****

معاونت آموزشي

مركز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

واحد برنامه­ریزی آموزشی

چارچوب طراحی«طرح دوره­»

**اطلاعات درس:**

گروه آموزشی ارایه دهنده درس: گروه مراقبت های ویژه

عنوان درس: بیماریهای تنفس و قفسه سینه دانشجویان ارشد مراقبت ویژه

کد درس:

نوع و تعداد واحد[[1]](#footnote-1): 1.5 واحد

نام مسؤول درس: دکتر مریم اسماعیلی

مدرس/ مدرسان: دکتر اسماعیلی- دکتر ایمانی پور

پیش­نیاز/ هم­زمان: مقدمه ای بر پرستاری مراقبت های ویژه، مراقبت های پرستاری در بخش های مراقبت ویژه، پایش پرستاری پیشرفته، داروشناسی، مباحث عمومی در پرستاری پیوند اعضا

رشته و مقطع تحصیلی: کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت ویژه

**اطلاعات مسؤول درس:**

رتبه علمی:استاد

رشته تخصصی:پرستاری

محل کار:دانشکده پرستاری و مامایی

تلفن تماس:61054402

نشانی پست الکترونیک:esmaeili\_m@tums.ac.ir

**توصیف کلی درس (انتظار می­رود مسؤول درس ضمن ارائه توضیحاتی کلی، بخش­های مختلف محتوایی درس را در قالب یک یا دو بند، توصیف کند):**

در این درس دانشجویان با بیماری های بحرانی سیستم تنفس در بخش های مراقبت ویژه با تمرکز بر مراقبت های پرستاری، شیوه های مختلف تهویه مکانیکی در بیماران با شرایط بحرانی آشنا می شوند.

**اهداف کلی/ محورهای توان­مندی:**

آشنایی فراگیران با اصول مراقبت های ویژه پرستاری دستگاه تنفس و ایجاد توانایی های لازم در هنگام ارائه مراقبت به مددجویان و بیماران بستری در بخشهای مراقبت ویژه با مشکلات تنفسی

**اهداف اختصاصی/ زیرمحورهای هر توان­مندی:**

پس از پایان این درس انتظار می­رود که فراگیر:

1-آناتومی و فیزیولوژی راههای هوایی و سیستم تنفسی را شرح دهند.

2- نکات قابل تامل در ارزیابی پرستاری از بیماران با اختلالات تنفسی را توضیح دهند.

3- فهرستی از تشخیص های پرستاری رایج پرستاری در بیماران مبتلا به اختلالات تنفسی را لیست کنند.

4- معیارهای تهویه مکانیکی با توجه به گازهای خون شریانی در بیماران را توضیح دهند.

5- پارامترهای تفسیر گازهای خون شریانی را با تمرکز بر نقش پرستار مراقبت ویژه شرح دهند.

6- انواع اختلالات موجود در تفسیر گازهای خون شریانی را توضیح دهند.

7- مراقبت های پرستاری ویژه از مشکلات بالینی دستگاه تنفس (نارسایی حاد تنفسی، سندرم دیسترس تنفسی بالغین، بیماری های بدخیم ریوی، بیماری انسداد مزمن ریوی، پنومونی، آمبولی ریه، هایپرتانسیون ریوی) را بیان کنند.

8- مراقبت های پرستاری ویژه قبل و بعد از جراحی های ریه (نکات پرستاری پیوند ریه) را شرح دهند.

9- مدیریت راههای هوایی و اصول مراقبت پرستاری از راههای هوایی مصنوعی را شرح دهند.

10- با اصول و شرایط اکمو آشنا شوند.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **رویکرد آموزشی[[2]](#footnote-2):** مجازی[[3]](#footnote-3)  | • حضوری |  ترکیبی[[4]](#footnote-4) |

**روش­های یاددهی- یادگیری با عنایت به رویکرد آموزشی انتخاب شده:**

**رویکرد مجازی**

 کلاس وارونه

 یادگیری مبتنی بر بازی دیجیتال

 یادگیری مبتنی بر محتوای الکترونیکی تعاملی

 یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)

 یادگیری اکتشافی هدایت شده

 یادگیری مبتنی بر سناریوی متنی

 یادگیری مبتنی بر مباحثه در فروم

سایر موارد (لطفاً نام ببرید) -------

**رویکرد حضوری**

• سخنرانی تعاملی (پرسش و پاسخ، کوئیز، بحث گروهی و ...)

