

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

دانشکده دانشکده پرستاری و مامایی کرمانشاه

گروه پرستاری اطفال

طرح دوره کارآموزی: پرستاری کودک سالم و پرستاری بیماری های کودکان

نام درس: کارآموزی پرستاری کودک سالم و پرستاری بیماری های کودکان

نام واحد کارآموزی پرستاری کودک سالم و پرستاری بیماری های کودکان

نیمسال دوم ۱۴۰۰-۱۳۹۹

با مراعات اصول کوریکولوم مصوب  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

تدوین کنندگان: دکتر پروین عباسی - سمیه مهدوی کیان

سهام هراستاد: ۱ واحد کارآموزی

## ساختار دوره

### ساختار دوره

**تعریف دوره :** کارآموزی پرستاری کودکان، دوره ای است که در سال دوم (ترم چهارم) کارشناسی پرستاری ارائه می شود.

**پیش نیاز دوره:** ندارد

**مدت دوره (به ساعت /روز نوشته شود):** ۲۰ روز معادل ۱۰۰ ساعت (۴ هفته، ۵روزه از شنبه الی چهارشنبه)

**محیط / بخش دوره:** بخش های کودکان بیمارستان های آموزشی درمانی امام رضا(ع) و دکتر محمد کرمانشاهی

## محتوای آموزشی

### بر اساس سر فصل دروس



**هدف کلی دوره:** فراهم آوردن موقعیت واقعی برای دانشجو جهت انجام روش های مراقبتی مناسب با نیاز کودکان بیمار در عرصه های بالینی تحت نظارت مستقیم مربی و کسب مهارت های پرستاری لازم در ارائه مراقبت های پرستاری به کودک بیمار و خانواده وی بر اساس فرآیند پرستاری

### اهداف ویژه به تفکیک هر بخش

۱. نسبت به آماده نمودن کودک و خانواده وی در بدو پذیرش تمایل نشان دهد.
۲. استسورهای بستری شدن در بیمارستان و واکنش های کودکان را بداند.
۳. با روش های آمادگی بستری شدن کودک در بیمارستان آشنا باشد.
۴. نحوه برقراری ارتباط پرستار - کودک و پرستار - والدین را در جریان پذیرش شرح دهد.
۵. نقش پرستار را در زمان پذیرش کودک توضیح دهد.
۶. اهمیت دستبند شناسایی، نحوه کار با زنگ احضار پرستار، اهمیت بالا بودن بدسایدها، نحوه استفاده از میله ها برای حرکت و بلند شدن در سرویس بهداشتی، اهمیت مناسب بودن سایز دمپایی و اهمیت شستشوی دست و رعایت بهداشت فردی را به مددجو(یا همراه وی) در ابتدای شیفت خود، بداند.
۷. دلایل نگرانی والدین از بستری شدن کودک را نام ببرد.
۸. اضطراب جدایی، مراحل و برخورد صحیح با آن را به تفکیک توضیح دهد.
۹. اهمیت نقش بازی را تکامل کودک و ادامه روند درمان درک کند.
۱۰. نقش بازی را در آمادگی کودک قبل از انجام هر پروسیجری بیان نماید.
۱۱. نکات لازم در استفاده از اسباب بازی های متناسب هر گروه سنی جهت پیشگیری از صدمات را بیان نماید.
۱۲. نسبت به یادگیری مهارت های ارتباطی با کودک تمایل نشان دهد.
۱۳. با کودک متناسب با سن وی ارتباط برقرار کند.

