



## بسمه تعالی

دانشگاه آزاد اسلامی واحد دزفول

دانشکده پرستاری و مامایی

( طرح درس بالینی کارآموزی در عرصه پرستاری بیماری های اعصاب )

تعداد واحد: ۱

عنوان درس : کارآموزی در عرصه نروسرجری

گروه فراگیر: دانشجویان ترم ۷

پیش نیاز: واحد های تئوری و بالینی سالمندان ۱ و ۲ و ۳ و تئوری پرستاری بیماریهای اعصاب

مدت کارآموزی: ۹ روز

محل کارآموزی: بخش نروسرجری

**شرح درس:** در این دوره دانشجویان کارآموزی در عرصه ، در بخش های داخلی یا جراحی یک بیمارستان آموزشی در هر نوبت کاری صبح و عصر تحت نظارت همکاران آموزشی مراقبت از بیماران بستری را بر عهده می گیرند. سپس مبتنی بر الگوی فرایند پرستاری بیمار را مورد بررسی و شناخت قرار داده، مشکلات وی را در قالب تشخیص های پرستاری تدوین و الویت بندی می نمایند، آنگاه با استفاده از منابع معتبر و به روز پرستاری برای پوشش برآیندهای مورد انتظار منتج از تشخیص های پرستاری، مداخلات مناسب را برنامه ریزی و اجرا می کنند و مستمراً میزان دستیابی بیمار به برآیندها را مورد ارزشیابی قرار می دهند. طی این دوره دانشجویان در مشارکت با همکاران آموزشی و سایر تیم مراقبت دانش نظری و توانمندی های عملی خود را در زمینه کار گروهی، اخلاق حرفه ای و آشنایی با مقررات بخش افزایش می دهند، تا ضمن افزایش مهارت و دانش پرستاری چگونگی انتقال از نقش دانشجوی پرستاری به پرستار حرفه ای را تجربه نمایند.

### اهداف کلی دوره کارورزی در عرصه :

الف -فراهم نمودن فرصتی برای دانشجویان برای تقویت مهارت های پرستاری و کاربرد دانش در اعمال بالینی متنوع و نشان دادن شایستگی در پروسیجرها و مهارت های عملی.

ب -تسهیل انتقال به نقش حرفه ای

اهداف ویژه : در پایان این واحد کارآموزی فراگیر قادر باشد:

- ۱- سیستم اعصاب و سایر سیستمهای مبتلا را بررسی کند.
- ۲- مراقبتهای پرستاری در اختلالات و بیماریهای عصبی بیماران بستری در بخش را بر اساس فرآیند پرستاری انجام دهد.
- ۳- مراقبتهای قبل، حین و بعد از آزمونهای تشخیصی اختلالات عصبی را انجام دهد.
- ۴- مراقبتهای قبل و بعد از عمل جراحی داخل مجسمه و ستون فقرات و نخاع را انجام دهد.
- ۵- بدرستی با مددجویان مبتلا به اختلالات سیستم عصبی ارتباط برقرار کند.
- ۶- مراقبتهای پرستاری در هنگام ایجاد تشنج را بدرستی انجام دهد.
- ۷- دستورات دارویی و سرم درمانی را بدرستی انجام دهد.
- ۸- در مورد چگونگی مصرف داروها و عوارض آنها به مددجویان آموزش دهد.
- ۹- در مورد بیمار، روش تشخیص، درمان و مراقبتهای آن به مددجو و خانواده آموزش دهد.
- ۱۰- پذیرش و ترخیص مددجو را به نحو احسن انجام دهد.

### بررسی و معاینه مددجو

- ۱- تاریخچه پرستاری مددجو را طبق فرم بدرستی مشخص میکند.
- ۲- اطلاعات ذهنی در مورد سیستم عصبی را بدرستی بررسی می کند.
- ۳- سیستم عصبی مددجو را بدرستی معاینه میکند.
- ۴- به منظور یافتن سایر یافته های غیرطبیعی سیستمهای در معرض خطر را بررسی و معاینه میکند.
- ۵- یافته های پاراکلینیک مددجو را مورد بررسی قرار میدهد.

