

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان تهران

معاونت آموزشی دانشگاه

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

## فرم طرح درس پایه

همکار محترم .....

از آنجایی که فرآیند یاددهی- یادگیری پروسه ای است که رسیدن به اهداف آن بدون برنامه ریزی امکان پذیر نیست، لذا تدوین طرح درس در آغاز فرآیند آموزش (به عنوان نقشه و راهنمای تدریس برای مدرسین و دانشجویان)، ضروری بوده و به عنوان یکی از ابزارهای اصلی فعالیت آموزشی مدرسین مطرح می باشد. لذا خواهشمند است مدرسین محترم در تکمیل طرح درس نهایت دقت را مبذول فرمایند.

### مشخصات درس و مدرس (تکمیل همه ی موارد این بند ضروری می باشد)

- عنوان درس: پرستاری بهداشت مادر و نوزاد
- نام و نام خانوادگی مدرس: دکتر رفعت بخت، دکتر سودابه آقابابایی
- نام و نام خانوادگی مسئول درس: دکتر بخت
- نام و نام خانوادگی مدیر گروه: دکتر منصوره رفائی
- نوع و میزان واحد به تفکیک:  نظری ۲,۵ واحد،  عملی ..... واحد
- رشته و مقطع تحصیلی دانشجو: کارشناسی پرستاری
- زمان درس: نیمسال اول و دوم
- مکان آموزش: کلاس درس دانشکده پرستاری و مامایی

ردیف	سرفصل (عنوان)	اهداف رفتاری <sup>۱</sup>	حیطه یادگیری <sup>۲</sup>	روش تدریس <sup>۳</sup>	مدت زمان	وسایل کمک آموزشی	روش ارزشیابی <sup>۴</sup>
۱	مفاهیم کلی بهداشت مادران و نوزادان	- بهداشت مادران و نوزادان را تعریف کند. - اهداف بهداشت مادران و نوزادان را بیان کند. - شاخصهای بهداشتی جامعه را تعریف کند.	حیطه شناختی	سخنرانی، بحث کلاسی، استفاده از وسایل کمک آموزشی	۲ ساعت	کامپیوتر، ویدئوپروژکتور	پرسش و پاسخ کلاسی، کوئیز، آزمون پایان ترم
۲	آناتومی دستگاه تناسلی زنان	- آناتومی دستگاه ژنیتال خارجی را شرح دهد. - آناتومی رحم را شرح دهد. - آناتومی سرویکس را شرح دهد. - آناتومی تخمدان را شرح دهد.	حیطه شناختی	سخنرانی، بحث کلاسی، استفاده از وسایل کمک آموزشی	۲ ساعت	کامپیوتر، ویدئوپروژکتور	پرسش و پاسخ کلاسی، کوئیز، آزمون پایان ترم
۳	فیزیولوژی دستگاه تناسلی زنان	- فیزیولوژی قسمت های مختلف دستگاه تناسلی زن را بیان کند. - سیکل قاعدگی را بیان کند. - بلوغ را شرح دهد. - یائسگی و عوارض آن را بیان نماید.	حیطه شناختی	سخنرانی، بحث کلاسی، استفاده از وسایل کمک آموزشی	۲ ساعت	کامپیوتر، ویدئوپروژکتور	پرسش و پاسخ کلاسی، کوئیز، آزمون پایان ترم
۴	لقاح	نحوه تشکیل سلول تخم را بیان کند. - مشخصات هر یک از دوره های جنینی را شرح دهد. - انواع جفت (طبیعی و غیر طبیعی) را با هم مقایسه کند. - مشخصات بند ناف را شرح دهد.	حیطه شناختی	سخنرانی، بحث کلاسی، استفاده از وسایل کمک آموزشی	۲ ساعت	کامپیوتر، ویدئوپروژکتور	پرسش و پاسخ کلاسی، کوئیز، آزمون پایان ترم

<sup>۱</sup> بمنظور نگارش اهداف رفتاری باید از افعالی استفاده شود که عینی و قابل اندازه گیری باشد. به عنوان مثال در حیطه cognition از افعالی مانند نام ببرد، توضیح دهد، مقایسه کند، تحلیل کند، برآورد کند و.... در حیطه Attitude از افعالی مانند اعتقاد پیدا کند، بتواند متقاعد کند، همکاری نماید، تبلیغ کند و.... و در حیطه Psychomotor از افعالی مانند بتواند تقلید کند، انجام دهد و.... استفاده می شود.

