



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

دانشکده پیراپزشکی

طرح درس کارآموزی (۲)

پیش نیاز : کارآموزی (۱) - همزمان با روش بیهوشی (۱)

تعداد واحد : ۴ واحد

فراگیران : دانشجویان ترم ۴ کارشناسی هوشبری

نوع واحد : کارآموزی

جلسه	اهداف کلی	اهداف ویژه
۱	چگونگی ارزیابی بیمار قبل از بیهوشی	۱-دستبند هویت ، گان و عدم وجود لباس های زیر، اشیاء فلزی، اندام مصنوعی و طول زمان NPO را از بیمار سوال و کنترل نماید. ۲-اوراق پرونده را از نظر وجود برگه پذیرش، رضایت عمل و بیهوشی و اعمال خاص، شرح حال، آمادگی قبل از عمل و آزمایشات را کنترل کند. ۳-آزمایشات موجود در پرونده را کنترل نموده و با مقادیر طبیعی مقایسه نماید.
۲	انتخاب روش بیهوشی	۱-علت بروز مشکل، سابقه بیماری های زمینه ای در وی و خانواده اش را از بیمار سوال نماید. ۲-داروهای مصرفی بیمار در طی ۶ الی ۱۲ ماه گذشته تا کنون را از بیمار سوال نماید. ۳-سابقه عمل جراحی و بیهوشی و نوع آن را از بیمار سوال نماید. ۴-علائم حیاتی بیمار را کنترل نماید. ۵-با توجه به موارد ذکر شده توسط بیمار روش بیهوشی را انتخاب نماید.
۳	آماده سازی بیمار برای القا بیهوشی	۱-ماشین بیهوشی را از نظر سلامت و عدم نشت در سیستم بررسی و کنترل نماید. ۲-از نظر وجود O_2 و N_2O در سیستم اطمینان حاصل نماید. ۳-دستگاه ساکشن را از نظر سلامت بررسی نماید. ۴-وسایل لازم برای اینداکشن بیهوشی (ماسک، لارنگوسکوپ، لوله تراشه، ایروی، کانکتور و ...) را آماده نماید. ۵-داروهای مورد استفاده در اینداکشن بیهوشی را در سرنگ آماده نماید. ۶-داروهای مورد استفاده در حین بیهوشی (شل کننده ها، خواب آورها و مخدرها) را به مقدار لازم در سرنگ آماده نماید. ۷-الزامات دندان جری و قدامی را از نظر سلامت و آمادگی برای اینداکشن بیهوشی بررسی نماید.