۱۴. سرم و میکروست ها را در صورت اتمام تاریخ مشخص شده، تعویض کند.
۱۵. قادر باشد در طول دوره با خانواده کودک ارتباط موثر ایجاد کند.
۱۶. قادر باشد با کودک و خانواده مصاحبه انجام دهد و شرح حال اخذ نماید.
۱۷. خانواده را در برقراری ارتباط عاطفی موثر با کودک کمک نماید.
۱۸. علائم و علت بیماری - یکی از بیماران خود را توضیح دهد.
۱۹. مداخلات پرستاری در بیمار را با توجه به برنامه مراقبتی اجرا کند
۲۰. در انجام آزمایش پرستار را کمک نماید.
۲۱. قادر به تفسیر نتایج آزمایش - با توجه به بیماری مورد نظر باشد.
۲۲. اصول مراقبت از کاتتر وریدی را انجام دهد.
۲۳. ۸ Right دارویی را توضیح دهد.
۲۴. اصول دارو دادن به روش خوراکی، شیاف، استنشاقی، قطره، داخل جلدی، زیر جلدی، عضلانی و وریدی را رعایت کند.
۲۵. قادر است کاردکس را برای انجام دستورات دارویی کنترل کند.
۲۶. محاسبات دارویی در کودکان را انجام دهد.
۲۷. انفوزیون دارو رابه درستی انجام دهد .
۲۸. میکروست را از مایع پر و به روش صحیح هواگیری و وصل کند.
۲۹. کودک را از نظر وجود حساسیت به دارو وعوارض دارو ها بررسی نماید .
۳۰. از نبولایزر به طور صحیح استفاده کند.
۳۱. با مفاهیم مرتبط با مایع درمانی آشنا باشد.
۳۲. اصول ترانسفوزیون خون را به درستی انجام دهد .
۳۳. پنج موقعیت شستشوی دست را توضیح دهد.
۳۴. هند راب و هند واش به روش صحیح انجام دهد.
۳۵. ایزوله مستقیم و معکوس را بدانند.
۳۶. تفکیک زباله را انجام دهد
۳۷. اختصارات پرونده ها را بدانند

۳۸. معیارهای ارزیابی درد، سقوط و برادن را ارزیابی کند و در صورت مختل بودن ممدجو قادر است مداخلات پرستای را اعمال نماید
۳۹. اصول پرونده خوانی و ترتیب برگه ها را را بداند.
۴۰. میتواند دستورات را به کاردکس تبدیل کند.
۴۱. علائم حیاتی را در ساعت ۱۲ اخذ و چارت کند
۴۲. چک I/O را انجام دهد و آن را ثبت کند(با نظارت پرستار یا مربی).
۴۳. یک گزارش پرستاری را به روش صحیح بنویسد
۴۴. یک فرآیند فرآیند پرستاری را اجرا کند
۴۵. علائم دیسترس تنفسی در کودک را تشخیص دهد.
۴۶. روش های اکسیژن درمانی در کودکان و مراقبت های پرستاری را به تفکیک توضیح دهد
۴۷. کانولای بینی و ماسک های اکسیژن را به طور صحیح جایگذاری کند.
۴۸. ساکشن را با رعایت نکات استریل انجام دهد.
۴۹. استانداردهای مراقبتی در پرستاری کودکان را شرح دهد.
۵۰. عناصر کلیدی در مراقبت خانواده محور را بداند..
۵۱. طرح مراقبتی از یک کودک بیمار به منظور کاهش درد، تدوین نماید
۵۲. با روش های غیر دارویی کنترل درد آشنا باشد.
۵۳. نحوه جابجا نمودن کودک با محدود کننده های حرکتی را بداند
۵۴. طرح مراقبت از یک کودک با محدود کننده حرکتی را تدوین نماید
۵۵. موارد حفظ ایمنی کودک و مخاطرات محیطی را شرح دهد
۵۶. انجام پانسمان استریل محل جراحی کودک را انجام دهد
۵۷. کودک را از نظر تکامل جسمی و روانی بررسی کند و با استانداردهای موجود مقایسه نماید.
۵۸. طرح مراقبتی بر اساس فرآیند پرستاری و نوع بیماری کودک مورد مراقبت را در زمان ترخیص بنویسد.