<sup>۲</sup> با توجه به هدف آموزشی حیطه یادگیری در سطح cognition, attitude, psychomotor مشخص می شود.

<sup>۳</sup> روش تدریس متناسب با هدف آموزشی مانند سخنرانی، بحث گروهی، ایفای نقش، PBL و.... انتخاب شود

<sup>۴</sup> در هر جلسه در صورت وجود ارزشیابی، نحوه انجام آن مشخص شود. مثل پرسش و پاسخ، کوئیز (MCQ یا تشریحی) و....

					- خصوصیات مایع آمینوتیک را بیان کند		
۵	-شخیص بارداری -تغییرات فیزیولوژیک دوران بارداری	روشهای حدسی ، احتمالی و قطعی تشخیص حاملگی را نام ببرد. -سن حاملگی وتاریخ احتمالی زایمان را در خانم باردار با توجه به تاریخ LMP محاسبه نماید. - تغییرات فیزیولوژیک دوران بارداری را در ارگانهای مختلف توضیح دهد.	حیطه شناختی	سخنرانی، بحث کلاسی، استفاده از وسایل کمک آموزشی	۲ ساعت	کامپیوتر، ویدئوپروژکتور	پرسش و پاسخ کلاسی، کوئیز، آزمون پایان ترم
۶	-مراقبت پره ناتال	- طرز گرفتن تاریخچه مامایی را شرح دهد . -آزمایشهای روتین بارداری را لیست کند . -نتایج آزمایشهای روتین دوران بارداری را تفسیر نماید . -آموزش های لازم مرتبط با دروان بارداری ( بهداشت روحی، جسمی، تغذیه و ورزش ) را برای مددجو بیان کند. -واکسنهای مجاز در بارداری را فهرست کند . -حاملگی های پر خطر را شرح دهد.	حیطه شناختی	سخنرانی، بحث کلاسی، استفاده از وسایل کمک آموزشی	۲ ساعت	کامپیوتر، ویدئوپروژکتور	پرسش و پاسخ کلاسی، کوئیز، آزمون پایان ترم
۷	-روشهای بررسی سلامت جنین	-انواع روشهای بررسی سلامت جنین را بیان کند . -روشهای بررسی سلامت جنین را با یکدیگر مقایسه نماید . -روش انجام NST را شرح دهد . -روش OCT را توضیح دهد . موارد اندیکاسیون سونوگرافی و سایر موارد را بیان نماید	حیطه شناختی	سخنرانی، بحث کلاسی، استفاده از وسایل کمک آموزشی	۲ ساعت	کامپیوتر، ویدئوپروژکتور	پرسش و پاسخ کلاسی، کوئیز، آزمون پایان ترم
۸	-روشهای تسکین درد زایمان - مشاوره ژنتیک	-علل ایجاد دردهای زایمان را فهرست کند. -انواع روش های غیر دارویی تسکین درد زایمان را بیان نماید.	حیطه شناختی	سخنرانی، بحث کلاسی، استفاده از وسایل	۲ ساعت	کامپیوتر، ویدئوپروژکتور	پرسش و پاسخ کلاسی، کوئیز، آزمون پایان ترم

