



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمز - دانشکده پرستاری و سیرا پزشکی

**طرح دوره
کارآموزی / کارورزی**

تهیه کنندگان: اساتید گروه پرستاری

استاد تدوین کننده:

مینا زمانی فرد

با همکاری کمیته طرح درس دفتر توسعه آموزش (EDO) دانشکده پرستاری

رشته و مقطع:

کارشناسی پرستاری

بهمن ماه سال ۱۴۰۱

۱) مشخصات درس:

- عنوان درس: پرستاری کودک سالم و پرستاری بیماری های کودکان
- نوع و میزان واحد به تفکیک: کارآموزی ۲ واحد ۱۰۲ ساعت
- پیشنهاد درس: -
- زمان درس: یکشنبه و دوشنبه صبح (۷:۳۰-۱۳:۳۰) و عصر (۱۳:۰۰-۱۹:۳۰)
- مکان آموزش: بخش اطفال و مراقبت های ویژه نوزادان بیمارستان استاد مطهری

۲) مشخصات مدرس:

- نام و نام خانوادگی مسئول درس: مینا زمانی فرد
- پست الکترونیکی و شماره تماس داخلی مسئول درس: zamani.mina73@gmail.com
- نام و نام خانوادگی مدرسین همکار: هنرمندنژاد، زمانی، پهلوان پور، بختی

۳) اهداف کلی آموزش: (این اهداف با توجه به اهداف کلی موجود در کوریکولوم مصوب درس مورد نظر تنظیم می گردد.)

اهداف اختصاصی (ویژه) بر اساس سرفصل آموزشی مصوب درس و تجزیه هر یک از اهداف کلی تنظیم می گردد. اهداف رفتاری/ اجرایی در حیطه های شناختی، عاطفی و روانی- حرکتی با توجه به اهداف اختصاصی تنظیم می گردد و به نحوی تدوین می گردد که توسط مدرس قابل مشاهده و قابل ارزشیابی باشند.

| اهداف کلی | اهداف آموزشی اختصاصی (ویژه) | اهداف رفتاری/ اجرایی (در سه حیطه شناختی، عاطفی و روانی- حرکتی) |
|--|--|--|
| آشنایی با بخش های کودکان، کولیز و واحد مراقبت های ویژه نوزادان | با قسمت های مختلف بخش های یاد شده آشنایی لازم داشته باشد. | قسمت های مختلف بخش کودکان و نوزادان را بیان می کند. |
| | قوانین و دستورالعمل های بخش را (عدم تجمع در ایستگاه پرستاری، استفاده از تلفن همراه و) بداند. | قوانین و دستور العمل بخش را رعایت می کند. |
| | مسئول بخش و پرسنل را بشناسد. | با مسئول بخش و پرسنل ارتباط صحیح برقرار می کند. |
| | محل کلیه وسایل مربوط به بخش را بداند. | محل کلیه وسایل مربوط به بخش را بیان می کند و به طور صحیح از آنها استفاده می کند. |
| آماده سازی دانشجو برای کسب تجربیات ویژه با کودکان و | نحوه استفاده از تجهیزات و دستگاه های مربوط به هر بخش را بداند. | نحوه استفاده از تجهیزات و دستگاه های مربوط به هر بخش را توضیح می دهد. |
| | دانشجو قادر به برقراری ارتباط صحیح با کودک متناسب با سن و با خانواده وی باشد. | با کودک متناسب با سن و با خانواده وی ارتباط صحیح برقرار می کند. |
| | مراحل مختلف رشد و تکامل مربوط به هر دوره سنی را بداند. | مراحل مختلف رشد و تکامل مربوط به هر دوره سنی را نام برده و بررسی می کند. |
| نیازهای کودک را بر اساس رشد و تکامل بشناسد. | شاخص های رشد در نوزادان و کودکان (قد، وزن، دور سینه و دور سر) را بداند. | شاخص های رشد در نوزادان و کودکان (قد، وزن، دور سینه و دور سر) را نام برده و با شاخص های استاندارد رشد مقایسه می کند. |
| | نیازهای کودک را بر اساس رشد و تکامل بشناسد. | نیازهای کودک را بر اساس رشد و تکامل بیان کرده، تأمین می کند و در مورد رفع آنها به والدین و کودک آموزش می دهد. |