 بحث در گروههای کوچک

 ایفای نقش

 یادگیری اکتشافی هدایت شده

 یادگیری مبتنی بر تیم (TBL)

 یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)

• یادگیری مبتنی بر سناریو

 استفاده از دانشجویان در تدریس (تدریس توسط همتایان)

 یادگیری مبتنی بر بازی

سایر موارد (لطفاً نام ببرید) -------

**رویکرد ترکیبی**

ترکیبی از روش­های زیرمجموعه رویکردهای آموزشی مجازی و حضوری، به کار می­رود.

لطفا نام ببرید ....................

**تقویم درس: سه شنبه ها 3-1 (12 هفته اول ترم)**

| نام مدرس/ مدرسان | فعالیت­های یادگیری/ تکالیف دانشجو  | روش تدریس | عنوان مبحث | جلسه |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| دکتر اسماعیلی |  | سخنرانی تعاملی | معرفی طرح درس و اهدافنارسایی حاد تنفسی و سندرم دیسترس تنفسی حاد | 1 |
| دکتر اسماعیلی |  | سخنرانی تعاملی | اکمو در نارسایی تنفسی در آی سی یو | 2 |
| دکتر اسماعیلی |  | سخنرانی تعاملی | آمبولی ریه و هیپرتانسیون ریه | 3 |
| دکتر اسماعیلی |  | سخنرانی تعاملی | گازهای خون شریانی | 4 |
| دکتر اسماعیلی |  | سخنرانی تعاملی | تهویه غیر تهاجمی(NIV) | 5 |
| دکتر اسماعیلی |  | سخنرانی تعاملی | انواع پنومونی و بیماری مزمن انسدادی ریه | 6 |
| دکتر اسماعیلی |  | سخنرانی تعاملی | مدیریت راه هوایی و ملاحظات آن | 7 |
| دکتر اسماعیلی |  | سخنرانی تعاملی | جرا حی های شایع توراکس و مراقبت های پرستاری مربوط به آن | 8 |
| دکتر ایمانی پور |  |  | تهویه مکانیکی(1) | 9 |
| دکتر ایمانی پور |  |  | ادامه تهویه مکانیکی(2) | 10 |
| دکتر ایمانی پور |  |  | ادامه تهویه مکانیکی(3) | 11 |
| دکتر ایمانی پور |  |  | اصول مراقبت از بیماران تحت تهویه مکانیکی | 12 |

**وظایف و انتظارات از دانشجو (**منظور وظایف عمومی دانشجو در طول دوره است. وظایف و انتظاراتی نظیر حضور منظم در کلاس درس، انجام تکالیف در موعد مقرر، مطالعه منابع معرفی شده و مشارکت فعال در برنامه­های کلاس[[5]](#footnote-5))

* حضور فعال در کلاس درس، مشارکت در ارائه پاسخ و داشتن تعامل مناسب، ارائه سمینار کلاسی طبق هماهنگی با استاد به دنبال مرور و مطالعه مطالب علمی به روز و کارآمد

**روش ارزیابی دانشجو:**

* ذکر نوع ارزیابی (تکوینی/تراکمی)[[6]](#footnote-6)
* ذکر روش ارزیابی دانشجو
* ذکر سهم ارزشیابی هر روش در نمره نهایی دانشجو

|  |  |
| --- | --- |
| **حضور مستمر و فعال در کلاس درس** | **5%** |
| **آماده بودن دانشجو برای مشارکت در بحث کلاسی هر جلسه و ارایه مطالب به روز و علمی** | **20%** |
| **آزمون پایان ترم**  | **75%** |

