

## فرم طرح درس روزانه

جلسه شماره:	عنوان درس: اداره بیماران قبل وبعد از اعمال جراحی	تعداد واحد:	رشته تحصیلی:	ترم:	موضوع درس: اداره بیماران قبل وبعد از اعمال جراحی
اهداف کلی: آشنایی با مدیریت و درمان بیماران قبل وبعد از اعمال جراحی					
فعالیت های قبل از تدریس: مطالعه مبحث مورد نظر و آمادگی حضور در جلسه درس - طرح سؤالات - رفع اشکال			فعالیت های حین تدریس شرکت فعال در بحث - پاسخ به سؤالات و آمادگی برای یادگیری می باشد.		
فعالیت های بعد از تدریس					
رئوس مطالب (اهداف جزئی)	هدف های رفتاری:	حیطه	طبقه	نحوه ارائه درس	استاد دانشجو
فرآیند پس از پایان درس قادر خواهد بود	موارد ثبت در پرونده: الف) ثبت پیش بینی میزان خطر پیش از عمل جراحی بر اساس معیارهای American Society of Anesthesiology (ASA) (ب) ثبت تاریخچه تحمل کوششی ( Exercise tolerance) بیمار برای کشف بیماریهای زمینه ای قلب و ریه. ج) ثبت علائم حیاتی بیماران د) گرفتن تاریخچه و معاینه بالینی ۲_ آزمایشات و اقداماتی که بصورت معمول یعنی در تمام موارد قبل از عمل جراحی الکتیو بایستی انجام شود به موارد ذیل محدود میگردد: الف) CBC در تمام سنین (اعتبار CBC انجام شده تا سه ماه می باشد) ب) رادیوگرافی سینه در افراد بالاتر از ۶۰ سال (اعتبار رادیوگرافی سینه تا ۶ ماه می باشد) ج) الکتروکاردیوگرافی در سنین بالاتر از ۴۰ سال هنگام بستری د) در کودکان CBC کفایت می کند. تبصره ۱:	شناختی (دانش)	شناختی (دانش)	ارائه مطلب در کلاس درس، نمایش شبیه سازی و استفاده از وسایل کمک آموزشی، بصری، آموزش بر بالین بیمار پایدار	هر دو
شبهه ارزشیابی و فعالیت های تکمیلی	زمان «دقیقه»	روش ها - رسانه - وسیله			
سوالات شفاهی، سوالات کتبی، OSCE، آزمون ایستگاهی، PMP، آزمون عملی شبیه سازی شده	۱۲۰ دقیقه	ارائه مطلب در کلاس درس، نمایش شبیه سازی و استفاده از وسایل کمک آموزشی، بصری، آموزش بر بالین بیمار پایدار			

<p>سوالات شفاهی، سوالات کتبی، OSCE، آزمون ایستگاهی، PMP، آزمون عملی شبیه سازی شده</p>	<p>ارائه مطلب در کلاس درس، نمایش شبیه سازی و استفاده از وسایل کمک آموزشی سمعی بصری، آموزش بر بالین بیمار پایدار</p>	<p>هر دو</p>	<p>ارائه مطلب در کلاس درس، نمایش شبیه سازی و استفاده از وسایل کمک آموزشی سمعی بصری، آموزش بر بالین بیمار پایدار</p>	<p>شناختی (دانش)</p> <p>شناختی (دانش)</p>	<p>برای عمل جراحی بزرگ، موارد افت فشار خون، سن بالای ۵۰ سال و احتمال مصرف داروهای نفروتوکسیک حین بیهوشی، گراتینین سرم نیز اندیکاسیون خواهد داشت.</p> <p>۳- بیماری های زمینه ای مختل کننده پروسه جراحی و پس از جراحی شناسایی و بررسی شود.</p> <p>تبصره ۲: بدیهی است هرگونه آزمایش اضافی بر حسب عوامل خطر ساز در هر بیمار با نظر و قضاوت علمی پزشک معالج و ثبت دلیل در پرونده خواهد بود.</p> <p>۳_ در موارد اعمال جراحی الکتیو هیچ یک از مشاوره ها از جمله مشاوره قلب و داخلی بصورت معمول ضروری نیست و توصیه نمی شود مگر: الف) مشاوره موردی با قضاوت علمی جراح و متخصص بیهوشی و ثبت دلایل علمی آن در پرونده ب) جهت کاهش عوارض عمل در بیمارانی که در کلاس ۳ یا بیشتر معیارهای A.S.A باشند. بعد عمل</p> <p>۱- کنترل تهوع بعد از عمل ۲- کنترل فشار خون _ دما- نبض- کنترل چارت io ۳- کنترل خونریزی- چک پانسمان ناحیه عمل</p>	<p>منابع: لارنس ۲۰۱۹</p>
<p>مدت جلسه:</p>	<p>۱۲۰ دقیقه</p>	<p>عرصه آموزش:</p>	<p>تاریخ تنظیم: سال ۱۴۰۳</p>			

۱- **حیطه شناختی** «دانش، ادراک، کاربرد، تجزیه و تحلیل، ترکیب، ارزشیابی»

۳- **حیطه روان حرکتی** « تقلید، اجرای مستقل، دقت و سرعت، هماهنگی حرکات، عادی شدن»

۲- **حیطه عاطفی (نگرشی و...)** «دریافت، واکنش، ارزشگذاری، سازماندهی ارزش ها، درونی شدن ارزش ها»