| | |
|--|--|
| نیازهای بهداشتی کودک را بدانند و قادر به آموزش به والدین باشد. | نیازهای بهداشتی کودک را بررسی می‌کند و به والدین آموزش می‌دهد. |
| حالات روحی روانی کودک و والدین را در نتیجه بستری شدن بشناسد. | حالات روحی روانی کودک و والدین را در نتیجه بستری شدن بشناسد. بیان کرده و سعی در کاهش آن می‌نماید. |
| معاینه فیزیکی نوزادان و بررسی رفلکس‌های نوزادی را بیاموزد. | قادر به معاینه فیزیکی نوزادان، بررسی و انجام رفلکس‌های نوزادی می‌باشد. |
| معاینه فیزیکی در کودکان را بدانند. | قادر به معاینه فیزیکی در کودکان می‌باشد. |
| روش و تکنیک صحیح بررسی علائم حیاتی برای کودک بیمار را بدانند. | بررسی علائم حیاتی برای کودک بیمار را با رعایت روش و تکنیک صحیح انجام می‌دهد. |
| اقدامات لازم جهت رفع تغییرات در علائم حیاتی را تدوین نماید. | اقدامات لازم جهت رفع تغییرات در علائم حیاتی را انجام می‌دهد. |
| نوزادان پرخطر و مراقبت‌های لازم در هنگام مواجهه با آنها را بدانند. | نوزادان پرخطر را تعریف کرده و مراقبت‌های لازم در هنگام مواجهه با آنها را انجام می‌دهد. |
| برقراری محدودیت در کودک و شیرخوار و موارد لزوم آن را بشناسد. | کودک و شیرخوار را در صورت نیاز به طور صحیح محدود می‌کند. |
| موارد کنترل عفونت و احتیاطات همه جانبه (شستن دست، پوشیدن دستکش و ...) را در مراقبت از کودک را بدانند. | موارد کنترل عفونت و احتیاطات همه جانبه (شستن دست، پوشیدن دستکش و ...) را در مراقبت از کودک رعایت می‌کند. |
| اصول و نکات جداسازی (ایزولاسیون) را در کودکان مبتلا به بیماری‌های عفونی و ضعف سیستم ایمنی را بدانند. | اصول و نکات جداسازی (ایزولاسیون) را در کودکان مبتلا به بیماری‌های عفونی و ضعف سیستم ایمنی بکار می‌برد. |
| احتیاطات مربوط به ایمنی در حین بستری و در هنگام انتقال کودک را بدانند. | در حین بستری و در هنگام انتقال، احتیاطات مربوط به ایمنی را رعایت می‌کند. |
| خطرات بالقوه و متناسب با تکامل و هوشیاری کودک موجود در محیط او، اقدامات لازم جهت پیشگیری از آن و نکات ایمنی را بشناسد. | خطرات بالقوه موجود در محیط کودک را متناسب با تکامل و هوشیاری او تشخیص داده، اقدامات لازم جهت پیشگیری از آن را انجام و نکات ایمنی را رعایت می‌کند. |
| داروهای پرکاربرد بخش‌های یاد شده را بدانند. | در هر بخش ۴ داروی پرکاربرد را نام ببرد. |
| تمام ملاحظات دارویی به هنگام استفاده برای بیمار بدانند. | در صورت لزوم موارد آموزشی دارویی به بیمار و خانواده وی آموزش می‌دهد. |
| آشنایی با دارودرمانی در بخش اطفال، کولیز و واحد مراقبت‌های ویژه نوزادان | عوارض جانبی داروهای مهم بخش را بیان می‌کند. اقدامات لازم جهت پیشگیری از عوارض داروها انجام می‌دهد. دستورات دارویی را با دقت و بطور صحیح بر طبق سیستم 8 Right انجام می‌دهد. |
| محاسبه دوز صحیح داروها و روش نگهداری آنها را بدانند. | دوز صحیح داروها را محاسبه کرده و روش نگهداری داروها را بیان می‌کند. |
| قادر به تجویز داروهای استنشاقی برای کودکان باشد. | تجویز داروهای استنشاقی بطور صحیح برای کودکان انجام می‌دهد. |

