

المملكة العربية السعودية

رؤية  
VISION 2030  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA



وزارة التعليم  
Ministry of Education

دليل المعلم

# الرعاية الصحية

## Health Care

قررت وزارة التعليم تدريس  
هذا الكتاب وطبعه على نفقتها



المملكة العربية السعودية

# الرعاية الصحية

التعليم الثانوي - نظام المسارات

السنة الثالثة

دليل المعلم



ح) وزارة التعليم ، ١٤٤٤ هـ

فهرسة مكتبة الملك فهد الوطنية أثناء النشر

وزارة التعليم  
دليل المعلم - الرعاية الصحية - المرحلة الثانوية - نظام المسارات -  
السنة الثالثة. / وزارة التعليم - الرياض ، ١٤٤٤ هـ  
٢٩٥ ص . . سم  
ردمك: ٤-٥٢٥-٥١١-٦٠٣-٩٧٨

١- الصحة العامة - تعليم ٢- التعليم الثانوي - السعودية - كتب  
دراسية أ.العنوان  
ديوي ٦١٤,٠٧  
١٤٤٤/١٢٥٣٣

رقم الإيداع: ١٤٤٤/١٢٥٣٣  
ردمك: ٤-٥٢٥-٥١١-٦٠٣-٩٧٨

[www.moe.gov.sa](http://www.moe.gov.sa)

مواد إثرائية وداعمة على "منصة عين الإثرائية"



[ien.edu.sa](http://ien.edu.sa)

أعضاء المعلمين والمعلمات، والطلاب والطالبات، وأولياء الأمور، وكل مهتم بالتربية والتعليم:  
يسعدنا تواصلكم؛ لتطوير الكتاب المدرسي، ومقترحاتكم محل اهتمامنا.



[fb.ien.edu.sa](http://fb.ien.edu.sa)

أخي المعلم/أختي المعلمة، أخي المشرف التربوي/أختي المشرفة التربوية:  
نقدر لك مشاركتك التي ستسهم في تطوير الكتب المدرسية الجديدة، وسيكون لها الأثر الملموس في دعم  
العملية التعليمية، وتجويد ما يقدم لأبنائنا وبناتنا الطلبة.



[fb.ien.edu.sa/BE](http://fb.ien.edu.sa/BE)



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445

# الفهرس

16	استراتيجيات التدريس .....
24	آلية تقويم المتعلم في مقرر الرعاية الصحية ....
25	استراتيجيات التقويم .....
27	الخطة الزمنية لتدريس الجزء الأول .....

7	مقدمة .....
9	رحلة الطالب التعليمية في مسار الصحة والحياة
10	أهداف مسار الصحة والحياة .....
10	معارف مسار الصحة والحياة .....
13	الأهداف العامة لمقرر الرعاية الصحية .....

## الجزء الأول:

### الفصل 1 الجودة والتواصل في مجال الرعاية الصحية

83	4.2 التشوش والتوهان عند كبار السن .....
88	5.2 تلبية احتياجات المسنين .....
91	المراجعة والتقييم .....
98	بنك اسئلة .....
100	إجابات بنك الأسئلة .....

29	أهداف الفصل .....
30	التوزيع الزمني لدروس الفصل .....
30	مصطلحات الفصل .....
32	1.1 تحقيق انطلاقة جيدة .....
37	2.1 تعلم التفكير كأخصائي رعاية صحية .....
42	3.1 عملية التواصل .....
48	4.1 التغلب على حواجز الاتصال .....
53	5.1 فهم احتياجات المريض الفردية .....
56	المراجعة والتقييم .....
62	بنك اسئلة .....
65	إجابات بنك الأسئلة .....

### الفصل 3 مهارات مساعد التمريض

101	أهداف الفصل .....
102	التوزيع الزمني لدروس الفصل .....
103	مصطلحات الفصل .....
104	1.3 قبول المريض ونقله وإتمام إجراء خروجه .
109	2.3 وضع وتقليم وتحريك المريض .....
114	3.3 ترتيب السرير .....
118	4.3 خدمة العناية بالنظافة الشخصية.....
123	5.3 قياس وتسجيل المدخلات والمخرجات ...
127	6.3 تغذية المريض .....
131	7.3 المساعدة في وعاء قضاء الحاجة / التغوط في السرير/المبولة .....
135	8.3 توفير قسطرة ووحدة تصريف البول .....
140	9.3 توفير العناية للفغرات (الفتحات الجراحية) .....
144	10.3 جمع عينات من البراز/ البول .....
148	11.3 تقديم الرعاية قبل وبعد العمليات الجراحية .....

### الفصل 2 رعاية المسنين

67	أهداف الفصل .....
68	التوزيع الزمني لدروس الفصل .....
68	مصطلحات الفصل .....
70	1.2 خرافات حول الشيخوخة .....
73	2.2 التغيرات الجسدية الناتجة عن الشيخوخة
79	3.2 التغيرات النفسية والاجتماعية للشيخوخة

222	التوزيع الزمني لدروس الفصل
222	مصطلحات الفصل
224	1.5 حفظ الملفات
228	2.5 استخدام الهاتف
233	3.5 جدولة المواعيد
237	4.5 تعبئة السجلات والاستمارة الطبية
241	5.5 كتابة خطابات العمل
245	6.5 تعبئة استمارة التأمين
249	7.5 نظام حفظ السجلات المالية
256	المراجعة والتقييم
260	بنك اسئلة
263	إجابات بنك الأسئلة

## الفصل 6 التطور المهني والتعلم مدى الحياة

264	أهداف الفصل
265	التوزيع الزمني لدروس الفصل
265	مصطلحات الفصل
267	1.6 التطور المهني
271	2.6 أهمية التعلم مدى الحياة
275	3.6 التعلّم الطبي المستمر
279	4.6 التعلم الموجه للذات
283	5.6 السلالم الوظيفية
290	المراجعة والتقييم
294	بنك اسئلة
296	إجابات بنك الأسئلة

152	12.3 إعطاء الأكسجين
156	المراجعة والتقييم
164	بنك اسئلة
168	إجابات بنك الأسئلة

## الجزء الثاني

170	الخطة الزمنية لتدريس الجزء الثاني
-----	-----------------------------------

## الفصل 4 مهارات المساعد الطبي

172	أهداف الفصل
173	التوزيع الزمني لدروس الفصل
173	مصطلحات الفصل
1.4	قياس وتسجيل الطول والوزن ومحيط
175	الرأس
181	2.4 ضبط وضعية المريض
186	3.4 الاستقصاء عن اضطرابات الرؤية
190	4.4 المساعدة في الفحص الطبي
194	5.4 المساعدة في الجراحة الصغرى وإزالة الغُرز
6.4	تسجيل وتركيب جهاز تخطيط كهربية
198	القلب
202	7.4 التعامل مع الأدوية
210	المراجعة والتقييم
214	بنك اسئلة
220	إجابات بنك الأسئلة

## الفصل 5 مهارات الأعمال والمحاسبة

221	أهداف الفصل
-----	-------------



# المقدمة

استجابة لمتطلبات التنمية الوطنية، وتحقيقاً لأهداف رؤية المملكة 2030 التي تهدف إلى تعزيز قيم الوسطية والمواطنة لدى المواطن السعودي، وتزويده بمهارات المستقبل التي تجعل منه منافساً عالمياً، قامت وزارة التعليم بتطوير شامل لمرحلة التعليم الثانوي، وذلك باستحداث نظام المسارات الذي يطرح عدة مسارات أكاديمية متفقة مع التوجهات العالمية، حيث يهتم النظام بدور الطالب في عملية التعلم، ونقله من متلقٍ سلبي للمعرفة إلى مشاركٍ ومنتجٍ لها. ويعزز النظام فرص الطالب لإكمال تعليم ما بعد المرحلة الثانوية، والتعلم مدى الحياة في التخصصات التي يرغب بها، كما يتيح له التعرف على سوق العمل، وتجربة العمل فيه من خلال مشاريع التخرج، وساعات التطوع التي تُقدّم في هذا النظام.

وتنبثق رؤية، ورسالة، وقيم نظام المسارات من رؤية المملكة 2030، وتحديداً، من برنامجي تنمية الموارد البشرية وجودة الحياة، بالإضافة إلى أهداف التنمية المستدامة، حيث تتبنى وزارة التعليم رؤية واضحة تهدف إلى أن يكون التعليم في المملكة العربية السعودية متميزاً وعالي الجودة، بكوادر تعليمية مؤهلة، لبناء مواطن معتر بقيمه الوطنية، ومنافس عالمي.

كما تركز رسالة وزارة التعليم على إتاحة التعليم للجميع، ورفع جودة عملياته ومخرجاته، وتطوير بيئة تعليمية محفزة على الإبداع والابتكار لتلبية متطلبات التنمية، وتحسين حوكمة نظام التعليم، وتطوير مهارات وقدرات منسوبيه، وتزويد المتعلمين بالقيم والمهارات اللازمة ليصبحوا مواطنين مسؤولين، ومنتجين قادرين على اتخاذ القرارات الذكية التي تفيدهم في حياتهم الشخصية، والتعليمية، والمهنية، وليصبحوا أيضاً مبدعين، ومبتكرين، ومتقنين، ومهنيين في أعمالهم، ومدركين لمسؤولياتهم تجاه الأسرة، والمجتمع، والوطن، ومبادرين لتبني اتجاهات معززة لبيئة الأعمال.

وانطلاقاً من أهمية دور المعلم في العملية التعليمية والتعلمية، والتي تتمثل في تزويد المتعلمين بالعلوم والمعارف المتنوعة، وتنمية القيم والسلوكيات الإيجابية لديهم، وإكسابهم المهارات المختلفة، ونظراً لأهمية دعم هذا الدور بجميع الأدوات والإمكانات المساعدة؛ يأتي دليل المعلم كأحد الأدوات المهمة التي تُسهم في إعداد مختوى الكتاب

الطالب، واستخدام الاستراتيجيات التدريسية التي تحقق أهداف المقررات الدراسية، والتي تحفز المتعلمين على التفاعل في بيئة التعلم، وجذب انتباههم، واكتساب مجموعة من المهارات والقيم المختلفة إلى جانب المحتوى المعرفي للمادة الدراسية.

ويأتي هذا الدليل عوناً لمعلمي ومعلمات مقرر: "الرعاية الصحية" في تحقيق الأهداف التعليمية والتربوية المستهدفة من المقرر، من خلال التركيز على تقديم مقترحات إجرائية تساعد المعلم والمعلمة لتقديم الدروس للمتعلمين بكفاءة عالية، وتوفير مادة إثرائية لمحتوى الدروس؛ لتمكين المعلم من تقديم موضوعات الكتاب بكل ثقة واقتدار، مع الأخذ في الاعتبار أن الأساليب والتوجيهات الواردة ليست سوى مقترحات معينة، وللمعلم والمعلمة اختيار ما يلائم الموقف التعليمي والإمكانات المتاحة، بالإضافة إلى مراعاة حاجات المتعلمين، واهتماماتهم، وقدراتهم، والتي يمكن أن تتطلب الابتكار والإبداع، لتهيئة بيئة التعلم المناسبة. وفي الختام، نسأل الله العلي القدير أن يكون هذا الدليل عوناً للمعلمين والمعلمات، لتقديم رسالتهم الجليلة، وأداء مهمتهم على النحو المنشود.

والله ولي التوفيق.



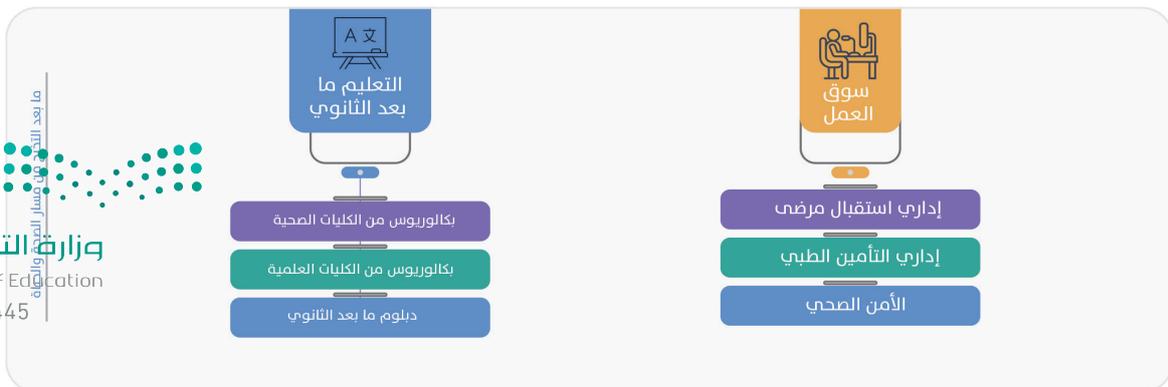
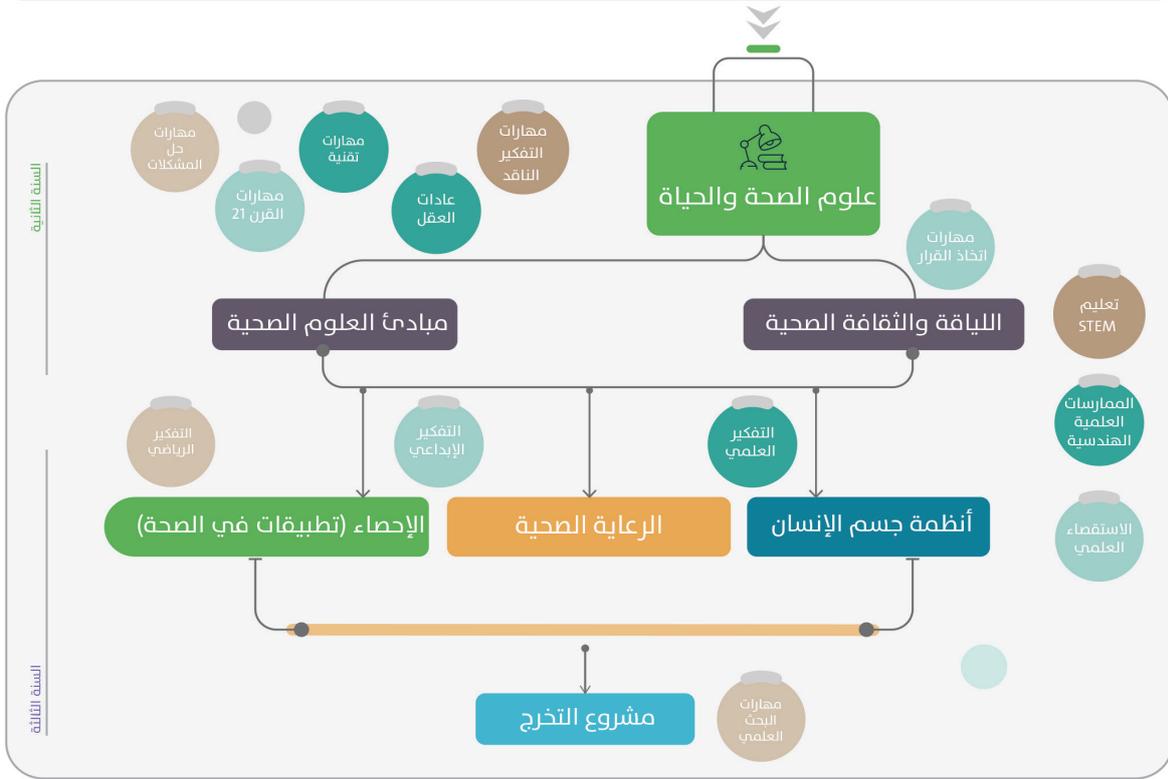
وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445

# رحلة الطالب التعليمية في مسار الصحة والحياة

بعض المعارف والمفاهيم والأفكار الرئيسة السابقة المرتبطة بمواد الصحة والحياة في المراحل التعليمية السابقة





## أهداف مسار الصحة والحياة

- إعداد الطلبة إعداداً شاملاً ومتخصصاً في مجالات العلوم الطبيعية والتطبيقية المرتبطة بعلوم الصحة والحياة.
- إكساب الطلبة المعارف والمهارات والاتجاهات لتقدير قيمة العلم والعلماء، وتقدير الإسهامات التاريخية للعلوم التي قُدمت عبر الثقافات والمجتمعات والأعراق المختلفة في مجالات العلوم الطبيعية والرياضيات، وتطبيقاتها الصحية والحيوية.
- توظيف المعارف والمهارات والاتجاهات الإيجابية الحياتية والصحية في تبنى ممارسات وسلوكيات إيجابية متعددة المستويات.
- تزويد الطلاب بالمعارف والمهارات في مجالات علوم الصحة والحياة وتنمية الاتجاهات الإيجابية نحوها، والتي تهيئهم لمواصلة دراساتهم الأكاديمية في مختلف التخصصات الصحية.
- تهيئة بيئة تعليمية محفزة على الإبداع والابتكار.
- تعزيز التكامل بين فروع العلوم الطبيعية والرياضيات والتقنية والهندسة بما يحقق احتياجات وظائف المستقبل التي تتطلب ثنائية التخصص.
- تعزيز مهارات التفكير المختلفة، وتمكين الطلبة من تطبيق الممارسات العلمية والهندسية والتقنية لإيجاد حلول إبداعية تساهم في حل المشكلات العلمية.

## معارف مسار الصحة والحياة



أولاً: معارف علوم الصحة والحياة

هي الأفكار الرئيسية والمفاهيم في مجال علوم الصحة والحياة، وتنقسم إلى:



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445

الإحصاء (تطبيقات في الصحة)	أنظمة جسم الإنسان	الرعاية الصحية	مبادئ العلوم الصحية
المفاهيم الإحصائية وتطبيقاتها الصحية متضمنة البيانات والمتغيرات ومقاييس النزعة المركزية، والتشتت، والاحتمالات والفرضيات، والتقدير.	أجهزة وأعضاء جسم الإنسان، والخلية وعلم الأحياء الجزيئي، وطرق التواصل بين أجهزة الجسم المختلفة. والتواصل مع البيئة المحيطة، ومصادر الطاقة في جسم الإنسان والحركة.	احتياجات رعاية الأفراد، والتعرف على العوامل المؤثرة في تقديم خدمات رعاية صحية جيدة، واتخاذ قرارات صحيحة. يشمل ذلك: المهارات الشخصية، وأدوار ومسؤوليات الأفراد في تلبية احتياجات خدمات الرعاية الصحية المختلفة.	المجال الصحي، والمهن الصحية، والمصطلحات الطبية، والأمراض، ومراحل النمو والتغذية، والجهاز المناعي، والأمراض المعدية، والإسعافات الأولية، والعلامات الحيوية.

### ثانياً: المهارات الطبية

هي مجموعة المهارات والقدرات اللازمة للعمل في المهن الصحية. وتنقسم إلى:

الإعداد السريري	الرعاية الصحية	الإسعافات الأولية	قياس العلامات الحيوية	استخدام الأجهزة الطبية
-----------------	----------------	-------------------	-----------------------	------------------------

### ثالثاً: المهارات الحياتية الصحية :

وهي مجموعة المهارات والقدرات اللازمة لاتخاذ قرارات وممارسات وسلوكيات صحية إيجابية. وتنقسم إلى:

الوقاية من الأمراض	الغذاء الصحي	السلامة الشخصية	اللياقة البدنية	قياس السعرات الحرارية للأغذية
--------------------	--------------	-----------------	-----------------	-------------------------------

### رابعاً: مهارات الابتكار والإبداع في علوم الصحة الحياة :

هي مجموعة المهارات التي يقوم بها العلماء والممارسون للوصول إلى النتائج وحل المشكلات الصحية والبيئية. وتنقسم إلى:

الاستقصاء العلمي	التفكير العلمي	حل المشكلات	الممارسات العلمية والهندسية	
------------------	----------------	-------------	-----------------------------	---

## خامساً: مهارات القرن الحادي والعشرين:

وهي مجموعة المهارات والقدرات اللازمة للنجاح في القرن الحادي والعشرين، وتنقسم إلى:

استخدام التقنية في المجال الصحي	القدرة على التفاعل الاجتماعي	القدرة على التواصل	استخدام التقنية كأداة للبحث والتنظيم والتقويم في مجال الصحة	القدرة على الوصول إلى المعلومات بفاعلية وكفاءة	توظيف التفكير الناقد في مجالات الصحة والحياة
---------------------------------------	------------------------------------	-----------------------	---	---	---

## سادساً: مهارات العمل:

وهي مجموعة المهارات الأساسية المطلوبة للعمل مع الأفراد والمجموعات بشكلٍ فعّال. وتنقسم إلى:

القدرة على إدارة العلاقات	القدرة على إدارة العمليات	القدرة على التخطيط	القدرة على إدارة الوقت
------------------------------	------------------------------	--------------------	------------------------

## سابعاً: القيم

يسعى المسار إلى تنمية مجموعة من القيم لدى الطلبة، منها:

المسؤولية	الاهتمام	التميز والشغف العلمي	المواطنة
الوعي	المبادرة	التشارك وقبول الآخر	الأمانة العلمية





## أهداف الجزء الأول:

- تعداد أسباب عدم اتباع المرضى للنصائح الطبية.
- تحديد وتوضيح الخطوات الست في عملية التواصل.
- تعداد الأهداف التي يجب مراعاتها في كل تفاعل مع المريض.
- ذكر وشرح متى نستخدم الأنواع الأربعة من الأسئلة.
- شرح معنى وأهمية التواصل غير اللفظي.
- تحديد أمثلة على لغة الجسد الإيجابية.
- تعداد العوامل البيئية المؤثرة على عملية التواصل.
- تحديد ووصف الصفات الجوهرية الأساسية التي يتمتع بها أخصائيو الرعاية الصحية الفعالون.
- وضع قائمة مكونة من ستة أمثلة لكيفية تطبيق الطلاب الصفات الجوهرية أثناء وجودهم في المدرسة.
- وصف عملية حل المشكلات المكونة من خمس خطوات.
- تعداد العوامل الشخصية التي يجب مراعاتها عند اختيار مهنة الرعاية الصحية.
- تبيان أهمية التواصل الفعال في ميدان الرعاية الصحية.
- شرح كيف يستخدم أخصائيو الرعاية الصحية التواصل لمساعدة المرضى.
- التفريق بين الخرافات والحقائق للجوانب المختلفة من الشيخوخة.
- تحديد اثنين على الأقل من التغيرات الجسدية الناجمة عن الشيخوخة في كل جهاز من أجهزة الجسم.
- عرض طرائق تقديم الرعاية لشخص مسن يعاني من التغيرات الجسدية المصاحبة للشيخوخة.
- ذكر خمسة عوامل تسبب التغيرات النفسية الاجتماعية المصاحبة للشيخوخة.
- وصف ست طرائق على الأقل لمساعدة الشخص المسن في التكيف مع التغيرات النفسية والاجتماعية.
- وصف أسباب وتأثيرات التشوش والتوهان لدى كبار السن.
- وضع برنامج التوجيه للواقع.
- قياس وتسجيل كمية السوائل الواردة إلى المريض والصادرة عنه.
- مساعدة المريض في الأكل وإطعامه.
- مساعدة المريض على استخدام المبوللة أو وعاء للتبول في الفراش، والعناية بالقسطرة.
- العناية بحالة الفغر والتفميم.
- جمع عينات من البول، أو البراز.



- الالتزام بجميع احتياطات الأمان والسلامة عند التعامل مع البول، أو البراز.
- تقديم الرعاية قبل الجراحة حسب التوجيهات.
- تجهيز وحدة ما بعد الجراحة مع التأكد من أن جميع المعدات في مكانها الصحيح.
- توفير الأكسجين للمريض بطريقة آمنة عبر قناع، أو قناة أنفية، أو خيمة (حجرة) الأكسجين.
- قبول المريض، أو نقله، أو إتمام إجراء خروجه، وإظهار الحرص الكافي على ممتلكات المريض.
- وضع المريض بطريقة سليمة ومحاذة صحيحة دون ظهور أي بروزات عظمية.
- تحريك وتقليب المريض في السرير مع مراعاة الوضعيات والحركات السليمة صحياً للجسد.
- تطبيق تقنيات النقل التالية: التعليق، الكرسي، الكرسي المتحرك، النقالة والحامل الطبي الميكانيكي، مع مراعاة جميع معايير الأمان.
- معرفة كيفية جعل الأسرة مغلقة ومفتوحة ومشغولة باستخدام حركات الجسم الصحيحة.
- تقديم المساعدة في العناية الشخصية للمريض بما في ذلك نظافة الفم، والعناية بالشعر والأظافر، وتدليك الظهر.
- مساعدة المريض الملازم للفراش على الاستحمام والاعتسال في الحوض أو الدُش، مع مراعاة جميع معايير الأمان.

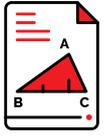
### أهداف الجزء الثاني:

- قياس وتسجيل الطول والوزن.
- التعرف على وضعيات المريض في كل وضعيات الاضطجاع على نحو صحيح.
- استخدام مخطط قياس حدة البصر لتحري مشكلات الرؤية.
- التحضير والمساعدة في إجراء الفحص الطبي العام.
- معرفة الأدوات/المعدات المستخدمة في الجراحة الصغرى.
- معرفة الأدوات/المعدات المستخدمة في إزالة الغرز ووصفها.
- تسجيل وتركيب تخطيط القلب الكهربائي.
- استخدام مصادر موثوقة للعثور على المعلومات الأساسية حول الأدوية المختلفة.
- معرفة طرائق إعطاء الأدوية وقواعد السلامة التي يجب مراعاتها.
- تنظيم وحفظ السجلات باستخدام كل من النظم الأبجدية.
- استخدام هاتف العمل بشكل احترافي وفق التعليمات المقررة.
- جدولة المواعيد باستخدام دفتر المواعيد النموذجي أو برنامج على الحاسب.
- اتباع المبادئ الأساسية للتقييم، والتطهير والتنظيف بالموجات فوق الصوتية، وتقنيات التعقيم.



- تعبئة سجلات التاريخ والتسجيل.
- تأليف وطباعة خطاب الاستشارة والتحصيل، والتعيين، والاستدعاء، والاستفسار.
- تعبئة نماذج التأمين الأساسية بشكل دقيق ومرتب وشامل.
- الالتزام بنظام حفظ السجلات.
- تعريف "التعلم الطبي المستمر"، و"التطور المهني المستمر"، و"التعلم الموجه للذات"، و"القدوة"، و"المرشد".
- ذكر الطرائق التي يمكن من خلالها لأخصائي الرعاية الصحية النمو مهنيًا.
- ذكر خمسة أعراض للمنظمات المهنية.
- شرح أهمية التعلم مدى الحياة لأخصائي الرعاية الصحية.
- وصف التغيرات والاتجاهات في الرعاية الصحية ومتطلبات التعلم المناسبة لهم.
- تقديم معايير لاختيار الدورات والمواد ذات الجودة العالية لتحقيق التطور المهني.
- ذكر الصفات التي يجب البحث عنها عند اختيار قدوة يُحتذى بها.
- شرح اختلاف الواجبات والمسؤوليات باختلاف مستويات السلم الوظيفي.





- تُعرف استراتيجية التدريس بأنها:** مجموعة من الإجراءات يخطط لاستخدامها في تنفيذ تدريس موضوع معين يحقق الأهداف التعليمية المأمولة في ضوء الإمكانيات المتاحة.
- ولا بد قبل البدء في عرض استراتيجيات التدريس من التنويه بأن هناك عدداً من الاعتبارات التي يجب على المعلم مراعاتها عند قيامه بتدريس محتوى المقرر لطلابه، ومنها:
- في التدريس الفعال يعمل المعلم على تنمية تفكير طلابه، وحثهم على ممارسة التفكير، بدلاً من أن يكونوا مجرد وعاء يستقبل المعلومات دون تأمل وتفكير.
  - اختيار استراتيجية التدريس ليس قاصراً على مادة دون الأخرى، فالموجه هنا موضوع الدرس وخصائص الطلبة وليس نوعية المادة.
  - كل استراتيجيات التدريس لها مردود ايجابي على الطلبة والمعلم إذا ما طبقت بشكل سليم. فالمعلم سيقبل من جهده المبذول لأن الطلبة سيكون لهم دور أكبر، وكذلك الطالب سيستمتع بالمشاركة.

## ماهي الاستراتيجية المثلى للتدريس؟

- لا توجد استراتيجية واحدة تحقق جميع أهداف التعلم، حيث يعتمد اختيار الاستراتيجية على عدد من الاعتبارات: كنعوية المعارف والمهارات المستهدفة، وخصائص الطلبة ومرحلتهم العمرية، والبيئة الصفية.
- تتكامل استراتيجيات التدريس فيما بينها، ومن الخطأ أن يُنظر إليها على أنها متعارضة أو متناقضة.
- يجب أن تكون طريقة المعلم قائمة على الحقائق النفسية والأسس التربوية، بحيث تناسب خصائص الطلبة وميولهم، وتؤدي إلى تنمية تفكيرهم وإظهار شخصيتهم.

## ما معايير اختيار الطريقة المثلى في التدريس؟



- الهدف التعليمي.
- طبيعة المتعلم.
- طبيعة المادة.
- خبرة المعلم.

ومن أبرز استراتيجيات التدريس التي يمكن الاختيار من بينها للمساعدة في عمليتي التعليم والتعلم:

تعريفها	اسم الاستراتيجية
هي استراتيجية تعتمد على قيام المعلم بإدارة حوار شفوي حول الموقف التدريسي؛ بهدف الوصول إلى معطيات أو معلومات جديدة، وتختلف هذه الطريقة عن طريقة المحاضرة أو الإلقاء بأنها توفر جواً من النشاط في أثناء الدرس، وتتيح المشاركة الفعالة للطلبة في عملية التعلم، بدلاً من أن ينفرد بها المعلم.	المناقشة أو الحوار

## مثال

الفصل 1 الجودة والتواصل في مجال الرعاية الصحية

**دراسة حالة**

أنت تعمل ساعداً طبيًا في عيادة أخصائي أمراض (الخصائي أمراض السوطان). وأنت، امرأة خديعة تبلغ من العمر 56 عامًا، انتقلت إلى المملكة العربية السعودية مع زوجها الذي يعمل في مجال النفط. أنت إلى العيادة برفقة ابنتها البالغة من العمر 20 عامًا. تتكلم وانسي الفظيل جدًا من العربية، والفظيل فقط من الإنجليزية. أما ابنتها فتتحدث الفظيل. وجاءت هذه الزيارة بسبب إصرار الابنة بعدما أخبرتها والدتها بوجود مشكلة حساسية في دهنها. وأنتي قلقة جدًا بشأن الزيارة. في نهاية الفصل، سنسأل عن كيفية التعامل مع هذه الممرضة، بما في ذلك مراجعة احتياجاتها اللغوية.

**أهداف التعلم**

- بعد الانتهاء من دراسة هذا الفصل، ستكون قادرًا على:
  - تحديد ووصف الصفات اللغوية الأساسية التي يتلصق بها أخصائيو الرعاية الصحية المعالجون.
  - وضع قائمة مكونة من ستة أسئلة لكيفية تحقيق الطلاب الملائمة اللغوية أثناء وجودهم في المدرسة.
  - وصف عملية حل المشكلات المعقدة من خمس خطوات.
  - تعداد العوامل الشخصية التي يجب مراعاتها عند اختيار مهنة الترجمة الصحية.
  - تبيان أهمية التواصل الفعال في ميدان الرعاية الصحية.
  - شرح كيف يستخدم أخصائيو الرعاية الصحية التواصل المساعد للمرضى.

**المصطلحات الرئيسية**

الاشارة الفعالة Active Listening	التغذية الراجعة Feedback	عملية حل المشكلات Problem-Solving Process	العلامات Signs
الاجسبة اللغوية Linguistic Competence	الترجمة Integrity	الناقل Receiver	البيانات الذاتية Subjective Data
التقييم Assessment	التواصل غير اللفظي Nonverbal Communication	مجال الممارسة Scope of Practice	الأعراض Symptoms
لغة الجسد Body Language	بيانات موضوعية Objective Data	المرسل Sender	التواصل العلاجي Therapeutic Communication

يمكن استخدام هذه الاستراتيجية كمدخل لمعظم الفصول، هنا مثالاً: من خلال تحفيز الطلبة على الربط بين المفاهيم السابقة لديهم وبين مفاهيم الدرس الحالي، كما هو موضح بالفصل الأول من الرعاية الصحية حول الحالة الدراسية ذات العلاقة بمفاهيم الدروس بالفصل، وتحفيزهم على الحوار لاستنباط معارفهم ومفاهيمهم السابقة حول الدرس؛ مما يؤدي إلى تشجيعهم على تنمية التفكير، وتحقيق مستويات متقدمة من الفهم والتحليل.

الرعاية الصحية	الفصل الأول	الجودة والتواصل في مجال الرعاية الصحية	الصفحة 18
----------------	-------------	--	-----------



تعريفها	اسم الاستراتيجية
منهج علمي، يبدأ باستئارة تفكير الطالب بوجود مشكلة ما تستحق التفكير، والبحث عن حل وفق خطوات علمية محددة من خلال ممارسة عدد من الأنشطة التعليمية.	حلّ المشكلات

مثال					
<p><b>عملية حلّ المشكلات</b> The Problem-Solving Process</p> <p>من التطبيقات المهمة لمهارات التفكير حلّ المشكلات واتخاذ القرار، وهما عاملا كفاءة مهتان للتميز لأخصائي الرعاية الصحية. هناك مجموعة متنوعة من أساليب حلّ المشكلات واتخاذ القرار، وأحدّها هو <b>عملية حلّ المشكلات</b> الرعاية الصحية التي تتألف من خمس خطوات تساعد الطلاب وأخصائيي الرعاية الصحية على مقارنة المشكلات وحلها بطريقة منظمة (الشكل 1-4).</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. حدد المشكلة.</li> <li>2. اجمع المعلومات.</li> <li>3. أوجد بدائل.</li> <li>4. اختر بديلاً واعمل بالتنفيذ.</li> <li>5. قيم وراجع حسب الحاجة.</li> </ol>  <p>الشكل 1-4 "خطوات عملية حلّ المشكلات".</p> <p>الجودة والتميز في مجال الرعاية الصحية 27</p>	<p>يمكن استخدام استراتيجية حل المشكلات للتعامل مع بعض المواقف التعليمية في المقرر الحالي، وتعد استراتيجية تدرسية مناسبة لربط المفاهيم المجردة بالواقع الفعلي للطلبة، في سياق تدريس معظم الدروس يوجد العديد من المفاهيم بالرعاية الصحية التي يمكن ربطها بالواقع، على سبيل المثال: يمكنك مناقشة الطلبة حول المشكلات الموضحة بالدرس الحالي كأخصائي رعاية صحية، ويمكنك عرض موقف واقعي لأخصائي الرعاية الصحية، كما هو موضح بالأمثلة وبأسلوب حل المشكلات الموضح في الشكل (1-4) من كتاب الطالب في الدرس، واطلب منهم التفكير لتحليل هذه المواقف للوصول إلى الحل. ويُعد ما سبق شرارة لإثارة التفكير بوجود مشكلة، ويتولى الطلبة وضع الخطوات الإجرائية لحلها من خلال العديد من الأنشطة التفاعلية.</p>	الصفحة 27	تعلم التفكير كأخصائي رعاية صحية	الفصل الأول	الرعاية الصحية



تعريفها	اسم الاستراتيجية
<p>إجراءً تعليميً يتم من خلاله إعطاء الطلبة (سواء في مجموعات كبيرة أو صغيرة) موضوعات، أو سؤالاً، أو مشكلة، أو قضية ترتبط بالقرر، ويُطلب منهم استدعاء أكبر قدر من المعلومات والأفكار والحلول، دون مناقشتها أو نقدها أثناء توليدها، مع التركيز على الكم قبل الكيف، وتطوير تلك الأفكار والحلول بشكل جماعي.</p>	<p>العصف الذهني</p>

مثال			
<div data-bbox="140 678 603 1238"> <p><b>ملخص الفصل 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>يتم أخصائيو الرعاية الصحية خدمات قيمة مثل: <ul style="list-style-type: none"> <li>• التوصل الجيد ضروري لتقديم رعاية صحية آمنة</li> <li>• ومعالجة بعض العديد من المواقف والتحديات عليها استخدام</li> <li>• مهارات كبرى في المجتمع، حتى يوم أمد منهم على</li> <li>• عمل الجهد، لأنه يولد على سلامة وصحة الآخرين.</li> <li>• يمكن تطبيق الصفات الأساسية لأخصائيي الرعاية</li> <li>• الصحية للناجين في المنسول الدراسية، والمختبر،</li> <li>• والواقع السروري.</li> <li>• مهارات التفكير الفعال والقدرة على حل المشكلات</li> <li>• سمات أساسية في أخصائيي الرعاية الصحية المتكتمن.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>حالة دراسية بسيطة 1.1 الممرض اللطيف</b></p> <p>سالم ممرض حديث التخرج، كُن في عيادة الأورام في مستشفى رأسه، ويتعامل مع مرضى مصابين بأمراض خطيرة. يُسَم ذلك بالصعوبة لأنه يعرف كثيرين منهم وعائلاتهم منذ سنوات عديدة. يجد نفسه يتسائل كيف بإمكانه التوصل معهم بشكل أفضل. يريد منهم أن يعرفوا أنه يهتم ويرغب مساعدتهم، لكنه غير واثق بكيفية التصرف مع ما يعتقد أنها مواقف عاطفية، ويوجد نفسه قبل الكلام.</p> <p><b>التحليل</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. كيف يتعامل سالم مريضاً يعرفه شخصياً أو يعرف أسرته؟</li> <li>2. كيف يمكن أن يستفيد سالم خطوات عملية التوصل لمساعدته على الشعور بثقة أكبر في التوصل مع المرضى؟</li> <li>3. ما التقنيات التي ستساعد على الشعور بثقة أكبر في أن ممرضاً فهو ما يقوله لهم؟</li> </ol> <p>60   الفصل 1</p> </div>	<p>يمكن استخدام هذه الاستراتيجية في مواضع عديدة من دروس المقرر الحالي، منها على سبيل المثال: الموضحة بالدرس (الحالات الدراسية) نهاية كل فصل من خلال تقديم مفهوم جديد على الطلبة مثل حالة دراسية بسيطة (1:1) والتي بعنوان "الممرض اللطيف"، وإتاحة مساحة حرة لهم لتقديم ما لديهم دون نقد أو تصحيح، فالهدف هو إيجاد أكبر قدر من الأفكار الممكنة. وتذكر دورك كمعلم بإعادة تلخيص ما ذكره بإيجاز، مع تقديم تغذية راجعة مناسبة.</p>		
الصفحة 60	الممرض اللطيف	الفصل الأول	الرعاية الصحية



تعريفها	اسم الاستراتيجية
<p>التعلم بالاكتشاف: هو التعلم الذي يحدث نتيجة لمعالجة المتعلم المعلومات، وتركيبها، وتحويلها؛ حتى يصل إلى معلومات جديدة. والتعلم بالاكتشاف نوعان:</p> <p>الاكتشاف الموجه: حيث يقوم المعلم بتوجيه العملية التعليمية بطريقة تؤدي إلى اكتشاف الطلبة لحقائق الدرس ومعلوماته؛ وبالتالي إلى تحقيق الهدف من الدرس.</p> <p>الاكتشاف الحر: ويعمل الطلبة في هذا النوع من الاكتشاف بشكل مستقل يمكنهم من اكتشاف الحقائق المراد تعلمها دون تدخل أو توجيه مباشر من المعلم.</p>	<p>التعلم بالاكتشاف</p>

### مثال

غالبًا ما يكون لدى المرضى خوف من الموت، ومن الأمراض المزمنة، أو فقدان الوظيفة، أو الشعور بالألم. هذه مخاوف طبيعية. هؤلاء الأفراد يحتاجون إلى وقت للتكيف مع أوضاعهم. لذا استمع إليهم وهم يمرون عن هذه المخاوف، ولكن بسورًا ومنتهيًا، وإذا لم يتمكنوا من مناقشة مشاعرهم، فتقبل هذا التحفظ وقدم لهم الرعاية الداعمة (الشكل 84-2).

**الملخص**  
Summary

يمكن أن تكون التفورات النفسية والاجتماعية مصادر رئيسة للتوتر لدى كبار السن. وعند حدوث تغيرات، يجب أن يتعلم الفرد استعمالها والتكيف مع الأوضاع الجديدة. ومن المهم أن نتذكر أن كبار السن قد نموا من العديد من الأزمات على مدار حياتهم وتعلموا العديد من أساليب التأقلم المختلفة سابقًا، لذا، يجب تشجيع هؤلاء الأفراد على استخدام نقاط قوتهم ومهارات التأقلم الموجودة لديهم. فمن خلال الدعم، والتسامح والصبور، يمكن لمقدم الرعاية الصحية مساعدة الأشخاص المسنين أثناء تعلمهم التكيف.

**اختبر معلوماتك**

- كيف يمكن لكبار السن التكيف مع التغيرات في العلاقات الاجتماعية؟
- كيف يمكن لكبار السن الاحتفاظ باستقلاليتهم؟

84 | التمثل 2

يمكن استخدام استراتيجية التعلم بالاكتشاف في الأقسام التي ترد في الدروس (اختبر معلوماتك)، وذلك من خلال توجيه الطلبة للعمل في مشاريع بحثية (فردية، جماعية)؛ لاكتشاف العمق في بعض المفاهيم والعلاقات بينها، من خلال تفعيل الدور النشط للطلاب، وتفعيل العمل التعاوني للوصول إلى المفاهيم والحقائق باستخدام مصادر المعلومات الرقمية. وتذكر أن دورك كمعلم يكون في أمرين:

1. توجيهات عامة للطلبة؛ لتحقيق أهداف الدرس.
2. تكليف حر للطلبة دون تدخل.

الصفحة 84 من 100  
Ministry of Education  
2023 - 1445

التغيرات النفسية والاجتماعية للشيخوخة

الفصل الثاني

الرعاية الصحية

تعريفها	اسم الاستراتيجية
<p>تقوم هذه الاستراتيجية على افتراض أن للطالب دوراً يجب أن يقوم به معبراً عن نفسه أو عن أحد آخر في موقف محدد، بحيث يتم ذلك في بيئة آمنة وظروف يكون فيها الطلبة متعاونين، ومتسامحين، وميَّالين إلى اللعب.</p> <p>ويطور الطلبة في ممارسة هذا النشاط من قدراتهم على التعبير والتفاعل مع الآخرين، بالإضافة لتنمية سلوكيات مرغوب فيها، وتطوير شخصياتهم بأبعادها المختلفة.</p>	تمثيل الأدوار

مثال	
<p><b>1:3 قبول المريض ونقله وإتمام إجراء خروجه</b> Admitting, Transferring, and Discharging Patients</p> <p>يستلزم عضو فريق رعاية صحية في مستشفى، أو وحدة رعاية طويلة الأمد، قد يكون قبول المريض، ونقل إجراء خروج المريض من وحدة واحدة من مسؤولياتهم. ورغم أن هذه الإجراءات تتغير قليلاً باختلاف المنشآت، فإن المبادئ الأساسية نفسها تطبق في جميع هذه المنشآت.</p> <p><b>قبول المريض</b> Admitting the Patient</p> <p>يمكن أن يسبب القبول في وحدة رعاية طبية الخوف والتوتر لكثير من المرضى وعائلاتهم. فحسب الانتقال من غرفة أو وحدة في المستشفى إلى غرفة أو وحدة أخرى يمكن أن يخلق حالة من التوتر لديهم لأنه سيتوجب عليهم التأقلم مع بيئة أخرى جديدة. لذا، فمن الضروري أن يترك عضو فريق الرعاية الصحية انطباعاً أولياً طيباً، ويمكن لمقدم الرعاية الصحية أن يفعل أشياء كثيرة لتخفيف القلق والتوتر كونه مهذباً ولطيفاً وواضحاً. كذلك، يساعد إعطاء تعليمات واضحة للمريض أو المريض المقوم عن كيفية استخدام وتحميل المعدات ونمط الروتين المتوقع حدوثه. مثل: أوقات الوجبات، على تعرفة على البيئة والتأقلم معها، ومن الضروري أيضاً عدم الاستمجال أثناء قبول المريض أو نقله أو تخريبه، والسماح له بطرح الأسئلة والتعبير عن مخاوفه وسؤالاته. وفي حال عدم معرفتك إجابات بعض هذه الأسئلة، فوجهها إلى مشرفك على الفور.</p> <p>أثناء التحدث على المريض وتأكد من هويته، واسأله ما إذا كان يحب أن يتأذى باسم معين. عرّف بنفسك بذكر اسمك ولقبك للمريض ولأي فرد موجود من العائلة، في حال وجود مريض آخر في الغرفة، فعرّف وقدم المريض الجديد، ثم اشرح الإجراء واحصل على الموافقة على البدء فيه.</p> <p>اغلق الباب والستارة لتوفير الخصوصية. اطلب من المريض ارتداء الملابس الطبية. ساعد المريض حسب الضرورة. ضع المريض مريح على السرير أو الكرسي. تمتلك معظم المنشآت استمارات محددة تستخدم أثناء قبول المريض أو نقلهم أو تخريبهم. وقد أرفقت هيئة استمارات قبول في (الشكل 3-3). في معظم المنشآت، تكون الاستمارات رقمية، وتستخدم حاسب محمول، أو لوحة لإدخال معلومات المريض. تُحزن سجلات المرضى إلكترونياً وتضمن السجلات الصحية الإلكترونية. ومع ذلك، فإن جميع الاستمارات تدرج الإجراءات الواجب القيام بها والتي تختلف قليلاً من منشأة إلى أخرى، ومن المهم أن يمتد عضو فريق الرعاية الصحية على المعلومات المطلوبة في هذه الاستمارات.</p> <p>مهارات مساند التمرين 103</p>	<p>يمكن استخدام استراتيجية تمثيل الأدوار في بعض المواقف للدروس في مقرر الرعاية الصحية، فعلى سبيل المثال: في درس "قبول المريض ونقله وإتمام إجراءات خروجه" تسمح بفرصة ترسيخ المفاهيم من خلال تطبيق استراتيجية لعب الأدوار، هنا -مثلاً- يمكنك كمعلم لعب دور المريض، وتختار من الطلبة من يلعب دور أخصائي الرعاية الصحية لاستقبال المريض، وتقيس وتلاحظ السلوك للتعامل الصحيح وفق الإرشادات التي نص عليها الدرس؛ وبذلك يتم محاكاة للواقع بأسلوب شيق للطلبة. وتذكر أن هذا الأسلوب يستثير حماس الطلبة، وأن دورك كمعلم يقتصر على الإشراف على محاكاة الأدوار، وقد تكون مشاركاً في ذلك بأن تلعب أحد هذه الأدوار.</p>
<p>قبول المريض ونقله وإتمام إجراءات خروجه</p> <p>الصفحة 103</p>	<p>الرعاية الصحية</p> <p>الفصل الثالث</p>



تعد استراتيجيات التعليم المباشر إحدى أقدم استراتيجيات التدريب وأكثرها استخداماً من قبل المعلمين أثناء الحصة. وتتخذ استراتيجيات التعليم المباشر عدة أساليب وطرق ومنها:

- **المحاضرة أو الإلقاء المباشر في الحصة:** يلجأ المعلم إلى هذه الطريقة عند حضور عدد كبير من المتعلمين، بهدف ترغيبهم في اكتساب المعلومة، فيما يقتصر دورهم هنا على الاستماع وتدوين الملاحظات، ولا ينبغي لهم مقاطعة المعلم حتى ينتهي من الشرح والعرض.

- **الأسئلة والأجوبة:** أسلوب الأسئلة والأجوبة أسلوب يتضمن نوعاً من التفاعل بين المعلم والطلبة، بحيث يقوم المعلم بطرح مجموعة من الأسئلة، ثم يتلقى الإجابات من الطلبة بشكل شفهي أو كتابي، وعادة ما يكون ذلك بعد عرض الدرس.

- **الضيف المباشر أو عبر الفيديو:** في هذه الطريقة يستضيف المعلم شخصاً مختصاً لتوضيح الدرس، وينبغي أن يكون هذا الشخص ذا خبرة وعلم في المجال المطلوب.

- **أوراق العمل:** عند اتباع هذه الطريقة يُحضّر المعلم مسبقاً ورقة عمل شاملة لموضوع الدرس ولكل المعلومات التي طرحت فيه، للإجابة عنها بشكل جماعي، أو بشكل فردي، بعد تحصيلهم المعرفة العلمية اللازمة للإجابة عنها.

- **العمل بالكتاب المدرسي:** في هذه الطريقة يبدأ المعلم بالشرح التدريجي من الكتاب صفحة بصفحة، مع الالتزام بما هو موجود بشكل حري، وعلى الطالب أن يتابع مع المعلم من كتابه المدرسي، وعادة ما يلتزم المعلم في شرحه بنطاق المادة التعليمية الموجودة في الكتاب ولا يخرج عنها.

## التعليم المباشر

## مثال

**المحاذاة (تقويم وضعية المريض)**  
Alignment

يجب توجيه مقدمي الرعاية للمرضى للمحافظة على محاذاة **Alignment** طبيعية لجسم المريض، تُعرف المحاذاة أنها اختيار وضعية صحيحة لأجزاء الجسم بالتناسل لبعضها بعضاً، بهدف إبقاء الجسد بوضعية سليمة. للمحاذاة الصحيحة الفوائد التالية:

شكل 4-3: "تقويم" القدمين ووضع القدمين على السطح بشكل متساوياً لإبعاد القدم عن الزاوية الضيقة للسان.

شكل 3-3: التناسل هو جيد، أو العكس، في المصنعات يحدث بسبب قوة الحركة أو ضعفها.

شكل 6-3: تساعد رسادة القدم القلبيّة في منع فرج الفراش التي تصيب القدم.

شكل 5-3: المحاذاة الصحيحة للمريض برك، على ظهوره في وضعية الاستلقاء.

- تجنب التعب.
- تساعد المحاذاة الصحيحة المريض على الشعور بالراحة أكثر وتجنب التعب.
- الوقاية من التشنجات والشدّ العضلي.
- يسهل (شكل 3-3) حدوث شدّ وعضل في عضلة، يحدث بسبب قوة الحركة أو قوة استخدام العضلة.
- يعتبر هبوط الدم لتلصقاً شائعاً، يسهل حدوث ما يابنأه التدريجي في المنطقة الصحيحة نسبةً للسان (شكل).

108 | التمثيل 3

يمكن استخدام استراتيجيات التعليم المباشر، لشرح المفاهيم العامة والمبادئ والحقائق العلمية لبعض الدروس، منها على سبيل المثال: يمكنك استخدام التعليم المباشر بأسلوب المحاضرة لشرح طريقة وضع وتقليب وتحريك المريض في الدرس الثاني من الفصل الثالث، والمفاهيم الضمنية لها: كالتقلص، والسقوط، والمحاذاة، ونحو ذلك.

هي استراتيجية تعتمد على تقسيم الطلبة إلى مجموعات غير متجانسة، تضم المجموعة الواحدة ما بين أربعة وستة طلاب ذوي مستويات معرفية مختلفة، كي يتعاونوا فيما بينهم من أجل إنجاز نشاط أو حل وضعية مشكلة معينة، بغية تحقيق هدف أو أهداف محددة بشكل مسبق.

فرق التعلم معاً: في هذا الشكل من التعلم التعاوني، يهدف الطلبة إلى تحقيق هدف مشترك، حيث يتم تقسيمهم إلى فرق يساعد بعضها البعض لإكمال الواجبات المطلوبة منهم، لتقوم في النهاية كل مجموعة بتقديم التقرير النهائي لإنجازاتها والنتائج التي توصلت إليها أمام المجموعات الأخرى كي يتم تقويمها.

الفرق المشاركة: في هذا الشكل، يتم تقسيم المتعلمين إلى مجموعات متساوية الأعضاء، ثم يتم تقسيم المادة العلمية عليهم بحيث يأخذ كل فرد من أفراد المجموعة جزءاً منها، ويقوم بالثناء أفراد المجموعات الأخرى الذين أخذوا نفس الجزء الذي أخذه فيما يعرف بـ "لقاء الخبراء"، يتدارس معهم الجزء المخصص لهم، ويعود ليتقاسم مع باقي أفراد مجموعته ما تعلمه من أعضاء المجموعات الأخرى.

## التعلم التعاوني

فرق التعلم الجماعية: في هذا الشكل تكون المسؤولية جماعية، ويتم التعلم من خلال اتباع المراحل الآتية:

- تنظيم المتعلمين في مجموعات متعاونة عدد أفرادها يتراوح بين اثنين وستة أفراد وفقاً لميولهم ورغباتهم.
- اختيار الموضوعات وتحديد المهام وتوزيعها على أفراد المجموعة.
- اشتراك أفراد المجموعة في إنجاز المهام.
- تقديم التقرير النهائي أمام المجموعات الأخرى.

## مثال

يمكن استخدام استراتيجية التعلم بالاكشاف في الأقسام التي ترد في بعض الدروس (بحث اليوم)، نهاية كل فصل، وذلك من خلال توجيه الطلبة للعمل في مشاريع بحثية (فردية، جماعية)؛ لاكتشاف العمق في بعض المفاهيم والعلاقات بينها، من خلال تفعيل الدور النشط للطالب، وتفعيل العمل التعاوني للوصول إلى المفاهيم والحقائق باستخدام مصادر المعلومات الرقمية. وتذكر أن دورك كمعلم يكون في نوعين:

1. توجيهات عامة للطلبة؛ لتحقيق أهداف الدرس.
2. تكليف حر للطلبة دون تدخل.

### بحث اليوم الرعاية الصحية في المستقبل

**العلاج الجيني الذي يشفي السرطان**  
يُشفي سرطان الخلايا الكبدية (سرطان الكبد) الكثير من الناس كل عام، يعجز الباحثون عن العديد من العلاجات المختلفة لسرطان الكبد، إذ ما يتحسن استخدام العلاج الجيني، فقدى كل إنسان ما بين 50,000 إلى 100,000 جين مختلف، وتعد هذه الجينات ما يراه الإنسان مثل لون الشعر والعيون، تحمل الجينات أيضاً تعليمات الخلايا لتؤدي وظائف معينة مثل منغش وتكون في البداية، حدد العلماء الذين يخططون لتنتشر سرطان الكبد إلى الوراثون والمستقيم جيناً يسمى p53، يرمز هذا الجين إلى بروتين موجود في الخلايا الطبيعية وينظم نمو الخلايا، لكن في العديد من أنواع السرطان، يكون الجين معطوفاً، أو متحزواً (متحزراً)، مما يسمح بالنمو غير المنضبط للخلايا السرطانية، كما درست مجموعة أخرى من الباحثين في اليابان لطرق العلاج الجيني في الكبد، وكشفت أن وجود جين معين يضاعف تقريباً من عرض إصابة جدار التهاب الكبد C بسرطان الكبد، وعدد العلماء أيضاً جينات تسمى IS-FGF وFGFR، والتي تنتظم في سرطان الكبد والذي يتركب، مما يتسبب في أن تصبح الخلايا السليمة سرطانية. ومع ذلك، وجد هؤلاء العلماء أيضاً أنه عند تطبيق ميثاق تجريبي للأجسام المضادة، يوقف نشاط الجين، مما يمنع نمو الخلايا السرطانية. وبالمثل، هناك العديد من ميثاقات FGFR في دراسات تجريبية أخرى.

وجد علماء آخرون جيناً يسمى STAT3 يبدو أنه يحمي خلايا سرطان الكبد من تأثيرات العلاج الكيميائي (العلاج بأدوية السرطان). وقد طور البحث لإيجاد مادة تمنع عمل هذا الجين بحيث يكون العلاج الكيميائي أكثر فعالية. عدة مشكلات محتملة لـ STAT3. واحد أكثر المشكلات الواعدة هو نابولوكسين أنه يبدو فعالاً في منع عمل STAT3 وتوسع العلاج الكيميائي أن يكون أكثر ملاءمة. إذا استطاع العلماء إيجاد طرق لاحتواء الجينات المعطوبة أو منع الإجراءات التي تتسبب في أن تصبح الخلايا خبيثة، فسيتكون قادرين على إيقاف أو تقليل نمو السرطان لذلك ستكون العلاجات الأخرى أكثر فعالية.

تتمثل إحدى المشكلات الرئيسية في العلاج الجيني في طريقة إدخال الجين في خلية الشخص، إذ لا يستطيع العلماء ببساطة حقن الجينات في الخلايا بل يجب نقلها إلى الخلية باستخدام جائل يسمى ناقل الناقل الأكثر شيوعاً المستخدمة هي الفيروسات القهقرية. يمنع العلماء الفيروسات القهقرية من التسبب في المرض لم يستخدموا نقل الجين إلى الخلايا، لكن المشكلات التي تحدث بهذه الطريقة هي أن الجينات قد تتغير أو تغير الخلايا الطبيعية الأخرى، أو أن الجين الجديد قد يدخل في المكان الخطأ، مما يخلق المزيد من الضرر للنفس. لهذه الأسباب، يجب على العلماء تحديد طرق أفضل وأفضل لتوصيل الجينات إلى خلايا الجسم، ويحاول العلماء في جميع أنحاء العالم حل هذه المشكلات، فإذا نجحوا، فسيُعالج الكثير من مصابي السرطان.

### خلاصة دراسة حالة

ما المهارات التي تعتمد أن خالد وسام يحتاجانها لتتقدم رعاية فائقة لمرضاهما؟ ما المهارات التي تتطلب طلب المساعدة من بعضنا بعضاً؟ ما مهارات التواصل الجيد، خذوا وقتاً واسعاً لاستخدامها؟



# آلية تقويم المتعلم في مقرر الرعاية الصحية



## توزيع درجات مادة الرعاية الصحية

الدرجة النهائية (100) درجة	الاختبار النهائي		المجموع (60) درجة	الاختبارات القصيرة (20) درجة		المشاركة والتفاعل		المهام الأدائية		المادة
	تحريري	عملي		تحريري	تطبيق عملي	المشاركة	نشاطات وتطبيقات صفية	بحوث أو مشروعات أو تقارير	واجبات	
100	30	10	60	15	5	10	10	10	10	الرعاية الصحية

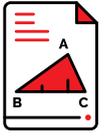
## توزيع درجات مادة الرعاية الصحية / نمط التعلم الإلكتروني الذاتي في البرنامج المدمج

الدرجة النهائية	درجة الإختبار النهائي (60)			أعمال السنة	المادة
	تحريري	شفوي	عملي		
100	45	-	15	40	الرعاية الصحية

## توزيع درجات التقويم للمادة الدراسية للطلاب بنظام الانتساب

الدرجة النهائية	درجة الإختبار النهائي (60)			المادة
	تحريري	شفهي	عملي	
100	90	-	10	الرعاية الصحية





إن التقويم عنصرٌ مهمٌ من عناصر المنهج الدراسي، وجزءٌ أساسٌ من عمليات التعلم ومؤشر على جودة وكفاءة النظام التعليمي ومنطلقٌ للتحسين المستمر؛ فمن خلاله يمكن قياس نواتج التعلم التي تقدّم معلومات عن مدى حدوث التعلم والصعوبات التي تواجه المؤسسة التعليمية (المدرسة) في تحقيق التعلم؛ كما يساعد التقويم الجيد المعلم والمعلمة على التخطيط الفعّال للموقف التعليمي وتعزيز خبرات التعلّم.

ولفهم تأثيرات التقويم وإجراءاته على عملية التعلم والعمليات المرتبطة بها؛ يحسن تحديد المفهوم الإجرائي المقصود به، والمبني على ما تضمنته الاتجاهات الحديثة في مجال التقويم ووظائفه وأدواره.

## ما المقصود بالتقويم؟

يتيح نظام المسارات ثلاثة أنماط من التعليم (الانتظام، الانتساب، المدمج)، ويقوم الطالب في المرحلة الثانوية تقويمًا متنوعًا، قبليًا، وتكوينيًا، وختاميًا، ويستخدم المعلم والمعلمة أدوات وأساليب التقويم المتنوعة، والمناسبة لطبيعة المقرر، وتوظف نتائجها بصورة بناءة لأغراض تحسين تعلّم وتعليم الطلبة.

وفي مقرر الرعاية الصحية تتنوع أدوات التقويم؛ من أجل تجويد عملية التعليم والتعلّم باستخدام المهام الأدائية، والتي تتمثل في الواجبات المنزلية، والبحوث، أو المشروعات والتقارير، وملفات الأعمال، كما يقوم المعلم والمعلمة طلبتهم من خلال الملاحظة، وتقييم تفاعل الطلبة، ومشاركتهم في الأنشطة، والتطبيقات الصفية، إضافة إلى تنفيذ الاختبارات التحريرية القصيرة، واختبار نهائي للمقرر.

ويمكن تعريف "التقويم" على أنه: "عملية منهجية منظمة، لجمع البيانات والمعلومات المتعلقة بالتعلم؛ من خلال أدوات وأساليب معيارية لقياس مدى تحقق أهداف أو نواتج تعلّم أو معايير محددة، للمساعدة في إصدار أحكام قياسية وتقديرات كمية ونوعية، وفي تصنيف المتعلمين والحكم على أدائهم، والكشف عن واقع عملية التعلم والعمليات المؤثرة فيها؛ وتحديد سبل التحسين اللازمة لرفع كفاءة التعلم وأدواته وعملياته".

## تعريفات إجرائية

تضمن الدليل الإرشادي للتقويم والقبول (نظام المسارات)، مجموعة من أدوات قياس نواتج التعلم وتحقق الأهداف التربوية، وفيما يلي توضيح لتلك المصطلحات:

- المشاركة والتفاعل: ما يبذله الطالب داخل الصف من نشاطات وحوار ومناقشة وأسئلة وإجابات، واستجابة لفعاليات التعلم اليومية، وما يبديه من تفاعل واهتمام.

- **الواجبات والمهام المنزلية:** ما يكلف الطالب بأدائه خارج المدرسة من واجبات ومهام تتعلق بموضوعات المقرر الدراسي؛ وغالباً يتم تنفيذها في المنزل، وقد يُنفذ بعضها في مواقع أخرى خارجه.

## المشروعات والبحوث والتقارير

- **المشروعات:** عملية علمية تجمع بها الحقائق والدراسات، وتُستوفى فيها العناصر المادية والمعنوية حول موضوع معين دقيق في مجال التخصص؛ لفحصها وفق مناهج علمية مقرررة يكون للباحث فيها موقف معين؛ ليتوصل من كل ذلك إلى نتائج جديدة.
- **البحوث:** ما يكلف به طالب أو مجموعة طلبة من دراسات حول موضوع مرتبط بالمقرر الدراسي مستخدمين المهارات الأساسية في البحث العلمي، بحيث لا يقل البحث عن خمس صفحات وتتناسب أدواته ومكوناته مع طبيعة الموضوع والمادة الدراسية.
- **التقارير:** نص يتضمن جمع قدر من الحقائق والمعلومات حول موضوع معين، ويكتب في حدود صفحتين إلى خمس صفحات للتقارير الفردية، وما لا يقل عن عشر صفحات للتقارير الجماعية، مثال ذلك: وصف مشهد، أو مكان تمت زيارته، أو تجربة علمية، أو تلخيص موضوع، وتتم كتابة التقرير وفق أسس وعناصر إعداد التقارير.

- **ملف الأعمال / الإنجاز:** تجميع منظم وهادف لأعمال الطالب من غير الواجبات يبين فيه جهوده وإنجازاته في عملية التعلم ومبادراته التعليمية فيما يتعلق بالمادة الدراسية.
- **الاختبارات القصيرة:** اختبارات تحريرية يقيس فيها المعلم مدى استيعاب الطلبة لجزء من المقرر.
- **الاختبار النهائي:** اختبار تحريري يُركز على قياس مدى إتقان الطلبة للمعارف والمهارات التي تم دراستها

# الخطة الزمنية لتدريس الجزء الأول

## الرعاية الصحية (خمس حصص اسبوعياً لمدة 12 أسبوع)

### الفصل الأول: الجودة والتواصل في مجال الرعاية الصحية

عدد الحصص التدريسية	عنوان الدرس	
2	تحقيق انطلاقة جيدة	1.1
2	تعلم التفكير كأخصائي رعاية صحية	2.1
7	عملية التواصل	3.1
2	التغلب على حواجز الاتصال	4.1
3	فهم احتياجات المريض الفردية	5.1
1	اختبار الفصل الأول	-
17	مجموع الحصص في الفصل الأول	

### الفصل الثاني: رعاية المسنين

عدد الحصص التدريسية	عنوان الدرس	
1	خرافات حول الشيخوخة	1.2
3	التغيرات الجسدية الناتجة عن الشيخوخة	2.2
2	التغيرات النفسية والاجتماعية للشيخوخة	3.2
3	التشوش والتوهان عند كبار السن	4.2
3	تلبية احتياجات المسنين	5.2
1	اختبار الفصل الثاني	-
13	مجموع الحصص في الفصل الثاني	



## الفصل الثالث: مهارات مساعد التمريض

عدد الحصص التدريسية	عنوان الدرس	
2	قبول المريض ونقله وإتمام إجراء خروجه	1.3
7	وضع وتقليب وتحريك المريض	2.3
1	ترتيب السرير	3.3
3	خدمة العناية بالنظافة الشخصية	4.3
2	قياس وتسجيل المدخلات والمخرجات	5.3
1	تغذية المريض	6.3
1	المساعدة في وعاء قضاء الحاجة / التغوط في السرير/المبولة	7.3
2	توفير قسطرة ووحدة تصريف البول	8.3
1	توفير العناية للفغرات (الفتحات الجراحية)	9.3
2	جمع عينات من البراز/ البول	10.3
3	تقديم الرعاية قبل وبعد العمليات الجراحية	11.3
4	إعطاء الأكسجين	12.3
1	اختبار الفصل الثالث	-
30	مجموع الحصص في الفصل الثالث	
60	مجموع الحصص في الفصل الدراسي	

**تلميح:** توزيع الحصص مقترح يتسم بالمرونة ويمكن للمدرسة أو المعلم التعديل عليه وفق ما يقتضيه الموقف الصفي أو الحاجة في المدرسة.



### لمحة عامة عن الفصل



عزيزي المعلم

الغرض العام من هذا الفصل هو التعرف على المفاهيم الأساسية لجودة الرعاية الصحية، وأساليب التواصل الفعّالة مع المرضى.

## أهداف الفصل



- تحديد ووصف الصفات الجوهرية الأساسية التي يتمتّع بها أخصائيو الرعاية الصحية الفعالون.
- وضع قائمة مكوّنة من ستة أمثلة لكيفية تطبيق الطلاب الصفات الجوهرية أثناء وجودهم في المدرسة. وصف عملية حل المشكلات المكوّنة من خمس خطوات.
- تعداد العوامل الشخصية التي يجب مراعاتها عند اختيار مهنة الرعاية الصحية.
- تبيان أهمية التواصل الفعال في ميدان الرعاية الصحية.
- شرح كيف يستخدم أخصائيو الرعاية الصحية التواصل لمساعدة المرضى.
- تعداد أسباب عدم اتباع المرضى للنصائح الطبية.
- تحديد وتوضيح الخطوات الست في عملية التواصل.
- تعداد الأهداف التي يجب مراعاتها في كلّ تفاعل مع المريض.
- ذكر وشرح متى نستخدم الأنواع الأربعة من الأسئلة.
- شرح معنى وأهمية التواصل غير اللفظي.
- تحديد أمثلة على لغة الجسد الإيجابية.
- تعداد العوامل البيئية المؤثّرة على عملية التواصل.



## التوزيع الزمني لدروس الفصل

### الفصل الأول: الجودة والتواصل في مجال الرعاية الصحية

عدد الحصص التدريسية	عنوان الدرس	
2	تحقيق انطلاقة جيدة	1.1
2	تعلم التفكير كأخصائي رعاية صحية	2.1
7	عملية التواصل	3.1
2	التغلب على حواجز الاتصال	4.1
3	فهم احتياجات المريض الفردية	5.1
1	تقويم الفصل	-
17	مجموع الحصص في الفصل الأول	

## مصطلحات الفصل



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Active Listening	الاستماع الفعال
Aphasia	الحبسة الكلامية
Assessment	التقييم
Body Language	لغة الجسد
Feedback	التغذية الراجعة
Integrity	النزاهة
Nonverbal Communication	التواصل غير اللفظي
Objective Data	بيانات موضوعية
Problem-Solving Process	عملية حل المشكلات

المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Receiver	المتلقي
Scope of Practice	مجال الممارسة
Sender	المرسل
Signs	العلامات
Subjective Data	البيانات الذاتية
Symptoms	الأعراض
Therapeutic Communication	التواصل العلاجي



# 1.1 - تحقيق انطلاقة جيدة

## وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على الصفات والقيم والمبادئ لأخصائي الرعاية الصحية.

## أهداف الدرس



- التعرف على صفات أخصائي الرعاية الصحية.
- استكشاف المبادئ والقيم للرعاية الصحية.
- إدراك أهمية التعلم لدرجة الإتقان لأخصائي الرعاية الصحية.

## التحديات الشائعة



- قد يتغيب عن بعض الطلبة أهمية خدمات الرعاية الصحية؛ لذا بين لهم أن أخصائيي الرعاية الصحية يقدمون خدمات قيّمة تمثل مساهمة كبيرة في المجتمع، وكلّ يوم يحدث عملهم فرقاً في نوعية حياة الأشخاص الذين يخدمونهم. فسواء اخترت العمل مباشرة مع المرضى أو تقديم خدمات الدعم، كن واثقاً أن ما تفعله مهمٌ ومفيدٌ للآخرين.
- قد يظن بعض الطلبة أن التعليم الأكاديمي لتخصصات الرعاية الصحية يحدث فقط داخل الصف، لذا بين لهم أن هناك العديد من الفرص لتبدأ بالممارسة وتطبيق المهارات لأخصائي الرعاية الصحية؛ ليصبحوا فعّالين وناجحين في الفصل الدراسي، والمختبر، وفي التدريب العملي والإكلينيكي (التدريب الخارجي / التدريب الداخلي / العمل الميداني).



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Integrity	النزاهة
Learning for Mastery	التعلم لدرجة الإتقان
Volunteering	التطوع
Professional Organizations	المؤسسات المهنية

## تمهيد الدرس



**دراسة حالة**  
أنت تعمل مساعداً طبيًا في عيادة أخصائي أمراض السرطان). راشد، امرأة مصرية تبلغ من العمر 56 عامًا انتقلت إلى المملكة العربية السعودية مع زوجها الذي يعمل في مجال النفط. أنت إلى العيادة برفقة ابنتها البالغة من العمر 20 عامًا. تتعلم راشد اللغة الإنجليزية والفيلق فقط من الإنجليزية. أنت أنتها فتصعد اللغتين. بدأت هذه الزيارة بسبب إصرار الابنة بعدما أخبرتها والدتها بوجود كتلة صغيرة في الثديها. راشد فتنة جدًا بشأن الزيارة، في نهاية الفصل، سألنا من كيفية التعامل مع هذه المريضة، بما في ذلك مراجعة احتياجاتها الفردية.

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

- كمدخل لهذا الدرس، ودمجاً للطلبة مع مستهدفات الفصل، وضّح للطلبة أهمية دراسته، وحاول ربطه بالواقع المحيط بهم من خلال استخدام الحالة الدراسية الواردة في الكتاب (صفحة التمهيد).
- بعد ذلك، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوباً تقويمياً تشخيصياً يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:
  - ما الصفات الجوهرية لأخصائي الرعاية الصحية؟
  - ما أهمية وظائف الرعاية الصحية؟
  - ما دور الممارسة في وظائف الرعاية الصحية؟
  - كيف يمكن تحقيق الاستفادة القصوى مما تم تعلمه في الرعاية الصحية؟



## خطوات تنفيذ الدرس



- بعد تمهيدك للدرس، وربطه بالواقع، والتساؤلات ذات العلاقة، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، قدم مفهوم الرعاية الصحية ودوره في المنظومة الصحية.
- بعد ذلك، انتقل إلى شرح المفاهيم الأساسية للدرس، مبيناً دور الرحمة بالآخرين في دور أخصائي الرعاية الصحية لتقليل معاناة الآخرين وتحسين صحتهم وحالتهم، وكن مستعداً لوضع احتياجات المرضى قبل احتياجاتك عند الضرورة.
- بيّن للطلبة أهمية احترام جميع الناس بصرف النظر عن عرقهم، أو جنسيتهم، أو حالتهم الاقتصادية، أو دينهم، أو أعمارهم، أو خياراتهم في نمط الحياة.

### المقدمة

تعتبر الرعاية الصحية مجالاً مستقلاً ومتنامياً. يهدف هذا النص إلى مساعدتك على اتخاذ قرار مهني مستنير واكتساب المعرفة الأساسية لمواصلة الدراسات اللازمة للمجال الذي اخترته. يمكن أن تكون الوظائف في مجال الرعاية الصحية مصدرًا لرضا كبير، حيث يقدّم أخصائيو الرعاية الصحية خدمات قيمة تُمكّن مساهمة كبيرة في المجتمع، وكل يوم، يحدث معتمداً حرفياً في نوعية حياة الأشخاص الذين يخدمونهم. هذوةً اخترت العمل مباشرة مع المرضى أو تقديم خدمات الدعم، كن واثقاً أن ما تفعله مهمٌ ومعينٌ للآخرين.

بالإضافة إلى منح الرضا، فإن العمل في مجال الرعاية الصحية يفرض الكثير من المطالب على عاتق من يسعون وراءه، ويجب أن يؤخذ على محمل الجد لأنه يؤثر على صحة الآخرين وسلامة توظيفهم، لذا ينبغي أداء جميع المهام بأمانة وبمستوى عالٍ. اعتباراً من تفصيل أكثر مسبقاً، به أو تفصيلاً، أتيت، ولا حتى العام الروتينية، ينبغي أن يكون أخصائيو الرعاية الصحية على استعداد لتكريس اهتمامهم الكامل لكل ما يقوله ويمنهونه، كما يجب ملاحظة المشكلات المحتملة ومعالجتها قبل أن تصبح حرجية. فيجب أن تكون عواطف الأخطأ، وخيبة، على سبيل المثال، أن تكون وصفة الدواء غير صحيحة أو أن ينفذ الإجراء الخاطئ. فالعمل يمكن أن يكون مجهداً، وبحسب المهنة المختارة وهي الرعاية الصحية، فإن العمل سيؤمّن لساعات طويلة تتعامل فيها مع حالات وفاة، وتقتضي العمل بسرعة وتحت الضغط.

### 1:1 تحقيق انطلاقاً جيدة

#### Getting Off to a Good Start

سُمّيت البرامج التعليمية في مجال الرعاية الصحية لتحصير الطلاب للنجاح في بيئة العمل. ويكرس المعلمون أنفسهم لمساعدة الطلاب الذين يهدفون العهد الآزوم لتلحرج والتوثق. لذا استفد من فرص التعلم المتاحة في مدرستك وابدأ قسارى جهتك لتصبح أخصائياً مؤملاً ومكتملاً في مجال الرعاية الصحية.

### الصفات الجوهرية الأساسية لأخصائيي الرعاية الصحية Essential Core Qualities of Health Care Professionals

يصنفك طائلاً، لديك فرص عديدة في المدرسة لتبدأ بممارسة عادات مكان العمل الجيدة. عمل بعد الآن لتطوير المهارات التي ستجعل منك موظفًا عالي القيمة. وفي نفس الوقت، يمكنك اكتساب عادات سبهم في النجاش الأكاديمي. يمكن تطبيق الصفات الجوهرية لأخصائيي الرعاية الصحية، ليكونوا هائلين ناجحين في الفصل الدراسي، والتفكير، وهي التدريب العملي والإقيني (التدريب الخارجي / التدريب الداخلي / العمل الميداني).

المصدر: والتواصل في مجال الرعاية الصحية 19

- استمر في الشرح، وانتقل مفهوم النزاهة كأحد أهم الصفات لأخصائيي الرعاية الصحية، مبيناً أهمية الصدق في جميع الأوقات، واحترام خصوصية الآخرين، وتحمل المسؤولية.
- بعد ذلك، بيّن للطلبة أهمية التواجد في العمل في الوقت المحدد ومتابعته، وإنجازه بدقة وعلى أكمل وجه، دون الحاجة إلى إشراف وتذكير مستمر.
- بعد ذلك، بيّن للطلبة أهمية فهم مشاعر واحتياجات الآخرين، والتدريب على مهارات التواصل الجيد عبر التعاون والمساهمة في تحقيق أهداف المجموعة.
- بعد ذلك، وضح للطلبة أنه من الضرورة أن يبدي الطلاب التزاماً كبيراً بتعلم المواد المُعطاة في الفصول الدراسية. وأن للتعلم معنى أشمل من مجرد حفظ المعلومات، يشمل السعي لفهمها وتذكرها بطريقة تسمح بتطبيقها في مواقف جديدة؛ إذ يمثل هذا الفهم والإدراك أساساً يُمكنك من التفكير كأخصائي رعاية صحية.

- "ابدأ الآن": كن في المدرسة في الوقت المحدد واحضر جميع الفصول الدراسية. أكمل المهام في الوقت المحدد، واسع جاهداً لإيجاد جميع الوظائف المكتوبة والمعالية بدقة. التزم بكل ما أُنصت أو تطلعت بالقيام به.
- العمل جيداً مع الآخرين: احرص على فهم مشاعر واحتياجات الآخرين. كن مهذباً ومراعياً، وتدريب على مهارات التواصل الجيد. كن عضوًا جيدًا في الفريق عبر التعاون والمساهمة في تحقيق أهداف المجموعة. قلّ كجيشنا المشرفين عن طيب خاطر.
- "ابدأ الآن": كن على دراية باحتياجات المعينين وزملاء الدراسة، والمشاركة في الصف، وخذ الجزء المخصص بك عند العمل على مهام المجموعة.
- كن مرناً: استمّد لتتكيف مع الظروف المتغيرة، واهل المطلوب لتنفيذ المهام. اكتسب المعرفة والمهارات اللازمة لمواكبة التطورات في التكنولوجيا والتغيرات في أسلوب تقديم الرعاية الصحية.
- "ابدأ الآن": تقبل الاختلافات التعليمية، والتغيرات في جداول الفصل، وغيرها من الأحداث غير المتوقعة، وكن مستعداً للتعاون حسب الحاجة.
- كن مستعداً لاكتساب المعلم: جئت مهاراتك على الدوام. واطرح الأسئلة، واحضر ورش العمل، وقرأ المنشورات المهنية، واستخدم الإنترنت، واستمر في اكتساب مهارات جديدة.
- "ابدأ الآن": كن على استعداد للتعلم، وخذ دراستك على محمل الجد، واجعل المدرسة أولويتك. خُصص وقتاً كافياً للدراسة طوال مدة الفصل الدراسي لتحقيق أقصى استفادة ممكنة.

### التعلم لدرجة الإتقان

#### Learning for Mastery

يجب على أخصائيي الرعاية الصحية معرفة ما يقوله، حيث تسافر أخطأ. العمل عن موافق جديدة. لذا من الضرورة أن يهيئ الطلاب التزاماً كبيراً بتعلم المواد المُعطاة في الفصول الدراسية، ولتلك معنى أشمل من مجرد حفظ المعلومات، يشمل السعي لفهمها وتذكرها بطريقة تسمح بتطبيقها في مواقف جديدة. يمثل هذا الفهم والإدراك أساساً يُمكنك من التفكير كأخصائي رعاية صحية. وهذا ما سيُساهم لاحقاً في هذا الفصل.

يعتقد الطلاب الذين لا يبدؤون سوى الحد الأدنى من الجهد الآزوم لاجتياز الاختبارات أنهم يتعلمون، لكن الواقع مختلف، فمن المستبعد اكتسابهم المعرفة طويلة الأمد اللازمة لتأدية مهام العمل. أمّا الطلاب الذين يفهمون المعلومات ويترجمون الأسئلة ويبطون عن التفسيرات أثناء دراستهم لموضوع معين، يزيدون من فهمهم

المصدر: والتواصل في مجال الرعاية الصحية 21







### اختبر معلوماتك

1. كيف يمكنك إثبات إجادتك للعمل مع الآخرين؟
2. كيف يجب عليك تدوين الملاحظات؟

● **إجابة السؤال الأول:** كن مهذباً ومراعياً، وتدرّب على مهارات التواصل الجيد. كن عضواً جيداً في الفريق عبر التعاون والمساهمة في تحقيق أهداف المجموعة. تلقّ توجيهات المشرف عن طيب خاطر.

● **إجابة السؤال الثاني:** ركز على كتابة النقاط المهمة بدلاً من كتابة كل ما يقوله المعلم. استمع إلى المعلم للحصول على معلومات وتلميحات مفيدة منه. نظم الملاحظات عبر الكتابة على شكل مخطط. اترك مساحة في الصفحات لإضافة المزيد من الملاحظات والأسئلة أثناء مراجعتك لما دوّنته بعد انتهاء الحصة الدراسية.



## 2.1 - تعلم التفكير كأخصائي رعاية صحية

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو تنمية مهارات التفكير الفعّال؛ لتحقيق أعلى مستويات الممارسات في مجال الرعاية الصحية.

### أهداف الدرس



- تنمية مهارات التفكير الفعّال لفهم جميع الجوانب المتعلقة بالمجال.
- التعرف على خطوات حل المشكلات لأخصائي الرعاية الصحية.
- اختيار المهنة في مجال الرعاية الصحية.

### التحديات الشائعة



- قد يظن بعض الطلبة أن التعلم في مجال الرعاية الصحية كافٍ للممارسة المهنية، لذا بيّن للطلبة أهمية الفهم والتحليل والتطبيق للمهارات في سياق واقعي بدلاً من التركيز على الحفظ وتكديس المعلومات.
- قد يظن بعض الطلبة أن مجال الرعاية الصحية محصورٌ في نوع واحد من الوظائف، لذا بيّن للطلبة أن هناك المئات من المسميات الوظيفية في مجال الرعاية الصحية، والعدد في ازدياد مستمر، وكلها تتطلب مجموعة واسعة من المهارات والقدرات. يجب على الطلاب الذين يفكرون في الحصول على وظيفة في مجال الرعاية الصحية معرفة متطلبات، ومسئوليات، وشروط مجالات اهتمامهم بقدر المستطاع.



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Scope of Practice	مجال الممارسة
The Problem-Solving Process	عملية حل المشكلات
Assessment	التقييم
Objective Data	البيانات الموضوعية
Subjective Data	البيانات الذاتية
Symptoms	الأعراض

## تمهيد الدرس

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوب تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومعرفة مدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- هل يمكن ممارسة مهنة الرعاية الصحية بدون

تطبيق؟

- كيف يمكن حل المشكلات المهنية؟

- ما أشكال التطوع المهني بالرعاية الصحية؟

- ما دور عملية التواصل بالرعاية الصحية؟

### 2:1 تعلم التفكير كأخصائي رعاية صحية Learning to Think Like a Health Care Professional

من المشكلات الرهنة الشائعة في مجال الرعاية الصحية أن بعض الخريجين يتسبون أشهراً، أو سنوات في تكديس المعلومات، لتكمهم عبر فائرين على تطبيقها عندما يحتاجونها في ميدان العمل، ويعتبر خضف مهارات التفكير الفعال شيئاً رئيساً لهذا الموقف المؤسف. ويصرف النظر عن مجال الرعاية الصحية أو المستوى المهني الذي يعتاد والمثالية، فمن الضروري أن يتعلموا التفكير كأخصائي الرعاية الصحية، يتطوّر هذا النوع من التفكير على العديد من المهارات، وفي معرض حديثنا، له

- التعرف من أجل الفهم، وليس مجرد حفظ المعلومات.
- تطبيق المواد المُتعلّمة على مواقف جديدة.
- وجود نهج منظم لحل المشكلات.
- اتخاذ القرارات بناءً على حقائق، وليس على ردود فعل عاطفية أو تحيزات.
- الاستناد إلى الحقائق وحلق العلاقات بينها.
- تحديد مصادر المعلومات الموثوقة لاتخاذ القرارات.
- اتخاذ القرارات انطلاقاً من أسس ومبادئ أخلاقية.
- ممارسة مهارات التواصل الجيد عند جمع المعلومات وتوزيعها.
- الفهم الدقيق لما يسمح لك القانون بممارسته في مهنتك، وهذا يعرف باسم "مجال الممارسة" Scope of Practice.

يمتلك تطبيق مهارة التفكير البارع على الصعيد الشخصي والمهني في حياتك، يمكن وصف تفكير أخصائيي الرعاية الصحية على أنه "عملية مدروسة". هذا يعني عدم تقبل الحقائق ببساطة دون التأمّرها، والنظر في معنى ما يُشاهد ووضعها بأحسن. يمكنك العثور على المفاهيم وأدراكك التي تدور في خلدكهم وعلاؤك، وكيف يتصرفون، أو يتخذون القرارات.

لا يمكن القيام بأية شيء في مجال الرعاية الصحية بشكل روتيني ودون تفكير تحت الأعمال العائنة نتيجة عدم الالتباه، أو بسبب اتخاذ قرارات مبنية على أفكار

كُنت كما هي "أنتها كذلك". تنسرب هذه الأفكار من أفراد الأسرة، والأصدقاء،

والجارب الشخصية، والتقاليد، والأفلام، والصحف، إلخ. على أخصائيي الرعاية

الصحية تعلّم التفكير بالاعتماد على أنفسهم، وجمع الحقائق، واستخدام ملاحظاتهم

الحاسنة لاتخاذ القرارات.



## خطوات تنفيذ الدرس



• بعد تمهيدك للدرس، وربطه بالواقع، والتساؤلات ذات العلاقة، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، قدم مفهوم "تعلم التفكير كأخصائي الرعاية الصحية".

• بعد ذلك، انتقل إلى شرح المفاهيم الأساسية للدرس، مبيّناً أهمية التعلم من أجل الفهم لا الحفظ، وتطبيق ما تم تعلموه في مواقف حقيقية.

• اشرح للطلبة أهمية الفهم الدقيق لمجال ممارسة المهنة بالواقع، لإيجاد الفرصة لفهم أعمق للمفاهيم التي تم تعلمها.



• بعد ذلك، اشرح للطلبة الخطوات الخمس لحل المشكلات واتخاذ القرار لأخصائيي الرعاية الصحية، مؤكداً أهمية تحديد الطبيعة الحقيقية للمشكلات استعداداً للمراقبة، والانتباه، ومواجهة المسائل الصعبة، واستخدام الأسئلة بشكل فعّال لإدراك طبيعة الموقف بدقة.

• بيّن للطلبة مفهوم جمع المعلومات كأحد خطوات حل المشكلات، موضحاً الخطوات اللازمة لجمع المعلومات.

• بعد ذلك، انتقل إلى شرح خطوة إيجاد البدائل، وآلية إيجاد الأفكار والحلول، واتخاذ الإجراءات بناءً على المعلومات التي جُمعت.

• بعد ذلك، وضّح للطلبة تفاصيل خطوات اختيار البديل، ثم مباشرة التنفيذ والتقييم المستمر لها.



- بعدها، قسّم الطلبة لمجموعات متجانسة، واطلب منهم الاطلاع على الحالة الدراسية نهاية الفصل "حالة دراسية بسيطة (1:2)" واطلب منهم مناقشتها، ويمكنك اعتبار ذلك تقويماً تكوينياً؛ للتحقق من استيعاب الطلبة لمفاهيم ومهارات الدرس.
- بعد ذلك، قدّم لهم التغذية الراجعة المناسبة.

**حالة دراسية بسيطة 2:1 مريض مُشوش**

نور ممرضة مساعدة تعمل مع طبيب عماد محليّة. أخبرها الطبيب أن بولس أحد مرضاه، يواجه صعوبة في تذكر تناول دواء ضغط الدم بانتظام، يعيش بولس مع أمثاله وأحفاده، ومجموعه مشغولون جداً. يود الطبيب أن تساعد نور بولس على استخدام إستراتيجيات لتذكّر أوقته.

**التحليل**

1. ما المشكلة المحتملة هنا وكيف يجب على نور التعامل معها؟
2. هل يجب على نور إشراك أسرة بولس في حلّ المشكلة؟ كيف يمكنهم المساعدة؟
3. ما الذي يجب على نور إبلاغ الطبيب به؟

- استمر في الشرح، وانتقل لأنواع المهن في مجال الرعاية الصحية، مبيناً الظروف التي تتميز بها، والاعتبارات الخاصة لكل نوع منها، وكذلك المتطلبات لشغل بعضها: من الخلفية التعليمية، والسمات الشخصية.
- وأخيراً، قدّم ملخصاً عاماً للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.
- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

عند تطبيق العملية على العمل في مجال الرعاية الصحية، من المهم تذكّر أن احتياجات المرضى والسمات تتغير، أو قد تتوفر معلومات إضافية. يمكن لذلك التأثير على العملية وفرض إجراء المراجعات قبل اكتمال العملية برمتها. باختصار حلّ المشكلات عملية مستمرة.

#### اختيار المهنة

##### Making a Career Decision

هناك المثبات من السمات الوظيفية في مجال الرعاية الصحية. والعدو هي ازدياد مستمر. وكفياً تتطلب مجموعة واسعة من المهارات والقدرات. يجب على الطلاب الذين يتكروون في الحصول على وظيفة في مجال الرعاية الصحية معرفة متطلبات، ومسؤوليات، وشروط مجالات اهتمامهم إلى حدّ ما. ستساعدهم هذه المعرفة على اتخاذ خيارات مهنية جيدة تتناسب مع تفضيلاتهم وقدراتهم. على سبيل المثال، قد يجد بعض الأفراد المهتمين بالرعاية الصحية وظيفة في الطوارئ الطبية (EMT) ممتعة ومشيرة، بنجاح لفنّي الطوارئ الطبية فرصاً مهنية لتطبيق مهاراتهم لمساعدة الآخرين وإنقاذ أرواحهم أحياناً. في نفس الوقت، يكون عمالهم متعلّقين جسدياً وعاطفياً، ويترنّ غائباً في ظروف صعبة. حيث لا تحدث حالات الطوارئ في الأوقات والأماكن المناسبة. وتتضمن جداول عمل فني الطوارئ الطبية الدوام الليلي، وعمليات نهاية الأسبوع، والعمل الرسمية، وتكثيرون للعمل في جميع أنواع الظروف الجوية. لذا يجب أخذ كافة جوانب المهنة بعين الاعتبار لكي تتمكن من اختيار مهنة ترضى عنها وتسرّ بها على المدى الطويل.

عند اختيار مهنة ما، يجب على الطلاب وضع العوامل التالية عن أنفسهم في الحسبان:

- خلفيتهم التعليمية.
- مقدار الوقت الإضافي الذي يمكن تكريسه بغرض التعلّم.
- قدراتهم الطبيعية.
- سماتهم الشخصية.
- نوع الأنشطة التي يستمتعون بها أكثر من غيرها.
- تفضيلات بيئة العمل وظروفه.

#### اختبر معلوماً تلك

1. ما الذي تحتاج إلى إظهاره لتحديد الطبيعة الحقيقية للمشكلة؟
2. اذكر إحدى العيّنات الشائعة في حلّ المشكلات واتخاذ القرار.



## حل التمرينات



### اختبر معلوماتك

1. ما الذي تحتاج إلى إظهاره لتحديد الطبيعة الحقيقية للمشكلة؟
2. اذكر إحدى العقبات الشائعة في حل المشكلات واتخاذ القرار.

• **إجابة السؤال الأول:** يتطلب تحديد الطبيعة الحقيقية للمشكلات استعداداً للمراقبة، والانتباه، ومواجهة مسائل صعبة.

• **إجابة السؤال الثاني:** الفشل في التصرف.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445

## 3.1 - عملية التواصل

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على التواصل، وخطواته، وأهدافه، وآلية جمع المعلومات، وأشكال التواصل غير اللفظي، ودور التغذية الراجعة لتحقيق الفهم المشترك، وأشكال التواصل لمختلف المراحل العمرية.

### أهداف الدرس



- استعراض تعريف التواصل، وخطواته.
- التعرف على أهداف التواصل.
- استعراض آلية جمع المعلومات، وكيفية طرح الاسئلة.
- تطبيق مفهوم التواصل غير اللفظي، ولغة الجسد.
- التعرف على التغذية الراجعة لتحقيق فهم مشترك.
- استعراض آلية طريقة التواصل وفق المرحلة العمرية.

### التحديات الشائعة



- قد يظن بعض الطلبة أن التواصل لأخصائي الرعاية الصحية محصور في التواصل الشفهي، لذا بين للطلبة مختلف أنواع التواصل مقدماً أمثلة توضيحية من سياق الواقع لكل نوع.
- قد يغفل بعض الطلبة أهمية لغة الجسد للتواصل مع المرضى، وكيف يتأثرون حتى بتعابير الوجه التي تصدر منهم؛ لذا بين لهم أهمية لغة الجسد وتأثيرها على المريض، مبيناً أن المريض يتأثر بكل الأفعال من أخصائي الرعاية الصحية.



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Communication	التواصل
Therapeutic Communication	التواصل العلاجي
Nonverbal Communication	التواصل غير اللفظي
Body Language	لغة الجسد
Physical Environment	البيئة المادية
Feedback	التغذية الراجعة

## تمهيد الدرس



عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوباً تقويمياً تشخيصياً يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومعرفة مدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما علاقة مهارة التواصل بمهنة الرعاية الصحية؟
- من هم دائرة التواصل في مهنة الرعاية الصحية؟
- ما خطوات عملية التواصل؟

### 3:1 عملية التواصل The Communication Process

التواصل هو العملية التي يتبادل فيها المرسل بين المرسل والمستقبل. المرسل **Sender** الذي يمدس أياً "المتكلم". هو الشخص الذي يرسل الرسالة ويتولى إرسالها. **المستقبل Receiver** الذي يسمى أياً "المستمع". هو الشخص الذي يوجه له المرسل الكلام والرسالة. ويعتبر التواصل ناجحاً عندما يفهم المرسل ويفهم رسالة المرسل على النحو المقصود. التواصل الجيد ضروري لتقديم رعاية صحية جيدة وفعالة (الشكل 3-1). تعتمد أنظمة الرعاية الصحية الحديثة على التسليم الفعال والتطبيق لكثير من المعلومات، وتستند التشخيصات والمعالجات إلى مجموعة متنوعة من البيانات الواجب مشاركتها بين العديد من مقدمي الرعاية الصحية. هناك شبكات واسعة من مقدمي الرعاية الأولية، والأخصائيين، والمعالجين، ومراكز الاختبار، والمنشآت الطبية، وشركات التأمين التي تعمل على التنسيق الجماعي وتزويد الرعاية الأسفل للترخيص. وتزداد احتياجات خدمة أولئك الذين أصبحوا أكثر تعقيداً. التواصل الجيد، وفقاً لوجه ضروري، كما ذكر أن النسب العنقري لها يقارب 96% من الأخطاء الطبية هو ضعف تواصل أعضاء الفريق. كما يزداد استياء أخصائيو الرعاية الصحية وانسحابهم عندما يكون التواصل بين الموظفين ضعيفاً.



الشكل 3-1 التواصل الجيد بين أعضاء فريق الرعاية الصحية ضروري لتقديم رعاية جيدة للمرضى



## خطوات تنفيذ الدرس



• بعد تمهيدك للدرس، وربطه بالواقع، والتساؤلات ذات العلاقة، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، قدم مفهوم التواصل وعلاقته بالرعاية الصحية.

• بعد ذلك، يَبين للطلبة أهمية مهارة التواصل لأخصائي الرعاية الصحية، وأن التواصل الجيد مهم للنجاح المهني، حيث أظهرت الدراسات أن جودة التواصل بين المرضى ومقدمي الرعاية الصحية لها تأثير كبير على الحالة الصحية ونتائج العلاج.

### التواصل مع المرضى Communication with Patients

إنَّ القدرة على التواصل الجيد مهمة للنجاح المهني بالنسبة لفتى سبب الدم، ينسب أهمية فورية على سبب الدم بأمان، تعتمد سلامة المرضى على أمور أكبر من الكفاءة الفنية بمفردها، على سبيل المثال، إذا كانت ممرضة تريد المريض حول كيفية تغيير الضماد على جرح ما، فإن فهم المريض للإرشادات أمر بالغ الأهمية ليكون قادرًا على تطبيق ممارسات الرعاية الذاتية في المنزل بنجاح. أظهرت الدراسات أن الحالة الصحية، ونتائج العلاج تتأثر كثيرًا بجودة التواصل بين المرضى ومقدمي الرعاية الصحية.

وهناك عدة عوامل تؤدي إلى زيادة الحاجة إلى التواصل الفعال:

- انخفاض الكبر في الوقت الذي يقضيه المرضى في المستشفيات، وغيرها من مرافق الرعاية الصحية. فأصبح المرضى الآن مسؤولين أكثر عن متابعة ورعاية ذاتهم، ويحتاجون إلى إرشادات واضحة لتنفيذ إجراءات الرعاية الذاتية اللازمة على نحو صحيح.

- تحول السبب الرئيس لوفاء من الأمراض المُعدية إلى السرطان وأمراض القلب، والداء الرئوي الساذج المزمن، والسكتة الدماغية؛ فهناك زيادة في الأمراض المزمنة لأن الناس يعيشون لفترة أطول، لذا، فإن تثقيف المرضى حول العوامل التي تحسن حالته الصحية هو جانب مهم من مسؤوليات أخصائيي الرعاية الصحية.

- الأدوية الجديدة: يتناول عددًا كبيرًا من الأدوية، مما يزيد من صعوبة تنظيمها، وتناولها بشكل صحيح.

تؤثر مواقف وسلوكيات أخصائيي الرعاية الصحية على قدرتهم على التواصل بشكل فعال مع المرضى. لذا، فالخطوة الأولى لتطبيق مهارات تواصل ممتازة هي تنمية احترام المرضى، واستماعهم، وفهم احتياجاتهم. التواصل الفعال يعتمد مجرّد تطبيق مجموعة من التقنيات، حيث يجب أن ينبع من تعاطف صادق واهتمام حقيقي بالمرضى وسلامتهم (الشكل 1-6).

للعلم، الرعاية الصحية رغبة عند المرضى، فينبغي من تلقى نتائج اختبار سلبية واكتشاف حالات طيبة خطيرة لديهم، أو يشعرون بالألم وعدم الراحة أثناء العلاج، ويشعرون فقدان السيطرة على أجزاء من حياتهم نتيجة لعلاجاتهم الجسدية. ويمكن لهذه المخاوف أن تؤثر، إلى جانب الإجهاد البدني الناتج عن المرض أو الإصابة، سلبًا على تعافي المرضى. يساعد أخصائيو الرعاية الصحية على تخفيف التوتر المرضي عبر إظهار التعاطف، وتقديم المعلومات المناسبة، والإجابة عن الأسئلة. وقد ثبت أن التواصل الجيد يزيد من سرعة تعافي المرضى.

الجودة والتواصل في مجال الرعاية الصحية 33

• يَبين للطلبة أن المواقف والسلوكيات لأخصائيي الرعاية الصحية تؤثر على قدرتهم على التواصل بشكل فعال مع المرضى. لذا، فالخطوة الأولى لتطبيق مهارات تواصل ممتازة تبدأ باحترام المرضى، واستماعهم، وفهم احتياجاتهم. ووضح لهم أن التواصل الفعال يتعدى مجرد تطبيق مجموعة من التقنيات، حيث يجب أن ينبع من تعاطف صادق واهتمام حقيقي بالمرضى وسلامتهم.

• استمر في الشرح، وانتقل إلى خطوات عملية التواصل، واستعرض الشكل (1-7) حول العلاقة المستمرة بين تلك المراحل.

### عملية التواصل The Process of Communication

يمكن تبادل الرسائل بأربع طرائق على الأقل:

1. شفهيًا.
2. غير شفهي.
3. كتابيًا.
4. إلكترونيًا.

يضع الأخصائي أن التواصل الشفهي يتكّن بمساعدة من التحديد، والاشارة، وما نشاهدان بهما معهما معظم الناس طوال حياتهم، حيث تجري عشرات المحادثات يوميًا مع أفراد الأسرة، والأصدقاء، ووسائل الإعلام، ويهدف التواصل الفعال في مجال الرعاية الصحية بدقة إلى تلبية احتياجات المرضى، وكثيرًا ما يُدعى بالتواصل العلاجي Therapeutic Communication. كما يتضمن تطبيق مجموعة من المهارات الممكن اكتشافها عبر الممارسة.

في هذا النص، نُكلم التواصل في عملية من ست خطوات، وتوفر هذه العملية نهجًا منظمًا لدراسة وتعلم المهارات الممكنة للتواصل الفعال مثل مهارات الرعاية الصحية الأخرى. ولا يمكن التهاون في التواصل واختياره إجراءً روتينيًا تقليديًا، فكلّ عملية تواصل ظروفها الخاصة، وتحتاج تركيزًا تامًا من أخصائيي الرعاية الصحية.

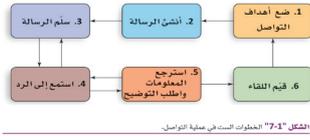
### الخطوات الست لعملية التواصل The Six Steps of the Communication Process

1. ضع أهداف التواصل: حدد ما يجب تحقيقه. يتطلب ذلك مراعاة احتياجات المتلقي الخاصة، والظروف الحالية، والأولويات الموكّلة إلى أخصائيي الرعاية الصحية.
2. اضئّن الرسالة: اختر المحتوى المناسب، وتلقّمه بناءً على أهداف التواصل، ووسائل المتلقي.
3. سلّم الرسالة: اختر أفضل طريقة إيصال تضمن فهم المتلقي الغرض من الرسالة.
4. استمع إلى الرد: استخدم تقنيات الاستماع والملاحظة لتحديد ما إذا استُقيمت الرسالة كما هو مُراد.

الجودة والتواصل في مجال الرعاية الصحية 35



5. استرجع المعلومات واطلب التوضيح، أعد صياغة ما سمع، أو طرح أسئلة أو استخدم إعادة التدريس (طلب من المتلقين شرح ما قلته بطريقة الخاصة) للتحقق من فهم المتلقي للرسالة.
6. قيم اللقاء (وراجع الرسالة عند اللزوم)، حدد ما إذا تحققت الهدف، إذا لم يتحقق، فلماذا؟ ما الخيارات الأخرى المتاحة؟ ما الخطوة التالية؟ هذه الخطوات موضحة في الشكل "7-3".



الشكل "7-3": الخطوات الست في عملية التواصل.

**وضع أهداف التواصل**  
Setting Communication Goals

يسمى كثيرٌ من المصطلحات اليومية بالعمومية والبساطة، ويخلطُ قفلاً من التخطيط أو لا يخلطه بتأني. يتضمن ذلك التعاطف اليومية غالباً (مريحاً)، كيف حاله؟، وتوقع أحواله، ودورها على قفل من المعلومات الحقيقية. تكون التفاعلات في بيئات الرعاية الصحية هائلة أكثر، افترض أن ممرضة تريد التعرف على الحالة الصحية الحالية للمريض بدلاً من سؤاله، "كيف حاله؟". السؤال الذي كثيراً ما يرد عليه بإجابة مبرمجة "بخير"، لذلك تحتاج إلى طرح أسئلة أكثر تحديداً، مستندة إلى أهداف التواصل. تتضمن الأسئلة على الأسئلة المحددة ما يلي:

- هل مقياس من 1 إلى 10، ما درجة تألمه؟
- هل لديك أي أسئلة حول رعايته؟
- هل تشعر بالتوتر إذاً هذا الإجراء؟
- فما يلي بعض الأسئلة على أهداف الرعاية الصحية:
- أجمع معلومات حول حالة المريض.
- أرشد الأفراد بخصوص إجراءات الرعاية الفيزيائية بعد الجراحة، حتى يتسنى لأهل المريض فهمها ومتابعتها بشكل صحيح.

36 | الفصل 1

• استمر في الشرح، وانتقل إلى أنواع عمليات التواصل، مبيناً أنه ليس بالضرورة أن يكون شفهيًا، بل يتعدى ذلك كأن يكون غير شفهي، أو أن يكون كتابياً ونحو ذلك.

• بعد ذلك، بيّن للطلبة أن التواصل الفعّال في مجال الرعاية الصحية يهدف إلى تلبية احتياجات المرضى، وكثيراً ما يُدعى بالتواصل العلاجي، كما يتضمن تطبيق مجموعة من المهارات التي يمكن اكتسابها عبر الممارسة.

• بيّن للطلبة الخطوات الست لعملية التواصل، بدءاً من تحديد الأهداف حتى تقييم عملية التواصل وتحسينها.

• بعد ذلك، انتقل إلى شرح مفهوم عملية التخطيط بالتواصل بأخصائي الرعاية الصحية، كالتخطيط لطريقة طرح الأسئلة، مثلاً من سؤاله، "كيف حاله؟"، السؤال الذي كثيراً ما يرد عليه بإجابة مبرمجة "بخير"، لذلك تحتاج إلى طرح أسئلة أكثر تحديداً، مستندة إلى أهداف التواصل. تتضمن الأمثلة على الأسئلة المحددة ما يلي: على مقياس من 1 إلى 10، ما درجة تألمك؟

### اختبر معلوماتك

1. ما الاستماع الفعال؟
2. ما الطرائق الأربع للحصول على التغذية الراجعة؟

• بعدها، قسّم الطلبة لمجموعات متجانسة، واطلب منهم مناقشة التمارين بقسم "اختبر معلوماتك"، ويمكنك اعتبار ذلك تقويماً تكوينياً؛ للتحقق من استيعاب الطلبة لمفاهيم ومهارات الدرس.

• بعد ذلك، قدّم لهم التغذية الراجعة المناسبة.



● استمر في الشرح، وانتقل لمفهوم جمع المعلومات، ودورها في عملية التواصل، مع مراعاة العوامل الموضحة في كتاب الطالبة (مستوى فهم المريض، العوامل العاطفية، الفيزيائية، ... إلخ).

● بعد ذلك، استمر في شرح مفهوم إنشاء الرسالة بعملية التواصل، وطريقة طرح الأسئلة، وأنواعها (مغلقة، مفتوحة).

● بعد ذلك، بيّن للطلبة أهمية كيفية إيصال الرسالة، لتناسب مع الفئة العمرية، والاحتياجات الخاصة لبعض المرضى.

● بعد ذلك، انتقل إلى شرح مفهوم التواصل غير اللفظي، مبيّنًا دور لغة الجسد والإيماءات وتعابير الوجه في إيصال مفاهيم إلى المريض، قد تكون بأثر سلبي، أو إيجابي على صحته، مؤكداً أهمية الجانب النفسي له.

● بعد ذلك، وضّح للطلبة مفهوم التغذية الراجعة ودورها في التحقق من صحة البيانات والفهم المشترك بين الطرفين.

لمستوى شدة أنها على مقياس من 0 إلى 10، حيث يشير 0 إلى غياب الألم، و10 إلى أعلى مستوى ألم يمكنها تحلته.

#### إيصال الرسالة Delivering the Message

في البداية، من المهم تحديد من يستلم الرسالة، ليس وأيضاً دائماً، على سبيل المثال: إذا كان المريض طفلاً أو شخصاً مسناً، هل يجب التواصل معه أو مع أحد أفراد أسرته؟ يجب مخاطبة المرضى القادرين على فهم الرسالة أو جزء منها بشكل مباشر، كما يمكن تقديم معلومات أو تعليمات مفصلة إلى أحد أفراد الأسرة لاحقاً، مثلاً، أحد المساعدين الطبيين يُثني التلميحة على فاطمة البالغة من العمر 87 عاماً بسؤال ابنتها، "كيف حال فاطمة اليوم؟". هنا فشل المساعد الطبي في إظهار الاحترام للمريض.

يُعتدّ أن كثيراً من المرضى الذين لا يستطيعون التحدث أو الإبادة بمتكلمهم السمع والشعور باللمس، في ظل هذه الظروف، يمكن لأخصائى الرعاية الصحية إراحة المريض عبر مخاطبته، عليهم التحدث وطمأنته، والتفكير بإجراء تماس جسدي ملائم، مثل لمس يد المريض أو كتفه عند التحدث (الشكل 8-4).

#### التواصل غير اللفظي Nonverbal Communication



يشل التواصل غير اللفظي (Nonverbal Communication) لغة الصوت، ولغة الجسد، والإيماءات، وتعابير الوجه، واللمس، والمظهر الجسدي، يُعزى عن 90% من معنى الرسائل بطريقة غير لفظية. يمكن التواصل غير اللفظي أدق تعبير عما يشعر ويؤمن به المرسل؛ هذا لأنه يأتي من الداخل ويتقل بطريقة تلقائية لا شعورية كما أنه يحدث في اللاوعي، يجب أن يكون أخصائى الرعاية الصحية على ذمّة التواصل غير اللفظي الصادر عنهم، أو عن الأقران، يجب الاهتمام إلى التواصل غير اللفظي للمرضى، على سبيل المثال، إذا قال مريض أنه "يخبر" ولكنه بدأ يشبه التوتر والعمية، فإنه لا يوجد تطابق في الرسائل اللفظية وغير اللفظية، في هذه الحالات، يحتاج أخصائى الرعاية الصحية إلى الانتباه بدقة، وشرح الأسئلة، وإعطاء المجال للمريض لمشاركة ما يشعر به.

الشكل 8-4: تحدث بشكل هين المريض ولا بأسرورت، على كتفه أو يده يلمسه.

العودة والتواصل في مجال الرعاية الصحية | 41

● بعد ذلك، استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى مفهوم تقييم اللقاء؛ للتحقق من مدى الوصول لأهداف التواصل، من خلال قياس الاستجابة وسلوك المتلقي، مستخدماً الإرشادات الموضحة في كتاب الطالب؛ للتحقق من ذلك.

● بيّن للطلبة دور التواصل بمراعاة مختلف الفئات العمرية، وكل فئة واحتياجاتها الخاصة، واستخدام الأساليب واللغة التي تناسب معهم.

● وأخيراً، قدّم ملخصاً عاماً للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.

● أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.

● في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكّد من فهمهم لها.

في الحقيقة، تستمر عملية التقييم طوال كلّ لقاء، يُجرى فيه تواصل، يتحقق التحوّل الجيد باستمرار من التهم من خلال الاستماع والمراقبة، وتلك التغذية الراجعة حسب الحاجة. بهذه الطريقة، يمكن إجراء التقييمات وفق ما يلزم، تتحقق بعض أهداف التواصل بمرور الوقت، عندما يجب تأجيل التقييم، على سبيل المثال: إذا نُكح مريض القلب بعد الله تعليمات حول تحسين عاداته الغذائية، ستحتاج الأمر أسابيع ليتمكن أخصائى التغذية من التحقق من فهم المريض لحظة التغذية قليلة الدسم، ومدى عزمه على اتباعها، من الأمثلة الأخرى على أهداف التواصل طويلة الأمد، يدلّ جهد على مدى طول للتصحيح المتلافة مع زميل في العمل.

#### التواصل خلال المراحل العمرية المختلفة Communication Through the Life Span

عند التواصل مع الأطفال الصغار، من المهم مساعدتهم على فهم ما يحدث لهم وكيف تقدّم لهم العون؛ إذ إنهم يكونون خائفين ويحتاجون المساعدة لتخفيف قلقهم، في نفس الوقت، يجب إشراف الأطفال قدر المستطاع في صنع القرار، والسماح لهم برعاية أنفسهم عندما يمكن. وكما هو الحال مع المرضى في أي عمر، من المهم الاستماع بشكل فعال إلى الأطفال، والإجابة عن أسئلتهم باستخدام لغة تناسب عمرهم (الشكل 11-1).



## حل التمرينات



اختبر معلوماً تلك  
1. ما الاستماع الفعال؟  
2. ما الطرائق الأربع للحصول على التغذية الراجعة؟

• **إجابة السؤال الأول:** التركيز الكامل على ما يقوله المتحدث.

• **إجابة السؤال الثاني:** إعادة الصياغة، التعبير، طرح الأسئلة، طلب الأمثلة.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445

## 4.1- التغلب على حواجز الاتصال

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على إرشادات التعامل مع مختلف الأنواع من المرضى.

### أهداف الدرس



- التعرف على إرشادات العمل مع المرضى المتألمون، المعالجون، المشوشون.
- التعرف على إرشادات التعامل مع المرضى المصابين بالخرف.
- التعرف على إرشادات التعامل مع المرضى المصابين بالاكتئاب.
- التعرف على إرشادات التعامل مع المرضى القلقين.
- التعرف على إرشادات التعامل مع المرضى المصابين بالاضطرابات السمعية.
- التعرف على إرشادات التعامل مع المرضى المصابين بالاضطرابات البصرية.
- التعرف على إرشادات التعامل مع المرضى المصابين بالاضطرابات الكلامية.
- التعرف على إرشادات التعامل مع المرضى الغاضبين.
- التعرف على إرشادات التعامل مع المرضى غير المتحدثين باللغة العربية.

### التحديات الشائعة



- قد لا يدرك بعض الطلبة الجانب الإنساني في وظائف الرعاية الصحية وأهمية التعامل مع المرضى، لذا بين لهم أنواع الجوانب النفسية للمرضى وكيفية التعامل مع كل نوع.
- قد يغفل بعض الطلبة عن الأثر السلبي لسوء التعامل أو التواصل مع المرضى، لذا بين للطلبة حجم أثر الكلمة والسلوك على المريض ومرافقيه.

وزارة التعليم

مركز تطوير المحتوى  
2023 - 1445



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Dementia	الخرف
Depressed	الاكتئاب
Anxious	القلق
Hearing Impairments	اضطرابات سمعية
Visual Impairments	اضطرابات بصرية
Speech Impairments	اضطرابات كلامية
Aphasia	حبسة كلامية
Angry	الغضب

## تمهيد الدرس



عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوباً تقويمياً تشخيصياً يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومعرفة مدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما علاقة اختلاف اللغة بعملية التواصل؟

- ما علاقة اختلاف الثقافة بعملية التواصل؟

- ما إرشادات التغلب على حواجز الاتصال؟

- كيف تتعامل مع حالات الغضب كأخصائي رعاية

صحية؟

### 4:1 التغلب على حواجز الاتصال Overcoming Communication Barriers

تؤدي العوائق أو الحواجز أحياناً إلى منع التواصل. تشمل الحواجز ما يلي:

- اختلافات اللغة.
- تأثيرات الثقافة.
- الآليات الدفاعية.
- المشغلات الجسدية.
- الإيماءات الجسدية.
- تأثيرات الدواء.

يمكن لتدريب العوائل والتغلب عليها التماثل، والدخول، والأسئلة، والتعليقات. ويمكن توظيف تقنيات محددة وإضافة وقت إضافي لتعزيز التواصل الفعال.

المرضى المتألمون، المعالجون، المشوشون، أو الممتثلون

Patients who Are in Pain, Medicated, Confused, or Disoriented

يمكن للمرضى المعالجين أو الذين يعانون من الألم، أو التشوش، أو التشتت أن يواجهوا صعوبة في التواصل. ويمكن لأخصائيي الرعاية الصحية مساعدتهم بتخصيص وقت إضافي لهم وتاريخ الإيماءات التهادية.

- عزوف عن نفسك، وقل اسم المريض.
- حافظ على التواصل الجسدي.
- تحدث ببطء، ووضوح بثيرة صوت معتدلة.
- استخدم لغة بسيطة. تجنب اللغة العامية والتعابير التي لا تفهم المعنى بدقة.
- اجعل الرسالة قصيرة وفي صلب الموضوع. على سبيل المثال، لا تعيد سبلاً من التعليمات أو تسأل أكثر من سؤال في الوقت ذاته.
- امسح المريض الوقت الكافي للرد.
- استخدم التمس إذا كان المريض مرتاحاً له.
- اجعل فواصل التفاعل مع المريض عندما يكون الألم في أضعف مستوياته.
- كرر الرسالة حسب الحاجة. دون تغيير المحتوى أو الكلمات.
- راجع المحتوى مع المريض لتقييم ما علق من الرسالة في ذهنه.
- عند الحاجة، قدم للمريض معلومات مكتوبة يمكنه الرجوع إليها لاحقاً.

العودة والتواصل في مجال الرعاية الصحية | 49



## خطوات تنفيذ الدرس



• بعد تمهيدك للدرس، وربطه بالواقع، والتساؤلات ذات العلاقة، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، قدم مفهوم التغلب على حواجز الاتصال مثل: اختلافات اللغة، التأثيرات الثقافية... إلخ.

• بعد ذلك، انتقل إلى شرح المفاهيم الأساسية للدرس، مبيناً أبرز الحواجز التي يتعرض لها أخصائيو الرعاية الصحية في عمليات التواصل، وأن الدرس يقدم الإرشادات العملية للتعامل معها.

### المرضى المصابون بالاكتئاب Patients Who Are Depressed

ليس غريباً إصابة المرضى الذين يعانون من حالات خطيرة مثل السرطان بالاكتئاب، وعادة ما يكون ذلك حالة مؤقتة، على غنى الاكتئاب السريري (اضطراب مزاجي يسبب شعوراً مستمراً بالحزن وفقدان الاهتمام). ولكن هذه الحالة يمكن أن تستمر من الشعور بالحزن وعمرها أدا، المرضى وفتره على التواصل. قل مرضى الاكتئاب: "أنا هنا من أجلك." "أنا سعيد بسماعتك." في الوقت نفسه، راج أنه يمكن أن يستجيب هؤلاء المرضى بشكل سلبي لأي شيء نقوله. تتضمن اقتراحات التواصل الخاصة ما يلي:

- أدع المرضى للتحدث عن مخاوفهم وما يشعرون به. لكن لا تجبرهم على ذلك.
- استمع بعناية وبن إصدار أحكام.
- امنحهم الأمل لكن لا تصممهم بـ "الإيجابيات" أو "الإيجابية".
- اسع بالصمت.

### المرضى القلقون Patients Who Are Anxious

بالإضافة إلى الاكتئاب، يشيع القلق ضمن أوساط المرضى. حتى زيادة طيب الأستان يمكن أن تسبب القلق للمرضى الذين يخشون الإبر، أو الألم، أو الإجراء بشأن حالة أسنانهم. يواجه المرضى القلقون صعوبة في التركيز والانتباه. لذا عليك التحلي بالصبر. كن متعاطفاً ومطمئناً، في الوقت نفسه، لا تتابع بتعويض مشاعر المرضى بتركك. "من السخف أن تكون قلقاً" أو "لا يوجد ما تخاف منه". من منظور المرضى، من الواضح أن الوضع يستدعي الخوف. بدلاً من ذلك، جرب الاقتراحات التالية:

- اقرب من المرضى بهدوء، وبإشاعة.
- اطلب من المرضى التعبير عن مخاوفهم.
- رع المرضى بتحدث واستمع بعناية.
- اجعل رسالتك بسيطة ومباشرة.
- اترك موضوع واحد ليعمل على المرضى متابعته.
- استخدم التقنية الراجعة للتحقق من فهم المرضى لرسالتك.

الجودة والتواصل في مجال الرعاية الصحية | 51

• استمر في الشرح، وانتقل لحاجز التعامل مع المرضى المتألمين والمشوشين، مبيناً أنه يمكن للمرضى المعالجين، أو الذين يعانون من الألم أو التشوش أو التشتت، أن يواجهوا صعوبة في التواصل. ويمكن لأخصائيو الرعاية الصحية مساعدتهم بتخصيص وقت إضافي لهم واتباع الإرشادات الموضحة في كتاب الطالب.

• بعد ذلك، انتقل لحواجز التعامل مع المرضى المصابين بالخرف، مبيناً أن فقدان الذاكرة، يحد من القدرة على التواصل، سواء في فهم الآخرين أو التعبير عن الذات شفهيًا، ومع تراجع المهارات اللفظية يزداد اعتمادهم على الإيماءات.

• بين للطلبة أن المرضى يمكن أن يُظهروا سلوكاً صعباً، مثل: الصراخ، والنبز بالألقاب، والضرب، والدفع. وعلى أخصائيي الرعاية الصحية التحلي بالعطف، والصبر، والهدوء، وعدم أخذ هذا السلوك على محمل شخصي.

• استمر في الشرح، وانتقل لحواجز التعامل مع المرضى المصابين بالاكتئاب، وعادة ما يكون ذلك حالة مؤقتة، على عكس الاكتئاب السريري (اضطراب مزاجي يسبب شعوراً مستمراً بالحزن وفقدان الاهتمام)، لذا بين بالتفصيل الإرشادات الموضحة بكتاب الطالب للتعامل معهم.

### المرضى المصابون باضطرابات سمعية Patients With Hearing Impairments

يأثر فقدان السمع على عدد كبير من الأشخاص من جميع الأعمار. عند بدء المحادثة، خادماً مع كبار السن، راقب العنق بينما تستخدم التعقيبات - التقنية الراجعة- المناسبة للتحقق من الفهم، من المهم عدم افتراض أن الناس يمكنهم السماع بشكل جيد لأنهم لا يردون سماعاً أرن، أو لأنهم لا يعلقون تلك التحدث بصوت عالٍ. كثير من ضعف السمع لا يدركون إصابتهم؛ لأنها تحدث تدريجياً على مر السنين، أو يتجاهلون من الاعتراف بها. فيما يلي علامات تدل أن الشخص يواجه صعوبة في السمع:

- يحني للأمام ويدير الرأس.
- يطلب منك تكرار المعلومات.
- يشله بالسماع عندما لا يواجه المتحدث.
- عدم الرد عليك عند طرح سؤال أو إنياء، حيث أنك.
- نعال لغة الإشارة وسيلة تواصل جيدة مع الأشخاص الذين يعانون من ضعف شديد أو كامل في السمع وتأتد من أشكال وحركات اليد، وتغيرات الوجه، ووضعيات الجسم الموقوفة لإيصال المعنى (الشكل 32-1).
- يمكن للفقراء الحيات التالية تحسين التواصل مع ضعاف السمع بشكل ملحوظ:
- كن قريباً من المطلق وحده وجهاً لوجه.
- أزل أو أسكت مصادر الضوضاء.
- اجعل مصدر الإشارة موجهاً إلى وجهك.
- تأكد أن هك مرتلي للمتلقى.
- أبق يدك بعيدتين عن وجهك.
- قل اسم الشخص قبل بدء المحادثة.
- حدد ما إذا كان الشخص يسمع في أذن أفضل من الأخرى.
- عرّف الموضوع العام للمحادثة.
- تحدث بوضوح ولا تتهم.
- تحدث ببطء، ولكن بشكل طبيعي.
- لا تصرخ أو تتابع في نطق الكلمات: قد يجعل ذلك الأمر أكثر صعوبة على الشخص في الفهم.
- حافظ على نبرة صوت منخفضة إلى معتدلة.
- استخدم جملًا قصيرة.

52 | الصفحة



• بعد ذلك، انتقل للإرشادات اللازمة للتعامل مع المرضى المصابين بالقلق، مبيناً أن زيارة الطبيب يمكن أن تسبب القلق للمرضى الذين يخشون الإبر، أو الألم، أو الإحراج، فالمرضى القلقون يواجه صعوبة في التركيز والاستجابة، لذا يجب على أخصائيي الرعاية الصحية التحلي بالصبر.

• بين للطلبة الإرشادات اللازمة للتعامل مع الحواجز للمرضى المصابين بالاضطرابات البصرية، مبيناً أنهم لا يمتلكون مؤشرات بصرية لتوجيه أنفسهم جسدياً. وحيث إن معظم محتوى التواصل يُنقل بطريقة غير لفظية، فمن المفهوم أن مريضاً عنده ضعف بصري سيواجه تحديات في التواصل، فيما يلي بعض الأساليب لتحسين التواصل مع ضعاف البصر:

• بعد ذلك، بين للطلبة الإرشادات اللازمة للتعامل مع المرضى المصابين باضطرابات كلامية، مبيناً أنهم غير قادرين على الكلام بسبب إصابة، أو سكتة دماغية، أو حالة عصبية أخرى. يمكن أن تكون الحالة مؤقتة، كما هو الحال عند استخدام مجرى هواء اصطناعي. ووضح لهم أن المرضى غير القادرين على التعبير عن أنفسهم يُصابون بالقلق، والإحباط، وقد يصل الأمر لحد الذعر.

- انتبه إلى علامات الاستهباب.
- لا تغير الموضوع دون سابق إنذار.

#### المرضى المصابون باضطرابات بصرية Patients With Visual Impairments

يحتاج المرضى الذين يعانون من محدودية قدراتهم البصرية إلى عناية خاصة أيضاً، حيث إنهم لا يمتلكون مؤشرات بصرية لتوجيه أنفسهم جسدياً. وحيث أن معظم محتوى التواصل يُنقل بطريقة غير لفظية، فمن المفهوم أن مريضاً عنده ضعف بصري سيواجه تحديات في التواصل، فيما يلي بعض الأساليب لتحسين التواصل مع ضعاف البصر:

- استقل بالإعلان عن وجودك وتعريف نفسك.



الشكل 12-3: مثل لغة الإشارة وسيلة تواصل للأشخاص الذين يعانون من ضعف شديد أو كامل في السمع

- قبل البدء في إجراء ما، صف أي معدات ستستخدم وموقعها بالنسبة للمريض.
- ومع تقدمك في الإجراء، اشرح ما ستقوم به وأين ستلمس المريض.
- نشر مصدر الضوضاء التي سيسمعاها المريض.
- أعد توجيهات واضحة وكاملة، على سبيل المثال، قل "ارفع ذراعك الأيسر أمامك مباشرة بزاوية 45 درجة"، وليس "ارفع ذراعك هكذا" أو "ارفع ذراعك".
- راعِ المريض يعرف متى تغادر المنطقة.
- إذا كان المريض سيغادر دون مراقب، فقم بإعطائه إرشادات محددة حول المدخل والمخارج والمقاييس الأخرى التي سيواجهها، مثل الأسطح غير المستوية.

• بعدها، قسّم الطلبة لمجموعات متجانسة، واطلب منهم مناقشة، الحالة الدراسية البسيطة (1:1) التي بعنوان "الممرض اللطيف"، ويمكنك اعتبار ذلك تقويماً تكوينياً؛ للتحقق من استيعاب الطلبة لمفاهيم ومهارات الدرس.

• بعد ذلك، قدّم لهم التغذية الراجعة المناسبة.

#### حالة دراسية بسيطة 1:1 الممرض اللطيف

سالم ممرض حديث التخرج، عُيّن في عيادة الأورام في مستشفى رأسه. ويتعامل مع مرضى مصابين بأمراض خطيرة. يتسم ذلك بالصعوبة لأنه يعرف كثيرين منهم وعائلاتهم منذ سنوات عديدة. يجد نفسه يتساءل كيف بإمكانه التواصل معهم بشكل أفضل. يريد منهم أن يعرفوا أنه يهتم ويرغب مساعدتهم، لكنه غير واثق بكيفية التصرف مع ما يعتقد أنها مواقف عاطفية. ويجد نفسه قليل الكلام.

#### التحليل

1. كيف يعامل سالم مريضاً يعرفه شخصياً أو يعرف أسرته؟

2. كيف يمكن أن يستخدم سالم خطوات عملية التواصل لمساعدته على الشعور بثقة أكبر في التواصل مع المرضى؟

3. ما التقنيات التي ستساعد على الشعور بثقة أكبر في أن مرضاه هموا ما يقوله لهم؟



#### المرضى الذين لا يتكلمون اللغة العربية Patients Who Do Not Speak Arabic

تخيل نفسك سائحًا في بلد لا تتحدث لغته، حيث تختلف ممارسات الرعاية الصحية عن تلك الموجودة في بلدك لم تعرّضت لعادات وأساليب حتى لا يحدث أحد. فيه لغتك، ولا يمكنك شرح احتياجاتك، أو مكان الألم، أو طرح أسئلة حول حالتك، وتختلف العلاجات فيه عن أي شيء جربته من قبل. ستكون مضطربًا. وهذا بالضبط شعور المرضى الذي لا يتكلم العربية. يمكن لأخصائيو الرعاية الصحية إظهار التعاطف والاحترام هؤلاء المرضى من خلال تعلم بعض العبارات الشائعة على الأقل من اللغات الرئيسية المستخدمة في مجتمعاتهم. بالإضافة إلى ذلك، تكون الأفكار التالية مفيدة عند التعامل مع المرضى غير الناطقين باللغة العربية:

- اتبسم، الإيجابية إشارة عالمية على حسن النية.
- حدد ما إذا كان المريض يتحدث أو يفهم أي كلام باللغة العربية أو باللغة الإنجليزية.
- اكتشف ما إذا كان أحد أفراد الأسرة أو الأصدقاء، الناطقين بالعربية أو الإنجليزية، متاحًا للمساعدة. (تأكد من أن المريض يوافق على إشراكه حتى لا تنتهك الخصوصية.)
- تحدث ببطء ووضوح.
- لا ترفع صوتك، لن يساعد ذلك الشخص الآخر على الفهم.
- استخدم كلمات بسيطًا.
- لا تستخدم لغة عامية أو تعبيرات يصعب إساءة فهمها.
- حاول تكرار رسائلك بكلمات مختلفة.
- استخدم الإيماءات والتشغيل الإيمائي لتوضيح ما تريد أن يفعله المريض.
- اكتب الرسالة.
- استخدم الصور إذا كانت متوفرة.
- اطلب خدمات مترجم فوري إذا لزم الأمر.

#### اختبر معلوماتك

1. كيف يجب أن تتجنب الممرضة على المريض القلق؟
2. ما أفضل طريقة للتعامل مع المريض الغاضب؟

56 | الفصل 1

- بعد ذلك، استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى تقديم الإرشادات اللازمة للتعامل مع المرضى الذين لا يتكلمون اللغة العربية.
- وأخيرًا، قدّم ملخصًا عامًا للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.
- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

## حل التمرينات



- **إجابة السؤال الأول:** اقترب من المريض بهدوء وابتسامة. اطلب من المريض التعبير عن مخاوفه. دع المريض يتحدث واستمع بعناية. اجعل رسائلك بسيطة ومباشرة. التزم بموضع واحد ليسهل على المريض متابعته. استخدم التغذية الراجعة؛ للتحقق من فهم المريض لرسالتك.

- **إجابة السؤال الثاني:** لا تُجِبْ بغضب، ولا تجادل المريض. ابقَ هادئًا ومهذبًا. استمع باهتمام إلى مخاوف المريض. قدّم اعتذارًا صادقًا إذا لزم الأمر. لا ترفع صوتك. انتبه إلى لغة جسدك، أظهر الحرص والاهتمام، وليس الانزعاج. أجب عن أسئلة المريض. إذا لم تتمكن من حل المشكلة، فناقشها مع مشرفك أو أي شخص آخر مناسب. إذا كان المريض يسب أو يسيء لفظيًا، فوضّح بأدب أنك على استعداد لسماعه ولكنك لن تتسامح مع لغة الشتائم أو التهديد. اطلب مساعدة زميل في العمل أو الأمن إذا لزم الأمر.



## 5.1- فهم احتياجات المريض الفردية

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو تمكين الطلبة من فهم احتياجات المريض الفردية.

### أهداف الدرس



- مراقبة سلوك المريض وطريقة تفاعله مع الآخرين.
- تحديد حواجز اللغة للتواصل مع المريض.
- تطبيق آلية طرح الأسئلة لتحديد التفضيلات الفردية.

### التحديات الشائعة



- قد يغفل بعض الطلبة أن موظف الرعاية الصحية يتعامل مع مختلف العقول والثقافات التي خلف المرضى، لذا بين لهم دور التكيف في مختلف الأشخاص، وأهمية التعامل مع عقلياتهم، ومعاملة كل مريض بطريقة مستقلة.
- قد يجد بعض الطلبة صعوبة في تحديد وتحليل سلوك الأفراد، لذا بين لهم الأساليب الموضحة في كتاب الطالب لاستكشاف سلوك المريض وطريقة التعامل معها.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445

## تمهيد الدرس



عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوباً تقويمياً تشخيصياً يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومعرفة مدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- هل احتياجات المرضى متساوية؟
- كيف يمكن فهم احتياجات المريض الفردية؟
- كيف يمكن التعامل مع مختلف الاحتياجات الفردية للمرضى؟

### 5:1 فهم احتياجات المريض الفردية Understanding the Patient as an Individual

تعتبر معاملة كل مريض كفرد مستقل بذاته مكوناً أساسياً للرعاية الجيدة. يجب منو كرامة المريض والنسبي جاهداً تقدير تجاربهم واحتياجاتهم خلال الفترة المصيبة من المرض أو الإصابة. وتعتمد جدوى تفاعلات أخصائيي الرعاية الصحية مع المرضى وتواصلهم معهم إلى حد كبير على فهم واحترام الفروق الفردية بينهم. ويتكهن أخصائيي الرعاية الصحية من تلبية احتياجات المرضى بشكل أفضل من طريق استنباط مشاعرهم المتوقعة. وهناك العديد من الأساليب للتعرف على المريض كفرد مستقل الكيان.

- وأيضاً سألته المريض بطرق تفاعله مع الآخرين من حيث:
  - التواصل البصري.
  - درجة الرسمية في المحادثة وحركات الجسد.
  - المؤثرات العاطفية الخارجية كاللغسية، أو الطوف، أو الشك.
  - حضور أفراد الأسرة.
  - التفاعل مع أفراد الأسرة.
  - رد فعل على اللبس والتساؤل الشخصي القريب.
- حدد ما إذا كانت حواجز اللغة موجودة أم لا.
- أسأل المريض عن اللغة التي يترجح لاستخدامها.
- أسأل عن اللغة التي يفضلها للمعلومات المكتوبة.
- أسأل عن حاجة المريض إلى مترجم فوري عند مناقشة معلومات الرعاية الصحية والعلاجات.
- اشرح أسئلة لتعديل التفضيلات الفردية:
  - ماذا فعلت عندما تكون مريضاً أو لا تشعر بشكل جيد؟
  - إلى من تلجأ أولاً لطلب المساعدة في المشكلات الصحية؟
  - من يساعدك في المنزل إذا احتجت إلى المساعدة؟
  - في التعامل مع هذا المرض / الإصابة، ماذا تتوقع من فريق الرعاية الصحية ومن نفسك؟
  - برأيك، ما العامل الأكثر أهمية في شفاؤك؟
  - هل توجد إجراءات بآني يمكن أن يساعدنا في فهم احتياجاتك؟
- استمع بعناية لردود المريض.

المصدر: والتواصل في مكان الرعاية الصحية | 57

## خطوات تنفيذ الدرس



• بعد تمهيدك للدرس، وربطه بالواقع، والتساؤلات ذات العلاقة، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، قدم مفهوم الاحتياجات الفردية للمرضى.

• بعد ذلك، انتقل إلى شرح المفاهيم الأساسية للدرس، مبيناً أن معاملة كل مريض كفرد مستقل بذاته تُعد من أساسيات الرعاية الجيدة.

• اشرح للطلبة كيفية استيعاب العقليات المتنوعة. وأن هناك العديد من الأساليب للتعرف على المريض كفرد مستقل الكيان، اشرحها كما هو موضح في كتاب الطالب.

- بناءً على ما تعلمته، اشرح ما تعلمته، اشرح ما تعلمته ولماذا. عند تنفيذ الإجراءات أو عند طرح الأسئلة التي قد تكون صعبة على المرء.
- إلى جانب إبراز الاختلافات الفردية، سيساعدك فهم الدوافع البشرية والحاجة لصبون تقدير الذات على التواصل بشكل فعال، وتقديم الرعاية المناسبة، ومراقبة لغة الجسد، والتشاور رسائل واضحة، وفيما يلي دليل موجز للتعامل مع المرضى كأفراد مستقلين:
- تعلم فهم المريض كفرد مستقل، بما في ذلك كيفية تأثير حالته أو مرضه عليه، وكيف يؤثر ظروف الشخص على علاجه وصحته على المدى الطويل.
- تأكد من معالجة العوامل، مثل: الإعاقات الجسدية أو سمعية أو تعليمية، ومشكلات البصر، والتكلم، والسمع، والقدرة، والفهم، أو التحدث باللغة العربية، بحيث يكون المريض قادراً على المشاركة على أكمل وجه ممكن في الاستشارات والرعاية.
- أسأل المريض عن أي عوامل، مثل: الوضع المنزلي، والاجتماعي، والعمل، وتجاربه السابقة في مجال الرعاية الصحية، والتي من المحتمل أن تؤثر على حالته الصحية وقدرته أو استعداد للاخترام في خدمات الرعاية الصحية، وتضمن قدرته على قدر أمور رعايته، واتخاذ قرارات بشأن الإدارة الذاتية وخيارات نمط الحياة.
- استمع إلى أي معتقدات، ومخاوف، وتفضيلات صحية لدى المريض وتأقشها، وأبني في الحسبان أن هذه العوامل تؤثر على تفاعلهم مع العلاج وتقييمهم له من عدمه. احترم آراءهم وقدم الدعم لمساعدتهم على الاختراع بمعايير في خدمات الرعاية الصحية والمشاركة في الإدارة الذاتية كلما سنحت الفرصة.
- تجنب وضع افتراضات حول المريض بناءً على مظهره أو سماته الشخصية الأخرى.
- إذا كان ذلك الأمر ملائماً، فناقش مع المريض حاجته للدعم النفسي، أو الاجتماعي، أو المالي، وقر له الدعم والمعلومات وأرشدته إلى المصادر التي تقدمها. راجع طروجه وحاجته للدعم بالنظام.

### اختبر معلوماتك

1. ما الأمور التي تؤثر على تفاعل وتواصل أخصائيي الرعاية الصحية مع المرضى بشكل فعال؟
2. ما الإجراءات التي سيساعدك على التواصل بشكل فعال وتقديم الرعاية المناسبة؟



58 الصفحة |

- بعد ذلك، استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى مفهوم التواصل البصري، ومراقبة السلوك للتفاعل مع الآخرين.
- بعد ذلك، بيّن للطلبة كيفية طرح الأسئلة للوصول إلى فهم الاحتياجات الفردية للمرضى.
- وأخيراً، قدّم ملخصاً عاماً للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.
- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

• بناءً على ما تعلمته، اشرح ما فعلته ولماذا، عند تنفيذ الإجراءات أو عند طرح الأسئلة التي قد تكون صعبة على المرء.

• إلى جانب ذلك، الاختلافات الفردية، سيساعدك فهم الدوافع البشرية والحاجة لحسن تقدير الذات على التواصل بشكل فعال وتقديم الدعم للمرضى كأفراد مستقلين.

• كتّم فهم المرضى كفراد مستقلين، بما في ذلك كيفية تأثير حالته أو مرضه عليه، وكيف يؤثر ظروف الشخص على علاجه وصحته على المدى الطويل.

• تأكد من معالجة العوامل مثل: الإعاقات الجسدية أو سموات التعلم، ومشكلات البصر، والتكلم، والسمع، والتواء، والتهيم، أو التحدث باللغة العربية، بحيث يكون المريض قادرًا على المشاركة على أكمل وجه ممكن في الاستشارات والرعاية.

• أسأل المريض عن أي عوامل، مثل: الوضع المتأثر، والاجتماعي، والعمل، وتجاربه السابقة في مجال الرعاية الصحية، والتي من المحتمل أن تؤثر على حالته الصحية وقدرته أو استعدادها للانخراط في خدمات الرعاية الصحية، وتسلّم قدرته على تبنّي أمور رعايته، واتخاذ قرارات بشأن الإدارة الذاتية وخيارات نمط الحياة.

• استمع إلى أي معتقدات، ومخاوف، وتفضيلات صحية لدى المريض يناقشها، وأبني في الحسبان أن هذه العوامل تؤثر على تفاعلهم مع العلاج وتقبلهم له من عدمه، احترم آراهم وقيم الدعم لمساعدتهم على الانخراط بفعالية في خدمات الرعاية الصحية والمشاركة في الإدارة الذاتية كلما سنحت الفرصة.

• تجنب وضع افتراضات حول المريض بناءً على مظهره أو سماته الشخصية الأخرى.

• إذا كان ذلك الأمر ملائمًا، فتناقش مع المريض حاجته لدعم النفس، أو الاجتماعي، أو المالي، وقرّ له الدعم والمعلومات وأرشدّه إلى المصادر التي تقدمها، راجع طرّفه وحاجته للدعم بانتظام.

#### اختبر معلوماتك

1. ما الأمور التي تؤثر على تفاعل وتواصل أخصائيي الرعاية الصحية مع المرضى بشكل فعال؟
2. ما الإجراءات التي ستساعدك على التواصل بشكل فعال وتقديم الرعاية المناسبة؟

58 | التمرين

## حل التمرينات



- **إجابة السؤال الأول:** فهم واحترام الفروق الفردية.
- **إجابة السؤال الثاني:** إدراك الاختلافات الفردية، وفهم الدوافع البشرية والحاجة لحسن تقدير الذات.

#### اختبر معلوماتك

1. ما الأمور التي تؤثر على تفاعل وتواصل أخصائيي الرعاية الصحية مع المرضى بشكل فعال؟
2. ما الإجراءات التي ستساعدك على التواصل بشكل فعال وتقديم الرعاية المناسبة؟



# المراجعة والتقييم للفصل الأول



- يقدم قسم المراجعة والتقييم في نهاية الفصل مجموعة واسعة من الأسئلة متنوعة المستويات، يمكنك الاستفادة منها في تقييمات الطلبة المتنوعة، سواء التقييم المباشر، أو ملفات الإنجاز، من خلال المشاريع والأبحاث، ونقدم لك الإجابات المقترحة لها، ويجب التنبه إلى أن بعض الأسئلة تحتمل تنوع إجابات.

- يجب أن تتأكد مما إذا كانت راشمي جاهزة لمناقشة حالتها الطبية مع طرف ثالث. وكما حال أمها، ستكون ابنة راشمي متوترة بشأن التشخيص المحتمل والعلاج المطلوب. ففي الواقع، أنت تحاول طمأنة كلتا المرأتين معاً.

- راشمي متوترة للغاية بشأن ما قد تعنيه طبيعة الكتلة الموجودة بصدرها، وتخشى أنها قد تكون مصابة بسرطان الثدي. لذا، فإنه من الضروري أن تستمع لمخاوفها وتركز فيما ستقوله كل منهما.

- ونظراً للقلق الذي يراودهما، قد تواجهان صعوبة في التركيز والاستجابة، لذلك يجب أن تتحلى بالصبر عند تعاملك معهما، وأن تكون متعاطفاً وتطمئنهما إلى أنه سيتم الاعتناء براشمي على أكمل وجه.

**بحث اليوم** الرعاية الصحية في المستقبل

الاعتماد على الذكاء الاصطناعي كان يندمأزوع الحسنيين الاستطام مع اضملاء الكهربائية في الحيوانات ذات الوظائف الطبيعية. مزود الجهاز الذكاء فهد التشكيل. ويعمل فريق البحث الآن مع فريق من الأطباء لزراعة الحسنيين الاستطام في المرضى كجزء من الإجراءات التجريبية الطبية. هذا المشروع أثناء وجود الأبحاث الكهربائية في كاتالونيا أجريت اختبارات الذكاء. ويمكن الفريق إظهار ما يصل إلى 93% من الحسنيين في وظائف الذكاء. تجري الآن المزيد من الأبحاث لتقييم التسبب الحي المزروع. واختبار زرع الذكاء لتحري إمكانية الاحتفاظ بالذكوريات لفترة من الزمن. إذا نجح هذا البحث، تصبح إمكانية صنع حاسوب ساعي قابل للزرع بشكل دائم في البشر متاحة. يمكن لهذا مساعد ضحايا مرض الزهايمر، أو السكتة الدماغية، أو أذية السمع على استعادة الذكاء المفقودة وتحسين الوظائف العظيمة. فضلاً عن ذلك، إذا كان استخدام الحسنيين الاستطام في الذكاءات محتملاً، يمكن أن يكون المفيد أيضاً في علاج الأذى العصبي واضطرابات ما بعد الصدمة أو حالات نفسية أخرى. مثل المعرفات الناجمة عن ذكاء سابقة. ويوقع أن هذا البحث سيطلب عدة سنوات أخرى من الدراسة بسبب الطبيعة المعقدة للذكاء البشرية. إلا أنه إذا نجح، سيشكل نقلة نوعية في حياة الكثير من الأفراد.

**خلاصة دراسة الحالة**

راشمي متوترة للغاية بشأن ما قد تعنيه طبيعة الكتلة الموجودة بصدرها، وتخشى أنها مصابة بسرطان الثدي. هل كنت قادرًا على وضع إستراتيجية لمساعدة راشمي؟ كيف يمكنك طمأنتها بشأن العملية؟ هل رأيت احتياجات أبنيتها أيضًا؟

الدورة والتواصل في سياق الرعاية الصحية 59

- ستحتاج إلى شرح كيفية التحقق من طبيعة الكتلة الموجودة بصدرها، إنما ببساطة واقتضاب. وسيساعدك الحصول على تغذية راجعة في التحقق مما إذا فهمت المرأتان ما قلته وتجنب أي سوء فهم.



## حالة دراسية بسيطة 1: 1

- **إجابة السؤال الأول:** يجب أن يعامل سالم جميع المرضى باحترام متساو وبأسلوب حفظ الكرامة، بما يراعي الجانب النفسي لاحتياجات كل مريض، وبأسلوب الذكاء الاجتماعي الذي يراعي الجوانب العاطفية لهم.

- **إجابة السؤال الثاني:** يجب أن يلتفت سالم إلى ضرورة استخدامه التواصل العلاجي الذي يختلف عن المحادثة العامة. ويجب أن يتبع سالم الخطوات الست لعملية الاتصال. فبصرف النظر عن كم المعلومات التي يعرفها عن ظروف المريض الشخصية، يجب أن يركز على المعلومات الطبية التي يحتاج وطاقم المستشفى معرفتها حول حالة المريض

**ملخص الفصل 1**

- يقدم أخصائيو الرعاية الصحية خدمات قيمة تمثل إسهامًا كبيرًا في المجتمع. حتى يتم أخذ مصالحهم على محمل الجد، لأنه يؤثر على سلامة وصحة الآخرين.
- يمكن تطبيق الصفات الأساسية لأخصائيي الرعاية الصحية المتمثلة في التواصل اللفظي، والخطوة، والمواظب السريري.
- مهارات التفكير النقال والتفرد على حل المشكلات. سمكًا أساسية في أخصائيي الرعاية الصحية المتمكنين.

**التواصل الجيد ضروري لتقديم رعاية صحية آمنة**

- وهما، يتشكك تحديد العواطف والتعب عليها استخدام التعاطف، والملاحظة، والأسئلة، والتفكير الراجحة.
- تعتبر معاملة كل مريض كفرد مستقل متحرراً أساساً للرعاية الجيدة.

**حالة دراسية بسيطة 1.1: الممرض الطيب**

سالم ممرض حديث التخرج، كُنَّ في صادة الأوامر في مستشفى. رآه، ويتعامل مع مريضين مصابين بأمراض خطيرة. يشاء ذلك بالصحة لأنه يعرف كثيرين منهم ويلازمهم منذ سنوات عديدة. بعد بضعة أسابيع كانت بإمكانه التواصل معهم بشكل أفضل. يريد منهم أنه يعرفوا أنه يهتم ويرغب مساعدتهم. لكنه غير واثق بكيفية التصرف مع ما يعتقد أنها مواقف عاطفية، ويعد نفسه قليل الكلام.

**التحليل**

3. كيف يعامل سالم مريضاً يعرفه شخصياً أو يعرف أسرته؟

2. كيف يمكن أن يستخدم سالم خطوات عملية التواصل لمساعدته على الشعور بقلق أكبر في التواصل مع المرضى؟

3. ما التغيرات التي تساهم على الشعور بقلق أكبر في أن مرضاه هموما ما يفعله لهم؟

60 | الفصل 1

حول حالة المريض الحالية (الخطوة 1). وقد يسهل على سالم اتخاذ قرار حول كيفية التحدث مع المريض عن حالته وما يحتاج إلى القيام به إذا ما كانت تربطهما معرفة شخصية (الخطوتان 2 و 3). كذلك يجب أن يوظف سالم مهارات الاستماع الفعّال كي يفهم ردود المريض (الخطوتان 4 و 5) ومن ثمّ صقل رسالته وتنظيمها كي يفهم مريضه بدوره ما يقوله سالم (الخطوة 6).

- **إجابة السؤال الثالث:** يجب أن يقيّم سالم تواصله مع جميع مرضاه. فيجب أن يتحقق من فهم المريض لرسالته عبر الاستماع إليه، ومراقبته، وطلب التغذية الراجعة متى ما اقتضى الأمر، وذلك كي يتمكن من إجراء أي تعديلات ضرورية. ويجب على سالم كذلك مراقبة لغة جسد مريضه ومختلف أشكال تواصله غير اللفظي لمساعدته على تخطي أي حواجز تواصل.

## حالة دراسية بسيطة 2: 1

- **إجابة السؤال الأول:** بحكم كبر سنّ يونس، قد يكون يعاني من التشوش أو الخرف. لذلك، ستكون عملية حل المشكلات المكونة من خمس خطوات، الطريقة الأكثر فاعلية للتعامل مع هذه المشكلة.

- **إجابة السؤال الثاني:** من الضروري أن تشترك أسرة يونس في مساعدته على تذكر أخذ أدويته. وسيكون تقديم استراتيجيات بديلة مفيداً كذلك. [يمكن للطلبة تقديم اقتراحات لاستراتيجيات مختلفة].

- **إجابة السؤال الثاني:** يجب أن تبلغ نور الطبيب بأي مخاوف قد تراودها بشأن حالة يونس، لا سيّما في حال طلب الطبيب إجراء أي معاینات، أو تشخيص، أو علاجات إضافية.

**حالة دراسية بسيطة 2.1: مريض مشوش**

نور ممرضة مساعدة تعمل مع طبيب عيادة محلية. أخبرها الطبيب أن يونس، أحد مرضاه، يواجه صعوبة في تذكر تناول دواء ضغط الدم بانتظام، يعيش يونس مع أبنائه وأحفاده، وجميعهم مشغولون جداً. نور الطبيب أن تساعد نور يونس على استخدام استراتيجيات لتذكر أدويته.

**التحليل**

1. ما المشكلة المختلفة هنا؟ وكيف يجب على نور التعامل معها؟

2. هل يجب على نور إشراك أسرة يونس في حل المشكلة؟ كيف يمكنهم المساعدة؟

3. ما الذي يجب على نور إبلاغ الطبيب به؟



### حالة دراسية بسيطة 1: 3

- **إجابة السؤال الأول:** يجب أن تراقب صفا بما يتمن وتستخدم التغذية الراجعة المناسبة للتحقق مما إذا فهمت منها ما قالتها. يجب أن تحرص صفا على عدم وجود أي مصادر ضوضاء بالقرب منكما. كما يجب أن تقترب منها وأن تحدثها وجهاً لوجه، وتحرص على أن يكون فمها مرئياً لهما، وتُبقي يديها بعيدتين عن وجهها. ويجب أن تتحدث ببطء، ولكن بشكل طبيعي، وأن تحافظ على نبرة صوت منخفضة إلى معتدلة.

- **إجابة السؤال الثاني:** يجب أن تتحقق صفا مما إذا طرأت أي تغييرات على حالة صفا منذ زيارتها الأخيرة للعيادة.

- **إجابة السؤال الثالث:** يجب أن تأخذ صفا في الاعتبار مستوى فهم صفا وقدرتها على تذكر المعلومات؛ ويجب أن تنتظر فيما إذا كانت صفا تشعر بالألم أو تأخذ دواءً ما، أو ما إذا كانت تعاني من أي عوامل أخرى قد تؤثر على استجاباتها. لذلك، يتعين على صفا أن تشرح لهما بوضوح إجراءات قياس ضغط الدم والحصول على إذنهما قبل بدء الإجراء.

حالة دراسية بسيطة 3.1 مريض ضعيف السمع

صفا مساندة طبية في عيادة محلين: المريضة الثالثة، صفا، تعاني من ضعف متوسط الشدة في السمع، وتطلب التثبيت لإجراء فحص طبي ووظيفي. تحتاج صفا إلى سؤال صفا عن تاريخها المرضي الحديث وقوانين ضبط دعها حسب توصيات الطبيب.

التحليل

1. كيف يمكن لتواصل صفا مع صفا؟
2. ما المعلومات التي تحتاج صفا إلى جمعها من صفا؟
3. ما العوامل المهمة التي يجب على صفا مراعاتها في تحضير رسالتها؟

العودة والتواصل في مجال الرعاية الصحية | 61

### ● إجابة السؤال الأول:

- كن رحيماً.
- تحلّ بالنزاهة.
- كن جديراً بالثقة.
- اعمل جيداً مع الآخرين.
- كن مرناً.
- كن مستعداً لاكتساب العلم.

### ● إجابة السؤال الثاني:

- تدوين ملاحظات جيدة.
- اقرأ من أجل الفهم والتعلم.
- اكتب بوضوح ودقة.
- الاستعداد للاختبارات.

أسئلة المراجعة

1. ما الصفات الست الأساسية التي يجب على كل أخصائي رعاية صحية إظهارها؟
2. صف أربع طرق يمكن للطلاب من خلالها تحسين تقنيات الدراسة.
3. ما الخطوات الخمس في عملية حلّ المشكلات؟
4. ما الفرق بين البيانات الذاتية والبيانات الموضوعية؟ ماذا اندعوها عند التعامل مع المرضى؟

62 | التمرين 1



### ● إجابة السؤال الثالث:

- حدّد المشكلة.
- اجمع المعلومات.
- أوجد البدائل.
- اختر بديلاً وبادر بالتنفيذ.
- قيّم وراجع حسب الحاجة.

● **إجابة السؤال الرابع:** البيانات الموضوعية هي ما يمكن ملاحظته، وقياسه، واختباره، وتسمّى الحقائق عند التعامل مع المرضى. أمّا البيانات الذاتية فهي ما لا يمكن ملاحظته أو قياسه بشكل مباشر من قبل أخصائي الرعاية الصحية؛ أي ما أبلغ عنه المريض، مثل الألم والشعور بالغثيان، وتعرف باسم الأعراض عند التعامل مع المريض.

### ● إجابة السؤال الخامس:

- خلفيتهم التعليمية.
- مقدار الوقت الإضافي الذي يمكن تكريسه بغرض التعلم.
- قدراتهم الطبيعية.
- سماتهم الشخصية.
- نوع الأنشطة التي يستمتعون بها أكثر من غيرها.
- تفضيلات بيئة العمل وظروفه.

### ● إجابة السؤال السادس:

- الانخفاض الكبير في الوقت الذي يقضيه المرضى في المستشفيات وغيرها من مرافق الرعاية الصحية.
- تحوّل السبب الرئيس للوفاة من الأمراض المعدية إلى السرطان، وأمراض القلب، وداء الرئوي المزمن، والسكتة الدماغية.
- الأدوية الجديدة: يتناول عديد من المرضى عدداً كبيراً من الأدوية؛ مما يزيد من صعوبة تنظيمها وتناولها بشكل صحيح.

5. ما العوامل الشخصية السلبية الواجب مراعاتها عند اختيار مهنة الرعاية الصحية؟

6. ما العوامل الثلاثة التي عززت الحاجة إلى التواصل الفعال في مجال الرعاية الصحية؟

7. ما الطرق الأربع لتبادل الرسائل؟

8. ما العوامل الأربعة التي يجب مراعاتها حول المرضى عند وضع أهداف التواصل؟ أعط مثالاً لكل واحد.

التمهيد والتواصل في مجال الرعاية الصحية 63

● **إجابة السؤال السابع:** شفهيًا، غير شفهي، كتابيًا، إلكترونيًا.

● **إجابة السؤال الثامن:** مستوى فهم المريض، العوامل العاطفية، العوامل الفيزيائية، ضرورة التواصل (يجب أن يطرح الطلبة أمثلتهم الخاصة).

9. ما العوامل البيئية الخمسة التي تؤثر على الاتصال؟


10. ما الإجراءات الخمسة التي يمكن لأخصائيي الرعاية الصحية اتخاذها للتعرف على مرضاهم كأفراد مستقلين؟


64 الصفحة

● **إجابة السؤال التاسع:** مصادر الإضاءة، الأصوات، الخصوصية، النشاط، الراحة.

● **إجابة السؤال العاشر:**

- راقب سلوك المريض وطرائق تفاعلهم مع الآخرين.
- حدّد ما إذا كانت حواجز اللغة موجودة أم لا.
- اطرح أسئلة لتحديد التفضيلات الفردية.
- استمع بعناية ردود المريض.
- اشرح ما تفعله ولماذا عند تنفيذ الإجراءات أو طرح الأسئلة التي قد تكون صعبة على المرء بناءً على ما تعلمته.



# إجابة أسئلة التفكير الناقد

## • إجابة السؤال الأول:

ستختلف إجابات الطلبة باختلاف طريقة تفكيرهم ومعارفهم السابقة، فقد تكون الإجابة -على سبيل المثال- يمكن أن يعرف أخصائي الرعاية الصحية جميع الوظائف التي يمكن أن تندرج بصفة التعامل مباشرة مع المرضى أو تقديم خدمات الدعم، مثل التمريض، والتخدير، ونحو ذلك.

## • إجابة السؤال الثاني:

ستختلف إجابات الطلبة باختلاف طريقة تفكيرهم ومعارفهم السابقة، لتكون الإجابة توضح العلاقة بين مهارة التواصل وطبيعة الأعمال بالرعاية الصحية للاتصال المباشر للمرضى.

## • إجابة السؤال الثالث:

ستختلف إجابات الطلبة باختلاف طريقة تفكيرهم ومعارفهم السابقة، فقد تكون الإجابة -على سبيل المثال- وفقاً للنمط المناسب مع المتعلم، وسماته.

**التفكير الناقد**

1. لماذا يعني التفكير كأخصائي رعاية صحية؟ ما أهمية هذا السؤال؟

2. لماذا يعتبر التواصل الفعال مهمًا في تقديم الرعاية الصحية؟

3. فكر في كيفية تواصلك مع زملائك، ومعلميك، وعملائك، ما تقنيات التواصل التي تستخدمها؟ هل هي فعالة؟ كيف يمكنك تحسين فعاليتها؟

**التمرينات**

1. ضع خطة شخصية لتطوير الصفات الجوهرية الأساسية التي يجب أن يتعلم بها أخصائيو الرعاية الصحية.

2. اصنع مخططاً يوضح الخطوات الست في عملية التواصل.

الجودة والتواصل في مجال الرعاية الصحية | 65





## بنك أسئلة إضافية للفصل الأول

1. أكمل الصفات الجوهرية الأساسية لأخصائي الرعاية الصحية باستخدام المصطلحات الواردة في الخانة.

مستعداً - جديرًا بالثقة - اعمل - رحيماً - مرناً - النزاهة

- أ. كن .....: اهتم بالآخرين.
- ب. تحلّ ب.....: كن صادقاً في جميع الأوقات.
- ج. كن .....: تواجد في العمل في الوقت المحدد.
- د. .... جيداً مع الآخرين: احرص على فهم مشاعر واحتياجات الآخرين.
- هـ. كن .....: استعدّ للتكيف مع الظروف المتغيرة.
- و. كن ..... لاكتساب العلم: حدّث مهاراتك على الدوام.

2. هل الأمثلة التالية لملاحظات موضوعية أو ملاحظات ذاتية؟

- أ. أعاني من صداع شديد. ....
- ب. أنظر إلى هذا الطّفح الجلدي - يبدو ناتئاً ومتكتلاً. ....
- ج. ضغط دمك 70/120. ....
- د. أعاني من آلام حادة في معدتي. ....
- هـ. هذا المريض يفقد الكثير من الدم. ....
- و. أشعر بأنني لست بخير اليوم. ....
- ز. يوجد تورم على ذراعك. ....
- ي. يزن الطفل 3,800 جراماً. ....



### 3. أكمل خطوات عملية حلّ المشكلات.

الخطوة	الخطوة 1
الخطوة	الخطوة 2
الخطوة	الخطوة 3
الخطوة	الخطوة 4
الخطوة	الخطوة 5

### 4. املأ الجدول التالي عبر وضع الأسئلة (أ- ح) في العمود المناسب.

- أ. هل تشعر بنفسك أفضل في الصباح أم بعد الظهر؟
- ب. قلت أنك تعاني من ألم في ساقيك. هل يمكن أن تخبرني أين تشعر بالألم بالضبط؟
- ج. هل تصف الألم بأنه ضعيف ونابض؟
- د. ما شعورك إزاء تناول الدواء؟
- هـ. كيف جرحت يدك؟
- و. هل تفهم ما أقوله؟
- ز. هل يبدو وكأنّ التورم انحسر قليلاً؟
- ي. هل يمكن إخباري بالمزيد عن صداعك؟

الأسئلة المغلقة	الأسئلة المفتوحة	الأسئلة الاستقصائية	الأسئلة الإرشادية

5. هل الأمثلة التالية عن لغة جسد إيجابية (+) أم لغة جسد سلبية (-)؟

- أ. تعابير وجه منفتحة ودافئة. ....
- ب. شد القبضة. ....
- ج. هز الكتفين. ....
- د. الميلان قليلاً نحو الشخص المُخاطب. ....
- هـ. النظر بعيداً أثناء حديث الشخص الآخر. ....
- و. استخدام الإيماء أو الكلام التفاعلي أحياناً. ....

6. صل طرائق تحقيق التغذية الراجعة (1-5) مع ما يناسبها من الجمل (أ-ز)؟

1. إعادة الصياغة أ. ما الأعراض التي تعاني منها عندما تقول أنه ينتابك شعور سيئ؟ .....
2. التعبير ب. هل يمكنك إخباري ماذا يحدث كل مرة تتناول فيها الدواء؟ .....
3. طرح الأسئلة ج. فهمت أنك عانيت هذا الألم كل يوم خلال الأسبوعين الماضيين. هل هذا صحيح؟ .....
4. طلب الأمثلة د. هل يمكنك سرد الخطوات الثلاث التي ستقوم بها عند أخذ الدواء؟ .....
5. إعادة التدريس هـ. تقول أنه يصعب عليك أخذ الدواء في نفس الوقت كل يوم بسبب... (توقف مؤقتاً) .....
- و. أخبرني عن نوع المواقف التي تشعر فيها بالألم.
- ز. لماذا تعتقد بأن الأمر لن يجدي؟ .....





## إجابات بنك الأسئلة للفصل الأول

### 1. السؤال الأول:

- أ- لطيفاً
- ب - النزاهة
- ج - جديراً بالثقة
- د- اعمل
- هـ- مرناً
- و- مستعداً

### 2. السؤال الثاني:

- أ- ذاتية
- ب- موضوعية
- ج- موضوعية
- د- ذاتية
- هـ- موضوعية
- و- ذاتية
- ز- موضوعية
- ي- موضوعية

### 3. السؤال الثالث:

- 1- حدّد المشكلة
- 2- اجمع المعلومات
- 3- أوجد البدائل
- 4- اختر بديلاً وبادر بالتنفيذ
- 5- قيّم وراجع حسب الحاجة



#### 4. السؤال الرابع:

الأسئلة المغلقة: ج، و / الأسئلة المفتوحة: د، هـ / الأسئلة الاستقصائية: ب، ح / الأسئلة الإرشادية: أ، ز

#### 5. السؤال الخامس:

أ (+).

ب (-).

ج (-).

د (+).

هـ (-).

و (+).

#### 6. السؤال السادس:

أ - 3

ب - 4

ج - 1

د - 5

هـ - 2

و - 4

ز - 3



## الفصل الثاني رعاية المسنين

### لمحة عامة عن الفصل



عزيزي المعلم

الغرض العام من هذا الفصل هو التعرف على مفهوم رعاية المسنين، وأبرز الأمراض التي تصيبهم، والتغيرات الجسدية، والنفسية، والاجتماعية، وأسبابها وتأثيراتها، وكيفية تعامل مقدمي الرعاية الصحية معها، والبرنامج التوجيهي لهم.

### أهداف الفصل



- التفريق بين الخرافات والحقائق للجوانب المختلفة من الشيخوخة.
- تحديد اثنين على الأقل من التغيرات الجسدية الناجمة عن الشيخوخة في كل جهاز من أجهزة الجسم.
- عرض طرائق تقديم الرعاية لشخص مسن يعاني من التغيرات الجسدية المصاحبة للشيخوخة.
- ذكر خمسة عوامل تسبب التغيرات النفسية الاجتماعية المصاحبة للشيخوخة.
- وصف ست طرائق على الأقل لمساعدة الشخص المسن في التكيف مع التغيرات النفسية والاجتماعية.
- وصف أسباب وتأثيرات التشوش والتوهان لدى كبار السن.
- وضع برنامج التوجيه للواقع.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445

# التوزيع الزمني لدروس الفصل

## الفصل الثاني رعاية المسنين

عدد الحصص التدريسية	عنوان الدرس	
1	خرافات حول الشيخوخة	1.2
3	التغيرات الجسدية الناتجة عن الشيخوخة	2.2
2	التغيرات النفسية والاجتماعية للشيخوخة	3.2
3	التشوش والتوهان عند كبار السن	4.2
3	تلبية احتياجات المسنين	5.2
1	تقويم الفصل	-
13	مجموع الحصص في الفصل الثاني	

## مصطلحات الفصل



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Nocturia	التبول الليلي
Dysphagia	عسر البلع
Bronchitis	التهاب الشعب الهوائية
Alzheimer's Disease	مرض الزهايمر
Osteoporosis	هشاشة العظام
Dyspnea	ضيق التنفس
Cataracts	إعتام عدسة العين (الساد)
Arteriosclerosis	تصلب الشرايين
Reality Orientation	التوجيه للواقع

المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Emphysema	انتفاخ الرئة (النفّاخ)
Cerebrovascular Accident	سكتة دماغية وعائية
Arthritis	التهاب المفاصل
Senile Lentiginos	النمش الشيخوخي
Glaucoma	الزرق (المياه الزرقاء)
Delirium	الهذيان
Atherosclerosis	التصلب العصيدي
Thrombus	الخثرة (الجلطة)
Incontinence	السلس البولي
Dementia	الخرف
Autonomy	الاستقلالية
Transient Ischemic Attacks (TIAs)	نوبة نقص التروية العابرة



## 1.2 - خرافات حول الشيخوخة

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على أبرز الخرافات حول الشيخوخة وتمييزها عن الحقائق.

### أهداف الدرس



- التعرف على أبرز الخرافات حول الشيخوخة.
- استكشاف الحقائق حول كل خرافة للشيخوخة.

### التحديات الشائعة



- قد يقلق بعض الطلبة من انخفاض وظائف الجسم مع التقدم في العمر؛ لذا بين لهم أن التغيرات الجسدية والهيكلية في كبار السن أمر فطري وطبيعي، لذا يجب الاهتمام بالنظام الغذائي والصحي والرياضي، لإبقائها على نشاطها وحيويتها.
- قد يخلط بعض الطلبة بين علم الشيخوخة، ورعاية المسنين؛ لذا بين لهم أن الشيخوخة هي عملية طبيعية تؤدي إلى تغيرات طبيعية في بنية الجسم ووظيفته، وهي حدث طبيعي في حياة الجميع. ويعرف "علم الشيخوخة" بأنه الدراسة العلمية للشيخوخة والمشكلات التي تصيب كبار السن. بينما تعرف "رعاية المسنين" بأنها الرعاية المقدمة لكبار السن.



**الفصل 2** رعاية المسنين

**دراسة حالة**

تعلم ريم مع جدتها مريم المصابة من العمر 87 عامًا وتعلمها ما يلزمها كالتدريب في كلية التمريض فلتتحدث عنها حالة المسنين وضعف سمعها، وفقدت أيضًا وزنها، وفقدت على التحول حسب حرم الأختلاط بالثاني، ولكن زوجها والمدير من أمسائها قد توفوا. أصبحت تسمى ولم تعد تخرج من المنزل، وتشتاق للقاء أمسائها. هي نهاية الفصل، سيطلب منك سرد الطرائق التي تمر بها مريم من التغيرات النفسية والاجتماعية للشيخوخة.

**أهداف التعلم**

- بعد الانتهاء من دراسة هذا الفصل، ستكون قادرًا على:
  - التعرف على الخرافات والحقائق الخاطئة من الشيخوخة.
  - تحديد الذين هم الأقل من التغيرات النفسية الناجمة عن الشيخوخة من كل جوانب من أجهزة الجسم.
  - عرض طرائق تقديم الرعاية الشخصية كسبل يحمي من التغيرات النفسية الاجتماعية للصحة للشيخوخة.
  - ذكر خمسة عوامل تسبب التغيرات النفسية الاجتماعية للصحة للشيخوخة.
  - وصف ست طرائق على الأقل لمساعدة الشخص المسن في التكيف مع التغيرات النفسية والاجتماعية.
  - وصف أسباب وتأثيرات التشوكر والتوكر لدى كبار السن.
  - وصف برنامج التوكر للشيخوخة.

**المصطلحات الرئيسية**

مرض الشيخوخة	التهاب الشعب الهوائية	Alzheimer's Disease
التبول الليلي	Dysphagia	Arteriosclerosis
هشاشة العظام	Obstructive Pulmonary Disease	Arthritis
التوجه الواقعي	Emphysema	Atherosclerosis
التشخيصي	Glaucoma	Autism
التهتك (التهتك)	Thrombus	Transient Ischemic Attacks (TIAs)

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، ودمجاً للطلبة مع مستهدفات الفصل، وضح للطلبة أهمية دراسته، وحاول ربطه بالواقع المحيط بهم من خلال استخدام دراسة الحالة الموضحة حول قصة مريم البالغة من العمر 87 عاماً.

• بعد ذلك، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوباً تقويمياً تشخيصياً يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما الدروس المستفادة من قصة مريم؟
- ما التغيرات التي وصلت لها مريم، وكيف يمكن التعامل معها؟
- ما أبرز الأمراض لدى كبار السن؟
- ما الإرشادات اللازمة للتعامل مع كبار السن؟

## خطوات تنفيذ الدرس



• بعد تمهيدك للدرس، وربطه بالواقع، والتساؤلات ذات العلاقة، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، قدم مفهوم الشيخوخة ورعاية المسنين.

• بعد ذلك، انتقل إلى شرح المفاهيم الأساسية للدرس، مبيناً الخرافات الشائعة حول الشيخوخة.

• استعرض للطلبة الخرافات الموضحة في كتاب الطالب حول الشيخوخة، والحقائق المقابلة لكل منها.

### 1:2 خرافات حول الشيخوخة Myths About Aging

الشيخوخة هي عملية طبيعية تؤدي إلى تغيرات طبيعية في بنية الجسم ووظيفته. وعلى الرغم من أن قلة من الناس يربطون في التقدم في العمر. إلا أن الشيخوخة حدث طبيعي في حياة الجميع، ويمزق "علم الشيخوخة" بأنه الدراسة العلمية للشيخوخة والمشكلات التي تصيب كبار السن. بينما تعرف "رعاية المسنين" بأنها الرعاية المقدمة لكبار السن. وقد أثبتت دراسة الشيخوخة والتقدم في السن الكثير من الحقائق المتعلقة بهذه المرحلة العمرية، لذلك من الضروري أن يكون مقدم الرعاية الصحية قادراً على التمييز بين الحقيقة والخرافة عند تقديم الرعاية للمسنين.

- **الخرافة:** أي شخص فوق عمر معين، مثل عمر الـ 65، هو "مسن".
- **الحقيقة:** يعتمد تحديد عمر الفرد بدرجة قليلة على عدد السنوات التي عاشها ويحدد بدرجة أكبر حسب طريقة تفكيره، وظهره، وسلوكه. على سبيل المثال، بالنسبة لعطل يبلغ من العمر 10 أعوام، فإن من يبلغ من العمر 35 عاماً هو كبير بالسن. من المهم تدرك أن معظم الأشخاص يتمتعون بالنشاط والإنتاجية، والانتعاش، والتي يطمح في المهنات ومهن الترفيهيات من التقدم في العمر. وفي كثير من الأحيان، يصبح المسن "كبير السن" مرادفاً لمصطلح "القيمة له" أو "متفقد". لذلك من الأفضل استخدام مصطلح "ذي خبرة أو ناضج".
- **الخرافة:** كبار السن غير مؤهلين وغير قادرين على اتخاذ القرارات أو التعامل مع شؤونهم الخاصة.
- **الحقيقة:** قد يتخذ الأفراد المسنون قراراتاً ومكاناً أفضل من غيرهم، لأنهم كثيراً ما يبتون قراراتهم على سنوات عديدة من الخبرة والمعرفة. بالإضافة إلى ذلك، فقد أثبتت الدراسات أن كبار السن قادرين على التركيز، وتعلم مهارات جديدة، وتقييم المعلومات الجديدة.
- **الخرافة:** يفتقر جميع المسنين إلى الذاكرة.
- **الحقيقة:** ليس من الطبيعي فقدان الذاكرة، بل إن الذاكرة تتغير مع التقدم في السن. المسن السوي في سن الـ 2017 كان يفقد ما يقارب الـ 9% من الذاكرة، في حين أن كبار السن من الـ 65 عاماً يفقدون ما يقارب الـ 10% من الذاكرة. من الأشياء التي يمكنك القيام بها لتدريب عقلك والحفاظ على ذاكرتك، مثل حل الكلمات المتقاطعة أو الأناجيز المتقدمة. وعلى الرغم من أن بعض كبار السن يعانون من التشوش والإرتباك، إلا أن غالبيةهم يظلون مؤهلين على اتخاذ قراراتهم بأنفسهم.
- **الخرافة:** أن تصبح مسنّاً، يعني أن تكون مريضاً أو مريضاً.

**حالة دراسية بسيطة 1.2 صديق مخطئ**

أنت هي زياره إلى صديقك وتحديثها عن إمكان مساعدة تمرير عمل مع كبار السن. أخبرك صديقك بأعتقد أنها غير قادرة على أداء وظائفك لأنها تفصل العمل مع أشخاص يمكنها إجراء محادثة ناضجة معهم. وتعلم قائلة أنها لا ترغب أن تكبر في السن وتمرض وتنفذ. ذكرك.

