

نموذج وصف المقرر

وصف المقرر

هذا المقرر مكمل للمقرر تمرير البالغين 1. يوفر للطلاب المهارات والمعارف اللازمة لتوفير الرعاية التمريضية الشاملة الكافية للمرضى البالغين. الطلاب من المفترض أن تستخدم المعرفة التي يكتسبونها وتطبيقها على الممارسة. يتم التركيز على توفير الرعاية للمريض مع اضطرابات العضلات والعظام وأمراض الجهاز البولي وأمراض الكلى وارتفاع ضغط الدم والرعاية قبل وبعد العملية وأمراض العين الشائعة. كما يركز على الجوانب الإنسانية المختلفة مثل الاحتياجات النفسية والاجتماعية والاقتصادية والفسولوجية والروحية للمرضى في خطط الرعاية التمريضية الخاصة بهم. وعلاوة على ذلك، يطلب من الطلاب تنفيذ وتطوير مهارات تقييم خطط الرعاية التمريضية التي تم إنشاؤها للمرضى.

1. المؤسسة التعليمية	
2. القسم العلمي / المركز	كلية الرشيد الجامعية / قسم التمريض
3. اسم / رمز المقرر	التمرير البالغين 2 / NUR206
4. أشكال الحضور المتاحة	
5. الفصل / السنة	الفصل الدراسي الثاني / السنة الثانية
6. عدد الساعات الدراسية (الكلية)	8
7. تاريخ إعداد هذا الوصف	2020/4/10
8. أهداف المقرر	

يوفر هذا المقرر فرصا لتطوير الكفاءات اللازمة لتلبية احتياجات الأفراد طوال العمر بطريقة آمنة وقانونية وأخلاقية باستخدام عملية التمريض. يتم التركيز على توفير الرعاية للأفراد المصابين باضطرابات العضلات والعظام، والجهاز البولي، وأمراض الكلى، والرعاية قبل وبعد العملية، وارتفاع ضغط الدم، والمريض المصاب بسرطان الثدي، وأمراض العين الشائعة 6. تحديد مهارات التواصل الفعال مع المرضى ذوي الاحتياجات الخاصة والأسرة والزلاء وموظفي الرعاية الصحية.

10. مخرجات المقرر وطرائق التعليم والتعلم والتقييم

أ- الأهداف المعرفية

- 1- فهم نقدي وانعكاسي للمشاكل الصحية الطبية الجراحية كما يحدث للمريض البالغ.
- 2- فهم نقدي وانعكاسي لعملية الرعاية التمريضية لأنها الأداة الرئيسية للرعاية التمريضية
- 3- معرفة وفهم المشاكل الصحية الطبية والجراحية الأكثر شعبية والإدارة المناسبة لها
- 4- الاختيار المناسب لأساليب إدارة المشاكل الصحية والطبية والجراحية المحددة

ب - الأهداف المهاراتية الخاصة بالمقرر.

- 1ب - القدرة على تحديد صياغة المشاكل الصحية الطبية والجراحية
 - 2ب - الثقة والكفاءة في تصميم وتنفيذ وتقييم خطة الرعاية التمريضية
 - 3ب - القدرة على تحديد واستخدام الموارد الرئيسية لتحديد وإدارة المشكلة الصحية الطبية الجراحية للمريض البالغ
 - 4ب- العمل بفعالية مع الآخرين
- طرائق التعليم والتعلم

المحاضرة باستخدام الباور بوينت\ دراسات الحالة\ فيديو\ العرض\ مجموعات صغيرة\ لعب الادوار
التدريب الذاتي، والتدريب السريري

طرائق التقييم

First unit Examination	second unit Examination	Quizzes	Clinical evaluation	Final Clinical Exam	Final Theory Exam
7.5%	7.5%	5%	40%	20%	20%
15%		5%	40%	40%	
Course Assessment for Semester System 100%					

ج- الأهداف الوجدانية والقيمية

- 1ج القدرة على صياغة خطة الرعاية التمريضية الطبية الجراحية المناسبة-
- 2ج مناقشة التقييم وإدارة التمريض للمشاكل الصحية الطبية الجراحية الشائعة للبالغين.
- 3ج- القدرة على تقدير نطاق المعرفة اللازمة لتوفير الرعاية التمريضية قبل / ما بعد الجراحة للمريض الجراحي البالغ
- 4ج- القدرة على تقدير احتياجات المريض البالغ.

