

## وصف مقرر تمريض الحالات الحرجة للعام الدراسي 2025-2026

1. اسم المقرر:

تمريض الحالات الحرجة

2. رمز المقرر:

WNR-41-02

3. الفصل الدراسي / (السنة):

المرحلة الرابعة / الفصل الدراسي الثاني

4. تاريخ إعداد الوصف:

2026/2/1

5. أشكال الحضور المتاحة:

المحاضرات الورقية في قاعات الكلية (حضور)، والمحاضرات الإلكترونية على موقع الجامعة

6. عدد الساعات المعتمدة الإجمالي / (عدد الوحدات) الإجمالي:

2 ساعة نظري + 12 سريري أسيو عيًّا/ عدد الساعات المعتمدة (6) ساعات (2 نظري + 4 سريري)

7. مسؤول المقرر:

م.د رولا محمد عبود / البريد الإلكتروني [roula.ab@uowa.edu.iq](mailto:roula.ab@uowa.edu.iq)

م.م هادي فايز جزان / البريد الإلكتروني [hadi.ja@uow.edu.iq](mailto:hadi.ja@uow.edu.iq)

8. أهداف المقرر

1. تحديد أدوار التمريض في العناية الحرجة

2. تمييز وإدارة الأنواع المختلفة من الصدمة والسكبة الدماغية

3. تقدير معايير جهاز التنفس الصناعي

4. تقييم وإدارة المرضى الخاضعين للتنهوية

5. تمييز الأنواع المختلفة ودرجات الحرائق

6. القدرة على تحديد وإدارة (الانصمام الرئوي، الانصباب الجنبي، واسترواح الصدر)

7. في نهاية مقرر التمريض في العناية الحرجة، سيكون الطالب قادرًا على القيام بما يلي لكل إجراء:

8. تعریف الإجراء الحالي

9. ذكر المؤشرات

10. تحديد مواقع الاستخدام

## 11. تحديد المضاعفات

12. تقييم النموذج التدريبي قبل بدء الإجراء

13. التحضير (النفس، المريض، المعدات، والبيئة)

14. تطبيق خطوات الإجراء على النموذج التدريبي

15. تبرير كل خطوة في الإجراء

16. توثيق الإجراء

17. تفسير قيم غازات الدم الشرياني (ABGs)

18. تقديم العناية التمريضية للمريض الموضوع على جهاز التنفس الآلي

19. تطبيق تقنيات الإنعاش القلبي الرئوي الأساسية والمتقدمة

20. مراقبة الحالة الديناميكية الدموية للمريض

21. صياغة ورقة المتابعة اليومية

22. تطبيق خطة الرعاية التمريضية للمريض الحرج

## 9. استراتيجيات التعليم والتعلم

1. المحاضرات

2. المناقشة الجماعية

3. الواجبات

4. العصف الذهني

5. دراسات الحالة

6. عرض المهارات الحرجية

7. جلسات عملية في المستشفى

## 10. بنية المقرر

| الاسبوع | الساعات         | مخرجات التعلم المطلوبة                            | اسم الوحدة أو الموضوع                            | طرق التعلم                        | طرق التقييم  |
|---------|-----------------|---|--|-----------------------------------|--|
| 1.      | 2 نظري          | إعداد الطالب لبدء منهج التمريض في العناية الحرجة. | التمريض في العناية الحرجة (مقدمة)                | - المحاضرات.                      | اختبارات قصيرة، ومشاركة الطالب في المحاضرة.                |
| 2       | 2 نظري + 6 عملي | تقييم اختلال التوازن الحمضي القاعدي وكيفية إدارته | قيم غازات الدم الشرياني (ABG's) التعويض والتدبير | - المحاضرات.- التدريب في المستشفى | اختبارات قصيرة، ومشاركة الطالب في المحاضرة والتدريب العملي |

|     |                       |   |  |   |  |  |
|-----|-----------------------|---|--|---|--|--|
|     |                       |   |  |   |  |  |
| .3  | 2 نظري<br>+<br>6 عملي | تقييم التوازن والاختلال في التوازن الحمضي القاعدي   | تفسير غازات الدم (ABG's) الشرياني.                   | -المحاضرات.<br>-التدريب في المستشفى                     | اختبارات قصيرة، ومشاركة الطالب في المحاضرة التدريب العملي التقييم. |  |
| .4  | 2 نظري<br>+<br>6 عملي | تقييم المريض الفاقد الوعي تقديم العناية التمريضية الشاملة للمريض الفاقد الوعي   | فقدان الوعي  | -المحاضرات.<br>-التدريب في المستشفى                     | اختبارات قصيرة، ومشاركة الطالب في المحاضرة التدريب العملي التقييم. |  |
| .5  | 2 نظري<br>+<br>6 عملي | تحديد معدل ونط ضربات القلب<br>تحديد محور القلب<br>التعرف على اضطرابات النظم AT, AF<br>VT, VF<br>التعرف على نظم القلب القابلة للصدمة وغير القابلة للصدمة | مراجعة نظام التوصيل القلبي                           | -المحاضرات.<br>-التدريب المخبري<br>-التدريب في المستشفى | اختبارات قصيرة، ومشاركة الطالب في المحاضرة التدريب العملي التقييم. |  |
| .6  | 2 نظري<br>+<br>6 عملي | إجراءات الإنعاش القلبي الرئوي والصادمات الكهربائية القلبية  | الدعم الأساسي والمتقدم للحياة.                       | -المحاضرات.<br>-التدريب المخبري<br>-التدريب في المستشفى | اختبارات قصيرة، ومشاركة الطالب في المحاضرة التدريب العملي التقييم. |  |
| .7  | الامتحان الشهري الأول |   |  |   |  |  |
| .8  | 2 نظري<br>+<br>6 عملي | في وحدة العناية الحرجة، يكون المريض معرضاً لخطر الصدمة. يجب على الطالب تعلم كيفية التعامل مع المريض المصابة بالصدمة.                                    | الصدمة (التصنيف، المراحل، التتبّيه السريري والتدبير) | -المحاضرات.<br>-التدريب في المستشفى                     | اختبارات قصيرة، ومشاركة الطالب في المحاضرة التدريب العملي التقييم. |  |
| .9  | 2 نظري<br>+<br>6 عملي | العناية بمرضى الصمة الرئوية.  | الصلة الرئوية  | -المحاضرات.<br>-التدريب في المستشفى                     | اختبارات قصيرة، ومشاركة الطالب في المحاضرة التدريب العملي التقييم. |  |
| .10 | 2 نظري<br>+<br>6 عملي | العناية بمرضى انصبابات الجنب، الصدر المدمى واسترواح الصدر.  | انصباب الجنب، الصدر المدمى واسترواح الصدر.           | -المحاضرات.<br>-التدريب في المستشفى                     | اختبارات قصيرة، ومشاركة الطالب في المحاضرة التدريب العملي التقييم. |  |

| الامتحان الشهري الثاني   |                                     |   |   |                       |     | .11 |
|--|-------------------------------------|---|---|-----------------------|-----|-----|
| اختبارات قصيرة، ومشاركة الطالب في المحاضرة التدريب العملي التقييم. | -المحاضرات.<br>-التدريب في المستشفى | التنفس الاصطناعي.                         | تقديم الرعاية التمريضية للمرضى الذين يستخدمون التنفس الصناعي. | 2 نظري<br>+<br>6 عملي | .12 |     |
| اختبارات قصيرة، ومشاركة الطالب في المحاضرة التدريب العملي التقييم. | -المحاضرات.<br>-التدريب في المستشفى | الفطام عن جهاز التنفس الاصطناعي.          | المساهمة في عملية الفطام.                                     | 2 نظري<br>+<br>6 عملي | .13 |     |
| اختبارات قصيرة، ومشاركة الطالب في المحاضرة التدريب العملي التقييم. | -المحاضرات.<br>-التدريب في المستشفى | الحادث الوعائي الدماغي (السكتة الدماغية). | التمييز بين نوعي السكتة الدماغية وإدارة كل نوع.               | 2 نظري<br>+<br>6 عملي | .14 |     |
| اختبارات قصيرة، ومشاركة الطالب في المحاضرة التدريب العملي التقييم. | -المحاضرات.<br>-التدريب في المستشفى | الحرائق.                                  | تحديد مراحل الحرائق ودرجاتها وأنواعها وتدبرها.                | 2 نظري<br>+<br>6 عملي | .15 |     |

## 11. تقييم المقرر

| المعيار القياسي للدرجات                   | التقييم             |          |                |         |
|---|---------------------|----------|----------------|---------|
|   | الجمعي              | التكويني |                |         |
| ممتاز (100-90)                            | طرق التقييم         | الدرجات  | طرق التقييم    | الدرجات |
| جيد جداً (80 - أقل من 90)                 | امتحانات شهرية نظري | %10      | اختبارات قصيرة | %5      |
| جيد (70 - أقل من 80)                      | امتحانات شهرية عملي | %5       | واجبات         | %5      |
| مقبول (60 - أقل من 70)                    | امتحان نهائي عملي   | %20      | مستشفى         | %10     |
| مقبول (50 - أقل من 60) - راسب (أقل من 50) | امتحان نهائي نظري   | %40      | حضور و مشاركة  | %5      |
|   | المجموع             | %75      | المجموع        | %25     |

12. مصادر التعليم و التعلم

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| <p>- Morton P and Fontain D. Critical care nursing: A holistic approach (2013), 10th ed. Wolters Kluwer Health   Lippincott Williams &amp; Wilkins, Sydney.</p>  | <p>الكتب المقررة:</p>       |
| <p>- Burns S. AACN Essentials of Critical Care Nursing (2014), 3rd ed. McGraw-Hill Education, Toronto.</p>   | <p>الكتب المقترحة:</p>      |
| <p><b>MAHASHRI KARVE STREE SHIKSHAN SAMSTHA'S SMT. BAKUL TAMBAT INSTITUTE OF NURSING EDUCATION KARVENAGAR, PUNE CRITICAL CARE NURSING MANNUAL (PRESENTED BY 3 RD YEAR B. B. Sc. NURSING). (2021). <a href="https://mksssbtine.ac.in/wp-content/uploads/2022/06/Critical-care-manual-2021-2022.pdf">https://mksssbtine.ac.in/wp-content/uploads/2022/06/Critical-care-manual-2021-2022.pdf</a></b></p>  | <p>المراجع الرئيسية:</p>    |
| <p>(2024) . Bojnourd.iau.ir.<br/> <a href="https://bojnourd.iau.ir/file/download/page/1674382503-critical-care-nursing-diagnosis-and-management.pdf"><u>https://bojnourd.iau.ir/file/download/page/1674382503-critical-care-nursing-diagnosis-and-management.pdf</u></a></p>   |                             |
| <p>CPR in Action   A 3D look inside the body:<br/> <a href="https://www.youtube.com/watch?v=DUaxt8OIT3o"><u>https://www.youtube.com/watch?v=DUaxt8OIT3o</u></a></p> <p>CPR step by step:<br/> <a href="https://www.youtube.com/watch?v=oZZZVQQTvo4"><u>https://www.youtube.com/watch?v=oZZZVQQTvo4</u></a></p> <p>Conduction system: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=RYZ4daFwMa8"><u>https://www.youtube.com/watch?v=RYZ4daFwMa8</u></a></p> <p>Shock mechanism:<br/> <a href="https://www.youtube.com/watch?v=WueGqL58tlo"><u>https://www.youtube.com/watch?v=WueGqL58tlo</u></a></p> <p>Pulmonary embolism: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=8UnPPZlnfbk"><u>https://www.youtube.com/watch?v=8UnPPZlnfbk</u></a></p> <p>Stroke:<br/> <a href="https://www.youtube.com/watch?v=EY98RInP-A4"><u>https://www.youtube.com/watch?v=EY98RInP-A4</u></a></p> | <p>المراجع الإلكترونية:</p> |



مدرس المادة: م.د رولا محمد عبود

**تحديث مقرر تمريض الحالات الحرجة: تم اضافة محاضرة بعنوان ((حالة الوعي لدى مريض العناية المنشدة))**

**العناوين:**

1. أسباب الغيبوبة
2. تقييم المريض فقد الوعي
3. الرعاية الطبية للمريض فقد الوعي
4. الرعاية التمريضية للمريض فقد الوعي

أغلب مرضى العناية المنشدة يعانون من مشاكل في الوعي نتيجة حالتهم المرضية المعقدة لذلك كان لابد من تقييم ومراقبة درجة الوعي كونها مؤشر هام جدا على تطور الحالة المرضية.