

תשע"ב 2012

חשיבה קלינית – 290.2110

סמסטר ב'

מועד: יום א' בין השעות 16:00 - 14:00

מרצים: גב' מיכל הרשלה, גב' נאווה זוארץ, ד"ר ביאטריס שחם, ד"ר אנה זיסברג

שעות קבלה: בתיאום מראש

רמת הקורס: תואר ראשון שנה ב'

דרישות קדם: מדעי יסוד, קורס מצבי חולי 1, קורס מבוא למצבי חולי.

מטרות הקורס:

פיתוח מיומנויות חשיבה קלינית בסייעוד: ראיית המכלול, ניתוח מצבים קליניים ופתרון בעיות.

יעדים:

1. היכרות עם המסגרת התיאורטית של חשיבה קריטית בסייעוד.
2. התנסות בתהליכי חשיבה ביקורתית ויצירתית.
3. יישום אינטגרטיבי של ידע מתחומים שונים (רפואה, סיעוד, מדעי החברה, חוק ואתיקה)
4. גיבוש השקפת עולם מקצועית והתנהגות מקצועית

מבנה הקורס:

הוראה בגישת הסדנא:

- דיונים סביב תיאורי מקרה מייצגים שיציגו מרצים וסטודנטים.
- למידה קבוצתית תוך הנחייה והכוונה.

תכנים:

- התפתחות מהלך מחלה (על רצף מניעה – שיקום, אקוטי – כרוני)
- חשיבה ביקורתית - Critical Thinking
- תהליכים ועקרונות עשייה בסייעוד
- התמונה הקלינית- ראיית המכלול
- תחקיר בבריאות: איסוף, מיון ועיבוד נתונים קליניים
- אומדן וטיפול במטופלים במצבי בריאות שונים
- תהליך של אבחנה מבדלת
- תהליכי קבלת החלטות קליניות

דרישות הקורס:

1. נוכחות **חובה** בכל השיעורים
2. קריאת חומר שבסילבוס לפני כל שיעור.
3. פעילות בעבודה קבוצתית והגשת תרגילים בהתאם לקבוצת ההנחייה.
(תרגילים בקורס יוגשו בכיתה או דרך המייל, בהתאם לקבוצת ההנחיה)
- הערכת הקורס תתבסס על:
 4. עמידה בהצלחה במבחן סוף סמסטר בציון 65 – 80%
 5. השתתפות פעילה בשיעור ובקיאות בחומרי הקריאה – 10%
 6. ביצוע והגשה תרגיל אישי – 10%

תעריך השיעור	נושא השיעור	מטלות או חומר קריאה לשיעור
11.3.2012	הכרות ויסודות של חשיבה ביקורתית בעולם הקליני	
18.3.2012	המשך חשיבה ביקורתית בעולם הקליני	
25.3.2012	מחשיבה ותכנון לעשייה בסייעוד	
1.4.2012	עקרונות בבחירה, בניה והצגת המקרה, שימוש בברונר כהכנה לשיעור.	
15.4.2012	ניתוח מקרה של חולה כירורגי	קריאת פרק בברונר בנושא: Unit: 7 (38) Small Bowel Obstruction 1055, Unit 4: (20) The Hospitalized Postoperative Patient 442-458, Unit: 7 (36) Parental Nutrition 1001-1004.
22.4.2012	ניתוח מקרה של חולה קרדיאלי	קריאת פרק בברונר בנושא: Unit: 6 (28) Angina Pectoris (Unstable Angina) 719 - 720, 722 - 725 Unit: 6 (30) Acute Heart Failure (Pulmonary Edema) 805 - 806
29.4.2012	ניתוח מקרה של חולה לאחר CVA	קריאת פרק בברונר בנושא: Unit: 14 (62) Management of patients with cerebrovascular disorder, 1887-1908 (Critical information: 1887-1890), דיליריום ואי-שליטה מתוך גריאטריה
6.5.2012	ניתוח מקרה של חולה עם COPD	קריאת פרק בברונר בנושא: Unit: 5 (24) Management of patients with

COPD, 569-587, (25) Respiratory care modalities 600-609.		
קריאת פרק בברונר בנושא: פרטים ימסרו בהמשך	ניתוח מקרה של חולה כירורגי נוסף	13.5.2012
הגשה מטלה: מקרה מיצג	סיכום ביניים והשלמות	20.5.2012
*קריאת פרק בברונר בנושא:	ניתוח מקרים של הסטודנטים	3.6.2012
*קריאת פרק בברונר בנושא:	ניתוח מקרים של הסטודנטים	10.6.2012
*קריאת פרק בברונר בנושא:	ניתוח מקרים של הסטודנטים	17.6.2012

* הפרקים הרלוונטיים לקריאה לקראת השיעורים הללו ימסרו בשבוע של 20.5 על סמך המקרים שיבחרו לניתוח בכיתה בהתאם לכול קבוצת ההנחיה.
אתר אינטרנט: אתר הוראה מתקשבת קורס 290.2120

תיאור מטלת הקורס ושלבים בהכנתה

במהלך הקורס ננתח כולנו יחד כ 5 מקרים משטחי ההתנסות של הסטודנטים. ע"מ לאפשר הצגה וניתוח מקרים ברמה גבוהה המאפשרת לכל הסטודנטים לתרגל מיומנויות זיהוי בעיות, הבחנה מבדלת, ובנית תוכנית טיפולית הסטודנטים יעבדו על ניתוחי המקרה במשך כול הקורס לפי שלבים המתוארים ותוך הכוונה ובקרה של מנחה הקבוצה.