| | | |
|---|--|--|
| روش دارو دادن در شیرخواران و کودکان بیمار به صورت خوراکی، قطره، شیاف، تزریق IM، SC، ID، IV را به دقت و به طور صحیح انجام می‌دهد. | روش دارو دادن در شیرخواران و کودکان بیمار به صورت خوراکی، قطره، شیاف، تزریق IM، SC، ID، IV را بداند. | |
| جذب و دفع بیمار را به دقت اندازه‌گیری می‌نماید. | چگونگی اندازه‌گیری و بررسی جذب و دفع در نوزادان و کودکان بداند. | آشنایی با اصول محاسبه و تهیه سرم درمانی |
| سرم درمانی (تعویض ست، میکروست و آنژیوکت) به شیوه صحیح و علمی برای کودک انجام می‌دهد. | شیوه صحیح و علمی سرم درمانی (تعویض ست، میکروست و آنژیوکت) بداند. | |
| انواع سرم و کاربرد آنها را توضیح می‌دهد. | انواع سرم و کاربرد آنها را بداند. | |
| سرم و الکتrolیت مطابق دستور پزشک تهیه می‌کند. | قادر به آماده سازی سرم و الکتrolیت باشد. | |
| طرز تهیه و محاسبه سرم‌های مورد مصرف در بخش (سرم ۷/۵٪، ۱۰٪) و تنظیم قطرات با کستر، پمپ را نشان می‌دهد. | طرز تهیه و محاسبه سرم‌های مورد مصرف در بخش (سرم ۷/۵٪، ۱۰٪) و تنظیم قطرات با کستر، میکروست و انفوزیون پمپ را بداند. | |
| محلول‌هایی که در درمان کم آبی به صورت خوراکی یا تزریقی بکار می‌رود با ذکر نوع و مقدار الکتrolیت آنها توضیح می‌دهد. | محلول‌هایی که در درمان کم آبی به صورت خوراکی یا تزریقی بکار می‌رود با ذکر نوع و مقدار الکتrolیت آنها بداند. | |
| قادر به تهیه ORS در کودکان می‌باشد و آموزش لازم را ارائه می‌دهد. | نحوه تهیه ORS در کودکان و آموزش لازم را بداند. | |
| مقدار مایع جبران کننده، نگهدارنده، کمبود سدیم و پتاسیم را با توجه به وزن کودک و شدت کم آبی محاسبه و مقدار کل مایع را تعیین می‌کند. | قادر به محاسبه مقدار مایع جبران کننده، نگهدارنده، کمبود سدیم و پتاسیم با توجه به وزن کودک و شدت کم آبی و مقدار کل مایع باشد. | |
| بیمار را از نظر بروز عوارض مایع درمانی (افزایش و کاهش) بررسی می‌کند و اقدامات لازم را جهت رفع آن به عمل می‌آورد. | عوارض مایع درمانی (افزایش و کاهش) و اقدامات لازم را جهت رفع آن بشناسد. | |
| اصول مراقبت از بیماری‌های شایع در بخش کودکان را بیان می‌کند. | اصول مراقبت از بیماران مبتلا به پنومونی، فاویسم، آسم، گاستروانتریت، مننژیت، تالاسمی، عفونت ادراری، سندرم کاوازاکی، تشنج و تشنج ناشی از تب، تب) را بداند. | آشنایی با اصول مراقبتی بیماری‌های شایع بخش |
| اصول مراقبت از بیماری‌های دوره نوزادی را بیان می‌کند. | اصول مراقبت از بیماری‌های دوره نوزادی (سندرم دیسترس تنفسی، تاکی پنه گذاری نوزادی، هایپر بیلی روبینمی و ...) را بداند. | |
| عوارض و مراقبت مربوط به زردی و فتوتراپی را برای خانواده بیمار توضیح می‌دهد. | شیوه چک بیلی روبین در نوزاد و نرمال آن را بداند. | |
| قادر به چک بیلی روبین در نوزاد می‌باشد. | دانشجو بتواند کودک را برای انجام پروسیجرها آماده کند. | |
| مراقبت‌های قبل و بعد از انجام تست‌های تشخیصی و پروسیجر را برای کودک و خانواده انجام داده و توضیحات لازم را به کودک و والدین ارائه می‌دهد. | مراقبت‌های قبل و بعد از انجام تست‌های تشخیصی و پروسیجر در نوزادان و کودکان را بداند. | |
| جواب آزمایشات بخش را پیگیری کند و موارد غیر طبیعی را تشخیص و گزارش دهد. | آزمایشات معمول بخش را بداند. | |

