

رشته تحصیلی: پرستاری

شماره جلسه: 1

عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان تعداد واحد: 3

زمان تدریس: 3 ساعت

مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد

هدف کلی درس: دانشجو باید با اهمیت مراقبت از نوزادان پرخطر و مراقبت پرستاری از نوزادان با آنومالی های مادرزادی آشنا شود.

ارزشیابی تشخیصی	اهداف ویژه	ارزشیابی تشخیصی	خلاصه محتوی درس	زمان (دقیقه)	روش تدریس	وسایل آموزشی	ارزیابی حین تدریس	فعالتهای فراگیران	ارزشیابی تکمیلی
پرسش و پاسخ (10 دقیقه)	در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که : - نوزادان پرخطر را طبقه بندی کند. - نوزادان پرخطر را تعریف کند. - تدابیر پرستاری در نوزادان پرخطر را شرح دهد. - اتیولوژی، علائم بالینی، ارزشیابی تشخیصی، تدابیر درمانی و مراقبت های قبل و پس از عمل جراحی هیدروسفالی را شرح دهد. - اتیولوژی، علائم بالینی، تدابیر پرستاری میکروسفالی را توضیح دهد. - انواع اسپاینا بیفیدا را نام ببرد. - اتیولوژی مننژومیلوسل، علائم بالینی، ارزشیابی تشخیصی، تدابیر درمانی،	پرسش و پاسخ (10 دقیقه)	- نوزاد پر خطر به نوزادی گفته می شود که علیرغم در نظر گرفتن سن جنینی یا وزن زمان تولد بیش از حد متوسط زمینه بروز بیماری یا مرگ و میر را دارد. - طبقه بندی شیرخواران پرخطر: شیرخوار کم وزن، شیرخوار بیا وزن زمان تولد فوق العاده کم، شیرخوار با وزن زمان تولد نسبتاً کم، LGA، IUGR، SGA، AGA، Post term و Premature می باشند. - تدابیر پرستاری در نوزادان پرخطر شامل: تنظیم حرارت بدن، حفاظت علیه عفونت، مایع رسانی، نیازهای تغذیه ای، مراقبت از پوست، دادن دارو، لمس شفا بخش می باشد. - هیدروسفالی نشانه ای حاصل از اختلال در انتقال مایع مغزی- نخاعی بوده علت ایجاد آن اکتسابی و مادرزادی است. - میکروسفالی بعلت اختلال اتوزوم مغلوب، وجود کروموزوم غیر طبیعی یا تماس با تراتوژن، عفونت های مادری یا عوامل شیمیایی است. نارسایی در بسته شدن مهره استخوانی را اسپاینایفیدا می نامند که شایعترین -مننژومیلوسل در اثر بسته نشدن یک ناحیه از لوله عصبی	30 دقیقه 40 دقیقه 30 دقیقه 10 دقیقه 30 دقیقه	* سخنرانی * بحث گروهی	* وایت بوردها * ویدئو پروژکتور * کامپیوتر * ترانسپاز * اسلاید	نظرسنجی شرکت در بحث گروهی در مورد نحوه ارائه درس پرسش و پاسخ	شرکت در بحث گروهی	* حضور فعال دانشجو و در بحث کویز * امتحان پایان ترم * ارائه تکلیف مربوطه

					دقیقه ۵	ایجاد می شود و ... - علت ایجاد C.D.H ناشناخته است ولی عوملی مثل جنس، ترتیب تولد و ...	فرایند پرستاری و پیشگیری از آن را شرح دهد. - اتیولوژی و پاتوفیزیولوژی در رفتگی مادرزادی مفصل هیپ، علائم بالینی، ارزشیابی تشخیصی، تدابیر درمانی و پرستاری را شرح دهد.
					30 دقیقه ۵		

عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان							
تعداد واحد: 3							
رشته تحصیلی: پرستاری							
مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد							
زمان تدریس: 3 ساعت							
شماره جلسه: 2							
هدف کلی درس: دانشجو باید با سایر آنومالی های مادرزادی در نوزادان پرخطر آشنا شود.							
اهداف ویژه	ارزشیابی تشخیصی	خلاصه محتوی درس	زمان (دقیقه)	روش تدریس	وسایل آموزشی	ارزیابی حین تدریس	فعالتهای فراگیران
در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که: - اتیولوژی، پاتوفیزیولوژی، ارزشیابی تشخیصی، تدابیر درمانی و تدابیر پرستاری پاچماقی را شرح دهد. - اتیولوژی، ارزشیابی تشخیصی، درمان و فرایند	پرسش و پاسخ (10 دقیقه)	- علت ایجاد پاچماقی همراه با سایر اختلالات مثل کروموزومی، آرتروگریپوز، فلج مغزی یا اسپاینایفیدا می باشد ولی علت اصلی آن ناشناخته است هر چند که یک گرایش شدید خانوادگی مطرح است .... - اتیولوژی شکام لب و کام شامل: توارث، نقایص کروموزومی، عوامل محیطی یا تراژون، مصرف داروهایی مثل فنی توفین، اسیدوالپروئیک، تالیدومید، حشره کش، دیوکسین، کمبود اسید فولی در مادر و .... - شیوع آن به میزان 1 در 3000-4500 موالید زنده است.	20 دقیقه	* سخنرانی * بحث گروهی	* وایت بور * ویدئو پروژکتور * کامپیوتر * اسلاید	نظرسنجی خواهی از فراگیران در مورد نحوه ارائه درس پرسش و پاسخ	شرکت در بحث گروهی و در بحث و در بحث *کوئیز * امتحان پایان ترم

<p>های پرستاری مربوطه به شکاف کام / شکاف لب را توضیح دهد.</p> <p>- اتیولوژی، پاتوفیزیولوژی، علائم بالینی، ارزشیابی تشخیصی، تدابیر درمانی و پرستاری فیستول مری و نای را شرح دهد.</p> <p>- شیوع ناهنجاری آنورکتال، پاتوفیزیولوژی، علائم بالینی، ارزشیابی تشخیصی، تدابیر درمانی و پرستاری آن را شرح دهد.</p> <p>- علت امفالوسل، پیش آگهی و تدابیر پرستاری آن را توضیح دهید.</p> <p>- شیوع فتق دیافراگماتیک مادرزادی، علائم بالینی، ارزشیابی تشخیصی، تدابیر درمانی و پرستاری مربوطه را شرح دهد.</p> <p>- انواع هیدروسل را نام ببرید.</p> <p>- علائم بالینی در هیدروسل و تدابیر پرستاری را بگوید</p>	<p>آنزیم مری در نوزادان زودرس شیوع بالایی دارد و سابقه پلی هیدرآمیوس در مادران شایع می باشد.</p> <p>- ناهنجاریهای مقعد و راست روده جزء شایعترین ناهنجاریهای مادرزادی است. میزان شیوع آن 1 به ازای هر 400-500 تولد زنده می باشد.</p> <p>- شیوع فتق دیافراگماتیک مادرزادی معادل 1 به ازای 5000 تولد زنده است</p> <p>- هیدروسل به دو دسته غیر ارتباطی و ارتباطی تقسیم می شود و علائم بالینی آن ....</p>	<p>10 دقیقه</p> <p>10 دقیقه</p> <p>10 دقیقه</p> <p>10 دقیقه</p>				<p>* ارائه تکلیف مربوطه</p>
<p>عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد</p>		<p>تعداد واحد: 3 زمان تدریس: 3 ساعت</p>		<p>رشته تحصیلی: پرستاری شماره جلسه: ادامه جلسه 2</p>		

هدف کلی درس: دانشجو باید با سایر آنومالی های مادرزادی در نوزادان پرخطر آشنا شود.

