

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: روشهای نوین زایمان
- نام و نام خانوادگی مدرس: دکتر فریده کاظمی
- نام و نام خانوادگی مسئول درس: دکتر فریده کاظمی
- نام و نام خانوادگی مدیر گروه: دکتر آزیتا تیزنوبیک و دکتر منصوره رفایی
- نوع و میزان واحد به تفکیک: نظری ۰/۵ واحد، عملی ۰ واحد
- رشته و مقطع تحصیلی دانشجوی: دکترای مامایی
- زمان درس: نیمسال اول
- مکان آموزش: دانشکده پرستاری و مامایی

| جلسه | سرفصل (عنوان) | اهداف رفتاری | حیطه یادگیری | روش تدریس | مدت زمان | وسایل کمک آموزشی | روش ارزشیابی |
|------|---|---|-----------------|--|-------------|--|--------------------------------|
| ۱ | مدیریت مرحله اول لیبر | ۱- درک مادر از درد زایمان را توضیح دهد. ۲- مسی‌رهای درد لیبر و زایمان را شرح دهد. ۳- تاثیرات بالقوه درد زایمان (هیپرونتیلیسیون، نوروهورمونال، روانی) را بیان کند. ۴- رویکردهای مدیریت درد را شرح دهد. ۵- انواع روشهای غیردارویی کنترل درد زایمان را توضیح دهد. ۶- اهداف درمانی رویکردهای غیر دارویی را بیان کند. | شناختی | سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی | ۱/۵ ساعت | ویدئو پروژکتور کامپیوتر پاورپوینت | پرسش و پاسخ |
| ۲ | مدیریت مرحله اول لیبر | ۱- انواع روشهای دارویی (موضعی و سیستمیک) کنترل درد زایمان را شرح دهد. ۲- انواع پوزیشنهای مرحله اول لیبر و کاربرد و مزایای آنها را شرح دهد. ۳- دانشجوی در مورد مزایا و کاربردهای روش یوگا در لیبر پروژه ارائه دهد. ۴- دانشجوی در مورد مزایا و کاربردهای لیبر در آب پروژه ارائه دهد. | شناختی | سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی، ارائه پروژه | ۱/۵ ساعت | ویدئو پروژکتور کامپیوتر پاورپوینت | ارائه پروژه، پرسش و پاسخ |
| ۳ | مدیریت مرحله دوم لیبر و زایمان | ۱- دانشجوی در مورد روش مزایا و کاربردهای بیوفیدبک در لیبر و زایمان پروژه ارائه دهد. ۲- دانشجوی در مورد مزایا و کاربردهای روش هیپنوز | شناختی | سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی، ارائه پروژه | ۱/۵ ساعت | ویدئو پروژکتور کامپیوتر پاورپوینت | ارائه پروژه، پرسش و پاسخ |

| | | | | | | | |
|-------------|-----------------------------------|----------|---------------------------------|--------|---|--------------------------------|---|
| | | | | | <p>در لیبر و زایمان پروژه ارائه دهد</p> <p>۳- سیر تحول پوزیشن های مادر در مرحله دوم لیبر و حین زایمان را شرح دهد.</p> <p>۴- مزایای پوزیشن های Upright حین زایمان را توضیح دهد.</p> <p>۵- علل تمایل به پوزیشن خوابیده به پشت حین زایمان را بیان کند.</p> <p>۶- پوزیشن های زایمانی مبتنی بر شواهد را شرح دهد.</p> <p>۷- دستورالعمل های عملی در مورد پوزیشن زایمان را توضیح دهد.</p> | | |
| پرسش و پاسخ | ویدئو پروژکتور کامپیوتر پاورپوینت | ۱/۵ ساعت | سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی | شناختی | <p>۱- انواع پوزیشن های مرحله دوم و مزایا و کاربردهای آنها را شرح دهد.</p> <p>۲- پوزیشن های غیر قابل استفاده برای زایمان را بیان کند.</p> <p>۳- آماده سازی پرینه برای کاهش پارگی را شرح دهد.</p> <p>۴- دستورالعمل های pushing حین زایمان را توضیح دهد.</p> <p>۵- اقدامات پیشگیرانه دیستوشی شانه و مانورهای مدیریت آن را توضیح دهد.</p> <p>۶- مانور سامرسالت را شرح دهد.</p> | مدیریت مرحله دوم لیبر و زایمان | ۴ |

شیوه نمره دهی

| میزان امتیاز از کل | ابزار ارزشیابی ^۱ | تاریخ | نوع ارزشیابی |
|--------------------|-------------------------------|---------------|-------------------|
| ۸ | کیفیت ارائه پروژه در کلاس | - | ارائه پروژه کلاسی |
| - | | - | امتحان میان ترم |
| ۸ | سوالات تشریحی | پایان ترم | امتحان پایان ترم |
| ۴ | شرکت در بحث کلاسی و حضور غیاب | در تمام جلسات | حضور فعال در کلاس |
| ۲۰ | | | مجموع |

منابع درسی:

1. Grant, G.J., Hepner, D.L. and Barss, V.A., 2011. Pharmacologic management of pain during labor and delivery. UpToDate.
2. Caughey, A.B. and Tilden, E., 2004. Nonpharmacologic approaches to management of labour pain. UpToDate. Waltham, MA: UpToDate.
3. Ina May's guide to childbirth / Ina May Gaskin. 2003. Published by Bantam Dell, New York.
4. Michelle L. Murray and Gayle M. Huelsmann. Labor and Delivery Nursing: A Guide to Evidence-Based Practice. 2021. Springer Publishing Company.
5. American College of Obstetricians and Gynecologists, Your Pregnancy and Childbirth: Month to Month, 7th edition. | Show in the article.
6. American College of Obstetricians and Gynecologists, Approaches to Limit Intervention During Labor and Delivery Opens a new window, February 2019. | Show in the article.
7. World Health Organization, WHO Recommendations for Augmentation of Labour Opens a new window, 2014. | Show in the article
8. European Journal of Midwifery, Evaluating the Effects of Maternal Positions in Childbirth: An Overview of Cochrane Systematic Reviews Opens a new window, December 2021 .
9. Simkin, Penny, et al. The Labor Progress Handbook: Early Interventions to Prevent and Treat Dystocia. United Kingdom, Wiley, 2017.
10. American College of Obstetricians and Gynecologists (2017). Obstetric analgesia and anesthesia. Practice Bulletin No. 177. Obstet Gynecol; 129:e73 – 89.
11. Ayerle, G. M., Schafers, R., Mattern, E., et al. (2018). "Effects of the birthing room environment on vaginal births and client-centred outcomes for women at term planning a vaginal birth: BE-UP, a multicentre randomised controlled trial. Trials 19: 641.
12. Borges, M., Moura, R., Oliveira, D., et al. (2021). "Effect of the birthing position on its evolution from a biomechanical point of view." Comput Methods Programs Biomed 200:105921.
13. Edqvist, M., Hildingsson, I., Mollberg, M., et al. (2017). "Midwives' Management during the Second Stage of Labor in Relation to Second-Degree Tears-An Experimental Study." Birth 44(1): 86-94.
14. Elvander, C., Ahlberg, M., Thies-Lagergren, L., et al. (2015). "Birth position and obstetric anal sphincter injury: a population-based study of 113 000 spontaneous births." BMC Pregnancy Childbirth 15: 252.

^۱ ابزار ارزشیابی می‌تواند مواردی مانند آزمون تشریحی، سوالات کوتاه پاسخ، سوالات کامل کردنی، MCQs، پروژه، آسکی و... باشد.

15. The Epidural and Position Trial Collaborative Group (2017). "Upright versus lying down position in second stage of labour in nulliparous women with low dose epidural: BUMPES randomised controlled trial." *BMJ* 359: j4471.
16. Gupta, J. K., Sood, A., Hofmeyr, G. J., et al. (2017). "Position in the second stage of labour for women without epidural anaesthesia." *Cochrane Database Syst Rev* 5: CD002006.
17. Kibuka, M. and Thornton, J. G. (2017). "Position in the second stage of labour for women with epidural anaesthesia." *Cochrane Database Syst Rev* 2: CD008070.
18. Moraloglu, O., Kansu-Celik, H., Tasci, Y., et al.(2017). "The influence of different maternal pushing positions on birth outcomes at the second stage of labor in nulliparous women." *J Matern Fetal Neonatal Med* 30(2): 245-249.
19. Mselle, L. T., Eustace, L. (2020). "Why do women assume a supine position when giving birth? The perceptions and experiences of postnatal mothers and nurse-midwives in Tanzania." *BMC Preg Childbirth* 20:36.
20. Roberts, J. E. (2002). The "Push" for Evidence: Management of the Second Stage. *The Journal of Midwifery & Women's Health*, 47: 2–15.
21. Simarro, M., Espinosa, J. A., Salinas, C., et al. (2017). "A Prospective Randomized Trial of Postural Changes vs Passive Supine Lying during the Second Stage of Labor under Epidural Analgesia." *Med Sci (Basel)* 5(1).
22. Walker, C., Rodríguez, T., Herranz, A., et al. (2012). "Alternative model of birth to reduce the risk of assisted vaginal delivery and perineal trauma." *Int Urogynecol J* 23(9): 1249-1256.
23. World Health Organization (1996)."Care in Normal Birth: A Practical Guide." Accessed online December 1, 2017.
24. World Health Organization (2017). "Managing Complications in Pregnancy and Childbirth: A Guide for Midwives and Doctors." 2nd ed., Geneva: World Health Organization, 2017.
25. Zang, Y., Lu, H., Zhao, Y., et al. (2020). "Effects of flexible sacrum positions during the second stage of labour on maternal and neonatal outcomes: A systematic review and meta-analysis." *J Clin Nurs* 29(17-18): 3154-3169.