طرائق التعليم والتعلم

طرائق التقييم

الملاحظة \ التغذية الراجعة من العاملين في المؤسسات الصحية

- د - المهارات العامة والتأهيلية المنقولة (المهارات الأخرى المتعلقة بقابلية التوظيف والتطور الشخصي).
- د1- تقدير أهمية استخدام مهارات الاتصال في توفير رعاية ترميضية عالية الجودة.
 - د2- الثقة الكبيرة في اتخاذ المواقف اللازمة لرعاية المرضى التمريض المستقلة
 - د3- ادارة الوقت ومهارات إدارة الرعاية الترميضية
 - د4- مهارات العمل الجماعي والاتصال

11. بنية المقرر

الأسبوع	الساعات	مخرجات التعلم المطلوبة	اسم الوحدة / أو الموضوع	طريقة التعليم	طريقة التقييم
1	1	تحديد متطلبات المقرر الدراسي مناقشة موارد المقرر الدراسي	مقدمة, مراجعة المنهج المقرر	قراءة منهج المقرر	
1	3	1. وصف الفيزيولوجيا المرضية، والمظاهر السريرية، والرعاية التعاونية، وإدارة التمريض من التهاب العظم والنقي. وصف المسببات، والفيزيولوجيا المرضية، والمظاهر السريرية، والرعاية التعاونية، وإدارة التمريض من هشاشة العظام.	الاضطرابات العضلية الهيكلية	1- في الصف أو المحاضرة/ المناقشة عبر الإنترنت، مناقشة جماعية في فرق 2. Microsoft - محاكاة الحالات السريرية المكتوبة مثل دراسة الحالة والحالات السريرية 3- المهام والاختبارات. 4- المواد المدعومة مثل مقاطع الفيديو والقراءة والشرح السريري المتوفر في فصول Google الدراسية	المشاركة والحضور والاختبارات والامتحانات النصفية للاختبارات النصفية
2	4	• التفريق بين إصابة الكلى الحادة وأمراض الكلى المزمنة. • تحديد المعايير المستخدمة في تصنيف الإصابات الكلوية الحادة باستخدام اختصار RIFLE (الخطر والإصابة والفشل والخسارة وأمراض الكلى في المرحلة النهائية). • وصف المسار السريري للإصابة الحادة في الكلى. • شرح الرعاية التعاونية وإدارة التمريض للمريض المصاب بإصابات الكلى الحادة. • تحديد أمراض الكلى المزمنة وتحديد المراحل الخمس لمرض الكلى المزمن على أساس معدل الترشيح الكبيبي. • اختيار عوامل الخطر التي تسهم في تطور أمراض الكلى المزمنة. • تلخيص أهمية أمراض القلب والأوعية الدموية لدى الأفراد المصابين بأمراض الكلى المزمنة. • شرح الرعاية التعاونية المحافظة وإدارة التمريض ذات الصلة للمريض المصاب بمرض الكلى المزمن. • التفريق بين خيارات العلاج استبدال الكلى للأفراد الذين يعانون من أمراض الكلى في المرحلة النهائية. قارن وتباين التدخلات التمريضية للأفراد على غسيل الكلى البريتوني وغسيل الكلى.	اضطرابات الكلى	=	=
3	4	=	=	=	=
4	4	1. وصف الاستجابة الالتهابية ، بما في ذلك الاستجابات الوعائية والخلوية وتشكيل نضج. 2. شرح المظاهر المحلية والنظامية للالتهاب وقواعدها الفسيولوجية. 3. وصف العلاج الدوائي والعلاج الغذائي ، وإدارة التمريض للالتهاب. 4. يميز بين الشفاء حسب النية	الالتهابات وشفاء الجروح	=	=

			<p>الابتدائية والثانوية والثالثية. 5. وصف العوامل التي تؤخر التئام الجروح والمضاعفات الشائعة للشفاء من الجروح. 6. وصف التمريض وإدارة ما بين المهنيين من التئام الجروح. 7. شرح مسببات و المظاهر السريرية لإصابات الضغط. 8. تطبيق تقييم مخاطر المريض لإصابات الضغط على التدابير المستخدمة لمنع تطور إصابات الضغط. 9. مناقشة التمريض وإدارة ما بين المهنيين للمريض مع إصابات الضغط.</p>		
=	=	العدوى وفيروس نقص المناعة البشرية	<p>1. تقييم أثر الإصابات الناشئة والناشئة على الرعاية الصحية. 2. تحديد التدخلات للحد من الإصابات المرتبطة بالرعاية الصحية. 3. شرح انتقال فيروس نقص المناعة البشرية (HIV) والعوامل التي تؤثر على انتقال العدوى. 4. وصف الفيزيولوجيا المرضية للعدوى بفيروس نقص المناعة البشرية. 5. تطبيق المعايير التشخيصية لمتلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز). 6. وصف الطرق المستخدمة لاختبار الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية. 7. مناقشة دور العلاج المضاد للفيروسات العكوسة لفيروس نقص المناعة البشرية. 8. تلخيص خصائص الأمراض الانتهازية المرتبطة بالإيدز. 9. وصف المضاعفات المحتملة المرتبطة بالعلاج طويل الأجل للعدوى بفيروس نقص المناعة البشرية. 10- مقارنة أساليب الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية ومقارنتها. 11- وصف إدارة التمريض للمرضى المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والمرضى المعرضين لخطر الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية.</p>	4	5
=	=	ارتفاع ضغط الدم	<p>1. ربط الآليات المرضية المرتبطة ارتفاع ضغط الدم الأولي إلى المظاهر السريرية والمضاعفات. 2. اختيار الاستراتيجيات المناسبة للوقاية من ارتفاع ضغط الدم الأولي. 3. وصف الرعاية بين المهنيين لارتفاع ضغط الدم الأولي، بما في ذلك العلاج بالعقاقير وتعديلات نمط الحياة. 4. شرح الرعاية بين المهنيين لكبار السن الذين يعانون من ارتفاع ضغط الدم الأولي. 5. إعطاء الأولوية لإدارة التمريض للمريض مع ارتفاع ضغط الدم الأولي. 6. وصف التمريض والرعاية بين المهنيين للمريض الذي يعاني من أزمة ارتفاع ضغط الدم.</p>	4	6
=	=	العناية التمريضية قبل العملية الجراحية	<p>1. تمييز الأغراض والإعدادات المشتركة للجراحة. 2. تطبيق المعرفة بالغرض من تقييم التمريض قبل الجراحة ومكوناته. 3. تفسير أهمية البيانات المتعلقة بالحالة الصحية للمريض قبل الجراحة والمخاطر العملية. 4. تحليل مكونات والغرض من موافقة المريض المستتيرة للجراحة. 5. فحص دور التمريض في الإعداد البدني والنفسي والتعليمي للمريض الجراحي. 6. تحديد أولويات مسؤوليات التمريض المتعلقة بإعداد يوم الجراحة</p>	4	7

			<p>للمريض الجراحي. 7. تمييز الأغراض وأنواع الأدوية الشائعة قبل الجراحة. 8. تطبيق المعرفة بالاعتبارات الخاصة لإعداد ما قبل الجراحة للمريض الجراحي الأكبر سناً.</p>		
=	=	العناية التمريضية أثناء العملية الجراحية	<p>1. تمييز مختلف مجالات قسم ما قبل الجراحة والملابس المناسبة. 2. تحديد أدوار ومسؤوليات أعضاء الفريق الجراحي بين المهنيين. 3. تحديد أولويات احتياجات المرضى الذين يخضعون لعملية جراحية. 4. تحليل دور ممرضة في عملية جراحية في إدارة المرضى الذين يخضعون لعملية جراحية. 5. تطبيق المبادئ الأساسية للوقاية من العدوى وتقنية العقيم في غرفة العمليات. 6. التعرف على تدابير السلامة غرفة العمليات المتعلقة بالمرضى والمعدات والتخدير. 7. تمييز تقنيات التخدير المختلفة وعقاقير التخدير الشائعة.</p>	4	8
=	=	العناية التمريضية بعد العملية الجراحية	<p>. تحديد أولويات مسؤوليات التمريض المتعلقة بإدارة المرضى في وحدة الرعاية بعد الانسثيزيا 2 (PACU). تحديد أولويات ومسؤوليات التمريض للحفاظ على سلامة المرضى ومنع المضاعفات بعد العملية الجراحية في وحدة PACU والوحدة السريرية. 3. تطبيق البيانات من التقييم التمريضي الأولي لإدارة المريض بعد نقله من PACU إلى الوحدة السريرية. 4. اختر التدخلات التمريضية لإدارة المشاكل المحتملة خلال فترة ما بعد الجراحة. 5. تمييز معايير التفريغ من المرحلة الأولى والمرحلة الثانية رعاية ما بعد التخدير.</p>	4	9
=	=	العناية التمريضية لمشاكل الثدي	<p>1. إرشادات الفحص الحكومي للكشف المبكر عن سرطان الثدي. 2. شرح أنواع وأسباب ومظاهر السريرية، وإدارة ما بين المهنيين والتمريض من اضطرابات الثدي الحميدة الشائعة. 3. ذكر عوامل الخطر لسرطان الثدي. 4. وصف الفيزيولوجيا المرضية والمظاهر السريرية لسرطان الثدي. 5. وصف إدارة ما بين المهنيين والتمريض لسرطان الثدي. 6. تحديد الجوانب الجسدية والنفسية لإدارة التمريض للمريضة التي تخضع لجراحة سرطان الثدي. 7. شرح مؤشرات وأنواع ومضاعفات، وإدارة التمريض بعد جراحة الثدي الترميمية.</p>	4	10
=	=	العناية التمريضية بمشاكل الجلد	<p>1. تحديد ممارسات تعزيز الصحة المتعلقة بالمخاطر البيئية. 2. شرح المسببات، والمظاهر السريرية، وإدارة ما بين المهنيين والتمريض من سرطان الجلد. 3. ربط المسببات، والمظاهر السريرية، وإدارة ما بين المهنيين والتمريض من الالتهابات الجلدية البكتيرية والفيروسية والفطرية. 4. وصف المسببات، والمظاهر السريرية، والإدارة بين المهنيين والتمريض للغزوات ولدغات الحشرات. 5. مناقشة المسببات، والمظاهر السريرية، وإدارة ما بين المهنيين والتمريض من اضطرابات الجلد التحسسي. 6. شرح</p>	4	11