ارزشیابی تکمیلی	فعالیت‌های فراگیران	ارزیابی حین تدریس	وسایل آموزشی	روش تدریس	زمان (دقیقه)	خلاصه محتوی درس	ارزشیابی تشخیصی	اهداف ویژه
* حضور فعال دانشجو و در بحث * کوئید ز * امتحان پایان ترم * ارائه تکلیف مربوطه	شرکت در بحث گروهی	نظرسخواهی فراگیران در مورد نحوه ارائه درس پرسش و پاسخ	* وایت بورد * ویدئو پروژکتور * کامپیوتر * اسلاید	* سخنرانی * بحث گروهی	30 دقیقه 5 10 دقیقه 5 20 دقیقه 5 30 دقیقه 5	<p>- نهنان بیضگی بر حسب ناحیه به صورت شکمی، کانالی، نابجا تقسیم می شود و شیوع آن معادل 33% در نوزادان زودرس مذکر و 4-3% در نوزادان ترم مذکر است.</p> <p>- شیوع هیپوسپادیازیس در حدود 1 به ازای هر 300 تولد زنده می باشد و 15-10 درصد موارد کی یاز بستگان درجه اول بیمار دچار این وضعیت هستند. زمان مناسب برای جراحی 12-6 ماهگی قبل از شکل گیری تصویر ذهنی در کودک می باشد</p> <p>- میزان شیوع اکسترونی مثانه معادل 1 در هر 35000 تا 401000 تولد زنده می باشد این ناهنجاری در مردان شایعتر از زنان است (2 به 1)</p> <p>- تولد کودک با ابهام نسی کاملاً متفاوت از دیگر آنومالیهای مادرزادی ایجاد می کند جنسیت مبهم یک تراژدی احتمالاً مادام العمر برای کودک و خانواده است. انواع آن عبارتند از وجود جنسیت غیر طبیعی، تمایز غیر طبیعی گنادها و ....</p>	پرسش و پاسخ (10 دقیقه)	<p>در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که:</p> <p>- اتیولوژینهنان بیضگی و انواع آن، علائم بالینی، ارزشیابی تشخیصی، تدابیر درمانی و پرستاری آن را شرح دهد.</p> <p>- میزان شیوع هیپوسپادیازیس، تدابیر درمانی، زمان مناسب برای عمل جراحی و تدابیر پرستاری را شرح دهد.</p> <p>- میزان شیوع اکسترونی مثانه، پاتوفیزیولوژی، تدابیر درمانی و پرستاری آن را شرح دهد.</p> <p>- اتیولوژی ابهام جنسی، انواع ناهنجاریها، ارزشیابی تشخیصی، تدابیر درمانی و پرستاری را شرح دهید.</p>

عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان

تعداد واحد: 3

رشته تحصیلی: پرستاری

مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد

زمان تدریس: 3 ساعت

شماره جلسه: 3

هدف کلی درس: دانشجو باید با مشکلات متابولیک نوزادان سالم و پرخطر آشنا شود.

ارزشیابی تکمیلی	فعالتهای فراگیران	ارزیابی حین تدریس	وسایل آموزشی	روش تدریس	زمان (دقیقه)	خلاصه محتوی درس	ارزشیابی تشخیصی	اهداف ویژه
*حضور فعال دانشجویان در بحث و در بحث *کوئیز *امتحان پایان ترم *ارائه تکلیف مربوطه	شرکت در بحث گروهی	نظرسنجی از فراگیران در مورد نحوه ارائه درس پرسش و پاسخ	* وایت بوردها * ویدئو پروژکتور * کامپیوتر * اسلاید	* سخنرانی * بحث گروهی	30 دقیقه	- شیوع هیپوتیروئیدسم مادرزادی 1 در هر 36000 تا 5000 تولد زنده است. از علل آن نقص تکاملی غده تیروئید، نقص آنزیم سنتز کننده تیروکسین، اختلال در عملکرد هیپوفیز و استفاده از داروهی ضد تیروئید و خلط آورهایی مربوط به آسم می باشد و ... - فنیل کتونوری یک بیماری ژنتیکی است و بصورت اتوزوم مغلوب به ارث می رسد و علائم بالینی آن به صورت موهای بلوند، چشمان آبی، پوست روشن و ... - گالاکتوزومی یک اختلال نادر مغلوب است. شیوع آن 1 در هر 80000 - 55000 تولد زنده است این بیماری ناشی از ... - سپسیس به معنی وجود عفونت باکتریال در جریان خون می باشد. نوزادان در نتیجه کاهش ایمنی غیر اختصاصی و اختصاصی می باشد - علت اصلی ایجاد NEC ناشناخته است ولی عوامل موثر ایسکمی روده، باکتری های بیماریزا و ... - شایعترین علت تشنجهای دوران نوزادی آنسفالوپاتی ایسکمیک هیپوکسیک به طور ثانویه و ....	پرسش و پاسخ (10 دقیقه)	در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که : - میزان شیوع هیپوتیروئیدسم، علائم بالینی، ارزشیابی تشخیصی، تدابیر درمانی و پرستاری را توضیح دهد. - میزان شیوع P.K.U علائم بالینی، ارزشیابی تشخیصی، تدابیر درمانی و پرستاری را توضیح دهد. - میزان شیوع گالاکتوزومی علائم بالینی، ارزشیابی تشخیصی، تدابیر درمانی و پرستاری را توضیح دهد. - علل سپسیس نوزادی، منابع عفونت، علائم بالینی، ارزشیابی تشخیصی، تدابیر درمانی و پرستاری را توضیح دهد. - علل NEC، منابع عفونت، علائم بالینی، ارزشیابی تشخیصی، تدابیر درمانی و پرستاری را توضیح دهد. - علل تشنجات دوره نوزادی، منابع عفونت، علائم بالینی، ارزشیابی تشخیصی، تدابیر درمانی و پرستاری را توضیح دهد.
					30 دقیقه			
					30 دقیقه			

ارزشیابی	اهداف ویژه	ارزشیابی تشخیصی	خلاصه محتوی درس	زمان (دقیقه)	روش تدریس	وسایل آموزشی	ارزیابی حین تدریس	فعالتهای فراگیران	ارزشیابی تکمیلی
<p>عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان      تعداد واحد: 3      رشته تحصیلی: پرستاری</p> <p>مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد      زمان تدریس: 3 ساعت      شماره جلسه: 4</p> <p>هدف کلی درس: دانشجو باید با مراقبتخانواده محور از کودک در زمان بیماری و بستری شدن در بیمارستان آشنا شود.</p>									
<p>* حضور فعال دانشجو و در بحث * کوئید ز * امتحان پایان ترم * ارائه تکلیف مربوطه</p>	<p>در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- عوامل تنش زای بستری شدن در بیمارستان را نام ببرد.</li> <li>- واکنش های کودک در زمان بستری شدن را توضیح دهد.</li> <li>- علائم اضطراب جدایی در کودکان کوچکتر را نام ببرد.</li> <li>- رفتارهای کودکان پس از بستری شدن در بیمارستان را نام ببرد.</li> <li>- استرسورها، واکنشهای خانواده کودک بستری در بیمارستان را شرح دهد.</li> <li>- تدابیر پرستاری از کودک بستری در بیمارستان را شرح دهد.</li> <li>- فواید بستری شدن در بیمارستان را نام ببرد.</li> <li>- آمادگیهای مربوط به بستری شدن را شرح دهد.</li> <li>- مشخصات تکاملی کودک در پاسخ به درد را نام ببرد.</li> <li>- معیارهای بررسی درد در کودکان و نوزادان را شرح دهد.</li> <li>- روشهای کنترل درد در کودکان را توضیح دهد.</li> </ul>	<p>پرسش و پاسخ (10 دقیقه)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- عوامل تنش زاد عبارتند از: اضطراب جدایی، از دست دادن اراده، آسیب بدنی و درد می باشد.</li> <li>- واکنشهای کودک تحت تاثیر سن تکاملی، تجربه قبلی در ارتباط با بیماری، جدایی، مهارتهای درونی و اکتسابی تطابق، جدیت شناسی و سیستم حمایتی در دسترس است.</li> <li>- مراحل اضطراب و جدایی: اعتراض، نومییدی و بی اعتنایی است.</li> <li>- رفتارهای کودک بصورت کناره گیری از والدین، ترس های جدید، بیش فعالی، کج خلقی و ... است.</li> <li>- واکنش های والدین بصورت جدیت تهدید نسبت به کودک، تجربه قبلی، عزت نفس فردی، اعتقادات فرهنگی و مذهبی و .... است.</li> <li>- تدابیر پرستاری بصورت مشارکت والدین، آزادی حرکت، ثبات در کارهای متداول روزانه، تشویق به استقلال، ایجاد تفاهم و .... است.</li> <li>- فواید بستری شدن ایجاد فرصت آموزشی، تشویق به تسلط برخورد، اجتماعی شدن و .... است.</li> <li>- آمادگیهای مربوطه گرفتن تاریخچه پرستاری، بررسی فیزیکی، انتخاب اتاق و .... است.</li> <li>- مهمترین معیارهای رفتاری درد شامل FLACC, CHEOPS, TPPPS, PPPRS است.</li> </ul>	<p>30 دقیقه</p> <p>20 دقیقه</p> <p>20 دقیقه</p> <p>20 دقیقه</p> <p>20 دقیقه</p> <p>10 دقیقه</p>	<p>* سخنرانی * بحث گروهی</p>	<p>* وایت بور * ویدئو پروژکتور * کامپیوتر * اسلاید</p>	<p>نظرسنجی خواهی از فراگیران در مورد نحوه ارائه درس پرسش و پاسخ</p>	<p>شرکت در بحث گروهی</p>	<p>* حضور فعال دانشجو و در بحث * کوئید ز * امتحان پایان ترم * ارائه تکلیف مربوطه</p>

					دقیقه ۵			
					50 دقیقه ۵			

عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان تعداد واحد: 3 رشته تحصیلی: پرستاری  
 مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد زمان تدریس: 3 ساعت شماره جلسه: 5  
 هدف کلی درس: دانشجو باید با روشهای مراقبتي اطفال آشنا شود.