			کمک آموزشی		انواع روش های دارویی تسکین درد زایمان را بیان نماید. - انواع شایع بیماریهای کروموزومی را فهرست کند . - احتمال وقوع برخی از بیماریهای ژنتیکی را در مادر بیان نماید . - نحوه انتقال بیماری ارثی را شرح دهد.		
۹	لگن مادر و استخوان ها و درزها و ملاج های سر جنین	دانشجو قادر باشد پس از اتمام درس: ۱- استخوان های لگن و قسمتهای آن را نام ببرد. ۲- مفاصل لگن را نام ببرد. ۳- لگن کاذب و حقیقی و محدوده های آن و اهمیت آن را بیان نماید ۴- سطوح ( صفحات ) لگن حقیقی را نام برده مختصرا توضیح دهد ۵- قطر مهم هر تنگه را نام برده اندازه آن را ذکر نماید. ۶- کونژوگه دیاگونال و مامایی را تعریف نموده چگونگی محاسبه آن را ذکر نماید. ۷- انواع لگن را نام برده و اساس تقسیم بندی آن را بیان نماید. ۸- شکل صفحه ورودی هر نوع لگن را ذکر نماید. ۹- استخوان ها و درزهای سر جنین را نام برده و مختصرا توضیح دهد. ۱۰- Molding سر جنین را به زبان خود توضیح مختصر دهد.	۲ ساعت	کامپیوتر، ویدئو پروژکتور	پرسش و پاسخ کلاسی، کوئیز، آزمون پایان ترم	سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ	حیطه شناختی
۱۰	زایمان طبیعی: قرار نمایش، پوزیشن و مکانیسم زایمان	دانشجو پس از اتمام درس: ۱- قرار جنین را تعریف کند و انواع آن را ذکر نماید. ۲- نمایش جنین را تعریف کند و عضو نمایش در قرارهای مختلف جنین را نام ببرد.	۲ ساعت	کامپیوتر، ویدئو پروژکتور	پرسش و پاسخ کلاسی، کوئیز، آزمون پایان ترم	سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ	حیطه شناختی

					<p>۳-دلیل نمایش صورت و نمایش سین سیپوت و نمایش پیشانی را بیان نماید.</p> <p>۴-انواع نمایش بریج را نام برد و در اشکال داده شده تشخیص دهد.</p> <p>۵-وضعیت (position) جنین را تعریف نماید و بخش قراردادی نمایش‌های مختلف را نام ببرد.</p> <p>۶-روشهای متعددی برای تشخیص نمایش و وضعیت جنین را نام ببرد.</p> <p>۷-مانور لئوپولد را بطور مختصر توضیح دهد.</p> <p>۸-مکانیسم زایمان را تعریف کند و زیرمجموعه‌های آن (آنگاژمان، نزول، فلکسیون...) را نام برده تعریف نماید و توضیح مختصری دهد.</p>	
پرسش و پاسخ کلاسی، کوئیز، آزمون پایان ترم	کامپیوتر، ویدئوپروژکتور	۲ ساعت	سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ	حیطه شناختی	<p>دانشجو پس از اتمام درس: ۱- Lightning را تعریف کند و توضیح دهد (در چه افرادی شایعتر و چه علائمی ایجاد می‌کند)</p> <p>۲-شوی زایمانی bloody show را توضیح مختصری داده و ذکر نماید نشان دهنده چه می باشد.</p> <p>۳-رسیده شدن سرویکس را توضیح مختصری دهد.</p> <p>۴-افاسمان را تعریف و چگونگی بیان اندازه آن را ذکر نماید.</p> <p>۵-دیلاتاسیون سرویکس را تعریف و چگونگی بیان اندازه آن را ذکر نماید (با ذکر حداکثر مقدار آن)</p> <p>۶-لیبر را تعریف کند.</p> <p>۷-تفاوت لیبر حقیق و کاذب را ذکر نماید.</p>	<p>۱۱ جنبه های بالینی زایمان: شروع و مراحل مختلف زایمان</p>



۱۳	روش های مختلف کاهش درد زایمان	<p>دانشجو پس از اتمام درس:</p> <p>۱- علت منحصر به فرد بودن درد لیبر را بیان نماید.</p> <p>۲- آستانه درد و تحمل درد را تعریف نماید.</p> <p>۳- عوامل موثر بر درد لیبر را بیان نموده توضیح مختصری دهد.</p> <p>۴- تئوری دریچه‌ی کنترل درد را شرح دهد.</p> <p>۵- راهکارهای غیردارویی درد را نام برده به زبان خود توضیح مختصری دهد.</p> <p>۶- اعضای ترشح کننده اندورفین‌ها و تاثیر آن بر درد را بیان نماید.</p> <p>۷- عوامل افزایش اندورفین‌ها را ذکر نماید (۳ مورد).</p> <p>۸- اقدامات ایجاد راحتی و آرامش عمومی را نام برده به زبان خود توضیح مختصری دهد.</p> <p>۹- بهترین زمان آموزش تکنیک‌های غیردارویی در زمان زایمان را ذکر نماید.</p> <p>۱۰- تغییرات فیزیولوژی در بارداری موثر بر بی‌حسی و بی‌هوشی و مراقبت‌های مربوطه را بیان نماید.</p> <p>۱۱- مزایای استفاده از روش‌های دارویی در زایمان را بیان نماید.</p> <p>۱۲- محدودیت‌های استفاده از روش‌های دارویی در زایمان را بیان نماید.</p> <p>۱۳- مخدرهای مورد استفاده در لیبر با ذکر شایعترین آن را نام برده توضیح مختصری دهد.</p> <p>۱۴- چگونگی تجویز پتیدین را بیان نماید.</p> <p>۱۵- سمیت بلوک‌های عصبی و تقدم و تاخر آنها را بیان نماید.</p>	حیطه شناختی	سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ	۲ ساعت	کامپیوتر، ویدئوپروژکتور	پرسش و پاسخ کلاسی، کوئیز، آزمون پایان ترم
----	-------------------------------	--	-------------	---------------------------------	--------	-------------------------	---

					<p>۱۶-علائم و درمان عوارض سمی بلوک‌های عصبی را بیان نماید.</p> <p>۱۷-تفاوت فضای ساب‌ارکنوئید در حاملگی را بیان نماید.</p> <p>۱۸-محل تجویز بی‌حسی اپیدورال و نخاعی و چگونگی آن را به اختصار بیان نماید.</p> <p>۱۹-عوارض بی‌حسی اپیدورال و نخاعی را ذکر نموده درمان آن را بیان نماید.</p> <p>۲۰-اثرات آنالژزی اپیدورال بر لیبر را بیان نماید.</p> <p>۲۱-آنالژزی شایع برای سزارین را ذکر نماید.</p> <p>۲۲-آماده سازی برای بیهوشی عمومی را بیان نماید.</p> <p>۲۳-وظایف پرستار در تجویز مسکن‌ها و بیحسی و بیهوشی عمومی را بیان نماید.</p>		
پرسش و پاسخ کلاسی، کوئیز، آزمون پایان ترم	کامپیوتر، ویدئو پروژکتور	۲ ساعت	سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ	حیطه شناختی	<p>دانشجو پس از اتمام درس:</p> <p>۱.محل قرار گیری رحم پس از زایمان و زمان رفتن آن در داخل لگن و پس رفت کامل آن را ذکر نماید.</p> <p>۲.پس درد را توضیح دهد.</p> <p>۳.انواع لوشیا را نام برده و توضیح مختصری دهد و زمان وجود آن‌ها را بیان نماید.</p> <p>۴.میزان خونریزی Heavy (زیاد) و Excessive (شدید) را ذکر نماید.</p> <p>۵.زمان ترمیم کامل محل جفت را ذکر نماید.</p> <p>۶.مشکلات ادراری شایع پس از زایمان را نام برده علت آن‌ها را بیان نماید.</p> <p>۷.توصیه‌های لازم برای برگشت دیواره شکم را بیان نماید.</p> <p>۸.زمان بروز اندوه پس از زایمان را ذکر نماید</p>	دوره نفاس	۱۴