			المسببات، والمظاهر السريرية، وإدارة ما بين المهنيين والتمريض المتعلقة باضطرابات الجلد الحميدة. 7. اختر التدخلات التمريضية المناسبة لإدارة المريض الذي يعاني من مشكلة جلدية. 8. شرح المؤشرات وإدارة التمريض المتعلقة بالإجراءات التجميلية الشائعة وترقيع الجلد.			
	=	=	العناية التمريضية لمشاكل العين	1. وصف هياكل ووظائف النظام البصري. 2. شرح العمليات الفسيولوجية المشاركة في الرؤية الطبيعية. 3. الحصول على بيانات تقييم موضوعية وذاتية هامة تتعلق بالنظام البصري. 4. إجراء تقييم مادي للنظام البصري باستخدام التقنيات المناسبة. 5. تمييز النتائج الطبيعية من غير طبيعية شائعة من التقييم المادي للنظام البصري. 6. ربط التغيرات المرتبطة بالعمر في النظام البصري بالاختلافات في نتائج التقييم. 7. وصف الغرض وأهمية النتائج ومسؤوليات التمريض المتعلقة بالدراسات التشخيصية للنظام البصري. 8. مقارنة وتباين أنواع الأخطاء الانكسارية والتصحيحات المناسبة. 9. وصف الأسباب الشائعة والتدابير المساعدة لضعف البصر الشديد. 10. مناقشة تدابير التمريض التي تعزز صحة العين. ناقش الرعاية العامة قبل الجراحة وبعد العملية الجراحية للمرضى الذين يخضعون لعملية جراحية في العين.	4	12
	=	=	العناية التمريضية لمشاكل الاذن	1. وصف هياكل ووظائف النظام السمعي. 2. الحصول على بيانات تقييم موضوعية وذاتية هامة تتعلق بالنظام السمعي من المريض. 3. إجراء تقييم مادي للنظام السمعي باستخدام التقنيات المناسبة. 4. تمييز النتائج العادية من غير طبيعية شائعة من التقييم المادي للنظام السمعي. 5- ربط التغيرات المتعلقة بالعمر في النظام السمعي بالفروق في نتائج التقييم. 6. وصف الغرض وأهمية النتائج ومسؤوليات التمريض المتعلقة بالدراسات التشخيصية للنظام السمعي. 7. شرح الفيزيولوجيا المرضية، والمظاهر السريرية، والتمريض والإدارة بين المهنيين لمشاكل الأذن الشائعة. 8. قارن بين الأسباب الشائعة، والإدارة، والإمكانات التأهيلية لفقدان السمع التوصيلي والحسي. 9. شرح الاستخدام والرعاية وتعليم المرضى المتعلقة بالأجهزة المساعدة لمشاكل الأذن.	4	13
						14

12. البنية التحتية

Lewis, S.L., Dirksen, S.R., Heitkemper, M.M., Bucher, L., & Harding, M.M. (2021). Medical-Surgical Nursing: Assessment and Management of Clinical Problems (11th ed.). St. Louis: Elsevier.	1- الكتب المقررة المطلوبة
Hinkle, J.L. & Cheever, K.H. (2018). Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing (14th ed.). Philadelphia: Wolters Kluwer .	

Williams, L. S., & Hopper, P. D. (2015). Understanding medical surgical nursing. FA Davis.	
<ul style="list-style-type: none"> Lewis, S.L., Dirksen, S.R., Heitkemper, M.M., Bucher, L., & Harding, M.M. (2021). Medical-Surgical Nursing: Assessment and Management of Clinical Problems (11th ed.). St. Louis: Elsevier 	<ul style="list-style-type: none"> 2- المراجع الرئيسية (المصادر)
https://journals.lww.com/ajnonline/pages/default.aspx American Journal of Nursing	ا- الكتب والمراجع التي يوصى بها (المجلات العلمية ، التقارير ،)
/https://www.registerednurses.com	ب - المراجع الالكترونية، مواقع الانترنت

13. خطة تطوير المقرر الدراسي

التحديث السنوي ومقارنة المقرر بالمقررات الدراسية في كليات التمريض الرصينة