| | |
|---|--|
| روش نمونه‌گیری ادرار و مدفوع در کودکان را بدانند. | نمونه‌گیری ادرار و مدفوع را بطور صحیح انجام می‌دهد. |
| مراقبت مربوط به تغذیه داخل وریدی را بدانند. | مراقبت مربوط به تغذیه داخل وریدی بطور صحیح رعایت می‌کند. |
| مراقبت مربوط به ترانسفوزیون خون را بدانند. | مراقبت مربوط به ترانسفوزیون خون را به دقت و بطور صحیح انجام می‌دهد. |
| تجویز اکسیژن از طریق سوند بینی، ماسک، اکسی هود و هود و .. را بیاموزد. | تجویز اکسیژن از طریق سوند بینی، ماسک، اکسی هود و ... بطور صحیح انجام می‌دهد. |
| چگونگی انجام ساکشن در نوزادان و کودکان را بدانند. | ساکشن نوزادان و کودکان بطور صحیح انجام می‌دهد. |

۴) روش آموزش:

- آموزش با بیمار واقعی (bedside teaching)
- آموزش پروسیجر در اتاق پراتیک (skill lab)
- کنفرانس های درون بخشی
- آموزش در گروه کوچک
- سایر موارد(در صورت وجود قید گردد):

۵) روش ارزشیابی فراگیر:

| نمره | روش ارزشیابی |
|--------|---------------------------------|
| ۱ نمره | Log book |
| ۴ نمره | آزمونهای کتبی |
| ۲ نمره | کنفرانس درون بخشی و گزارش موردی |
| ۸ نمره | صفات اختصاصی |
| ۵ نمره | صفات عمومی |

۶) وسایل کمک آموزشی مورد نیاز:

- محیط واقعی بخش‌ها (بیمار، تخت، لوازم و تجهیزات پزشکی و مراقبتی در بخش کودکان، کولیز و نوزادان)

۷) تکالیف فراگیر:

۱) مطالعه و ارائه اطلاعات دارویی در خصوص داروهای رایج بخش و دادن داروها به بیماران بخش با نظارت

مستقیم استاد مربوطه

۲) ارائه کنفرانس بالینی و گزارش موردی

۳) شرکت فعال در راند بالینی بخش

۴) شرکت فعال در کنفرانسهای درون بخشی

- مباحث پیشنهادی جهت ارائه کنفرانس بالینی در بخش ویژه نوزادان

داروهای پرکاربرد: سورفاکتانت، آمینوژن، اینترالیپید، ویتامین k، کلسیم گلوکونات، آمپی سیلین، جنتامایسین، آمیکاسین

سندرم دیسترس تنفسی، تاکی پنه گذرای نوزادی، سپسیس، هایپر بیلی روبینمی و...

مراقبت‌های عمومی در بخش ویژه نوزادان (KMC, Eye care)

- مباحث پیشنهادی جهت ارائه کنفرانس بالینی در بخش کودکان

داروهای پرکاربرد: آمپی سیلین، آمیکاسین، جنتامایسین، سفتریاکسون، Ketotifen، Kidilact، سالبوتامول (ونتولین) تب، تشنج و تشنج ناشی از تب، مننژیت، پنومونی، آسم، اسهال و استفراغ، عفونت ادراری، بیماری کاوازاکی، فاویسم، آنمی، تالاسمی و مراقبت ترانسفوزیون خون و...