					<p>۹. علائم و عوامل موثر بر اندوه زایمان را بیان نماید.</p> <p>۱۰. راهکارهای درمانی اولیه اندوه پس از زایمان را بیان نماید.</p> <p>۱۱. ابزار سنجش اندوه پس از زایمان و تعداد سوالات آن را ذکر نماید</p> <p>۱۲. وظایف پرستار در اندوه پس از زایمان را بیان نماید.</p> <p>۱۳. مواردی که باید از نظر افسردگی پس از زایمان بررسی شود را ذکر نماید.</p> <p>۱۴. اصول مراقبتهای پس از زایمان را بیان نماید.</p> <p>۱۵. Orthostathc Hypotention پس از زایمان را شرح دهد و توجهات مربوطه را جهت پیشگیری از هیپوتانسیون را بیان نماید.</p> <p>۱۶. توجه از مادر بلافاصله بعد از زایمان را شرح دهد.</p> <p>۱۷. تعریف خونریزی Excessive پس از زایمان را بیان نماید.</p> <p>۱۸. مصرف مواد غذایی پس از زایمان را بیان نماید.</p> <p>۱۹. Homans' sign را توضیح دهد.</p> <p>۲۰. توصیه‌های مربوط به مراقبت از فرج پس از زایمان را بیان نماید.</p> <p>۲۱. مدت پرهیز از نزدیکی پس از زایمان را بیان نماید.</p> <p>۲۲. علائم خطر پس از زایمان را ذکر نماید..</p>		
پرسش و پاسخ کلاسی، کوئیز، آزمون پایان ترم	کامپیوتر، ویدئو پروژکتور	۲ ساعت	سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ	حیطه شناختی	دانشجو پس از اتمام درس : ۱. تنظیم خانواده را تعریف کند. ۲. روشهای تنظیم خانواده را نام ببرد و تقسیم بندی آن را بیان کند.	تنظیم خانواده- قرص	۱۵

					<p>۳. مکانیسم اثر روشهای تنظیم خانواده را بیان نماید.</p> <p>۴. افراد مناسب برای استفاده از هر یک از روشهای تنظیم خانواده را نام ببرد.</p> <p>۵. مدت اثر استفاده از روشهای تنظیم خانواده را ذکر نماید.</p> <p>۶. میزان اثر روشهای مختلف تنظیم خانواده را نسبت به یکدیگر ذکر نماید.</p> <p>۷. عوارض روشهای تنظیم خانواده را بیان کند و موارد تخفیف گفته شده را ذکر نماید.</p> <p>۸. موارد ممنوعیت روشها را نام ببرد.</p> <p>۹. چگونگی استفاده از روشهای مختلف تنظیم خانواده را بیان نماید.</p> <p>۱۰. موارد فراموشی قرص را بیان نماید.</p> <p>۱۱. چگونگی پیگیری برای هر روش را ذکر کند.</p> <p>۱۲. تاثیر روش های هومونی بر سرطان را بیان نماید.</p> <p>۱۳. محدوده سنی استفاده از قرص های LD را بیان نماید.</p> <p>۱۴. چگونگی مصرف قرص های ضدبارداری در موارد استفراغ و اسهال را بیان نماید.</p> <p>۱۵. اثر داروها بر OCP و بالعکس را ذکر نماید.</p>		
۱۶	تنظیم خانواده- مینی پیل- روشهای طولانی مدت- IUD	دانشجو قادر باشد علاوه بر اهداف مشترک ذکر شده در جلسه قبل: ۱. روش های ضدبارداری دراز مدت را نام ببرد. ۲. مزیت های DMPA را بیان نماید. ۳. روش Z را توضیح دهد.	حیطه شناختی	سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ	۲ ساعت	کامپیوتر، ویدئوپروژکتور	پرسش و پاسخ کلاسی، کوئیز، آزمون پایان ترم

					<p>۴. آثار متابولیک DMPA را بیان نماید. (با ذکر هشدار FDA)</p> <p>۵. انواع IUD را با ذکر مثال بیان نماید.</p> <p>۶. ممنوعیتهای کارگذاری IUD از نظر WHO ذکر نماید.</p> <p>۷. زمان کارگذاری IUD نسبت به زایمان و سقط را بیان نماید.</p> <p>۸. علل بهتر بودن کارگذاری IUD در زمان قاعدگی را بیان نماید.</p> <p>۹. زمان مراجعه پس از کارگذاری IUD را بیان نماید (با ذکر علت).</p> <p>۱۰. زمان شروع اثر IUD را بیان نماید.</p> <p>۱۱. اقدام مناسب در حاملگی با IUD را بیان نماید.</p> <p>۱۲. اقدام مناسب در صورت عدم مشاهده نخ IUD را بیان نماید</p>		
<p>پرسش و پاسخ کلاسی، کوئیز، آزمون پایان ترم</p>	<p>کامپیوتر، ویدئو پروژکتور</p>	<p>۲ ساعت</p>	<p>سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ</p>	<p>حیطه شناختی</p>	<p>دانشجو قادر باشد علاوه بر اهداف مشترک ذکر شده در جلسه اول تنظیم خانواده: ۱. فواید مشترک روشهای ممانعتی و علت را ذکر نماید. ۲. انواع کاندوم و تاثیر آن بر بیماری مقاربتی را بیان نماید. ۳. نکته‌های قابل توجه در مصرف کاندوم را بیان نماید. ۴. چگونگی احتمال ناهنجاری جنینی در مصرف اسپرمیسید را بیان نماید. ۵. انواع روشهای پرهیز دوره‌ای را نام برده توضیح دهد. ۶. انواع روشهای ضدبارداری پس از مقاربت را توضیح دهد. ۷. انواع روشهای ضدبارداری پس از مقاربت را از نظر میزان اثر و عوارض مقایسه کند.</p>	<p>تنظیم خانواده- روشهای ممانعتی- پرهیز دوره‌ای- عقیم سازی</p>	<p>۱۷</p>

