

2011-2012

קורס מספר: 2090.2758 פצעים קשי ריפוי

סמטר א'

מועד: יום ה' 12.00 – 14.00

מרצה: ד"ר אנה זיסברג

שעות קבלה: בתיאום מראש טלפון במשרד (612) - 828 8005 (04) פרטי : 8054528 (054)
azisberg@univ.haifa.ac.il

רמת הקורס: תואר ראשון

שיטת הוראה: הרצאות

מטרות הקורס:

1. פיתוח ידע ומיומנויות של חשיבה קלינית במצבי בריאות וחולי מורכבים
2. פיתוח דפוסי חשיבה בהקשר הקליני- סיעודי - חשיבה ביקורתית, יצירתיות, ומיומנויות חקירה.
3. ביצוע אינטגרציה של ידע מתחומים שונים (רפואי-קליני, סיעודי, פסיכו-סוציאלי ועוד).
4. פיתוח ידע והבנת תהליכי קבלת החלטות בנושא של טיפול בחולים עם פצעים קשי ריפוי

מבנה הקורס:

1. במחצית הראשונה של הסמטר הסטודנטים ילמדו עקרונות בסיסיים באבחון, סיווג, וטיפול בפצעים מורכבים.
2. הלמידה תתבסס על עקרונות של EBP (Evidence Based Practice) שחלקם יוצגו ע"י המרצה וחלקם ידווחו ע"י הסטודנטים
3. הסטודנטים יתרגלו עקרונות של קבלת החלטות קליניות תוך כדי ניתוח של מקרים מייצגים שונים. הלמידה תיערך דרך קריאת מאמרים מקצועיים מהתחום, דיונים בכיתה, הרצאות אורחים ואמצעי המחשה שונים, על מנת שהסטודנטים יפתחו ויפנימו עקרונות ומיומנויות של התערבות במקרה של מומחיות ספציפית.

תכנים:

- פצעים הגורם או הסימפטום? ומה הקשר בין פצעים למושג של Geriatric syndrome?
- ניהול הטיפול בחולים עם פצעים
- עקרונות הטיפול בחולים מורכבים בכלל וחולה עם פצעים קשי ריפוי בפרט.
- קבלת החלטות במסגרת אבחנה מبدלת של מצבי בריאות (עם דגש על פצעים) – לא רק כמצב בריאותי אלא גם כסימפטום לגורמים בריאותיים מורכבים יותר).
- גורמי סיכון ודרכים לצמצם השפעתם, זיהוי חולים בסיכון גבוה- גישה מערכתית
- עקרונות הטיפול בפצעים מסוגים שונים בדרגות חומרה משתנות. שימת דגש על מומחיות ייחודית של אחיות בתחום זה. כמו כן יודגשו המורכבויות של בחירת חלופות טיפוליות המבוססות על בחירה מקצועית, מבוססת עדויות מחקריות של יעילות הטיפול, שיקולי מצב המטופל וחישובי עלות-תועלת.
- עקרונות התפקיד המקצועי של "מומחה תוכן" במסגרות בריאות שונות.

הערכה:

1. ציון עובר בקורס מותנה בציון 65 לפחות בבחינה המסכמת
2. ציון סופי בקורס יכלול גם את התרגיל למי שיבחר להשתתף בו. תרגיל בחירה יהווה 20% מהציון הסופי.

תרגיל (לא חובה, למעוניינים בלבד)

יתבצע בקבוצות קטנות של 3 עד 4 סטודנטים. כל קבוצה תקבל מקרה של חולה הסובל בין השאר מפגיעה בשלמות העור או סוגיה טיפולית בתחום אבחון/מניעה/טיפול בחולה עם פצע (הנדון במאמר או שניים). מטרת התרגיל להגדיר נכון את בעיות החולה ולהציג תוכנית טיפול מתאימה, המבוססת על עקרונות שנלמדו במהלך הקורס או על הצגה ביקורתית של הסוגיה הטיפולית, כפי שמוצגת בספרות. הצגות המקרים והסוגיות הטיפוליות יתבצעו בכיתה. סיכום של ניתוח המקרה/סוגיה טיפולית יועבר אל המרצה במייל לפחות 3 ימים לפני הצגת הנושא בכיתה. הנושאים ייוצגו בכיתה במשך לא יותר מ- 15 דקות ויהיו פתוחים לדין של כל הכיתה.

אתר אינטרנט: אתר ההוראה המתקשבת של הקורס יכלול את כל החומרי הקריאה, מצגות הקורס וחומרים נוספים רלוונטיים ללימוד התחום

ביבליוגרפיה:

קריאת חובה:

1. Anderson I.(2006). Debridement methods in wound care. *Nursing Standard*, 20(24), 65-6, 68, 70
2. Cavorsi, JP. (2007). The Evidence Base of Advanced Wound Care Standards in Clinical settings: Applying the knowledge to real world practice, *Supplement to Wounds*, 9-12
3. Joanna Briggs Institute (2008). Solutions, techniques and pressure in wound cleansing, *Nursing Standard*, 22, 27, 35-39.
4. Rushton I. (2007). Understanding the role of proteases and pH in wound healing. *Nursing Standard*, 21(32), 68, 70, 72 passim.
5. Worley CA. (2004). The wound healing process symphony: Part I, *Dermatology Nursing*, 16(1), 67, 72.
6. Worley CA. (2004). The wound healing process symphony: Part II, *Dermatology Nursing*, 16(2), 179-80.
7. Worley CA. (2004). The wound healing process: part III--the finale, *Dermatology Nursing*, 16(3), 274,295.
8. Worley CA. (2004). Assessment and terminology: critical issues in wound care, *Dermatology Nursing*, 16(5), 451-2, 457.
9. Worley CA. (2004). 'Why won't this wound heal?' Factors affecting wound repair. *Dermatology Nursing*, 16(4), 360-1.