- مقررات

۱) حضور به موقع در بخش بالینی

۲) داشتن ظاهر مناسب در محل کارآموزی

۳) رعایت یونیفرم کامل طبق ضوابط دانشکده

۴) به ازای هر جلسه تأخیر، یک جلسه کامل جبرانی در نظر گرفته شده است.

۵) در صورتی که غیبت دانشجوی در طول کارآموزی کمتر از یک دهم ساعات کارآموزی شود، غیبت موجه یک روز کارآموزی جبرانی خواهد داشت و در صورت عدم جبران آن به ازای هر روز یک نمره از نمره کل کسر خواهد شد. در صورت غیبت غیرموجه (حتی یک روز) نمره صفر منظور خواهد شد.

۶) لازم است مربی مربوطه غیبت دانشجویان را به مسئول درس گزارش دهد.

۷) تعیین تکالیف درس بر عهده مربی کارآموزی می‌باشد.

۸) دانشجوی موظف است کنفرانسها و تکالیف که مربیان مشخص می نمایند را در تاریخهای مقرر به نحو شایسته انجام دهد.

۹) مربیان بالینی در پایان هر روتیشن از دانشجویان امتحان کتبی و عملی می‌گیرند.

- ۱۰) کسب نمره حد نصاب قبولی ۱۲ با توجه به ارزشیابی به عمل آمده می باشد.
- ۱۱) دانشجویان از تجمع در ایستگاه پرستاری و استفاده نمودن موبایل در بخش خودداری نمایند.
- ۱۲) دانشجو موظف است log book خود را پس از اتمام هر بخش به امضاء مربی مربوطه برساند.

۹) جدول کارنما:

| جدول زمان بندی ارائه برنامه درس نیمسال دوم ۱۴۰۱-۱۴۰۲ | | | | | |
|--|-----------|--|-------------|--|-------------------------------|
| جلسات | ساعت | مباحث بالینی در هر جلسه کارآموزی/کارورزی | مدرس | آمادگی لازم دانشجویان قبل از شروع کلاس | |
| جلسه اول | صبح و عصر | معرفی قسمت های مختلف بخش، پرسنل، قوانین و مقررات بخش، نحوه کنترل علائم حیاتی در کودک، تهیه سرم درمانی و بررسی داروهای پر کاربرد، نحوه تجویز داروهای مهم، نحوه کار کردن با تجهیزات پر کاربرد بخش، تعیین موضوعات بحث گروهی جهت مطالعه دانشجویان در جلسات آینده | اساتید گروه | مطالعه منابع معرفی شده طبق طرح درس و حضور در بخش | بخش کودکان و نوزادان |
| جلسه دوم | صبح و عصر | مراقبت از بیماران، کنفرانس گروهی و کیس پرزنت | اساتید گروه | مطالعه منابع معرفی شده طبق طرح درس و حضور در بخش | |
| جلسه سوم | صبح و عصر | مراقبت از بیماران، کنفرانس گروهی و کیس پرزنت | اساتید گروه | مطالعه منابع معرفی شده طبق طرح درس و حضور در بخش | |
| جلسه چهارم | صبح و عصر | مراقبت از بیماران، کنفرانس گروهی و کیس پرزنت، امتحان پایان بخش | اساتید گروه | مطالعه منابع معرفی شده طبق طرح درس و حضور در بخش | |

۱۰ منابع کمکی درس (شامل کتاب، مقالات به روز، جزوه آموزشی، فیلم های آموزشی):

- هاکنبری، مریلین، ویلسون، دیوید. پرستاری کودکان وونگ. ترجمه مهناز شوقی، مهناز سنجری. تهران: انتشارات جامعه نگر؛ ۱۳۹۹.

-رسولی، مریم، میرلاشاری، ژیلا و قره باغ، زهرا. پرستاری کودکان جلد ۱ و ۲ کودک سالم و بیمار. چاپ اول. تهران: انتشارات اندیشه رفیع؛ ۱۳۹۹.

-Hockenberry Marilyn j, Wilson David. Wong's Nursing care of infants and children.10th.

