



طرح درس روزانه - علوم پایه

سال تحصیلی: ۴۰۳-۴۰۲	تاریخ ارائه درس (شماره جلسه):
دانشکده: پرستاری و مامائی رامسر	نوع درس: اختصاصی
مقطع / رشته: کارشناسی/پرستاری	نام مدرس: دکتر زهرا فتوکیان
نام درس (واحد) و تعداد واحد: پرستاری بیماریهای تنفسی(واحد)	تعداد دانشجو: ۲۶ نفر
ترم: ۴	مدت زمان کلاس: ۲ ساعت

<p>اهداف کلی درس در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند مختصری از آناتومی و فیزیولوژی دستگاه تنفسی و مطالعات تشخیصی در اختلالات تنفسی را شرح دهد.</p>	
<p>اهداف ویژه در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ساختمان و عملکرد سیستم فوقانی و تحتانی راههای هوایی تنفسی را توصیف کند. - نسبت تهویه به پرفیوژن، شنت و نسبت گردش خون ریوی و فرایندهای مربوط به آنها را توصیف کند. - تفاوت بین صداهای طبیعی و غیر طبیعی ریه را بداند. - از روشهای تشخیصی جهت بررسی و شناخت استفاده کند. 	
مدت زمان: ۱۰ دقیقه	<p>پیش بینی رفتار ورودی: (آمادگی لازم دانشجو قبل از شروع کلاس - ارزشیابی آغازین):</p> <p>پرسش و پاسخ</p>
مدت زمان: ۸۰ دقیقه	<p>کلیات درس:</p> <ul style="list-style-type: none"> - عملکرد سیستم تنفسی رساندن O₂ و CO₂ به خارج از بدن می باشد. - دیفیوژن فرایندی است که طی آن تبادل گازی بین O₂ و CO₂ صورت میگیرد. - به کاهش نسبت تهویه به پرفیوژن، شنت و به افزایش نسبت V/Q فضای مرده گویند. - شایعترین علائم بیماریهای تنفسی، سرفه، تنگی نفس، درد، هموپتیزی، تجمع ترشحات و ویزینگ می باشد. از علائم دیررس هیپوکسی سینوز می باشد. - به حجم هر نفس، حجم جاری می گویند. - تستهای عملکرد ریه (PFT) جهت بررسی وضعیت تنفسی و مشخص کردن وسعت اختلال انجام می شود. - پالس اکس متری یک روش غیر تهاجمی ثبت مداوم اشباع هموگلوبین از اکسیژن است.
مدت زمان: ۱۵ دقیقه	<p>ارزشیابی در حین تدریس: پرسش و پاسخ</p>
مدت زمان: ۱۵ دقیقه	<p>جمع بندی و نتیجه گیری:</p>
<p>روش تدریس: - سخنرانی - بحث گروهی</p>	
<p>وسایل کمک آموزشی: - وایت برد - اورهد - پروژکتور - اسلاید</p>	
<p>فعالیت فراگیران: شرکت در بحث گروهی</p>	
<p>ارزشیابی پایانی (در پایان جلسه): فعالیت دانشجویان در هر جلسه، ترجمه و ارائه مقاله، امتحانات مرحله ای و پایان ترم</p>	
<p>منابع اصلی درس: پرستاری بیماری های تنفسی برونر و سودارث، ویرایش و ترجمه ۲۰۲۲، اصول بیماریهای داخلی مبحث تنفس هاریسون، ویرایش ۲۰۲۲.</p>	
<p>منابع و سایتهای کمک کننده: www.google.com, www.pubMed.com, www.Update.com</p>	

سال تحصیلی : ۴۰۳-۴۰۲	تاریخ ارائه درس (شماره جلسه) : ۲
دانشکده: پرستاری و مامائی رامسر	نوع درس: اختصاصی
مقطع / رشته: کارشناسی / پرستاری	نام مدرس : دکتر زهرا فتوکیان
نام درس (واحد) و تعداد واحد : پرستاری بیماریهای تنفسی (واحد)	تعداد دانشجو: ۲۶ نفر
ترم: ۴	مدت زمان کلاس : ۲ ساعت

اهداف کلی درس در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند اختلالات راههای تنفسی فوقانی ، التهابات و عفونتها را شرح دهد.

اهداف ویژه در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند:

- مراقبت های پرستاری از بیماران دچار عفونتهای سیستم فوقانی تنفسی را بیان کند.
- اختلالات و عفونتهای سیستم فوقانی تنفس را با در نظر گرفتن علت ، شیوع ، علایم بالینی، درمان و پیشگیری مقایسه کند.
- از فرایند پرستاری به عنوان یک چهارچوب جهت مراقبت از بیماران مبتلا به عفونتهای سیستم فوقانی تنفسی استفاده کند.
- مراقبتهای پرستاری در بیماران دچار انسداد حنجره را بیان کند.
- از فرایند پرستاری به عنوان یک چهارچوب برای مراقبت از بیمارانی که لارنژکتومی می شوند استفاده کند.