ارزشیابی تکمیلی	فعالتهای فراگیران	ارزیابی حین تدریس	وسایل آموزشی	روش تدریس	زمان (دقیقه)	خلاصه محتوی درس	ارزشیابی تشخیصی	اهداف ویژه
*حضور فعال دانشجو و در بحث *کوئیز *امتحان پایان ترم *ارائه تکلیف مربوطه	شرکت در بحث گروهی	نظرسنجی خواهی از فراگیران در مورد نحوه ارائه درس پرسش و پاسخ	* وایت بور * ویدئو پروژکتور * کامپیوتر * اسلاید	* سخنرانی * بحث گروهی	30 دقیقه ۵ 30 دقیقه ۵ 20 دقیقه ۵ 30 دقیقه	<p>- آمادگی کودکان برای پروسیجرها سبب کاهش اضطراب شده، همکاری آنان را تشویق کرده و حس تسلط را در مواجهه با یک رویداد بالقوه تنش زا بوجود می آورد که شامل برقراری اعتماد و تامین حمایت، ارائه توضیح و ...</p> <p>- انواع جابجه کردن شیرخوار در وضعیت گهواره ای، فوتبال و نشسته می باشد در روش ...</p> <p>Restrained به معنی استفاده از روش فیزیکی و مکانیکی برای محدود ساختن حرکات، فعالیت فیزیکی و دسترسی شخص بیمار به بدن است انواع آن مامی یا قنداق، نوع جلیقه، نوع بازو ساق ( کلاوهیچ) و نوع آرنج می باشد.</p> <p>- در صورت آنومالی های حلق، مری یا روده، اختلال در بلع، ضعف شدید، دیسترس تنفسی یا عدم هوشیاری، تغذیه از راه دهان امکان پذیر نیست این کودکان با قرار دادن سوند از طریق دهان یا بینی در معده یا دوازدهه یا وارد کردن وند از طریق جدار شکم در معده ...</p> <p>- تنقیه یک روش تهاجمی است و بهتر است از محلول ایزوتونیک استفاده گردد.</p>	پرسش و پاسخ (10 دقیقه)	<p>در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که:</p> <p>- آمادگیهای جسمی و روانی جهت تشخیص و روشهای درمانی را توضیح دهد.</p> <p>- انواع جابه جا کردن شیرخوار و کودک را شرح دهد.</p> <p>- انواع محدود سازها را نام برده و هر کدام را توضیح دهد.</p> <p>- روشهای مختلف تغذیه مثل گاوآژ، گاستروستومی، و ... را توضیح دهد.</p> <p>- روشهای مربوط به دفع روده ای ( مثل انواع انما) را نام برده و هر کدام را شرح دهد.</p> <p>- روشهای کنترل عفونت بیمارستانی را نام برده و</p>

					ه 30 دقیقه ه 30 دقیقه ه	- روشهای کنترل عفونت شامل احتیاطهای استاندارد و احتیاط های بر مبنی انتقال ...	هر کدام شرح داده شود.
--	--	--	--	--	---	---	-----------------------

عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد تعداد واحد: 3 زمان تدریس: 3 ساعت رشته تحصیلی: پرستاری شماره جلسه: 6							
هدف کلی درس: دانشجو باید با مراقبت خانواده محور از کودک مبتلا به بیماری مزمن و معلولیت آشنا شود.							
ارزشیابی تشخیصی	اهداف ویژه	خلاصه محتوی درس	زمان (دقیقه)	روش تدریس	وسایل آموزشی	ارزیابی حین تدریس	فعالتهای فراگیران
ارزشیابی تکمیلی	در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که : - اصطلاحات کلیدی را در ارتباط با کودکان دارای نیازهای خاص تعریف کند. - هدف از مراقبت خانواده محور از کودک مبتلا به بیماری مزمن را بیان کند. - اثر بیماری مزمن یا ناتوانی در سنین مختلف کودکی را شرح دهد. - مکانیسم های سازشی در کودکان با نیازهای خاص را توضیح دهد.	- Chronic illness وضعیتی است که بیش از 3 ماه در سال در کارهای روزمره مداخله نموده و سبب بستری شدن بیش از 1 ماه در سال باشد و .... Congenital disability بروز یک ناتوانی از بدو تولد است که ... - هدف از مراقبت خانواده محور، به حداقل رسانیدن تظاهرات بیماری و به حداکثر رسانیدن نیروی بالقوه کودک در زمینه شناختی، جسمی و روانی- اجتماعی است. - اثر بیماری مزمن در کودک بستگی به سطح تکاملی وی دارد در دوره شیرخوارگی .... - یکی از مهمترین مداخلات در ارتقا سازش، تسکین	30 دقیقه ه 30 دقیقه ه 20	* سخنرانی * بحث گروهی	* وایت بورد * ویدئو پروژکتور * کامپیوتر * اسلاید	نظرسنجی خواهی از فراگیران در مورد نحوه ارائه درس پرسش و پاسخ	شرکت در بحث گروهی و در بحث *کوئیز * امتحان پایان ترم * ارائه



تکلیف مربوط ۵					دقیقه ۵  30 دقیقه ۵  30 دقیقه ۵  30 دقیقه ۵	احساس کودک از نظر متفاوت بودن و سوق دادن به سوی هر چه طبیعی جلوه داده زندگی وی می باشد. ... - هدف اصلی در کارکردن با این خانواده حمایت از سازش آنها و ارتقا عملکرد مطلوب در طول زندگی کودک می باشد - عوامل تنش زای خانواده شامل تنش های روزمره، تنش های ثابت زندگی، تنش های پیش بینی نشده والدین و خواهر و برادر آن است و ... - مکانیسم های سازشی، رفتارهایی است که در جهت کاهش تنش حاصل از بحران سوق داده می شود.	- خانواده کودک با نیازهای خاص را شرح دهد. - عوامل تنش زای خانواده در هنگام داشتن کودک با نیازهای خاص را توضیح دهد. مکانیسم های سازشی در خانواده کودک مبتلا به نیازهای خاص را توضیح دهد.
---------------------	--	--	--	--	--	---	---

عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان		تعداد واحد: 3		رشته تحصیلی: پرستاری				
مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد		زمان تدریس: 3 ساعت		شماره جلسه: 7				
هدف کلی درس: دانشجو باید با مراقبت تسکینی در کودک مبتلا به بیماری نهایی ( کودک در حال احتضار) آشنا شود.								
اهداف ویژه	ارزشیابی تشخیصی	خلاصه محتوی درس	زمان (دقیقه)	روش تدریس	وسایل آموزشی	ارزیابی حین تدریس	فعالتهای فراگیران	ارزشیابی تکمیلی
در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که: - مراقبت تسکینی از نظر سازمان بهداشت جهانی را تعریف کند.	پرسش و پاسخ (10 دقیقه)	- مراقبت تسکینی مراقبت فعال و کامل از بیمارانی است که بیماری آنان نسبت به درمان پاسخگو نیست و ... - Euthanasia عملی است که توسط فرد دیگری غیر از بیمار و در جهت ختم زندگی بیمار آسیب دیده از یک مرحله نهایی انجام می شود و ...	30 دقیقه	* سخنرانی * بحث گروهی	* وایت بور * ویدئو پروژکتور * ارائه	نظرسنجی خواهی از فراگیران در مورد نحوه ارائه	شرکت در بحث گروهی	* حضور فعال دانشجو در بحث و در بحث *کوئیز