Durham, North Carolina: Duke university; 2015.

- شیخ بهاء الدین زاده، عفت. مراقبت های پرستاری در NICU. ویراست ششم. نشر بشری. ۱۳۹۴.

- نوزادان نلسون (آخرین چاپ)

| صفات عمومی | | | | | | |
|------------|---------------|--------------|--------------|-------------|-----------|--|
| مشاهده نشد | غیر قابل قبول | ضعیف ۰/۲۵ | متوسط ۰/۵ | خوب ۰/۷۵ | عالی ۱ | صفات عمومی |
| | | | | | | ۱- وضعیت ظاهر |
| | | | | | | ۲- وقت شناسی |
| | | | | | | ۳- اعتماد به نفس |
| | | | | | | ۴- انتقاد پذیری |
| | | | | | | ۵- نظم و ترتیب و دقت در کارها |
| | | | | | | ۶- نحوه برقراری ارتباط با پرسنل و تیم درمان |
| | | | | | | ۷- نحوه برقراری ارتباط با بیمار و خانواده وی |
| | | | | | | ۸- احساس مسئولیت در قبال وظایف محوله |
| | | | | | | ۹- علاقه به کار |
| | | | | | | ۱۰- صرفه جویی و مراقبت از وسایل |
| | | | | | | ۱۱- قدرت یادگیری |
| | | | | | | ۱۲- تصمیم مناسب در انتخاب اولویت‌ها |
| | | | | | | ۱۳- گزارش دهی |
| | | | | | | ۱۴- سرعت عمل |
| | | | | | | ۱۵- قدرت ابتکار و پیش بینی |
| | | | | | | ۱۶- نحوه همکاری |
| | | | | | | ۱۷- شرکت در کنفرانس، راند |
| | | | | | | ۱۸- رعایت اصول بهداشتی و ایمنی |

| صفات اختصاصی بخش مراقبت ویژه نوزادان | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------|--------------|--------------|-------------|-----------|--|
| مشاهده نشد | غیر قابل قبول | ضعیف ۰/۲۵ | متوسط ۰/۵ | خوب ۰/۷۵ | عالی ۱ | صفات اختصاصی |
| | | | | | | ۱- توانایی کنترل و بررسی کاردکس، پرونده، گزارش پرستاری |
| | | | | | | ۲- داشتن اطلاعات کافی در مورد بیماری نوزاد |
| | | | | | | ۳- گزارش وضعیت بیمار به صورت شفاهی و کتبی |
| | | | | | | ۴- تشخیص و رفع نیاز بیمار بر اساس اولویت |
| | | | | | | ۵- ارائه تاریخچه و طرح مراقبتی برای بیمار |
| | | | | | | ۶- بکارگیری دانش مربوطه در عمل |
| | | | | | | ۷- رعایت اصول ایمنی و پیشگیری از حوادث |
| | | | | | | ۸- ارائه آموزش‌های لازم به کودک و خانواده |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | ۹- پیشگیری از پخش و انتقال عفونت |
| | | | | | ۱۰- شستن مکرر دست |
| | | | | | ۱۱- رعایت نظافت و بهداشت کودک |
| | | | | | ۱۲- مراقبت از drainage tube |
| | | | | | ۱۳- مراقبت از سرم بیمار (کنترل دقیق قطرات سرم) |
| | | | | | ۱۴- تهیه سرم و الکترولیت، محلول‌های خوراکی |
| | | | | | ۱۵- مراقبت از پانسمان |
| | | | | | ۱۶- کنترل علائم حیاتی و وزن |
| | | | | | ۱۷- اقدامات لازم جهت رفع موارد غیر طبیعی علائم حیاتی |
| | | | | | ۱۸- توانایی کنترل صحیح جذب و دفع مایعات |
| | | | | | ۱۹- تغذیه نوزاد از طرق مختلف |
| | | | | | ۲۰- قرار دادن NG/OG Tube |
| | | | | | ۲۱- تغذیه از طریق NG/OG Tube |
| | | | | | ۲۲- بررسی وضعیت سلامت نوزاد، معاینه نوزاد و تشخیص آنومالی نوزادان |
| | | | | | ۲۳- ساکشن نوزاد |
| | | | | | ۲۴- انجام دستورالعمل‌های پرستاری |
| | | | | | ۲۵- ایجاد آمادگی در نوزاد برای انجام پروسیجرها |
| | | | | | ۲۶- مراقبت قبل و بعد از انجام تست تشخیصی و پروسیجر در نوزادان |
| | | | | | ۲۷- شیوه صحیح جمع آوری نمونه ادرار و مدفوع برای انجام آزمایش |
| | | | | | ۲۸- معرفی برخی آزمایشات بخش و گزارش مقادیر غیرطبیعی |
| | | | | | ۲۹- گرفتن خون از پاشنه پا |
| | | | | | ۳۰- مراقبت از نوزاد در انکوباتور |
| | | | | | ۳۱- مراقبت از نوزاد زیر دستگاه فتوتراپی |
| | | | | | ۳۲- مراقبت از نوزاد زیر دستگاه ریسپراتور |
| | | | | | ۳۳- نحوه اکسیژن درمانی در نوزادان |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | ۳۴- مراقبت از نوزادان پرخطر |
| | | | | | | ۳۵- مراقبت از نوزاد Preterm (پره مچور) |
| | | | | | | ۳۶- مراقبت از نوزاد Post term |
| | | | | | | ۳۷- مراقبت از نوزاد مبتلا به دیسترس تنفسی |
| | | | | | | ۳۸- مراقبت از نوزاد مبتلا به تاکی پنه گذرای نوزادی |
| | | | | | | ۳۹- مراقبت از نوزاد با سندرم آسپیره مکونیوم |
| | | | | | | ۴۰- مراقبت از نوزاد با مشکلات قلبی عروقی |
| | | | | | | ۴۱- مراقبت از نوزاد عفونی |
| | | | | | | ۴۲- مراقبت از نوزاد با یرقان |
| | | | | | | ۴۳- مراقبت از نوزادان تحت تعویض خون و مراقبت های قبل و بعد از آن |