קריאה מומלצת:

1. Al-Benna S. A (2010). Discourse on the contributions of evidence-based medicine to wound care. *Ostomy Wound Manage.* 56(6), 48-54. <http://www.o-wm.com/content/discourse-contributions-evidence-based-medicine-wound-care>
2. Boykin J Jr. (2009). The future of wound care diagnostics: biomarkers. *Ostomy Wound Manage*, 55(9):20-1. <http://www.o-wm.com/content/the-future-wound-care-diagnostics-biomarkers>
3. Delmore B, Lebovits S, Suggs B, Ayello EA. (2011). Pressure Ulcer Prevention Program. *J Wound Ostomy Continence Nurs.* 38(5),1-9.
4. Hess CT. (2011). Checklist for Factors Affecting Wound Healing. *Advances In Skin & Wound Care* . 24 (4), 192.
5. Hess CT. (2011). Checklist for Nutrients Necessary for Wound Healing. *Advances In Skin & Wound Care*, 24 (5), 240.
6. Hess CT. (2011). Lower-Extremity Wound Checklist. *Advances In Skin & Wound Care*, 24 (3), 144.

7. Hess CT. (2011). Venous Dermatitis Checklist. *Advances In Skin & Wound Care*, 24 (2), 96.
8. Joanna Briggs Institute (2008). Pressure ulcer – management of pressure related tissue damage, *Best Practice*, 12(3), 1-4.
9. Kirsner, RS. (2007). The Evidence Base of Advanced Wound Care Technologies, *Supplement to Wounds*, 3-8.
10. Kottner J, Balzer K, Dassen T, Heinze S. (2009) Pressure ulcers: a critical review of definitions and classifications. *Ostomy Wound Manage.* 15;55(9):22-9. <http://www.o-wm.com/content/pressure-ulcers-a-critical-review-definitions-and-classifications>
11. Navaid M, Melvin T, Berube J, Dotson S. (2010). Principles of Wound Care in Hospice and Palliative Medicine. *American Journal of Hospice and Palliative Medicine.* 27(5), 337-341.
12. Song JJ, Salcido R. (2011). Use of Honey in Wound Care: An Update. *Advances In Skin & Wound Care* . 24(1), 40-44.
13. van Anholt RD, Sobotka L, Meijer EP, Heyman H, Groen HW, Topinková E, van Leen M, Schols JM. (2010). Specific nutritional support accelerates pressure ulcer healing and reduces wound care intensity in non-malnourished patients. *Nutrition.* 26(9), 867-72.
14. Vermeulen H, Westerbos SJ, Ubbink DT. (2010). Benefit and harm of iodine in wound care: a systematic review. *J Hosp Infect.* Aug 11. [Epub ahead of print]
15. Wong V. (2011). Skin Blood Flow Response to 2-Hour Repositioning in Long-term Care Residents. *J Wound Ostomy Continence Nurs.* 38(5),1-9.
16. Worley, CA. (2007). 'It hurts so much, I can't walk!' Arterial ulcers--etiology and assessment. *Dermatology Nursing*, 19(2), 175-6, 181.
17. Worley, CA. (2007). 'It really hurts when I walk!' Arterial disease--differential diagnosis and treatment. *Dermatology Nursing*, 19(3), 175-6, 181.
18. Worley, CA. (2006). 'It hurts when I walk:' venous stasis disease--differential diagnosis and treatment. *Dermatology Nursing*, 18(5), 480-1, 490.
19. Worley, CA. (2006). 'It hurts when I walk:' venous stasis disease--differential diagnosis and treatment. *Dermatology Nursing*, 18(6), 582-3.
20. Worley, CA. (2006). Neuropathic ulcers: diabetes and wounds, part I. Etiology and assessment. *Dermatology Nursing*, 18(1), 52, 59.

21. Worley, CA. (2006). Neuropathic ulcers: diabetes and wounds, part II. Differential Diagnosis And Treatment. *Dermatology Nursing*, 18(2), 163-4.
22. Worley, CA. (2005). So, what do I put on this wound? Making sense of the wound dressing puzzle: Part I. *Dermatology Nursing*, 17(2), 143-4.
23. Worley, CA. (2005). So, what do I put on this wound? Making sense of the wound dressing puzzle: Part II. *Dermatology Nursing*, 17(3), 204-5.
24. Worley, CA. (2005). So, what do I put on this wound? Making sense of the wound dressing puzzle: Part III. *Dermatology Nursing*, 17(4), 299-300.
25. Worley, CA. (2004). Quality of life--part I: Using the holistic caring praxis in skin and wound care. *Dermatology Nursing*, 16(6), 527-8.
26. Worley, CA. (2005). Quality of life--part II: using the holistic caring praxis in skin and wound care. *Dermatology Nursing*, 17(1), 61, 74.