ز * امتح ان پایان ترم * ارائه تکلیف مربوط ه	درس پرسش و پاسخ	کامپیو تر * اسلاید	30 دقیقه ه  20 دقیقه ه  30 دقیقه ه  30 دقیقه ه  30 دقیقه ه	<p>- سه متغیر از قبیل سن ، ملیت، و مذهب در درک کودک تاثیر دارد. در شیرخواران - نوپایان حقیقت چگونگی تصور کودک از مرگ، پیش از شکل گیری تکلم ناشناخته استو ....</p> <p>- وجود درد و علائم غیر قابل تسکین در کودک مبتلا به بیماری نهایی می تواند کیفیت زندگی کودک و خانواده وی را به طور نامطلوبی تحت تاثیر قرار دهد و ...</p> <p>- علائم رایج در کودکان بصورت درد ، مشکلات گوارشی، ادراری - تناسلی، خونی، تنفسی، سیستم عصب مرکزی و .... می باشد.</p> <p>- آموزش به والدین در ابعاد جسمی، مراقبت شخصی و تبادلات اجتماعی می باشد.</p> <p>- علائم فیزیکی مرگ بصورت افزایش خواب، ازدست دادن حس، لک دار شدن پوست، از دست دادن شنوایی و ... می باشد.</p>	<p>- ملاحظات اخلاقی پیرامون تصمیم گیری برای ختم زندگی را توضیح دهد.</p> <p>- عکس العمل کودک نسبت به مرگ را شرح دهد.</p> <p>- تدابیر پرستاری از خانواده و کودک مشرف به مرگ را شرح دهد.</p> <p>- علائم رایج در کودکان در حال احتضار را نام ببرد.</p> <p>- نیازهای آموزشی و حمایتی والدین و خواهر و برادر در طی فرایند مراقبت را توضیح دهد.</p> <p>- علائم فیزیکی مرگ قریب الوقوع را نام ببرد.</p> <p>- مراقبت پس از مرگ را توضیح دهد.</p>
--	-----------------------	-----------------------------	--	--	---

عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان		تعداد واحد: 3		رشته تحصیلی: پرستاری	
مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد		زمان تدریس: 3 ساعت		شماره جلسه: 8	
هدف کلی درس: دانشجو باید با اختلالات شناختی و مراقبت پرستاری مربوطه (عقب ماندگی ذهنی و سندرم داون) آشنا شود .					
اهداف ویژه	ارزشیابی تشخیصی	خلاصه محتوی درس	زمان (دقیقه)	روش تدریس	وسایل آموزشی
در پایان جلسه از	پرسش	- اختلال شناختی یک واژه کلی است که هر نوع اشکال	30	* سخنر	* وایت
				ارزیابی تکمیلی	فعالتهای فراگیران
				* حضور	شرکت

<p>دانشجو انتظار می رود که :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- اختلال شناختی را تعریف کند.</li> <li>- عقب ماندگی ذهنی را تعریف کند.</li> <li>- عقب ماندگی ذهنی را طبقه بندی کند.</li> <li>- روشهای تشخیصی عقب ماندگی ذهنی را بیان کند.</li> <li>- دلایل عقب ماندگی ذهنی را توضیح دهد.</li> <li>- روشهای پیشگیری از عقب ماندگی ذهنی را توضیح دهد.</li> <li>- مراقبت پرستاری از کودکان مبتلا به اختلالات شناختی را شرح دهد.</li> <li>- اتیولوژی سندرم داون را بیان کند.</li> <li>- علائم بالینی سندرم داون را بیان کند.</li> <li>- تدابیر درمانی سندرم داون را بیان کند.</li> <li>- مراقبت پرستاری از کودک مبتلا به سندرم داون را شرح دهد.</li> </ul>	<p>و پاسخ (10) دقیق 5</p>	<p>یا اختلال ذهنی را در بر می گیرد.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- عقب ماندگی ذهنی بر پایه افت عملکرد هوشی، قدرت و ضعف کاربرد در تعدادی از مهارتهای سازشی کودک با دنیای واقعی طبقه بندی می شود.</li> <li>- M.R به ضعف خفیف، متوسط ، شدید و عمیق تقسیم بندی می شود.</li> <li>- دلایل M.R عبارتند از عفونت ، مسمویت، صدمه یا عامل فیزیکی، متابولیسم یا تغذیه، اختلالات کروموزومی، تاثیرات محیطی و ... است.</li> <li>- روشهای پیشگیری، واکسیناسیون بر علیه سرخجه، مشاوره ژنتیک، مکمل های اسید فولیک در حین بارداری و ....</li> <li>- پرستاران نقش مهمی در شناسایی کودکان M.R دارند. و ...</li> <li>- علت اصلی سندرم داون ناشناخته است ولی تریزومی کروموزوم شماره 21 می باشد.</li> <li>- علائم بالینی سندرم داون بصورت شکاف پلکی مایل، التهاب پلک، بینی کوچک و فرورفته و ...</li> <li>- مراقبت پرستاری کمک به خانواده در پیشگیری از مشکلات جسمانی است.</li> </ul>	<p>دقیق 5 30 دقیق 5 20 دقیق 5 30 دقیق 5 30 دقیق 5 30 دقیق 5</p>	<p>انی *بحث گروهی</p> <p>*ویدئو پروژکتور *</p> <p>کامپیوتر *</p> <p>اسلاید</p>	<p>خواهی از فراگیران در مورد نحوه ارائه درس پرسش و پاسخ</p>	<p>فعال دانشجویان در بحث *کوئیز *امتحان *پایان ترم *ارائه تکلیف مربوط 5</p>
--	---------------------------	---	---	--	---	---

<p>عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد</p>	<p>تعداد واحد: 3 زمان تدریس: 3 ساعت</p>	<p>رشته تحصیلی: پرستاری شماره جلسه: 9</p>
<p>هدف کلی درس: دانشجو باید با اختلالات حسی با تاکید بر جنبه های پیشگیری و توانبخشی و مراقبت از کودکان آشنا شود .</p>		

اهداف ویژه	ارزشیابی تشخیصی	خلاصه محتوی درس	زمان (دقیقه)	روش تدریس	وسایل آموزشی	ارزیابی حین تدریس	فعالتهای فراگیران	ارزشیابی تکمیلی
در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که : - میزان شیوع ناشنوایی مادرزادی را تعریف کند. - اتیولوژی اختلال شنوایی را توضیح دهد. - پاتولوژی اختلال شنوایی را توضیح دهد. - ناشنوایی را بر حسب شدت علائم طبقه بندی کند. - علائم بالینی اختلال شنوایی در شیرخواران و کودکان را بیان کند. - تدابیر درمانی اختلال شنوایی را توضیح دهد. - معیارهای پیشگیری از اختلال شنوایی را توضیح دهد. - انواع اختلال بینایی را توضیح دهد. - اتیولوژی اختلال بینایی را توضیح دهد. - تدابیر پرستاری اختلال بینایی را توضیح دهد. معیارهای پیشگیری از اختلال بینایی را تعریف کند.	پرسش و پاسخ (10 دقیقه)	<p>- ناشنوایی مادرزادی 2 مورد در 1000 موالید را تشکیل می دهد. شیوع آن در بخش مراقبت ویژه تقریباً 2-4 در 100 است</p> <p>- از دست دادن شنوایی مربوط به قبل از تولد یا پس از تولد می باشد اینها شامل تاریخچه خانودگی نقص شنوایی دروه کودکی، وزن کم تولد، عفونت حین تولد و ... می باشد.</p> <p>- از نظر پاتولوژی اختلال شنوایی بصورت انتقالی، حسی-عصبی، مختلط و اختلال درک شنوایی مرکزی می باشد</p> <p>- ناشنوایی بر حسب شدت علائم بصورت خفیف، خفیف الی متوسط، نسبتاً شدید، شدید و عمیق طبقه بندی می شود.</p> <p>- علائم بالینی اختلال سنوایی در شیرخواران بصورت فقدان رفلکس تکان خوردن، نارسایی در تعیین منبع صدا در 6 ماهگی و .... می باشد.</p> <p>- انواع اختلالات بینایی بصورت Myopia, Hyperopia, Astigmatism و .... است.</p> <p>- عوامل ایجاد کننده اختلال بینایی به شرایط ژنتیک، عوامل قبل و بعد از تولد، ضربه، عفونت مربوط می شود.</p> <p>- معیارهای پیشگیری از اختلال بینایی بصورت غربالگری پی از تولد در زنان باردار و .....</p>	30 دقیقه 30 دقیقه 20 دقیقه 30 دقیقه 30 دقیقه 30 دقیقه	*سختروانی بحث گروهی	* وایت بورڈ * ویدئو پروژکتور * کامپیوتر * اسلاید	نظرسنجی شرکت در بحث گروهی در مورد نحوه ارائه درس پرسش و پاسخ	*حضور فعال دانشجو و در بحث *کوئیز * امتحان پایان ترم * ارائه تکلیف مربوطه	

عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان		تعداد واحد: 3		رشته تحصیلی: پرستاری				
مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد		زمان تدریس: 3 ساعت		شماره جلسه: 10				
هدف کلی درس: دانشجو باید با اختلالات آب و الکترولیت ها و مراقبت های پرستاری مربوطه آشنا شود.								
اهداف ویژه	ارزشیابی تشخیصی	خلاصه محتوی درس	زمان (دقیقه)	روش تدریس	وسایل آموزشی	ارزیابی حین تدریس	فعالتهای فراگیران	ارزشیابی تکمیلی
در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که:	پرسش و پاسخ (10 دقیقه)	وزن 10-1 kg برابر با 100 ml/kg وزن 20-11 kg برابر با 50 ml/kg + 100 ml به ازای هر کیلوگرم مازاد بر 10 کیلوگرم بیش از 20 کیلوگرم برابر با 20 ml/kg + 500 به ازای هر کیلوگرم مازاد بر 20 کیلو گرم -افزایش نیاز در صورت تب، استفراغ و اسهال، دیابت بیمزه، سوختگی و ... و کاهش نیاز در صورت CHF، تهویه مکانیکی، بدنال جراحی و افزایش ICP و ... می باشد. - انواع دهیدراتاسیون عبارتند از: ایزوتونیک، هیپوتونیک، هیپرتونیک می باشد. و ... - درجات دهیدراتاسیون ایزوتونیک بصورت خفیف، متوسط و شدید تقسیم می شود. در حالت خفیف کاهش حجم مایع کتر از 50 ml/kg در متوسط 9-50 و در شدید مساوی یا بیشتر از 100 ml/kg است و ... - بهترین علائم حین معاینه فیزیکی جهت تشخیص دهیدراتاسیون تاخیر در پرشدگی مویرگی، تورگور غیر طبیعی پوست و ... - دهیدراتاسیون خفیف میزان ORS به میزان 50 ml/kg و ... IXO و مصرف خوراکی مایعات است - جهت حفظ مناسب آنژیوکت در ورید مورد نظر استفاده از	30 دقیقه 30 دقیقه 20 دقیقه 30 دقیقه 30 دقیقه 30 دقیقه	* سخنرانی * بحث گروهی	* وایت بوردها * ویدئو پروژکتور * نواحی ارائه * کامپیوتر * اسلاید	نظرسنجی شرکت در بحث گروهی در مورد نحوه ارائه درس پرسش و پاسخ	شرکت در بحث گروهی و در بحث کوئیز امتحان پایان ترم ارائه تکلیف مربوطه	* حضور فعال دانشجو و در بحث کوئیز امتحان پایان ترم ارائه تکلیف مربوطه

حفاظ ضروری است				ه				
عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان		تعداد واحد: 3		رشته تحصیلی: پرستاری				
مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد		زمان تدریس: 3 ساعت		شماره جلسه: 11				
هدف کلی درس: دانشجو باید با اختلالات آب و الکترولیت ها و مراقبت های پرستاری مربوطه آشنا شود. (ادامه جلسه قبل)								
اهداف ویژه	ارزشیابی تشخیصی	خلاصه محتوی درس	زمان (دقیقه)	روش تدریس	وسایل آموزشی	ارزیابی حین تدریس	فعالتهای فراگیران	ارزشیابی تکمیلی
در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که: موارد استفاده از TPN در کودکان را توضیح دهد.	پرسش و پاسخ (10 دقیقه)	TPN در کودکانی که امکان تغذیه از سیستم گوارشی ناکافی یا صدمه زا باشد استفاده می شود. مثل انسداد مزمن روده، تومورهای شکمی و ... - رگها شامل ورید اجوف فوقانی، ورید رانی و وریدهای تحت ترقوه ای درون سینه ای و ... - مراقبت پرستاری شامل پیشگیری از آلودگی و به حداقل رسیدن امکان رشد باکتریها، لوله های تزریقی وریدی و ست تجویز در محیط آسپتیک است و ... - هیپرگلیسمی و هیپوگلیسمی دو عارضه شایع T.P.N است و عارضه بعدی مربوط به عوارض مکانیکی به دلیل وجود سوند است. - در اسهال حاد عوامل عفونی از جمله ویروس و باکتری و پاتوژنهای انگلی و در مزمن نظیر سندرم های سوء جذب، بیماریهای التهابی، آلرژی غذایی و ... است. اسهال حاد به افزایش ناگهانی تناوب دفع و تغییر قوام مدفوع گفته می شود. - علائم بالینی بصورت دهیدراتاسیون، اختلال الکترولیت و سوء تغذیه است. - تست الیزا برای تأیید وجود روتاویروس استفاده می شود. - اسهال مزمن عبارتست از: افزایش تعداد موارد دفع و افزایش محتوی آب مدفوع که بیش از 14 روز طول بکشد. - استفراغ خروج توام با فشار محتویات معده از طریق دهان است. اتیولوژی آن مثل بیماریهای حاد عفونی، افزایش فشار داخل	30 دقیقه	* سخنرانی * بحث گروهی	* وایت بورد * ویدئو پروژکتور * کامپیوتر * تراستار * اسلاید	نظریات خواهی از فراگیران در مورد نحوه ارائه درس پرسش و پاسخ	شرکت در بحث گروهی	* حضور فعال دانشجو و در بحث * کوئیز * امتحان پایان ترم * ارائه تکلیف مربوطه
- رگهایی که برای انجام TPN استفاده می شود را نام ببرد.			30 دقیقه					
- مراقبتهای پرستاری مربوط به TPN را نام ببرد.			20 دقیقه					
- عوارض جانبی TPN را نام ببرد.			30 دقیقه					
- علل اسهال حاد و مزمن را نام ببرد.			30 دقیقه					
- اسهال حاد را تعریف کند			30 دقیقه					
- علائم بالینی اسهال را نام ببرد.			30 دقیقه					
- ارزشیابی بالینی و تدابیر درمانی اسهال را نام ببرد.			30 دقیقه					
- تدابیر پرستاری در اسهال را توضیح دهد.			30 دقیقه					
- اسهال مزمن را تعریف کند.			30 دقیقه					
- دلایل اسهال مزمن را نام ببرد.			30 دقیقه					
- اسهال مزمن غیر اختصاصی را تعریف کرده و عوامل ایجاد کننده آن را توضیح دهد.			30 دقیقه					

					دقیقه ۵	مجمعه، مصرف سموم ، عدم تحمل مواد غذایی و آلرژیها		- اتیولوژی استفراغ را نام ببرد.. - - ارزشیابی بالینی و تدابیر درمانی استفراغ را نام ببرد. - تدابیر پرستاری در استفراغ را توضیح دهد
عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد تعداد واحد: 3 زمان تدریس: 3 ساعت رشته تحصیلی: پرستاری شماره جلسه: 12								
هدف کلی درس: دانشجو باید با اختلالات کلیوی و مراقبت های پرستاری مربوطه آشنا شود.								
ارزشیابی تشخیصی	اهداف ویژه	ارزشیابی تشخیصی	خلاصه محتوی درس	زمان (دقیقه)	روش تدریس	وسایل آموزشی	ارزیابی حین تدریس	فعالتهای فراگیران
پرسش و پاسخ (10 دقیقه) در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که: - عفونت های ادراری با التهاب را طبقه بندی کنید. - اوج شیوع UTI در کودکان را نام ببرد. - اتیولوژی UTI را در کودکان را نام ببرد. - علائم بالینی UTI و ارزشیابی تشخیصی را نام ببرد. - تدابیر درمانی و پرستاری و راههای پیشگیری از UTI را توضیح دهد. - ریفلاکس مثانه به حالب (VUR) را تعریف کرده و ریفلاکس اولیه و ثانویه را توضیح دهد. - تدابیر درمانی و پرستاری VUR را توضیح دهد. - اندیکاسیون جراحی VUR را نام ببرد. - شیوع تومور ویلمز را نام ببرید. - درجه بندی تومور ویلمز را توضیح دهید. - ارزیابی تشخیصی و درمان تومور ویلمز را توضیح دهد. تدابیر پرستاری قبل و بعد از عمل جراحی تومور ویلمز را توضیح دهد.	- طبقه بندی UTI شامل باکتریوری، باکتریوری بدون علامت، باکتریوری علامت دار، UTI پایدار، UTI تب دار، سیستمیت، اورتریت، پیلونفریت، اوروسپسیس است. - اوج UTI در کودکان فاقد آنومالی ساختاری بین 6-2 سالگی است. - اتیولوژی UTI عوال باکتریال که اشرشیا 80% موارد علت آن است. سایر عوامل فیزیکی ، آناتومیکی و تغییر خواص شیمیایی ادرار و مثانه می باشد. و ... - علائم بالینی UTI بستگی به سن کودک دارد در کودکان زیر 2 سال اختصاصی نیست. و ... - تدابیر درمانی شامل برطرف کرده عفونت جاری، شناسایی عوامل مستعد کننده و ... - VUR به جریان پس روی ادرار از مثانه به سوی حالب گفته می شود. و ... - تدابیر درمانی VUR بصورت حمایتی در غیر جراحی جهت کنترل عفونت است و ... - شیوع تومور ویلمز تقریباً 9 مورد در هر یک میلیون کودک است ... - درجه بندی تومور بصورت 1 تا 5 درجه می باشد. و ... - اولتراسونوگرافی شکمی، CT اسکن و MRI و مطالعات خونشناسی است. و ...	30 دقیقه 30 دقیقه 20 دقیقه 30 دقیقه 30 دقیقه	*سخنرانی *بحث گروهی	* وایت بور * ویدئو پروژکتور * کامپیوتر * اسلاید	نظرسنجی خواهی از فراگیران در مورد نحوه ارائه درس پرسش و پاسخ	شرکت در بحث گروهی	*حضور فعال دانشجو و در بحث *کوئیز *امتحان پایان ترم *ارائه تکلیف مربوطه	