					<p>۸. معایب و محاسن روشهای دائمی را بیان نماید.</p> <p>۹. روشهای بستن لوله را ذکر نماید.</p> <p>۱۰. علت رعایت فاصله زمانی بستن لوله پس از زایمان طبیعی را بیان نماید.</p> <p>۱۱. مزیت TL را بیان نماید.</p> <p>۱۲. برگشت باروری در TL و وازکتومی را ذکر و مقایسه نماید.</p> <p>۱۳. عوامل موثر در برگشت باروری در وازکتومی را بیان نماید.</p> <p>۱۴. زمان عقیمی در وازکتومی را توضیح دهد.</p>		
پرسش و پاسخ کلاسی، کوئیز، آزمون پایان ترم	کامپیوتر، ویدئوپروژکتور	۲ ساعت	سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ	حیطه شناختی	<p>دانشجو پس از اتمام درس:</p> <p>۱. استفراغهای شدید حاملگی را تعریف کند.</p> <p>۲. علت استفراغهای شدید حاملگی را بیان کند.</p> <p>۳. درمان استفراغهای شدید حاملگی را توضیح دهد.</p> <p>۴. مراقبتهای پرستاری استفراغهای شدید حاملگی را بیان نماید.</p> <p>۵. تقسیم بندی اختلالات هیپرتانسیو را در بارداری ذکر نموده هر یک را تعریف نماید.</p> <p>۶. هایپرتنشن و پروتئینوری را تعریف کند.</p> <p>۷. افراد پرخطر از نظر بروز پره‌اکلامپسی را برشمارد.</p> <p>۸. اثرات سوء پره‌اکلامپسی (برای مادر و جنین) را بیان نماید.</p> <p>۹. معیارهای شدت پره‌اکلامپسی را برشمارد و توضیح مختصری دهد.</p> <p>۱۰. اتیولوژی و پاتوژنز پره‌اکلامپسی را مختصراً توضیح دهد.</p>	۱۸	استفراغهای شدید حاملگی - هایپرتنشن در حاملگی

					<p>۱۱. درمان پره‌اکلامپسی غیرشدید و شدید را توضیح دهد.</p> <p>۱۲. چگونگی درمان سرپایی را بیان نماید.</p> <p>۱۳. زمان شایع بروز تشنج را بیان کند.</p> <p>۱۴. نحوه تشنجهای اکلامپسی را بطور خلاصه شرح دهد.</p> <p>۱۵. مراقبتهای مربوط به تجویز سولفات منیزیم را ذکر نماید.</p> <p>۱۶. اندیکاسیون تجویز سولفات منیزیم را ذکر نموده و توجهات حین تزریق را بیان نماید.</p> <p>۱۷. داروهای مورد استفاده ضد فشارخون پره‌اکلامپسی را نام ببرد و نحوه تجویز آنها را ذکر نماید (شکل دارو، راه تجویز و مدت زمان لازم برای تاثیر).</p> <p>۱۸. اندیکاسیون تجویز هیدرالازین را ذکر نموده و توجهات حین تزریق را بیان نماید.</p> <p>۱۹. نوع زایمان و بیهوشی ارجح در پره‌اکلامپسی را ذکر نماید.</p> <p>۲۰. موارد ممنوعیت درمان انتظاری در پره‌اکلامپسی شدید را بیان نماید.</p> <p>۲۱. مراقبتهای پرستاری پره‌اکلامپسی را بیان نماید.</p>	
پرسش و پاسخ کلاسی، کوئیز، آزمون پایان ترم	کامپیوتر، ویدئو پروژکتور	۲ ساعت	سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ	حیطه شناختی	<p>دانشجو پس از اتمام درس :</p> <p>۱. علت خونریزی‌های نیمه اول بارداری را به ترتیب شیوع ذکر نماید.</p> <p>۲. سقط را تعریف کند (همچنین زودرس و دیررس)</p> <p>۳. علل سقط را بیان نموده توضیح مختصری دهد.</p> <p>۴. سرویکس نارسا را تعریف نماید.</p>	<p>۱۹ خونریزی‌های نیمه اول بارداری (سقط، حاملگی نابجا)</p>

