



بسمه تعالی

معاونت آموزشی دانشکده علوم پزشکی مراغه

مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی

| فرم طرح دوره آموزش حضوری (Course Plan) | |
|---|---|
| نام درس: پرستاری بزرگسالان و سالمندان ۳ | نیمسال تحصیلی: دوم ۱۴۰۱-۱۴۰۲ |
| پرستاری بیماری های اعصاب | |
| رشته و مقطع تحصیلی: کارشناسی پرستاری | گروه آموزشی: پرستاری |
| تعداد واحد: ۵,۱ واحد | درس پیشنیاز: پرستاری بزرگسالان و سالمندان ۱ و ۲ |
| روز و ساعت برگزاری: یکشنبه ۱۰-۱۲ | محل برگزاری: کلاس شماره: ۱۳ |
| نام مدرس / مدرسین: آقایان دکتر محمد زیرک و دکتر مقصودی نام مدرس مسئول درس: دکتر علی افسری روزهای تماس با مدرس مسئول درس: طول هفته آدرس دفتر: معاونت آموزشی، طبقه ۳، اتاق ۵۱ تلفن: ۰۴۱-۳۷۲۷۵۵۵۱ پست الکترونیک: ealiafsari@gmail.com | |
| هدف کلی درس: آشنایی دانشجویان پرستاری با مراقبتهای پرستاری در بیمارهای شایع مغز و اعصاب و نحوه مقابله با عوارض ناشی از اختلالات عملکردی مغز و توانائی کاربرد آنها در بالین | |
| اهداف اختصاصی (اهداف شامل حیطه های مختلف یادگیری شامل شناختی، نگرشی و رفتاری، و مهارتی باشد): * فراگیران پس از طی دوره باید بتوانند : ۱. بررسی سریع عصبی در بیمار بیهوش را شرح دهد. (شناختی) ۲. سطح هوشیاری را براساس مقیاس و FOUR, GCS تعیین نماید. (رفتاری حرکتی) ۳. سطوح هوشیاری LOC را تعیین نماید. (رفتاری حرکتی) ۴. الویت بندی در ارایه مراقبت به بیماران آسیب مغزی را رعایت نماید (نگرشی) ۵. بتواند بررسی کامل اعصاب ۱۲ گانه جمجمه ای روی یک فرد انجام دهد. (مهارتی) ۶. بررسی کامل حرکتی را توضیح دهد. (شناختی) ۷. بررسی کامل بازتابها را توضیح دهد. (شناختی) ۸. اهمیت رادیوگرافی ساده جمجمه و ستون فقرات را شرح دهد. (شناختی) ۹. سی تی اسکن مغز را توضیح دهد. (شناختی) ۱۰. PET را توضیح دهد. (شناختی) ۱۱. SPECT را توضیح دهد. (شناختی) ۱۲. MRI را توضیح دهد. (شناختی) ۱۳. آنژیوگرافی مغزی و مراقبتهای خاص آن را توضیح دهد (شناختی) ۱۴. جایگاه التراسونوگرافی در بیماریهای مغز و اعصاب را توضیح دهد. (شناختی) | |