		نماید. ۸- سرعت انفوزیون محلول های وریدی را تنظیم نماید.
۴	القا بیهوشی عمومی	۱-در تزریق داروهای اینداکشن با مسئول مربوطه همکاری نماید. ۲-ماسک مناسب بیمار را انتخاب و سر بیمار را در پوزیشن مناسب قرار داده و ونتیلاسیون را انجام دهد. ۳- نحوه قرار دادن و موارد استفاده ایروی دهانی حلقی را شرح دهد. ۴- کفایت ونتیلاسیون را با اتساع قفسه سینه بیمار بررسی نماید. ۵- در انجام لوله گذاری تراشه با تکنیسین بیهوشی همکاری نماید. ۶- پس از لوله گذاری صحت محل لوله را به وسیله گوشی کنترل نماید. ۷- لوله تراشه را به وسیله باند یا چسب فیکس نماید.
۵	پایش ارگان های حیاتی و صحنه عمل	۱-علائم حیاتی بیمار را کنترل نموده و هرگونه تغییر ناخواسته در فشار خون و ضربان قلب را گزارش نماید. ۲-وضعیت تنفس بیمار را بر اساس پارامترهایی همچون رنگ پوست، تعداد تنفس، رنگ خون محل عمل و O₂Sat پایش نماید.
۶	بررسی عوارض مرحله قبل، حین و بعد از بیهوشی	۱-بیمار را از نظر وجود عوارض قبل از بیهوشی نظیر تاکی کاردی، برادیکاردی، بیقراری، ترس بررسی نماید. ۲- پس از تزریق داروهای اینداکشن، بیمار را از نظر بروز عوارض احتمالی آنها کنترل نماید. ۳- عوارض ناشی از به کار بردن ماسک نامناسب بیهوشی (ریزش موهای ثلث خارجی ابرو، فشار روی شاخه دهانی عصب صورتی و نکروز پل بینی) را بیان کند و بیمار را در مقابل این عوارض مراقبت نماید. ۴- عوارض ناشی از کاربرد نامناسب ماسک و عدم کفایت تهویه را شرح دهد. ۵- عوارض حین انتقال بیمار از تخت عمل به برانکارد و ریکآوری را توضیح دهد.
۷	بکارگیری سیستم های تجویز اکسیژن	۱-توانایی تهویه بیمار با ماسک صورت را داشته باشد. ۲-مزایا، معایب و کاربرد سیستم های بیهوشی را توضیح دهد و در مواقع لزوم از آن استفاده کند.
۸	اصول کلی مایع درمانی و انتقال خون	۱-محلول های وریدی مناسب را بر اساس وضعیت و سن بیمار و نوع عمل انتخاب کند. ۲- بیمار را از نظر بروز عوارض ناشی از کاتترگذاری و سرم درمانی بررسی نماید. ۳- قبل از تزریق، فرآورده های خونی را از نظر سازگاری گروه خونی، RH، تاریخ، رنگ، شماره کیسه و شماره پرونده بررسی نماید. ۴- در آماده سازی فرآورده ی خونی با تکنیسین بیهوشی مربوطه همکاری نماید. ۵- قبل از شروع تزریق، علائم حیاتی بیمار را کنترل نماید. ۶- از یک خط وریدی مطمئن و اختصاصی جهت تزریق فرآورده خونی استفاده نماید. ۷- پس از شروع تزریق با کنترل علائم حیاتی و مشاهده دقیق بیمار از نظر عوارض وی را پایش نماید. ۸- نوع و مقدار فرآورده تزریقی را در پرونده بیمار ثبت نماید.
۹	مشارکت در استقرار بیمار بر روی تخت عمل، عوارض و توجهات لازم	۱-انواع روش های استقرار روی تخت عمل و عوارض آنها را ذکر نماید. ۲- در دادن پوزیشن مربوطه به بیمار همکاری نماید. ۳- پس از دادن پوزیشن به بیمار وی را از نظر تغییرات ناخواسته مانند افت فشار خون، افت ضربان قلب، فشار روی عصب و یا فشار روی نقاط تحت فشار بررسی نماید. ۴- در انتهای جراحی هنگام برگرداندن بیمار از پوزیشن، وی را از نظر تغییرات ناخواسته مانند افت فشار خون و ضربان قلب پایش نماید.

۱۰	اصول آماده سازی وسایل و تجهیزات جهت هوش آوری بیمار	۱- داروهای مورد نیاز جهت ریورس شل کننده ها را به مقدار لازم در سرنگ آماده نماید. ۲- ساکشن را روشن و آماده نماید. ۳- در اواخر عمل هوشبرهای استنشاقی دریافتی بیمار را کاهش دهد. ۴- اصول بهداشتی را حین ساکشن کردن رعایت نماید.
۱۱	مشارکت در هوش آوری	۱- در پایان عمل داروهای بیهوشی استنشاقی و N_2O را ببند. ۲- بیمار را از ونتیلاتور جدا و به صورت دستی تهویه نماید. ۳- ریورس را پس از برگشت تنفس بیمار تزریق نماید. ۴- بیمار را ساکشن و کاف لوله را خالی نماید. ۵- با دادن یک تنفس با فشار مثبت و همزمان با بازدم بیمار لوله را خارج نماید. ۶- بلافاصله مجدداً ساکشن نموده و با ماسک، اکسیژن ۱۰۰ درصد به بیمار بدهد.
۱۲	اصول مراقبت از بیمار پس از هوش آوری و انتقال به PACU	۱- به حجم و ریت تنفس و طبیعی بودن ضربان و ریت قلب بیمار توجه نماید. ۲- هنگام انتقال بیمار از تخت عمل به برانکارد از سر و گردن بیمار مراقبت نماید. ۳- در طول انتقال بیمار به PACU با اجرای مانور سه گانه، راه هوایی بیمار را حفظ و همراهی نماید. ۴- در هنگام تحویل بیمار به پرستار PACU مشخصات بیمار، وضعیت وی در طی جراحی و بیهوشی را گزارش دهد.

نحوه ارزشیابی: آزمون میان ترم ۲۰ درصد نمره، آزمون پایان ترم ۶۰ درصد نمره، انجام تکالیف ۱۰ درصد نمره، مسئولیت پذیری و حضور فعال ۱۰ درصد نمره.