## مهارت های مورد انتظار

کلیه مهارت های ذکر شده در قسمت اهداف ویژه

## برنامه کاری روزانه در بخش

۱۲ - ۱۲:۳۰	۱۱ - ۱۲	۸ - ۱۱
ادامه مراقبت های پرستاری و ارائه گزارش کار روزانه	فعالیت های آموزشی (کنفرانس، بحث گروهی)	ارایه خدمات پرستاری در بالین بیماران

## قوانین و مقررات

۱. زمان حضور در بخش ساعت ۸ صبح با امضای ورود و خروج از بخش ساعت ۱۳ با امضای خروج (در دفتر پرستاری بیمارستان) است.
۲. حضور منظم در تمام روزهای کارآموزی، الزامی می باشد.
۳. خروج از بخش، بدون اطلاع مربی مجاز نیست.
۴. غیبت موجه در کارآموزی، یک دهم ساعات کارآموزی است و باید به اطلاع مسوول امور بالینی و مربی مربوط برسد.
۵. غیبت بدون اطلاع قبلی به مربی (حتی یک جلسه)، مجاز نخواهد بود

## وظایف حرفه ای و اخلاقی کارآموزان

۱. رعایت اصول اخلاقی و شئون اسلامی
۲. رعایت یونیفرم پرستاری متناسب
۳. نصب اتیکت شناسایی در معرض دید
۴. رعایت قوانین و مقررات بخش

۵. احترام به اساتید، پرسنل، هم گروهی ها و مسئولین

۶. برقراری ارتباط مناسب با مددجویان

۷. کسب اجازه از بیمار (یا همراه) جهت مصاحبه و اخذ شرح حال و انجام پروسیجرهای مربوط به بیمار

۸. حفظ حریم خصوصی بیمار

### نحوه ارزشیابی دوره:

ارزیابی دانشجو در این دوره به صورت پویا و در تمام طول دوره خواهد بود. جهت ارزشیابی دانشجویان از روش های ۳۶۰ درجه، لاگ بوک ، Mini-cex ، DOPS و DSR استفاده خواهد شد.

۱. در ارزیابی ۳۶۰ درجه، به وسیله چک لیست نظرات تمامی پرسنل درمانی (شامل پرستار، سرپرستار و کمک پرستار) و والدین

کودک جمع آوری می شود و مدرس از نمرات به دست آمده میانگین را محاسبه خواهد کرد

۲. در تکمیل لاگ بوک، دانشجو در تمامی روز های کارآموزی خود، لاگ بوک را باید به همراه داشته باشد و بعد از اتمام هر

اقدامی در صورت صحیح بودن آن در این دفترچه با ذکر تاریخ و امضا ثبت می شود

۳. در روش داپس، ابتدا مربی آموزش پروسیجر را به دانشجو می هد سپس دانشجو به کمک مربی پروسیجر را تکرار میکند و اگر

درست انجام داد، در انتها به تنهایی همان اقدام را انجام می دهد که بعد از پایان هر پروسیجر، مربی عملکرد دانشجو را توسط

چک لیست، بررسی کرده و بحث گروهی انجام خواهد شد و در نهایت نقاط ضعف و ایرادات جهت ارتقا عملکرد مطلوب

یادآوری میگردد.

۴. در روش Mini-cex دانشجو بر بالین بیمار یک معاینه، آموزش شرح حال و یا مصاحبه از بیمار اخذ میکند که مربی در

همان زمان، توسط چک لیست از قبل طراحی شده عملکرد را بررسی میکند و به وی بازخورد لازم را میدهد و نقطه ضعف را

اعلام میکند.

۵. در روش DSR دانشجو گزارش پرستاری، فرآیند پرستاری و ارزیابی های حین و بعد از پروسیجر را در پرونده ثبت میکند

سپس مربی، پرونده بیمار را بررسی کرده، مستندات را ارزیابی خواهد کرد و عملکرد دانشجو را مورد ارزشیابی قرار میدهد و

نقاط ضعف وی را اعلام میکند.

### آیتم های مورد ارزشیابی:

۱. ارائه یک پمفلت آموزشی به بیمار: ۱ نمره

۲. حضور به موقع و منظم: ۱ نمره

۳. ارائه کنفرانس در خصوص بیمار روز گذشته: ۱ نمره
۴. آزمون پایان دوره: ۳ نمره
۵. ارزشیابی مهارتی بر اساس چک لیست (ضمیمه است): ۱۴ نمره
۶. در پایان دوره کسب نمره ۱۲ از ۲۰ حد نصاب قبولی است