* **ارزیابی تکوینی (سازنده)[[7]](#footnote-7):** ارزیابی دانشجو در طول دوره­ آموزشی با ذکر فعالیت­هایی که دانشجو به طور مستقل یا با راهنمایی استاد انجام می­دهد. این نوع ارزیابی می­تواند صرفا با هدف ارایه بازخورد اصلاحی و رفع نقاط ضعف و تقویت نقاط قوت دانشجو صورت پذیرفته و یا با اختصاص سهمی از ارزیابی به آن، در نمره دانشجو تأثیرگذار باشد و یا به منظور تحقق هر دو هدف، از آن استفاده شود. نظیر: انجام پروژه­های مختلف، آزمون­های تشخیصی ادواری، آزمون میان ترم مانند کاربرگ­های کلاسی و آزمونک (کوییز) های کلاسی
* **ارزیابی تراکمی (پایانی)[[8]](#footnote-8):** ارزیابی دانشجو در پایان دوره است که برای مثال می­تواند شامل موارد زیر باشد:
* آزمون­های کتبی، شفاهی و یا عملی با ذکر انواع آزمون­ها­ برای مثال آزمون­های کتبی شامل آزمون­های کتبی بسته پاسخ اعم از «چندگزینه­ای»، «جورکردنی گسترده»، «درست- نادرست» و آزمون­های کتبی باز پاسخ اعم از تشریحی و کوته پاسخ، آزمون­های استدلالی نظیر آزمون ویژگی­های کلیدی، سناریونویسی با ساختن فرضیه و ....، آزمون­های عملی که برای مثال می­تواند شامل انواع آزمون­های ساختارمند عینی نظیر OSCE[[9]](#footnote-9)، OSLE[[10]](#footnote-10) و ... و یا ارزیابی مبتنی بر محل کار[[11]](#footnote-11) با استفاده از ابزارهایی نظیر[[12]](#footnote-12)DOPS، لاگ­بوک[[13]](#footnote-13)، کارپوشه (پورت فولیو)[[14]](#footnote-14)، ارزیابی 360 درجه[[15]](#footnote-15) و ..... باشد.

ارزشیابی به صورت تراکمی و تکوینی صورت خواهد گرفت.

**منابع:** منابع شامل کتاب­های درسی، نشریه­های تخصصی، مقاله­ها و نشانی وب­سایت­های مرتبط می­باشد.

 - Urden L.D, Stacy K.M, Lough M.E. Priorities in critical care nursing. MOSBY. The last edition.

- Perrin K.O. Understanding the essential of critical care nursing. MOSBY. The last edition.

- Sole, Klein. Moseley. Critical care nursing. SANDERS. The last edition.

 ب) مقالات:

 ج) محتوای الکترونیکی:

 د) منابع برای مطالعه بیشتر:

1. مشتمل بر: نظري، عملي و یا نظري- عملي به تفكيك تعداد واحدهاي مصوب. (مثال: 2 واحد نظری، 1 واحد عملی) [↑](#footnote-ref-1)
2. . Educational Approach [↑](#footnote-ref-2)
3. . Virtual Approach [↑](#footnote-ref-3)
4. . Blended Approach:Blended learning is an approach to education that combines online educational materials and opportunities for interaction online with traditional place-based classroom methods. [↑](#footnote-ref-4)
5. . این وظایف مصادیقی از وظایف عمومی هستند و می­توانند در همه انواع دوره­های آموزشی اعم از حضوری و مجازی، لحاظ گردند. [↑](#footnote-ref-5)
6. . در رویکرد آموزشی مجازی، سهم ارزیابی تکوینی بیش از سهم ارزیابی تراکمی باشد. [↑](#footnote-ref-6)
7. . Formative Evaluation [↑](#footnote-ref-7)
8. . Summative Evaluation [↑](#footnote-ref-8)
9. . Objective Structured Clinical Examination [↑](#footnote-ref-9)
10. . Objective Structured Laboratory Examination [↑](#footnote-ref-10)
11. . Workplace Based Assessment [↑](#footnote-ref-11)
12. . مشاهده مستقیم مهارت­های بالینی Direct Observation of Procedural Skills: روشی است که به طور ویژه، برای ارزیابی مهارت­های عملی (پروسیجرها) طراحی شده است. در این روش فراگیر در حين انجام پروسيجر، مورد مشاهده قرار مي­گیرد و عملکرد وي بر اساس يک چک ليست ساختارمند، ارزيابي مي­شود.. با اين روش، بعد از هر بار انجام آزمون، نقاط قوت و ضعف فراگير شناسايي مي شوند. فرايند مشاهده فراگير در حدود ۱۵ دقيقه و ارائه بازخورد به وي حدود ۵ دقيقه به طول مي­انجامد. [↑](#footnote-ref-12)
13. . Logbook [↑](#footnote-ref-13)
14. . Portfolio [↑](#footnote-ref-14)
15. . Multi Source Feedback (MSF) [↑](#footnote-ref-15)