**التحليل**

1. كيف يمكنك مساعدة صديقك على فهم أن معتقداتها عن كبار السن ليست صحيحة؟

2. كيف يمكنك أن تيريني لصديقك أن كبار السن قادرين مثل أي شخص على إجراء محادثة ناضجة؟

3. ماذا يمكنك أن تفعل للمساعدة في دحض الخرافات حول كبار السن في منطقتك المحلية؟

- بعدها، قسّم الطلبة لمجموعات متجانسة، واطلب منهم الاطلاع على الحالة الدراسية البسيطة (1:2) صديق مخطئ، واطلب منهم مناقشتها، ويمكنك اعتبار ذلك تقويماً تكوينياً؛ للتحقق من استيعاب الطلبة لمفاهيم ومهارات الدرس.
- بعد ذلك، قدّم لهم التغذية الراجعة المناسبة.

• الحقيقة: إن معظم الأفراد المسنين يتمتعون بصحة جيدة بشكل عام، وذلك بفضل اتباع أنماط الحياة الصحية، ونظم التغذية الجيدة، وممارسة التمارين الرياضية بانتظام، والرعاية الصحية الوقائية، والأدوية الجديدة، والتقدم التكنولوجي. إن الوصول بسهولة إلى الرعاية الصحية، والحد من التوتر، والحفاظ على وزن مناسب للجسم تعتبر عوامل إضافية يمكن أن تساعد في إبطاء عملية الشيخوخة. كما أدى التقدم في تشخيص وعلاج أمراض القلب، وارتفاع ضغط الدم، والسكري، والحالات المزمنة المماثلة إلى تحسين الصحة العامة للمسنين. وكثيراً من الأشخاص الذين يظنوا سن الثمانينات والتسعينات لا يعانون من أي إعاقات أو أمراض كبيرة، ويتمتعون بتوعية جيدة.

• الخرافة: لا يرغب كبار السن في العمل - أي أن هدف كبار السن هو التقاعد، وقيل التقاعد فإنهم يشعرون بشغف بالعمل.

• الحقيقة: يظل العديد من الأفراد متحمسين في سن السبعينيات وحتى الثمانينيات من العمر (الشكل 2-2)، وفي العاشرة العمرية السعودية، يواصل 92% من الرجال المسنين العمل بعد عمر 65 عامًا. وقد أظهرت الدراسات أن الموظفين الأكبر سناً لديهم التزام جيد بالحدوث، وولاء المهام وكفاءة، وتعلم مهارات جديدة بسهولة. أرباب العمل الذين يشعرون بالأخلاق الجيدة والخبرة في موظفيهم



رعاية المسنين 69

- وأخيراً، قدّم ملخصاً عاماً للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.
- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكّد من فهمهم لها.

## حل التمرينات



- اختبر معلوماتك**
1. ما تعريف علم الشيخوخة؟
  2. لماذا تتمتع نسبة كبيرة من كبار السن بصحة جيدة بشكل عام؟

- **إجابة السؤال الأول:** الدراسة العلمية للشيخوخة والمشكلات التي تصيب كبار السن.

- **إجابة السؤال الثاني:** بفضل اتباع أنماط الحياة الصحية، ونظم التغذية الجيدة، وممارسة التمارين الرياضية بانتظام، والرعاية الصحية الوقائية، والأدوية الجديدة، والتقدم التكنولوجي.



## 2.2 - التغيرات الجسدية الناتجة عن الشيخوخة

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على التغيرات الجسدية الناتجة عن الشيخوخة، وكيفية التعامل معها.

### أهداف الدرس



- التعرف على التغيرات بالجلد وملحقاته لكبار السن، وكيفية التعامل معها.
- استكشاف أبرز أمراض الجهاز العضلي لكبار السن، وكيفية التعامل معها.
- استكشاف أبرز أمراض الجهاز الدوري لكبار السن، وكيفية التعامل معها.
- استكشاف أبرز أمراض الجهاز التنفسي لكبار السن، وكيفية التعامل معها.
- استكشاف أبرز أمراض الجهاز العصبي لكبار السن، وكيفية التعامل معها.
- استكشاف أبرز أمراض الجهاز الهضمي لكبار السن، وكيفية التعامل معها.
- استكشاف أبرز أمراض الجهاز البولي لكبار السن، وكيفية التعامل معها.
- استكشاف أبرز أمراض جهاز الغدد الصماء لكبار السن، وكيفية التعامل معها.
- استكشاف أبرز أمراض الجهاز التناسلي لكبار السن، وكيفية التعامل معها.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445

## التحديات الشائعة



- قد يصعب على بعض الطلبة فهم طبيعة كل نوع من المتغيرات في وظائف جسم الإنسان (العضلية، التناسلية، ... إلخ) لذا بين منظومة جسم الإنسان بشكل عام، وعلاقة كل منظومة فرعية لها مثل: النظام الهضمي، والأجزاء المكونة تفصيلاً لها، والدور التكاملي بينها.

## مصطلحات الدرس



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Aging	الشيخوخة
Musculoskeletal	الجهاز العضلي
Osteoporosis	هشاشة العظام
Arthritis	التهاب المفاصل
Circulatory System	الجهاز الدوري
Respiratory System	الجهاز التنفسي
Nervous System	الجهاز العصبي
Digestive System	الجهاز الهضمي
Dysphagia	عسر البلع
Urinary System	الجهاز البولي
Nocturia	التبول الليلي
Endocrine System	جهاز الغدد الصماء
Reproductive System	الجهاز التناسلي

## 2:2 التغيرات الجسدية الناتجة عن الشيخوخة Physical Changes in Aging

مع حدوث الشيخوخة، تحدث بعض التغيرات الجسدية في جميع الأجزاء ويعتبر ذلك جزءًا طبيعيًا من عملية الشيخوخة. من المهم ملاحظة أن معظم التغيرات تحدث بصورة تدريجية وعلى مدى فترة زمنية طويلة. بالإضافة إلى ذلك، فإن معدل ودرجة التغير تختلف من شخص إلى آخر. وتؤثر البيئة الجسدية وبطالفة الجسم بالأمراض ويمكن أن تزيد من سرعة ودرجة حدوث تغيرات الشيخوخة. ويمكن أن يكون نمط الحياة، والتغذية، والبيئة الاجتماعية، ومحدودية الوصول إلى الرعاية الطبية تأثيرات أيضًا.

كثير من التغيرات الجسدية في الشيخوخة إلى ضعف وظائف أجهزة الجسم، حيث تنبأ عملياً عمليات الجسم ويحدث انخفاض معدل في مستوى الطاقة. وبالتالي إذا استنسخ الأمر، تميز هذه التغيرات، باعتبارها جزءًا طبيعيًا من الشيخوخة، يمكنه أن يتعلم التكيف مع هذه التغيرات والتعامل معها.

70 | الصف

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوباً تقويمياً تشخيصياً يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما التغيرات الجسدية الناتجة عن الشيخوخة؟
- ما الإرشادات اللازمة للتعامل مع التغيرات الجلدية المصاحبة للشيخوخة؟
- ما الإرشادات اللازمة للتعامل مع التغيرات الجسدية المتعددة المصاحبة للشيخوخة؟

## خطوات تنفيذ الدرس



- بعد تمهيدك للدرس، وربطه بالواقع، والتساؤلات ذات العلاقة، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، قدم مفهوم التغيرات الجسدية وعلاقتها بالشيخوخة.
- بعد ذلك، انتقل إلى شرح المفاهيم الأساسية للدرس، مبيّناً أبرز التغيرات في الجلد وملحقاته.
- بعد ذلك، انتقل إلى شرح الآثار الأكثر وضوحاً للشيخوخة على الجلد وملحقاته (الطبقة الخارجية للجسم - الجلد، والشعر، والأظافر، والغدد).
- بين للطلبة التغيرات الجسدية أو الهيكلية في وظائف الجسم لكبار السن.
- بعد ذلك، انتقل إلى شرح الإرشادات اللازمة للعناية الجيدة بالجلد، والأظافر.

### الجلد وملحقاته Integumentary System

تظهر بعض الآثار الأكثر وضوحاً للشيخوخة على الجلد وملحقاته (الطبقة الخارجية للجسم - الجلد، والشعر، والأظافر، والغدد) (الشكل 3-2):

- ينخفض إنتاج خلايا الجلد الجديدة مع التقدم في العمر.
- تصبح الغدد الدهنية (الزيتية) والغدد العرقية (المفرزة للعرق) أقل نشاطاً.



الشكل 3-2 تظهر بعض الآثار الأكثر وضوحاً للشيخوخة على الجلد

- ينخفض الإمداد الدموي إلى الجلد ويسبب برودة البشرة وجفافها، ويضعف التئام الأنسجة المتأخرة.
- يفقد الشعر لونه ويحدث تساقط الشعر.
- يؤدي الانخفاض في وظائف الجسم إلى تغيرات جسدية أو هيكلية:
- يصبح الجلد جافاً، وهشاً، وأقل مرونة، مما يجعله عرضة للتشققات والإصابات.
- تصبح العكّة شائعة.
- تظهر بقع لونها أصفر داكن أو بني، تسمى التمش الشيخوخي (Senile Lentigines).
- تظهر الخطوط والتجاعيد عندما يتناقص هيكلاً طبقة الأنسجة الدهنية للجلد.
- تصبح الأظافر سميكة، وقاسية، وهشة.



• بعد ذلك، انتقل إلى شرح الآثار الأكثر وضوحًا للشيخوخة على الجهاز العضلي الهيكلي، وقدم الأمثلة الموضحة في كتاب الطالب (هشاشة العظام، التهاب المفاصل).

• بعد ذلك، انتقل إلى شرح الإرشادات اللازمة للعناية الجيدة بالجهاز العضلي الهيكلي.

• بعد ذلك، انتقل إلى شرح الآثار الأكثر وضوحًا للشيخوخة على الجهاز الدوري، وقدم الأمثلة الموضحة في كتاب الطالب.

• بعد ذلك، انتقل إلى شرح الإرشادات اللازمة للعناية الجيدة بالجهاز الدوري.

**الجهاز العضلي الهيكلي  
Musculoskeletal System**  
تتقد العضلات النعمة العضلية، والحجم، والقوة مع التقدم في العمر. ومن أمثلة أمراض التكنس الشيخوخة:

• **مشاشة العظام Osteoporosis**: هي فقدان الكالسيوم والمعادن الأخرى من العظام، مما يجعل العظام هشّة وأكثر عرضة للكسر أو الشخ.

• **التهاب المفاصل Arthritis**: يجعل المفاصل متيبسة، ومؤلمة، وأقل مرونة. ويصعب القفص الصدري أكثر صلابة، وتفترب عظام العمود الفقري من بعضها (تضخض). تؤدي هذه التغيرات الجسدية والهيكليّة في كبار السن إلى نقصان الطول تدريجيًا، وتضيق طبقة المفاصل وفقدانها على الحركة وضعفها. تضيق الحركة أيضًا والتعبور بالآثار الأشد، والتزمير للسلوك سهلًا مما يؤدي أحيانًا إلى الإصابات كسقوط في البروكين، أو الدرامين، أو الساقين، كما تصبح الحركات الدقيقة للأصابع، مثل نقل أزرار الملابس أو ربط الحذاء، صعبة على الشخص المسن.

• ينبغي تشجيع كبار السن على ممارسة التمارين الرياضية بالقدرة التي تسمح به حالتهم الجسدية (الشكل "4-2")؛ فهذا يساعد على الاحتفاظ بنشاط العضلات ومرونة المفاصل بقدرة الإمكان، حتى المشي البطيء، يوميًا يساعد في الحفاظ على تناغم العضلات، ويمكن أن تصاحف تمارين نطاق الحركة أيضًا على قوة العضلات.

• يمكن لتداع نظام غذائي غني بالبروتين، والكالسيوم، والفيتامينات أن يميّن فقدان المعادن من العظام ويحافظ على بنية العضلات.

• تناول الأدوية، جنبًا إلى جنب مع المدخول اليومي من الكالسيوم وفيتامين د، يمكن أن يميّن من تقدم هشاشة العظام.

• يجب توجيه اهتمام إضافي للبيئة حتى تصبح أكثر أمنًا للشخص المسن، مثلًا فضيائن التمسك في الحمام، والدرازين في الشاعات وعلى الدرج، وغيرها من الأجهزة المماثلة التي تساعد أثناء المشي.

• عندما يكون الشعور بالتوازن ضعفًا، فإن الشخص المسن ربما يحتاج إلى الاستناد أثناء الحركة، وكثيرًا ما يوصى باستخدام المشاية والعصى الرياضية. بالإضافة إلى ذلك، يمكن للأحذية ذات النعال غير القابلة للانزلاق والكتب المسطح أن تفي من خطر السقوط، ويمكن أن تقلل التمارين والأربطة ذاتية الالتصاق محل الأزرار وأربطة الأيدي لجعل ارتداء الملابس أكثر سهولة.

• يمكن لاستشارة الطبيب، أو اختصاصي العلاج الطبيعي، أو المعالج الوظيفي تزويد كبار السن بمعلومات عن أحدث الأجهزة التكنيكية وأكثرها فعالية للحفاظ على الاستقلالية.

رعاية المسنين | 75

• بعد ذلك، انتقل إلى شرح الآثار الأكثر وضوحًا للشيخوخة على الجهاز التنفسي، وقدم الأمثلة الموضحة في كتاب الطالب.

• استمر في الشرح، وانتقل إلى شرح الإرشادات اللازمة للعناية الجيدة بالجهاز التنفسي.

• بعد ذلك، انتقل إلى شرح الآثار الأكثر وضوحًا للشيخوخة على الجهاز العصبي، وقدم الأمثلة الموضحة في كتاب الطالب.

• استمر في الشرح، وانتقل إلى شرح الإرشادات اللازمة للعناية الجيدة بالجهاز العصبي.

تسبب هذه التغيرات الهيكلية مماثلة الشخص المسن من **ضيق التنفس Dyspnea**، أو صعوبة التنفس، فيصبح التنفس أسرع، مع صعوبة في السعال وطرد الإفرازات من الرئتين، وهذا يجعلهم أكثر عرضة للإصابة بحدوث الجهاز التنفسي، مثل نزلات البرد والالتهاب الرئوي. كما تكون تلك الأمراض التنفسية أقل شدة بوسى بالتالي:

• تعلم المهادلة بين أوقات النشاط وأوقات الراحة أمر مهم لتجنب الإصابة بضغط التنفس.

• محاذاة الجسم الجيدة وتصحيح وضعية الجسم يمكن أن يخففان من صعوبات التنفس.

• يفضل أن ينام الشخص المسن الذي يعاني من مشكلات تنفسية على وساداتين أو ثلاث وسائد لرفع الجزء العلوي من الجسم لتسهيل التنفس.

• من الضروري تجنب الهواء الملوّث، مثل الموجود في الغرف المليئة بالدخان.

• يساعد التنفس العميق، والسعال على فترات متكررة في تسليك مجرى التنفس وزيادة سعة الرئة.

• بوسى باستخدام مضخة الأكسجين لكبار السن الذين يعانون من مشكلات تنفسية مزمنة في الجهاز التنفسي، إذ تتيح لهم تلك المضخات المنقطة العيش بنشاط.



الشكل "5-2" الأفراد الذين يعانون من مشاكل التنفس قد يحتاجون إلى أجهزة تنفسية مزمنة.

**الجهاز العصبي  
Nervous System**

تؤثر التغيرات الجسدية في بنية الجهاز العصبي على العديد من وظائف الجسم، حيث يقل تدفق الدم إلى الدماغ، ويصاحبه فقد من الخلايا العصبية، وتقليل هذه الخلوة في الوصلة العصبية مع سفليات التفكير، والتعامل، والتفكير، والتمتع، وحواس التذوق، والشم، والإحساس، والسمع، وتصبح الهياكل العصبية أقل حساسية، مع انخفاض القدرة على الاستجابة للألم والحفزات الأخرى.

• في سياق حدوث هذه التغيرات البيولوجية والوظيفية، فقد يعاني الشخص المسن من فقدان الذاكرة، وتأثر الذاكرة قصيرة المدى، فهي سيبل المثال، قد لا يتذكر الفرد ما تناوله على الإفطار ولكنه يتذكر قائمة حفل تقاعده بأكملها، ولا تتأثر الذاكرة طويلة المدى والدكاء في جميع الحالات، ولكن ربما يستغرق كبار السن وقتًا أطول للرد، ولكن إذا أعطيتهم وقتًا كافيًا، يمكنهم التفكير والرد بصورة مناسبة، والأشخاص الذين يعانون



الشكل "6-2" يمكن أن يساعد الأرقام الكبيرة على الهاتف الخليوي في تحسين الرؤية.

رعاية المسنين | 75



لتحسين السائل ومن المهم تجنب الإفراط في التبول، لأنها قد تسبب عبء الهضم، ونظراً لأن عملية الأيض تصبح أبطأ، هناك حاجة إلى عدد أقل من السمات المرارية للحفاظ على وزن الجسم، فالمرافقة الدقيقة للوزن مهمة للغاية من السنة، وزيادة تناول السوائل يجعل البليغ أسهل، ويساعد في منع الإمساك، ويدعم وظائف الكلى.

#### الجهاز البولي Urinary System

مع التقدم في السن، تصبح الكلى أضعف حجماً وأقل كفاءة في إنتاج البول، ويؤدي التدهور الدموي الضعيف إلى الكلى وانخفاض عدد الوحدات الكلوية (التيفرونات) إلى فقدان وظيفة للقدرة على تركيز البول، مما يسبب فقدان الكهارل والسوائل ونقل قدرة المثانة على الاحتفاظ بالبول، وفي بعض الأحيان لا تفرغ المثانة بشكل كامل ويحتفظ بالبول في المثانة، وهو سبب رئيس للإصابة بعمى المثانة.

قد يجد الشخص المسن أنه مضطرب للتبول بشكل متكرر.

• **التبول الليلي Nocturia**، هو أمر شائع ويوقل نمط النوم.  
• احتباس البول في المثانة يسبب عبء على الكلى والتهابات المثانة، غالباً ما يعاني الرجال من تضخم غدة البروستاتا، مما يجعل التبول صعباً ويسبب احتباس البول.

• فقدان القوة العضلية للمثانة يؤدي إلى **السلس البولي Incontinence**، أو عدم القدرة على التحكم في التبول، قد ينتج سلس البول أيضاً عن علاج تضخم غدة البروستاتا، أو عن علاج سرطان البروستاتا.  
يقال للعديد من كبار السن من تناول السوائل لتقليل الحاجة المتكررة إلى التبول، وهذا يمكن أن يسبب الجفاف، والإمساك، وأمراض الكلى، والعمى، لذا يجب تشجيع المسنين على زيادة تناول السوائل لتحسين وظائف الكلى، وتقليل حالات التبول الليلي، يجب تناول معظم السوائل قبل المساء، يمكن أن يساعد الذهاب المنتظم إلى دورة المياه، وإدارة ما بين 1500 من سلس البول بدرجة بسيطة. ويمكن أن تساعد برامج الأشخاص الذين يعانون من سلس البول باستخدام حفازات ماصة حسب حاجة التدريب المثانة هي زيادة سعة المثانة وتؤدي إلى مزيد من التحكم في التبول المتكرر لدى الأشخاص الذين يعانون من سلس البول، وقد تكون هناك حاجة إلى وضع قسطرة مستمرة عند فقدان التحكم في التبول تماماً.  
عندما تسبب التغيرات الجسدية في الجهاز البولي في ضعف وظائف الكلى، يمكن أن تتراكم بواقي النفايات في مجرى الدم وتُسبب أمراضاً خطيرة. لذلك من المهم الحفاظ على عمل الكلى بأفضل قدر ممكن من الكفاءة.

78 | الفصل 2

- بعد ذلك، انتقل إلى شرح الآثار الأكثر وضوحاً للشيخوخة على الجهاز البولي، وقدم الأمثلة الموضحة في كتاب الطالب.
- استمر في الشرح، وانتقل إلى شرح الإرشادات اللازمة للعناية الجيدة بالجهاز البولي.
- بعد ذلك، انتقل إلى شرح الآثار الأكثر وضوحاً للشيخوخة على جهاز الغدد الصماء، وقدم الأمثلة الموضحة في كتاب الطالب.
- استمر في الشرح، وانتقل إلى شرح الإرشادات اللازمة للعناية الجيدة بجهاز الغدد الصماء.
- بعد ذلك، انتقل إلى شرح الآثار الأكثر وضوحاً للشيخوخة على الجهاز التناسلي، وقدم الأمثلة الموضحة في كتاب الطالب.
- استمر في الشرح، وانتقل إلى شرح الإرشادات اللازمة للعناية الجيدة بالجهاز التناسلي.

- بعدها، قسّم الطلبة لمجموعات متجانسة، واطلب منهم مناقشة الحالة الدراسية البسيطة (3:2) "المريض المسن"، ويمكنك اعتبار ذلك تقويماً ختامياً؛ للتحقق من استيعاب الطلبة لمفاهيم ومهارات الدرس.

بعد ذلك، قَدِّم لهم التغذية الراجعة المناسبة.

- وأخيراً، قَدِّم ملخصاً عاماً للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.

**حالة دراسية بسيطة 3:2 المريض المسن**

يشكو مريضك، ويدعى همد، من حكة وجفاف في الجلد، كما أنه يشعر بالضيق والتعب أثناء النهار لأنه يستيقظ ليلاً ثلاث أو أربع مرات بغرض التبول. نجد ابنته صغوية في التعامل معه لأنه يستخدم الملح، والسكر بشكل مفرط في جميع أنواع الأطعمة التي يتناولها. ويشكو أن المأكولات ليس لها أي طعم، يتحدث باستمرار بصوت عالٍ للغاية، ويطلب من الجميع التحدث بصوت أعلى أو أن يكرروا ما قالوه مجدداً.

**التحليل**

1. ماذا يحدث لفهد؟ هل هناك ما يمكنك اقتراحه لمساعدته؟
2. هل يمكنك اقتراح طرق يمكن من خلالها لابنة همد، جعل أوقات الوجبات أقل إحداثاً للتوتر للجميع؟
3. هل ينبغي تحمزي تولّئه التلبية؟ لماذا؟

- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

## حل التمرينات



### اختبر معلوماً تلك

1. أعط مثالين محددتين لكيفية تأثر وظائف الجهاز العصبي نتيجة للتغيرات البنيوية التي تؤثر على تدفق الدم إلى الدماغ.
2. لماذا قد يكون كبار السن أكثر عرضة للإصابة بالأمراض؟

### ● إجابة السؤال الأول: يمكن اختيار خيارين من

التالي:

- فقدان الذاكرة.
- تغيرات الإبصار.
- فقدان السمع.
- ضعف حاستي التذوق والشم.
- انخفاض الإحساس بالألم.

### ● إجابة السؤال الثاني: تؤثر الهرمونات على العديد

من وظائف الجسم وتحدث العديد من التغيرات الجسدية. ويعمل الجهاز المناعي بشكل أقل فعالية.



## 3.2 - التغيرات النفسية والاجتماعية للشيخوخة

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على التغيرات النفسية والاجتماعية للشيخوخة.

### أهداف الدرس



- أهمية التكيف في العمل والتقاعد.
- دور العلاقات الاجتماعية لصحة كبار السن.
- علاقة البيئات المعيشية والاستقلالية بصحة كبار السن.
- معرفة آثار الإصابة بالمرض والعجز لدى كبار السن.

### التحديات الشائعة



- قد يظن بعض الطلبة أن الجانب النفسي لا علاقة له بالجانب الوظيفي لأجزاء جسم الإنسان، لذا يبين للطلبة الدور التكاملية والمترابط بينهما، وكيف أن الجوانب الإنسانية والنفسية والاجتماعية لها دور في الحفاظ على وظائف الجسم، قدم العديد من الأمثلة لذلك.
- قد يخلط بعض الطلبة بين التغيرات الجسدية، والنفسية، والاجتماعية لكبار السن، لذا يبين لهم العديد من الأمثلة التوضيحية التي تزيل اللبس بينها، مقدماً الإرشادات اللازمة للتعامل مع كل نوع منها.

## 3:2 التغيرات النفسية والاجتماعية للشيخوخة Psychosocial Changes in Aging

بالإضافة إلى التغيرات الجسدية، يعاني كبار السن أيضًا من تغيرات نفسية واجتماعية. ويتكيف بعض الأفراد مع هذه التغيرات بشكل جيد، ولكن يعاني بعضهم الآخر من إحباط شديد، والاعتماد النفسي، ومن المهم أن يكون مقدم الرعاية الصحية على دراية بالتغيرات النفسية والاجتماعية والاضطرابات التي يعاني منها كبار السن.

80 | الصفحة

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوباً تقويمي تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما التغيرات النفسية والاجتماعية؟
- ما علاقة التغيرات النفسية بصحة الإنسان؟
- ما الدور التكاملي بين الجانب النفسي والوظيفي؟
- ما دور مقدمي الرعاية الصحية في مساعدة المسنين في التكيف النفسي والاجتماعي؟

## خطوات تنفيذ الدرس



أن يعمل فقدان الاستقلالية (Autonomy) الحكم الذاتي أو القدرة على تقرير الذات من خلال اتخاذ القرارات والسمي في مسار للفعل) أمراً محتملاً ومزعجاً، وإذا كان الشخص المسن يشعر بالأمان، يصبح التأقلم أسهل بكثير (الشكل "8-2").

### الاستقلالية Independence

يرغب معظم الناس في أن يكونوا مستقلين ومكتفين ذاتياً، حتى الأطفال الذين يبلغون من العمر عامين يبدأون في تعلم الاستقلالية لتأكيد حقهم في الاختيار والسمي إلى الاستقلالية. وكما يتعلم الأطفال وجود حدود للاستقلالية، يتعلم كبار السن أن الاستقلالية يمكن أن تتعرض للتهديد مع تقدم العمر، فممكن أن تؤدي الإعاقة الجسدية، والمرض، وانخفاض القدرة العقلية، وغيرها من العوامل إلى فقدان الاستقلالية لدى كبار السن.

قد يجد الأفراد الذين كانوا في السابق مستقلين ذاتياً واعتادوا بأنفسهم أنهم معتمدون على طلب المساعدة من الآخرين. بعد الفجوة طوالت عمرهم سابقاً، يجد

الشكل "8-2" إذا شعر الشخص المسن بالأمان، يتأقلم بسهولة.



82 | الصفحة

- بعد تمهيدك للدرس، وربطه بالواقع، والتساؤلات ذات العلاقة، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، قدم مفهوم التغيرات النفسية والاجتماعية.
- بعد ذلك، انتقل إلى شرح المفاهيم الأساسية للدرس، مبيناً علاقة التغيرات بالجوانب النفسية والاجتماعية لكبار السن.
- اشرح العلاقة بين التقاعد، والجوانب النفسية وتغيراتها بما يجعل بعض كبار السن يشعرون بالخسارة الكبيرة عند التقاعد؛ وبالتالي قد يعانون من الضغط النفسي، ويمكن أن يصابوا بالاكتئاب.

- بيّن للطلبة أهمية العلاقات الاجتماعية ودورها للتكيف مع هذه التغيرات من خلال تكوين صداقات جديدة وإقامة اتصالات اجتماعية جديدة.
- بعد ذلك، بيّن علاقة البيئات المعيشية بالجانب النفسي والشعور بالأمان، وعدم الإحساس بفقدان الاستقلالية والإحباط.
- استمر في الشرح، وانتقل إلى مفهوم الاستقلالية وكيف يرغب معظم الناس في أن يكونوا مستقلين ومكتفين ذاتياً.
- بعد ذلك، بيّن العلاقة بين المرض والجانب النفسي له، والعلاقة بين الأمراض العضوية والنفسية، وكيف يكون الجانب النفسي محفزاً للمرض، أو محفزاً للتغلب عليه.
- بعدها إشرح للطلبة مفهوم العجز وعلاقته بكبار السن وتأثيره عليهم، أشر لبعض الأمثلة كإسكته الدماغية الوعائية.

كبار السن أنهم لم يعودوا قادرين على القيادة بأمان. فرمياً توفروا عن القيادة أو لم يعد لديهم وسائل نقل شخصية. ويجب عليهم الاعتماد على الآخرين لأخذهم إلى حيث يريدون. بالإضافة إلى ذلك، تتعوم العزلة الجسدية من جهمي وجهات المقام، والتسليم، والتخبط، وهي بعض الحالات، يصعب عليهم حتى المشاء بأنفسهم. وبالتالي قد يساوبون بالإحباط، والحزن، والاكتئاب.

وينبغي أن نتبع أي رعاية تقدم للمسنين أكبر قدر ممكن من الاستقلالية والقرار الذاتي. يجب تقديم المساعدة عند الحاجة لحفظ سلامة الفرد، ولكن يجب تشجيع الفرد على القيام بأكثر قدر ممكن من الأنشطة. على سبيل المثال، يجب على عضو فريق الرعاية الصحية تشجيع كبار السن على اختيار ملابسهم وارتداء ملابسهم بأنفسهم. حتى لو استغرق ذلك وقتاً أطول. ويمكن أن تحمل الشرايط ذاتية الاتصال محل الأزرار لجعل المسن ارتداء الملابس أسهل وتوضير المزيد من الاستقلالية. وهذا يساعد الشخص المسن على الاحتفاظ بشعور من الاستقلالية، والتكيف مع الوضع. والاحتفاظ على الشعور بقيمة الذات، في جميع الأوقات، يجب السماح للأفراد المسنين بأكثر قدر ممكن من الخيارات لمساعدتهم على الاحتفاظ بشخصيتهم المستقلة.

#### المرض والعجز Disease and Disability

كبار السن هم أكثر عرضة للإصابة بالمرض والعجز. يَعرّف المرض على أنه أي حالة تتداخل مع الوظيفة الطبيعية للجسم. تشمل الأمثلة الشائعة للأمراض لدى كبار السن مرض السكري، وأمراض القلب، ومرض الانسداد الرئوي المزمن، والتهاب المفاصل، وهشاشة العظام.

تُعرّف الإعاقة بأنها عيب جسدي أو عقلي أو عجز يتداخل مع الوظائف الطبيعية. ومن الأمثلة على ذلك ضعف السمع أو بقل الإبصار. أو عدم القدرة على المشي بسبب كسر في فخذ الورك، أو سبب الأمراض في بعض الأحيان إعاقات دائمة. على سبيل المثال، يمكن أن يؤدي سكتة دماغية وعائية Cerebrovascular Accident إلى شلل دائم في جانب واحد من الجسم، أو شلل نصفي.

عندما يؤثر المرض أو الإعاقة على عمل الجسم، قد يعاني الفرد من مشكلات نفسية. وعندما يحدث هذا في شخص مسن يعاني بالفعل من مشكلات نفسية أو ظروف أخرى، فقد يكون ذلك ساماً له. فمثلاً يمكن أن يؤدي كسر الورك إلى احتياج الشخص المسن الذي كان يعيش بشكل مستقل إلى الاعتناء أكثر مما يريد على ماثلته. غالباً ما يحدث المرض أو الإعاقة فجأة ولا يسمح بالتكيف التدريجي. مما يجعل التأقلم أكثر صعوبة.

- وأخيراً، قدّم ملخصاً عاماً للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.
- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

غالباً ما يكون لدى المرضي خوف من الموت، ومن الأمراض المزمنة، أو فقدان الوظيفة، أو الشعور بالألم. هذه مخاوف طبيعية. هؤلاء الأفراد يحتاجون إلى وقت للتكيف مع أوضاعهم. لذا، استمع إليهم وهم يعبرون عن هذه المخاوف، وكن صبوراً ومتعاطفاً. وإذا لم يتمكنوا من مناقشة مشاعرهم، فتقبل هذا التحفظ وقدم لهم الرعاية الداعمة (الشكل 9-2).

#### الملخص Summary

يمكن أن تكون التغيرات النفسية الاجتماعية مساهم رئيسة للتوتر لدى كبار السن. وعند حدوث تغيرات، يجب أن يتعلم الفرد استيعابها والتكيف مع الأوضاع الجديدة. ومن المهم أن نتذكر أن كبار السن قد نعوا من العديد من الأزمات على مدار حياتهم وتعلموا العديد من أساليب التأقلم المنطقية سابقاً. لذا، يجب تشجيع هؤلاء الأفراد على استخدام نقاط قوتهم ومهارات التأقلم الموجودة لديهم. فمن خلال الدعم، والتفاهم والتعصب، يمكن تقديم الرعاية الصحية لمساعدة الأشخاص المسنين أثناء تعلمهم التكيف.

#### اختبر معلوماتك

1. كيف يمكن لكبار السن التكيف مع التغيرات في العلاقات الاجتماعية؟
2. كيف يمكن لكبار السن الاحتفاظ باستقلاليتهم؟



## حل التمرينات



### اختبر معلوماتك

1. كيف يمكن لكبار السن التكيف مع التغيرات في العلاقات الاجتماعية؟
2. كيف يمكن لكبار السن الاحتفاظ باستقلاليتهم؟

• **إجابة السؤال الأول:** يستطيع بعض الأفراد المسنين التكيف مع هذه التغيرات من خلال تكوين صداقات جديدة وإقامة اتصالات اجتماعية جديدة. مثل الذهاب الى الصلاة في المسجد والمشاركة في المناسبات الاجتماعية ومن خلال المشاركة في هذه الأنشطة، يمكن للأفراد الذين كُونوا صداقات بسهولة طوال حياتهم الاستمرار في بناء علاقات جديدة مع تقدمهم في السن.

• **إجابة السؤال الثاني:** يجب تقديم المساعدة عند الحاجة لحفظ سلامة الفرد، ولكن يجب تشجيع الفرد على القيام بأكبر قدر ممكن من الأنشطة.



## 4.2 - التشوش والتوهان عند كبار السن

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على أسباب التشوش والتوهان لدى كبار السن ، بالإضافة إلى كيفية رعاية المصابين منهم .

### أهداف الدرس



- أسباب التشوش والتوهان لدى كبار السن .
- رعاية الأفراد المصابين بالتشوش والتوهان.

### التحديات الشائعة



- قد يظن بعض الطلبة أن التشوش أو التوهان يصعب قياسه أو اكتشافه، لذا بيّن للطلبة أنه يمكن اكتشافه من خلال مسح الدماغ (التصوير المقطعي أو التصوير بأشعة الرنين المغناطيسي) لاستبعاد الحالات الأخرى التي تحاكي الأعراض، مثل: الأورام الخبيثة، أو الورم الدموي، أو المرض الوعائي الدماغى.
- قد يظن بعض الطلبة أنه لا يوجد علاج لمرض الزهايمر، لذا بيّن أنه يوجد العديد من الأدوية المختلفة أظهرت نتائج واعدة في تحسين الذاكرة ومهارات التفكير في المراحل المبكرة من المرض.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Delirium	الذهيان
Arteriosclerosis	تصلب الشرايين
Atherosclerosis	التصلب العصيدي
Dementia	الخرف
Alzheimer's Disease	مرض الزهايمر

## تمهيد الدرس

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوباً تقويمياً تشخيصياً يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما الفرق بين التشوش والتوهان لدى كبار السن؟
- ما علاقة الزهايمر بالتشوش والتوهان؟
- ما أسباب التشوش والتوهان؟
- هل يوجد علاج وأدوية للزهايمر؟
- ما طرق تطبيق التوجيه للواقع عند تقديم رعاية المسنين؟

### 4:2 التشوش والتوهان عند كبار السن Confusion and Disorientation in the Elderly

على الرغم من أن معظم الأشخاص المسنين يظلون في حالة يخط. علق حتى الوفاة. إلا أن البعض يعانون من فترات من التشوش والتوهان. وتتميز علامات التشوش والتوهان، التحدث بكلام غير مترابط، وعدم معرفة أسمائهم، وعدم التعرف على الآخرين، والتحول بلا هدف، والافتقار إلى الوعي بالزمان أو المكان، وظهور سلوك عدائي أو قتالي (الشكل 2-10). والهلوس، والسلوك التراجعي، ونقص الاهتمام بالنظافة الشخصية، وعدم القدرة على الاستجابة للأوامر البسيطة.

#### أسباب التشوش والتوهان Causes of Confusion and Disorientation

الذهيان Delirium هو المصطلح المستخدم عندما يكون التشوش أو التوهان حالة مؤقتة ناتجة عن حالة قابلة للعلاج. من سميات الذهيان:

- الضغط النفسي أو الاكتئاب نتيجة لتغيرات جسمية أو نفسية واجتماعية هو أحد الأسباب الممكنة التي تسبب التشوش والتوهان.
- أمراض الكلى، التي تتداخل مع توازن الكهارل، وأمراض الجهاز التنفسي، التي تقلل مستوى الأكسجين، وأمراض الكبد، التي تتداخل مع عملية الأيض.
- كذلك فإن الأشخاص المسنين هم أكثر حساسية تجاه الأدوية. ويمكن أن تتراكم الأدوية في الجسم وتسبب التشوش والتوهان.
- سوء التغذية أو نقص تناول السوائل يمكن أن يتداخل مع القدرة العقلية.

الشكل 2-10 "علامة ما يشير للمريض العدائي أو الغتالي إلى مشاعر الإحباط أو الغضب".



86 | الصفحة 2

### حالة دراسية بسيطة 2.2 المريض الضعيف

أصبحت جدتك هي، البالغة من العمر 86 عاماً، والتي تعيش معك ومع أسرتك، ضعيفة وواحدة في الأونة الأخيرة، وتشكو منها الأمور بسهولة. يجب التعرف على أسباب التشوش التي تجعلها تتحول إلى مرضية. تعرف على مسوئها، وتعرف الجميع من حولها، لكنها تخطأ في أسمائهم. تلتقي بشأن الوقت لكنها لم تعد قادرة على قراءة ساعتها.

- التحليل**
1. كيف يمكنك مساعدة هي في العثور على عرقها بسهولة؟
  2. ماذا يمكنك أنت وعائلتك فعله لمساعدة هي وتجنب تهر
  3. هل يجب إشراك طبيبها في خطة رعايتها؟

## خطوات تنفيذ الدرس



الشكل 2-11: قد ينسى المريض المصاب بمرض الزهايمر كيفية استخدام الأداة الشائعة، يواجه مشكلات في العديد من أنشطة الحياة اليومية.

الأسباب المحتملة التي تمت الإشارة إليها، وجود عيب وراثي، أو إزيم مقنود، أو التأثيرات السامة للألومنيوم، أو فيروس، أو الأيض الخاطئ للجلوكوز. وإذا كان السبب، فإن مرض الزهايمر يظهر إليه على أنه مرض دماغي عضال وغير قابل للشفاء يستمر عادةً من ثلاثة إلى عشرة أعوام.

- في المراحل المبكرة، يُظهر الفرد تركزاً حول الذات، ونقص الاهتمام بالأنشطة الاجتماعية، وفقدان الذاكرة، وتغيرات في المزاج والشخصية، والقلق، والتهيج، والاكتئاب، وسوء التدبير، والتشوش فيما يتعلق بالزمن والمكان، وعدم القدرة على تخطيط ومعالجة العديد من أنشطة الحياة اليومية (الشكل 2-11).

- مع تقدم المرض، يحدث الأرق الليلي، وتصبح نوبات المزاج متكررة، ويبدأ المريض بتجاهل النظافة الشخصية، ويشتد التشوش والتسيان، وتظهر السلوكيات المتكررة وغير المرغوبة، وتقل القدرة على فهم الآخرين والتحدث

88 | الفصل 2

- بعد تمهيدك للدرس، وربطه بالواقع، والتساؤلات ذات العلاقة، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، قدم مفهوم التشوش والتوهان لدى كبار السن.
- بعد ذلك، انتقل إلى شرح المفاهيم الأساسية للدرس، مبيناً أسباب التشوش والتوهان.
- استمر في الشرح، وانتقل لشرح مسببات الهذيان، كما هي موضحة في كتاب الطالب.
- بيّن للطلبة أن المرض أو تلف الدماغ يؤدي أحياناً إلى تشوش وتوهان مزمن. وله العديد من المسببات الموضحة في كتاب الطالب.
- بيّن للطلبة كيفية تشخيص مرض الزهايمر وكيف تعتمد اختبارات الكشف عن مرض الزهايمر على مواقف فردية.



الشكل 2-12: قد تُربط أجهزة استشعار خاصة بساعات أو معصم الشخص المصاب بالتوهان.



الشكل 2-13: يجب أن تظل أنشطة الفرد المصاب بالتشوش أو التوهان بسيطة ولتفترات زمنية قصيرة.

إذا كان الشخص يعمل إلى التحول بعيداً عن الأوباء والتلوث. وفي الحالات الشديدة، يمكن ربط أجهزة استشعار خاصة بساعات أو معصم الشخص المصاب بالتوهان (الشكل 2-12). حيث تتيح أجهزة الاستشعار الآخرين إلى أن الشخص بدأ في معاداة متعلقة معينة، والمديد من أجهزة الاستشعار لديه أيضاً قدرات تتبع باستخدام أنظمة تحديد المواقع.

من المهم أيضاً اتباع الروتين نفسه. يجب أن تكون الوجبات، والاستحمام، وارتداء الملابس، ووقت النوم في نفس الوقت تقريباً كل يوم، فأي تغيير في الروتين يمكن أن يسبب التوتر والتشوش. على الرغم من وجوب تشجيع الشخص على أن يكون نشطاً قدر الإمكان، إلا أن إبطاء الأنشطة بسيطة ولفترات زمنية قصيرة أمر واجب أيضاً (الشكل 2-13). ومن المهم أيضاً توفير بيئة ساكنة ومهدئة. إذ يمكن أن تتسبب الضوضاء الصاخبة، والحرارة المزدحمة، والظوضى المارمة في أن يصبح الشخص هائجاً وأكثر تشوشاً.

ويمكن أيضاً استخدام أنشطة التوجيه مع مرضى التشوش والتوهان كي تساعدهم

90 | الفصل 2

- استمر في الشرح، وانتقل إلى الإرشادات الموضحة لرعاية الأفراد المصابين بالتشوش أو التوهان.
- بيّن للطلبة أنه يمكن أيضاً استخدام أنشطة التوجيه مع مرضى التشوش والتوهان كي تساعدهم على تعزيز الوعي بالزمن والمكان والأشخاص.
- بعد ذلك، وضّح للطلبة أن رعاية الشخص المصاب بالتشوش أو التوهان قد تكون أمراً محبطاً في بعض الأحيان.



• استخدم اللمسة اللطيفة للتواصل مع الشخص، ما لم يسبب ذلك إثارة وتهيج (الشكل "2-15").

• تجنب المجدالات أو تبادل الاتهامات، وعندما تجد شخصاً مسأً موجوداً في المنطقة الخاطئة، لا تقل: "أنت تعرف أنه ليس من المفروض أن تكون هنا"، بدلاً من ذلك، قل: "دعني أريك كيفية الوصول إلى غرفتك".

• تشجيع الاستقلالية والمساعدة الذاتية.

• تعامل دائماً مع الشخص باحترام وبأسلوب يحفظ الكرامة.

• تكون أنشطة التوجيه للواقع هائلة خلال المراحل المبكرة من التشوش والتوهان. في مراحل لاحقة عندما يكون الفرد غير قادر على الاستجابة، يمكنها أن تسبب زيادة القلق والتهيج. عندما يظهر تقييد المريض أنه يعاني من ذلك القلق والتهيج، فليبدأ بتجنب مواجهته بالواقع. على سبيل المثال، لا تخبر المريض التي تريد أن ترى زوجها أن زوجها توفي قبل عشرة أعوام، بدلاً من ذلك، اطلب منها أن تخبرك عن زوجها واسمح لها بأن تحكي ذكرياتها. قدّم الرعاية الداعمة للسمع للمريض بالتعبير عن المشاعر مع حفظ الكرامة.

• قد تكون رعاية الشخص المسنّب بالتشوش أو التوهان أمراً محيلاً في بعض الأحيان، بل إن إجراء تقييم مستمر لقدرة الشخص ومشكلاته لتصميم برنامج رعاية صحية يسمح للفرد بالعمل ضمن مستوى قدراته. وفي جميع الأحوال فالصبر، والاتساق، والرعاية المخلصة هي أجزاء ضرورية من جهة مقدم الرعاية الصحية.



الشكل "2-15" جس المسنّب بالتوهان يخطو  
وتدأش إثارته

**اختبر معلوماً تك**

1. ما مرض الزهايمر؟

2. اذكر خمس طرائق لتطبيق التوجيه للواقع تُستخدم عند تقديم الرعاية للمسنين المصابين بالتشوش.

**5:2 تلبية احتياجات المسنين**  
**Meeting the Needs of the Elderly**

يمكن أن يثقل تقديم الرعاية للمسنين ثقلًا كبيرًا، ولكنه تجربة نافعة. من المهم أن نتذكر أن احتياجات كبار السن لا تختلف بدرجة كبيرة عن احتياجات أي شخص آخر؛ لديهم نفس الاحتياجات الجسدية والتنفسية

- بعد ذلك، استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى أهمية إجراء تقييم مستمر لقدرات الشخص ومشكلاته؛ لتصميم برنامج رعاية صحية يسمح للفرد بالعمل ضمن مستوى قدراته. وفي جميع الأحوال فالصبر، والاتساق، والرعاية المخلصة هي أجزاء ضرورية من جهة مقدم الرعاية الصحية.
- وأخيراً، قدّم ملخصاً عاماً للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.
- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

## حل التمرينات



- **إجابة السؤال الأول:** شكل من أشكال الخرف الذي يُسبب تغييرات متزايدة في خلايا الدماغ.
- **إجابة السؤال الثاني:** يمكن اختيار 5 خيارات من التالي:
  - كن هادئاً ولطيفاً عند الاقتراب من الشخص.
  - خاطب الشخص بالاسم الذي يفضلُه.
  - اذكر اسمك وصحّح للشخص إذا أطلق عليك اسماً خاطئاً.
  - اصنع إشارات ثابتة لليوم، والزمان، والمكان.
  - استخدم الساعات، والتقويمات، ولوحات المعلومات للإشارة إلى الوقت، واليوم، والأنشطة.



- حافظ على روتين ثابت ومحدود.
- حافظ على إدراك الشخص لدورات النهار والليل.
- تحدّث ببطء ووضوح، واطرح أسئلة بسيطة.
- لا تتعجل أو تستعجل الشخص.
- كرّر التعليمات بصبر، امنح الشخص وقتاً للرد.
- شجّع المحادثات حول الأشياء المألوفة.
- اسمح للفرد أن يحكي ذكرياته أو يتذكر تجاربه السابقة.
- شجّع على استخدام التلفزيون أو الراديو، ولكن تجنّب المبالغة في تحفيزه.
- تأكد من استخدام الفرد للمعينات الحسية، مثل: النظارات، وسماعات الأذن، وتأكد أن الأجهزة تعمل بحالة جيدة.
- احتفظ بالأشياء والصور المألوفة في موضع نظره، وتجنّب نقل أثاث الشخص أو متعلقاته.
- لا تجادل بعبارات غير صحيحة. قدّم المعلومات الصحيحة برفق إذا كان الشخص قادراً على قبول المعلومات دون إثارته.
- استخدم اللمسة اللطيفة للتواصل مع الشخص، ما لم يسبب ذلك إثارته وتهيجه.
- تجنب المجادلات أو تبادل الاتهامات.
- شجّع الاستقلالية والمساعدة الذاتية حيثما أمكن ذلك.
- تعامل دائماً مع الشخص باحترام وبأسلوب حفظ الكرامة.



## 5.2 - تلبية احتياجات المسنين

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو استعراض المبادئ المحلية والدولية لرعاية المسنين.

### أهداف الدرس



- التعرف على مبادئ الأمم المتحدة للمسنين.
- استعراض التنظيمات التشريعية للمسنين في المملكة العربية السعودية.

### التحديات الشائعة



- قد لا يدرك بعض الطلبة القيم الإسلامية التي تدعو إلى تقدير واحترام كبار السن وإجلالهم، ودعمهم وتوجيههم، والحقوق الواجبة لهم، لذا بيّن لهم ذلك في ضوء الشريعة الإسلامية من القرآن والسنة النبوية.
- قد يظن بعض الطلبة أن الاحتياجات متساوية لدى كبار السن، لذا بيّن لهم أن الاحتياجات متنوعة بحسب الحالة النفسية، والجسدية، وتزداد أحياناً بسبب التغيرات الجسدية أو النفسية والاجتماعية التي تعرقل نمط الحياة الطبيعي.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



المصطلح العربي	المصطلح الإنجليزي
احتياجات المسنين	Needs of the Elderly

## تمهيد الدرس



عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه؛ كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوباً تقويمياً تشخيصياً يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- هل الاحتياجات متساوية لكبار السن؟
- ما الأدلة من القرآن الكريم التي تدعو إلى رعاية كبار السن؟
- ما الأدلة من السنة النبوية لرعاية كبار السن؟



مثل أي شخص في أي عمر، ومع ذلك، فإن هذه الاحتياجات تزداد أحياناً بسبب التغيرات الجسدية أو النفسية الاجتماعية التي تعزل نمط الحياة الطبيعي. وعندما يحدث هذا، يحتاج الشخص المسن إلى التفهم، والتقبل، ومعرفة أن هناك من يفهم، وتدعو القيم الإسلامية (التبرية) والعادات، والتقاليد الخاصة بالمنهج السعودي، إلى تقدير واحترام كبار السن، إنهم المسنين، والذين يحق لهم الاحترام والرعاية. كما أنهم بحاجة إلى الرعاية المناسبة لهم. كما أنهم بحاجة إلى الرعاية المناسبة لهم. كما أنهم بحاجة إلى الرعاية المناسبة لهم. كما أنهم بحاجة إلى الرعاية المناسبة لهم.

الشكل "2-16" يوضح أن احتياجات كبار السن تختلف عن احتياجات غيرهم من خلال الوصول إلى الموارد الطبيعية والاجتماعية.

• في البداية ناقش الطلبة حول دور المملكة العربية السعودية في تقديم الرعاية الصحية للمسنين ورفع جودة الحياة متمثلاً ذلك بالخدمات والمبادرات.

• اعرض للطلبة للمادة 27 من القانون الأساسي السعودي، وكيف وضعت مبادرات تهدف إلى تحسين نوعية الحياة ورفع مستوى الخدمات المقدمة للمسنين في المجتمع بشكل عام وفي دور الرعاية، أيضاً مبادئ الأمم المتحدة لرعاية المسنين.

• وأخيراً، قدّم ملخصاً عاماً للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.

• **الكفاءة:** ينبغي تمكين كبار السن من العيش في ظروف تتسم بالكرامة والأمن، دون التعرض لأي استغلال أو إساءة، جسدية أو عقلية، ومعاملتهم معاملة عادلة بغض النظر عن سنهم، أو جنسهم، أو خلفيتهم العرقية، أو الإثنية، أو ما إذا كانوا معاقين، وبغض النظر عن وضعهم المالي.

وقد وافق مجلس الوزراء السعودي عام 2022 على سن قانون لحماية حقوق كبار السن ورعايتهم. يهدف هذا القانون إلى تعزيز وضع ورفاهية كبار السن، وكذلك الحفاظ على أمنهم وسلامتهم، وحماية حقوقهم وضمان الرعاية المناسبة لهم في الأُسرة والمجتمع، معانداً أحكامه في القانون لحماية الحقوق الشخصية والتنموية لكبار السن كما يهدف القانون إلى تشجيع الأنشطة التطوعية في رعاية المسنين وتقديم تسهيلات خاصة لهم في الأماكن العامة والتجارية، والمتاحف والمتاحف والمساجد.

وتنص المادة 27 من القانون الأساسي السعودي على ما يلي: "تتكفل الدولة حق المواطنين وأسرته في حالات الطوارئ، والمرض، والعجز، والتشيقة، وتدعم نظام الضمان الاجتماعي، وتشجع المؤسسات والأفراد على المساهمة في الأعمال الخيرية، ووضع مبادرات تهدف إلى تحسين نوعية الحياة ورفع مستوى الخدمات المقدمة للمسنين في المجتمع بشكل عام وفي دور الرعاية."

وتقوم المبادرات في إطار برنامج التعمير الوطني حالياً بوضع نماذج لقطعة احتياجات المسنين، ما في ذلك الخدمات الصحية، والأدوية، والمرافق الصحية، وغيرها. وتهدف إلى تلبي الاحتياجات الصحية، والاجتماعية، والنفسية للمسنين وتعطي خدماتها جميع مناطق المملكة، مثل جمعية (قار) وهي جمعية خيرية غير ربحية تأسست لدعم كبار السن في المملكة العربية السعودية. وتهدف الجمعية إلى:

- استكمال القطاعات التي تقدم كبار السن.
- إنشاء برامج ومبادرات تناسب كبار السن، وتساهم في تحسين أنواع الخدمات المقدمة لهم.
- رفع الوعي باحتياجات المسنين ورعايتهم.
- تعزيز مكانة المسنين في المجتمع، وإبراز دورهم، ورفع الوعي بقضاياهم.

التحضر من سوء المعاملة هو جانب مهم آخر من جوانب الرعاية، يمكن أن تكون إساءة معاملة كبار السن جسدية، أو لفظية، أو نفسية، إن التعامل مع الفرد بقسوة، أو حرمانه من الطعام، أو الماء، أو الصوت العالي أو الضجيج في وجه الشخص، أو التوبيخ في الخوف، كلها أشكال للإساءة. ومن الصعب أحياناً إثبات سوء المعاملة، حيث ينبغي أن يكون المعنى أحد أفراد الأسرة أو القائم بالرعاية، وقد يربط المسنون في حياجه المعنوي أو يتعززون بأنهم يستحقون الإساءة، لذلك من المهم ألا يفتقر فريق الرعاية التسمية بمرء أو بنته في إساءة معاملة كبار السن أن يبلغ الجهة المناسبة عن ذلك.

الاختبار معلوماً لك  
1. ما جمعية وقار؟  
2. ما الذي يجب على عضو فريق الرعاية الصحية فعله إذا رأى أو أشبهه في إساءة معاملة شخص مسن؟

- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكّد من فهمهم لها.

## حل التمرينات



### اختبر معلوماتك

1. ما جمعية وقار؟
2. ما الذي يجب على عضو فريق الرعاية الصحية فعله إذا رأى أو اشتبه في إساءة معاملة شخص مسن؟

• **إجابة السؤال الأول:** جمعية خيرية غير ربحية تأسست لدعم كبار السن في المملكة العربية السعودية، وتهدف إلى تحقيق التكاملية والتنسيق بين القطاعات التي تخدم كبار السن، وابتكار برامج ومبادرات تناسب كبار السن ودعم جهودهم في الإثراء المعرفي بمختلف المجالات، ورفع نسبة الوعي لهم، والمجالات التطوعية لخدمتهم.

• **إجابة السؤال الثاني:** يبلغ الجهة المناسبة.



# المراجعة والتقييم للفصل الثاني



- يقدم قسم المراجعة والتقييم في نهاية الفصل مجموعة واسعة من الأسئلة متنوعة المستويات، يمكنك الاستفادة منها في تقييمات الطلبة المتنوعة، سواء التقييم المباشر، أو ملفات الإنجاز، من خلال المشاريع والأبحاث، ونقدم لك الإجابات المقترحة لها، ويجب التنبيه إلى أن بعض الأسئلة تحتمل تنوع الإجابات.

## خلاصة دراسة حالة: تعاني مريم من تغيرات جسدية وعاطفية يمكن أن تكون نتيجة طبيعية للشيخوخة:

- يشيع فقدان السمع بين كبار السن. يمكن أن تساعد سماعات الأذن في حل بعض مشكلات السمع، ولكن في حالات التلف الشديد لبنية العصب، فإن سماعة الأذن لن تعالج المشكلة. لذلك، يجب على مريم أن تتحدث ببطء ووضوح وتواجه مريم أثناء التحدث معها. كما يجب أن تلغي ضوضاء الخلفية مثل أصوات الراديو أو التلفاز، ما قد يزيد من قدرة مريم على السمع.

- تغيرات الإبصار تسبب مشكلات في قراءة الطباعة الصغيرة أو رؤية الأشياء عن بُعد. ويحدث انخفاض في الرؤية الطرفية (الجانبية) والرؤية الليلية. كما تستغرق العينان وقتاً أطول للتكيف مع الانتقال من الضوء إلى الظلام، وتوجد حساسية متزايدة للوهج. وقد تكون مريم على شفير الإصابة بإعتام عدسة العين، حيث تصبح العدسة الشفافة للعين غائمة أو معتمة، أو بالزرق (المياه الزرقاء)، وهو حالة تحدث فيها زيادة الضغط الداخلي للعين بدرجة تتداخل مع الرؤية. لذلك، يجب أن تتأكد مريم بأن تحصل مريم على العناية المناسبة بالعين، وأن ترتدي النظارات الطبية، وأن تأخذ العلاج الطبي لإعتام العين أو المياه الزرقاء إذا استدعى الأمر. كذلك يجب أن تحرص على إنارة المنزل جيداً.

- تفقد العضلات النغمة العضلية، والحجم، والقوة مع التقدم في العمر. تؤدي هذه التغيرات الجسدية والهيكلية في كبار السن إلى نقصان الطول تدريجياً، ونقص وظيفة العضلات وقدرتها على الحركة وضعفها، فتصبح الحركة أبطأ، والشعور بالارتزان أضعف، والتعرض للسقوط سهلاً. **بمجرد قدي يودي حياتنا** إلى الإصابة بكسور في الوركين، أو الذراعين و/أو الساقين. كما تصبح الحركات الدقيقة للأصابع (مثل: غلق أزرار الملابس، أو ربط الحذاء) صعبة على الشخص المسن. لذلك، فقد تكون مريم على شفير الإصابة بهشاشة العظام أو التهاب المفاصل.

- تفقد العضلات النغمة العضلية، والحجم، والقوة مع التقدم في العمر. تؤدي هذه التغيرات الجسدية والهيكلية في كبار السن إلى نقصان الطول تدريجياً، ونقص وظيفة العضلات وقدرتها على الحركة وضعفها، فتصبح الحركة أبطأ، والشعور بالارتزان أضعف، والتعرض للسقوط سهلاً. **بمجرد قدي يودي حياتنا** إلى الإصابة بكسور في الوركين، أو الذراعين و/أو الساقين. كما تصبح الحركات الدقيقة للأصابع (مثل: غلق أزرار الملابس، أو ربط الحذاء) صعبة على الشخص المسن. لذلك، فقد تكون مريم على شفير الإصابة بهشاشة العظام أو التهاب المفاصل.

بحث اليوم	الرعاية الصحية في المستقبل
هل يعيش الناس حتى عمر 200 عاماً؟ لنماتيا اعتبر التقدم في العمر تطوراً طبيعياً ليس للإنسان، ولكن هذا المفهوم تغير عندما اكتشفت "سبنيا كيتيون" - عالمة الوراثة في جامعة كاليفورنيا - مع فريقها البحثي مجموعة من الجينات في الديدان التي بدأ فيها نمط الشيخوخة ومن خلال تنبؤ عمل أحد الجينات، استطاعت "كيتيون" زيادة فترة حياة الديدان بمقدار ست مرات وإطاعها في مرحلة الشباب.	تمثل "كيتيون" وباحثون آخرون الآن على الديدان الأسطوانية، وهي كائنات صغيرة جداً تنتمي إلى المبروتستات، في غضون عشرة أيام فقط، وتبدأ ما تعيش فترة أطول من أسبوعين. يعتبر جين <i>daf-2</i> في الحشرات الحيوانية الموروثة، استطاع الباحثون زيادة فترة حياتها إلى فترة تتراوح بين 30 إلى 12 أسبوعاً وقد أظهرت دراسات أخرى حول العالم أن الأرجح أن الأشخاص الذين يعيشون أكثر من 100 عام لديهم نفس الطفرة الجينية. وإذا تمكنت المزيد من الأبحاث من تطبيق هذه العوامل على البشر، فيمكن حينها تأجيل حدوث الشيخوخة. كما يمكن إطالة من الأعمار المرتبطة بالتقدم في العمر، وذلك لأن العمر هو أهم عامل مطورة للإصابة بالعديد من الأمراض، فمن المرجح أن يعاني المرء من تطور ورم سرطاني في سن السبعين أكثر بكثير منه في سن الثلاثين. يستخدم باحثون آخرون هذه المعلومة لإضافة فترة حياة البشران بدأ يزيد عن 9000 وهم مستثمرون في إجراء التجارب على الفئران الفوقية لأنها جينات مماثلة للفرس هدهدهم في ذلك هو تطوير أدوية لها نفس تأثير الجينات الموجودة في الفئران التي طاق عمرها، وإذا نجحوا في ذلك، يمكن إطالة من الأعمار المتوقعة للأشخاص في ذلك، وقد يفي الأشخاص في حالة شباب وتأجيل طوأن فترة حياتهم.

**خلاصة دراسة حالة**  
هل تمكنت من تسمية التغيرات الجسدية والعاطفية التي تعاني منها مريم نتيجة للشيخوخة؟ ما بعض التغيرات التي يمكن لمريم من خلالها المساعدة في دعم جهود مريم للبقاء مستقلة ونشطة في المجتمع؟

• في حال عانت مريم من حالة من التشوش أو التوهان المؤقتة، فقد تكون على شفير الإصابة بالخرف، وهو فقدان للقدرة العقلية يتسم بانخفاض القدرة الفكرة، وفقدان الذاكرة، وضعف الحكم، وتغيير الشخصية، والتوهان. قد تتسبب أمراض أخرى أيضاً في الإصابة بالتشوش، لذلك يجب أن تحرص ريم على أن تستشير مريم طبيب العائلة لإجراء فحص طبي، والتأكد من أن منزلهم يوفر بيئة آمنة سالمة لمريم.

• قد تكون مريم تعاني من الاكتئاب نتيجة فقدان الأصدقاء. لذلك يجب أن تمنح ريم مريم أكبر قدر ممكن من الاستقلالية والقرار الذاتي. ويجب أن تقدم ريم المساعدة لمريم عند الحاجة لحفظ سلامتها، ولكن مع تشجيعها على القيام بأكثر قدر ممكن من الأنشطة لمساعدتها على الاحتفاظ بشعور من الاستقلالية، والتكيف مع الوضع، والاحتفاظ بالشعور بقيمة الذات. وفي جميع الأوقات، يجب أن يُسمح لمريم بأكثر قدر ممكن من الخيارات لمساعدتها على الاحتفاظ بشخصيتها الفردية.

## حالة دراسية بسيطة 1:2

حالة دراسية بسيطة 1:2 صديق يُخطن

أنت في زيارة إلى صديقك وتحديثها عن عملك مساعدة ترميز تعمل مع كبار السن. أخبرك صديقك باعتقادها أنها غير قادرة على أداء وظيفتك لأنها تفعل العمل مع الأشخاص بمكثها إجراء معادلة ناضجة معهم. وتعلق قائلة أنها لا ترغب أن تكبر في السن وتمرض وتبقى ذاكرها.

**التحليل**

1. كيف يمكنك مساعدة صديقك على فهم أن معتقداتها عن كبار السن ليست صحيحة؟

2. كيف يمكنك أن تترهني لصديقك أن كبار السن قادرين مثل أي شخص على إجراء معادلة ناضجة؟

3. ماذا يمكنك أن تفعل للمساعدة في دحض الخرافات حول كبار السن في منطقتك المحلية؟

96 | التسل 2

1. اشرح لصديقك أن معظم الأشخاص يتمتعون بالنشاط، والإنتاجية، والاكتفاء الذاتي وهم في الثمانينيات وحتى التسعينيات من العمر. كما أن غالبيتهم يظلون مؤهلين عقلياً إلى حين وفاتهم. وفي الواقع، قد يتخذ الأفراد المسنون قرارات وأحكاماً أفضل من غيرهم؛ لأنهم كثيراً ما يبنون قراراتهم على سنوات عديدة من الخبرة والمعرفة. كذلك يتمتع أغلبهم بصحة جيدة بشكل عام؛ وذلك بفضل اتباع أنماط الحياة الصحية، ونظم التغذية الجيدة، وممارسة التمارين الرياضية بانتظام، والرعاية الصحية الوقائية، والأدوية الجديدة، والتقدم التكنولوجي.

2. يمكنك طلب الإذن لإحضار صديقك إلى مكان عملك كي يتسنى لها لقاء بعض كبار السن والاستنتاج بنفسها أن التقدم بالسن ليس أمراً مخيفاً. [قد تختلف إجابات الطلبة].

3. ستختلف إجابات الطلبة باختلاف طريقة تفكيرهم، والاحتياجات والظروف بالمنطقة المحلية لهم، فبعد تحديد أبرز جوانب الاحتياج يمكن توجيه الطلبة لأبرز الخرافات المنتشرة بالمنطقة. يمكن التوصل للحقائق المقابلة لكل خرافة تم حصرها في كتاب الطالب الحالي بدرس "خرافات حول الشيخوخة".



## حالة دراسية بسيطة 2:2

1. بحكم تمييزها لصورتها، يمكنك تعليق صورة هيا على باب غرفتها.

2. من المهم اتباع روتين ثابت ومحدود، لذلك يجب أن تحرص الأسرة على أن تتناول هيا وجباتها، وتستحم، وترتدي ملابسها، وتتنزه، وتنام في موعد ثابت تقريباً كل يوم. ولأن البيئة الهادئة مهمة للغاية، فمن الضروري التأكد على تأمين مكان هادئ لها يمكنها الذهاب إليه. وبحال أخطأت هيا باسمك، اذكر اسمك وقل: "أنا لست ابنتك فاطمة، أنا ----، حفيدك/ حفيدتك".

3. سيكون من المنطقي أن تأخذ الأسرة هيا لزيارة طبيبها، فقد تكون في المراحل المبكرة من الخرف أو مرض الزهايمر. ففي المراحل المبكرة، يُظهر الفرد تمركزاً لذات، ونقص الاهتمام بالأنشطة الاجتماعية، وفقدان الذاكرة، وتغيرات في المزاج والشخصية، والقلق، والهياج، والاكتئاب، وسوء التقدير، والتشويش فيما يتعلق بالزمان والمكان، وعدم القدرة على تخطيط ومتابعة العديد من أنشطة الحياة اليومية.

## حالة دراسية بسيطة 3:2

1. يعاني فهد من عدة علامات جسدية للتقدم في العمر. يمكن تحسين بشرته الجافة باستخدام صابون خفيف أقل جفافاً أو زيوت الاستحمام ومستحضرات الترطيب. لا يجب على فهد أن يقلل من شرب السوائل، بل يجب أن يزيد من تناوله للسوائل لتجنب مشاكل الكلى. يجب أن يتناول معظم السوائل قبل المساء لتقليل الحاجة إلى الاستيقاظ في الليل.

2. يمكن لابنة فهد أن تزيد تنوع الأطعمة التي تقدمها له، لا سيما الأطعمة المختلفة النكهات والروائح، وذلك للمساعدة على تحفيز شهيته.

3. نعم، يجب التحري في التبول الليلي لدى فهد لأنه قد يكون يعاني من تضخم غدة البروستاتا أو التهاب الكلى. لذلك فإنه يجب أن يزور طبيب عائلته الذي سيوصي ببعض الفحوصات.

### حالة دراسية بسيطة 2:2 المريض الضعيف

أصبحت جدتك هيا، البالغة من العمر 86 عاماً، والتي تعيش معك مع أسرتك، ضعيفة وباهتة في الأونة الأخيرة، وتخشعُ عليها الأمور بسهولة. تحب التنول في أرجاء المنزل لكنها تسهل السبل إلى غرفتها. تعرف على سورها، وتعرف الجميع من حولها. لكنها تخطأ في أسمائهم. تطلق بشأن الوقت لكنها لم تعد قادرة على قراءة ساعتها.

#### التحليل

1. كيف يمكنك مساعدة هيا في العثور على غرفتها بسهولة؟

2. ماذا يمكنك أنت وعائلتك عمله لمساعدة هيا وتجنب تعرضها للضغط النفسي؟

3. هل يجب إشراك طبيبها في خطة زيارتها؟

### حالة دراسية بسيطة 3:2 المريض المسن

يشكو مريضنا، وديمي فهد، من حكة وجفاف في الجلد، كما أنه يشعر بالخفق والتهب أثناء النهار لأنه يستيقظ ليلاً ثلاث أو أربع مرات بعرض التبول. تجد ابنته صعبة في التعامل معه لأنه يستخدم الملح، والسكر بشكل مفرط في جميع أنواع الأطعمة التي يتناولها. ويحكون المأكولات ليس لها أي طعم. يتحدث باستمرار بصوت عالٍ للغاية. ويطلب من الجميع التحدث بصوت أعلى أو أن يكرروا ما قالوه مجدداً.

#### التحليل

1. ماذا يحدث لفهد؟ هل هناك ما يمكنك القيام به لمساعدته؟

2. هل يمكنك اقتراح طرق يمكن من خلالها لابنة فهد جعل أوقات الوجبات أقل إحباطاً للتوتر للجميع؟

3. هل ينبغي تحري تزكته الليلي؟ لماذا؟



**أسئلة المراجعة**

1. ما التدابير التي يمكن إتخاذها لمساعدة الفرد على التكيف أو التعامل مع ضعف الأذن بسبب هذه التغيرات الحسية/البصرية للناجمة عن الشيخوخة؟

أ. الجفاف وحكة الجلد.  
 ب. ضعف البنية العظمية.  
 ج. فقدان السمع وعدم القدرة على سماع الأصوات عالية التردد.  
 د. نقص حاسة التذوق.  
 هـ. عسر الهضم والإمساك.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. فرق بين المرض والعجز.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. اذكر أربعة عوامل تسبب تغيرات نفسية اجتماعية في الشيخوخة. لكل عامل من العوامل أعط مثالين على الأقل للظروف التي يمكن من خلالها مساعدة الشخص على التكيف أو التعامل مع التغيرات الحاصلة.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. فرق بين الخرف المعتاد (التهنيان) والخرف المزمن. حدد أربعة أسباب ممكنة لكل نوع من أنواع الخرف.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

98 تمرين 2

● **إجابة السؤال الأول: أ-** استخدام الصابون الخفيف، وزيت الاستحمام، ومستحضرات الترطيب. والاستحمام أو الغسل مرتين أو ثلاث مرات في الأسبوع، مع الاستحمام الجزئي في أيام أخرى.

ب- المشي اليومي وتمارين نطاق الحركة.

ج- يمكن أن تساعد سماعات الأذن. إلغاء ضوضاء الخلفية (مثل أصوات الراديو أو التلفاز) يزيد أيضاً من القدرة على السمع. كما يساعد التحدث ببطء وتجنب التحدث بصوت عالٍ بشكل مضطرب في العديد من المواقف.

د- قد تساعد الأطعمة الشهية ذات الأذواق والقوام المختلف.

هـ- يمكن أن تساعد نظم التغذية الجيدة، والعناية الجيدة بنظافة الفم، وإصلاح أو استبدال الأسنان التالفة، وتناول الطعام في

الطعام في جو مريح على تحسين مضغ الطعام وهضمه. كما تساعد زيادة تناول السوائل على جعل البلع أسهل، ومنع الإمساك، ودعم وظائف الكلى.

● **إجابة السؤال الثاني:** يُعرّف المرض على أنه أي حالة تتداخل مع الوظيفة الطبيعية للجسم. ويعرّف العجز بأنه عيب جسدي أو عقلي أو عجز يتداخل مع الوظائف الطبيعية.

● **إجابة السؤال الثالث:** تشمل العوامل التي تسبب تغيرات نفسية اجتماعية في الشيخوخة، والطرائق التي يمكن من خلالها مساعدة الشخص على التكيف أو التعامل مع التغيرات الحاصلة:

- التقاعد؛ إيجاد وظائف بدوام جزئي؛ التطوع؛ المشاركة بأنشطة المجتمع أو النادي.
- تغيير العلاقات الاجتماعية: تكوين صداقات جديدة وإقامة اتصالات اجتماعية جديدة، المشاركة في الأنشطة الاجتماعية، الحصول على المساعدة النفسية.
- تغيير البيئة المعيشية: السماح للمسّن بالاحتفاظ بالاستقلالية والحكم الذاتي.
- الإعاقة الجسدية، والمرض، وانخفاض القدرة العقلية؛ ما يؤدي إلى فقدان الاستقلالية: استمع إلى مخاوفهم، وكن صبوراً، ومتفهماً، وقدم لهم الرعاية الداعمة.

● **إجابة السؤال الرابع:** الهذيان هو عندما يكون التشوش أو التوهان حالة مؤقتة ناجمة عن حالة قابلة للعلاج. من مسببات الهذيان:

- الضغط النفسي أو الاكتئاب نتيجة لتغيرات جسدية أو نفسية.
- أمراض الكلى.



- تراكم الأدوية في الجسم.
- سوء التغذية أو نقص تناول السوائل.
- الخرف وهو فقدان للقدرة العقلية ويتسم بانخفاض مستويات التفكير، وفقدان الذاكرة، وضعف الحكم، وتغير الشخصية، والتوهان. وتشمل الأسباب المحتملة:
- السكتات الوعائية الدماغية.
- تصلب الشرايين.
- نوبات نقص التروية العابرة (الإفقارية).
- نقص كامل لأحد الإنزيمات أو وجود كمية غير كافية منه.

5. حدّد العوامل التي يمكن أن تقلل من سرعة ودرجة التغيرات الجسدية الناجمة عن الشيخوخة، واذكر العوامل التي يمكن أن تسبب زيادتها.

6. كيف يمكن مساعدة شخص ما على التكيف مع التقاعد؟

7. لماذا قد يشعر السن بفقدان استقلاليتهم؟ وكيف يمكن مساعدته؟

8. كيف يمكن مساعدة كبار السن الذين يعانون بالتهاب المفاصل في الحفاظ على صحتهم واستقلاليتهم؟

9. إذا كان الشخص المسن يعاني من ضيق النفس، فما الذي يحدث؟ وكيف يمكن تخفيف الحالة أو تجنبها؟

رعاية المسنين | 99

- **إجابة السؤال الخامس:** ستختلف إجابات الطلبة. تتأثر البنية الجسدية ووظائف الجسم بالأمراض، ويمكن أن تزيد من سرعة ودرجة حدوث تغيرات الشيخوخة. ويمكن أن يكون لنمط الحياة، والتغذية، والبيئة الاجتماعية، ومحدودية الوصول إلى الرعاية الطبية تأثيرات أيضاً.
- **إجابة السؤال السادس:** ستختلف إجابات الطلبة. عند حدوث تغييرات، يجب أن يتعلم الفرد استيعابها والتكيف مع الأوضاع الجديدة. شجّع المتقاعدين على استخدام نقاط قوتهم ومهارات التأقلم الموجودة لديهم. كما يجب السماح لهم بأكبر قدر ممكن من الاستقلالية والقرار الذاتي، والاستماع إلى أي مخاوف قد تكون لديهم.
- **إجابة السؤال السابع:** ستختلف إجابات الطلبة. يرغب معظم الناس في أن يكونوا مستقلين ومكتفين ذاتياً، إلا أن

هذه الاستقلالية يمكن أن تتعرض للتهديد مع تقدّم العمر؛ فيمكن أن تؤدي الإعاقة الجسدية، والمرض، وانخفاض القدرة العقلية، وغيرها من العوامل إلى فقدان الاستقلالية لدى كبار السن.

- **إجابة السؤال الثامن:** ينبغي تشجيع كبار السن على ممارسة التمارين الرياضية بالقدر الذي تسمح به حالتهم الجسدية؛ فهذا يساعد على الاحتفاظ بنشاط العضلات ومرونة المفاصل بقدر الإمكان، المشي البطيء يومياً و تمارين نطاق الحركة قد تساعد أيضاً على ذلك.

- يمكن لاتباع نظام غذائي غني بالبروتين، والكالسيوم والفيتامينات أن يبطن فقدان المعادن من العظام ويحافظ على بنية العضلات.
- تناول الأدوية، جنباً إلى جنب مع المدخول اليومي من الكالسيوم وفيتامين د، يمكن أن يبطن من تقدم هشاشة العظام.
- قضبان لممسك اليد في الحمام والدرازين في القاعات وعلى الدرج، وغيرها من الأجهزة المماثلة التي تساعد أثناء المشي.
- عندما يكون الشعور بالتوازن ضعيفاً، فإن الشخص المسن ربما يحتاج إلى الاستناد أثناء الحركة، وكثيراً ما يوصى باستخدام المشاية والعصا الرباعية. بالإضافة إلى ذلك، يمكن للأحذية غير القابلة للانزلاق والكعب المسطح أن تقي من خطر السقوط، ويمكن أن تحل الشرائط والأربطة ذاتية الالتصاق محل الأزرار وأربطة الأحذية؛ لجعل ارتداء الملابس أكثر سهولة.
- يمكن لاستشارة الطبيب، أو اختصاصي العلاج الطبيعي، أو المعالج الوظيفي تزويد كبار السن بمعلومات عن أحدث الأجهزة التكميلية وأكثرها فعالية للحفاظ على الاستقلالية.
- **إجابة السؤال التاسع:** ضيق التنفس هو الصعوبة في التنفس. فيصبح التنفس أسرع مع صعوبة في السعال وطرده الإفرازات من الرئتين، وهذا يجعلهم أكثر عرضة للإصابة بعدوى الجهاز التنفسي، مثل نزلات البرد والالتهاب الرئوي. كي تكون تلك الأعراض الشبخوخية أقل شدة يوصى بالتالي:
  - تعلم المبادلة بين أوقات النشاط وأوقات الراحة.
  - محاذاة الجسم الجيدة.
  - النوم على وسادتين أو ثلاث وسائد لرفع الجزء العلوي من الجسم لتسهيل التنفس.
  - تجنب الهواء الملوث، مثل الموجود في الغرف المليئة بالدخان.
  - يساعد التنفس بعمق، والسعال على فترات متكررة في تسليك مجرى التنفس وزيادة سعة الرئة.
  - استخدام مضخة الأكسجين بشكل مستمر، ربما عن طريق المضخات المتنقلة.
- **إجابة السؤال العاشر:** تصبح عضلة القلب أقل كفاءة في ضخ الدم إلى الشرايين، وينخفض النتاج القلبي مع التقدم في العمر. ومن الناحية البنيوية، فإن الأوعية الدموية تضيق وتصبح أقل مرونة. وربما ينخفض تدفق الدم إلى الدماغ والأعضاء الحيوية الأخرى. وقد يرتفع ضغط الدم أو ينخفض. وتتكون الخثرة أو الجلطة دموية نتيجة قلة التمارين الرياضية. ويمكن الحفاظ على الصحة عبر تجنب التمارين الشاقة أو الإجهاد المفرط، وأخذ فترات من الراحة خلال النهار. كما أن ممارسة التمارين بدرجة معتدلة - حسب قدرة الشخص على التحمل - يحفز الدورة الدموية، ويساعد على منع تكون خثرة أو جلطة دموية. كذلك يساعد ارتداء الجوارب الضاغطة، أو بنطال ضيق مضاد للانسداد - مع عدم استخدام الأربطة أو العصابات الضيقة حول الساقين - في منع تكون التخثرات الدموية. وتساعد ممارسة تمارين نطاق الحركة في تنشيط الدورة الدموية. وفي حالة ارتفاع ضغط الدم، يوصى باتباع نظام غذائي قليل الملح أو الصوديوم، وفي بعض الحالات حمية قليلة الدهون.

# إجابة أسئلة التفكير الناقد

## ● إجابة السؤال الأول:

ستختلف إجابات الطلبة باختلاف طريقة تفكيرهم، والاحتياجات والظروف بالمنطقة المحلية لهم، فبعد تحديد أبرز جوانب الاحتياج يمكن توجيه الطلبة لأبرز الخرافات المنتشرة بالمنطقة.

## ● إجابة السؤال الثاني:

ستختلف إجابات الطلبة باختلاف طريقة تفكيرهم، والاحتياجات ونتائج التحليل للمجموعة التي تم التوصل لها.

## ● إجابة السؤال الثالث:

ستختلف إجابات الطلبة باختلاف طريقة تفكيرهم، والاحتياجات ونتائج التحليل للمجموعة التي تم التوصل لها.

10. كيف يمكن للتيخوجة أن تؤثر على الدورة الدورية للسنتون؟ وما الذي يمكن القيام به للساعدة في الحفاظ على الصحة؟

### ■ التفكير الناقد

1. السيدة لينا أم لثمانية أطفال تبلغ من العمر 83 عامًا وجدة لـ 21 فردًا. أفراد عائلتها قريبون جدًا منها يقيمون زيارتها في منزلها كل أسبوع، حيث يتناولون الطعام، ويتحدثون، ويلعبون. سقطت السيدة لينا وأسببت بكسر في معصم الورك، خضعت لعملية جراحية وهي الآن في وحدة إعادة التأهيل في المستشفى المحلي. بدأت تتحدث، وزنها أنها لا تأكل الطعام في المستشفى. نود أن نساعد الفلاح الطبي لها ودرست التمريض الرعاية للسنتون، ما التغيرات التي يمكن أن نجريها نود على روتين إعادة التأهيل؟ وما الذي نقتصره على قسم التمريض والموظفين الآخرين لتعزيز شفاء السيدة لينا؟

2. عندما يصاب شخص عزيز بالتهنوش والتهجان، فإن ذلك يؤثر على حياته اليومية وعلى كل فرد من عائلته، ويمكن أن يكون السوء المالي والنفسى والعائلي. فبما أن هذا التأثير وأبعد ثلاث مرات يمكن التغلبت من خلالها مراكمة هذا الواقع الجديد بطريقة إيجابية، في إجابته، ضع في اعتبارك جهود المملكة العربية السعودية لتحسين جودة الرعاية المقدمة لكبار السن.

100 | تنسيق 2





## بنك أسئلة إضافية للفصل الثاني

1. اربط ما بين التغيرات الجسدية الناجمة عن الشيخوخة وبين جهاز الجسم الذي تصيبه.

أ. التذلي	1. الجلد وملحقاته
ب. ضيق التنفس	2. الجهاز العضلي الهيكلي
ج. إعتام عدسة العين	3. الجهاز الدوري
د. التهاب المفاصل	4. الجهاز التنفسي
هـ. زيادة مستويات الجلوكوز في الدم	5. الجهاز العصبي
و. النمش الشيخوخي	6. الجهاز الهضمي
ز. عسر البلع	7. الجهاز البولي
ح. التبول الليلي	8. جهاز الغدد الصماء
ط. قلة كفاءة عضلة القلب في ضخ الدم إلى الشرايين	9. الجهاز التناسلي

2. أكمل الجمل باسم المرض أو الحالة الشائعة لدى كبار السن باستخدام المصطلحات الواردة في الجدول:

خثرة / الزرق / هشاشة العظام / التهاب المفاصل / انتفاخ الرئة

أ.....، هي حالة فقدان الكالسيوم والمعادن الأخرى من العظام، ما يجعل العظام هشة وأكثر عرضة للكسر أو الشرخ.

ب. ....، يجعل المفاصل متيبسة، وأقل مرونة، ومؤلمة.

ج. إن ممارسة التمارين بدرجة معتدلة على التحمل - يحفز الدورة الدموية ويساعد على منع تكوّن ..... أو جلطة دموية.

د. تقلّل الحالات المرضية المزمنة مثل .....، حيث تفقد الحويصلات الهوائية مرونتها من كفاءة ووظيفة الجهاز التنفسي.

ه..... هو حالة تحدث فيها زيادة الضغط الداخلي للعين بدرجة تتداخل مع الرؤية

3. يمكن أن تكون العوامل التالية مسببة للضغط النفسي لكبار السن في التقاعد. ضع (ص) أمام الإجابة الصواب و(خ) أمام الإجابة الخطأ.

أ. التقاعد .....

ب. التغيرات في البيئة المعيشية .....

ج. الاحتفاظ بالاستقلالية .....

د. الاعتماد على مساعدة أفراد الأسرة الآخرين ودعمهم .....

4. ضع دائرة على الخيار (ص) في حال كانت الإجابة صحيحة أو (خ) في حال كانت خاطئة:

أ	ص	مرض الزهايمر هو شكل من أشكال الخرف الذي يسبب تغيرات مؤقتة في خلايا الدماغ
ب	ص	تؤدي نوبات نقص التروية العابرة (إقفارية) إلى انخفاض تدفق الدم إلى الدماغ لفترات مؤقتة
ج	ص	الخرف هو فقدان للقدرة العقلية يتسم بانخفاض القدرة الفكرية، وفقدان الذاكرة، وضعف الحكم، وتغير الشخصية، والتوهان
د	ص	يمكن أن يصيب مرض الزهايمر الأشخاص الذين تزيد أعمارهم عن 60 عاماً فقط
هـ	ص	لا يوجد علاج لمرض الزهايمر

5. أكمل الجمل حول التوجيه للواقع باستخدام المصطلحات الواردة في الخانة:

وقتا / المعلومات / الكرامة / أثار / لطيفاً / تجادل / صبر / الأشياء / الاسم / احترام

أ. كرر التعليمات ب.....، امنح الشخص ..... للرد.

ب. احتفظ ب..... والصور المألوفة في موضع نظره، وتجنب نقل ..... الشخص أو متعلقاته.

ج. خاطب الشخص ب..... الذي يفضل.

د. لا ..... بعبارات غير صحيحة. قدم ..... الصحيحة برفق إذا كان الشخص قادراً على قبول المعلومات دون إثارة.

هـ. كن هادئاً و..... عند الاقتراب من الشخص.

و. تعامل دائماً مع الشخص ب..... وبأسلوب حفظ .....





## إجابات بنك الأسئلة

1.1 - و / 2 - د / 3 - ط / 4 - ب / 5 - ج / 6 - ز / 7 - ح / 8 - هـ / 9 - أ

2. هشاشة العظام / التهاب المفاصل / خثرة / انتفاخ الرئة / الزرق

3. أ (ص) / ب (ص) / ج (خ) / د (خ)

4. أ (خ) / ب (ص) / ج (ص) / د (خ) / هـ (ص)

5. أ - صبر، وقتًا / ب - الأشياء، أثاث / ج - الاسم / د - تجادل، معلومات / هـ - لطيفًا و - احترام، الكرامة



### لمحة عامة عن الفصل



عزيزي المعلم

الغرض العام من هذا الفصل هو اكتساب المهارات اللازمة لمهنة مساعد التمريض، ومعرفة الدور المساند في العمليات والإجراءات الجراحية للعناية بالمرضى.

### أهداف الفصل



- قبول المريض، أو نقله، أو إتمام إجراء خروجه، وإظهار الحرص الكافي على ممتلكات المريض.
- وضع المريض بطريقة سليمة ومحاذاة صحيحة دون ظهور أي بروزات عظمية.
- تحريك وتقليب المريض في السرير مع مراعات الوضعيات والحركات السليمة صحياً للجسد.
- تطبيق تقنيات النقل التالية: التعليق، الكرسي، الكرسي المتحرك، النقالة والحامل الطبي الميكانيكي، مع مراعاة جميع معايير الأمان.
- معرفة كيفية جعل الأسرة مغلقة ومفتوحة ومشغولة باستخدام حركات الجسم الصحيحة.
- تقديم المساعدة في العناية الشخصية للمريض بما في ذلك نظافة الفم والعناية بالشعر والأظافر وتدليك الظهر.
- مساعدة المريض الملازم للفراش على الاستحمام والاعتسال في الحوض أو الدُش، مع مراعاة جميع معايير الأمان.
- قياس وتسجيل كمية السوائل الواردة إلى المريض والصادرة عنه.
- مساعدة المريض في الأكل وإطعامه.
- مساعدة المريض على استخدام المبوثة أو وعاء للتبول في الفراش، والعناية بالقسطرة.
- العناية بحالة الفغر والتضميم.
- جمع عينات من البول، أو البراز.



- الالتزام بجميع احتياطات الأمان والسلامة عند التعامل مع البول، أو البراز.
- تقديم الرعاية قبل الجراحة حسب التوجيهات.
- تجهيز وحدة ما بعد الجراحة مع التأكد أن جميع المعدات في مكانها الصحيح.
- توفير الأكسجين للمريض بطريقة آمنة عبر قناع، أو قناة أنفية، أو خيمة (حجرة) الأكسجين.

## التوزيع الزمني لدروس الفصل

### الفصل الثالث مهارات مساعد التمريض

عدد الحصص التدريسية	عنوان الدرس	
2	قبول المريض ونقله وإتمام إجراء خروجه	1.3
7	وضع، تقليب وتحريك المريض	2.3
1	ترتيب السرير	3.3
3	خدمة العناية بالنظافة الشخصية	4.3
2	قياس وتسجيل المدخلات والمخرجات	5.3
1	تغذية المريض	6.3
1	المساعدة في وعاء قضاء الحاجة / التغوط في السرير/المبولة	7.3
2	توفير قسطرة ووحدة تصريف البول	8.3
1	توفير العناية للفغرات (الفتحات الجراحية)	9.3
2	جمع عينات من البراز/ البول	10.3
3	تقديم الرعاية قبل وبعد العمليات الجراحية	11.3
4	إعطاء الأكسجين	12.3
	اختبار الفصل الثالث	-
	مجموع الحصص في الفصل الثالث	



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Pressure Ulcer	قرحة الضغط
Ostomy	الفغر
Specimens	عينات
Alignment	المحاذاة
Anesthesia	التخدير
Dehydration	الجفاف
Output	إخراج
Urinary Drainage Unit	وحدة تصريف البول
Catheter	القسطرة
Edema	الوذمة
Personal Hygiene	النظافة الشخصية
Urinate	التبول
Postoperative	قبل الجراحة
Intake	إدخال



## 1.3 - قبول المريض ونقله واتمام إجراء خروجه

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على إجراءات قبول المريض، ونقله، وتخريجه، وإرشادات التعامل معه.

### أهداف الدرس



- التعرف إجراءات قبول المريض، وإرشادات للتعامل مع استقباله.
- استعراض إجراءات نقل المريض، وإرشادات للتعامل مع نقله.
- مناقشة إجراءات تخريج المريض، وإرشادات للتعامل معه.

### التحديات الشائعة



- قد يظن بعض الطلبة أنّ عملية استقبال المريض ليست مسؤولية أخصائي الرعاية الصحية، لذا بين للطلبة أنها مسؤولية مشتركة بين كافة أعضاء الفريق الطبي، وأن أخصائي الرعاية الصحية له دور كبير في استقباله والإشراف عليه.
- قد لا يدرك بعض الطلبة أن القبول في وحدة رعاية طبية قد يسبب الخوف والتوتر لكثير من المرضى وعائلاتهم، لدرجة الانتقال من غرفة أو وحدة في المستشفى إلى غرفة أو وحدة أخرى يمكن أن يخلق حالة من التوتر لديهم؛ لأنه سيتوجب عليهم التأقلم مع بيئة أخرى جديدة؛ لذا، فمن الضروري أن يتبرك عضو فريق الرعاية الصحية انطباعاً أولياً طيباً.



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Admitting the Patient	دخول المريض
Discharging a Patient	خروج المريض

## تمهيد الدرس

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوب تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما إجراءات قبول المريض؟

- هل يمكن خروج المريض بدون إذن؟

- ما مسؤوليات أخصائي الرعاية لاستقبال المريض؟

مهارات مساعد التمريض

3

الفصل

**دراسة حالة**

قام ممرض ماثي بتوثيق حالة وسوسة أسعادي المريض جراسي، بعد أن بدوره مشاركة لمواكبة الجروح الأخرى للعمليات والإجراءات الجراحية والنمائية بالمريض في السرير، في نهاية هذا الفصل، سنسأل عن المهارات التي يحتاجها جاك وسوسة لتعمل في هذه الوحدة الطبية الجراحية.

**أهداف التعلم**

- بعد الانتهاء من دراسة هذا الفصل ستكون قادراً على:
  - توثيق المريض، أو تثقبه أو التعامل إجراء خروجيه، وإظهاره.
  - وضع المريض بطريقة سليمة ومعاداة صحبة دون ظهور أي حركات ملطحة.
  - معرفة وتثبيت المريض في السرير مع مرآة التوضيات والحركات السليمة صحياً لتجنب.
  - تحديد الضوابط التي تعلق الكابلات الكهربائي، الكبرسي، الكبرسي المتحرك، التذابة والحامل الطبي الميكانيكي، مع مرآة جمع معايير الأمان.
  - معرفة كيفية جعل الأسرة مقلقة ومتحركة ومشغولة باستخدام حركات الجسم الصحيحة.
  - تقديم المساعدة في العناية الشخصية للمريض بما في ذلك نظافة الجرح والعناية بالسرير والأظفار وتثبيت الظهر.
  - مساعدة المريض على ارتداء الملابس على الجسم والانتقال في الحوض أو التثقب، مع مرآة جمع معايير الأمان.
- قياس وتسجيل كمية السوائل الواردة إلى المريض والصادرة عنه.
- مساعد المريض في الأكل والطعام.
- مساعد المريض على استخدام المنبولة أو وعاء التبول في السرير، والعناية بالنظافة.
- حماية بحالة العفر والتعقيم.
- جمع بولقات من البول، أو البراز، الألترا لم يجمع عينات الأمان والسلامة عند التعامل مع البول أو البراز.
- تقديم الرعاية قبل الجراحة حسب التوجيهات.
- تجهيز ومعداً ما بعد الجراحة مع التأكد أن جميع المعدات في مكانها الصحيح.
- توفير الأكسجين للمريض بطريقة آمنة عبر هاج، أو قنار، أنبوبة، أو خيمة (حجرة) الأكسجين.

**المصطلحات الرئيسية**

المعداد أو التوضيب	عينات	التفرغ	فرجة الضغط
Alignment	Specimens	Urinary	Pressure Ulcer
Amnesia	Dehydration	Output	Urinary Drainage Unit
Catheter	Edema	Personal Hygiene	Urine
Dangling	Intake	Postoperative	
Defecate	Operative/Intraoperative	Preoperative	







الشكل "2-3" استخدام الكرسي المتحرك لنقل المريض إلى الغرفة أو الوحدة الصحية إذا كانت مجهزة بذلك.

• أمّ قائمة جرد شخصية كاملة شاملة لملابس المريض والأشياء الشخصية والقيمة لحماية ممتلكاته. بعد ذلك، توضع الأشياء القيمة في الحقيبة أو تُرسَل إلى الأمن، ويُمنَع إيصال المريض أو يوضع على لوحة المريض، وإذا نُقل المريض أو حُرِّج من المبنى بأحد الممتلكات القيمة من الحوزة، ويُحصى من قبل كل من مقدم الرعاية الصحية والمريض.

• وجّه المرضى وأفراد الأسرة في المشاة الصحية. إذ يجب تقديم الإرشادات حول كيفية تشغيل إشارة الاستدعاء والتحكم في السرير والتحكم من بعد بالتلفاز - إن وجد - والهاتف وغيرها من الأجهزة المتعلقة. ويجب توضيح ساعات الزيارة وسوق الصالات والخدمات المتوافرة، مثل الأنشطة والخدمات القيمة وأوقات الوجبات وغيرها من الخدمات والإجراءات الروتينية المطلوبة في المنشأة. قدم عديد من المنشآت كتيبات أو أوراق للمرضى وأسرهم تشرح فيها هذه المعلومات. لكن رغم ذلك، يبقى شرح المعلومات الرئيسة أمراً واجباً ومهماً.

#### نقل المريض إلى منشأة أخرى

##### Transferring the Patient to Another Facility

يحدث النقل لأسباب كثيرة، ويكون أحياناً مرتبطاً بتغيّر حالة المريض، على سبيل المثال، نقل شخص من أو إلى وحدة العناية المركزة.

• يجب شرح سبب النقل للمريض وأسرته، ويكون هذا من مسئولية الطبيب أو الممرضة. إذ يساعد النقل المنظم والفعال على تخفيف إثارة خوف وقلق المريض.

• يجب أن تكون الغرفة أو الوحدة الجديدة جاهزة لاستقبال المريض وتُقلّ الملابس والأدوات الشخصية وبعض المعدات والأدوية مع المريض.

• يجب على مقدم الرعاية الصحية معرفة كيفية نقل المريض والكراسي المتحركة (الشكل "2-3") والنقلات أو حتى سريره الذي يمكن أن يستخدم في النقل في بعض الحالات.

• يجب أن تُنقح الإجراءات الصحية لتجنب إصابة مقدم الرعاية الصحية والمريض. يوجد كثير من النماذج المختلفة من الكراسي المتحركة والنقلات، ومن المهم قراءة تعليمات الشركة المصنعة فيما يتعلق بتشغيل أي قطعة من المعدات، إذ لا تكن هناك تعليمات، فاشرب من طرفك المباشرة شرح كيفية التشغيل الصحيح للكرسي متحرك، أو نقالة ممتدة، ولا تستخدم في معدات حتى تعلم كيفية استخدامها.

• استمر في الشرح، وانتقل للإرشادات اللازمة لتوجيه المرضى وأفراد الأسرة في المنشأة الصحية، إذ يجب تقديم الإرشادات حول كيفية تشغيل إشارة الاستدعاء، والتحكم في السرير، والتحكم من بعد بالتلفاز (إن وُجد)، والهاتف، وغيرها من التجهيزات المماثلة.

• بيّن للطلبة أهمية شرح وتوضيح مواعيد الزيارة، وموقع الصالات، والخدمات المتوافرة.

• بعد ذلك، بيّن للطلبة إجراءات نقل المريض موضحاً أنها تحدث لأسباب كثيرة، وتكون أحياناً مرتبطة بتغيّر حالة المريض، على سبيل المثال: نقل شخص من أو إلى وحدة العناية المركزة.

• بيّن للطلبة أنّ الغرفة أو الوحدة الجديدة يجب أن تكون جاهزة لاستقبال المريض، وتُنقل الملابس والأدوات الشخصية وبعض المعدات والأدوية مع المريض.

• اعرض للطلبة الشكل (2-3) لمعرفة كيفية نقل المريض والكراسي المتحركة والنقلات، أو حتى سريره الذي يمكن أن يُستخدم في النقل في بعض الحالات.

• كثيراً ما تستخدم حاملات الرفع الميكانيكية لنقل المرضى الضعفاء أو المشلولين، ومن المهم قراءة تعليمات التشغيل الخاصة بها، ويجب فحص الأشرطة والمشابك والحبال بعناية بحثاً عن أي عيوب، يجب استخدام حركات سلسة ومتساوية أثناء تشغيل الرفع الميكانيكي الطبي لأنه غالباً ما يخالف المرضى منه. لذا يجب ملاحظتهم أنه من.

• في حالات الرعاية المنزلية، يجب إعداد الأثاث غير المهم من الطابق أثناء النقل. إذا لم يتبع السرير بعناية الرفع والخصف الأثني، فمن الضروري على مقدم الرعاية الصحية برفاعة وضعه الجسم الصحيحة وحيداً عند الوكيلين والركبتين بدلاً من الخسرة. من الممكن استئجار أسرة مستشفيات وكراسي متحركة ورفاع ميكانيكية طبية وغيرها من الأشياء الصالحة لتقديم الرعاية المنزلية.

• قبل أن يُنقل المريض، يجب على مقدم الرعاية الصحية الحصول على الموافقة، أو الأمر القانوني من المشرف المباشر عليه، لذا لا تنقل مريضاً دون الحصول على التصريح الرسمي.

• من المهم مراقبة المريض عن كثب أثناء أي تحريك، أو نقل، انته إلى التغيرات في معدل النبض وضغط الدم والتنفس واللون. لاحظ علامات الضعف والدوار وزيادة التعرق، أو الانزعاج، في حال ملاحظة أي تغير غير طبيعي. فأعد المريض لوضع آمن ومرجع الجسم مع مشرفك المباشر، حينها سيقدر المشرف ما إذا كانت عملية النقل تستمر أم لا.

#### تخريج المريض

##### Discharging a Patient

• يجب توفير أمر مكتوب خطياً من الطبيب قبل تخريج المريض، أو المريض المقيم من المستشفى، إذا كان أحد المرضى يخطط للعودة دون إذن، أبلغ مشرفك بذلك على الفور. هاتفتات سياسات خاصة يجب اتباعها عندما يغادر الشخص متجاهلاً الشؤون الطبية.

• عند الاستلام أمر تخريج، يجب على مقدم الرعاية الصحية التحقق من ممتلكات المريض وزوجها، ويجب التحقق من قائمة العدة الشخصية الكاملة في وقت قبوله في المنشأة، والتأكد من أن جميع ممتلكات المريض حُرمت، يتضمن التحقق الدقيق للعودة، بما في ذلك أي أجهزة وخزائن ومناطق تخزين، تساعد على العثور على جميع العناصر.

• تأكد من نقل المريض للتعليمات النهائية من الممرضة، أو الطبيب، قد تشمل هذه تعليمات العودة والوصفات الطبية، ركب أي معدات يفترض أن تُعطي للمريض.



• بعد ذلك، استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى مفهوم تخريج المريض، مؤكداً أهمية صدور أمر مكتوب خطياً من الطبيب قبل تخريج المريض، أو المريض المقيم من المستشفى.

• وأخيراً، قدّم ملخصاً عاماً للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.

• أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.

• في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

## حل التمرينات



### اختبر معلوماتك

1. اذكر ثلاثة أشياء يجب على مقدم الرعاية الطبية قياسها ، وتسجيلها عند قبول المريض في المستشفى.
2. لماذا تستخدم حوامل الرفع الميكانيكية الطبية؟

• **إجابة السؤال الأول:** قياس وتسجيل العلامات الحيوية، والطول، والوزن.

• **إجابة السؤال الثاني:** نقل المرضى الضعفاء أو المشلولين.



## 2.3 - وضع وتقليب وتحريك المريض

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على وضعيات تقليب وتحريك المريض، وتنقلاته داخل المستشفى.

### أهداف الدرس



- التعرف على الطرق الصحيحة لمحاذاة وتقويم وضعية المريض.
- استكشاف الإرشادات اللازمة للتعامل مع وضعية جسم المريض بالسرير.
- تقليب المريض بالسرير، ونقله.
- نقل المريض من السرير للكرسي والحمالة.

### التحديات الشائعة



- قد يظن بعض الطلبة أن وضعيات وتقليب وتحريك المريض ليست من مسؤوليات أخصائي الرعاية الصحية، لذا يبين لهم أن وضع المرضى وتحريكهم ونقلهم تُعد من مسؤوليات مقدم الرعاية الصحية.
- قد لا يدرك بعض الطلبة أهمية مراعاة وضعيات المريض ولماذا توكل للأخصائي؛ لذا يبين لهم أن تحريك أو تدوير، أو نقل المريض بصورة غير صحيحة، قد يتسبب في إصابات خطيرة للمريض، أو لمقدم الرعاية الصحية، وأحياناً، لا يمكن نقل بعض المرضى بأمان دون اللجوء إلى طرائق خاصة أو بأجهزة ميكانيكية.



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Alignment	محاذاة
Pressure ulcer	قرحة الضغط
Turning a Patient	تقليب المريض
Dangling	التعليق أو التدلي

## تمهيد الدرس



عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوباً تقويمياً تشخيصياً يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- هل يمكن أن تتسبب الوضعية الخاطئة في تدهور صحة المريض؟
- كيف يمكن مراقبة المريض وملاحظة حاجته لتغيير وضعياته؟
- ما علاقة الدورة الدموية في وضعيات المريض؟
- ما علاقة التقرحات في وضعيات المريض؟

**2:3 وضع - تقليب وتحريك المريض**  
Positioning, Turning, and Moving Patients

يصفك مخدم زعامة مسجحة فقد تكون من مسكوليكك وضع المرضي وتحريكهم وتقلهم. إذا نعت هذه الإجراءات بشكل صحيح، هنتوفر للمريض الراحة والرعاية المثلى وستتفادى إصابة نفسك والمريض أيضاً.

تذكر أن تحريك، أو تدوير، أو نقل المريض بصورة غير مسجحة، قد يتسبب في إصابات خطيرة للمريض أو إضعاف الرعاية الصحية. أولاً، تأكد أن لا يمكن نقل بعض المرضى بأمان من العجز، إلى طرائق خاصة أو بأجهزة ميكانيكية.

أما المرضى الذين خضعوا لعمليات جراحية في الظهر، أو الرقبة، أو الورك، فهم أن يُنقلوا بأساليب خاصة فقط.

إذا كان هناك هبوط على تحريك ونقل المريض، فلا بد من وضع تبيه يعلق على باب غرفة المريض من الخارج. إذا لم تكن متأكدًا ما إذا كان من الممكن تحريك المريض، أو نقله بأمان عامة، فاسأل مشرفك دائمًا قبل اتخاذ أي إجراء. تذكر أنك مسئول قانونيًا من أمان وسلامة المريض.

توضيح: الصبغ المتسببة منهجة ومطلوبة في جميع الإجراءات المتأفحة هنا.  احصل على المساعدة إذا لم تكن قادرًا على تحريك المريض بنفسك.

معلومات مساندة للمريض 107



## خطوات تنفيذ الدرس



• بعد تمهيدك للدرس، وربطه بالواقع، والتساؤلات ذات العلاقة، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، قدم مفهوم وضع، تقليب وتحريك المريض.

• بعد ذلك، انتقل إلى شرح المفاهيم الأساسية للدرس، مبيناً أن وضع المرضى وتحريكهم ونقلهم تُعد من مسئوليات مقدم الرعاية الصحية. وإذا تمت هذه الإجراءات بشكل صحيح، فإنها توفر للمريض الراحة والرعاية المثلى، وتحمي كلا من المريض ومقدم الرعاية الصحية من الإصابة.

• اشرح للطلبة أن تحريك، أو تدوير، أو نقل المريض بصورة غير صحيحة، قد يتسبب في إصابات خطيرة للمريض، أو لمقدم الرعاية الصحية، وأحياناً، لا يمكن نقل بعض المرضى بأمان دون اللجوء إلى طرائق خاصة أو بأجهزة ميكانيكية.

### المحاذاة (تقويم وضعية المريض) Alignment

يجب توجيه مقدمي الرعاية للدرسي للمحافظة على محاذاة Alignment طبيعية لجسم المريض. تُعرف المحاذاة أنها اختيار وضعية صحيحة لأجزاء الجسم بالنسبة لبعضها بعضاً. بهدف إبقاء الجسد بوضعية سليمة. للمحاذاة الصحيحة الفوائد التالية:



الشكل "4-3" "د" القدم وهو تقويم شائع يمكن منه جزئياً بإبقاء القدم في الزاوية الصحيحة بالنسبة للساق.



الشكل "3-3" "ب" تتبين هو شد، أو تقصير في العضلات يحدث بسبب قوة الحركة أو فرط إجهاد العضلة.



الشكل "6-3" "ب" تساعد وسادة الرقبة الوضعية في منع فرط التواء التي تسبب الصداع.



الشكل "5-3" "ب" المحاذاة الصحيحة للمريض يرفع على ظهره في وضعية الاستلقاء.

- تجنب التعب.
- تساعد المحاذاة الصحيحة المريض على الشعور بالراحة أكثر وتجنب التعب.
- التخلص من التشنجات والشد العضلي.
- يقلل (شكل "3-3" "ب") حدوث شد وعضل غير متعمد، يحدث بسبب قوة الحركة أو قوة استخدام العضلة.
- يعتبر هبوط القوم للتشنج شيئاً شائعاً، يمكن تفاديه إلى حد ما بإبقاء القدم في الزاوية الصحيحة نسبة للساق (شكل "4-3").

108 | الفصل 3

• استمر في الشرح، وانتقل لمفهوم المحافظة على محاذاة طبيعية لجسم المريض. مؤكداً أنها اختيار وضعية صحيحة لأجزاء الجسم بالنسبة لبعضها بعضاً؛ بهدف إبقاء الجسد بوضعية سليمة.

• يبين للطلبة فوائد المحاذاة الصحيحة.

• بعد ذلك، استعرض للطلبة الشكل (3-5) للتعرف على الوضعية الصحيحة لمحاذاة جسم المريض.

• يبين للطلبة مفهوم القرحات، وأنها ناتجة عن ضغط مطوّل على منطقة من الجسم؛ مما يعيق جريان الدم فيها.

• يبين للطلبة الأماكن التي يغلب ظهور القرحات بها، مثل المناطق التي تكون فيها العظام قريبة من الجلد، مثل: عظم الذنب (منطقة العصعص)، والوركين، والركبتين، والكاحلين، والكعبين، والمرفقين.

• بعد ذلك، انتقل إلى شرح إجراءات الوقاية من حدوث قرحات الضغط، وأن الوقاية منها أسهل من علاجها. وأن هذه القرحات إذا كشفت في المراحل المبكرة، يمكن أن يساعد العلاج الفوري في تجنب حدوث المزيد من الضرر.

- يمكن وضع مناشف مبطونة أو كرات مطاطية رغوية في الأيدي المصابتين بالشلل لمنع التقلصات.
- استخدام الوسائد لدعم الظهر والرجلين.
- يمكن وضع الضمادات الواقية على الكاحلين والكعبين والمرفقين.
- تأكد من أن جسم المريض غير ملتق، وأن أي جزء من الجسم لا يضغط مباشرة على أي جزء آخر.
- محاذاة المريض الذي يرفع على بطنه (في وضعية الاستلقاء الجانبي):
- ضع الرأس بمحاذاة العمود الفقري وبشكل مستقيم.
- اقلب الرأس إلى أحد الجانبين، يمكن دعمه بوسادة صغيرة. ويجوز وضع الوسادة بزاوية إلى إمامها عن وجه المريض.
- يمكن وضع وسادة صغيرة تحت الخصر لتدعيمه.
- ضع وسادة قاسية أسفل الساقين، سيؤدي ذلك إلى ثني الركبتين قليلاً.
- يمكن تصديق القدمين فوق نهاية الفراش حتى تظل بزاوية مناسبة نسبة للقدمين. ويمكن دعمهما في هذا الوضع بواسطة الوسائد، أو البطانيات المقفولة (الشكل "8-3").
- ضع المذراعين على جانبي رأس المريض باستقامة. استخدم ضمادات لحماية المرفقين، ثم اثن المرفقين قليلاً لتوفير الراحة.



الشكل "9-3" "أ" المرحلة الأولى من قرحة الضغط.



الشكل "9-3" "ب" المرحلة الثانية من قرحة الضغط.



الشكل "9-3" "ج" المرحلة الثالثة من قرحة الضغط.



الشكل "9-3" "د" المرحلة الرابعة من قرحة الضغط.

110 | الفصل 3



• استمر في الشرح، وانتقل لمفهوم تقليب المريض في الفراش بشكل متكرر، وتغيير وضعيته كل ساعتين على الأقل إذا سمح الطبيب بذلك.

• بعد ذلك، بيّن للطالبة تمرين التقليب المتكرر العضلات. وضح لهم أنه ينشط الدورة الدموية، ويقلل من الاحتقان الرئوي، ويساعد على الوقاية من قرحات الضغط والتقلصات، ويوفر الراحة للمريض. وأكد لهم أن اتباع إجراءات التقليب الصحيحة يمنع إصابة كل من المريض ومقدم الرعاية الصحية.

ضرورياً، فإذا لوحظ وجود متقلبة شاحبة، أو حمراء أو زرقاء ورمادية يجب الإبلاغ عن ذلك وتوثيقه على الفور. علاج قرحات الضغط.

• مآخض حرج الضغط في المرحلة الأولى والمرحلة الثانية برغوة خامسة، أو بضمادات فراوانية مائية إلى جانب تقليب المريض باستمرار لإبعاد الضغط عن القرحة.

• يمكن معالجة قرحات المرحلة الثالثة والرابعة بهذه الضمادات أيضاً. أو يمكن معالجتها بعلاج الجرح بالضغط السلبي باستخدام تقنية إغلاق الجرح بمساعدة التفريغ (الأشكال 13-3 و 13-3 ب). تُقطع إسفنجة زغوية لتناسب حجم الجرح المتورم. ويوضع لاصق شفاف فوق الإسفنجة. ويدخل أنبوب الضغط عبر الضمادة. يوصل الأنبوب بهوائي الضغط، وتعليق يمكن التخلص منها. يقوم هذا الجهاز بإغلاق الجرح وتطبيق ضغط سلبي لتحسين التئام الجرح والوقاية من الالتئامات. يعمل عن طريق سحب حواف الجرح مما وإزالة الإفرازات والحطام الخلوي الناتج عن الالتئام. كما أنه يقلل من الوذمة (التورم) ويمزج التورم عن طريق إخبار السوائل على التفرغ في المنطقة.



الشكل 13-3 "ب" يُمثل طريقة فرجة الفراش أو الجرح بإحدى أو ضمادة رغوية (أ)، يربط جهاز التفريغ التماسك لإغلاق الجرح (ب) لتطبيق ضغط سلبي على المنطقة لتغيير ضغط الدم.

#### تقليب المريض Turning a Patient

• يجب تقليب المريض في الفراش بشكل متكرر، وتغيير وضعيته كل ساعتين على الأقل إذا سمح الطبيب بذلك. تشر بعض المنشآت جدول مواعيد التقليب بجوار سرير المريض؛ على سبيل المثال، الساعة 6 صباحاً؛ الجانب الأيمن؛ 8 صباحاً؛ الظهر؛ 10 صباحاً؛ الجانب الأيسر؛ 12 ظهرًا؛ الجانب المتكرر العضلات. كما أنه ينشط الدورة الدموية ويقلل من الاحتقان الرئوي ويساعد على الوقاية من قرحات الضغط والتقلصات. ويوفر الراحة للمريض. يجب اتباع إجراءات التقليب الصحيحة لمنع إصابة كل من المريض ومقدم الرعاية الصحية.

- قبل تدوير أو تحريك المريض.
- طرق على الباب وتوقف قليلاً قبل الدخول. قدم نفسك، وتوقف على المريض، وأشرح الإجراء واحصل على الموافقة منه.
- وفر الخصوصية. أغلق الباب واسحب الستارة.
- اغسل يديك واردي الغضائت.

• استمر في الشرح، وانتقل لشرح طريقة قلب المريض بعيداً لتغيير وضعيته.

• بعد ذلك، اشرح للطالبة كيفية قلب المريض إلى الداخل لتغيير وضعيته مستعرضاً الشكل (3-16).

• بيّن للطالبة أن المريض إذا كان حبيس الفراش لفترة من الوقت، فإنه غالباً ما يُجلس في وضع متدل، لذا لا بد من منح المريض وقتاً للتكيف مع وضع الجلوس.

• بعد ذلك، انتقل إلى شرح طريقة نقل المريض إلى كرسي أو كرسي متحرك مستعرضاً الشكل (أ3-16) والشكل (ب3-16)، والشكل (ج3-16)، والشكل (د3-16)، والشكل (هـ3-16).

• بعد ذلك، وضّح للطالبة طريقة نقل المريض إلى حَمالة (نقالة) مستعرضاً الشكل (3-17).



الشكل 3-13 "ب" يُمثل إحدى طرق قلب المريض الأخرى تحت ورك المريض. استخدم حركة سلسلة ومتوازنة لتقلبه.

- اطلب من المريض وضع ذراعيه على الصدر وتحريك الساق القريبة (تلك الأقرب إليك) فوق الساق الأخرى. هذا سيسهل أمر تقليب المريض وفيه من الإصابة.
- لا تصالّب ساقَي المريض إذا كان قد خضع لجراحة استبدال مفصل الورك.

- اقرب من المريض عن طريق ثني ركبتيك والمحافظة على استقامة ظهرك. ضع قدمك بطريقة توفر قاعدة مريحة من الدعم والارتكاز. ثم مرر إحدى يديك تحت كتف المريض والأخرى تحت ورك المريض. استخدم حركة سلسلة ومتوازنة لتقلب المريض بهدوءاً. عكف ووضعه على جانبه (الشكل 3-13).
- ضع يديك تحت رأس المريض وكتفيه، واسحب الرأس والكتفين إلى الخلف باتجاه منتصف السرير.
- ضع يديك تحت وركي المريض واسحبهما برفق إلى الخلف باتجاه منتصف السرير. ثم ضع يديك تحت أرجل المريض واسحبهما إلى الخلف باتجاه منتصف السرير.

• بعدها، قسّم الطلبة لمجموعات متجانسة، واطلب منهم مناقشة الحالة الدراسية (3-1) حول المريض المصاب بقرحة الضغط، ويمكنك اعتبار ذلك تقويماً تكويمياً؛ للتحقق من استيعاب الطلبة لمفاهيم ومهارات الدرس.

• بعد ذلك، قدّم لهم التغذية الراجعة المناسبة.

**حالة دراسية بسيطة 1:3 مريض مصاب بقرحة ضغط**

أفتان مساعدة تمريض في مستشفى محلي، تعرّفت على هيا وهي امرأة مسنة قبلت لتتو بسبب إصابة في ساقيها. أخبرت هيا أفتان أنها لم ترفب بالقدم إلى المستشفى لأن عائلتها تعتني بها جيداً في المنزل. ورغم ذلك، عند فحص أفتان لها، اكتشفت أفتان قرحة الفراش (أو قرحة ضغط) من الدرجة الثانية على وركها، وعرفت هيا أنها عانت من بعض الألم في وركها في الأونة الأخيرة.

**التحليل**

1. ما الذي يجب على أفتان فعله أولاً؟
2. كيف يمكن علاج قرحة الفراش التي تعاني منها هيا؟
3. عندما تخرج هيا إلى المنزل، ما النصيحة التي يمكن أن تعطها أفتان لدهن هيا جلدها لتجنب الإصابة بقرحة المزيد من قرحات الفراش؟

- بعد ذلك، استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى استخدام رافعة طبية ميكانيكية لنقل المريض، مستعرضاً الأشكال (أ3-19)، و(ب3-19)، و(ج3-19)، و(د3-19).
- وأخيراً، قدّم ملخصاً عاماً للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.
- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.



أقلل معدلات السرير لتنعيم حركته، وارتفع السرير إلى ارتفاع مرجح. استخدم حركات الجسم المناسبة طوال العملية، واعتمد على حذائك وارتداء ملابسك لتحميك من الإصابة. تأكد من أن المريض بعد إتمام الإجراء، ارتكبه جسم المريض في وضع ومحاذاة جيدة، وتأكد من أن المريض مستريح.

ارتفع الحواجز الجانبية للسرير (إذا لزم الأمر) قبل أن تترك المريض، وتأكد من جهاز استماعه والمريض وتغيره من المستلزمات المطلوبة في متناول المريض.

اخفض السرير إلى أدنى مستوى له.

بلغ عملاً أجزى وسجل جميع المعلومات المطلوبة على لوحة المريض، أو أدخلها في السجل الصحي الإلكتروني.

أعد جميع المعدات إلى مكانها السابق، وتأكد من المنطقة نظيفة.

ارتفع الفلترات والمسلسل يدك.

**نقل المريض في السرير**  
Moving a Patient Up in Bed

- يجب أن يكون هناك شخص واحد على كل جانب من السرير.
- اخفض مقدمة السرير، وأزل جميع الوسائد؛ يمكن إبقاء وسادة واحدة على اللوح الأمامي للسرير لمنع إصابة رأس المريض أثناء تحريكه مع سريره.
- راقب المريض لملاحظة ضيق التنفس، إذا لوحظ أي صعوبة في التنفس، ارتفع مقدمة السرير على الفور، وتحقق مع مشرفك من سلامة المريض قبل المتابعة.
- ضع ملادة الرفع تحت المريض عبر قلب المريض إلى أحد جانبيه (الشكل 12-3). يمكن طي غطاء الرفع في منتصف السرير. تأكد أن الغطاء يمتد تحت رأس المريض وكتفيه ووركته وفخذه. اقلب المريض إلى الجانب الآخر واطرد غطاء الرفع بحيث يغطي السرير بالكامل. تم اقلب المريض على ظهره.
- يجب على شخصين استخدام غطاء الرفع لتحريك المريض. يقف أحدهما على أحد جانبي السرير والثاني على الجانب الآخر. ويضع كل شخص إحدى يديه على غطاء الرفع عند عند المريض واليد الأخرى عند وركه.

مهارات مساندة التمريض 113

## حل التمرينات



- **إجابة السؤال الأول: المرحلة الثانية.**

- **إجابة السؤال الثاني: كلّ ساعتين على الأقل إذا سمح الطبيب.**

### اختبر معلوماتك

1. في أي مرحلة من مراحل تخرب النسيج تتكون قرحة ضغط مع سحجات، كدمات، أو قروح مفتوحة ضمنها؟
2. كم مرة يجب تغيير وضع، أو قلب المريض الملازم للفراش؟



## 3.3 - ترتيب السرير

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على مكونات الأسرة بالمستشفى، وأنواعها، وطرق ترتيبها، وإرشادات الحفاظ على نظافتها.

### أهداف الدرس



- أنواع ترتيبات الأسرة.
- خطوات صنع زاوية مشطوبة.
- مكونات الأسرة بالمستشفى، واستخداماتها.
- إرشادات للحفاظ على نظافة الأسرة.

### التحديات الشائعة



- قد يظن بعض الطلبة أن ترتيب السرير لا علاقة له بصحة المريض، لذا بين للطلبة أن الترتيب الصحيح للسرير يوفر الراحة والحماية للمريض الملائم للفراش لفترات طويلة، ولذلك يجب العناية بترتيب الأسرة، وأن تكون ملاءة السرير خالية من الطيات، لأن وجودها يسبب عدم الراحة للمريض ويسهم في حدوث قرحات الضغط.





المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Bedmaking	ترتيب السرير

## تمهيد الدرس

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوباً تقويمياً تشخيصياً يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

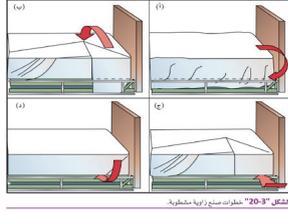
- ما علاقة ترتيب السرير بصحة المريض؟
- ما أنواع ترتيبات الأسرة؟
- ما الارشادات اللازمة لأخصائي الرعاية الصحية للتعامل مع ترتيب الأسرة؟
- كيف يمكن الحد من انتشار الجسيمات المعدية؟

### 3:3 ترتيب السرير Bedmaking

يعدّ ترتيب الأسرة بشكل صحيح من المهام الواجب على مقدمي من مقدمي الرعاية الصحية القيام بها. حيث أنّ الترتيب الصحيح للسرير يوفر الراحة والحماية للمريض الملائم للدراس لفترة طويلة. ولذلك يجب العناية بترتيب الأسرة. يجب أن تكون ملابذ السرير خالية من الطيات، لأن وجودها يسبب عدم الراحة للمريض ويسبب في تشكل فرحات الضغط.

تستخدم الزوايا المشطوبة (الناجئة) لتنبيت الملاءة في مكانها بإحكام. الزوايا المشطوبة تقنية مبنى خاصة تحت الملاءة تحت الفراش (شكل "20-3")، وتستخدم الزوايا المشطوبة أيضاً في ملايات الملائة وأسرة الفحص. بعض المشدات والمائل تستخدم ملايات مشدودة جاهزة كملابذ سلفية.

• سرير محقق، وهو السرير الذي يُكب مع تخريج مريض ما يُكبّك تماماً، والهدف منه المحافظة على السرير نظيفاً إلى حين قبول مريض آخر.



الشكل "20-3" خطوات صنع زاوية مشطوبة.



## خطوات تنفيذ الدرس



الشكل 22-3: يدمج الحامل الواقي الملاءة العلوية ويمنع للأسف مع ربط المريض وأقدامه.

● **التعامل الواقي (مهد السرير):** يوضع تحت الملاءة العلوية لمنع تلامسها مع جسم المريض (الشكل 22-3)، حيث يستخدم في حالات الحروق، آفات الجلد، وتقرّحه، الخثرات الدموية، أمراض الأوعية الدموية، الكسور، جراحة الرجلين والقدمين وغيرها من الحالات المشابهة.

ملاءات التشبب، وتسمى أيضاً ملاءات وأغطية الرقع، أو التفل، هي أنصاف ملاءات، كثيراً ما تستخدم على السرير. تمتد من كتفي المريض إلى ركبتيه، وتستخدم لحماية الفراش. في حالة اتساخها يمكن تغييرها بسهولة دون الحاجة إلى تغيير الملاءة السفلية للسرير.

وفي بعض الأحيان توضع تحت المريض وأهليلج السرير. صالحة للاستخدام لمرة واحدة، وتدعى بالشرائط الصحية، وذلك لحماية الملاءات بدلاً من استخدام ملاءات التشبب. يذوكر أنه يمكن استخدام ملاءات التشبب كملاءات راحة. التشبب: الملاءة التي تلتصق، بحيث ترافق وضوءات الجسم المصححة أثناء ترتيب الأرزّ ومن المهم الحفاظ على الوقت والجهد. إذا تمّ حفظ الملاءات مرتبة حسب الاستخدام بطريقة فعالة للحفاظ على الوقت والجهد، بالإضافة إلى ذلك، ترتيب معظم الأرزّة بالكامل، أولاً على جانب واحد ثم على الجانب الآخر. هذا يعدّ من الحركة غير الضرورية من أحد جانبي السرير إلى الجانب المقابل.

من الضروري الحد من انتشار الجسيمات الدقيقة المعبدة أثناء ترتيب الأرزّة كما ينبغي.

128 | الصفحة 3

● بعد تمهيدك للدرس، وربطه بالواقع، والتساؤلات ذات العلاقة، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، قدم مفهوم ترتيب الأسرة.

● بعد ذلك، انتقل إلى شرح المفاهيم الأساسية للدرس، مبيّناً أهمية ترتيب الأسرة، وعلاقتها بصحة المريض.

● اشرح للطلبة أنواع ترتيب الأسرة، مثل: سرير مغلق، سرير مفتوح، السرير المشغول، الحامل الواقي، مستعرضاً الأشكال الموضحة في كتاب الطالب لكل نوع.

● بيّن للطلبة أن ترتيب الأسرة بشكل صحيح من المهام الواجب على مقدمي الرعاية الصحية القيام بها، حيث إن الترتيب الصحيح للسرير يوفر الراحة والحماية للمريض الملازم للفراش لفترات طويلة، ولذلك يجب العناية بترتيب الأسرة. ويجب أن تكون ملاءة السرير خالية من الطيات، لأن وجودها يسبب عدم الراحة للمريض ويسهم في حدوث قرحات الضغط.

● **الالتزام بالتدابير الوقائية ومنها غسل يديك بشكل متكرر، وارتداء النظارات أثناء التعامل مع الملاءات.**

● **تدّ الملاءات المصنّعة أو المطبوعة أثناء ارتدائها من السرير.** ربما تسبب الملاءات بالدم، أو سوائل الجسم، أو الإبرازات أو الفضلات، أو البول، أو البراز.

● **أبعد الملاءات المصنّعة عن جسمك وملابسك، وضعها في سلة أو عربة أو شئمة الملاءات على الفور.** لا تضع الملاءات المصنّعة على الأرض أبداً.

● **لا تسبح بعض المنشآت بتواجد عربات أو سلال الملاءات في غرفة المريض.** تترك السلة أو العربة في الممر. توضع البياضات المصنّعة في أكياس معبّات أو أكياس بلاستيكية، ثم تُنقل إلى الممر، وجهاً توضع في السلة أو العربة.

● **أزغ النظارات، وأسل يديك بعد التعامل مع الملاءات المصنّعة، وقم التعامل مع الملاءات النظيفة.**

● **قبل التعامل مع البياضات النظيفة، يجب إزالة النظارات المطبوعة، ويجب غسل العينين.** يجب تعزيب الملاءات النظيفة في خزنة مطبوعة أو عربة ملاءات مطبوعة. لا تسبح أبداً بياضات النظيفة مع ملابسك، لا تحضر معك أبداً ملاءات نظيفة إضافية إلى غرفة المريض لأنها ستسبب ملوثة عند ذلك ولا يمكن استخدامها لمريض آخر.

● **لا تلمس الملاءات النظيفة.** الفرعما يلتصق عند النهاية المفتوحة لأكياس المعبّات بعيداً عن الباب. يبدو ذلك أكثر أماناً كما يساعد في منع دخول الجسيمات الدقيقة المعدية من الممر.

● **في حال وجود أي احتمال لحدوث طوف في الغرفة، يجب ارتداء النظارات النظيفة قبل التعامل مع الملاءات النظيفة.**

تتملك العديد من المنشآت أكياس غسل بلاستيكية خاصة تدوب دائماً أثناء عملية الغسيل. توضع الملاءات الملوثة في هذا الكيس ويُمكّن، ثم يوضع الكيس بعد ذلك في كيس بلاستيكي آخر يوضع ماصق عليه قبل إرساله إلى قسم الغسيل، الكيس الثاني ضروري لأن الملاءات الملوثة قد تُدبب الكيس القابل للذوبان في الماء قبل وصوله إلى قسم الغسيل، يجب أن ينتهيه مقدم الرعاية الصحية طوال الوقت إلى منع انتشار العدوى بالملاءات الملوثة.

### اختبر معلوماتك

1. من هم المرضى الذين يتوجب معهم استخدام الحامل الواقي (السرير)؟
2. ما الأسم الأخر لملاءة التشبب؟



معلومات أساسية للمريض 129

● بعد ذلك، استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى الإرشادات اللازمة للحد من انتشار الجسيمات الدقيقة المعدية أثناء ترتيب الأسرة.

● وأخيراً، قدّم ملخصاً عاماً للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.

● أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.

● في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

## حل التمرينات



### اختبر معلوماتك

1. من هم المرضى الذين يتوجب معهم استخدام الحامل الواقي (مهد السرير)؟
2. ما الاسم الآخر لملاءة الشَّحْب؟

• **إجابة السؤال الأول:** يُستخدم الحامل الواقي (مهد السرير) في حالات الحروق، وآفات الجلد وتقرّحه، والخثرات الدموية، وأمراض الأوعية الدموية، والكسور، وجراحة الرجلين والقدمين، وغيرها من الحالات المشابهة.

• **إجابة السؤال الثاني:** ملاءات الرفع أو النقل.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445

## 4.3 - خدمة العناية بالنظافة الشخصية

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو استكشاف أبرز الخدمات التي يقدمها مقدم الرعاية الصحية للمرضى؛ لتحقيق النظافة الشخصية.

### أهداف الدرس



- التعرف على مفهوم النظافة الشخصية للمريض.
- تعداد أنواع الحمامات للمرضى.
- العناية بالشعر والأظافر للمرضى.
- التعرف على مواضع تغيير الملابس للمرضى.

### التحديات الشائعة



- قد لا يدرك بعض الطلبة أهمية الخصوصية للمريض أثناء تقديم الرعاية الصحية له، لا سيما أثناء تقديم العناية والنظافة الشخصية، لذا بين لهم أن الاهتمام بالعناية والنظافة الشخصية من مسئوليات مقدم خدمات الرعاية الصحية، وأنه يجب احترام خصوصية المريض أثناء العناية به.
- قد يغفل بعض الطلبة عن أهمية المشاهدات المطلوبة من أخصائي الرعاية الصحية أثناء تقديم الرعاية للنظافة الشخصية للمريض، فمن المهم أن يظل مقدم الرعاية الصحية منتبهاً إلى أي علامات قد تكون غير عادية. عند القيام بأي إجراء من إجراءات النظافة الشخصية، يجب ملاحظة المريض بعناية، والإبلاغ عن أي مشاهدات غير عادية أيضاً.



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Personal hygiene	النظافة الشخصية
Oral Hygiene	النظافة الشخصية للفم
Hair Care	العناية بالشعر
Nail Care	العناية بالأظافر
Back Rub	تدليك الظهر
Observations	مشاهدات

## تمهيد الدرس

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، بعد ذلك، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوباً تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما المقصود بالنظافة الشخصية للمريض؟
- ما أنواع الحمامات للمريض؟
- ما الإرشادات اللازمة للعناية بالفم، والشعر، والأظافر؟

### 4:3 خدمة العناية بالنظافة الشخصية Administering Personal Hygiene

قد يكون الاهتمام بالعناية والنظافة الشخصية من مستوياتك كمقدم لخدمات الرعاية الصحية، حيث يعتمد المرضى المنطوقين بشدة على مقدمي الرعاية الصحية في جميع جوانب العناية الشخصية. يجب أن يتقدم مقدم الخدمة الصحية بعاجات المريض ويحترم حقه في الخصوصية أثناء العناية به.

عائلاً ما تشمل النظافة الشخصية **Personal Hygiene** الاستحمام، العناية بالظهر وشقفة العجان والتم والتم والأظافر، والمعالجة عند الحاجة. يبرز هذا الاهتمام بالخدمات الصحية بالنظافة الشخصية، وتعتبر فرصة جيدة لتقديم الرعاية الصحية لتوثيق علاقة جيدة وطيبة مع المريض.

#### أنواع الحمامات

#### Types of Baths

تقدم للمريض أنواع مختلفة من الحمامات، تعتمد أنواع الحمامات على حالة المريض وقدرته على المساعدة:

- **الحمام السريري الكامل:** يقوم مقدم الرعاية الصحية بتنظيف جميع أجزاء جسم المريض، العناية بالنظافة الشخصية للفم، العناية بالظهر والشعر والأظافر والعجان، ثم الحمام الكامل. غالباً للمريض المصاب بالشلل أو الضعف جداً، أو غير القادر على الاستحمام بنفسه.
- **الحمام السريري الجزئي:** يقوم مقدم الرعاية الصحية بغسل بعض أجزاء جسم المريض، يشمل مصطلح "التنظيف جزئي" مضمين، كلاهما مرتبط بقدرته المريض على المساعدة. إذا كان المريض ضعيفاً جداً، فالاستحمام الجزئي يعني فقط أن ينظف مقدم الرعاية الصحية الوجه والذراعين واليدين والظهر ومنطقة العجان. أما إذا كان المريض قادراً على تنظيف معظم أجزاء جسمه، فالاستحمام الجزئي يعني أن تكمل مقدم الرعاية الصحية الحمام، وغالباً ما ينظف باقي المريض وتقدم في تلك المراتب يجرى مقدم الرعاية الصحية الأجزاء اللازمة للتنظيف.
- **الاستحمام بالمعوض أو التمشيط:** تسمى بعض المرضى الاستحمام في الحوض أو تحت الدش، يساعد مقدم الرعاية الصحية قدر الإمكان على توفير الماشط والأدوات اللازمة للتنظيف، وتعتبر منطقة الاستحمام ومساعدة المريض كما تنظف الحمامة، متطلب عددي من وحدات الرعاية الصحية كتراسي استعمال يستخدمها



# خطوات تنفيذ الدرس



- بعد تمهيدك للدرس، وربطه بالواقع، والتساؤلات ذات العلاقة، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، قدم مفهوم العناية بالنظافة الشخصية.
- بعد ذلك، انتقل إلى شرح المفاهيم الأساسية للدرس، مبيِّناً أن الاهتمام بالعناية والنظافة الشخصية من مسؤوليات مقدم خدمات الرعاية الصحية، حيث يعتمد المرضى المدفونون بشدة على مقدمي الرعاية الصحية في جميع جوانب العناية الشخصية. وبيِّن للطلبة أن مقدم الخدمة الصحية يجب أن يشعر بحاجات المريض ويحترم حقه في الخصوصية أثناء العناية به.

المرضى الذين لا يستطيعون الوقوف تحت الدش أو الوصول إلى الحوض (الشكل 23-3\*)، يجب تنظيف كرسي الاستحمام وتقييمه قبل وبعد كل استخدام.

- الاستحمام بدون مياه: تستخدم بعض المنشآت الصحية أقمشة مُنظفة مُمتَّعة مسبقاً صالحة للاستخدام لمرة واحدة، بدلاً من استخدام المياه في الاستحمام. تحتوي هذه الأقمشة المُنظفة على مطهر خالٍ من الفسور ومرطب، ويمكن تنظيفها في المايكرويف (انظر التعليمات الموجودة على العبوة) أو في جهاز خاص للتنظف. الاستحمام بدون مياه أقل إجهاداً للمريض ويساعد على الحفاظ برطوبة الجلد، يمنع الجفاف، وأكثر لطفًا على جلد المريض من معظم أنواع الصابون. معظم العوات تحتوي على 10-8 أضعف. تستخدم قطعة تنظيف الوجه والرقبة والأذنين وقطعة لكل ذراع وقطعة لكل ساق وقطعة للفرد والظهر وقطعة لليدين وقطعة للظهر والأقدام. يجب التحول على الجلد سريعاً، لكن لا تُستخدم مشفحة لإزالة الرطوبة الزائدة برفق. لا يُمنع من توثيق الجرح والتهاب إلى تجنب زيادة تسخين الأقمشة. انظر أوانع تعليمات المنتج.

**النظافة الشخصية للفم**  
Oral Hygiene

يتم ذلك العناية بالفم والأسنان. ويتم ذلك ثلاث مرات يومياً أو الأفل. إذا كانت حالة المريض تتطلب عناية متواترة للفم، يجب تكرار التنظيف أكثر من ذلك؛ كل ساعتين على الأقل. تمنع العناية الجيدة بالفم أمراض وتسوس الأسنان وتغير الشهية وتوفر الراحة. بالإضافة إلى أنها تمنع البخر (رائحة الفم الكريهة).

- نظافة الفم الروتينية تشير إلى تنظيف الأسنان بالفرشاة أو الخيط بانتظام يوميًا. بعض الأوقات، يكون المريض قادرين على العناية بأنفسهم. في هذه الحالات، يوفر مقدم الرعاية الصحية المعدات والأدوات اللازمة. وفي حالات أخرى يساعد مقدم الرعاية الصحية المريض في تنظيف الفم والأسنان.
- العناية بطعم الأسنان ضروري عندما يمتلك المريض قلعًا، أو أسنانًا صناعية. في بعض الحالات، يجب أن يساعد مقدم الرعاية الصحية في تنظيف قلع الأسنان. قد يكون لدى المرضى حساسية وأحراج

131 | مهارات مساعد المرضى

- استمر في الشرح، وانتقل لأنواع الحمامات، مبيِّناً أنواعاً مختلفة من الحمامات، وأنها تعتمد على حالة المريض وقدرته على المساعدة.
- بعد ذلك، بين للطلبة مفهوم النظافة الشخصية للفم، ونبههم لأبرز الأخطاء الشائعة حولها، والإرشادات اللازمة للحفاظ على نظافته، مستعرضاً الشكلين (3-24)، و(3-25).
- انتقل بعد ذلك لشرح مفهوم العناية بالشعر، ونبيِّه الطلبة لأبرز الأخطاء الشائعة حولها، والإرشادات اللازمة للحفاظ على نظافته، مستعرضاً الشكل (3-26).
- بعد ذلك، بين للطلبة مفهوم العناية بالأظافر، ونبيِّههم لأبرز الأخطاء الشائعة حولها، والإرشادات اللازمة للحفاظ على نظافتها، مستعرضاً الشكلين (3-24)، و(3-25).

من قلع الأسنان. لذلك من الضروري أن يوفر مقدم الرعاية الصحية خصوصية والملائمة للمريض. لا بد من العناية الشديدة ودوخي العنصر لتجنب تلف قلع الأسنان (شكل 24-3\*).

- العناية الفردية الخاصة كتمهيداً للمريض قاضي الوصي أو شبه قاضي الوصي. لأن عددًا منهم يتقنون من خلال الفهم، فلابد من العناية الشديدة بتنظيف كل أجزاء الفم. تُستخدم أدوات خاصة لهذا الغرض (شكل 25-3\*).

**العناية بالشعر**  
Hair Care

يتشابه ويتعدى شعر المرضى الملازمين للفراش. كوال هذه التشابكات والقيد بتصفيف جزء صغير من الشعر في كل مرة، وتنشيط الشعر من أطرافه باتجاه فروة الرأس (من أسفل إلى أعلى). تساعد المرطبات في منع التشابكات. وينشط التنشيط الدورية الدموية للفروة أيضاً. كما يزيل الأوساخ والأوبار، ويحافظ على الشعر نمتاً وصحياً.

من الضروري مراقبة حالة الشعر وفروة الرأس. ويجب الإبلاغ عن علامات المرض، الاحمرار، القشرة، تهيج فروة الرأس، أو أي حالات أخرى.

مواظبة الطبيب ضرورية لاستخدام الشامبو وهناك أنواع مختلفة من قسول الشعر (الشامبو) الجاف والسائل متاحة للمرضى الملازمين للفراش. انظر أوانع التعليمات قبل استخدام أي نوع من هذه المنتجات.

توفر أيضاً أدوات خاصة للاستخدام عند غسل شعر المريض الملازم للفراش بالصابون (شكل 26-3\*).

**العناية بالأظافر**  
Nail Care

العناية بالأظافر جانب آخر مهم في العناية الشخصية للمريض. تحلل الأظافر الأوساخ التي تؤدي إلى العدوى والأمراض. بالإضافة إلى أن الأظافر المتشققة أو الحادة سبب الإصابة بالخدوش من الممن أن تكون العناية بالأظافر من ضمن العناية الشخصية اليومية الشاملة للمريض. ورغم ذلك، لا يجب قص الأظافر إلا بأمر ممد من الطبيب المعالج أو الممرض المباشر.

132 | التمثل 3



- استمر في الشرح، وانتقل بعد ذلك، لمفهوم تدليك الظهر، ونبه الطلبة لأبرز الأخطاء الشائعة حولها، والإرشادات اللازمة حول ذلك، مستعرضاً الأشكال (28-31)، و (3ب-28)، و (ج3-28).

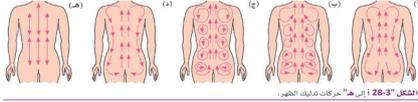
- بعد ذلك، بين للطلبة الملابس الخاصة بالمستشفى، وكيفية مساندة المريض لتغيير ثوبه أو ملابسه الخاصة.

- بين للطلبة الإرشادات اللازمة الموضحة في كتاب الطالب حول التعامل مع النظافة الشخصية للمريض مثل: مراعاة الاحتياطات القياسية في جميع الأوقات. ووضح لهم وجوب غسل اليدين بشكل متكرر وارتداء القفازات، تجنباً لملامسة الدم، أو سوائل الجسم، أو الإفرازات أو الفضلات. كما يجب أيضاً ارتداء الثوب الطبي إذا كان من المحتمل تلوث الزي أو الملابس.

• كثر التلميذات الطويلة المهددة المستخدمة في البداية (الشكل 28-3)، فم بها لمدة 5-3 دقائق.

• أنه تدليك الظهر بتسديدات صادمة ومحاكاة على الظهر بالكامل (الشكل 28-3). اعمل ذلك لمدة 2-1 دقيقة. يوفّر هذا الاسترخاء بعد التنبيه والحركة.

من المهم أن يحافظ مقدم الرعاية الصحية على أظفاره قصيرة لتجنب إصابة إحداهن.



الشكل 28-3 | أ) حركة تدليك الظهر.

#### تغيير ثوب أو ملابس المريض الخاصة بالمستشفى Changing Gown or Clothing

يعتبر تغيير ثوب المريض العنق مهماً، لأنّ الملابس المستشفيات مفتوحة أسفل الظهر ويسهل وضعها وإزالتها. لكن إذا كانت ذراع المريض شديدة، أو مسامية، أو إذا كان محلول ورمي في ذراع واحد، فيجب وضع الثوب بمنافذ. يجب تركيزك على الملابس المتسخة من الذراع غير المصابة أولاً (الشكل 29-3). لا يُسمح بذلك مزيجاً من حرية الحركة أثناء إزالة التلوث من الذراع المصابة. وبالمثل، يوضع كعب الثوب للتطهير على الذراع المصابة أولاً ثم على الذراع السليمة. من الضروري أحياناً ترك ذراع واحد خارج الثوب ووضع الكعب على الذراع السليمة فقط. بعض المنشآت لديها أبواب مع فتحات عند الكعوب، ويمكن وضع مثل هذا الثوب فوق الذراع المصاب ثم تأمين المنطقة المفتوحة بمشابك، أو أربطة أو شرائط الفيلكرو اللاصقة التي توضع على الثوب من ناحية الكعوب.

أما في ميدان الرعاية المنزلية، فيمكن فتح الأبواب عند خط الذراع لتسهيل الاستخدام. يمكن بعد ذلك، وضع شرائط أو أربطة الفيلكرو اللاصقة بحيث يمكن تأمين الثوب بعد وضعه على المريض. في وحدات الرعاية طويلة الأمد، يرتدي معظم المرضى الملابس المزودة للفرش ملابس عادية أثناء النهار. ومن المهم مساعدة المرضى حسب الحاجة في اختيار وإزالة الملابس المناسبة. إذا واجه أحد الممرضين الملابس للفرش صعوبة في تحريكها، يجب أن أحد أو أسيب بالنظر. فضع الملابس دائماً على الجانب المصاب أولاً ثم بإزالتها من الجانب المصاب أحياناً.



الشكل 29-3 | أ) حيازة المحلول القوي في مستوى أعلى من مستوى منطقة عنق المحلول ومزجها عبر كعب يده المريض.

#### مشاهدات Observations

عند التعامل مع النظافة الشخصية، فمن المهم أن يظل مقدم الرعاية الصحية متنبهاً إلى أي علامات قد تكون غير عادية عند القيام بأي إجراء من إجراءات النظافة الشخصية. لاحظ وأبلغ عن أي مشاهدات غير عادية أيضاً، بما في ذلك:

- التقرحات والجروح والاصابات، يجب الإبلاغ عن أي إصابات تلاحظ على الجلد أو العم، أو فروق الرأس.
- الطغخ الجفدي، يجب الإبلاغ عن أي نوع من أنواع الطغخ الجفدي، وفي كثير من الأوقات، يكون الطغخ الجفدي هو أول علامة لرد فعل تحسسي تجاه مواد ما.
- الفوق، يجب ملاحظة أي لون غير عادي، وبالتالي ما يكون احمرار الجلد (الحماسي) هو العلامة الأولى لفرحة الفرائس. اللون الأزرق (الزرق) هو علامة على ضعف الدورة الدموية. اللون الأصفر (اليرقان) هو علامة تشير إلى وجود مرض كبد أو انسداد القناة الصفراوية أو تحزب كريات الدم الحمراء.

- بعد ذلك، استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى خصوصية المريض، وحقوقه، وقدم الأمثلة الموضحة بكتاب الطالب، مثل: طرق الباب والتوقف لوهلة قبل دخول غرفته. وأكد على الالتزام بالخصوصية أثناء الفحوصات بإغلاق الباب وسحب الستارة، وتجنب كشف المريض أثناء القيام بالنظافة الشخصية، وشرح جميع الإجراءات، وطمأنة المريض بالقدر الكافي. ووضح لهم أن مراعاة المسئوليات القانونية والأخلاق المهنية واجبة في جميع الأوقات.

- وأخيراً، قدم ملخصاً عاماً للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.

- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.

- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.



## حل التمرينات



### اختبر معلوماك

1. كم عدد المرات المطلوبة للعناية الفموية يوميًا؟
2. كيف تزيل التشابك أو العقد من الشعر؟

• **إجابة السؤال الأول:** ثلاث مرات يوميًا على الأقل.

• **إجابة السؤال الثاني:** عبر تصفيف جزء صغير من الشعر في كل مرة، وتمشيط الشعر من أطرافه باتجاه الضروة (من أسفل إلى أعلى).



## 5.3 - قياس وتسجيل المدخلات والمخرجات

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو استكشاف أبرز القياسات لمدخلات المريض ومخرجاته.

### أهداف الدرس



- التعرف على مفهوم المدخلات للمريض، وإرشادات التعامل معها.
- التعرف على مفهوم المخرجات للمريض، وإرشادات التعامل معها.
- استعراض آلية تسجيل المدخلات والمخرجات للمريض.

### التحديات الشائعة



- قد لا يدرك بعض الطلبة أهمية السوائل لجسم الإنسان، ودورها في الحفاظ على توازنه، وكذلك الحفاظ على أعضائه الداخلية والخارجية، وأن فقدانها يُسبب العديد من الأمراض، لذا بين لهم أهمية السوائل ودور الأخصائي في مراقبة المريض حال نقصها بجسمه.
- قد يخلط بعض الطلبة بين المدخلات والمخرجات بجسم الإنسان، لذا بين لهم العلاقة التكاملية بينهما، ومصادر الإدخال والإخراج بجسم الإنسان، وأهمية كل منها، مستشهداً بالأمثلة الموضحة في كتاب الطالب.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Edema	الوذمة
Dehydration	الجفاف
Intake	المدخلات
Output	المخرجات

## تمهيد الدرس



الطفل "30-3" يتخذ الوزن الذي يقي من خلال الأداة إلى أسفل الميزان. ثم الطفل "31-3" يتخذ الوزن الذي يقي من خلال التيم إلى أسفل الميزان.

### 5:3 قياس وتسجيل المدخلات والمخرجات Measuring and Recording Intake and Output

تسجيل ومراقبة كمية السوائل التي يتناولها ويتخلص منها المريض يساعد الطبيب في توفير الرعاية اللازمة له. جزء كبير من جسم الإنسان عبارة عن سوائل. لذا يجب أن تكون هناك توازن بين كمية السوائل التي تدخل إلى الجسم والكمية التي تخرج منه. عند الفرد السليم، يُنظم توازن السوائل من خلال أعضاء الجسم للحفاظ على توازن السوائل أو التوازن الطبيعي. وعلى الرغم أنه إذا كان الفرد يعاني من أمراض القلب، أو الكلى، أو عند كميات كبيرة من السوائل بسبب القيء، أو الإسهال، أو التعرق المفرط، أو التورم، وتوازن السوائل أصبح غير طبيعي، فإن الاختلال بكميات كبيرة من السوائل داخل الجسم قد تحدث **الوذمة (التورم) edema**. وفي حالة فقدان السوائل بكمية كبيرة من الجسم، يحدث **الجفاف Dehydration**. ويمكن أن تؤدي أي من الحالات إلى الوفاة إذا لم تُعالج. في مثل هذه الحالات، يطلب الأطباء متابعة سجل السوائل التي تدخل وتخرج من الجسم. تُسمى هذا السجل تسجيل المدخلات والمخرجات. تسجيل المدخلات والمخرجات هو وسيلة لتسجيل جميع السوائل التي يتناولها الشخص ويتخلص منها خلال فترة مشفى. كل مشفى لديها سجل المدخلات والمخرجات الخاص بها بالشكل الورقي أو الرقمي. غير أن معظمها يحتوي على معلومات متشابهة:

#### الإدخال

تعد المدخلات **Intake** جميع السوائل التي يتناولها المريض. لذا يجب مراقبة طرق الإدخال ونوعية السوائل المدخلة. كما يلي:

- الإدخال الفموي: يكون عن طريق الفم، والسوائل التي تُتناول عن طريق الشم تشمل الماء، والقهوة، والشاي، والحليب، والعصائر، وغيرها من المشروبات، بالإضافة

معلومات مستند التمريض 137

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوباً تقويمياً تشخيصياً يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما المقصود بالمدخلات والمخرجات في جسم

الإنسان؟

- كيف يمكن قياس المدخلات والمخرجات للإنسان؟

- ما الإرشادات اللازمة للتعامل مع مدخلات

ومخرجات المريض؟



# خطوات تنفيذ الدرس



• بعد تمهيدك للدرس، وربطه بالواقع، والتساؤلات ذات العلاقة، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، قدم مفهوم قياس وتسجيل المدخلات والمخرجات.

• بعد ذلك، انتقل إلى شرح المفاهيم الأساسية للدرس، مبيّناً مفهوم الإدخال في جسم المريض، ووضح للطلبة أنها تتمثل في جميع السوائل التي يتناولها المريض، لذا يجب مراقبة طرائق الإدخال ونوعية السوائل المدخلة.

• استعرض للطلبة الأشكال الموضحة في كتاب الطالب لشرح أنواع المدخلات بجسم الإنسان.

إلى ذلك، فإن الحساء، والجلاتين، والأيس كريم، والألمعة المماثلة الأخرى التي تكون سائلة هي درجة حرارة الغرفة أيضاً معادل شرب السوائل. غالباً ما يقبض مساعد التمريض هذه الكميات ويسجلها، أو يعطى تقريراً عنها.

• التغذية المعوية: (عن طريق أنبوبة المعدة) تستخدم لمرضى الذين يعانون من عدم القدرة على البلع، أو للفقدين للوعي، أو مرضى الغيبوبة، أو الذين يعانون من بعض أمراض الجهاز الهضمي. يُعطى السائل من خلال أنبوب أنفي معدي أو معدي قهوي أو أنبوب معدي أنفاني.



الشكل 32-3: إدخال أنبوب المعدة جراحياً عبر جدار البطن إلى المعدة.

– الأنابيب الأنفية المعوية عبارة عن أنبوب يُدخل عبر الأنف وصولاً إلى المريء ثم إلى المعدة (شكل 30-3).  
– يأخذ الأنبوب القهوي المعوي (شكل 31-3) يمكن استخدامه حقنة ممتلئة لإدخال الطعام، أو الدواء في الأنابيب السابقة.  
– يُدخل أنبوب المعدة الموصول للأغذية جراحياً عبر فتحة بطن البطن إلى المعدة مباشرة (شكل 32-3).  
تستخدم مضخة التغذية لإسقاط المحلول (شكل 33-3). يحتوي المحلول المحمل على جميع العناصر الغذائية التي يحتاجها الجسم. يستقروا مبروشة أو أي عنصر آخر من أعضاء الفريق ذوي الرخصة لإسقاط الرعاية بأماناً. هذه التغذية المعوية.



الشكل 33-3: استخدام مضخة التغذية لملء المعدة.

يجب أيضاً على مساعد التمريض:

– المراقبة على ارتفاع رأس المريض 30-45 درجة أثناء الإطعام ولمدة 30-60 دقيقة تقريباً بعد الانتهاء من تناول وجبة الطعام. التأكد من عدم وجود أماكن خلع أو انتفاخ في الأنبوب.  
– توثيق الحدوث عند حدوثه وتقرير أو تحريك المريض لتجنب خلع الأنبوب.  
– تنظيف القم باستمرار.  
– قم بإخطار الممرضة على الفور عند سماع الإنداز على مضخة التغذية، أو إذا كان المحلول لا يتدفق عبر الأنبوب، أو إذا كانت حاوية المحلول بطيئة التنفق أو فارغة.

• التغذية الوريدية: تشير إلى المحلول الذي يعطى في الوريد. مثل وحدات الدم، الأدوية الوريدية، ومحاليل وريدية أخرى. وهذه القياسات هي مسئولية الممرضة أو أي من أعضاء الفريق الآخرين الموكفين بهذا نظاماً.

• بعد ذلك، استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى مفهوم الإخراج، والسوائل التي يتخلص منها الجسم.

• بعد ذلك بيّن للطلبة كيفية تسجيل المدخلات والمخرجات، وقياس الكميات، ووحدات القياس، والتعليمات والإرشادات.

• وأخيراً، قدّم ملخصاً عاماً للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.

• أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.

• في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

## الإخراج Output

المخرجات Output هي جميع السوائل التي يتخلص منها المريض. لذا يجب مراقبة طرائق الإخراج ونوعية المخرجات كما يلي:

• حركة الأمعاء، يُقاس ويُسجل عدد مرات البراز السائل. يُسجل البراز السائل، أو المتماثل، ويُبلغ به. ويمكن لمساعد التمريض أن يقبض ويسجل هذا الإخراج، ويُبلغ به.

• القيء، يُقاس ويُسجل أي شيء يُقذف. يكون اللون والرائحة والمعلومات الأخرى عن القيء، غالباً ما تقوم مساعد التمريض بقياس التقبؤ وتسجيله والإبلاغ عنه.

• البول، يُقاس ويُسجل كل البول الذي يُخرج أو يُسبّغ عبر التنسرة. قد يكون هذا القياس من مسئولية مساعد التمريض. يجب الإبلاغ عن إخراج البول إذا كان أقل من 300 مليلتر في الساعة.

• الألياف والمصافى، يُقاس أي تصريف أو إفراز للسائل، بما في ذلك التصريف من الأنابيب الأنفية المعوية، وجهاز شفط الدم من الجروح، وأنابيب الصدر، وأنابيب التصريف الأخرى (شكل 34-3). يُنقل إلى النوع والكمية واللون والحفائظ الأخرى حول تصريف السوائل من الجسم. إذا شكّن محلول أو أنبوب من الإخراج هذا القياس هو مسئولية الممرضة. أو عضو آخر من الفريق معتمد رسمياً.



الشكل 34-3: تصريف بواسطة التنسرة من طريق معده. تسمى السوائل الناتجة من التصريف كالتالي: تصريف السوائل من الجروح، والقيء، سحبه السوائل الخارجة من الجسم في سعال الإخراج.



الشكل 35-3: صبغ البول على سطح مستوي للحصول على قياس البول.

يجب أن تكون سجلات المدخلات والمخرجات دقيقة. ويجب أن تقاس جميع الكميات في وعاء مدرج، الوعاء المدرج يشبه كوب القياس وهو عبارة عن حاوية مصنوعة من البلاستيك أو المعدن المقوم للصدأ. يقبض هذا الوعاء المدخلات والمخرجات بالمطيلز أو المشتمولز المعك، وتكون الوحدات المنخفضة في القياس مبروشة على جدار الوعاء الخارجي. يجب أن يكون الوعاء على مستوى العين أثناء القياس أو يوضع على سطح مستوي يُخطَر إليه على مستوى العين لتسجيل الكميات بدقة (شكل 35-3). بالإضافة إلى ذلك، يجب توثيق الحدوث عند إضافة أو تجميع الأعمدة في السجل، تحتوي معظم السجلات على تصميمات لمدة





اختبر معلوماتك  
1. ما الطريقتان المُعمدتان لتناول السوائل؟  
2. ما وحدات قياس السوائل؟

● **إجابة السؤال الأول:** يمكن اختيار خيارين من التالي:

- الإدخال الفموي.
- التغذية المعوية (عن طريق أنبوبة المعدة).
- التغذية الوريدية.

● **إجابة السؤال الثاني:** المليتر (مل) أو السنتمتر المكعب (سم<sup>3</sup>).



## 6.3 - تغذية المريض

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على مفهوم التغذية للمريض، وإرشادات مساعدة المريض لتناولها.

### أهداف الدرس



- مفهوم التغذية للمريض، وآلية تحضيرها.
- إرشادات مساعدة المريض لتناول الوجبة.

### التحديات الشائعة



- قد لا يدرك بعض الطلبة سبب ضعف الشهية لدى المرضى، لذا بيّن لهم أن وجبات الطعام غالباً ما تكون فرصة للتفاعل الاجتماعي، حيث يفضل معظم الناس تناول الطعام مع الآخرين، وغالباً ما يعاني الأشخاص الذين يأكلون بمفردهم من ضعف الشهية وسوء التغذية.
- قد يظن بعض الطلبة أن تجهيز وطبخ الطعام من مهام أخصائي الرعاية الصحية، لذا بيّن لهم أن هناك أقساماً خاصة للتغذية، وأن دور الأخصائي للرعاية الصحية هو فحص صينية الطعام بعناية، والتأكد من أن عليها اسم المريض، ورقم الغرفة، ونحو ذلك.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445

## تمهيد الدرس



عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه؛ كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، بعد ذلك، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوباً تقويمياً تشخيصياً يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما علاقة التغذية بصحة المريض؟

- كيف يمكن مساندة المريض بالتغذية الجيدة؟

- ما الإرشادات اللازمة لمساندة المريض بالتغذية؟

### 6:3 تقنية المريض Feeding a Patient

التغذية الجيدة جزء مهم من علاج المريض، قد يكون صعباً مسئوليتك جعل أوقات الوجبات ممتعة قدر الإمكان للمريض. غالباً ما يُنظر إلى وجبات الطعام على أنها يعني للتفاعل الاجتماعي، يفضل معظم الناس تناول الطعام مع الآخرين وغالباً ما الرعاية الطبية الأيدي، يُنصح المرضى على تناول الطعام في غرفة الطعام، فهذا يُعزِّز فرصة للتفاعل الاجتماعي مع الآخرين. وإذا كان المريض ملازمًا للفراش، فمن المهم التحدث مع المريض أثناء تقديم الطعام له، أو عند إطعامه.

بعد التخطيط المناسب، لوقت الوجبة أمراً مهماً، فإذا كان المريض مستعداً لتناول الطعام عند وصول سينية الطعام، فمن المرجح أن يكون وقت تناول الطعام أكثر سعة، يساهم التحضير قبل تقديم سينية الطعام ما يأتي:

• مرضى العجز الذين يحتاجون إذا كان بحاجة إليها، أو مساعدة المريض على دخول الحمام، وتنظيف الغرفة من الروائح الكريهة باستخدام مزيل الرائحة أو فتح النافذة.

• مساعدة المريض على غسل يديه بوجبه.

• المساعدة في نظافة الفم إذا أُكثرت، كثير من الناس يريدون تنظيف أسنانهم قبل وجبات الطعام، وخاصة قبل الإفطار.

• وضع المريض بشكل مريح وفي وضعية جلوس.

• تنظيف طاولة الطعام التي توضع على السرير، وتجهزها لسينية الطعام.

• إزالة أشياء مثل حوض التفتيح، أو وعاء السرير من أمام المريض، ضع هذه الأشياء في حامل السرير، إذا لم تكن هناك حاجة إليها.

• إذا ما تأخرت الوجبة بسبب الأخطاء السنية أو العلاجات الأخرى، فتأكد من شرح ذلك للمريض.

الغرض من سينية الطعام جيدة وتأكد أن عليها اسم المريض، ووقع الغرفة ورمز النظام الغذائي المطلوب، إذا بدأ في شربه في غير محله (على سبيل المثال: كمية ملح موجودة على سينية الطعام، نظام غذائي خالي من الملح، أو سكر مع نظام غذائي لحمض السكري)، فاشترك مشرفك المباشر أو أخصائي التغذية، لا تغمض أبداً بإضافة إلى طعام إلى الصينية دون التحقق من تسمية النظام الغذائي أولاً.

142 فصل 3

## خطوات تنفيذ الدرس



• بعد تمهيدك للدرس، وربطه بالواقع، والتساؤلات ذات العلاقة، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، قدم مفهوم تغذية المريض.

• بعد ذلك، انتقل إلى شرح المفاهيم الأساسية للدرس، وبيِّن للطلبة أهمية التغذية الجيدة، وأكد لهم أنها جزء مهم من علاج المريض. وأحياناً يكون ضمن مسؤوليات أخصائي الرعاية الصحية جعل أوقات الوجبات ممتعة قدر الإمكان للمريض.

• اشرح للطلبة الإرشادات الموضحة في كتاب الطالب التي يجب على أخصائي الرعاية الصحية اتباعها لتجهيز الطعام للمريض.

اسمح للمريض أن يأكلوا بأنفسهم كلما أمكن ذلك، وإذا لزم الأمر، فاجعلهم يساعدون في تنظيف الفم، وفتح علف المشروبات، ووضع الأيدي على العنق، إذا كان المريض أعمى أو ضعيف البصيرة، فاجبر المريض عن الطعام الموجود على لونه الطعام من خلال مقارنة اللون بالصامة، على سبيل المثال، التفاح، الحجم عند طرف الساعة 12، والبازلاء والجزر عند طرف الساعة 4، والبطاطا المهروسة عند طرف الساعة 9 مسابحاً، تأكد من وضع جميع الأطعمة والأواني في مكان ملائم.

قبل إطعام أي مريض، اختبر درجة حرارة جميع الأطعمة الساخنة، يُمكن وضع كمية صغيرة على راحة يدك للتحقق من درجة الحرارة ولا تفتح أبداً في الطعام الساخن لتبريده.

تشمل النقاط التي يجب مراعاتها عند إطعام المريض ما يلي:

• نوع الأطعمة عن طريق إعطاء رشقات من السوائل بين الأطعمة الصلبة.

• استخدم المصاصات للسوائل ما لم يكن المريض يعاني من سسر البلع (صعوبة

في البلع) في البلع، لأنه يمكن أن تدفع المصاصة السوائل إلى الخلق بشكل أسرع وتسبب

الاختناق، لذا يمكن إضافة المادة التي تزيد سمك الطعام إلى السوائل لجعلها

متناسكة قليلاً، وسهول ابتلاعها، يجب أن يوافق الطبيب أو أخصائي التغذية

على استخدام ذلك المنتج.

• قدم هلمًا صغيرة فقط من الطعام في وقت واحد، وأملًا العنقة أو الشوكة

بمقدار الثلث إلى النصف.

• امسك العنقة أو الشوكة بحيث تكون بزوايا سهول إطعام المريض بشكل صحيح

بنهايات أدوات الطعام.

• شجع المريض على تناول أكبر قدر ممكن من الطعام.

• وفر جوًا مريحًا وعادًا.

• امنح المريض الوقت الكافي لمضغ الطعام.

لاحظ مقدار ما يأكله المريض بحيث يمكن تسجيل مقدار الغذاء الذي تناوله، إذا

كان المريض لا يحب بعض الأطعمة على الصينية، طاساً مشرفك المباشر أو

أخصائي التغذية إذا كان يمكن توفير بديل. سجل معدل تناول الطعام في سجل

المنحلات والمخرجات.

⚠️ انتبه للعلامات الاختناق على المريض، وإبدل كل جهد لمنع الاختناق

عن طريق إطعام كميات صغيرة، مما يتيح للمريض وقتاً كافياً للمضغ والبلع.

واجعل المريض يتناول السوائل للحلابة على طموية الفم وتسهيل عملية المضغ والبلع.

إذا كان المريض يسهل بشكل مستمر وبعض الأحيان تناول الطعام، فمن المهم

الإلتزام مباشرة تجنب دخول الطعام للجرى الهوائي، قم بـ



مناهج مساندة المريض 143

- بعدها، قسّم الطلبة لمجموعات متجانسة، واطلب منهم مناقشة الحالة الدراسية (2:3) حول قصة عائشة كمرضة نبيهة، ويمكنك اعتبار ذلك تقويماً تكوينياً؛ للتحقق من استيعاب الطلبة لمفاهيم ومهارات الدرس.
- بعد ذلك، قدّم لهم التغذية الراجعة المناسبة.

### حالة دراسية بسيطة 2:3 "ممرضة نبيهة"

تعمل عائشة في جناح طبي في مستشفى محلي. أحد المرضى الذين كُتبت بمنابتهم يدعى محمد؛ رجل يبلغ من العمر 72 عاماً مصاب بمرض السكري حديثاً (وهو حالة لا يتبع فيها الجسم ما يكفي من الأنسولين لضبط مستويات السكر في الدم)، جزء من تعويضات عائشة الرعاية مرضياً هو مراقبة أوزانهم والتفتي بعلامات الطبيب الجديدة. لاحظت أن الطبيب حفر في اللثة السابقة وأمر بتخصيص جلوكوز دم المريض في الساعة 9 صباحاً ووقتاً للتناج، وجب إعطاء الأنسولين. (كما ارتفع مستوى الجلوكوز في الدم، زادت كمية الأنسولين المعطاة) عائشة، "ممرضة نبيهة"، وتشتدّ فيما إذا كان هذا الأمر صائباً؛ تعلم أن سوائل الإنططار تصل في الساعة 7:30 صباحاً في بنايتها، وأن محمد سيكون تناول الطعام عندما تتحقق من مستوى الأنسولين في الساعة 8 صباحاً. وتذكر أنه بعد تناول الطعام، يرتفع مستوى الجلوكوز في الدم لدى المصاب بشكل طبيعي لبعض ساعات. هذا هو السبب في إجراء اختبارات الجلوكوز في الدم عادة بعد صيام المريض لعدة ساعات. تقول عائشة إنها إذا حسبت كمية الأنسولين بناءً على مستويات الجلوكوز المرتفعة مؤقتاً في الدم، فسيتطلب محمد الكثير من الأنسولين. ويحتمل أن يكون لذلك رد فعل سلبي. لذا استمدت عائشة الطبيب لتوضيح الأمر؛ قال الطبيب إنه يعتقد أن سوائل الإنططار لا تصل حتى الساعة 8:30 صباحاً، وشكر عائشة على اكتشاف الخطأ وقام بتغيير أوامره.

#### التحليل

1. ماذا سمعتد أو أجزت عائشة اختبار جلوكوز الدم ببساطة كما هو مطلوب بالضبط؟
2. وفي حال التمس الأوامر كما هي، هل تعتقد أنه يجب اعتبار عائشة مسؤولة عن الخطأ؟
3. راجع أسئلة "ماذا؟" من 9 من 9 وكيفية" المنطقية بهذا الموقف، أضع أسئلة على الأسئلة التي ربما طرحها عائشة على نفسها.

مهارات مساعد الممرض 169

- بعد ذلك، استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى مفهوم الجوانب الحرجة للمريض أثناء تناول الطعام، وكيفية التغلب عليها بالمساعدة.
- وأخيراً، قدّم ملخصاً عاماً للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.
- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

اسمح للمريض أن يأكلوا بأنفسهم كلما أمكن ذلك، وإذا ازم الأمر، فاجعلهم يساعدون في تقطيع الطعام، وفتح عبء المشروبات، ووضع الزبدة على الخبز. إذا كان المريض أعمى أو ضعيف الجسر، فأخبر المريض عن الطعام الموجود على لوحة الطعام من خلال مقارنة اللوحة بالساعة. على سبيل المثال، لتفترض "اللحم عند تقرب الساعة 12، والباذنجان والجزر عند تقرب الساعة 4، والبطاطا المهروسة عند تقرب الساعة 9 صباحاً". تأكد من وضع جميع الأطعمة والأواني في مكان ملائم.

قبل إطعام أي مريض، اختر درجة حرارة جميع الأطعمة الساخنة، يُمكن وضع كمية صغيرة على راحة يدك للتحقق من درجة الحرارة ولا تنفخ أبداً في الطعام الساخن لتبريده.

تشمل النقاط التي يجب مراعاتها عند إطعام المريض ما يلي:

- تُوّج الأطعمة من طريق إعطاء ورفشات من السوائل بين الأطعمة الصلبة.
  - استخدم الصناعات لتسويق ما لم يكن المريض يعاني من حسر البلع (صعوبة في البلع). لأنه يمكن أن تدفع الحساسية السوائل إلى الخلق بشكل أسرع وتسبب الاختناق. لذا يمكن إضافة المادة التي تزيد سمك الطعام إلى السوائل لعملها متسائكة قليلاً، وتسهيل الإطعام. يجب أن يوافق الطبيب أو أخصائي التغذية على استخدام ذلك المنتج.
  - قدم هفناً صغيرة فقط من الطعام في وقت واحد، وأملأ التلمعة أو الشوكة بمقدار الثلث إلى النصف.
  - امسك التلمعة أو الشوكة بحيث يكون بزوايا تسهيل إطعام المريض بشكل صحيح بنهايات أدوات الطعام.
  - شجع المريض على تناول أكبر قدر ممكن من الطعام.
  - وفر جواً مريحاً ومادياً.
  - امنح المريض الوقت الكافي لمضغ الطعام.
- لاحظ مقدار ما يأكله المريض بحيث يمكن تسجيل مقدار الغذاء الذي تناوله. إذا كان المريض لا يحب بعض الأطعمة على الحسب، فاسأل مشرفه المباشر أو أخصائي التغذية إذا كان يمكن توفير بديل. سجل معدل تناول الطعام في سجل الملاحظات والمخرجات.
- اتبع تعليمات الاختناق على المريض، وابدل كل جهد ممكن لمنع الاختناق.
- من طريق إطعام كميات صغيرة، مما يتيح للمريض وقتاً كافياً للمضغ والبلع، واجعل المريض يتناول السوائل للخلط على طريقة الفم وتسهيل عملية المضغ والبلع. إذا كان المريض يسعل بشكل مستمر ويغض أثناء تناول الطعام فهزم إيقاف عملية الإطعام مباشرة لتجنب دخول الطعام للجري الهوائي، ثم بإختار مشرفك على الإطعام

مهارات مساعد الممرض 143



## حل التمرينات



• **إجابة السؤال الأول: الساعة.**

• **إجابة السؤال الثاني: مقدار الثلث إلى النصف.**

### اختبر معلوماتك

1. كيف يختلف طيق طعام مريض أعمى عن طيق مريض ضعيف البصر؟
2. إلى أي حد تملأ الملعقة أو الشوكة التي يقدم فيها الطعام للمريض؟



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445

## 7.3 - المساعدة في وعاء قضاء الحاجة / التغوط في السرير/ المبوثة

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو مناقشة أهمية التخلص من الفضلات بالجسم، وإرشادات التعامل مع المريض للتبول والتبرز.

### أهداف الدرس



- مناقشة أهمية التخلص من الفضلات بالجسم.
- التعرف على مفهوم التبول، وإرشادات مساندة المريض لها.
- التعرف على مفهوم التبرز، وإرشادات مساندة المريض حولها.

### التحديات الشائعة



- قد يظن بعض الطلبة أن بقاء الفضلات بالجسم لفترة بالجسم أمر هين، بين لهم خطورة عدم الإخراج وآثارها الضارة على المريض، وكيف يعمل الجسم للتخلص من الفضلات.
- قد لا يدرك بعض الطلبة أهمية الخصوصية للمريض أثناء تقديم المساعدة في قضاء الحاجة/التغوط في السرير/المبوثة، لذا بين لهم أهمية احترام خصوصيتهم، ومراعاة ذلك أثناء تقديم المساعدة.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Urinate	التبول
Defecate	التبرز

## تمهيد الدرس

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، بعد ذلك، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوباً تقويمياً تشخيصياً يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ماذا يحتاج المريض لمساعدته في قضاء الحاجة؟
- ما الإرشادات اللازمة لمساندة المريض في قضاء الحاجة؟
- ما الاحتياجات التي يجب على الأخصائي مراعاتها قبل وبعد تقديم المساعدة؟

القول: إذا أصيب المريض بسكتة دماغية، فقد يتأثر جانب واحد من الجسم. لذا أتنا، إلعام المريض، وجه الطعام إلى الجانب غير المصاب. راقب خلق المريض للتحقق من البلع، وراقب الطعام الذي قد يكون متراكماً في الجانب المصاب من الفم. إذا احتلق المريض بالطعام، فكن مستعداً لتوجيه دعوات قوية متلاحقة للبلع.

### اختر معلوماً تلك

1. كيف يختلف بلع طعام مريض أمسي عن بلع مريض ضعيف البصر؟
2. إلى أي حد تدلّ اللمعة أو الشوكة التي يقدم فيها الطعام للمريض؟

### 7:3 المساعدة في وعاء قضاء الحاجة / التغوط في السرير / الميونة Assisting with Bedpan/Urinal

يساهم التخلص المنتظم من فضلات الجسم في التمتع بصحة جيدة، ويجب على المرضى ملازمي الفراش الانتباه على مساعدة مقدم الرعاية الصحية في تلبية هذه الحاجة الهامة. التخلص من فضلات الجسم أمر ضروري، لأن عدم التخلص من الفضلات يؤدي للموت. لذا تستخدم المصطلحات التالية للإشارة إلى ما يتعلق بالتخلص من الفضلات:

• **بشير التبول (Urinate)** (يسمى أيضاً الإخراج) إلى إخراج المثانة البولية، التي تخزن الفضلات السائلة، أو البول، الذي تنتجه الكلى. يستخدم المرضى المكون الميونة عندما يحتاجون إلى التبول (شكل "37-3"). يُستخدم وعاء قضاء الحاجة/التغوط في السرير من قبل المرضى الإناث. هناك نوعان رئيسان منه هما وعاء لأصحاب العظام المكسورة وأيضاً وعاء السرير القياسي.



الشكل "37-3" يجب أن يكون المصورة مطاء، أو هين.

144 الفصل 3



## خطوات تنفيذ الدرس



- بعد تمهيدك للدرس، وربطه بالواقع، والتساؤلات ذات العلاقة، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، قدم مفهوم المساعدة في وعاء قضاء الحاجة/التغوط في السرير/المبولة.
- بعد ذلك، انتقل إلى شرح المفاهيم الأساسية للدرس، مبيناً أهمية التخلص من الفضلات - أجلكم الله- وكيف يُسهّم التخلص المنتظم من فضلات الجسم في التمتع بصحة جيدة.

• يشير **التغوط أو التبرز Defecate** إلى حركة الأمعاء - تصريف الفضلات عبر المستقيم، أما المادة فتسمى البراز.

يشعر العديد من المرضى بالحساسية تجاه استخدام وعاء قضاء الحاجة/التغوط في السرير، أو المبولات، لذلك وفر الخصوصية بإغلاق الباب وستارة الخصوصية وستارة النافذة، اجعل المريض مرتاحاً قدر الإمكان أثناء هذا الإجراء.

من المهم أيضاً توثيق وعاء قضاء الحاجة/التغوط في السرير أو المبولة فوراً عندما يطلبها المريض، بالإضافة إلى ذلك، يجب تقديم وعاء قضاء الحاجة/التغوط في السرير أو المبولة بشكل متكرر لأي مريض ملازم الفراش.

الملاحظة الدقيقة لمرات تكرار، وكيفية ومظهر البول، والبراز مهمة، قد يشير وجود شيء غير طبيعي في أي من هذه العوامل إلى مرض أو مضاعفات، يجب الإبلاغ عن أي خلل على الفور، ويجب حفظ عينة للتصحيح.

قبل إفراغ وعاء قضاء الحاجة/التغوط في السرير أو المبولة، تتح على عائق مقدم الرعاية الصحية مسئولية التحقق مما إذا كانت هناك حاجة إلى معدات أم لا، بالإضافة إلى ذلك، يجب قياس الكميات وتسجيلها إذا كان هناك سجل إدخال وإخراج للمريض، تحقق مع مشرفك المباشر أو لاحظ أوامر الطبيب للحصول على هذه المعلومات.

• يجب مراعاة الاحتياطات القياسية عند التعامل مع البول، أو البراز، فينبغي تجنب غسل اليدين بشكل متكرر وإرتداء النظارات، وقيحي ارتداء واق للعين وطاق، أو واق لتوجهه، إذا كان من المحتمل التعرض للرش أثناء إفراغ وعاء قضاء الحاجة/التغوط في السرير.

تتبنى بعض وحدات الرعاية الصحية بروتوكول أو تقنية القفاز الواحد (رغم القفاز بعد أول استخدام) لحماية البيئة أثناء التعامل مع وعاء قضاء الحاجة/التغوط في السرير أو المبولات (الشكل 38-3) (الشكل 38-3).



الشكل 38-3 يمكن استخدام نظيفة القفاز الواحد لجمع لعاء مريض ملوث، وترك اليد الأخرى حرة لأداء مهام أخرى دون تلوين البيئة.

مهارات مساعد التمريض 145

- بين للطلبة أن المرضى ملازمي الفراش يتحتم عليهم الاعتماد على مساعدة مقدم الرعاية الصحية في تلبية هذه الحاجة الهامة.
- بعد ذلك، استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى الإرشادات اللازمة من قبل أخصائي الرعاية الصحية لمساندة المريض في التخلص من الفضلات، وقضاء الحاجة.
- وأخيراً، قدّم ملخصاً عاماً للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.
- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

وكتردي فحازان لإزالة المبولة أو وعاء قضاء الحاجة/التغوط في السرير. كُملي وعاء قضاء الحاجة/التغوط في السرير أو المبولة ويضعان فوق سطح آخر، ثم وضعه على كرسي خاص، ويضع لماماً أو فوق السرير. ثم يُدفع فحاز واحد ويُمسك في اليد التي تتردي القفاز، وتستخدم اليد التي خلعت القفاز، لرفع الحواف الجانبية (إن وجدت) وفتح الأبواب وتشغيل الستائر. يمكن أيضاً استخدام منشفة وقيّة مع فحاز اليد لمنع ملامسة العناصر الموجودة في البيئة. من المهم حماية الأسطح البيئية من التلوث بالمواد الموجودة على فحازات اليد من البول، أو البراز.

بعض المنشآت لديها وحدات رش خاصة في الحمامات لتسقيف وتطهير وعاء قضاء الحاجة/التغوط في السرير أو المبولة (الشكل 39-3). بعد التسقيف، يجب تطهير وعاء قضاء الحاجة/التغوط في السرير أو المبولة، ويجب استخدامها المريض واحد فقط، وبعد خروج المريض من المنشأة، يجب تنظيفها قبل أن يستخدمها مريض آخر. يمكن التخلص من وعاء قضاء الحاجة/التغوط في السرير في حاوية النفايات المعدية عند خروج المريض، ويجب مسح أي ملامح ملامح بالبول، أو البراز بمطهر. بالإضافة إلى ذلك، يجب أن تأخذ للمرضى الفرصة لغسل أيديهم وتلقي الرعاية بعد استخدام المبولة أو وعاء قضاء الحاجة/التغوط في السرير. ويمكن أن يساعد اتخاذ الاحتياطات القياسية في منع انتشار العدوى.



الشكل 39-3 يُمسح الكلالان لديها وحدات رش خاصة في الحمامات لتسقيف وتطهير.

#### الختير معلوماً لك

1. ما وظيفة الماتانة؟
2. ماذا يجب أن يفعل مقدم الرعاية الصحية قبل إفراغ المبولة؟

146 النسل 3





### اختبر معلوماتك

1. ما وظيفة المشانة؟
2. ماذا يجب أن يفعل مقدم الرعاية الصحية قبل إفراغ الميونة؟

• **إجابة السؤال الأول:** تخزن الفضلات السائلة أو البول الذي تنتجه الكلى.

• **إجابة السؤال الثاني:** التحقق مما إذا كانت هناك حاجة إلى عينات أم لا. بالإضافة إلى ذلك، يجب قياس الكميات وتسجيلها إذا كان هناك سجل إدخال وإخراج للمريض.



## 8.3 - توفير قسطرة ووحدة تصريف البول

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على مفهوم قسطرة تصريف البول، وأنواعها، وطريقة تنفيذها، والقياسات اللازمة للتعامل معها.

### أهداف الدرس



- التعرف مفهوم قسطرة تصريف البول، وأنواعها.
- مناقشة طريقة عمل قسطرة تصريف البول للمريض.
- تطبيق إرشادات للاحتياطات القياسية للتعامل مع البول.

### التحديات الشائعة



- قد يغفل بعض الطلبة عن دور الفضلات -أجلكم الله- في سرعة انتشار العدوى؛ لذا بيّن لهم أهمية الإرشادات الوقائية لمنع انتشار العدوى، والموضحة في كتاب الطالب.
- قد يخلط بعض الطلبة بين القسطرة المعتادة لمرضى القلب، وبين قسطرة مرضى الإخراج، بيّن مفهومها وكيف تتم من خلال إدخال الأنابيب مباشرة من قنوات الإخراج بجسم الإنسان.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Catheter	قسطرة
Urinary Drainage Unit	كيس تصريف البول

## تمهيد الدرس

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، بعد ذلك، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوباً تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- كيف يمكن إخراج البول/البراز حال احتباسه؟
- كيف تكون عمليات القسطرة لتصريف البول؟
- ما الإرشادات اللازمة للتعامل مع تصريف الفضلات؟

**8:3 توفير قسطرة ووحدة تصريف البول**  
Providing Catheter and Urinary Drainage Unit Care

يعرض المرضى غير قادرين على التبول، وفي هذه الحالات، يمكن إدخال قسطرة Catheter في المثانة لتصريف البول. تُرسَل القسطرة بوحدة تصريف لجميع أنواع القسطرة هي أنواع مختلفة، وتكون مصنوعة من المطاط اللين، أو البلاستيك، ولها أنواع مختلفة.

- قسطرة مستقيمة: تُدخل في المثانة لتصريف البول، ولكن لا تُترك في المثانة (الشكل "140-3"). يُستخدم هذا النوع لجمع عينة البول المعقمة.
- قسطرة فولي (وتسمى أيضاً القسطرة الساكنة)، وتستخدم لتصريف ما في المثانة وغالباً ما تترك لفترة أطول، تحتوي على بالون صغير في النهاية يُدخَل في المثانة (الشكل "40-3")، بمجرد إدخال أي قسطرة، يتم نزع البالون بالماء المعقم لإبقاء القسطرة في مكانها.
- إذا كان المريض رطباً ويحتاج إلى إخراج البول، يمكن استخدام قسطرة خارجية (الشكل "40-3"). هذه القسطرة تلتقي الحاجة إلى قسطرة داخلية وتقلل من فرصة الإصابة بالتهاب المسالك البولية. وتوضع القسطرة الخارجية على القضيب وتوصل بالأنابيب صرف البول وتكسب جميع البول. ينبغي أن تتم إزالة القسطرة كل 24 ساعة على الأقل وتُكثف الجهد جيداً ويُحسَّن لأي علامات تهيج. إدخال أي قسطرة هو تقنية تُخضع للتعليم لزوجها مرصداً، أو طبيباً أو تكنولوجياً من الأخصائين المُصرَّح بهم بذلك، يجب أن تظل القسطرة معقمة طوال الوقت.

مهارات مساندة للتدريس 147



## خطوات تنفيذ الدرس



الشكل 3-41 "كوسل كيس جمع البول إلى القسطرة البولية، الشكل 3-42 "بكر استخدام كيس الساق للمرضى القادرين ومن ثم بولن جاذبة سوية المرضى، حيث يكون تحت مستوى المثانة. على الحركة لمنع البول التي تُسبب من خلال القسطرة. وقتها إلى وضعها مع البول من القسطرة إلى كيسين وليس الكيس  
يرحل المرضى بواسطة الأخرى للأضافة.

كوسل وحدة أو كيس تصريف البول Urinary Drainage Unit - مع القسطرة  
تسحب البول المصفى (الشكل 3-41) تكون هذه الوحدة مغلقة لمنع الكائنات  
الحية الدقيقة من دخول القسطرة ومن ثم منع العدوى. تتكون الوحدة من الأنبوب  
اللاستيكية أو مطاطية متصلة بالقسطرة وتعتمد إلى كيس يُجمع فيه البول. المرضى  
القادرين على الحركة يمكنهم استخدام كيس الساق لجمع البول المصفى من خلال  
القسطرة (الشكل 3-42). كيس الساق أسهل من حقيبة التصريف البولي ويجب  
إرفاقه بشكل متكرر، ولكنه ينصح للمرضى الحركة بحرية. أثبت معظم أكياس الساق  
في مكانها باستخدام أشرطة الفايبرو اللاصقة. يجب وضع كيس التصريف بحيث  
يكون مستويًا مباشرة من القسطرة. عندما يعود المريض إلى الطرائق، يزال كيس  
الساق والقسطرة المتصلة بكيس تصريف البول، ويُخلص من معظم أكياس الساق  
التي كيس نشأيات معًا للاستخدام مرة واحدة. لمنع العدوى يجب استخدام تقنية  
تعليم دقيقة أثناء توصيل وحدة التصريف بشكل دقيق ورماعاة التالي بشكل مستمر.  
يلزم مراقبة القسطرة ووحدة التصريف بشكل دقيق ورماعاة التالي بشكل مستمر.  
الاتصال بين القسطرة وكيس الصرف آمن ومكتمل.  
• دخل الأنبوب من الفتحات أو الأختناجات التي توقف تدفق البول.

148 الفصل 3

- بعد تمهيدك للدرس، وربطه بالواقع، والتساؤلات ذات العلاقة، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، قدم مفهوم قسطرة ووحدة تصريف البول.
- بعد ذلك، انتقل إلى شرح المفاهيم الأساسية للدرس، مبيّنًا أنواع القسطرة، وكيفية عمل كل نوع منها.
- بيّن للطلبة أن القسطرة للرجال تختلف عن النساء، واستعرض الشكل (ج3-40) للتعرف على نوع القسطرة الخارجية المستخدمة للرجال.
- وضح للطلبة أن القسطرة الداخلية تقلل من فرصة الإصابة بالتهاب المسالك البولية.

4. ما نوعا القسطرة ولماذا يُستخدمان؟

---



---



---



---

- بعدها، قسّم الطلبة لمجموعات متجانسة، واطلب منهم مناقشة التمرين الرابع في نهاية الفصل حول أنواع القسطرة، ولماذا يُستخدم كل منها؟، ويمكنك اعتبار ذلك تقويمًا تكوينيًا؛ للتحقق من استيعاب الطلبة لمفاهيم ومهارات الدرس.
- بعد ذلك، قدم لهم التغذية الراجعة المناسبة.





الشكل "42-3" يمكن استخدام جهاز تثبيت القسطرة لتأمين القسطرة بالساق.



الشكل "42-3" يمكن استخدام حزام تثبيت القسطرة بالساق.



الشكل "42-3" يمكن استخدام شرائط تثبيت القسطرة بالساق.

- يوضع كيس التصريف دائماً تحت مستوى المائدة، وإذا لم يرفع فوق مستوى المائدة، يمكن أن يحدث أرجاع البول في المائدة، وهذا بدوره يمكن أن يؤدي إلى العدوى.
- يجب البول بحرية في كيس التصريف، ذلك النظام يعتمد على الجاذبية من أجل سحب وتصريف البول، لذلك يجب إبقاء كيس التصريف منخفضاً بما يكفي للاستفادة من قوة الجاذبية.
- تثبيت القسطرة على ساق المريض باستخدام جهاز تثبيت القسطرة (الشكل "42-3")، أو حزام (الشكل "42-3")، أو شريط (الشكل "42-3")، ويمنع ذلك عند القسطرة، مما قد يؤدي إلى إزاحتها، أو يسبب تهيج الجلد.
- تفريغ كيس التصريف بشكل متكرر، حيث ينتج البول الواكث نمو الكائنات الحية الدقيقة، تُدفع الكيس كل ساعتين، ولكن تُفَرغ بشكل متكرر أكثر، إذا لزم الأمر.
- يجب ألا يكون كيس التصريف أو أنابيب حقيبة البول متقاد على الأرض، بل يجب توصيلها بحوامل خاصة بالمسرح.
- يجب ألا توجد طغلات زائدة من أنبوب التصريف معلقة أسفل الكيس، لأن هذه الطغلات تتداخل مع تدفق البول بالجاذبية إلى الكيس.
- يكون أنبوب الصرف الموادي إلى كيس التصريف دائماً فوق مستوى البول في الكيس، هذا يمنع العدوى والكائنات الحية الدقيقة في البول من الارتفاع للخطف عبر الأنبوب إلى داخل مثانة المريض.
- إذا اشتكى المريض من حرقان، أو ألم، أو تهيج، أو ألم في منطقة مجرى البول، يجب إبلاغ المشرف على الفور إلى المشرف.

**اختبر معلوماً تكت**

1. ما القسطرة؟
2. كيف تُثبت قسطرة فولي أو القسطرة الساكنة في مكانها؟

- بيّن للطلبة أن وحدة أو كيس تصريف البول، مع القسطرة لسحب البول المصفى تكون مغلقة لمنع الكائنات الحية الدقيقة من دخول القسطرة، ومن ثم منع العدوى.
- بعد ذلك، استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى الإرشادات اللازمة لمراقبة القسطرة ووحدة التصريف بشكل دقيق.
- وأخيراً، قدّم ملخصاً عاماً للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.
- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.





### اختبر معلوماتك

1. ما القسطرة؟
2. كيف تُثبت قسطرة فولني أو القسطرة الساكنة في مكانها؟

• **إجابة السؤال الأول:** أنبوب مجوّف مصنوع عادة من المطاط اللين أو البلاستيك يوصل بوحدة تصريف لتصريف البول.

• **إجابة السؤال الثاني:** تحتوي على بالون صغير في النهاية يُدخل في المثانة. بمجرد إدخال أي قسطرة، يتم نفخ البالون بالماء المعقم لإبقاء القسطرة في مكانها.



## 9.3 - توفير العناية للفغرات (الفتحات الجراحية)

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على مفهوم الفتحات الجراحية للمريض، وأنواعها، وإرشادات التعامل معها.

### أهداف الدرس



- التعرف على مفهوم الفتحات الجراحية، وأنواعها.
- إرشادات الرعاية الصحية للمريض للتعامل مع الفتحات الجراحية.

### التحديات الشائعة



- قد يخلط بعض الطلبة بين قسطرة البول، والفغرات؛ لذا بيّن لهم أن الأولى لتصريف البول، والفغرات لتصريف البول أو البراز.
- قد لا يدرك بعض الطلبة أهمية مراعاة خصوصية المريض أثناء تقديم المساعدة في العناية للفغرات (الفتحات الخارجية)، لذا بيّن لهم أهمية احترام خصوصيتهم وضرورة مراعاة ذلك أثناء تقديم المساعدة.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Ostomy	الفغر

## تمهيد الدرس

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوباً تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما الفرق بين القسطرة، والفغرات؟

- ما أنواع الفغرات؟

- كيف يمكن الوقاية من العدوى مع الفغرات؟

- ما الإرشادات اللازمة لأخصائي الرعاية الصحية

نحو الفغرات بالمريض؟

**9:3 توفير العناية للفغرات (الفتحات الجراحية)**  
Providing Ostomy Care

يُعدُّ الفغر Ostomy إجراءً جراحياً حيث تُنشأ فيه فتحة في جدار البطن تسمى فغرة، مما يسمح بمرور الفضلات مثل البول، أو البراز من خلالها، يُجرى الفغر في معظم الحالات بسبب وجود أورام، أو سرطان في المثانة أو الأمعاء.

يمكن أيضاً إجراء الفغر في علاج العيوب الخلقية، أو التهاب القولون التقرحي، أو انسداد الأمعاء، أو بعض الإصابات.

تكون الفغرة دائمة أحياناً، وتكون مؤقتة في أوقات أخرى، وتُغس عندما تنظم الإصابة، أو تتحسن الحالة التي تسببت بالفغر.

توجد أنواع مختلفة من الفغرات:

- فغر الحالب، فغر الحالب هو فتحة جراحية في أحد الحالبين اللذين يتقلان البول من المثانة إلى المثانة، يُحضر الحالب إلى سطح البطن، ويصرف الفغر - أو الفتحة الجراحية- البول.
- فغر المغالطي، تسمى هذه العملية بفغر المغالطي، ووقتية جراحية في المغالطي الذي يُعدُّ جزءاً من الأمعاء الدقيقة، يُجلب فيها طرف من المغالطي إلى سطح الجلد، وتُجرى في الحالات التي لا تستطيع فيها الأمعاء الغليظة إخراج الفضلات، وتطوّر لتجاوز الأمعاء الغليظة، فإن البراز المطروحة خارجاً يكون متواصلًا وسائلاً ويحتوي على لزيمات الجهاز الهضمي التي تهيج الجلد.
- فغر القولون، فغر القولون هو فتحة جراحية في الأمعاء الغليظة أو القولون، تختلف أنواع فتحات القولون اعتماداً على المنطقة المصابة من الأمعاء الغليظة (الشكل 143-3). البراز الخارج من فغر القولون يساعد، يكون سائلاً بينما ما يخرج من فغر القولون المستمر أو التازل يعول إلى الصلابة والشكل نوعاً ما.

(أ) القولون المستوي (ب) القولون التازل (ج) القولون المستمر (د) القولون المساند

الشكل 143-3: يصف نوع فغر القولون اعتماداً على الجزء من الأمعاء الذي تُغير مناطق الأمعاء المتبقية. كل نوع من فغر القولون يكون الأخرى.

150 | الفصل 3



## خطوات تنفيذ الدرس



- بعد تمهيدك للدرس، وربطه بالواقع، والتساؤلات ذات العلاقة، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، قدم مفهوم الفغرات (الفتحات الجراحية).
- بعد ذلك، انتقل إلى شرح المفاهيم الأساسية للدرس، مبيناً دور الفغرات في التخلص من البراز أو البول.
- اشرح أنواع الفغرات مبيناً الفرق بينها، مستعيناً بالأشكال الموضحة في كتاب الطالب.



أما البراز المطروح من خلال قطر الطورون السنيكي يكون أشبه بالبراز الطبيعي على نحو كبير لأن خلاصات الجهاز الهضمي تكون انقلقت عبر معظم الأمعاء، وأعيد امتصاص الماء ومواد أخرى.

يرتدي الممرضون والنساء كيمسا فوق الفقرة وذلك لتصريف السمريات (الشكل 3-36)؛ كيبتعد الكيس عن مكانه وبمساحة جازم، ويهيج الجلد المحيط بالفقرة. لذلك لا بد من إفرغ الكيس على نحو متكرر، تحوي العديد من الأكياس أجزاء يمكن فتحها لتسمح بتصريف البول، أو البراز، توضع نهاية كيس التصريف في وعاء التنول. إذا كان المريض قادراً على المشي، يمكنه الجلوس على المراض ووضع نهاية تصريف الكيس فوق المراض، يُمنع المشي الذي يخلق الضغط الذي يمنع لتجمع للسماء بتصريف البول، أو البراز، وتوقف نهاية الكيس بعد ذلك لمنع انتشار الرائحة الكريهة مع إغلاق المشبك دائماً بإحكام. تشمل بعض الأكياس مرآة واحدة لذلك لتخلص منها في الثلاجات.

إن الفقرة الصحية والعناية بها أمران ضروريان كي لا تحدث تهيجات أثناء تصريف البول، أو البراز. يُفضل أن توضع الوافحات الجلدية، والكريمات، والمرطبات، والبودرة حول الفقرة لمنع تهيج الجلد عند إزالة الكيس، ويغني وضع طبقة رقيقة من هذه المستحضرات كي لا تنقل إلقاء الكيس وتهيج الجلد.

تقوم ممرضة مائة أو ممرضة قطر برعاية الممرضين الذين يعانون من فقر الدم الأروبي، أما بالنسبة للممرضين الذين سبق وأجروا لهم فغرات فتتأكد رعايتهم لخدمة الرعاية الصحية المبرزين والمؤمنين إذ يمكنهم التعامل مع الأمر بسهولة، لا بد أن تتحقق من سياسة منشأتك وأن تعرف مسئولياتك الثانوية قبل تقديم الرعاية لمرضى الفقرة. أما بالنسبة للممرضين الذين يستطيعون العناية بأنفسهم، فيمكن تعليمهم طريقة العناية بالفغرات في جسدهم.

الشكل 3-36 "4-4" برتدي معظم الممرضين الذين يعانون من الفقر حضية أو كيس فوق الفقرة لتجميع تصريف البول

مهارات مساعده التمريض 151 |

10. اشرح خمسة احتياجات يجب مراعاتها أثناء التعامل مع البول، أو البراز.

---



---



---



---



---

- بعدها، قسّم الطلبة لمجموعات متجانسة، واطلب منهم مناقشة التمرين العاشر نهاية الفصل حول الاحتياجات اللازم مراعاتها أثناء التعامل مع البول والبراز، ويمكنك اعتبار ذلك تقويماً تكوينياً؛ للتحقق من استيعاب الطلبة لمفاهيم ومهارات الدرس.
- بعد ذلك، قدّم لهم التغذية الراجعة المناسبة.



إن المراقبة الدقيقة ضرورية عند تقديم رعاية لمرضى يعاني من الفغر، فتحة الفغر Stoma هي عبارة عن غشاء، تكون الفتحة غشاء مخاطياً دون غشائيات عضوية، يتدرج لونها من الأحمر الفاتح إلى الداكن وتبدو رطبة بسبب الغشاء المخاطي المكشوف (الشكل 3-45).

يجب مراعاة الاحتياطات الأساسية في جميع الأوقات عند التعامل مع البول، أو البراز، ينهي إرتداء القفازات عند إخراج كيس التصريف أو الغشائية بالفغر، لا بد من غسل اليدين على نحو متكرر، وغمر نوع القفازات أيضاً، يلزم ارتداء واقي للعين، وغطاء للوجه، وثوب واقي مادام بالإمكان انتشار سوائل الجسم، يجب التخلص من كيس التصريف في كيس الغشائيات المعدة، وإذا استخدم غطاء، سيروي يجب تحطيمه وتطهيره، يلغى مسح أي مناطق مؤلمة بالبول، أو البراز بقطعة من الغشاء المخاطي، يمكن أن يساعد التحاليل الأحيائية المناسبة على منع انتشار العدوى.



الشكل 3-45: شرح الفقرة من جون الأسمر الملحق إلى الأسمر الفائق وتبدو رطبة بسبب الغشاء المخاطي المكشوف.

#### اختبر معلوماتك

1. اذكر سببين لإجراء فقرة؟
2. ما السمتان المميزتان للفقر السليم؟

- بعد ذلك، بيّن للطلبة أن المراقبة الدقيقة ضرورية عند تقديم رعاية لمرضى يعاني من الفغر، مستعرضاً الشكل (3-45) لشرح شكل الفقرة بجسم الإنسان.
- وأخيراً، قدّم ملخصاً عاماً للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.
- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

## حل التمرينات



- اختبر معلوماتك**
1. اذكر سببين لإجراء فقرة؟
  2. ما السمتان المميزتان للفقر السليم؟

- **إجابة السؤال الأول:** بسبب وجود أورام، أو سرطان في المثانة أو الأمعاء، أو كعلاج للعيوب الخلقية، أو التهاب القولون التقرحي، أو انسداد الأمعاء، أو بعض الإصابات.
- **إجابة السؤال الثاني:** (1) يتدرج لونها من الأحمر الفاتح إلى الداكن و(2) تبدو رطبة (بسبب الغشاء المخاطي المكشوف).



## 10.3 - جمع عينات من البراز / البول

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو استشعار مسؤولية جمع عينات البول والبراز، وشرح أنواعها، وإرشادات تعامل أخصائي الرعاية الصحية معها.

### أهداف الدرس



- إدراك مسؤولية جمع عينات البول والبراز.
- ذكر أنواع عينات البول والبراز.
- تحديد إرشادات التعامل مع عينات البول والبراز.

### التحديات الشائعة



- قد يظن بعض الطلبة أن جمع عينات البول والبراز ليست ضمن مسؤولية أخصائي الرعاية الصحية، لذا بين لهم أن مقدم الرعاية الصحية، قد يكون مسئولاً عن جمع عينات البول والبراز، وكذلك إجراء الاختبارات والفحوصات المعملية على العينات للمساعدة في تشخيص المرض.
- قد لا يدرك بعض الطلبة أن نتائج التحليل الصحيحة، والاختبارات الدقيقة، مرتبطة بطريقة جمع العينات بشكل صحيح، لذا بين لهم الطريقة الصحيحة لجمع العينات.



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Routine Urine Specimen	عينات البول الروتينية
Feces Specimen	عينة البراز
Labeling	الملصقات

## تمهيد الدرس

### 10:3 جمع عينات من البراز / البول Collecting Specimens of Feces/Urine

يستلزم تقديم رعاية صحية، قد تكون مسئولاً عن جمع عينات Specimens البول والبراز. كجزء الاختبارات والفحوصات العملية على العينات للمساعدة في تشخيص المرض، ولكن تكون الاختبارات دقيقة. تجمع العينات بشكل صحيح. تشمل أنواع العينات التالي:  
عينة بول روتينية، أو عينة بول نظيفة تؤخذ في منتصف التبول، أو عينة بول غريبة تؤخذ بالقطرة البولية، أو عينة بولية مجمعة خلال 24 ساعة، أو عينة برازية.

152 الفصل 3

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوباً تقويمياً تشخيصياً يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- كيف يمكن جمع عينات البراز والبول؟

- ما الإرشادات اللازمة لجمع عينات البراز والبول؟





- بعد تمهيدك للدرس، وربطه بالواقع، والتساؤلات ذات العلاقة، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، قدم مفهوم عينات البراز والبول.
- بعد ذلك، انتقل إلى شرح المفاهيم الأساسية للدرس، مبيّناً أن جمع عينات البول والبراز تندرج ضمن مسؤوليات أخصائي الرعاية الصحية.
- بيّن للطلبة أن الاختبارات والفحوصات المعملية تُجرى على العينات للمساعدة في تشخيص المرض. ولكي تكون الاختبارات دقيقة، لا بد من التحقق من كيفية جمعها بالطريقة الصحيحة.



### عينة البول الروتينية، Routine Urine Specimen

تعد عينة البول الروتينية واحدة من أكثر العينات شيوعاً. تُستخدم لمجموعة متنوعة من الاختبارات المعملية مثل تحليل البول (فحص البول للتحقق من التهابات المسالك البولية وأمراض أخرى). توجد مجموعة متنوعة من حاويات العينات الخاصة بجمع البول معقم الحاويات شائعة، ومعبأة بالفلترات (مل)، ويمكن التخلص منها. يجب أن تكون الحاويات لها غطاء محكم لمنع التسريب والاستنساب (الشكل 3-46).

يمكن جمع معظم عينات البول الروتينية في حاوية غير معقمة. ويُزِم استخدام حاويات معقمة إذا كانت زراعة البول تعري في وسط مناسب وإذا كان يتم اختياره بحثاً عن وجود كائنات حية مثل البكتيريا.

• يمكن 120 مل من البول لهذا الاختبار. إذا كان المريض غير قادر على إخراج هذه الكمية، فاحصل على المتاح وأرسل هذه الكمية إلى المختبر.

• يجب إرسال العينة إلى المختبر على الفور. إذا لم يكن ذلك ممكناً، فاحفظ العينة في التلاجة حتى وقت إرسالها إلى المختبر.

• في حال عدم توفر حاوية عيّنات، يمكن استخدام أي حاوية نظيفة. اغسل الحاوية جيداً بالماء والصابون، ثم اشطفها وجفها. ويجب تحذير المرضى من استخدام حاويات كانت تحتوي على أدوية سابقة. لأن استخدام مثل هذه الحاويات يمكن أن يعثر نتائج الاختبار.

### عينة بول في منتصف التبول، أو عينة بول بطريقة الجمع المتدفق Clean-catch, or Midstream, Specimen

عينة بول في منتصف التبول، أو عينة بول بطريقة الجمع المتدفق هي عينة بول غير ملوثة بالكائنات الحية الباقية الموجودة في منطقة الأعضاء التناسلية وعلى حاويات العينات. تُستخدم اختبارات خاصة للفحص على عينة سليمة منها.

• تنظيف المنطقة التناسلية جيداً، يمكن استخدام مناديل جافة أو إسفنجة نظيفة أو مبرعات شاش.

### اختبر معلوماتك

1. ما الذي يمكن استخدامه في حال عدم توفر حاوية البول الروتينية؟
2. إذا لم تُرسل عينة البول إلى المعمل على الفور، فكيف تُخزّن؟

- بعدها، قسّم الطلبة لمجموعات متجانسة، واطلب منهم مناقشة التمارين الموضحة في قسم "اختبر معلوماتك"، ويمكنك اعتبار ذلك تقويماً تكوينياً؛ للتحقق من استيعاب الطلبة لمفاهيم ومهارات الدرس.
- بعد ذلك، قدّم لهم التغذية الراجعة المناسبة.

- بعد ذلك، استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى شرح أمثلة لبعض الأمراض التي تتطلب أخذ عينات من البول والبراز مثل: التحقق من التهابات المسالك البولية وأمراض أخرى.
- اشرح للطلبة الإرشادات اللازمة للمحافظة على سلامة العينات، وكذلك الإجراءات الصحية للتعقيم والحرص على عدم انتقال العدوى.
- وأخيراً، قدّم ملخصاً عاماً للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.

• بعد تنظيف المنطقة، يُطلب من المريض التبول. يُسمح لبعض فطرات الحماوية بالتدفق في تونية السيرير، أو المراحيض. ثم تُستخدم البول العذبة الأخيرة بهذه الطريقة. يُتخلص من الجزء الأول والأخير من العينة. ويُجمع البول فقط في منتصفه ويجب وضع الغطاء المعقم على الحاوية على الفور لمنع التلوث (شكل 3-47).



الشكل 3-47: جمع عينة البول مباشرة على الحاوية المعقمة على الحماوية.

### قسطرة لعينة بول معقمة Catheterization for Sterile Urine Specimen

من الضروري أحياناً الحصول على عينة بول معقمة من المريض. للقيام بذلك، تُركب قسطرة لتعريض قُطر البول عن طريق مجرى ومقعم مباشرة إلى المثانة. ثم يُفرغ البول من الأنبوب في وعاء معقم لعينة البول.

### عينة بول على مدار يوم كامل (24 ساعة) 24-Hours Urine Specimen

تُطلب بعض الفحوصات الخاصة بعينة بول على مدار 24 ساعة. وهذا يعني حفظ البول كله الذي ينتجه المريض خلال فترة 24 ساعة. يستخدم هذا البول للفحص ومطابق التلوث (الشكل 3-48).



الشكل 3-48: جمع عينة بول على مدار 24 ساعة.

### عينة البراز Feces Specimen

يقصد بالمختبر عينة من البراز للتحقق من الطفيليات وبويضاتها (الديدان وبويضاتها). ويمكن أيضاً فحص البراز للكشف عن وجود البكتيريا والفطريات والديدان الطفيلية وغيرها من المواد غير الطبيعية. يُطلب فحص عينة البراز الجديدة الجين، أو قشر البيض النوي التي تكون عينة البراز من سبائك التلوث. يُطلب من المريض مساعدته هذا الإجراء. يُطلب من المريض التبول في وعاء نظيف، ثم يُجمع البول في وعاء نظيف. يُطلب من المريض التبول في وعاء نظيف، ثم يُجمع البول في وعاء نظيف.



الشكل 3-49: جمع عينة البراز في وعاء نظيف قبل نقلها إلى المختبر.

- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكّد من فهمهم لها.

## حل التمرينات



- **إجابة السؤال الأول:** أي حاوية نظيفة.

- **إجابة السؤال الثاني:** في الثلجة.

### اختبر معلوماتك

1. ما الذي يمكن استخدامه في حال عدم توفر حاوية جمع البول الروتينية؟
2. إذا لم تُرسل عينة البول إلى المعمل على الفور، فكيف تُخزن؟



## 11.3 - تقديم الرعاية قبل وبعد العمليات الجراحية

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على الإرشادات اللازمة للرعاية الصحية اللازمة قبل العملية وأثناءها وبعدها، من أخصائي الرعاية الصحية للمريض.

### أهداف الدرس



- التعرف على الرعاية اللازمة قبل الجراحة من أخصائي الرعاية الصحية للمريض.
- التعرف على الرعاية اللازمة خلال الجراحة من أخصائي الرعاية الصحية للمريض.
- التعرف على الرعاية اللازمة بعد الجراحة من أخصائي الرعاية الصحية للمريض.

### التحديات الشائعة



- قد لا يدرك بعض الطلبة المخاوف التي تنتاب أي مريض سيخضع لعملية جراحية مهما صغرت، وأن تلك المخاوف تشغل تفكيرهم، لذا من المهم أن يقدم لهم الدعم العاطفي بالإضافة إلى الرعاية الجسدية. فعلى أخصائي الرعاية الصحية أن يجيب عن جميع الأسئلة بقدر ما يستطيع لإزالة تلك المخاوف.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Preoperative	قبل الجراحة
Operative	خلال الجراحة
Postoperative	بعد الجراحة
Anesthesia	التخدير

## تمهيد الدرس

**11:3** تقديم الرعاية قبل وبعد العمليات الجراحية  
Administering Preoperative and Postoperative Care

تقديم الرعاية للمرضى المجدولين لإجراء الجراحة قد تكون إحدى مسؤولياتك كوكف عضوفي فريق الرعاية الصحية. تنقسم الرعاية الجراحية إلى ثلاث مراحل:

- الرعاية قبل الجراحة (Preoperative): الرعاية المقدمة قبل الجراحة.
- الرعاية خلال الجراحة (Operative): توفير الرعاية أثناء الجراحة.
- رعاية ما بعد الجراحة (Postoperative): الرعاية المقدمة بعد الجراحة.

ما لم تكن تعمل في غرفة العمليات، فمن المحتمل أن تشمل المسؤوليات الرئيسة لمساعد التمريض مرحلتين ما قبل الجراحة وما بعد الجراحة.

مهارات مساعد التمريض 155

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوباً تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما الإرشادات اللازم تقديمها قبل العمليات الجراحية؟
- ما الإرشادات اللازم تقديمها أثناء العمليات الجراحية؟
- ما الإرشادات اللازم تقديمها بعد العمليات الجراحية؟





• بعد تمهيدك للدرس، وربطه بالواقع، والتساؤلات ذات العلاقة، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، قدم مفهوم الرعاية قبل وبعد العمليات الجراحية.

• بعد ذلك، انتقل إلى شرح المفاهيم الأساسية للدرس، مبيناً الإرشادات اللازمة لتقديم الرعاية قبل العمليات الجراحية، مستعرضاً العديد من الأمثلة الموضحة في كتاب الطالب.

**أنا** تشكل مخاوف لدى أي مريض سيخضع لعملية جراحية مهما صغرت. مثل المخاوف بشأن الشعور بالألم وفقدان السيطرة والمجهول وطول فترة التعافي والتكاليف والمشكلات المالية والتشخيص المبين بعد الجراحة، وتشغل تلك المخاوف تفكير كثير من المرضى. إذا من المهم أن يقدم لهم الدعم المعنوي بالإضافة إلى الرعاية الجسدية. هدفك أن تعجب عن جميع الأسئلة بقدر ما تستطيع. ومع ذلك، الأسئلة المعقدة حول الجراحة أو النتيجة أو التخدير يجب إجابتها إلى الطبيب أو الممرض.

### الرعاية قبل الجراحة Preoperative Care

الرعاية ما قبل الجراحة لها عدة متطلبات تعتمد على توجيهات الطبيب ونوع العملية من أمثلة ذلك:

- **الصبر** الجراحة، هذا نموذج موقع من قبل المريض الإبقاء (الموافقة) لتخدير الجراحة، إذا كان المريض غير قادر على التوقيع بسبب مرض شديد أو ارتباك، يمكن لأقرب الأقارب أو أي فرد لديه تفويض رسمي التوقيع نيابة عنه. ويجب أن يشهد على التوقيع فرد مسؤول قانونياً بهذا. (الشكل "3-3")
- **الاختبارات المعملية**، قد تشمل فحوصات الدم، واختبارات البول، وتصوير الصدر أو الأشعة السينية الأخرى، وتخطيط كهربية القلب، والاختبارات الأخرى التي قد يطلبها الطبيب.
- **الاستحمام**، يمكن الاستحمام في الليلة السابقة للجراحة وصباح الجراحة. والغرض من ذلك هو إزالة أكبر عدد ممكن من البكتيريا الدقيقة في محاولة لمنع العدوى. بعض الجراحات تتطلب حماماً باستخدام منظف البشرة المطهر في الليلة السابقة لصباح الجراحة. متلفف البشرة المطهر يزيل البكتيريا من



الشكل "3-3" شرح الإجراءات وتأكد من توقيع المريض الموافقة على العملية. تأكد من أن الأشخاص المصرح لهم فقط هم من يمكن من إجراء العملية. على التوقيع.

156 فصل 3

• استمر في الشرح، وانتقل إلى مفهوم التخدير، موضحاً أنه يهدف لمنع الألم عن طريق فقدان الإحساس.

• وضّح للطلبة أن المخدر يُعطى من قِبَل طبيب التخدير أو ممرضة التخدير أو الطبيب. وأن نوع التخدير المستخدم وطريقة إعطائه يعتمدان على نوع المخدر، ونوع الجراحة، وطول الوقت المطلوب، والحالة الجسدية.

• بعد ذلك، اشرح الأنواع الأساسية للتخدير.

طريقة لتحديد إن كان المريض قد أُعيد على نحو صحيح الجراحة أم لا تُرَفَق قائمة المراجعة والملف الخاص بالمريض أو أدخل في سجله الطبي الإلكتروني. في كثير من الأحيان لا يدخل المرضى إلى المستشفى إلا في صباح يوم الجراحة. في هذه الحالة يُجرى العديد من الاختبارات، مثل فحوصات الدم، وتخطيط القلب في العيادة الخارجية قبل يوم الجراحة.

### التخدير

#### Anesthesia

**التخدير** Anesthesia هو نوع من طرق فقدان الإحساس يُعطى الدواء من قبل طبيب التخدير أو ممرضة التخدير أو الطبيب. يعتمد نوع التخدير المستخدم وطريقة إعطائه على نوع المخدر، ونوع الجراحة، وطول الوقت المطلوب، والحالة الجسدية. الأنواع الأساسية الثلاثة للتخدير هي:

- **التخدير الكلي**، يُعطى الدواء عن طريق الوريد أو الاستنشاق من خلال قناع. بسبب هذا في فقدان الوعي، والذي يستمر طوال فترة الجراحة. ولكنه قد يسبب الغثان والقشر بعد الإفاقة منه.
- **التخدير العوضي**، يُعطى الدواء في المنطقة المحيطة مكان العملية لوقف الإحساس بالألم. عند ما يكون التخدير مستيقظاً يُستخدم التخدير العوضي.
- **التخدير الموضعي**، يُعطى الدواء في النخاع الشوكي ويسبب فقدان الإحساس (التخدير) في جميع المناطق الواقعة أسفل الحظن. هذا غالباً ما يُستخدم في جراحة العيون لأنه كُري العضلات جيداً، بسبب إخبار المرضى أنه لن يكون لديهم أي شعور في الساقين، أو حركة لفترة من الوقت، وقد يعاني المرضى أحياناً من الصداع بعد هذا النوع من التخدير.

### العناية بعد العملية

#### Postoperative Care

أثناء خروج المريض للجراحة، يجب تجهيز غرفة ما بعد الجراحة أو وحدة السرير بطريقة توفر جميع المعدات الضرورية عند عودة المريض من الجراحة. كجهاز سريو الاستشفاء، وخطاب أو حامل للوريد، وتوضع معدات أخذ العلامات الحيوية، كما يوضع حوض التقيؤ والأشعة بجانب السرير. وتوضع أيضاً المعدات الخاصة اللازمة، مثل آلة الضغط لأنابيب التنج أو معدات سحب الأكسجين، في الوحدة. وكُرَال جميع المعدات غير الضرورية من المنطقة. على سبيل المثال: كُرَال إبريق الماء، والكوب إلى أن تأتي أوامر ما بعد العملية التي تفيد أنه يمكن للمريض الحصول على سوائل.

158 فصل 3

• بعدها، قسّم الطلبة لمجموعات متجانسة، واطلب منهم مناقشة الحالة الدراسية البسيطة (3:3) الموضحة في نهاية الفصل، والتي بعنوان "الممرضة المشغولة"، ويمكنك اعتبار ذلك تقويماً تكوينياً؛ للتحقق من استيعاب الطلبة لمفاهيم ومهارات الدرس.

• بعد ذلك، قدّم لهم التغذية الراجعة المناسبة.

**حالة دراسية بسيطة 3:3 الممرضة المشغولة**  
قُتبت مريم لإجراء جراحة استشفائية في فصل كريمة مؤلم. أنت الممرضة التي تعينين بها قبل وبعد العملية. مريم قلقة بشأن ما سيحدث ومدى الألم الذي ستشعر به بعد ذلك. أنت مشغولة للغاية، فهدفك توفير المزيد من المرضى بحاجة إلى تحضير للجراحة في ذلك الصباح، لكن مريم ترفض السماح لك بالرحيل.

### التحليل

1. كيف يمكنك مساعدة مريم لتقليل خوفها؟

2. كيف تضمن الممرضة رعاية جميع مريضاتها؟

3. ماذا يجب على الممرضة أن تخبر مريم عن الجراحة إذا كانت لديها أسئلة محددة حول الجراحة، لماذا؟  
تعلل الممرضة؟



طريقة لتقدير إن كان المريض قد أُعيد على نحو صحيح للجراحة أم لا تُؤقَل قائمة المراجعة بالملف الخاص بالمريض أو تُنقل في سجله الطبي الإلكتروني. في كثير من الأحيان لا يدخل المريض إلى المستشفى إلا في صباح يوم الجراحة. في هذه الحالة يُجرى العديد من الاختبارات، مثل فحوصات الدم، والأشعة، وتخطيط القلب في العيادة الخارجية قبل يوم الجراحة.

#### التخدير

#### Anesthesia

**التخدير Anesthesia** هو منع الألم عن طريق حقن الإحساس يُعطى الدواء من قبل طبيب التخدير أو ممرضة التخدير أو الطبيب. يعتمد نوع التخدير المستخدم وطريقة إعطائه على نوع الجراحة، ونوع الوقت المطلوب، والحالة الصحية للمريض.

**التخدير الكلي:** الثلاثة للتخدير هي: التخدير الكلي، يُعطى الدواء عن طريق الوريد أو الاستنشاق من خلال قناع. يتسبب هذا في فقدان الوعي، والذي يستمر طوال فترة الجراحة. ولكنه قد يسبب الغثان والقيء بعد الإفاضة منه.

**التخدير الموضعي:** يُعطى الدواء في المنطقة المحيطة مكان العملية لوقف الإحساس بالألم، عند ما يكون المريض مستيقظاً. يُستخدم التخدير الموضعي التخدير العامي، يُعطى الدواء في القناة الشوكية وسبب فقدان الإحساس (التعمور) في جميع المناطق الواقعة أسفل الحنق. هذا غالباً ما يُستخدم في جراحة البطن لأنه يُرخي العضلات جيداً، يجب إخبار المريض أنه لن يكون لديهم أي شعور في الساقين، أو حركة لفترة من الوقت. وقد يعاني المريض أحياناً من الصداع بعد هذا النوع من التخدير.

#### العناية بعد العملية

#### Postoperative Care

أثناء خضوع المريض للجراحة، يجب تجهيز غرفة ما بعد الجراحة أو وحدة السرير بطريقة توفر جميع المعدات الضرورية عند عودة المريض من الجراحة. يُجهز سرير الاستشفاء، وفنط أو حامل الوريد، وتوضع معدات أخذ العينات الحيوية، كما ويضبط حوض التنفس والأشعة بجانب السرير. وتوضع أيضاً المعدات الخاصة اللازمة، مثل آلة التنفس لأنابيب التنج أو معدات صنع الأكسجين، في الوحدة. وتُزال جميع المعدات غير الضرورية من المنطقة، على سبيل المثال: كُزال إبريق الماء والكوب إلى أن تأتي أوامر ما بعد العملية التي تفيد أنه يمكن للمريض الحصول على سوائل.

158 | الفصل 3

• انتقل بعد ذلك، للإرشادات اللازمة لتقديم العناية بعد العمليات الجراحية.

• وأخيراً، قدّم ملخصاً عاماً للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.

• أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.

• في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

## حل التمرينات



• **إجابة السؤال الأول:** الرعاية قبل الجراحة، الرعاية خلال الجراحة، الرعاية بعد الجراحة.

• **إجابة السؤال الثاني:** كل 15 دقيقة حتى يستقر وضع المريض.

#### اختبر معلوماتك

1. ما مراحل الرعاية الجراحية الثلاثة؟
2. كم مرة تُؤخذ العلامات الحيوية بعد الجراحة؟



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445

## 12.3 - إعطاء الأكسجين

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو تحديد أهمية وجود الأكسجين بالجسم والدم، وعلامات نقصه، وطرق تقديم الأكسجين للمريض، وأنواع أنظمة الإيصال، ووسائل السلامة اللازمة.

### أهداف الدرس



- تحديد أهمية وجود الأكسجين بجسم ودم الإنسان، وعلامات نقصه بالجسم.
- استكشاف طرق تقديم الأكسجين للمريض.
- التعرف على أنواع أنظمة إيصال الأكسجين.
- تحديد احتياطات السلامة اللازمة لأنظمة الأكسجين.

### التحديات الشائعة



- قد لا يدرك بعض الطلبة خطورة توقُّف أو نقص الأكسجين في جسم الإنسان، لذا بيّن لهم أن نقص الأكسجين يمكن أن يتسبب في تلف الدماغ في غضون 4-6 دقائق.
- قد يظن بعض الطلبة أن أخذ القياسات الحيوية للأكسجين لا يتم إلا بواسطة الأجهزة، لذا بيّن لهم أنه يوجد العديد من العلامات لنقص الأكسجين مثل: التنفس السريع والسطحي، والبينفس السريع، والاضطراب، والقلق، والزرقة.



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Pulse Oximeters	جهاز قياس الأكسجين في الدم
Precautions	الاحتياطات
Safety Precautions	احتياطات السلامة

## تمهيد الدرس



عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، يمكنك طرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوباً تقويمياً تشخيصياً يساعدك على تحديد مستوى الطلبة، ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما علامات نقص الأكسجين بجسم الإنسان؟
- ما خطورة نقص الأكسجين بجسم الإنسان؟
- كيف يمكن تقديم الرعاية للمرضى في حال نقص الأكسجين؟
- ما الأجهزة المساندة لدعم الأكسجين لجسم الإنسان؟

### 12:3 إعطاء الأكسجين Administering Oxygen

لا بد أن يحتوي الدم على أكسجين. يحصل الدم على إمداده من الأكسجين من الهواء الذي يتشكل منه الأكسجين نسبة 20.3٪. لكن يمكن أن يكون الجسم غير قادر على أخذ ما يكفي من الأكسجين، أو استخدامه على نحو فعال نتيجة لتلوثات أو الإصابة أو أمراض الجهاز التنفسي. في مثل هذه الحالات، يمكن إعطاء الأكسجين للمريض بطرق مختلفة.

من علامات نقص الأكسجين: التنفس السريع والسطحي، والتعرق السريع، والاضطراب، والقلق، والزرقة. يُسمى نقص الأكسجين بنقص الأكسجة. ويمكن أن يتسبب نقص الأكسجين في تلف الدماغ في غضون 4-6 دقائق.

يتطلب إعطاء الأكسجين أمراً من الطبيب يتضمن طريقة الإعطاء والتركيز الذي سُمي. في الحالات الاستعافية القصوى، يمكن المباشرة بإعطاء الأكسجين بتركيزات عالية ولا بد من إخطار الطبيب بشكل عاجل. ويمكن أن تتبع معظم فرق الإنقاذ، وموظفي الإسعاف، وغيرهم من المشاركين في أعمال الطوارئ أوامر محددة تتعلق بإعطاء الأكسجين.

### طرق إعطاء الأكسجين Methods of Oxygen Administration

يُعطى الأكسجين بأحدى الطرق التالية:

- فناع الأكسجين (الشكل 3-56): يجب أن يغطي الفناع الأنف والفم. ويجب أن يكون مناسباً ومرتبكاً للمريض لتجنب فقدان الأكسجين والآن يكون شيئاً جدياً فيجب



الشكل 3-56 "ب" عند استخدام قنينة الأوكسجين لإعطاء الأكسجين، يجب على المريض التنفس عبر الأنف.



الشكل 3-56 "أ" يغطي فناع الأكسجين الأنف والفم ويوفر تركيزاً عالياً من الأكسجين.

162 | الفصل 3





- بعد تمهيدك للدرس، وربطه بالواقع، والتساؤلات ذات العلاقة، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، قدم مفهوم الأكسجين وأهميته لجسم الإنسان.
- بعد ذلك، انتقل إلى شرح المفاهيم الأساسية للدرس، مبيّنًا أن الدم لا بد أن يحتوي على أكسجين، ويشكل منه نسبة 23%.
- اشرح للطلبة علامات نقص الأكسجين في جسم الإنسان، مثل: التنفس السريع، والسطحي، والنبض السريع، والاضطراب، والقلق، والزرقة.
- بعد ذلك، قدّم للطلبة مختلف طرائق تقديم الأكسجين للمرضى.

• يستطيع المرضى أيضًا ملء الحاويات المحمولة الصغيرة خفيفة الوزن بالأكسجين السائل مما يمكنهم من حملها في حقيبة كتف، ويستطيع المرضى التنقل لمسافات أو أكثر بمساعدة الإمداد خفيف الوزن والمركز من الأكسجين الذي لا يعتمد على أي مصدر كهربائية أو بطاريات، (الشكل "3-57").



الشكل "3-57" ب: استخدام أسطوانات الأكسجين المحمولة التي تنقل المرضى في الطوارئ، والتي يمكن ملئها أو إعادة تعبئتها بالأكسجين، (الشكل "3-57").



الشكل "3-57" ج: عندما يُسحب الأكسجين عبر الحالت، يوصل لخماس التنفس بمعدل الحاصل، يستخدم المرشحات لتنظيف الأكسجين.



الشكل "3-57" د: الأكسجين السائل مخزن في خزانة أسفنج يوصل تركيزًا عاليًا من الأكسجين.



الشكل "3-57" ح: مريل موزة الأكسجين الثابت، والطارد الأمامي من مريل مريل الأكسجين بالمواد.

166 الفصل 3

**اختبر معلوماتك**  
1. اذكر طريقتين تستخدمان لإعطاء الأكسجين.  
2. ما الذي يستخدم لترطيب الأكسجين؟

- بعدها، قسّم الطلبة لمجموعات متجانسة، واطلب منهم مناقشة اختبار معلوماتك الموضحة نهاية الدرس، ويمكنك اعتبار ذلك تقويمًا تكوينيًا؛ للتحقق من استيعاب الطلبة لمفاهيم ومهارات الدرس.
- بعد ذلك، قدّم لهم التغذية الراجعة المناسبة.

## جهاز قياس الأكسجين في الدم Pulse Oximeters

يمكن استخدام مقياس التأكسج لتقييم لمراقبة المرضى الذي يتلقى الأكسجين (شكل "3-58"). يستخدم مقياس التأكسج لتقييم لمعيار مستوى الأكسجين بالدم الشرياني، حيث يوصل التأكسج الضوئي بأوسع يد المرضى، أو إصبع قدمه أو شحمة أذنه. تظهر نسبة الأكسجين الشرياني على شاشة الجهاز. النسبة الطبيعية للنسبة الدم بالأكسجين تتراوح بين 95-100٪. المستويات الأقل من 90٪ قد تدلّ على نقص في كمية الأكسجين إلى الأنسجة، إذا انخفض مستوى الأكسجين عن الحد الأدنى للنسبة التنوية المبرمجة بالجهاز، فيصدر صوت إنذار. الموظفون المؤهلون فقط مسئولون عن برمجة ومراقبة مقياس التأكسج، يجب أن يتأكد مساعد الرعاية الصحية من عدم تعطل المقياس، ويجب إخطار المشرف إذا انطلق الإنذار.



الشكل "3-58" استخدام مقياس التأكسج لتقييم مستوى الأكسجين في الدم الشرياني.

## الاحتياطات Precautions

- يجب فحص المرضى الذي يتلقى الأكسجين على نحو متكرر.
- يجب ملاحظة جود التنفس.
- يجب العناية بالأظفار والتم في حالة استخدام قناع، أو قناع أنفية.
- يجب فحص معمل تنفس الأكسجين.
- زاهد المرضى والزوار لتأكد من أنهم لم يحركوا المسام للهيووا معالج التنفس.
- في حال استخدام جهاز ترطيب، يجب فحص مستوى الماء، واستبدال جهاز الترطيب كما هو موصى به، حسب التعليمات المرفقة مع الجهاز.
- فتح مستوية إعطاء الأكسجين، يجب فحص مستوى الماء في الجهاز.
- قسم العلاج التنفسي، يجب فحص مستوى الماء في الجهاز.
- المرضى على نحو متكرر أن يكون على دراية بالاحتياطات، ويجب فحص المرضى بعناية، ويجب الإبلاغ عن أي ملاحظات غير طبيعية على الفور.

## اختبر معلوماتك

1. اذكر طريقتين تستخدمان لإعطاء الأكسجين.  
2. ما الذي يستخدم لترطيب الأكسجين؟

166 الفصل 3

- بعد ذلك، استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى شرح أنظمة الأكسجين.
- بعد ذلك، بيّن للطلبة الاحتياطات اللازمة للسلامة أثناء تقديم الأكسجين للمرضى.
- وأخيرًا، قدّم ملخصًا عامًا للدرس، مع التركيز على المفاهيم التي تم التأكيد عليها في أهداف الدرس، كما يمكنك توجيههم لصفحة (ملخص الدرس) الموضحة في كتاب الطالب.

- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة عين من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم (رابط الدرس الرقمي) الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

## حل التمرينات



- **إجابة السؤال الأول:** يمكن اختيار خيارين من التالي:

- قناع الأكسجين
- القنية الأنفية
- الخيمة

- **إجابة السؤال الثاني:** جهاز الترطيب.

### اختبر معلوماتك

1. اذكر طريقتين تستخدمان لإعطاء الأكسجين.
2. ما الذي يستخدم لترطيب الأكسجين؟



# المراجعة والتقييم

## للفصل الثالث



- يقدم قسم المراجعة والتقييم في نهاية الفصل مجموعة واسعة من الأسئلة متنوعة المستويات، يمكنك الاستفادة منها في تقييمات الطلبة المتنوعة، سواء التقييم المباشر، أو ملفات الإنجاز، من خلال المشاريع والأبحاث، ونقدم لك الإجابات المقترحة لها، ويجب التنبيه إلى أن بعض الأسئلة تحتمل تنوع الإجابات.

### خلاصة دراسة حالة :

- بصفتها مساعدي تمرريض، يتعين على خالد وبسمة القيام بالعديد من الواجبات بالإضافة إلى أداء واجبات العناية بالنظافة الشخصية، مثل: الاستحمام، والعناية بالشعر والأظافر، وتغيير ثوب أو ملابس المريض الخاصة في المستشفى، وتدليك الظهر، وتوفير النظافة الشخصية للضم، والحلاقة، والتغذية، والمساعدة في استخدام وعاء قضاء الحاجة / التغوط في السرير / المبولة، وترتيب الأسرة. يجب أن يتعلما ويتبعا الإجراءات الصحيحة لتوفير السلامة، والراحة، والخصوصية للمريض.

- سيقوم خالد وبسمة بوضع، وتقليب، وتحريك، ونقل المرضى من مكان إلى آخر. أثناء تحريك أو نقل أي مريض، يجب أن يستخدموا حركات جسدية صحيحة. كما يجب أن يساعدوا في الإجراءات الخاصة الأخرى، مثل: قياس المدخول والمخرجات، وجمع عينات البراز والبول، ومساعدة المريض بعد الجراحة، وإدارة الأكسجين، ورعاية مرضى القسطرة، وتطبيق الخرطوم الجراحي. يجب على كل من خالد وبسمة إجراء ملاحظات دقيقة عن مرضاهما أثناء تقديم الرعاية، ويجب أن يسجلا ملاحظتهما أو يبلغا عنها بشكل صحيح.

**بحث اليوم** الرعاية الصحية في المستقبل

العلاج الجيني الذي يقضي السرطان  
يقول سرطان الخلايا الكبدية (سرطان الكبد) أكثر من 1.5 مليون شخص في جميع أنحاء العالم كل عام. يعتبر الباحثون العديد من العلاجات المختلفة غير كافية، كما أنها تتضمن استخدام العلاج الجيني، الذي كل إنسان ما بين 50,000 إلى 100,000 جين مختلف. وتعد هذه الجينات ما يتره الإنسان مثل لون الشعر والعيون. تحمل الجينات أيضاً تعليمات للخلايا لتؤدي وظائف معينة مثل متى تتكاثر وتتموت.  
في البداية، حدد العلماء الذين يهتمون في انتشار سرطان الكبد إلى القولون المستقيم جيناً يسمى B53. برز هذا الجين إلى برزخ موجود في الخلايا الطبيعية ويحمي نمو الخلايا التي هي المعوية من نوع السرطان. ولكن الجين مفقوداً، أو متحوراً (متغيراً)، مما يسمح بالخلايا غير المنضبطة للخلايا السرطانية، كما ترسبت مجموعة أخرى من الباحثين في اليابان، نالات التهاب الكبد B، واكتشفت أن وجود جين معين يحمي خلايا كبدية من المرض أصابة حامل التهاب الكبد C بسرطان الكبد. وعند العلماء أيضاً جينات تسمى FGF-19 وFGFR4، والتي تشبه في سرطان الكبد والتهدي والتكراري. مما يعني بتحديد في أن جميع الخلايا السليمة سرطانية، ومع ذلك، وجد هؤلاء العلماء أيضاً أنه عند تطبيق شيد تجريبية للأجسام المضادة، يتوقف نشاط الجين، مما يمنع نمو الخلايا السرطانية، جالباً، هناك العديد من مشتقات FGFFR4 في دراسات تجريبية أخرى.

وعد علماء آخرون جيناً يسمى STAT3 يبدو أنه يعطي خلايا سرطان الكبد، من تأثيرات العلاج الكيميائي (علاج بأدوية السرطان). وقد طور الباحثون أجساماً أكثر فعالية. عدد مشتقات محتملة لـ STAT3 واحد أكثر المشتقات الواعدة هو تاياموتامين 409 يبدو فعالاً في منع عمل STAT3 والتمتع للعلاج الكيميائي أن يكون أكثر فعالية. إذا استعاد العلماء، إيجاد طرق لاستبدال الجينات المفقود أو منع الإجراءات التي تتسبب في أن تصبح الخلايا غير طبيعية، فيمكنون قادرين على إيقاف أو تقليل نمو السرطان. لذلك، ستكون العلاجات الأخرى أكثر فعالية.

تتمثل إحدى المشكلات الرئيسية في العلاج الجيني هي طريقة إدخال الجين في خلية الشخص. إذ لا يستطيع العلماء بسهولة حقن الجينات في الخلايا. لكن العلماء إلى الخلية باستخدام حامل يسمى ناقل. الناقل الأكثر شيوعاً المستخدمة هي الفيروسات القهقرية. يمنع العلماء الفيروسات القهقرية من التسبب في المرض ثم يستهدفونها لتقليل الجين إلى الخلايا. لكن المشكلات التي تحدث بهذه الطريقة هي أن الجينات قد تتغير أو تغير الخلايا الطبيعية الأخرى، أو أن الجين الجديد قد يدخل في المكان الخطأ، مما يلحق المزيد من الضرر. لتجنب هذه الأخطاء، يبحث العلماء عن طرق أفضل وأفضل لتوصيل الجينات إلى خلايا الجسم. ويحاول العلماء في جميع أنحاء العالم حل هذه المشكلات. فإذا نجحوا، فسيتم علاج الكثير من مصابي السرطان.

**خلاصة دراسة حالة**

ما المهارات التي تعتمد أن خالد وبسمة يحتاجانها لتقديم رعاية فائقة لمرضاهما؟ ما المهارات التي تتطلب طلب المساعدة من بعضنا بعضاً؟ ما مهارات التواصل التي يحتاج خالد وبسمة لاستخدامها؟

مهارات مساعدي التمريض 187



## حالة دراسية بسيطة 1:3

1. من المهم تخفيف الضغط عن القرحة، لذلك يجب على أفتان أن تقلب هيا إلى وضعية لا تسبب أي ضغط إضافي على وركها الذي يؤلمها، وذلك باستخدام محاذاة الجسم الصحيحة.

2. يمكن معالجة قرح الضغط في المرحلة الثانية بضمادات غروانية مائية إلى جانب تقليب المريض باستمرار لإبعاد الضغط عن القرحة.

3. الوقاية من حدوث قرحات الضغط أسهل من علاجها. ويعتبر تخفيف الضغط أهم عامل في الوقاية من قرحات الفراش. ومن الطرائق الفعالة للوقاية من قرحات الضغط اختيار وضعية جسد مناسبة للمريض وتقليب هيا كل ساعتين على الأقل. كما أنه من المهم العناية الجيدة بالبشرة، لذلك قد يفيد استخدام المستحضرات المرطبة والتدليك بحركات دائرية حول المنطقة. ويجب الحفاظ على بياضات وأغطية الفراش نظيفة، وجافة، وممدودة بشكل جيد دون ثنيات.

**ملخص الفصل 3**

- توفير الدعم من مهارات مساعد التمريض رعاية شخصية عالية الجودة للمريض ومن الأخطاء على ذلك، الاستحمام، والتغذية بالشعر والأظفار، وارتداء اللبس الطبي للمريض، وتدابير النظافة، وتوفير نظافة الفم، والحلاقة، والتنظير ومساعدته في استخدام أجهزة الأوتار أو الممولات، وتزويد المريض ومن الضروري أن يتعام مساعد التمريض الإجراءات الصحيحة ويتبعها لتوفير السلامة والراحة والخصوصية للمريض.
- ومن مهارات مساعد التمريض المهمة أيضاً، تعلّم كيفية وضع المريض، وتحولهم، وتحريكهم أثناء أي حركة أو نقل، وبعد استخدام الأوضاع الصحيحة للجسم، والمحافظة على المحاذاة من الأمور الضرورية أثناء أي حركة أو نقل.

### حالة دراسية بسيطة 1:3 مريض مصاب بقرحة ضغط

أفتان مساعد تمريض في مستشفى محلي، تعرّفت على هيا وهي امرأة مسنة قُبلت للتو بسبب إصابة في ساقيها. أُخبرت هيا أفتان أنها لم ترغب بالقدوم إلى المستشفى لأن عائلتها تعني بها جيداً في المنزل. ورغم ذلك، عند فحص أفتان لها، اكتشفت أفتان قرحة الفراش (أو قرحة ضغط) من الدرجة الثانية على وركها، وتعرّف هيا أنها عانت من بعض الألم في وركها في الأونة الأخيرة.

#### التحليل

1. ما الذي يجب على أفتان فعله أولاً؟
2. كيف يمكن علاج القرحة التي تعاني منها هيا؟
3. عندما تخرج هيا إلى المنزل، ما النصيحة التي يمكن أن تعطيتها أفتان لأسرة هيا حول كيفية تجنب حدوث المزيد من قرحات الفراش؟

168 | الصفحة

على الأقل. كما أنه من المهم العناية الجيدة بالبشرة، لذلك قد يفيد استخدام المستحضرات المرطبة والتدليك بحركات دائرية حول المنطقة. ويجب الحفاظ على بياضات وأغطية الفراش نظيفة، وجافة، وممدودة بشكل جيد دون ثنيات.

## حالة دراسية بسيطة 2:3

1. إن زيادة نسبة الإنسولين كان لیتسبب بضرر كبير لمحمد، إذ كان ليصاب بصدمة أنسولين (نقص سكر الدم)، أعراضها ضعف العضلات، والارتباك العقلي، والأرق أو القلق، وفرط التعرق، وشحوب الجلد ورطوبته، ونوبات الجوع، وخفقان القلب، وفي النهاية الغيبوبة.

2. لا يمكن تحميل عائشة مسؤولية الخطأ، إذ إنّه خطأ الطبيب في الواقع، إلا أنها كمرضة متخصصة، يُتوقع منها أن تدرك عدم صوابية التعليمات، وأن تستفسر عنها قبل تنفيذ تعليمات الطبيب.

3. ما التعليمات التي تلقيتها؟ هل ما يُطلب مني القيام به معقول؟

متى يجب إجراء فحص جلوكوز الدم؟

أين سيكون الطبيب الآن وأنا بحاجة للاتصال به؟

### حالة دراسية بسيطة 2:3 "مرض تيبية"

تعمل عائشة في جناح طبي في مستشفى محلي. أحد المرضى الذين كُلفت بعنايتهم يسمى محمد. رجل يبلغ من العمر 72 عامًا مصاب بمرض السكري حديثاً (وهو حالة لا يتبع فيها الجسم ما يكفي من الأنسولين لضبط مستويات السكر في الدم). جز من تحضيرات عائشة لرعاية مرضاه هو مراجعة لوائحهم لتلقي تعليمات الطبيب الجديد. ولاحظت أن الطبيب حضر في الليلة السابقة وأمر بفحص جلوكوز دم المريض في الساعة 8 صباحاً، ووفقاً للنتائج، وجب إعطاء الأنسولين. (كلما ارتفع مستوى الجلوكوز في الدم، زادت كمية الأنسولين المعطاة)، عائشة - "مرمضة تيبية"، وتشتك هيا (إذ كان هذا الأمر صائباً). تعلم أن صواني الإفطار تصل في الساعة 7:30 صباحاً في مطبخها، وأن محمد سيكون تناول الطعام عندما تتحقق من مستوى الأنسولين في الساعة 8 صباحاً، وتذكر أنه بعد تناول الطعام، يرتفع مستوى الجلوكوز في الدم لدى المصاب بشكل طبيعي لضعف سماعة. هذا هو السبب في إجراء اختبارات الجلوكوز في الدم عادة بعد صباح المريض بعدة ساعات. تقول عائشة إنها حسبت كمية الأنسولين بناءً على مستويات الجلوكوز المرتفعة مؤلفاً في الدم. هي تتلقى محمد الكثير من الأنسولين، ويحتمل أن يكون لذلك رد فعل سلبي. لذا استدعت عائشة الطبيب لتوضيح الأمر؛ قال الطبيب إنه يعتقد أن صواني الإفطار لا تصل في الساعة 8:30 صباحاً، وشكر عائشة على اكتشاف الخطأ وقام بتغيير أوامره.

#### التحليل

1. ماذا سيحدث أو أخرجت عائشة اختبار جلوكوز الدم ببساطة كما هو مطلوب بالخريطة؟
2. وفي حال اتهمت الأوامر كما هي، هل تعتقد أنه يجب اعتبار عائشة مسؤولة عن الخطأ؟
3. راجع أسئلة "ماذا؟" مرة أخرى لماذا؟ مرةً وتخيّل "المتعلقة بهذا الموقف، أهد أسئلة على الأسئلة التي ربما طرحها عائشة على نفسها.

مهارات مساعد التمريض 169 |



لماذا قد يطلب الطبيب فحص جلوكوز الدم؟  
مَن يجب أن أبلغ بشأن الأمر غير الصحيح؟  
ما الذي يجدر بي فعله وأنا أعلم أن أمر الطبيب غير صحيح؟

### حالة دراسية بسيطة 3:3

1. طمئن مريم أنك ستكون معها قبل الجراحة وأنها ستراك مرة أخرى بعد أن تستيقظ. وأكد لها أنها لن تشعر بأي ألم لأنها ستعطى مسكناً قوياً. يمكنك التحدث معها عن توقيت كل جزء من العملية، وماذا سيحدث بشكل عام، وأين ستكون في كل مرحلة من مراحلها. كما يمكنك شرح مَن سيهتم بها وأدوارهم.

2. عبر الحفاظ على مهنتها في جميع الأوقات وعدم التسرع للتنقل بين المرضى. ووضوح قائمة مرجعية حتى لا تنسى أي إجراءات ضرورية. وطلب المساعدة إذا كانت تشعر بالإرهاق في العمل. [ستختلف إجابات الطلبة].

3. من الضروري تقديم الدعم النفسي إلى جانب الرعاية الجسدية، والإجابة عن أسئلة المرضى بأفضل ما تستطيع. ومع ذلك، يجب إحالة أسئلة محددة حول الجراحة، أو النتيجة، أو التخدير إلى الجراح أو طبيب التخدير. يمكنك مساعدة مريم في كتابة قائمة حتى تتذكر جميع الأسئلة التي تريد طرحها.

**حالة دراسية بسيطة 3:3: الممرضة المشغولة**

كُتبت مريم لإجراء جراحة استقصائية في مفاصل ركبتيه مؤلم. أنت الممرضة التي تعالين بها قبل وبعد العملية. مريم قلقة بشأن ما سيحدث بعد الألم الذي ستشعر به بعد ذلك. أنت مشغولة للغاية. لديك العديد من المرضى بحاجة إلى تحضير للجراحة في ذلك الصباح. لكن مريم ترفض السماح لك بالرجول.

**التحليل**

1. كيف يمكنك مساعدة مريم لتقليل خوفها؟

2. كيف تضمن الممرضة رعاية جميع مرضاها؟

3. ماذا يجب على الممرضة أن تخبر مريم عن الجراحة؟ إذا كانت لديها أسئلة محددة حول الجراحة، فماذا تفعل الممرضة؟

170 | الصفحة 3



## ● إجابة السؤال الأول:

- أ. قياس وتسجيل العلامات الحيوية، والطول، والوزن وجمع عينة بول بصورة دورية.
- ب. إعداد قائمة جرد شخصية كاملة شاملة لملايس المريض والأشياء الشخصية والثمينة لحماية ممتلكاته.
- ج. توجيه المرضى وأفراد الأسرة في المنشأة الصحية.

## ● إجابة السؤال الثاني: يمكن اختيار 6 خيارات من التالي:

**أسئلة المراجعة**

1. اذكر ثلاثة إجراءات يجب اتخاذها أثناء إدخال المريض إلى المستشفى، أو مرفق رعاية لمدة طويلة.

2. اذكر ست مبادئ لتجنب فرح الضغط.

3. ماذا يمكن أن يحدث للمريض عند تغير وضعه من الاستلقاء إلى الجلوس، أو الوقوف؟ وماذا يجب أن تفعل إذا حدث هذا؟

مهارات أساسية التمريض 171

● العناية الجيدة بالبشرة.

● استخدام المستحضرات المرطبة للبشرة الجافة.

● المُسارعة في تنظيف الجلد من البول والبراز.

● التدليك بحركات دائرية حول المنطقة المحمّرة.

● تقليب المريض على جوانبه بشكل متواتر (كل ساعتين على الأقل).

● اختيار وضعية جسد مناسبة للمريض تتجنب فيها الضغط على المناطق الملتهبة.

● الحفاظ على بياضات وأغطية الفراش نظيفة، وجافة، وممدودة بشكل جيد دون ثنيات.

● وضع واقيات من جلد الغنم، أو صوف الحمل، أو الرغوة على النواتئ العظمية، مثل الكعبين والمرفقين.

## ● إجابة السؤال الثالث: انخفاض ملحوظ في ضغط الدم. يجب إعادة المريض فوراً إلى وضع الاستلقاء والراحة.



## • إجابة السؤال الرابع:

- قسطرة مستقيمة: تُستخدم لجمع عينة البول المعقمة.
- قسطرة فولّي / قسطرة ساكنة: تُستخدم لتصريف ما في المثانة لفترة طويلة.

## • إجابة السؤال الخامس:

تستخدم عينة البول الروتينية، وهي العينة التي عادة ما يتم جمعها من أول بول يفرغ في الصباح، لمجموعة مختلفة من الاختبارات المعملية. عينة بول بطريقة الجمع النظيف (عينة بول في منتصف التبول) هي عينة بول غير ملوثة تستخدم احتياطات خاصة للحصول على عينة سليمة. وللحصول على عينة بول معقمة من المريض، يُدخل أنبوب ضيق ومجوف ومعقم مباشرة إلى

المثانة. أمّا لعينات البول على مدار 24 ساعة، يتمّ حفظ البول الذي ينتجه المريض خلال فترة 24 ساعة .

- إجابة السؤال السادس: للتحقق من الطفيليات وبيوضها (الديدان وبيوضها)، والدهون، والكائنات الدقيقة، والدم الخفي، وغيرها من المواد غير الطبيعية.

## • إجابة السؤال السابع:

- فغر القولون: فتحة جراحية في الأمعاء الغليظة أو القولون.
- قرحة الضغط: قرحة ناجمة عن الضغط على منطقة من الجسم لفترات طويلة مما يعيق جريان الدورة الدموية.
- وذمة: تورم
- الأنبوب الأنفي الفموي: أنبوب يُدخل عبر الأنف وصولاً إلى المريء ثم إلى المعدة.
- عسر البلع: صعوبة البلع

4. ما نوعا القسطرة ولماذا يُستخدمان؟

5. فرق بين عينة البول الروتينية والنظيفة (في المنتصف) والمعقمة وعينة البول على مدار 24 ساعة.

6. لماذا يُفحص البراز؟

172 السؤال 3

7. عرف التالي (فغر القولون - قرحة الضغط - الوذمة - الأنبوب الأنفي المعدي - عسر البلع).

8. حدد خمسة جوانب للرعاية في التالي:  
أ. المرضى قبل العمليات الجراحية.  
ب. المرضى بعد العمليات الجراحية.

وزارة التعليم  
Ministry of Education  
2023 - 1445

• **إجابة السؤال الثامن:** يمكن اختيار 5 خيارات من التالي:

- أ. تصريحات الجراحة - الاختبارات المعملية - الاستحمام - العلامات الحيوية - لا شيء عن طريق الفم - الحفاظ على أشياء المريض الثمينة - إزالة الأطراف الصناعية - إزالة مستحضرات التجميل - إزالة الملابس - الإفرغ - قائمة الفحص الجراحية.
- ب. العلامات الحيوية - الضمادات - وريدي - مستوى الألم - الملاحظات - الوضع - السعال والنفس العميق - أنابيب الصرف - الأحزمة - الخرطوم الجراحي (المرن) - جوارب طبية ضاغطة - أشربة مونتغمري - جهاز التفريغ المساعد لإغلاق الجروح.

• **إجابة السؤال التاسع:** يمكن اختيار 3 خيارات من

التالي:

- مقياس تدفق الأكسجين الموصل بمحول في الحائط.
- أسطوانات الأكسجين المحمولة.
- أسطوانات الأكسجين / مولدات الأكسجين.
- الحاويات المحمولة المعبأة بالأكسجين السائل.

• **إجابة السؤال العاشر:**

- يجب ارتداء القفازات.
- غسل اليدين على نحو متكرر وفور نزع القفازات أيضًا.
- ارتداء واقٍ للعين، ووقاية للوجه، وثوب واقٍ مادام بالإمكان تناثر سوائل الجسم أو رشها.
- مسح أي مناطق ملوثة بالبول، أو البراز، بمطهر.
- بحال استخدام غطاء سرير، يجب تنظيفه وتطهيره.

9. اذكر ثلاثة أنظمة لإعطاء الأكسجين.

10. اشرح خمسة احتياطات يجب مراعاتها أثناء التعامل مع البول، أو البراز.

174 السؤال



# إجابة أسئلة التفكير الناقد

**التفكير الناقد**

1. أ. حدد ست ملاحظات يمكن أن تشير إلى مشكلة طبية.

ب. لماذا من المهم مراقبة المريض باستمرار أثناء تقديم الرعاية الشخصية؟

2. أ. اذكر أربع طرق لمنع حدوث قرحات الفراش أو التقرحات.

معارف مساند التمريض 175

● **إجابة السؤال الأول:** أ. يمكن اختيار 6 خيارات من التالي:

● التقرحات، والجروح، والإصابات: يجب الإبلاغ عن أي إصابات تلاحظ على الجلد، أو الفم، أو فروة الرأس.

● الطفح الجلدي: يجب الإبلاغ عن أي نوع من الطفح الجلدي. وفي كثير من الأحيان، يكون الطفح الجلدي هو أول علامة لرد فعل تحسسي تجاه دواء ما.

● اللون: يجب ملاحظة أي لون غير عادي. وغالبًا ما يكون احمرار الجلد (الحُمَامَى) هو العلامة الأولى لقرحة الفراش. اللون الأزرق (الزُرْقَة) هو علامة على ضعف الدورة الدموية. اللون الأصفر (اليرقان) هو علامة تشير إلى وجود مرض كبدي، أو انسداد القناة الصفراوية، أو تخرب كريات الدم الحمراء.

● التورم (الانتفاخ): يمكن أن يشير هذا إلى ضعف الدورة الدموية أو مرض ما، ويجب الإبلاغ عنه على الفور. انتبه بشكل خاص إلى اليدين، والقدمين، والكاحلين، وأصابع القدم.

● علامات التعب الأخرى: صعوبة التنفس (ضيق التنفس)، والدوخة (الدوار)، والضعف غير المعتاد، والعرق المفرط (التعرق)، والشحوب الشديد، أو النعاس غير الطبيعي (الخمول)، ويجب الإبلاغ عنها فوراً.

ب. ستختلف إجابات الطلبة. (لملاحظة أي تحسن أو تراجع في حالة المريض).

## ● **إجابة السؤال الثاني:**

أ. يمكن اختيار 4 خيارات من التالي:

(للقاية من قرحات الضغط)

● العناية الجيدة بالبشرة.

● استخدام المستحضرات المرطبة للبشرة الجافة.

● المُسارعة في تنظيف الجلد من البول والبراز.

● التدليك بحركات دائرية حول المنطقة المحمّرة.

● تقليب المريض على جوانبه بشكل متواتر (كل ساعتين على الأقل).

● اختيار وضعية جسد مناسبة للمريض نتجنّب فيها الضغط على المناطق الملتهبة.



ب. لماذا يكون منع فرجة الفراش أو التقلصات أسهل من علاجها؟

---

---

---

---

---

---

---

---

3. لماذا يكون ضرورياً التعاون والتواصل كطريق عند نقل المريض إلى نقالة أو استخدام الحامل الطبي الميكانيكي؟

---

---

---

---

---

---

---

---

#### التمرينات

1. اكتب مع زميلك، نشرة للمرضى توضح لهم الرعاية بعد العمليات الجراحية.
2. ارسِم، مع زميل لك، غرفة المستشفى المثالية الجاهزة لاستقبال مريض جديد، وأنشأ نصّاً لمساعدة تمريض تساعد المريض الجديد على الشعور بالراحة.

176 | التمرين 3

- وضع واقيات من جلد الغنم، أو صوف الحمل، أو الرغوة على النواتئ العظمية، مثل الكعبين والمرفقين.

(للوفاية من التقلصات):

- إبقاء القدم في زاوية قائمة للساقين (لتجنّب التقلّص).
- استخدام مَساند، ودعامات القدم، وأحذية التنس عالية الساق.
- مجموعة التمارين الشاملة.
- التقليل بشكل متواتر.
- وضع مناشف ملفوفة أو كرات مطاطية رغوية (في اليدين المصابتين بالشلل لمنع التقلّصات).

ب. ستختلف إجابات الطلبة (قد يستغرق شفاء الجلد وقتاً طويلاً بمجرد تضرّره، لا سيّما إذا كان المريض بحاجة للاستلقاء في السرير).

- **إجابة السؤال الثالث:** ستختلف إجابات الطلبة. (لتجنّب إصابة المريض، أو إسقاطه على الأرض، أو إصابة مساعدي التمريض، أو تلف الجهاز).



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



## بنك أسئلة إضافية للفصل الثالث

1. أيّ من الوسائل التالية يمكن استخدامها لنقل المريض؟

- أ. سرير المريض
- ب. سيارة المريض
- ج. حمالة
- د. كرسي متحرك
- هـ. سيارات الأجرة
- و. حاملات الرفع الميكانيكية
- ز. كرسي

2. أكمل الجدول الخاص بمراحل تلف الأنسجة الناجم عن قرحة الضغط باستخدام المصطلحات الواردة في الخانة.

تتلف / تلف الأنسجة / أنسجة العضلات، والأوتار، والعظام / الأحمر أو الأزرق الرمادي  
تخفيف / حفرة عميقة ومفتوحة / مكشوفة / الكدمات

المرحلة الأولى	المرحلة الثانية	المرحلة الثالثة	المرحلة الرابعة
يتلون الجلد السليم ب..... ولا يختفي التلون بعد الضغط.....	تتطور السحجات أو ..... أو القرحات المفتوحة نتيجة..... في الطبقات العليا من الجلد (البشرة والأدمة).	وفيها..... جميع طبقات الجلد، فتتشكل..... فيه، وتصبح الأنسجة الدهنية..... ظاهرة للعيان.	يمتد الضرر ليشمل.....



3. هل يجب اتخاذ هذه الإجراءات قبل أو بعد تقليب المريض؟ ضع الحرف المقابل لكل خطوة في الخانة الصحيحة.

قبل	بعد

- أ. أعد جميع المعدات إلى مكانها السابق.
- ب. اغسل يديك، وارقد القفازات.
- ج. اطرق على الباب، وتوقف قليلاً قبل الدخول.
- د. وفر الخصوصية.
- هـ. تأكد من أن جهاز استدعاء الممرض وغيره من المستلزمات المطلوبة في متناول المريض.
- و. اخفض السرير إلى أدنى مستوى له.
- ز. تأكد من أن المنطقة نظيفة.
- ح. قدم نفسك.
- ط. اترك جسم المريض في وضع محاذاة جيد.
- ي. انزع القفازات، واغسل يديك.
- ك. اشرح الإجراء، واحصل على موافقة المريض.
- ل. بلغ عما أُجرى، وسجل جميع المعلومات المطلوبة على لوحة المريض، أو أدخلها في السجل الصحي الإلكتروني.
- م. اقل عجلات السرير لمنع حركته، وارفع السرير إلى ارتفاع مريح.
- ن. أغلق الباب واسحب الستارة.
- س. ارفع الحواجز الجانبية للسرير (إذا لزم الأمر) قبل أن تترك المريض.
- ع. تعرّف على المريض.
- ف. تأكد من أن المريض مستريح.

4. أكمل الفقرة التالية.

تمتلك معظم منشآت الرعاية الصحية ..... أو ..... تُستخدم أشعة قبول، أو نقل، أو ..... المرضى. وتستخدم المعلومات كأساس لخطة .....، لذا يجب أن تكون كاملة و..... في حال عدم قدرة المريض على .....، فإن قريبه أو ..... سيوفر المعلومات.

5. تحمل المحاذاة أهمية في الوقاية من أي مما يلي؟ ضع إشارة (✓) أمام الإجابات الصحيحة، وإشارة (✗) أمام تلك الخاطئة.

أ. الشد العضلي .....

ب. التعب .....

ج. التقلصات .....

د. تحرك المريض .....

هـ. الكدمات .....

و. تقلب المريض .....

ز. تخفيف الضغط .....

ح. مساعدة المريض على النهوض من السرير .....

ط. إبقاء المريض بوعيه .....

ي. قرحات الضغط .....

6. اربط ما بين أنواع الحمامات ووصفها.

1. الحمام السريري الكامل .....

2. الحمام السريري الجزئي .....

3. الاستحمام بالحوض أو الدش .....

4. الاستحمام بدون مياه .....

أ. يستخدمه المرضى الذين لا يستطيعون الوقوف تحت الدش أو الوصول إلى الحوض.

ب. أقلّ إجهاداً للمريض ويساعد على الاحتفاظ برطوبة الجلد ويمنع جفافه.

ج. يقدم غالباً للمريض الملازم للفراش والضعيف جداً أو غير القادر على الاستحمام بنفسه.

د. يقوم مقدّم الرعاية الصحية بغسل بعض أجزاء جسم المريض.

7. أيّ العلامات يجب أن يُبلغ عنها مقدّم الرعاية الشخصية عند تقديم خدمات النظافة الشخصية؟

أ. ضيق التنفس

ب. التقرحات

ج. تورّم الكاحلين

د. درجة



8. أكمل الجمل التالية باستخدام المصطلحات الواردة في الخانة.

الضموي المعدي / المعوية / المعدة / الضموي / الأنفي المعدي / الوريدية

- أ. الإدخال ..... يكون عن طريق الضم.
- ب. التغذية ..... تشير إلى المحلول الذي يُعطى في الوريد.
- ج. التغذية ..... تُستخدم للمرضى الذين يعانون من عدم القدرة على البلع أو الفاقدين للوعي أو مرضى الغيبوبة أو الذين يعانون من بعض أمراض الجهاز الهضمي
- د. يُدخل الأنبوب ..... عبر الأنف وصولاً إلى المريء ثم إلى المعدة.
- هـ. يُدخل الأنبوب ..... عبر الضم وصولاً إلى المريء ثم إلى المعدة.
- و. يُدخل الأنبوب ..... جراحياً عبر فتحة بجلد البطن إلى المعدة مباشرةً.

9. اربط ما بين المصطلح وتعريفه الصحيح.

أ	تستخدم لتصريف ما في المثانة، وغالباً ما تترك لفترة أطول. تحتوي على بالون صغير في النهاية يُدخل في المثانة.	قسطرة مستقيمة
ب	تُدخل في المثانة لتصريف البول، ولكن لا تترك في المثانة. يُستخدم هذا النوع لجمع عينة البول المعقمة.	وحدة / كيس تصريف البول
ج	كيس مُتصل بالقسطرة لجمع البول المصفى.	قسطرة خارجية
د	تلغي الحاجة إلى قسطرة خارجية وتقلل من فرصة الإصابة بالتهابات المسالك البولية.	قسطرة فولبي (القسطرة الساكنة)

10. أكمل المصطلحات التالية

- أ. فغر .....: فتحة جراحية في الأمعاء الغليظة أو القولون.
- ب. فغر .....: فتحة جراحية في اللفائفي الذي يُعدّ جزءاً من الأمعاء الدقيقة.
- ج. فغر .....: فتحة جراحية في أحد الحالبين اللذين ينقلان البول من الكلية إلى المثانة.





## إجابات بنك الأسئلة

1. أ / ج / د / و
2. الأحمر أو الأزرق الرمادي، التلون، تخفيف / الكدمات، تلف الأنسجة / حفرة عميقة ومفتوحة، مكشوفة العضلات، والأوتار، والعظام.
3. قبل تقليب المريض: ب، ج، د، ح، ك، م، ن، ع / بعد تقليب المريض: أ، هـ، و، ز، ط، ي، ل، س، ف
4. استمارات / قوائم مرجعية / تخريج / الرعاية التمريضية / دقيقة / إجابة الأسئلة / المسئول (يمكن اعتماد إجابات مغايرة طالما أنها بذات المعنى).
5. أ (×) / ب (✓) / ج (✓) / د (×) / هـ (×) / و (×) / ز (✓) / ح (×) / ط (×) / ي (✓)
6. 1- ج / 2- د / 3- أ / 4- ب
7. أ / ب / ج / هـ / ح / ط / ي / ك
8. أ- الضموي / ب- الوريدية / ج- المعوية / د- الأنفي المعدي / هـ- الضموي المعدي / و- المعدة
9. القسطرة المستقيمة (ب) / وحدة / كيس تصريف البول (ج) / القسطرة الخارجية (د) / قسطرة فولي (القسطرة الساكنة) (أ).
10. أ - فغر القولون / ب - فغر اللفائفي / ج - فغر الحالب



# الجزء الثاني



# الخطة الزمنية لتدريس الجزء الثاني

## الرعاية الصحية (أربع حصص أسبوعياً لمدة 12 أسبوعاً)

### الفصل الرابع: مهارات المساعد الطبي

عدد الحصص التدريسية	عنوان الدرس	
6	قياس وتسجيل الطول والوزن ومحيط الرأس	1.4
2	ضبط وضعية المريض	2.4
1	الاستقصاء عن اضطرابات الرؤية	3.4
2	المساعدة في الفحص الطبي	4.4
3	المساعدة في الجراحة الصغرى وإزالة الغُرز	5.4
2	تسجيل وتركيب جهاز تخطيط كهربية القلب	6.4
5	التعامل مع الأدوية	7.4
1	اختبار الفصل الرابع	-
22	مجموع الحصص في الفصل الرابع	

### الفصل الخامس: مهارات الأعمال والمحاسبة

عدد الحصص التدريسية	عنوان الدرس	
2	حفظ الملفات	1.5
3	استخدام الهاتف	2.5
2	جدولة المواعيد	3.5
2	تعبئة السجلات والاستمارة الطبية	4.5
2	كتابة خطابات العمل	5.5
2	تعبئة استمارة التأمين	6.5
4	نظام حفظ السجلات المالية	7.5
1	اختبار الفصل الخامس	-
18	مجموع الحصص في الفصل الخامس	

## الفصل السادس: التطور المهني والتعلم مدى الحياة

عدد الحصص التدريسية	عنوان الدرس	
1	التطور المهني	1.6
1	أهمية التعلم مدى الحياة	2.6
1	التعلم الطبي المستمر	3.6
1	التعلم الموجه للذات	4.6
3	السلالم الوظيفية	5.6
1	اختبار الفصل السادس	-
8	مجموع الحصص في الفصل السادس	
48	مجموع الحصص للجزء الثاني	

**تلميح:** توزيع الحصص مقترح يتسم بالمرونة ويمكن للمدرسة أو المعلم التعديل عليه وفق ما يقتضيه الموقف الصفّي أو الحاجة في المدرسة.



## الفصل الرابع مهارات المساعد الطبي

### لمحة عامة عن الفصل



عزيزي المعلم

الغرض العام من هذا الفصل هو التعرف على قياس وتسجيل الطول والوزن، وكيفية وضع المريض وإسدال الستار الطبي على نحو صحيح في كل وضعيات الاضطجاع التي يكون عليها المريض، وكيفية استخدام مخطط قياس حدة البصر لتحري مشكلات الرؤية، والتحضير والمساعدة في إجراء الفحص الطبي العام، والتعرف على الأدوات /المعدات المستخدمة في الجراحة الصغرى، والتعرف على الأدوات /المعدات المستخدمة في إزالة الغرز ووصفها، وكيفية تسجيل وتركيب تخطيط القلب الكهربائي، واستخدام مصادر موثوقة للعثور على المعلومات الأساسية حول الأدوية المختلفة، بالإضافة إلى التعرف على طرائق إعطاء الأدوية وقواعد السلامة التي يجب مراعاتها.

### أهداف الفصل



- قياس وتسجيل الطول والوزن.
- التعرف على وضعيات المريض في كل وضعيات الاضطجاع على نحو صحيح.
- استخدام مخطط قياس حدة البصر لتحري مشكلات الرؤية.
- التحضير والمساعدة في إجراء الفحص الطبي العام.
- التعرف على الأدوات /المعدات المستخدمة في الجراحة الصغرى.
- تحديد الأدوات /المعدات المستخدمة في إزالة الغرز ووصفها.
- تسجيل وتركيب تخطيط القلب الكهربائي.
- استخدام مصادر موثوقة للعثور على المعلومات الأساسية حول الأدوية المختلفة.
- مناقشة طرائق إعطاء الأدوية وقواعد السلامة التي يجب مراعاتها.



## التوزيع الزمني لدروس الفصل

### الفصل الرابع: مهارات المساعد الطبي

عدد الحصص التدريسية	عنوان الدرس	
6	قياس وتسجيل الطول والوزن ومحيط الرأس	1.4
2	ضبط وضعية المريض	2.4
1	الاستقصاء عن اضطرابات الرؤية	3.4
2	المساعدة في الفحص الطبي	4.4
3	المساعدة في الجراحة الصغرى وإزالة العُزْر	5.4
2	تسجيل وتركيب جهاز تخطيط كهربية القلب	6.4
5	التعامل مع الأدوية	7.4
1	اختبار الفصل الرابع	-
22	مجموع الحصص في الفصل الرابع	

## المعارف السابقة



ينبغي على الطلبة قبل دراسة هذا الفصل أن يكونوا على دراية بالمعارف والمهارات الرئيسية في مجال الرعاية الصحية والتقنيات الحديثة للمجالات الصحية، بالإضافة إلى أهمية فحص العمليات الحيوية للجسم.

## مصطلحات الدرس



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Auscultation	الإصغاء
Hyperopia	مدّ البصر
Observation	المراقبة

المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Sims' (Left Lateral)	سيمز (على الجانب الأيسر)
Dorsal Recumbent	الاضطجاع الظهرى
Jackknife (Proctologic)	الانثناء والتدلي
Palpation	الجبس
Speculum	المنظار
Drapes	الستائر
Knee–Chest	الركبة - الصدر
Percussion	القرع
Stethoscope	سماعة طبية
Forceps	الملاقط
Lithotomy	وضعية استئصال الحصى
Prone	الانكباب على البطن
Sutures	الغُرز
Fowler's	الاضطجاع جالساً
Myopia	الحسر
Retractor	المبعد
Trendelenburg	وضعية النكوس
Hemostat	المرقى
Node	عقدة
Scalpel	المشرط
Visual Acuity	الحدة البصرية
Horizontal Recumbent (Supine)	الاضطجاع الأفقى

## 1.4 - قياس وتسجيل الطول والوزن ومحيط الرأس

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على كيفية قياس وتسجيل طول ووزن الجسم، وقياس وتسجيل محيط الرأس والصدر للكبار والصغار، والتمييز بين الموازين المستخدمة في القياسات، بالإضافة إلى قياس وتسجيل الطول والوزن للبالغين أو الأطفال والرضع.

### أهداف الدرس



- قياس وتسجيل طول ووزن الجسم.
- قياس وتسجيل محيط الرأس والصدر.
- تمييز الموازين المستخدمة في القياسات.
- قياس وتسجيل الطول والوزن للبالغين أو الأطفال.
- تطبيق قياس وتسجيل الطول والوزن للرضع.
- تطبيق قياس محيط الرأس والصدر للرضع.

### التحديات الشائعة



- قد لا يستطيع بعض الطلبة فهم الوضعية الجيدة لموقع القياس من خلال الشرح النظري، طبّقها أمامهم، ثم اطلب من منهم تطبيقها بالشكل الصحيح.
- قد لا يدرك بعض الطلبة أهمية الدقة في تسجيل القياسات، بيّن لهم أهمية أن تكون القياسات دقيقة جداً، وأن يتم التحقق من صحة القراءة باستمرار.

- قد لا يدرك بعض الطلبة أهمية مراعاة سلامة المريض أثناء قياس الطول والوزن، أكد لهم أهمية مراقبة المريض عن كثب في جميع الأوقات لتحاشي السقوط لا قدر الله.

## مصطلحات الدرس



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Head and Chest Circumference	محيط الرأس والصدر
Weight	الوزن
Height	الطول
Scales	الموازين
Hydrocephalus	استسقاء الرأس
Microencephaly	صغر الدماغ

## تمهيد الدرس



### دراسة حالة

عبد الله ونورة مساعداً طبيان في عيادة طبية. يجري الفريق الطبي العديد من الفحوصات والتقييمات والإجراءات، وأعداد صرف الأدوية، وحب كل من نورة وعبد الله أن يكونا مشغولين وأن يساعدا في تلبية احتياجات المرضى المتنوعة. تعمل نورة في العيادة منذ 15 عامًا، أما عبد الله، فقد تخرج حديثاً مساعداً طبيًا العام الماضي، ويسر نورة أن تعمل بفريق واحد مع عبد الله لتقديم رعاية ممتازة لمرضى العيادة. في نهاية هذا الفصل، ستسأل عن المهارات التي سيحتاج عبد الله ونورة معرفتها حتى يتمكنوا من مساعدة الأطباء في تقديم الدعم والرعاية الكافيين لمرضى العيادة.

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

- في البداية، وضّح الأهداف العامة للمقرر، والأهداف الخاصة بكل فصل، وأن الرحلة في هذا المقرر ستكون مليئة بالفائدة والمتعة بإذن الله.
- كمدخل لهذا الدرس، ودمجاً للطلبة مع مستهدفات الفصل، وضّح للطلبة أهمية دراسته، وحاول ربطه بالواقع المحيط بهم من خلال استخدام الموقف الوارد في الكتاب (صفحة التمهيد).
- بعدها، اجذب اهتمام الطلبة للدرس بنقاشهم حول الحالة الواردة في مقدمة الفصل من كتاب الطالب بشأن المساعدين الطبيين في العيادة الطبية، واطلب منهم تحديد الاحتياجات التي يجب معرفتها لمساعدة الأطباء في تقديم الدعم والرعاية الكافيين لمرضى العيادة.
- انتقل بعد ذلك لاستعراض مهارات المساعد الطبي، وباستخدام أسلوب النقاش والحواز ناقشهم حول دوره الأساسي في تقديم الدعم والرعاية الكافية للمرضى والعيادات.

- بعد ذلك، اطرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوب تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما أهمية قياس وتسجيل الطول والوزن للمريض؟
- ما الوقت المناسب لقياس الوزن للمريض؟
- حدد بداية ونهاية قياس الطول للمريض؟
- اذكر المؤثرات التي تؤثر على قياس الوزن للمريض؟

## خطوات تنفيذ الدرس



- بعد تمهيدك للدرس وربطه بالواقع، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، ثم اشرح لهم أهمية القياسات وتسجيلها، وناقشهم حول أهميتها.
- اشرح للطلبة دور المعلومات التي يجب توافرها لإجراء وتقييم بعض الفحوصات الطبية، ولحساب جرعات بعض الأدوية وربطها بالقياسات.
- بعد ذلك، بيّن لهم أهمية القياسات ودقتها في اكتشاف وتحديد الأمراض.
- انتقل الآن لشرح أهمية قياسات الطول والوزن ومحيط الرأس ومحيط الصدر للرضع والأطفال الصغار.
- بعدها، استعرض الشكل (1-4) من كتاب الطالب، وبيّن لهم أهمية فحص الرضع بانتظام؛ لكشف أي تغييرات قد تشير إلى مشكلات في النمو والتطور.

### 1:4 قياس / تسجيل الطول، والوزن، ومحيط الرأس Measuring/Recording Height, Weight, and Head Circumference

قياسات الطول والوزن جزء من الفحص الطبي العام في عيادة الطبيب، وتجري أيضاً روتينياً عند دخول المريض إلى أي مستشفى، أو مشاة رعاية طيلة الأمد، أو مؤسسة رعاية صحية أخرى. توفر هذه القياسات أيضاً معلومات ضرورية لإجراء وتقييم بعض الفحوصات المخبرية والحساب جرعات بعض الأدوية.

• تؤخذ قياسات الطول والوزن في العديد من الحالات التي رعاية المصحة، وتستخدم لتحديد ما إذا كان المريض يعاني من زيادة أو نقص في الوزن. إذ يمكن لكتفا هاتين الحالتين أن تشير إلى وجود مرض ما.

• يمكن استخدام مخططات الطول والوزن لتحديد ما إذا كان الطفل ينمو جيداً، أو يعاني من نقص أو زيادة في الوزن.

• يجب أن تكون قياسات الطول والوزن دقيقة، لذا اعمليك التحقق من صحة قراءتك باستمرار.

• ترأب: كل من الطول والوزن ومحيط الرأس، وأحياناً، قياسات محيط الصدر للرضع والأطفال الصغار بشكل متكرر لأن تسويع سريع. فيحس الرضع بانتظام كتشف أي تغيرات قد تشير إلى مشكلات في النمو والتطور (الشكل "1-4"). وتسجل القياسات على رسوم بيانية لوزن نسبة للتمر (الأشكال "1-4" و"2-4")، وللطول نسبة للتمر (الأشكال "2-4" و"2-4")، ولحيط الرأس نسبة للتمر (الأشكال "2-4" و"2-4"). والوزن نسبة للطول (الأشكال "4-4" و"4-4") للأطفال الذكور والإناث. هناك حاجة إلى رسوم بيانية مختلفة للأطفال الذكور والإناث لأنهم ينمون بأنماط ودرجات مختلفة. حيث تسج المعلومات المستنتجة من الرسوم البيانية الطبيب بالتحقق من نمو الطفل ومقارنته بمنوسم النسب المتوية للأطفال الآخرين في نفس العمر. وقد تشير أنماط النمو غير الطبيعية إلى نقص التغذية أو الأمراض الوراثية.



الشكل "1-4" فحص الرضع بانتظام لكشف أي تغيرات يمكن أن تشير إلى مشكلات في النمو والتطور.





• سيُحلّل الوزن بالكيلوجرام (كغ)، الطول بالمتري لتقيس بالكيلوجرام وطية أصغر تدريجاً هما 0.1 كغ، وسُجِّل الطول بالسنتيمتر (سم)، ولتأريضة القياس تدريجيات همتها 1 سم.

• كيفية قياس وتسجيل الطول والوزن للبالغين أو الأطفال  
How to Measure and Record the Height and Weight of an Adult or Child

- اجمع المعدات.
- افسل بديك والمثاقيل بدءاً بالإجراء.
- عزّف عن نفسك وعزّفك على المريض، اشرح الإجراء.
- اطلب من المريض طلع الأحذية، والملابس الخارجية الثقيلة، والمحافظة، والأشياء الثقيلة التي قد تكون في جيوب الملابس، في المستشفى أو مشاة الرعاية طويلة الأمد، عادة ما يوزن المريض وهو يرتدي ثوباً طبيّاً.
- ارفع عارضة الطول لمسئول أعلى من طول المريض (شكل 4-4).
- ساعد المريض في التصويب على الميزان، يجب أن يطفء المريض بدون مساعدة، مع وضع قدميه في منتصف المنصة وتوجيهها عن بعض قبلاً.
- تحذير: اطلب المريض عن كتب في جميع الأوقات لمنع السقوط.
- حركة عارضة مقياس الطول للأعلى حتى تلامس الجزء العلوي من رأس المريض (شكل 4-5).
- تحذير: تتحرك بيديك كي لا يرتطم المريض بالعارضة.
- اطلب من المريض أن يطفء متنهياً قدر الإمكان، اطلب منه النظر إلى الأمام مباشرة لإبقاء الرأس مستويّاً وثابتاً.
- انظر حتى تصبح الشاشة الرقمية ثابتة وسُجِّل الأرقام الظاهرة.
- تحقق من قراءتك، سجل الوزن بشكل صحيح.
- إذا لم تُسجِّل مقياس الطول وقمياً، اقرأ الطول من على عارضة المقياس.
- تحقق من قراءتك، وسجِّل الطول بدقة.



190 الفصل 4

• انتقل الآن لشرح خطوات قياس وتسجيل الطول والوزن للبالغين أو الأطفال، أكد للطالبة أهمية تنفيذ الخطوات بدقة، والتحقق من مراعاة الاحتياطات اللازمة، وتطبيق الخطوات بالترتيب.

• بعد ذلك، انتقل لشرح خطوات قياس وتسجيل وزن الرضيع، أكد للطالبة أهمية تنفيذ الخطوات بدقة، والتحقق من مراعاة الاحتياطات اللازمة، وتطبيق الخطوات بالترتيب.

• بعدها، انتقل لشرح خطوات قياس وتسجيل طول الرضيع، أكد للطالبة أهمية تنفيذ الخطوات بدقة، والتحقق من مراعاة الاحتياطات اللازمة، وتطبيق الخطوات بالترتيب.

• واصل الشرح باستعراض خطوات قياس وتسجيل محيط صدر الرضيع، أكد للطالبة أهمية تنفيذ الخطوات بدقة، والتحقق من مراعاة الاحتياطات اللازمة، وتطبيق الخطوات بالترتيب.

- استمر في شرح مفاهيم الدرس، وبيّن لهم أماكن القياس السليمة، وطبّقها أمامهم بشكل صحيح.
- بعدها، قسّم الطلبة إلى مجموعات متكافئة، واطلب منهم تطبيق خطوات القياس للطول والوزن السابقة.
- بعد انتهائهم، اطلب من كل مجموعة تقديم نتائجها. ولتنمية مهارات الحوار والتفكير الناقد، أتح لهم فرصة النقاش والنقد، ثم قدّم التغذية الراجعة.

• مياشرة في سجل المريض على جهاز الحاسب، نظّف وأعد جميع المعدات إلى مكانها، اطلو شريط القياس.

اختبر معلوماتك

1. ما القياسات الثلاثة التي تُؤخذ بانتظام للرضع؟

• وجّه الطالبة لحل الأسئلة في قسم "اختبر معلوماتك" كواجب منزلي؛ للتأكد من فهمهم للمعارف الواردة في الدرس.

• بعد ذلك، قدّم ملخصاً عاماً للدرس، مؤكداً على المفاهيم التي تم توضيحها في أهداف الدرس.

• أكد للطالبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة "عين" من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم "رابط الدرس الرقمي" الظاهر في رأس الصفحة.

• في الختام، ذكّر الطالبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.





• **إجابة السؤال الأول:** الطول، والوزن، ومحيط الرأس.

• **إجابة السؤال الثاني:** استقساء الرأس، وهو تراكم السوائل حول الدماغ.

### اختبر معلوماتك

1. ما القياسات الثلاثة التي تؤخذ بانتظام للرضيع؟
2. ما الحالة الدماغية التي يشير إليها محيط رأس الرضيع فوق الرتبة المئوية 995



## 2.4 - ضبط وضعية المريض

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على كيفية ضبط وضعية الاضطجاع الأفقي للمريض، وكيفية ضبط وضعية الانكباب على البطن للمريض، وكيفية ضبط وضعية سيمز للمريض، وكيفية ضبط وضعية الركبة -الصدر للمريض، وكيفية تطبيق وضعيات الاضطجاع جالساً، وكيفية ضبط وضعية استئصال الحصاة، وكيفية ضبط وضعية الاضطجاع الظهرى، بالإضافة إلى كيفية ضبط وضعية النكوس، ووضعية الانثناء والتدلي.

### أهداف الدرس



- ضبط وضعية الاضطجاع الأفقي للمريض.
- ضبط وضعية الانكباب على البطن للمريض.
- ضبط وضعية سيمز للمريض.
- ضبط وضعية الركبة -الصدر للمريض.
- ضبط وضعيات الاضطجاع جالساً.
- ضبط وضعية استئصال الحصاة.
- ضبط وضعية الاضطجاع الظهرى.
- ضبط وضعية النكوس.
- ضبط وضعية الانثناء والتدلي.



## التحديات الشائعة



- قد لا يدرك بعض الطلبة أهمية مراعاة الوقت عند وضع المريض في بعض الوضعيات، بين لهم أن بعض الوضعيات لا تُنفذ إلا بعد أن يكون الطبيب جاهزاً.
- قد يظن بعض الطلبة أن سلامة المريض تقع على عاتق المريض وحده، بين لهم أن سلامة المريض من مهام ومسؤوليات مقدمي الرعاية الصحية أيضاً.

## مصطلحات الدرس



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Supine	الاستلقاء
Prone	الانبطاح
Trendelenburg	النكوس

## تمهيد الدرس



عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

- كمدخل لهذا الدرس، ذكّر الطلبة بما تعلموه في الدرس السابق حول أدوار ومهارات المساعد الطبي، واطلب منهم طرح الأمثلة على بعض المهارات التي يجب عليهم إتقانها.
- بعد ذلك، اطرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوب تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- هل حالات وضعيات فحص المريض ثابتة لا تتغير؟

- ما وضعية سيمز Sims؟

- هل سمعت بوضعية فاولر Fowler's؟





- بعد تمهيدك للدرس وربطه بالواقع، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر. بين لهم مهارات المساعد الطبي واربطها بالدروس السابقة.
- بعد ذلك، بين للطلبة أن هذا الدرس يتناول كيفية ضبط وضعية المريض للإجراءات والفحوصات الطبية.
- وضح لهم أهم النصائح والتوجيهات التي يجب على المساعد الطبي أخذها بالاعتبار عند الإعداد لوضعية المريض.

سجل جميع المعلومات المطلوبة على سجل المريض وأدخلها في الحاسب، على سبيل المثال: "التاريخ"، "الوقت"، "محيط الصدر"، 43.8 سم، "وتفويضك"، "تسمك الوظيفي".

- أما في المبادئ التي تستخدم السجلات الصحية الإلكترونية، فتشغل المعلومات مباشرة في سجل المريض على جهاز الحاسب.
- تنقذ وأعد جميع المعدات إلى مكانها. املو شريك القياس.

#### اختبر معلوماتك

1. ما القياسات الثلاثة التي تؤخذ بانتظام للرضع؟
2. ما الحالة الدماغية التي يشير إليها مخطط رأس المريض فوق الرقبة السنوية 999؟

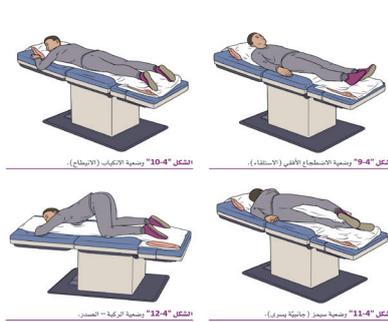
#### 2-4 ضبط وضعية المريض Positioning the Patient

تعدد الوضعية التي ينبغي أن يحميها جسم المريض بتعدد الإجراءات والفحوصات الطبية المقررة، وتطلب كل وضعية تهمة جسم المريض بشكل مناسب على طاولة الفحص الطبي أو طاولة الجراحة. فحري بنا معرفة كيفية العمل على الطاولة قبل محاولة وضع المريض. لذا اطلب توجيهات أو اقرأ إرشادات الحركة المضمّنة بمقايير. بعد الاستعمال، تنقذ طاولات الفحص الطبي وطاولات الجراحة بمسارون أو مسول مطهر، بالإضافة إلى ذلك، تجزأ ما يستخدم وفق محضن التعطية طاولة الفحص فوق الفحص، ثم يزال ويستعمل بعد الفحص.

مثلن المريض أثناء أي إجراء أو فحص وتأكد أنه يفهم ما يجري ويمتد موافقة تنفيذ الإجراء، وفي جميع الأوقات، راقب الوضع بحثاً عن علامات الشدق والإزعاج.

تحقق من جميع عوامل الأمان لمنع السقوط والإصابات. تحرك بحرص كي لا تؤذي نفسك.

احرص على ألا يتكثف المريض للأخزين خلال أي فحص أو إجراء. يجب إغلاق الباب وإرسال الستائر إن وجدت، ويجب الحرس على ستر المريض أو تغطيته بشكل ملائم لتجنب الكثر غير الضروري، في الوقت ذاته، يجب وضع الستارة بشكل يمكن الطبيب أو الفني من الوصول بسهولة إلى المنطقة المراد فحصها أو معالجتها، وتوجد هيا ياني وسماً لبعض وضعية الفحص الأكثر شيوعاً.



- انتقل الآن لشرح وضعية الاضطجاع الأفقي (الاستلقاء) (Horizontal recumbent supine)، مستعيناً بالشكل (9-4) من كتاب الطالب، أشر لاستخداماتها، ثم بين خطوات تنفيذها.
- بعد ذلك، انتقل لشرح وضعية الانكباب على البطن (الانبطاح) (Prone)، بالاستعانة بالشكل (10-4) من كتاب الطالب، وأشر لاستخداماتها، ثم بين خطوات تنفيذها.
- بعدها، اشرح وضعية سيمز (على الجانب الأيسر) (Sims' left lateral)، مستعيناً بالشكل (11-4) من كتاب الطالب، أشر لاستخداماتها، ثم بين خطوات تنفيذها.
- اشرح وضعية الركبة-الصدر (Knee-chest)، مستعيناً بالشكل (12-4) من كتاب الطالب، وأشر لاستخداماتها، ثم بين خطوات تنفيذها، وأكد للطلبة أن المريض لا يوضع في هذه الوضعية إلا بعد جاهزية الطبيب، ونبههم لعدم ترك المريض بمفرده.





● انتقل بعد ذلك لشرح وضعية الاضطجاع جالساً (فاولر) Fowler's، مستعيناً بالشكل (13-4) والشكل (13-4ب) من كتاب الطالب، أشر لاستخداماتها، ثم بيّن خطوات تنفيذها.

● بعدها، اشرح وضعية استئصال الحصى Lithotomy، مستعيناً بالشكل (14-4) من كتاب الطالب، أشر لاستخداماتها، ثم بيّن خطوات تنفيذها.

● واصل الشرح لتوضيح وضعية الاضطجاع الظهرى Dorsal Recumbent المشابهة لوضعية استئصال الحصى، مستعيناً بالشكل (15-4) من كتاب الطالب، وضح للطلبة الفرق بينها وبين وضعية استئصال الحصى، ثم بيّن خطوات تنفيذها.

● بعد ذلك، انتقل لشرح وضعية النكوس Trendelenburg، مستعيناً بالشكل (16-4) من كتاب الطالب، وأشر لاستخداماتها، ثم بيّن خطوات تنفيذها.

● ختاماً، اشرح وضعية الانثناء والتدلي (في طب المستقيم والشرج) (Proctologic Jackknife)، مستعيناً، بالشكل (14-4) من كتاب الطالب، أشر لاستخداماتها، ثم بيّن خطوات تنفيذها.

● أكد للطلبة أهمية الاستخدام الجيد لميكانيكا الجسم أثناء الوضعية؛ لأن ذلك سيحمي كلاً من المريض والمساعد الطبي.

● للتأكد من فهم الطلبة لكيفية تطبيق الوضعيات، يمكنك توزيع أنواع الوضعيات على الطلبة، واطلب من كل طالب تقديم ملخص عنها، يتناول فيه استخداماتها وطريقة تطبيقها. ولتنمية مهارات الحوار والتفكير الناقد، أتح لهم فرصة النقاش والنقد، ثم قدم التغذية الراجعة.



● وجه الطلبة لحل الأسئلة في قسم "اختبر معلوماتك" كواجب منزلي؛ للتأكد من فهمهم للمعارف الواردة في الدرس.

● بعد ذلك، قدم ملخصاً عاماً للدرس، مؤكداً على المفاهيم التي تم توضيحها في أهداف الدرس.

● أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة "عين" من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم "رابط الدرس الرقمي" الظاهر في رأس الصفحة.

● في الختام، ذكر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

## حل التمرينات



### اختبر معلوماتك

1. ما الذي يجب عليك فعله لتفادي نفسك من الإصابة عند ضبط وضعية المريض بشكل معين؟
2. ما استخدامات وضعيات فاوولر؟

• **إجابة السؤال الأول:** التحقق من جميع عوامل الأمان؛ لمنع السقوط والإصابات واستخدام حركات جسدية صحيحة دائماً.

• **إجابة السؤال الثاني:** لتسهيل التنفس، وتخفيف التوتر، وتشجيع التصريف، وفحص الرأس والرقبة والصدر.



## 3.4 - الاستقصاء عن اضطرابات الرؤية

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على اضطرابات الرؤية، وتطبيق طرائق فحص الرؤية، واستخدام مخططات حدة البصر، بالإضافة إلى كيفية استخدام سلسلة من الأرقام المطبوعة لاختبار العيوب في رؤية الألوان.

### أهداف الدرس



- التعرف على اضطرابات الرؤية.
- تطبيق طرائق فحص الرؤية.
- استخدام مخططات حدة البصر.
- استخدام سلسلة من الأرقام المطبوعة لاختبار العيوب في رؤية الألوان.

### التحديات الشائعة



- قد يخلط بعض الطلبة بين حسر النظر ومد البصر، وضح لهم أن الحسر عيب في الرؤية البعيدة، أما مد البصر فهو عيب بالرؤيا القريبة، واستعن بالأمثلة لتوضيح الفرق بينهما.





المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Visual Acuity	حدة البصر
Myopia	الحسر
Hyperopia	مد البصر

## تمهيد الدرس

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

● كمدخل لهذا الدرس، راجع مع الطلبة بعض المصطلحات التي يجب تذكرها: كمنظار العين، ومقياس ضغط العين.

● بعد ذلك، اطرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوب تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما المقصود بحدة البصر؟

- هل سبق لأحدكم استخدام منظار العين؟

- ما مقياس ضغط العين؟



## خطوات تنفيذ الدرس



- بعد تمهيدك للدرس وربطه بالواقع، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، يبين لهم أهمية إدراك المساعد الطبي للمفاهيم الأساسية لاختبارات فحص الرؤية وكيفية استقصائها.
- اشرح للطلبة كيف يُجرى اختبار فحص الرؤية لقياس حدة البصر لدى الفرد، يبين لهم استخدام مخططات حدة البصر لاختبار الرؤية عن بعد.
- بعدها، اشرح للطلبة كيفية إجراء اختبار بُعد النظر باستخدام بطاقة مطبوعة عليها فقرات قصيرة متنوعة.
- بعد ذلك، انتقل لشرح اختبار عمى الألوان باستخدام سلسلة من الأرقام المطبوعة بنقاط ملونة على خلفية من النقاط بالألوان المتباينة، كما في الشكل (4-18) من كتاب الطالب.

### 3:4 الاستقصاء عن اضطرابات الرؤية Screening for Vision Problems

تُجرى اختبارات فحص الرؤية لقياس حدة البصر Visual Acuity لدى الفرد، أو قدرته على إدراك وفهم ما يراه، وغالبًا تكون جزءًا من الفحص السريري لكشف داء جنين، ويجب إجراء أي اختبار يشمل قياس حدة البصر في غرفة معيade جيدًا، ويُفضل إجراء الفحص في ضوء النهار العادي مع قناني التعرض لأشعة الشمس المباشرة. أثناء فحص المريض، انتبه إلى حركات جدار الحالت الباقية. حذر: أو معالين المرضى ذوي وحدة فحص العين، أو لثقل إحدى العينين عند فحص كتلة العينين، أو الإرتداد في الرمش، أو رماع العينين وإذا لوحظت حبوب مما سبق في أي فحص، يجب إحالة المريض إلى طبيب العيون لإجراء فحص موع.

تتضمن إحدى طرائق فحص الرؤية استخدام مخططات حدة البصر، وتستخدم هذه المخططات لاختبار الرؤية عن بعد، وتأتي هذه المخططات بأشكال مختلفة، فيحتوي بعضها على صور للاستخدام عند فحص الأطفال الصغار.

والمزوم (الحروف أو الصور) ارتفاعات مختلفة على المخطط، فهي تتراوح من صغيرة في الجزء السفلي من المخطط إلى كبيرة في الجزء العلوي، وعند الوقوف على بعد 6 أمتار من المخطط يجب أن يكون الشخص الذي يتبع حدة رؤية طبيعية قادرًا على رؤية الأحرف التي يبلغ ارتفاعها 20 مليمترًا (ملم).

تحتوي مخططات حدة البصر على حروف مطبوعة على الورق عن بعد، أو فحص النظر (الحسر) (Myopia)، وتستخدم نظام مختلف لفحص حبوب الرؤية عن قرب

(مشكلات في قراءة الكتابة الصغيرة ووزية الأشياء القريبة) والتي تعرف بعد النظر (رمد الحسر) (Hyperopia) يستخدم هذا النظام بطاقة مطبوعة عليها فقرات قصيرة متنوعة، تُطبع على حدة بصم مختلف يتراوح ارتفاعه بين 0.37 و2.5 ملم، وتتوفر بطاقات بزموز أو صور مطبوعة للاستخدام لدى الأطفال الصغار أو الأفراد الذين لا يستطيعون القراءة، ويحمل المريض البطاقة بعيدًا عن العينين بحوالي 40-35 سنتيمترًا (سم)، ثم يقرأ النص المطبوع أو يتعرف على الصور، والتي تصبح أصغر تدريجيًا، ثم تُسأل أسفر كلمة مطبوعة مرفودة أو أصغر رمز يمكن للمريض قراءته والتعرف عليه دون أخطاء.

تُكثر الحبوب في رؤية الألوان أو عمى الألوان باستخدام سلسلة من الأرقام المطبوعة بنقاط ملونة على خلفية من النقاط بألوان متباينة (الشكل 4-18)، ويمكن للمريض الذين لديهم رؤية طبيعية للألوان التعرف على الأرقام، بينما



الشكل 4-18 "لا يستطيع الأشخاص الصغارون عمى رؤية الأرقام المطبوعة في ألوان إبطاء".

مهارات الحساب الطبي 201

عند فحص حدة البصر، هناك مصطلحات خاصة يجب تذكرها:

- الحسر: قصر النظر، وهو عيب في الرؤية البعيدة.
- مد البصر: مد النظر، وهو عيب في الرؤية القريبة.
- منظار العين Ophthalmoscope: أداة لفحص العين.
- مقياس ضغط العين Tonometer: أداة لقياس التوتر أو الضغط داخل العين، وغالبًا ما يشير الضغط المرتفع إلى وجود الزرق.

- استمر في شرح مفاهيم الدرس، وراجع مع الطلبة أهم المصطلحات التي يجب تذكرها عند فحص حدة النظر، يبين لهم الفرق بين الحسر ومد البصر.
- بعدها، ناقش الطلبة حول الفرق بين منظار العين Ophthalmoscope ومقياس ضغط العين Tonometer.

اختبر معلوماتك

1. أين ينبغي إجراء اختبار حدة البصر؟
2. ما هو استخدام منظار العين؟

- وجه الطلبة لحل الأسئلة في قسم "اختبر معلوماتك"؛ للتأكد من فهمهم للمعارف الواردة في الدرس.



## حل التمرينات



اختبر معلوماتك  
1. أين ينبغي إجراء اختبار حدة البصر؟  
2. ما هو استخدام منظار العين؟

• **إجابة السؤال الأول:** غرفة مضاءة جيّدًا.

• **إجابة السؤال الثاني:** فحص العين.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445

## 4.4- المساعدة في الفحص الطبي

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على تقنيات الفحص السريرية، والأدوات والمعدات اللازمة للفحوصات، وتحديد الإجراءات اللازمة للمساعد الطبي قبل إجراء الفحوصات على المريض، بالإضافة إلى تحديد الإجراءات اللازمة للمريض قبل إجراء الفحوصات، والتعرف على دور المساعد الطبي أثناء الفحص على المريض، بالإضافة إلى تحديد الإجراءات الهامة بعد الفحص على المريض.

### أهداف الدرس



- تمييز تقنيات الفحص السريرية.
- التعرف على الأدوات والمعدات اللازمة للفحوصات.
- تحديد الإجراءات اللازمة للمساعد الطبي قبل إجراء الفحوصات على المريض.
- تحديد الإجراءات اللازمة للمريض قبل إجراء الفحوصات.
- وصف دور المساعد الطبي أثناء الفحص على المريض.
- تحديد الإجراءات الهامة بعد الفحص على المريض.

### التحديات الشائعة



- قد يحتاج الطلبة للتذكير بالتأكد من اتباع احتياطات السلامة المعيارية في جميع الأوقات أثناء إجراء الفحص السريري، بين لهم بأن المساعد الطبي يجب أن يكون واعياً لمحيطه دائماً وأن يتخذ الخطوات اللازمة لمنع انتشار العدوى.



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Observation	الملاحظة
Palpation	الجبس
Percussion	القرع
Auscultation	الإصغاء
Equipment	المعدات

## تمهيد الدرس



عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، ناقش الطلبة حول أنواع الفحوصات السريرية والوسائل والمعدات المستخدمة لدى الأطباء.

• بعد ذلك، اطرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوب تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ماذا نقصد بطريقة الفحص "الملاحظة"؟

- ما الاحتياطات التي يجب على المساعد الطبي أن يتبعها أثناء إجراء الفحص السريري للمريض؟

- ما استخدامات السماع الطبية؟



## خطوات تنفيذ الدرس



### 4.4 المساعدة في الفحص الطبي Assisting with Physical Examinations

إن الفحوصات السريرية التي تجري كثير التتبع، وتختلف الوسائل المستخدمة فيها والعمدات المتأخذة من طبيب إلى آخر، ومع ذلك، هناك بعض المبادئ الأساسية التي تشمل على جميع الفحوصات، إذ تستخدم أربع تقنيات رئيسة أثناء الفحص وهي الملاحظة، والقرع، واللمس، والضغط.

• **الملاحظة (Observation):** يتأهل الطبيب المريض بملاحظة ملامحة أشياء مثل لون الجلد، والطحخ العادي، والزرقان، والتغيرات والتشوهات، وحركات الجسم، وحالة الشعر والأظفار، وسحنة المريض العامة.

• **اللمس (Palpation):** يستخدم الطبيب يديه وأصابعه ليشرع بتواخي الجسم المختلفة (الشكل "4-19") ويحدد ما إذا كان جزء من الجسم متضخمًا، أو قاسيًا، أو في غير موضعه، أو مؤلمًا عند اللمس.

• **القرع (Percussion):** يقرع الطبيب ويستمع إلى الأصوات القادمة من أعضاء الجسم المختلفة (الشكل "4-20"). وقد يضع الطبيب أصبعًا أو عدة أصابع من اليد الواحدة على جزء من الجسم، ثم يستخدم أصابع اليد الأخرى للقرع على هذا الجزء من الجسم. حيث تنتج الأصوات الصادرة للقرع المعرب بتحديد حجم، وكثافة، وموقع الأعضاء الداخلية.

202 | الفصل 4

- بعد تمهيدك للدرس وربطه بالواقع، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، اذكر لهم أن الفحوصات السريرية التي تُجرى متنوعة، وتختلف الوسائل والأدوات المستخدمة من طبيب لآخر.
- بعدها، اشرح للطلبة أهم التقنيات المستخدمة أثناء الفحص السريري، بيّن لهم الملاحظة ودورها الرئيسي في مراقبة المريض، ثم بيّن لهم أهمية الجس للشعور بنواحي الجسم، ثم بيّن لهم كيف يستمع الطبيب للأصوات باستخدام القرع لأعضاء الجسم المختلفة، وأكد للطلبة أهمية الاستماع للأصوات الصادرة من الجسم ودورها في استكشاف الحالات.



الشكل "4-22" يجب تجميع كامل المعدات اللازمة قبل بدء الفحص.

- بعد ذلك، انتقل لتوضيح المعدات اللازمة قبل بدء الفحص، بالاستعانة بالشكل (4-22)، اشرح للطلبة استخدامات الأدوات المتنوعة في الفحوصات الطبية المختلفة.
- بعدها، اشرح للطلبة أهم الاحتياطات والخطوات للمساعد الطبي، وضرورة التحقق منها قبل إجراء الفحوصات السريرية على المريض.
- بعد ذلك، انتقل لشرح الإجراءات اللازمة لتجهيز المريض للفحوصات السريرية، اذكر لهم أهم الفحوصات التي تُجرى بشكل متكرر، أكد للطلبة طريقة وضعية المريض على طاولة الفحص والتأكد من تغطيته بشكل صحيح.
- واصل الشرح باستعراض الأدوار الرئيسية للمساعد الطبي أثناء الفحص والتي يجب عليه إدراكها جيدًا.
- ختامًا، اشرح لهم أهم الإجراءات الواجب تنفيذها والتحقق منها بعد فحص المرضى.



### اختبر معلوماتك

1. ما التقنيات الأربع الرئيسية المستخدمة أثناء الفحص؟
2. اذكر الاختبارات الخمسة الأكثر شيوعًا والتي تجري قبل الفحص السريري.

- وجه الطلبة لحل الأسئلة في قسم "اختبر معلوماتك"؛ للتأكد من فهمهم للمعارف الواردة في الدرس.

- بعد ذلك، قدّم ملخصًا عامًا للدرس، مؤكدًا على المفاهيم التي تم توضيحها في أهداف الدرس.
- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة "عين" من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم "رابط الدرس الرقمي" الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

## حل التمرينات



**اختير معلوماً لك**  
 1. ما التقنيات الأربع الرئيسة المستخدمة أثناء الفحص؟  
 2. اذكر الاختبارات الخمسة الأكثر شيوعًا والتي تجرى قبل الفحص السريري.

- **إجابة السؤال الأول:** الملاحظة، والجس، والقرع، والإصغاء.

- **إجابة السؤال الثاني:** يمكن اختيار 4 خيارات من التالي:

- تسجيل الطول والوزن.
- أخذ وتسجيل العلامات الحيوية.
- التحقق من حدّة البصر وتسجيل النتائج.
- إجراء اختبار قياس السمع.
- جمع عينات الدم للاختبارات المطلوبة.
- إجراء تخطيط كهربية القلب.



## 5.4- المساعدة في الجراحة الصغرى وإزالة الغرز

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو تحديد الأدوات والمعدات المستخدمة في الجراحة الصغرى وإزالة الغرز، والتعرف على الإجراءات اللازمة لتحضير المريض قبل الخضوع لأي عملية جراحية بسيطة، والتعرف على الإجراءات المهمة لتحضير وإعداد المكان قبل الجراحة الصغرى، وتحديد أدوار المساعد الطبي أثناء الجراحة الصغرى، والتعرف على الإجراءات اللازمة بعد الجراحة الصغرى، بالإضافة إلى كيفية إزالة الغرز من المريض.

### أهداف الدرس



- اختيار الأدوات والمعدات المستخدمة في الجراحة الصغرى وإزالة الغرز.
- شرح الإجراءات اللازمة لتحضير المريض قبل الخضوع لأي عملية جراحية بسيطة.
- مناقشة الإجراءات المهمة لتحضير وإعداد المكان قبل الجراحة الصغرى.
- تحديد أدوار المساعد الطبي أثناء الجراحة الصغرى.
- التعرف على الإجراءات اللازمة بعد الجراحة الصغرى.
- توضيح كيفية إزالة الغرز من المريض.

### التحديات الشائعة



- قد يظن بعض الطلبة أن دور المساعد الطبي في الجراحة يكون قبل وبعد الجراحة فقط، أكد على أهمية دور المساعد أثناء العملية الجراحية وأن يكون على أهبة الاستعداد دائماً.

- قد يخضى على بعض الطلبة المهارات الإدارية للمساعد الطبي وأهميتها، كمراقبة قوائم الجرد الخاصة باللوازم الطبية، أكد لهم أهمية الدور الإداري للمساعد الطبي في التحقق من توافر الأدوات والمستلزمات الهامة.

## مصطلحات الدرس



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Scalpels	المشارط
Hemostats	المرقنات
Sutures	الغرز
Drapes	الستائر
Equipment	المعدات

## تمهيد الدرس



عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

• كمدخل لهذا الدرس، ذكّر الطلبة بما ببعض الأمثلة للجراحة الصغرى: كالتأليل، أو الكيسات، أو الزوائد، أو الأورام، أو الاجسام الغريبة.

• بعد ذلك، اطرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوب تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما فائدة المشارط في العمليات الجراحية؟

- ما الأدوات التي نحتاجها في العمليات الصغرى؟

- هل هناك عُرز تتكون من مواد قابلة للامتصاص؟

- هل تتطلب إزالة العُرز اتباع تقنية تعقيم؟



## خطوات تنفيذ الدرس



### 544 المساعدة في الجراحة الصغرى وإزالة الغرز Assisting with Minor Surgery and Suture Removal

كونك مقدم رعاية صحية، يمكن أن يطلب منك الاستعداد والمساعدة في عملية جراحية صغرى أو إزالة غرز من أي مشاة رعاية صحية أو طبية أو لتلبية الأبحاث. تشمل الجراحة الصغرى إزالة التآليل أو الكدمات أو الأورام أو التورائد أو الأجسام الغريبة، بالإضافة إلى أخذ الخزعات من التورائد العنيدية أو الأورام. خياطة الجروح، شق وتفرغ مناطق جسم المريض، وغيرها من الإجراءات المشابهة.

#### الأدوات والمعدات

#### Instruments and Equipment

تعتمد الأدوات والمعدات المستخدمة على نوع الجراحة أو الإجراء المراد تنفيذه. تشمل بعض الأدوات والمعدات الأساسية التي يمكن استخدامها (الشكل "4-28") ما يلي:

- **المشارب (Scalpels):** أدوات تتكون من مفصل يتصل بشفرة فائقة، وتستخدم لثقب (قطع) الجلد والأنسجة، وتتوفر مشارب تستخدم لمرة واحدة، ولها شفرة واقية قابلة للمسح لمنع حدوث أضرار الأدوات المعاد.
- **المقصات الجراحية (Surgical scissors):** مقصات خاصة ذات نهايات كلية أو حادة أو مزيج من كليهما، وتوصف وفقًا لنهاياتها على أنها حادة-حادة، حادة-كبيلة، أو كبيلة-كبيلة. تستخدم لتقليم الأنسجة.
- **المشربكات (Hemostats):** مجموعة خاصة من الأدوات المنحنية أو المستقيمة، تكون مشددة النهايات؛ تستخدم لاصط (أو لفك) الأوعية الدموية لإيقاف النزويد أو لإسك الأوعية.
- **ملاقط الأنسجة (Forceps):** أدوات ذات تنوع مدبب واحد أو أكثر (أشكال) عند نهايات طرفية. تستخدم لإسك الأنسجة.
- **ملاقط الشظايا (Splinter forceps):** أدوات مدببة النهايات ومدببة أسنان، تستخدم لإزالة الأجسام الغريبة من الجلد أو الأنسجة.
- **مشابيك التماسك (Towel clamps):** تكل مشابيك منها نهايات حادتان تُفصلان على بعضهما، وتستخدم لربط الشرائح الجراحية ببعضها البعض، وتثبيت الأنسجة المُشَدَّة (المفصلة أو المقلمة إلى أجزاء).
- **المعدات (Retractors):** الأدوات المستخدمة تثبيت أو سحب شفتين أو جوانب الجرح أو الشق، وتسمى أيضًا حوامل الجلد.

208 نسختة

- بعد تمهيدك للدرس وربطه بالواقع، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، اشرح لهم الأدوات والمعدات المستخدمة في الجراحة الصغرى، استعن بالشكل (4-25) وبيّن لهم وظيفة كل أداة ومسمياتها.
- واصل الشرح، باستعراض الشكل (4-26) للمواد المستخدمة للغرز، بيّن لهم الفرق بين مواد الغرز القابلة للامتصاص وغير القابلة للامتصاص.
- بعدها، اشرح للطلبة الإجراءات اللازمة على المساعد الطبي لتجهيز المريض قبل الخضوع لأي عملية جراحية، اذكر لهم أهم الإجراءات التي سبق تنفيذها والتحقق منها.

- بعد ذلك، انتقل لشرح الخطوات اللازمة لتحضير المكان قبل الجراحة الصغرى.
- واصل الشرح باستعراض الأدوار الرئيسية للمساعد الطبي أثناء الجراحة والتي يجب عليه إدراكها جيداً، مؤكداً لهم أهمية الاستعداد والجاهزية للمساعدة عند اللزوم.
- بعد ذلك، اشرح لهم أهم الإجراءات الواجب تنفيذها والتحقق منها بعد الجراحة.
- انتقل بعدها لشرح خطوات إزالة الغرز، أكد لهم أهمية تقنية التعقيم، حيث تُعدّ العدوى التهديد الدائم الذي يجب الوقاية منه. بيّن لهم الأدوات المستخدمة كما في الشكل (4-29)، مع التأكيد على أهم الإرشادات التي يجب اتباعها عند إزالة الغرز.
- ختاماً، بيّن لهم أهمية تسجيل جميع المعلومات المطلوبة والتأكد من إضافتها في سجله الطبي.

الأيمن، والضماطة المعقمة التي وضعت، وتوجيهك والمسمى الوظيفي. وقد يسجل الطبيب أحياناً المعلومات المطلوبة.

#### اختبر معلوماتك

إذا كنت أنت أو زميلك قد استخدمت هذه المعلومات في الجراحة الصغرى.

- وجه الطلبة لحل الأسئلة في قسم "اختبر معلوماتك"؛ للتأكد من فهمهم للمعارف الواردة في الدرس.

- بعد ذلك، قدّم ملخصاً عاماً للدرس، مؤكداً على المفاهيم التي تم توضيحها في أهداف الدرس.
- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة "عين" من خلال مسيح رمز الوصول السريع (QR) في قسم "رابط الدرس الرقمي" الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.



**اختبر معلوماً تلك**  
1. اذكر أربع أدوات أو معدات أساسية يمكن استخدامها في الجراحة أو الإجراء.  
2. هل تتطلب إزالة الغرز تقنية تعقيم؟ علّل إجابتك.

• **إجابة السؤال الأول:** يمكن اختيار 4 خيارات من التالي:

- المشارط
- المرقنات
- ملاقط الشظايا
- مشابك المناشف
- المبيدات
- مواد الغرز
- حاملات الإبر
- الإبر
- مقص الضمادة

• **إجابة السؤال الثاني:** استخدام تقنية تعقيم صارمة للوقاية من العدوى.



## 6.4 - تسجيل وتركيب جهاز تخطيط كهربية القلب

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على فهم نمط التوصيل الكهربائي في عضلات القلب، وكيفية تسجيل تخطيط القلب للمريض، بالإضافة إلى تركيب مخطط القلب الكهربائي على الحامل باستخدام الأجهزة المخصصة لذلك.

### أهداف الدرس



- فهم نمط التوصيل الكهربائي في عضلات القلب.
- تسجيل تخطيط القلب.
- تركيب مخطط القلب الكهربائي على الحامل.

### التحديات الشائعة



- قد يظن بعض الطلبة أن الأدوار الرئيسية للمساعد الطبي تتمثل بالجوانب الطبية فقط، بين لهم أن المساعد الطبي يعمل جنباً إلى جنب مع الأطباء الذين يؤدون مجموعة واسعة من المهام: بما في ذلك مساعدة المرضى، وإجراء الإجراءات البسيطة، ومختلف الأعمال الإدارية، كتسجيل وتركيب جهاز تخطيط كهربية القلب.





المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Node	العقدة

## تمهيد الدرس

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

● كمدخل لهذا الدرس، حاول تذكير الطلبة بالمفاهيم التي درّست سابقاً حول القلب، وناقشهم حولها.

● بعد ذلك، اطرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوب تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- هل تعرفون أين تنشأ النبضة؟

- كيف يتم تسجيل تخطيط القلب؟

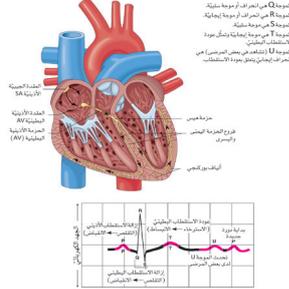
- ما الجهد المعزز؟





## 6:4 تسجيل وتركيب جهاز تخطيط كهربية القلب Recording and Mounting an ECG

يتم مخطط كهربية القلب، من الضروري فهم نمط التوصيل الكهربائي في عضلات القلب. تتألف النبضة في الشكل (4-32)، حيث تتحرك نبضات كهربائية داخل القلب باتجاه sinus node الجيبية الأذنية (sinotrial) وهي مشتقة من عضلة القلب قرب التقسيم العلوي من الأذين الأيمن وتتشارك النبضة عبر الأذينين، مما يسبب في تقلص عضلاتهما. ثم تنتقل النبضة إلى العقدة الأذنية البطينية (AV atrioventricular) عبر مجموعة من الألياف تسمى حزمة هيس Hiss. ثم عبر فرعي الحزمة اليمنى واليسرى إلى الفروع النهائية والتي تدعى ألياف بوركيني Purkinje. وتوزع ألياف بوركيني النبضة على عضلات البطينين الأيمن والأيسر شبيهة بالتقاطها.



الشكل 4-32 مع مرور النبضة الكهربائية عبر مسار التوصيل في القلب، يخلق نمطاً مسجلاً موضحاً.

- بعد تمهيدك للدرس وربطه بالواقع، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، اشرح لهم كيف تنشأ النبضة، وبيّن لهم نمط التوصيل الكهربائي في عضلات القلب بالاستعانة بالشكل (4-32) من كتاب الطالب.
- بعدها، بيّن للطلبة كيف يسجل جهاز تخطيط القلب حركة النبضة الكهربائية على شكل سلسلة من الموجات تُعرف باسم معقد PQRST، ذكّر الطلبة بأن بعض المرضى قد يشعرون بالخوف أو القلق من إجراء مخطط كهربية القلب؛ لذا من المهم شرح هذا الإجراء للمريض والتوضيح له.

- بعد ذلك، اشرح لهم كيفية تسجيل تخطيط القلب باستخدام أقطاب كهربائية خاصة، بالاستعانة بالشكل (4-34)، بيّن لهم ترتيب وترميز المتجهات في مخطط كهربية القلب المعياري.
- انتقل الآن لتوضيح أنماط وتوصيلات ووضع المتجهات كما في الشكل (4-34).



الشكل 4-38 مخطط كهربية القلب تُرَكَّب على حامل  
تركيب مخطط القلب الكهربائي على الحامل  
Mounting an ECG

بعد تسجيل جميع متجهات مخطط القلب الكهربائي ECG، تُركَّب قسم من كل متجه لتتعلق على حامل مجسمي. وتضع الأجهزة متعددة القنوات مخططاً واحداً بدلاً من عدة كروت. وتثبت هذه الحوامل أحداً على دعائم أقوى باستخدام شريط لاصق. ويجب أن يكون الحامل النهائي أبق الشكل بحيث يكون كل متجه في المكان الصحيح على الحامل. ويجب تسمية الحامل باسم المريض، وعنوانه، واسم الطبيب، والتاريخ، وأي معلومات أخرى ذات صلة (الشكل 4-38).

- استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى شرح تركيب مخطط القلب الكهربائي على الحامل، نبّه الطلبة إلى الإرشادات التي يجب اتباعها ومراعاتها عند تثبيت الحوامل.
- أشر لأهمية تسمية الحامل باسم المريض، واستكمال بقية المعلومات الهامة والضرورية كما في الشكل (4-34).

- اختبر معلوماتك**
1. ما العقدة التي ينشأ منها النبض الكهربائي للقلب؟ أين تقع تلك العقدة؟
  2. ما الصنفان الرئيسان لأجهزة تخطيط القلب؟

• وجه الطلبة لحل الأسئلة في قسم "اختبر معلوماتك"؛  
للتأكد من فهمهم للمعارف الواردة في الدرس.

## حل التمرينات



- اختبر معلوماتك**
1. ما العقدة التي ينشأ منها النبض الكهربائي للقلب؟ أين تقع تلك العقدة؟
  2. ما الصنفان الرئيسان لأجهزة تخطيط القلب؟

• **إجابة السؤال الأول:** تنشأ النبضة الكهربائية داخل القلب في العقدة الجيبية الأذينية، وهي منطقة من عضلة القلب قرب القسم العلوي من الأذين الأيمن.

• **إجابة السؤال الثاني:** أحادية القناة ومتعددة القناة.



## 7.4 - التعامل مع الأدوية

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على الأدوية، والتمييز بين أشكالها، وكيفية تحضير الأدوية وإعطائها، والتحقق من مصادر المعلومات لها، ومعرفة المعلومات المطلوبة قبل إعطاء الدواء، بالإضافة إلى تطبيق قواعد السلامة عند إعطاء الدواء.

### أهداف الدرس



- تمييز أشكال الأدوية.
- إعداد الأدوية وإعطائها.
- معرفة مصادر المعلومات للأدوية.
- تحديد المعلومات المطلوبة قبل إعطاء الدواء.
- تطبيق قواعد السلامة عند إعطاء الدواء.

### التحديات الشائعة



- قد لا يدرك بعض الطلبة أهمية تخزين الأدوية، وضح للطلبة أهمية اتباع تعليمات التخزين الموجودة عليها: كالحاجة إلى تبريد، أو حفظها بعيداً عن الضوء، وأكد لهم ضرورة التحقق من الملصق للتعرف على تعليمات التخزين، وفي حالة عدم التأكد من تعليمات التخزين، وجّههم لسؤال الصيدلي عن كيفية تخزين الدواء.



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Aqueous suspension	معلق مائي
Syrup	شراب
Tincture	الصبغة

## تمهيد الدرس

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

- كمدخل لهذا الدرس، حاول تذكير الطلبة بالمفاهيم التي درّست سابقاً حول الأدوية، وناقشهم حولها.

- بعد ذلك، اطرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوب تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما أشكال الأدوية؟

- برأيكم، ما المعلومات المطلوب توافرها قبل إعطاء الدواء؟

- هل يلزم التحقق من حساسية الدواء لدى المريض قبل إعطائه أي دواء؟



## خطوات تنفيذ الدرس



- بعد تمهيدك للدرس وربطه بالواقع، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، بين لهم أن الأدوية تتوافر بأشكال مختلفة، سنتاولها بهذا الدرس، مؤكداً أن الدواء لا يصفه إلا الأشخاص المصرح لهم.
- بعدها، اشرح لهم الأدوية السائلة، ووضح لهم أنواعها وكيفية تناولها.
- بعد ذلك، اشرح لهم المواد الصلبة من الأدوية، مستعيناً بالشكل (4-40) لتوضيح أشكالها، ثم بين لهم أنواع المواد شبه الصلبة من الأدوية.
- انتقل الآن لتوضيح طرائق إعطاء الأدوية، اشرح لهم بالأمثلة، مؤكداً على أهم الاعتبارات الواجب مراعاتها لكل نوع.

**7:4 التعامل مع الأدوية**  
**Working with Medications**

الدواء هو عقار يستخدم للمعالجة أو الوقاية من مرض أو حالة ما، ويقدم النص التي معلومات أساسية فقط. حول تحضير وإعطاء الأدوية، لكنها رغم ذلك تكتسب، الوسي بأهمية الخاصة التي تدرجات المتابعة عند التعامل مع جميع الأدوية، ومن المهم ذكره أنه لا يصف الأدوية إلا الأشخاص المصرح لهم، وتتوافر الأدوية بأشكال مختلفة، عادة ما تكون سائلة أو صلبة أو شبه صلبة.

• **السوائل:**  
- معلق مائي Aqueous suspension، دواء كُرْداب في الماء.  
- معلق Suspension، الشكل الصلب للدواء مخلوط مع محلول، وهذا يجب رجه جيداً قبل استعماله لإعادة تطبيق الدواء في المحلول.  
- الشراب Syrup، محلول مركز من السكر والماء والدواء.  
- المصيبة Tincture، دواء كُرْداب في الكحول.  
- يجب سكب الأدوية السائلة على مستوى العين للتأكد من دقة الجرعة (شكل "39-4").

• **الدواء الصلبة (الشكل "40-4"):**  
- كبسولة Capsule، غلاف بلاستيكي الجيلاتين يدخله دواء.  
- حبة Pill، مسحوق دواء مزيج بمادة ممتصية ويغلب ليأخذ شكلها.  
- أقراص Tablet، مستحضر مضغوط أو مغلوب.  
- قرص مستطيل أو قرص مثنى Troche or lozenge، قرص كبير مستطيل يذوب في الفم.

الشكل "40-4" - الأدوية الصلبة الشكلية  
القرص، الكبسولة، حبة، قرص

222 | الفصل 4

**مصادر المعلومات**  
**Sources of Information**

قبل إعطاء أي دواء، من الضروري التحقق من معلوماته للأدوية (اسم، اسم عام (اسم صيدلاني)، واسم خاص (تجاري) أو علامة تجارية)، إذ يمكن أن يكون للدواء العام عدة أسماء تجارية متشابهة، والتي يمكن أن تختلط من بل إلى آخر على سبيل المثال، للأسيبرين - وهو مسكن عام (محض أسيتيل الساليسيلات) - أسماء تجارية مختلفة، مثل Ecorting، Disprin، Fevadoly، Anadin، والذي يصنع من قبل شركات مختلفة في العديد من البلدان، ويمكن الحصول على معلومات دقيقة عن الأدوية من المصادر التالية:

- كتب وصفات الأدوية التابع لوزارة الصحة السعودية (MOH)، والذي ينقسم إلى ثلاثة أقسام:  
- دليل الصيدلة والإشارات والمنتجات الطبية.  
- قائمة بجميع الأدوية المعتمدة للاستخدام في مستشفيات وزارة الصحة.  
- معلق بالأختصاصات المعتمدة بتواجد وزارة الصحة والمهنيين.
- ويتوفر كتب وصفات الأدوية التابع لوزارة الصحة على هيئة تطبيق لمستخدمي الهواتف الذكية، يقدم معلومات محدثة باستمرار حول أكثر من 1500 دواء عام وأكثر من 2000 دواء ذي علامة تجارية.
- توفر الهيئة العامة السعودية للغذاء والدواء (www.sfd.gov.sa) قائم بالأدوية المتوفرة في المملكة العربية السعودية ومماثلها، والأدوية قيد الدراسة، والصيدليات، وتبديلات السلامة، وغيرها الكثير.
- بالإضافة إلى المواقع الإلكترونية، توفر النشرات المرخصة في عبوات الأدوية معلومات قيمة أيضاً.

**المعلومات المطلوبة قبل إعطاء الدواء**  
**Information Needed Before Administering a Drug**

المعلومات الدوائية التي يلزم الحصول عليها من مصدر موثوق قبل إعطاء الدواء هي:

- عمل الدواء، يخبرنا كيف يعمل الدواء، وماذا يجب أن يفعل.
- استخدامات الدواء، تقدم جميع الأسباب المعتمدة لاستخدام الدواء في علاج حالات معينة، كما يوفر في كثير من الأحيان معلومات عن الحالات التي يعالجها الدواء، وتقلل التخمينات غير مستحقة.
- متى وكيف الدواء، كيفية الحصول عليه، بدرجة جين أشكال الدواء، أو طرائق الإعطاء، مثل الحقن، أو الحبوب، أو العين، أو السوائل.

مهارات الممارس الطبي 225 |

- بعدها، اشرح لهم مصادر المعلومات، أكد لهم أنه يجب التحقق من معلومات الدواء قبل إعطائه للمريض.
- أشر للطلبة إلى أن للدواء اسمين، اسم عام، واسم خاص، ووضح لهم الفرق بينهما وأهمية معرفتهما.
- استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى تحديد وشرح المعلومات المطلوبة قبل إعطاء الدواء.
- يمكنك في هذه المرحلة أن تقسم الطلبة إلى مجموعات متكافئة، ثم حدّد لهم أدوية معينة واطلب منهم الحصول على معلومات لها.
- بعد انتهائهم، اطلب من كل مجموعة تقديم نتائجها حول الدواء والمعلومات المطلوب توافرها. ولتنمية مهارات الحوار والتفكير الناقد، أتح لهم فرصة النقاش والنقد، ثم قدّم التغذية الراجعة.
- بعد ذلك، نبّه الطلبة إلى قواعد السلامة والأمان التي يجب اتباعها عند إعطاء الأدوية، وقدّم الأمثلة أو التطبيق العملي لكل منها.



- وجه الطلبة لحل الأسئلة في قسم "اختبر معلوماتك"؛  
للتأكد من فهمهم للمعارف الواردة في الدرس.

- اختبر معلوماتك**
1. اذكر الطرائق الأربع للتعرف.
  2. ما "الصحاحات الستة"؟

- قبل الختام، اطلب من الطلبة الاطلاع على قسم "بحث اليوم" عن الرعاية الصحية في المستقبل؛  
"الأنف يميز السرطان". وناقشهم حوله، ووضح لهم علاقته وارتباطه بالفصل.
- حاورهم حول أهم الأفكار الواردة فيه. ولتنمية مهارات الحوار والتفكير الناقد، أتح لهم فرصة النقاش والنقد، ثم قدم التغذية الراجعة.
- يمكنك أن تطلب منهم كتابة أهم ما استفادوه بعد اطلاعهم، وناقشهم في هذا البحث.

**بحث اليوم** الرعاية الصحية في المستقبل



**الأنف يميز السرطان؟**  
رغم التطور في علاج السرطان واكتشاف العديد من الأدوية، إلا أنه من المأسوس جداً، يعاني بعض أنواع السرطانات في مرحلة مبكرة عندما يكون العلاج ممكناً، ومن هذه السرطانات سرطان المعدة والكلى والبنكرياس والمبيض.

يعتمد العلماء في جميع أنحاء العالم إمكانية استخدام "الأنف" للسرطان باستخدام كلاب مختلطة على شم ذئب ياطون في كاليفورنيا خلسة كلاب مختلطة على شم ذئب ياطون التي ورثت في أحيان العرضي وشهدت ذلك الوقت، استخدمت الكلاب للتعرف على سرطان الثدي وسرطان البرية، وسرطان القولون والمستقيم، وسرطان البروستات بدقة تقرب من 94.4% (الشكل 44-4).

ويعد الباحثون أن الكلاب قادرة على شم السرطانات عن طريق اكتشاف كميات قليلة من المركبات العضوية المتطايرة، والتي تنشأ منتهات نهاية العملية الاستقلابية وتفرز في النفس والبول والبراز. ويعمل بعض الباحثين عادةً حول البول الأمعاء، وهي مركبات مرتبطة بنمو الخلايا وتمايزها، حيث إن السرطان يفرغ مستويات البول التي لها رائحة بنية، وتشير التقديرات أن حاسة الشم لدى الكلب قد تكون أقوى 100000 إلى 100000 مرة من حاسة الشم لدى الإنسان، لذا يمكن للكلاب اكتشاف أقل الكميات من المركبات العضوية المتطايرة.

يعمل العديد من الباحثين حالياً على تحديد وعزل المركبات الكيميائية المرتبطة بأنواع مختلفة من السرطانات، ويعمل ذلك العلماء كجزء مهم لتدريب عدة مواد كيميائية مختلفة في تكوين رائحة السرطان في معطر الأحياء، بل من المحتمل أن يكون لكل نوع من أنواع السرطان خليطاً فريداً من المركبات الكيميائية. وفي حين أن هذا مجالاً الباحثين تطوير أنوف صناعية قادرة على كشف مركبات كيميائية معينة.

**خلاصة دراسة الحالة**  
ما المهارات التي يجب على عبد الله تونود إيجانها ليكون جزءاً من فريق الرعاية الصحية في العمادة إذا كان عبد الله جاهلاً بأحدى المهارات أو الإجراءات، لماذا عليه فعلة؟ كيف يمكن لتونود مساعدته؟

مهارات التساعد الطبي 229

- بعدها، ناقش الطلبة حول دراسة الحالة التي تم استعراضها في بداية الفصل، ثم وجههم لاستعراض خلاصة دراسة الحالة الواردة في سياق الدرس، واطلب منهم الإجابة عنها بشكل فردي، ويمكنك اعتبار ذلك تقويماً ختامياً؛  
للتحقق من إدراكهم لمفاهيم ومعارف وأهداف الدرس.

**خلاصة دراسة الحالة**  
ما المهارات التي يجب على عبد الله تونود إيجانها ليكون جزءاً من فريق الرعاية الصحية في العمادة إذا كان عبد الله جاهلاً بأحدى المهارات أو الإجراءات، لماذا عليه فعلة؟ كيف يمكن لتونود مساعدته؟

مهارات التساعد الطبي 229



• بعد ذلك، وجّه الطلبة للاطلاع على ملخص الفصل، ثم يمكنك توجيههم لتحليل الحالات الدراسية وحل أسئلة المراجعة وأسئلة التفكير الناقد والتمارين، واعتبار ذلك تقويماً نهائياً، وقدم التغذية الراجعة المناسبة التي تساعد في تحقيق أهداف الفصل.

• بعد ذلك، قدم ملخصاً عاماً للدرس، مؤكداً على المفاهيم التي تم توضيحها في أهداف الدرس.

• أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة "عين" من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم "رابط الدرس الرقمي" الظاهر في رأس الصفحة.

• في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

**ملخص الفصل 4**

- تغير المعرفة الأساسية بالمهارات الرئيسية التي يستخدمها المساعدون الطيون مفيدة لتغير من مستوى الرعاية الصحية لأن العديد من هذه المهارات مستخدمة في مجالات الرعاية الصحية الأخرى.
- قياسات الطول والوزن مهمة في تقييم الحالة الصحية الأساسية للمريض، لذا من الأهمية بمكان أن يعرف كل مقدم رعاية صحية كيفية قياس الطول والوزن بالشكل الصحيح.
- بإيحاء الأخصائى الصحية، يمكن للمساعد الطبي تحضير المرضى بشكل صحيح للفحص، وتوفير الراحة والخصوصية للمريض.
- من المهم معرفة الأدوات الأساسية المستخدمة والإجراءات المتكثفة أثناء الفحوصات الجسدية، والحرص الصوري، وإزالة اللزج لأنها تسمح للمساعد الطبي بالعمل مع الطبيب لتقديم رعاية صحية على قدر عالٍ من الجودة.
- يمنع فهم المبادئ الأساسية لتنظيف القلب الكهربائى المساعد الطبي القدرة على إجراء التنظير بكاملاً.
- تعتبر معرفة كيفية التعامل على معلومات حول الأوبئة والتحديات الصحية أمرها من المسؤوليات الهامة التي تقع على عاتق المساعد الطبي.

**حالة دراسية بسيطة 1.4 خطأ غير مقصود**

لدى فاطمة - مساعدة طبية في المستشفى - مهمة اليوم، وهي أخذ المؤشرات الحيوية للمرضى. وعندما وصلت إلى سارة، اكتشفت أن درجة حرارتها تبلغ 37.6 درجة مئوية، تنخفض من التوصيات، فوجدت أن الطبيب وجّه بإعطاء الباراسيتامول كل أربع ساعات حسب الحاجة في حال كانت درجة حرارة أعلى من 38 درجة مئوية. انتهت فاطمة أن الساعة الآن الرابعة مساءً، وأن آخر جرعة أعطيت كانت عند تمام الساعة الواحدة ظهراً. كانت قرص الباراسيتامول التي في حوزتها من عيار 525 مغ / قرص. أعطت فاطمة المريضة جرعة في وقت الوقت على محفظتها ثلاثي 15:00. عندما فحصت مطرقة فاطمة محفظ سارة، أدركت أن فاطمة ارتكبت خطأ وأصطلت بها المتلطفة الأمر. لم تكن فاطمة متبركة إن كانها خطأ، لذا شعرت بخيبة أمل في قرارها نفسها عندما أشارت مطرقتها إلى الخطأ. فاطمة قلقة للغاية من أن تكون قد أخطت ضرراً بصحة سارة.

**التحليل**

1. يبدو أن فاطمة ارتكبت في عدة إجراءات، بافتراض إعطاء آخر جرعة في الساعة الواحدة ظهراً، فمن سيكون موصى المعرفة التالية من الباراسيتامول حسب تعليمات الطبيب؟ 1) كانت الساعة الآن الرابعة مساءً، فكيف يمكن من الوقت على إعطاء الدواء؟ هل انتهت فاطمة لوقت بشكل صحيح؟ إذا لم تعمل، فكيف يتغير عن الساعة 4 مساءً في نظام 24 ساعة؟

230 الفصل 4

## حل التمرينات



• **إجابة السؤال الأول:** تحت الجلد، وعضلي، ووريدي، وداخل الأدمة.

• **إجابة السؤال الثاني:**

- الدواء الصحيح.
- الجرعة أو الكمية الصحيحة.
- المريض الصحيح.
- التوقيت الصحيح.
- الطريقة الصحيحة أو طريقة الإعطاء.
- التوثيق الصحيح.

**اختبر معلوماتك**

1. اذكر الطرائق الأربع للحقن.  
2. ما "الصحىحات الستة"؟



## خلاصة دراسة الحالة

**خلاصة دراسة الحالة**  
لما المهارات التي يجب على عبد الله وورود إتقانها الجوانب جزءاً من فريق الرعاية الصحية في العيادة؟ إذا كان عبد الله جاهلاً بأدبي المهارات أو الإجراءات، فماذا عليه فعله؟ كيف يمكن تثورة مساعده؟  
مهارات التواصل 229

- تكون واجبات نورة وعبد الله كثيرة ومتنوعة، لكنها ستكون مزيجاً من الأنشطة الإدارية والسريرية. كلاهما يحتاج إلى مهارات لتمكينهما من القيام بواجبات إدارية مثل: الرد على الهواتف، وتحية المرضى، وجدولة المواعيد، والحفاظ على السجلات، والتعامل مع المراسلات، والمحاسبة. قد تشمل واجباتهم السريرية أخذ التواريخ الطبية، وتسجيل العلامات الحيوية، وإعداد المرضى، والمساعدة في الفحوصات والعلاجات، وإجراء الاختبارات المخبرية الأساسية.
- إذا لم يكن عبد الله على دراية بإجراء أو مهارة ما، فعليه أن يطلب المساعدة من مشرف أو زميل مثل نورة. يمكنه أيضاً الرجوع إلى مصادر موثوقة للمعلومات من الإنترنت، خاصة حول الأدوية.

## حالة دراسية بسيطة 1:4 خطأ غير مقصود

**حالة دراسية بسيطة 1:4 خطأ غير مقصود**  
أدى فاطمة -مساعدة طبية في المستشفى- مهمة اليوم، وهي أخذ المؤشرات الحيوية للمرضى، وعندما وصلت إلى سارة، اكتشفت أن درجة حرارتها تبلغ 37.6 درجة مئوية، تحققت من التوصيات، فوجدت أن الطبيب وجه بإعطاء الباراسيتامول كل أربع ساعات حسب الحاجة في حال كانت درجة حرارة أعلى من 38 درجة مئوية. التفتت فاطمة أن الساعة الآن الرابعة مساءً، وأن آخر جرعة أعطيت كانت عند تمام الساعة الواحدة ظهراً. كانت أقراص الباراسيتامول التي في حوزتها من عيار 525 ملغ / قرص. أعطت فاطمة العريضة حقيقتين ووثقت الوقت على مخطئها كالتالي: 15:00. عندما رجعت، حذرت فاطمة مخطئ سارة، أرقت أن فاطمة ارتكبت خطأ وأعطت لها تناولاً للأمر. لم تكن فاطمة متأكدة إن كانها لخطأ، لذا حذرت بعناية قبل في فقرة نفسها عندما أشارت مشرفها إلى الخطأ. فاطمة قلقة من أن تكون قد أخطت سارة، بصحة سارة.

**التحليل**  
3. يبدو أن فاطمة ارتكبت في عدة إجراءات، بافترضنا إعطاء آخر جرعة في الساعة الواحدة ظهراً، حتى سيكون موعد الجرعة التالية من الباراسيتامول حسب تعليمات الطبيب؟ إذا كانت الساعة الآن الرابعة مساءً، فكم مخطئ من الوقت على إعطاء الدواء؟ هل التفتت فاطمة للوقت بشكل صحيح؟ إذا لم تفعل، فكيف يمتد من الساعة 4 مساءً في نظام 24 ساعة؟

230 | الصفحة

1. يجب إعطاء الجرعة التالية عند الساعة الخامسة عصرًا، ما يعني أن ثلاث ساعات فقط قد انقضت منذ آخر جرعة لسارة. لم تسجل فاطمة الوقت على نحو صحيح لأن الساعة 15:00 تساوي في الواقع الثالثة عصرًا وليس الرابعة عصرًا. الساعة الرابعة تساوي الساعة 16:00 في نظام 24 ساعة.

2. لم تكن درجة حرارة سارة عالية بما يكفي لإعطائها جرعة أخرى، خاصة وأن أربع ساعات لم تمر بعد منذ آخر جرعة لها. بمجرد أن قرأت فاطمة أوامر الطبيب ولاحظت درجة حرارة سارة، كان ينبغي عليها كتابة درجة الحرارة على في الملف الطبي. يجب أن تنتبه إلى أن درجة الحرارة قد ترتفع قبل الساعة 5 مساءً. عندما يحين موعد الجرعة التالية بالفعل، قد تحتاج سارة إلى جرعة إضافية في ذلك الوقت. إذا كانت فاطمة غير متأكدة مما يجب أن تفعل، فعليها أن تستشير مشرفها.

3. يجب أن تلفت المشرفة انتباه فاطمة للصحيحات الستة لإعطاء الدواء، وأنها يجب أن تلتزم بقواعد السلامة وأن تطلب دائماً من شخص ما التحقق من أن لديها الدواء والجرعة الصحيحين، وأنهما يعطيان في الوقت الصحيح. يجب على المشرف كذلك أن يطلب من فاطمة مراجعة القواعد المتعلقة بإدارة الدواء، وأن تولي مزيداً من العناية في تسجيل التفاصيل في السجل الطبي.

## حالة دراسية بسيطة 2:4 الفحص السريري

**حالة دراسية بسيطة 2:4 الفحص السريري**

خالد ساعد طبي يعمل مع طبيب في قسم الطب العام بدعي محمد. حمد مريض جديد. يحتاج محمد لإجراء فحص سريري كامل لحمد الفحص الأم البطن التي يعاني منها. وتلك من خالد تحضير حمد للفحص ومساعدته به.

**التحليل**

1. ماذا يجب أن يشرح خالد لحمد عن كيفية إجراء الفحص؟

2. كيف يمكن لخالد أن يعرض نفسه والمريض لإجراء الفحص؟

3. بعد الفحص، سأل حمد خالد عن رأيه بمشكلة المسحية، كيف يجب أن يرد خالد؟ لماذا؟

مؤلفات الساعات الطبي 203 |

1. يجب على خالد أن يشرح لحمد أن الإجراء لن يكون مؤلماً. إذ سيتأمل الطبيب بعناية لملاحظة أشياء مثل لون الجلد، والطفح الجلدي، والزروائد، والتورم، والندبات، والتشوهات، وحركات الجسم، وحالة الشعر والأظافر، وسحنة المريض العامة. وسيستخدم يديه وأصابعه ليشعر بنواحي الجسم المختلفة. ويحدد إذا كان جزء من الجسم متضخماً، أو قاسياً، أو في غير موضعه، أو مؤلماً عند الجس. سيقرع

الطبيب ليستمع للأصوات القادمة من أعضاء الجسم المختلفة. وقد يضع الطبيب إصبعاً أو عدة أصابع من اليد الواحدة على جزء من الجسم، ثم يستخدم أصابع اليد الأخرى للقرع على هذا الجزء من الجسم. حيث تسمح الأصوات الصادرة تحديد حجم وكثافة وموقع الأعضاء الداخلية. كما يستمع الطبيب للأصوات الصادرة من القلب، والرئتين، والأمعاء، وأعضاء الجسم الأخرى باستخدام السماعة الطبية.

2. يجب أن يكون خالد واعياً لمحيطه دائماً، وأن يتخذ خطوات لمنع انتشار العدوى، فيجب عليه مراعاة الاحتياطات القياسية في جميع الأوقات. لذلك، يجب أن يغسل يديه بشكل متكرر، وأن يرتدي القفازات في حال احتمال ملامسة الدم أو سوائل الجسم، وأن يرتدي ثوباً واقياً، وقناعاً أو واقياً للوجه، وواقياً للعينين إذا كان تنثر السوائل أمراً محتملاً. كذلك يجب أن يعرف خالد نفسه للمريض ويتعرف عليه ويشرح الإجراء المراد استخدامه. وأن يطلب من المريض إفراغ المثانة قبل بدء الفحص حتى تكون المثانة فارغة ويمكن حينها جس الأعضاء الداخلية في منطقة المثانة. إضافة إلى ذلك، يجب على خالد أن يسجل طول ووزن حمد، ويأخذ ويسجل العلامات الحيوية، بما في ذلك درجة الحرارة، وعدد النبض، وعدد مرّات التنفس، وضغط الدم. أخيراً، يجب عليه وضع المريض على طاولة الفحص وتغطيته بشكل صحيح، ومن ثم إعلام الطبيب بأن المريض صار جاهزاً.

3. بحكم أن خالد غير مؤهل لإعطاء أي معلومات، يجب ألا يعطي أي معلومات لحمد، بل أن يحيل أسئلته إلى الطبيب محمد. في المقابل، يجب أن يطمئن حمد بأن محمداً سيكون قادراً على إعطائه جميع المعلومات التي يحتاجها وإبلاغه بأي فحوصات أو تحقيقات أخرى لازمة لمعرفة ماهية



## حالة دراسية بسيطة 3:4 إجراء جراحي

حالة دراسية بسيطة 3:4 إجراء جراحي

تبلغ لينا من العمر 23 عامًا، أدت إلى عيادة الجراحة الصغرى في المستشفى لإزالة ورم حميد من ذراعها تحت تأثير التخدير الموضعي. كُتب من أسماء المساعدة الطبية، تحضيرها للجراحة. لم تشمل لينا المستشفى من قبل، وأخبرت أسماء أنها قلقة بشأن ما سيحدث، وتريد معرفة إن كان الإجراء الجراحي سهلًا وما إذا كانت المددات كافية.

التحليل

1. ماذا يمكن أن نخبر أسماء لينا عن الإجراء؟ وما الأسئلة التي يجب أن نطرحها على الجراح؟

2. كيف يمكن لأسماء طمأنة لينا لتبديد مخاوفها من العملية؟

3. بعد العملية، كيف يجب أن تساعد أسماء لينا؟

1. يمكن لأسماء أن تخبر لينا عما سيحدث أثناء العملية وبعدها، وعمّا ستشعر به غالبًا. وفي حال طرحت لينا أي أسئلة محددة حول الجراحة أو الإجراء، فيجدر بأسماء أن تحيل هذه الأسئلة إلى الجراح لكونها غير مؤهلة للإجابة عنها.

2. غالبًا ما تخالج المرضى المقدمين على جراحة بسيطة أو إزالة الغُرز مشاعر الخوف، لذلك يجب أن تعمل أسماء على طمأنة لينا إلى أقصى الحدود، ويمكنها أن تحدثها عن معدلات نجاح هذه العملية، وبأنها ستكون إلى جانبها طوال العملية.

3. يجب أن تراقب أسماء لينا لملاحظة أي علامات ضيق. وفي حال غياب علامات الضعف أو الدوار، يجب أن تساعد أسماء لينا في النزول عن الطاولة. أمّا في حال شعرت لينا بعلامات الضعف أو الدوار، فيجب أن تبقّيها أسماء مستلقية حتى تسترد قوتها. بمجرد أن تتعافى لينا، يجب أن تراجع معها أسماء تعليمات ما بعد الجراحة التي يعطيها الجراح حتى تكون على دراية بما يجدر عليها فعله.





## المراجعة والتقييم للفصل الرابع

- يقدم قسم المراجعة والتقييم في نهاية الفصل مجموعة واسعة من الأسئلة متنوعة المستويات، يمكنك الاستفادة منها في تقييمات الطلبة المتنوعة، سواء التقييم المباشر، أو ملفات الإنجاز، من خلال المشاريع والأبحاث، ونقدم لك الإجابات المقترحة لها، ويجب التنبيه إلى أن بعض الأسئلة تحتمل تنوع الإجابات.

### إجابة السؤال الأول:

- تعدّ قياسات الطول والوزن جزءاً من الفحص الطبي العام في عيادة الطبيب. وتوفر هذه القياسات معلومات ضرورية لإجراء وتقييم بعض الفحوصات المخبرية وحساب جرعات بعض الأدوية. وتستخدم لتحديد ما إذا كان المريض يعاني من زيادة أو نقص في الوزن، حيث يمكن أن يشير أي منهما لوجود مرض، ولتحديد ما إذا الطفل ينمو جيداً أو يعاني من زيادة أو نقص في الوزن.

### إجابة السؤال الثاني:

- الاضطجاع الأفقي (الاستلقاء): تُستخدم هذه الوضعية لفحص أو علاج مقدمة أو الجزء الأمامي من الجسم.
- الانكباب على البطن (الانبطاح): تُستخدم هذه الوضعية لفحص أو علاج الظهر والعمود الفقري.
- سيمز (على الجنب الأيسر): تُستخدم هذه الوضعية في فحوصات المستقيم، والتنظير السيني، والحقن الشرجية، وأخذ درجات حرارة الجسم من المستقيم، وعلاجات المستقيم.
- الركبة - الصدر: تستخدم هذه الوضعية في فحوصات المستقيم، خاصة الفحص بالمنظار السيني.
- الاضطجاع جالساً (فاولر): تُستخدم هذه الوضعية لتسهيل التنفس، وتخفيف التوتر، وتشجيع التصريف، وفحص الرأس، والرقبة، والصدر.
- وضعية استئصال الحصى: تُستخدم هذه الوضعية في الفحوصات المهبليّة، والقسطرة البولية، وفحوصات تنظير المثانة، وجراحة منطقة الحوض.
- الاضطجاع الظهرى: تشبه هذه الوضعية وضعية استئصال الحصى، أي أنها تُستخدم في الفحوصات المهبليّة، والقسطرة البولية، وفحوصات تنظير المثانة، وجراحة منطقة الحوض.

**أسئلة المراجعة**

1. ما أهمية أخذ قياسات الطول والوزن؟

2. اذكر ما لا يقل عن ست وضعيات مختلفة يمكن استخدامها في الفحوصات أو العلاجات أو كليهما، ثم اذكر سبباً واحداً لاستخدام كل وضعية.

3. عرّف الفحص ومد البصر، ووصف الفرق بين الحالتين.

مهارات المساند الطبي 233

- وضعية النكوس (ترندلينبورغ): تُستخدم لجراحات وعلاجات الحوض.
- الانثناء والتدلي (طب المستقيم والشرح): تُستخدم هذه الوضعية بشكل أساسي في جراحة المستقيم أو فحوصاته، وجراحة الظهر أو علاجاته.

### إجابة السؤال الثالث:

الحسر هو قصر النظر، وهو عيب في الرؤية عن بُعد. أما مد البصر فهو بُعد النظر، وهو عيب في الرؤية عن قرب.

### إجابة السؤال الرابع:

يتأمل الطبيب بعناية لملاحظة أشياء مثل: لون الجلد، والطفح الجلدي، والزروائد، والتورم، والندبات، والتشوهات، وحركات الجسم، وحالة الشعر والأظافر، وسحنة المريض العامة.

### إجابة السؤال الخامس:

أحد التقنيات الرئيسية الأربعة التي تُستخدم أثناء الفحص الجسدي، بحيث يستمع الطبيب للأصوات الصادرة من داخل جسم المريض، ويستخدم السماع الطبية في أغلب الأحيان.

### إجابة السؤال السادس:

يمكن اختيار 4 خيارات من التالي:

- يجب تنظيف وتطهير أو تعقيم أي أدوات أو معدات ملوثة بالدم أو سوائل الجسم بشكل صحيح بعد الاستخدام.
- يجب غسل اليدين بشكل متكرر.
- يجب ارتداء القفازات في حال احتمال ملامسة الدم أو سوائل الجسم.
- إذا كان تناثر السوائل أمراً محتملاً، فارتدِ ثوباً واقياً، وقناعاً أو واقياً للوجه، وواقياً للعينين.
- يجب وضع جميع المواد الملوثة التي يمكن التخلص منها في كيس النفايات المعدية.
- يجب وضع الأشياء الحادة مثل الإبرة والمحقنة وشفرة المشرط (أو مشرط الاستخدام لمرة واحدة) في حاوية للأدوات الحادة مانعة للتسرب ومقاومة للثقب فوراً بعد الاستخدام.

## إجابة السؤال السابع:

المرقنات هي مجموعة خاصة من الأدوات المستقيمة أو المنحنية تستخدم لضغط (لقط) الأوعية الدموية لإيقاف النزيف أو لإمسك الأنسجة. أما حاملات الإبر فهي أدوات خاصة تُستخدم لمسك الإبرة أو دعمها أثناء إجراء الغرز.

## إجابة السؤال الثامن:

- المتجهات المعيارية أو الطرفية: تسجل الجهد بين طرفين من أطراف الإنسان.
- متجهات الجهد المعزز: زوايا مختلفة للمتجهات المعيارية.
- متجهات الصدر أو البركية الستة: تسجل زوايا النبضة الكهربائية من نقطة مركزية داخل القلب إلى مواضع محددة على مقدمة الصدر.

## إجابة السؤال التاسع:

عمل الدواء، استخدامات الدواء، مدى توفر الدواء وكيفية الحصول عليه، الجرعة، إعطاء الدواء، الآثار الضارة (أو الآثار الجانبية)، مضادات الاستطباب، تحذيرات الاستخدام، التفاعلات.

## إجابة السؤال العاشر:

موضعي: يطبق مباشرة على سطح الجلد؛ تحت اللسان؛ يُعطى تحت اللسان؛ وريدي: يحقن في الوريد؛ فموي: عن طريق الفم؛ الإنشاق: عن طريق استنشاق.

8. سُمِّ التصلبيلات الثلاثة للمتجهات المستخدمة في مخطط كهربية القلب، وماذا يسجل كل واحد منها؟

9. ما المعلومات التي يجب جمعها قبل إعطاء أي دواء؟

10. كيف الطرائق الأتية لإعطاء الأدوية: موضعي، تحت اللسان، وريدي، فموي، استنشاق.

مهارات الساتساع الطبي 235



## إجابة أسئلة التفكير الناقد

### إجابة السؤال الأول:

- ستختلف إجابات الطلبة. دواء مضاد للالتهاب غير ستيرويدي يُستخدم لعلاج هشاشة العظام، والتهاب المفاصل الروماتويدي لدى البالغين والأطفال، والتهاب الفقار القسطي، وعسر الحيض الأولي، والألم الحاد، والصداع النصفي المصحوب بهالة أو بدونها. يتوفر هذا الدواء في المملكة العربية السعودية ككبسولات عيار 200 مجم و400 مجم (كتاب وزارة الصحة). يتم إنتاج الدواء تحت علامة سيلبريكس. يمكن تصفح مزيد من المعلومات حول الدواء وكيفية استخدامه عبر موقع ميدلاين بلس (<https://medlineplus.gov/druginfo/meds/a699022.html>)، كما يمكن تصفح معلومات أكثر شمولاً عبر موقع بريسكرايبرز ديجيتال ريفرنس ([https://www.pdr.net/drug-summary/Celebrex-\(celecoxib-532.5978\)](https://www.pdr.net/drug-summary/Celebrex-(celecoxib-532.5978))).

### إجابة السؤال الثاني:

- ستختلف إجابات الطلبة. فمن الضروري مراعاة الصحيحات الستة لإعطاء الدواء. فإذا كان المريض يعاني من الحساسية، قد تتسبب مكونات الدواء بمشاكل. وإذا تم إعطاء الدواء غير الصحيح، أو إعطاء الدواء الصحيح لكن بجرعة خاطئة، قد يصاب المريض بشدة. لن تساعد الأدوية غير الصحيحة في شفاء المريض، كما لن يعطي الدواء منتهي الصلاحية أي فعالية.

## إجابة أسئلة التمرينات

- ستختلف الإجابات من طالب لآخر، شجّعهم على الحل، وقدم المساعدة لمن يحتاجها منهم.

### التمرينات

1. في مجموعة مكونة من أربعة أفراد، اكتب نصاً للسيناريو التالي، أحضرت مها طلبتها من إلى عيادة الطبيب لإجراء فحص طبي في أسبوعها السادس كما أحضرت طلبتها الآخرين يوسف ومحمد. لأنهما يتكلمان من مداع وحسن التدي سارة وهي المساعدة الطبية في العيادة على العائلة وتسأل موضوعهم. تحصل على جميع القياسات وشكاويهم الرئيسية وتذكرها. ينظر الطبيب في أدنى الصبيان ولهم. ويأمر بتحديث سجل التعليمات للجميع ويصرف مضادات حيوية ليوست ومحمد.
2. يعمل مع طالب آخر. استخدم كمية CPR (الإعاش) التي تطلبها في المواقف الصحيحة التي تطلبها من الأهل التي عشر لتحديد القلب الكهربائي. أو أرسم العلامات التي تطلبها من الأهل التي عشر لتحديد القلب الكهربائي.



## بنك أسئلة إضافية للفصل الرابع

1. هل الجمل التالية حول وزن المريض صحيحة أم خاطئة؟ ضع  أمام الإجابة الصحيحة و  أمام تلك الخاطئة.

عند أخذ قياسات وزن يومية:

أ. اطلب من المريض إفراغ المثانة. ....

ب. زن المريض في المساء. ....

ج. استخدم نفس الميزان كل يوم. ....

د. زن المريض في الوقت الذي يناسبه خلال النهار. ....

هـ. تأكد من معايرة الميزان قبل وزن المريض. ....

و. تأكد من أن المريض يرتدي نفس الملابس كل يوم. ....

2. اربط بين الوضعية والشرح المناسب.

أ	تُستخدم هذه الوضعية في الفحوصات المهبلية، والقسطرة البولية، وفحوصات تنظير المثانة، وجراحة منطقة الحوض. يوضع المريض على ظهره وتُفصل ركبته وتثنيان، وتوضع القدمان في ركاب.
ب	تُستخدم هذه الوضعية لفحص أو علاج مقدمة أو الجزء الأمامي من الجسم. يستلقي المريض على ظهره ويُباعد ساقيه قليلاً. وتُبسط الذراعان على جانب الجسم.
ج	تُستخدم هذه الوضعيات لتسهيل التنفس، وتخفيف التوتر، وتشجيع التصريف، ولفحص الرأس، والرقبة، والصدر. يستلقي المريض على ظهره ويرفع رأسه في واحدة من إحدى ثلاث وضعيات رئيسية. تمدّ الأرجل وتُبسط على الطاولة، ولكن تُثنى الركبتان قليلاً وتُدعم أحياناً بوسادة.
د	هذه الوضعية مشابهة لوضعية استئصال الحصى، لكن المريض فيها يكون في سريرو أو على طاولة بدون ركاب. وتكون رجلي المريض مباعدتين لكنهما ممدودتان بشكل مسطح على الطاولة أو السرير، وتثنى الركبتان.

1	الانكباب على البطن (الانبطاح)
2	سيمز (على الجنب الأيسر)
3	وضعية استئصال الحصى
4	الائثناء والتدلي (طب المستقيم والشرح)

هـ	تُستخدم هذه الوضعية لفحص أو علاج الظهر والعمود الفقري. يستلقي المريض على بطنه ويُدبر رأسه إلى أحد الجانبين.
و	تزيد هذه الوضعية جريان الدم في الرأس والدماغ، ويمكن استخدامها في حالة الصدمة الدورانية، فتُرفع فيها نهاية السرير أو الطاولة، ثم يستلقي المريض في وضعية الاضطجاع الأفقي، بحيث يكون الرأس أخفض من القدمين.
ز	لا يُلجأ لهذه الوضعية إلا عندما لا تتوفر طاوولات مخصصة لفحص المستقيم. يسند المريض وزن جسمه على ركبتيه وصدرة، وتثنى الذراعان قليلاً عند المرفقين وتُسطان فوق الرأس. تكون الركبتان مباعدين قليلاً، والخصدان بزوايا قائمة على الطاولة.
ح	تُستخدم هذه الوضعية في فحوصات المستقيم والتنظير السيني، والحقن الشرجية، وأخذ درجات حرارة الجسم من المستقيم، وعلاجات المستقيم. يستلقي المريض على جنبه الأيسر ويضع ذراعه اليسرى خلف ظهره ويُدبر رأسه جانباً.
ط	تُستخدم هذه الوضعية بشكل أساسي في جراحة المستقيم أو فحوصاته، وجراحة الظهر أو علاجاته. يكون المريض في وضعية الانبطاح.

5	الأفقي (الاستلقاء)
6	الاضطجاع جالساً (فاولر)
7	الاضطجاع الظهرى
8	وضعية النكوس (ترندلينبورغ)
9	الركبة - الصدر

### 3. أكمل الفقرة باستخدام المصطلحات الواردة في الخانة.

الحسر / حدة البصر / رؤية الألوان / الرؤية عن بُعد / مد البصر / الرؤية عن قرب

- تختبر مخططات ..... فقط عيوب .....، أو قصر النظر (.....). ويُستخدم نظام مختلف لقياس عيوب ..... (مشاكل في قراءة الكتابة الصغيرة ورؤية الأشياء القريبة)، والتي تُعرف ببُعد النظر (.....). تُختبر العيوب في ..... أو عمى الألوان باستخدام سلسلة من الأرقام المطبوعة بنقاط ملونة على خلفية من النقاط بألوان متباينة.

### 4. اربط ما بين التقنيات المُستخدمة أثناء الفحص الطبي وما بين تعريفها الصحيح.

1. الملاحظة	أ. يقرع الطبيب ويستمع للأصوات القادمة من أعضاء الجسم المختلفة.
2. الجس	ب. يتأمل الطبيب المريض بعناية لملاحظة أشياء مثل: لون الجلد، والطفح الجلدي، والزوائد، والتورم، والندبات، والتشوهات، وحركات الجسم، وحالة الشعر والأظافر، وسحنة المريض العامة.
3. القرع	ج. يستخدم الطبيب يديه وأصابعه ليشعر بنواحي الجسم المختلفة.
4. الإصغاء	د. يستمع الطبيب للأصوات الصادرة من داخل جسم المريض.

5. أكمل الجمل التالية بالمصطلحات المناسبة

- أ. ....: أدوات تتكوّن من مقبض يتّصل بشفرات قاطعة، وتُستخدم لشقّ (قطع) الجلد والأنسجة.
- ب. .... الأنسجة: أدوات ذات نتوء مدبّب واحد أو أكثر (أسنان) عند طرف الشفرات، تُستخدم لإمساك الأنسجة.
- ج. ....: مجموعة خاصة من الأدوات المنحنية أو المستقيمة، تكون مسننة النهايات؛ تُستخدم لضغط (لقط) الأوعية الدموية لإيقاف النزيف أو الإمساك بالأنسجة.
- د. ....: الأدوات المستخدمة لتثبيت أو سحب شفّتي أو جوانب الجرح أو الشقّ، وتُدعى أيضًا "خطافات الجلد".
- هـ. ....: مقصّات خاصّة ذات نهايات كليلة أو حادّة أو مزيج من كليهما؛ وتوصف وفقًا لنهاياتها على أنها حادّة-حادّة، حادّة-كليلة، أو كليلة-كليلة، تُستخدم لقطع الأنسجة.
- و. ....: أدوات خاصة تُستخدم لمسك الإبرة أو دعمها أثناء إدخال الغرز.

6. اكتب "قبل"، أو "أثناء"، أو "بعد" لكل جملة من هذه الجمل حول المساعدة في العملية.

- أ. غالبًا ما يحدّر الطبيب مكان الجراحة موضعياً. ....
- ب. انتبه لأي علامات ضيق. ....
- ج. يتم عادةً تحضير جلد المريض. ومن الممكن حلق منطقة الجراحة إذا كانت كثيفة الشعر.
- د. .... قد يعقّم الطبيب مكان الجراحة بمطهر. ....
- هـ. ضع لصقات على جميع العينات التي تحوي معلومات صحيحة من اسم المريض، ورقم التعريف، واسم الطبيب، أو استخدم ملصقًا مولّدًا حاسوبياً. ....
- و. في حالة استئصال عينة نسيجية أو خزعة، افتح غطاء عبوة العينة، ثم أمسك العبوة وأبقها قريبة من الطبيب حتى يتمكن من وضع العينة فيها. ....
- ز. امسك المبعّعات، وناول الأدوات، وساعد في الإجراء. ....

7. ضع خطوات إزالة الغرز التالية بترتيبها المناسب.

- أ. إذا كانت مجموعة الخيوط مخصّصة للاستخدام مرة واحدة، ضعها في حاوية الأدوات الحادة.
- ب. اخلع القفازات وتخلّص منها في كيس النفايات المعدية.
- ج. ضع ضمادات وعصابة نظيفة على الجرح.
- ح. اغسل يديك.



- هـ. أرشد المريض حول كيفية العناية بالجروح.
- و. سجل جميع المعلومات المطلوبة على مخطط المريض أو أدخلها في السجل الصحي الإلكتروني.
- ز. ضع شاشاً أو شريطاً لاصقاً لتثبيت الضمادة في مكانها.
- ط. استخدم ملقط التضميد أو ارتد قفازات معقمة لوضع ضمادة معقمة على المكان المنشود.
8. اربط بين كل من موجات تخطيط كهربية القلب وبين تعريفها المناسب.

تمثل عودة استقطاب البطينين، أو فترة التعافي في البطينين قبل حدوث تقلص آخر.	أ	الموجة P
تحدث عندما تنشأ النبضة في العقدة الجيبية الأذينية وتنتقل عبر الأذنين.	ب	الموجة QRS
تمثل حركة النبضة عبر العقدة الأذينية البطينية، وحزمة هيس، وفروع الحزمة، وألياف بركنجي.	ج	الموجة T

9. عرف ترميزات أقطاب تخطيط كهربية القلب التالية:

الترميز	التعريف
RA	
LA	
RL	
LL	
V أو C	

10. أكمل الجدول باستخدام المصطلحات الواردة في الخانة:

كبسولة / قرص مستحلب / تحميلة / مرهم / معلق مائي / الصبغة / كريم / حبة / معلق / الشراب  
أقراص / قرص مص / عجينة / مغلف معوي



المواد شبة الصلبة	المواد الصلبة	السوائل
.....: دواء مع أساس دهني.	.....: غلاف يشبه الجيلاتين بداخله دواء.	.....: دواء مُذاب في الماء.
.....: مرهم بمادة لاصقة.	.....: مسحوق دواء ممزوج بمادة متماسكة ويقوَّب ليأخذ شكلاً.	.....: الشكل الصلب للدواء مخلوط مع محلول. وهذا يجب رجّه جيّداً قبل استعماله لإعادة تعليق الدواء في المحلول.
.....: دواء ذو أساس قابل للذوبان في الماء.	.....: مستحضر مضغوط أو مقوَّب.	.....: محلول مركز من السكر، والماء، والدواء.
.....: جسم مخروطي الشكل يحتوي عادةً على أساس من زبدة الكاكاو أو الجلسرين ممزوجاً بدواء؛ يدخل في المستقيم حيث يذوب نتيجة درجة حرارة الجسم ومن ثمّ ينتشر الدواء.	.....: قرض كبير مسطح يذوب في الفم.	.....: دواء مُذاب في الكحول.
	.....: دواء ذو غلاف خاص لا يذوب حتى تصل المادة إلى الأمعاء الدقيقة.	

11. اربط ما بين طرق إعطاء الدواء وتعريفها المناسب.

أ. عن طريق الإنشاق أو الاستنشاق، عبر البخاخات، أو أجهزة الاستنشاق، أو الآلات الخاصة	1. فمويًا
ب. عن طريق الفم	2. شرجياً
ج. يُطبَّق مباشرة على سطح الجلد	3. الحقن
د. عبر المستقيم	4. موضعي
هـ. يُعطى تحت اللسان	5. الاستنشاق
و. يُعطى بإبرة ومحقنة	6. تحت اللسان



12. أكمل "الصحيحات الستة" التالية.

- 1..... الصحيح.
- 2..... أو ..... الصحيحة.
- 3..... الصحيح.
- 4..... الصحيح.
- 5..... الصحيحة أو ..... الصحيحة.
- 6..... الصحيح.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



## إجابات بنك الأسئلة

1. أ (ص) / ب (خ) / ج (ص) / د (خ) / هـ (ص) / و (ص)
2. 1- هـ / 2- ح / 3- أ / 4- ط / 5- ب / 6- ج / 7- د / 8- و / 9- ز
3. حدة البصر / الرؤية عن بُعد / الحسر / الرؤية عن قرب / مدّ البصر / رؤية الألوان
4. 1- ب / 2- ج / 3- أ / 4- د
5. أ- المشارط / ب- ملاقط / ج- المرقّئات / د- المَبعدات / هـ- المقصّات الجراحية / و- حاملات الإبر
6. أ- أثناء / ب- بعد / ج- قبل / د- أثناء / هـ- بعد / و- بعد / ز- أثناء
7. 1- ج / 2- ط / 3- ح / 4- و / 5- أ / 6- هـ / 7- ب / 8- د / 9- ز
8. P wave = ب / QRS wave = ج / T wave = أ
9. أ = الذراع اليميني / ب = الذراع اليسرى / ج = الساق اليميني / د = الساق اليسرى / هـ = الصدر
10. السوائل: معلق مائي - معلق - الشراب - الصبغة / المواد الصلبة: كبسولة - حبة - أقراص  
قرص مستحلب أو قرص مصّ - مغلف معوي / المواد شبه الصلبة: مرهم - عجينة - كريم - تحميلية
11. 1- ب / 2- د / 3- و / 4- ج / 5- هـ
12. أ. الدواء / ب. الجرعة أو الكمية / ج. المريض / د. الوقت / هـ. الطريقة أو طريقة الإعطاء / و. التوثيق



## الفصل الخامس مهارات الأعمال والمحاسبة

### لمحة عامة عن الفصل



عزيزي المعلم

الغرض العام من هذا الفصل هو التعرف على مهارات الأعمال والمحاسبة للمساعد الطبي، وذلك بالتعرف على كيفية تنظيم وحفظ السجلات باستخدام كل من النظم الأبجدية، وطرائق استخدام هاتف العمل بشكل احترافي وفق التعليمات المقررة، وآلية جدولة المواعيد باستخدام دفتر المواعيد النموذجي أو برنامج على الحاسب، وتعبئة سجلات التاريخ والتسجيل، والقدرة على تأليف وطباعة خطاب الاستشارة والتحصيل، والتعيين، والاستدعاء، والاستفسار، ونماذج التأمين الأساسية بشكل دقيق ومرتب وشامل، بالإضافة إلى تطبيق نظام حفظ السجلات.

### أهداف الفصل



- تنظيم وحفظ السجلات باستخدام كل من النظم الأبجدية.
- استخدام هاتف العمل بشكل احترافي وفق التعليمات المقررة.
- جدولة المواعيد باستخدام دفتر المواعيد النموذجي أو برنامج على الحاسب.
- تعبئة سجلات التاريخ والتسجيل.
- تأليف وطباعة خطاب الاستشارة والتحصيل، والتعيين، والاستدعاء، والاستفسار.
- تعبئة نماذج التأمين الأساسية بشكل دقيق ومرتب وشامل.
- الالتزام بنظام حفظ السجلات.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445

## التوزيع الزمني لدروس الفصل

### الفصل الخامس: مهارات الأعمال والمحاسبة

عدد الحصص التدريسية	عنوان الدرس	
2	حفظ الملفات	1.5
3	استخدام الهاتف	2.5
2	جدولة المواعيد	3.5
2	تعبئة السجلات والاستمارة الطبية	4.5
2	كتابة خطابات العمل	5.5
2	تعبئة استمارة التأمين	6.5
4	نظام حفظ السجلات المالية	7.5
1	اختبار الفصل الخامس	-
18	مجموع الحصص في الفصل الخامس	

## المعارف السابقة



ينبغي على الطلبة قبل دراسة هذا الفصل أن يكونوا على دراية بالأعمال الإدارية الصحية في المستشفيات ومراكز الرعاية الصحية وهيكله الأقسام، لاسيما تلك الأقسام المترابطة: كالمختبرات، والأشعة، وقسم الطوارئ، ونحو ذلك.

## مصطلحات الدرس



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Answering Service	خدمة الرد
Electronic Health Record (EHR)	السجل الصحي الإلكتروني
Paging System	نظام الاستدعاء

المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Automated Routing Unit	وحدة التوجيه الآلي
Filing	حفظ الملفات
Patient Portal	بوابة المريض
Bookkeeping	حفظ السجلات المالية
International Classification of Diseases	التصنيف الدولي للأمراض
Triage	الفرز
Buffer Period	هامش زمني
Medical History	التاريخ الطبي
Voicemail	البريد الصوتي



## 1.5 - حفظ الملفات

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على ماهية حفظ الملفات، والتمييز بين أنظمة حفظ الملفات، وترميز الملفات بالألوان، وطرائق تخزين الملفات، وكيفية استخدام السجلات الإلكترونية الصحية.

### أهداف الدرس



- معرفة ماهية حفظ الملفات.
- تمييز أنظمة حفظ الملفات.
- ترميز الملفات بالألوان.
- تخزين الملفات.
- استخدام السجلات الإلكترونية الصحية.

### التحديات الشائعة



- قد لا يهتم بعض الطلبة بأهمية حفظ الملفات والسجلات، بين لهم الغرض من الاحتفاظ بالسجلات بأن معظم منشآت الرعاية الصحية تحتفظ بالسجلات للحاجة لها لأغراض قانونية أو بحثية.
- قد لا يعرف بعض الطلبة المنصة الموحدة صحي، بين لهم بأنها المنصة الموحدة لوزارة الصحة، والتي تتيح للمستخدم إمكانية الوصول إلى المعلومات الصحية، والحصول على عدد من الخدمات الصحية المقدمة من الجهات المختلفة في القطاع الصحي في السعودية.



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Filing Records	حفظ الملفات
Filing Systems	أنظمة الملفات
Color-Coded Filing Systems	أنظمة حفظ الملفات المرمّزة بالألوان
Storage of Files	تخزين الملفات
Electronic Health Records	السجلات الصحية الإلكترونية

## تمهيد الدرس

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

- كمدخل لهذا الدرس، ودمجاً للطلبة مع مستهدفات الفصل، وضّح للطلبة أهمية دراسته، وحاول ربطه بالواقع المحيط بهم.

- بعدها، اجذب اهتمام الطلبة للدرس بنقاشهم حول الحالة الواردة في مقدمة الفصل من كتاب الطالب بشأن عمل الممرض خالد في العيادة الطبية، وزميله فهد الذي كُلف مساعداً لخالد بعد عودته من الإجازة المرصية. ناقش الطلبة حول المهارات التي سيحتاجها فهد للأرشفة، والقدرات التي يحتاجها خالد لجدولة مواعيد المرضى.

- انتقل بعد ذلك لاستعراض أهم مهارات الأعمال والمحاسبة للكوادر الطبية، وباستخدام أسلوب العصف الذهني ناقشهم حول أهمها في العيادات والمراكز الصحية.

- بعد ذلك، اطرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوب تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:



- ما المقصود بالمهارات الإدارية في القطاع الصحي؟

- ما أهم المهارات التي يجب على الممارس الصحي إتقانها؟

- هل يجب أن يتقن الممارس الصحي كيفية التعامل مع الأنظمة الإلكترونية؟



## 1:5 حفظ الملفات Filing Records

**حفظ الملفات Filing** يعني الترتيب المنهجي أو المنظم للأوراق أو الملفات أو المواد الأخرى بحيث يكون الرجوع إليها سهلاً في المستقبل. تعتبر طرائق حفظ الملفات المسجحة لسجلات الرعاية الصحية وغيرها من المعلومات الضرورية لسببين رئيسين: أولاً، يجب أن يكون تحديد مكان المادة المطلوبة بسرعة عند الحاجة ممكناً، ثانياً، يجب أن تكون المواد بأمان وتحفظ بطريقة مستفيضة سجلات قانونية هناك العديد من أنظمة حفظ الملفات المستخدمة في الوقت الراهن.

### أنظمة الحفظ Filing Systems

حفظ الملفات بشكل رقمي باستخدام رقم تعريف فريد هو النظام الأكثر شيوعاً، حيث يتم وضع رقم لكل مادة من المواد المراد حفظها كالأسماء مثلاً، لم تُرَبِّ الأرقام بلحفظ وفقاً لترتيب الأسماء، يوضع اسم المريض على بطاقة الفهرسة أو يُدخل ضمن قاعدة البيانات على الحاسب مع الرقم المخصص له، فيصبح لكل مريض رقم ملف فريد. وهذا يمكن تقادي الأخطاء التي يمكن أن تحصل بسبب تشابه أسماء المرضى. كما يحافظ استخدام الأرقام على خصوصية المريض وسرية هويته في حال وقع الملف بيد شخص غير مأمور به بالوصول إليه.

### أنظمة الملفات المرمزة بالألوان Color-Coded Filing Systems

توفر الألوان وسيلة تالية للتحقق من وضع الملفات في الملف المناسب نظراً لأن الملف ذا الترميز اللوني المنظم يبدو بارزاً، إن إلقاء نظرة سريعة على الملفات يسمح للزوارف بتحديد الملف الموجود في غير مكانه فوراً. كُتبت أنظمة السجلات المرمزة بالألوان بشكل شائع في منشآت الرعاية الصحية، ويستخدم هذا النظام مجلدات ملفات مختلفة الألوان (الشكل 1-5). ومن أمثلة أنظمة حفظ الملفات باستخدام الترميز اللوني ما يلي:

مصادر الأصال والتعريبية 239 |

- بعد تمهيدك للدرس وربطه بالواقع، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، ثم اشرح لهم مفهوم حفظ الملفات Filing وتنظيمها.
- اشرح للطلبة ماهية أنظمة الحفظ Filing Systems، وبيّن لهم كيفية تخصيص رقم لكل بيان من البيانات المراد حفظها كالأسماء، وكيفية ترتيب الأرقام وفقاً لترتيب رقمي.
- بعد ذلك، اشرح لهم أنظمة حفظ الملفات المرمزة بالألوان كما في الشكل (1-5)، ووضّح الأمثلة عليها حسب تصنيفها.

- مرمز من قبل الطبيب: قد يكون لدى منشآت الرعاية الصحية عدة أطباء، ومرضى كل طبيب مجلد ملفات طبي مختلف عن الأوان لمجلدات مرضى باقي الأطباء، فمرضى أحد الأطباء، سجلات مرضاه، ومرضى الطبيب الأخرى سجلات مرضاه، ومرضى الطبيب الثالث سجلات مرضاه، وهكذا.
- مرمز حسب نوع التاميم: حيث يكون لمجلد ملفات كل نوع من أنواع التاميم الطبي لوناً فريداً، خلافاً له.

### تخزين الملفات Storage of Files

بعد نظام تخزين الملفات الفعال جزءاً مهماً من أي مؤسسة رعاية صحية، وتستخدم معظم المؤسسات قواعد البيانات الإلكترونية لتخزين المعلومات عما يخص المنشآت التي لا تزال تستخدم نظام حفظ الملفات اليدوي، إلا أن حفظ السجلات بشكل إلكتروني هو الأكثر كفاءة.

في النظام اليدوي، تُحزن السجلات في مجلدات ومن ثم تُحفظ المجلدات في خزائن أو رفوف الأرشيف، ويجب أن تكون مجلدات حفظ الملفات مثبتة وذات جودة جيدة، وأن تكون خزائن أو رفوف الأرشيف في مكان مناسب، ومقاوم للحرائق، ومجهز بأبواب، ويجب توفير مساحة كافية للملفات حتى لا تُتلف السجلات في خزائن الأرشيف ورفوفه.

تُنظر إلكترونيًا في تلك آلاف السجلات في منشأة رعاية صحية مزروحة، فإن معظم المنشآت لا تتيح لتصنيفها على أنها نشطة، أو غير نشطة، أو مغلقة، السجل النشط هو سجل قيد الاستخدام حالياً لأن المستشفى تكافئ المريض في الوقت الراهن، أما السجل غير النشط فهو سجل لمرضى لم تكافئ لسنوات عديدة، وأما السجل المغلق فهو سجل لمرضى توفي، أو نُقل إلى طبيب أو منشأة أخرى، أو ملف لسجل لم يعد مغلقاً.

يمكن أن يختلف المرض من الاحتفاظ بالسجلات، حيث تحتفظ معظم منشآت الرعاية الصحية بجميع السجلات في حالة الحاجة إليها لأغراض قانونية أو بحثية، ولكن ما تُفرد السجلات غير النشطة أو المغلقة وتحتفظ على قرص صلب خارجي أو بالتخزين السحابي الآمن أو الحاسب الخادم Server. لاحقاً، يمكن استرداد السجل وعرضه على الحاسب أو طباعته ورقياً إذا لزم الأمر. من الجدير بالذكر هنا وجوب إتلاف السجل الإلكتروني عن طريق التفتيح أو الحرق لحماية سرية المريض.

240 | العدد 5

- بعدها، اشرح لهم نظام تخزين الملفات الفعال، وبيّن أهميته باعتباره جزءاً مهماً من أي مؤسسة رعاية صحية، ثم اطلب منهم ذكر أهم السجلات التي يتم تخزينها في مؤسسات الرعاية الصحية.
- أشر إلى أهمية الحفاظ على سرية السجلات والبيانات، وكيفية التعامل معها.



#### السجلات الصحية الإلكترونية

#### Electronic Health Records

تستخدم سجلات الرعاية الصحية أجهزة الحاسب والملفات "غير الورقية" في نظام حفظ إلكتروني. وتدعى الملفات بالسجلات الصحية الإلكترونية (EHRs). كما أنها تسمى بملفات باسم المريض، ووثائقه، ورفق حالته، ويحفظ قاعدة البيانات هذه تلقائياً جميع أسماء وأرقام هوية المريض بالترتيب الصحيح، وعندما يصل المريض إلى المشفى، يُقبل رقم تعريفه في الحاسب لتظهر معلومات قاعدة البيانات مع رقم التعريف. ورغم أن بعض برمجيات الحاسب تسترّد ملف المريض بالاسم، فإن معظمها يطلب رقم التعريف بمجرد استرداد الملف، يمكن الحصول على نسخة مطبوعة بمعلومات المريض، أو يمكن تقديم الرعاية الصحية استخدام جهاز حاسب محمول أو جهاز لوجي لعرض المعلومات وتسجيلها. أثناء تقديم الرعاية للمريض، عندما يماين مقدم الرعاية الصحية للمريض، يُدخل المعلومات الخاصة في ملف المريض الموحد، كما يمكن تخزين هذه المعلومات على قرص صلب خارجي أو استخدام تخزين سحابي آمن أو إحدى خدمات شركات استضافة البيانات المتخصصة، ليتمكن استرجاعها عند الحاجة. ويجب عمل نسخ احتياطية بشكل متكرر عند استخدام النظام الإلكتروني، لأنه في حالة تعطل الحاسب أو محرك الأقراص الثالثة، ستُفقد جميع المعلومات. وتعمل معظم المبادرات التي تستخدم نظاماً إلكترونياً نسخاً احتياطية تلقائية مجدولة بشكل متواصل أو كل ساعة أو كل يوم لتجنب فقدان المعلومات. بعد الحفظ على سرعة سجلات المريض أمراً ضرورياً عند استخدام الأجهزة الإلكترونية أيضاً، يعتمد استخدام كلمات المرور والحدود الثانية، ومنع صلاحيات الوصول لأشخاص محددين، واستخدام التخزين السحابي الآمن أو إحدى خدمات شركات استضافة البيانات المتخصصة من أساليب المحافظة على سرية ملفات المرضى.

ملّوت "المملكة العربية السعودية" الملف الصحي الموحد، وهو عبارة عن منصة صحية زمنية توفر معلومات محدثة للمرضى، توضح التاريخ الطبي ونوع الأمراض والأدوية المصروفة، والتأمين الطبي، ونتائج الفحوصات المخبرية، واللقاحات، والإحالات، كما يساعد النظام في توحيد السجلات الطبية لتحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى، والنظام متاح لجميع المواطنين والمقيمين وتكفل شخصياً له "ملف تعريف محلي"، وفيه تشمل المعلومات الطبية مثل الحسابات، وفضيلة الدم، والأمراض المزمنة، والطول، والوزن، ومؤشر كتلة الجسم، وأي مواهب أو إصابات، أو نتائج المختبر أو الأشعة، والوصفات الطبية، والإجازة المرضية، أو اللقاحات، كما يمكن الوصول إلى بعض المعلومات الأساسية عبر تطبيق "سحني" للهواتف الذكية.

مهارات الأساس والتعمية 243

• استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى شرح السجلات الصحية الإلكترونية، بيّن لهم الفرق بينها وبين السجلات الورقية، موضحاً مزايا استخدام السجلات الإلكترونية.

• أشر للمنصة الصحية الرقمية، التي توفر معلومات محدّثة للمرضى، تحت إشراف وزارة الصحة بالمملكة العربية السعودية.

#### اختبر معلوماك

1. عرف الملف النشط.
2. عرف الملف الصحي الموحد.

• وجّه الطلبة لحل الأسئلة في قسم "اختبر معلوماك"؛ للتأكد من فهمهم للمعارف الواردة في الدرس.

- بعد ذلك، قدّم ملخصاً عاماً للدرس، مؤكداً على المفاهيم التي تم توضيحها في أهداف الدرس.
- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة "عين" من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم "رابط الدرس الرقمي" الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

## حل التمرينات



#### اختبر معلوماك

1. عرف الملف النشط.
2. عرف الملف الصحي الموحد.

• **إجابة السؤال الأول:** هو الملف قيد الاستخدام حالياً لأن المستشفى أو مركز الرعاية الصحية يعاين المريض في الوقت الراهن.

• **إجابة السؤال الثاني:** "الملف الصحي الموحد" هو عبارة عن منصة صحية رقمية توفر معلومات محدّثة للمرضى، توضح التاريخ الطبي، ونوع الأمراض، والأدوية المصروفة، والتأمين الطبي، ونتائج الفحوصات المخبرية، واللقاحات، والإحالات. كما يساهم النظام في توحيد السجلات الطبية لتحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى.



## 2.5 - استخدام الهاتف

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على أساليب استخدام الهاتف الأساسية، والتعرف على أنظمة التوجيه الآلي للهاتف، والتعرف على خدمات الرد والمجيب الآلي، وتحديد أنظمة الاستدعاء، بالإضافة إلى كيفية استخدام الهواتف الخلوية والبريد الإلكتروني.

### أهداف الدرس



- معرفة أساليب استخدام الهاتف الأساسية.
- معرفة أنظمة التوجيه الآلي للهاتف.
- معرفة خدمات الرد والمجيب الآلي.
- تحديد أنظمة الاستدعاء.
- استخدام الهواتف الخلوية.
- استخدام البريد الإلكتروني.

### التحديات الشائعة



- قد يخفى على بعض الطلبة أن هناك مهارات وأساليب للردود الهاتفية؛ وضح لهم أهمية ابتداء الكلمات والجمل المناسبة للرد، واطلب منهم تطبيقها بشكل عملي؛ لنتأكد من استيعابها بشكل أكبر.



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Using the Telephone	استخدام الهاتف
Triage	فرز
Patient Portals	بوابات المرضى
Automated Routing Unit	وحدة توجيه آلية
Voicemail	البريد الصوتي
Answering Service	خدمة رد
Paging System	نظام الاستدعاء

## تمهيد الدرس



عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

- كمدخل لهذا الدرس، ذكر الطلبة بأهمية وسائل التواصل وأنواعها.
- بعد ذلك، اطرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوب تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- من منكم يتذكر الوسائل المستخدمة في التواصل بين المريض والطبيب؟
- هل يمكن تحديد المعلومات التي يجب فرزها للحصول على المعلومات من المتصل؟
- ما فائدة أنظمة الاستدعاء في المؤسسات الصحية؟





**اختبر معلوماً لك**  
1. عرف الملف النشط.  
2. عرف الملف النشط الموحد.

**2:15 استخدام الهاتف**  
Using the Telephone

أساليب استخدام الهاتف الأساسية  
Basic Telephone Techniques

يُنظر إلى حديثك عبر الهاتف بظرف في الطرف الآخر سواء كان مريضاً أو غيرم. فمن المهم أن تكون على دراية بالأساليب والمهارات الصحيحة لاستخدام الهاتف كأداة اتصال هامة للتواصل والعلاقات العامة في أي مؤسسة صحية. سيؤثر الاطّباع الذي تتخذه بعد المحادثة على الهاتف على المرضى أو المتصلين الأخرى، لذا من الضروري أن تكون نشطاً وبنواً، وحادثاً لكل مرّة، وودوداً لكل منحن، ومهذباً، ويجب أن تكون قادرًا على اتخاذ القرارات وأن تكون على استعداد لتحمل المسؤولية. كما أن استخدام نبرة الصوت الصحيحة أمر ضروري أيضاً فيكون صوتك لطيفاً، ومنخفض النبرة، وواضحاً، ومفهوماً، ويجب تجنب اللغة الرتيبة أو غير المبالية، وينبغي نطق الكلمات بشكل سليم إلى جانب استخدام القواعد اللغوية الصحيحة في جميع الأوقات. تعلّم باللياقة والأخلاق الحميدة طوال المحادثة، وتذكر أن تستخدم الكلمات "من فضلك" و"شكراً".

عند ردّك على الرد عن الهاتف فوراً، والإجابة مبشراً (الشكل 2-9). حيث يساعد ذلك في الطيف صوتك، على الرغم من عدم رؤية المتصلين لإصداحتك إلا أنهم قادرون على الإحساس بها في صوتك.

عزّف بالعبارة أو المستنشق - وينتفك غائلاً - عند الردّ على الهاتف، على سبيل المثال: لا تظن "مرحباً"، أو "نعم"، أو حتى "صباح الخير" فقط عند الرد. استخدم تعبيرات مثل "صباح الخير، عبادة الدكتور العلي"، "مرحباً، مستشفى الرعاية الصحية، هنا تتحدث" أو "عبادة الأمراض التنفسية، هنا تتحدث. كيف يمكن أن أساعدك؟"

بهذه الطريقة، يعرف المتصلون أنهم وصلوا إلى الجهة الصحيحة.

في العديد من المؤسسات، يكون عدد المكالمات من مسؤولية موظف الاستقبال. على ذلك أن عليك تحديد المكالمات التي يجب إحالتها إلى الطبيب أو إلى شخص آخر مناسب، وذلك على مبادئ التعامل معها بنفسك، أو التي يجب توجيهها إلى عامل آخر في الجهة، عادة ما يكون لكل منشأة صحية بعض السياسات المتعلقة

242 | الصفحة

- بعد تمهيدك للدرس وربطه بالواقع، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، ثم اشرح لهم أهمية استخدام وسائل الاتصال في أي مؤسسة صحية، وأنها من أهم الأدوات للتواصل والعلاقات العامة بين الجميع.
- استمر بالشرح، حول أساليب استخدام الهاتف الأساسية، موضحاً أهم الإجراءات التي يجب تنفيذها عند الرد على الهاتف، مؤكداً على انتقاء الكلمات المناسبة واستخدام القواعد اللغوية الصحيحة في كل الأوقات، ومع الجميع.
- بعد ذلك، قسّم الطلبة إلى مجموعات متكافئة، وباستخدام استراتيجية العصف الذهني، اطلب منهم كتابة المعلومات التي يجب الحصول عليها لفرز المكالمات، وشجّعهم على كتابة أكبر قدر ممكن من هذه المعلومات.
- بعد انتهائهم، اطلب من كل مجموعة تقديم نتائجها. ولتنمية مهارات الحوار والتفكير الناقد، أتح لهم فرصة النقاش والنقد، ثم قدّم التغذية الراجعة.
- بعدها، بيّن للطلبة إجراءات الفرز عبر الهاتف للتعامل مع مكالمات الطوارئ، وضح لهم بالأمثلة أكثر الأسئلة المستخدمة.
- أشر لهم إلى أنها تختلف حسب الموقف، وبيّن لهم جميع الحالات التي قد تتضمن التواصل الهاتفي.
- استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى توضيح دور بوابات المرضى Patient Portals والتي غالباً ما تتضمن السجلات الصحية الإلكترونية، موضحاً وسائل التواصل والتنبيهات عبرها.



#### أنظمة الاستدعاء Paging Systems

يُتيح نظام الاستدعاء Paging System الاتصال بالمرور باستخدام جهاز النداء أو جهاز الاستدعاء، ويمكن لجهاز النداء أن يصدّر رسالة صوتية أو إشارة مرئية مسطّرة تتيح للمرور إلى الاتصال بالمرور من تلقى الرسالة، أو رسالة رقمية على شاشة عرض تحتوي على رسالة أو رقم هاتف المتصل، ويعتمد نوع الرسالة المستقبلة على نظام الاستدعاء المستخدم، وتُستخدم أجهزة النداء للاستقبال فقط ولا يمكن استخدامها من الإرسال لكنها تتيح الوصول إلى المرور على مدار 24 ساعة في اليوم. لذا، على متلقي رسالة جهاز النداء استخدام هاتف لتواصل مع المتصل إلا أنه يمكن أيضًا استخدام أجهزة النداء ثنائية الاتجاه الحديثة لتلقي الرسائل وإرسالها، الأمر الذي يُلبي الحاجة للاستخدام الهاتف، وتُعد مؤسسة الرعاية الصحية عادةً راسمًا شهيرة لكل جهاز نداء قيد الاستخدام.

#### الهواتف الخلوية Cellular Telephones

يسمح الهاتف المحمول (التلوي) أو الهاتف الذي بالاتصال ثنائي الاتجاه بين الأشخاص في أي مكان تقريبًا، ويوفر مرونة أكبر بكثير للمرور لتلقي المكالمات. لهذا يعتبر أكثر كفاءة من جهاز النداء لأن المرور لا يضطر إلى استخدام هاتف آخر للمرور.

#### البريد الإلكتروني Electronic Mail

يُتيح استخدام البريد الإلكتروني إرسال واستقبال وإعادة إرسال الرسائل، ولذا فهو بديل جيد للاتصال الهاتفي، وتستخدم شركات التأمين وخدمات الفوتير ومؤسسات الرعاية الصحية، رسائل البريد الإلكتروني لتواصل مع بعضها البعض في مؤسسات الرعاية الصحية الكبيرة حيث تكون أجهزة الحاسب متصلة عبر شبكة اتصال إلكترونية ممتدة، يمكن توجيه رسالة بريد إلكتروني إلى المرور من المرورين في نفس الوقت لتُحلّ محل رسالة مكتوبة مطبوعة. كذلك إذا أرسلت رسالة بريد إلكتروني عبر الإنترنت عبر مودم أو مودم modem غير آمن، فيمكن اعتراضها وقراءتها من قبل الآخرين، لهذا لا ينبغي إرسال معلومات المرور السرية ما لم يستخدم برنامج تشفير قوي، أو جدار حماية، أو حماية بكلمة مرور.

248 الفصل 5

● انتقل بعد ذلك، لشرح أنظمة التوجيه الآلي للهاتف، بيّن لهم دور وحدة التوجيه الآلية في المنشآت الصحية، وأشر لميزة الرد الآلي التي تطلب من المتصل ترك رسالة أو توجيهه للتواصل مع شخص آخر.

● استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى توضيح خدمات الرد والمجيب الآلي، ووضّح أهم الاستخدامات في ذلك.

● بعدها، بيّن لهم نظام الاستدعاء الذي يُستخدم للاستقبال فقط ولا يُمكن استخدامه من الإرسال، لكنه يُتيح الوصول إلى المرور على مدار اليوم.

● انتقل الآن لشرح الاتصال ثنائي الاتجاه بين الأشخاص عبر الهواتف الخلوية، بيّن لهم مزاياه في وقتنا الحالي.

● بعد ذلك، انتقل لتوضيح استخدام البريد الإلكتروني، والخدمات التي يمكن الاستفادة منها بواسطته، أكد لهم ضرورة تحريّ أعلى مستويات الأمان؛ للحفاظ على سرية المعلومات.

#### اختبر معلوماتك

1. ما المعلومات التي تحتاجها لتتمكن من فرز قائمة هاتفية؟
2. عند تلقي رسالة هاتفية، ما العناصر الستة التي يجب أن تحتويها الرسائل دائمًا؟

● وجّه الطلبة لحل الأسئلة في قسم "اختبر معلوماتك"؛ للتأكد من فهمهم للمعارف الواردة في الدرس.

- بعد ذلك، قدّم ملخصًا عامًا للدرس، مؤكدًا على المفاهيم التي تم توضيحها في أهداف الدرس.
- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة "عين" من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم "رابط الدرس الرقمي" الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.





### اختر معلوماً تلك

1. ما المعلومات التي تحتاجها لتتمكن من فرز مكالمات هاتفية؟
2. عند تلقي رسالة هاتفية، ما العناصر الستة التي يجب أن تحتويها الرسائل دائماً؟

• **إجابة السؤال الأول:** اسم المتصل، رقم المريض أو رقم التعريف، تاريخ الميلاد، طبيعة المكالمات أو الغرض منها.

• **إجابة السؤال الثاني:** اسم المتصل، رقم هاتف المتصل، الرسالة، تاريخ ووقت المكالمات، الإجراء اللازم، اسم الشخص الذي رد على المكالمات.



## 3.5 - جدولة المواعيد

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على أساسيات جدولة المواعيد، وتحديد مشكلات جدولة المواعيد المزمّنة، بالإضافة إلى تمييز الحالات المهمة لجدولة المواعيد وكيفية التعامل معها.

### أهداف الدرس



- معرفة أساسيات جدولة المواعيد.
- معرفة مشكلات جدولة المواعيد المزمّنة.
- تمييز الحالات المهمة لجدولة المواعيد.

### التحديات الشائعة



- قد يشكّل على بعض الطلبة أهمية استخدام جدول مواعيد منظم بدقة وعناية، وضح لهم أن الجدولة الصحية للمواعيد ضرورية للحفاظ على علاقات عامة جيدة.
- قد يخفى على بعض الطلبة وجود أنظمة لجدولة المواعيد، لكن يبقى دور الممارس الصحي في تحديد الأولويات مهماً جداً حسب حالة المريض.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Buffer Period	هامش زمني

## تمهيد الدرس

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

- كمدخل لهذا الدرس، ذكّر الطلبة بسلسلة المهارات الإدارية للممارس الصحي، وأسألهم عن أهم المهارات التي تم دراستها في الدروس السابقة.
- بعد ذلك، اطرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوب تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- هل يمكنكم تحديد طرائق جدولة المواعيد للمرضى؟
- هل يمكننا الاعتماد كلياً على برامج الحاسب لجدولة المواعيد؟
- ما المقصود بالهامش الزمني؟

## خطوات تنفيذ الدرس



الشكل 3-5 "أ" نموذج من شاشة حاسب تظهر موقفاً محجوزاً،  
الشكل 3-5 "ب" هي معظم مؤسسات الرعاية الصحية، تخدم المواعيد  
عبر الحاسب.

### 3:5 جدول المواعيد Scheduling Appointments

طول فترة انتظار الطبيب أو العامل الصحي المعنى بعناية المرضى هي واحد من الشكاوى الأكثر شيوعاً التي يتداولها المرضى، ولحد من تلك الشكاوى، تستخدم الممارسات جدول مواعيد منظم بعناية، حيث أن الجدولة الصحيحة للمواعيد ضرورية للحفاظ على علاقات عامة جيدة.

في معظم مؤسسات الرعاية الصحية، تخدم المواعيد عن طريق الحاسب (الأنظمة "4-5" و "5-4"). حيث يحدد الحاسب تلقائياً التاريخ والوقت المتاحين التاليين، ويوفر سجل المواعيد المحددة، ويمكن برمجته لتخصيص فترة زمنية محددة لإجراء معين، ويطبق نسخاً من الجدول اليومي، وعلى الرغم من فعالية وكفاءة الجدولة الحاسوبية، إلا أنه لا بد من وجود نظام بديل لأحد الأنظمة أو الأوقات التي لا يعمل فيها الحاسب.

- بعد تمهيدك للدرس وربطه بالواقع، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، يبين لهم أهمية جدولة المواعيد، بالإشارة إلى أن طول فترة انتظار الطبيب المعنى بحالة المريض من أكثر الشكاوى شيوعاً التي يتداولها المرضى.

- بعد ذلك، استعرض مع الطلبة الشكل (5-4أ) والشكل (5-4ب) لتوضيح دور الحاسب الآلي الرئيسي لجدولة المواعيد، يبين لهم المزايا والعيوب للجدولة المحوسبة.



### السجلات الصحية الإلكترونية Electronic Health Records

تستخدم منشآت الرعاية الصحية أجهزة الحاسب والمعدات "غير الوبقية" في حفظ سجلات المرضى، وتسمى السجلات بالسجلات الصحية الإلكترونية (EHRs). تُسجّل عادةً بيانات باسم المريض، وعنوانه، ورقم جانيته، وتحتفظ قاعدة البيانات هذه تلقائيًا بجمع أسماء وأرقام تعريف المرضى بالترتيب الصحيح، وعندما يصل المريض إلى المنشأة، يُدخل رقم تعريفه في الحاسب لتظهر معلومات قاعدة البيانات مع رقم التعريف. ورغم أن بعض برمجيات الحاسب تُنشئ ملف المريض بالاسم، فإن معظمها يطلب رقم التعريف. بمجرد استرداد الملف، يمكن الحصول على نسخة مطبوعة لمعلومات المريض، أو يمكن تقديم الرعاية الصحية باستخدام جهاز حاسب محمول أو جهاز لوحي مزود بالمعلومات وتسهيلها. أثناء تقديم الرعاية للمريض، عندما يعاين مقدم الرعاية الصحية المريض، يُدخل المعلومات الحالية في ملف المريض المحوسب، كما يمكن تخزين هذه المعلومات على قرص صلب خارجي أو استخدام تخزين سحابي آمن أو إحدى خدمات شركات استضافة البيانات المتخصصة، يمكن استرجاعها عند الحاجة. ويجب عمل نسخ احتياطية بشكل متكرر عند استخدام النظام الإلكتروني، لأنه في حالة تدمير الحاسب أو محرك الأقراص الثابتة، ستفقد جميع المعلومات. وتعمل معظم المبادرات التي تستخدم نظامًا إلكترونيًا بشكلًا أساسيًا لحماية ثقتانية مجردة بشأن متواصل أو كل ساعة أو كل يوم لتجنب فقدان المعلومات. بعد الحفاظ على سرية سجلات المريض أمرًا ضروريًا عند استخدام الأنظمة الإلكترونية أيضًا، ويعد استخدام كلمات المرور، والجدران النارية، وضع صلاحيات الوصول لأشخاص محددين، واستخدام التخزين السحابي الآمن أو إحدى خدمات شركات استضافة البيانات المتخصصة من الأساليب المحافظة على سرية ملفات المرضى.

مؤخرًا، "المملكة العربية السعودية" البلد العربي الوحيد، وهو عبارة عن منصة صحية رقمية توفر معلومات محدثة للمرضى، توضح التاريخ الطبي ونوع الأمراض والأدوية الموصوفة، والتأمين الطبي، ونتائج الفحوصات المعملية، واللقاحات، والإحالات، كما يساهم النظام في توحيد السجلات الطبية لتحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى، والنظام متاح لجميع المواطنين والمقيمين ولكل شخص له "ملف تعريف محلي"، وفيه تسجيل المعلومات الطبية مثل الحسابات، وفضيلة الدم، والأمراض المزمنة، والظهور، والوزن، ومؤشر كتلة الجسم، وأي أمراض أو إحالات، أو نتائج المختبر أو الأشعة، والوصفات الطبية، والإجراءات الدوائية، أو اللقاحات، كما يمكن الوصول إلى بعض المعلومات الطبية الأساسية عبر تطبيق "صحتي" للهواتف الذكية.

مهارات الأعداد والمخاطبة 243

- انتقل الآن لشرح الإجراءات اللازم اتباعها إذا كان برنامج الحاسب لا يعمل أو غير متوفر بالعيادة.
- أشر إلى استخدام القلم الرصاص لتسجيل المواعيد في دفتر أو سجل المواعيد؛ كي يمكن المحو في حال طرأ تغيير.
- في سياق ما سبق، وضّح لهم اتباع إجراءات كل مؤسسة، بين لهم الهامش الزمني واختلافه حسب كل جهة، مؤكدًا أن هذا الهامش يتيح الوقت للحاق بالركب إذا تجاوزت بعض المواعيد وقتها المخصص.
- بعدها، وضّح للطلبة أهم الإرشادات التي يجب التقيد بها عند إلغاء المريض للموعد أو تحديده لموعد جديد.
- باستخدام العصف الذهني، ناقش مع الطلبة الحالات التي تتسبب في تأخر المواعيد أو إلغائها، ووضع الحلول المناسبة لها.

### اختبر معلوماتك

1. لماذا تقوم بعض العيادات بجدولة هامش زمني في منتصف الصباح؟
2. كيف يمكن التواصل مع مريض يغيب عن المواعيد بشكل متكرر؟

- وجه الطلبة لحل الأسئلة في قسم "اختبر معلوماتك"؛ للتأكد من فهمهم للمعارف الواردة في الدرس.

- بعد ذلك، قدّم ملخصًا عامًا للدرس، مؤكدًا على المفاهيم التي تم توضيحها في أهداف الدرس.
- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة "عين" من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم "رابط الدرس الرقمي" الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.





### اختبر معلوماتك

1. لماذا تقوم بعض العيادات بجدولة هامش زمني في منتصف الصباح؟
2. كيف يمكن التواصل مع مريض يغيب عن المواعيد بشكل متكرر؟

• **إجابة السؤال الأول:** تتيح هذه الطريقة الوقت للحاق بالركب إذا تجاوزت بعض المواعيد وقتها المخصص، وإذا لم يحدث وتمت المواعيد كما هو مخطط، يمكن استخدام هذا الوقت لإتمام أعمال أخرى، مثل معاودة الاتصالات الهاتفية أو رؤية مرضى حالات الطوارئ.

• **إجابة السؤال الثاني:** تحديد موعد المريض في نهاية اليوم. / الاتصال بالمريض وتسجيل تاريخ ووقت كل مكالمة في ملفه. / إرسال رسالة أو بريد إلكتروني له تشرح الحاجة إلى الرعاية.



## 4.5 - تعبئة السجلات والاستمارة الطبية

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على أنواع السجلات الطبية، وتمييز الاستمارات المستخدمة، بالإضافة إلى معرفة الإرشادات المتعلقة بالسجلات والاستمارات الطبية.

### أهداف الدرس



- تحديد أنواع السجلات الطبية.
- تمييز الاستمارات المستخدمة.
- معرفة الإرشادات المتعلقة بالسجلات والاستمارات الطبية.

### التحديات الشائعة



- قد لا يدرك بعض الطلبة أهداف السجلات الطبية، بين لهم أن الهدف الرئيسي من السجلات الطبية؛ هو التأكد من أن الرعاية الطبية التي يتلقاها المرضى ذات جودة عالية، حيث توفر السجلات الطبية معلومات تفصيلية لجميع مقدمي الرعاية الصحية عن مرضاهم، وذلك يساعد الأطباء على تحديد أفضل مسار للعلاج، كما تساعد السجلات الطبية أيضاً في الأغراض الإدارية والمالية؛ حيث يمكن لمقدمي السجلات الطبية توثيق عملهم بها، بالإضافة إلى أنها تسهل على جميع طاقم الرعاية الصحية تجميع كافة المعلومات اللازمة.

وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Medical History	التاريخ الطبي

## تمهيد الدرس

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

- كمدخل لهذا الدرس، حاول مراجعة ما دُرس في الدرس السابق حول جدولة المواعيد والمعلومات المهمة عند الفرز.

- بعد ذلك، اطرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك كأسلوب تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- هل تعرف ما المقصود بالتاريخ الطبي؟

- لماذا نحتاج للسجلات والاستمارات الطبية؟

- ما أهم المعلومات التي تحتوي عليها الاستمارات الطبية؟





**اختبر معلوماتك**  
1. اذكر المعلومات التي ترد في استمارة معلومات المريض.  
2. أين يُخزّن التاريخ الطبي للمريض؟

• وجه الطلبة لحل الأسئلة في قسم "اختبر معلوماتك"؛  
للتأكد من فهمهم للمعارف الواردة في الدرس.

- بعد ذلك، قدّم ملخصًا عامًا للدرس، مؤكدًا على المفاهيم التي تم توضيحها في أهداف الدرس.
- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة "عين" من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم "رابط الدرس الرقمي" الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

## حل التمرينات



**اختبر معلوماتك**  
1. اذكر المعلومات التي ترد في استمارة معلومات المريض.  
2. أين يُخزّن التاريخ الطبي للمريض؟

### • إجابة السؤال الأول:

- اسم المريض الكامل.
- عنوان المريض.
- رقم هاتف المريض.
- عنوان البريد الإلكتروني للمريض.
- الحالة الاجتماعية للمريض، والجنس، وتاريخ الميلاد.
- مكان عمل المريض.
- اسم الشخص المسؤول عن الحساب (في حالة الدفع).
- معلومات شركة التأمين، بما في ذلك اسم الشركة، والعنوان، وأرقام وثيقة التأمين، وفصيلة الدم والمعلومات الأخرى ذات الصلة.
- اسم الطبيب أو الشخص الآخر المُحوّل.

• **إجابة السؤال الثاني:** نموذج استمارة معلومات المريض (نسخة مطبوعة أو يتم إدخالها في قاعدة بيانات الحاسب في السجل الصحي الإلكتروني للمريض).



## 5.5 - كتابة خطابات العمل

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على كيفية كتابة خطابات العمل، وذلك بتحديد أنواع الخطابات، والتعرف على مكونات وأجزاء الخطاب، بالإضافة إلى تطبيق الصياغة الملائمة للخطابات.

### أهداف الدرس



- تحديد أنواع الخطابات في العمل الصحي.
- معرفة أجزاء الخطاب.
- تطبيق الصياغة الملائمة للخطابات.

### التحديات الشائعة



- قد يحتاج بعض الطلبة لتوضيح بعض الأمثلة لبعض التطبيقات الحاسوبية المساعدة في كتابة الخطابات، مثل: برنامج الورد و Google Docs، و Pages، و Zoho Writer.
- قد لا يستطيع بعض الطلبة الوصول لبعض التطبيقات المحوسبة لكتابة الخطابات، ذكّرههم بالاستفادة من حساب منصة مدرستي؛ للوصول لبرنامج الورد أونلاين، أحد الخدمات المقدمة من وزارة التعليم لأبنائها الطلبة.

وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Business Letters	خطابات العمل

## تمهيد الدرس

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

- كمدخل لهذا الدرس، حاول ربط هذا الدرس بما قبله من الدروس السابقة، موضحاً المهارات الإدارية في المؤسسات الصحية.
- بعد ذلك، اطرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوب تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما أنواع الخطابات التي تحتاجها في العمل الصحي؟

- هل يمكنكم تحديد مكونات الخطاب؟

- ما أهم الإرشادات التي يجب اتباعها عند كتابة خطاب استفسار؟

## خطوات تنفيذ الدرس

- بعد تمهيدك للدرس وربطه بالواقع، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، وشرح لهم أهمية إعداد الخطابات في العمل الصحي.
- بعدها، بين للطلبة أنواع خطابات العمل التي قد يطلب منهم إعدادها.
- يمكنك في هذه المرحلة أن تقسم الطلبة إلى مجموعات متكافئة، واطلب منهم قراءة أنواع الخطابات، والنقاش كمجموعات حولها.

**5:5 كتابة خطابات العمل**  
Composing Business Letters

**أنواع الخطابات**  
Types of Letters

تتطلب أنواع مختلفة من خطابات العمل، تتضمن بعض أنواعها التي قد يطلب منك إعدادها ما يلي:

- خطاب الموعد: لإعلام المريض بموعد محدد يجب تعيين جميع المعلومات. يبدأ في ذلك اليوم، والتاريخ، والوقت في الخطاب، وفي العديد من الوكالات، تُرسل تكرارات بالبريد عبر البريد الإلكتروني أو الرسائل النصية القصيرة.
- خطاب الاستشارة: يُذكر المريض أن البحث عن الرعاية من أجل الشخص الدوري. أحد الأمثلة على ذلك هو خطاب تذكير لإجراء فحوصات ما بعد الجراحة وفي بعض المراكز الطبية أو المستشفيات. تُرسل ملاحظات الاستشارة، أو رسائل البريد الإلكتروني، أو الرسائل النصية القصيرة إلى المرضى.
- خطاب الاستشارة: تُرسل إلى متخصص آخر لطلب فحص مريض معين. ويستخدم أحياناً كإشارة إلى طبيب، أو معالج، أو مؤسسة علاج/تشخيص أخرى.
- خطاب الاستفسار: لطلب بعض المعلومات، وأحد الأمثلة على ذلك هو خطاب يطلب من المريض تقديم معلومات حول التأمين الطبي.

**أجزاء الخطاب**  
Parts of a Letter

يجب أن يتضمن كل خطاب: عنوان، وتاريخ، والوقت في الخطاب، وفي العديد من الوكالات، تُرسل تكرارات بالبريد عبر البريد الإلكتروني أو الرسائل النصية القصيرة.

- عنوان الخطاب (أو العنوان): يجب أن يبدأ الخطاب دائمًا بعنوان واضح.
- إرشاد الخطاب: وتبدأ بـ "السيد" أو "الآنسة" في الخطاب. ويجب أن يبدأ المؤسسة بعنوانها وخطابها في الخطاب، ويجب أن يبدأ مع الخطاب. تذكر بعض مؤسسات الرعاية الصحية أيضاً عنوان موقع الويب والبريد الإلكتروني. وبعضها الآخر يستخدم الرمز المPostal، ويضع اسم المؤسسة وعنوانها وخطابها في العنوان.
- التاريخ: يكتب فيه تاريخ كتابة الرسالة وموقعه أسفل وخطابها.
- العنوان الداخلي: هو اسم وموقع الشخص أو الشركة المراد إرسال الخطاب.

وزارة التعليم  
Ministry of Education  
2023 - 1445

260 العدد 5





## ● إجابة السؤال الأول:

- خطاب الموعد.
- خطاب الاستدعاء.
- خطاب الاستشارة.
- خطاب الاستفسار.

● **إجابة السؤال الثاني:** الرسالة التي ينقلها الخطاب، وتتضمن معظم الخطابات ثلاث فقرات: توضح الفقرة الأولى سبب كتابة الرسالة، وتسرد الفقرة الثانية الحقائق الرئيسية، أما الفقرة الثالثة فهي التوقيع أو التذكير النهائي.

### اختبر معلوماتك

1. اذكر أربعة أنواع من الخطابات التي قد يُطلب منك إعدادها.
2. ما الذي يحتويه متن الخطاب؟



## 6.5 - تعبئة استمارة التأمين

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على استمارات التأمين، و ترميزاتها، وطريقة تعبئتها، حيث من واجبات المساعد الطبي تعبئة استمارة التأمين بشكل صحيح ليتمكن المريض من الحصول على التغطية المناسبة لتكاليف الرعاية الصحية التي يحصل عليها.

### أهداف الدرس



- معرفة أهمية المعلومات المتعلقة بالتغطية التأمينية للمريض.
- معرفة ترميز (تكويد) استمارات التأمين.
- تعبئة طلبات التأمين.

### التحديات الشائعة



- قد يكون هناك بعض التغييرات لبعض الرموز في الترميز لكل خدمة أو إجراء، أكد دائماً على بأهمية استخدام أحدث إصدار من الكتاب أو برنامج الحاسب للتأكد من أن الرموز دقيقة وحديثة.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



المرض	الكود
التهاب الزائدة الدودية الحاد	K35
التهاب زائدة دودية حاد مصحوب بالتهاب بريتوان ميمم:	K35.2
بدون خراج	K35.20
مع خراج بريتواني	K35.21
التهاب زائدة دودية حاد مصحوب بالتهاب بريتوان موضمي:	K35.3
بدون النقباب أو غرغرينا	K35.30
مع غرغرينا وبدون النقباب	K35.31
مع النقباب ولكن بدون خراج	K35.32
مع النقباب وخراج	K35.33
التهاب زائدة دودية حاد غير متعدد وأنواع أخرى	K35.8
التهاب زائدة دودية حاد غير متعدد	K35.80
أنواع أخرى من التهاب الزائدة الدودية الحاد:	K35.89
بدون النقباب أو غرغرينا	K35.890
بدون النقباب، مع غرغرينا	K35.891

الجدول "2-5" نموذج لأكواد ICD-10-AM.

• انتقل الآن لشرح ترميز (تكويد) استثمارات التأمين،  
موضحاً الأجزاء المهمة التي تتطلب رموز وهي التشخيص  
والإجراءات/الخدمات.

• أشر إلى نظام التصنيف الدولي للترميز (ICD)، بين  
لهم أن المملكة العربية السعودية تستخدم النسخة  
العاشرة للتصنيف الدولي للأمراض، وشرح لهم طريقة  
الترميز وكيفية التعامل مع الأكواد الرقمية للفئات،  
استعن بالجدول (5-14)؛ لتوضيح كيفية تخصيص كود  
مكون من خمس خانوات لكل إجراء أو خدمة.

• انتقل بعد ذلك، إلى اشرح كيفية تعبئة طلبات التأمين  
للمرضى،

• استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى توضيح  
القواعد العامة التي يجب تطبيقها عند تعبئة استثمارات  
التأمين.

• يمكنك في هذه المرحلة أن تقسم الطلبة إلى مجموعات  
متكافئة، وباستخدام العصف الذهني، اطلب منهم تحديد  
أهم القواعد التي يجب اتباعها وتطبيقها عند تعبئة  
استثمارات التأمين.

• بعد انتهائهم، اطلب من كل مجموعة تقديم نتائجها.  
ولتنمية مهارات الحوار والتفكير الناقد، أتح لهم فرصة  
النقاش والنقد، ثم قدم التغذية الراجعة.

#### تعبئة طلبات التأمين Completing Insurance Claims

هنا يلي بعض القواعد العامة التي تنطبق على تعبئة استثمارات التأمين  
تأكد من استخدام الإستمارة الصحيحة.

- اقرأ الإستمارة جيداً أو راجعها على الحاسب لتتأكد من فهمك للمتطلب.
- تحقق من تعبئة المرض للمعلومات الصحيحة، وتأكد من وجود توقيعه في جميع الأماكن المطلوبة. إذا كنت تستخدم برنامج حاسب لتوليد الإستمارة، تأكد من توقيع المريض والمؤمن عليه على إستمارة "تفويض الإفصاح عن المعلومات وشرح المزاي". غالباً ما يحتفظ بهذا في ملف المريض أو في سجله الصحي الإلكتروني.
- تحقق من نوع الخرجي للتأكد من صحة جميع الأسماء، والعناوين، وأرقام العقود المدرجة في النموذج.
- تتضمن إرقام وثائق التأمين أو إرقام العقود هي كثير من الأحيان حرفاً أو سلسلة من الأحرف، تأكد من صحة هذه الأرقام ووجودها في الأماكن المخصصة على الإستمارة.
- استخدم الأكواد الصحيحة، عندما تكون مطلوبة. في معظم الإستمارة، تستخدم الأكواد الرقمية لمكان الخدمة، وتستخدم أيضاً لوصف نوع الخدمة.
- أجب على جميع الأسئلة الواردة في الإستمارة بدقة، وأدرج المعلومات المحددة، على سبيل المثال، بدلاً من وضع "المعلومات الخفية"، ضع قائمة بالمعلومات المتوفرة.
- يسمح باستخدام الإستمارة القياسية في معظم الإستمارة، لكن تأكد من دقة جميع الإستمارة المستخدمة، ولا تستخدم أي نطاق في نطاق مع الإستمارة.
- تأكد من تحديد البنائين المطلوب بها بدقة، وتحقق من معرفين من المعلومات الشخصية.
- تأكد من توقيع الطبيب أو الشخص المعول على الإستمارة في المناطق المخصصة.
- لاحظ المربع الخاص بالدفع المالي، إذا قبل الطبيب أو المؤسسة المبلغ الذي تشع به شركة التأمين من التكلفة بالكامل، يختار "نعم" وإذا لم يكن كذلك، يختار "لا".
- تشع الإستمارة أو توقيع، وتوضع نسخة في ملف المريض، أو تدرج في سجله الصحي الإلكتروني.

وتحصيل الدفعة المالية، هذه البرامج سهلة الاستخدام وتوفر وقتاً كبيراً في التعامل مع استثمارات التأمين.

#### اختبر معلوماتك

1. اذكر اسم المنظمة التي طورت نظام ترميز التشخيص.

• وجه الطلبة لحل الأسئلة في قسم "اختبر معلوماتك"؛  
للتأكد من فهمهم للمعارف الواردة في الدرس.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



• **إجابة السؤال الأول:** منظمة الصحة العالمية.

**اختبر معلوماتك**  
1. اذكر اسم المنظمة التي طورت نظام ترميز للتشخيص.  
2. عند تهيئة استمارة التأمين، ما عليك سوى تضمين معلومات موجزة مختصرة، صح أم خطأ؟

• **إجابة السؤال الثاني:** خطأ. يجب الإجابة عن جميع الأسئلة الواردة في النموذج بدقة، وإدراج المعلومات المحددة.



## 7.5 - نظام حفظ السجلات المالية

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على نظام حفظ السجلات المالية، والتعرف على نظام لوحة التثبيت، والتمييز بين سجلات نظام لوحة التثبيت، بالإضافة إلى كيفية استخدام أنظمة المحاسبة المالية.

### أهداف الدرس



- معرفة نظام حفظ السجلات المالية.
- معرفة نظام لوحة التثبيت.
- تمييز سجلات نظام لوحة التثبيت.
- استخدام أنظمة المحاسبة المالية.

### التحديات الشائعة



- قد يظن بعض الطلبة أن جميع المنشآت والعيادات تستخدم أنظمة إلكترونية لحفظ السجلات المالية، وضح لهم أن البعض لا يزال يستخدم "نظام لوحة التثبيت"، بالإضافة إلى وجود حل بديل في حال تعطل النظام الإلكتروني.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Bookkeeping	حفظ السجلات المالية

## تمهيد الدرس

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له ثم تنفيذه: كاستراتيجيات التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

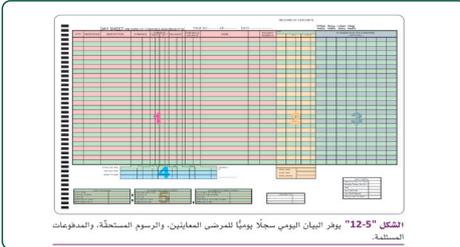
- كمدخل لهذا الدرس، حاول تذكير الطلبة بالأمور الإدارية والمحاسبية التي سبق دراستها، وأهميتها وأهمية المحافظة عليها، وكيفية إدارتها بنجاح.
- بعد ذلك، اطرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوب تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما الذي تفهمه من نظام لوحة التثبيت؟

- هل يمكنك تقديم أمثلة لسجلات مالية للمنشآت الصحية؟

- ماذا يعني مصطلح "ROA" في لوح التثبيت؟

## خطوات تنفيذ الدرس



- بعد تمهيدك للدرس وربطه بالواقع، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، اشرح لهم مفهوم السجلات المالية.

- اشرح للطلبة نظام لوحة التثبيت Pegboard System، ودوره في تدوين عدة سجلات في آن واحد.

- بعد ذلك، بين للطلبة سلسلة السجلات المضمّنة في نظام لوحة التثبيت، استعن بالشكل (5-12)، واطرح لهم وظيفة كل سجل ومحتوياته.

### أنظمة المحاسبة المالية Financial Accounting Systems

تستخدم معطى بيانات الجهات الصحية أنظمة حفظ السجلات المالية المحاسبية، وهناك العديد من أنواع البرمجيات المتاحة لذلك ويوفر بعضها نفس الوظائف الأساسية. تبدأ معطى الأنظمة بإنشاء سجل حساب المريض بملف حساب المحاسبية. تُدخل المعلومات بما في ذلك اسم، وتاريخ المريض، والشخص المسؤول عن الحساب وأفراد الأسرة في الحساب، ومعلومات لكل مريض وتشكل هذه المعلومات الشخصية للبرمجيات قاعدة بيانات للنظام. تبرمج أيضاً أدوات ICD-10-AM المستخدمة في المؤسسة على الحساب، جنباً إلى جنب مع وصف الأكواد والرسوم المفروضة على كل منها. كما تُرجمت معطى البرامج للتحليل إلى مصدر الدفع، عندما يتلقى المريض خدمة. يُستمر تسجيل حساب المريض من الكاردينال، وتبادل معلومات حول الخدمة في وجهة المعاملات اليومية (الشكل 13-5). عند إدخال الأكواد المحاسبية، يسحب البرنامج تلقائياً الرصيد الحالي المستخدم باستخدام الرصيد السابق في

معلومات المريض والمرأة	الرصيد الأوتومي
اسم المريض	رقم الحساب
رقم الهوية	تاريخ المعالجة
معلومات التأمين	مكان الخدمة
معلومات الخدمة	معلومات المريض والمرأة
رقم الإجراء	معلومات المعاملة والدفع
الاجمع	رقم الإجراء الوصف

E- تحرير: A- ترك، 5- حفظ، H- مطبوع/معاين، F- منتهي، F1- جديد، F2- بومي، F3: إخراج، F4- تصفية، F5- فشر، F6- سحب، F7- البريد، FB- إضافة، F9- الملاحظات الشكل 13-5: شرح واجهة إدخال المعاملات اليومية لتزويد الرصيد المحاسبية بإدخال معلومات حول بيانات المريض والمعاملة على حساب المريض.

مهارات الأعمال المحاسبية 273 |

• انتقل الآن لشرح أنظمة المحاسب المالية، بالاستعانة بالشكل (5-13)، بيّن للطلبة كيف تسمح واجهة إدخال المعاملات اليومية لمزود الرعاية الصحية بإدخال معلومات حول علاجات المريض والحفاظ على حساب المريض.

• استمر في شرح أنظمة المحاسبة المالية، موضحاً جميع الخدمات والإجراءات والتعاملات المفيدة فيه.

• وضح لهم أن استخدام أنظمة الفوترة الرقمية سهل جداً، لأنه يوجه المستخدم خلال كل خطوة من خطوات إدخال المعلومات المالية عن طريق تقديم التوجيهات أو طرح الأسئلة.

### اختبر معلوماًتك

1. عرف المبيان اليوناني.
2. ما المقصود بـ "ROA"؟

• وجه الطلبة لحل الأسئلة في قسم "اختبر معلوماًتك"؛ للتأكد من فهمهم للمعارف الواردة في الدرس.

### بحث اليوم الرعاية الصحية في المستقبل

أعضاء وروية إلكترونية حيوية؟  
يطلق اسم التهاب الشبكية الصبغية (retinitis pigmentosa) على مجموعة من أمراض العين المرتبطة التي تسبب فقداناً تدريجياً للرؤية ينهت في الغالب بالعمى. وتسمى هذه الأمراض الشبكية الصبغية في الغالب باسم التهاب الشبكية الصبغية، والتي تتسبب في تلف الخلايا المستقبلة للضوء والتي تتلقى المعلومات من العين. تكون المخاريط مسؤولة عن الرؤية الليلية، بينما تتولى الخلايا المستقبلة للضوء في الرؤية النهارية. تبدأ هذه الأمراض عادةً في الرؤية المحيطية، مما يؤدي في النهاية إلى العمى. عادة ما يتم تشخيص هذا المرض لدى أفراد العائلات، وعلمت العائلات بمرور الأجيال.



• قبل الختام، اطلب من الطلبة الاطلاع على قسم "بحث اليوم" عن الرعاية الصحية في المستقبل بعنوان: "أعضاء رؤية إلكترونية حيوية" وناقشهم حوله، ووضح لهم علاقته وارتباطه بالفصل.

• حاورهم حول أهم الأفكار الواردة فيه. ولتنمية مهارات الحوار والتفكير الناقد، أتح لهم فرصة النقاش والنقد، ثم قدم التغذية الراجعة لهم.

• يمكنك أن تطلب منهم كتابة أهم ما استفادوه بعد اطلاعهم وناقشهم في هذا البحث.

### خلاصة دراسة الحالة

متى ما يعرف أن يتبادل كل من آثاره، والجودة وسط الفئات، ما المهارات التي يحتاجها هؤلاء؟ ما هي النتائج التي يمكن توقعها من هذه الفئات التي يحتاجها هؤلاء؟ ما النتائج التي يحتاجها هؤلاء؟ متى ما يحتاجها هؤلاء؟

مهارات الأعمال المحاسبية 273 |

• بعدها، ناقش الطلبة حول دراسة الحالة التي تم استعراضها في بداية الفصل، ثم وجههم لاستعراض خلاصة دراسة الحالة الواردة في سياق الدرس، واطلب منهم الإجابة عنها بشكل فردي، ويمكنك اعتبار ذلك تقويمًا ختاميًا؛ للتحقق من فهمهم لمفاهيم ومعارف وأهداف الدرس.



**ملخص الفصل 5**

- تستخدم مهارات الأعمال والمحاسبة في العديد من • بعد الاضطلاع بسجلات المرضى. مثل استشارات وظائف الرعاية الصحية. ويمكن لمقدم الرعاية الصحية تطبيق العديد من هذه المهارات في حياته الشخصية.
- بعد كل من الاستعداد للبيم الهاتر وكثافة خطرات العمل المهنية. وتتمثل استشارات التأمين. مهارات أساسية للمعلمين في الممارسات الطبية. أو مبادرات طب الأسنان أو منشآت الرعاية الصحية الخاصة. أو مراكز الأعمال لتقديم الرعاية الصحية.
- تساعد مخرجات حفظ الملفات وجدولة المواعيد المناسبة على سير العمل في منشآت الرعاية الصحية بكفاءة.
- بعد الاضطلاع بسجلات المرضى. مثل استشارات وظائف الرعاية الصحية. ويمكن لمقدم الرعاية الصحية تطبيق العديد من هذه المهارات في حياته الشخصية.
- تستخدم مختلف أنظمة حفظ السجلات الإلكترونية في منشآت الرعاية الصحية. بما في ذلك سجلات الطبقات المشرفة والمعلومات المسودة والأرصدة المستحقة على الحسابات.
- ينتج تعلم مهارات الأعمال والمحاسبة لمعض فريق الرعاية الصحية القدرة على الاختيار من بين مجموعة متنوعة من وظائف الرعاية الصحية.

**حالة دراسية بسيطة 1:5 مسألة الأولوية**

من المقرر وصول الطبيب إلى العيادة في الساعة 10 صباحاً. وصل عبد الله لتلقي العمل ووجد عدة رسائل في انتظاره.

أ. اتصلت مكي في الساعة 8:30 صباحاً بالعمارة لأن أمتهما تعاني من حمى 39 درجة مئوية. وتريد من الطبيب معالجة الطفلة أو كتابة وصفة طبية. لا تذكر الرسالة أي علامات أو أعراض أخرى. ولا يمكنها إحضار الطفلة حتى الساعة 4 مساءً.

ب. اتصل محمد. وهو استشاري في المستشفى. عند الساعة 9:15 صباحاً. لأنه فحص مريضة تسمى زين أحالتها الطبيب إليه طلباً للاستشارة. يود محمد إخبار الطبيب بالنتائج التي توصل إليها. وسيكون في عيادته من الساعة 3 إلى 4 مساءً. وفي المستشفى من الساعة 4 إلى 6 مساءً. وعند الساعة 7 مساءً سيكون في المنزل.

ج. اتصل مندوب مبيعات شركة إس للتهيزات الطبية في الساعة 9:30 صباحاً بصباحاً بخصوص وري ECG التي طلبها الطبيب. لم يعد الورق من طراز 524 متبناً. إلا أن هناك بديل يمكن إرساله. وهو طراز 529. لكنه أغلى ثمنًا. كما يمكن لمندوب المبيعات أيضًا محاولة تحديد مكان مخزون قديم من طراز 524. وأشار باستخدام أن الطرازان من نفس الجودة.

د. ورد اتصال من المستشفى عند الساعة 9:45 صباحاً بخصوص بولس الذي بدأ يتعافى بدأً أحرر فقطً عند تمام الساعة 9:40 صباحاً بعد خضوعه للعلاج. المعرضة التي اتصلت هي من يحتاج 5 بد. رقم داخلي 5566. وتريد من الطبيب الاتصال على الفور.

• بعد ذلك، وجّه الطلبة للاطلاع على ملخص الفصل، ثم يمكنك توجيههم لتحليل الحالات الدراسية وحل أسئلة المراجعة وأسئلة التفكير الناقد والتمرينات، واعتبار ذلك تقويماً نهائياً، وقدم التغذية الراجعة المناسبة التي تساعدكم في تحقيق أهداف الفصل.

• بعد ذلك، قدم ملخصاً عاماً للدرس، مؤكداً على المفاهيم التي تم توضيحها في أهداف الدرس.

• أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة "عين" من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم "رابط الدرس الرقمي" الظاهر في رأس الصفحة.

• في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

## حل التمرينات



**اختبر معلوماتك**

1. عرف البيان اليومي.
2. ما المقصود بـ "ROA"؟

• **إجابة السؤال الأول:** سجل يومي لجميع المرضى المعايين، وجميع الرسوم المستحقة، وجميع المدفوعات المستلمة.

• **إجابة السؤال الثاني:** أضيفت للحساب.



## خلاصة دراسة الحالة

### خلاصة دراسة الحالة

عندما يقرر أن يتبادل كل من خالد وفهد التدريب في الجدولة وحفظ الملفات، ما المهارات التي سيحتاجون إليها؟  
ما بعض التصالح في حفظ الملفات التي سيستخدمها خالد لفهد أثناء تدريبه؟ ما النقاط التي سيحتاج خالد إلى معرفتها عند تحديد المواعيد المرضي وتلقينه الرسائل؟  
مصادر الأسرار والمحاسبة 275

### • يتعين على فهد تعلم كيفية حفظ الملفات بشكل رقمي

باستخدام رقم تعريف فريد. ويستخدم هذا النظام لتفادي الأخطاء التي يمكن أن تحصل بسبب تشابه أسماء المرضى. وبمجرد استرداد الملف، يمكن لفهد الحصول على نسخة مطبوعة بمعلومات المريض، أو يمكن لمقدم الرعاية الصحية استخدام جهاز حاسب محمول أو جهاز لوحي لعرض المعلومات وتسجيلها أثناء تقديم الرعاية للمريض. فعندما يعاين مقدم الرعاية الصحية المريض، يُدخل المعلومات الحالية في ملف المريض المحوسب، كما يمكن تخزين هذه المعلومات على قرص صلب خارجي أو باستخدام التخزين السحابي الآمن ليتمكن استرجاعها عند الحاجة. هذا ويجب على فهد استخدام أنظمة إلكترونية لجدولة عمليات نسخ احتياطية بشكل دوري، وذلك بهدف الحفاظ على الملفات.

• وفي حال استخدام نظام يدوي، تخزن ملفات المرضى في مجلدات ورقية، وتحفظ في خزائن أو توضع على رفوف مخصصة. يجب أن يتم ذلك بانتظام حتى لا تتراكم الملفات.

• يجب على خالد تعلم كيفية الجدولة باستخدام أنظمة الجدولة الإلكترونية، حيث يحدد الحاسب تلقائياً التاريخ والوقت التاليين، ويوفر سجلاً للمواعيد المجدولة، ويمكن برمجته لتخصيص فترة زمنية محددة لإجراء معين، وطباعة نسخة ورقية من جدول المواعيد اليومية. على الرغم من أن الجدولة المحوسبة يمكن أن تكون فعالة وملائمة، يجب أن يتوفر نظام بديل في الأوقات التي لا يعمل فيها برنامج الحاسب. أما إذا كان برنامج الحاسب لا يعمل أو غير متوفر في العيادة، يمكن لخالد استخدام دفاتر المواعيد أو السجلات. وعادة ما يقسم الوقت إلى وحدات من 10-15 دقيقة تتيح الاستثمار الأمثل للوقت. سيحتاج خالد إلى التعرف على نوع دفتر المواعيد المستخدم في العيادة ويجب أن يعرف أي جزء من الوقت يمثل كل سطر.

• كذلك يجب على خالد أن يتأكد من حصوله على المعلومات المطلوبة قبل إنهاء محادثته مع المريض، كأن يحصل على الاسم الكامل للمريض ولا يتردد في طلب تهجئة الاسم إذا لم يكن متأكداً من التهجئة الصحيحة. كما يحتاج إلى تحديد سبب الموعد وأن يتأكد من أن المريض يفهم كل المعلومات.



## حالة دراسية بسيطة 1:5 مسألة الأولوية

**حالة دراسية بسيطة 1:5 مسألة الأولوية**  
من المقرر وصول الطبيب إلى العيادة في الساعة 10 صباحًا. وصل عبد الله للتو إلى العمل ووجد عدة رسائل في انتظاره.  
أ. اتصلت منى في الساعة 8:30 صباحًا بالعيادة لأن ابنتها تعاني من حمى 39 درجة مئوية. وتريد من الطبيب معاملة الطفلة أو كتابة وصفة طبية. لا تذكر الرسالة أي علامات أو أمراض أخرى. ولا يمكنها إحصار الطفلة حتى الساعة 4 مساءً.  
ب. اتصل محمد. وهو استشاري في المستشفى. عند الساعة 9:15 صباحًا، لأنه فحص مريضة تدعى ريم أم حاتمة الطبيب إليه طلبًا للاشارة. يود محمد إخبار الطبيب بالنتائج التي توصل إليها. ويمكن في عيادته من الساعة 1 إلى 4 مساءً. وفي المستشفى من الساعة 4 إلى 6 مساءً. وبعد الساعة 7 مساءً سيكون في المنزل.  
ج. اتصل ممدود ميماد شركة آيس للتجهيزات الطبية في الساعة 9:30 صباحًا بخصوص بوق 805 التي عليها الطبيب. لم يعد البوق من طراز 524 متاحًا إلا أن هناك بديل يمكن إرساله. وهو طراز 529. لكنه أغلى قليلًا. كما يمكن لتدريب المبيعات أيضًا محاولة تحديد مكان مخزون قديم من طراز 524. وأشار باعتقاده أن الطرازان من نفس الجودة.  
د. ورد اتصال من المستشفى عند الساعة 9:45 صباحًا بخصوص بونس. الذي بدأ يتقيأ دماً أمر فلتأخذ عند تمام الساعة 9:40 صباحًا من خصومه للراحة. الممرضة التي تتصل من من الجراح ب. ب. رقم داخلي 5566. وتريد من الطبيب الاتصال على الفور.

276 | اتصل

1. يتعين على عبد الله فرز الرسائل لتقييم المواقف وتحديد أولويات العلاج. كما يتعين عليه أن يقرر ما إذا كانت أي من الرسائل تتوجب ردًا سريعًا أو ما إذا كان بإمكانهم الانتظار. من الأسئلة المفيدة: من هو المريض؟ ماذا حدث؟ متى حدث ذلك؟ هل هذه حالة طارئة محتملة؟

2. يمكن لعبد الله الرد على الاتصال من شركة آيس للتجهيزات الطبية، وذلك لأن القرار الذي سيتخذه لا يحتاج غالبًا لتدخل طبيب في هذه المرحلة.

3. يمكن أن يطرح عبد الله على منى الأسئلة التالية لمعرفة المزيد عن حالة ابنتها: ما الأعراض التي تعاني منها؟ متى بدأت هذه الأعراض؟ هل تعاني من حمى أو ارتفاع في درجة الحرارة؟ هل تعاني من صعوبة في التنفس؟ هل تتألم؟ أين موضع الألم؟ كم تبلغ حدة الألم برأي منى؟

## حالة دراسية بسيطة 2:5 مريض قلق

**حالة دراسية بسيطة 2:5 مريض قلق**  
طلب المشرف من ميرا أخذ تاريخ زواج الطبي وتعملة استشارة سجل طبي للمريضة نور التي دخلت المستشفى لإجراء عملية جراحية في المراد. تبلغ نور من العمر 56 عامًا. متزوجة ولديها ثلاثة أطفال. يبدو أنها قلقة من سؤال المستشفى وتطلب التوضيح عنها وأيضًا. جاء زوجها معها من المستشفى. تتطابق ميرا أيضًا في تسجيل العلاقات الصحية لنور في استشارة التاريخ الطبي.  
**التحليل**  
1. ما الأسئلة التي تحتاج ميرا طرحها على نور؟  
2. كيف يمكن لنور أن تهتم من نوع نور حتى تتمكن من الإجابة على كامل أسئلتها؟  
3. هل يجب على ميرا أخذ علامات نور الصحية في هذا الموعد؟ هل جوابك...

مهارات الاتصال والتفكير 277

1. يتعين على ميرا التحقق من اسم نور، وعنوانها، وعمرها، ومعلومات أخرى مماثلة. يجب أن تحصل على التاريخ المرضي للعائلة، بما في ذلك معلومات عن أفراد عائلة نور المباشرة، بما في ذلك الوالدين، والأجداد، والأخوات والإخوة، أي الأقارب عبر الدم. كما يتعين على ميرا أن تسأل نور ما إذا كانت تعاني من أمراض القلب، والسرطان، والاضطرابات العقلية، والسكري، والصرع، وأمراض الكلى، والحساسية، إضافة إلى سؤالاتها عن تاريخها الطبي، بما في ذلك الأمراض السابقة، والعلاجات، والعمليات، والحوادث، والعيوب الجسدية، والحساسية، وأمراض الطفولة، وعناصر أخرى مماثلة. كذلك يجب على ميرا أن تسأل نور عن تاريخها الشخصي / الاجتماعي، بما في ذلك نظامها الغذائي، ونومها، وممارسة التمارين الرياضية الروتينية، والعادات الشخصية، وينبغي تسجيل معلومات عن حالات الحمل، وعدد الأطفال، ونمط الدورة الشهرية. هذا ويتعين على ميرا التحقق مما إذا كانت نور تتناول أي أدوية حاليًا، ومن ثم سؤالاتها عن العلة أو المرض الحالي، ويشمل هذا الجزء وصفًا دقيقًا للعلامات والأعراض التي تعاني منها نور حاليًا؛ وسؤالاتها عن المعلومات المتعلقة بوقت المرض لأول مرة، وأي علاج سابق، ومعلومات أخرى ذات صلة.

2. يجب أن تحظى نور بالخصوصية عند استجوابها؛ أي يجب استخدام غرفة منفصلة وإغلاق باب الغرفة. يجب أن تطرح ميرا أسئلة محددة بطريقة احترافية وليست فضولية. من المهم أيضًا أن تتأكد ميرا من أن نور تفهم معنى جميع الأسئلة. على سبيل المثال: قد يتعين وصف "مرض السكري" على أنه "سكر".

2. يجب أن تحظى نور بالخصوصية عند استجوابها؛ أي يجب استخدام غرفة منفصلة وإغلاق باب الغرفة. يجب أن تطرح ميرا أسئلة محددة بطريقة احترافية وليست فضولية. من المهم أيضًا أن تتأكد ميرا من أن نور تفهم معنى جميع الأسئلة. على سبيل المثال: قد يتعين وصف "مرض السكري" على أنه "سكر".

هذا وتحتاج ميرا إلى التأكد من أن المعلومات التي تحصل عليها دقيقة وكاملة، ويجب عليها إعادة التحقق من الحقائق عند الضرورة. يجب إعطاء نور الوقت الكافي للتفكير في كل سؤال، إذ من المهم أن تشعر نور بالراحة والاطمئنان أثناء الاستجواب، لذلك لا ينبغي أن تستعجلها ميرا.

3. قد تتأثر علامات نور الحيوية بحال تعرّضها للتوتر؛ مما قد يعطي انطباعاً خاطئاً عن حالتها الصحية الفعلية. لذلك يتعين على ميرا تقييم ما إذا كانت نور مرتاحة بما يكفي لأخذ علاماتها الحيوية. وبحال لم تكن كذلك، فيجب عليها تخفيف توترها قبل بدء الإجراء عبر الممرض أو الممرضة المختصة.

### حالة دراسية بسيطة 3:5 مريض غاضب

1. يتعيّن على فاطمة التحدث بنبرة صوت لطيفة ومعتدلة، لكن واضحة. يجب أن تسأل: "هل لي أن أعرف اسمك، من فضلك؟" أو "هل لي أن أسأل من المتصل، من فضلك؟" يجب أن تظل فاطمة هادئة وأن تستمر في محاولة الحصول على معلومات حول سبب اتصال الرجل، مثل: "الطبيب مشغول مع مريض آخر في الوقت الحالي؛ لذا هل

يمكنك أن تشرح مشكلتك لي حتى أتمكن من تحديد ما إذا كان بإمكان شخص آخر مساعدتك؟".

2. يتعين على فاطمة معرفة هوية المريض، وما الذي أصابه ومتى، وهل لا يزال واعياً ويتنفس أم أنه ينزف. كما تحتاج إلى معرفة ما إذا كان المريض قد تناول سُمّاً أو لُمسه، وإذا كان الأمر كذلك، فما الذي حصل ومتى وما هي كمية السُم. والأهم من ذلك، يتعيّن عليها أن تسأل عما إذا كان المتصل قد اتصل بخدمات الطوارئ الطبية.

3. إذا لم تتمكن فاطمة من الحصول على معلومات إضافية، فإنها تحتاج إلى تحويل المكالمة إلى الطبيب في حالة حدوث حالة طوارئ حقيقية. [ستختلف إجابات الطلبة]





## المراجعة والتقييم للفصل الخامس

- يقدم قسم المراجعة والتقييم في نهاية الفصل مجموعة واسعة من الأسئلة متنوّعة المستويات، يمكنك الاستفادة منها في تقييمات الطلبة المتنوعة، سواء التقييم المباشر، أو ملفات الإنجاز، من خلال المشاريع والأبحاث، ونقدم لك الإجابات المقترحة لها، ويجب التنبيه إلى أن بعض الأسئلة تحتمل تنوع الإجابات.

### إجابة السؤال الأول:

لتقييم المواقف وتحديد أولويات العلاج (الحالات الأصعب أولاً).

### إجابة السؤال الثاني:

يمكن اختيار 5 خيارات من التالي:

- معلومات عامة: تتضمن الاسم، والعنوان، والعمر، ومعلومات أخرى مماثلة.
- التاريخ المرضي للعائلة: ويتضمن معلومات عن أفراد الأسرة المباشرة، بما في ذلك الوالدين، والأجداد، والأخوات والإخوة (الأقارب عبر الدم)، والأمراض التي يعانون منها، والسرطان، والحساسية.
- التاريخ الطبي للمريض: الأمراض السابقة، والعلاجات، والعمليات، والحوادث، والعيوب الجسدية، والحساسية، وأمراض الطفولة، وعناصر أخرى مماثلة.
- التاريخ الشخصي / الاجتماعي: أسئلة حول النظام الغذائي للمريض، أو نومه، أو ممارسة التمارين الرياضية الروتينية، والعادات الشخصية مثل التدخين. وإذا كانت مريضة، يشمل ذلك تسجيل المعلومات المتعلقة بالحمل، وعدد الأطفال، ونمط الدورة الشهرية. وعادة ما يُطلب ذكر الأدوية الحالية التي يأخذها المريض.

- العلة أو المرض الحالي: العلامات والأعراض التي يعاني منها المريض حالياً، والمعلومات المتعلقة بوقت حدوث المرض أول مرة، والعلاجات السابقة، وأي معلومات أخرى ذات صلة يقدمها المريض.

أسئلة المراجعة

1. ما الفرق بين إجراء الفحص عبر الهاتف؟
2. اذكر خمسة أقسام في استمارة التاريخ الطبي، صف، وارجز نوع المعلومات في كل قسم.
3. اذكر الفرق بين طريقة تسليق الخطابات المودونة وطريقة تسليق الخطابات المودونة المعتادة.
4. ما هو كود ICD-10-AM؟

مهارات الاتصال والمحاسبة 279

- الفحص الطبي: يفحص الطبيب جميع أجهزة الجسم، ويسجل الموجودات الإيجابية والسلبية. ويمكن أن يتضمن هذا القسم أيضاً نتائج الفحوصات المخبرية رغم وجود قسم منفصل أحياناً للفحوصات المخبرية.
- التشخيص، التنبؤ، والعلاج: حكم الطبيب على المرض أو الحالة التي يعاني منها المريض ورأيه فيما يتعلق بمسار المرض أو الحالة، والنتائج المتوقعة، إلى جانب أي علاج محدد.

### إجابة السؤال الثالث:

في الطريقة العمودية، تُحاذى جميع أجزاء الخطاب بدءاً من الهامش الأيمن للورقة. في الطريقة العمودية المعدلة، تُحاذى أجزاء معينة من الخطاب عند الخط المنتصف للورقة وتُحاذى المتبقية عند الهامش الأيمن للورقة.

### إجابة السؤال الرابع:

النسخة العاشرة للتصنيف الدولي للأمراض، والتعديل الأسترالي لتركيز التشخيص، وهو نظام ترميز للتشخيص للمساعدة في تتبع المرض. تبدأ الفئات بحرف، وكل مستوى من مستويات التشعب هو فئة فرعية، وقد تتكوّن الرموز من ثلاث، أربع، خمس، ست، أو سبع خانوات.

### إجابة السؤال الخامس:

- الحماية بكلمة مرور؛ لذلك يُسمح للأفراد المصرح لهم فقط بالوصول إلى المعلومات المالية.
- يجب برمجة أنظمة المحاسبة الإلكترونية على تخزين السجلات المالية المحذوفة أيضاً؛ لمنع أي شخص من حذف سجل مالي وسرقة الأموال. إجراء نسخ احتياطية دورية لجميع المعلومات، لأنها ستلزم بحال تعطل الحاسب.

### إجابة السؤال السادس:

تحتوي على معلومات حول الرصيد السابق المستحق، ورسوم العلاج، والدفعة المستلمة، والرصيد الحالي. وتوفر العديد من القسائم أيضاً مساحة لتخزين الموعد التالي للمريض.

### إجابة السؤال السابع:

الشخص الذي أُصدر عقد التأمين له.

### إجابة السؤال الثامن:

لإنشاء عدد كبير من الخطابات المخصصة لكل فرد في وقت واحد.





# إجابة أسئلة التمرينات

- ستختلف الإجابات من طالب لآخر، شجّعهم على الحل، وقدم المساعدة لمن يحتاجها منهم.

## التمرينات

1. أكمل استمارة معلومات المريض واستمارة التاريخ الطبي في الأشكال 6-5 و8-5 بناءً على الحالة التالية. دحل سالم ونوال إلى عيادة الطبيب اليوم للمرة الأولى. متأخرين عن موعدهما. كلاهما متقاعد ويشاركان البريد الإلكتروني وتلميذتهما تأمن صحى. لكن نوال قلقت من أن أحسرت بملابقتها وأنها أخرجت برقعها. وهو 0112345678. لدى نوال تاريخ مرضي مع الصداع وتشنج الرقبة والسعال والتعب. وتفاقت نوالاً من التهاب المسالك البولية. ولا تتناول أي دواء باستثناء الباراسيتامول عندما تصاب بالصداع. بينما يعاني سالم من ضيق في التنفس وألم في الصدر وضربة في المعدة. وأخذ محادثات المحاضرة والاسارتان 350 ملغ لارتفاع ضغط الدم. ولم يصب أي منهما بالسوطان أو يطلب العلاج التفسى.
2. أنتج نموذج خطاب عمل لكل من هذه الأعراض:
  - أ. خطاي استشارة.
  - ب. خطاب استشارة.
3. تمرن على المواقف الآتية مع زميل. افترض أدوار كل من المتصل وموظف الاستقبال الذي يتلقى المكالمات.
  - أ. مريض يتصل للتعب. موعد.
  - ب. طبيب آخر يتصل لمناقشة النتائج التي توصل إليها عن مريض محال.
  - ج. أو تتصل بخصوص مطلقاً العرض.
  - د. مدربة مبيعات تتصل بخصوص بعض المعدات الجديدة التي تريد عرضها ومناقشتها.
  - هـ. رجل يتصل ويذكر أن زوجته سقطت على الأرض فاقدة الوعي.

مهارات الأعمال والتجارية 283



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



## بنك أسئلة إضافية للفصل الخامس

1. أكمل الجمل حول أنظمة حفظ الملفات باستخدام المصطلحات الواردة في الخانة.

غير نشط / نشط / مغلق

- الملف ..... هو ملف قيد الاستخدام حالياً، نظراً لأن المستشفى أو مركز الرعاية الصحية يعاين المريض في الوقت الراهن.
- الملف ..... هو ملف لمريض لم يُعاين لسنوات عديدة.
- الملف ..... هو ملف لمريض تُوفي، أو نُقل إلى طبيب آخر أو منشأة أخرى، أو ملف لم يعد مطلوباً.

2. أكمل الفقرة التالية حول "الملف الصحي الموحد".

"الملف الصحي الموحد" هو عبارة عن منصة صحية ..... توفر ..... محدّثة للمرضى، توضح التاريخ الطبي ونوع الأمراض و..... المصروفة، والتأمين الطبي، ونتائج ..... المخبرية، واللقاحات، والإحالات. كما يسهم النظام في توحيد ..... الطبية لتحسين جودة الرعاية الصحية ..... المرضى.

3. هل الجمل التالية حول الأساليب والمهارات الصحيحة لاستخدام الهاتف صحيحة أم خاطئة؟ ضع

✓ أمام الإجابة الصحيحة و ✗ أمام تلك الخاطئة.

- حديثك عبر الهاتف يؤثر في الطرف الآخر سواء كان مريضاً أو غيره. ....
- من الضروري أن تكون لبقاً، ودبلوماسياً، وحازماً لكن مرناً، وودوداً لكن مهنيّاً، ومهذباً. ....
- استخدام نبرة الصوت الصحيحة أمر ضروري. ....
- يجب أن تكون نبرة صوتك عالية كي يتمكن الطرف الآخر من سماعك بوضوح. ....
- لا يهم كيف تتكلم. ....
- يجب استخدام القواعد اللغوية الصحيحة في جميع الأوقات. ....
- تحلّ باللباقة والأخلاق الحميدة طوال المحادثة. ....

4. اربط ما بين المصطلحات وتعريفها الصحيح.

خدمة الرد تتيح للمريض التحدّث مع عامل الهاتف الذي بوسعه تحويل مكالمة المريض أو الاتصال بالشخص المعنيّ، كما تمكّن هذه الخدمة المتّصل من ترك رسالة صوتية.	أنظمة التوجيه الآلي للهاتف
يتيح هذا النظام للفرد إرسال، واستقبال، وإعادة إرسال الرسائل باستخدام الإنترنت.	البريد الصوتي
يسمح هذا النوع من الأنظمة بالردّ على العديد من المكالمات الهاتفية في نفس الوقت.	خدمات رد للإجابة
يتيح هذا النظام للمتصل ترك رسالة إذا لم يكن الفرد المعنيّ موجوداً، أو يوجّهه للتواصل مع شخص آخر.	نظام الاستدعاء
يُصدر هذا النظام رسالة صوتية، أو إشارة مثل صافرة تنبه الفرد للاتصال برقم معيّن لتلقّي الرسالة، أو رسالة رقمية على شاشة عرض تحتوي على رسالة أو رقم هاتف المتّصل.	البريد الإلكتروني

5. اربط ما بين العبارات المرتبطة لإنشاء جمل حول جدولة المواعيد.

أ	يجب بذل الجهود للاتصال به.	1	في معظم مؤسسات الرعاية الصحية،
ب	قبل إنهاء المحادثة مع المريض.	2	قبل جدولة أي موعد،
ج	تُجدول المواعيد عن طريق الحاسب.	3	عندما يتّصل المريض لطلب موعد،
د	حدد المدة التي تستغرقها الإجراءات المختلفة في مؤسستك.	4	تأكد من حصولك على المعلومات المطلوبة
هـ	اعرف الغرض وراء ذلك.	5	إذا كان المريض الذي أُلغى الموعد أو تغيب عنه بحاجة إلى رعاية مستمرة،

6. غالباً ما تتضمن السجلات والاستمارات الطبية على المعلومات التالية. ضع (ص) أمام الإجابة الصواب و(خ) أمام الإجابة الخطأ.

- حسابات المريض على مواقع التواصل الاجتماعي .....
- اسم الطبيب المُحوّل .....
- أسماء أبناء المريض .....
- رقم هاتف المريض .....
- عنوان عمل المريض .....



7. أكمل الفقرة حول الصياغة الملائمة للخطابات باستخدام المصطلحات الواردة في الخانة.

طباعة / الخطابات / كتابة / الجمل / تصحيح / المرسل  
النحوي / أجهزة الحاسب / إعداد / معالجة النصوص

- يجب تدقيق جميع ..... قبل أن يستلمها ..... للتوقيع. لذا، فعليك التأكد من .....  
جميع الكلمات بشكل صحيح، واستخدم ..... الكاملة وعلامات الترقيم الصحيحة. استخدم  
التدقيق الإملائي و..... المتوفر في معظم برامج ..... في معظم المؤسسات، تستخدم  
..... وبرامج معالجة النصوص ل..... الخطابات، لذلك من السهل ..... الأخطاء  
على شاشة الحاسب قبل ..... نسخة ورقية من الخطاب.

8. اربط ما بين المصطلح وتعريفه الصحيح.

البيان اليومي (المذكرة اليومية)	يحتوي على معلومات حول الرصيد السابق المستحق، ورسوم العلاج، والدفعة المستلمة، والرصيد الحالي.
سجل الحسابات - المقبوضات	سجل إجمالي للرعاية الصحية المقدمة للمريض، وسجل مالي لحسابه.
بطاقة الحساب	سجل يومي لجميع المرضى المُعائنين، وجميع الرسوم المستحقة، وجميع المدفوعات المستلمة.





## إجابات بنك الأسئلة

1. أ- نشط / ب- غير نشط / ج- مغلق
2. رقمية / معلومات / الأدوية / الفحوصات / السجلات / سلامة
3. أ (ص) / ب (ص) / ج (ص) / د (خ) / هـ (خ) / و (ص) / ز (ص)
4. 1- ج / 2- د / 3- أ / 4- هـ / 5- ب
5. 1- ج / 2- د / 3- هـ / 4- ب / 5- أ
6. أ (خ) / ب (ص) / ج (خ) / د (ص) / هـ (ص)
7. الخطابات / المرسل / كتابة / الجمل / النحوي / معالجة النصوص / أجهزة الحاسب / إعداد / تصحيح / طباعة
8. 1- ج / 2- أ / 3- ب



## الفصل السادس التطور المهني والتعلم مدى الحياة

### لمحة عامة عن الفصل



عزيزي المعلم

الغرض العام من هذا الفصل هو التعرف على "التعلم الطبي المستمر"، و"التطور المهني المستمر"، و"التعلم الموجه للذات"، و"القدوة"، و"المرشد"، والتعرف على الطرائق التي يمكن من خلالها لأخصائي الرعاية الصحية النمو مهنيًا، وتحديد أغراض للمنظمات المهنية، والتعرف على أهمية التعلم مدى الحياة لأخصائي الرعاية الصحية، والتعرف على التغيرات والاتجاهات في الرعاية الصحية ومتطلبات التعلم المناسبة لهم، وتقديم معايير لاختيار الدورات والمواد ذات الجودة العالية لتحقيق التطور المهني، وتحديد الصفات التي يجب البحث عنها عند اختيار قدوة يُحتذى بها، بالإضافة إلى تحديد الواجبات والمسؤوليات باختلاف مستويات السلم الوظيفي.

### أهداف الفصل



- تعريف "التعلم الطبي المستمر"، و"التطور المهني المستمر"، و"التعلم الموجه للذات"، و"القدوة"، و"المرشد".
- ذكر الطرائق التي يمكن من خلالها لأخصائي الرعاية الصحية النمو مهنيًا.
- ذكر خمسة أغراض للمنظمات المهنية.
- شرح أهمية التعلم مدى الحياة لأخصائي الرعاية الصحية.
- وصف التغيرات والاتجاهات في الرعاية الصحية ومتطلبات التعلم المناسبة لهم.
- تقديم معايير لاختيار الدورات والمواد ذات الجودة العالية لتحقيق التطور المهني.
- ذكر الصفات التي يجب البحث عنها عند اختيار قدوة يُحتذى بها.
- شرح اختلاف الواجبات والمسؤوليات باختلاف مستويات السلم الوظيفي.



## التوزيع الزمني لدروس الفصل

### الفصل السادس: الاستعداد للحياة العملية

عدد الحصص التدريسية	عنوان الدرس	
1	التطور المهني	1.6
1	أهمية التعلم مدى الحياة	2.6
1	التعلم الطبي المستمر	3.6
1	التعلم الموجه للذات	4.6
3	السلالم الوظيفية	5.6
1	اختبار الفصل السادس	-
8	مجموع الحصص في الفصل السادس	

## المعارف السابقة



- ينبغي أن يكون لدى الطلبة معرفة بالوظائف والتخصصات ذات المجالات التي سيدرسونها في هذا الفصل.

## مصطلحات الدرس



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Career Ladder	السلم الوظيفي
In-Service Training	التدريب أثناء الخدمة
Professional Development	التطور المهني
Continuing Medical Education (CME)	التعلم الطبي المستمر
Lifelong Learning	التعلم مدى الحياة

المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Role Model	القدوة
Continuing Professional Development (CPD)	التطور المهني المستمر
Mentor	المرشد
Self-Directed Learning	التعلم الموجه للذات



## 1.6 - التطور المهني

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على مفهوم التطور المهني، وتحديد الطرائق للنمو المهني، والتعرف على المنظمات المهنية.

### أهداف الدرس



- معرفة مفهوم التطور المهني.
- تحديد الطرائق للنمو المهني.
- معرفة المنظمات المهنية.

### التحديات الشائعة



- قد لا يدرك بعض الطلبة أهمية الحاجة الدائمة لمتابعة أحدث التطورات في المجالات الطبية، ذكّرههم بأهمية المتابعة الدائمة والمستمرة لمستجدات المجالات والتخصصات القريبة منهم.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Professional Development	التطور المهني

## تمهيد الدرس

**دراسة حالة**  
 تصب مريم عملها مساعدة تربية، وأحد الأسباب التي دفعتها إلى اختيار مهنتها هو أنها تحب التفاعل مع الآخرين. حيث تساعدها شخصيتها الودودة على تطوير علاقات جيدة مع المرضى. كما أن تصرفاتها المرحة تجعلها شعبة وحضوراً بين المساعدين. تنتظر مريم مؤتمرات التمرّض السنوية التي تقام في مدن مختلفة في جميع أنحاء البلاد، التي توفر فرصاً لروية الأصدقاء الذين تعرفت عليهم في المهنة ومعرفة آخر الأخبار. رغم ذلك، لا تشجع مريم بحضرات التعلم، ولا توكب أحدث الأدوات الطبية أو تعمل أي شيء آخر لتضفي فخراً في حياتها المهنية. ما التأثير المحتمل على مستقبلها المهني؟

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له، ثم تنفيذه: كأساليب التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

- كمدخل لهذا الدرس، ودمجاً للطلبة مع مستهدفات الفصل، وضّح للطلبة أهمية دراسته، وحاول ربطه بالواقع المحيط بهم.
- بعدها، اجذب اهتمام الطلبة للدرس بنقاشهم حول الحالة الواردة في مقدمة الفصل من كتاب الطالب بشأن مساعدة التمريض مريم، موضحاً التأثير المحتمل على مستقبلها المهني.
- انتقل بعد ذلك لاستعراض مفهوم العلامات الحيوية، وباستخدام أسلوب النقاش والحوار ناقشهم حول المقصود به.
- بعد ذلك، اطرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوب تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما أهمية التطوير المهني على المستوى الشخصي؟

- هل يساعد التطور المهني على الارتقاء بالعمل؟

- برأيكم، من يحتاج التطوير المهني؟



## خطوات تنفيذ الدرس



- بعد تمهيدك للدرس وربطه بالواقع، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، ثم وضح لهم مفهوم التطور المهني.
- اشرح للطلبة الطرائق التي من خلالها يمكن الحفاظ على حب العمل والنمو المهني المستمر.
- أشر إلى أهمية تحديد الأهداف والانضمام إلى المنظمات المهنية، والسعي لتكوين العلاقات، وإضافة بعض المسؤوليات الإضافية، ووضح لهم أن التواصل مع المرشد الجيد من أهم الوسائل للمحافظة على شغف العمل.
- انتقل الآن لتوضيح المنظمات المهنية التي تسهم بشكل إيجابي في التطور المهني، اشرح لهم الغايات الرئيسية لمنظمات مهن الرعاية الصحية مع التوضيح بالأمثلة.
- استمر في شرح مفاهيم الدرس، وانتقل إلى استعراض المزايا لأخصائيي الرعاية الصحية الذين يشاركون في اللجان والتطوع للمساعدة في المشاريع.

### 1:6 التطور المهني Professional Development

التطور المهني Professional Development يعني للتحدث باستمرار وأن تكون الأفضل في مهنتك (الشكل 1:6). كما يعني أيضاً أن تجد الرضا في عملك وأن تشارك في الأنشطة المهنية التي تعزز تلك المظروف خلال يوم العمل اليومي. ويتم الحصول على وظيفة الجيدة الأولى فقط في المسار الوظيفي، ويأتي التطور المهني رحلة الوظيفية في المسار الصحيح سواء ضمن أخصائيي الرعاية الصحية كمثل حياته المهنية في نفس الوظيفة أو قام بالمرور من التغييرات، لذا فإن التطور المهني جوهري للنجاح على المدى الطويل. تتأثر جميع مهن الرعاية الصحية بالابتكارات الطبية والتطورات التكنولوجية المتسارعة. لذلك يعتبر التعلم المستمر ضرورياً للأداء وبقاءه وأيضاً على اطلاع دائم ويطلب عدد من المهن المحافظة على التخصص أو الشهادة، لذا لا تنظر إلى التعلم المهني على أنه عبء، بل فرصة لتوسيع معرفتك وفرصك.

هناك العديد من الطرق للنمو المهني والحفاظ على شغفك في العمل

- حدد أهدافك: بعد تحديد الأهداف القابلة للتطبيق، بالإضافة إلى التحقق الدوري من تقدمك، محفزات ففالة للنمو، وضمان الأهداف جيدة التخطيط. خذ وقتاً طويلاً لتعود مستقبلاً زاهراً.

- انضم إلى المنظمات المهنية: بالإضافة إلى توفيرها فرص التعلم، فإن هذه المنظمات هي أماكن التبادل الخبرات مع التخصصين الآخرين في مجال الرعاية الصحية، يعزز كل من المعرفة والمهارة المتبادل من الرضا الوظيفي. كما تعد المشاركة النشطة في اللجان أو بحصة مسؤول إداري طريقة ممتازة لممارسة مهارات القيادة والعمل الجماعي. وتشمل المنظمات المهنية مصادر جيدة للحصول على التعلم المستمر، وستناقش المنظمات المهنية في قسم لاحق.

- مكن علاقات: لا تقتصر أهمية بناء العلاقات على البحث الأولي عن وظيفة، حيثما نشأت شبكة علاقات وتوسيعها بمرسكاً لأكثر. جديدة وفرص لتقديم (الشكل 2:4). ويصبر أن التوظيف، كما في مساعدة الآخرين على بدء حياتهم المهنية من خلال منحهم المعلومات ونصائحهم. إن التواصل طريق ذو الاتجاهين، ويجب اختياره تشاملاً بطول الأمد.

- اطلب مسؤولية إضافية: هذه الطريقة تبين وتحافظ على اهتمامك بالوظيفة. فإضافة مسؤوليات جديدة مع إظهار الإيجابيات الأساسية وروتين العمل، تقي التدني مستملاً.



286 المص 6

### اختبر معلوماتك

1. ماذا يعني "التطور المهني"؟
2. اذكر غايتين من غايات المنظمات المهنية.

- وجه الطلبة لحل الأسئلة في قسم "اختبر معلوماتك"؛ للتأكد من فهمهم للمعارف الواردة في الدرس.

- بعد ذلك، قدم ملخصاً عاماً للدرس، مؤكداً على المفاهيم التي تم توضيحها في أهداف الدرس.
- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة "عين" من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم "رابط الدرس الرقمي" الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.



## حل التمرينات



اختبر معلوماتك  
1. ماذا يعني "التطور المهني"؟  
2. اذكر غايتين من غايات المنظمات المهنية.

● **إجابة السؤال الأول:** السعي للتحسن باستمرار وأن تكون الأفضل في مهنتك. وكذلك أن تجد الرضا في عملك، وأن تشارك في الأنشطة المهنية التي تتعدى تلك المطلوبة خلال يوم العمل العادي.

● **إجابة السؤال الثاني:** يمكن اختيار خيارين من التالي:

- الارتقاء بالمهنة.
- ضمان جودة رعاية المرضى من خلال التأكد من أن المهنيين لديهم المعرفة والمهارات اللازمة.
- رعاية التعلم المستمر.
- تقديم دورات في القيادة لمساعدة أعضائها على التقدم في وظائفهم.
- تشجيع بناء العلاقات بين الأعضاء.
- دعم التشريعات لصالح المهنة.



## 2.6 - أهمية التعلم مدى الحياة

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على مواكبة التغيرات في قطاع الرعاية الصحية، بالإضافة إلى تحديد الاحتياجات التعليمية للعاملين في المجال الصحي.

### أهداف الدرس



- مواكبة التغيرات في قطاع الرعاية الصحية.
- تحديد الاحتياجات التعليمية للعاملين في المجال الصحي.

### التحديات الشائعة



- قد لا يدرك بعض الطلبة أهمية التعلم والتطوير المهني لبعض المهارات غير التخصصية كالتعامل مع الحاسب الآلي، بين لهم أنه يوجد دورات تطويرية مميزة في هذا الجانب لإتقان مهارات القرن الحادي والعشرين.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Lifelong Learning	التعلم مدى الحياة

## تمهيد الدرس

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له، ثم تنفيذه: كأساليب التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

● كمدخل لهذا الدرس، ذكّر الطلبة بأهمية عملية التعلم، وسرعة التغييرات الحاصلة في المنتجات الجديدة في حياتنا اليومية.

● بعد ذلك، اطرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوب تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- لماذا يفقد جسم الإنسان الحرارة؟

- ما المدى الذي يُفترض أن تكون فيه درجة حرارة جسم الإنسان الطبيعي؟

- ما أسباب ارتفاع درجة حرارة جسم الإنسان؟

- ما المواضيع التي يمكن من خلالها قياس حرارة جسم الإنسان؟





## حل التمرينات



### اختبر معلوماتك

1. ماذا يعني التعلم مدى الحياة؟
2. ما التعلم المهني المطلوب نظرًا لأن مدة الإقامة في المستشفى صارت أقصر بكثير مما كانت عليه في الماضي؟

• **إجابة السؤال الأول:** جميع الأنشطة الهادفة الرسمية وغير الرسمية التي تحدث طوال حياتنا.

• **إجابة السؤال الثاني:** ممارسات وطرائق رعاية صحة المريض في المنزل، وتقنيات تثقيف المريض.



## 3.6 - التعليم الطبي المستمر

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على قياس النبض وتسجيله، من خلال معرفة مواضع الشرايين في الجسم، ومعدلات النبض الطبيعية، بالإضافة لمعرفة كيفية استخدام جهاز "التأكسج" لقياس نسبة تشبُّع الأكسجين في الدم.

### أهداف الدرس



- معرفة التعلم الطبي المستمر.
- تحديد طرائق الحصول على التعليم الطبي المستمر.
- معرفة المعايير لاختيار الدورات والمواد المناسبة لك.

### التحديات الشائعة



- قد يحتاج بعض الطلبة للاطلاع على بعض المواقع الإلكترونية التي تتابع الأحداث والدورات التطويرية في المجال الصحي، قدم لهم بعض الأمثلة باستعراض تلك المواقع.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Continuing Professional Development (CPD)	التطور المهني المستمر
Continuing Medical Education (CME)	التعلم الطبي المستمر
In-service training	التدريب أثناء الخدمة

## تمهيد الدرس

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له، ثم تنفيذه: كأساليب التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

- كمدخل لهذا الدرس، ذكر الطلبة بأهمية التطوير المهني الذاتي على المستوى الشخصي.
- بعد ذلك، اطرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك كأسلوب تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:
  - ما الفرق بين التطور المهني المستمر والتعلم الطبي المستمر؟
  - ما أشهر الطرق التي يمكن من خلالها الحصول على التعليم الطبي المستمر؟
  - ما المقصود بالتدريب أثناء الخدمة؟



## خطوات تنفيذ الدرس



- بعد تمهيدك للدرس وربطه بالواقع، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، ثم اشرح لهم الفرق بين التطور المهني المستمر (Continuing Professional Development) والتعلم الطبي المستمر (CPD) والتعلم الطبي المستمر (Continuing Medical Education CME)، مع التوضيح بالأمثلة.
- وضح للطلبة مستعيناً بالشكل (5-6)، أهمية حضور المحاضرات وورش العمل لاستمرار التعلم الطبي.

**اختبر معلوماتك**

1. ماذا يعني التعلم مدى الحياة؟
2. ما التعلم المهني المطلوب نظراً لأن مدة الإقامة في المستشفى صارت أقصر بكثير مما كانت عليه في الماضي؟

**3:6 التعلم الطبي المستمر**  
Continuing Medical Education

**التطور المهني المستمر (CPD) والتعلم الطبي المستمر (CME)** مصطلحان مختلفان لأنواع التعلم التي تحدث بعد إتمام التعليم الرسمي. ويتطلب تجديد معظم أشكال المواقف المهنية، مثل الترخيص، والشهادة، والتسجيل، استكمال عدد من ساعات الدراسة أو دورات دراسية معينة. ويجب على أخصائيي الرعاية الصحية معرفة متطلبات مهنتهم قبل موايد تجديد الترخيص والشهادات. يوفّر كافي لإثبات الوقت اللازم لتعليمها.

يختلف مقدار الوقت والأنشطة المهنية باختلاف مهنة الرعاية الصحية. حيث يتطلب بعضها إكمال الواجبات أو الجوانب الاختيارية، بينما يتطلب بعضها الآخر حضور المحصّل المدرسي أو ورشة العمل (الشكل "4-6"). وتقدم العديد من الكليات والمؤسسات الطبية حصلاً وأنشطة لتعلم الطبي المستمر. وتقرر المنظمات المانحة للتأجيل، والشهادات، والتسجيلات التعلم الطبي المستمر المطلوب لديها. إذ لا تشمل جميع المنظمات كل الدورات والأنشطة. وقبل الإجابة في أي نشاط يوفّر التعلم الطبي المستمر، تأكد من الموافقة عليه من قبل المنظمة المهنية أو الهيئة التنظيمية الملائمة. على سبيل المثال، على هيئة "السعودية" للتخصصات الصحية (SCFHS).

الشكل "4-6" حضور المحاضرات أو ورش العمل ضروريان لاستمرار التعلم الطبي.



- بعد ذلك، أشر إلى الطرائق المتنوعة الملائمة للكوادر الصحية والتي من خلالها تسعى المؤسسات لمساعدة أعضائها على البقاء في المنظمات المهنية للرعاية الصحية.
- بعدها، اشرح لهم طرائق الحصول على التعليم الطبي المستمر.
- انتقل الآن لشرح المعايير المهمة لاختيار الدورات والمواد التي تمنحهم أقصى قيمة للوقت والمال المستثمر فيها.
- بعدها، وضح للطلبة أنه من الممكن أن يوفر صاحب العمل التدريب أثناء الخدمة، والذي قد يكون إلزامياً، مع الإشارة لبعض الأمثلة لبعض البرامج المهنية.

إذا كنت تشارك في ورش عمل أو أنشطة أخرى، تأكد من القيام بعملية تسجيل الدورات. فبعض المنظمات الآن تشارك في أنشطة التسجيل للحصول على طلب أيضاً شهادة تثبت الحصول على إتمام العمل. لأنها دليل على إنجاز العمل. احفظ شهادتك بمثابة هي مكان آمن، واستخدمها إذا كان لدى منظمتك المهنية نظام تتبع للتعلم الطبي المستمر للأعضاء المنتسبين لها.

تقدم المنظمات المهنية للرعاية الصحية مجموعة متنوعة من الطرائق الملائمة لمساعدة أعضائها على البقاء على اطلاع بأخبار المستجدات في مجالهم، وبمكائهم، وتزودهم بمعلومات حول التعلم الطبي المستمر الذي يحتاجه في أي مجال أو موضوع. وأنواع الخدمات الفصول الدراسية وورش العمل التنظيمية. هناك طرائق أخرى للحصول على التعليم الطبي المستمر:

- دورات وورش عمل خاصة تشتمل على الاجتماعات والمؤتمرات والانتقادات السنوية التي ترعاها مؤسسات الرعاية الصحية المهنية. ويمكن أن يتطلب الأمر إجراء اختبار، أو إكمال مهمة، أو إثباتاً بأي طريقة أخرى أنك حققت الأهداف المرجوة.
- مواد دراسية متزايدة متوفرة في مجلات مهنية.
- دورات دراسية عبر الإنترنت برعاية المنظمات المهنية.
- دورات دراسية متزايدة مقدمة من قبل مزودي الخدمات التعليمية المعتمدين.
- دورات التعليم عن بعد التي تقدمها الكليات والجامعات. وتوفر الآن العديد من الدورات التدريبية عبر الإنترنت، حيث يقدم العديد من المؤسسات دورات تصميم للتفاعل مع التعلم والطالب الآخرين.
- لا تنتفع كل الجهات الموفرة للفرص التعليمية بحدود عالية. ويستد كل الدورات مفيدة. لذا ضع في اعتبارك المعايير التالية لاختيار الدورات والمواد التي تشتمل أقصى فائدة للوقت والمال المستثمر فيها:
- توفيقاً من منظمتك المهنية أو المعتمدة.
- متطلبات المهارة والمعرفة لتوظيفك الحالية.
- الأهداف المهنية المستقبلية.
- مصداقية وسعة النجوة التعليمية.
- مجالات الضعف الشخصي والمهني التي تحتاج إلى تحسين.
- الامتيازات الشخصية والمهنية.
- الأبحاث الأكاديمية من قبل مؤسسة مرصوفة.

من الممكن أن يوفر صاحب العمل التدريب أثناء الخدمة **In-service training**. وعادة ما يكون هذا إلزامياً، ويتألف من التدريب والتواصل المهنيين لبعض جوانب عمل الموظفين.

292 العدد

**اختبر معلوماتك**

1. ما المقصود بـ "CME"؟
2. اذكر طريقتين لتلقي التعلم الطبي المستمر.

- بعد ذلك، قدّم ملخصًا عامًا للدرس، مؤكّدًا على المفاهيم التي تم توضيحها في أهداف الدرس.
- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة "عين" من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم "رابط الدرس الرقمي" الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكّد من فهمهم لها.

## حل التمرينات



### • إجابة السؤال الأول: التعلّم الطبي المستمر

اختبر معلوماتك  
1. ما المقصود بـ "CME"؟  
2. اذكر طريقتين لتلقي التعلم الطبي المستمر.

### • إجابة السؤال الثاني: يمكن اختيار خيارين من التالي:

- حضور الفصول الدراسية أو ورش العمل الشخصية.
- دورات وورش عمل خاصة تقدّم في الاجتماعات والمؤتمرات والاتفاقيات السنوية التي ترعاها مؤسسة الرعاية الصحية المهنية.
- مواد دراسية منزلية منشورة في مجلات مهنية.
- دورات دراسية عبر الإنترنت برعاية المنظمات المهنية.
- دورات دراسية منزلية مقدمة من قبل مزودي الخدمات التعليمية المعتمدين.
- دورات التعليم عن بُعد التي تقدّمها الكليات والجامعات.
- الدورات التدريبية عبر الإنترنت.



## 4.6 - التعلّم الموجه للذات

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على التعلّم الموجه للذات، و تحديد طرائق دمج التعليم في الحياة اليومية، والقدرة على تحديد صفات الأشخاص القدوة، بالإضافة إلى تحديد الطرائق التي يمكن للمرشد أن يساعد بها أخصائي الرعاية الصحية.

### أهداف الدرس



- معرفة التعلّم الموجه للذات.
- تحديد طرائق دمج التعليم في الحياة اليومية.
- تحديد صفات الأشخاص القدوة.
- معرفة المرشد.
- تحديد الطرائق التي يمكن للمرشد أن يساعد بها أخصائي الرعاية الصحية.

### التحديات الشائعة



- قد يصعب على بعض الطلبة تحديد قدوة لهم يجسّد مثلاً إيجابياً، وضح لهم أنه شخص يسعى دائماً ليكون أفضل ما يمكن، ويُلهم الآخرين بقدراته.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Self-directed learning	التعلم الموجه للذات
Role Model	القدوة
Mentor	المرشد

## تمهيد الدرس

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له، ثم تنفيذه: كأساليب التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

● كمدخل لهذا الدرس، ناقش الطلبة حول استراتيجية "علمني كيف أتعلم في الحياة" ودورها الأساسي في توسيع المعرفة والمهارات الشخصية.

● بعد ذلك، اطرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوب تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ماذا نقصد بالتعلم الموجه للذات؟

- هل تعرفون وسائل تمكنكم من تطوير أنفسكم ذاتياً؟

- ما الفرق بين القدوة والمرشد؟



# خطوات تنفيذ الدرس



- بعد تمهيدك للدرس وربطه بالواقع، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، اشرح لهم مفهوم التعلم الموجه، وكيف يمنح قيمة إضافية للأخصائي الطبي.
- بعدها، وضّح للطلبة الطرائق لدمج التعلم في حياتك اليومية، وضّح لهم أهمية طرح الأسئلة للتعلم من الآخرين، ودور قراءة الكتب على المستوى الشخصي، وأهمية الانضمام لمجموعات تعلم صغيرة بالعمل، وما تتضمنه المؤتمرات واللقاءات المهنية، بالإضافة إلى استكشاف الانترنت ومتابعة المواقع المهتمة بالمجالات المهنية.

**اختبر معلوماتك**  
1. ما المقصود بـ "Self-Directed Learning"؟  
2. اذكر طريقتين لتلقي التعليم الطبي المستمر.

**4:6 التعلم الموجه للذات**  
Self-Directed Learning

يُشير التعلم الموجه للذات Self-directed learning إلى جمع الأنشطة التي تحظى لتنامي بها وتشاركه فيها لتوسيع دائرة معرفتك ومهاراتك، ويصنعك فيه مسؤلاً كأخصائي وينتج خبرتك على أقبلي جديد. هناك عدد من الطرائق لدمج التعلم في حياتك اليومية وهي:

- واقع الآخرين: شاهد كيف يؤدي الأخصائيون المضمرون التاجون وأجابه.
- طرح الأسئلة: تعلم من خبرات الآخرين، حيث يسهل معظم الناس مشاركة ما يعرفونه (الشكل 4-6). لكن تأكد من اختيار الوقت المناسب لطرح الأسئلة، على سبيل المثال، لا تطرح أسئلة حول المرضى في وجودهم أو عندما يكون الأخصائي الآخر مشغولاً بالقيام بواجبه الوظيفي المعتاد، الخراف المهنية.
- اقرأ الكتب والمقالات الصحفية: تخصص وقتاً منتظمًا لمتابعة المنشورات المتعلقة بمجال عملك، نشر معظم المنظمات المهنية نشرًا إخبارية أو مجلة، عبر الإنترنت أو مطبوعة. كما أن هناك المئات من المجلات المتخصصة التي تغطي موضوعات الرعاية الصحية والطبية. كما يوجد في العديد من منشآت الرعاية الصحية الكبيرة مكتبات للموظفين، ويضاهيها مكتبات مفتوحة للطلاب والعاملين. كما تشجع العديد من الجامعات والكتابات العموم بأشكالها وكثافتها.
- ادرس ضمن مجموعة صغيرة: نظم مجموعة دراسية مع موظفين آخرين في العمل وإذا كنت تنتمي إلى مجموعة دراسية في المدرسة ففكر في تشجيع الأصدقاء على الانضمام للنظام بعد التخرج. يمكنك التعلم من خلال مشاركة الخبرات في مكان العمل والعمل على موضوعات محددة للبقاء على اطلاع دائم في مجال عملك.



التعلم الموجه والتعلم مدى الحياة | 293

- انتقل الآن لتوضيح مفهوم القدوة، بين للطلبة الصفات التي يجب أن يبحث عنها عند اختيار القدوة.
- بعدها، وضّح لهم المرشد ودوره الرئيسي كمدرّب ومستشار، بين للطلبة بعض الطرائق التي يمكن للمرشد أن يساعد بها أخصائي الرعاية الصحية.
- يمكنك في هذه المرحلة أن تقسّم الطلبة إلى مجموعات متكافئة، واطلب منهم النقاش فيما بينهم حول القدوة والمرشد، وتحديد صفاتهما، وحصر الطرائق التي يمكن أن يساعد بها أخصائي الرعاية الصحية.
- بعد انتهائهم، اطلب من كل مجموعة تقديم نتائجها. ولتنمية مهارات الحوار والتفكير الناقد، أتح لهم فرصة النقاش والنقد، ثم قدّم التغذية الراجعة.

**تعلم من الأشخاص القدوة والمرشدين**  
Learn From Role Models and Mentors  
المدرّس Role Model هو الشخص الذي يبحث مثلاً إيجابياً ويكفّر مستويات عالية من الاحتراف والتفاني، ويسمى جاهداً ليكون أفضل ما يمكن، ويقيم الآخرين بقدرته، وشجاعته، وقيادته، ويعدّ السبر على خطى قدوة ملائمة بطريقة مثالية لمهنيي الرعاية الصحية الجدد لممارسة التعليم الذي تقومون أثناء التدريب الرسمي.

ما الصفات التي يجب البحث عنها عند اختيار قدوة؟  
ابحث عن شخص:  
• وكرس نفسه لهولته.  
• لديه مهارات فنية جيدة.  
• يحترم الآخرين.  
• لديه معايير عالية.  
• يمتلك الثقة المكتسبة بالخبرة.  
• يتمتع بمستوى عالٍ من النزاهة.  
• لديه القدرة على العمل بشكل جيد مع الناس.  
• يفهم مجال الرعاية الصحية.

294 | الفصل 4

من هو المرشد؟  
المرشد Mentor هو مزيج من المدرب والشخصي والمستشار، ويجب أن يتضح أيضًا بسبب القدوة، ويؤثر جيداً، هو مرشد جيد، هو مرشد مثالي، إلا أن المرشد في البداية من تلقاء نفسه ويهدف أن يكون مثله في شخص لديه خبرة مهنية، ومعرفة واسعة، واعتماد بمساعدة الآخرين، ووقت ليقضيه معك، ربما يعمل المرشد في نفس القسم أو المنشأة أو يكون خبيراً في مجاله في لقاء مهني أو من خلال أنشطة بناء شبكة علاقات العمل المثبتة أثناء البحث عن وظيفة (الشكل 4-6).  
تتضمن بعض الطرائق التي يمكن للمرشد أن يساعد بها أخصائي الرعاية الصحية المستعمل ما يلي:

- اقتراح مصادر للتعلم.
- تقديم الاقتراحات والتمساح حول الاستراتيجيات المهنية.
- التعريف بأشخاص في الميدان.
- توفير المعلومات حول فرص العمل.
- تنجيحك على إنجاز أفضل ما لديك.



**اختبر معلوماتك**  
1. ما التعلم الموجه للذات؟  
2. لم يعتبر وجود مرشد أفضل؟

- وجه الطلبة لحل الأسئلة في قسم "اختبر معلوماتك"؛ لتأكد من فهمهم للمعارف الواردة في الدرس.

- بعد ذلك، قدّم ملخصاً عامّاً للدرس، مؤكّداً على المفاهيم التي تم توضيحها في أهداف الدرس.
- أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة "عين" من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم "رابط الدرس الرقمي" الظاهر في رأس الصفحة.
- في الختام، ذكّر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكّد من فهمهم لها.

## حل التمرينات



- **إجابة السؤال الأول:** جميع الأنشطة التي تخطط للقيام بها وتشارك فيها لتوسيع دائرة معرفتك ومهاراتك.

- **إجابة السؤال الثاني:** يمكن للمرشد أن:

- يقترح مصادر للتعلّم.
- تقديم الاقتراحات والنصائح حول الاستراتيجيات المهنية.
- التعريف بأناس في الميدان.
- تمرير المعلومات حول فرص العمل.

### اختبر معلوماتك

1. ما التعلّم الموجه للذات؟
2. لم يعتبر وجود مرشد أفضلية؟



## 5.6 - السلالم الوظيفية

### وصف الدرس



عزيزي المعلم

الهدف العام من الدرس هو التعرف على مفهوم السلم الوظيفي، والقدرة على تحديد أشكال العمل على مستويات مختلفة في نفس المجال، بالإضافة إلى كيفية الارتقاء في السلم الوظيفي.

### أهداف الدرس



- معرفة مفهوم السلم الوظيفي.
- تحديد أشكال العمل على مستويات مختلفة في نفس المجال.
- الارتقاء في السلم الوظيفي.

### التحديات الشائعة



- قد يتعين على الطلبة البحث عن كل ما هو ممكن حول المتطلبات التعليمية، والواجبات المفروضة، وآفاق التوظيف للمستوى الجديد، باستخدام محركات البحث على الشبكة العنكبوتية.



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445



المصطلح الإنجليزي	المصطلح العربي
Career Ladder	السلم الوظيفي

## تمهيد الدرس

عزيزي المعلم، هنا بعض النصائح والتوجيهات التي قد تساعدك في تنفيذ الدرس، بدءاً من التحضير له، ثم تنفيذه: كأساليب التدريس، وأساليب التقويم المناسبة للدرس.

- كمدخل لهذا الدرس، ذكّر الطلبة بما درسوه في درس قياس النبض، وكيفية قياسه وتسجيله.
- بعد ذلك، اطرح بعض التساؤلات التي تثير فضول الطلبة تجاه الدرس وتزيد من دافعيتهم نحوه، ويمكنك اعتبار ذلك أسلوب تقويم تشخيصي يساعدك على تحديد مستوى الطلبة ومدى امتلاكهم للمفاهيم السابقة للدرس. وإليك بعض التساؤلات المقترحة:

- ما المقصود بالسلم الوظيفي؟

- كيف يمكنكم الارتقاء في السلم الوظيفي؟

## خطوات تنفيذ الدرس

• بعد تمهيدك للدرس وربطه بالواقع، يمكنك البدء بتقديم المفاهيم العامة التي يتضمنها الدرس باستخدام استراتيجية التعليم المباشر، اشرح لهم مفهوم "السلم الوظيفي".

• بعدها، اشرح للطلبة أشكال العمل على مستويات مختلفة في نفس المجال.

• وضح للطلبة الحالات المستحسنة لأي شخص يفكر بالارتقاء في السلم: كالمطلبات التعليمية، والواجبات المفروضة.

**5:6 السلم الوظيفية**  
Career Ladders

للمهنة المناسبة على مستويات مختلفة: تقارن بالدرجات على سلم. ورغم أن العديد من الأشخاص الرماية الصحية يحصلون على الرضا الوظيفي والتجاع من خلال البناء على مستوى واحد، فإن آخرين يهتمون "بمسود السلم الوظيفي Career Ladder" عبر تحسين تعليم وخبرة إضافية. ومن المهم معرفة أن العمل على مستويات مختلفة، في نفس المجال، له أشكال متنوعة، منها:

- وقت يقضى في العمل مباشرة مع المرضى.
- الأعمال الورقية والتقرير المطلوبة.
- العمل بشكل وثيق مع مشرف أو بشكل مستقل (الشكل 5-6).
- تطوير بيئة العمل.
- الواجبات الإضافية وتحمل مسؤولياتها.

لذا، يستحسن أن يتعلم أي شخص يفكر في الارتقاء في السلم "كل ما هو ممكن حول المتطلبات التعليمية، والواجبات المفروضة، وأعلى التوظيف للمستوى الجديد.

**اختر معلوماً لك**  
الذكر مثالين للعمل على مستويات مختلفة في مجال الرعاية الصحية. الشكل 5-6: رتبة السلم الوظيفي، العمل بشكل وثيق مع مشرف.



**اختبر معلوماك**  
اذكر مثالين للعمل على مستويات مختلفة في مجال الرعاية الصحية.  
الشكل 7-6 ربما يشمل الارتقاء في السلم الوظيفي العمل بشكل وثيق مع مشرف.

• وجّه الطلبة لحل الأسئلة في قسم "اختبر معلوماك"؛  
للتأكد من فهمهم للمعارف الواردة في الدرس.

**بحث اليوم** الرعاية الصحية في المستقبل  
لا مزيد من اختبارات الدم والبول؟  
تستخدم اختبارات الدم والبول لتشخيص العديد من الأمراض المختلفة والتحقق من الحالة الصحية للشخص. وقد يكون الحصول على الدم مؤلماً، كما أن جمع عينات البول قد يسبب فوضى. لكن الآن، بفضل التكنولوجيا الحيوية، صار من الممكن استخدام الدموع، واللعاب، واللعاب لإجراء الاختبارات التشخيصية. هناك يحتاج ما يقدر بنحو 402 مليون مريض بالسكري في جميع أنحاء العالم إلى مراقبة مستويات الجلوكوز في الدم عدة مرات في اليوم من طريق قنب أسابهم. يراود التشخيص على الدم (الشكل 7-6) في هذا الصدد، استخدام المهنيين في المجالات الأولية، وخاصة بيولوجية صغرة، تحوي الآلاف من أجهزة قياس النسبة كيميائية الجلوكوز في الماء، فوجد الباحثون أن هذا المستوى مشابه للمستويات الموجودة في الدم، ويحتوي على قلوب صغيرة في قاعدته لتجميع الجلوكوز، وتطلق العرق إلى خزانات صغيرة في المهاد، ويحتوي كل خزان على مستشعر يتفاعل مع مادة كيميائية معينة في العرق مثل الجلوكوز عند مرضى السكري، واللافت عند المصاحبة بالقياس الكهربي، حيث مستويات الأنسولين للمصابين بأمر في الجهاز التنفسي، يجرى بحث مماثل على العرق على الأسابيع التي يتبين المهنيون الجيرون أن أجهزة استشعار تتيح بشكل يومي مجموعة واسعة من المواد. قد تترجم هذه المعلومات إلى أجهزة استشعار الجلوكوز في السائل الجذبي باللعاب، ويوصل جهاز إرسال صغير بالمشتركة، وعند وضع مسجل فوق المستشعر، ستظهر قراءة الجلوكوز على الشاشة.

• قبل الختام، اطلب من الطلبة الاطلاع على قسم "بحث اليوم" عن الرعاية الصحية في المستقبل بعنوان: "لا مزيد من اختبارات الدم والبول". وناقشهم حوله، ووضح لهم علاقته وارتباطه بالفصل.  
• حاورهم حول أهم الأفكار الواردة فيه. ولتنمية مهارات الحوار والتفكير الناقد، أتح لهم فرصة النقاش والنقد، ثم قدم التغذية الراجعة.  
• يمكنك أن تطلب منهم كتابة أهم ما استفادوه بعد اطلاعهم، وناقشهم في هذا البحث.

**خلاصة دراسة الحالة**  
تقوم مريم على نفسها فرض التطور الوظيفي، وقد لا تكون قادرة على الارتقاء في السلم الوظيفي لأنها لم توكب موهبتها، وتعاملت مع المواقف السيئة على أنها فرصة لتربية سيقانها وليس وسيلة لاكتساب مهارات ومعارف جديدة؛ ربما أنت، بطريقة مماثلة، تعلمت أنك ضائعة إذا هنت لك، فستكون قادرة على الصفا على مهارات وإثبات، عنوة جديدة في مجال الرعاية الصحية.

• بعدها، ناقش الطلبة حول دراسة الحالة التي تم استعراضها في بداية الفصل، ثم وجههم لاستعراض خلاصة دراسة الحالة الواردة في سياق الدرس، واطلب منهم الإجابة عنها بشكل فردي، ويمكنك اعتبار ذلك تقويماً ختامياً؛ للتحقق من فهمهم لمفاهيم ومعارف وأهداف الدرس.

**ملخص الفصل 6**  
التطور المهني ضروري لمواكبة التطورات في مهنة الرعاية الصحية. يمكن للمهنيين المهتمين بالتحسين الشخصي في التطور المهني أن يفعلوا ما يلي:  
• بعد التلمذ على الحيات أكثر أهمية من أي وقت مضى لأن العالم يتغير أسرع من أي وقت مضى، والتاريخ، فسرمان ما تصعب المعرفة قديمة العهد، وفي غضون سنوات قليلة من دخول مجال الرعاية الصحية، يصبح الفرد الذي يعمل في مواكبة المعلومات الحياتية غير مؤهل.  
• يهدف كل من التطور المهني المستمر والتعليم المستمر إلى تعزيز التعلم الذي يحدث مع تقدم التعليم الشخصي، ويختلف مقدار الوقت والأنشطة المعنية باختلاف مهنة الرعاية الصحية.  
• يوضح لك التعلم الموجه دائماً التعلم بطريقة التي تتعلمها.  
• يمكن أن يكون الأشخاص القادة والمدرسون مفيدين في تعزيز الاحتراف والتفكير.  
• يمكن تأسيس على مستويات مختلفة، فكل من الدرجات على سلم، وبالتالي ما يطلق عليها "السلم الوظيفي".

• بعد ذلك، وجّه الطلبة للاطلاع على ملخص الفصل، ثم يمكنك توجيههم لتحليل الحالات الدراسية وحل أسئلة المراجعة وأسئلة التفكير الناقد والتمرينات، واعتبار ذلك تقويماً نهائياً، وقدم التغذية الراجعة المناسبة التي تساعد في تحقيق أهداف الفصل.

**حالة دراسية بسيطة 1.6 تعلم مهارات جديدة**  
يحدث أسماء دائماً في جناح طبي عام، ولكن كلب منها الانتقال إلى قسم الشبخوخة، وهي لا تعرف الكثير من العمل مع كبار السن.  
التحليل  
1. ما الذي يجب أن تعرفه أسماء قبل تولي منصبها الجديد؟  
2. كيف يمكنها معرفة المزيد عن المشكلات المحتملة لكبار السن؟  
3. من يمكنها طلب المساعدة؟

• بعد ذلك، قدم ملخصاً عاماً للدرس، مؤكداً على المفاهيم التي تم توضيحها في أهداف الدرس.

• أكد للطلبة أنه يمكنهم الاستفادة من الدروس المسجلة على بوابة "عين" من خلال مسح رمز الوصول السريع (QR) في قسم "رابط الدرس الرقمي" الظاهر في رأس الصفحة.

• في الختام، ذكر الطلبة بمصطلحات الدرس، وتأكد من فهمهم لها.

## حل التمرينات



### • إجابة السؤال: يمكن اختيار خيارين من التالي:

- وقت يُقضى في العمل مباشرة مع المرضى.
- الأعمال الورقية والتقارير المطلوبة.
- العمل بشكل وثيق مع مشرف أو بشكل مستقل.
- بيئة العمل.
- الواجبات الإضافية وتحمل مسؤولياتها.

#### اختبر معلوماتك

اذكر مثالين للعمل على مستويات مختلفة في مجال الرعاية الصحية.  
الشكل "7-6" ربما يشمل الارتقاء في السلم الوظيفي العمل بشكل وثيق مع مشرف.



## خلاصة دراسة الحالة

**خلاصة دراسة الحالة**  
تفوّت مريم على نفسها فرص التطور الوظيفي، وقد لا تكون قادرة على الارتقاء في السلم الوظيفي لأنها لم تواكب مهنتها. وتعامل مع المؤتمرات السنوية على أنها فرصة لتدريبها وليس وسيلة لاكتساب مهارات ومعارف جديدة. ربما تجد طريقة جيدة للتعلم تأسيها بشكل أفضل، وإذا فعلت ذلك، فسكون قادرة على الحفاظ على مهاراتها والبقاء عضوة مفيدة في مجال الرعاية الصحية.  
التطور الوظيفي والتعليم مدى الحياة | 297

- تفوّت مريم على نفسها فرصة التطور الوظيفي، وقد لا تكون قادرة على الارتقاء في السلم الوظيفي لأنها لم تواكب مهنتها. وتعامل مع المؤتمرات السنوية على أنها

طريقة لرؤية صديقاتها وليس وسيلة لاكتساب مهارات ومعارف جديدة. ومع ذلك، تحتاج مريم إلى إدراك أن التطور الوظيفي يعني السعي المستمر للتحسين وأن تكون الأفضل في مهنتها. كما يعني أيضاً الحصول على الرضا في عملك والمشاركة في الأنشطة المهنية التي تتجاوز تلك المطلوبة خلال يوم العمل العادي. سواء أمضت مريم حياتها المهنية بالكامل في نفس الوظيفة أو تنقلت بين الوظائف، فإن التطور الوظيفي ضروري لنجاحها على المدى الطويل. تتأثر جميع مهن الرعاية الصحية بالاكشافات الطبية والتطورات التكنولوجية التي تحدث بسرعة؛ لذلك يلزم التعلم المستمر للبقاء على اطلاع دائم والأداء الفعال. قد يُطلب منها الاحتفاظ بترخيص أو شهادة. لا ينبغي لها أن تنظر إلى التعليم المهني على أنه عبء، بل على أنه فرصة لتوسيع معارفها وزيادة فرصها. وللقيام بذلك، يمكن لمريم أن:

- تحدّد الأهداف لنفسها؛ يُعدّ تحديد الأهداف القابلة للتحقيق، بالإضافة إلى التحقق الدوري من تقدّمها، محفزات فعالة للنمو. وتمثّل الأهداف جيدة التخطيط خرائط طريق نحو مستقبل زاهر.
- الانضمام إلى المنظمات المهنية: بالإضافة إلى توفيرها لفرص التعلم، فإن هذه المنظمات هي أماكن لتبادل الخبرات مع المتخصّصين الآخرين في مجال الرعاية الصحية وبناء علاقات وهو ما تتمتع به مريم بالفعل. يعزّز كل من الصداقة والدعم المتبادل من الرضا الوظيفي، كما تُعدّ المشاركة النشطة في اللجان بصفة مسؤول إداري طريقة ممتازة لممارسة مهارات القيادة والعمل الجماعي. وتمثّل المنظمات المهنية مصادر جيدة للحصول على التعلم المستمر.
- طلب مسؤولية إضافية: هذه الطريقة تبيّن وتحافظ على اهتمامها بالوظيفة، فإضافة مسؤوليات جيدة -بعد إتقان الواجبات الأساسية وروتين العمل- تُبقي التحدي مشتعلًا.
- البقاء على تواصل مع مرشدها: يبقيك المرشد الجيد متحمّسًا وساعياً نحو التميّز عبر تقديم المشورة المهنية باستمرار.



## حالة دراسية بسيطة 1:6 تعلم مهارات جديدة

**حالة دراسية بسيطة 1:6 تعلم مهارات جديدة**

عملت أسماء والثقا في جناح طبي عام، ولكن كُتب عنها الانتقال إلى قسم الشيخوخة، وهي لا تعرف الكثير عن العمل مع كبار السن.

**التحليل**

1. ما الذي يجب أن نعرفه أسماء قبل تولي منصبها الجديد؟

2. كيف يمكنها معرفة المزيد عن المشكلات المحتملة لكبار السن؟

3. من يمكنها طلب المساعدة؟

288 | فصل 6

1. يتعيّن على أسماء فهم مراحل التطوّر واحتياجات كبار السن. كما يتعيّن عليها تطوير المهارات لرعاية المرضى الذين قد يكونون في رعايتها لوقت طويل، وتعلّم كيفية رعاية المرضى الذين يعانون من أمراض مزمنة.

2. قد يكون بالمستشفى مكتبة، أو موارد عبر الإنترنت، أو تدريب يمكنها الحصول عليه. قد تكون هناك بعض الدورات الإضافية التي يمكنها إكمالها إما قبل أن تبدأ العمل أو بمجرد أن تبدأ.

3. يمكن لأسماء أن تطلب المساعدة من مشرفها أو مدير الجناح الذي ستعمل فيه. قد يتمكن زملاؤها الجدد أيضاً من إخبارها بالموارد التي يمكنها الوصول إليها.

## حالة دراسية بسيطة 2:6 مساعد طبي جديد

**حالة دراسية بسيطة 2:6 مساعد طبي جديد**

بسر مساعد طبي جديد في قسمك، وغير متأكد من كيفية مواكبة التطوّر المهني. أنت تساعد أكثر خبرة وبعض زملائك في منظمة طبية مهنية معيئة. يسألك عمر عما يجب عليه فعله لتحسين مهاراته.

**التحليل**

1. ما الطرائق التي تقترحها على عمر لبدء رحلته في التطوّر المهني؟

2. كيف يمكنك استخدام شبكة معارفك الخاصة لمساعدة عمر؟

3. ماذا يمكن أن تخبر عمر عن مزايا الانضمام إلى المنظمة الطبية المهنية؟

1. يجب على عمر أن يحدّد الأهداف القابلة للتحقيق، بالإضافة إلى التحقق الدوري من تقدّمه، كما يمكنه الانضمام إلى المنظمات المهنية للاستفادة من فرص التعلّم، وتبادل الخبرات مع المتخصّصين الآخرين في مجال الرعاية الصحيّة. هذا وسيعزز كل من الصداقة والدعم المتبادل من الرضا الوظيفي.

2. يمكنك مساعدة عمر على توسيع شبكة معارفه من خلال تعريفه بالأشخاص المهمين. كما يمكن تمرير معلومات له حول فرص العمل، وتشجيعه على إخراج أفضل ما لديه، ودعوته إلى الفعاليات التي تحضرها.

3. تسهم المنظمات المهنية في التطوّر المهني، وتضمن جودة رعاية المرضى من خلال التأكد من أن المهنيين لديهم المعرفة والمهارات اللازمة، وأنها ترعى التعلّم المستمر، وقد تقدّم دورات في القيادة لمساعدة أعضائها على التقدم في وظائفهم، كما تشجّع بناء العلاقات بين الأعضاء، وتدعم المهنة والرعاية الصحية بشكل عام.



## حالة دراسية بسيطة 3:6 البحث عن مرشد

حالة دراسية بسيطة 3:6 البحث عن مرشد

عمل أمير مرشداً مساعداً في مستشفى محلي لمدة ستة أشهر، ويشرح أنه يحتاج إلى دعم لتطوير مهاراته، فيسأل سديته، حين الذي يعمل في منطقة أخرى بالمستشفى عما يمكنه فعله، فيقترح عليه حسن أن يطلب من زميل أكثر خبرة أن يرشده.

**التحليل**

1. ما الصفات التي يجب أن يبحث عنها أمير في المرشد وماذا هذه الصفات مهمة؟

2. ما المزايا التي يمكن أن يجنيها أمير من وجود مرشده؟

3. ماذا يفعل أيضاً كي يتطور نفسه؟

التقرير المهني والتعلم مدى الحياة 289

1. يجب أن يتمتع المرشد أيضاً بصفات القدوة، أي أن يكون شخصاً كرس نفسه لمهنته، ولديه مهارات فنية جيدة، ويحترم الآخرين، ولديه معايير عالية، ويمتلك الثقة المكتسبة بالخبرة، ويتمتع بمستوى عالٍ من النزاهة، ولديه القدرة على العمل بشكل جيد مع الناس. وتعدّ هذه الصفات مهمة لأنها الصفات التي سيتمتع بها الأشخاص الذين يحذون حذوهم.

2. يبقى المرشد الجيد عامر متحمساً وساعياً نحو التميز عبر تقديم المشورة المهنية باستمرار. قد يقترح مرشد أمير مصادر للتعليم أو يقدم الاقتراحات والنصائح حول الاستراتيجيات المهنية. كما قد يعرفه بأناس في الميدان أو يمرّر له المعلومات حول فرص العمل. ويشجّعه على إخراج أفضل ما لديه.

3. يمكن لعامر أن يساعد نفسه على التحسن من خلال التعلم الموجه للذات. حيث يمكنه مشاهدة كيف يؤدي الأخصائيون المخضرمون والناجحون واجباتهم. يجب أن يتذكر طرْح الأسئلة حتى يتمكن من التعلم من خبرة الآخرين. ستساعد قراءة الكتب والمقالات الصحفية عامر على مواكبة آخر المستجدات. يمكنه تنظيم مجموعة دراسة مع موظفين آخرين في العمل حتى يتمكن من التعلم من خلال مشاركة الخبرات في مكان العمل والعمل على موضوعات محددة؛ للبقاء على اطلاع دائم في مجال عمله. قد يكون عامر قادراً أيضاً على حضور المؤتمرات واللقاءات المهنية، إما شخصياً أو عن





## المراجعة والتقييم للفصل السادس

- يقدم قسم المراجعة والتقييم في نهاية الفصل مجموعة واسعة من الأسئلة متنوّعة المستويات، يمكنك الاستفادة منها في تقييمات الطلبة المتنوعة، سواء التقييم المباشر، أو ملفات الإنجاز، من خلال المشاريع والأبحاث، ونقدم لك الإجابات المقترحة لها، ويجب التنبيه إلى أن بعض الأسئلة تحتمل تنوع الإجابات.

### إجابة السؤال الأول:

يمكن اختيار 3 خيارات من التالي:

- تحديد الأهداف.
- الانضمام إلى المنظمات المهنية.
- تكوين العلاقات.
- طلب المسؤوليات الإضافية.
- البقاء على تواصل مع مرشدك.

### إجابة السؤال الثاني:

- تعلّم العمل ضمن مجموعة لتحقيق أهداف مشتركة.
- مقابلة المهنيين المخضرمين القادرين على تقديم المشورة باعتبارهم قدوة إيجابية.
- مواكبة التطورات الحالية في الميدان.
- تنمية المهارات الإدارية.
- الحصول على دعم وتشجيع الزملاء.

### إجابة السؤال الثالث:

يُعدّ التعلّم مدى الحياة أكثر أهمية من أي وقت مضى لأنّ العالم يتغير أسرع من أي وقت مضى.

### إجابة السؤال الرابع:

يمكن قبول أي عنصر ورد في الجدول 6-1.

**أسئلة المراجعة**

1. اذكر ثلاث طرق التي يمكن أن يندمج بها أخصائيو الرعاية الصحية مهنتًا.

2. عدد خمس مزايا للمشاركة في منظمة مهنية.

3. لماذا يعدّ التعلّم مدى الحياة مهمًا لأخصائيو الرعاية الصحية؟

4. صف خمسة تقنيات وتوجهات في الرعاية الصحية، ما متطلبات التعلّم لأخصائيو الرعاية الصحية المطلوبة لكل منها؟

300 فصل 6



## إجابة السؤال الخامس:

المهنيون الذين كانوا يؤدون في السابق مجموعة محدودة من المهام على مجالات متنوعة، يتم تدريبهم الآن بشكل متقاطع وأصبحوا متعددي المهارات.

## إجابة السؤال السادس:

- توصيات من منظمتك المهنية أو المعتمدة.
- متطلبات المهارة والمعرفة لوظيفتك الحالية.
- الأهداف المهنية المستقبلية.
- مصداقية وسمعة الجهة التعليمية.
- مجالات الضعف الشخصي والمهني التي تحتاج إلى تحسين.
- الاهتمامات الشخصية والمهنية.
- الاعتماد الأكاديمي من قبل مؤسسة مرموقة.

## إجابة السؤال السابع:

يمكن اختيار 4 خيارات من التالي:

- راقب الآخرين.
- اطرح الأسئلة.
- اقرأ الكتب والمقالات الصحفية.
- ادرس ضمن مجموعة صغيرة.
- احضر المؤتمرات واللقاءات المهنية.
- استكشف الإنترنت.

## إجابة السؤال الثامن:

يمكن اختيار 5 خيارات من التالي:

شخص:

- يكرّس نفسه لمهنته.
- لديه مهارات فنية جيدة.
- يحترم الآخرين.

5. ما معنى وأهمية "تقاطع الممارسة الواسع"؟

6. ما معايير اختيار الدورات والمواد التعليمية ذات الجودة للتعليم الطبي المستمر؟

7. ضع قائمة بأربع طرق التي يمكنك من خلالها دمج التعلم الموجه للذات في حياتك اليومية.

8. ما الصفات الخمس التي يجب البحث عنها عند اختيار دورة؟

9. ما الذي يجب أن تبحث عنه في المرشدة؟

التقرير المهني والتعليم مدى الحياة 301 |



- لديه معايير عالية.
- يمتلك الثقة المُكتسبة بالخبرة.
- يتمتع بمستوى عالٍ من النزاهة.
- لديه القدرة على العمل بشكل جيد مع الناس.
- يفهم مجال الرعاية الصحية.

### إجابة السؤال التاسع:

شخص لديه خبرة مهنية، ومعرفة واسعة، واهتمام بمساعدة الآخرين، ووقت ليقضيه معك.

### إجابة السؤال العاشر:

كل ما هو ممكن حول المتطلبات التعليمية، والواجبات المفروضة، وآفاق التوظيف للمستوى الجديد.

#### التفكير الناقد

1. تودة مساعدة تريض العمل في عيادة طبيب في بلدة صغيرة. بسبب محدودية عدد منشآت الرعاية الصحية في المنطقة، يعتمد عدد من المرضى منذ فترة طويلة على هذا الطبيب المعتمد، لتلبية معظم احتياجاتهم الصحية. وتشتت تودة بالتجارب المتنوعة التي تواجهها أثناء ممارستها عملياً في العيادة، حيث تواجه مرضى من جميع الأعمار يعانون من جميع أنواع المشكلات الصحية. أحد الأهداف المهنية المهمة لها هو تحديث مهاراتها على الدوام والاستمرار في اكتساب مهارات جديدة، لكن فرص التعلم المتاحة لها محدودة بسبب إزدحام جدول عملها والمسؤوليات العائلية والعيش في بلدة صغيرة. ضع خطة طويلة المدى لتجديد وتحديث مهاراتك.

---



---



---



## إجابة أسئلة التفكير الناقد

### • إجابة السؤال الأول:

ستختلف إجابات الطلبة.

#### التفكير الناقد

1. نوزة مساعدة تروض تعمل في إعادة طليوب في بلدة صغيرة. بسبب محدودية عدد منشآت الرعاية الصحية في المنطقة، يعتمد عدد من المرضى منذ فترة طويلة على هذا الطبيب المعطاء لكثيرة منهم احتياياً منهم الصحية. وتشتغل نوزة بالتجارب المتوقعة التي تواجهها أثناء ممارسة عملها في العيادة، حيث تواجه مرضى من جميع الأعمار يعانون من جميع أنواع المشكلات الصحية. أحد الأهداف المهنية المهمة لها هو تحديث مهاراتها على الدوام والاستمرار في اكتساب مهارات جديدة. لكن فرص التعلم المتاحة لها محدودة بسبب ازدياد جدول عملها والمسؤوليات العائلية والمعيش في بلدة صغيرة. ضع خطة طويلة المدى لتلوية لتحقيق هدفها.

302 الفصل 6

### • إجابة السؤال الثاني:

ستختلف إجابات الطلبة.

2. اكتب نصّاً تصفُ فيه مُرشدك المثالي، وحلل الطرائق التي يمكن أن يساعدك بها مرشدك على التطور.

## إجابة أسئلة التمرينات

### • إجابة السؤال الأول:

ستختلف الإجابات من طالب لآخر، شجّعهم على الحل، وقدم المساعدة لمن يحتاجها منهم.

### • إجابة السؤال الثاني:

ستختلف الإجابات من طالب لآخر، شجّعهم على الحل، وقدم المساعدة لمن يحتاجها منهم.

### • إجابة السؤال الثالث:

ستختلف الإجابات من طالب لآخر، شجّعهم على الحل، وقدم المساعدة لمن يحتاجها منهم.

#### التمرينات

1. ضع خطة شخصية للتعلم الموجه للذات.  
2. اطلب دليل التعلم المستمر من كلية أو جامعة محلية، ما أنواع الدورات المقدمة حدد أيًا من الأشياء التي قد تساعدك على تطوير مهاراتك الشخصية أو المهنية، واكتب أسبابك للتقدم للدورة.  
3. اختر موضوعاً صحياً تجده ممتعاً وابحث عنه على الإنترنت، سجل نتائجك واكتب قائمة بمصادر (قائمة بالمواقع مع الاسم، وعنوان الويب، ووصف موجز للمحتويات) للمواقع المفيدة.

التفكير الناقد والتعلم مدى الحياة 303





## بنك أسئلة إضافية للفصل السادس

1. اربط ما بين المصطلح وتعريفه الصحيح.

بناء شبكة علاقات وتوسيعها.	تعلّم موجّه للذات
السعي للتحسّن باستمرار وأن تكون الأفضل في مهنتك.	التعلّم مدى الحياة
التدريب من قبل صاحب العمل.	بناء العلاقات
جميع أنشطة التعلّم الهادفة الرسمية وغير الرسمية التي تحدث طوال حياتنا.	التطور المهني
التعلم الطبي الذي يحدث بعد إتمام التعليم الرسمي.	التعلم الطبي المستمر

2. أكمل الجمل التالية:

- ..... هو الشخص الذي يجسّد مثلاً إيجابياً ويظهر مستويات عالية من الاحترافية والكفاءة.
- ..... هو مزيج من المدرب الشخصي والمستشار، ويجب أن يتمتع أيضاً بصفات .....

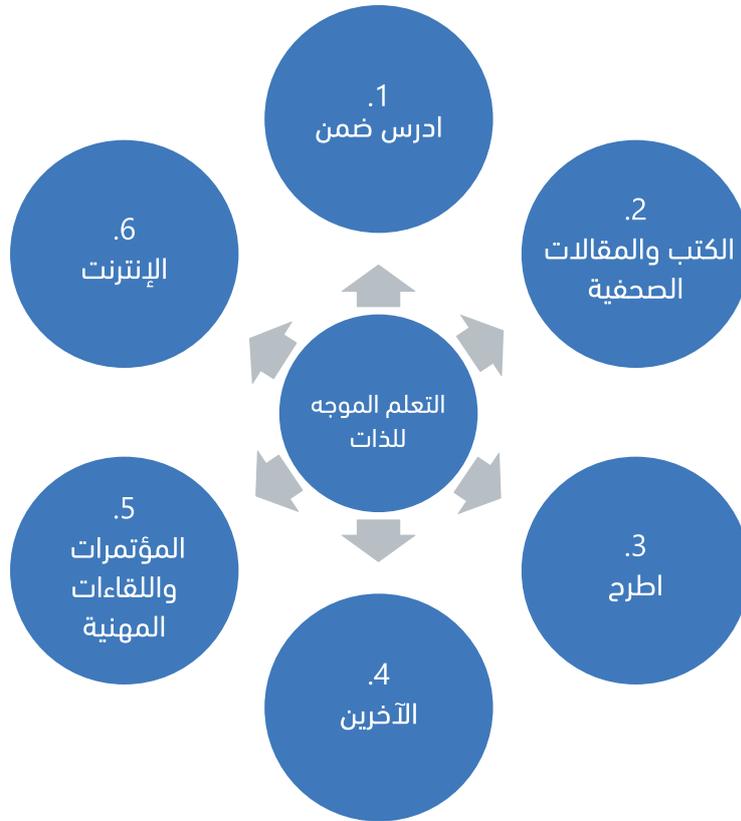
3. أجب على العبارات التالية بنعم أو لا:

- القدوة الحسنة هو شخص:
- يكرّس نفسه لمهنته. ....
- قد لا يتمتع بمهارات فنية جيدة، ولكنه ودود للغاية. ....
- يحترم الآخرين. ....
- يعيش حياته لحظة بلحظة. ....
- يمتلك الثقة المكتسبة بالخبرة. ....
- يتمتع بمستوى عالٍ من النزاهة. ....



- يعمل بشكل جيد بمفرده. ....
- يفهم مجال الرعاية الصحية. ....

4. أكمل الرسم حول التعلم الموجه للذات باستخدام المصطلحات الواردة في الخانة.  
راقب / الأسئلة / استكشف / مجموعة صغيرة / احضر / اقرأ





## إجابات بنك الأسئلة

1. أ- بناء العلاقات / ب- التطور المهني / ج- التدريب أثناء الخدمة / د- التعلم مدى الحياة  
هـ- التعلم الطبي المستمر / و- التعلم الموجه للذات
2. القدوة / المرشد - القدوة
3. أ- ن / ب- ل / ج- ن / د- ل / هـ- ن / و- ن / ز- ل / ح- ن
4. 1- مجموعة صغيرة / 2- اقرأ / 3- الأسئلة / 4- راقب / 5- احضر / 6- استكشف



National Geographic Learning,  
a Cengage Company

### **Health Care**

Program Director: Sharon Jervis

Senior Program Manager: Claire Merchant

Ministry Program Manager: Anna Missa

Lead Project Manager: Jemma Hillyer

Project Manager: Eve Thould

Teacher's Guide authoring, editorial and design:  
Alolo Company for Education

Saudi Arabian Review Team: Dr. Dhafer Alqarni,  
Dr. Sary Alsanea, Dr. Abdulsalam Alhaidary, Dr. Nawal  
Alissa

The publisher has made every effort to trace and  
contact copyright holders before publication. If any  
have been inadvertently overlooked, the publisher  
will be pleased to rectify any errors or omissions at  
the earliest opportunity

### **Credits:**

Please see the *Health Care* Student Book for a list of all  
photo credits.

© 2023 Cengage Learning, Inc.

ALL RIGHTS RESERVED. No part of this work covered by the copyright herein  
may be reproduced or distributed in any form or by any means, except as  
permitted by U.S. copyright law, without the prior written permission of the  
copyright owner.

"National Geographic", "National Geographic Society" and the Yellow Border  
Design are registered trademarks of the National Geographic Society  
® Marcas Registradas

For permission to use material from this text or product,  
submit all requests online at [cengage.com/permissions](https://www.cengage.com/permissions)  
Further permissions questions can be emailed to  
[permissionrequest@cengage.com](mailto:permissionrequest@cengage.com)

Teacher's Guide:

ISBN: 978-603-511-525-4

### **National Geographic Learning**

Cheriton House, North Way,  
Andover, Hampshire, SP10 5BE  
United Kingdom

Locate your local office at [international.cengage.com/region](https://www.international.cengage.com/region)

Visit National Geographic Learning online at [ELTNGL.com](https://www.ELTNGL.com)

Visit our corporate website at [www.cengage.com](https://www.cengage.com)



وزارة التعليم

Ministry of Education

2023 - 1445