****

معاونت آموزشي

مركز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

واحد برنامه­ریزی آموزشی

چارچوب طراحی«طرح دوره­»

**اطلاعات درس:**

گروه آموزشی ارایه دهنده درس: پرستاري مراقبت هاي ويژه

عنوان درس: پرستاري مراقبت هاي ويژه اختصاصي 2 (دستگاه قلب و عروق – جراحي قلب و قفسه سينه)

کد درس:

نوع و تعداد واحد[[1]](#footnote-1): 1.5 واحد نظری سه شنبه ها 10-12/ **سه جلسه در 1402 بعلت تداخل 3تا 5 برگزار خواهد شد**

نام مسؤول درس: دکتر خاطره سیلانی

مدرس/ مدرسان: دکتر معصومه ایمانی پور – دکتر خاطره سیلانی

پیش­نیاز/ هم­زمان: مراقبت هاي پرستاري در بخشهاي مراقبت ويژه، پايش پرستاري پيشرفته، داروشناسي

رشته و مقطع تحصیلی: کارشناسی ارشد – پرستاری ویژه

**اطلاعات مسؤول درس:**

رتبه علمی: دانشیار

رشته تخصصی: پرستاری

محل کار: دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران

تلفن تماس: 61054401

نشانی پست الکترونیک: seylanikh@gmail.com

**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 اين درس دانشجويان با مفاهيم نوين نظري و تجارب باليني پرستاري در رابطه با اصول مراقبت ويژه پرستاري از بيماران با مشكلات سيستم قلب و عروق، جراحي قلب و قفسه سينه در وضعيت هاي بحراني آشنا شده و قادر خواهند بود مراقبتهاي پرستاري تخصصی قلب و عروق را بر اساس فرآيند پرستاري برنامه ريزي نمايند.

**اهداف کلی/ محورهای توان­مندی:**

در پايان اين درس انتظار ميرود دانشجو قادر باشد با اطلاعات كسب شده و استفاده از فرصتهاي يادگيري و فراهم شده، مهارتهاي لازم را جهت انجام بررسي كامل بيمار، تعیين مشكلات و تشخيص هاي پرستاري، و مراقبتهاي پرستاري تخصصی از بيمار در وضعيت بحراني در بخشهاي ويژه CCU، و ICU-OH بدست آورد و در نهايت برنامه بازتواني بيمار را اجراء نمايد .

**اهداف اختصاصی/ زیرمحورهای هر توان­مندی:**

پس از پایان این درس انتظار می­رود که فراگیرقادر باشد:

1 – آناتومي و فيزيولوژي سيستم قلب و عروق را تشريح نمايد.

2 – ارزيابي پرستاري در مطالعات تشخيصي، اخذ شرح حال‌، معاينات باليني، ارزيابي اورژانس از بيماران بدحال بعمل آورد.

3- تشخيص هاي رايج پرستاري در بيماران با وضعيت هاي بحراني قلب و عروق را ليست نمايد.

4- شيوع، پاتوفيزيولوژي، علايم، عوامل مؤثر در بروز، روشهاي تشخيصي، درماني، پرستاري و پيشگيري در مشكلات ايسكميك قلبي (آترو اسكلروز كرونر، آنژين صدري، انفاركتوس ميوكارد ) را توضيح دهد

5- اختلالات مربوط به نارسايي قلبي و كارديو ميوپاتي را از نظر تعریف، انواع، علل، علایم، عوامل مؤثر، روشهای تشخیصی، درمانی پرستاری و پیشگیری تفسیر و مقایسه نماید.

6- ريتم طبيعي قلب ،انواع اختلالات ريتم از قبيل اختلالات ضربان سازي و هدايت را تشخيص داده و تفسير نمايد.

7-- بيماري هاي عفوني و التهابي قلب را از نظر تعریف. انواع، علل، علایم، عوامل مؤثر، روشهای تشخیصی، درمانی پرستاری و پیشگیری شرح دهد.