مدت زمان: ۱۰ دقیقه	پیش بینی رفتار ورودی : (آمادگی لازم دانشجو قبل از شروع کلاس - ارزشیابی آغازین): پرسش و پاسخ
--------------------	--

کلیات درس :

- شایعترین عامل ایجاد کننده عفونت لوزه ها و لوزه سوم استرپتوکوکهای گروه A می باشند.
- در عفونتهای ویروسی از درمان های حمایتی استفاده می شود. زیرا آنتی بیوتیکها روی ویروس ها تأثیری ندارند.
- بیماران مبتلا به عفونتهای تنفسی باید تا زمان فروکش کردن تب در بستر استراحت کنند.
- خونریزی ، مهمترین خطر و عارضه بالقوه بعد از جراحی برداشتن لوزه ها و آدنوئید است.
- عوارض جانبی ناشی از عدم درمان عفونتهای سیستم فوقانی تنفس شامل عفونت سیستمیک، مننژیت، آبسه های روی لوزه ، اوتیت میانی و سینوزیت می باشد.
- آینه حین خواب به سه دسته انسدادی، مرکزی و مختلط تقسیم می شود که آینه انسدادی شایعترین نوع است.
- در خونریزی بینی، پوزیشن مناسب وضعیت نشسته همراه با خم کردن سر به طرف جلو است.
- زودرس ترین علامت سرطان حنجره خشونت صدا است و شایعترین نوع ، سلول اسکواموس سل کارسینوما است.
- چهار نوع جراحی در سرطان حنجره شامل لارنژکتومی بالای گلوت، لارنژکتومی یک طرفه و لارنژکتومی کامل می باشد.

زمان: ۱۵ دقیقه	ارزشیابی در حین تدریس: پرسش و پاسخ
----------------	---

زمان ۱۵ دقیقه:	جمع بندی و نتیجه گیری:
----------------	-------------------------------

روش تدریس: - سخنرانی - بحث گروهی

وسایل کمک آموزشی: - وایت برد - اورهد - پروژکتور - اسلاید

فعالیت فراگیران: شرکت در بحث گروهی

ارزشیابی پایانی (در پایان جلسه): فعالیت دانشجویان در هر جلسه، ترجمه و ارائه مقاله، امتحانات مرحله ای و پایان ترم

منابع اصلی درس: پرستاری بیماری های تنفسی برونر و سوارث، ویرایش و ترجمه ۲۰۲۲، اصول بیماریهای داخلی مبحث تنفس هاریسون، ویرایش ۲۰۲۲.

www.google.com, www.pubMed.com, www.Update.com

منابع و سایتهای کمک کننده:

سال تحصیلی : ۴۰۳-۴۰۲	تاریخ ارائه درس (شماره جلسه) : ۳
دانشکده: پرستاری و مامائی رامسر	نوع درس: اختصاصی
مقطع / رشته: کارشناسی/پرستاری	نام مدرس : دکتر زهرا فتوکیان
نام درس (واحد) و تعداد واحد : پرستاری بیماریهای تنفسی(واحد)	تعداد دانشجوی: ۲۶ نفر
ترم: ۴	مدت زمان کلاس : ۲ ساعت

اهداف کلی درس در پایان کلاس: دانشجوی باید بتواند روشهای مراقبت تنفسی ، اکسیژن درمانی و فیزیوتراپی قفسه سینه را شرح دهد .

اهداف ویژه در پایان کلاس: دانشجوی باید بتواند:

مراقبت های پرستاری از بیماران تحت درمان با اکسیژن ، تنفس با فشار مثبت متناوب ، نبولایزر کوچک، اسپیرومتری انگیزشی، فیزیوتراپی قفسه سینه و تمرینات تنفسی را توضیح دهد.
آموزش به بیمار و موارد مراقبت در منزل برای بیمارانی که اکسیژن دریافت می کنند را توضیح دهد..

پیش بینی رفتار ورودی : (آمادگی لازم دانشجوی قبل از شروع کلاس - ارزشیابی آغازین): پرسش و پاسخ
زمان: ۱۰ دقیقه

کلیات درس :

مدت زمان:
۸۰ دقیقه

- مسمومیت با اکسیژن زمانی روی می دهد که اکسیژن با غلظت بالا(بیش از ۵۰ درصد) بیش از ۴۸ ساعت تجویز شود.
- در بیماران مبتلا به COPD محرک تنفسی بجای افزایش سطح CO₂ ، کاهش سطح O₂ می باشد.
- ماسک ونچوری ، قابل اعتمادترین و دقیق ترین روش تهاجمی برای تحویل اکسیژن با غلظت تنظیم شده می باشد.
- موارد استفاده متداول IPPB شامل اشکال در تخلیه ترشحات تنفسی ، کاهش ظرفیت حیاتی همراه با سرفه و تنفس عمیق غیر مؤثر یا عدم موفقیت روشهای ساده تر و ارزانتر تخلیه ترشحات ، تحویل آنروسل یا اتساع ریه ها می باشند.
- نبولایزر وسیله دستی است که مواد مرطوب کننده ، یا داروهایی مثل برونکرویلاتورها یا رقیق کننده های خلط را بصورت ذرات بسیار ریزی تبدیل کرده و آنرا حین دم به ریه های بیمار می رساند.
- اهداف فیزیوتراپی قفسه سینه ، تخلیه ترشحات ریه ، بهبود تهویه و افزایش کفایت عضلات تنفسی می باشند.