| صفات اختصاصی بخش کودکان | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------|-----------|----------|--------|--|
| مشاهده نشد | غیر قابل قبول . | ضعیف ۰/۲۵ | متوسط ۰/۵ | خوب ۰/۷۵ | عالی ۱ | صفات اختصاصی |
| | | | | | | ۱- توانایی کنترل و بررسی کاردکس، پرونده، گزارش پرستاری |
| | | | | | | ۲- بررسی و گزارش مشکلات و علت بستری بیمار |
| | | | | | | ۳- داشتن اطلاعات کافی در مورد بیماری کودک |
| | | | | | | ۴- بررسی رشد و تکامل کودک |
| | | | | | | ۵- تشخیص و رفع نیاز کودک بر اساس اولویت |
| | | | | | | ۶- ارائه تاریخچه و طرح مراقبتی برای بیمار |
| | | | | | | ۷- بکارگیری دانش مربوطه در عمل |
| | | | | | | ۸- رعایت اصول ایمنی و پیشگیری از حوادث |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | ۹- ارائه آموزش‌های لازم به کودک و خانواده |
| | | | | | ۱۰- پیشگیری از پخش و انتقال عفونت |
| | | | | | ۱۱- شستن مکرر دست |
| | | | | | ۱۲- رعایت نظافت و بهداشت کودک |
| | | | | | ۱۳- نحوه تصمیم‌گیری و اقدام در موقعیت‌های فوری |
| | | | | | ۱۴- مراقبت از drainage tube |
| | | | | | ۱۵- مراقبت از سرم بیمار (کنترل دقیق قطرات سرم)، کنترل کاربرد شیوه‌های صحیح سرم درمانی و ترانسفوزیون خون |
| | | | | | ۱۶- تهیه مایعات خوراکی و وریدی مورد نیاز کودک طبق دستور پزشک |
| | | | | | ۱۷- مراقبت از پانسمان |
| | | | | | ۱۸- ایجاد موقعیت‌های مناسب بازی برای کودک |
| | | | | | ۱۹- کنترل علائم حیاتی |
| | | | | | ۲۰- اقدامات لازم جهت رفع موارد غیر طبیعی علائم حیاتی |
| | | | | | ۲۱- توانایی کنترل صحیح جذب و دفع مایعات |
| | | | | | ۲۲- تغذیه کودک از طرق مختلف |
| | | | | | ۲۳- قرار دادن NG/OG Tube |
| | | | | | ۲۴- تغذیه از طریق NG/OG Tube |
| | | | | | ۲۵- بررسی وضعیت سلامت کودک |
| | | | | | ۲۶- ساکشن کودک |
| | | | | | ۲۷- نحوه تجویز اکسیژن در کودکان |
| | | | | | ۲۸- انجام دستورالعمل‌های پرستاری |
| | | | | | ۲۹- ایجاد آمادگی در کودک برای انجام پروسیجرها |
| | | | | | ۳۰- مراقبت قبل و بعد از انجام تست‌های تشخیصی و پروسیجر در کودکان |
| | | | | | ۳۱- شیوه صحیح جمع‌آوری نمونه ادرار و مدفوع برای انجام آزمایش |
| | | | | | ۳۲- معرفی برخی آزمایشات بخش و گزارش مقادیر غیرطبیعی |
| | | | | | ۳۳- مراقبت از کودکان مبتلا به مشکلات تنفسی، عصبی، گوارشی و... |
| | | | | | ۳۴- مراقبت‌های مربوط به ناهنجاری‌ها و بیماری‌های جراحی و عفونی |