8- بيماري هاي دريچه اي قلب از قبيل مشكلات دريچه ميترال وآئورت را از نظر تعریف. انواع، علل، علایم، عوامل مؤثر، روشهای تشخیصی، درمانی پرستاری و پیشگیری شرح دهد.

9- شيوع، پاتوفيزيولوژي، علايم، عوامل مؤثر در بروز، روش‌هاي تشخيصي، درماني، پرستاري در ناهنجاري هاي قلب و عروق بزرگ را توضيح دهد .

10- انواع اختلالات و بيماري هاي شرياني از قبيل بيماريهاي آئورت و عروق محيطي را تشریح نماید .

11- بحران پرفشاري خون، پاتوفيزيولوژي، علائم، روشهاي درمان و پرستاري از اين بيماران را توضيح دهد .

12 - موقعيت هاي مربوط به جراحي قلب و قفسه سينه ومشكلات باليني خاص، ارزيابي هاي پرستاري، مراقبت هاي ويژه از اين بيماران را ليست نموده و تشریح نماید

13 – درباره ی روشهای نوین در درمان و مراقبت از بیماران مبتلا به اختلالات قلب و عروق توضیح دهد.

**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:**

| نام مدرس/ مدرسان | فعالیت­های یادگیری/ تکالیف دانشجو | روش تدریس | عنوان مبحث | تاریخ جلسات |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| دکتر سیلانی | حضور در کلاس با مطالعه قبلی/ شرکت فعال در بحث ها | کلاس وارونه / بحث گروهی | آشنایی و معرفی دروس- مروری بر آناتومی و فیزیولوژی قلب و عروق، اخذ تاریخچه وارزیابی پرستاری و تفسیر پایه نوار قلب | 17/11/1402 |
| " | " | کلاس وارونه / بحث در گروه های کوچک | اختلالات ريتم پیشرفته (بطنی) و داروهای آنتی آریتمیک | 24/11/1402 |
| " | " | کلاس وارونه / بحث در گروه های کوچک | اختلالات ريتم پیشرفته (بلوک ها) (ادامه) | 1/12/1402 |
| " | " | کلاس وارونه / بحث در گروه های کوچک | آترواسکلروزیس، بيماريهاي عروق كرونر (آنژين صدري، انفاركتوس ميوكارد) | 8/12/1402 |
| " | ایفای نقش / گروه کوچک | کلاس وارونه / بحث در گروه های کوچک | ACLS (اصول و مدیریت تیم ) 2023 | 15/12/14010 |
| " | " | PBL/ بحث در گروه های کوچک | كاردیوميوپاتي ها و بیماریهای التهابي قلب | 22/12/1401 |
| دکتر ایمانی پور | " |  | بيماريهاي دريچه اي و نارسايي قلبي | 21/1/1403 |
| " | " |  | فشار خون و بیماریهای عروق بزرگ  ( کوآرکتاسیون آئورت، آنوریسم ها) | 28/1/1403 |
| " | حضور در کلاس با مطالعه قبلی/ شرکت فعال در بحث ها | TBL و فیلیپ کلاس | مراقبت پرستاری از بیماران تحت جراحي قلب و قفسه سینه | ؟؟/2/1403 |
| " | حضور در کلاس با مطالعه قبلی/ شرکت فعال در بحث ها | مبتنی بر کیس و بحث گروهی | مراقبت پرستاری از بیماران تحت جراحي قلب و قفسه سینه | ؟؟/2/1403 |
| " | کنفرانس دانشجویی  دو نفر | سمینار دانشجویی به روش گروهی | تجهیزات اختصاصی مراقبتی درمانی در بیماریهای قلب شامل پیسمیکر، ICD، بالن پمپ داخل آئورتی و LVAD | ؟؟/2/1403 |
| " |  |  | پیوند قلب | ؟؟/2/1403 |