ردیف	چک لیست ارزشیابی روزانه			مستقل	با کمک	عدم انجام
<b>در ۳۰ دقیقه ابتدای شیفت</b>						
۱.	<b>8:10 - 8:40 AM</b>	خود را به کودک، همراه و پرستار وی معرفی میکند.				
۲.		با کودک و خانواده او ارتباط مناسب درمانی برقرار میکند.				
۳.		اهمیت دستبند شناسایی، نحوه کار با زنگ احضار پرستار، اهمیت بالا بودن بدسایدها، نحوه استفاده از میله ها برای حرکت و بلند شدن در سرویس بهداشتی، اهمیت مناسب بودن سایز دمپایی و اهمیت شستشوی دست و رعایت بهداشت فردی را به مددجو(یا همراه وی) در ابتدای شیفت خود، بیان میکند				
۴.		آموزشها را به زبان ساده و در حد درک و فهم مددجو با استفاده از وسایل کمک آموزشی(ارائه پمفلت و برشور های موجود در بخش) بیان می کند.				
۵.		سرم و میکروست ها را در صورت اتمام تاریخ مشخص شده، تعویض میکند(باهماهنگی پرستار)				
۶.		به صورت صحیح اتیکت سرم و میکروست را مینویسد.				
۷.		برد کنار تخت بیمار را بررسی و تکمیل میکند .				
<b>مراقبت های پرستاری</b>						
۸.	علائم و علت بیماری یکی از بیماران خود را توضیح می دهد.					
۹.	مداخلات پرستاری در همان بیمار را با توجه به برنامه مراقبتی اجرا می کند.					
<b>آشنایی با آزمایشات تشخیصی</b>						
۱۰.	<b>در صورتیکه بیمار دستور آزمایش دارد</b>	قادر به انتخاب لوله آزمایش مورد نظر است				
۱۱.		قادر به تفسیر نتایج آزمایش با توجه به بیماری مورد نظر است.				
۱۲.		مددجو را از نظر جسمی و روحی جهت انجام آزمایش آماده می کند.				
۱۳.		در انجام آزمایش پرستار را کمک می نماید.				
۱۴.	اتیکت مورد نظر را به درستی میتواند تکمیل نماید(با نظارت و تأیید پرستار بیمار)					
<b>دارودرمانی(داروهای ساعت ۱۰ صبح و ۱۲ ظهر)</b>						
۱۵.	<b>داروهای IV</b>	8 Right دارویی را توضیح میدهد.				
۱۶.		کاردکس را برای انجام دستورات دارویی کنترل می کند.				

			قبل از آماده سازی دارو از سالم بودن IV line و صحت میکروست و سرم همان دارو اطمینان پیدا کند.	( با نظارت مربی یا پرستار)	۱۷.
			در صورت سالم بودن آنژیوکت، دوز داروها را به روش صحیح محاسبه می کند.		۱۸.
			داروها را به روش صحیح بر بالین بیمار، آماده می کند.		۱۹.
			میکروست را از مایع پر و به روش صحیح هواگیری کند و وصل کند.		۲۰.
			قبل از تزریق دارو مجدد ۸ رایت را بررسی کند(براساس کاردکس، مشخصات دستبند)		۲۱.
			دارو را بعد از الکلی نمودن محل ورود دارو در میکروست تزریق کند.		۲۲.
			تا ۱۵ دقیقه بعد از تزریق مددجو را بررسی کند(سالم بودن آی وی و عدم بروز عوارض دارویی)		۲۳.
<b>دریپ دارو</b>					
			سرنگ مناسب و اکتشن تیوپ را آماده کند.	اگر دستور داروی دریپ دارد با نظارت مربی یا پرستار	۲۴.
			نحوه کار با دستگاه سرنگ پمپ را بداند.		۲۵.
			کاردکس را برای انجام دستورات دارویی کنترل می کند.		۲۶.
			در صورت سالم بودن آنژیوکت، دوز داروها را به روش صحیح محاسبه می کند.		۲۷.
			داروها را به روش صحیح بر بالین بیمار، آماده می کند.		۲۸.
			تعداد قطرات مناسب را در زمان خود در دستگاه اعمال کند(بر اساس کاردکس)		۲۹.
<b>داروی استنشاقی</b>					
			کاردکس را برای انجام دستورات دارویی کنترل می کند.	اگر دستور داروی استنشاقی دارد(نظارت مربی یا پرستار)	۳۰.
			پوزیشن مناسب(نشسته یا نیمه نشسته) را برقرار میکند		۳۱.
			بیمار را تشویق به نفس های عمیق میکند		۳۲.
			اسپری را تکان میدهد(اگر بار اول است که از آن استفاده میشود دو پاف در هوا بزند)		۳۳.
			اسپری را داخل دمیار به روش صحیح قرار میدهد.		۳۴.
			پاف اول را وارد میکند و مددجو را تشویق به نگهداشتن نفس میکند(۱۰ ثانیه).		۳۵.
			پاف بعدی را بعد از حداقل ۱-۲ دقیقه بعد اعمال کند.		۳۶.
			آموزش شستشوی دهان با آب ولرم را بعد از استنشاق به مددجو میدهد.		۳۷.
			اگر مددجو اسپری دیگری دارد باید حداقل ۱۵ دقیقه بین آنها فاصله باشد.		۳۸.
			آموزش شستشو و خشک نمودن دمیار را بعد از استفاده به مددجو میدهد.		۳۹.