					دقیقه ۵	۳۰ دقیقه ۵	- مراقبت قبل از جراحی مثل عدم لمس شکم، آماده سازی والدین، کنترل فشار خون		
--	--	--	--	--	------------	------------------	--	--	--

عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان									
تعداد واحد: 3									
زمان تدریس: 3 ساعت									
مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد									
هدف کلی درس: دانشجو باید با اختلالات کلیوی و مراقبت های پرستاری مربوطه آشنا شود.									
ارزشیابی تکمیلی	فعالتهای فراگیران	ارزیابی حین تدریس	وسایل آموزشی	روش تدریس	زمان (دقیقه)	خلاصه محتوی درس	ارزشیابی تشخیصی	اهداف ویژه	
*حضور فعال دانشجویان در بحث و در بحث *کوئیز	شرکت در بحث گروهی	نظرسنجی خواهی از فراگیران در مورد نحوه ارائه درس پرسش و پاسخ	* وایت بوردها * ویدئو پروژکتور * کامپیوتر * اسلاید	* سخنرانی * بحث گروهی	30 دقیقه ۵	- سندرم نفروتیک شایعترین تظاهر آسیب گلوبولاری است. این بیماری با پروتئینوری وسیع، هیپوآلبومینمی، هیپرلیپیدمی و ادم مشخص می شود. - انواع سندرم نفروتیک بصورت MCNS، ثانویه، مادرزادی تقسیم می شود در سندرم نفروتیک MCNS که 80٪ موارد از این نوع می باشد بطور شایع بیماری دوران خردسالی است و ... - علائم بالینی بصورت افزایش وزن، پف کردگی صورت خصوصاً اطراف چشم ها در صبح هنگام بیداری، از دست دادن اشتها، تحریک پذیری و ... می باشد. - ارزشیابی تشخیصی بصورت گرفتن تاریخچه تظاهرات بالینی، وجود گلبول قرمز در ادرار، کاهش آلبومین سرم، افزایش پلاکتها و ... و بیوپسی کلیه می باشد. - درمان طبی شامل اقدامات عمومی، رعایت رژیم غذایی،	پرسش و پاسخ (10 دقیقه)	در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که: - سندرم نفروتیک را تعریف کند. - انواع سندرم نفروتیک را تعریف کند و نام ببرد - علائم بالینی سندرم نفروتیک را نام ببرد. - ارزشیابی تشخیصی سندرم نفروتیک را بیان کند. - درمان طبی سندرم نفروتیک را توضیح دهد. - تدابیر پرستاری سندرم نفروتیک را شرح دهد.	
* امتحان پایان ترم					20 دقیقه ۵				
* ارائه تکلیف مربوطه					30 دقیقه ۵				



					درمان با کوژتیکواستروئید و درمان با داروهای سرکوب کننده سیستم ایمنی است و ...		
				30 دقیقه			
				30 دقیقه			

عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان								
مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد								
تعداد واحد: 3								
زمان تدریس: 3 ساعت								
رشته تحصیلی: پرستاری								
شماره جلسه: 13								
هدف کلی درس: دانشجو باید با اختلالات تنفسی و مراقبت های پرستاری مربوطه آشنا شود.								
ارزشیابی	فعالتهای فراگیران	ارزیابی حین تدریس	وسایل آموزشی	روش تدریس	زمان (دقیقه)	خلاصه محتوی درس	ارزشیابی تشخیصی	اهداف ویژه
*حضور فعال دانشجویان در بحث و در بحث *کوئیز	شرکت در بحث گروهی	نظرسنجی خواهی از فراگیران در مورد نحوه ارائه درس پرسش و پاسخ	* وایت بور و پروژکتور * کامپیوتر * اسلاید	* سخنرانی * بحث گروهی	30 دقیقه	<ul style="list-style-type: none"> <li>- علائم بالینی اپی گلو تیت</li> <li>- تدابیر درمانی اپی گلو تیت</li> <li>- پرستاری اپی گلو تیت</li> <li>- علل لارنگوتراکتوبرونشیت</li> <li>- علائم بالینی لارنگوتراکتوبرونشیت</li> <li>- تدابیر درمانی لارنگوتراکتوبرونشیت</li> <li>- تدابیر پرستاری لارنگوتراکتوبرونشیت</li> <li>- علائم لارنژیت حاد اسپاسمودیک</li> <li>- تدابیر درمانی لارنژیت حاد اسپاسمودیک</li> <li>- تدابیر پرستاری لارنژیت حاد اسپاسمودیک</li> <li>- تعریف پنومونی ویروسی</li> </ul>	پرسش و پاسخ (10 دقیقه)	<ul style="list-style-type: none"> <li>در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که:</li> <li>- اپی گلو تیت حاد را شرح دهد.</li> <li>- لارنگوتراکتوبرونشیت را توضیح دهد.</li> <li>- لارنژیت حاد اسپاسمودیک را توضیح دهد.</li> <li>- انواع پنومونی را نام برده و توضیح دهد.</li> <li>- توراستن را شرح دهد.</li> <li>- احیا قلبی ریوی در کودکان را شرح دهد.</li> </ul>
* امتحان پایان ترم * ارائه					30 دقیقه			
					20 دقیقه			

تکلیف مربوط ۵					۵ 30 دقیقه ۵ 30 دقیقه ۵ 30 دقیقه ۵	- علائم پنومونی ویروسی - تدابیر درمانی و پرستاری پنومونی ویروسی - علت پنومونی آتپیک اولیه - علائم بالینی پنومونی آتپیک اولیه - تدابیر درمانی و پرستاری پنومونی آتپیک اولیه - اتیولوژی پنومونی باکتریال - علائم بالینی پنومونی باکتریال - ارزشیابی تشخیصی پنومونی باکتریال - تدابیر درمانی و پرستاری پنومونی باکتریال - پیشگیری از پنومونی - عوارض پنومونی - اهداف انجام توراستنتر - تدابیر پرستاری در توراستنتر	
---------------------	--	--	--	--	---	---	--

عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان  
 مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد  
 رشته تحصیلی: پرستاری  
 تعداد واحد: 3  
 زمان تدریس: 3 ساعت  
 شماره جلسه: ادامه 13

هدف کلی درس: دانشجو باید با اختلالات تنفسی و مراقبت های پرستاری مربوطه آشنا شود.

ارزشیابی تکمیلی	فعالتهای فراگیران	ارزیابی حین تدریس	وسایل آموزشی	روش تدریس	زمان (دقیقه)	خلاصه محتوی درس	ارزشیابی تشخیصی	اهداف ویژه
*حضور فعال دانشجو و در بحث *کوئید ز *امتح ان پایان ترم *	شرکت در بحث گروهی	نظــــر خواهی از فراگیران در مورد نحوه ارائــــه درس پرسش و پاسخ	* وایت بــــورد * ویدئو پروژکت ور * کامپیو تر * اسلاید	*سخنر انی *بحث گروهی	30 دقیقه ۵ 30 دقیقه ۵ 20	- علل ایست تنفسی در کودکان - روش انجام احیا در نوزاد، کودک 8-1 سال و کودک بالای 8 سال - فشار دادن قفسه سینه در کودکان - داروهای مورد استفاده در هنگام C.P.R - پاتوفیزیولوژی آسپیراسیون جسم خارجی - علائم بالینی آسپیراسیون جسم خارجی - ارزشیابی تشخیصی آسپیراسیون جسم خارجی - تدابیر درمانی و پرستاری آسپیراسیون جسم خارجی - پیشگیری از آسپیراسیون جسم خارجی	پرسش و پاسخ (10 دقیقه ۵)	در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که : - احیا قلبی ریوی در کودکان را شرح دهد. - آسپیراسیون جسم خارجی (F.B) را توضیح دهد. - انسداد راه هوایی در کودکان را توضیح دهد. - بیماری فیبروز کیستیک (C.F) در کودکان را شرح دهد. بیماری آسم در کودکان را توضیح دهد.

