانس قلب، تغییرات فشار در حفره‌های قلب، بافت گرهی، تعادل یونی، کنترل عصبی، تظاهرات الکتریکی قلب ساختمان عروق، دینامیک خون و عوامل مؤثر بر آن، نبض سرخرگی، فشار نبض، جریان خون و ریدی و عوامل مؤثر بر آن، کنترل فشارخون، سیستم لنفاوی و جریان خون موبرگی، کنترل موضعی جریان خون و تنظیم عصبی گردش خون

• فیزیولوژی تنفس

تهویه ریوی و عوامل مؤثر بر آن، حجم‌ها و ظرفیت‌های ریوی عملکرد مجاری تنفسی، گردش خون ریوی تعادل گازها، انتقال گازها در خون مایعات بدن و سلول‌ها

• فیزیولوژی کلیه‌ها

چکونگی تشکیل ادرار گلومرولی، اعمال نفرون‌ها، جذب مجدد و ترشیح، نقش فیلیک توپولی گلومرولی در تنظیم خودکار (GFR)، هورمون‌های مؤثر بر کار کلیه‌ها و نقش کلیه‌ها، تنظیم اسمولاریتی و غلظت سدیم در مایع خارج سلولی، تخلیه ادرار

تنظیم تعادل اسید - باز مایعات بدن

نقش دستگاه کلیوی، نقش دستگاه تنفس و نقش تامپون‌ها



* فیزیولوژی گوارش

گوارش دهانی و بلع، گوارش معدی (حرکات معدی، تنظیم ترشحات معدی، کنترل تخلیه معدی) اعمال روده باریک، اعمال روده بزرگ، فعالیت ترشحی دستگاه گوارش هضم و جذب در دستگاه معده روده‌ای تولید و تخلیه مواد دفعی

* فیزیولوژی غدد درون‌ریز

ماهیت هورمون، مروری بر اهمیت غدد درون‌ریز و هورمون‌ها، هورمون‌های غدد هیپوفیز و نقش کنترل‌کنندگی هیپوتالاموس، هورمون‌های غده تیروئید، هورمون‌های غدد فوق کلیوی، هورمون‌های پانکراس هورمون‌های غدد پاراتیروئید

* فیزیولوژی دستگاه عصبی

عملکرد سیستم عصبی مرکزی (نخاع و مغز) راه‌های حسی، راه‌های حرکتی، دستگاه عصبی خودکار (سمپاتیک و پاراسمپاتیک) رفلکس‌ها

ب: عملی (۱۷ ساعت)

- قسمتی از مباحث شامل آشنایی با میکروسکوپ و نحوه کار با لام نتویار، شمارش گویچه‌های قمرن شمارش گویچه‌های سفید، تعیین هماتوکربت و اندازه‌گیری هموگلوبین خون، اندازه‌گیری زمان انعقاد خون زمان سیلان، تعیین گروه‌های خونی

- موارد ضروری دیگر با نظر استاد در آزمایشگاه به صورت عملی تدریس می‌گردد.

روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ

- نقشه مفهومی (Concept Map)

- روش‌های فعال مانند مطالعه مورد، حل مسئله

- روش‌های عشارکتی مانند پروژه‌های گروهی، تدریس همتا

منابع درس (آخرین چاپ):

- گایتون آرتور. فیزیولوژی پزشکی. ترجمه احمد رضا نیاورانی. تهران و سماط.
- گرین، اساس فیزیولوژی بالینی. ترجمه علی صادقی لویه و فرج شادان. تهران: چراغ دانش.
- Barret K, E, Barman S, Boitano S, Brooks H.L. Ganongs Review of Medical Physiology.
- Guyton, A.C., Hall, H.E. Tex book of Medical physiology, Philadelphia: WB, saunders.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روشن‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- * پرسش و پاسخ در کلاس، آزمون‌های کوتاه، عیان‌ترم و پایان‌ترم با طرح سؤال‌های پاسخ‌نگاری، چندگزینه‌ای و تظاهر آن

- * آزمون عملی از طریق نمایش روش‌های آموخته شده در آزمایشگاه



کد درس: ۰۳

نام درس: ژنتیک و ایمونولوژی
پیش‌نیاز یا هم‌مان: فیزیولوژی ۲
تعداد واحد: ۲ واحد (۱/۵ نظری - ۰/۵ عملی)
نوع واحد: نظری - عملی

هدف کلی درس:

آشنایی دانشجوی پرستاری با مفهوم اینتی، واکنش‌های اینتی بدن، سلول‌ها و ارگان‌های مؤثر در اینتی، نقص‌های اینتی، چگونگی سازگاری نسجی و خونی در مکانیسم‌ها و واکنش‌های مختلف سلولی و هومورال نقش سیستم اینتی در پیشگیری از بیماری‌ها و نشانه‌شناسی بالینی و آزمایشگاهی مربوط به سیستم اینتی شناخت اصول و مهارت‌های لازم در اجرای تدبیر و روش‌های پیشگیری و اصول بیماری‌بی بیماری‌های ژنتیکی در جامعه، کاربرد علمی و عملی یافته‌های بالینی و آزمایشگاهی در زمینه اختلالات ژنتیکی

شرح درس:

در این درس دانشجو با مکانیسم‌های دخیل در شکل‌گیری پاسخ اینتی بر علیه عوامل بیماری‌ها آشنا می‌شود و ضمن این آشنایی به ارزش کنترل دقیق این سیستم در جهت جلوگیری از بروز بیماری‌های مرتبط به اختلالات سیستم اینتی از جمله بیماری‌های خود این پی خواهد برد. از طرف دیگر به درک بهتری از اصول و نحوه تفسیر آزمایش‌های ایمونولوژیک و سرولوژیک آزمایشگاهی و اصول ژنتیکی تشخیص اختلالات ارش از غیر ارش و سیستم توارث دست خواهد یافت.

رنویس مطالب

الف: نظری (۲۶ ساعت)

- ژنتیک، ایمونولوژی و سرولوژی
- مقدمات اینتی‌شناسی و ایمونولوژی پایه
- تعاریف، کاربردهای اینتی‌شناسی در پزشکی
- یافته‌های لنفاوی مؤثر در اینتی، تکامل سلول‌های اینتی
- آنتی‌زن، خصوصیات آنتی‌زن، انواع آنتی‌زن
- ایمونوگلوبولین‌ها، ساختمان و انواع آن‌ها
- لنفوسيت‌های T و B و واکنش‌های اینتی سلولی و هومورال
- غربالگری و روش‌های تشخیص قبل از تولد بیماری‌های ژنتیک
- اینتی طبیعی (اینتی ذاتی)
- سیستم کپلمان (التهاب، سیتولیز، ایمونواد هرنس)
- مکانیسم دفاع اختصاصی بدن در مقابل عوامل عفونی و غیر عفونی
- ایمونوهماتولوژی، گروه‌های خونی، ناسازگاری خونی
- ژنتیک متلی یا عنوی (سیستم توارث، توارث چندی‌نی، گروه‌های خونی -)، مولکولی (ساختمان مولکولی زن عامل وراثت ...) و ژنتیک پزشکی (ناهنجری‌های کروموزومی ...)
- ژنتیک رفتار و شخصیت
- ژنتیک و سرطان
- فارماکوژنتیک و پلی مورغیسم‌ها



- ایمونولوژی بیماری‌های عفونی، مصنون سازی (واکسن‌ها و واکسیناسیون)
 - ژنتیک بیماری‌های خون
 - * ایمونولوژی مادر و نوزاد
 - * نارسانی‌های سیستم ایمنی (مادر زادی و اکتسابی)
 - * ایمونوپاتولوژی و اختلالات ایمنی مورد نیاز پرستاران
 - * افزایش حساسیت‌ها و انواع آن (I, II, III, IV)
 - * اتو ایمنی
- ب: عملی (۱۷ ساعت)

با استفاده از اسلاید و نمایش تعدادی از آزمایش‌های تشخیصی در ۳ جلسه دو ساعته به شرح زیر در آزمایشگاه به دانشجویان نشان داده خواهد شد:

- * تعیین گروه‌های خونی
- * تست سازگاری خونی (CROSS match)
- * تست‌های کومبیس مستقیم و غیرمستقیم و کاربرد آن‌ها
- * تست ASO و BHCG (تست خون و حاملگی)
- * قیلم‌های آموزشی در خصوص چگونگی روش نمونه‌گیری برای تشخیص‌های قبل از تولد و انجام روش‌های تشخیص مولکولی

روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ
- نقشه مفهومی (Concept Map)
- روش‌های فعال مانند مطالعه موردن، حل مسئله
- روش‌های مشارکتی مانند پروژه‌های گروهی، تدریس همکار

منابع درس (آخرین چاپ):

- وجگانی، محمد، ایمونولوژی، انتشارات جهاد دانشگاهی واحد تهران.
- Parslow, T.G. Stites, D.P. Terr, A.L. and Imboden, J.B. Medical Immunology.
- Rosen, F.S. Geha, R. Casse studies in Immunology.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:
- * حضور فعال در کلاس درس (شامل حضور فیزیکی، شرکت در بحث‌ها، پاسخ به سوالات کوتاه)
 - * گردآوری و ارائه مطالب مرتبط با موضوعات تدریس شده توسط دانشجو
 - * آزمون پایان‌ترم با طرح سوال‌های چندگزینه‌ای



دبيرخانه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

کد درس: ۴

نام درس: بیوشیمی

پیش‌نیاز یا همزمان: ندارد

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

نوع واحد: نظری - عملی

هدف کلی درس:

آشنایی دانشجوی پرستاری با واکنش‌های بیوشیمیابی دستگاه‌های بدن انسان و کسب مهارت در نمونه‌گیری اصول این علم در تشخیص اختلالات فیزیولوژیک بدن انسان و در نتیجه کنک به برقراری مجدد تعادل در وضعیت بیوشیمیابی دستگاه‌های بدن

شرح درس:

در این درس ساختمان و خواص ترکیبات حیاتی بدن و واکنش‌های بیوشیمیابی اندام‌های بدن انسان و مکانیسم‌های تنظیم‌کننده آن‌ها معرفی می‌شوند بدین ترتیب دانشجویان، در حد خود توانایی تفسیر نتایج آزمایش‌های بیوشیمی را به دست خواهد آورد.

رئوس مطالب

الف: نظری (۱۷ ساعت)

- سلول و ارگانل‌های داخل سلولی
- تعادل اسید و باز و آب و الکترولیت
- هضم و جذب مواد غذایی
- مکانیسم تولید انرژی
- ساختمان و متابولیسم مواد قندی
- ساختمان شیمیابی، بیوشیمیابی و متابولیسم اسیدهای آمینه و پروتئین‌ها
- ساختمان شیمیابی، بیوشیمیابی و متابولیسم چربی‌ها
- ویتامین‌ها، آنزیم‌ها و کروآنزیم‌ها و نقش آن‌ها در واکنش‌های بدن
- توکلثیدها و اسیدهای توکلثید
- بیوشیمی دوران پاره‌داری و غاعدگی
- بیوشیمی دوران پیری

ب: عملی (۱۷ ساعت)

اندازه‌گیری پارامترهای بیوشیمیابی در زمان بیماری‌هایی نظیر دیابت قلبی - عروقی، کلیوی، کبدی، انواع اختلال در تعادل اسید و باز با آزمایش‌های ساده بیوشیمیابی



روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ
- نقشه مفهومی (Concept Map)
- روش‌های فعل مانند مطالعه مورد، حل مسئله
- روش‌های مشارکتی مانند پروژه‌های گروهی، تدریس همتا

منابع درس (آخرین چاپ):

- رادول، ویکتور. بیوشیمی هارپن، ترجمه جواد محمد نژاد، سالار بختیاری، پیام محمدی، عباسعلی سالاری، تهران: انتشارات اندیشه رفیع.
- دانیال زاده، آبرت، زارعیان، خلیل، اصول بیوشیمی، تهران: مرکز نشر دانشگاهی.
- زمانی، مرتضی؛ احسانی، عبدالوهاب. بیوشیمی برای پرستار تهران: انتشارات چهر.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکریبی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- حضور فعال در کلاس درس (شرکت در بحث‌های کلاس و پاسخ به سوالات)
- آزمون پایان‌ترم
- نتایج آزمایش‌های عملی در هر جلسه و امتحان عملی پایان‌ترم



کد درس: ۰۵

نام درس: میکروب‌شناسی
پیش‌نیاز یا هم‌مان: ندارد
تعداد واحد: ۱/۵ واحد (۱ واحد نظری - ۰/۵ عملی)
نوع واحد: نظری - عملی

هدف کلی درس:

آشنایی دانشجوی پرستاری با طرز زندگی و تکثیر موجودات زنده، باکتری‌ها، قارچ‌ها و او ویروس‌های بیماری‌زا و غیر بیماری‌زا، چگونگی از بین بردن انواع میکروب‌ها در شرایط گوناگون، به منظور رعایت اصول پیشگیری و جلوگیری از انتقال عفونت‌های میکروبی از بیماران بستری به پرستاران و بالعکس در موقعیت‌های مختلف کاری

شرح درس:

در این درس دانشجو با میکروارگانیسم‌های مختلف ایجادکننده عفونت‌های انسانی آشنا می‌شود و با برخورداری از داشت لازم در زمینه پیشگیری و نحوه مقابله با آن‌ها، از بروز عفونت در محیط‌های کاری خود جلوگیری خواهد کرد.

رنوس مطالب

الف: نظری (۱۷ ساعت)

- طبیقه‌بندی، ساختمان، فیزیولوژی، متابولیسم و ژنتیک میکرب‌ها اعم از باکتری، ویروس، تکیاخته، مخمر قارچ و نقش باکتری‌ها در سلامت و بیماری در انسان
- میکرو‌فلور تنفسی، عفونت، بیماری پاتوژن و اینتی‌شناسی
- آشنایی با روش‌های فیزیکی و شیمیایی (سالم‌سازی تجهیزات پزشکی شامل استریلیزاسیون و گندزدایی)
- ویروس‌شناسی و ویروس‌های بیماری‌زا و طبیقه‌بندی آن‌ها
- باکتری‌شناسی: باکتری‌های بیماری‌زا شایع و طبیقه‌بندی آن‌ها
- بیماری‌زایی آنترو باکتری‌اسیمه، ویبریو، کپیلو باکتر هلیکو باکتر ایمونولوژی (انواع مخصوصیت‌ها، آنتی‌زن در ارتباط با ایجاد اینتی‌یدن در مقابل میکروب‌ها)

ب: عملی (۱۷ ساعت)

- آشنایی با روش‌های استریلیزاسیون و ضد عفونی
- نمونه‌برداری از بالین بیمار و آشنایی با مواد و روش‌های کشت میکرب‌ها
- کشت رنگ‌آمیزی و تشخیص باکتری‌های مهم بیماری‌زا
- کشت و مشاهده کرم مثبت (اعم از استاتیلوکک، استریتوکک، آنتروکک و....)
- کشت و مشاهده باسیل گرم منقی (اعم از کلی باسیل، کلیسیلا و پرو تلوس و....)
- مشاهده میکروسکوپی باکتری‌ها (اعم از باسیل سل، شارین، دیفتری، نایسیریا، هموفلوس، ویبریو ترپونما)

روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ
- نقشه مفهومی (Concept Map)
- روش‌های فعال مانند مطالعه مورد، حل مسئله

روش‌های مشارکتی مانند پروژه‌های گروهی، تدریس هفتا



منابع درس (آخرین چاپ):

- میکروب‌شناسی جاوتز.
- میکروب‌شناسی مورای.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکریبی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- حضور فعال در کلاس درس (شرکت در بحث‌های کلاس و پاسخ به سوال‌ها)
- آزمون میان‌ترم و آزمون پایانی با طرح سوال‌های چندگزینه‌ای، کوتاه پاسخ و



کد درس: ۰۶

نام درس: انگلشناسی

پیش‌نیاز یا هم‌مان: ندارد

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

نوع واحد: نظری - عملی

هدف کلی درس:

آشنایی با مورفولوژی، سیر تکاملی، بیماری‌زائی، تشخیص درمان، کنترل و پیشگیری از بیماری‌های تکیاخته‌ها و قارچ‌های بیماری‌زای انسان در ایران

شرح درس:

در این درس با معرفی انگل‌ها و قارچ‌های بیماری‌زای انسانی و راه‌های انتقال آن‌ها، دانشجو در زمینه پیشگیری و نحوه مقابله با آن‌ها دانش لازم را جهت کنترل بیماری‌های انگلی و قارچی در سیستم‌های بهداشتی درمانی به دست خواهد آورد.

رئوس مطالب (۱۷ ساعت نظری - ۱۷ ساعت عملی)

الف: تکیاخته شناسی:

کلیات تکیاخته شناسی و طبقه‌بندی آن‌ها

تکیاخته‌های شایع و مهم: آمیب هیستولیتیکا، آمیب کلی، ژیار دیالا مبلیا، تریکوموناس واژینالیس، بالانتیدیم کلی،

بیماری‌های ایجاد شده توسط هر تکیاخته، راه‌های انتقال، پیشگیری، مراقبت‌های پرستاری مرتبط

تکیاخته‌های خونی شایع و مهم: مالاریا و عوامل ایجاد آن: پلاسمودیوم ویوکس، پلاسمودیوم فالسپیارم پلاسمودیوم مالاریه، پلاسمودیوم اوال، چرخه زندگی، انتقال، تشخیص، پیشگیری، مبارزه، مراقبت‌های پرستاری مرتبط

تکیاخته‌های خونی نسجی: بیماری لیشمانیا تروپیکا، لیشمانیا مازور، لیشمانیا اینفانتوم، لیشمانیا برزیلیتسیس، لیشمانیا دونوانی، انتقال، تشخیص پیشگیری، مبارزه

کوکسید بای ترکسوبلاسمگوندی: بیماری، راه‌های انتقال، پیشگیری، مبارزه مراقبت‌های پرستاری مرتبط

ب: قارچ شناسی:

کلیات قارچ شناسی: تعریف قارچ‌ها - ساختهای قارچ‌ها - تغذیه و تولیدمثل - بیماری‌زائی قارچ‌ها - انواع بیماری‌های قارچی - قارچ‌های ساپروفتیت شایع.

بیماری‌های قارچی سطحی: تینه آور سیکالر - اوتومایکوزیس

بیماری‌های قارچی جلدی: کچلی‌ها

بیماری‌های قارچی زیر جلدی مایستوما - اسپوروتریکوزیس - کروموم بلاستو مایکوزیس

بیماری قارچی احتشالی: کاندیدیازیس - آسپروروپلیلوزیس - موکو مایکوزیس - کریپتو کوکوزیس

پ: کرم شناسی:

کلیات و طبقه‌بندی کرم‌ها (تروماتدها - سستندها - نماتندها)

در مورد هر یک از کرم‌های زیر جنبه‌های ذیل تدریس خواهد شد:

مورفولوژی - سیر تکاملی - بیماری‌زایی - تشخیص - انتشار آلودگی در دنیا و در ایران کنترل و پیشگیری درمان

ترماتندها شامل: فاسیولا هپاتیکا و فاسیولا ژیگانتیکا - دیکروسلیوم - هتروفس - شیستوزوما هماتوپیوم



- سیستدها شامل: تنیا سازینانا - مختصری در مورد سیستی سر کوزیس - اکینوکوکوس گرانولوزوس و مولتی لوکولاریس - هیمتوپیس نانا.
- نماتدها شامل: آسکاریس - اکسیور - تریکو سفال کرم‌های قلاب‌دار (آنکی لوستوم دنودنال - نکاتور امریکانوس) تریکوسترونژیلوس - استرو نژریلوئیدس. اشاره‌ای در مورد لاروهای مهاجر احشایی و پیوک

روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ
- نقشه مفهومی (Concept Map)
- روش‌های نمایشی و تصویری
- روش‌های مشارکتی مانند پروژه‌های گروهی

توضیح مهم: با توجه به نمایش اسلاید و تصاویر رنگها و قارچ‌های بیماری‌زا کلاس عملی همزمان با کلاس نظری برگزار می‌گردد.

منابع درس (آخرین چاپ):

- اسماعیل صائبی، بیماری انگلی در ایران جلد دوم بیماری‌های کرمی.
- تکیاخته شناسی پزشکی، انتشارات دانشگاه علوم پزشکی تهران.
- زینی، فریده. قارچ‌شناسی جامع پزشکی، انتشارات دانشگاه علوم پزشکی تهران.
- مارکل، ادوارد کی، دگ، هاریتا، انگل‌شناسی پزشکی تهران.
- Brown, H.W. & Neva, F.A. Basic clinical parasitology.
- Markell & Voge's Medical parasitology,
- Muller, R. & Baker, J.R. Medical parasitology.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزشیابی خواهند شد:

- حضور فعال در کلاس
- آزمون پایان نیمسال تحصیلی
- آزمون عملی



کد درس: ۰۷

نام درس: آمار حیاتی مقدماتی
پیش‌نیاز یا هم‌مان: ندارد
تعداد واحد: ۱ واحد (۵/۰ واحد نظری - ۵/۰ واحد عملی)
نوع واحد: نظری - عملی

هدف کلی درس:

آنستایی دانشجویی یا آمار، اهمیت و کاربرد آن در علوم پزشکی و بهداشتی و روش‌های جمع‌آوری طبقه‌بندی داده‌ها و نمایش آن‌ها با استفاده از جداول و نمودارهای مناسب و کسب توانایی در برآورد حجم نمونه، مقایسه شاخص‌های بهداشتی جوامع و به‌کارگیری توزیع‌های عمومی احتمال در مسائل پزشکی و بهداشتی.

شرح درس:

در این درس از دانشجویان خواسته می‌شود یک سری داده‌های خام را دسته‌بندی و به صورت جداول و نمودارهای آماری نشان دهنده و نتایج استخراج شده را با کمک شاخص‌های مرکزی و پراکندگی بیان نمایند.

رنویس مطالب

الف: نظری (۹ ساعت)

- تعریف آمار و اهمیت آن در علوم پزشکی و بهداشتی
- انواع مشاهدات
- طبقه‌بندی و نمایش اطلاعات به صورت جداول و نمودار
- مفهوم و محاسبه توزیع تجمعی و کاربرد آن در محاسبه حدک و چارک‌ها
- محاسبه شاخص‌های مرکزی شامل میانگین، میانه و نما
- محاسبه شاخص‌های پراکندگی شامل طول دامنه تغییرات؛ واریانس، انحراف معیارها و ضربیت تغییرات
- مفهوم احتمال، احتمال ضرب و حاصل جمع، توزیع دوچله‌ای، توزیع پواسون، توزیع نرمال و اهمیت توزیع نرمال در مشاهدات پزشکی
- محاسبه شاخص‌های مهم بهداشتی و بیان مفهوم امید به زندگی
- جامعه و نمونه مفهوم و اهمیت نمونه تصادفی، روش‌های نمونه‌برداری مبتنی بر احتمال (ساده، طبقه‌ای، خوش‌هایی و سیستماتیک)
- توزیع نمونه‌ای میانگین و نسبت قضیه حد مرکزی

ب: عملی (۱۷ ساعت)

- تمرین مباحث آموزش داده شده آماری به صورت عملی

روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ
- نقشه مفهومی (Concept Map)
- روش‌های فعال مانند حل مسئله
- روش‌های مشارکتی مانند پروژه‌های گروهی



منابع درس (آخرین چاپ):

- روززن، برنارد. اصول آمار زیستی، ترجمه حمید حقانی، روح انگیز چمشیدی، تهران: گواهان.
- کاظمی: محمد، ملک افضلی؛ حسین و نهادیان، وارتکس، روش‌های آماری و شاخص‌های بهداشتی.
- Burns, N. & Grove, S. understanding Nursing Research. Philadelphia: W.B. Saunders.
- Polit, D. Hungeler, B. Beck, c. Essentials of Nursing Research: Methods, Appraisal, and utilization Philadelphia: Lippincott.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- آزمون میان نیمسال تحصیلی
- آزمون پایان نیمسال تحصیلی
- ارائه تمرینات عملی



کد درس: ۰۸

نام درس: تحقیق در پرستاری
پیش‌نیاز یا همزمان: ندارد
تعداد واحد: ۱/۵ واحد (۱ واحد نظری - ۵ واحد عملی)
نوع واحد: نظری - عملی

هدف کلی درس:

آشنایی با روش‌های متداول پژوهش در علوم سلامت و نحوه استفاده از نتایج پژوهش‌های انجام شده به منظور آماده‌سازی جهت همکاری در فعالیت‌های پژوهشی

شرح درس:

در این درس با ارائه مطالب علمی در زمینه فرآیند پژوهش از دانشجویان خواسته می‌شود که از بین مشکلات مربوط به پرستاری، یک مشکل را برگزیده و با انتخاب روش پژوهش مناسب به صورت گروهی یک طرح پژوهشی ارائه دهند. همچنین بر اهمیت و چگونگی رعایت نکات اخلاقی و بهکارگیری نتایج پژوهش‌ها در حیطه‌های مختلف پرستاری و همکاری در انتشار نتایج آن‌ها تأکید می‌شود.

رئوس مطالب

الف: نظری (۱۷ ساعت)

- روش علمی پژوهش و مراحل آن
- موضوع پژوهش
- اهداف، فرضیه، سوالاتی پژوهش
- متغیرهای پژوهش
- انواع پژوهش
- جامعه، نمونه و محیط پژوهش
- روش‌های جمع‌آوری داده‌ها
- اصول اخلاقی در پژوهش
- بهکارگیری نتایج پژوهش‌ها در عمل
- انتشارات نتایج پژوهش‌ها

ب: عملی (۱۷ ساعت)

- بهکارگیری فرآیند پژوهش در تدوین طرح پژوهش گروهی
- تمرین مباحث آموزش داده شده به صورت عملی

روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ
- نقشه مفهومی (Concept Map)
- روش‌های فعال مانند مطالعه موردن، حل مسئله
- روش‌های مشارکتی مانند پروژه‌های گروهی، تدریس هفتا



منابع درس (آخرین چاپ):

- Polit, D., Hungeler, B., Beck, C. Essentials of Nursing Research: Methods, Appraisal and utilization. Philadelphia: Lippincott Co.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزشیابی خواهند شد:

- ارائه طرح پژوهشی گروهی

- آزمون میان نیمسال و پایان نیمسال تحصیلی و ارائه تعریفات عملی



کد درس: ۰۹

نام درس: فناوری اطلاعات در پرستاری

پیش‌نیاز یا همزمان: ندارد

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

نوع واحد: نظری - عملی

هدف کلی درس:

آشنایی با مفاهیم و مهارت‌های فناوری اطلاعات در عرصه‌های آموزشی، پژوهشی و مراقبتی در پرستاری.

شرح درس:

دانشجویان در این درس با ویژگی‌های کتابخانه‌های پزشکی و انواع رده‌بندی منابع و روش استفاده از کتابخانه‌های پزشکی و ابزارهای اطلاع‌رسانی و پایکاههای بانک‌های اطلاعاتی پرستاری و مامایی و روش جستجو در بانک‌های اطلاعاتی و گزارش‌نویسی و آموزش از طریق کامپیوتر آشنا شده و تمرین خواهند کرد.

رنووس مطالب

الف: نظری (۹ ساعت)

- مشخصات کتابخانه‌های پزشکی و نحوه استفاده از منبع، کتاب، نشریات، پایان‌نامه‌ها (به شکل چاپی یا الکترونیکی)، مراجع پرستاری در اشکال گوناگون، روش‌های بازیابی و جستجو در بانک‌های اطلاعاتی پرستاری و تزاروس (Thesaurus) را شناخته و توضیح دهند.

- نظام (NLM: National Library of Medicine) در کتابخانه نشریات پرستاری مامایی را بیان کنند.
- روش استفاده از ابزارهای اطلاع‌رسانی پرستاری «معرفی شده تایپ‌نامه‌های پرستاری، مدلاین، سینال (CINAHL) و فهرستگان را توضیح دهند (شکل چاپی و الکترونیک را بیان کنند).
- مهارت جستجو در منابع اطلاعاتی دستی و رایانه‌های پرستاری را عمل‌آجرا نمایند.
- مفاهیم مربوط به اطلاع‌رسانی پرستاری را تعریف کنند.
- کاربرد کامپیوتر در دسترسی به منابع پرستاری را شرح دهند.
- گزارش‌نویسی و آموزش از طریق کامپیوتر را مورد بررسی و تجزیه تحلیل قرار دهند.
- سیستم اطلاعات کامپیوتری پرستاری را مورد بررسی و نقد قرار دهند.

ب: عملی (۱۷ ساعت)

در این کارگاه دانشجویان با ویژگی‌های کتابخانه‌های پزشکی و انواع رده‌بندی منابع و روش استفاده از کتابخانه‌های پزشکی، ابزارهای اطلاع‌رسانی و پایکاههای بانک‌های اطلاعاتی پرستاری و مامایی به شکل درستی و رایانه‌ای، گزارش‌نویسی و آموزش از طریق کامپیوتر آشنا شده و تمرین خواهند کرد.

- کتابخانه‌های پزشکی و انواع رده‌بندی منابع، روش استفاده از کتابخانه‌های پزشکی
- مراجع مناسب رشته، تزاروس و نظام NLM در کتابخانه
- سیستم عامل ویندوز و تجهیزات سخت‌افزاری، نرم‌افزاری مورد نیاز و کار با کامپیوتر معرفی موتورهای کاوش و پایکاههای اطلاعاتی پرستاری و مامایی، روش‌های جستجو در منابع و پایکاههای اطلاعاتی و اینترنت
- تایپ‌نامه‌های پرستاری، مدلاین، سینال و روش استفاده از آن‌ها
- نرم‌افزارهای کاربردی Word و Internet
- HIS، پرونده الکترونیک سلامت، سامانه سیب



- مفاهیم مربوط به اطلاع‌رسانی پرستاری، کاربرد کامپیووتر در پرستاری
- ثبت اطلاعات بیمار - گزارش‌نویسی الکترونیکی
- آموزش از طریق کامپیووتر
- نقد یک پایگاه اطلاعاتی
- نقد مدیریت نظام اطلاعات یک بیمارستان داخل کشور

روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ
- نقشه مفهومی (Concept Map)
- روش‌های فعال مانند حل مسئله
- روش‌های مشاورکنی مانند پروژه‌های گروهی، تدریس هفتا

منابع درس (آخرین چاپ):

- درویش آ، فناوری اطلاعات در پرستاری، انتشارات فرا گفت و توسعه قلم
- مورتن، لسلی، شیوه بهره‌گیری از کتابخانه‌های پزشکی ترجمه زاهد بیگلی، تهران دانشگاه علوم پزشکی ایران.
- Computers in Nursing / Linda Lippincott, New York.
- Cumulative Index to Nursing & Allied Health Literature, CINAHL Information System.
- Hebdah Tl, Czar P. Hand book of Informatics for Nurses & Health care Professionals, Pearson Publishing.
- International Nursing Index. The National Library of Medicine, Lippincott, New York.
- Kumar S, Snock H, Tele-nursing, Springer Publishing.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- تکلیف پایان نیمسال تحصیلی (دو مورد)
- تمرینات عملی (پنج مورد)



کد درس: ۱۰

نام درس: تغذیه و تغذیه درمانی

پیش‌نیاز یا هم‌مان: بیو شیمی ۴

تعداد واحد: ۱/۵ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

گسترش دانشجو در زمینه نقش تغذیه در تأمین سلامت فرد در دوره‌های مختلف زندگی به منظور پیشگیری از بروز سوء‌تغذیه و ارتقاء دانش مربوط به مصرف مواد غذایی در زندگی روزمره و همچنین آشنا کردن دانشجوی پرستاری با انواع رژیم‌های غذایی در درمان بیماری‌ها و اهمیت آموزش به بیمار در مورد رعایت رژیم غذایی مرتبط

شرح درس:

در این درس اصول تغذیه، ترکیبات مواد غذایی نقش تغذیه در ارتقاء سطح سلامت و بررسی وضعیت تغذیه‌ای بزرگسالان و سالمندان انواع رژیم‌های غذایی در بیماری‌های مختلف و بهداشت مواد غذایی مورد بحث قرار می‌گیرد.

رُؤوس مطالب

(۲۶ ساعت)

• تعریف واژه‌ها، اهمیت تغذیه در سلامت و مشکلات تغذیه‌ای شایع در ایران و جهان

• هضم جذب متابولیسم و نقش مواد مغذی

• نقش آداب، سنت و سبک زندگی در تغذیه

• شناخت غذا، تنظیم برنامه غذایی

• آشنایی با رژیم‌های غذایی درمانی و انواع آن‌ها شامل:

- کم‌کالری

- پرکالری

- پرپروتئین

- کم‌جربی

- کم‌نمک

- مایع شفاف

- نرم

• آشنایی با انواع رژیم‌های غذایی در بیماری‌های مختلف شامل:

- اختلالات دستگاه ادراری

- اختلالات گوارشی

- قلب و عروق

- کم‌خونی‌ها

- سوختگی‌ها

- دیابت

- چاقی



روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ
- نقشه مفهوسی (Concept Map)
- روش‌های فعال مانند مطالعه مورد، حل مسئله
- روش‌های مشارکتی مانند پرورش‌های گروهی، تدریس هم‌تا

منابع درس (آخرین جاپ):

- فاکس برایان آنتونی، کامرون، آلن چی، دانش غذا، تغذیه و سلامتی، ترجمه داریوش کوهی کمالی تهران: فارابی.
- Dudak, s. Nutrition Essentials for nursing practice. Philadelphia: Lippincott.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- آزمون‌های مرحله‌ای و نیمسال تحصیلی
- آزمون پایانی



کد درس: ۱۱

نام درس: اصول و کلیات اپیدمیولوژی
پیش‌نیاز یا همزمان: فناوری اطلاعات در پرستاری.^۹
تعداد واحد: ۱ واحد
نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

انتقال اطلاعات لازم در مورد مقاومت و اصول اپیدمیولوژی، علل ایجاد و چگونگی انتشار بیماری‌ها در جامعه و ارائه اطلاعات اختصاصی در مورد همه‌گیرشناسی و روش‌های کنترل بیماری‌های شایع کشور، تحلیل اپیدمیولوژیک مشکلات سلامت جامعه و کاربرد این اطلاعات در پرستاری و ارتقا سلامت جامعه

شرح درس:

در این درس دانشجویان پرستاری با اصول همه‌گیر شناسی و کاربرد آن در تجزیه و تحلیل مشکلات بهداشتی جامعه آشنا می‌شوند و موضوعاتی چون سلامت و بیماری و عوامل موثر بر آن‌ها، اهمیت نقش پرستاران در ارتقاء سلامتی، پیشگیری و سطوح آن، غربالگری، مدل‌های اپیدمیولوژیک، برخورد با بیماری‌ها و شاخص‌های بهداشتی مورد بحث قرار می‌گیرند و به بررسی اپیدمیولوژیک بیماری‌های عفونی شایع و بیماری‌های غیر واکیر و بیماری‌های مشترک بین انسان و حیوان پرداخته می‌شود.



رنویس مطالب نظری (۱۷ ساعت)

- تعریف و تاریخچه اپیدمیولوژی، گذارهای اپیدمیولوژی، گذار جمعیتی و سالمدنی جمعیت
- اهداف و کاربردهای اپیدمیولوژی در پرستاری و سلامت جامعه
- مقاومت سلامت و بیماری، سیر طبیعی بیماری‌ها، سطوح پیشگیری (نخستین، اول، دوم، سوم و چهارم) و اهمیت آن در پرستاری و سلامت جامعه
- طبقه‌بندی بیماری‌ها، مکانیسم‌های بیماری‌زا، خصوصیات بیماری‌های واکیر، زنجیره عفونت، انواع میزبان و روش‌های انتقال مستقیم و غیرمستقیم، اصطلاحات و راهبردهای پیشگیری از بیماری‌های غیرواکیر، اصطلاحات بیماری‌های واکیر و روش‌های پیشگیری و کنترل بیماری‌های واکیر شایع بر اساس ۵ راه عمله انتشار
- عوامل تعیین‌کننده و مؤثر بر سلامت
- مدل‌های اپیدمیولوژیک و کاربرد آن در کنترل و پیشگیری بیماری‌ها (عامل بیماری‌زا، میزبان، محیط)
- شاخص‌ها و میزان‌های بهداشتی و کاربرد آن در پرستاری
- منابع اطلاعاتی در اپیدمیولوژی
- روش‌های مطالعات اپیدمیولوژی: اپیدمیولوژی توصیفی (شخص - مکان - زمان)، تحلیلی (مطالعات تجربی و مطالعات مشاهده‌ای) مشاهدات گذشته‌نگر و آینده‌نگر
- غربالگری و بیماریابی و نقش پرستاران در کشف بیماری‌ها و حفظ سلامت مردم
- انواع اپیدمی‌ها و جنبه‌های انتقال بیماری و نقش پرستاران در اپیدمی‌ها، پاندمی‌ها و حوادث غیرمنتقبه
- جنبه‌های اپیدمیولوژیک و برنامه‌های ملی مبارزه با بیماری‌های واکیر (نظام سندرومیک)

- جنبه‌های اپیدمیولوژیک و برنامه‌های ملی مبارزه با بیماری‌های غیرواکیر (برنامه ایران)
- جنبه‌های اپیدمیولوژیک حوادث و سوانح

روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ کلاسی
- استفاده از روش‌های فعال و نوین تدریس از قبیل:
Competency-Based Learning
- Community-Oriented Education
- یادگیری خود راهبر (Self-Directed Learning)
- یادگیری ترکیبی (Blended learning)

منابع درس (آخرین چاپ):

- پارک، جان اورت؛ پارک، کی. درستامه پزشکی پیشگیری و اجتماعی (بیماری‌های مزمن غیر واکیر و بیماری‌های واکیر شایع). ترجمه دکتر حسین شجاعی تهرانی. گیلان: انتشارات دانشگاه علوم پزشکی گیلان.
- هازنر، جودیت؛ بان، آنیتا. اصول اپیدمیولوژی. ترجمه دکتر حسین ملک افضلی و دکتر کیومرث ناصری. تهران: مرکز نشر دانشگاهی.
- گوردیس، لئون. اپیدمیولوژی. ترجمه دکتر حسین صباغیان و دکتر کورش هلاکوبی. رشت: انتشارات گپ.
- Stanhope M. & Lancaster J. Community and Public Health Nursing. St Louis: Mosby.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:
- حضور فعال و شرکت در بحث‌های گروهی
 - آزمون کتبی (written Tests)
 - آزمون شفاهی (Oral Tests)
 - آزمون تعاملی-سایانه‌ای (Computer Interactive Tests)
 - ارزیابی مبتنی بر گزارش پروژه (Project Based Assessment)



کد درس: ۱۲

نام درس: روانشناسی فردی و اجتماعی

پیش‌نیاز یا هم‌مان: ندارد

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

آشنایی با اصول و مفاهیم بنیادین روانشناسی در سطح فرد و اجتماع و توسعه دانش و توانایی به کارگیری این اصول را در مراقبت‌های فردی شده (Individualized Care) و نیز جامعه‌نگر (Community-based Care) و ایجاد نگاه نقادانه به موضوعات مراقبت انسانی از منظر روانشناسی فردی و توجه به همکنشی (Interaction) عوامل اجتماعی در سلامت و بیماری

شرح درس:

درس به موضوعاتی نظیر روانشناسی و رویکردهای آن، پایه‌های عصبی و زیستی رفتار و نظریه‌های شخصیت می‌پردازد. شناخت، انگیزش، هیجان، تعارض و یادگیری و هوش از جمله مفاهیم اصلی روانشناسی است که در ارتباط با موضوعات سلامتی و بیماری به آن پرداخته خواهد شد. شناخت، باور و رفتار اجتماعی، نقش فرهنگ و تعیین‌گرها اجتماعی در سلامت و بیماری از جمله موضوعات مطرح در روانشناسی اجتماعی در درس حاضر است.

رئوس مطالب**(۱۷ ساعت)**

- آشنایی با فلسفه و ماهیت روانشناسی و کاربست‌های روانشناسی در مراقبت از سلامت و بیماری
- آشنایی با تاریخچه و مکاتب روانشناسی
- پایه‌های عصبی - زیستی رفتار و کاربست آن در رفتارهای مرتبط با سلامتی و بیماری
- نظریه‌های شخصیت و منش شناسی و ارتباط آن با سلامتی و بیماری
- ساختار شناختی در انسان (حس، حافظه و ادراک) و تغییرات آن در بیماری
- آشنایی با روانشناسی یادگیری، هوش‌های چندگانه و به کارگیری آن در آموزش سلامتی
- آشنایی با مفاهیم انگیزش و نیاز و کاربست آن در تفاوت‌های فردی در سلامت و بیماری
- روانشناسی هیجان، انواع هیجان و ابعاد زیستی - شناختی و فرهنگی - اجتماعی هیجان و تغییرات آن در بیماری
- روانشناسی خود، خود پنداره، تصویر بدنه و عزت نفس و تغییرات آن در سلامت و بیماری
- تعارض، ناکامی و مکانیسم‌های دفاعی و کاربست آن در مراقبت از بیمار
- روانشناسی اجتماعی و سلامت و بیماری از منظر آن
- شناخت، عاطفه، باور و رفتار اجتماعی و کاربست آن در سلامت و بیماری
- روانشناسی فرهنگ، رسوم، ارزش‌ها و باورها و نقش آن در درگ، باور و رفتارهای سلامت و بیماری
- مؤلفه‌های اجتماعی مؤثر بر سلامت (جنسیت، منبه، نژاد، وضعیت تأهل، نقش حمایت و شبکه‌های اجتماعی، عوامل شغلی و سرمایه اجتماعی در سلامتی)
- عوارض و اثرات اجتماعی ابتلاء به بیماری در سطح فردی و اپیدمی‌ها (موضوعات نقش، هویت، روابط با دیگران، اقتصاد و هزینه‌های ناشی از بیماری و نظایر آن)



روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ
- نقشه مفهومی (Concept Map)
- روش‌های فعال مانند مطالعه مورد، حل مسئله
- روش‌های مشارکتی مانند پروژه‌های گروهی، تدریس هم‌تا

منابع درس (آخرین چاپ):

- Baum A, Revenson TA, Singer J. Handbook of health psychology. Psychology press.
- De Vries J, Timmins F. Understanding psychology for nursing students. Learning Matters.
- Fiske ST, Gilbert DT, Lindzey G, editors. Handbook of Social Psychology, Volume 1 and 2. John Wiley & Sons.
- Goodman B. Psychology and Sociology in nursing. Learning Matters.
- Nolen-Hoeksema S, Fredrickson B, Loftus GR, Lutz C. Introduction to psychology. Cengage Learning.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- حضور فعال و منظم در کلاس
- آزمون کتبی (Written Tests)
- آزمون شفاهی (Oral Tests)
- آزمون تعاملی رایانه‌ای (Computer interactive Tests)
- آزمون‌های مبتنی بر شبیه‌سازی (Simulated-based Tests)



کد درس: ۱۳

نام درس: انسان‌شناسی/جامعه‌شناسی در پرستاری

پیش‌نیاز یا هم‌مان: ندارد

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

در این درس دانشجویان با فلسفه‌ی پرستاری و مراقبت پرستاری از نگاه علوم انسانی آشنا خواهند شد و درک بهتری از جایگاه انسان به عنوان دریافت‌کننده خدمات سلامت در عرصه‌ی جامعه می‌یابند. ایجاد نگاه عمیق‌تر به موضوعات انسانی و جامعه‌شناسی و تاثیر آن بر مراقبت از مددجویان از اهداف این درس است.

شرح درس:

این درس به موضوعاتی بر پایه انسان‌شناسی و جامعه‌شناسی سلامت ارائه می‌گردد. تعریف پرستاری از منظر علم انسانی، موضوعات جامعه، هنر، فلسفه، تاریخ، سیاست و مردم‌شناسی در پرستاری می‌پردازد. علوم انسانی و جامعه‌شناسی می‌تواند به ارتقای دانش، مهارت‌های ارتباطی، حساسیت فرهنگی، خلاقیت و تفکر انتقادی کمک کند. ادغام علوم انسانی توانایی پرستاران در دیدگاه کلینک به بیمار، افزایش درک از خود، حساسیت به صدای دیگران و روش‌های جایگزین یادگیری را تسهیل می‌کند.

رنویس مطالب

نظری (۱۷ ساعت)

* انسان‌شناسی

- تعریف، رویکرد های حاکم بر انسان‌شناسی
- پرستاری به عنوان علم انسانی، پرستاری به عنوان هنر و ویژگی‌های انسانی-حرفة‌ای پرستار
- انسان‌شناسی - جامعه‌شناسی در ارکان (متاپارادایم‌ها) پرستاری
- اصول و اجزای مراقبت بیمارمحور (Patient-centered)، شخص-محور (Person-centered) و کلینک
- اصول و اجزای مراقبت جامعه‌نگر (Community-based) در پرستاری، اصول و ارزش‌های پرستاری جامعه‌نگر در مقابل پرستاری بیمارستانی
- توزیع نابرابر بیماری‌ها در اجتماع، نقش فرهنگ، یاورهای دینی، قومی و سایر عوامل اجتماعی
- اقتصاد اجتماعی بیماری؛ بیمه‌ها و مسائل مالی بیماران
- مراقبت‌های رسمی و غیررسمی از بیماری و کارکرد مراقبت پرستاری در منزل
- * جامعه‌شناسی
 - تعریف، قلمرو و تاریخچه
 - انواع جوامع (شهری/روستایی)
 - گروه‌ها و نهادهای اجتماعی
 - جامعه‌شناسی، فرهنگ و نهاد سلامت
- فرهنگ و مراقبت فرهنگی؛ مدل صلاحیت فرهنگی راههای توسعه صلاحیت فرهنگی در پرستاران، تأثیر عوامل اجتماعی فرهنگی بر سلامت، نابرابری‌های سلامت، استقاده از مترجم در عرصه‌های مراقبتی
- فرهنگ روابط درون حرفة‌ای، بین حرفة‌ای، بین مراقب و خدمت‌گیرنده



- حساسیت فرهنگی در پرستاری
- تبیین جامعه شناختی رفتارهای انحراف آمیز
- دگرگوئی‌ها و تغییرات اجتماعی

روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ
- مطالعه مورد و ایفای نقش (Role Play)
- نقشه مفهومی (Concept Map)

منابع درس (آخرین چاپ):

- Cockerham WC. Medical Sociology on the move. Springer.
- Morrall P. Sociology and Nursing: An Introduction. Routledge.
- Winkelman M. Culture and Health: Applying medical anthropology. John Wiley & Sons.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- حضور فعال و منظم در کلاس
- ارزیابی بر اساس رویدادنگاری و یادداشت‌های تحلیلی از محیط‌های خدمات پرستاری (بیمارستان، مراکز خدمات پرستاری جامعه‌نگر و یا مراقبت در منزل)



کد درس: ۱۴

نام درس: داروشناسی (فارماکولوژی)

پیش‌نیاز یا هم‌مان: تشريح ۱۰، فیزیولوژی ۲۰، بیوشیمی ۳۰، میکروب‌شناسی ۵۰ و انگل‌شناسی ۶۰

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

آشنایی با خانواده‌های مختلف دارویی، اثرات فارماکولوژیک آنها، مکانیسم اثر داروها، عوارض جانبی داروها، موارد مصرف بالینی داروها به منظور کسب مهارت‌ها در بهکاربردن داروها شامل محاسبات دارویی، راه تجویز و زمان صحیح تجویز دارو و توجهات هنگام دارودرمانی.