					<p>۵. علل سرویکس نارسا را ذکر نماید.</p> <p>۶. درمان آن را ذکر نماید.</p> <p>۷. انواع سقط را ذکر نموده و توضیح دهد (تعریف، درمان و...)</p> <p>۸. عوارض سقط فراموش شده را بیان کند.</p> <p>۹. توجهات پرستاری سقط را بیان نماید.</p> <p>۱۰. حاملگی نابجا را تعریف کند.</p> <p>۱۱. انواع حاملگی نابجا را با ذکر شایعترین نوع آن نام ببرد.</p> <p>۱۲. علل ایجاد EP را نام ببرد (با ذکر شایعترین).</p> <p>۱۳. علائم EP را نام ببرد.</p> <p>۱۴. چگونگی بررسی وجود هیپوولمی را توضیح دهد (۲ مورد گفته شده در کلاس).</p> <p>۱۵. تستهای آزمایشگاهی در EP را نام برده توضیح مختصری دهد.</p> <p>۱۶. تشخیصهای افتراقی EP را نام ببرد.</p> <p>۱۷. درمان EP را بیان کند.</p> <p>۱۸. توجهات پرستاری در EP و کسی که متوتروکسات دریافت می نماید را بیان نماید.</p>		
پریش و پاسخ کلاسی، کوئیز، آزمون پایان ترم	کامپیوتر، ویدئوپروژکتور	۲ ساعت	سخنرانی، بحث گروهی، پرسش و پاسخ	حیطه شناختی	<p>دانشجو پس از اتمام درس :</p> <p>۱. تقسیم بندی بالینی بیماری های تروفوبلاستیک حاملگی را بیان نماید.</p> <p>۲. علائم مول را ذکر نماید.</p> <p>۳. تشخیص مول را شرح دهد.</p> <p>۴. درمان مول را توضیح دهد.</p> <p>۵. مراقبتهای پرستاری مول را بیان کند.</p> <p>۶. کوریوکارسینوما و مول مهاجم را تعریف کند.</p> <p>۷. علائم کوریوکارسینوما را بیان نماید.</p>	<p>بیماری های تروفوبلاستی ک حاملگی - خونریزی های نیمه دوم بارداری (دکلمان جفت، جفت سر راهی)</p>	۲۰

					<p>۸. درمان و پیش آگهی کوریوکارسینوما را بیان نماید.</p> <p>۹. علت خونریزی‌های نیمه دوم بارداری را ذکر نماید.</p> <p>۱۰. دکلمان جفت را تعریف کند.</p> <p>۱۱. علت دکلمان را بیان نماید.</p> <p>۱۲. طبقه بندی دکلمان را ذکر نماید.</p> <p>۱۳. عوارض دکلمان را نام ببرد.</p> <p>۱۴. تشخیص دکلمان را بیان کند.</p> <p>۱۵. درمان دکلمان را بیان نماید.</p> <p>۱۶. توجیهات پرستاری دکلمان را شرح دهد.</p> <p>۱۷. جفت سرراهی را تعریف کند.</p> <p>۱۸. عوامل مستعدکننده جفت سرراهی را بیان نماید.</p> <p>۱۹. انواع جفت سرراهی را ذکر نماید.</p> <p>۲۰. علائم جفت سرراهی را نام ببرد.</p> <p>۲۱. علت بروز خونریزی را بیان نماید.</p> <p>۲۲. تشخیص جفت سرراهی را بیان کند.</p> <p>۲۳. درمان جفت سرراهی را ذکر نماید.</p> <p>۲۴. توجهات پرستاری جفت سرراهی را شرح دهد.</p>		
پرسش و پاسخ	کامپیوتر، کتاب، کاغذ و قلم	۲ ساعت	توضیحی (رفع شکال) پرسش و پاسخ	حیطه شناختی	-----	پاسخ به سوالات فراگیران و رفع اشکال	۲۱