			تا ۱۵ دقیقه بعد از تزریق مددجو را بررسی کند.	۴۰
<b>نبولایزر</b>				
			کاردکس را برای انجام دستورات دارویی کنترل می کند.	۴۱
			پوزیشن مناسب (نشسته یا نیمه نشسته) را برقرار میکند.	۴۲
			دارو را با رعایت ۸ رایت دارویی داخل دستگاه بریزد و بخور را برقرار نماید.	۴۳
			فیزیوتراپی قفسه سینه را به مادر آموزش دهد.	۴۴
			در صورت وجود خلط مددجو را تشویق به سرفه کند.	۴۵
			در پایان دستگاه را خاموش و از پرز جدا کند.	۴۶
			تا ۱۵ دقیقه بعد از تزریق مددجو را بررسی کند.	۴۷
<b>کنترل عفونت</b>				
			پنج موقعیت شستشوی دست را توضیح میدهد.	۴۸
			هند راب به روش صحیح انجام میدهد.	۴۹
			هند واش را به روش صحیح انجام میدهد.	۵۰
			وسایل حفاظت فردی را نام میبرد.	۵۱
			ترتیب پوشیدن و درآوردن وسایل حفاظت فیزیکی را به درستی انجام میدهد.	۵۲
			ایزوله مستقیم و معکوس را میداند.	۵۳
			ایزوله معکوس را به درستی انجام میدهد.	۵۴
			زباله های عفونی را در سطح زرد میگذارد.	۵۵
			زباله های غیر عفونی را در سطح آبی میگذارد.	۵۶
			وسایل تیز و برنده را در سیفتی باکس میگذارد	۵۷
			ویال دارویی را داخل سطل سفید میگذارد.	۵۸
<b>نوشتن پرونده بیماران</b>				
			برگه های پرونده را بشناسد (برگه ارجاع، تزریق خون، کشت خون، گزارش پرستاری، چارت جذب و دفع، چارت علائم حیاتی).	۵۹
			اصول پرونده خوانی و ترتیب برگه ها را میداند.	۶۰