۱۵. Scan Risa را توضیح دهد(شناختی)
۱۶. EEG را توضیح دهد(شناختی)
۱۷. EMG را توضیح دهد. (شناختی)
۱۸. بررسی پتانسیل الکتریکی اعصاب را توضیح دهد. (شناختی)
۱۹. پونکسیون مایع مغزی نخاعی را از نظر اندیکاسیون و مراقبت پرستاری را توضیح دهد. (شناختی)
۲۰. میلوگرافی را توضیح دهد. (شناختی)
۲۱. تست کالریک و تست تنسیلون را توضیح دهد. (شناختی)
۲۲. بررسی رفلکس اپنوکنیتیک و کاربرد آن را توضیح دهد. (شناختی)
۲۳. افزایش فشار داخل جمجمه را شرح دهد. (شناختی)
۲۴. به بیمار در افزایش فشار جمجمه حساسیت نشان دهد(عاطفی)
۲۵. مکانیسمهای جبرانی در افزایش ICP را توضیح دهد. (شناختی)
۲۶. علائم افزایش فشار داخل جمجمه را توضیح دهد. (شناختی)
۲۷. روشهای مانیتورینگ افزایش ICP را توضیح دهد. (شناختی)
۲۸. معایت و محاسن هر یک از روشهای فوق را توضیح دهد. (شناختی)
۲۹. عوامل افزایش دهنده فشار داخل جمجمه را توضیح دهد و روشهای مقابله با این عوامل را توضیح دهد. (شناختی)
۳۰. مراقبت های پرستاری در افزایش فشار داخل جمجمه را بیان نماید. (شناختی)
۳۱. آسیبهای مغزی را براساس نوع و ماهیت آسیب تقسیم بندی نماید. (رفتاری حرکتی)
۳۲. شکستگی خطی جمجمه و نحوه برخورد با آن را توضیح دهد. (شناختی)
۳۳. به اولویت بندی بیمار در شکستگی جمجمه حساسیت نشان دهد(عاطفی)
۳۴. شکستگی قاعده ، جمجمه و نحوه برخورد با آن را توضیح دهد. (شناختی)
۳۵. بررسی شکستگی قاعده جمجمه (اتوره – رینوره – چشم راکون و علامت باتل) را توضیح دهد. (شناختی)
۳۶. کانکاشن را توضیح دهد. (شناختی)
۳۷. کونتوزیون را توضیح دهد. (شناختی)
۳۸. آسیب منتشر اکسونی را توضیح دهد(شناختی)
۳۹. مراقبتهای خاص شکستگی قاعده جمجمه را توضیح دهد. (شناختی)
۴۰. نقش اساسی و مهم پرستار را در پیشگیری از بروز آسیبهای مغز برا شرح دهد. (شناختی)
۴۱. مکانیسم **Accrlearation** و **Decelearation** را توضیح دهد. (شناختی)
۴۲. هماتوم اپی دورال را کاملاً توضیح دهد. (شناختی)
۴۳. توانائی تشخیص هماتوم اپیدورال در کلیشه سی تی اسکن را داشته باشد. (مهارتی)
۴۴. هماتوم سابدورال را کاملاً توضیح دهد. (شناختی)
۴۵. توانائی تشخیص هماتوم سابدورال در کلیشه سی تی اسکن را داشته باشد. (مهارتی)
۴۶. هماتوم های داخل مغزی را توضیح دهد. (شناختی)
۴۷. تفسیرسی تی اسکن مغز در حد مکانیسم عمل ، ضایعات هیپردانسیته و هیپودانسیته ، وضعیت بطنهای مغزی ، شیفت مدلاین ، ادم مغزی و ... را توضیح دهد. (شناختی)
۴۸. آسیب های ضربه ای نخاع را تعریف نماید. (شناختی)
۴۹. علل آسیب های ضربه ای نخاع را بشمارد . (رفتاری حرکتی)
۵۰. علائم بالینی در آسیب های ضربه ای نخاع را بیان نماید. (شناختی)
۵۱. شوک نروژنیک را تعریف نماید. (شناختی)
۵۲. پاتوفیزیولوژی شوک نروژنیک را شرح دهد. (شناختی)

۵۳. به موارد پیشگیری از ایجاد شوک نروژنیک توجه کند(نگرشی)
۵۴. معلولیت و توانمندی های بیمار را با توجه به سطح آسیب شناسایی نماید. (رفتاری حرکتی)
۵۵. مراقبتهای پرستاری در آسیب های ضربه ای نخاع را به تفصیل توضیح دهد. (شناختی)
۵۶. علل بروز بیماریهای عروقی مغز را توضیح دهد. (شناختی)
۵۷. حملات موقت ایسکیمیک مغز را شرح دهد. (شناختی)
۵۸. علائم بالینی حملات ایسکیمیک مغز را بشناسد. (رفتاری حرکتی)
۵۹. علت کوری موقت در حملات ایسکیمیک مغز را توضیح دهد. (شناختی)
۶۰. روشهای تشخیصی بیماریهای عروق مغزی را توضیح دهد. (شناختی)
۶۱. اهمیت درمان با داروهای آنتی کواگولانت را در بیماریهای عروقی مغز را توضیح دهد. (شناختی)
۶۲. (ترومبوز ، آمبولی ، ایسکمی و خونریزی) علل بروز بیماریهای عروق مغز علائم بالینی بیماریهای عروق مغز را توضیح دهد. (شناختی)
۶۳. ضرورت بررسی کنتراندیکاسیون های ترمبولیتیک را عملی نماید(نگرشی)
۶۴. (اختلالات درکی ،ارتباطی ، ذهنی ، عملکرد مثنانه و ...) وعوارض بیماریهای عروق مغز را توضیح دهد. (شناختی)
۶۵. طرحهای مقابلهای و مراقبت های پرستاری با عوارض بیماریهای عروق مغز را توضیح دهد. (شناختی)
۶۶. بیهوشی و سطوح مختلف هوشیاری را تعریف نماید. (شناختی)
۶۷. علل کاهش سطح هوشیاری در بیماران مختلف را توضیح دهد. (شناختی)
۶۸. تشخیص نیازهای بیمار بیهوش را توضیح دهد. (شناختی)
۶۹. مراقبتهای پرستاری از بیمار بیهوش را توضیح دهد. (شناختی)
۷۰. محرومیت از ادراکات حسی بیمار بیهوش را مورد بحث قرار دهد. (شناختی)
۷۱. روش تغذیه بیمار بیهوش را توضیح دهد. (شناختی)
۷۲. مشکلات حسی حرکتی بیماران بیهوش را توضیح دهد. (زخم بستر ، عفونت و ...) (شناختی)
۷۳. اهمیت باز بودن راه هوایی در بیمار بیهوش را توضیح دهد. (شناختی)
۷۴. علل ایجاد صرع را به طور خلاصه را شرح دهد. (شناختی)
۷۵. انواع صرع را شناسایی نماید. (رفتاری حرکتی)
۷۶. علایم قبل و بعد از حمله صرع را توضیح دهد. (شناختی)
۷۷. در مورد ضرورت مدیریت تشنج در محیط های واقعی علاقه نشان دهد(نگرشی)
۷۸. کمک به فرد مصروع در خارج از بیمارستان را توضیح دهد. (شناختی)
۷۹. مراقبتهای پرستاری در تشنج را شرح دهد.(شناختی)