## شیوه نمره دهی

نوع ارزشیابی	تاریخ	ابزار ارزشیابی <sup>۵</sup>	میزان امتیاز از کل
حضور فعال در کلاس	در طی ترم	حضور در کلاس، میزان مشارکت در بحث ها	۱ نمره = ۵ درصد کل از امتیاز
پرسش و پاسخ و ۲ آزمون کتبی کوتاه (کوئیز)	در ابتدای هر جلسه و ۲ آزمون کتبی با هماهنگی با دانشجویان	سوالات شفاهی بصورت توضیحی و سوالات کوتاه پاسخ و عینی	۳ نمره = ۱۵ درصد کل از امتیاز
امتحان میان ترم	—	—	
امتحان پایان ترم	۴۰۳/۰۴/۰۲	سوالات تشریحی، کوتاه پاسخ و عینی عمدتاً چند گزینه‌ای	۱۶ نمره = ۸۰٪ کل امتیاز
سایر موارد			
مجموع			۲۰ نمره = ۱۰۰ درصد امتیاز

## منابع:

- بارداری و زایمان ویلیامز (آخرین چاپ)
- بیماریهای زنان برک و نواک (آخرین چاپ)

<sup>۵</sup> ابزار ارزشیابی می‌تواند مواردی مانند آزمون تشریحی، سوالات کوتاه پاسخ، سوالات کامل کردنی، MCQs، پروژه، آسکی و... باشد.



- کانینگهام و همکاران ، بارداری و زایمان ویلیامز - ترجمه دکتر بهرام قاضی جهانی و روشنگ قطبی با نظارت دکتر ملک منصور اقصی - ناشر : گلبان نشر تهران
- ذوالفقاری ,میترا. اسدی نوقانی,احمد علی. پرستاری بهداشت مادران و نوزادان. ناشر بشری مرکزی علوم پزشکی. چاپ چهارم ۱۳۹۳
- ربابه ضیغمی کاشانی .پرستاری بهداشت مادر و نوزاد . تهران انتشارات بشری، آخرین چاپ

1. Burroughs, A., & Leifer, G., Maternity Nursing: An Introductory Text.(last ed.) . Philadelphia: W.B.Saunders.
2. Dickason, E.J., Silverman. B.L., Kaplan, J. , Maternal Infant Nursing Care. (last ed.) . St Louis: Mosby.
3. Littleton , L.J., Engebretson, J.C., Maternal Neonatal and Women's Health Nursing.
4. Lowdermilk, D.L., Perry, S.E., Bobak,I.M., Maternity Neonatal and Women's Health Care.(last ed.) .St Louis: Mosby.
5. Murray, S.S., Mckinney, E.S., Gorrie, T.M., Foundations of Maternal- Newborn.Nursing.(last ed.). Philadelphia: W.B.Saunders.
6. Olds, s.B., London, N.L., Landewig, P.W.,Maternal Newborn Nursing:A Family and Community Based Approach. (last ed.) . Upper Saddle River:Prentice Hall.
7. Sherwen, W., Scoloveno, M.A. , Clinical Companion for Maternity Nursing: Childbearing Family. (last ed.).
8. Simpson, K.R, & Creehan, P.A. , Prenatal Nursing. (last ed.). Philadelphia: Lippincott.
9. Wong, D.L., Perry, S.E, Hockenbury, N., Maternal Child Nursing Care.( last ed.) .St Louis: Mosby.