ارائه تکلیف مربوطه				دقیقه ۵	انجام مانور هیلچ در کودکان
				30 دقیقه	- تعریف C.F
				دقیقه ۵	- شیوع و اتیولوژی C.F
				30 دقیقه	- پاتوفیزیولوژی C.F
				دقیقه ۵	- علائم بالینی C.F
				30 دقیقه	- ارزشیابی C.F
				دقیقه ۵	- تدابیر درمانی C.F
				30 دقیقه	- تعریف آسم
				دقیقه ۵	- پاتوفیزیولوژی آسم
				30 دقیقه	- عوامل تسریع کننده حملات آسم
				دقیقه ۵	- علائم بالینی آسم
				30 دقیقه	- ارزشیابی تشخیصی آسم
				دقیقه ۵	- تدابیر درمانی و پرستاری آسم

عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان							
تعداد واحد: 3							
رشته تحصیلی: پرستاری							
مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد							
زمان تدریس: 3 ساعت							
شماره جلسه: 14							
هدف کلی درس: دانشجو باید با اختلالات سیستم گوارشی و مراقبت های پرستاری مربوطه آشنا شود.							
اهداف ویژه	ارزشیابی تشخیصی	خلاصه محتوی درس	زمان (دقیقه)	روش تدریس	وسایل آموزشی	ارزیابی حین تدریس	فعالتهای فراگیران
در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که:	پرسش و پاسخ (10 دقیقه)	- تعریف هیرشپرونک - شیوع و علل هیرشپرونک - پاتوفیزیولوژی هیرشپرونک - علائم بالینی هیرشپرونک - ارزشیابی تشخیصی هیرشپرونک - تدابیر درمانی و پرستاری هیرشپرونک - تعریف G.E.R	30 دقیقه	* سخنرانی * بحث گروهی	* وایت بور * ویدئو پروژکتور * کامپیوتر * ترنسپارانت	ارزیابی حین تدریس	شرکت در بحث گروهی
- بیماری هیرشپرونک را توضیح دهد.							* حضور فعال دانشجو در بحث
- بیماری ریفلاکس معده به مری (G.E.R) را شرح دهد.							و در بحث
- بیماری در هم رفتگی روده ها را توضیح دهد.							* کوئید
							ز
							* امتحان

پایان ترم * ارائه تکلیف مربوط ه			اسلاید		20 دقیقه ه	- شیوع و علل G.E.R - علائم بالینی G.E.R - ارزشیابی تشخیصی G.E.R - تدابیر درمانی و پرستاری G.E.R - شیوع و علل انواژیناسیون - پاتوفیزیولوژی انواژیناسیون - علائم بالینی انواژیناسیون - ارزشیابی تشخیصی انواژیناسیون - تدابیر درمانی و پرستاری انواژیناسیون		
					30 دقیقه ه			
					30 دقیقه ه			

عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان		تعداد واحد: 3		رشته تحصیلی: پرستاری		مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد	
هدف کلی درس: دانشجو باید با اختلالات سیستم گوارشی و مراقبت های پرستاری مربوطه آشنا شود.		زمان تدریس: 3 ساعت		شماره جلسه: ادامه 14			
اهداف ویژه	ارزشیابی تشخیصی	خلاصه محتوی درس	زمان (دقیقه)	روش تدریس	وسایل آموزشی	ارزیابی حین تدریس	فعالتهای فراگیران
در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که: - بیماری تنگی هیپرتروفیک پیلور (H.P.S) را	پرسش و پاسخ (10)	- تعریف H.P.S - علل و شیوع H.P.S - پاتوفیزیولوژی H.P.S - علائم بالینی H.P.S	30 دقیقه ه	* سخنرانی * بحث گروهی	* وایت بور드 * ویدئو پروژکت	نظرسنجی خواهی از فراگیران در مورد	شرکت در بحث گروهی و در

بحث *کوئید ز *امتح ان پایان ترم * ارائه تکلیف مربوط ه	ن ح و ه ا ر ا ئ ه د ر س پ ر س ش و پ ا س خ	و ر * ک ا م پ ی و ت ر * ا س ل ا ی د	30	- ارزشیابی تشخیصی H.P.S - تدابیر درمانی H.P.S - تدابیر پرستاری H.P.S - شیوع سلیاک - پاتوفیزیولوژی سلیاک - علائم بالینی سلیاک - ارزشیابی تشخیصی سلیاک - تدابیر درمانی سلیاک - تدابیر پرستاری سلیاک	دقیقه ه	توضیح دهد. بیماری سلیاک ( آنتروپاتی حساس به گلوتن) را توضیح دهد.
			دقیقه			
			ه			
			20			
			دقیقه			
ه						
30	دقیقه	ه				
30	دقیقه	ه				
30	دقیقه	ه				

عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان		تعداد واحد: 3		رشته تحصیلی: پرستاری	
مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد		زمان تدریس: 3 ساعت		شماره جلسه: 15	
هدف کلی درس: دانشجو باید با اختلالات قلبی و مراقبت های پرستاری مربوطه آشنا شود.					
اهداف ویژه	ارزشیابی تشخیصی	خلاصه محتوی درس	زمان (دقیقه)	روش تدریس	وسایل آموزشی
				ارزیابی حین تدریس	فعالتهای فراگیران
				ارزشیابی تکمیلی	

<p>* حضور فعال دانشجویان و در بحث *کوئیز ز * امتحان پایان ترم * ارائه تکلیف مربوطه</p>	<p>شرکت در بحث گروهی</p>	<p>نظرات خواهی از فراگیران در مورد نحوه ارائه درس پرسش و پاسخ</p>	<p>* وایت بوردها * پروژکتور * کامپیوتر * اسلاید</p>	<p>* سخنرانی * بحث گروهی</p>	<p>30 دقیقه 5  30 دقیقه 5  20 دقیقه 5  30 دقیقه 5  30 دقیقه 5  30 دقیقه 5</p>	<p>- شیوع C.H.D - علل احتمالی C.H.D - تعریف A.S.D - پاتوفیزیولوژی A.S.D - علائم بالینی A.S.D - درمان جراحی و غیر جراحی A.S.D - پیش آگهی A.S.D - تعریف V.S.D - پاتوفیزیولوژی V.S.D - علائم بالینی V.S.D - درمان جراحی و غیر جراحی V.S.D - پیش آگهی V.S.D - تعریف بازماندن کانال شریانی P.D.A - پاتوفیزیولوژی P.D.A - علائم بالینی P.D.A - درمان طبی، جراحی و غیر جراحی P.D.A - پیش آگهی P.D.A</p>	<p>پرسش و پاسخ (10 دقیقه) 5</p>	<p>در پایان جلسه از دانشجویان انتظار می رود که : - انواع بیماریهای مادرزادی قلب را طبقه بندی کرده و توضیح دهد. - انواع نقایص توام با افزایش جریان خون ریوی را توضیح دهد.</p>
--	--------------------------	---	---	------------------------------	---	--	-------------------------------------	--

هدف کلی درس: دانشجو باید با اختلالات قلبی و مراقبت های پرستاری مربوطه آشنا شود.

ارزشیابی تکمیلی	فعالتهای فراگیران	ارزیابی حین تدریس	وسایل آموزشی	روش تدریس	زمان (دقیقه)	خلاصه محتوی درس	ارزشیابی تشخیصی	اهداف ویژه
*حضور فعال دانشجو و در بحث *کوئید ز *امتح ان پایان ترم * ارائه تکلیف مربوط ه	شرکت در بحث گروهی	نظــــر خواهی از فراگیران در مورد نحــــوه ارائــــه درس پرسش و پاسخ	* وایت بــــورد * ویدئو پروژکت ور * کامپیو تر * اسلاید	*سخنر انی *بحث گروهی	30	- تعریف کوآرکتاسیون آئورت (C.O.A) - پاتوفیزیولوژی C.O.A - علائم بالینی C.O.A - درمان جراحی و غیر جراحی C.O.A - پیش آگهی C.O.A	پرسش و پاسخ (10 دقیقه ه	در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که : - انواع نقایص انسدادی را شرح دهد. - عیوب توام با کاهش جریان خون ریوی را توضیح دهد.
					30	- تعریف تنگی آئورت (A.S) - پاتوفیزیولوژی A.S - علائم بالینی A.S - درمان غیر جراحی A.S - پیش آگهی A.S		
					20	- تعریف تنگی شریان ریه (P.S) - پاتوفیزیولوژی P.S - علائم بالینی P.S - درمان جراحی و غیر جراحی P.S - پیش آگهی P.S		
					30	- تعریف تترالوژی فالوت T.O.F - پاتوفیزیولوژی T.O.F - علائم بالینی T.O.F - درمان جراحی T.O.F - پیش آگهی T.O.F		
					30			