شرح درس:

در این درس کلیات و مقاومت فارماکولوژی شامل فارماکودینامیک، اشکال مختلف دارویی و نحوه اثر آنها معرفی و مورد بحث قرار می‌گیرد. در هر یک از دسته دارویی ضمن معرفی یک تا چند داروی مهم به نحوه عمل موارد مصرف بالینی، عوارض جانبی و تداخلات بین داروهای آن دسته با دسته دیگر پرداخته می‌شود.

رنوس مطالب

نظری (۳۴ ساعت)

- کلیات فارماکولوژی
- فارماکودینامیک
- فارماکوکینتیک
- اشکال دارویی و نحوه اثر آنها
- کلیات سیستم اعصاب خودمحختار
- داروهای پاراسمهاتومیمتیک و پاراسمهاتولیتیک
- داروهای مقلد سمهاتیک و سمهاتولیتیک
- داروهای مقلد سمهاتیک و سمهاتولینک
- داروهای سمهاتولینک
- داروهای بی‌حس‌کننده موضعی و شل کننده‌های عضلانی
- داروهای ضد فشارخون
- داروهای مؤثر در درمان آرثیزین صدری و آریتمی قلبی
- داروهای نارسایی احتقانی قلب
- داروهای مؤثر بر اختلالات سیستم تنفسی
- داروهای مؤثر در درمان کم‌خونی
- داروهای پایین اورنده چربی خون
- داروهای ضد انعقاد خون
- داروهای ضد انکلی
- اتوکوئیدها و آنتاکوئیست‌های اوتاکوئیدی
- کورتیکواستروئیدها



دیپردازه شهزادی عالی برنامه‌ریزی علوم پلاستکی

- هورمون‌های هیپوتalamوس و هیپوفیز
- گونادوتروپین‌ها و هورمون‌های جنسی
- آنتی‌بیوتیک‌های بتالاکتان و ماکروولیدها
- تتراسایکلین، کلرامفینیکل و آمینو کلایکوزیدها
- سولفونامیدها و آنتی‌سپتیک‌ها
- داروهای ضد سل، جذام و ضد قارچ
- داروهای ضدویروس
- داروهای ضد سرطان
- انسولین و داروهای ضد دیابت خوراکی و تزریقی
- داروهای مورداستفاده در اختلالات گوارشی
- داروهای مؤثر بر غده تیروئید و متابولیسم استخوان
- بیهوش‌کننده‌های عمومی
- داروهای ضد سایکوز
- داروهای ضد اضطراب و خواب‌آور
- داروهای ضد صرع و پارکینسون
- داروهای ضد درد و مخدراها
- داروهای ضد درد غیر مخدر
- معرفی داروهای گیاهی و طب سنتی

روش تدریس:

- سخنرانی تعاملی (پرسش و پاسخ، کوئین، بحث گروهی و ...)
- بحث در گروه‌های کوچک
- ایفای نقش
- یادگیری اکتشافی هدایت‌شده
- یادگیری مبتنی بر تیم (TBL)
- یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)
- یادگیری مبتنی بر ستاریو
- یادگیری مبتنی بر بازی

منابع درس (آخرین چاپ):

- Finkel, Richard., Clark, Michelle., Cubeddu, Luigi. Lippincott's Illustrated Reviews: Pharmacology. Lippincott Williams & Wilkins.
- Freeman Clark, J. Queener, S. Karb, V. Pharmacologic basis of nursing practice. St Louis: Mosby Co.
- Katzung, Bertram.G. et al. Basic and clinical pharmacology. USA: McGraw-Hil.
- Burchum, Jacqueline., Rosenthal, Laura. Lehne's Pharmacology for nursing care. Elsevier Health Sciences.

- Lilley, Linda., Shelly, Collins., Julie, Snyder. Pharmacology and the Nursing Process. Elsevier health sciences.

شیوه اور شناختی دانشجو:

دانشجویان یا روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- ## آزمون‌های مرحله‌ای و نیمسال تحصیلی



کد درس: ۱۵

نام درس: زبان تخصصی

پیش‌نیاز یا هم‌مان: زبان انگلیسی عمومی

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

آشنایی دانشجو با متون متابع علمی و واژه‌های رایج در رشته پرستاری و کسب توانایی درک مفاهیم، به منظور بهره‌گیری از کتب و مجلات علمی پژوهشی پرستاری و ارتقاء سطح دانش حرفه‌ای.

شرح درس:

در این درس متنوی به زبان انگلیسی در ارتباط با پرستاری در اختیار دانشجویان قرار می‌گیرد تا آن‌ها بتوانند تمرینات واژگانی انجام داده و کاربرد واژه‌ها را در جملات مشخص نمایند. به علاوه شناسایی انواع پاراگراف و تنظیم پاراگراف‌ها به منظور درک مفهوم اصلی مطرح شده در هر پاراگراف آموزش داده می‌شود ترجمه متون پرستاری به فارسی و شناسایی واژگانی و معادل‌یابی آن‌ها به فارسی نیز در این درس گنجانده شده است.

رنووس مطالب

نظری (۳۴ ساعت)

- معرفی اختصارات پزشکی و پرستاری متدال، پسوندها و پیشوندها مصطلح در پزشکی
- آموزش نحوه استفاده صحیح از فرهنگ لغات
- آموزش نحوه خواندن متون علمی مربوط به پرستاری با سرعتی مناسب و همراه با درک مفاهیم
- آموزش اصول ترجمه و خلاصه‌نویسی متون علمی پرستاری
- آموزش خلاصه کردن فهرست گونه مطالب

روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ
- روش‌های فعال مانند تمرین عملی، ارائه کلاسی
- روش‌های مشارکتی مانند پروژه‌های گروهی

منابع درس (آخرین چاپ):

- کیهانی، علیرضا، برکت، فخرالسادات، اکبری، زهرا، ترابی گودرزی، رضا. انگلیسی برای دانشجویان رشته پرستاری. انتشارات سمت.
- مجلات انگلیسی مربوط به پرستاری.
- Birmingham, J.J. Medical terminology. A self-Learning text.

شیوه ارزشیابی دانشجو

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- شرکت فعال در بحث‌های کلاسی و ارائه تکالیف موردنظر
- آزمون‌های کوتاه
- آزمون‌های پایان نیمسال تحصیلی
- توشتن و ارائه یک مقاله



نام درس: فرآیند آموزش به مددجو (فرد، خانواده و جامعه)
 کد درس: ۱۶
 پیش‌نیاز یا همزمان: روان‌شناسی فردی و اجتماعی ۱۲ انسان‌شناسی / جامعه‌شناسی در پرستاری ۱۳
 تعداد واحد: ۱ واحد (۵٪) واحد نظری - ۵٪ واحد عملی
 نوع واحد: نظری - عملی

هدف کلی درس:

آشنایی و شناخت دانشجو با مفاهیم اولیه، اصول، راهبردهای آموزش و شیوه‌های ارزشیابی آموزش به مددجو (فرد، خانواده و جامعه) با هدف کمک به ارتقای مهارت‌های ارتباطی با مددجویان، افزایش آگاهی، بهبود رفتارهای خود مراقبتی و توانمندسازی مددجو در جهت ارتقای سطح سلامت و همچنین ارائه اطلاعات لازم و هدایت مددجویان برای تصمیم‌گیری بپسر

شرح درس:

یکی از نقش‌های پرثمر و نتیجه‌بخش پرستاری در پیشگیری از بیماری‌ها، تسريع بیبودی و پیشگیری از عوارض ناشی از بیماری و درمان آموزش به مددجو است که این رسالت با شناخت نیازهای و توانائی‌ها جسمی، روانی و اجتماعی مددجو و با استفاده مناسب از امکانات و تجهیزات آموزشی میسر خواهد بود. لذا ضروری است پرستاران از اصول و فنون آموزش اطلاع کافی داشته باشند تا بتوانند به طور صحیح و مطلوب این مسئولیت خود را به انجام رسانند.

رُؤوس مطالب

الف: نظری (۹ ساعت)

الف: مروری بر تعاریف و مفاهیم آسوزش و یادگیری

- تعریف آموزش
 - تعریف یادگیری
 - تفاوت بین آموزش و یادگیری
 - ماهیت یادگیری (فراگرفتن، نگهداری، یادآوری، بازنگاری)
 - ملاک‌های یادگیری (مقدار، وقت، دقت، صحت)
 - انواع یادگیری (علامتی_محرك - پاسخی، معنی‌دار، غیر معنی‌دار - و)
 - آموزش در کودکان، بزرگسال و در گروه‌های خاص (افراد سالمند،)
 - اهمیت و ضرورت آموزش به مددجو
 - آموزش به مددجو به عنوان حقوق بیمار
 - مفهوم سواد سلامت و اهمیت آن در آموزش به مددجو
 - مفهوم خودمدیریتی، خودکارآمدی، توانمندسازی در آموزش به مددجو (به نظرم مفاهیم مهم در آموزش توجه شود)
 - توجه به عوامل مؤثر در ارتقای آموزش به مددجو (ویژگی‌های فردی، روانی، اقتصادی، اجتماعی، فرهنگ، قوییت، گوشش، ارزش‌ها و باورهای مذهبی و...مددجو)
 - موانع یادگیری (کسل‌کنندگی، پیچیدگی)
- ب: طراحی برنامه آموزش به مددجو
- بررسی و شناخت مددجویان از نظر جسمی و روانی و اجتماعی
 - بررسی و تشخیص نیازهای آموزشی مددجویان



- تعیین اهداف (کلی، رفتاری)
 - نقش ارتباط در آموزش
 - روش‌های آموزش به مددجو (سخنرانی، گفتگوی چهره به چهره، بحث گروهی، شبیه‌سازی، ایقای نقش، معرفی موردنی، نمایش و شیوه‌های مبتنی بر فناوری‌های جدید مثل نرم‌افزارهای آموزشی، شبکه‌های مجازی و ...)
 - آموزش به مددجو با سطح سواد سلامت شامل: ارزیابی سواد سلامت مددجو، استفاده از روش بازخورد (health technology), استفاده از مواد آموزشی مناسب و آموزش مبتنی بر فناوری سلامت (teach back) پ: طراحی رسانه‌های آموزشی
 - نقش مواد و وسائل در امر آموزش (درک بهتر مقاهیم انتزاعی، یادگیری راحت‌تر، صرفه‌جویی در وقت)
 - مواد و رسانه‌های - آموزش به مددجو (نوشتاری، دیداری و مبتنی بر فناوری‌های جدید) - ت: ارزشیابی
 - (معرفی، و علت انجام - ارزشیابی) انواع ارزشیابی: شامل آزمون‌های نوشتاری (کوتاه پاسخ، چندگزینه‌ای، توضیحی، جای خالی و...)، آزمون‌های شفاهی (پرسش پاسخ و...)، آزمون‌های مشاهده‌ای و آزمون‌های مبتنی بر وب.
- ب: عملی (۱۷ ساعت)**
- نیازمندی، طراحی، برنامه‌ریزی، اجرا و ارزشیابی یک برنامه‌ی آموزش به مددجو و نیز مددجویان با سطح سواد سلامت پایین به یکی از روش‌های عملی زیر:
 - استفاده از روش‌های ایقای نقش^۱ و طراحی سناریو در کلاس درس، اسکیل لب، یا واحد آموزش به بیمار مرکز بهداشتی و یا بیمارستان.
 - استفاده از آموزش نمایش علمی و عملی، بحث گروهی در اسکیل لب و یا کنفرانس داخل بخشی.
 - استفاده از روش شبیه‌سازی و آموزش به بیمار طراحی، اجرا و ارائه شفاهی و کتبی برنامه‌ی آموزش به گروه‌های خاص (سالماندان، کودکان و بیماران مزمن...) با بهکارگیری راهبردهای سواد سلامت در حضور سایر دانشجویان و مربی
 - تهیه پادکست و یا یک فیلم کوتاه اجرای آموزش به بیمار
 - ارائه تکالیف بالیشی در قالب پروژه، تهیه رسانه‌های آموزشی نوشتاری، دیداری و یا تحت وب

روش تدریس:

- استفاده از روش‌های فعل و نوین تدریس
- ایقای نقش (فردی و گروهی)
- راهبردهای یادگیری مشارکتی
- سخنرانی
- تشکیل گروه‌های کوچک و بحث گروهی
- پرسش و پاسخ

¹. Role playing



منابع درس (آخرین چاپ):

گرابوسکی، دن؛ جنسن، بارنبران؛ ویلاینگ، اینگرید؛ شیوتز، میشله‌لوییز. اصول آموزش سلامت در آموزش بیمار؛ مروری بر متون انتخابی اصول آموزش سلامت در آموزش بیمار. مترجمین: محسن شمس، علی‌اکبر سیاری، شهرام رفیعی‌فر. تهران: انتشارات مجسمه.

- مایر، گلوریاجی؛ ویلایر، مایکل؛ سواد سلامت در مراقبت‌های سلامت اولیه: یک راهنمای بالینی. مترجمین: حمیدرضا محدث حکاک و علی محدث حکاک. تهران: انتشارات مجسمه.

- Bastable, Susan B. Nurse as Educator: Principles of Teaching and Learning for Nursing Practice. USA: Jones & Bartlett Learning.
- Parnell, Terri Ann. Health Literacy in Nursing Providing Person-Centered Care. New York: Springer

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزشیابی خواهند شد:

- حضور قعال و منظم در کلاس
- آزمون کتبی (Written Tests)
- آزمون تعاملی رایانه‌ای (Computer interactive Tests)
- ارزیابی عملکردی: انجام عملی آموزش به بیمار در حضور سایر دانشجویان و استاد مربوطه در بیمارستان (بالین بیمار)
- ارزیابی مبتنی بر گزارش پروژه (Project Based Assessment)



کد درس: ۱۷

درس: اصول و مهارت‌های پرستاری

پیش‌نیاز یا همزممان: ندارد

تعداد واحد: ۱/۵ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

آشنایی با برخی مقاهم اساسی در پرستاری و مبانی مهارت‌های بالینی پرستاری و کسب آمادگی لازم جهت یادگیری مؤثرتر مهارت‌ها و اجرای رویه‌ها در مرکز مهارت‌های بالینی و عرصه واقعی مراقبت از مددجویان.

شرح درس:

این درس به عنوان درس پایه ارائه می‌گردد که شامل دو بخش مقاهم اساسی و مهارت‌های پرستاری است. در این درس به برخی مقاهم مرتبط با ارائه مراقبت‌های اساسی و نیز مهارت‌های پرستاری پرداخته می‌شود به طوری که دانشجویان با مقاهم اساسی و اصول و اصطلاحات اساسی برخی مهارت‌ها و مبانی اندازه‌گیری آن آشنا می‌شوند.

رنویس مطالب

نظری (۲۶ ساعت)

- مفهوم نیاز، انواع و بررسی آن
- اکسیژن‌رسانی: مروری بر آناتومی فیزیولوژی قلب و تنفس، عوامل مؤثر، اختلالات، انواع روش‌های اکسیژن‌رسانی و حفظ راه هوایی
- تأمین امنیت مددجو: مخاطرات، عوامل مؤثر، مسئولیت‌های پرستار
- تغذیه: نقش پرستار، ارزیابی وضعیت تغذیه‌ای، حمایت تغذیه‌ای
- دفع گوارشی: فیزیولوژی دفع گوارشی، عوامل موثر، مشکلات شایع، بهبود دفع طبیعی، انواع انما، انحراف مسیر دفع روده‌ای
- دفع ادراری: فیزیولوژی دفع ادراری، عوامل مؤثر، انواع اختلالات در دفع و تولید ادرار، ارزیابی ادرار، کنتریزاسیون ادراری
- مایع بدن: مایع بدن و نحوه توزیع آن، روش‌های تبادل مایعات و مواد محلول، نحوه ارزیابی، عدم تعادل مایعات علام حیاتی: فیزیولوژی، عوامل مؤثر، اختلالات، ارزیابی
- کنترل عفونت: ماهیت و زنجیره عفونت، عوامل مؤثر بر خطر عفونت، عفونت‌های مرتبط با مراقبت، اصول پیشگیری، گندزدایی طبی و جراحی
- حرکت و بی‌حرکتی: فیزیولوژی و ساختار حرکت بدن، اثرات حرکت و بی‌حرکتی در سیستم‌های بدن، ارزیابی حرکت و مخاطرات بی‌حرکتی، مداخلات پرستاری
- مراقبت از زخم: انواع زخم، فرآیند و عوارض التیام زخم، ارزیابی زخم، انواع درناز و پانسمان
- زخم فشاری: اتیولوژی، عوامل خطرناک، مراحل، ارزیابی خطر، پیشگیری، درمان و مراقبت‌ها
- پرستاری از مددجوی تحت عمل جراحی: انواع جراحی و بیهوشی، ارزیابی و مراقبتها قبل، حین و بعد از عمل پذیرش، انتقال و ترجیح: پذیرش در بخش، انتقال مددجو به بخش دیگر، ترجیح مددجو
- ثبت و گزارش: انواع پرونده، اهداف و روش‌های ثبت، گزارش‌نویسی



- دارودرمانی: مفاهیم اساسی در داروشناسی، اشكال دارویی، انواع و اجزاء دستور دارویی، سیستم‌های توزیع، روش‌های اجرا، اینمنی در دارودرمانی و مسئولیت‌های پرستار
- تزریقات: ابزارهای مورد استفاده، فرم داروهای تزریقی، اصول اجرای مؤثر و اینمن داروهای تزریقی، روش‌های تزریق داخل جلدی، زیر جلدی، عضلانی
- تجویز داروی داخل وریدی و مایع درمانی: انواع روش‌ها (بولوس و انفوژیون متناوب و پیوسته)، وسایل مورد استفاده، تنظیم قطرات سرم، عوارض درمان داخل وریدی
- محاسبات دارویی: واحدهای دوز دارو و نحوه تبدیل آن‌ها، مفهوم درصد، تبدیل غلظت به میلی اکی و الان گرم، محاسبات مربوط به انفوژیون داروها
- انواع محلول‌های داخل وریدی: روش‌های طبقه‌بندی، ویژگی‌ها
- کاربرد احکام و موادین شرعی در ارائه خدمات پرستاری: احکام مرتبط با ارائه مراقبت شامل نجاست، مطهرات، احکام نکاه و تماس با نامحرم و...

روش‌های تدریس:

- سخنرانی
- بحث و پرسش و پاسخ
- آموزش مبتنی بر مورد
- آموزش مبتنی بر ستاریو
- منابع رسانه‌ای

منابع درس (آخرین چاپ):

- Berman, Andery., Synder, Shirlee J., Frandersen Geralyn. Kozier & Erb's Fundamentals of nursing: Concepts, process and practice. Pearson Publisher.
- Potter, Patricia A., Perry, Anne Griffin., Stockert, Patricia A., Hall Amy. Fundamentals of nursing. Evolve publication.
- Taylor, Carol R., Lynn, Pamela B., and Bartlett, Jennifer L. Fundamentals of nursing: The art and science of person-centered care. Wolter Kluwer.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزشیابی خواهند شد:

- حضور فعال در بحث‌های کلاسی
- ارزیابی مبتنی بر تکلیف (Assignment-based assessment)
- آزمون کتبی (Written Tests)
- آزمون شفاهی (Oral Tests)



کد درس: ۱۶

نام درس: مهارت‌های پرستاری
 پیش‌نیاز یا هم‌مان: اصول و مهارت‌های پرستاری
 تعداد واحد: ۱/۵ واحد
 نوع واحد: عملی

هدف کلی درس:

آشنایی عملی فراگیران با برخی از مهارت‌های مرتبط با ارائه مراقبت و کسب توانایی لازم برای اجرای مهارت‌ها با رعایت اصول اینکه و پیشگیری از نزوماتی غیرضروری.

شرح درس:

در این درس دانشجویان با مبانی و روش انجام تعدادی از مهارت‌های پرستاری به طور عملی آشنا خواهند شد. ارائه این درس در مراکز آموزش مهارت‌های بالینی (Skill Lab) انجام می‌شود که دارای سیمولاتورها و تجهیزات آموزشی مناسب می‌باشدند. در این مراکز دانشجویان به گروهایی متناسب با فضای آموزشی تقسیم می‌شوند و مهارت‌ها را به طور عملی آموزش می‌بینند، علاوه بر اینکه به آنان فرucht تمرین و تکرار داده خواهد شد.

رنووس مطالب
عملی (۵۱ ساعت)

- آشنایی با تکنیک‌های تمیز و استریل در اجرای پروسیجرهای پرستاری، بهداشت دست، بهکارگیری وسایل محافظتی
- آماده‌سازی تخت (بان، بسته، بعد از عمل)
- تغیر وضعیت، جایجایی، انواع پوزیشن‌ها
- برطرف کردن نیازهای بهداشتی (دهان‌شویه در بیمار بی‌هوش، حمام در تخت، شستشوی سر، ماساژ پشت)
- کنترل علامت حیاتی (اندازه‌گیری و ثبت درجه حرارت، نیف، تنفس و فشارخون)
- انواع روش‌های سرما و گرمادرمانی
- وارد کردن لوله معده، کاواز و لاواز، گاستروستومی
- اجرای انواع انما (تخلیه‌ای، ماندنی، برگشتی)
- مراقبت از کلستومی (کیسه‌گذاری، شستشو)
- کاتتریزاسیون ادراری و شستشوی مثانه، نمونه‌گیری از سوتد ادراری
- انواع روش‌های اکسیژن رسانی
- انواع روش‌های ساکشن راه هوایی، مراقبت از تراکنوستومی
- انواع روش‌های پانسمان، کوتاه کردن درن پن رن، مراقبت از درن‌های بسته، کشیدن بخیه شیو و پرب
- اسکراب، پوشیدن دستکش به روش بسته، پوشیدن کان استریل
- انواع بانداز
- انواع روش‌های دارو درمانی (خوارکی، پوستی، شیاف، قطره‌های چشمی، بینی و گوشی، داخل جلدی، زیر جلدی، عضلانی، وریدی)



- آماده کردن و وصل سرم (ست معمولی، میکروست، ون ست، آنژیوکت، سالین و هپارین لاک)
- ترانسفوزیون خون

روش تدریس:

- نایاش و تمرين
- یادگیری مبتنی بر شبیه‌سازی و مرور تجربه انجام شده (از آنها بازخورد)
- ایقای نقش (فریدی و گروهی)
- راهبردهای یادگیری مشارکتی
- تشکیل گروه‌های کوچک و تمرين مباحثت توسط دانشجویان

منابع درس (آخرین چاپ):

- Berman, Andery., Synder, Shirlee J., Frandersen Geralyn. Kozier & Erb's Fundamentals of nursing: Concepts, process and practice. Pearson Publisher.
- Potter, Patricia A., Perry, Anne Griffin., Stockert, Patricia A., Hall Amy. Fundamentals of nursing. Evolve publication.
- Taylor, Carol R., Lynn, Pamela B., and Bartlett, Jennifer L. Fundamentals of nursing; The art and science of person-centered care. Wolter Kluwer.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزشیابی خواهند شد:

- آزمون‌های آسکی
- حضور فعال و منظم در آزمایشگاه مهارت‌های بالینی
- شرکت فعال و منظم در تمرينات



کد درس: ۱۹

نام درس: فرآیند پرستاری و بررسی وضعیت سلامت

پیش‌نیاز یا هم‌مان: فیزیولوژی ۲، اصول و مهارت‌های پرستاری ۱۷

تعداد واحد: ۱/۵ واحد نظری - ۵ واحد عملی

نوع واحد: نظری - عملی

هدف کلی درس:

آشنایی با روش شناسایی نیازها، مشکلات، تغییر در وضعیت عملکردی مددجو در حوزه‌های مختلف سلامتی از طریق معاینه فیزیکی و اخذ شرح حال و توانایی تشخیص بر اساس داده‌های جمع‌آوری شده از مددجو و خوشبندی آن‌ها مشکلات بالفعل و بالقوه، خطرات و قوت‌های او در قالب تشخیص‌های پرستاری ناندا و آشنایی با اصول مراقبت از مددجو در قالب مراحل پنج‌گانه فرآیند پرستاری شامل بررسی، تشخیص پرستاری، برنامه‌ریزی، اجرا و ارزشیابی اثربخشی مداخلات پرستاری.

شرح درس:

در این درس دانشجویان با اهمیت فرآیند پرستاری، اصول و مراحل پنج‌گانه آن و زبان‌های استاندارد پرستاری آشنا خواهند شد و به طور عملی به آنان چگونگی انجام مصاحبه و کسب تاریخچه سلامتی و روش‌های متفاوت معاینه فیزیکی دستگاه‌های مختلف بدن آموختند و مراقبت از مددجو را در مبنای مدل گوردون، با بررسی جامع پرستاری و حوزه‌های سیزده کانه آن در مراحل سنی مختلف آشنا می‌گردند.

رُفُوس مطالب

الف: نظری (۱۷ ساعت)

- معرفی چارچوب فرآیند پرستاری، مراحل پنج‌گانه بررسی، تشخیص‌گذاری پرستاری، برنامه‌ریزی، اجرا و ارزشیابی و نحوه به‌کارگیری آن در مراقبت از مددجویان
- ضرورت استفاده از نظریه، مدل یا چارچوب پرستاری برای پایش وضعیت سلامت مددجو و تمایز آن با پایش وضعیت سلامت انجام شده توسط سایر رشته‌ها برای مثال پزشکان
- مهارت‌های تفکر نقادانه، استدلال تشخیصی و قضاویت بالینی و نحوه به‌کارگیری آن‌ها در مراحل مختلف فرآیند پرستاری
- انجام مصاحبه با مددجو و نحوه برقراری ارتباط
- گرفتن تاریخچه پرستاری از مددجو (بیمار/ خانواده/ جامعه)
- روش‌های بررسی جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی (اصول شرح حال‌نگاری، مصاحبه و مطالعه پرونده پزشکی یا پرونده سلامت)
- جنبه‌های مختلف آماده‌سازی مددجو، محیط و شرایط جهت انجام معاینه
- وسائل انجام معاینات دستگاه‌های مختلف بدن
- بررسی جامع پرستاری با مدل الگوهای سلامت عملکردی گوردون (Gordon's Functional Health Patterns) به عنوان چارچوبی برای بررسی وضعیت سلامت مددجو در حوزه‌های سیزده‌گانه شامل:
 - حوزه ۱: ارتقای سلامت
 - حوزه ۲: تغذیه (معاینه دهان، دندان‌ها، حلق و بلع).
 - حوزه ۳: دفع و تبادلات (معاینه دستگاه گوارش و شکم، دستگاه ادرافی و بررسی وضعیت تبادلات گازی، پالس اکسی‌متی، معاینه سیستم تنفسی).



- در حوزه ۴: فعالیت / استراحت (بررسی در بخش‌های عملکرد قلبی عروقی، تنفسی، عضلانی اسکلتی و الگوی خواب).
- حوزه ۵. ادراک / شناخت (بررسی سطح هوشیاری و جهت‌یابی، تکلم، ادراک و معاینه اعصاب مرکزی و نخاعی).
- حوزه ۶. درگ از خود
- حوزه ۷. رابطه نقش
- حوزه ۸. جنسی (معاینات دوره‌ای، خودآزمایی پستان و بیضه‌ها و معاینه پستان و دستگاه تناسلی).
- حوزه ۹. تطابق / تحمل استرس
- حوزه ۱۰. اصول زندگی (اعتقادات معنوی و باورهای مذهبی، فرهنگ و ...)
- حوزه ۱۱. ایمنی / حفاظت (بررسی از نظر واکنش‌های حساسیتی، مخاطرات محیطی، تنظیم درجه حرارت بدن، معاینه رفلکس‌های حفاظتی و دستگاه‌های حفاظتی شامل پوست و ضمایم آن، حواس پنجگان و سیستم خون‌ساز و عدد لفاظی).
- حوزه ۱۲. آسایش (بررسی الگوی درد بیمار با الگوی PQRST و مقیاس‌های معتبر).
- حوزه ۱۳. رشد / تکامل (بررسی شاخص‌های رشد و تکامل از قبیل قد، وزن، مهارت‌های حرکتی و رویش بدنان‌ها)
- نتیجه‌گیری از داده‌های جمع‌آوری شده به صورت تفسیر داده‌ها در جهت تعیین مشکل، تشخیص‌گذاری آشنایی با زبان‌های استاندارد پرستاری (SNL: Standard Nursing Language) شامل تشخیص‌های پرستاری NANDA (NANDA)، طبقه‌بندی پیامدهای پرستاری (NOC) و طبقه‌بندی مداخلات پرستاری (NIC) و نحوه ارتباط دادن آن‌ها در فرایند پرستاری
- تعیین اهداف، برنامه‌ریزی و مداخلات پرستاری
- اجرا و ارزشیابی
- نحوه گزارش نویسی مبتنی بر فرایند پرستاری با مدل SOAPIE

ب: عملی (۱۷ ساعت)

فعالیت:

- با استفاده از شیوه شبیه‌سازی، فیلم‌های آموزشی، ارائه سناریو و تماشی بر روی مدل انسانی، نحوه انجام شرح حال نکاری، مصاحبه و معاینات به دانشجو آموزش داده می‌شود.
- از دانشجو درخواست می‌گردد که ابتدا با انجام مصاحبه و معاینه بر روی هم‌کلاسی‌های خود یا بیماران، به تعریف آموخته‌های خود پرداخته و داده‌های برخی از سیستم‌های بدن و برخی از حوزه‌های گوردون را در پرانتیک جمع‌آوری نموده و به پایش وضعیت سلامت آن‌ها بپردازد.
- پس از جمع‌آوری داده‌ها، دانشجو با خوشبندی اطلاعات مرتبط با هم مشکل یا خطر برای وقوع مشکل و قوت‌ها برای ارتقای تقدیرستی را تشخیص داده و آن را با استفاده از زبان تشخیص‌های پرستاری NANDA، در قالب بیانیه تشخیص پرستاری تدوین می‌کند.



روش تدریس:

- سخنرانی
- آموزش مبتنی بر ستاریو
- شبیه‌سازی
- آموزش مبتنی بر مورد (Case based method)
- تکالیف فردی و گروهی
- کارپوشه
- سمینار مبتنی بر مورد

منابع درس (آخرین چاپ):

- ورزش‌نژاد، مریم. پیوند سیستم طبقه‌بندی تشخیص‌های پرستاری با طبقه‌بندی مداخلات پرستاری و پیامدهای پرستاری و ارتباط با شرایط بالینی. تهران: نشر آنا طب.
- هردمون، تی. هیتر؛ کامیتسورو، شبکمی؛ تاکلو لوپس، کامیلا. تشخیص‌های پرستاری ناندا ۲۰۲۲ تعاریف و طبقه‌بندی. مترجمین: زهرا شیخ‌علیپور، اکرم قهرمانیان، منصور غفوری‌فرد، آزاد رحمانی، خورشید مبصری. تهران: نشر جامعه‌نگر.
- قهرمانیان، اکرم؛ باقریه، فرزانه؛ ولیزاده، لیلا و همکاران. راهنمای طرح مراقبت پرستاری قلب و عروق: با راهبرد ارتباط بین NIC و NANDA-I. تهران: نشر جامعه‌نگر.

- Butcher, Howard K. et al. Nursing interventions classification (NIC). e-book. Elsevier Health Sciences.
- Herdman, T. Heather, Shigemi Kamitsuru, and Camila Takao Lopes, eds. NANDA International Nursing Diagnoses: Definitions & Classification. Thieme.
- Moorhead S. Johnson M, Maas ML, Swanson E. Nursing Outcomes Classification (NOC)-e-book: Measurement of health outcomes. Elsevier Health Sciences.
- Potter, Patricia A., Perry, Anne Griffin., Stockert, Patricia A., Hall Amy. Fundamentals of nursing. Evolve publication.
- Weber, Janet R. and Jane H. Kelley. Health assessment in nursing. Lippincott Williams & Wilkins.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزشیابی خواهند شد:

- حضور فعال و منظم در کلاس
- آزمون کتیبی (Written Tests)
- آزمون شفاهی (Oral Tests)

ارزیابی مبتنی بر گزارش انجام مصاحبه و معاینه فیزیکی در برخی از حوزه‌های عملکرد سلامتی بر روی همکلاسی یا بیمارانها

ارزیابی مبتنی بر گزارش یک کیس انتخابی در بخش به عنوان موضوع سمینار با عنوان بررسی مددجو با چارچوب الگوهای سلامت عملکردی گوردون، تعیین تشخیص‌های پرستاری، اهداف، پیامدها و مداخلات پرستاری مرتبط (Project Based Assessment)



کد درس: ۲۰

نام درس: پرستاری حرفه‌ای: مفاهیم پایه ۱

پیش‌نیاز یا همざمان: اصول و مهارت‌های پرستاری

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

آشنایی با برخی مفاهیم پایه در پرستاری و نقش آن‌ها در ارائه مراقبت حرفه‌ای به مددجویان توانایی استفاده از دانش مفاهیم پرستاری و مدل‌های مراقبتی در عملکرد پرستاری خود در عرصه‌های مختلف مراقبت از مددجویان و خانواده‌های آن‌ها.

شرح درس:

در این درس اساسی‌ترین مطالب در رابطه با مفاهیم زیر بنایی پرستاری به دانشجویان تدریس می‌گردد. در این درس به دانشجویان کمک می‌گردد از طریق به کارگیری مهارت‌های تفکر خلاق بتوانند از آموخته‌های کلاس درس برای درک بهتر نیازهای بیماران (بزرگسالان/سالمندان) در ارتباط با اختلالات مرتبط با مفاهیم مورد آموزش برای تأمین، حفظ و سلامت ایشان بهره بگیرند.

رئوس مطالب

نظری (۱۷ ساعت)

- معرفی حرفه پرستاری: تعریف پرستاری، نقش‌های پرستار، تاریخچه پرستاری در ایران و جهان
- سلامتی و بیماری: تعریف، مفاهیم مرتبط، عوامل مؤثر بر سلامتی، پیشگیری و انواع آن
- انسان: مفهوم انسان، نیازهای انسان
- محیط: مفهوم محیط
- فلسفه پرستاری و مراقبت مراقبت و مدل‌های ارائه آن: تعریف مراقبت، انواع آن و رفتارهای مراقبتی، مدل‌های مراقبتی انسان‌گرایانه، کلینگر، بیمارمحور، خانواده‌محور و جامعه‌محور
- ارتباط: تعریف، اهمیت، عناصر فرایند ارتباط، شکل‌های ارتباط، مدل‌های ارتباط، قلمرو و مناطق فضای شخصی در ارتباط، ارتباط با بیماران دارای نیازهای خاص
- همدلی: تعریف، اهمیت، مراحل و مؤلفه‌های همدلی
- شفقت: تعریف، اهمیت شفقت‌ورزی در پرستاری، خستگی ناشی از آن و مراقبت از خود در مقابل آن
- تبیینگی و سازگاری: تعریف تبیینگی، انواع استرسورها و پاسخ به آن‌ها، اختلال استرس پس از سانجه، سندروم سازگاری عمومی، مراقبت از بیماران و خانواده‌های تحت تبیینگی برای مقابله مؤثر و سازگاری با استرس
- خواب: چرخه خواب و بیداری و مکانیسم‌های تنظیمی آن، مراحل چرخه خواب طبیعی (NREM و REM)، اختلالات شایع خواب و مداخلات پرستاری برای ارتقای چرخه‌های خواب طبیعی
- درد: فیزیولوژی درد؛ دسته‌بندی درد و ویژگی‌های درد حاد و مزمن؛ مدل‌ها و ابزارهای بررسی درد؛ روش‌های مختلف غیر دارویی و دارویی مدیریت درد و نقش پرستار در تجویز آن‌ها
- سالمندی: سالمندشناسی و پرستاری سالمندی، تغییرات فیزیولوژیکی، جسمی، روانی-اجتماعی و عملکردی سالمند، تغییرات شناختی و تفكیک سه اختلال دلیریوم، دمائی و افسردگی در سالمندان، نقش پرستار در کمک به مددجوی سالمند برای مقابله مؤثر با تغییرات سالمندی



روش تدریس:

- سخنرانی

- بحث

- پرسش و پاسخ

- آموزش مبتنی بر ستاریو

منابع درس (آخرین چاپ):

- Berman, Andery., Synder, Shirlee J., Frandersen Geralyn. Kozier & Erb's Fundamentals of nursing: Concepts, process and practice. Pearson Publisher.
- Potter, Patricia A., Perry, Anne Griffin., Stockert, Patricia A., Hall Amy. Fundamentals of nursing. Evolve publication.
- Taylor, Carol R., Lynn, Pamela B., and Bartlett, Jennifer L. Fundamentals of nursing: The art and science of person-centered care. Wolter Kluwer.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزشیابی خواهند شد:

- حضور فعال در بحث‌های کلاسی

- ارزیابی مبتنی بر تکلیف (Assignment-based assessment)

- آزمون کتبی (Written Tests)

- آزمون شفاهی (Oral Tests)



کد درس: ۲۱

نام درس: پرستاری حرفه‌ای: مقاهمیم پایه ۲

پیش‌نیاز یا همزمان: پرستاری حرفه‌ای: مقاهمیم پایه ۱

تعداد واحد: ۱

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

آشنایی فرآگیران با برخی مقاهمیم پایه پیشرفتی در پرستاری و نقش آنها در ارائه مراقبت حرفه‌ای به مددجویان توانایی استفاده از دانش مقاهمیم پرستاری و مدل‌های مراقبتی در عملکرد پرستاری خود در عرصه‌های مختلف مراقبت از مددجویان و خانواده‌های آنها.

شرح درس:

امروزه با افزایش شیوع بیماری‌های مزمن و تعداد بیماران با بیماری جدی در مراکز مراقبت سلامت، نیاز پرستاران به عنوان یکی از اعضای تیم سلامت به آگاهی و اجرای مراقبت تسکینی به عنوان یک ضرورت مطرح است. در این درس به دانشجویان کمک می‌گردد از طریق به کار کردن مهارت‌های تفکر خلاق بتوانند از آموخته‌های کلاس درس برای درک بهتر نیازهای بیماران دارای بیماری جدی (بزرگسالان/سالمندان) در ارتباط با اختلالات مرتبط با مقاهمیم مورد آموزش و خصم توجه به مراقبت فرهنگی و معنوی قادر به ارائه مراقبت تسکینی مبتنی بر فرآیند پرستاری بوده و برای تأمین، حفظ و سلامت و ارتقاء کیفیت زندگی بیماران بهره بگیرند.

رنوس مطالب

نظری (۱۷ ساعت)

- تنظیم سلوانی، صدمات و ترمیم آن و تعادل پویا
- شوک و انواع آن
- معلولیت و توانبخشی

ادرادات حسی: اجزای تجربه حسی شامل دریافت، ادراف و واکنش به حرکت‌های حسی؛ تغییرات حسی شامل نقش حسی (بینایی، گویایی، شنوایی، چشمایی و نوروپاتی محیطی)، محرومیت حسی و اضافه پار حسی؛ مداخلات پرستاری برای بیماران با اختلالات حسی

- خودپنداره؛ ابعاد چهارگانه خودپنداره شامل تصویر بدنی، عزت نفس، هویت و نقش، اختلال در ابعاد خودپنداره،
- مراقبت از بیماران با اختلال تصویر بدنی، اختلال هویت، کاهش عزت نفس و اختلال در ایقای نقش
- معنویت و مراقبت معنوی: تعریف مقاهمیم معنویت، سلامت و تقدیرستی معنوی، مقایسه معنویت و مذهب، مدل‌ها و ابزارهای بررسی سلامت معنوی بیماران، مداخلات پرستاری برای ارتقای سلامت معنوی بیماران
- مراقبت تسکینی: تعریف، تاریخچه، رویکردها و اصول مراقبت تسکینی، مراقبت آسایشگاهی، شناسایی و مدیریت نشانه‌های جسمی، روانی، معنوی و اجتماعی بیماران مبتلا به بیماری‌های تهدید کننده‌ی زندگی
- فقدان، سوگ و مرگ: تعریف فقدان و انواع آن، تعریف سوگ و انواع آن، نقش پرستار در مراقبت از بیماران و خانواده‌های تجربه کننده فقدان، سوگ و مرگ، مراحل رویارویی با مرگ



روش تدریس:

- سخنرانی

- بحث

- پرسش و پاسخ

- آموزش مبتنی بر سناریو

- منابع رسانه‌ای

منابع درس (آخرین چاپ):

- Berman, Andery., Synder, Shirlee J., Frandersen Geralyn. Kozier & Erb's Fundamentals of nursing: Concepts, process and practice. Pearson Publisher.
- Potter, Patricia A., Perry, Anne Griffin., Stockert, Patricia A., Hall Amy. Fundamentals of nursing. Evolve publication.
- Taylor, Carol R., Lynn, Pamela B., and Bartlett, Jennifer L. Fundamentals of nursing: The art and science of person-centered care. Wolter Kluwer.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزشیابی خواهند شد:

- حضور فعال در بحث‌های کلاسی

- ارزیابی مبتنی بر تکلیف (Assignment-based assessment)

- آزمون کتبی (Written Tests)

- آزمون شفاهی (Oral Tests)



کد درس: ۲۲

نام درس: اخلاق پرستاری

پیش‌نیاز یا هم‌مان: ندارد

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

نوع واحد: نظری - عملی

هدف کلی درس:

کسب مبانی نظری و مهارت‌های موردنیاز بر اساس ارزش‌های حرفه‌ای و آشنایی با استدلال اخلاقی با استفاده از اصول اخلاق حرفه‌ای در مواجهه با موضوعات و معضلات اخلاقی در ارائه مراقبت‌های پرستاری و توانایی بررسی و کزارش موضوعات و مشکلات اخلاقی و ارائه پیشنهادهایی جهت ارتقای عملکرد اخلاقی در محیط واقعی ارائه خدمت.

شرح درس:

این درس مبانی نظری و مهارت‌های لازم برای اقدامات اخلاقی در مراقبت‌های پرستاری را بر اساس ارزش‌های انسانی و ارزش‌های اخلاقی حرفه‌ای فراهم می‌کند. در این درس فراگیران با آشنایی با اصول چهار گانه اخلاق زیستی، با توجه حمایت از حقوق مددجویان / بیماران و خانواده آن‌ها آشنایی شده و راههای توسعه اعمال اخلاقی در پرستاری را فرا می‌گیرند. در این درس دانشجویان علاوه بر بررسی و آشنایی با ماهیت موضوعات اخلاق پرستاری، نظریه‌های مرتبط با فضای اخلاقی را مورد بررسی قرار داده و موضوعات و مفاهیم اخلاقی در زمینه کار پرستاری و هنوز تصویب‌گیری اخلاقی را تجربه و تمرین می‌کنند تا از این راه بتوانند اصول اخلاق حرفه‌ای را در موقعیت‌های متفاوت بالینی به کار بینند و صلاحیت‌های اخلاق حرفه‌ای در آن‌ها تقویت شود.

رنویس مطالب

الف: نظری (۱۷ ساعت)

- شناختن ارزش‌های اخلاقی حرفه‌ای و بیان مصادیق آن در ارائه مراقبت‌های پرستاری
- درک ارزش حیات، سلامت و کرامت انسانی.
- شناختن نظریه‌های اخلاقی و کاربرد آن‌ها در پرستاری.
- آشنایی با اصول چهار گانه اخلاق زیستی: اقتصادی، سودرسانی، ضرر نزساندن و عدالت و کاربرد آن‌ها در ارائه مراقبت‌های پرستاری.
- شناخت اهمیت مفاهیم حساسیت و شجاعت اخلاقی و تعارض منافع در ارائه مراقبت‌های پرستاری.
- درک مفهوم دیسترس اخلاقی و شناخت راهکارهای مدیریت آن در عملکرد حرفه‌ای
- آشنایی با موضوعات اخلاق پرستاری در شروع و پایان حیات (سقوط‌جنین، مراقبت بیمار در مراحل پایانی حیات، عرک مغزی، پیوند اعضا، اتانازی، درمان‌های بیهوده و عدم احیاء).
- توانایی به کار بستن اصول اخلاقی در برقراری ارتباط درمانی و فرآیند انتقال خبر بد.
- توانایی استدلال و تصویب‌گیری اخلاقی در مواجهه با مسائل، معضلات اخلاقی در ارائه مراقبت‌های پرستاری.
- کاربرد کدهای اخلاقی و راهنمایی رفتاری در عملکرد حرفه‌ای پرستاری.
- شناخت مبانی منشور حقوق بیمار و حمایت از آن در ارائه خدمات سلامتی
- شناخت قوانین، مقررات و مسئولیت‌های پرستار در نظام حقوقی ایران
- شناخت حقوق و مسئولیت‌های پرستار در نظام حقوقی ایران
- پایبندی نسبت به ارزش‌های انسانی و اخلاقی در ارتباط با گروه‌های آسیب‌پذیر (مانند کودکان و نوجوانان، عقیماندگان ذهنی و ...) و خانواده‌های آن‌ها



- رعایت اصول اخلاق حرفه‌ای در آموزش و یادگیری با تأکید بر آموزش به بیمار و آشنایی با مفهوم رفتار مدنی (civility)

- تعهد نسبت به رعایت اینمی بیمار و آشنایی با اصول و روش‌های پیشگیری و مدیریت خطا
- اخلاق در مراقبت (روانی، اجتماعی، جسمی، معنوی)

ب: عملی (۱۷ ساعت)

با توجه به متفاوت بودن امکانات، تجهیزات و شرایط آموزشی می‌توان از یک یا چند فعالیت زیر برای ارائه واحد عملی استفاده کرد.

- مواجهه ساختن فراگیر موضوعات، رفتارها و چالش‌های اخلاقی در محیط‌های آموزشی و بالین
- کسب مهارت و شایستگی به کاربستن اصول اخلاق حرفه‌ای در موقعیت‌های بالینی (نظیر کسب رضایت آگاهانه، نحوه انتقال خبر بد، حمایت از حقوق بیمار، گزارش کار خطا و ...).
- ارائه گزارش نقادانه از چالش‌های اخلاقی و روابط حرفه‌ای در محیط بالینی واقعی (بالین) و ارائه راهکارهای مبتنی بر اصول و کدهای اخلاقی (کنی یا شناختی)
- بررسی موضوعات، مشکلات و چالش‌های اخلاقی در ارائه خدمات سلامت از طریق برگزاری راند اخلاقی و بازدید در محیط بالینی
- کسب مهارت تصمیم‌گیری اخلاقی در مواجهه با معضلات اخلاقی (محیط آموزشی واقعی یا شبیه‌سازی شده)،

روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ
- ایقای نقش، شبیه‌سازی و نمایش نتایج
- ارائه و تحلیل سناریو درباره موضوعات و چالش‌های اخلاقی
- نقد و بررسی فیلم‌های آموزشی مرتبط
- برگزاری کارگاه آموزشی

منابع درس (آخرین چاپ):

- آتش‌زاده شوریده و همکاران. درستامه اخلاق پرستاری و روابط حرفه‌ای بر اساس سرفصل برنامه آموزشی کارشناسی پرستاری. تهران: انتشارات دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- باقری ایمان، کل آقایی فرزانه، مطوری پور پگاه. اخلاق پرستاری و ارتباط حرفه‌ای. تهران: انتشارات حیدری.
- تجویدی منصوره، اخلاق پرستاری و ارتباط حرفه‌ای. تهران: انتشارات جامعه‌نگر.
- شهریاری، محسن، صالحی، کبری، هاشمی، مریم‌السادات. مطالعات موردی در اخلاق پرستاری. انتشارات دانشگاه علوم پزشکی اصفهان.