### مراقبت مددجو بر اساس فرآیند پرستاری

- ۱- یافته های ذهنی غیر طبیعی را ثبت می کند .
- ۲- یافته های عینی غیرطبیعی را ثبت می کند.
- ۳- یافته های قابل توجه و غیرطبیعی پاراکلینیکی را ثبت می کند

- ۴- براساس یافته های حاصل از بررسی، تشخیصهای پرستاری را تعیین میکنند.
- ۵- با توجه به اهداف مراقبتی برنامه ریزی می کند .
- ۶- برنامه مراقبتی را در صورت امکان اجرا می کند.
- ۷- پس از اجرای برنامه مراقبتی نتایج حاصل را ارزشیابی می کند.
- ۸- در صورت عدم رفع مشکل مددجو برنامه مراقبتی را ادامه می دهد.
- ۹- گزارشات پرستاری را طبق اولویت مشکلات مددجو و اصول گزارش نویسی ثبت می کند.

### مراقبتهای پرستاری در اختلالات عصبی

- ۱- بررسی مداوم وضعیت هوشیاری، عصبی و سایر سیستمهای درگیر را انجام می دهد.
- ۲- مراقبت پرستاری از راه هوایی مددجو را انجام می دهد.
- ۳- مراقبت پرستاری بمنظور کاهش را انجام می دهد(پوزیشن مناسب، درمان دارویی).
- ۴- اقدام پرستاری به منظور پیشگیری و درمان اختلالات دهان را انجام می دهد.
- ۵- مراقبت پرستاری مناسب به منظور پیشگیری و درمان صدمه پوستی پوستی را انجام می دهد.
- ۶- در رابطه با هیدراتاسیون مناسب بیمار مراقبتهای پرستاری را انجام می دهد.
- ۷- مراقبت پرستاری در اختلالات دفعی را انجام می دهد.
- ۸- ورزشهای غیرفعال و فعال را برای مددجوانجام می دهد.
- ۹- سایر عوارض بیحرکتی را پیشگیری و کنترل می کند .
- ۱۰- وضعیت تغذیه مددجو را کنترل و بررسی می کند .
- ۱۱- مراقبت از NGT را انجام می دهد.
- ۱۲- بدرستی با مدد جو ارتباط برقرار می کند .
- ۱۳- مددجو را به مراقبت از خود تشویق می کند .
- ۱۴- مددجو را از نظر احتمالی صدمه و آسیب کنترل می کند.
- ۱۵- موارد لازم را به مددجو و خانواده آموزش می دهد .

## مراقبت‌های قبل و بعد از عمل جراحی

- ۱- مراقبت‌های قبل از عمل را انجام می‌دهد (کنترل علائم حیاتی، بررسی نیازهای یادگیری، آموزش به مددجو، بررسی سیستم های درگیر، کنترل پرونده، آماده نمودن پوست ناحیه عمل و سایر مراقبت‌ها)
- ۲- مراقبت‌های بعد از عمل را بدرستی انجام می‌دهد ( بررسی وضعیت هوشیاری، کنترل علائم حیاتی، کنترل پیشگیری از عفونت به علت نشت، کنترل خونریزی، کنترل درد، آموزش به مددجو، پوزیشن مناسب و سایر مراقبت‌ها)

## چگونگی برقراری ارتباط

- ۱- مددجو را از نظر چگونگی برقراری ارتباط بررسی می‌کند.
- ۲- روش‌های مناسب ارتباط کلامی و غیر کلامی را با کار می‌بندد.

## تدابیر پرستاری هنگام ایجاد تشنج

- ۱- راه هوایی مددجو را کنترل می‌کند.
- ۲- مددجو را از صدمات محیط اطراف محافظت می‌کند.
- ۳- حمله تشنج را بطور دقیق و کامل مشاهده می‌کند.
- ۴- دارو درمانی را طبق دستور پزشک انجام می‌دهد.
- ۵- موارد مشاهده شده در حمله تشنج را گزارش و ثبت می‌کند.
- ۶- به مددجو و خانواده آموزش‌های لازم را می‌دهد.

## پذیرش و ترخیص مددجو

- ۱- مددجو را بدرستی ادمیت می‌کند.
- ۲- به منظور آمادگی مددجو جهت ترخیص برنامه مناسب آموزش را اجرا می‌کند.

## نحوه ارزشیابی

ارزیابی عملکرد با استفاده از فرم های تدوین شده

بررسی تکلیف، آموزش به مددجو، کنفرانس بالینی، تهیه جزوات و مطالب آموزشی برای آموزش به مددجو

ارزیابی نحو آموزش به مددجو

امتحان پایانی بخش