			اختصارات پرونده ها را میدانند ( OD, BD, TDS, QID, STAT, Daily, RBR, OOB, CBR, DC, Adjust, Hold, CPT, CXR, ..... )	۶۱
			موارد موجود در کاردکس را میتواند بخواند.	۶۲
			میتواند دستورات را به کاردکس تبدیل کند.	۶۳
			علائم حیاتی را در ساعت ۱۲ اخذ و ثبت میکند.	۶۴
			چارت علائم حیاتی در پرونده را انجام میدهد(با نظارت پرستار مسئول یا مربی).	۶۵
			چک I/O را انجام دهد و آن را ثبت کند(با نظارت پرستار یا مربی).	۶۶
			در ابتدای گزارش خود یک بررسی از مددجو را ذکر میکند.	۶۷
			سطح مراقبتی مددجو را تعیین میکند	۶۸
			به پروسیجرهای انجام شده برای بیمار در طی این شیفت ( بطور مثال انجام L.P-ارسال نمونه خون جهت CBC-انجام BNA) با ذکر ساعت اشاره میکند.	۶۹
			به آزمایش های مورد درخواست برای بیمار ( بطور مثال نمونه جهت U/A ارسال شد) اشاره میکند	۷۰
			به وضعیت تغذیه ای کودک ( توجه به کمیت و کیفیت) اشاره میکند	۷۱
			به وضعیت دیورز کودک اشاره میکند	۷۲
			به میزان I.O بیمار اشاره میکند	۷۳
			آموزش های لازم و مراقبت های پرستاری را در گزارش قید میکند	۷۴
			به محل آنژیوکت و عملکرد فعال آن اشاره میکند	۷۵
			معیار های هامپتی دامپتی را بررسی و ثبت میکند	۷۶
			معیار های برادن را بررسی و ثبت میکند	۷۷
			در صورت وجود تب مراقبت های پرستاری را ذکر میکند	۷۸
			در صورت وجود درد بر اساس معیار درد میزان آن را ذکر میکند	۷۹
			در صورت وجود درد، مراقبت های پرستاری کاهش درد را ذکر میکند	۸۰
			مراقبت های پیشگیری از سقوط را در گزارش ثبت میکند	۸۱
			در صورت وجود یک کتتر، مراقبت های آن را ذکر میکند	۸۲
			در صورت بیحرکتی بیمار، مراقبت اهی پیشگیری از زخم فشاری را ذکر میکند	۸۳

			به تعویض آنژیوکت ، تعویض میکروست ، ست سرم و گزارش آن به مسئول بخش یا پرستار مربوطه اشاره میکند	۸۴.
			ساعت ویزیت پزشک و دستورات ایشان را ذکر میکند	۸۵.
			داروها و سرم بیمار را در گزارش ثبت میکند	۸۶.
			زمان تحویل بیمار به پرستار بعدی(با ذکر نام ایشان) را ذکر میکند	۸۷.
			بر اساس کاردکس وسیله اکسیژن تراپی را مجدد بررسی میکند	۸۸. اگر مددجو
			از وجود میزان مناسب آب مقطر در محفظه اکسیژن اطمینان دارد	۸۹. تحت اکسیژن تراپی است
			علامت دیسترس تنفسی در کودک را تشخیص میدهد.	۹۰.
			کانولای بینی و ماسک های اکسیژن را به طور صحیح جایگذاری میکند.	۹۱.
			پوزیشن مناسب را حین اکسیژن تراپی به بیمار ارائه میدهد	۹۲.
			مراقبتهای تنفسی مورد استفاده در بخش کودکان از قبیل فیزیوتراپی ریه - دستگاه بخور گرم و سرد را به نحو مطلوب انجام میدهد.	۹۳.
			از کودک تحت درمان با اکسیژن مراقبت بعمل می آورد	۹۴.
			نحوه کار با دستگاه و محل های فیکس پروپ را میداند و هر دو ساعت آن را تعویض میکند	۹۵. در صورت وجود پالس
			میزان نرمال spo2 را میداند	۹۶. اکسی متری
			سایز مناسب نلاتون را بر اساس سن و جثه کودک انتخاب میکند	۹۷. در صورت ساکشن کردن بیمار
			فینگر تیوپ و سایز مناسب رابط ساکشن را میشناسد	۹۸.
			میزان مناسب فشار دستگاه ساکشن را تنظیم میکند	۹۹.
			ساکشن را با رعایت نکات استریل انجام میدهد(با نظارت مربی)	۱۰۰.

### منابع آموزشی

درسنامه پرستاری کودکان ونگ/ [مریلین هاکنبری، دیوید ویلسون]؛ ترجمه پوران سامی، محمود بدیعی، فاطمه احدی.تهران: نشر و تبلیغ بشری: تحفه، -۱۳۹۶

نام و امضای مدرس: نام و امضای مدیر گروه: نام و امضای مسئول EDO دانشکده:  
تاریخ تحویل: تاریخ ارسال: تاریخ ارسال: