



طرح درس روزانه - علوم پایه

سال تحصیلی: ۴۰۲-۴۰۳	تاریخ ارائه درس (شماره جلسه): ۱
دانشکده: پرستاری و مامائی رامسر	نوع درس: اختصاصی
مقطع / رشته: کارشناسی/پرستاری	نام مدرس: دکتر زهرا فتوکیان
نام درس (واحد) و تعداد واحد: اختلالات کبد و مجاری صفراوی (۲/۰ واحد)	تعداد دانشجو: ۲۶ نفر
ترم: ۳	مدت زمان کلاس: ۲ ساعت

<p>اهداف کلی درس در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند آناتومی و فیزیولوژی کبد و مجاری صفراوی و بررسی های تشخیصی مربوط به آن را شرح دهد.</p>	
<p>اهداف ویژه در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند:</p> <ul style="list-style-type: none"> - عملکردهای متابولیکی کبد و اختلالات ناشی از بیماریهای کبد را شناسایی کند. - تست های عملکرد کبد و تظاهرات بالینی اختلال کارکرد مربوط به تغییرات پاتوفیزیولوژیک کبد را توضیح دهد. - ارتباط بین یرقان، فشارخون، پورت، آسیت، واریس، کمبودهای تغذیه ای و کمای کبدی را با تغییرات پاتوفیزیولوژیک کبد مشخص نماید. - درمان طبی جراحی و مداخلات پرستار بیمار مبتلا به واریس مری را شرح دهد. 	
مدت زمان: ۱۰ دقیقه	<p>پیش بینی رفتار ورودی: (آمادگی لازم دانشجو قبل از شروع کلاس - ارزشیابی آغازین): پرسش و پاسخ</p>
مدت زمان: ۸۰ دقیقه	<p>کلیات درس:</p> <ul style="list-style-type: none"> - عملکرد کبد - تست های تشعیمی عملکرد کبد - بیماریهای کبد - درمان بیماریهای کبد
مدت زمان: ۱۵ دقیقه	<p>ارزشیابی در حین تدریس: پرسش و پاسخ</p>
مدت زمان ۱۵ دقیقه:	<p>جمع بندی و نتیجه گیری: - عملکرد کبد شامل متابولیسم گلوکز، تبدیل آمونیاک، متابولیسم پروتئین و چربی، ذخیره ویتامین و آهن، متابولیسم دارو، تشکیل صفرا و دفع بیلی روبین میباشد.</p> <ul style="list-style-type: none"> - تست های تشخیصی عملکرد کبد (LFT) شامل آنزیمهای سرمی الکالین فسفاتاز، لاکتیک دهیدروژناز، سرم آمینوترانزفراز (ALT و AST)، پروتئین ها (آلبومین و گلوبولین ها)، بیلی روبین، آمونیاک، فاکتورهای انعقادی، لیپیدهای سرم می باشند. - قبل از انجام بیوپسی کبد، باید نتایج تست های انعقادی (RT, PTT) و شمارش پلاکتی) آماده باشد. - یرقان - ۴ دسته همولیتیک، هپاتوسلولار، انسدادی و یرقان ناشی از هیپر بیلی روبینمی ارثی تقسیم می شود. - افزایش دورشکم، افزایش ناگهانی وزن از علایم شایع آسیت می باشد. - درمان آسیت شامل رژیم غذایی (کم نمک)، استفاده از داروهای مدر (اسپیر نیولاکتون) استراحت در بستر و پاراستز می باشد. - درمان خونریزی واریس مری شامل درمان های طبی (درمان دارویی) و تامپوناد به وسیله بالون، اسکروتدایی آندوسکوپی، درمان باندنیگ مری، شنت و جراحی می باشد. - آنسفالو پاتی کبدی، عارضه خطرناک نارسایی کبد می باشد که ناشی از تجمع آمونیاک و سایر متابولیت های سمی می باشد.
<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 اختلالات غدد، کبد و مجاری صفراوی برونر و سودارث، ویرایش و ترجمه ۲۰۲۲.</p> <p>www.google.com, www.pubMed.com, www.Update.com</p>	
<p>منابع و سایتهای کمک کننده:</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: اختلالات کبد و مجاری صفراوی(۲/۰ واحد)	تعداد دانشجو: ۲۶ نفر
ترم: ۳	مدت زمان کلاس : ۲ ساعت

اهداف کلی درس در پایان کلاس: : دانشجو باید بتواند هیپاتیت، سرطان کبد و پیوند کبد را شرح دهد .	
اهداف ویژه در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند:	
<ul style="list-style-type: none"> - انواع هیپاتیت، پیشگیری، تظاهرات بالینی، درمان، پیش آگهی و نیازهای مراقبت بهداشتی در منزل را مورد مقایسه قرار دهد. - از فرایند پرستاری به عنوان چارچوبی جهت مراقبت از بیماران مبتلا به سیروز کبد استفاده نماید. - درمان غیر جراحی و جراحی بیماران مبتلا به سرطان کبد را مقایسه کند. - مراقبت پرستاری بعد از عمل جراحی بیماران تحت عمل پیوند کبد را توضیح دهد. 	
مدت 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 : -انواع هیپاتیت -درمان هیپاتیت -سیروز کبدی -سرطان کبد و درمانها -مراقبت های بعد از پیوند کبد
مدت زمان: ۱۵ دقیقه	ارزشیابی در حین تدریس: پرسش و پاسخ
مدت زمان ۱۵ دقیقه:	جمع بندی و نتیجه گیری: -انواع هیپاتیت شامل هیپاتیت های ویروسی (G,E,D,C,B,A) و هیپاتیت دارویی(ناشی از مصرف استامینوفن ، داروهای ضد تشنج ،ضد سل ، ضد افسردگی و بیهوشی) می باشد - راه های انتقال و درمان ویروس هیپاتیت E,A مشابه همد (از راه مدفوع و فاضلاب) و راههای انتقال و درمان ویروس هیپاتیت G,D,C,B (خون ،مایع منی) مشابه همد -سیروز کبد یک بیماری مزمن است که توسط جایگزینی بافت نرمال کبد توسط بافت فیبروز منتشر مشخص می شود - الکل ، اصلی ترین عامل ایجادکننده سیروز می باشد - علائم بالینی سیروز کبدی شامل بزرگی کبد ، انسداد ورید پورت و آسیت ، عفونت و پرتیونیت ، واریس دستگاه گوارش ، کمبود ویتامینها و کم خونی و زوال فکری و ذهنی می باشد - عوارض سیروز کبدی شامل خونریزی ، آنفالوپاتی کبدی و افزایش حجم مایعات می باشد - تظاهرات اولیه سرطان کبد شامل درد ، ناراحتی مبهم در ربع فوقانی راست شکم ، کاهش وزن ، بی اشتهاپی و آنمی می باشد - درمان سرطان کبد شامل درمان طبی (درمان علامتی) ، شیمی درمانی ، پرتو درمانی ، تخلیه صفر از راه پوست و درمان های جراحی می باشد.
روشی 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 اختلالات غدد، کبد و مجاری صفراوی برونر و سودارت، ویرایش و ترجمه 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: اختلالات کبد و مجاری صفراوی(۲/۰ واحد)	تعداد دانشجو: ۲۶ نفر
ترم: ۳	مدت زمان کلاس : ۲ ساعت

اهداف کلی درس در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند اختلالات صفرا و مجاری صفراوی را توضیح دهد.

اهداف ویژه در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند:

- علل کوله شیت حاد را توضیح دهد.
- علل ایجاد سنگ های صفراوی را شرح دهد.
- روش های درمان سنگ کیسه صفرا را با هم مقایسه کند.
- فرایند پرستاری را برای مراقبت از بیماران مبتلا به سنگ کیسه صفرا و افراد تحت عمل لاپاراسکوپی یا کوله سیتکتومی باز به کار بگیرد.

مدت 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 کیسه صفرا -جراحی های کیسه صفرا فرایند پرستاری در بیماران تحت جراحی کیسه صفرا
مدت زمان: ۱۵ دقیقه	ارزشیابی در حین تدریس: پرسش و پاسخ
مدت زمان ۱۵ دقیقه:	جمع بندی و نتیجه گیری: -کیسه صفرا به عنوان محل ذخیره صفرا عمل می کند. - کوله لیتیازیس (سنگ کیسه صفرا) از دو نوع رنگدانه ای و کلسترولی می باشد. - علائم بالینی سنگ کیسه صفرا ، درد و کولیک صفراوی ، یرقان ، تغییر رنگ ادرار و مدفوع و کمبود ویتامین می باشد. - با استفاده از روش اولتراسونوگرافی ، ۹۵ درصد موارد سنگ های کیسه صفرا تشخیص داده می شوند. - جهت مشاهده نئوپلاسمهای آمپول و اتر و بیوپسی، از روش کولانژیو پانکراتوگرافی ر تروگراد به وسیله آندوسکوپی (ERCP) استفاده می شود. - جهت خارج کردن سنگهای صفراوی از روش های حل کردن سنگهای صفراوی با حلال MTBE، خارج کردن سنگه با تجهیزات، لیتوتریپس از خارج بدن با امواج شوکی (ESWL)، لیتوتریپسی از داخل بدن و جراحی استفاده می شود. - زمانی که وضعیت جسمی بیمار اجازه عمل جراحی بزرگتر را ندهد و یا بیمار تحمل بیهوشی را نداشته باشد، از جراحی کوله سیتوستومی از طریق جراحی استفاده می شود. - رژیم غذایی بعد از عمل جراحی کوله سیتوستومی ، رژیم غذایی کم چرب ، پرکربوهیدرات و پر پروتئین 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 اختلالات غدد، کبد و مجاری صفراوی برونر و سودارث، ویرایش و ترجمه ۲۰۲۲. www.google.com , www.pubMed.com , www.Update.com
	منابع و سایتهای 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: اختلالات کبد و مجاری صفراوی (۲/۰ واحد)	تعداد دانشجو: ۲۶ نفر
ترم: ۳	مدت زمان کلاس: ۲ ساعت

اهداف کلی درس در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند اختلالات پانکراس را توضیح بدهد	
اهداف ویژه در پایان کلاس: دانشجو باید بتواند : -پانکراتیت حاد را از مزمن افتراق دهد. - فرایند پرستاری را به عنوان چارچوبی برای مراقبت از بیماران مبتلا به پانکراتیت حاد به کاربرد. - اثرات تغذیه ای و متابولیک درمان جراحی تومورهای پانکراس را شرح دهد.	
مدت 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: -وظایف پانکراس -تومورهای پانکراس -پانکراتیت حاد و مزمن
مدت زمان: ۱۵ دقیقه	ارزشیابی در حین تدریس: پرسش و پاسخ
مدت زمان ۱۵ دقیقه:	جمع بندی و نتیجه گیری: - پانکراتیت حاد به وسیله خود هضمی پانکراس توسط آنزیمهای پروتئولیتیک و عمدتاً توسط آنزیم تریپسین ایجاد می شود - تظاهرات بالینی پانکراتیت شامل درد شدید شکمی (درد بخصوص پس از مصرف غذای سنگین یا الکل است و با مصرف آنتی اسید تسکین نمی یابد)، تهوع، استفراغ، سفتی عضلات شکم، هیپوتانیون و شوک می باشد -درمان پانکراتیت حاد به صورت علامتی در جهت پیشگیری از عوارض می باشد - ERCP مفیدترین مطالعه تشخیص در پانکراتیت مزمن می باشد - پانکراتیت مزمن یک اختلال التهابی است که با تخریب پیشرونده ساختمانی و عملکردی پانکراس مشخص می شود - علت اصلی بروز پانکراتیت مزمن، مصرف طولانی مدت الکل می باشد - درمان طبی در پانکراتیت مزمن علامتی است - جراحی پانکراتیکوژونوستومی (Roun-en-y) یا اتصال پهلو به پهلو مجرای پانکراس به ژژونوم جهت خروج ترشحات پانکراس جهت درمان پانکراتیت مزمن انجام می شود -جراحی ویپل (پانکراتیکودونکتومی) جهت تسکین درد مزمن در پانکراتیت مزمن انجام می شود - درد، یرقان، کاهش وزن از علائم تشخیص تومور پانکراس محسوب می شود -۸۰-۶۰ درصد از تومورهای پانکراس در سر پانکراس ایجاد 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 اختلالات غدد، کبد و مجاری صفراوی برونر و سودارث، ویرایش و ترجمه ۲۰۲۲. www.google.com , www.pubMed.com , www.Update.com	
منابع و سایتهای کمک کننده:	