ارزشیابی تکمیلی		فعالتهای فراگیران	ارزیابی حین تدریس	وسایل آموزشی	روش تدریس	زمان (دقیقه)	خلاصه محتوی درس	ارزشیابی تشخیصی	اهداف ویژه
*حضور فعال دانشجویان و در بحث *کوئیز		شرکت در بحث گروهی	نظرسنجی از فراگیران در مورد نحوه ارائه درس پرسش و پاسخ	* وایت بورد * ویدئو پروژکتور * کامپیوتر * اسلاید	* سخنرانی * بحث گروهی	30 دقیقه	تعریف T.G.V - پاتوفیزیولوژی T.G.V - علائم بالینی T.G.V - تدابیر درمانی T.G.V - پیش آگهی T.G.V - تدابیر پرستاری T.G.V - تعریف C.H.F - پاتوفیزیولوژی C.H.F - علائم بالینی C.H.F - تدابیر درمانی C.H.F - ارزشیابی تشخیصی C.H.F - تدابیر پرستاری C.H.F - تعریف هیپوکسمی - علائم بالینی هیپوکسمی - ارزشیابی تشخیصی هیپوکسمی - تدابیر درمانی هیپوکسمی - جراحی تسکینی هیپوکسمی - تدابیر پرستاری هیپوکسمی - تعریف کاوازاکی - شیوع کاوازاکی - پاتوفیزیولوژی کاوازاکی - علائم بالینی کاوازاکی - ارزشیابی تشخیصی کاوازاکی - تدابیر درمانی و پرستاری کاوازاکی	پرسش و پاسخ (10 دقیقه)	در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که: - جابجایی شریان های بزرگ (T.G.A) یا T.G.V را توضیح دهید. - بیماری نارسایی احتقانی قلب (C.H.F) را شرح دهد. - بیماری هیپوکسمی را توضیح دهد. - بیماری کاوازاکی را شرح دهد.
* امتحان پایان ترم * ارائه تکلیف مربوطه						20 دقیقه			
						30 دقیقه			
						30 دقیقه			
						30 دقیقه			

رشته تحصیلی: پرستاری  
شماره جلسه: ادامه 15

تعداد واحد: 3  
زمان تدریس: 3 ساعت

عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان  
مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد

هدف کلی درس: دانشجو باید با اختلالات قلبی و مراقبت های پرستاری مربوطه آشنا شود.



ارزشیابی تکمیلی		فعالیت‌های فراگیران	ارزیابی حین تدریس	وسایل آموزشی	روش تدریس	زمان (دقیقه)	خلاصه محتوی درس	ارزشیابی تشخیصی	اهداف ویژه
*حضور فعال دانشجویان در بحث و *کوئیز		شرکت در بحث گروهی	نظرسنجی از فراگیران در مورد نحوه ارائه درس پرسش و پاسخ	* وایت بوردها * ویدئو پروژکتور * کامپیوتر * اسلاید	* سخنرانی * بحث گروهی	30 دقیقه	تعریف آنمی فقر آهن - اتیولوژی آنمی - پاتوفیزیولوژی آنمی - علائم بالینی آنمی - ارزشیابی تشخیصی آنمی - تدابیر درمانی آنمی - تدابیر پرستاری آنمی - تعریف تالاسمی بتا - طریقه انتقال تالاسمی بتا - پاتوفیزیولوژی و علائم بالینی تالاسمی بتا - ارزشیابی تشخیصی تالاسمی بتا - تدابیر درمانی تالاسمی بتا - تعریف بیماری هموفیلی - انواع هموفیلی - روشهای انتقال هموفیلی - پاتوفیزیولوژی و علائم بالینی هموفیلی - ارزشیابی تشخیصی هموفیلی - تدابیر درمانی و پرستاری هموفیلی - شیوع سرطان کودکان - طبقه بندی لوسمی - پاتولوژی و علائم بالینی لوسمی - ارزشیابی تشخیصی لوسمی	پرسش و پاسخ (10 دقیقه)	در پایان جلسه از دانشجویان انتظار می رود که: - بیماری آنمی فقر آهن را توضیح دهد. - بیماری تالاسمی بتا را شرح دهد. - بیماری هموفیلی را توضیح دهد. - بیماری سرطان سیستم خون و لنفاوی را توضیح دهد.
* امتحان پایان ترم * ارائه تکلیف مربوطه						20 دقیقه			
						30 دقیقه			
						30 دقیقه			

- پیش آگهی کاوازاکی  
- آموزش حین تدریس کاوازاکی

دقیقه  
5

عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان

مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد

تعداد واحد: 3

زمان تدریس: 3 ساعت

رشته تحصیلی: پرستاری

شماره جلسه: 16

هدف کلی درس: دانشجو باید با اختلالات خونی و مراقبت های پرستاری مربوطه آشنا شود.

					30 دقیقه ۵	- تدابیر درمانی لوسمی - تدابیر پرستاری لوسمی		
--	--	--	--	--	------------------	---	--	--

عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان      تعداد واحد: 3      رشته تحصیلی: پرستاری								
مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد      زمان تدریس: 3 ساعت      شماره جلسه: 17								
هدف کلی درس: دانشجو باید با اختلالات سیستم عصبی و مراقبت های پرستاری مربوطه آشنا شود.								

ارزشیابی تکمیلی	فعالتهای فراگیران	ارزیابی حین تدریس	وسایل آموزشی	روش تدریس	زمان (دقیقه)	خلاصه محتوی درس	ارزشیابی تشخیصی	اهداف ویژه
* حضور فعال دانشجو و در بحث * کوئید ز * امتحان پایان ترم * ارائه تکلیف مربوطه	شرکت در بحث گروهی	نظرسنجی از فراگیران در مورد نحوه ارائه درس پرسش و پاسخ	* وایت بورد * ویدئو پروژکتور * کامپیوتر * اسلاید	* سخنرانی * بحث گروهی	30 دقیقه ۵	- تعریف تشنج - تعریف صرع - اتیولوژی تشنج - شیوع تشنج - تعریف حملات نسبی ساده - علائم حملات نسبی ساده - تعریف حملات نسبی پیچیده - علائم حملات نسبی پیچیده - تعریف حملات تشنجی تونیک - کلونیک - علائم حملات تشنجی تونیک - کلونیک - تعریف حملات آسبان - علائم حملات آسبان - ارزشیابی تشنج - تدابیر درمانی تشنج - تدابیر پرستاری تشنج - تعریف تشنج ناشی از تب - علت F.C - علائم F.C	پرسش و پاسخ (10 دقیقه)	در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که انواع اختلالات تشنجی را توضیح دهد.
					20 دقیقه ۵			
					30 دقیقه ۵			

					دقیقه ۵	F.C - درمان		
					30 دقیقه ۵			

عنوان درس: پرستاری بیماریهای کودکان مدرس: دکتر پروین عزیزنژاد تعداد واحد: 3 زمان تدریس: 3 ساعت رشته تحصیلی: پرستاری شماره جلسه: ادامه 11								
هدف کلی درس: دانشجو باید با اختلالات سیستم عصبی و مراقبت های پرستاری مربوطه آشنا شود.								
ارزشیابی تکمیلی	فعالتهای فراگیران	ارزیابی حین تدریس	وسایل آموزشی	روش تدریس	زمان (دقیقه)	خلاصه محتوی درس	ارزشیابی تشخیصی	اهداف ویژه
*حضور فعال دانشجویان در بحث و در بحث *کوئیز	شرکت در بحث گروهی	نظرسنجی خواهی از فراگیران در مورد نحوه ارائه درس پرسش و پاسخ	* وایت بورد * ویدئو پروژکتور * کامپیوتر * اسلاید	* سخنرانی * بحث گروهی	30 دقیقه ۵	- تعریف C.P - علل ایجاد کننده C.P - علائم بالینی C.P - ارزشیابی تشخیصی C.P - تدابیر درمانی C.P - تدابیر پرستاری C.P - تعریف همی پارزی - تعریف کوادری پارزی یا تتراپارزی	پرسش و پاسخ (10 دقیقه)	در پایان جلسه از دانشجو انتظار می رود که: - بیماری فلج مغزی را شرح دهد. - انواع اسپاستیک فلج مغزی را توضیح دهد. - از نظر بالینی فلج مغزی را طبقه بندی کند.
* امتحان پایان ترم * ارائه تکلیف مربوطه					30 دقیقه ۵	- تعریف دیپلزی - تعریف مونوپلزی - تعریف تریپلزی - تعریف پاراپلزی - تعریف اسپاستیک - تعریف آتوتوئید - تعریف آتاکسیک		

					30 دقیقه ۵	تعریف دیستونی		
					30 دقیقه ۵			

**منابع : 1-درسنامه پرستاری کودک سالم جلد اول ونگ 2015** ترجمه مهنز شوتی، مهنز سنجری، سونیا آرزومانیاالس

**2-پرستاری کودکان ونگ-ترجمه: پوران سامی، محمود بدیعی، فاطمه احدی، (جلد اول کودک سالم) ویرایش دهم**

**3-درسنامه پرستاری کودک بیمار جلد دوم ونگ 2015**