حیطه شناختی: دانش، ادراک، کاربرد، تجزیه و تحلیل ، ترکیب و ارزشیابی
 -حیطه نگرشی -رفتار: دریافت، واکنش، ارزشگذاری، سازماندهی ارزشها، درونی شدن ارزشها
 -حیطه مهارتی: تقلید، اجرای تحت نظارت، اجرای مستقل، دقت و سرعت، هماهنگی حرکات، عادی شدن

شیوه تدریس: **سخنرانی ، پرسش و پاسخ کلاسی ، بحث گروهی ، نمایش فیلم و اسلاید**

مواد و وسایل آموزشی: ویدئوپروژکتور، فیلم

شیوه ارزشیابی دانشجوی:

- ۱- حضور فعال، مداوم و بدون غیبت (۱۰٪)
- ۲- پروژه کلاسی (۱۰٪)
- ۳- امتحان میان ترم (۲۰٪)
- ۴- امتحان پایان ترم (۶۰٪)

تاریخ امتحان میان ترم: جلسه پنجم

تاریخ امتحان پایان ترم: طبق برنامه امتحانات دانشکده

سایر تذکرات مهم برای دانشجویان: (حضور فعال در کلاس و مشارکت در پرسش و پاسخ از اهمیت برخوردار است.)

مقررات و نحوه برخورد با غیبت و تاخیر دانشجویان:

✓ در تمام جلسات کلاس درس بدون تاخیر حضور یابند و در صورت تاخیر بیش از ۱۰ دقیقه از ورود به کلاس اجتناب کرده و بدین ترتیب در حفظ نظم کلاس سهیم باشند.

✓ در آزمونهای میان دوره ای شرکت نمایند (در صورت غیبت در آزمونهای میان دوره ای، اگر غیبت غیر موجه باشد، نمره صفر برای آن آزمون منظور خواهد شد و چنانچه غیبت موجه باشد، با ارائه گواهی معتبر لازم است دانشجو تا حد اکثر دو هفته بعد از تاریخ آزمون برای انجام امتحان به استاد مربوطه مراجعه نمایند، در غیر اینصورت نمره صفر منظور خواهد شد.)

✓ غیبت در کلاس نباید از حد مجاز ۴/۱۷ ساعات کلاس بیشتر باشد در صورتیکه غیبت بیش از حد مجاز باشد.

الف- چنانچه غیبتها غیر موجه باشد، نمره صفر برای آن منظور خواهد شد.

ب- چنانچه بیش از ۱/۲ غیبتها غیر موجه باشد، آن واحد درسی حذف می شود

ج- عدم غیبت کلاسی و حضور فعال در کلاس موجب اخذ ۰/۵ نمره می گردد

وظایف و تکالیف دانشجویان:

شرکت فعال در بحث های کلاسی

انجام تکالیف اعلام شده توسط استاد مربوطه

منابع اصلی درس:

۱. درسنامه برونر و سودارث ۲۰۱۸، ویرایش چهاردهم، ترجمه فاطمه هومانی، هادی جعفری منش، مریم جودکی و معصومه رجبی. چاپ اول ۱۳۹۷.

۲. Brunner & Suddarth's Medical-Surgical Nursing, Suzanne CO'Connell Smeltzer, Brenda G Bare, Lippincott Williams & Wilkins, 18th Edition

۳. داخلی-جراحی فیپس ۲۰۱۸، مباحث بیماریهای اعصاب و مراقبتهای مربوطه.

سایر منابع (مقاله و سایر مستندات مفید):

جدول زمان بندی برنامه درسی

| روز و تاریخ | ساعت | عنوان | مدرس | ملاحظات / آمادگی لازم دانشجویان قبل از شروع کلاس |
|-------------------|-------|---|-----------|--|
| یکشنبه ۱۴۰۱/۱۱/۱۶ | ۱۰-۱۲ | بررسی سریع عصبی در بیمار بیهوش را شرح دهد. سطح هوشیاری را براساس مقیاس FOUR, GCS تعیین نماید. سطوح هوشیاری LOC را تعیین نماید. بتواند بررسی کامل اعصاب ۱۲ گانه جمجمه ای روی یک انجام دهد. بررسی کامل حرکتی را توضیح دهد. بررسی کامل بازتابها را توضیح دهد. | علی افسری | مطالعه از کتاب معرفی شده با توجه به اولویت |
| یکشنبه ۱۴۰۱/۱۱/۲۳ | ۱۰-۱۲ | اهمیت رادیوگرافی ساده جمجمه و ستون فقرات را شرح دهد. سی تی اسکن مغز را توضیح دهد. | " | مطالعه از کتاب معرفی شده با توجه به اولویت |

| | | | | |
|--|---|--|-------|----------------------|
| | | <p>PET را توضیح دهد.</p> <p>SPECT را توضیح دهد.</p> <p>MRI را توضیح دهد.</p> <p>آنژیوگرافی مغزی و مراقبت‌های خاص آن را توضیح دهد.</p> <p>جایگاه التراسونوگرافی در بیماری‌های مغز و اعصاب را توضیح دهد.</p> <p>Scan Risa را توضیح دهد</p> <p>EEG را توضیح دهد</p> <p>EMG را توضیح دهد.</p> <p>بررسی پتانسیل الکتریکی اعصاب را توضیح دهد.</p> <p>پونکسیون مایع مغزی نخاعی را از نظر اندیکاسیون و مراقبت پرستاری را توضیح دهد.</p> <p>میلوگرافی را توضیح دهد.</p> <p>تست کالریک و تست تنسیلون را توضیح دهد.</p> <p>بررسی رفلکس اپنوکنتیک و کاربرد آن را توضیح دهد.</p> | | |
| مطالعه از کتاب معرفی شده با توجه به اولویت | " | <p>افزایش فشار داخل جمجمه را شرح دهد.</p> <p>مکانیسم‌های جبرانی در افزایش ICP را توضیح دهد.</p> <p>علائم افزایش فشار داخل جمجمه را توضیح دهد.</p> <p>روش‌های مانیتورینگ افزایش ICP را توضیح دهد.</p> <p>معایت و محاسن هر یک از روش‌های فوق را توضیح دهد.</p> <p>عوامل افزایش دهنده فشار داخل جمجمه را توضیح دهد و روش‌های مقابله با این عوامل را توضیح دهد.</p> <p>مراقبت‌های پرستاری در افزایش فشار داخل جمجمه را بیان نماید.</p> | ۱۲-۱۰ | یکشنبه ۱۴۰۱/۱۱/۳۰ |
| مطالعه از کتاب معرفی شده با توجه به اولویت | " | <p>آسیب‌های مغزی را براساس نوع و ماهیت آسیب تقسیم بندی نماید.</p> <p>شکستگی خطی جمجمه و نحوه برخورد با آن را توضیح دهد.</p> <p>شکستگی قاعده ، جمجمه و نحوه برخورد با آن را توضیح دهد.</p> <p>بررسی شکستگی قاعده جمجمه (اتوره – رینوره- چشم راکون و علامت باتل) را توضیح دهد.</p> <p>کانکاشن را توضیح دهد.</p> <p>کونتوزیون را توضیح دهد.</p> <p>آسیب منتشر اکسونی را توضیح دهد</p> <p>مراقبت‌های خاص شکستگی قاعده جمجمه را توضیح دهد.</p> <p>نقش اساسی و مهم پرستار را در پیشگیری از بروز آسیب‌های مغز بدانند.</p> <p>مکانیسم Accrlearation و Decelearation را توضیح دهد.</p> <p>هماتوم اپی دورال را کاملاً توضیح دهد.</p> <p>توانائی تشخیص هماتوم اپیدورال در کلیشه سی تی اسکن را داشته باشد.</p> <p>هماتوم ساب‌دورال را کاملاً توضیح دهد.</p> <p>توانائی تشخیص هماتوم ساب‌دورال در کلیشه سی تی اسکن را داشته باشد.</p> <p>هماتوم‌های داخل مغزی را توضیح دهد.</p> <p>تفسیرسی تی اسکن مغز در حد مکانیسم عمل ، ضایعات هیپردانسیته و هیپودانسیته ، وضعیت بطن‌های مغزی ، شیفت مدلاین ، ادم مغزی و ... را توضیح دهد.</p> | ۱۲-۱۰ | یکشنبه ۱۴۰۱/۱۲/۷ |
| مطالعه از کتاب معرفی شده با توجه به اولویت | " | <p>آسیب‌های ضربه ای نخاع را تعریف نماید.</p> | ۱۲-۱۰ | یکشنبه |

| | | | | |
|---|----------|--|--------------|------------------------------|
| <p>شده با توجه به اولویت</p> | | <p>علل آسیب های ضربه ای نخاع را بشمارد. علائم بالینی در آسیب های ضربه ای نخاع را بیان نماید. شوک نروژنیک را تعریف نماید. پاتوفیزیولوژی شوک نروژنیک را شرح دهد. معلولیت و توانمندی های بیمار را با توجه به سطح آسیب شناسایی نماید. مراقبتهای پرستاری در آسیب های ضربه ای نخاع را به تفصیل توضیح دهد.</p> | | <p>۱۴۰۱/۱۲/۱۴</p> |
| <p>مطالعه از کتاب معرفی شده با توجه به اولویت</p> | <p>"</p> | <p>علل بروز بیماریهای عروقی مغز را توضیح دهد. حملات موقت ایسکمیک مغز را شرح دهد. علائم بالینی حملات ایسکمیک مغز را بشناسد. علت کوری موقت در حملات ایسکمیک مغز را توضیح دهد. روشهای تشخیصی بیماریهای عروقی مغزی را توضیح دهد. اهمیت درمان با داروهای آنتی کواگولانت را در بیماریهای عروقی مغز را توضیح دهد. (ترومبوز ، آمبولی ، ایسکمی و خونریزی) علل بروز بیماریهای عروقی مغز علائم بالینی بیماریهای عروقی مغز را توضیح دهد . (اختلالات درکی ،ارتباطی ، ذهنی ، عملکرد مثنه و ...) وعوارض بیماریهای عروقی مغز را توضیح دهد. طرحهای مقابلهای و مراقبت های پرستاری با عوارض بیماریهای عروقی مغز را توضیح دهد.</p> | <p>۱۲-۱۰</p> | <p>یکشنبه ۱۴۰۱/۱۲/۲۱</p> |
| <p>مطالعه از کتاب معرفی شده با توجه به اولویت</p> | <p>"</p> | <p>بیهوشی و سطوح مختلف هوشیاری را تعریف نماید. علل کاهش سطح هوشیاری در بیماران مختلف را توضیح دهد. تشخیص نیازهای بیمار بیهوش را توضیح دهد. مراقبتهای پرستاری از بیمار بیهوش را توضیح دهد. محرومیت از ادراکات حسی بیمار بیهوش را مورد بحث قرار دهد. روش تغذیه بیمار بیهوش را توضیح دهد. مشکلات حسی حرکتی بیماران بیهوش را توضیح دهد .(زخم بستر ، عفونت و....) اهمیت باز بودن راه هوایی در بیمار بیهوش را توضیح دهد. علل ایجاد صرع را به طور خلاصه را شرح دهد. انواع صرع را شناسایی نماید. علائم قبل و بعد از حمله صرع را توضیح دهد. کمک به فرد مصروع در خارج از بیمارستان را توضیح دهد. مراقبتهای پرستاری در تشنج را شرح دهد.</p> | <p>۱۲-۱۰</p> | <p>یکشنبه ۱۴۰۱/۱۲/۲۸</p> |
| <p>مطالعه از کتاب معرفی شده با توجه به اولویت</p> | <p>"</p> | <p>جلسه رفع اشکال و پرسش و پاسخ</p> | <p>۱۲-۱۰</p> | <p>یکشنبه ۱۴۰۲/۱/۲۰</p> |