| صفات اختصاصی در مورد Medication | | | | | | |
|---------------------------------|---------------|--------------|--------------|-------------|-----------|---|
| مشاهده نشد | غیر قابل قبول | ضعیف ۰/۲۵ | متوسط ۰/۵ | خوب ۰/۷۵ | عالی ۱ | صفات اختصاصی |
| | | | | | | ۱- اجرای دقیق دستورات دارویی |
| | | | | | | ۲- چک کردن صحیح کارت دارویی با کاردکس |
| | | | | | | ۳- رعایت پنج اصل صحیح هنگام دادن دارو |
| | | | | | | ۴- آماده کردن صحیح دارو و رعایت اصول استریلیتی هنگام آماده کردن و دادن داروها |
| | | | | | | ۵- انتخاب سرم مناسب جهت رقیق کردن (Dilution) داروهای IV به صورت Infusion |
| | | | | | | ۶- انتخاب حجم مناسب سرم جهت رقیق کردن صحیح داروی |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | ۱۷- او دادن دارو در مدت زمان مناسب |
| | | | | | ۷- نحوه محاسبه دارو |
| | | | | | ۸- شناسایی بیمار مورد نظر |
| | | | | | ۹- تعیین دقیق محل تزریق IM |
| | | | | | ۱۰- تعیین دقیق محل تزریق S.Q |
| | | | | | ۱۱- اجرای صحیح دادن داروهای خوراکی |
| | | | | | ۱۲- اجرای صحیح دادن داروهای زیر زبانی |
| | | | | | ۱۳- اجرای صحیح دادن داروهای پوستی |
| | | | | | ۱۴- اجرای صحیح دادن داروهای استنشاقی |
| | | | | | ۱۵- اجرای صحیح دادن داروهای مقعدی |
| | | | | | ۱۶- اجرای صحیح دادن قطره ها و پماد چشمی |
| | | | | | ۱۷- اجرای صحیح دادن قطره بینی |
| | | | | | ۱۸- اجرای صحیح دادن قطره گوش |
| | | | | | ۱۹- اجرای صحیح دادن دارو از طریق لوله بینی - معدی |
| | | | | | ۲۰- نحوه صحیح دادن داروها به صورت بولوس (bolus) |
| | | | | | ۲۱- مراقبت از کودک هنگام دریافت دارو |
| | | | | | ۲۲- ثبت دقیق دادن دارو |
| | | | | | ۲۳- پیگیری عوارض احتمالی |
| | | | | | ۲۴- آموزش پیشگیری از عوارض و اطلاعات دارویی ضروری |