הנחיות להגשת תרגיל:

1. בשיעור רביעי של הקורס אנו נעבוד ביחד על עקרונות הצגת המקרה, זיהוי חומרי קריאה להעמקת הבנת המקרה, עקרונות הזיהוי בעיות מרכזיות של המטופל ובעיות שבסיכון.
2. במהלך 3 שבועות ראשונים של ההתנסות על הסטודנטים לבחור מקרה מתוך אותם מקרים שתפגשו בקליניקה ויהיה בסיס לתרגיל בקורס. מומלץ להימנע מלבחור במטופל שעבר מס' מחלקות ונמצא באשפוז זמן ארוך.

3. יש לסכם את המקרה בצורה שתאפשר לאדם שלא היה מעורב בטיפול להבין את

- הבעיות המרכזיות של החולה שהובילה לאשפוז
- תאור מצב ותלונות המטופל בקבלה כולל מצבו המשפחתי
- אבחנה עיקרית או רשימה של אבחנות מבדלות במידה והחולה עדיין לא אובחן
- בדיקות מעבדה רלוונטיות, אומדנים רלוונטיים שבוצעו
- מחלות רקע
- טיפול תרופתי קבוע

- טיפול שניתן במיון
- טיפול שהיה מתוכנן ביום בו פגשתם את המטופל לראשונה
- סיכום קצר של הביורורים (בדיקות) או טיפולים שנעשו עד כה.

4. ניתוח של המקרה

- בונים רשימה של בעיות מרכזיות (2-3) קיימות שבאות לידי ביטוי מתוך המקרה (לא מחלות) ובעיות פוטנציאליות (2-3) – ריאליות של החולה (כאלו שעלולות להתרחש במידה ומצב החולה יחמיר, על מנת שנוכל לזהותם בהקדם ולמנוע אותן) או כאלו שיש לנו חשש שהן קיימות אך יש לעשות בירור ע"מ לאתרן או להפריכן.
- עבור כל בעיה קיימת ופוטנציאלית נא לרשום את ה PES (Problem Etiology Symptoms) שלה (הגדרה מלאה, אטיולוגיה, וביטוי קיים או צפוי).
- עבור כל בעיה קיימת נא לרשום את מטרת הטיפול, ודרכי הטיפול המקובלים והערכת יעילות ההתערבות שבוצעה.
- במקרה של בעיות צפויות נא לרשום באיזה דרך ניתן למנוע את הבעיה או לזהותה בשלב מוקדם.
- סדר יום טיפולי לחולה הנבחר. תוכנית הטיפול ליום הטיפול שתבחרו תוך כדי ציון מטלות שאתם מעוניינים לבצע עם המטופל ודרך ביצועם. (תהיו מוכנים לנמק את בחירת המטלות, דרך ביצועם וסדר כרונולוגי של הפעילויות שבכרתן)
- יש להגיש את התרגיל כמצגת PP, כאשר המקרה מסוכם בנקודות, בדומה למקרים שנציג בכיתה.

דרך ההגשה:

הגשת כל החומר הרלוונטי תתבצע דרך אתר הקורס בדף הגשת המטלות. באותה דרך הסטודנטים יקבלו בחזרה את המטלות הבדוקות והציונים

תאריך הגשת מטלה מס' 1: 20.5.2012
במהלך שבוע של 27.5 עד 1.6 – נודיע לסטודנטים אשר יוזמנו להציג את המקרים שלהם בכיתה.

ביבליוגרפיה:

1. Brunner and Suddarth's. (2010). Textbook of medical – surgical nursing. 10th ed. Lippincott.
2. Rubenfeld, M.G. & Scheffer, B.K. (1999). *Critical Thinking in Nursing*, 2nd ed. Philadelphia: Lippincott.
3. McCloskey, J.C., & Bulechek, G.M. (Eds.). (2004). *Nursing Interventions Classification (NIC)* (4th ed.). St. Louis: Mosby-Year.
4. Jonhson M., et al (2006). NANDA, NOC, and NIC Linkages: Nursing Diagnoses, Outcomes, & Intervention (2nd ed). St. Louis: Mosby, Elsevier.

5. הרשקוביץ, א., & שצמן, ח. (2008). גריאטריה, מדריך וושינגטון, סדרת התמחויות המשנה ברפואה. ידע.

קריאת חובה:

1. הרשקוביץ, א' ושצמן, ח' (2008). דליריום. בתוך: א' הרשקוביץ וח' שצמן (עורכים). *מדריך וושינגטון גריאטריה* (עמ' 29-37). נורדיה: ידע.
2. הרשקוביץ, א' ושצמן, ח' (2008). אי-שליטה במתן שתן. בתוך: א' הרשקוביץ וח' שצמן (עורכים). *מדריך וושינגטון גריאטריה* (עמ' 184-189). נורדיה: ידע.