**وظایف و انتظارات از دانشجو:**

* به طور مداوم، منظم و مرتب، بدون غیبت در کلاسها حضور یافته و در مباحث علمی شرکت مؤثر داشته باشند
* دارای زیر بنای علمی مناسب جهت فراگیری مطالب مورد تدریس باشند و قبل از حضور در جلسه ی کلاسی تمام مطالب ارسال شده توسط استاد را به دقت مطالعه کرده و برای **رفع اشکال و بحث در کلاس** حاضر شوند
* با استناد به مطالعات خود و شواهد علمی (از کتب و مقالات 2020 به بعد) در بحث هاي كلاس شركت كنند و برای کیس های مطرح شده طرح مراقبتی پیشنهاد بدهند .
* با استفاده از آزمونهای داده شده سعی در گسترش معلومات خود از طریق مطالعات کتابخانه‌ای داشته و یافته‌های پژوهش‌های انجام شده را جهت بهبود کیفیت مراقبتهای پرستاری بکار گیرند
* تكاليف هر جلسه را آماده کرده و در موعد مقرر ارائه نمايند
* در ارایه تکالیف خود از منابع علمی جدید و یافته‌های پژوهش‌های انجام شده استفاده نمایند
* مسئولیت یادگیری هر چه بیشتر خود را به عهده گرفته و تحت نظر استادان مربوطه برنامه‌های آموزشی خود را دنبال کنند.

**روش ارزیابی دانشجو:**

**( سهم هر استاد ده نمره بوده و جمعا بیست نمره به شکل زیر به دانشجو اختصاص می یابد):**

* نوع ارزیابی (تکوینی/تراکمی)[[5]](#footnote-5)
* حضور فعال و منظم در کلاس 10٪
* ارایه مطلوب تکالیف کلاسی 30 ٪

سمینار کلاسی شامل: (کیفیت اسلایدها، تعیین اهداف- مطالب و منابع جدید- محتوای مناسب و خوب، قدرت بیان، پاسخگویی به سؤالات، استفاده مناسب از وسایل سمعی و بصری....)

* ارزشیابی تراکمی پایان ترم 60٪
* **ارزیابی تکوینی (سازنده)[[6]](#footnote-6):** 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)[[7]](#footnote-7):** 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[[8]](#footnote-8)، OSLE[[9]](#footnote-9) و ... و یا ارزیابی مبتنی بر محل کار[[10]](#footnote-10) با استفاده از ابزارهایی نظیر[[11]](#footnote-11)DOPS، لاگ­بوک[[12]](#footnote-12)، کارپوشه (پورت فولیو)[[13]](#footnote-13)، ارزیابی 360 درجه[[14]](#footnote-14) و ..... باشد.

**منابع:**

1. Urden, Linda Diann, et al. critical care nursing: Diagnosis and management. Mosby Inc, 9 th edition. 2022.
2. Debra K. Moser and Barbara Riegel. Cardiac Nursing. A Companion to Braunwald’s Heart Disease. First edition. Saunders Company. 2008.
3. <https://litfl.com/ecg-library>
4. Hardin, Sonya R., and Roberta Kaplow. Cardiac surgery essentials for critical care nursing. Jones & Bartlett Publishers, 2015.
5. Kaplow, R & Hardin, S R. Critical Care Nursing. Jones and Bartelett Publisher. Canada. 2007
6. Underhill and Wood , Cardiac nursing . 5th edition . saunders. 2015.

و مقالات 2020 به بعد مرتبط با موضوعات هر جلسه

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. . در رویکرد آموزشی مجازی، سهم ارزیابی تکوینی بیش از سهم ارزیابی تراکمی باشد. [↑](#footnote-ref-5)
6. . Formative Evaluation [↑](#footnote-ref-6)
7. . Summative Evaluation [↑](#footnote-ref-7)
8. . Objective Structured Clinical Examination [↑](#footnote-ref-8)
9. . Objective Structured Laboratory Examination [↑](#footnote-ref-9)
10. . Workplace Based Assessment [↑](#footnote-ref-10)
11. . 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-11)
12. . Logbook [↑](#footnote-ref-12)
13. . Portfolio [↑](#footnote-ref-13)
14. . Multi Source Feedback (MSF) [↑](#footnote-ref-14)