- Buka, P. Essential Law and Ethics in Nursing: Patients, Rights and Decision Making. Routledge.



شیوه ارزشیابی دانشجو:

ارزشیابی نظری:

- روش‌های ارزشیابی تکوینی و تراکمی (آزمون‌های کتبی)
- حضور منظم و مشارکت فعال در کلاس و محیط بالینی

ارزشیابی عملی:

- ارزیابی گزارش‌های مقادنه کتبی و شفاهی
- ارزیابی مشاهدات رفتار حرقه‌ای و نحوه‌ی تعامل و برقراری ارتباط با مددجویان، خانواده آن‌ها و اعضاي تیم سلامت با
- استفاده از خودارزیابی
- چکلیست (فهرست وارسی) جهت ارزشیابی عملکرد دانشجو در محیط بالینی و یا موقعیت شبیه‌سازی شده



کد درس: ۲۳

نام درس: پرستاری سلامت فرد و جامعه

پیش‌نیاز یا هم‌مان: اصول و کلیات ایدئولوژی ۱۱

تعداد واحد: ۱/۵ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

انتقال دانش و اطلاعات لازم در زمینه سلامت فرد و جامعه و مبانی آن به دانشجو تدبیر مناسبی جهت توانمندسازی، ارتقا سلامت و حل مشکلات سلامت فرد و جامعه تا به کار بردن اصول خدمات بهداشتی اولیه بتواند در قالب فرآیند پرستاری و مبتنی بر شواهد با استفاده از تفکر خلاق و مهارت‌های همکاری، ارائه نماید.

شرح درس:

این درس به منظور آشنا کردن دانشجویان پرستاری با مفاهیم، زبان و اصول همه‌گیر شناسی و کاربرد آن در تجزیه و تحلیل مشکلات بهداشتی جامعه می‌باشد. در این دوره مفاهیمی چون سلامت و بیماری، تاریخ طبیعی بیماری‌ها، پیشگیری و سطوح آن، غربالگری، ارزیابی مداخلات، مراحل سیر بیماری، مدل‌های ایدئولوژیک بیماری‌ها و شاخص‌های بهداشتی، مروری بر انواع مطالعات ایدئولوژیک مورد بحث قرار می‌گیرند. بر اساس این مفاهیم به بررسی ایدئولوژیک بیماری‌های عقوتی، تپید و بازپید شایع و بیماری‌های غیرواگیر و بیماری‌های مشترک بین انسان و حیوان پرداخته می‌شود.

رنویس مطالب

نظری (۲۶ ساعت)

- مفهوم جامعه، سلامت جامعه و عوامل تأثیرگذار بر آن

- پرستار سلامت جامعه، تاریخچه، نقش‌ها و کستره فعالیت‌های پرستاری سلامت جامعه در تیم سلامت

- شایستگی‌های پرستار سلامت جامعه (بهداشت عمومی و علم پرستاری، ارزیابی و تجزیه و تحلیل، برنامه‌ریزی، اجرا و ارزشیابی برنامه‌ها، مشارکت، همکاری و حمایت، فرآگیری و تنوع صلاحیت‌ها، ارتباط، رهبری، مسئولیت‌پذیری حرفه‌ای و پاسخ‌گویی)

- مراقبت‌های اولیه بهداشتی و پوشش همگانی سلامت

- نظامها و سازمان‌های ارائه‌دهنده خدمات سلامت

- نظریه‌ها و الگوهای حفظ و ارتقاء سلامت (مدل اعتقاد بهداشتی و مدل ارتقا سلامت)

- سلامت فرد:

- سبک زندگی سالم و رفتارهای بهداشتی فردی

- آشنایی با اجزاء سامانه یکپارچه بهداشت (سبب) در ایران

- پرونده الکترونیک سلامت، بهکارگیری فرآیند پرستاری در حفظ، ارتقا و مراقبت سلامت گروه‌های سنی شیرخواران، کودکان، نوجوانان، جوانان، میان‌سالان، سالمندان (بر اساس آخرین چاپ دستورالعمل‌های وزارت بهداشت)

- پرستاری بهداشت مدارس و بهکارگیری فرآیند پرستاری در عرصه اقدامات

- تشخیص‌های پرستاری مرتبط:



- مربوط به دوران شیرخوارگی: ۲۷۱ دینامیک‌های غیر مؤثر خوردن شیرخوار- ۲۹۵ پاسخ غیرموثر مکیدن- ۱۰۳ بلعیدن شیرخوار- ۲۱۵ تأخیر در تکامل حرکتی شیرخوار
- مربوط به دوران کودکی: ۲۷۰ دینامیک‌های غیرموثر خوردن- ۳۱۴ تأخیر در تکامل کودک- ۱۶۲ آمادگی برای ارتقاء تغذیه
- مربوط به دوران نوجوانی: ۲۶۹ دینامیک‌های غیرموثر خوردن نوجوان- ۱۲۱ هویت فردی مختلف- ۱۶۷ آمادگی برای ارتقاء درک از خود- ۱۲۰ کاهش عزت نفس موقعیتی- ۱۱۸ تصویر ذهنی از جسم خود فرد رفاقت سلامتی خطرزا- ۲۹۲ رفتارهای غیرموثر حفظ سلامتی- ۲۷۶ خود مدیریتی غیرموثر سلامتی- ۲۹۲ آمادگی برای ارتقاء خود مدیریتی سلامتی- ۲ تغذیه نامتعادل کمتر از نیاز بدن- ۲۲۲ چاقی- ۲۲۲ اضافه وزن- ۱۲۶ کمبود دانش- ۱۶۱ آمادگی برای ارتقاء دانش
- مربوط به دوران سالمندی: ۲۵۷ سندروم ضعف سالمندی- ۲۹۷ بی اختیاری ادراری مرتبط با ناتوانی- ۱۶ اختلال دفع ادراری- ۱۱ پیوست- ۹۵ بی خوابی- ۹۶ محرومیت از خواب- ۱۹۸ الگوی خواب مختلف- ۲۹۸ کاهش تحمل فعالیت- ۸۵ اختلال در تحرک فیزیکی- ۸۹ اختلال تحرک با صندلی چرخ‌دار- ۹۲ خستگی- ۱۰۸ کمبود مراقبت از خود در استحمام ۱۰۹ کمبود مراقبت از خود در لباس پوشیدن- ۱۰۲ کمبود مراقبت از خود در غذا خوردن- ۱۱۰ کمبود مراقبت از خود در توالت رفتن- ۱۸۲ آمادگی برای ارتقاء خود مراقبتی- ۱۹۲ غفلت از خود- ۱۳۱ ضعف حافظه- ۱۱۹ کاهش مزمن عزت نفس- ۱۱۸ تصویر ذهنی از جسم خود فرد- ۱۱۸ تصویر بدنه مختلف- ۱۲۵ بی قدرتی- ۴۶ ضعف در تعاملات پوست- ۵۴ خطر تنها- ۵۳ کناره‌گیری اجتماعی
- این‌سازی در ایران و سایر کشورها
- سلامت جامعه
 - ارزیابی نظام‌مند سلامت جامعه و بهکارگیری فرآیند پرستاری در جامعه
 - حفظ و ارتقا سلامت جامعه از طریق توامندسازی اجتماعی و نقش پرستار سلامت جامعه (جامعه به عنوان شریک/ Partner)
 - مراقبت از سلامت در جوامع شهری و روستایی و نقش پرستار سلامت جامعه
 - خشونت و پردازشگری اجتماعی، نقش‌ها و مسئولیت‌های پرستار سلامت جامعه در پیشگیری و مواجهه با آن
 - فقر، بی‌خانمانی، حاشیه‌نشینی، مهاجرت و نقش پرستار سلامت جامعه در ارتقا سلامت و توامندسازی گروه‌های مذکور بر اساس فرآیند پرستاری
- تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۲۱۵ کمبود سلامت جامعه- ۲۶۰ خطر انتقال مهاجرتی دشوار- ۱۴۱ سندروم پس از ترومما- ۱۴۵ خطر سندروم پس از ترومما- ۱۴۲ سندروم ترومای ناشی از تجاوز- ۱۱۴ سندروم استرس تغییر مکان- ۱۴۹ خطر سندروم استرس تغییر مکان- ۷۷ تطابق اجتماعی غیر مؤثر- ۷۶ آمادگی برای ارتقاء تطابق اجتماعی- ۱۲۸ خطر خشونت به بیگران- ۱۴۰ خطر خشونت به خود- ۱۵۱ خودزنی- ۲۸۹ خطر رفتار خودکشی
- پرستار و اقتصاد سلامت
- مفهوم گروه و پویایی گروه



روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ کلاسی
- استفاده از روش‌های فعال مبتنی بر راهبردهای:

- صلاحیت محور Competency-Based Learning
- جامعه‌نگر Community-Oriented Education
- یادگیری خود راهبر Self-Directed Learning
- یادگیری ترکیبی Blended learning

منابع درس (آخرین چاپ):

- ایدرآبادی ا، کتاب پرستاری سلامت جامعه (سلامت جامعه، سلامت فرد و خانواده، بهداشت محیط)
- برنامه و راهنمای ایمن‌سازی، مصوب کمیته کشوری ایمن‌سازی.
- Anderson ET, McFarlane JM. Community as Client: Application of the Nursing Process.
- Stanhope M. & Lancaster J. Community and Public Health Nursing, St Louis: Mosby.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- حضور فعال و شرکت در بحث‌های گروهی
- آزمون کتبی (written Tests)
- آزمون شفاهی (Oral Tests)
- آزمون تعاملی-رایانه‌ای (Computer Interactive Tests)
- ارزیابی مبتنی بر گزارش پروژه (Project Based Assessment)



کد درس: ۲۴

نام درس: پرستاری سلامت خانواده

پیش‌نیاز یا هم‌مان: پرستاری سلامت فرد و جامعه

تعداد واحد: ۱/۵ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

فرآهم کردن تجارت یادگیری در زمینه آشنایی با مفهوم خانواده، مراحل تکاملی، ابعاد پرستاری خانواده، نقش‌ها و وظایف پرستار سلامت جامعه در قبال خانواده در مراحل مختلف زندگی، فرایند پرستاری، بررسی و ارزیابی سلامت خانواده، تشخیص مسائل و مشکلات بهداشتی خانواده در مراحل مختلف تکامل آن، بحران، بیماری و سایر مشکلات اجتماعی- خانوادگی با ارائه راهکارهای پیشگیری و ارتقا سلامت خانواده

شرح درس:

اساس سلامت جامعه توجه به سلامت خانواده به عنوان مهمترین نهاد اجتماعی است. این درس به مفهوم خانواده و انواع آن خانواده از دیدگاه اسلام مراحل تکامل خانواده و وظایف خانواده در هر یک از این مراحل ساختار نقش، ارتباط و عملکرد خانواده، بحران در خانواده و روش‌های تطابق با آن سوء رفتار در خانواده و خانواده‌های آسیب‌پذیر با انجام بازدید از منزل و بهکارگیری فرآیند پرستاری می‌پردازد.

رنوس مطالب

(الف: نظری ۲۶ ساعت)

- مفهوم خانواده، انواع خانواده، خانواده از دیدگاه اسلام
- جامعه‌شناسی خانواده‌های ایرانی، نقش و اهمیت خانواده در ارتقا سلامت جامعه
- ملاحظات فرهنگی در خانواده‌ها و شایستگی فرهنگی پرستار
- خانواده از نظر پرستار (خانواده به عنوان واحد یا زمینه مراقبت، شریک Partner)، سیستم و عضوی از جامعه
- پرستار سلامت خانواده، جایگاه‌های ارائه خدمت و نقش‌های پرستار در ارتقا سلامت و پیشگیری از بیماری در خانواده
- مراحل تکامل خانواده، نیازها، وظایف، مخاطرات و مشکلات سلامتی رایج در مراحل مختلف زندگی خانواده، نقش پرستار سلامت جامعه در هر مرحله و بهکارگیری فرایند پرستاری در خانواده در عرصه اقدامات مرحله تشکیل خانواده، ازدواج، مشاوره ازدواج و زنتیک، باروری و نقش پرستار سلامت جامعه مرحله فرزندآوری، کودک شیرخوار، نوپا، سنین دیستان تا نوجوانی و جوانی (با تأکید بر شکاف نسل‌ها) و نقش آموزشی و مشاوره پرستار در پیشگیری از مشکلات جسمی، روانی و اجتماعی مرحله خانواده با بزرگسال و میانسال، با تأکید بر نقش آموزشی و مشاوره پرستار، ترویج سبک زندگی سالم، بررسی و مراقبت‌های دوره‌ای و مداخلات مرتبه با بیماری مزمن و سخت درمان
- مرحله خانواده با سالمیند، تطابق خانواده با تغییرات پیری، مداخلات و نقش پرستار در سطوح پیشگیری، مراقبت در مشکلات شایع از جمله بیماری مزمن، مراقبت تسکینی در بیماری‌های سخت درمان و مراحل انتهایی زندگی
- ارزیابی خانواده بر اساس مدل‌های مختلف (ساختاری، عملکردی، تعاملی، تکاملی) و بهکارگیری فرآیند پرستاری در خانواده
- اصول بازدید منزل، نکات ایمنی و مسائل اخلاقی



- مراقبت در منزل و کلینیک‌های مشاوره، قوانین و تعریفه کذاری خدمات مشاوره و مراقبت در منزل
- ارزیابی تعاملات و ارتقا مهارت‌های ارتباط مؤثر و سالم
- بحران در خانواده، ویژگی‌ها، انواع، مراحل و سطوح پیشگیری، روش‌های تطابق و مقابله سالم و ناسالم خانواده، نقش پرستار سلامت جامعه و بهکارگیری فرایند پرستاری در خانواده با بحران
- انواع خشونت و سوء رفتار در خانواده (سوء رفتار با کودکان، زنان، مردان، سالمندان، والدین، خواهر و برادر، خود)، نقش‌ها و مراقبت‌های پرستار سلامت جامعه در پیشگیری و عواجه با آن مبتنی بر فرایند پرستاری در خانواده
- ارتقا سلامت، پیشگیری از بیماری و توانمندسازی خانواده‌های آسیب‌پذیر (معلولیت، اعتیاد، طلاق، فقر، مهاجرت، والدین تک سرپرست، خانواده با زوجین نایارور)، نقش پرستار سلامت جامعه و بهکارگیری فرایند پرستاری در خانواده‌های آسیب‌پذیر
- موضوعات مشترک بهداشتی جمعیتی خانواده‌ها (تطابق با سلامتی سالمندان و پیری والدین، تأثیر بیماری روانی و رنگی خانوادگی اولیه، والدین و سلامتی دوران کودک)
- تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۹۷ کاهش مشارکت در فعالیت تفریحی - ۲۷۶ خودمدیریتی غیرموثر سلامتی خانواده - ۳۰۰ رفتارهای غیرموثر حفظ منزل - ۴۲ حفاظت غیرموثر - ۹۲ خستگی - ۱۵۴ سرگردانی - ۱۹۲ غفلت از خود - ۱۲۶ کبود داشت - ۱۲۴ ناامیدی - ۵۶ اختلال در نقش والدی - ۶۱ فشار نقش مراقب - ۲۸۲ سندروم هویت خانوادگی مختلط - ۶۳ فرآیندهای خانوادگی ناکارآمد - ۲۲۳ رابطه غیرموثر - ۲۰۷ آمادگی برای ارتقاء رابطه - ۶۴ تعارض در نقش والدی - ۵۵ ایقای غیرموثر نقش - ۵۹ اختلال عملکرد جنسی - ۲۲۱ فرآیند فرزندآوری غیرموثر - ۱۱۴ سندروم استرس تغییر مکان - ۱۲۹ خطر سندروم استرس تغییر مکان - ۷۲ اختلال در تطابق خانوادگی - ۷۳ ناتوانی خانواده برای تطابق - ۷۵ آمادگی برای ارتقاء تطابق خانواده - ۸۳۰ تعارض در تصمیم‌گیری - ۲۴۲ ضعف در تصمیم‌گیری آزادانه - ۱۲۸ خطر خشونت به دیگران - ۱۵۱ خودزنی - ۲۸۹ خطر رفتار خودکشی

روش تدریس:

استفاده از روش‌های قعال و توین تدریس از قبیل:

- صلاحیت محور Competency-Based Learning
- چامعه‌نگر Community-Oriented Education
- یادگیری خود راهبر Self-Directed Learning
- یادگیری ترکیبی Blended learning

منابع درس (آخرین چاپ):

- ایدرآیادی اسحق، پرستاری بهداشت جامعه ۱-۲-۳، تهران، نشر چامعه‌نگر: سالمی.
- پارک، جان اورت، درسنامه پزشکی پیشگیری و اجتماعی - مولفان جی. ای. پارک، ک. پارک، برگردان به فارسی حسین شجاعی تهرانی - تهران: سعادت، ۱۳۹۸.
- برنامه و راهنمایی ایمن سازی، تهران: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معاونت سلامت.
- Nies, M.A. and McEwen, M. Community/public health nursing-e-book: promoting the health of populations. Elsevier Health Sciences.
- Stanhope, M. and Lancaster, J. Public health nursing e-book: Population-centered health care in the community. Elsevier Health Sciences.



شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- حضور قعال و شرکت در بحث‌های گروهی
- آزمون کتبی (written Tests)
- آزمون شفاهی (Oral Tests)
- آزمون تعاملی-رایانه‌ای (Computer Interactive Tests)
- ارزیابی مبتنی بر گزارش پروژه (Project Based Assessment)



کد درس: ۲۵

نام درس: پرستاری و بهداشت محیط

پیش‌نیاز یا همزمان: پرستاری سلامت فرد و جامعه ۲۲

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

آشنایی دانشجویان با مفاهیم پایه و عوامل محیطی تأثیرگذار بر سلامت و روش مواجهه با آن به منظور استفاده از دانش آموخته‌های بهداشتی بتوانند در جهت تشخیص مشکلات سلامت محیط راهکارهای ممکن با تکیه بر اصول فرآیند پرستاری.

شرح درس:

این درس به مفاهیم سلامت محیط، صلاحیت‌ها و نقش‌های پرستار سلامت جامعه، جهانی شدن و اثرات آن، نابرابری‌ها و نقش عدالت در سلامت محیط، برنامه‌های مدیریت محیط زیست در راستای دست‌یابی به توسعه پایدار، بیانیه هزاره سازمان ملل متعدد، اصول اکولوژی بر اساس منتشر اتاوا، عوامل زیان‌آور محیطی و نقش پرستار سلامت جامعه در پیشگیری و کنترل آن‌ها، ناقلين فیزیکی و بیماری‌های آندمیک شایع در کشور، نقش پرستار سلامت جامعه در مراکز بهداشتی درمانی و کنترل عفونت، بهداشت حرفه‌ای، مدیریت این مواد زائد، بیلایای طبیعی و بحران‌ها (سیل و زلزله) و بهکارگیری فرآیند پرستاری در عرصه اقدامات می‌پردازد.

رئوس مطالب

الف: نظری (۱۷ ساعت)

- مفاهیم بهداشت محیط، اکوسیستم، اکولوژی و بحران محیط‌زیست
- صلاحیت‌ها و نقش‌های پرستار سلامت جامعه در سلامت محیط (درگ مفاهیم و داشت پایه اصول بهداشت محیط، آشنایی با قوانین و مقررات مربوط به بهداشت محیط، ارزیابی و شناسایی خطرات زیست‌محیطی در افراد و جمیعت‌ها، آشنایی با آزادسازی و سازمان‌های مرتبط و گزارش خطرات محیطی جدی به آن‌ها، آموزش مسائل زیست‌محیطی به گروه‌های مختلف جامعه، تشویق افراد مختلف جامعه به استفاده بهینه از منابع، ارجاع مناسب برای بیماری‌ها با علل احتمالی محیطی، اقدامات در جهت سطوح پیشگیری، همکاری با جامعه برای هماهنگی خدمات در پاسخ به نیازهای جامعه)
- سلامت محیط‌زیست، سواد زیست‌محیطی، تغییرات جوی و سلامتی جهانی شدن (globalization) و اثرات آن بر سلامت محیط
- نابرابری‌های سلامتی و نقش عدالت در سلامت محیط
- برنامه‌های مدیریت محیط‌زیست در راستای دست‌یابی به توسعه پایدار
- اصول بیانیه هزاره سازمان ملل متعدد، اصول اکولوژی بر اساس منتشر اتاوا، جنبش زیست‌محیطی مواجهه با عوامل زیان‌آور محیطی و نقش پرستار سلامت جامعه در پیشگیری، مواجهه و کنترل آن‌ها بر اساس فرآیند پرستاری (آلودگی آب، هوا، فاضلاب، مواد غذایی، خاک، آلودگی صوتی، نوری و پرتوها، آسیب‌های شیمیایی)
- ناقلين فیزیکی در بیماری‌های آندمیک شایع در کشور و روش‌های کنترل آن‌ها (مالاریای انسانی، لیشمانیوز، تب خونریزی دهنده کریمه کنگو، تب نیل غربی، بیماری لایم، تب کیو، طاعون انسانی، تب راجعه)
- نقش پرستار سلامت جامعه در کنترل عفونت مراکز ارائه دهنده خدمات جامعه سلامت



- نقش پرستار سلامت جامعه در بهداشت حرفه‌ای مبتنی بر فرایند پرستاری
- مدیریت ایمن مواد رائد در جامعه و بیمارستان و نقش پرستار سلامت جامعه
- نقش پرستار سلامت جامعه در بلایای طبیعی و بحران‌ها (سیل و زلزله) مبتنی بر فرایند پرستاری
- تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۱۸۱ آلوودگی - ۲۶۵ خطر آسیب شفلي - ۳۷ خطر مسمومیت - ۳۸ خطر ترومای فیزیکی

روش تدریس:

استفاده از روش‌های فعال و نوین تدریس از قبیل

- صلاحیت محور Competency-Based Learning
- جامعه‌نگر Community-Oriented Education
- یادگیری خود راهبر Self-Directed Learning
- یادگیری ترکیبی Blended learning

منابع درس (آخرین چاپ):

- Nies, M.A. and McEwen, M. Community/public health nursing-e-book: promoting the health of populations. Elsevier Health Sciences.
- Stanhope, M. and Lancaster, J. Public health nursing e-book: Population-centered health care in the community. Elsevier Health Sciences.

شیوه ارزشیابی دانشجو

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- حضور فعال و شرکت در بحث‌های گروهی
- آزمون کتبی (written Tests)
- آزمون شفاهی (Oral Tests)
- آزمون تعاملی-رایانه‌ای (Computer Interactive Tests)
- ارزیابی مبتنی بر گزارش پروژه (Project Based Assessment)



کد درس: ۲۶

نام درس: پرستاری سلامت مادر و نوزاد

پیش‌نیاز یا همزمان: داروشناسی ۱۴، پرستاری حرفه‌ای: مقاهم پایه ۲۰-۱، پرستاری حرفه‌ای: مقاهم پایه ۲۱-۲، فرآیند آموزش به مدد جو (فرد، جامعه و خانواده) ۱۶

تعداد واحد: ۳ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

انتقال دانش، نگرش و مهارت‌های لازم به دانشجو، نسبت به بهبود سلامت مادران و نوزادان با رویکرد جامعه محور و خانواده محور در راستای تأمین سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی از لقاح تا یاشگی مادر، تقویت سازگاری با این مراحل و همچنین آموزش برای ارتقاء سلامت مادر و نوزاد، پذیرش نقش والدی و بررسی عوامل تأثیرگذار مذهبی، فرهنگی، اقتصادی و اجتماعی و ارزش‌ها بر سلامت زن و خانواده در انتظار فرزند.

شرح درس:

این درس بر اساس مقاهم سلامت مادران و نوزادان، قلمرو فعالیت پرستار در ارتقاء سلامت زنان، مادران و نوزادان که به عنوان یک اولویت در ارائه مراقبت‌های سلامتی اولیه با توجه به راهبردهای سازمان بهداشت جهانی است، اهمیت نقش پرستار در تأسین، حفظ و ارتقاء سلامت زنان، مادران، نوزادان و سازگاری با تغییرات منتج از بلوغ، بارداری، زایمان و یاشگی ارائه می‌شود. این درس به دانشجویان فرصت می‌دهد تا توانایی‌های لازم را برای بررسی سلامت مادر، جنبن و نوزاد و به طور کلی خانواده در انتظار فرزند از طریق فرآیند پرستاری کسب نمایند. نظریه‌ها و اصول پرستاری ارائه شده در این درس پایه‌ای برای کاربرد فرآیند پرستاری، تفکر انتقادی، قضاآفت بالینی و پژوهش در مراقبت سلامتی از مادران و نوزادان خواهد بود. در این درس توانایی‌های لازم برای بررسی و شناخت مادر و نوزاد در معرض خطر و تشخیص مشکلات بالفعل و بالقوه سلامت آن‌ها، انجام تدابیر پرستاری مبتنی بر شواهد در موقعیت‌های خاص ایجاد خواهد شد.

رنویس مطالب

نظری (۵۱ ساعت)

کلیات پرستاری سلامت مادران و نوزادان (۴ ساعت)

- تعریف، اهداف، قلمرو و گستره فعالیت پرستاری سلامت مادران و نوزادان، نظام و مراکز متدالول ارائه خدمات سلامت مادران و نوزادان و عوامل مؤثر بر آن، شاخص‌های مهم حیاتی در سلامت مادران و نوزادان (میزان‌های تولد، مرگ و میر مادر و نوزاد)

- استانداردهای مراقبت در سلامت مادران و نوزادان، مسائل و چالش‌های قانونی و اخلاقی

- نقش پرستار سلامت مادر و نوزاد

- کاربرد فرآیند پرستاری با تأکید بر بهکارگیری تفکر انتقادی و قضاآفت بالینی در تأسین و حفظ سلامت مادران و نوزادان با مراحل ارزیابی، تشخیص پرستاری، برنامه‌ریزی، اجرا و ارزشیابی

- مراقبت جامعه محور از مادران و نوزادان با در نظر گرفتن ملاحظات فرهنگی، مذهبی، ارزشی، اجتماعی، قومیتی و هنگارهای اجتماعی

سلامت زن (۲ ساعت)

- تعاریف سلامت، سلامت زن، نظر اسلام نسبت به سلامت زن

- بلوغ، اولین قاعده‌گی، عوامل مؤثر بر شروع اولین قاعده‌گی، سندروم پیش از قاعده‌گی، اختلالات قاعده‌گی

- دوره باروری
 - سندروم پیش از یائسگی، یائسگی و عوامل مؤثر بر آن، عوارض یائسگی
 - انجام مداخلات پرستاری در همه موارد بر اساس تشخیص و فرایند پرستاری
- تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۱۲۶ کمپود دانش، ۱۳۲ درد حاد، ۲۱۴ اختلال آسایش، ۱۸۳ آمادگی برای ارتقای آسایش مروری بر آناتومی و فیزیولوژی سیستم تناسلی زن (۴ ساعت)
- آناتومی اندام‌های تناسلی خارجی: برآمدگی و نوس، لب‌های بزرگ و کوچک، کلیتوریس، پرینه، دهلین، غدد بارتون، غدد اسکن، ورودی پیشابرده، مدخل مهبل و پرده بکارت
 - آناتومی اندام تناسلی داخلی: مهبل، رحم، لوله‌های رحمی، تخدمان‌ها، عروق خونی، درناز لنفاوی، رباطها و اعصاب هریک از اندام‌های تناسلی
 - آناتومی لگن: استخوان‌ها و مفاصل لگن، تقسیمات لگن، اقطار لگن حقیقی، انواع لگن، روش‌های اندازه‌گیری اقطار لگن (پلویمتری) فیزیولوژی سیکل قاعدگی: سیکل تخدانی (مرحله قبل از تخمک‌گذاری، مرحله تخمک‌گذاری و مرحله بعد از تخمک‌گذاری)، سیکل رحمی (مراحل قاعدگی، تکلیری، ترشحی)، تأثیر هورمون‌ها بر سیکل قاعدگی لقاح و رشد و تکامل جنبینی (۴ ساعت)
 - بلوغ تخمک و اسپرم، انتقال تخمک و اسپرم به لوله‌های رحمی، لقاح، تشکیل و تقسیم تخم، لانگزینی تخم، رشد و تکامل جنبین در دوره‌های رویانی و جنبینی و مشخصات هر دوره
 - تکوین و تکامل چفت، بند ناف، ملیع آمنیوتیک (متبع، خصوصیات و اعمال آن) و پرده‌های جنبینی (امشا، طرز تشکیل و کارکرد هرکدام)
- بارداری (۴ ساعت)
- تعریف واژه‌ها و اختصارات
 - علامت و نشانه‌های بارداری (علامت حبسی، احتمالی، قطعی)
 - تغییرات فیزیولوژیک دوران بارداری:
- تغییرات جسمی: تغییرات سیستم تناسلی (مهبل، رحم، لوله‌های رحم)، پستان‌ها، پوست و جدار شکم، سیستم گردش خون و قلب، سیستم تنفس، سیستم گوارش، سیستم ادراری، آب و الکترولیت، متابولیسم، غدد مترشحه داخلی، تغییرات اسکلتی، عضلانی و عصبی
- تغییرات روانی:
۱. واکنش‌های روانی مادر در انتظار فرزند در دوران بارداری، تصویر ذهنی زن در بارداری، روان زیست‌شناسی مادر (نقش هورمون‌ها) و عواملی که در نقش مادری یک زن مؤثّرند.
 ۲. سازگاری با بارداری: پذیرش و سازگاری مادر با بارداری، پذیرش و سازگاری پدر با بارداری (مفهوم سندروم کواد در مردان در دوران بارداری زن) پذیرش و سازگاری سایر اعضاء خانواده با بارداری، نظر اسلام نسبت به نقش مادر و پدر در دوران بارداری
- تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۱۱۸ تصویر بدنی مختلف، ۷۴ اختلال در تطابق خانوادگی، ۷۳ ناتوانی خانواده برای تطابق، ۷۵ آمادگی برای ارتقای تطابق خانواده
- مراقبت‌های دوران بارداری (۳ ساعت)
- اهمیت مراقبت‌های دوران بارداری، مدت بارداری و سه ماههای آن، پرسنل سلامت مادر در دوران بارداری ملاقات اولیه، معاینات اولیه، معاینات عمومی و غیرعمومی، گرفتن شرح حال، تاریخچه و معاینات مامائی و تست‌های

- آزمایشگاهی، روش‌های محاسبه تاریخ احتمالی زایمان، ملاقات روتین به لحاظ فواصل ملاقات و معاینات مربوطه (با اشاره به دستور العمل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)
 - واکسیناسیون در دوران بارداری
 - ناراحتی‌های شایع دوران بارداری و تدبیر پرستاری مربوطه شامل تهوع، استفراغ صبحگاهی، تکر ادرار، سوزش معده، نفخ شکم، بیوست، هموروئید، کمردرد، واریس پا، انقباضات و کرامپ‌ها، خیز، ترشحات مهبلی، تنکی نفس، بی‌خوابی، کاهش فشارخون وضعیتی، سندروم کارپال تانل (Carpal tunnel syndrome).
 - کلاس‌های آموزشی در سه ماههای بارداری و آموزش خود مراقبتی در رابطه با مراقبت از بیوست، پستان‌ها، دندان‌ها، نوع لباس، دفع، خواب و استراحت، مسافرت، انتقال به کار، مقاربت، ورزش‌های مناسب بارداری، مضرات استفاده از مواد زیان‌آور مثل سیگار و الکل، مواد مخدر، اشعه ایکس، داروها و اثرات آن‌ها بر جنین
 - آموزش مددجو در مورد علائم خطرناک و هشداردهنده در دوران بارداری (خونریزی مهبلی، تورم صورت و انگشتان، تاری دید، سردردهای شدید و طولانی، پارکی کیسه آب)
 - تغذیه در دوران بارداری: تغذیه و نیازهای غذایی در این دوران، آموزش جهت تأمین مواد غذایی
 - توصیه‌های اسلام در مورد بهداشت جسمی روانی دوران بارداری
- تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۹۲ خستگی، ۲۱۱ خطر در اختلال علکرد قلبی عروقی، ۱۲۶ کمبود دانش، ۲۲۴ خطر اضافه‌وزن، ۱۹۷ بیوست، ۱۹۸ خطر تحریک معدی روده‌ای ناکارآمد، ۱۹۸ الکوئی خواب مختل، ۸۵ اختلال تحرک فیزیکی
بررسی سلامت جنین (۲ ساعت)

- * اهمیت و دلایل بررسی سلامت جنین
 - * بررسی سلامت جنین شامل شمارش حرکات جنین، مانیتورینگ الکترونیکی جنین، تست بدون استرس (NST)، پروفایل بیوفیزیکی (BPP)، تست استرس انقباض (OCT)، اولتراسونوگرافی (از راه شکم و واژن)، آمنیوستن، نمونه‌برداری از پرده‌های کوریون (CVS)، نمونه‌گیری از خون بدنای (PUBS)، نمونه‌گیری از خون جنین، تست ژنتیک قبل از لانه‌گزینی، MRI، سنجش‌های مادری آلفا‌فیتوپروتئین سرم مادر، غربالگری مارکرهای سرمی مادر، کوبیس از نظر تعريف، ویژگی‌های هر روش، موارد استفاده، عوارض و مراقبتهای پرستاری در هر روش بر اساس فرایند پرستاری
- تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۱۲۶ کمبود دانش، ۲۴۳ آمادگی برای ارتقای تصمیم‌گیری آزادانه
ژنتیک و مشاوره ژنتیک (۲ ساعت)

- * اهمیت ژنتیک در سلامت مادران و نوزادان
 - * مروری بر اختلالات کروموزومی (اختلالات کروموزوم‌های جنسی و غیرجنسی) و اختلالات ژنی (الکوئی انتقال، اختلالات چندژنی و تک ژنی، بیماری‌های ژن غیرجنسی، اختلالات ژن جنسی)
 - * ترااتولوژی، اصول ترااتولوژی و ترااتوژن‌ها
 - * روش‌های تشخیص اختلالات ژنتیکی در دوران بارداری
 - * مشاوره ژنتیک (اهداف، فرآیند مشاوره ژنتیک، شناسایی خانواده‌های آسیب‌پذیر، مسائل اخلاقی)
 - * نقش پرستار در مشاوره ژنتیکی
 - * نظر اسلام نسبت به داشتن نسل سالم
- تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۱۲۶ کمبود دانش، ۲۴۳ آمادگی برای ارتقای تصمیم‌گیری آزادانه، ۲۰۹ خطر اختلال در همزیستی مادر-جنین، ۵۸ خطر اختلال در دل‌بستگی، ۶۲ فرایندهای خانوادگی ناکارآمد
زایمان طبیعی (۴ ساعت)



- تعریف زایمان و فرآیند زایمان طبیعی
- نقش پرستار در فرآیند زایمان طبیعی
- الف- عوامل چهارگانه مؤثر بر فرآیند زایمان طبیعی
- نیروهای زایمان: انقباضات رحمی، خصوصیات انقباضات رحمی (تناوب، شدت، مدت و دوره استراحت)، فشار و زور زدن مادر، تأثیر نیروهای زایمان بر تغییرات سرویکس (دیلاتاسیون و افاسیون)
- عامل عبور کننده: سر جنین شامل استخوانها، درزها و فوتتالهای سر جنین، حالت (Attitude)، قرار (Lie)، وضعیت (Position)، ایستگاه (Station)، نمایش (Presentation) -
- کانال زایمان: مرور مختصری بر آناتومی لگن
- عوامل روانی
- ب- نظریه‌های شروع فرآیند زایمان (تغییرات مکانیکی و هورمونی)
- ج- علائم شروع فرآیند زایمان: علائم مقدماتی (سبک شدن، رسیده شدن سرویکس، نمایش خونی، افزایش موکوس دهانه رحم)، علائم کاذب و حقیقی زایمان
- د- مرحله اول، دوم، سوم و چهارم زایمان به همراه بررسی جامع و مستمر سلامت مادر بر حسب نیاز (تاریخچه و معاینه فیزیکی، علائم حیاتی، وضعیت رحم و پیشرفت انقباضات) و بررسی جنین (وضعیت پرده‌های جنینی، مانیتورینگ الکترونیکی داخلی و خارجی جنین) در تمامی مراحل فرآیند زایمان، مراقبت‌های پرستاری و آموزش‌های لازم به مددجو جهت مشارکت و تسهیل در زایمان، مراقبت‌های فوری پس از زایمان
- تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۱۲۶ کمبود داش، ۲۱۴ اختلال در آسایش، ۱۸۲ آمادگی برای ارتقای آسایش، ۲۰۶ خطر خونریزی، ۴ خطر عفونت، ۷۷۴ خطر تنظیم غیرموثر درجه حرارت بدن، ۲۶۷ خطر فشارخون ناپایدار روش‌های کاهش درد زایمان (۲ ساعت)

• ویژگی‌های درد زایمان

- اثرات جسمی و روانی درد زایمان
- مکانیسم درد زایمان و عوامل مؤثر بر آن
- روش‌های غیر دارویی کاهش درد زایمان: روش‌های رید (Read)، لاماژ (Lamaze)، آرامسازی، تحریک پوستی، تکنیک‌های ذهنی، بلوك داخل پوستی آب استریل، تکنیک‌های تنفسی، آب درمانی، تنس (TENS)، هیپوتیزم، طب سوزنی و طب فشاری، طب مکمل و جایگزین، عزایا و معایب هر روش، مکانیسم اثر و مراقبت‌های پرستاری مربوطه بر اساس تشخیص‌های پرستاری
- روش‌های دارویی کاهش درد زایمان:
- ۵ اثرات روش‌های دارویی کنترل درد زایمان بر مادر و جنین
- ۵ روش‌های کاهش درد منطقه‌ای: (بلوك اپیدورال، بلوك اسپاینال، بلوك پودنال، بی‌حسی ارتشاجی موضعی)
- ۵ مزایا و معایب هر روش، مکانیسم اثر و مراقبت‌های پرستاری مربوطه
- ۵ روش‌های کاهش درد سیستمیک و داروهای مورداستفاده
- ۵ بیهوشی عمومی
- ۵ مراقبت‌های پرستاری مربوط به روش‌های دارویی کاهش درد زایمان بر اساس تشخیص‌های پرستاری تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۱۲۶ کمبود داش، ۱۳۲ درد حاد، ۴۵۶ درد زایمان، ۲۱۴ اختلال در آسایش، ۱۸۲ آمادگی برای ارتقای آسایش صدمات واردہ به نوزاد حین زایمان (۲ ساعت)



صدمات وارد به نوزاد حین زایمان از نظر تعریف، علل، علائم و نشان‌ها، تشخیص، اقدامات درمانی، مراقبت‌های پرستاری بر اساس تشخیص و فرآیند پرستاری شامل:

- صدمات وارد به بافت نرم و استخوانی جمجمه شامل سفالوهماتوم، کاپوت ساکسیدانتوم، شکستگی استخوان چمچمه، خونریزی داخل مغزی

- صدمات سیستم عصبی شامل فلج عصب صورتی، صدمه به عصب فربنک، آسیب به شبکه بازویی، شکستگی استخوان ترقوه، بازو، ران و در رفتگی پاها

تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۱۲۶ کمبود دانش، ۲۱۴ اختلال آسایش، ۲۸ خطر ترومای فیزیکی، ۲۰۱ خطر خونرسانی غیر مؤثر بافت مغزی، ۲۲۰ خطر افزایش بیلی روبین نوزادی، ۸۵ اختلال در تحرک فیزیکی دوره بعد از زایمان (۲ ساعت)

- * تغییرات فیزیکی و فیزیولوژیکی بعد از زایمان شامل تغییرات سیستم تناسلی (رحم، سرویکس، واژن و میان دوراه، لوشیا و انواع آن)، سیستم‌های قلب و عروق، گوارشی، ادراری، عضلانی-اسکلتی، پوششی و اندوکرینی

- * تغییرات روحی-روانی و افسردگی مادران بعد از زایمان

- * سازگاری خانواده (مادر، پدر و سایر خواهران و برادران) با تولد نوزاد

- * بررسی و مراقبت پرستاری بر اساس تشخیص‌های پرستاری

- * آموزش‌های خاص دوره بعد از زایمان

- * نظر اسلام نسبت به سلامت این دوره و احکام شرعی مربوطه

تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۲۰۶ خطر خونریزی، ۱۲۶ کمبود دانش، ۴ خطر عفونت، ۲۹۱ خطر ترومیون، ۲۲۲ خطر احتباس ادراری، ۱۱ بیوست، ۱۹۶ تحرک معدی-رودهای ناکارآمد، ۸۵ اختلال در تحرک فیزیکی، ۲۱۴ اختلال آسایش، ۱۸۲ آمادگی برای ارتقای آسایش

مراقبت‌های پرستاری از نوزاد (۴ ساعت)

- * تطابق با زندگی خارج از رحم (تغییرات تنفسی، گردش خون، متابولیکی، عصبی، گوارشی و سایر اندام‌ها) و ویژگی‌های فیزیکی و فیزیولوژیک نوزاد

- * بررسی و مراقبت‌های بلافاصله بعد از تولد در اتاق زایمان شامل تعییز کردن راههای تنفسی، پیشگیری از هیبرترمی، تعیین آپکار، بستن بندناف و تعیین هویت

- مراقبت‌های لازم در اتاق نوزادان

- بررسی وضعیت جسمی: علائم حیاتی؛ قدر، وزن، دور سر، دور سینه، درجه حرارت، رفلکس‌ها و رفتار نوزاد، معاینه اولیه برای تشخیص نقص‌های مادرزادی

- مراقبت‌های پرستاری در زمینه‌های تنظیم درجه حرارت، پیشگیری از عفونت و تست‌های غربالگری، واکسیناسیون، مراقبت از بند ناف، بهداشت عمومی (حمام)، مراقبت از سیستم تناسلی، بررسی وضعیت پوست، تغذیه، دفع ادرار و مدفعه

- آموزش به خانواده برای مراقبت جسمی و عاطفی از نوزاد در منزل شامل تقویت ارتباط عاطفی مادر و نوزاد و خانواده، استحمام، مراقبت از بند ناف، نحوه بغل کردن، اینعی، بازنگهداشتن راههای تنفسی، درجه حرارت بدن و محیط، دستگاه تناسلی، دفع، پوست و مشکلات مربوطه، خواب و بیداری، گریه، وزن‌گیری و واکسیناسیون

تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۱۶۴ آمادگی برای ارتقای نقش والدی، ۷۵ آمادگی برای ارتقای تطابق خانواده، ۲۸۲ خطر هیپوترمی نوزادی، ۲۵۲ خطر هیبرترمی، ۱۲۶ کمبود دانش، ۴ خطر عفونت، ۲۰۶ خطر خونریزی (بند ناف) نوزاد آسیب‌پذیر (۶ ساعت)

نوزادان آسيب‌پذير از نظر تعريف و مشخصات، عل، علام و نشان‌ها، تشخيص، اقدامات درمانی، مراقبت‌های پرستاری بر اساس تشخيص و فرآيند پرستاري شامل:

- نوزاد نارس، کم‌وزن و ديررس، اختلالات هموليتيک و زردی نوزاد (فيزيولوژيک، پاتولوژيک، ناسازگاري ABO.Rh و شير مادر) و درمان‌های مربوطه (فتوراپي، داور درمانی، تعويض خون)
- هيبيوتريمي، هيبيوكليسماي، خفگي، سندروم ديسترس تنفسی در نوزادان
- احیای نوزاد

عکس العمل خانواده در مقابل فرزند ناهنجار و مرده و نوزاد آسيب‌پذير و نقش پرستار در تطبيق خانواده با وضعیت جديد تشخيص‌های پرستاری مرتبط: ۱۲۶ کمبود دانش، ۲۰ خطر افزایش بيلی‌روبين نوزادی، ۳۲ اختلال تبادل گازی، ۱۵۶ خطر مرگ ناگهانی شيرخوار، ۳۶ خطر خلگي، ۷ هيبيوتريمي، ۲۸۰ هيبيوتريمي نوزادی، ۲۸۸ خطر آسيب فشاري نوزادی، ۲۴۸ خطر ضعف در تماميت پوست، ۲۷۴ خطر تنظيم غيرموثر درجه حرارت بدن، ۳۹ خطر آسيب‌پيراسيون، ۴ خطر عقوبات، ۱۹۵ خطر عدم تعادل الکتروليتی، ۲۰۲ خطر سوگ ناسازگاران، ۲۸۵ آمادگي برای ارتقای سوگ، ۶۴ تعارض در نقش والدي، ۵۷ خطر اختلال در نقش والدي، ۱۶۴ آمادگي برای ارتقای نقش والدي

تغذيه نوزاد (۲ ساعت)

- آناتومي و فيزيولوژي پستان
- فيزيولوژي ترشح شير
- مشخصات شير مادر، عزایا و اثرات جسمی و روانی تغذيه با شير مادر در مادر و نوزاد
- مراقبت‌های پرستاری بر اساس تشخيص‌های پرستاری و آموزش‌های لازم برای تغذيه نوزاد (آماده‌سازی پستان‌ها برای شيردهی، شروع شيردهی، روشن‌ها و وضعیت شيردهی)
- حواره منع مصرف شير مادر
- مشکلات شيردهی
- تغذيه مصنوعی و آموزش‌های لازم
- نظر اسلام نسبت به تغذيه با شير مادر

تشخيص‌های پرستاری مرتبط: ۱۲۶ کمبود دانش، ۲۱۶ تولید ناکافی شير پستان، ۱۰۴ تغذيه پستانی غيرموثر، ۱۰۵ تغذيه پستانی منقطع، ۱۰۶ آمادگي برای ارتقای تغذيه پستانی، ۳۲۱ خطر آسيب ترکيبی هاله و نوک پستان بهداشت و تنظيم خانواده (۴ ساعت)

- تاريخه تنظيم خانواده در ايران و جهان
- تعريف تنظيم خانواده و اهميت آن
- نظر اسلام نسبت به توليدمثل و روشن‌های تأييد شده پيشگيري از بارداري در اسلام
- نقش پرستار در تنظيم خانواده
- انواع روشن‌های پيشگيري از بارداري

(۱) روشن‌های پيشگيري از بارداري طبیعی (روشن منقطع و روشن‌های دوره‌ای)، میزان اثربخشی، مکانیسم اثر، عوارض هریک از روشن‌ها و آموزش‌های لازم

(۲) روشن‌های مصنوعی پيشگيري از بارداري شامل روشن‌های وقت هورمون‌های خوراکی، تزریقی و کپسول‌های کاشتنی، آئی‌بودی (IUD)، روشن‌های سد کننده مثل کاندولم مردانه و زنانه، دیافراگم، کلاهک، اسپرم‌کش‌ها (ژل، کرم، شیاف، کف)، روشن‌های پيشگيري مصنوعی دائمی شامل بستن لوله‌های رحمی مرزن و عقیم‌سازی در مردان

یا واژکتومی و استفاده از روش‌های نوین، میزان اثربخشی، مکانیسم اثر، عوارض هر یک از روش‌های پیشگیری از بارداری و آموزش‌های لازم

- (۲) روش‌های پیشگیری از بارداری اضطراری، میزان اثربخشی، مکانیسم اثر، عوارض و آموزش‌های لازم تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۱۲۶ کمیود دانش، ۸۲ تعارض در تصمیم‌گیری، ۲۴۲ آمارگی برای ارتقای تصمیم‌گیری، ۲۴۲ ضعف در تصمیم‌گیری آزادانه

روش تدریس:

- استفاده از رویکردها و فنون نوین تدریس (آموزش مجازی، یادگیری ترکیبی، مبتنی بر حل مشکل، مبتنی بر سفاریو و...)
- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ

منابع درس (آخرین چاپ):

- برنامه و راهنمایی این سازی. تهران؛ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معاونت سلامت. آخرین چاپ

- Leifer, Gloria. Introduction to Maternity and Pediatric Nursing: Elsevier.
- Lowdermilk, Deitra., Cashion, Mary Catherine., Perry, Shannon., Alden, Kathryn., Olshansky, Ellen. Maternity and Women's Health Care-e-book: Elsevier Health Sciences.
- Murray, Sharon Smith., McKinney, Emily Slone., Holub, Karen Shaw., Jones, Renee. Foundations of maternal-newborn and women's health nursing: Elsevier.

تبیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکریبی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- حضور فعال و منظم در کلاس
- ارائه تکالیف کلاسی (ترجمه مقالات پژوهشی مرتبط و جدید، کنفرانس مباحثه درسی)
- آزمون‌های کلاسی شفاهی
- آزمون‌های کلاسی تعاملی رایانه‌ای Computer interactive tests
- آزمون میان نیمسال تحصیلی
- آزمون پایان نیمسال



کد درس: ۲۷

نام درس: پرستاری در اختلالات سلامت مادر
پیش‌نیاز یا هم‌مان: پرستاری سلامت مادر و نوزاد ۲۶
تعداد واحد: ۱/۵ واحد
نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

انتقال دانش، نگرش و مهارت‌های لازم به دانشجو برای شناخت نیازها، مشکلات جسمی، روانی و اجتماعی اعضاء خانواده در انتظار فرزند به خصوص مادر و نوزاد در معرض خطر، کسب آگاهی در مورد نقش پرستار در پیشگیری و کنترل عوارض در شرایط آسیب‌پذیری در مادر و نوزاد، با تأکید بر نظریه‌ها و اصول علمی پرستاری پایه‌ای با تأکید بر کاربرد فرآیند پرستاری مبتنی بر تفکر انتقادی، قضاوت بالینی و پژوهش در مراقبت سلامتی از مادران و خانواده‌های آسیب‌پذیر.

شرح درس:

این درس شامل موارد غیرطبیعی و موقعیت‌های آسیب‌پذیری در مراحل مختلف باروری (بارداری، زایمان، بعد از زایمان و نوزادان) و مشکل ناباروری است.

رنویس مطالب

نظری (۲۶ ساعت)

بارداری‌های آسیب‌پذیر (۴ ساعت)

بارداری‌های آسیب‌پذیر از نظر تعریف، علائم و نشانه‌ها، تشخیص، اقدامات درمانی و مراقبت‌های پرستاری بر اساس تشخیص و فرآیند پرستاری شامل:

- استفراغ‌های شدید بارداری، تعریف، علل، تدابیر پرستاری و آموزش‌های لازم مبتنی بر تشخیص‌های پرستاری
- اختلالات پرفساری خون در بارداری: تعریف، طبقه‌بندی برده‌اکلامپسی، اکلامپسی، سندروم هلپ (HELLP)
- * خونریزی‌های دوران بارداری:
 - خونریزی‌های نیمه اول بارداری (سقط، مول هیداتی فرم، بارداری ناجا)
 - خونریزی‌های نیمه دوم بارداری (اختلالات جفت شامل جفت سرراهمی و جدا شدن زودرس جفت)
 - مشکلات همراه با خونریزی در بارداری شامل هیپوفیبریتوئنی و اختلالات انعقادی منتشر داخل عروقی
 - اختلالات مایع آمینوتیک (پلی هیدروآمینوس، اولیکو هیدروآمینوس): انواع، علائم و نشانه‌ها، تشخیص، اقدامات درمانی و مراقبت‌های پرستاری مربوطه بر اساس تشخیص و فرآیند پرستاری
- * بارداری در گروه‌های خاص شامل:
 - بارداری در نوجوانی
 - بارداری و اعتیاد
 - بارداری در بی‌خانمان‌ها

تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۱۲۶ کمبود دانش، ۱۲۴ تهوع، ۱۱۸ اختلال تصویر ذهنی از جسم خود، ۱۱۸ تصویر بدنش مختلط، ۲۶۷ خطر فشارخون ناپایدار، ۲۴۰ خطر کاهش برون ده قلبی، ۳۱۱ خطر اختلال در عملکرد قلبی عروقی، ۲۰۱ خطر خون‌رسانی غیرموثر بافت معزی، ۲۹۱ خطر ترومیون، ۲۱۴ اختلال آسایش، ۱۸۳ آمادگی برای ارتقای آسایش، ۱۸۴ آمادگی برای ارتقای تصمیم‌گیری، ۸۲ تعارض برای تصمیم‌گیری، ۲ خطر عقوبت، ۲ خطر خونریزی، ۲۰۵ خطر شوک، ۲۵ خطر عدم تعادل حجم مایع



بیماری‌های داخلی و جراحی در بارداری (۶ ساعت)

أنواع اختلالات داخلی-جراحی در بارداری از نظر تعریف، علائم و نشانه‌ها، تشخیص، اقدامات درمانی، تأثیر بر بارداری و بالعکس، مراقبت‌های پرستاری بر اساس تشخیص و فرآیند پرستاری شامل:

- اختلالات غدد آندوکرینی شامل دیابت و اختلالات تیروئید (هیپرتیروئیدی، هیپوتیروئیدی)

- بیماری‌های قلبی-عروقی

- کم خونی‌ها شامل کم خونی فیزیولوژیک، فقر آهن، کمبود اسید فولیک، کمبود ویتامین B12، نالاسمی، سیکلسل

- اختلالات تنفسی شامل آسم، بیماری سل، آنفولانزا و کوروید

- بیماری‌های عفوئی و ویروسی شامل: توکسوبلاسموز، سرخچه، سیتوگالوویروس، هرپس سیمپلکس، ایدز،

- هپاتیت‌های ویروسی، سوزاک، سیفلیس و آبله‌مرغان

- آپاندیسیت

- ترومای شکم

تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۱۲۶ کمبود دانش، ۱۷۹ خطر نایابی‌داری سطح قند خون، ۲۶ خطر حجم بیش از حد مایع، ۲۰

اختلال تبادل گازی، ۴ خطر عقونت، ۲۸ خطر ترومای فیزیکی

جنین آسیب‌پذیر (۲ ساعت)

- جنین‌های آسیب‌پذیر از نظر تعریف، علل، علائم و نشانه‌ها، تشخیص، اقدامات درمانی، مراقبت‌های پرستاری بر اساس تشخیص و فرآیند پرستاری شامل

- بارداری چند قلو

- ناسازگاری‌های Rh

- زجر جنینی

- مرگ داخل رحمی جنین

تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۱۲۶ کمبود دانش، ۳۰ اختلال تبادل گازی، ۱۵۸ الگوی خواب مختل، ۲۱۴ اختلال آسایش،

۲۸ خطر ترومای فیزیکی، ۸۲ تعارض در تصمیم‌گیری، ۲۴۲ ضعف در تصمیم‌گیری آزادانه، ۲۴۳ آمادگی برای ارتقای

تصمیم‌گیری آزادانه

زایمان‌های آسیب‌پذیر (۲ ساعت)

زایمان‌های آسیب‌پذیر از نظر تعریف، علل، علائم و نشانه‌ها، تشخیص، اقدامات درمانی، مراقبت‌های پرستاری بر اساس تشخیص و فرآیند پرستاری شامل:

- زایمان سریع

- زایمان مشکل (Dystocia)

- زایمان زودرس

- پارگی زودرس کیسه آب

- پرولاپس بند ثاف

- زایمان پس از موعد یا دیررس

تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۱۲۶ کمبود دانش، ۲۰ اختلال تبادل گازی، ۲۱۴ اختلال آسایش، ۱۲۲ درد حاد، ۲۵۶ درد

زایمانی، ۲۸ خطر ترومای فیزیکی، ۸۲ تعارض در تصمیم‌گیری، ۲۴۲ ضعف در تصمیم‌گیری آزادانه، ۲۴۳ آمادگی برای

ارتقای تصمیم‌گیری آزادانه، ۴ خطر عقونت، ۲۰۶ خطر خونریزی، ۲۶۶ خطر عفونت محل جراحی، ۲۹ خطر آسیب‌راسیون

اقدامات تهاجمی در زایمان‌های آسیب‌پذیر (۲ ساعت)

اقدامات تهاجمی در زایمان‌های آسیب‌پذیر از نظر تعريف، علل، علائم و نشانه‌ها، تشخيص، اقدامات درمانی، مراقبت‌های پرستاری بر اساس تشخيص و فرآیند پرستاری شامل:

- القای زایمان (induction of labor)
- اپیزیاتومی
- زایمان با فورسپس
- زایمان با وکیوم (وانتون)
- سزارین

تشخيص‌های پرستاری مرتبه: ۱۲۶ کمبود دانش، ۲۱۴ اختلال آسایش، ۱۲۲ درد حاد، ۲۵۶ درد زایمانی، ۲۰۵ خطر شوک، ۲۸ خطر ترومای فیزیکی، ۸۲ تعارض در تصمیم‌گیری، ۲۴۲ ضعف در تصمیم‌گیری آزادانه، ۲۴۳ آمادگی برای ارتقای تصمیم‌گیری آزادانه، ۴ خطر عقوت، ۲۰۶ خطر خونریزی، ۲۶۶ خطر عقوت محل جراحی صدمات و عوارض مادری زایمانی (۴ ساعت)

- انواع صدمات زایمانی واردہ به مادر از نظر علل، علائم و نشانه‌ها، تشخيص، اقدامات درمانی، مراقبت‌های پرستاری بر اساس تشخيص و فرآیند پرستاری شامل:

- خونریزی‌های حین زایمان
- همانوم
- وارونگی رحم
- پارگی‌های کانال زایمان
- آمبولی مایع آمنیوتیک
- احتباس جفت
- تاخیر در جمع شدن رحم و آتوئی

- عوارض زایمان بر مادر از نظر علل، علائم و نشانه‌ها، تشخيص، اقدامات درمانی، مراقبت‌های پرستاری بر اساس تشخيص و فرآیند پرستاری

ترومبو آمبولی، ترومبوغلیبت، آمبولی ریه

عقوت سیستم تناسلی شامل آندومتریت، PID، سالپتیز

علوّت رخم ناشی از پارگی‌ها، اپیزیاتومی و سزارین

علوّت سیستم ادراری

علوّت پستان‌ها شامل ماستیت و آیسه پستان

تشخيص‌های پرستاری مرتبه: ۱۲۶ کمبود دانش، ۲۱۴ اختلال آسایش، ۲۸ خطر ترومای فیزیکی، ۴ خطر عقوت، ۲۰۶

خطر خونریزی، ۲۶۶ خطر عقوت محل جراحی، ۱۰۵ تغذیه پستانی منقطع، ۱۰۴ تغذیه پستانی غیرموثر، ۱۰۵ اختلال

در تحرك فیزیکی

ناباروری (۲ ساعت)

- تعريف، انواع، علل (ناباروری در مردان و در زنان)

- روش‌های تشخيص کمک ناباروری در مردان و زنان

- مداخلات و تکنولوژی‌های بیشرفته در ناباروری

- نظر اسلام در مورد روش‌های کمک باروری و لقاح مصنوعی

- نقش پرستار در ناباروری و اراده مشاوره‌های ضروری



تشخیص‌های پرستاری مرتبه: ۱۲۶ کمبود دانش، ۲۲۱ فرایند فرزند آوری غیرموثر، ۲۲۷ خطر فرایند فرزندآوری غیرموثر، ۷۴ اختلال در تطابق خانوادگی، ۷۳ ناتوانی خانواده برای تطابق، ۸۳ تعارض در تصمیم‌گیری، ۲۴۴ خطر ضعف در تصمیم‌گیری آگاهانه، ۲۴۳ آمادگی برای ارتقای تصمیم‌گیری آزادانه

روش تدریس:

- استفاده از رویکردها و فنون نوین تدریس (آموزش مجازی، یادگیری ترکیبی، مبتنی بر حل مشکل، مبتنی بر سناریو و...)

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ

منابع اصلی درس:

- Leifer, Gloria. Introduction to Maternity and Pediatric Nursing: Elsevier.
- Lowdermilk, Deitra., Cashion, Mary Catherine., Perry, Shannon., Alden, Kathryn., Olshansky, Ellen. Maternity and Women's Health Care-e-book: Elsevier Health Sciences.
- Murray, Sharon Smith., McKinney, Emily Sloane., Holub, Karen Shaw., Jones, Renee. Foundations of maternal-newborn and women's health nursing: Elsevier.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- حضور فعال و منظم در کلاس
- ارائه تکالیف کلاسی (ترجمه مقالات پژوهشی مرتبط و جدید، کنفرانس مباحثت درسی)
- آزمون کلاسی شفاهی میان دوره‌ای
- آزمون‌های کلاسی تعاملی رایانه‌ای (Computer interactive tests)
- آزمون میان دوره‌ای کتابی
- آزمون پایان نیمسال



دبيرهاده شهادی عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

نام درس: پرستاری بزرگسالان / سالمندان ۱	کد درس: ۲۸
پیش‌نیاز یا هم‌مان:	
تشریح ۱۰، فیزیولوژی ۲، بیوشیمی ۴، انگل‌شناسی ۶، تغذیه و تغذیه‌درمانی ۱۰، پرستاری حرفه‌ای: مفاهیم پایه ۱-۲۰	۲۱-۲۲
پرستاری حرفه‌ای: مفاهیم پایه ۱-۲	تعداد واحد: ۲ واحد
	نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

این دوره دانشجویان را قادر می‌سازد که با به کارگیری دانش قبلی در زمینه مفاهیم زیربنایی پرستاری، دانش موردنیاز برای ارزیابی جامع، برنامه‌ریزی و مراقبت از بزرگسالان مبتلا به اختلالات مایع و الکترولیت، اختلالات عضلانی اسکلتی، اختلالات سیستم گوارشی را بر اساس فرآیند پرستاری کسب نماید. در این راستا لازم است تقویت مهارت‌های تفکر خلاق، مراقبت مبتنی بر شواهد در کاربرد تشخیص‌های پرستاری به منظور تأمین حفظ و ارتقاء سلامت از پیشگیری تا نتوانی، از بیمارستان تا منزل مدنظر قرار گیرد.

شرح درس:

در این درس با تدریس مفاهیم مرتبط با بررسی و شناخت مددجویان مبتلا به اختلالات مایع و الکترولیت و اختلالات شایع حرکتی و عضلانی و اختلالات شایع سیستم گوارشی به دانشجو کمک می‌شود تا با تلفیق آموخته‌های خود با علوم پایه، بتواند بر مبنای فرآیند پرستاری از بزرگسالان و سالمندان مراقبت نماید. در این راستا لازم است تقویت مهارت‌های تفکر خلاق در کاربرد تشخیص‌های پرستاری به منظور تأمین حفظ و ارتقاء سلامت بزرگسالان و سالمندان از پیشگیری تا توانبخشی مد نظر قرار گیرد.

رؤوس مطالب

نظری (۵۱ ساعت)

کارکرد مایعات و الکترولیت (۸ ساعت)

- مفاهیم اصلی در تعادل مایع و الکترولیت‌های بدن
- مفاهیم مربوط به اختلال در مایع و الکترولیت‌های بدن
- اختلال حجم مایعات در بدن (افزایش یا کاهش حجم)
- اختلال در تعادل و الکترولیت‌ها (سدیم، پتاسیم، کلسیم و مونیزیم)
- تعادل اسید و باز و اختلالات اسید و باز با تکر بررسی و شناخت علائم، درمان و مراقبت پرستاری بر اساس فرآیند پرستاری
- نقش پرستار در ارائه تدبیر پرستاری مبتنی بر تشخیص‌های پرستاری از پیشگیری تا توانبخشی

تشخیص‌های پرستاری: ۱۹۵ خطر عدم تعادل الکترولیتی - ۲۵ خطر عدم تعادل حجم مایع - ۲۷ کمبود حجم مایع، ۲۸ خطر کمبود حجم مایع - ۲۶ حجت بیش از حد مایع - ۷ هیپوتزمی - ۶ هیپوترمی

کارکرد عضلانی استخوانی (۱۷ ساعت)

- مروری بر آناتومی و فیزیولوژی سیستم عضلانی استخوانی
- بررسی و شناخت سیستم عضلانی استخوانی، تاریخچه سلامتی، انجام معاینات فیزیکی، تست‌های تشخیصی، علائم شایع و مراقبت‌های پرستاری از بیمارستان تا منزل مبتنی بر تشخیص‌های پرستاری ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرآیند پرستاری از مددجویان مبتلا به:



- صدمات سیستم عضلانی استخوانی و مفاصل، شکستگی‌ها و انواع آن، دررفتگی‌ها، پیچ‌خوردگی و کشیدگی‌ها
 - مراقبت‌های پرستاری از بیمارستان تا منزل مبتلی بر کاربرد فرایند پرستاری
 - اختلالات متابولیکی استخوان استتوپروز، بیماری پازه، استتومالاسمی، نقرس و آرتربیت نقرسی، استتوآرتربیت کاربرد فرایند پرستاری
 - عفونت‌های استخوان، استومیلیت، آرتربیت عفونی، سل استخوان و مفاصل، سل و ستون فقرات
 - تومورهای استخوان
 - اختلالات پا، هالوس والکوس
 - اختلالات بافت همبند، آرتربیت روماتوئید، لوپوس اریتماتوز سیستمیک و اسکلرودرمی
 - تدابیر پرستاری در مشکلات ناشی از اختلالات سیستم عضلانی اسکلتی
- تشخیص‌های پرستاری: ۲۱۴ اختلال آسایش - ۱۸۲ آمادگی برای انتقاء آسایش - ۲۰۶ خطر خونریزی، ۸۶ خطر اختلال عملکرد عروقی محیطی
- کارکرد دستگاه گوارشی (۲۶ ساعت)

- مروری بر آناتومی و فیزیولوژی دستگاه گوارش
 - بررسی و شناخت تغذیه و سیستم هضم و جذب، تاریخچه، معاینات، تست‌های تشخیص و علامم شایع در اختلالات سیستم گوارش
 - تغذیه در قرد سالم، سوء‌تغذیه
 - انواع روش‌های تغذیه
- ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری از مددجویان مبتلای به اختلالات سیستم گوارش:
- اختلالات هضم و جذب (اختلالات دهان، دندان غدد بیزاقی) مری (دیسفاری، آشالازی، ریفلاکس)
 - اختلالات معده (گاستریت حاد و مزمن، زخم معده، سرطان معده)
 - اختلالات روده‌ای (اختلالات التهابی، کولیت اولسراپیو، اسهال، بیماری کرون، آپاندیسیت، پریتونیت، گاستروآنتریت، عفونت‌های انگلی)
 - تومورها و سرطان روده، هرنی، دیورتیکول روده، انسداد روده، سندروم روده تحریک‌پذیر، تروعهای روده
 - اختلالات سیستم دفعی آنورکتال
 - هموروئید، کیست پایلوئیدال، قیشر آنال، سرطان آنورکتال، آیسه رکتال، پیوست و بی‌اختیاری مدفوع
 - اختلالات کبد و کیسه صفراء و پانکراس (پانکراتیت حاد، سرطان پانکراس، صدمات پانکراس، کله سیستیت حاد و مزمن، سرطان کیسه صفراء، هباتیت ویدوسی و باکتریالی، آیسه کبد، پیوند کبد آمیلوبوتیدوزیس و بیماری ویلسون)
- تدابیر پرستاری در مشکلات ناشی از اختلالات تغذیه، گوارش و دفع روده‌ای
- توجه: در کلیه اختلالات سطوح مختلف پیشگیری، علل، عوامل خطر، پاتوفیزیولوژی، علامم و نشانه‌ها، روش‌های تشخیصی، انواع درمان‌های طبی و جراحی، عوارض ناشی از بیماری و درمان و مراقبت‌های لازم بر اساس فرایند پرستاری پیشگیری در سطح جامعه، مراقبت در بیمارستان، مراقبت در منزل بر اساس تشخیص‌های پرستاری با تأکید بر آموزش به بیمار و نحوه مراقبت از خود، آموزش به خانواده، جامعه و ملاحظات دوران سالمندی بر اساس تفکر خلاق و مراقبت مبتلی بر شواهد پرداخته می‌شود.



تشخیص‌های پرستاری: ۱۱ کمبود مراقبت از خود در نوالت رفتن - ۱۵ خطر بیوست درگ شده - ۲۲۵ بیوست
عملکردی مزمن - ۲۱۹ اختلال در نگه داشتن مدفع - ۱۳ اسهال - ۲ تغذیه نامتعادل کمتر از نیاز بدن - ۱۹۶ تحرک معده
روده ای ناکار آمد -

روش تدریس:

- سخنرانی تعاملی (پرسش و پاسخ، کوئین، بحث گروهی و ...)
- بحث در گروههای کوچک
- یادگیری مبتنی بر تیم (TBL)
- یادگیری مبتنی بر محتواهای الکترونیکی تعاملی
- یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)
- روش یادگیری مبتنی بر مورد (case based learning)
- استفاده از دانشجویان در تدریس (تدریس توسط همتایان)
- یادگیری مبتنی بر بازی

منابع درس (آخرین چاپ):

- Hinkle, Janice L., Cheever, Kerry H., Overbaugh, Kristen. Brunner and Suddart's Text Book Of Medical Surgical Nursing. Philadelphia: Wolters Kluwer.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:
- حضور به موقع، منظم و فعال در کلاس (حضوری و مجازی)
 - آزمون کتبی (Written Tests)
 - آزمون شفاهی (Oral Tests)
 - آزمون تعاملی رایانه‌ای (Computer interactive Tests)
 - ارزیابی مبتنی بر گزارش پروژه (Project Based Assessment)
 - آزمون میان و پایان نیمسال تحصیلی



کد درس: ۲۹

نام درس: پرستاری بزرگسالان/سالمندان ۲

پیش‌نیاز یا هم‌مان: داروشناسی^{۱۴}, پرستاری بزرگسالان/سالمندان ۱۸-۱

تعداد واحد: ۳ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

آشنایی با دانش مورد نیاز برای ارزیابی جامع، برنامه‌ریزی و مراقبت از بزرگسالان دچار بیماری‌های عفونی، اختلالات سیستم ادراری، سیستم حسی (بینایی، تعادلی و شنوایی)، اختلالات سیستم تولیدمثل و پستان، پرستاری اتاق عمل بر اساس فرایند پرستاری با به کارگیری دانش قبلی در زمینه مقاهیم زیربنایی پرستاری به همراه تقویت مهارت‌های تفکر خلاق، مراقبت مبتنی بر شواهد در کاربرد تشخیص‌های پرستاری به منظور تأمین حفظ و ارتقاء سلامت از پیشگیری تا نتوانی، از بیمارستان تا منزل.

شرح درس:

در این درس دانشجویان با تاریخچه سلامتی و ارائه مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری در بیماری‌های عفونی و نیز پرستاری اتاق عمل، اختلالات سیستم ادراری، سیستم حسی (بینایی، تعادلی و شنوایی)، اختلالات سیستم تولیدمثل و پستان آشنا خواهند شد و پس از پایان دوره قادر خواهند بود با تلفیق آموخته‌های خود با آموخته‌های قبلی و با استفاده از نظریه‌ها و مقاهیم پرستاری ضمن به کارگیری فرایند پرستاری در مراقبت از بزرگسالان و سالمندان، مهارت‌های تفکر خلاق را در تشخیص‌های پرستاری از پیشگیری تا توابیخشی به کاربرند.

رنویس مطالب

نظری (۵۱ ساعت)

بیماری‌های عفونی واکیر و غیر واکیر (۸ ساعت)

- نقش پرستار در ارائه تدبیر مراقبتی مبتنی بر تشخیص‌های پرستاری در بیماری‌های عفونی واکیردار و غیر واکیر، از پیشگیری تا نتوانی و برنامه مراقبتی در منزل
 - بررسی و شناخت مددجویان مبتلا به بیماری‌های عفونی، تاریخچه سلامتی، معاینات فیزیکی، تست‌های تشخیصی و علامم عمومی و اختصاصی ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری از مددجویان مبتلا به بیماری‌های عفونی شامل:
 - عفونت‌های باکتریال (وبا، سل ریه، تب مالت، سالمونلا، شیکلوز و تیفوئید، مننگوکوکی، کزان، گانگن گازی، جذام)
 - عفونت‌های ویرال: آنفلوآنزا، مننوكلثوز عفونی، تب کریمه کنکو، هاری، ایدز، جنون گاوی، لیشمانیوز، مالاریا، هیستوپلاسموزیس
 - شوک سپتیک
 - بیماری‌های توپیدید عفونی مانند کووید
 - بیماری‌های عفونی منطقه‌ای
- تشخیص‌های پرستاری: ۲ خطر عفونت - ۲۶۶ خطر عفونت محل عمل جراحی

کارکرد کلیه و مجاری ادراری (۱۴ ساعت)

- مروری بر آناتومی و فیزیولوژی سیستم ادراری



- بررسی و شناخت سیستم ادراری، تاریخچه سلامت، معاینات فیزیکی آزمون‌های تشخیصی، علام و نشانه‌های شایع

- ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری از مددجویان مبتلا به:
- مشکلات دفعی: اختیاری ادراری، بیاختیاری ادرار، مثانه نوروزنیک و اختلالات مادرزادی سیستم ادراری
- اختلالات عفونی سیستم ادراری (سیستیت، آیسه کلیه، پیلوپتریت، کلومروپتریت)
- صدمات دستگاه ادراری، سنگ‌های دستگاه ادراری، تومورهای دستگاه ادراری (سرطان مثانه)
- نارسایی حاد کلیوی، اختلالات عروقی سیستم ادراری، هیدرونفروزیس
- تدبیر پرستاری در مشکلات ناشی از اختلالات سیستم دفعی ادراری

تشخیص‌های پرستاری: ۲۹۷ بیاختیاری ادراری مرتب با ناتوانی - ۱۶ اختلال دفع ادراری - ۲۱۰ بیاختیاری ادراری مختلط - ۱۷ بیاختیاری ادراری استرسی - ۱۹ بیاختیاری ادراری فوریتی، ۲۲ خطر بیاختیاری ادراری فوریتی، ۲۲ اختیاری

کارکردهای حسی:
بینایی (۸ ساعت)

- مروری بر آناتومی و فیزیولوژی سیستم بینایی
- بررسی و شناخت سیستم بینایی، تاریخچه سلامتی، معاینات فیزیکی، آزمون‌های تشخیصی، علام شایع

نقش پرستار در ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری از مددجویان مبتلا به:

- مشکلات غیر عفونی چشم (مشکلات قرنیه، کلرکوم، کاتاراکت، اختلالات شبکیه)

- مشکلات عفونی و التهابی چشم (انواع کونزکتیویت و یووئیت)

اورژانس‌های چشم

تومورهای چشم

مراقبت پرستاری در جراحی‌های چشم

تمایز پرستاری مبتنی بر تشخیص‌های پرستاری از پیشگیری تا نواندگی در اختلالات چشم

تمایز پرستاری در مشکلات ناشی از اختلالات بینایی در سطح جامعه

تشخیص‌های پرستاری: ۱۹ بیاختیاری ادراری فوریتی - ۲۷۷ اختلال در نشستن - ۳۰۳ خطر سقوط بزرگسال - ۲۴۵ خطر آسیب قرنیه

شنوایی، تعادلی (۸ ساعت)

- مروری بر آناتومی و فیزیولوژی سیستم بینایی

بررسی و شناخت سیستم شنوایی، تاریخچه سلامتی، معاینات فیزیکی، آزمون‌های تشخیصی، علام شایع

کاهش شنوایی: انواع، علل، روش‌های پیشگیری، روش‌های درمان

ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری از مددجویان مبتلا به:

اختلافات شنوایی در سطح جامعه

اختلافات گوش خارجی (دفورمیتی‌های گوش، جسم خارجی، تجمع سرومن، اوتیت خارجی، اوتیت بدینیم)

اختلافات گوش میانی (پارگی پرده تمیان، اوتیت حاد و مزمن میانی، اوتیت سرون، اتواسکلروزیس)

اختلافات گوش داخلی (بیماری حرکت، اتو توکسیسیتی، بیماری منیر، لاپرنتیت، اختلالات تعادلی مربوط به گوش داخلی)



- بازتوانی شنوایی (وسایل کمک شنوایی و نقش پرستار در مراقبت از کم‌شنوایان و ناشنوايان در جامعه، کاشت حلقه)
- نقش پرستار در ارائه تدبیر پرستاری مبتنی بر تشخیص‌های پرستاری از پیشگیری تا توان‌بخشی در اختلالات شنوایی

تشخیص‌های پرستاری: ۲۶۱ خطر خشکی دهان، ۲۶۶ خطر عفونت محل جراحی - ۱۲۸ خطر خشونت به دیگران، ۱۲۴ تهوع، ۲۱۴ اختلال آسایش، ۱۳۳ درد مزمن
کارکرد تولیدمثل و پستان (۸ ساعت)

- مروری بر آناتومی و فیزیولوژی سیستم تولیدمثل و پستان
 - بررسی و شناخت تاریخچه سلامتی، معاینات فیزیکی، آزمون‌های تشخیصی و علامت شایع نقش پرستار در ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری از مددجویان مبتلا به:
 - عفونت‌های دستگاه تناسلی و لگن، اختلالات ساختاری دستگاه تناسلی، تومورهای دستگاه تناسلی (خوش‌حیم و بدحیم نظری کانسر سرویکس)
 - تومورهای خوش‌حیم و بدحیم پروستات، هیپرپلازی پروستات و پروستاتیت، اختلالات بیضه (سرطان بیضه، اورکیت، اپیدیمت، هیدروسل، واریکوسل، کربتو ارکیدیسم، فیوزیس)
 - اختلالات پستان شامل تومورهای خوش‌حیم و بدحیم پستان، آبسه، کیست، اختلالات نوک پستان، هیپرتروفی پستان، اختلالات مادرزادی پستان، سرطان پستان و اختلالات پستان در مردان
 - تدبیر پرستاری در مشکلات ناشی از اختلالات سیستم تولیدمثل و پستان
- تشخیص‌های پرستاری: ۲۵۶ درد رایمانی - ۲۵۴ خطر هیپوترمی حین عمل جراحی - ۲۲۱ فرایند فرزند آوری غیر موثر - ۲۲۷ خطر فرایند فرزند آوری غیر موثر - ۲۰۸ آعادگی برای ارتقا فرزند آوری - ۲۰۹ خطر اختلال در همزیستی مادر و جنین - ۵۹ اختلال عملکرد چنسی
- پرستاری در اتفاق عمل (۵ ساعت)

- نقش پرستار در ارائه تدبیر پرستاری مبتنی بر تشخیص‌های پرستاری برای بیماران مراجعه‌کننده در اتفاق عمل
 - ساختمان و تشکیلات اتفاق عمل وسایل ثابت اتفاق عمل، وسایل جراحی
 - استریلیزاسیون و انواع آن
 - جراحی و انواع روش‌های آن، اثرات جراحی‌های بزرگ
 - پیشگیری از انتشار عفونت و حفظ ایمنی در اتفاق عمل
 - انواع پوزیشن‌های بیمار حین جراحی
 - وظایف و نقش پرستاران: اسکراب، سیرکولار، CSR و ریکاوری
 - ملاحظات پرستاری در روش‌ها و داروهای مصرفی در بیهوشی
 - ارائه مراقبت‌های خاص از بیمار در حالت بیهوشی بر اساس فرایند پرستاری
 - اصول مراقبت‌ها با کاربرد فرایند پرستاری قبل، حین و بعد از اعمال جراحی
- تشخیص‌های پرستاری: ۳۲ الگوی تنفسی غیر موثر، ۱۴۸ اضطراب مرگ، ۱۴۶ اضطراب - ۳۹ خطر آسپریاسیون

روش تدریس:

- سخنرانی تعاملی (پرسش و پاسخ، کوئیز، بحث گروهی و ...)
- بحث در گروه‌های کوچک



- اینفای نقش
- یادگیری مبتنی بر محتوای الکترونیکی تعاملی
- یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)
- روش یادگیری مبتنی بر مورد (case based learning)

منابع درس (آخرین چاپ):

- Hinkle, Janice L., Cheever, Kerry H., Overbaugh, Kristen. Brunner and Suddart's Text Book Of Medical Surgical Nursing. Philadelphia: Wolters Kluwer.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- دانشجویان با روش‌های زیر به صورت نکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:
- حضور به موقع، منظم و تعال در کلاس (حضوری و مجازی)
 - آزمون کتبی (Written Tests)
 - آزمون شفاهی (Oral Tests)
 - آزمون تعاملی رایانه‌ای (Computer interactive Tests)
 - ارزیابی مبتنی بر گزارش پروژه (Project Based Assessment)
 - آزمون میان و پایان نیمسال تحصیلی



کد درس: ۳۰

نام درس: پرستاری بزرگسالان/ سالمدنان ۲

پیش‌نیاز یا هم‌مان: پرستاری بزرگسالان/ سالمدنان ۲۹-۲

تعداد واحد: ۲/۵ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

کسب دانش موردنیاز برای ارزیابی جامع، برنامه‌ریزی و مراقبت از بزرگسالان دچار اختلالات کارکرد قلب و عروق، سیستم تنفس، سیستم خون‌ساز، سرطان بر اساس فرایند پرستاری با بهکارگیری دانش قبلی در زمینه مفاهیم زیربنایی پرستاری و حفظ سلامت به همراه تقویت مهارت‌های تفکر خلاق، مراقبت مبتنی بر شواهد در کاربرد تشخیص‌های پرستاری به منظور تأمین حفظ و ارتقاء سلامت از پیشگیری تا نتوانی، از بیمارستان تا منزل.

شرح درس:

در این درس دانشجویان با آزمایشات اختصاصی و اختلالات کارکرد قلب و عروق، سیستم تنفس، سیستم خون‌ساز و پرستاری از بیماران مبتلا به سرطان بر اساس فرایند پرستاری آشنا خواهند شد و پس از پایان دوره قادر خواهند بود با تلقیق آموخته‌های خود با آموخته‌های قبلی و با استفاده از نظریه‌ها و مفاهیم پرستاری ضمن بهکارگیری فرآیند پرستاری در مراقبت از بزرگسالان و سالمدنان، مهارت‌های تفکر خلاق را در تشخیص‌های پرستاری از پیشگیری تا توانبخشی بهکاربرد.

رنووس مطالب

نظری (۶۰ ساعت)

کارکرد قلبی عروقی و گردش خون (۲۰ ساعت)

- عروری بر آناتومی و فیزیولوژی قلب و عروق

- بررسی شناخت سیستم قلب و عروق تاریخچه سلامتی، معایینات فیزیکی آزمون‌های تشخیصی و علام شایع

ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری از مددجویان مبتلا به:

- بیماری‌های ایسکیک قلب (آنژین صدری، انفارکتوس میوکارد)، نارسایی قلب، مشکلات دریچه‌ای قلب، بیماری‌های

غفعی و ساختمانی قلب (آندوکاردیت، میوکاردیت، پریکاردیت و کاردیومیوپاتی)

- مشکلات عروق محیطی: اختلالات شریانی (آنرواسکرون، نارسایی شریانی، پرفشاری خون، آنوریسم آنورت،

ترومبوز، آمبولی شریانی، بیماری پورگر، رینود)، اختلالات وریدی (نارسایی سیاهرگ‌ها، واریس وریدی و

زخم‌های واریسی) و اختلالات لنفاوی (لنفاذیت، ادم لنفاوی)

- تدا이بر پرستاری در مشکلات ناشی از اختلالات سیستم گردش خون

- تشخیص‌های پرستاری: ۲۹۸ کاهش تحمل فعالیت- ۲۹۹ خطر کاهش تحمل فعالیت- ۹۲ خستگی- ۲۹ کاهش برون ده

قلبی - ۲۴۰ خطر کاهش برون ده قلبی- ۲۱۱ خطر اختلال در عملکرد قلبی عروقی - ۲۶۷ خطر فشار خون ناپایدار

- ۲۹۱ خطر ترومبوز- ۲۰۰ خطر کاهش خونرسانی بافت قلبی- ۲۰۴ خون رسانی غیر موثر بافت محیطی- ۲۲۸

خطر خون رسانی غیر موثر بافت محیطی

کارکرد تنفس و تبادلات کازی (۲۰ ساعت)

- مروری بر آناتومی و فیزیولوژی سیستم تنفسی

- بررسی و شناخت سیستم تنفسی: تاریخچه سلامتی، معایینات فیزیکی، آزمون‌های تشخیصی و علام شایع

ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری از مددجویان مبتلا به:

- اختلالات تنفسی فوکانی (رینیت، ریتوسینوزیت، فارنژیت، لارنژیت، مشکلات انسدادی راه هوایی فوکانی)

- اختلالات سیستم تنفسی تحتانی (آلکتاری، پنومونی، آمبولی ریه و بیماری‌های بدحیم ریه)
- پلوریت و پلوروزی
- بیماری مزمن انسدادی ریه، برونشیت و آسم
- تدایر پرستاری در مشکلات ناشی از اختلالات تنفسی
- تشخیص‌های پرستاری: ۳۰ اختلال تبادل گازی - ۲۲ الگوی تنفس غیر موثر - ۲۲ اختلال در در تهیه خود به خودی - ۳۱ پاکسازی غیر موثر راه هوایی - ۳۹ خطر آسپیراسیون
- کارکرد دستگاه خون‌ساز (۶ ساعت)

- مروری بر آناتومی و فیزیولوژی دستگاه خون‌ساز
- بررسی و شناخت دستگاه خون‌ساز، تاریخچه سلامتی، معاینات فیزیکی آزمون‌های تشخیصی و علامت شایع
- انتقال خون و کاربرد آن، رعایت اصول و نقش پرستار در آماده‌سازی مددجو برای انتقال خون ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری از مددجویان مبتلا به:
- اختلالات سیستم خون‌ساز شامل اختلالات کلیول‌های قرمز خون (آنی، پلی سایتی)، اختلالات کلیول‌های سقید خون: آکرانو لوسيتور، مولتیپل میلوما، بزرگی طحال و پارگی آن
- اختلالات پلاکتی، اختلالات خونریزی دهنه پورپورا ترومبوسیتوپنیک، اختلالات انعقادی، هیپوترومیئنی، DIC، هموفیلی
- لوسیمی، لنفوم (هوچکین و غیرهوچکین) مراقبت جامع پرستاری با کاربرد فرایند پرستاری از بیماران مبتلا بر انواع لوسیمی‌ها، آموزش به بیمار و خانواده در مراقبت از خود و بازگشت به زندگی
- تدایر پرستاری در مشکلات ناشی از اختلالات سیستم خون‌ساز
- تشخیص‌های پرستاری: ۲۹۱ خطر ترومبوز - ۲۰۶ خطر خونریزی
- پرستاری در سرطان (۱۴ ساعت)

- مفهوم سرطان، اپیدمیولوژی، اتیولوژی، پاتوفیزیولوژی و بیولوژی سرطان
- ساختار سلول، تفاوت سلول طبیعی با سلول سرطانی، انواع رشد سلولی، تفاوت تومورهای خوش‌حیم و بدحیم
- پیشگیری از سرطان و اهمیت آموزش سلامت و مراقبت پیشگیری‌کننده در کاهش بروز سرطان
- اهمیت تشخیص زودرس سرطان و نقش پرستار در آن
- درمان‌های رایج سرطان (جراحی، اشعه درمانی، شیمی درمانی، ایمونو تراپی و درمان‌های هدفمند)، هایپرترمیا و توبوتروپی
- تدایر پرستاری در ابعاد جسمی، روحی، اجتماعی، معنوی، در مددجویان تحت درمان‌های رایج سرطان مبتلی بر فرایند پرستاری
- اورژانس‌های انکولوژی در بیماران مبتلا به سرطان
- تشخیص‌های پرستاری: ۲۷۸ خود مدیریتی غیر موثر ادم لنفاوی - ۲۸۱ خطر خود مدیریتی غیر موثر ادم لنفاوی - ۴۵ ضعف در تمامیت غشای مخاطی - ۲۴۷ خطر ضعف در تمامیت غشای مخاطی دهان - ۲۱۳ خطر ترومای عروقی



روش تدریس:

- سخنرانی تعاملی (پرسش و پاسخ، کوئیز، بحث گروهی و ...)
- بحث در گروههای کوچک
- ایفای نقش

- یادگیری مبتنی بر محتوای الکترونیکی تعاملی
- یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)
- روش یادگیری مبتنی بر مورد (case based learning)

منابع درس (آخرین چاپ):

- Itano, Joanne K., Brant, Jeannine M., Conde, Francisco, Saria., Marlon. Core Curriculum for Oncology Nursing, Elsevier Co.
- Hinkle, Janice I., Cheever, Kerry H., Overbaugh, Kristen. Brunner and Suddart's Text Book Of Medical Surgical Nursing. Philadelphia: Wolters Kluwer.
- Wyatt, Debbie., Hulbert-William, Nicholas. Cancer and Cancer Care. Sage Publications.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزشیابی خواهند شد:

حضور بهموقع، منظم و فعال در کلاس (حضوری و مجازی)

(Written Tests) - آزمون کتبی

(Oral Tests) - آزمون شفاهی

(Computer interactive Tests) - آزمون تعاملی رایانه‌ای

(Project Based Assessment) - ارزشیابی مبتنی بر گزارش پروژه

- آزمون میان و پایان نیمسال تحصیلی



کد درس: ۳۱

نام درس: پرستاری بزرگسالان/سالمندان ۴

بیشترین نیاز یا هم زمان: پرستاری بزرگسالان/سالمندان ۳ - ۳۰

تعداد واحد: ۳ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

کسب دانش مورد نیاز برای ارزیابی جامع، برنامه ریزی و مراقبت از بزرگسالان دچار اختلالات سیستم عصبی، حمایتی (پوست و سوختگی)، متابولیسم و غدد بر اساس فرایند پرستاری با به کارگیری دانش قبلی در زمینه مفاهیم زیربنایی پرستاری و حفظ سلامت به همراه تقویت مهارت های تفکر خلاق، مراقبت مبتنی بر شواهد در کاربرد تشخیص های پرستاری به منظور تأمین حفظ و ارتقاء سلامت از پیشگیری تا توانانی، از بیمارستان تا منزل.

شرح درس:

در این درس دانشجویان با آزمایشات اختصاصی و اختلالات سیستم عصبی، سیستم حمایتی (پوست و سوختگی)، سیستم متابولیک و غدد بر اساس فرایند پرستاری آشنا خواهند شد و پس از پایان دوره قادر خواهند بود با تلفیق آموخته های خود با آموخته های قبلی و با استفاده از نظریه ها و مفاهیم پرستاری ضمن بکارگیری فرآیند پرستاری در مراقبت از بزرگسالان و سالمندان، مهارت های تفکر خلاق را در تشخیص های پرستاری از پیشگیری تا توانبخشی بکاربرند.

رنووس مطالب

نظری (۵۱ ساعت)

کارکرد عصبی (۲۲ ساعت)

- مروری بر آناتومی و فیزیولوژی دستگاه عصبی
- بررسی و شناخت سیستم عصبی، تاریخچه سلامتی، معاینات فیزیکی، آزمون های تشخیصی، علامت شایع ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری از مددجویان مبتلا به:
 - اختلالات سیستم شناختی - ادراکی شامل اختلالات سطح هوشیاری، کما، تشنج و انواع آن، صرع، تومورهای مغزی
 - اختلالات خونریزی دهنده مغزی (خونریزی های زیر عنکبوتیه S.A.H)، عفونت های مغزی (آبسه مغزی)، سکته مغزی، حملات گذرای ایسکمیک
 - اختلالات سیستم اعصاب محیطی، درد کمر، هرنی دیسک مهره ای دیسک مهره ای و تومورهای نخاع، اختلالات نورون های حرکتی فوقانی و تحتانی
 - اختلالات اعصاب دوازدهگانه مغزی، اختلالات دزینراتیو مغزی، آلزایمر، کره هانتینگتون، پارکینسون، مولتیپل اسکلروزیس، سندروم گلین باره، میاستنی گراو، اسکلرور جانی نخاعی (ALS)، صدمات مغزی نخاعی، افزایش فشار داخل جمجمه، صدمات مغزی و صدمات نخاعی، اعمال جراحی مغز، سردرد و انواع آن (میگرن)
 - تدا이بر پرستاری در مشکلات ناشی از اختلالات سیستم عصبی
- تشخیص های پرستاری: ۱۰۰ اختلال بلع - ۱۰۱ خطر ستدرم عدم استقاده - ۹۱ اختلال در تحرک در تخت - ۹۵ اختلال در تحرک فیزیکی - ۹۶ اختلال تحرک با صندلی چرخ دار - ۲۷۷ اختلال در نشستن - ۲۲۸ اختلال در نشستن - ۹۰ اختلال در توانایی برای جابجایی - ۸۸ اختلال در راه رفتن - ۱۰۰ خطر خونرسانی غیر موثر بافت مغزی - ۱۰۸ کمبود مراقبت از خود در استحمام - ۹۰ کمبود مراقبت از خود در لباس پوشیدن - ۱۰۰ کمبود مراقبت از خود در غذا خوردن - ۱۱۰ کمبود مراقبت از خود در توالت رفتن - ۱۸۲ آمادگی برای ارتقاء خود مراقبتی - ۱۹۲ غفلت از خود - ۱۲۲ غفلت یک طرفه - ۱۲۸ گیجی حاد - ۱۷۳ خطر گیجی حاد - ۱۲۹ گیجی مزمن - ۱۲۱ ضعف حافظه



کارکرد محافظتی: پوست و سوختگی (۱۷ ساعت)

- مروری بر آناتومی و فیزیولوژی پوست

- بررسی و شناخت دستگاه حفاظتی، تاریخچه سلامتی، معاینات فیزیکی، آزمون‌های تشخیصی و علامت شایع ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری از مددجویان مبتلا به:

- اختلالات شایع دستگاه حفاظتی شامل: اکزما، انواع درماتیت‌ها، پسوریازیس‌ها، انواع آکنه

- سرطان‌های پوست شامل: سارکوم کاپوزی، ملانوما، SCC، BCC

- اختلالات تاولی پوست شامل، پمفنیگوس - نکرولیز کشنده ایدرم

- انواع عفونت‌های پوستی، باکتریایی، قارچی، انگلی و بروسوی

- انواع روش‌های درمانی در اختلالات پوستی، انواع کمپرس‌ها، حمام‌ها، پانسمان‌ها و درمان‌های جراحی با تأکید بر لیزر و کرایو و روش‌های نوین درمان

ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری از مددجویان مبتلا به صدمات سوختگی:

- تعریف و انواع سوختگی

- درجه‌بندی و تعیین درصد سوختگی

- اختلالات سیستمیک در سوختگی

- مایع درمانی در سوختگی

- انواع کرافتها و فلاپ‌ها

- مراقبت از درد و اختلالات زخم در بیماران مبتلا به سوختگی

- مراقبت‌های پرستاری از سوختگی‌ها در سه مرحله اورژانس، حاد، مزمن و نوتوانی مددجویان

- آموزش به مددجو و خانواره در بازگشت به زندگی

- تدابیر پرستاری در مشکلات ناشی از اختلالات سیستم حمایتی (پوست و سوختگی)

- تشخیص‌های پرستاری: ۲۱۲ آسیب فشاری بزرگ‌سال - ۴۶ ضعف در تمامیت پوستی - ۴۷ خطر ضعف در تمامیت

پوست - ۴۴ ضعف در تمامیت بافت - ۲۴۸ خطر ضعف در تمامیت بافت

کارکرد متابولیک و غدد (۱۲ ساعت)

ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری از مددجویان مبتلا به اختلالات متابولیک و غدد:

- مروری بر آناتومی و فیزیولوژی غدد درون‌رین، بررسی و شناخت غدد متوجه داخلی، تاریخچه سلامتی، معاینات فیزیکی، آزمون‌های تشخیص و علامت شایع

- چاقی: ایدمیولوژی، عوامل خطر، عوارض کوتاه‌مدت و بلندمدت، روش‌های درمانی طبی و جراحی، تدابیر پرستاری در مشکلات ناشی از چاقی (چاقی مرخصی)

- دیابت: ایدمیولوژی، عوامل خطر، عوارض کوتاه‌مدت و بلندمدت، روش‌های درمانی، تدابیر پرستاری در پیشگیری و مراقبت از بیمار دیابتیک در بیمارستان و منزل

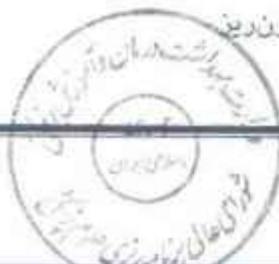
- تدابیر پرستاری در مشکلات ناشی از دیابت

- اختلالات غدد تیروئید و پاراتیروئید: گواتر، هیپو تیروئیدیسم هیپر تیروئیدیسم، تیروئیدیت، سرطان تیروئید

- اختلالات غدد آدرنال، کم‌کاری و پرکاری غدد آدرنال فتوکروموسیتوما

- کم‌کاری و پرکاری غده هیپوفیزین، در قسمت خلفی و قدامی

- تدابیر پرستاری در مشکلات ناشی از اختلالات سیستم متابولیک و غدد درون‌رین



- تشخیص‌های پرستاری: ۲۲۲-۲۲۳ اضافه وزن- ۱۷۹ خطر ناپلیداری سطح قند خون
- ۱۷۸ خطر اختلال عملکرد کبد- ۲۹۶ خطر سندروم نفرتیک

روش تدریس:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- سخنرانی تعاملی (پرسش و پاسخ، کوئیز، بحث گروهی و ...)
- بحث در گروه‌های کوچک
- ایقای نقش
- یادگیری مبتنی بر محتوای الکترونیکی تعاملی
- یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)
- روش یادگیری مبتنی بر مورد (case based learning)

منابع درس (آخرین چاپ):

- Hinkle, Janice L., Cheever, Kerry H., Overbaugh, Kristen. Brunner and Suddart's Text Book Of Medical Surgical Nursing. Philadelphia: Wolters Kluwer.

شیوه ارزشیابی دانشجو

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- حضور به موقع، منظم و فعال در کلاس (حضوری و مجازی)
- آزمون کتبی (Written Tests)
- آزمون شفاهی (Oral Tests)
- آزمون تعاملی رایانه‌ای (Computer interactive Tests)
- ارزیابی مبتنی بر گزارش پروژه (Project Based Assessment)
- آزمون میانی و پایان نیمسال تحصیلی



کد درس: ۲۲

نام درس: مراقبت‌های جامع پرستاری در بخش مراقبت ویژه قلبی

پیش‌نیاز یا هم‌زمان: پرستاری بزرگسالان / سالمندان ۱-۴ (۲۱-۳۰-۲۶-۲۸)

تعداد واحد: ۱/۵ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس

آشنایی کردن دانشجویان با اصول مراقبت‌های پرستاری در بخش‌های مراقبت ویژه با بهکارگیری دانش قلبی در بررسی نیازهای بیماران بدهال، تصمیم‌گیری مناسب و انتخاب اولویت‌های مراقبتی در بیماران مبتلا به اختلالات قلبی-عروقی با تأکید بر اصول مراقبت در مراحل حاد و تحت حاد با استفاده از وسائل و تجهیزات پیشرفته و تکنولوژی نوین، نوتوانی و آموزش به بیمار و خانواده آنها

شرح درس:

این درس شامل مراقبت‌های پرستاری تخصصی از بیماران بستری در بخش‌های مراقبت‌های ویژه قلبی است. محتوی درس پرستاری مراقبت ویژه به دانشجویان مقطع کارشناسی رشته پرستاری کمک می‌نماید ضمن تلفیق دانش و مهارت‌های فراگرفته، با بهره‌گیری از مفاهیم اصلی پرستاری نظری فرایند پرستاری و کاربرد مهارت‌های تفکر خلاق و حل مسئله، عملکرد پرستاری مبتنی بر شواهد و کلینک، امر مراقبت از مددجویان بزرگسال و سالمندان نیازمند به مراقبت‌های ویژه پرستاری را مبتنی بر اصول اخلاقی به عهده گیرد.

رنووس مطالب

نظری (۲۶ ساعت)

الف: مقدمه‌ای بر بخش مراقبت ویژه قلبی

- آشنایی با بخش مراقبت ویژه (ساختار فیزیکی، پرستاری)

- جنبه‌های قانونی و اخلاقی پرستاری مراقبت ویژه

- مشخصات حرفة‌ای پرستاران شاغل در بخش مراقبت‌های ویژه

- تاثیر بیماری و بستری شدن در بخش مراقبت ویژه بر بیمار و خانواده

- تغییرات و مدیریت روانی بیمار (محرومیت و افزایش بار حسی)

- کنترل عفونت و رعایت موارد ایمنی در بخش مراقبت‌های ویژه

ب: مراقبت‌های ویژه قلبی

- میکروآناتومی و میکروفیزیولوژی قلب

- روش بررسی و تفسیر نوار الکتروکاردیوگرام

- بررسی، تفسیر و مداخلات پرستاری در دیس ریتمی‌های دهلیزی و بطنی و اقدامات درمانی و داروهای مؤثر

- بررسی، تفسیر و مداخلات پرستاری در بلوکهای قلبی، اقدامات درمانی و داروهای مؤثر

- آشنایی با عملکرد پیس میکرو مراقبت و آموزش به بیمار/وابستگان بیمار

- آشنایی با عملکرد دفیبریلاتورهای کانورتر کاشتی و مراقبت و آموزش به بیمار/وابستگان بیمار

- سکته قلبی و عوارض آن (شوك قلبی، دیس ریتمی‌ها، پارکی قلب، سندروم درسلر...)، مداخلات پرستاری بر اساس

- فرایند پرستاری مرتبط با آن‌ها و آموزش به بیمار، اقدامات درمانی و داروهای مؤثر

- کنترل وضعیت همودینامیک بیماران در بخش مراقبت ویژه و نقش پرستار در دسترسی به ورید مرکزی و

اندازه‌گیری فشار و ج

- انواع جراحی قلب (باز و بسته) و ارائه مراقبت‌های جامع پرستاری سینتی بر تشخیص‌های پرستاری قبل و بعد از عمل با تأکید بر نتوانی و آموزش به بیمار و خانواده
- تشخیص‌های پرستاری: ۲۹۸ کاهش تحمل فعالیت، ۸۵ اختلال در تحرک فیزیکی، ۹۲ خستگی، ۲۹ کاهش بروز ده قلبی، ۳۱۱ اختلال در عملکرد قلبی عروقی، ۲۶۷ خطر فشارخون تاپایدار، ۲۹۱ خطر ترومبوز، ۲۰۰ خطر کاهش خونرسانی بافت، ۱۱۰ کمبود مراقبت از خود در توالی رفتن، ۱۴۶ اضطرابی، ۱۲۲ درد حاد

روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ
- نقشه مفهومی (Concept Map)
- روش‌های فعال مانند مطالعه عورد، حل مسئله
- روش‌های مشارکتی مانند پژوهش‌های گروهی، تدریس هفتا

منابع درس (آخرین چاپ):

- برزن، سوزان آم؛ دلگادو، سارا آی. ضروریات پرستاری مراقبت‌های ویژه. مترجمین: فروزان آتشزاده شوریده، امیرحسین پیشگویی، محمدرضا حیدری، مرجان مظفری، رضا نوروززاده. تهران: انتشارات جامعه‌نگر
- شیری، حسین؛ نیک روان عفرد، ملاحظت. مراقبت‌های ویژه در ICU. انتشارات حیدری.
- عسگری، محمدرضا؛ سلیمانی، محسن. کتاب مرجع مراقبت پرستاری ویژه در بخش ICU.CCU و دیالیز. نشر بشری.

- AACN, Editor: Hartjes, Tonja M. AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive, and Critical Care Nursing. Elsevier.
- Urden, Linda D., Stacy, Kathleen M & Lough, Mary E. Critical Care Nursing: Diagnosis and Management. Elsevier.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- حضور فعال در بحث‌های کلاسی (مجازی و حضوری) و پرسش و پاسخ شناختی
- آزمون مرحله‌ای کتبی
- آزمون میانی و پایان نیمسال تحصیلی



کد درس: ۳۲

نام درس: مراقبت‌های جامع پرستاری در بخش مراقبت ویژه تنفسی

پیش‌نیاز یا هم‌مان: پرستاری بزرگسالان / سالمندان ۴-۱ (۲۸-۲۹-۳۰-۳۱)

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس

آشنایی کردن دانشجویان با اصول مراقبت‌های پرستاری در بخش‌های مراقبت ویژه با بهکارگیری دانش قبلی در بررسی نیازهای بیماران بدحال، تضمین‌گیری مناسب و انتخاب اولویت‌های مراقبتی در بیماران مبتلا به اختلالات تنفسی با تأکید بر اصول مراقبت در مراحل حاد و تحت حاد با استفاده از وسائل و تجهیزات پیشرفته و نکنولوژی نوین، نوتوانی و آموزش به بیمار و خانواده آنها

شرح درس:

این درس شامل مراقبت‌های پرستاری تخصصی از بیماران بستری در بخش‌های مراقبت‌های ویژه تنفسی است. محتوی درس پرستاری مراقبت ویژه به دانشجویان مقطع کارشناسی رشته پرستاری کمک می‌نماید خصم تحقیق دانش و مهارت‌های فراگرفته، با بهره‌گیری از مفاهیم اصلی پرستاری نظری فرایند پرستاری و کاربرد مهارت‌های تفکر خلاق و حل مسئله، عملکرد پرستاری مبتنی بر شواهد و کلنکر، امر مراقبت از مددجویان بزرگسال و سالمند نیازمند به مراقبت‌های ویژه پرستاری را مبتنی بر اصول اخلاقی به عهده گیرد.

رنووس مطالب

نظری (۱۷ ساعت)

الف: مقدمه‌ای بر بخش مراقبت ویژه تنفسی (ساختار فیزیکی، پرستاری)

ب: مراقبت‌های ویژه از بیماران بدحال تنفسی

- میکروآناتومی و میکروفیزیولوژی سیستم تنفسی، تهویه و تنفس، ارتباطات تهویه-پرفسیون و انتقال گاز
 - چانیتورینگ تنفسی کنار نخت (پالس اکسی متري، کاپنوتکنی)
 - اختلالات اسید-باز و بررسی نتایج کازهای خون شریانی
 - روش‌های اکسیژن درمانی در بخش مراقبت‌های ویژه
 - نارسایی حاد تنفسی و سندروم زجر تنفسی بزرگسالان
 - راههای هوایی مصنوعی (ایروی، لوله تراشه، تراکنوتومی) و مراقبت‌های پرستاری مربوطه
 - تهویه‌ی مکانیکی (تنوع، مدها، تنظیمات پایه و مراقبت از ونتیلاتور، آلام‌ها...)، عوارض تهویه‌ی مکانیکی، جداسازی بیمار از ونتیلاتور
 - مراقبت از بیمار تحت ونتیلاتور (بررسی و شناخت بیمار، تغذیه، درد و مدیریت درد، بی‌قراری و دلیریوم، مراقبت از سیستم گوارشی، عصبی، کلیوی، پوست، دهان، چشم، اختلالات آب و الکترولیت و ...)
- تشخیص‌های پرستاری: ۳۰ اختلال نیادل گازی، ۳۲ الگوی تنفس غیر مؤثر، ۳۳ اختلال در تهویه خودی-خودی، ۲۰۰ خطر کاهش خون رسانی بافتی، ۳۱۸ پاسخ ناکارآمد به جدا شدن از ونتیلاتور، ۱۰۸ کمبود مراقبت از خود در استحمام، ۱۱۸ تصویرین بدنی مختل، ۱۴۶ اضطراب، ۳۱ پاکسازی غیر مؤثر راه هوایی، ۴ خطر عقوت، ۲۹ خطر آسپیراسیون، ۳۱۲ آسیب فشاری بزرگسالان، ۴۶ اختلال تمامیت پوستی



روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ
- نقشه مفهومی (Concept Map)
- روش‌های فعال مانند مطالعه مورد، حل مسئله
- روش‌های مشارکتی مانند پروژه‌های گروهی، تدریس هم‌تا

متابع درس (آخرین چاپ):

- برزن، سوزان ام؛ دلگادو، سارا ای. ضروریات پرستاری مرآتیت‌های ویژه. مترجمین: فروزان آتشزاده شوریده، امیرحسین پیشکویی، محمد رضا حیدری، مرجان مظفری، رضا نوروززاده. تهران: انتشارات جامعه‌نگر شیری، حسین، نیک روان، مفرد، ملاحظت، مراقبت‌های ویژه در ICU. انتشارات حیدری.
- عسگری، محمد رضا، سلیمانی، محسن. کتاب عرجع مراقبت پرستاری ویژه در بخش ICU،CCU و دیالیز. نشر بشری.

- AACN, Editor; Hartjes, T. AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive, and Critical Care Nursing. Elsevier.
- Urden, Linda D., Stacy, Kathleen M & Lough, Mary E. Critical Care Nursing: Diagnosis and Management. Elsevier.

تبیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- حضور فعال در بحث‌های کلاسی (مجازی و حضوری) و پرسش و پاسخ شفاهی
- آزمون مرحله‌ای کتبی
- آزمون عیانی و پایان نیمسال تحصیلی



کد درس: ۳۴

نام درس: مراقبت‌های جامع پرستاری در بخش مراقبت ویژه کلیوی (هموپیالیز)
 پیش‌نیاز یا همزمان: پرستاری بزرگسالان / سالمدان ۱-۲۰-۲۹-۲۸ (۴-۲۱)
 تعداد واحد: ۵/ واحد
 نوع واحد: نظری

هدف کلی درس

آشنا کردن دانشجویان با اصول مراقبت‌های پرستاری در بخش‌های مراقبت ویژه با به کارگیری دانش قبلي در بررسی نیازهای بیماران بدهال، تصمیم‌گیری مناسب و انتخاب اولویت‌های مراقبتی در بیماران مبتلا به نارسایی مزمن کلیوی با تأکید بر اصول مراقبت در مراحل حاد و تحت حاد با استفاده از وسائل و تجهیزات پیشرفته و فناوری نوین، نتوانی و آموزش به بیمار و خانواده آنها

شرح درس:

این درس شامل مراقبت‌های پرستاری تخصصی از بیماران بستری در بخش‌های مراقبت ویژه کلیوی (هموپیالیز) است.
 محتوی درس پرستاری مراقبت ویژه به دانشجویان مقطع کارشناسی رشته پرستاری کمک می‌نماید ضمن تلفیق دانش و مهارت‌های فراگرفته، با بهره‌گیری از مفاهیم اصلی پرستاری نظری فرایند پرستاری و کاربرد مهارت‌های تفکر خلاق و حل مسئله، عملکرد پرستاری مبتنی بر شواهد و کل‌نگر، امر مراقبت از مددجویان بزرگسال و سالمدان نیازمند به مراقبت‌های ویژه پرستاری را مبتنی بر اصول اخلاقی به عهده گیرد.

رنووس مطالب**نظری (۹ ساعت)**

الف: مقدمه‌ای بر بخش مراقبت ویژه کلیوی (هموپیالیز) (ساختار فیزیکی، پرسنلی)

ب: مراقبت‌های ویژه از بیماران تحت همو دیالیز و دیالیز صفاقی و پیوند کلیه

- درمان‌های جایگزین عملکرد کلیه (دیالیز، CRRT و پیوند)

- روش‌های دستیابی موقت عروقی و مراقبت پرستاری بر اساس فرایند پرستاری

- اصول دیالیز صفاقی و مراقبت پرستاری بر اساس فرایند پرستاری

- اصول هموپیالیز و مراقبت پرستاری بر اساس فرایند پرستاری

- اهدای کلیه، روند جراحی و مراقبت‌های ویژه بعد از پیوند

تشخیص‌های پرستاری: ۲۹۲ رفتارهای غیر مؤثر حفظ سلامتی، ۱۹۵ خطر عدم تعادل الکترولیتی، ۲۵ خطر عدم تعادل

حجم مایعات، ۲۶ حجم بیش از حد مایع، ۴ خطر عفونت، ۴۶ اختلال در تمامیت پوستی، ۷۷ تطابق اجتماعی غیر مؤثر، ۱۲۶

کمبود دانش، ۵۵ ایفای غیر مؤثر نقش، ۱۱۸ تصویر بدنه مختلط

روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ

- نقشه مفهومی (Concept Map)

- روش‌های فعال مانند مطالعه مورد، حل مسئله

- روش‌های مشارکتی مانند پروژه‌های گروهی، تدریس همکار



منابع درس (آخرین چاپ):

- برقن سوزان ام؛ دلگادو، سارا ای. ضروریات پرستاری مراقبت‌های ویژه. مترجمین: فروزان آتش‌زاده شوریده، امیرحسین پیشکوبی، محمد رضا حیدری، مرجان مظفری، رضا نوروززاده. تهران: انتشارات جامعه‌نگر شیری، حسین، نیک روان مفرد، ملاحظت، مراقبت‌های ویژه در ICU انتشارات حیدری.
- عسگری، محمد رضا، سلیمانی، محسن. کتاب مرجع مراقبت پرستاری ویژه در بخش ICU/CCU و دیالیز. نشر پژوهی.
- AACN, Editor: Hartjes, T. AACN Core Curriculum for High Acuity, Progressive, and Critical Care Nursing. Elsevier.
- Urden, Linda D., Stacy, Kathleen M & Lough, Mary E. Critical Care Nursing: Diagnosis and Management. Elsevier.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- حضور فعال در بحث‌های کلاسی (مجازی و حضوری) و پرسش و پاسخ شفاهی
- آزمون مرحله‌ای کتبی
- آزمون میانی و پایان نیمسال تحصیلی



کد درس: ۲۵

نام درس: پرستاری در فوریت‌ها

پیش‌نیاز یا هم‌مان:

اصول و کلیات اپیدمیولوژی، داروشناسی (فارماکولوژی)، اصول و مهارت‌های پرستاری، پرستاری در اختلالات سلامت مادر، پرستاری بیماری‌های کودکان، پرستاری بزرگسالان / سالماندان ۱-۴ (۳۰-۲۹-۲۸)

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

نوع واحد: نظری - عملی

هدف کلی درس:

افزایش آگاهی و آماده‌سازی دانشجو جهت انجام مراقبت‌های اورژانسی مبتنی بر تشخیص‌های پرستاری و این‌جهت حفظ جان مصدومان / بیماران اورژانسی بر اساس ملاحظات اخلاقی و قانونی، برقراری ارتباط مناسب با خانواده در بخش‌های اورژانس بیمارستانی و آماده‌سازی دانشجو جهت انجام مراقبت‌های اورژانسی این‌جهت و با کیفیت با بهکارگیری تربیاز و قضاوت صحیح بالینی و مبتنی بر فرایند پرستاری جهت حفظ جان و بهبود وضعیت سلامت مصدومان / بیماران اورژانسی بر اساس ملاحظات اخلاقی و قانونی، برقراری ارتباط مناسب با خانواده در بخش‌های اورژانسی بیمارستانی.

شرح درس:

دانشجو ضمن کسب آگاهی در مورد اصول و مفاهیم پرستاری در فوریت‌ها، با بهره‌گیری از مهارت‌های تکر خلاق، ارتباط مناسب و فرآیند حل مشکل با اصول مراقبت فوری و این‌جهت پرستاری به مصدومین / بیماران و خانواده آن‌ها در موارد اورژانسی در بخش‌های اورژانس با رعایت اولویت در تصمیم‌گیری بر اساس ملاحظات اخلاقی و قانونی آشنا خواهد شد.

رنویس مطالب

الف: نظری (۱۷ ساعت)

- معرفی ساختار بخش‌های اورژانس بیمارستانی و تبیین نقش و جایگاه حرقه‌ای پرستاران در بخش‌های اورژانس
- آشنایی با اصول مراقبت پرستاری فوری و این‌جهت ملاحظات اخلاقی و قانونی در مصدومان / بیماران اورژانسی، کاربرد فرآیند پرستاری در بخش اورژانس بیمارستانی
- بررسی و ارزیابی مصدوم / بیمار در وضعیت اورژانسی بر اساس ایزارهای استاندارد ارزیابی اورژانسی شامل ABCDE (Airway, Breathing, Circulation, Disability, and Exposure) و ارزیابی ثانوی بر مبنای رویکرد Signs and symptoms,) SAMPLE (Allergies, Medications, Past medical history, Last oral intake, Events leading up to the illness (or injury
- تربیاز، تعریف اصول تربیاز، نقش پرستار در تربیاز مصدومان / بیماران در اورژانس بیمارستانی شامل تربیاز ۵ سطحی بیمارستانی به روش ESI در شرایط عادی Emergency Severity Index
- آشنایی با شبکه و سیستم‌های ثبت و سازمان‌دهی اطلاعات اورژانس بیمارستانی
- آشنایی با اصول مدیریت درد: بررسی و شناخت نوع درد، ارائه مداخلات ضروری در آرام کردن مصدوم، بیمار و تسکین درد
- آشنایی با اصول ارزیابی‌های حیاتی و اداره راه هوایی در مصدومان / مراقبت‌های پرستاری در اورژانس‌های تنفسی
- آشنایی با کد ۲۴۷ و ۷۲۴ در اورژانس‌های قلب و عروق و اورژانس‌های مغز و اعصاب



- آشنایی با اصول احیای قلبی ریوی پایه و پیشرفتة (بر اساس جدیدترین پروتکل)
- آشنایی با اصول احیای مایعات، ترانسفوزیون خون، دارودرهانی و محاسبات دارویی در مصدومان/ بیماران اورژانسی
- آشنایی با آزمون‌های تشخیصی و نمونه‌گیری آزمایشگاهی در شرایط اورژانسی
- تشخیص‌های پرستاری: ۲۱۴- اختلال آسایش - ۱۲۴- تهوع- ۱۲۲- درد حاد- ۱۷۹- خطر ناپایداری سطح قند خون- ۲۸- خطر کمبود حجم مایع- ۲۶- حجم بیش از حد مایع- ۹۰- اختلال در توانایی جابجایی- ۳۲- الگوی تنفسی غیر موثر- ۲۹- کاهش بروز ده قلبی- ۳۱۱- خطر اختلال در عملکرد قلبی عروقی- ۲۳- اختلال در تهییه خود به خودی- ۲۰۴- خوترسانی غیر موثر بافت محیطی- ۱۲۸- گیجی حاد- ۱۴۸- ترس- ۲۸- خطر ترومای فیزیکی- ۲۰۵- خطر شوک- ۲۶- خطر خنگی- ۲۱۷- خطر واکنش حساسیتی

ب: عملی (۱۷ ساعت)

- آموزش برخی از مهارت‌های پرستاری در فوریت‌ها شامل:
- یک تراول اورژانس کامل را شناسایی نماید.
- احیاء قلبی - ریوی پایه و پیشرفتة و مدیریت راه هوایی را انجام دهد.
- باندаж و بخیه را انجام دهد.
- ارزیابی اولیه مصدوم ترومایی و تربیاز پیش بیمارستانی (SALT) و انتقال و جابجایی مصدوم، پوزیشن و حمل مصدوم را انجام دهد.
- اصول مراقبت‌های پرستاری در انواع شوک و خوتربیزی را بکار بندد.
- اصول مراقبت‌های پرستاری در ترومای بدن و ترومای چندگانه را بکار بندد.
- اصول مراقبت‌های پرستاری در ترومای و خدمات ناحیه شکم را بکار بندد.
- اصول مراقبت‌های پرستاری در ترومای و خدمات ناحیه ادراری - تناسلی را بکار بندد.
- اصول مراقبت‌های پرستاری در مسمومیت و گزیدگی‌ها را بکار بندد.
- اصول مراقبت‌های پرستاری در اورژانس‌های محیطی (گرمایندگی، سرمایندگی، برق‌گرفتگی، غرق‌شدن) و سوختگی با اشعه را بکار بندد.

روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ
- نقشه مفهومی (Concept Map)
- روش‌های فعل مانند مطالعه مورد، حل مسئله
- روش‌های مشارکتی مانند پروژه‌های گروهی، تدریس هفتا در واحد عملی (با استفاده از شبیه‌سازی مدل‌های انسانی و یا مدل‌های آموزشی توسط مدرس در واحد مهارت‌های بالینی (اپراتیک) و یا کارگاهی آموزش داده شود (ضمناً فرصت تمرین و نکار در اختیار دانشجو قرار داده شود)



- آشنایی با اصول احیای قلبی ریوی پایه و پیشرفت (بر اساس جدیدترین پروتکل)
- آشنایی با اصول احیای مایعات، ترانسفوزیون خون، دارودرهانی و محاسبات دارویی در مصدومان / بیماران اورژانسی
- آشنایی با آزمون های تشخیصی و نمونه کشی آزمایشگاهی در شرایط اورژانسی
- تشخیص های پرستاری: ۲۱۴ اختلال آسایش - ۱۲۲ تهوع - ۱۲۲ درد حاد - ۱۷۹ خطر ناپایداری سطح قند خون - ۲۸ خطر کمبود حجم مایع - ۲۶ حجم بیش از حد مایع - ۹۰ اختلال در توانایی چابجایی - ۲۲ الگری تنفسی غیر موثر - ۲۹ کاهش برون ده قلبی - ۳۱۱ خطر اختلال در عملکرد قلبی عروقی - ۳۲ اختلال در تهویه خود به خودی - ۲۰۴ خونرسانی غیر موثر بافت محیطی - ۱۲۸ گیجی حاد - ۱۴۸ ترس - ۲۸ خطر ترومای فیزیکی - ۲۰۵ خطر شوک - ۲۶ خطر حقوقی - ۲۱۷ خطر واکنش حساسیتی

ب: عملی (۱۷ ساعت)

- آموزش برخی از مهارت های پرستاری در فوریت ها شامل:
- یک تراالی اورژانس کامل را شناسایی نماید.
- احیاء قلبی - ریوی پایه و پیشرفت و مدیریت راه هوایی را انجام دهد.
- پاندز و بخیه را انجام دهد.
- ارزیابی اولیه مصدوم ترومایی و تربیاز پیش بیمارستانی (SALT) و انتقال و چابجایی مصدوم، پوزیشن و حمل مصدوم را انجام دهد.
- اصول مراقبت های پرستاری در انواع شوک و خونریزی را بکار بندد.
- اصول مراقبت های پرستاری در تروما به بدن و ترومای چندگانه را بکار بندد.
- اصول مراقبت های پرستاری در تروما و صدمات ناحیه ادراری - تناسلی را بکار بندد.
- اصول مراقبت های پرستاری در مسمومیت و گزیدگی ها را بکار بندد.
- اصول مراقبت های پرستاری در اورژانس های محیطی (گرمایشی، سرمایشی، برق گرفتنگی، غرق شدن) و سوختگی با اشعه را بکار بندد.

روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ
- نقشه مفهومی (Concept Map)
- روش های فعال مانند مطالعه مورد، حل مسئله
- روش های مشارکتی مانند پروژه های گروهی، تدریس هم تا در واحد عملی (با استفاده از شبیه سازی مدل های انسانی و یا مدل های آموزشی توسط مدرس در واحد مهارت های بالینی (پراتیک) و یا کارگاهی آموزش داده شود (ضمیراً فرست تعریف و تکرار در اختیار دانشجو قرار داد شود)



منابع درس (آخرین چاپ):

- نیک روان مفرد، ملاحظت. کتاب جامع فوریت‌های پرستاری. نشر حیدری.

- Curtis, Kate., Ramsden, Clair., Shaban, Ramon., Fry, Margaret., Considine, Julie. Emergency and Trauma Care for Nurses and Paramedics. Elsevier.

شیوه ارزشیابی دانشجو

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزشیابی خواهند شد:

- حضور فعال در بحث‌های کلاسی و انجام تکالیف
- آزمون‌های مرحله‌ای کتبی
- آزمون پایان نیمسال تحصیلی کتبی و عملی

شیوه ارزشیابی واحد عملی:

- آزمون ارزشیابی صلاحیت بالینی (OSCE) در آزمایشگاه و تحلیل ستاریو



کد درس: ۳۶

نام درس: پرستاری از کودک در خانواده و جامعه
 پیش‌نیاز یا همざمان: پرستاری سلامت مادر و نوزاد ۲۶
 تعداد واحد: ۲ واحد (۱/۵ واحد نظری - ۵ واحد عملی)
 نوع واحد: نظری - عملی

هدف کلی درس:

توسعه مهارت‌ها و دانش مورد نیاز برای انجام ارزیابی جامع، برنامه‌ریزی و مدیریت حمایت و مراقبت از کودکان و خانواده‌ها را در انواع محیط‌های اجتماعی به همراه آشنایی با سازمان‌های حایاتی مؤثر بر سلامت کودکان در سطح جامعه و ایجاد نگاه نقادانه به چالش‌های همکاری‌های چند رشتۀ‌ای و بین‌رشته‌ای در محیط جامعه.

شرح درس:

دانشجویان در این واحد درسی با مقاهم اصلی مراقبت خانواده محور، رشد و تکامل و نظریه‌های مرتبط، نیازها و مشکلات بهداشتی کودکان و مؤلفه‌های اجتماعی مؤثر بر سلامت کودک و خانواده در بستر جامعه در دوره‌های سنی مختلف آشنا می‌شوند. طی این درس بر تعامل و مداخلات مناسب پرستار با کودک و خانواده جهت حفظ و ارتقاء سلامت و پیشگیری از بروز مشکلات بهداشتی تأکید می‌شود. ضمناً استفاده از مهارت‌های تفکر انتقادی و حل مشکل با کاربرد فرآیند در پرستاری در مراقبت از کودک و خانواده نیز مدنظر می‌باشد.

رنوس مطالب**الف: نظری (۲۶ ساعت)**

- چشم‌اندازهای پرستاری کودکان: مراقبت سلامت برای کودکان، برقراری ارتباط با کودک و خانواده
- تاثیر مؤلفه‌های اجتماعی و خانوادگی بر ارتقای سلامت و تکامل کودک: تأثیرات عوامل فرهنگی، مذهبی، اجتماعی و محیطی بر کودک و خانواده، تأثیرات رسانه‌های اجتماعی و جمعی بر سلامت کودک
- آشنایی با چارت‌های رشد بر اساس جنس و سن، آشنایی با ابزارهای بررسی تکامل کودک شامل Denver و ASQ، آشنایی با ابزارهای بررسی تکامل و عملکرد خانواده
- آشنایی با نظریه‌های تکاملی و تئوری‌سینهای و کاربرد آن‌ها در پرستاری کودکان
- ارتقای سلامت کودک شیرخوار و خانواده: رشد و تکامل مطلوب (بیولوژیکی، روانی اجتماعی، شناختی، اخلاقی و معنوی، جنسی، تصویر از جسم خویش، بازی)، کفش پوشیدن، رویش دندان و بهداشت دهان و دندان، تغذیه (فرمولاهای، تغذیه تکیلی)، خواب و فعالیت و دستیابی به حداقل سلامتی در دوران شیرخوارگی
- مشکلات سلامت دوران شیرخوارگی: اضطراب جدایی، سندروم کودک لوس، مکیدن غیر تغذیه‌ای، پیشگیری از صدمات، عدم تعادل تغذیه و نارسایی رشد، حساسیت غذایی، تکبک‌های نامناسب تغذیه‌ای، کولیک، برفک دهان، درماتیت دیاپر، سندروم مرگ ناگهانی شیرخوار، آپنه شیرخوارگی
- ارتقای سلامت کودک نوپا و خانواده: ارتقای رشد و تکامل مطلوب در دوران نوپایی (بیولوژیکی، روانی اجتماعی، شناختی، اخلاقی و معنوی، جنسی، تصویر از جسم خویش، بازی)، تعلیم توالت، انتباخ با استرس، انتقباط، تغذیه، خواب و فعالیت، بهداشت دندان، پیشگیری از صدمه، ارتقاء خلاقیت
- مشکلات سلامت دوران نوپایی: حسادت خواهر و برادر، کج خلقی، منقی گرایی، اوتیسم
- ارتقاء سلامت کودک خردسال و خانواده: ارتقای رشد و تکامل مطلوب در دوران خردسالی (بیولوژیکی، روانی اجتماعی، شناختی، اخلاقی و معنوی، جنسی، تصویر از جسم خویش، بازی)، کودک‌گیتان و بحث‌بود کودکستان و



- آمادگی، آموزش جنسی، پرخاشگری، مشکلات گفتاری، کودک تیزهوش، تغذیه، خواب و فعالیت، بهداشت دندان، صدمات و پیشگیری از صدمه
- مشکلات سلامت خردسالی؛ بیماری‌های عفوونی (مخملک، آبله‌مرغان، متنزیت، آنسفالیت، سرخچه، رزوپولا، اوریون، منتوکلثوز عفوونی)، بیماری‌های انگلی روده‌ای، سوء رفتار با کودک
- ارتقای سلامت دوران سن مدرسه و خانواده؛ ارتقای رشد و تکامل در دوران سن مدرسه (بیولوژیکی، روانی اجتماعی، شناختی، کلامی، اخلاقی و معنوی، جنسی، تصویر از جسم خویش، بازی)، تجارت مدرسه، محدودیت، انضباط، انتباخ با استرس، بهداشت دندان، بهداشت مدرسه، پیشگیری از صدمه، ارتقاء تفکر خلاق
- مشکلات سلامت در دوران سن مدرسه؛ چاقی (عوارض، درمان و پیشگیری)، اختلالات دندانی، اختلالات دفعی (شب‌ادراری و بی‌اختیاری مدفوع)، اختلالات شناختی، رفتاری و یادگیری (سندرم داون، عقب‌ماندگی ذهنی، بیش فعالی و کم‌توجهی، اختلال یادگیری، نایینایی و ناشنوایی، ترس از مدرسه)
- ارتقای سلامت نوجوان و خانواده؛ ارتقای رشد و تکامل در دوران نوجوانی (بیولوژیکی، روانی اجتماعی، شناختی، اخلاقی و معنوی، جنسی، تصویر از جسم خویش، بازی)، تصورات نوجوان از سلامتی، عوامل مؤثر بر ارتقاء سلامتی نوجوان
- مشکلات سلامتی نوجوانان؛ سازگاری یا خانواده و سازگاری روانی اجتماعی، صدمات، عادات سوء غذایی، افراط در توجه به تناسب جسمی، اعتیاد، خودکشی و افسردگی، آزار جسمی/ جنسی و عاطفی، مشکلات یادگیری، آنکه، فشارخون و کلسترونول بالا
- کاربرد تفکر انتقادی، استدلال بالینی و فرایند پرستاری در ارائه مراقبت به کودکان و خانواده‌ها
- آشتایی با سازمان‌های حمایتی عوثر بر سلامت کودکان در سطح جامعه؛ مراکز آموزش کودکان اوتیسم، انجمن ADHD ایران، سازمان‌های مردم‌نهاد حمایت از کودکان کار، سازمان بهزیستی، مدارس کودکان نایینا و ناشنوایا، گرمخانه‌ها، سازمان جوانان جمعیت هلال احمر
- تشخیص‌های پرستاری مرتبط؛ ۱۸۸ رفتار سلامتی خطرناک، ۲۶۹ دینامیک‌های غیر عوثر خوردن نوجوان، ۲۷۰ کودک و ۲۷۱ شیرخوار، رفتار شیرخوار سازمان ثیافت، چاقی، ترس، ۱۱ بیوست، ۱۲ اسهال، ۲۶ خطر خفگی، خطر ۱۵۶ مرگ ناگهانی شیرخوار، ۳۰۶ خطر سقوط، ۴ خطر عفونت، ۲۱۴ تأخیر در تکامل کودک، ۵۶ اختلال در نقش والدی ب: عملی (۱۷ ساعت)
- ارائه گزارش اجرای فرایند پرستاری در یک مشکل شایع دوران کودکی در بستر اجتماعی موجود
- ارائه گزارش بررسی یک کودک با استفاده از ابزارهای رشد و تکامل مکان اجرای بخش عملی؛ بستر خانواده، مراکز آموزش و نگهداری کودکان تحت پوشش سازمان بهزیستی

روش تدریس:

یادگیری مبتنی بر حل مساله واقعی زندگی Real-life problem solving

یادگیری مبتنی بر چالش Challenge-based learning

یادگیری اکتشافی Discovery Learning

یادگیری مشارکتی Cooperative Learning

یادگیری پژوهش محور Project-based learning

سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ



منابع درس (آخرین چاپ):

- Hockenberry, Marilyn J., Wilson, David. Wong's nursing care of infants and children. Elsevier.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- حضور فعال و منظم در کلاس
- آزمون کتبی (Written Tests)
- آزمون شفاهی (Oral Tests)
- آزمون تعاملی رایانه‌ای (Computer interactive Tests)
- ارزیابی مبتنی بر گزارش پروژه (Project Based Assessment)



کد درس ۳۷

نام درس: پرستاری بیماری‌های کودکان

پیش‌نیاز یا هم‌مان:

پرستاری حرفه‌ای: مفاهیم پایه ۱-۲۰، پرستاری حرفه‌ای: مفاهیم پایه ۲۱-۲۲، پرستاری از کودک در خانواده و جامعه ۲۶

تعداد واحد: ۳ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

توانمندسازی دانشجو جهت بررسی و شناخت حالت‌های انحراف از سلامتی در نوزادان و کودکان و ارائه مداخلات مناسب پرستاری با استفاده از فرایند پرستاری و مهارت تفکر انتقادی و حل مسئله هم‌مان با ترکیب دانش کسب شده در زمینه اثرات بیماری و بستری شدن بر ابعاد مختلف زیستی، اجتماعی، روان‌شناسی و معنوی کودک و خانواده.

شرح درس:

در این درس با استفاده از مهارت‌های تفکر انتقادی، بر اساس فرایند پرستاری و مراقبت خانواده محور، نحوه ارائه مداخلات مناسب جهت رفع مشکلات سلامتی شایع در نوزادان و کودکان آموزش داده می‌شود. همچنین برآموزش و نوتوانی خانواده و کودک تأکید می‌گردد. این درس بر دو بخش نوزادان و کودکان بیمار اختصاص دارد. شایان ذکر است که در تدریس اختلالات «ربو» به سیستم‌های مختلف بدن بر علامت و مراقبتها در کودکان تأکید می‌شود.

رنوس مطالب:

نظری (۵۱ ساعت)

بخش اول- بیماری‌های نوزادان

- کاربرد فرایند پرستاری در نوزاد با آنومالی‌های سیستم عصبی (آنسفالوسل، هیدرو سفالی، میکرو سفالی، اسپابینایفیدا، میلو منگوسل)، آنومالی‌های سیستم اسکلتی (دررفتگی سرشتی مفصل هیپ و پا جماقی)، آنومالی‌های سیستم گوارشی (شکاف لب و کام، آترزی‌های گوارشی، آنومالی‌های آنورکتا، آمفالوسل، هرنی دیافراکم)، اختلالات و ناهنجاری‌های سیستم تناسلی ادراری (هیدروسل، کریپتو ارکیدیسم، هیپوسپادیاس، اپسپهادیاس، اکستروفی مثانه، دو جنسی)

- کاربرد فرایند پرستاری در نوزاد با مشکلات متابولیک: هیپوتیروئیدیسم و هیپرتیروئیدیسم سرشتی، قنیل کتونوری، گالاکتوزی

بخش دوم- بیماری‌های کودکان

- مروری بر مراقبت خانواده محور

- تنیدگی بستری شدن و عکس‌عمل‌های کودک و خانواده

- آمادگی کودک جهت بستری شدن (از قبل بستری تا پذیرش)، آمادگی جهت تشخیص و روش‌های درمان، آسادگی ترخیص و مراقبت در منزل، نقش پرستار در فرایند پذیرش کودک و ارتباط او با خانواده

- بررسی و مدیریت درد در کودکان

- نقش پرستار در ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری در کودک در حال احتضار: مروری

- بر عکس‌عمل‌های کودک و خانواده کودک مشرف به مرگ، نکات ضروری و ارائه مراقبتها پرستاری

- تسکینی به خانواده و کودک در حال احتضار

- احیای قلبی ریوی کودک



- نقش پرستار در ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری در کودکان مبتلا به اختلالات آب و الکترولیت‌ها: اختلالات الکترولیت‌ها، اسهال، استفراغ
- نقش پرستار در ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری در کودکان مبتلا به اختلالات کلیوی: عنونت‌های ادراری، ریفلاکس ادراری، تومور ویلمز، سندروم نفروتیک
- نقش پرستار در ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری در کودکان مبتلا به اختلالات تنفسی: سندروم کروب، پنومونی، آسپیراسیون جسم خارجی، آسم
- نقش پرستار در ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری در کودکان مبتلا به اختلالات سیستم گوارشی: بلع مواد سوزاننده، ریفلاکس، هیرشپروتگ، انواژیناسیون، تنکی پیلوئر، سلیاک، سندروم روده تحریک پذیر
- نقش پرستار در ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری در کودکان مبتلا به اختلالات قلبی: بیماری‌های سرشته قلب (سیاتونیک و غیر سیاتونیک) و مراقبت‌های قبل و بعد از عمل، نارسایی احتقانی قلب، سندروم کاواز‌اکی
- نقش پرستار در ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری در کودکان مبتلا به اختلالات خون: کم خونی فقر آهن، تالاسمی، هموگلوبین، لوسمی
- نقش پرستار در ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری در کودکان مبتلا به اختلالات سیستم عصبی: تشنج، تشنج ناشی از تب، فلچ مغزی (CP)
- نقش پرستار در ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری در کودکان مبتلا به اختلالات غدد و متابولیک: فیبروز کیستیک، دیابت
- نقش پرستار در ساماندهی و مراقبت جامع بر اساس فرایند پرستاری در کودکان مبتلا به اختلالات ایمونولوژیک: نقص ایمنی مادرزادی، پورپورای هنخ شون لاین، پورپورای ترومبوسیتوپنیک ایدیوپاتیک، آرتربیت روماتوئید، لوپوس

تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۲ تغذیه نامتعادل: کتر از نیاز بدن، ۲۵ خطر عدم تعادل حجم مایع، ۱۱ بیوست، ۱۲ اسهال، ۲۹۸ کاهش تحمل فعالیت، ۲۹ خطر آسپیراسیون، ۴۵ ضعف در تمامیت مخاطی غشاء دهان، ۱۲۲ درد حاد، ۱۲۳ درد عزمن، ۷۴ اختلال در تطابق خانوادگی، ۸ تنظیم غیر مؤثر درجه حرارت بدن، ۲۰۶ خطر خونریزی، ۱۲۴ تهوع، خطر فشار نقش مراقب، ۱۹۵ خطر عدم تعادل الکترولیتی، ۲۵ خطر عدم تعادل حجم مایع

روش تدریس:

یادگیری مبتنی بر حل مساله Problem Based Learning

یادگیری اکتشافی Discovery Learning

یادگیری مشارکتی Cooperative learning

یادگیری مبتنی بر تیم Team Based Learning

سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ

منابع درس (آخرین چاپ):

- Herdman, T.H. & Kamitsuru, S. NANDA International Nursing Diagnoses: Definitions & Classification. Wiley Blackwell, Oxford
- Hockenberry, Marilyn J., Wilson, David. Wong's nursing care of infants and children. Elsevier.



شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزشیابی خواهند شد:

- حضور فعال و منظم در کلاس
- آزمون کتبی (Written Tests)
- آزمون شفاهی (Oral Tests)
- آزمون تعاملی رایانه‌ای (Computer interactive Tests)



کد درس: ۳۸

نام درس: پرستاری سلامت روان

پیش‌نیاز یا هم‌مان: روانشناسی فردی و اجتماعی، انسان‌شناسی / جامعه‌شناسی در پرستاری ۱۲

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

آشنایی با جنبه‌های اساسی و بنیادین مراقبت از سلامت روانی- اجتماعی و معنوی مددجویان آشنا شود و توسعه دانش و توانایی بهکارگیری این جنبه‌ها در عرصه‌ی مراقبت فردی و جامعه‌نگر به همراه ایجاد نگاه مسئله محور، تقدانه و خلاق به مراقبت از ابعاد روانی- اجتماعی و معنوی مددجویان بر اساس مدل متمرکز بر توانایی (Strengths-based Nursing) و نیز فرایند پرستاری.

شرح درس:

درس به موضوعاتی نظیر مفاهیم بنیادین روان پرستاری و تعریف سلامت در حوزه‌های روانی، اجتماعی و معنوی و سبب-شناسی اختلالات و روش‌های پیشگیری می‌پردازد. بخشی از موضوعات درس شامل ابزارهای روان پرستاری مانند استفاده درمانی از خود، خودآگاهی، ارتباط درمانی و فنون روابط درمانی است. آشنایی با موضوع استرس و سازگاری، مدل‌های فرایند پرستاری و الگوی متمرکز بر توانایی و نشانه‌شناسی از جمله سایر ابزارهای روان پرستاری مطرح در درس حاضر هستند. توجهات پرستاری مورد نیاز در دسته بندی‌های تشخیصی روانی، اجتماعی و معنوی در بیماران بخش دیگر از موضوعات مطرح در درس حاضر است.

رنووس مطالعه

(۳۴ ساعت)

- تاریخچه مراقبت روانی و شکل‌گیری روان پرستاری، ساختارها و عرصه‌های مراقبت روانی و سطوح پیشگیری
- آشنایی با تعاریف و مفاهیم سلامت روانی، اجتماعی و معنوی
- سبب‌شناسی اختلالات روانی، اجتماعی و معنوی و راههای پیشگیری
- آشنایی با هنر استفاده درمانی از خود (Therapeutic use of self)، خودآگاهی (Self-awareness) و شیوه‌های تقویت خودآگاهی
- آشنایی با اصول ارتباط درمانی (Therapeutic communication) ارتباط کلامی، غیرکلامی، پنجه‌جوهری) و کاربرست آن در ارتباط با مددجویان
- آشنایی با اصول و فنون روابط درمانی (Therapeutic relationships) در مصاحبه و گفت‌وگو
- نشانه‌شناسی در اختلال و ناخوشی‌های روانی- اجتماعی و معنوی فرایند پرستاری (کسب تاریخچه و ارزیابی روانی، تشخیص‌ها و مداخلات پرستاری) و آشنایی با الگوی متمرکز بر توانایی (Strengths-based Nursing) در توجه به ابعاد روانی، اجتماعی و معنوی بیمار
- آشنایی با مفاهیم استرس و سازگاری، پاسخ‌های زیستی- روان‌شناسی به استرس و روش مدیریت استرس
- مداخلات و توجهات پرستاری در تغییر در شناخت و درک از خود ناشی از ابتلا به بیماری‌ها در طول زندگی (ارتباط، حافظه، هویت، خودپنداره، عزت‌نفس و تصویر بدنش) (تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۱۱۸ تصویر بدنش، ۱۶۷ آمادگی برای ارتقای درک از خود، ۱۲۰ کاهش عزت‌نفس موقعیتی، ۲۲۴ خطر کاهش مزمن عزت‌نفس، ۲۲۵ خطر هویت فردی مختلف، ۱۲۱ هویت فردی مختلف، ۱۲۲ نامیدی، ۱۷۲ ضعف ارتباط کلامی، ۱۵۷ آمادگی

برای ارتقای ارتباط، ۲۵۱ کنترل نایابدار هیجانات، ۲۲۲ کنترل غیرموثر تکانه، ۱۳۱ ضعف حافظه، ۱۲۶ کمبود دانش، ۲۷۹ فرایند تفکر مختل، ۱۲۴ نامیدی، ۱۲۵ بیقدرتی، ۲۱۰ ضعف در تاب آوری)

- مداخلات و توجهات پرستاری در تغییر در روابط نقشی ناشی از ابتلا به بیماری در طول زندگی (نقش مراقبین، روابط خانوادگی و عملکرد نقشی) (تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۵۶ اختلال در نقش والدی، ۵۷ خطر اختلال در نقش والدی، ۵۸ خطر اختلال در دل‌بستگی، ۲۸۲ سندروم هویت خانوادگی مختل، ۲۸۴ خطر سندروم هویت خانوادگی مختل، ۶۰ فرایندهای خانوادگی گستاخ، ۶۲ فرایندهای خانوادگی ناکارآمد، ۲۲۳ رابطه غیرموثر، ۲۲۹ خطر رابطه غیرموثر، ۵۲ اختلال در تعامل اجتماعی، ۵۵ ایفای غیرموثر نقش، ۷۷ تطابق اجتماعی غیرموثر، ۷۳ ناتوانی خانواده برای تطابق، ۷۴ اختلال در تطابق خانوادگی)

- مداخلات و توجهات پرستاری در اختلال جنسی ناشی از ابتلا به بیماری در طول زندگی (در هویت جنسی، عملکرد جنسی و تولیدمیث) (تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۵۹ اختلال عملکرد جنسی، ۶۵ الکوئی جنسی غیرموثر، ۲۲۱ فرایند فرزندآوری غیرموثر)

- مداخلات و توجهات پرستاری در تغییر در تطابق و تحمل استرس و اضطراب ناشی از ابتلا به بیماری در طول زندگی (پاسخ‌های پس از ترومما، اضطراب مرگ و مراقبت تسکینی، اضطراب بسترهای شدن، پاسخ‌های تطبیقی، استرس رقتاری-زیست شناختی (Neurobehavioral)) (تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۱۴۱ سندروم پس از ترومما، ۹۷ کاهش مشارکت در فعالیت تفریحی، ۱۴۶ اضطراب، ۱۵۴ سرگردانی، ۷۱ تطابق دفاعی، ۶۹ تطابق غیرموثر، ۱۴۷ اضطراب مرگ، ۷۲ انکار غیرموثر، ۱۴۸ ترس، ۳۰۱ سوگ ناسازگارانه، ۱۷۷ اضافه‌بار استرس، ۱۹۸ الکوئی خواب مختل، ۲ تغذیه نامتعادل)

- مداخلات و توجهات پرستاری در توجه به ابعاد فرهنگی ارائه مراقبت و مراقبت بین فرهنگی (تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۸۳ تعارض در تصمیم‌گیری، ۲۲۲ ضعف در تصمیم‌گیری آزادانه، ۱۷۴ خطر نقض کرامت انسانی)

- مداخلات و توجهات پرستاری در دیسترس‌های معنوی در ابتلا به بیماری‌ها (تشخیص‌های پرستاری مرتبط: ۲۷۲ عدم تعادل در میدان اندیشه، ۱۷۵ دیسترس اخلاقی، ۱۶۹ ضعف در دین‌داری، ۶۶ دیسترس معنوی، ۱۷۰ خطر ضعف در دین‌داری، ۶۸ آمادگی برای ارتقای تدرستی معنوی)

- مداخلات و توجهات پرستاری سلامت روان در بیماری‌های نویدید و همه‌گیر

روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ

- روش‌های فعال مانند مطالعه مورد، حل مسئله

- روش‌های مشارکتی مانند پروژه‌های گروهی، تدریس همتا

- استفاده از بسته‌های آموزشی الکترونیکی تدوین شده و سایر رسانه‌های الکترونیکی مانند Video Skit



منابع درس (آخرین چاپ):

- Gorman, Linda, M., Robynn, F Anwar. Neeb's Fundamentals of Mental health Nursing. Philadelphia: F.A. Davis Company.
- Townsend, Mary C., Morgan, Karyn I. Essentials of Psychiatric Mental Health Nursing, Concepts of Care in Evidence Based Practice. Philadelphia: F.A. Davis Company.
- Varcarolis, Elizabeth., Fosbre, Chyllia D. Essentials of Psychiatric Mental Health Nursing-E-book: A communication approach to Evidence-Based Care. Elsevier.
- Videbeck, Sheila L. Psychiatric Mental health nursing. Philadelphia: Wolters Kluwer.

شیوه ارزشیابی دانشجو

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- حضور فعال و منظم در کلاس
- آزمون کتبی (Written Tests)
- آزمون شفاهی (Oral Tests)
- آزمون مدیریت مشکل بیمار (Patient Management Problem; PMP)
- آزمون‌های مبتنی بر شبیه‌سازی (Simulated-based Tests)



کد درس: ۳۹

نام درس: پرستاری بیماری‌های روان

پیش‌نیاز یا هم‌zman: پرستاری سلامت روان ۲۸

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

توسعه دانش به‌کارگیری فرایند پرستاری در بیماری‌های اصلی و رایج روان‌پژوهشی را با توجه به آسیب‌شناسی زیستی-روانی آن‌ها و برنامه‌ی مراقبتی در این بیماران به همراه توجه نقدانه به اجزای فردی و اجتماعی مراقبت در این بیماران.

شرح درس:

درس به موضوعاتی نظیر آخرین دسته‌بندی‌های اختلال‌های روانی و درمان‌های رایج دارویی، غیردارویی، مکمل و تغذیه‌ای می‌پردازد. به‌کارگیری مدل فرایند پرستاری فرد محور و نیز جامعه‌نگر در رایج‌ترین و اصلی‌ترین اختلال‌های روانی پخش دیگری از موضوعات مطرح در درس حاضر است.

رنویس مطالب

نظری (۳۴ ساعت)

- آشنایی با طبقه‌بندی اختلال‌های روانی بر اساس DSM-5 و ICD-10 (آخرین چاپ) درمان‌های مبتنی بر شواهد دارویی، غیردارویی، مکمل و تغذیه‌ای در اختلال و کژکارکردی‌های روان
- فرایند پرستاری در طیف اسکیزوفرنی و اختلال‌های واپسته: آسیب‌شناسی و نشانه‌ها، تشخیص‌های پرستاری (۲۷۹) فرایند تفکر مختلط، ۵۱ ضعف ارتباط کلامی، ۲۲۲ کنترل غیرموثر تکانه، ۵۲ اختلال در تعامل اجتماعی، ۱۲۸ خطر خشونت به دیگران، ۱۴۰ خطر خشونت به خود) و مداخلات فرد محور و جامعه‌نگر
- فرایند پرستاری در اختلال‌های خلقی: آسیب‌شناسی و نشانه‌ها، تشخیص‌های پرستاری (۲۷۳) عدم تعادل در میدان ارزی، ۲۸۹ خطر رفتار خودکشی، ۱۳۸ خطر خشونت به دیگران، ۱۴۰ خطر خشونت به خود، ۱۲۵ بی‌قدرتی، ۱۲۷ غم و اندوه مزمن، ۲۴۱ اختلال در تنظیم خلق، ۲۰۱ سوگ ناسازگارانه، ۱۹۹ برنامه‌ریزی فعالیتی غیرموثر، ۵۲ اختلال در تعامل اجتماعی، ۲۲۳ رابطه غیرموثر، ۱۰۸ کمبود مراقبت از خود، ۱۹۳ غفلت از خود) و مداخلات فرد محور و جامعه‌نگر
- فرایند پرستاری در اختلال‌های اضطرابی: آسیب‌شناسی و نشانه‌ها، تشخیص‌های پرستاری (۱۴۱) سندروم پس از ترومما، ۱۱۴ سندروم استرس تغییر مکان، ۱۴۲ سندروم ترمومای ناشی از تجاوز، ۱۴۶ اضطراب، ۷۱ تطابق دقاعی، ۱۴۷ اضطراب مرگ، ۱۴۸ ترس) و مداخلات فرد محور و جامعه‌نگر
- فرایند پرستاری در اختلال وسواس فکری و جبری: آسیب‌شناسی و نشانه‌ها، تشخیص‌های پرستاری (۱۷۷) اضطراب‌بار استرس، ۶۹ تطابق غیرموثر، ۲۲۲ کنترل غیرموثر تکانه) و مداخلات فرد محور و جامعه‌نگر
- فرایند پرستاری در اختلال‌های واپسته به استرس و ترومما: آسیب‌شناسی و نشانه‌ها، تشخیص‌های پرستاری (۱۴۵) خطر سندروم پس از ترومما، ۱۴۲ سندروم ترمومای ناشی از تجاوز، ۶۹ تطابق غیرموثر، ۷۰ ۲۱۰ ضعف در تاب‌آوری، ۸۲ تعارض در تصمیم‌گیری) و مداخلات فرد محور و جامعه‌نگر
- فرایند پرستاری در اختلال‌های شخصیت: آسیب‌شناسی و نشانه‌ها، تشخیص‌های پرستاری و مداخلات فرد محور و جامعه‌نگر



- فرایند پرستاری در اختلال‌های عصبی-شناختی: آسیب‌شناسی و نشانه‌ها، تشخیص‌های پرستاری (۶۵ الگوی جنسی غیرموثر، ۲۲۳ رابطه غیرموثر، ۶۱ فشار نقش مراقب، ۲۷۹ فرایند تفکر مختل، ۱۲۱ ضعف حافظه، ۲۵۱ کنترل ناپایدار هیجانات، ۱۲۸ گیجی حاد، ۱۲۹ گیجی مزمن، ۱۹۲ غفلت از خود، ۱۰۸ کمبود مراقبت از خود، ۱۰۹ کمبود مراقبت از خود در لباس پوشیدن)
- فرایند پرستاری در اختلال‌های رشدی-عصبی در کودکان و نوجوانان (اختلالات نقص توجه و بیش فعالی، اختلالات روانی-حرکتی مانند تیک و اوتیسم): آسیب‌شناسی و نشانه‌ها، تشخیص‌های پرستاری و مداخلات فرد محور و خانواده محور
- فرایند پرستاری در اختلال سوءصرف مواد و اعتیاد: آسیب‌شناسی و نشانه‌ها، تشخیص‌های پرستاری (۲۵۹ خطر سیندرم حاد محرومیت از مواد، ۲۴۲ ضعف در تصمیم‌گیری آزادانه، ۲۲۲ کنترل غیرموثر نکان) و مداخلات فرد محور، خانواده محور و جامعه‌نگر
- فرایند پرستاری در قوریت‌های روان‌پژوهی (پردازشگری، خودکشی و فرار): آسیب‌شناسی و نشانه‌ها، تشخیص‌های پرستاری (۲۸۹ خطر رفتار خودکشی، ۱۳۹ خطر خودزنی، ۱۵۱ خودزنی، ۱۴۰ خطر خشونت به خود، ۱۲۸ خطر خشونت به دیگران، ۲۹۰ خطر تلاش برای گریختن) و مداخلات مرتبط با این‌ها

روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ
- اینای نقش و شبیه‌سازها
- روش‌های فعل مانند مطالعه مورد، حل مسئله
- روش‌های مشارکتی مانند پروژه‌های گروهی، تدریس همتا
- استفاده از پسته‌های آموزشی الکترونیکی تدوین شده و سایر رسانه‌های الکترونیکی مانند ویدیو اسکایت‌ها و یا شبیه‌سازهای صوتی

منابع درس (آخرین چاپ):

- Boland, Robert., Verdiun, Marcia., Ruiz, Pedro. Kaplan & Sadock's Synopsis of Psychiatry. Lippincott Williams & Wilkins.
- Gorman, Linda, M., Robynn, F Anwar. Neeb's Fundamentals of Mental health Nursing. Philadelphia: F.A. Davis Company.
- Townsend, Mary C., Morgan, Karyn I. Essentials of Psychiatric Mental Health Nursing. Concepts of Care in Evidence Based Practice. Philadelphia: F.A. Davis Company.
- Varcarolis, Elizabeth., Fosbre, Chyllia D. Essentials of Psychiatric Mental Health Nursing-E-book: A communication approach to Evidence-Based Care. Elsevier.
- Varcarolis, Elizabeth., Fosbre, Chyllia D. Essentials of Psychiatric Mental Health Nursing-E-book: A communication approach to Evidence-Based Care. Elsevier.
- Videbeck, Sheila L. Psychiatric Mental health nursing. Philadelphia: Wolters Kluwer.



شیوه ارزشیابی دانشجو

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- حضور فعال و منظم در کلاس
- آزمون کتبی (Written Tests)
- آزمون شفاهی (Oral Tests)
- آزمون‌های تعاملی رایانه‌ای (Interactive-Computer Tests)
- آزمون‌های مدیریت مشکل بیمار (PMP) و یا ویژگی کلیدی (Key Feature Tests; KFT)



کد درس: ۴۰

نام درس: اصول مدیریت خدمات پرستاری

پیش‌نیاز یا هم‌مان: روانشناسی فردی و اجتماعی، انسان‌شناسی / جامعه‌شناسی در پرستاری ۱۲، اخلاق پرستاری ۲۲

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

آشنایی دانشجویان با دانش مدیریت، اصول و فرآیند مدیریت خدمات پرستاری و کاربرد آن در سرتاسری عرصه‌ها و سطوح مختلف ارائه مراقبت‌های پرستاری

شرح درس:

مدیریت و رهبری از نقش‌هایی است که پرستاران در عرصه‌های مختلف خدمت و در سطوح مقاومت به عهده دارند. از این رو آشنایی پرستاران با اصول و مبانی مدیریت و رهبری برای تحقق اهداف سازمانی، پایش و ارتقاء کیفیت مراقبت‌های پرستاری و بهره‌وری پرستاران اهمیت دارد. این درس دانشجو را برای ایقای نقش مدیریت و رهبری در عرصه‌های مراقبت پرستاری آماده می‌سازد.

رئوس مطالعه

نظری (۳۴ ساعت)

- مرور اجمالی بر تاریخچه مدیریت و مکاتب اصلی همراه با بررسی و تقدیم آنها
- تعریف مدیریت و رهبری اصول و وظایف مدیریت، فرآیند و اجزاء مدیریت خدمات پرستاری
- آشنایی با سطوح و چارت سازمانی مدیریت خدمات پرستاری در سطح ملی و بین‌المللی در سازمان‌های بهداشتی و درمانی
- آشنایی با سازمان‌ها و انجمن‌های حرفه‌ای و صنفی پرستاری در سطح ملی و بین‌المللی
- تصمیم‌گیری و مشکل‌گشایی؛ تعریف، مفاهیم، انواع تصمیم، تصمیم‌گیری مبتنی بر شواهد، روش‌های تصمیم‌گیری و حل مشکل در شرایط مختلف در پرستاری
- برنامه‌ریزی؛ تعریف، مفاهیم، انواع برنامه‌ها و روش‌های برنامه‌ریزی، کاربرد فناوری اطلاعات در برنامه‌ریزی فرآیند مدیریت پرستاری
- سازمان‌دهی؛ تعریف، مفاهیم، اصول و فرآیند سازمان‌دهی، صفت و ستاد، تعویض اختیار، تمرکز و عدم تمرکز، حیطه نظریت و ارزشیابی خدمات پرستاری در سطوح مختلف
- روش‌های تقسیم‌کار در پرستاری
- تأمین نیروی انسانی، روش‌های برآورد نیروی انسانی مورد نیاز در پرستاری با توجه به استانداردها و طراحی شغل (توسعه، چرخش و غنی‌سازی شغل)
- استخدام و بهکارگیری نیروی جدید، آشناسازی و شرح وظایف کارکنان، نقش مدیران پرستاری در توسعه‌سازی نیروی انسانی؛ مفاهیم جدید مانند آموزش در طول زندگی lifelong learning، سازمان‌های یادگیرنده (learning organization)، روش‌های تیازسنجی آموزشی، اصول و روش‌های آموزش حین خدمت، کاربرد فناوری در بهسازی نیروی انسانی
- اصول و استانداردهای راهاندازی بخش‌های بستری بیمارستانی
- هدایت و رهبری؛ نظریه‌های رهبری، سبک‌های رهبری، انگیزش، هوش هیجانی و تغییر کنترل و ارزشیابی عملکرد خدمات پرستاری؛ مفاهیم، اصول، انواع کنترل و روش‌های آن، ارزشیابی عملکرد کارکنان



- کیفیت مراقبت‌های پرستاری: ارتقای مستمر کیفیت مراقبت‌ها، اصول و روش‌ها، استانداردها، الگوهای ارتقای کیفیت
- اعتباربخشی: تعریف مقاهیم، روش انجام و نقش پرستار
- اصول و مبانی ارتباط اثربخش، مدیریت تعارضات و فنون مذاکره در پرستاری
- اصول و مبانی مدیریت بحران با تأکید بر همه‌گیری‌ها
- اصول و مبانی اقتصاد، سیاست‌گذاری سلامت و کاربرد آن در مدیریت پرستاری
- توسعه کسب و کار در حوزه سلامت

روش تدریس:

- سخنرانی، بحث گروهی و پرسش و پاسخ
- روش‌های حل مسئله

منابع درس (آخرین چاپ):

- Huber, Diane. Leadership and Nursing Care Management. Elsevier.
- Marquis, Bessie L. & Huston, Carol J. Leadership Roles and Management Functions in Nursing: Theory and Application. Lippincott Williams & Wilkins.
- Roussel, Linda., Thomas, Patricia L., Harris, James L. Management and Leadership for Nurse Administrators. Jones & Bartlett Learning.
- Weiss, Sally A., Ruth M. Tappen., and Karen A. Grimley. Essentials of Nursing Leadership and Management. Philadelphia: F. A. Davis Company
- Yoder-Wise, Patricia S. Leading and Managing in Nursing. Elsevier Health Sciences.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکوینی و تراکمی ارزیابی خواهند شد:

- حضور فعال و منظم در کلاس
- آزمون کتبی (Written Tests)
- آزمون شفاهی (Oral Tests)
- آزمون تعاملی رایانه‌ای (Computer interactive Tests)
- انجام تکالیف و پروژه فردی و گروهی



کد درس: ۴۱

نام درس: مهارت‌های بالینی پرستاری

پیش‌نیاز یا هم‌مان: اصول و مهارت‌های پرستاری ۱۷، مهارت‌های پرستاری ۱۸

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: کارآموزی

محیط کارآموزی: بخش‌های جراحی و داخلی بیمارستان

هدف کلی درس:

تدارک موقعیت مناسب و واقعی برای دانشجویان جهت آشنایی با قوانین و مقررات، وسائل و تجهیزات، تحوه ارتباط با بیمار و اجرا یا مشارکت در اجرای پروسیجرهای پرستاری به منظور یادگیری و دستیابی به توانایی اجرای مهارت.

شرح کارآموزی (۵۱ ساعت):

در این کارآموزی دانشجویان در بخش‌های جراحی و داخلی حضور می‌یابند و ضمن آشنایی با قوانین و مقررات و وسائل و تجهیزات بخش به فراگیری تحوه ارتباط با بیمار پرداخته و با رعایت اصول آسپتیک طبی و جراحی، مهارت‌های پرستاری آموخته شده ذیل را با رعایت اصول ایمنی و تحت نظارت اساتید مربوطه به اجرا در می‌آورند: بهداشت دست و بهکارگیری وسائل حفاظت غردی، برطرف کردن نیازهای بهداشتی، پذیرش و ترجیح، تغییر وضعیت و جابجایی، کنترل و ثبت علائم حیاتی، دارودرمانی، آماده کردن، تنظیم قطرات سرم، محاسبات دارویی و تعویض پانسمان.

شیوه ارزیابی دانشجو:

دانشجویان با روش‌های زیر به صورت تکریبی و تراکمی ارزشیابی خواهند شد:

- تکمیل لاجبوک

- آزمون کتبی (Written Tests)

- آزمون شفاهی (Oral Tests)

- شرکت و بحث در کنفرانس‌های بالینی بعد از انجام رویه یا تجربه مواجهه با بیمار



کد درس: ۴۲

نام درس: پرستاری سلامت مادر و نوزاد

پیش‌نیاز یا همزمان: اصول و مهارت‌های پرستاری ۱۷، مهارت‌های بالینی پرستاری ۴۱
تعداد واحد: ۲

نوع واحد: کارآموزی

محیط کارآموزی:

- برای دانشجویان پسر: ۱/۵ واحد در اورژانس پیش بیمارستانی یا اورژانس/ بخش‌های داخلی و جراحی / بخش‌های نوزادان و ۵/۰ واحد شرکت در کارگاه مهارت بالینی (Skill lab)
- برای دانشجویان دختر: بخش‌های نوزادان، درمانگاه‌های پرورندهای، درمانگاه‌های تنظیم خانواده، اتاق زایمان، بخش‌های مامائی و نوزادان
- ۱ واحد در بخش زنان و زایمان، درمانگاه‌های زنان و زایمان، بلوک زایمان و ناباروری
- ۱ واحد در بخش نوزادان

هدف کلی درس:

فرام ساختن امکان کسب تجربه بالینی در محیط واقعی برای دانشجویان دختر و در محیط شبیه‌سازی شده برای دانشجویان پسر با هدف یادگیری مراقبت پرستاری از مادران و نوزادان و خانواده در انتظار فرزند است.

شرح کارآموزی (۲۰ ساعت):

کاربرد، هنر و دانش پرستاری و سایر علوم انسان‌گرایانه دانشجو را به شناخت و حل مشکلات بالفعل و بالقوه سلامتی و بهبود وضعیت سلامت هدایت می‌کند، لذا در این کارآموزی بر کاربرد فرآیند پرستاری با استفاده از مراقبت کلنگر، جامعه محور (در نظر گرفتن ارزش‌های فرهنگی، مذهبی، قومیتی، هنگارهای اجتماعی و...) و مبتنی بر شواهد یا تکیه بر قضایت بالینی و تفکر انتقادی تأکید می‌شود. به علاوه سیاست بهداشتی و راهبردهای قانونی و اخلاقی مربوط به مسائل زنان متعلق به خانواده‌های دارای فرهنگ‌های متفاوت و زایمان در سیستم ارائه مراقبت سلامتی نیز مورد تأکید قرار می‌کند. از این رو نقش پرستار در مراقبت‌های قبل، حین و بعد از زایمان مادر و نوزاد سالم و نوزاد نیز مورد تأکید قرار می‌کند. از این رو کارآموزی این کارآموزی به شمار می‌آید.

شرح کارگاه (برای دانشجویان پسر)

این برنامه با هدف تأمین فرستادهای یادگیری دانشجویان پسر که به دلیل طرح انطباقی (پرستار مرد برای بیمار مرد و پرستار زن برای بیمار زن) امکان حضور در بخش‌های پرورندهای، زنان و زایمان و نوزادان را ندارند به صورت شرکت در کارگاه ۲ روزه مهارت بالینی (skill lab) برگزار می‌شود. این کارگاه با هدف آموزش فرآیند زایمان طبیعی و مسائل مربوط به آن توسط اعضای حیات علمی متخصص تدریس خواهد شد. دانشجویان پسر از طریق روش‌های سخنرانی، پژوهشی، مشاهده و کار با شبیه‌ساز، مباحث موردنظر را فراگرفته و تمرین خواهند کرد.

شبیه ارزشیابی دانشجو:

- ارزشیابی عملکرد با روش‌های DOPS و OSCE (در بخش‌های زنان و زایمان و مرکز مهارت بالینی)
- ارزه تکالیف درسی شامل کنفرانس بالینی، تهیه جزوایا یا پمفت‌های آموزشی پیرامون مباحث پرستاری سلامت مادر و نوزاد و مراقبت‌های قبل، حین و پس از تولد
- ارزشیابی نحوه آموزش به مددجو (فردی و گروهی)



کد درس: ۴۳

نام درس: پرستاری سلامت فرد و جامعه

پیش‌نیاز یا هم‌مان: پرستاری سلامت فرد و جامعه ۲۲

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: کارآموزی

محیط کارآموزی:

مراکز جامع سلامت و پایگاه‌های سلامت شهری و روستایی (۶ روز)، بهداشت مدارس (۴ روز)

هدف کلی درس:

آشنایی با مراکز جامع سلامت و پایگاه‌های سلامت شهری و روستایی، کمک به افزایش آگاهی و تقویت مهارت‌های عملی در دانشجویان مبتنی بر مقایم آموخته شده پرستاری جهت ارائه خدمات بهداشتی به منظور ارتقای سطح سلامتی و پیشگیری از آسیب‌ها، صدمات و بیماری‌ها، کاهش ناتوانی، ارائه مراقبت و پیگردی گروه‌های هدف

شرح کارآموزی (۵۱ ساعت):

در این دوره ضمن افزایش آگاهی و آشنایی عملی با سیستم‌های بهداشتی-درمانی شهری و روستایی، دانشجویان با استفاده از آموخته‌های نظری و کاربرد اصول مراقبت بهداشتی اولیه (PHC) و بر اساس فرآیند پرستاری با استفاده از مهارت‌های تفکر خلاق و انتقادی و حل مسئله، خدمات بهداشتی مورد نظر را تحت نظارت مستمر مدرس مربوطه و با رعایت حوازین اخلاق حرفه‌ای ارائه می‌دهند. حوزه‌های فعالیت دانشجویان پرستاری در این کارآموزی آشنایی عملی با نظامها و سازمان‌های ارائه خدمات سلامت، آموزش، ارتقا سلامت و ارائه مراقبت به فرد در گروه‌های سنی شیرخواران، کودکان، نوجوانان، جوانان، میان‌سالان، سالمندان، بهداشت مدارس بر اساس فرآیند پرستاری و مشارکت در بهبود کیفیت و ارتقاء سلامت است. علاوه بر این، دانشجویان پرستاری در آموزش‌های بین حرفه‌ای تیم‌های مراقبت‌های اولیه مشارکت و در ارتقاء سلامت نقش دارند.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- حضور فعال در عرصه‌های مرتبط و ارزیابی گزارش‌های مكتوب در مورد عرصه‌های کارآموزی
- تکمیل لایکبوک مربوطه
- اجرای یک برنامه آموزش بهداشت (معرفی گروه هدف، توجیه نیاز آموزشی و دلایل اجرای برنامه، خلافت در استفاده از تکنولوژی آموزشی مناسب، ارزشیابی برنامه آموزشی)
- ارائه فرایند پرستاری در جامعه (بررسی و شناخت، تشخیص پرستاری، برنامه‌ریزی، اجرا و ارزشیابی اقدامات و فعالیت‌ها)
- ارزشیابی عملکرد دانشجو در ارائه خدمات بهداشتی مورد انتظار با استفاده از فرم‌های تدوین شده از قبیل:
 - آزمون مشاهده مستقیم مهارت‌های عملی (DOPS)
 - آزمون ۳۶۰ درجه (360 Degree Feedback)



کد درس: ۴۴

نام درس: پرستاری سلامت خانواده و محیط

پیش‌نیاز یا هم‌مان: پرستاری سلامت فرد و جامعه، ۲۲، پرستاری سلامت خانواده، ۲۴، پرستاری و بهداشت محیط، ۲۵
کارآموزی پرستاری سلامت فرد و جامعه ۲۶

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: کارآموزی

محیط کارآموزی:

مراکز جامع سلامت، پایگاه‌های سلامت شهری و روستایی، بازدید منزل خانواده به عنوان گیرنده خدمات سلامت و مراکز عرضه خدمات بهداشت محیط از قبیل محیط بیمارستان‌ها، کارخانه‌ها، اماکن عمومی

هدف کلی درس:

کمک به افزایش آگاهی و تقویت مهارت‌های عملی در دانشجویان مبتنی بر مفاهیم آموخته شده پرستاری و با تأکید بر فرایند پرستاری جهت ارائه خدمات بهداشتی به منظور ارتقای سطح سلامتی و پیشگیری از آسیب‌ها، صدمات و بیماری‌ها، کاهش ناتوانی، ارائه مراقبت و پیگیری در گروه‌های هدف

شرح کارآموزی (۵۱ ساعت):

در این دوره ضمن افزایش آگاهی و آشنایی عملی با اصول بازدید منزل و بهداشت محیط، دانشجویان با استفاده از آموخته‌های نظری و کاربرد اصول مراقبت بهداشتی اولیه (PHC) و بر اساس فرایند پرستاری با استفاده از مهارت‌های تفکر خلاق و انتقادی و حل مسئله، خدمات بهداشتی مورد نظر و پیگیری مراقبت‌ها را در خانواده از طریق بازدید منزل و بازدید از مراکز عرضه خدمات بهداشت محیط و حرفه‌ای تحت نظارت مستقر مدرس مربوطه و با رعایت موازین اخلاق حرفه‌ای ارائه می‌دهند. دانشجویان با تمرکز بر روی خانواده به عنوان گیرنده خدمات سلامت و با در نظر گرفتن مراحل تکامل خانواده و بر اساس فرایند پرستاری به ارزیابی و شناسایی مشکلات سلامتی و توانمندی‌های خانواده پرداخته و از طریق برنامه‌ریزی و اجرا در جهت حل مشکلات سلامتی، حفظ و ارتقا سلامت و دستیابی خانواده به خودکفایی بهداشتی تلاش می‌نمایند. در این دوره دانشجویان با واحد واکسیناسیون، انواع واکسن‌ها و نحوه اجرای واکسیناسیون، زنجیره سرد و نحوه نگهداری واکسن‌ها، آخرین دستورالعمل واکسیناسیون در کشور، موارد منع واکسیناسیون، نحوه تزریق و وسائل مورد نیاز برای انجام واکسیناسیون، چگونگی درخواست واکسن و دریافت آن، اقدامات پس از واکسیناسیون، عوارض واکسیناسیون و تکمیل فرم‌های مرتبط آشنا می‌شوند. علاوه بر این، دانشجویان پرستاری در آموزش‌های بین حرفه‌ای تیم‌های مراقبت‌های اولیه مشارکت و در ارتقاء سلامت نقش دارند.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- حضور فعال در عرصه‌های مرتبط و ارزیابی گزارش‌های مكتوب در مورد عرصه‌های کارآموزی
- تکمیل لاج‌بیوک مربوطه
- ارائه تکلیف در مورد بازدید منزل / ارتباط با خانواده (معرفی خانواده، کاربرد فرایند پرستاری در عورد خانواده، تشخیص پرستاری، برنامه‌ریزی جهت مشکل‌گشایی خانواده، اجرا، ارزشیابی برنامه آموزشی و مراقبتی)
- بررسی خطرات شغلی در یکی از مشاغل و اجرای فرایند پرستاری
- ارزشیابی عملکرد دانشجو در ارائه خدمات بهداشتی مورد انتظار با استفاده از فرم‌های تدوین شده از قبیل: آزمون مشاهده مستقیم مهارت‌های عملی (DOPS) آزمون ۳۶۰ درجه (360 Degree Feedback)



کد درس: ۴۵

نام درس: پرستاری بزرگسالان / سالمندان ۱

پیش‌نیاز یا همزمان: اصول و مهارت‌های پرستاری ۱۷، فرایند پرستاری و بررسی وضعیت سلامت ۱۹، پرستاری حرفه‌ای: مفاهیم پایه ۲۰-۲۱، پرستاری حرفه‌ای: مفاهیم پایه ۲۱-۲۲، مهارت‌های بالینی پرستاری ۴۱

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: کارآموزی

محیط کارآموزی: بخش‌های داخلی گوارش و عنوی (۵ روز)، ارتودنسی (۵ روز)

هدف کلی درس:

به کارگیری آموخته‌های نظری و مهارت‌های عملی در مراقبت از مددجویان بزرگسال و یا سالمندان مبتلا به مشکلات سیستم گوارش و عضلانی اسکلتی، عفونی با کاربرد فرایند پرستاری، تحت نظارت مستقیم استاد

شرح کارآموزی (۵۱ ساعت):

در این کارآموزی دانشجو با استفاده از نظریه‌ها، الگوها و مفاهیم زیربنایی پرستاری به بررسی و شناخت وضعیت سلامت مددجویان بزرگسال و یا سالمندان مبتلا به بیماری‌های عفونی و اختلالات اسکلتی و عضلانی و گوارشی پرداخته و بر اساس تشخیص‌های پرستاری تدبیر پرستاری مناسب را تدوین و به مرحله اجرا خواهد گذاشت. علاوه بر این به دانشجو کمک می‌شود که با بهره‌گیری از مهارت‌های تکنیک خلاق برنامه و مراقبت مبتنی بر شواهد مراقبت‌های پرستاری را از پیشگیری تا توانی تنظیم، اجرا و ارزیابی نماید. آموزش به بیمار و خانواده و ادامه مراقبت در منزل از ارکان این کارآموزی است.

شیوه تدریس:

- انجام پروسیجرها با نظارت و کمک استاد
- انجام راندهای بالینی
- کنفرانس و سمینار بالینی
- بحث گروهی

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- تکمیل لایکوبک موردنظر و مهارت‌های خاص
- ارزیابی روش انجام و ارائه تکالیف بالینی (کنفرانس بالینی، مطالعه موردنی)
- استفاده از قرم تدوین شده چهت ارزیابی عملکرد دانشجو (به روش مشاهده و راهنمایی)
- آزمون مشاهده مستقیم مهارت‌های عملی (DOPS)



کد درس: ۴۶

نام درس: پرستاری بزرگسالان / سالمندان ۲

پیش‌نیاز یا همزمان: پرستاری بزرگسالان / سالمندان ۲۹-۲، کارآموزی پرستاری بزرگسالان / سالمندان ۱-۵

تعداد واحد: ۲

نوع واحد: کارآموزی

محیط کارآموزی: بخش‌های داخلی و جراحی: اورولوژی / نفرولوژی (۱۰ روز)، چشم / گوش (۵ روز)، اتاق عمل (۵ روز)

هدف کلی درس:

به کارگیری آموخته‌های نظری و مهارت علمی و عملی در مراقبت از مددجویان بزرگسال و یا سالمند مبتلا به اختلالات اورولوژی نفرولوژی، چشم، گوش بر اساس فرایند پرستاری تحت نظارت مستقیم استاد، همچنین آشنایی دانشجو با وظایف و نقش‌های پرستار در اتاق عمل، شناخت وسائل اتاق عمل و کسب مهارت در ارائه مراقبت به بیماران در اتاق عمل و بهبودی

شرح کارآموزی (۱۰۲ ساعت):

در این کارآموزی دانشجو با استفاده از نظریه‌ها، الگوها و مقاهم زیربنایی پرستاری به بررسی و شناخت وضعیت سلامت مددجویان بزرگسال و یا سالمند مبتلا به اختلالات دفعی کلیوی، تولید مثل، آب و الکترولیت‌ها و همچنین اختلالات حسی و شنوایی و تعادلی پرداخته و بر اساس تشخیص‌های پرستاری تدبیر پرستاری مناسب را تدوین و به مرحله اجرا خواهد گذارد. علاوه بر این به دانشجو کمک می‌شود که با بهره‌گیری از مهارت‌های تفکر خلاق، مراقبت مبتنی بر شواهد برنامه مراقبت‌های پرستاری را از پیشگیری تا نتوانی تنظیم، اجرا و ارزیابی نماید. آموزش به بیمار و خانواده و ادامه مراقبت در منزل از ارکان این کارآموزی است.

شیوه تدریس:

- انجام پروسیجرها با کمک و نظارت استاد
- انجام راندهای بالینی
- کنفرانس و سمینار بالینی
- بحث گروهی

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- تکمیل لاجبک موردنظر و مهارت‌های خاص
- ارزیابی روش انجام و ارائه تکالیف بالینی (کنفرانس بالینی، عطالعه موردنی)
- استفاده از فرم تدوین شده جهت ارزیابی عملکرد دانشجو (به روش مشاهده و راهنمایی)
- آزمون مشاهده مستقیم مهارت‌های عملی (DOPS)



دیبرخانه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

۳۷

نام درس: پرستاری بزرگسالان / سالمندان ۳

پیش‌نیاز یا همزمان: پرستاری بزرگسالان/سالمندان-۲، کارآموزی پرستاری بزرگسالان/سالمندان-۲

تعداد واحد: ۲

نوع واحد: کارآموزی

محیط کارآموزی: بخش‌های داخلی و جراحی؛ قلب و عروق (۸ رور)، تنفس (۸ رور)، سلطان، خون (۴ رور)

هدف کلمہ

استفاده از آموخته‌های نظری و مهارت‌های علمی - عملی در مراقبت از مددجویان بزرگسال و یا سالمند مبتلا به اختلالات قلب و عروق، تنفس، سرطان و خون

شروع کار آموزی (۱۰۲ ساعت):

در این کارآموزی دانشجو با بهره‌گیری از مهارت‌های تفکر خلاق و حل مسئله بر پایه آموخته‌های نظری در چارچوب فرایند پرستاری به بررسی و شناخت وضعیت سلامت مددجویان بزرگسال و یا سالمند مبتلا به اختلالات قلب و عروق، سیستم خون ساز و سرطان پرداخته و بر اساس تشخیص‌های پرستاری، تدابیر پرستاری مناسب را تعیین و پس از اجرا، ارزیابی می‌نماید. به علاوه از دانشجو انتظار می‌رود مراقبت‌های پرستاری را از پیشگیری تا نتوانی مدنظر داشته باشد لذا برآموزش به بیمار و خانواده بر طی پسترنی، زمان ترخیص و مراجعت در منزل تأکید می‌شود.

شیوه تدریس

- انجام پروتکلها با کمک و نظارت استاد
 - انجام راژدهای بالینی
 - کنفرانس و سمینار بالینی
 - بحث گروهی

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- تکمیل لاگبوب موردنظر و مهارت‌های خاص ارزیابی روش انجام و ارائه تکالیف بالینی (کنفرانس بالینی، مطالعه موردنی) استفاده از فرم تدوین شده جهت ارزیابی عملکرد دانشجو (به روش مشاهده و راهنمایی) آزمون مشاهده مستقیم مهارت‌های عمل (DOPS)



کد درس: ۴۸

نام درس: پرستاری بزرگسالان/ سالمندان ۴

پیش‌نیاز یا هزمان: پرستاری بزرگسالان/ سالمندان ۳۱-۴، کارآموزی پرستاری بزرگسالان/ سالمندان ۲۷-۲

تعداد واحد: ۱/۵ واحد

نوع واحد: کارآموزی

محیط کارآموزی: بخش‌های داخلی و جراحی؛ اعصاب (۹ روز)، غدد (۲ روز)، پوست و سوختگی (۳ روز)

هدف کلی درس:

استفاده از آموخته‌های نظری و مهارت‌های علمی در مراقبت از مددجویان بزرگسالان و یا سالمندان مبتلا به اختلالات سیستم عصبی، متابولیسم و غدد، پوست و سوختگی

شرح کارآموزی (۷۷ ساعت):

در این کارآموزی دانشجو با بهره‌گیری از مهارت‌های تفکر خلاق و حل مسئله، بر پایه آموخته‌های نظری و در چارچوب فرایند پرستاری به بررسی و شناخت وضعیت سلامت مددجویان بزرگسال و یا سالمندان مبتلا به اختلالات عصبی، حایقی، پوست و سوختگی، غدد و متابولیک پرداخته و بر اساس تشخیص‌های پرستاری، تدابیر پرستاری مناسب را تعیین و پس از اجرا ارزیابی می‌نماید. به علاوه از دانشجو انتظار می‌رود مراقبتهای پرستاری را از پیشگیری تا نتیجه‌گیری مدنظر داشته باشد؛ لذا بر آموزش به بیمار و خانواده در طی بستری و زمان ترجیح و مراقبت در منزل تأکید می‌شود.

شیوه تدریس:

- انجام پروسیجرها با کمک و نظارت استاد
- انجام راندهای بالینی
- کنفرانس و سمعینار بالینی
- بحث گروهی

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- تکمیل لایکبوک موردنظر و مهارت‌های خاص
- ارزیابی روش انجام و ارائه تکالیف بالینی (کنفرانس بالینی، مطالعه موردنی)
- استفاده از فرم تدوین شده جهت ارزیابی عملکرد دانشجو (به روش مشاهده و راهنمایی)
- آزمون مشاهده مستقیم مهارت‌های عملی (DOPS)



نام درس: پرستاری از کودک در خانواده و جامعه / پرستاری بیماری‌های کودکان کد درس: ۴۹
 پیش‌نیاز یا هم‌مان: پرستاری از کودک در خانواده و جامعه، ۲۶، پرستاری بیماری‌های کودکان ۲۷
 تعداد واحد: ۲ واحد
 نوع واحد: کارآموزی

محیط کارآموزی:

محیط‌های الزامی شامل بخش‌های کودکان (۱۵ روز)، مراکز نگهداری کودکان در جامعه (مراکز آموزش و نگهداری کودکان تحت نظارت بهزیستی) (۳ روز)، - محیط‌های ترجیحی شامل مهدکودک، ندامنگاه کودکان و نوجوانان، مدارس کودکان نایینا و ناشنوا، گرمخانه‌ها (۲ روز)

هدف کلی درس:

توانمندسازی دانشجو جهت برقراری ارتباط مناسب با کودک و خانواده، ارتقا مراقبت تکاملی به کودکان سالم و کودکان بیمار در سنین مختلف بر اساس فرآیند پرستاری، تشخیص، برنامه‌ریزی و اجرای مداخلات پرستاری بر اساس مراقبت خانواده محور و با تأکید بر آموزش به کودک و خانواده

شرح کارآموزی (۱۰۲ ساعت):

طی این دوره کارآموزی موقعيت‌های مختلف جهت کسب تجربه عملی با کودکان سنین مختلف (با توجه به مراحل مختلف رشد و تکامل) در مراکز نگهداری کودکان سالم (مهدهای کودک، مدارس کودکان نایینا و ناشنوا، مراکز روزانه و شبانه‌روزی نگهداری کودکان تحت نظارت بهزیستی، گرمخانه‌ها و ندامنگاه کودکان و نوجوانان) و بخش‌های کودکان اعم از داخلی و جراحی قرایب می‌شود تا دانشجو ضمن یادگیری و ارزیابی وضعیت رشد و تکامل کودک در مراحل سنی مختلف و تعیین نیاز و مشکلات مرتبط با سلامتی آنان بتواند با استفاده از مهارت‌های تفکر خلاق و حل مسئله از کودک و خانواده در سلامت و بیماری، مراقبت‌های پرستاری پا رويکرد جامع و جامعه‌نگر به عمل آورد.

جهت اجرای مؤثرتر کارآموزی، قبل از شروع دوره، در روز در lab skill بروزیگرهای مرتبط با بخش‌های کودکان توسط مربی‌های دوره، تمرین و تکرار شود. بخصوص مواردی شامل: علامت حیاتی و مقادیر آن در کودکان، گذاشتگاه سوند معده و سوند ادراری، انفا، اکسیژن درمانی، انواع روش‌های تجویز داروها (وریدی- عضلانی- خوراکی- داخل چشم، گوش و...)، نحوه محاسبات دارویی در کودکان، سرم درمانی، نمونه‌گیری‌های مختلف (خون- ادرار- مدفعه و ...) و گزارش‌نویسی و مستندسازی، مورد تأکید قرار گیرد.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- ارزیابی کارپوش (Port folio)

- واقع‌نگاری (Anecdotal Record Evaluation)

- انواع آزمون‌های ساختارمند عینی و بالینی (OSLER/ OSFE/ OSCE/ OSPE)

- آزمون مشاهده مستقیم مهارت‌های عملی (DOPS)

- ارزیابی مبتنی بر گزارش پروژه (Project Based Assessment)

- ارزیابی کارنما (Log book)



کد درس: ۵۰

نام درس: پرستاری سلامت روان

پیش‌نیاز یا هم‌مان: پرستاری سلامت روان ۲۸

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: کارآموزی

محیط کارآموزی: کلیه بخش‌های روانپزشکی بزرگسال و کودک و همچنین اورژانس‌های روانپزشکی در موارد وجود محدودیت در آموزش در محیط واقعی و یا وجود عرضه‌ها یا پلتفرم‌های شبیه‌سازی یا دیجیتال اختصاصی جهت آموزش برخی مهارت‌ها و فنون مراقبت روانی می‌توان از عرضه شبیه‌سازی نیز در کنار عرضه واقعی به منظور یادگیری عمیق‌تر استفاده نمود.

هدف کلی درس:

هدف کلی این دوره، ایجاد تسلط مطلوب و یکپارچه مهارت‌تی، عاطفی و شناختی در دو مرحله اول فرایند پرستاری - بررسی و شناخت دقیق و رسیدن به تشخیص پرستاری - در شرایط انحراف از وضعیت سلامت روانی، اجتماعی و معنوی است. تقویت تفکر نقادانه و توانایی استدلال فراگیران در توجه به ابعاد روانی، اجتماعی و معنوی مددجویان/بیماران از طریق تمرین بررسی تاریخچه و وضعیت روانی، شناخت نشانه‌های بروز اختلال و دستیابی به تشخیص صحیح پرستاری از جمله اهداف اصلی این دوره هستند.

شرح کارآموزی (۵۱ ساعت):

در کارآموزی پرستاری سلامت روان، تمرکز بر یادگیری مهارت‌های پایه‌ای در مراقبت از سلامت روانی، اجتماعی معنوی است. تشخیص درست نشانه‌های اصلی (Major Manifests) بروز اختلال از طریق کسب تاریخچه و بررسی دقیق وضعیت روانی - اجتماعی مددجو/بیمار، استدلال ورزی جهت دستیابی به تشخیص پرستاری صحیح از جمله موضوعات مدنظر در این دوره می‌باشد. فن پایه‌ای مد نظر در این دوره جهت دستیابی به اهداف دوره، یادگیری و تمرین اصول گفتگو و تکنیک‌های برقراری ارتباط درمانی می‌باشد. فعالیت‌های یادگیری بالینی شامل:

- بررسی و کسب تاریخچه دقیق روانی-اجتماعی، معنوی و بررسی وضعیت روانی (Mental Status Examination; MSE)

- تشخیص نشانه‌ها و علائم اصلی (Major Manifests) بیماری‌های رایج روانپزشکی و تشخیص‌های پرستاری مرتبه

- شناخت و تشخیص نشانه‌های اصلی اختلال در مددجویان/بیماران استدلال ورزی و ارائه تشخیص پرستاری

- تمرین اصول گفتگو و فنون روابط درمانی در مددجویان/بیماران واقعی و یا شبیه‌سازی شده برقراری ارتباط درمانی و تسلط بر فنون و مهارت‌های ضروری در گفتگو در حداقل استانداردهای مطلوب

- تعریف شده در چکلیست وارسی شایستگی ارائه گزارش پرستاری (در دو مرحله‌ی بررسی و تشخیص) شفاهی و مکتوب کامل و دقیق از بیمار یا مددجوی روانپزشکی



شیوه ارزشیابی دانشجو:

- مشاهده عملکرد

- ارزیابی گزارش‌های (Interpersonal Process Analysis) IPA

- چکلیست ارزیابی و یا وارسی شایستگی (فرم خودارزیابی دانشجو، فرم ارزیابی همتایار و استاد)

- ارزیابی عملکرد مبتنی بر لگبوك (گزارش روزانه و درجه‌بندی شده صلاحیت‌ها)

- ارزیابی در پلیرم‌های شبیه‌سازی (در صورت وجود امکانات و استفاده در آموزش مهارت)



کد درس: ۵۱

نام درس: پرستاری بیماری‌های روان

پیش‌نیاز یا همزمان: پرستاری بیماری‌های روان ۳۹، کارآموزی پرستاری سلامت روان ۵۰

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: کارآموزی

محیط کارآموزی: کلیه بخش‌های روان‌پزشکی بزرگسال و کودک و همجنین اورژانس‌های روان‌پزشکی در موارد وجود محدودیت در آموزش در محیط واقعی و یا وجود عرصه‌ها یا پلتفرم‌های شبیه‌سازی یا دیجیتال اختصاصی جهت آموزش برخی مهارت‌ها و فنون مراقبت روانی می‌توان از عرصه شبیه‌سازی نیز در کنار عرصه واقعی به منظور یادگیری عمیق‌تر استفاده نمود.

هدف کلی درس:

ارتقاء سطح استقلال و مهارت در انجام برنامه‌ریزی و ارائه مراقبت پرستاری به مددجویان بستری در بخش‌های روان‌پزشکی و خانواده آنان بر اساس مدل فرایند پرستاری و مدل مبتنی بر توانایی به همراه تقویت تجربه‌ی به‌کارگیری فنون شناختی و رفتاری در سلامت روانی، اجتماعی و معنوی از اهداف این دوره است.

شرح کارآموزی (۵۱ ساعت):

در کارآموزی پرستاری بیماری‌های روان، تمرکز بر یادگیری مهارت‌های مراقبتی مبتنی بر تشخیص‌های پرستاری در دو مدل فرایند پرستاری و الگوی متمرکز بر توانایی‌ها از طریق مشارکت برنامه‌ریزی شده به عنوان عضوی از گروه مراقبتی است. مشارکت تحت نظرات در مراقبت دارویی و جسمی مانند الکتروشک، همجنین در توانسدسازی بیماران و خانواده آن‌ها از طریق انجام آموزش‌های فردی و یا گروهی در بخش و یا پس از ترخیص از جمله موارد مورد نظر در این دوره می‌باشد. یادگیری مشاهده‌ای شیوه‌های برخورد و یا مهار بیمار پرخاشگر (در محیط واقعی و یا شبیه‌سازی)، روش‌های مراقبتی سایر اعضای تیم روان‌پزشکی (مانند روان‌پزشک، روان‌شناس، مددکار و کاردرمان‌گر) از جمله اهداف مطلوب یادگیری است. فنون پایه‌ای جهت دستیابی به اهداف این دوره از کارآموزی، آشنایی و به‌کارگیری فنون شناختی (مانند تکنیک‌های توقف ذهن، انحراف حواس و اصلاح شناخت و ذهن‌آگاهی) و فنون رفتاری (مانند تغییر عادت، آرامسانی و نظایر آن) می‌باشد. فعالیت‌های یادگیری بالینی شامل:

- مشارکت در ارائه مراقبت پرستاری در بخش‌های روان‌پزشکی بر اساس فرایند پرستاری تحت نظرات
- اجرای آموزش‌های فردی و گروهی در بخش و یا مشارکت در آموزش پس از ترخیص به منظور تقویت عملکرد فردی و اجتماعی بیماران و خانواده‌ی آن‌ها تحت نظرات مسئول آموزش در بخش و استاد مربوطه
- به‌کارگیری مدل مراقبتی مبتنی بر توانایی (Strengths-based Model) به شیوه Case Method تحت نظرات استاد مربوطه

- یادگیری و به‌کارگیری فنون شناختی و رفتاری پایه‌ای در مراقبت روانی با مشاهده و تقلید
- انجام استاندارد مهار فیزیکی بیمار با در نظر گرفتن احتیاطات لازم
- انجام مراقبت‌های دارویی در بیماران روان‌پزشکی
- انجام مراقبت پرستاری در درمان الکتروشک
- ارائه گزارش پرستاری شفاهی و مکتوب کامل و دقیق از بیمار روان‌پزشکی



شیوه ارزشیابی دانشجو:

- مشاهده عملکرد

- ارزیابی گزارش‌های IPA (Interpersonal Process Analysis)

- چکلیست ارزیابی و یا وارسی شایستگی (فرم خودارزیابی دانشجو، فرم ارزیابی همتایار و استاد)

- ارزیابی عملکرد مبتنی بر لگبوك (گزارش روزانه و درجه‌بندی شده صلاحیت‌ها)

- ارزیابی در پلیفرم‌های شبیه‌سازی (در صورت وجود امکانات و استفاده در آموزش مهارت)



نام درس: مراقبت‌های جامع پرستاری در بخش‌های مراقبت ویژه کد درس: ۵۲

پیش‌نیاز یا همزمان:

پرستاری بزرگسالان / سالمندان ۱-۴ (۲۸، ۲۹، ۳۰، ۳۱) کارآموزی پرستاری بزرگسالان / سالمندان ۱-۴ (۴۵، ۴۶، ۴۷، ۴۸)

تعداد واحد: ۱/۵

نوع واحد: کارآموزی

محیط کارآموزی: بخش‌های ویژه CCU (۶ روز)، ICU (۶ روز) و همودیالیز (۲ روز)

هدف کلی درس:

کمک به دانشجو چهت استفاده از آموخته‌های نظری و کسب توانایی‌های لازم در ارائه مراقبت‌های ویژه به بیماران بزرگسال یا سالمند بستری در بخش مراقبت‌های ویژه ICU، CCU و دیالیز با کاربرد فرآیند و تشخیص‌های پرستاری با استفاده از مهارت‌های تفکر خلاق و حل مسئله

شرح کارآموزی (۷۷ ساعت):

در این دوره به دانشجو فرصت داده می‌شود تا در بخش‌های مراقبت ویژه قلبی، تنفسی و دیالیز، ضعن بررسی و شناخت

و ضعیت بحرانی بیماران، بر اساس تشخیص‌های پرستاری به طراحی، اجرا و ارزیابی مراقبت‌های خاص پرستاری مبتنی بر فرایند پرستاری تحت نظر استاد مربوطه اقدام نماید. در این راستا تلقیق آموخته‌های علمی و استفاده از مهارت‌های تفکر خلاق و حل مسئله مدنظر می‌باشد. تأکید بر رعایت اصول کنترل عفونت، حفظ اصول استانداردهای ایمنی و برقراری ارتباط مناسب و آموزش به بیمار بدخل و خانواده، نتوانی و مراقبت در منزل از ارکان این کارآموزی به شمار می‌آید.

- آشنایی با بخش‌های مراقبت ویژه و قوانین مربوطه، مشخصات حرفه‌ای پرستاران مراقبت ویژه، با رعایت جنبه‌های

قانونی و اخلاقی، در کاربرد اصول ایمنی و اصول کنترل عفونت در مراقبت از بیمار بستری در بخش‌های مراقبت ویژه

- بررسی مراقبت از بیمار، تغییرات روانی (محرومیت و افتایش بار حسی) بیمار و مشارکت در انجام اقدامات مناسب

- آشنایی و بکارگیری تجهیزات بخش‌های مراقبت ویژه (دستگاه همودیالیز، مانیتورینگ قلبی، الکتروشوک، پیس میکر، دستگاه تهویه مکانیکی، پمپ سرم و سرنگ و ...)

- بررسی و تفسیر نوار الکتروکاردیوگرام و بررسی دقیق بیمار، بر اساس اصول فرایند پرستاری قادر به اجرای

مراقبت‌های پرستاری در بیماران دچار دیس ریتمی‌های قلبی (دهلیزی- بطئی، بلوک‌های قلبی ...) و اقدامات درمانی و دارویی موثر

- بررسی و شناخت کارکرد پیس میکر و دیپریلاتورهای کانورتر کاشتی و آموزش به بیمار/وابستگان بیمار

- آشنایی با عوارض مرتبط با سکته قلبی (شوك قلبی، دیس ریتمی‌ها، پارکی قلب، سفرم درسلر...)، بر اساس اصول فرایند پرستاری در بیماران و کاربرد اقدامات درمانی، دارویی و آموزش به بیمار

- ارزیابی و کنترل وضعيت همودینامیک بیمار و دسترسی‌های ورید مرکزی بر اساس اصول فرایند پرستاری

- آشنایی با اصول تهویه و تنفس، ارتباطات تهویه-پرفیوژن و انتقال گاز، نحوه کار با دستگاه‌های پالس اکسی متزی و پایش وضعيت تنفسی بیمار

- آشنایی با اختلالات اسید-باز به بررسی نتایج کازهای خون شریانی بیمار و تفسیر آن متناسب با وضعيت بالینی بیمار و تطبیق با داده‌های بیمار در دستگاه ونتیلاتور و مشارکت در مراقبت‌های تنفسی

- اجرای اکسیژن درمانی و روش‌های مختلف آن



- مراقبت از بیماران دچار تارسایی حاد تنفسی و سندروم رُجْر تنفسی بزرگسالان تحت تهویه مکانیکی در بخش مراقبت ویژه مبتنی بر فرایند پرستاری
- آشنایی با راههای هوایی مصنوعی (ایروی، لوله تراشه، تراکلستومی) و ارزیابی و مدیریت راه هوایی بیماران پستری در بخش مراقبت ویژه بر اساس فرایند پرستاری
- آشنایی با اصول تهویه مکانیکی (انواع، مدها، تنظیمات پایه و مراقبت از ونتیلاتور، آلامها...) و عوارض مربوطه، تنظیمات پایه دستگاه ونتیلاتور و تفسیر اطلاعات ونتیلاتور، انواع آلامها و علل و مراقبت‌های مربوطه
- مشارکت در اجرای فرایند جداسازی تدریجی بیمار از ونتیلاتور
- بررسی و شناخت بیمار بدحال، بر اساس اصول فرایند پرستاری قادر به مراقبت از سیستم‌های گوارشی، تنفسی، عصبی و کلیوی و اصول مراقبت از پوست، چشم، دهان، پیشگیری از زخم پستر و DVT و اختلالات آب و الکترولیت
- بررسی و شناخت بیمار دچار نارسایی کلیه و کاربرد درمان‌های جایگزین کلیه (همودیالیز، دبالیز صفتاقی و پیوند) با کاربرد اصول فرایند پرستاری
- اجرای مراقبت‌های پرستاری در بیماران تحت همودیالیز و دیالیز صفتاقی
- مراقبت از انواع روش‌های دسترسی موقت عروقی بر اساس فرایند پرستاری
- آشنایی و مشارکت در فرایند اهدای کلیه، در امر مراقبت‌های قبل و بعد از پیوند کلیه بر اساس فرایند پرستاری

شیوه ارزشیابی دانشجو:

تکمیل لاگبوب

تعیین نوع، تعداد و نحوه انجام پروسیجرهای مختلف در امر مراقبت از بیمار

استفاده از فرم تدوین شده جهت ارزیابی عملکرد دانشجو بر اساس آزمون‌های بالینی Mini-CEX و DOPS

ارزیابی عمومی دانشجو

ارزیابی تکالیف بالینی (مطالعه موردي با استفاده از فرایند پرستاری، کنفرانس بالینی و کنفرانس دارویی، گزارش پرستاری)



کد درس: ۵۳

نام درس: کارآموزی پرستاری در دارو درمانی

پیش‌نیاز یا همزمان: داروشناسی (فارماکولوژی) ۱۴

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: کارآموزی

محیط کارآموزی: در محیط‌های شبیه‌سازی شده در دانشکده (۲ روز) و در بیمارستان‌ها (بخش‌های داخلی و جراحی)، مراکز بهداشتی درمانی، داروخانه‌ها (۸ روز)

هدف کلی درس:

ایجاد بستر مناسب جهت پیاده کردن اطلاعات علمی، محاسبات دارویی، شناخت موارد مصرف و عوارض داروها، مراقبت‌های پرستاری قبل، حین و بعد از دارو درمانی، آموزش به بیمار و خانواده در زمینه دارو درمانی در موقعیت‌های شبیه‌سازی شده و واقعی

شرح کارآموزی (۵۱ ساعت):

در شروع این کارآموزی با ۲ روز آشنایی جهت ارائه محتوای محاسبات دارویی، بررسی بیمار و مراقبت‌های پرستاری قبل، حین، بعد از دارو درمانی در هر دسته دارویی، آموزش به بیمار و خانواده هنگام استفاده از داروها توسط پرستار برگزار شود و دارو درمانی تحت نظارت مستقیم استاد اموزش داده می‌شود. در حین کارآموزی فارماکولوژی بالینی دانشجو موظف به بررسی و شناخت کاربرد انواع و اشکال داروها، آماده کردن دارو، تجویز دارویی، محاسبات دارویی، خطاهای دارویی، تداخلات دارویی، ثبت/گزارش دارویی، اثرات دارویی و عوارض آنها و مراقبت‌های پرستاری در مورد بیماران متفاوت در محیط شبیه‌سازی شده و واقعی می‌باشد.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- ارزیابی روش انجام و ارائه تکالیف بالینی (کنفرانس بالینی، مطالعه موردي)
- استفاده از قرم تدوین شده جهت ارزیابی عملکرد دانشجو (به روش مشاهده و راهنمایی)
- ارزیابی شیوه عملکرد دانشجو در ارائه در مراقبت پرستاری درمان‌های دارویی (محاسبات دارویی، رعایت دوز دارو و سایر اصول تجویز دارو، آموزش به بیمار)



کد درس: ۵۴

نام درس: اصول مدیریت خدمات پرستاری

پیش‌نیاز یا هم‌مان: اصول مدیریت خدمات پرستاری ۴۰

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: کارآموزی

محیط کارآموزی: مراکز پزشکی، آسوزشی و درمانی (الزامی)، سازمان‌ها و انجمن‌های حرفه‌ای و صنعتی (ترجیحی)

هدف کلی درس:

آشنایی دانشجو با چگونگی استفاده از دانش مدیریت، مراحل فرآیند مدیریت خدمات پرستاری و اصول و مهارت‌های مدیریت در اداره امور بخش‌ها، در بحران‌ها و بلاحا، تقسیم‌کار در پرستاری، برنامه‌ریزی نیروی انسانی و در نتیجه کسب مهارت در تشخیص نیازهای مددجویان، کارکنان با استفاده از مراحل تصمیم‌گیری و حل مشکل چهت رفع مشکلات بهداشتی درمانی با هدف کلی ارتقاء کیفیت خدمات پرستاری در راستای بهبود سلامت آحاد جامعه با تدوین برنامه‌های آموزشی برای کارکنان

شرح کارآموزی (۱۰۲ ساعت):

در این درس دانشجو با حضور قعال در عرصه‌های تعیین شده تحت نظارت مسئول واحد و هم‌افندگی استاد نقش مدیریت و سرپرستی را در اداره امور مراقبت‌های پرستاری و سیستم‌های بهداشتی درمانی ایفا می‌نماید. به علاوه فعالیت خود را بر اساس فرآیند مدیریت خدمات پرستاری به صورت بررسی وضعیت موجود، طراحی، اجرا و همچنین آموخته‌های خود را در زمینه مدیریت و رهبری به کار خواهد گرفت، ضمن آن‌که با روش‌های مختلف کنترل و سرپرستی آشنا شده و با هدایت مرتبی مربوطه و در قالب کار تیمی، چهت ارتقاء سطح دانش، نگرش و عملکرد مدیریت و رهبری در پرستاری به تدوین دستورالعمل و برنامه‌های آموزشی خواهد پرداخت. بررسی ساختار واحد مربوطه (ساختار فیزیکی، تجهیزات بر اساس آخرين مصوبات اعتباربخشی، چارت سازمانی، تقسیم وظایف و مسئولیت‌ها و محاسبه استاندارد نیروی انسانی موردنیاز بر اساس نیازهای مراقبتی)، بررسی فرایندها و مراقبت‌های پرستاری در واحد مربوطه (نظارت و کنترل بر انجام مراقبت‌ها، پروسیجرهای پرستاری بر اساس استانداردهای تعریف شده)، تعریف برآیندهای مهم در واحد مربوطه و اندازه‌گیری این برآیندها، تحويل گرفتن و تحويل دادن بیماران در ابتدا و انتهای شیفت بر اساس الگوی ISBAR و تنظیم برنامه مراقبتی و آموزشی بر اساس نیاز بیماران، انجام امور مراقبت‌های جاری بیماران از تغییل ویژیت بیماران به همراه پزشک معالج، کاردکس نویسی و پیگیری و هم‌افندگی چهت انجام اقدامات تشخیصی و درمانی بیماران، آشنایی و به کارگیری سیستم HIS بیمارستانی، نظارت بر فرآیند و برنامه آموزش به بیماران بخش، انجام راند پرستاری در بخش، راند پرستاری بخش‌های بیمارستان با همراهی سوپر اویزد بالینی و ارائه گزارش، ارائه یک برنامه ماهیانه بر اساس اصول فراگرفته شده و نیروی انسانی برآورد شده، اجرای یک برنامه آموزشی حین خدمت برای کارکنان بخش بر اساس نیاز آن‌ها، تکمیل یک فرم ارزشیابی عملکرد برای یکی از کارکنان بخش و مراقبت‌های مربوطه، تنظیم لیستی از نقاط قوت و ضعف واحد مربوطه بر اساس نتایج ارزشیابی فرآیندها و مراقبت‌های پرستاری و ارائه پیشنهادهای چهت بهبود کیفیت با استفاده از اصول فرآیند مشکل‌گشایی و تصمیم‌گیری

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- تکمیل کارپوشه (Portfolio)

- ارزشیابی عملکرد دانشجو با استفاده از فرم تدوین شده توسعه سرپرستار و مرتبی



کد درس: ۵۵

نام درس: پرستاری سلامت مادر و نوزاد

پیش‌نیاز: کارآموزی پرستاری سلامت مادر و نوزاد ۴۲

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: کارآموزی در عرصه

محیط کارآموزی در عرصه:

دانشجویان دختر در درمانگاه‌های پرهناقال، درمانگاه تنظیم خانواده، اتاق زایمان، بخش‌های مامائی و نوزادان

دانشجویان پسر در اورژانس‌های پیش بیمارستانی و در حالت عدم امکان در بخش‌های اورژانس/ داخلی و جراحی/
بخش‌های مراقبت‌های ویژه

هدف کلی درس:

فرآهم ساختن امکان تجربه بالینی واقعی یا شبیه‌سازی شده برای دانشجویان در مراقبت پرستاری خانواده محور از مادران،
نوزادان و خانواده آنها، قبل، حین و پس از زایمان، تأکید این بر توانمندسازی دانشجویان برای بررسی و شناخت،
تشخیص، برنامه‌ریزی طرح مراقبتی، اجرا و ارزشیابی مسائل و مشکلات سلامتی (جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی)
مدنجویان در موقعیت‌های طبیعی و آسیب‌پذیر به منظور ارتقاء سطح سلامت، پیشگیری از بیماری و عوارض به صورت
مستقل

شرح کارآموزی در عرصه (۱۰۲ ساعت):

شروع این کارآموزی با شرکت در کارگاه‌های مهارتی تخصصی (حداکثر ۱۰ ساعت طی ۴ روز) می‌باشد. این دوره که شامل کارآموزی در عرصه‌های مختلف ارائه خدمات سلامت مادران و نوزادان است به دانشجو فرصت می‌دهد تا با به کارگیری آموخته‌های قبلی از جمله کاربرد راهبردهای کلینک و جامعه‌محور، فرآیند پرستاری، تفکر انتقادی و عملکرد هیئتی بر شواهد، در محیط‌های واقعی یا شبیه‌سازی شده تکیه دارد، به بررسی وضعیت سلامت مادر، نوزاد و خانواده سالم و در معرض خطر به منظور تشخیص مسائل و مشکلات بالفعل و بالقوه سلامتی آنها و با قضاوت بالینی و اجرای تدابیر پرستاری مناسب را جهت سازگاری خانواده با موقعیت‌های موجود از ارکان این کارآموزی پیداورد. همچنین فرصت‌هایی فراهم می‌شود تا دانشجو توانانی لازم جهت ارائه مراقبت‌های پرستاری به طور مستقل را کسب نموده و برای ایقای نقش‌های آینده در عرصه‌های مختلف سلامت مادر و نوزاد آماده شود.

برای دانشجویان دختر تعداد کل شیفت‌ها ۲۰ شیفت است که یک‌دوم آن در بخش زنان و زایمان و یک‌دوم دیگر به سهم‌های مساوی در بلوک زایمان، درمانگاه‌های زنان، زایمان و ناباروری و بخش نوزادان برگزار می‌شود. برای دانشجویان پسر تعداد کل شیفت‌ها، ۱۵ شیفت (۱/۵ واحد) در بخش‌های اورژانس‌های پیش بیمارستانی / بخش‌های داخلی و جراحی و بخش‌های مراقبت‌های ویژه خواهد بود و ۰/۵ واحد نیز به صورت شرکت در کارگاه‌های مهارتی تخصصی منظور خواهد شد.

شرح کارگاه‌ها

این برنامه با هدف تکمیل قرسته‌های یادگیری برای دانشجویان پسر به صورت شرکت در ۲ کارگاه ۱ روزه آزمایشگاه مهارت بالینی برگزار می‌شود. عنوانین این کارگاه‌ها عبارتند از: معاینه نوزاد، احیاء نوزاد و روش‌های نوین درمان ناباروری است. کارگاه با مشارکت اعضای هیئت‌علمی متخصص و تحت نظرات عضو هیئت‌علمی پرستاری پا ساقه تدریس درس پرستاری سلامت مادر و نوزاد درس داده خواهد شد. در کارگاه‌های موردنظر، دانشجویان از طریق روش‌های سخنرانی، بحث گروهی، مشاهده و کار با شبیه‌ساز، مباحث مورد نظر را فراگرفته و تمرین خواهند کرد.



شیوه ارزشیابی دانشجو:

- تکمیل لاگبیوک مورد نظر: امتیازدهی به طور مشترک توسط سریرستار / همکار آموزشی (پرستار بالینی مستقیم دانشجو) و استادید ناظر دانشکده (هیئت‌علمی مستقر در بالین)
- ارزشیابی عملکرد با روش‌های OSCE و DOPS
- تهیه پمقلت‌های آموزشی برای مددجویان پیرامون مباحث پرستاری سلامت مادر و نوزاد و مراقبت‌های قبل، حین و پس از تولد
- آموزش به مددجویان / دانشجویان / سایر پرسنل



کد درس: ۵۶

نام درس: پرستاری سلامت فرد و جامعه / خانواره / محیط

پیش‌نیاز: کارآموزی پرستاری سلامت فرد و جامعه، کارآموزی پرستاری سلامت خانواره و محیط

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: کارآموزی در عرصه

محیط کارآموزی در عرصه: عرصه‌های مختلف جامعه / مراکز جامع سلامت و پایگاه‌های سلامت شهری و روستایی، واحد واکسیناسیون، واحد سلامت مادر و کودک، مدارس، خانواره به عنوان گیرنده خدمات سلامت، مراکز عرضه خدمات بهداشت محیط از قبیل محیط بیمارستان‌ها، اماکن عمومی، کارخانه‌ها / کارگاه‌ها

هدف کلی درس:

کسب توانمندی و افزایش مهارت در جهت تشخیص مشکلات بهداشتی جامعه و به کارگیری دانش پرستاری در عرصه‌ها با استفاده از قدرت خلاقیت، ابتکار و استقلال در جهت حل مسائل بهداشتی در ارتباط با سلامت مددجو، خانواره، جامعه و محیط و پویایی گروه با به کارگیری فرایند پرستاری به منظور ارتقای سطح سلامتی و پیشگیری از آسیب‌ها، صدمات و بیماری‌ها، کاهش ناتوانی، ارائه و مدیریت مراقبت و پیگیری در مکان‌های مختلف در سطح جامعه

شرح کارآموزی در عرصه (۱۰۲ ساعت):

در این دوره دانشجویان پرستاری با استفاده از آموخته‌های نظری و کاربرد اصول مراقبت بهداشتی اولیه (PHC^۱) و با تمرکز بر فرد، خانواره و جامعه، به صورت فردی یا گروهی به بررسی و شناخت مشکلات بهداشتی موجود در جامعه، خانواره و فرد و محیط پرداخته و با استفاده از روش هشکل‌گشایی و به کارگیری فرایند پرستاری سلامت جامعه در عرصه، اقدامات مؤثر را به مددجویان، مشارکت‌کنندگان و ذی‌نفعان در جهت سلامتی خود تحت نظارت مدرس مربوطه و همکاران آموزشی و با رعایت موازین اخلاق حرفة‌ای ارائه می‌دهند. حوزه‌های فعالیت دانشجویان پرستاری در این کارآموزی شامل بررسی و شناخت جامعه و نیازهای آن، ارائه مراقبتهای معمول در مراکز جامع سلامت و پایگاه‌های سلامت شهری و روستایی، ارائه مراقبتهای تخصصی (به عنوان مثال کنترل بیماری‌های غفوتشی، دیابت و مراقبتهای سالمندی)، مراقبت در منزل، مدیریت بیماری‌های مزمن (تشخیص و درمان، راهنمایی خانواره‌ها، هماهنگی بین متخصصان)، مدارس، مراکز عرضه خدمات بهداشت محیط و حرفة‌ای، بهبود کیفیت و ارتقای سلامت است. علاوه بر این، دانشجویان پرستاری در ارائه وظایف روتین پرستاری و آموزش‌های بین حرفة‌ای تیم‌های مراقبتهای اولیه مشارکت و در ارتقاء سلامت نقش اصلی را بر عهده دارند.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- حضور فعال در عرصه‌های مرتبط و ارزیابی گزارش‌های مکتوب در مورد عرصه‌های کارآموزی و بازدیدها
- تکمیل لاج‌بیوک اپورت فولیو مربوطه
- ارائه گزارش تحقیق به صورت پروژه کامل
- ارائه گزارش بازدید خانواره به صورت پروژه کامل
- ارزشیابی عملکرد دانشجو در ارائه خدمات بهداشتی مورد انتظار با استفاده از فرم‌های تدوین شده از قبیل آزمون ۳۶ درجه.

دبيرفانه شهادت عالی برنامه‌ریزی علوم پلاستک

کد درس: ۵۷

نام درس: پرستاری بزرگسالان / سالمندان (۱-۴)

پیش‌نیاز: کارآموزی‌های پرستاری بزرگسالان / سالمندان (۱-۴) (۴۵, ۴۶, ۴۷, ۴۸)

تعداد واحد: ۷ واحد

نوع واحد: کارآموزی در عرصه

محیط کارآموزی در عرصه: بخش‌های داخلی و جراحی

هدف کلی درس:

افزایش مهارت دانشجو در انجام مراقبت‌های پرستاری بر اساس فرایند پرستاری و کسب استقلال در ارائه مراقبت به بیماران بزرگسالان و سالمندان مبتلا به اختلالات حاد و عزمن

شرح کارآموزی در عرصه (۳۵۷ ساعت):

در این دوره دانشجو آموخته‌های علمی و عملی خود را در مراقبت از بیماران به مرحله اجرا در می‌آورد و مهارت‌های عملکردی خوبیش را بهبود می‌بخشد و با بهره‌گیری از مهارت‌های تفکر خلاق و حل مسئله، مراقبت مبتنی بر شواهد در تأمین نیازهای مختلف بیماران اعم از مراقبت‌های بهداشتی - درمانی - آموزشی و ناتوانی را تجربه می‌کند. منطبق با فعالیت‌های یادگیری کارآموزی‌های پرستاری بزرگسالان / سالمندان ۱ تا ۴

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- تکمیل لاگبوق مورد نظر: امتیازدهی به طور مشترک توسط سرپرستار / همکار آموزشی (پرستار بالینی مستول دانشجو) و استادید ناظر دانشکده (هیئت علمی مستقر در بالین)
- DOPS
- ارزشیابی عملکرد با روش‌های
- ارزشیابی روش انجام و ارائه تکالیف بالینی (کنفرانس بالینی، عطالعه موربدی)
- استفاده از قرم تدوین شده جهت ارزشیابی عملکرد دانشجو (به روش مشاهده و راهنمایی)



کد درس: ۵۸

نام درس: پرستاری بیماری‌های کودکان

پیش‌نیاز: کارآموزی پرستاری از کودک در خانواده و جامعه / پرستاری بیماری‌های کودکان ۴۹

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: کارآموزی در عرصه

محیط کارآموزی در عرصه: محیط‌های الزامی شامل بخش‌های داخلی و جراحی کودکان، بخش‌های نوزادان-محیط‌های ترجیحی شامل کلینیک‌های خود مراقبتی و درمانگاه‌های تخصصی کودکان

هدف کلی درس:

توانندسازی دانشجو جهت برقراری ارتباط مناسب با کودک و خانواده و تدوین فرایند پرستاری برای کودکان در سنین مختلف و خانواده دارای مشکلات زمینه‌ای و سلامتی در محیط‌های مختلف درمانی و مراکز نگهداری و جامعه بر اساس رویکرد خانواده محور و با تأکید بر آموزش به کودک و خانواده

شرح کارآموزی در عرصه (۱۰۲ ساعت):

طی این دوره کارآموزی دانشجو با حضور در عرصه‌های مختلف کودکان، موقعیت‌های مختلف چهت کسب تجارت عملی با کودکان سنین مختلف (با توجه به مراحل مختلف رشد و نکامل) و کسب تبحر در اجرای پروسه‌های مختلف در بخش‌های کودکان را تجربه خواهد نمود تا بتواند با استفاده از مهارت تفکر خلاق و حل مسئله از کودک و خانواده در سلامت، بیماری و ابتلاء به معلولیت، مراقبت مبتنی بر کاربرد فرآیند پرستاری با رویکرد خانواده محور را انجام دهد. این دوره با نظارت اعضای هیئت‌علمی دانشکده و مشارکت پرستاران شاغل در بیمارستان که صلاحیت ایشان به تائید دانشکده رسیده باشد اجرا می‌گردد.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- تکمیل لاجبوک مورد نظر: امتیازدهی به طور مسترک توسعه سرپرستار/ همکار آموزشی (پرستار بالینی مسئول دانشجو) و اساتید ناظر دانشکده (هیئت‌علمی مستقر در بالین)
- ارزشیابی عملکرد با روش‌های DOPS
- ارزشیابی روش انجام و ارائه تکالیف بالینی (کنفرانس بالینی، مطالعه موردي)
- استفاده از فرم تدوین شده جهت ارزیابی عملکرد دانشجو (به روش مشاهده و راهنمایی)



نام درس: مراقبت‌های جامع پرستاری در بخش‌های مراقبت ویژه (ICU) کد درس: ۵۹
پیش‌نیاز: کارآموزی مراقبت‌های جامع پرستاری در بخش‌های مراقبت ویژه ۵۲
تعداد واحد: ۲ واحد
نوع واحد: کارآموزی در عرصه

محیط کارآموزی در عرصه: بخش مراقبت ویژه (ICU)

هدف کلی درس:

کمک به دانشجو جهت استفاده از آموخته‌های نظری و کسب توانایی لازم در ارائه مراقبت‌های ویژه به بیماران بزرگسال یا سالمند پستری در بخش مراقبت ویژه (ICU) در چارچوب فرآیند پرستاری و با استفاده از مهارت‌های تفکر خلاق و حل مسئله

شرح کارآموزی در عرصه (۱۰۲ ساعت):
بررسی و شناخت وضعیت بحرانی بیماران، بر اساس تشخیص‌های پرستاری به طراحی، اجرا و ارزیابی مراقبت‌های خاص پرستاری اقدام نماید. در این راستا تلفیق آموخته‌های قبلی با استفاده از مهارت‌های تفکر خلاق و حل مسئله، آموزش به بیمار و خانواده، نتوانی و پیگیری مراقبت در منزل، منطبق با فعالیت‌های یادگیری کارآموزی مراقبت‌های جامع پرستاری در بخش‌های مراقبت ویژه (ICU)

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- تکمیل لاتکبک مورد نظر: امتیازدهی به طور مشترک توسط سرپرستار / همکار آموزشی (پرستار بالینی مسئول دانشجو) و اساتید ناظر دانشکده (هیئت علمی مستقر در بالین)
- ارزشیابی عملکرد با روش‌های DOPS
- استفاده از فرم تدوین شده جهت ارزیابی عملکرد دانشجو (به روش مشاهده و راهنمایی)
- ارزیابی تکالیف بالینی (مطالعه موردنی با استفاده از فرآیند پرستاری، کنفرانس بالینی و کنفرانس دارویی، گزارش پرستاری)



کد درس: ۰۶

نام درس: پرستاری در فوریت‌ها

پیش‌نیاز: پرستاری در فوریت‌ها ۲۵

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: کارآموزی در عرصه

محیط کارآموزی در عرصه: بخش‌های تریاژ و اورژانس بیمارستانی مراکز آموزشی درمانی

هدف کلی درس:

اجرای روش‌های علمی و عملی مطرح شده در عینت پرستاری اورژانس، بررسی نیازهای مصدومین / بیماران و خانواده آن‌ها در شرایط اورژانسی، ارائه مراقبت پرستاری این در فوریت‌ها یا بهره‌گیری از مهارت‌های تفکر خلاق، ارتباط مناسب و فرآیند حل مشکل با اصول مراقبت فوری پرستاری به مصدومین / بیماران و خانواده آن‌ها در موارد اورژانسی در بخش‌های اورژانس با رعایت اولویت در تصمیم‌گیری جهت حفظ حیات مددجو و پیشگیری از صدمات ثانویه.

شرح کارآموزی در عرصه (۱۰۲ ساعت):

در این دوره دانشجوی پرستاری در بخش‌های تریاژ و اورژانس بیمارستان‌ها با مفاهیم و روش‌های علمی و عملی اصول پرستاری فوریت‌ها آشنا شده و با بهکارگیری دانش و مهارت بر اساس فرآیند پرستاری و در چارچوب ملاحظات قانونی و اخلاقی مراقبت فوری و این لازم را بخش‌های اورژانس حین بستری به مصدومان / بیماران، خانواده و همراه ارائه خواهد داد. فعالیت‌های یادگیری منطبق با کارآموزی پرستاری در فوریت‌ها می‌باشد.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- تکمیل لایک بوک مورد نظر: امتیازدهی به طور مشترک توسط سرپرستار / همکار آموزشی (پرستار بالینی مستدول دانشجو) و استادید ناظر دانشکده (هیئت‌علمی مستقر در بالین)

- ارزشیابی عملکرد با روش‌های DOPS

- استفاده از فرم تدوین شده جهت ارزیابی عملکرد دانشجو (به روش مشاهده و راهنمایی)

- ارزیابی تکالیف بالینی (مطالعه موردنی با استفاده از فرآیند پرستاری، کنفرانس بالینی و کنفرانس دارویی، گزارش

پرستاری)



کد درس: ۶۱

نام درس: مراقبت‌های جامع پرستاری در بخش‌های مراقبت ویژه (CCU)
 پیش‌نیاز: کارآموزی مراقبت‌های جامع پرستاری در بخش‌های مراقبت ویژه ۵۲
 تعداد واحد: ۲
 نوع واحد: کارآموزی در عرصه

محیط کارآموزی در عرصه: بخش مراقبت ویژه CCU

هدف کلی درس:

کمک به دانشجو جهت استفاده از آموخته‌های نظری و کسب توانایی لازم در ارائه مراقبت‌های ویژه به بیماران بزرگسال یا سالمند بستری در بخش مراقبت ویژه قلبی (CCU) در چارچوب فرآیند پرستاری و با استفاده از مهارت‌های تفکر خلاق و حل مسئله

شرح کارآموزی در عرصه (۱۰۲ ساعت):

در این دوره، به دانشجو فرصت داده می‌شود تا در شرایط مستقل‌تر و تحت ناظارت همکاران بالینی و استاد ناظر، در بخش مراقبت ویژه قلبی (CCU) ضمن بررسی و شناخت وضعیت بحرانی بیماران، بر اساس تشخیص‌های پرستاری به طراحی، اجرا و ارزیابی مراقبت‌های خاص پرستاری اقدام نماید. در این راستا تلفیق آموخته‌های قلبی یا استفاده از مهارت‌های تفکر خلاق و حل مسئله مد نظر می‌باشد. آموزش به بیمار و خانواده، نوتوانی و پیگیری مراقبت در منزل از ارکان این کارآموزی در عرصه به شمار می‌آیند. فعالیت‌های یادگیری منطبق با کارآموزی مراقبت‌های جامع پرستاری در بخش‌های مراقبت‌های ویژه (CCU)

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- تکمیل لاجبوک عورده نظر: امتیازدهی به طور مشترک توسط سرپرستار / همکار آموزشی (پرستار بالینی مستند دانشجو) و استاد ناظر دانشکده (هیئت علمی مستقر در بالین)
- ارزشیابی عملکرد با روش‌های DOPS
- استفاده از فرم تدوین شده جهت ارزشیابی عملکرد دانشجو (به روش مشاهده و راهنمایی)
- ارزشیابی تکالیف بالینی (مطالعه موردی با استفاده از فرآیند پرستاری، کنفرانس بالینی و کنفرانس دارویی، گزارش پرستاری)



فصل چهارم

استانداردهای برنامه آموزشی رشته پرستاری در مقطع کارشناسی پیوسته



استانداردهای ضروری برنامه‌های آموزشی

موارد زیر، حداقل موضوعاتی هستند که بایستی در فرایند ارزیابی برنامه‌های آموزشی توسط ارزیابان مورد بررسی قرار گیرند:

* ضروری است، دوره، فضاهای 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 نرم‌افزارهای اختصاصی، وب سایت اختصاصی گروه و سیستم بایکاری آموزشی را در اختیار داشته باشد.

* ضروری است، گروه آموزشی، فضاهای اختصاصی مورد نیاز، شامل: آزمایشگاه‌های اختصاصی، عرصه‌های بیمارستانی و اجتماعی را بر اساس مفاد مندرج در برنامه آموزشی در اختیار فرآگیران 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 عرصه‌های آموزشی خارج دپارتمان دوره‌های چرخشی، مورد تائید قطعی گروه ارزیابان باشد.

* ضروری است، جمعیت‌ها و مواد اختصاصی مورد نیاز برای آموزش شامل: بیمار، تخت فعال بیمارستانی، نمونه‌های آزمایشگاهی، نمونه‌های غذایی، دارویی یا آرایشی بر حسب نیاز برنامه آموزشی به تعداد کافی و تنوع قابل قبول از نظر ارزیابان در دسترس فرآگیران قرار داشته باشد.

* ضروری است، تجهیزات سرمایه‌ای و مصرفی مورد نیاز مندرج در اختیار مجریان برنامه قرار گرفته باشد و کیفیت آن‌ها نیز، مورد تائید گروه ارزیاب باشد.

* ضروری است، امکانات لازم برای تمرینات آموزشی و انجام پژوهش‌های مرتبط، متناسب با رشته مورد ارزیابی در دسترس هیئت‌علی و فرآگیران قرار داشته باشد و این امر، مورد تائید ارزیابان قرار گیرد.

* ضروری است، دپارتمان آموزشی مورد ارزیابی، هیئت‌علمی 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 فرآگیران 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، آینه‌نامه‌ها، دستورالعمل‌ها، گایدلاين‌ها، قوانین و مقررات آموزشی در دسترس همه مخاطبین قرار داشته باشد و فرآگیران 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 فرآگیران و اعضای هیئت‌علمی، در قفسه کتاب گروه آموزشی در دسترس باشند.

* ضروری است که فرآگیران در طول هفته، طبق تعداد روزهای مندرج در قوانین جاری در محل کار خود حضور فعال داشته، وظایف خود را تحت نظر استادان یا فرآگیران ارشد انجام دهند و برنامه هفتگی یا ماهانه گروه در دسترس باشد.

* ضروری است، محتوای برنامه کلاس‌های نظری، حداقل در ۸۰٪ موضوعات با جدول دروس مندرج در برنامه آموزشی انطباق داشته باشد.

*ضروری است، فرآگیران، طبق برنامه تنظیمی گروه، در کلیه برنامه‌های آموزشی و پژوهشی گروه، مانند کنفرانس‌های درون‌گروهی، سمینارها، کارهای عملی، کارهای پژوهشی و آموزش رده‌های پایین‌تر حضور فعال داشته باشند و مستندات آن در اختیار ارزیابان قرار داده شود.

*ضروری است، فرایند مهارت‌آموزی در دوره، مورد رضایت نسبی فرآگیران و تائید ارزیابان قرار گیرد.

*ضروری است، مقررات پوشش (Dress code) در شروع دوره به فرآگیران اطلاع‌رسانی شود و برای پایش آن، مکانیسم‌های اجرایی مناسب و مورد تائید ارزیابان در دپارتمان وجود داشته باشد.

*ضروری است، فرآگیران از کدهای اخلاقی متدرج در کوئیکولوم آگاه باشند و به آن عمل نمایند و عمل آنها مورد تائید ارزیابان قرار گیرد.

*ضروری است، در گروه آموزشی برای کلیه فرآگیران کارپوشه آموزشی (Portfolio) تشکیل شود و نتایج ارزیابی‌ها، گواهی‌های فعالیت‌های آموزشی، داخل و خارج از گروه آموزشی، تشویقات، تذکرات و مستندات ضروری دیگر در آن نگهداری شود.

*ضروری است، فرآگیران کارنمای (Log book) قابل قبولی، منطبق با توانمندی‌های عمومی و اختصاصی متدرج در برنامه مورد ارزیابی در اختیار داشت باشند.

*ضروری است، فرآگیران بر حسب نیمسال تحصیلی، مهارت‌های مداخله‌ای اختصاصی لازم را بر اساس موارد متدرج در برنامه انجام داده باشند و در کارنمای خود ثبت نموده و به امضاي استادان ناظر رسانده باشند.

*ضروری است، کارنما به طور مستمر توسط فرآگیران تکمیل و توسط استادان مربوطه پایش و نظارت شود و بازخورد مکتوب لازم به آنها ارائه گردد.

*ضروری است، فرآگیران در طول دوره خود، در برنامه‌های پژوهشی گروه علمی مشارکت داشته باشند و مستندات آن در دسترس باشد.

*ضروری است، فرآگیران بر حسب سال تحصیلی، واحدهای خارج از گروه آموزشی را (در صورت وجود) گذرانده و از مستول عرصه مربوطه گواهی دریافت نموده باشند و مستندات آن به رویت گروه ارزیاب رسانده شود.

*ضروری است، بین گروه آموزشی اصلی و دیگر گروه‌های آموزشی همکاری‌های علمی بین‌رشته‌ای از قبل پیش‌بینی شده و برنامه‌ریزی شده وجود داشته باشد و مستنداتی که میان این همکاری‌ها باشند، در دسترس باشد.

*ضروری است، در آموزش‌های حداقل از ۷۰٪ روش‌ها و فتون آموزشی متدرج در برنامه، استفاده شود.

*ضروری است، فرآگیران در طول دوره خود به روش‌های متدرج در برنامه، مورد ارزیابی قرار گیرند و مستندات آن به گروه ارزیاب ارائه شود.

*ضروری است، دانشگاه یا مرکز آموزشی مورد ارزیابی، واجد ملاک‌های متدرج در برنامه آموزشی باشد.



فصل پنجم

ارزشیابی برنامه آموزشی رشته پرستاری در مقطع کارشناسی پیوسته



ارزشیابی برنامه (Program Evaluation)

نحوه ارزشیابی تکوینی برنامه:

برنامه آموزشی کارشناسی پرستاری در پایان سال تحصیلی با نظرسنجی از دانشجویان، دانشجویان سال آخر، استاد و مدیران گروه‌های آموزشی صورت می‌گیرد.

این برنامه به صورت نظاممند و مستمر با همکاری مرکز مطالعات و توسعه دانشگاه مورد ارزشیابی قرار می‌گیرد. این برنامه به صورت تکوینی و پایانی به شرح زیر ارزشیابی می‌شود:

ارزشیابی تکوینی (Formative): در طول دوره هر سال تحصیلی، از همه دینفعان شامل فرآگیران، استاد، مدیران، گروه‌های آموزشی، مریبان بالینی در موارد زیر انجام می‌شود:

- رضایت از محتواه آموزشی

- رضایت از روش‌های مورد استفاده در آموزش

- رضایت از روش‌های آزمون

- رضایت از امکانات آموزشی

ارزشیابی پایانی (Summative): در پایان دوره آموزش از افراد دینفع ارزشیابی در موارد زیر انجام می‌شود:

- رضایت از محتواه آموزشی، روش‌ها و آزمون‌ها

- مناسب بودن دانش، تکریش و عملکرد فرآگیران برای آینده

- مقایسه اهداف کسب شده توسط فرآگیران با اهداف مورد نظر آینده

- بررسی مشکلات و چالش‌های گزارش شده در مورد برنامه

شرایط ارزشیابی نهایی برنامه:

این برنامه در شرایط زیر ارزشیابی خواهد شد:

۱- گذشت ۴ سال از اجرای برنامه

۲- تغییرات عمده فناوری که نیاز به بازنگری برنامه را مسجل کند

۳- تصمیم سیاستگذاران اصلی مرتبط با برنامه

شاخص‌های ارزشیابی برنامه:

شاخص:

★ میزان رضایت دانشآموختگان از برنامه: ۸۵ درصد

★ میزان رضایت اعضای هیئت‌علمی از برنامه: ۸۰ درصد

★ میزان رضایت مدیران نظام سلامت از نتایج برنامه: ۷۰ درصد

★ میزان برآورده نیازها و رفع مشکلات سلامت توسط دانشآموختگان رشت: ۶۰٪

★ کمیت و کیفیت تولیدات فکری و پژوهشی توسط دانشآموختگان رشت: ۶۰٪

شیوه ارزشیابی برنامه:

- نظرسنجی از هیئت‌علمی درگیر برنامه، دانشجویان کارشناسی و دانشآموختگان با پرسشنامه‌های از قبل بازنگری شده

- 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 دبيرخانه‌های آموزشی و سایر اعضای هیئت‌علمی می‌باشد.

نحوه بازنگری برنامه:

مراحل بازنگری این برنامه به ترتیب زیر است:

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



ضمایم

برنامه آموزشی رشته پرستاری در مقطع کارشناسی پیوسته

پیوست شماره ۱

منتشر حقوق 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 صفات، انصاف، ادب و همراه با مهربانی باشد؛
 - ۱-۳) قارغ 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 اولویت‌های درمانی بیماران باشد؛
 - ۱-۷) مبتنی بر هماهنگی ارکان مراقبت اعم از پیشگیری، تشخیص، درمان و توانبخشی باشد؛
 - ۱-۸) به همراه تأمین 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، سالماندان، 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 ارائه خدمات ضروری و توضیحات لازم، رسمیه انتقال بیمار به واحد مجهر فراهم گردد؛
 - ۱-۱۴) در مراحل پایانی حیات که وضعیت بیماری غیرقابل برگشت و مرگ بیمار قریب الوقوع می‌باشد هدف حفظ آسایش وی می‌باشد. منظور از آسایش، کاهش درد و رنج بیمار، توجه به نیازهای روانی، اجتماعی، معنوی و عاطفی وی و خانواده‌اش در زمان اختصار می‌باشد. بیمار در حال اختصار حق دارد در آخرین لحظات زندگی خوبیش یا 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 منتشر حقوق بیمار در زمان پذیرش؛
 - ۲-۲-۲) ضوابط و هزینه‌های قابل پیش‌بینی بیمارستان اعم از خدمات درمانی و غیر درمانی و ضوابط بیمه و معرفی سیستم‌های حمایتی در زمان پذیرش؛
 - ۲-۲-۳) نام، مسؤولیت و رتبه‌ی حرفه‌ای اعضای گروه پزشکی مستول ارائه مراقبت از جمله پزشک، پرستار و دانشجو و ارتباط حرفه‌ای آن‌ها با یکدیگر؛
 - ۲-۲-۴) روش‌های تشخیصی و درسانی و نقاط ضعف و قوت هر روش و عوارض احتمالی آن، تشخیص بیماری، پیش‌آکمی و عوارض آن و نیز کلیه‌ی اطلاعات تأثیرگذار در روند تصعیم‌گیری بیمار؛
 - ۲-۲-۵) نحوه‌ی دسترسی به پزشک معالج و اعضای اصلی گروه پزشکی در طول درمان؛
 - ۲-۲-۶) کلیه‌ی اقداماتی که ماهیت پژوهشی دارند.
 - ۲-۲-۷) ارائه آموزش‌های ضروری برای استمرار درمان؛
 - ۲-۲-۸) نحوه‌ی ارائه اطلاعات باید به صورت ذیل باشد:

- ۱-۲-۲) 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 ارائه 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) بیمار می‌تواند به کلیه‌ی اطلاعات ثبت‌شده در پرونده‌ی بالینی خود دسترسی داشته باشد و تصویر آن را دریافت نموده و تصحیح اشتباہات مندرج در آن را درخواست نماید.
- ۳- حق انتخاب و تصمیم‌گیری آزادانه بیمار در دریافت خدمات سلامت باید محترم شمرده شود.
- ۴- محدوده انتخاب و تصمیم‌گیری درباره موارد ذیل می‌باشد:
- ۱) انتخاب پزشک معالج و مرکز ارائه‌کننده خدمات سلامت در چارچوب ضوابط؛
 - ۲) انتخاب و نظرخواهی از پزشک دوم به عنوان مشاور؛
- ۵- شرکت یا عدم شرکت در هر گونه پژوهش، با اطمینان از اینکه تصمیم‌گیری وی تأثیری در تداوم نحوه دریافت خدمات سلامت نخواهد داشت.
- ۶- قبول یا رد درمان‌های پیشنهادی پس از آکاهی 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؛
- ۷- اعلام نظر قبلی بیمار در مورد اقدامات درمانی آنی در زمانی که بیمار واجد ظرفیت تصمیم‌گیری می‌باشد ثبت و به عنوان راهنمای اقدامات پزشکی در زمان فقدان ظرفیت تصمیم‌گیری وی با رعایت موازین قانونی مد نظر ارائه‌کنندگان خدمات سلامت و تصمیم‌گیرنده جایگزین بیمار قرار گیرد.
- ۸- شرایط انتخاب و تصمیم‌گیری شامل موارد ذیل می‌باشد:
- ۹-۱) انتخاب و تصمیم‌گیری باید آزادانه و آکاهانه، مبتنی بر دریافت اطلاعات کافی و جامع (منکور در بند دوم) باشد؛
- ۹-۲) پس از ارائه اطلاعات، زمان لازم و کافی به بیمار جهت تصمیم‌گیری و انتخاب داده شود.
- ۹-۳) ارائه خدمات سلامت باید مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار (حق خلوت) و رعایت اصل رازداری باشد.
- ۹-۴) رعایت اصل رازداری راجع به کلیه‌ی اطلاعات مربوط به بیمار الزامی است مگر در مواردی که قانون آن را استثنای کرده باشد؛
- ۹-۵) در کلیه‌ی مراحل مراقبت اعم از تشخیصی و درمانی باید به حریم خصوصی بیمار احترام گذاشته شود. ضروری است بدین منظور کلیه‌ی امکانات لازم جهت تضمین حریم خصوصی بیمار فراهم گردد؛
- ۹-۶) 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؛
- ۹-۷) بیمار حق دارد در مراحل تشخیصی از جمله معاینات، فرد معتمد خود را همراه داشته باشد. همراهی یکی از والدین کوکد در تمام مراحل درمان حق کوکد می‌باشد مگر اینکه این امر بر خلاف ضرورت‌های پزشکی باشد.
- ۹-۸) دسترسی به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است.
- ۹-۹) هر بیمار حق دارد در صورت ادعای نقض حقوق خود که موضوع این منشور است، بدون اختلال در کیفیت دریافت خدمات سلامت به مقامات ذی‌صلاح شکایت نماید؛
- ۹-۱۰) 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 مقادیر این منشور در صورتی که بیمار به هر دلیلی قادر ظرفیت تصمیم‌گیری باشد، اعمال کلیه حقوق بیمار- مذکور در این منشور- بر عده‌ی تصمیم‌گیرنده قانونی جایگزین خواهد بود. البته چنانچه تصمیم‌گیرنده جایگزین برخلاف نظر پزشک، مانع درمان بیمار شود، پزشک می‌تواند از طریق مراجعه ذی‌ربط درخواست تجدیدنظر در تصمیم‌گیری را بنماید.

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

پیوست شماره ۲

آیین‌نامه اجرایی پوشش (Dress Code) و اخلاق حرفه‌ای دانشجویان

در محیط‌های آزمایشگاهی-باليینی

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

لذا رعایت مقررات زیر برای کلیه عزیزانی که در محیط‌های آموزشی باليینی و آزمایشگاهی در حال تحصیل یا ارائه خدمت هستند، اخلاقاً الزامی است.

فصل اول: لباس و نحوه پوشش

لباس دانشجویان جهت ورود به محیط‌های آموزشی به ویژه محیط‌های باليینی و آزمایشگاهی باید متحدالشكل بوده و شامل مجموعه ویژگی‌های زیر باشد:

روپوش سفید بلند در حد زانو و غیرچسبان با آستین بلند

روپوش باید دارای آرم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه باشد.

تمامی دکمه‌های روپوش باید در تمام مدت حضور در محیط‌های آموزشی به طور کامل بسته باشد.

استفاده از کارت شناسایی معتبر عکس‌دار 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 محیط‌های آموزشی الزامی می‌باشد.

دانشجویان خاتم باید تمامی سر، گردن، نواحی زیر گردن و موها را با پوشش مناسب بپوشانند.

شلوار باید بلند متعارف و ساده و غیرچسبان 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 جوراب‌های توری و یا دارای تزیینات ممنوع است.

کفش باید راحت و مناسب بوده، هنگام راه رفتن صدای نداشته باشد.

روپوش، لباس و کفش باید راحت، تمیز، مرتب و در حد متعارف باشد و باید دارای رنگ‌های تند و زننده نامتعارف باشد.

استفاده از نشانهای نامربوط به حرفه پزشکی و آویختن آن به روپوش، شلوار و کفش ممنوع می‌باشد.

استفاده و در معرض دید قرار دادن هر گونه انگشت، دستبند، گردن یند و گوشواره (به جز حلقة ازدواج) در محیط‌های آموزشی ممنوع می‌باشد.

استفاده از دهانی و صندل در محیط‌های آموزشی به جز اتاق عمل و اتاق زایمان ممنوع می‌باشد.

فصل دوم: بهداشت فردی و مواظین آرایش در محیط‌های آموزشی کشور

۱- واپستان به حرف پزشکی الکوهای نظافت و بهداشت فردی هستند، لذا، بدون تردید تمیزی ظاهر و بهداشت در محیط‌های آموزشی علوم پزشکی از ضروریات است.

۲- ناخن‌ها باید کوتاه و تمیز باشد آرایش ناخن‌ها با لاک و برچسب‌های ناخن در هر شکلی ممنوع است استفاده از ناخن‌های مصنوعی و ناخن بلند موجب افزایش شанс انتقال عفونت و احتمال آسیب به دیگران و تجهیزات پزشکی می‌باشد.

۳- آرایش سر و صورت به صورت غیرمعتارف و دور از شئون حرفه پزشکی ممنوع می‌باشد.

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

۵- استفاده از ادوکلن و عطرهای با بوی تند و حساسیتزا در محیط‌های آموزشی ممنوع است.

فصل سوم: موازین رفتار دانشجویان در محیط‌های آموزش پژوهشی

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

۲-ضنیحت کردن در محیط‌های 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 پژوهشی نیست، ممنوع است.

۳-استعمال دخانیات در کلیه زمان‌های حضور فرد در محیط‌های آموزشی، ممنوع می‌باشد.

۴-جویدن آدامس و نظایر آن در آزمایشگاهها، سالن کنفرانس، راند بیماران و در حضور استادی، کارکنان و بیماران ممنوع می‌باشد.

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

۶-هرگونه بحث و شوخی در مکان‌های عمومی مرتبط نظری آسانسور، کافی شاپ و رستوران ممنوع می‌باشد.

فصل چهارم: نظارت بر اجرا و پیگیری موارد تخلف آئین‌نامه

۱-نظارت بر رعایت اصول این آئین‌نامه در بیمارستان‌های آموزشی و سایر محیط‌های آموزشی علوم پژوهشی بالینی بر عهده معاون آموزشی بیمارستان، مدیر گروه، رئیس بخش و کارشناسان آموزشی و دانشجویی واحد مربوطه می‌باشد.

۲-افرادی که اخلاق حرفه‌ای و اصول این آئین‌نامه را رعایت ننمایند ابتدا تذکر داده می‌شود و در صورت اصرار بر انجام تخلف به شورای انضباطی دانشجویان ارجاع داده می‌شوند.

کدهای اخلاق حرفه‌ای پرستاری

آنچه به عنوان مبانی ارزشی اسلامی-ایرانی در حرفه پرستاری، قابل استناد است عبارت است از:

- بنا به آیات کریمه قرآن مرض و شفا در دست پروردگار متعال است و لذا پرستار در تمام شرایط وظایف محوله را با توکل و استعانت از ذات باری تعالی به انجام می‌رساند.
- همه انسان‌ها از شان و کرامت والای انسانی برخوردارند و لازم است در هر حالتی مورد احترام قرار گیرند ولی بیمار یا فرد سالمی که نیازی در رابطه با سلامت خود دارد، شایسته توجه و احترام ویژه‌ای است. لذا تمام بیماران، بدون در نظر گرفتن وضعیت اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی، توسط پرستار مورد احترام و حمایت روحی روانی قرار می‌گیرند.
- حفظ حیات هر انسان در هر جایگاه و موقعیتی که باشد وظیفه هر مسلمانی است ولی پرستار به‌واسطه تقبل مسئولیتی ویژه، در قبال نفس و جان بیمار مسئول خواهد بود. لازم است آیه شریفه (سوره مائدہ ۲۲) همواره مدنظر باشد که نجات جان یک انسان را برابر با احیاء تمام انسان‌ها دانسته است.
- تقویت روحی و معنوی بیمار از منظر اسلام در بهبود او تأثیرگذار است. لذا وظیفه اخلاقی پرستار است که بیمار را دلداری داده و زمینه را برای پذیرش همراه با طیب نفس بیماری فراهم کند.

تدوین راهنمای کشوری اخلاق در پژوهش (کدهای ۲۶ گانه) در سال ۱۳۷۸ و راهنمای اختصاصی اخلاق در پژوهش (۱۳۸۴) و منتشر جامع حقوق بیمار (۱۳۸۸) نمونه‌هایی از اسناد اخلاقی مبتنی بر فرهنگ ایرانی و اسلامی هستند.

از مهم‌ترین ارزش‌ها در حرفه پرستاری، احترام به مددجو/ بیمار و حفظ شان و کرامت انسانی، نوع دوستی و همدلی، پایبندی به تعهدات حرفه‌ای، پاسخگویی، مسئولیت‌پذیری و وجودن کاری، عدالت در خدمت‌رسانی، تعهد به صداقت و وفاداری، حفظ حریم خصوصی بیماران و تعهد به رازداری و امانت‌داری، ارتقاء صلاحیت علمی و عملی به طور مداوم، ارتقاء آگاهی از مقررات حرفه‌ای و دستورالعمل‌های اخلاقی و رعایت آن‌ها، احترام متقابل با سایر ارائه‌رددگان مراقبت سلامت و برقراری ارتباط متناسب با آنان، احترام به استقلال فردی مددجو/ بیمار و شفقت و مهربانی است که باید مورد لحاظ قرار گیرد.

* راهنمای اخلاقی در بخش پرستار و جامعه عبارت اند از:

پرستار باید:

- ۱- در جهت ارتقای سلامت جامعه، پیشگیری از بیماری‌ها، اعاده سلامت و کاهش درد و رتیع، کوشش کند و آن را رسالت اصلی خود بداند.
- ۲- مراقبت پرستاری را صریف‌نظر از نژاد، ملیت، مذهب، فرهنگ، جنس، سن، وضعیت اقتصادی-اجتماعی، مسائل سیاسی، بیماری جسمی یا روحی-روانی یا هر عامل دیگری ارائه دهد و در جهت حذف بی‌عدالتی و نابرابری در جامعه بکوشد.
- ۳- مراقبت‌های پرستاری را با رعایت احترام به حقوق انسانی و تا حد امکان با در نظر گرفتن ارزش‌ها، آداب و رسوم اجتماعی، فرهنگی و اعتقادات دینی مددجو/ بیمار ارائه دهد.
- ۴- به جامعه در زمینه در ارتقای سلامتی و پیشگیری از بیماری‌ها آموزش دهد و این را از مهم‌ترین مسئولیت‌های خود بداند. مراقبت پرستاری و آموزش استاندارد باید متناسب با فرهنگ، باورها، ارزش‌ها و نیازهای افراد ارائه شود.
- ۵- به چالش‌ها و مسائل اخلاقی در محیط جامعه و محیط کار که قدراست حرفه پرستاری را مخدوش می‌کند توجه و حساسیت داشته، در موقع لازم راه حل و پاسخ متناسب را پیشنهاد دهد.
- ۶- ضمن همکاری و هماهنگی با سایر افراد، گروه‌ها و تهاده‌ای اجتماعی جهت برطرف کردن نیازهای اجتماعی و رفع مسائل اخلاقی مطرح در حیطه مراقبت‌های سلامت تلاش کند.

۷- به گروهها و افراد آسیب‌پذیر از قبیل کودکان، سالمندان، افراد دچار ناتوانی و معلولیت‌های جسمی، بیماران روانی و مانند آن‌ها توجه ویژه کند.

۸- ضمن توجه به سلامت در سطح محلی، در راستای حصول اهداف سلامت در سطح ملی و جهانی نیز تلاش و همکاری کند.

۹- در بحران‌ها و حوادث طبیعی همچون جنگ، زلزله، سیل، همه‌گیری بیماری‌ها و مانند آن‌ها مستولیت‌ها و وظایف خود را با در نظر گرفتن احتیاطات لازم انجام دهد.

*راهنمایی‌های اخلاقی در بخش پرستار و تعهد حرفه‌ای عبارت‌اند از:

پرستار باید:

۱- هنگام اجرای مداخلات پرستاری و تصمیم‌گیری‌های بالینی، مستولیت‌های اخلاقی را همانند مستولیت‌های حقوقی و حرفة‌ای در نظر بگیرد.

۲- در حد وظایف و اختیارات خود، در جهت فراهم آوردن محیطی امن و سالم برای مددجو/بیمار کوشای بشد.

۳- با حضور به موقع، انجام وظایف حرفه‌ای به نحو احسن و ثبت دقیق و کامل مراقبت‌های انجام شده، امنیت مددجو/بیمار را تأمین کند.

۴- بر اساس استانداردهای حرفه‌ای حاصل از تتابع تحقیقات معتبر و شواهد موجود، بهترین مراقبت را به مددجو/بیمار ارائه دهد.

۵- تمام مداخلات پرستاری را با حفظ عزت و احترام مددجو/بیمار و خانواده او انجام دهد.

۶- حداقل کوشش خود را برای حفظ اسرار بیمار، رعایت حریم خصوصی او، احترام به استقلال فردی و کسب رضایت آگاهانه، به عمل آورد.

۷- با شناسایی و گزارش خطاهای حرفه‌ای همکاران تیم درمانی از بروز صدمات احتمالی به مددجو/بیمار پیشگیری کند.

۸- در صورت خطا در مداخلات پرستاری، صادقانه به مددجو/بیمار توضیح داده، در هر شرایطی راستگویی و انصاف را سر لوحه کار خود قرار دهد.

۹- توانایی‌های جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی خود را حفظ کند و ارتقا دهد.

۱۰- در جهت حفظ صلاحیت حرفه‌ای، دانش و مهارت‌های خود را به روز نگه دارد.

۱۱- توانمندی و دانش کافی برای مراقبت مؤثر و ایمن، بدون نظارت مستقیم را داشته، در برابر اقدامات خود پاسخگو باشد.

۱۲- به گونه‌ای عمل کند که اعتبار و حیثیت حرفه‌اش زیر سؤال نرود.

۱۳- توجه داشته باشد که از نام و موقعیت وی جهت تبلیغ تجاری محصولات استفاده نشود.

۱۴- از پذیرش هرگونه هدیه یا امتیازی از مددجو/بیمار یا بستگان وی، که ممکن است موجب معدومانی در حال یا آینده شود پرهیز کند.

*راهنمایی‌های اخلاقی در بخش پرستار و ارائه خدمات بالینی عبارت‌اند از:

پرستار باید:

۱- خود را با نکر نام، عنوان و نقش حرفه‌ای به مددجو/بیمار معرفی کند.

۲- ارائه مداخلات پرستاری را با احترام کامل به مددجو/بیمار و حفظ شان وی انجام دهد.

۳- خواسته‌های مددجو/بیمار را صرف‌نظر از سن، جنس، میزان، موقعیت، وضعیت اقتصادی، سبک زندگی، فرهنگ، مذهب، باورهای سیاسی و توانایی جسمی او، مورد توجه و ملاحظه قرار ندهد.

۴- مراقبتها را مبتنی بر دانش روز و قضاوت صحیح پرستاری انجام دهد.

- ۵- ارتباطی همراه با ملاحظت در رفتار و کلام داشته باشد، به نحوی که با جلب اعتماد مددجو/بیمار بتواند نیازها و نگرانی‌های بیمار را دریابد.
- ۶- قبل از انجام هرگونه مداخلات پرستاری، رضایت آگاهانه بیمار یا سرپرست قانونی وی را جلب کند. در همین راستا اطلاعات کافی در مورد اقدامات پرستاری را در اختیار بیمار قرار دهد تا بیمار امکان قبول یا رد آگاهانه خدمات مراقبتی را داشته باشد.
- ۷- هنگام ارائه یک محصول جدید یا به کارگیری آن در بالین، آگاهی کامل از خطرات احتمالی آن وسیله داشته باشد و همچنین اطلاعات لازم در مورد فواید و مضرات استفاده از آن محصول را در اختیار مددجو/بیمار بگذارد تا امکان انتخاب آگاهانه برای وی فراهم شود.
- ۸- آگاه باشد هیچ‌کس حق ندارد به جای یک فرد بالغ صلاحیت‌دار، رضایت دهد و در مورد کودکان، حق رضایت جزء مستولیت‌های قیم قانونی است.
- ۹- جهت توانمندسازی مددجو/بیمار با توجه به طرح مراقبتی و برنامه ترجیحی، به مددجو/بیمار و خانواده وی آموزش دهد.
- ۱۰- به طور استثناء، در موقع اورژانس که اقدام درمانی در اسرع وقت برای حفظ زندگی مددجو/بیمار ضروری است، بدون رضایت بیمار اقدامات لازم را شروع کند.
- ۱۱- در شرایطی که مددجو/بیمار قادر به اعلام رضایت نبوده، اطلاع از خواسته وی نیز امکان‌پذیر نباشد، بر اساس استانداردهای موجود و با در نظر گرفتن مصلحت مددجو/بیمار، مناسب‌ترین اقدام را برای او انجام دهد.
- ۱۲- برای بی‌خطر بودن مداخلات پرستاری احتیاطات لازم را بکار بند و در موارد لازم این موضوع را با سایر اعضای تیم سلامت به مشورت گذارد.
- ۱۳- همه اطلاعاتی که در حین فرایند مراقبتی به دست آورده یا در اختیار او قرار می‌گیرد را سرّ حرفه‌ای تلقی کند و مگر در موارد مجاز، بدون رضایت مددجو/بیمار در اختیار دیگران قرار ندهد.
- ۱۴- اطلاعات درمانی مددجو/بیمار را تنها برای اهداف مرتبط با سلامت (درمان، پژوهش) و در جهت منافع بیمار مورد استفاده قرار دهد. همچنین مددجو/بیمار را مطلع کند که ممکن است بخشی از اطلاعات پرونده با سایر اعضاء تیم درمان جهت مشاوره درمانی در میان گذاشته شود.
- ۱۵- در مواردی که از اطلاعات مددجو/بیمار در زمینه‌های تحقیقاتی و آموزشی استفاده می‌شود باید با کسب رضایت وی بوده و انتشار اطلاعات بدون درج نام یا هر نشانی منجر به شناسایی، صورت گیرد.
- ۱۶- هنگام انجام هر مداخله پرستاری، به حریم خصوصی مددجو/بیمار احترام بگذارد.
- ۱۷- در موارد عدم امکان خدمت‌رسانی ایده آل تا زمان برقراری برنامه جدید درمانی ارائه مراقبت را در بهترین سطح از توانایی ادامه دهد.
- ۱۸- در شرایط اورژانس خارج از محیط کار نیز به ارائه مراقبت از بیمار یا مصدوم پردازد.
- ۱۹- در صورت نارضایتی مددجو/بیمار یا بروز مشکل، حق وی برای تغییر پرستار مستول یا سایر مراقبان و درمانگران را محترم شمرده؛ در حد امکان در جلب رضایت مددجو/بیمار تلاش کند.
- ۲۰- در صورت اطلاع از موارد عدم رعایت استانداردهای مراقبتی، به مقام مستولی که اختیار کافی برای اصلاح شرایط داشته باشد اطلاع دهد.
- ۲۱- هر گونه اعتراض و مشکل بیمار را به مستول بخش گزارش دهد.
- ۲۲- از انجام اقداماتی که مستلزم زیر پا گذاردن اصول اخلاقی، قانونی و شرعی باشد حتی در صورت درخواست بیمار پرهیز کند.

۲۲- در بیمارانی که روزهای پایانی حیات را سهی می‌گند، برای پذیرش واقعیت و برنامه‌ریزی مناسب برای برآوردن خواسته‌های بیمار، از جمله انجام اعمال مذهبی یا ثبت وصیت، کنک و همکاری کند.

*راهنماهای اخلاقی در بخش پرستار و همکاران تیم درمانی عبارت‌اند از:

پرستار باید:

۱- با اعضای تیم سلامت، مددجو/بیمار و خانواده وی، در راستای ارائه مؤثرتر و بهتر مداخلات پرستاری، همکاری و مشارکت کند.

۲- مددجو/بیمار یا تصمیم‌گیرنده جایگزین را در اتخاذ تصمیمات در مورد مداخلات پرستاری مشارکت دهد.

۳- دانش و تجربه حرفه‌ای خود را با سایر همکاران در میان گذارد.

۴- با تیم درمان ارتباط متقابل مبتنی بر اعتماد برقرار کند.

۵- با سایر پرستاران، استادی و دانشجویان برخورده و رفتاری توأم با احترام داشته باشد.

۶- در صورت بروز هرگونه تعارض منافع در هنگام مراجعت از مددجو/بیمار، با اولویت حفظ حقوق مددجو/بیمار، آن را با همکاران ارشد و مستولان خود مطرح و چاره‌جویی کند.

۷- با سطوح مختلف حرفه‌ای، از جمله سرپرستار، مدیر پرستاری و روسای بخش، ارتباط حرفه‌ای توأم با احترام متقابل برقرار کند.

۸- در صورت مواجهه با هر نوع چالش اخلاقی برای تصمیم‌گیری با کمیته اخلاق بیمارستان مشورت کند.
مدیر پرستاری باید:

۹- در تمام ابعاد حرفه‌ای برای سایر پرستاران به عنوان الگو عمل کند.

۱۰- حداقل تلاش خود را در جهت کسب اطمینان از انتقال اطلاعات لازم قانونی و اخلاقی به همکاران پرستار انجام دهد.

۱۱- شرایط لازم برای شرکت پرستاران در دوره‌های آموزش مداوم را غراهم کند.

۱۲- به منظور حل معضلات اخلاقی حین مداخلات پرستاری در صورت نیاز از مشورت افراد متخصص در زمینه اخلاق حرفه‌ای استفاده کند.

۱۳- بر اساس سلسله‌مراتب در راستای منافع مددجو/بیمار همپای دیگر همکاران تلاش کند.

۱۴- با هدف ارتقای کیفیت خدمات، حداقل تلاش خود را در جهت حفظ فضای مناسب کاری و افزایش انگیزه حرفه‌ای پرستاران به انجام رساند.

۱۵- در فرایند ارزشیابی و ارتقای حرفه‌ای پرستاران، ضمن رعایت استانداردهای حرفه‌ای و اصول اخلاق پرستاری، در مجموعه خود منصفانه عمل کند.

*راهنماهای اخلاقی در بخش پرستار، آموزش و پژوهش عبارت‌اند از:

۱- مدرس پرستاری باید بیشترین تلاش خود را در جهت آگاه بودن از دانش روز و ارتقاء دانش و عملکرد اخلاقی خود به عمل آورد.

۲- رابطه استاد و دانشجو در محیط‌های علمی، آموزشی و تحقیقاتی، باید مبتنی بر شان و اخلاق حرفه‌ای توأم با احترام باشد.

۳- مدرس پرستاری باید در راستای ارتقاء دانش و مهارت دانشجویان و ارتقاء عملکرد اخلاقی و حرفه‌ای آنان تلاش کند.

۴- در موارد استفاده از بیمار در آموزش دانشجویان، حقوق بیمار و ملاحظات اخلاقی مرتبط، باید به طور دقیق و کامل رعایت شود.

۵- در صورت عدم همکاری مددجو/بیمار یا خانواده وی در آموزش دانشجو، باید روند ارائه خدمات به او تحت تأثیر قرار گیرد.

- ۶- در راستای ارتقاء خدمات سلامت، کیفیت دوره‌های آموزشی پرستاران، راهنمایها و استانداردهای موجود، باید به طور مستمر مورد بررسی و بازنگری قرار گیرد.
- ۷- در صورت فعالیت در حوزه پژوهش، پرستار باید ضمن گذرادن دوره‌های آموزشی لازم، از اصول و قواعد پژوهش مطلع و با راهنمایی اخلاق در پژوهش عمومی و اختصاصی کشوری آشنا و به آن‌ها ملتزم باشد.
- ۸- پرستار نباید از جایگاه حرفة‌ای خود برای منقاد شدن مددجو/بیمار برای شرکت در تحقیق استفاده کند.
- ۹- عدم پذیرش مشارکت در تحقیق از سوی بیمار یا خانواده او نباید روند ارائه مداخلات پرستاری را تحت تأثیر قرار دهد.
- ۱۰- پرستار بالینی باید برای ارتقای مهارت‌ها و ظرفیت‌های بالینی دانشجویان پرستاری و مامایی تلاش کند.
نظرارت علمی اجرایی در تدوین کدهای ملی اخلاق در حرفه پرستاری بر عهده دکتر باقر لاریجانی بوده است و مراکزی چون شورای سیاستگذاری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، مرکز تحقیقات اخلاق و تاریخ پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، سازمان نظام پرستاری کل کشور، دفتر پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، فرهنگستان علوم پزشکی کشور و بورد پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در تدوین آن همکاری کرده‌اند.

راهنمای عمومی اخلاق در پژوهش‌های علوم پژوهشی در جمهوری اسلامی ایران

مقدمه

در خدمات سلامت باید از تصمیم گیری مبتنی بر شواهد استفاده شود. این شواهد از راه پژوهش به دست می‌آیند. بنابراین پیشرفت دانش پژوهشی بر پژوهش مبتنی است. بخش بزرگی از پژوهش‌ها برای رسیدن به نتایج معتبر، در نهایت باید بر روی انسان به انجام برسند.

راهنمای عمومی اخلاق در پژوهش‌های انسانی دارای آزمودنی انسانی در جمهوری اسلامی ایران، در بردازندگی اصول و مقررات اخلاقی است که تمامی پژوهشگرانی که اقدام به پژوهش بر روی آزمودنی‌های انسانی (که شامل داده‌ها یا مواد بدینی پددست آمده از انسان‌ها نیز می‌شود) می‌کنند و تمامی مدیران پژوهشی و کمیته‌های اخلاق در پژوهش کشور، باید آن را مینا و راهنمای عملکرد خود قرار دهند و تعاملی تلاش خود را برای تضمین رعایت حداقلی آن در عملکرد پژوهشی خود - و تا جای ممکن دیگر پژوهشگران - به عمل آورند. این راهنمای اساس اصول اخلاقی، به ویژه کرامت انسانی، عبادی و ارزش‌های اسلامی و ملی تدوین یافته است. تقدم و تأخیر بندهای این راهنمای اساس اهمیت نیست. این راهنمای باید به صورت یک کل واحد دیده شود و هیچ‌کدام از بندهای آن نباید بدون توجه کافی به مقدمه و سایر بندهای مرتبط تفسیر شود. هر پژوهشگر باید علاوه بر این راهنمای ارزش‌های انسانی و راهنمای مرتبط که از سوی مراجع رسمی ابلاغ شده‌اند مانند راهنمای اختصاصی اخلاق در پژوهش کشور آگاهی داشته باشد و آن‌ها را رعایت کند.

- ۱- هدف اصلی هر پژوهش باید ارتقای سلامت انسان‌ها تأمیم با رعایت کرامت و حقوق ایشان باشد.
- ۲- در پژوهش بر آزمودنی انسانی، سلامت و این‌منی فرد آزمودنی‌ها در طول و بعد از اجرای پژوهش، بر تعاملی مصالح دیگر اولویت دارد. هر پژوهشی که بر روی آزمودنی انسانی انجام می‌گیرد، باید توسط افرادی طراحی و اجرا شود که تخصص و مهارت بالینی لازم و مرتبط را داشته باشند. در کارآزمایی‌های بالینی بر روی بیماران یا داوطلب‌های سالم نظارت پزشک دارای مهارت و دانش مناسب الزامی است.
- ۳- پژوهش بر انسان فقط در صورتی توجیه‌پذیر است که مذاقه بالقوه‌ی آن برای هر فرد آزمودنی بیشتر از خطرهای آن باشد. در پژوهش‌های دارای ماهیت غیر درمانی، سطح آسیبی که آزمودنی در معرض آن قرار می‌گیرد نباید بیشتر از آنچه باشد که مردم عادی در زندگی روزمره‌ی خود با آن مواجه می‌شوند. حصول اطمینان از این امر بر عهده‌ی طراحان، مجریان و همکاران پژوهش و تمامی شوراهای بررسی یا پایش کننده‌ی پژوهش از جمله کیتی‌ی اخلاقی پژوهش است.
- ۴- مواردی از قبیل سرعت، سهولت کار، راحتی پژوهشگر، هزینه‌ی پایین‌تر و / یا حرف‌آف عملی بودن آن به هیچ‌وجه نباید موجب قرار دادن آزمودنی در معرض خطر یا زیان افزوده یا تحمیل هر گونه محدودیت اختیار اضافی به وی شود.
- ۵- قبل از آغاز هر پژوهش پژوهشی، باید اقدامات اولیه جهت به حداقل رساندن زیان احتمالی وارد به آزمودنی‌ها و تأمین سلامت آن‌ها انجام گیرد.
- ۶- در کارآزمایی‌های بالینی دوسوکور که آزمودنی از ماهیت دارویی یا مداخله‌ای که برای وی تجویز شده بی‌اطلاع است، پژوهشگر باید تدبیر لازم جهت کمکرسانی به آزمودنی در صورت لزوم و در شرایط اضطراری را تدارک بینند.
- ۷- اگر در حین اجرای پژوهش مشخص شود که خطرات شرکت در این پژوهش برای آزمودنی‌ها بیش از قواید بالقوه‌ی آن است، باید آن پژوهش بلافضله متوقف شود.
- ۸- طراحی و اجرای پژوهش‌هایی که بر روی آزمودنی انسانی انجام می‌گیرند، باید منطبق با اصول علمی پذیرفته شده بر اساس دانش روز و مبتنی بر مرور کامل منابع علمی موجود و پژوهش‌های قبلی آزمایشگاهی و در صورت لزوم، حیوانی متناسب باشد. مطالعات حیوانی باید با رعایت کامل اصول اخلاقی کار با حیوانات آزمایشگاهی انجام شوند.
- ۹- در پژوهش‌های پژوهشی که ممکن است به محیط زیست آسیب برسانند، باید احتیاط‌های لازم در جهت حفظ و نگهداری و عدم آسیب‌رسانی به محیط زیست انجام گیرد.

- ۱۰- هر پژوهشی باید بر اساس و منطبق بر یک طرح نامه (پروپوزال) به انجام برسد، در کارآزمایی‌های بالینی باید علاوه بر طرح نامه، دستورالعمل (پروتکل) نیز تهیه و ارائه شود. طرح نامه و دستورالعمل باید شامل تمامی اجزای ضروری باشد. از جمله بخش ملاحظات اخلاقی، اطلاعات مربوط به بودجه، حسابات کننده‌ها، وابستگی‌های سازمانی، موارد تعارض منافع بالقوه‌ی دیگر، مشوق‌های شرکت‌کنندگان، پیش‌بینی درمان و یا جبران خسارت افراد آسیب‌دیده در پژوهش، در مواردی که لازم است رضایت‌نامه‌ی آگاهانه به صورت کتبی اخذ شود، فرم رضایت‌نامه باید تدوین و به طرح نامه پیوست شده باشد. پیش از تصویب یا تأیید طرح نامه از سوی کمیته‌ی مستقل اخلاق در پژوهش، باید اجرای پژوهش شروع شود.
- ۱۱- کمیته‌ی اخلاق در پژوهش علاوه بر بررسی و تصویب طرح نامه و دستورالعمل، این حق را دارد که طرح‌ها را در حين و بعد از اجرا را از نظر رعایت ملاحظات اخلاقی مورد پایش قرار دهد. اطلاعات و مدارکی که برای پایش از سوی کمیته‌ی اخلاق درخواست می‌شود، باید از سوی پژوهشگران در اختیار این کمیته گذاشته شود.
- ۱۲- انتخاب آزمودنی‌های بالقوه از میان جمعیت بیماران یا هر گروه جمعیتی دیگر، باید منصفانه باشد، به نحوی که توزیع بارها (خطرات یا هزینه‌ها) و منافع شرکت در پژوهش، در آن جمعیت و کل جامعه، تبعیض‌آمیز نباشد.
- ۱۳- کسب رضایت آگاهانه و آزادانه در هر پژوهشی که بر روی آزمودنی انسانی اجرا می‌شود، الزامی است. این رضایت باید به شکل کتبی باشد. در مواردی که اخذ رضایت آگاهانه‌ی کتبی غیر ممکن یا قابل صرف‌نظر باشد، باید موضوع با ذکر دلایل به کمیته‌ی اخلاق منتقل شود، در صورت تأیید کمیته‌ی اخلاق، اخذ رضایت کتبی قابل تعویق یا تبدیل به رضایت شفاهی یا ضمنی خواهد بود.
- ۱۴- اگر در طول اجرای پژوهش تغییری در نحوه اجرای پژوهش داده شود یا اطلاعات جدیدی به دست آید که احتمال داشته باشد که بر تضمیم آزمودنی مبنی بر ادامه‌ی شرکت در پژوهش تأثیرگذار باشد، باید موضوع به اطلاع کمیته‌ی اخلاق رسانده شود و در صورت موافقت کمیته با ادامه‌ی پژوهش، مراتب به اطلاع آزمودنی رسانده شود و رضایت آگاهانه مجدداً اخذ گردد.
- ۱۵- پژوهشگر باید از آگاهانه بودن رضایت اخذ شده اطمینان حاصل کند. برای این منظور، در تمامی پژوهش‌های پژوهشکی، اعم از درمانی و غیردرمانی، پژوهشگر موظف است فرد در نظر گرفته شده به عنوان آزمودنی را از تعامل اطلاعاتی که می‌توانند در تصمیم‌گیری او مؤثر باشند، به نحو مناسبی آگاه سازد. این اطلاعات مشتمل‌اند بر: عنوان و اهداف پژوهش، طول مدت پژوهش، روشی که قرار است باکار گرفته شود (شامل احتمال تخصیص تصادفی به گروه مورد یا شاهد)، منابع تأمین بودجه، هرگونه تعارض منافع احتمالی، وابستگی سازمانی پژوهشگر و فواید و زیان‌هایی که انتظار می‌رود مطالعه در بر داشته باشد. همچنین، هر آزمودنی باید بداند که می‌تواند هر لحظه که بخواهد از مطالعه خارج شود و باید درباره‌ی خطرات و زیان‌های بالقوه ناشی از ترک زودرس پژوهش آگاه و پشتیبانی شود. پژوهشگر همچنین باید به تمامی سوالات و دغدغه‌های این افراد، با حوصله و دقت پاسخ بدهد. این موارد باید در رضایت‌نامه‌ی آگاهانه منعکس شود.
- ۱۶- پژوهشگر باید از آزادانه بودن رضایت اخذ شده اطمینان حاصل کند. رفتارهایی که به هر نحوی متعصبند تهدید، اغوا، غریب و یا اجبار باشد موجب ابطال رضایت آزمودنی می‌شود. به فرد باید فرصت کافی برای مشاوره یا افرادی که مایل باشد - نظری اعضای فاعل یا پژوهشگر خانواده - داده شود. همچنین، در پژوهش‌هایی که پژوهشگر مقام سازمانی بالاتری نسبت به آزمودنی داشته باشد، دلایل این شیوه‌ی جذب آزمودنی، باید توسط کمیته‌ی اخلاق تأیید شود، در این موارد شخص ثالث و معتمدی باید رضایت را دریافت کند.
- ۱۷- پژوهشگر ارشد مسئول مستقیم ارائه اطلاعات کافی و به زبان قابل فهم برای آزمودنی، اطمینان از درک اطلاعات ارائه شده و اخذ رضایت آگاهانه است. در مواردی که بنا به دلیلی، نظری زیاد بودن تعداد آزمودنی‌ها، این اطلاع‌رسانی از طریق شخص دیگری انجام می‌گیرد، این پژوهشگر ارشد است که مسئول انتخاب فردی آگاه و مناسب برای این کار و حصول اطمینان از تأمین شرایط مذکور در این بند است.

- ۱۸ در پژوهش‌هایی که از مواد بدنی (شامل بافت‌ها و مایعات بدن انسان) یا داده‌های استفاده می‌شود که هویت صاحبان آن‌ها معلوم یا قابل‌کشف و ردیابی است، باید برای جمع‌آوری، تحلیل، ذخیره‌سازی و یا استفاده مجدد از آن‌ها رضایت آگاهانه گرفته شود. در مواردی که اخذ رضایت غیرممکن باشد یا اعتبار پژوهش را خدشه‌دار کند، می‌توان در صورت بررسی مورد و تصویب کمیته‌ی اخلاق، از داده‌ها یا مواد بدنی ذخیره شده، بدون اخذ رضایت آگاهانه استفاده کرد.
- ۱۹ عدم قبول شرکت در پژوهش، یا ادامه ندادن به همکاری، نباید هیچ‌گونه تأثیری بر خدمات درمانی که در همان مؤسسه - نظیر بیمارستان - به فرد ارائه می‌شود، داشته باشد. این موضوع باید در فرایند اخذ رضایت آگاهانه، به آزمودنی اطلاع داده شود.
- ۲۰ در مواردی که آگاه کردن آزمودنی درباره‌ی جنبه‌ای از پژوهش باعث کاهش اعتبار پژوهش می‌شود، ضرورت اطلاع‌رسانی ناکامل از طرف پژوهشگر باید توسط کمیته‌ی اخلاق تأیید شود. بعد از رفع عامل این محدودیت، باید اطلاع‌رسانی کامل به آزمودنی انجام گیرد.
- ۲۱ برخی از افراد یا گروه‌هایی از مردم، نظیر ناتوانان ذهنی، کودکان، جنین و نوزاد، بیماران اورژانسی، یا زندانیان که ممکن است به عنوان آزمودنی در پژوهش شرکت کنند، نمی‌توانند برای دادن رضایت، آگاهی یا آزادی لازم را داشته باشند. این افراد یا گروه‌ها آسیب‌پذیر دانسته می‌شوند و باید مورد حفاظت ویژه قرار گیرند.
- ۲۲ از گروه‌های آسیب‌پذیر هیچ‌گاه نباید (به دلایلی چون سهولت دسترسی) به عنوان آزمودنی ترجیحی استفاده شود. پژوهش پژوهشی با استفاده از گروه‌ها یا جوامع آسیب‌پذیر تنها در صورتی موجه است که با هدف پاسخگویی به نیازهای سلامت و اولویت‌های همان گروه یا جامعه طراحی و اجرا شود و احتمال معقولی وجود داشته باشد که همان گروه یا جامعه از نتایج آن پژوهش سود خواهد برد.
- ۲۳ در پژوهش بر روی گروه‌های آسیب‌پذیر، وظیفه‌ی اخذ رضایت آگاهانه مرتفع نمی‌شود. در مورد افرادی که سرپرست قانونی دارند، پژوهشگر موظف است که علاوه بر اخذ رضایت آگاهانه از سرپرست قانونی، متناسب با ظرفیت خود فرد، از وی رضایت آگاهانه اخذ کند. در هر حال، باید به امتناع این افراد از شرکت در پژوهش احترام گذاشته شود.
- ۲۴ اگر در حین اجرای پژوهش، آزمودنی دارای ظرفیت، ظرفیت خود را از دست بدهد یا آزمودنی فاقد ظرفیت، واحد ظرفیت شود، باید با توجه به تغییر حاصله، رضایت آگاهانه برای ادامه‌ی پژوهش از سرپرست قانونی یا خود فرد اخذ شود.
- ۲۵ پژوهشگر مسئول رعایت اصل رازداری و حفظ اسرار آزمودنی‌ها و اتخاذ تدابیر مناسب برای جلوگیری از انتشار آن است. همچنین، پژوهشگر موظف است که از رعایت حریم خصوصی آزمودنی‌ها در طول پژوهش اطمینان حاصل کند. هرگونه انتشار داده‌ها یا اطلاعات پددست آمده از بیماران باید بر اساس رضایت آگاهانه انجام گیرد.
- ۲۶ هر نوع آسیب یا خسارت ناشی از شرکت در پژوهش باید بر طبق قوانین مصوب جبران خسارت شود. این امر باید در هنگام طراحی پژوهش لحاظ شده باشد. نحوه‌ی تحقق این امر ترجیحاً به صورت پوشش بیمه‌ای نامشروع باشد.
- ۲۷ در پایان پژوهش، هر فردی که به عنوان آزمودنی به آن مطالعه وارد شده است، این حق را دارد که درباره‌ی نتایج مطالعه آگاه شود و از مداخلات یا روش‌هایی که سودمندی‌شان در آن مطالعه نشان داده شده است، بهره‌مند شود.
- ۲۸ پژوهشگران موظف‌اند که نتایج پژوهش‌های خود را صادقانه، دقیق و کامل منتشر کنند. نتایج، اعم از منطقی یا مثبت و نیز منابع تأمین بودجه، وابستگی سازمانی و تعارض منافع - در صورت وجود - باید کاملاً آشکارسازی شوند. پژوهشگران باید در هنگام عقد قرارداد انجام پژوهش، هیچ‌گونه شرطی را مبنی بر حذف یا عدم انتشار یافته‌هایی که از نظر حمایت‌کننده‌ی پژوهش مطلوب نیست، پذیرفته باشند.
- ۲۹ نحوه‌ی گزارش نتایج پژوهش باید ضمن حفظ عادی و معنوی تمامی اشخاص مرتبط با پژوهش، از جمله خود پژوهشگر یا پژوهشگران، آزمودنی‌ها و مؤسسه‌ی حمایت‌کننده‌ی پژوهش باشد.
- ۳۰ گزارش‌ها و مقالات حاصل از پژوهش‌هایی که مفاد این راهنمای را نقض کرده‌اند، باید برای انتشار پذیرفته شوند.
- ۳۱ روش پژوهش باید با ارزش‌های اجتماعی، فرهنگی و دینی جامعه در تناقض باشد.