ارزشیابی در حین تدریس: پرسش و پاسخ
زمان: ۱۵ دقیقه

جمع بندی و نتیجه گیری:
زمان ۱۵ دقیقه:

روش تدریس: - سخنرانی - بحث گروهی

وسایل کمک آموزشی: -وایت برد -اورهد -پروژکتور -اسلاید

فعالیت فراگیران: شرکت در بحث گروهی

ارزشیابی پایانی (در پایان جلسه): فعالیت دانشجویان در هر جلسه، ترجمه و ارائه مقاله، امتحانات مرحله ای و پایان ترم

منابع اصلی درس: پرستاری بیماری های تنفسی برونر و سودارث، ویرایش و ترجمه ۲۰۲۲، اصول بیماریهای داخلی مبحث تنفس هاریسون، ویرایش ۲۰۲۲.

www.google.com, www.pubMed.com, www.Update.com

منابع و سایت های کمک کننده:

سال تحصیلی : ۴۰۳-۴۰۲	تاریخ ارائه درس (شماره جلسه) : ۴
دانشکده: پرستاری و مامائی رامسر	نوع درس: اختصاصی
مقطع / رشته: کارشناسی/پرستاری	نام مدرس : دکتر زهرا فتوکیان
نام درس (واحد) و تعداد واحد : پرستاری بیماریهای تنفسی(واحد)	تعداد دانشجو: ۲۶ نفر
ترم: ۴	مدت زمان کلاس : ۲ ساعت

اهداف کلی درس در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند اختلالات راههای تنفسی فوقانی ، التهابات و عفونتها را شرح دهد.

اهداف ویژه در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند:

- درمانهای فوری در انسداد راه هوایی فوقانی را بیان کند.
- مراقبت های پرستاری از بیمار دارای لوله داخل تراشه یا تراکئوستومی را شرح دهد.
- روش ساکشن تراشه را بیان کند.

پیش بینی رفتار ورودی : (آمادگی لازم دانشجو قبل از شروع کلاس - ارزشیابی آغازین): پرسش و پاسخ

زمان: ۱۰ دقیقه

کلیات درس :

- لوله گذاری تراشه برای حفظ راه هوایی در بیمارانی که خود نمی توانند راه هوایی را باز نگهدارند ، انجام می شود.
- خارج شدن عمدی لوله تراشه باعث التهاب و تورم غشاء حنجره شده و هیپوکسی ، برادیکاردی ، کاهش فشارخون و مرگ ناگهانی را موجب می شود.
- مؤثرترین روش برای پیشگیری از خروج لوله توسط بیمار ، استفاده از مچ بندهای نرم می باشد.
- تراکئوستومی راه هوایی فوقانی جهت خروج ترشحات تراشه ، برونش ، استفاده طولانی مدت از دستگاه تهویه ، پیشگیری از آسپیراسیون ترشحات گوارشی در بیمار فلج یا بیهوش و جایگزینی لوله داخل تراشه انجام می شود.
- ساکشن غیر ضروری موجب انقباض برونش و صدمات مکانیکی به غشاء موکوسی می شود.

مدت زمان:

۸۰ دقیقه

ارزشیابی در حین تدریس: پرسش و پاسخ

زمان: ۱۵ دقیقه

زمان ۱۵ دقیقه:

- جمع بندی و نتیجه گیری:** - لوله گذاری تراشه برای حفظ راه هوایی در بیمارانی که خود نمی توانند راه هوایی را باز نگهدارند ، انجام می شود.
- خارج شدن عمدی لوله تراشه باعث التهاب و تورم غشاء حنجره شده و هیپوکسی ، برادیکاردی ، کاهش فشارخون و مرگ ناگهانی را موجب می شود.
 - مؤثرترین روش برای پیشگیری از خروج لوله توسط بیمار ، استفاده از مچ بندهای نرم می باشد.
 - تراکئوستومی راه هوایی فوقانی جهت خروج ترشحات تراشه ، برونش ، استفاده طولانی مدت از دستگاه تهویه ، پیشگیری از آسپیراسیون ترشحات گوارشی در بیمار فلج یا بیهوش و جایگزینی لوله داخل تراشه انجام می شود.
 - ساکشن غیر ضروری موجب انقباض برونش و صدمات مکانیکی به غشاء موکوسی می شود.

روش تدریس: - سخنرانی - بحث گروهی

وسایل کمک آموزشی: - وایت برد - اورهد - پروژکتور - اسلاید

فعالیت فراگیران: شرکت در بحث گروهی

ارزشیابی پایانی (در پایان جلسه): فعالیت دانشجویان در هر جلسه، ترجمه و ارائه مقاله، امتحانات مرحله ای و پایان ترم

منابع اصلی درس: پرستاری بیماری های تنفسی برونر و سوارث، ویرایش و ترجمه ۲۰۲۲، اصول بیماریهای داخلی مبحث تنفس هاریسون، ویرایش ۲۰۲۲.

www.google.com, www.pubMed.com, www.Update.com

منابع و سایتهای کمک کننده:

سال تحصیلی : ۴۰۳-۴۰۲	تاریخ ارائه درس (شماره جلسه) : ۵
دانشکده: پرستاری و مامائی رامسر	نوع درس: اختصاصی
مقطع / رشته: کارشناسی / پرستاری	نام مدرس : دکتر زهرا فتوکیان
نام درس (واحد) و تعداد واحد : پرستاری بیماریهای تنفسی(۱واحد)	تعداد دانشجویان: ۲۶ نفر
ترم: ۴	مدت زمان کلاس : ۲ ساعت

اهداف کلی درس در پایان کلاس: دانشجویان باید بتوانند مراقبت های پرستاری بعد از جراحی قفسه سینه را شرح دهد .

اهداف ویژه در پایان کلاس: دانشجویان باید بتوانند:

- اهمیت بررسی قبل از عمل جراحی و آموزش به بیماری که جهت عمل جراحی قفسه سینه آماده می شود را توضیح دهد.
- اهمیت بررسی بعد از عمل جراحی و آموزش به بیماری که جهت عمل جراحی قفسه سینه آماده می شود را توضیح دهد.
- آموزش به بیمار و ملاحظات مراقبت در منزل برای بیمارانی که جراحی قفسه سینه داشته اند را توضیح دهد.
- انواع جراحی های قفسه سینه و روش آن را بیان کند.

پیش بینی رفتار ورودی : 'آمادگی لازم دانشجویان قبل از شروع کلاس - ارزشیابی آغازین): پرسش و پاسخ

زمان: ۱۰ دقیقه	
مدت زمان: ۸۰ دقیقه	<p>کلیات درس :</p> <ul style="list-style-type: none"> - بیمار تحت عمل جراحی قفسه سینه - مراقبت قبل از عمل جراحی - فرایند پرستاری قبل از عمل جراحی - مراقبت بعد از عمل جراحی - فرایند پرستاری بعد از عمل جراحی - انواع جراحی های قفسه سینه و روش آن

ارزشیابی در حین تدریس: پرسش و پاسخ

زمان: ۱۵ دقیقه	<p>جمع بندی و نتیجه گیری: - انواع روش های جراحی قفسه سینه برای درمان بیماران با وضعیت هایی نظیر آبسه ریه ، سرطان ریه ، کیست ها و تومورهای خوش خیم انجام میشود.</p> <ul style="list-style-type: none"> - پرستار باید نقش فعال در آموزش بیمار و کاهش اضطراب وی داشته باشد.. - پرستار باید تنفس دیافراگمی و تنفس با لبهای غنچه ای را به بیمار آموزش داده و بیمار این روش ها را تمرین کند. - تمرینات بدنی باید هرچه سریعتر بعد از جراحی برای بیمار شروع شود تا بیمار تهویه ریوی بیشتری داشته باشد. - سیانوز ، تنگی نفس و درد حاد قفسه سینه نشان دهنده بروز آتلتکازی می باشد ، در صورت بروز این علائم باید سرسعتن به پزشک گزارش شود. - تخت حدود ۳۰-۴۵ درجه بالا باشد.
----------------	--

روش تدریس: - سخنرانی - بحث گروهی

وسایل کمک آموزشی: - وایت برد - اورهد - پروژکتور - اسلاید

فعالیت فراگیران: شرکت در بحث گروهی

ارزشیابی پایانی (در پایان جلسه): فعالیت دانشجویان در هر جلسه، ترجمه و ارائه مقاله، امتحانات مرحله ای و پایان ترم

منابع اصلی درس: پرستاری بیماری های تنفسی برونر و سوارث، ویرایش و ترجمه ۲۰۲۲، اصول بیماریهای داخلی مبحث تنفس هاریسون، ویرایش ۲۰۲۲.

www.google.com, www.pubMed.com, www.Update.com

منابع و سایتهای کمک کننده:

سال تحصیلی : ۴۰۳-۴۰۲	تاریخ ارائه درس (شماره جلسه) : ۶
دانشکده: پرستاری و مامائی رامسر	نوع درس: اختصاصی
مقطع / رشته: کارشناسی / پرستاری	نام مدرس : دکتر زهرا فتوکیان
نام درس (واحد) و تعداد واحد : پرستاری بیماریهای تنفسی(۱واحد)	تعداد دانشجو: ۲۶ نفر
ترم: ۴	مدت زمان کلاس : ۲ ساعت

اهداف کلی درس در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند اختلالات و عفونتهای سیستم تحتانی تنفسی را بیان کند.

اهداف ویژه در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند:

- بیماران در معرض خطر آتلکتازی را شناسایی و اقدامات پرستاری وابسته به پیشگیری و درمان را انجام دهد.
- انواع بیماریهای عفونی ریه را با توجه به علت ، علایم بالینی ، اقدامات پرستاری ، عوارض و پیشگیری مقایسه کند.
- از فرایند پرستاری بعنوان چهارچوبی برای مراقبت از بیماران پنومونی استفاده کند.
- سیگار و آلودگی هوا را به عنوان علت بیماری های ریوی توصیف کند.

پیش بینی رفتار ورودی : (آمادگی لازم دانشجو قبل از شروع کلاس - ارزشیابی آغازین): پرسش و پاسخ

زمان: ۱۰ دقیقه	
مدت زمان: ۸۰ دقیقه	<p>کلیات درس :</p> <ul style="list-style-type: none"> - آتلکتازی - عفونتهای تنفسی - تراکتو برونشیت حاد - پنومونی - سل ریوی - آبسه ریوی

ارزشیابی در حین تدریس: پرسش و پاسخ

زمان: ۱۵ دقیقه	
زمان ۱۵ دقیقه:	<p>جمع بندی و نتیجه گیری: - درمان کافی مجاری تنفسی فوقانی یکی از عوامل اصلی در پیشگیری از برونشیت حاد است. در بیشتر موارد درمان تروکتوبرونشیت علامتی است.</p> <ul style="list-style-type: none"> - ویروس علت شایع ایجاد کننده پنومونی در نوزادان و بچه ها است. - میکروبیهای غالب در بیمارستانها باسیل گرم منفی (نظیر پ آئروژنوس و آنتروباکتر ، پروتئوس ، سراتیا و اس-آرئوس) است. - عوارض شدید پنومونی شامل کاهش فشارخون ، شوک و نارسایی تنفسی می باشد. - اهداف اصلی در عفونتهای تنفسی تحتانی شامل بهبود وضع راههای هوایی ، استراحت کافی ، مایعات درمانی ، تغذیه کافی و عدم وجود عوارض است.

روش تدریس: - سخنرانی - بحث گروهی

وسایل کمک آموزشی: - وایت برد - اورهد - پروژکتور - اسلاید

فعالیت فراگیران: شرکت در بحث گروهی

ارزشیابی پایانی (در پایان جلسه): فعالیت دانشجویان در هر جلسه، ترجمه و ارائه مقاله، امتحانات مرحله ای و پایان ترم

منابع اصلی درس: پرستاری بیماری های تنفسی برونر و سودارث، ویرایش و ترجمه ۲۰۲۲، اصول بیماریهای داخلی مبحث تنفس هاریسون، ویرایش ۲۰۲۲.

www.google.com, www.pubMed.com, www.Update.com

منابع و سایت های کمک کننده:

سال تحصیلی : ۴۰۳-۴۰۲	تاریخ ارائه درس (شماره جلسه) : 7
----------------------	-----------------------------------

دانشکده: پرستاری و مامائی رامسر	نوع درس: اختصاصی
مقطع / رشته: کارشناسی/پرستاری	نام مدرس: دکتر زهرا فتوکیان
نام درس (واحد) و تعداد واحد: پرستاری بیماریهای تنفسی(۱واحد)	تعداد دانشجویان: ۲۶ نفر
ترم: ۴	مدت زمان کلاس: ۲ ساعت

اهداف کلی درس در پایان کلاس: دانشجویان باید بتوانند اختلالات پرده جنب و مراقبت پرستاری در صدمات قفسه سینه را بیان کنند.

اهداف ویژه در پایان کلاس: دانشجویان باید بتوانند:

- پلوریزی، افیوژن، آمپیم را شرح دهد.
- عوارض تروماهای قفسه سینه و مراقبتهای پرستاری آن را بیان کند.
- پنوموتراکس و مراقبت های پرستاری مربوطه را شرح دهد.
- معیارهای پیشگیری از آسیب راسیون را توصیف کند.

پیش بینی رفتار ورودی: (آمادگی لازم دانشجویان قبل از شروع کلاس - ارزشیابی آغازین): پرسش و پاسخ

زمان: ۱۰ دقیقه

مدت زمان:

۸۰ دقیقه

کلیات درس:

- - بیماریهای پرده جنب * پلوریزی * افیوژن * آمپیم
- ترومای قفسه سینه
- * صدمات پلانت * شکستگی دنده و جناغ
- * صدمات نافذ ریه و زخم های ناشی از گلوله و چاقو * پنوموتراکس
- * آمفیژم زیر جلدی * آسیب راسیون

ارزشیابی در حین تدریس: پرسش و پاسخ

زمان: ۱۵ دقیقه

زمان: ۱۵ دقیقه

جمع بندی و نتیجه گیری: - افیوژن پلور، تجمع مایعات در حفره جنب بندرت یک بیماری اولیه بوده و بیشتر ثانویه به سایر بیماریها ایجاد می شود.
 - اگر علت افیوژن پلور، بدخیمی باشد، افیوژن ممکن است مدتی بعد (چند روز یا هفته) مجدداً عود کند.
 - کنترل درد از اولویت های پرستاری در افیوژن پلور است.
 - هدف درمان در آمپیم، تخلیه حفره جنب و اتساع کامل ریه ها می باشد.
 - برقراری حجم کافی مایعات، فشار منفی داخل جنب و تخلیه مایع و خون از جنب در صدمات قفسه سینه ضروری است.
 - در صدمات ناپایدار شدید قفسه سینه از لوله گذاری داخل تراشه و تهویه مکانیکی با دستگاه تهویه تنظیم حجم جهت تصحیح اختلالات تبادل گازی استفاده می شود.

روش تدریس: - سخنرانی - بحث گروهی

وسایل کمک آموزشی: - وایت برد - اورهد - پروژکتور - اسلاید

فعالیت فراگیران: شرکت در بحث گروهی

ارزشیابی پایانی (در پایان جلسه): فعالیت دانشجویان در هر جلسه، ترجمه و ارائه مقاله، امتحانات مرحله ای و پایان ترم

منابع اصلی درس: پرستاری بیماری های تنفسی برونز و سوارث، ویرایش و ترجمه ۲۰۲۲، اصول بیماریهای داخلی مبحث تنفس هاریسون، ویرایش ۲۰۲۲.

www.google.com, www.pubMed.com, www.Update.com

منابع و سایتهای کمک کننده:

سال تحصیلی: ۴۰۳-۴۰۲	تاریخ ارائه درس (شماره جلسه): ۸
دانشکده: پرستاری و مامائی رامسر	نوع درس: اختصاصی

مقطع / رشته: کارشناسی/پرستاری	نام مدرس : دکتر زهرا فتوکیان
نام درس (واحد) و تعداد واحد : پرستاری بیماریهای تنفسی(واحد)	تعداد دانشجو: ۲۶ نفر
ترم: ۴	مدت زمان کلاس : ۲ ساعت

اهداف کلی درس در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند درباره بیماریهای مزمن انسدادی ریه توضیح دهد .	
اهداف ویژه در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند: -پاتوفیزیولوژی بیماریهای مزمن انسدادی ریه(برونشیت مزمن و آمفیزم) را توصیف کند - عوامل خطر ساز جهت پیشرفت COPD و مداخلات پرستاری در به حداقل رساندن این عوامل خطر ساز را بحث کند. - از فرایند پرستاری بعنوان یک چهارچوب رای مراقبت از بیماران مبتلا به COPD استفاده کند. - یک برنامه آموزشی جهت بیماران مبتلا به COPD طراحی کند.	
زمان: ۱۰ دقیقه	پیش بینی رفتار ورودی : 'آمادگی لازم دانشجو قبل از شروع کلاس - ارزشیابی آغازین': پرسش و پاسخ
مدت زمان: ۸۰ دقیقه	کلیات درس : - بیماریهای مزمن انسدادی ریه - عوامل خطر ساز COPD - اقدامات پرستاری بیمار COPD
زمان: ۱۵ دقیقه	ارزشیابی در حین تدریس: پرسش و پاسخ
زمان ۱۵ دقیقه:	جمع بندی و نتیجه گیری: - COPD به بیماریهایی اطلاق می شود که در آن جریان هوا محدود شده و معمولاً " غیر قابل برگشت هستند. (برونشیت مزمن و آمفیزم) - برونشیت مزمن یک بیماری در راههای هوایی است و بصورت سرفه پشت سرهم اتفاق می افتد. - آمفیزم ، اختلال در تبادل گازی ناشی از تخریب دیواره آلوئولی و اتساع بیش از حد آلوئولها ایجاد می شود. - نارسایی قلب راست (کورپولمونال) از عوارض آمفیزم می باشد. - مهمترین عامل ایجاد کننده COPD ، سیگار ، پپ و مصرف سایر انواع دخانیات است. - سه علامت اولیه نشاننده COPD : سرفه ، تولید خلط و تنگی نفس تقلایی می باشد.
روش تدریس: - سخنرانی - بحث گروهی	
وسایل کمک آموزشی: - وایت برد - اورهد - پروژکتور - اسلاید	
فعالیت فراگیران: شرکت در بحث گروهی	
ارزشیابی پایانی (در پایان جلسه): فعالیت دانشجویان در هر جلسه، ترجمه و ارائه مقاله، امتحانات مرحله ای و پایان ترم	
منابع اصلی درس: پرستاری بیماری های تنفسی برونر و سودارث، ویرایش و ترجمه ۲۰۲۲، اصول بیماریهای داخلی مبحث تنفس هاریسون، ویرایش ۲۰۲۲.	
www.google.com , www.pubMed.com , www.Update.com	
منابع و سایت های کمک کننده:	

سال تحصیلی : ۴۰۲-۴۰۳	تاریخ ارائه درس (شماره جلسه) : ۹
دانشکده: پرستاری و مامائی رامسر	نوع درس: اختصاصی
مقطع / رشته: کارشناسی/پرستاری	نام مدرس : دکتر زهرا فتوکیان

نام درس (واحد) و تعداد واحد : پرستاری بیماریهای تنفسی(واحد)	تعداد دانشجو: ۲۶ نفر
ترم: ۴	مدت زمان کلاس : ۲ ساعت

اهداف کلی درس در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند درباره بیماری های آسم و برونشکتاز توضیح دهد.

اهداف ویژه در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند:

- پاتوفیزیولوژی برونشکتازی را شرح دهد.
- مراقبت پرستاری از بیمار مبتلا به برونشکتازی را شرح دهد.
- آموزش های مورد نیاز بیمار مبتلا به برونشکتازی را بیان کند.
- پاتوفیزیولوژی آسم را شرح دهد.
- در مورد داروهای مصرفی در درمان آسم بحث کند.
- آموزشهای مورد نیاز بیمار مبتلا به آسم را بیان کند.
- آسم مقاوم را تعریف کند.

پیش بینی رفتار ورودی : (آمادگی لازم دانشجو قبل از شروع کلاس - ارزشیابی آغازین): پرسش و پاسخ

زمان: ۱۰ دقیقه

کلیات درس :

- تظاهرات بالینی برونشکتازی
- مراقبت پرستاری از بیمار مبتلا به برونشکتازی
- آسم و تظاهرات بالینی آن
- مراقبت پرستاری از بیمار مبتلا به آسم
- آسم مقاوم

مدت زمان:

۸۰ دقیقه

ارزشیابی در حین تدریس: پرسش و پاسخ

زمان: ۱۵ دقیقه

جمع بندی و نتیجه گیری: - برونشکتازی یک بیماری مزمن است که در آن برونش و برونشیولها دچار اتساع غیر قابل برگشت می شوند.

- علایم مشخصه برونشکتازی شامل سرفه مزمن و تولید مقادیر زیادی خلط چرکی است.
- اهداف درمان، پاک کردن قسمتهای مبتلای ریه ها از ترشحات فراوان و پیشگیری یا کنترل عفونت می باشد.
- سه علامت شایع آسم سرفه ، تنگی نفس و ویزینگ می باشد.
- کورتیکو استروئیدها مؤثرترین داروی ضد التهاب در درمان آسم هستند.
- سه ویژگی اصلی آسم انقباض عضلان صاف برونش ، تورم مخاط برونش و ترشحات غلیظ می باشد.
- آسم مقاوم ، آسم شدید و پایداری است که به درمانهای متداول پاسخ نمی دهد.
- در آسم ابتدا آکالوز تنفسی و بعد اسیدوز تنفسی ایجاد میشود

زمان ۱۵ دقیقه:

روش تدریس: - سخنرانی - بحث گروهی

وسایل کمک آموزشی: - وایت برد - اورهد - پروژکتور - اسلاید

فعالیت فراگیران: شرکت در بحث گروهی

ارزشیابی پایانی (در پایان جلسه): فعالیت دانشجویان در هر جلسه، ترجمه و ارائه مقاله، امتحانات مرحله ای و پایان ترم

منابع اصلی درس: پرستاری بیماری های تنفسی برونر و سودارث، ویرایش و ترجمه ۲۰۲۲، اصول بیماریهای داخلی مبحث تنفس هاریسون، ویرایش ۲۰۲۲.

www.google.com, www.pubMed.com, www.Update.com

منابع و سایتهای کمک کننده:

سال تحصیلی : ۴۰۳-۴۰۲	تاریخ ارائه درس (شماره جلسه) : 10
دانشکده: پرستاری و مامائی رامسر	نوع درس: اختصاصی
مقطع / رشته: کارشناسی/پرستاری	نام مدرس : دکتر زهرا فتوکیان
نام درس (واحد) و تعداد واحد : پرستاری بیماریهای تنفسی(واحد)	تعداد دانشجو: ۲۶ نفر

اهداف کلی درس در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند بیماریهای عروقی ریه را توضیح دهد.

اهداف ویژه در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند:

- ادم ریه و درمانهایش را شرح دهد
- درمانهای مربوط به سندرم نارسایی حاد تنفسی را بر اساس پاتوفیزیولوژی آن شرح دهد.
- هیپرتانسیون ریوی و پاتوفیزیولوژی آن را بیان کند.
- بیماریهای قلبی - ریوی را شرح دهد.
- عوامل خطر ساز آمبولی ریه ، روشهای پیشگیری و درمان آن را توصیف کند.

زمان: ۱۰ دقیقه

پیش بینی رفتار ورودی : (آمادگی لازم دانشجو قبل از شروع کلاس - ارزشیابی آغازین): پرسش و پاسخ

مدت زمان:

۸۰ دقیقه

کلیات درس :

- ادم ریوی
- نارسایی حاد تنفسی
- سندرم دیسترس تنفسی حاد
- هیپرتانسیون ریوی
- بیماریهای قلبی - ریوی (کورپولمونال)
- آمبولی ریه

زمان: ۱۵ دقیقه

ارزشیابی در حین تدریس: پرسش و پاسخ

زمان ۱۵ دقیقه:

جمع بندی و نتیجه گیری: - نارسایی حاد تنفسی بعنوان کاهش فشار اکسیژن شریانی به کمتر از ۵۰ mmHg و افزایش فشار دی اکسید کربن به بیش از ۵۰ mmHg (هیپر کاپنه) با PH کمتر از ۷/۳۵ تعریف می شود. فشار مثبت انتهای بازدم (PEEP) قسمت مهم درمان ARDS است. هیپرتانسیون ریوی شایعتر از اولیه است و به دنبال بیماریهای قلبی یا ریوی اتفاق می افتد. - تنگی نفس ، علامت اصلی هیپرتانسیون ریه است. - در بیماریهای قلبی - ریوی، بطن راست قلب بزرگ می شود. - شایعترین علامت آمبولی ریه، تنگی نفس می باشد. برای افراد در معرض خطر آمبولی ریه ، مهمترین روش پیشگیری از آمبولی ریوی پیشگیری از ترومبوز ورید عمقی است.

روش تدریس: - سخنرانی - بحث گروهی**وسایل کمک آموزشی:** - وایت برد - اورهد - پروژکتور - اسلاید**فعالیت فراگیران:** شرکت در بحث گروهی**ارزشیابی پایانی (در پایان جلسه):** فعالیت دانشجویان در هر جلسه، ترجمه و ارائه مقاله، امتحانات مرحله ای و پایان ترم

منابع اصلی درس: پرستاری بیماری های تنفسی برونر و سودارث، ویرایش و ترجمه ۲۰۲۲، اصول بیماریهای داخلی مبحث تنفس هاریسون، ویرایش ۲۰۲۲.

www.google.com, www.pubMed.com, www.Update.com

منابع و سایتهای کمک کننده:

سال تحصیلی : ۴۰۲-۴۰۳	تاریخ ارائه درس (شماره جلسه) : ۱۱
دانشکده: پرستاری و مامائی رامسر	نوع درس: اختصاصی
مقطع / رشته: کارشناسی/پرستاری	نام مدرس : دکتر زهرا فتوکیان
نام درس (واحد) و تعداد واحد : پرستاری بیماریهای تنفسی(واحد)	تعداد دانشجو: ۲۶ نفر
ترم: ۴	مدت زمان کلاس : ۲ ساعت

اهداف کلی درس در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند بیماریهای شغلی ریه را توضیح دهد.

<p>اهداف ویژه در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند:</p> <ul style="list-style-type: none"> - موارد پیشگیری از ابتلا به بیماریهای شغلی ریه را توضیح دهد. - پاتوفیزیولوژی، تظاهرات بالینی و درمان سیلیکوزیس را شرح دهد. - پاتوفیزیولوژی، تظاهرات بالینی و درمان طبی آسبستوزیس را شرح دهد. 	
پیش بینی رفتار ورودی : (آمادگی لازم دانشجو قبل از شروع کلاس - ارزشیابی آغازین): پرسش و پاسخ	زمان: ۱۰ دقیقه
<p>کلیات درس :</p> <ul style="list-style-type: none"> - سیلیکوزیس - آسبستوزیس - پنوموکونیوزیس در کارگران معادن زغال سنگ 	مدت زمان: ۸۰ دقیقه
<p>ارزشیابی در حین تدریس: پرسش و پاسخ</p>	
<p>جمع بندی و نتیجه گیری:</p> <ul style="list-style-type: none"> - بیماریهای شغلی ریه بر اثر تماس با برخی گرد و غبارهای آلی و معدنی و گازهای سمی (دود و آئروسول) ایجاد می شوند. - چون فرایند فیروزه شدن در ریه ها در بیماری سیلیکوزیس غیر قابل برگشت است، درمانهای حمایتی متمرکز بر درمان عوارض و پیشگیری از عفونت می باشد. - درمان آسبستوزیس متمرکز بر کنترل عفونت و درمان بیماری ریه است. - اولین علامت پنوموکونیوزیس در کارگران معادن زغال سنگ، سرفه همراه با تولید خلط است. - روشهای کنترل گرد و غبار جهت پیشگیری از پنوموکونیوزیس شامل تهویه، پاشیدن آب روی کف زمین و پاک کردن مکرر و مرتب کف زمین است. 	زمان: ۱۵ دقیقه
<p>روش تدریس: - سخنرانی - بحث گروهی</p>	
<p>وسایل کمک آموزشی: - وایت برد - اورهد - پروژکتور - اسلاید</p>	
<p>فعالیت فراگیران: شرکت در بحث گروهی</p>	
<p>ارزشیابی پایانی (در پایان جلسه): فعالیت دانشجویان در هر جلسه، ترجمه و ارائه مقاله، امتحانات مرحله ای و پایان ترم</p>	
<p>منابع اصلی درس: پرستاری بیماری های تنفسی برونر و سودارت، ویرایش و ترجمه ۲۰۲۲، اصول بیماریهای داخلی مبحث تنفس هاریسون، ویرایش ۲۰۲۲.</p> <p>www.google.com, www.pubMed.com, www.Update.com</p> <p>منابع و سایت های کمک کننده:</p>	

سال تحصیلی : ۴۰۳-۴۰۲	تاریخ ارائه درس (شماره جلسه) : ۱۲
دانشکده: پرستاری و مامائی رامسر	نوع درس: اختصاصی
مقطع / رشته: کارشناسی/پرستاری	نام مدرس : دکتر زهرا فتوکیان
نام درس (واحد) و تعداد واحد : پرستاری بیماریهای تنفسی(۱واحد)	تعداد دانشجو: ۲۶ نفر
ترم: ۴	مدت زمان کلاس : ۲ ساعت

اهداف کلی درس در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند روش های درمان و مراقبت های پرستاری مربوط به سرطان های ریه را توضیح دهد.

اهداف ویژه در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند:

- عوامل خطر سرطان ریه را نام ببرد.
- تظاهرات بالینی سرطان ریه را توضیح دهد.
- روشهای درمان و برنامه های پرستاری در بیماران مبتلا به سرطان ریه را بیان کند.
- روشهای درمانی در تومورهای مדיاستن را شرح دهد.

زمان: ۱۰ دقیقه	پیش بینی رفتار ورودی: (آمادگی لازم دانشجو قبل از شروع کلاس - ارزشیابی آغازین): پرسش و پاسخ
مدت زمان: ۸۰ دقیقه	کلیات درس: - سرطان ریه - تومورهای مדיاستن - مراقبت پرستاری در سرطانهای ریه
زمان: ۱۵ دقیقه	ارزشیابی در حین تدریس: پرسش و پاسخ
زمان ۱۵ دقیقه:	جمع بندی و نتیجه گیری: - بیش از ۸۵ درصد سرطانهای ریه توسط استنشاق مواد شیمیایی کارسینوژنیک بویژه دود سیگار ایجاد می شود. - کارسینومای سلولهای غیر کوچک ۷۵-۷۰ درصد تومورهای ریه را تشکیل می دهد. با مشاهده تغییر در مشخصات سرفه باید به سرطان ریه مشکوک شد. عوامل دخیل در ایجاد سرطان ریه شامل استعمال دخانیات، تدخین تمبلی، الاینده های محیط و شغل، ژنتیک و اختلالات تغذیه می باشند. - درمانهای تسکینی در درمان سرطانهای ریه و مدياستن شامل پرتو درمانی جهت کوچک کردن تومور و تسکین درد، استفاده از برونکوسکپی جهت بازکردن برونشها یا راههای هوایی تنگ، تسکین درد و سایر ناراحتی ها می باشند.
روش تدریس: - سخنرانی - بحث گروهی	
وسایل کمک آموزشی: - وایت برد - اورهد - پروژکتور - اسلاید	
فعالیت فراگیران: شرکت در بحث گروهی	
ارزشیابی پایانی (در پایان جلسه): فعالیت دانشجویان در هر جلسه، ترجمه و ارائه مقاله، امتحانات مرحله ای و پایان ترم	
منابع اصلی درس: پرستاری بیماری های تنفسی برونر و سوارث، ویرایش و ترجمه ۲۰۲۲، اصول بیماریهای داخلی مبحث تنفس هاریسون، ویرایش ۲۰۲۲.	
www.google.com , www.pubMed.com , www.Update.com	
منابع و سایتهای کمک کننده:	