**Programme du diplôme de**

**Technicien Supérieur**

**2ème année**

**Spécialité**

**Soins Infirmiers**

**2012**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **التوزيع الجديد لاسماء المواد و عدد الساعات السنوية في المعاهد المهنية فرع العلوم التمريضية** | | | | | |  |  |
| **للسنة الثانية امتياز فني** | | | |  | | | |
|  | **اسم المادة** | **التوزيع الجديد** |  |  |  |  |  |
|  | صحة المسن و علم الشيخوخة | 30 |  |  |  |  |  |
|  | علم النفس و علم النفس العيادي | 60 |  |  |  |  |  |
|  | علم الاجتماع | 30 |  |  |  |  |  |
|  | قوانين و تشريعات طبية | 45 |  |  |  |  |  |
|  | علم الصيدلة | 60 |  |  |  |  |  |
|  | **الصحة العائلية :** | 75 |  |  |  |  |  |
|  | العناية التمريضية بالصحة العائلية (25) |  |  |  |  |  |  |
|  | طب الاطفال (30) |  |  |  |  |  |  |
|  | الامراض التناسلية (20) |  |  |  |  |  |  |
|  | مبادئ الاسعافات الاولية | 15 |  |  |  |  |  |
|  | علم الاوبئة و الصحة العامة | 30 |  |  |  |  |  |
|  | علم التغذية | 30 |  |  |  |  |  |
|  | ادارة و تنظيم المهنة و تطور المهنة و الاخلاق المهنية | 60 |  |  |  |  |  |
|  | العناية التمريضية للأمراض العقلية | 45 |  |  |  |  |  |
|  | انظمة الجودة للمستشفيات | 30 |  |  |  |  |  |
|  | الامراض و الجراحة | |  |  |  |  |  |
|  | الجهاز التنفسي | 25 |  |  |  |  |  |
|  | القلب و الشرايين | 30 |  |  |  |  |  |
|  | الغدد | 30 |  |  |  |  |  |
|  | الجهاز العصبي | 45 |  |  |  |  |  |
|  | الكلى و المسالك البولية | 25 |  |  |  |  |  |
|  | الدم و الاورام السرطانية | 20 |  |  |  |  |  |
|  | العناية التمريضية | |  |  |  |  |  |
|  | العناية التمريضية الطبية و الجراحية للجهاز التنفسي | 30 |  |  |  |  |  |
|  | العناية التمريضية الطبية و الجراحية لأمراض القلب و الشرايين | 30 |  |  |  |  |  |
|  | العناية التمريضية الطبية و الجراحية لأمراض الغدد | 20 |  |  |  |  |  |
|  | العناية التمريضية الطبية و الجراحية لأمراض الجهاز العصبي | 25 |  |  |  |  |  |
|  | العناية التمريضية الطبية و الجراحية لأمراض الكلى و المسالك البولية و التناسلية | 20 |  |  |  |  |  |
|  | العناية التمريضية الطبية و الجراحية لأمراض الدم و الاورام السرطانية | 20 |  |  |  |  |  |
|  | التدريب في المستشفيات | 300 |  |  |  |  |  |
|  | **المجموع** | **1130** |  |  |  |  |  |

# Psychologie CLINIQUE (60 periodes)

**الأهداف العامة :**

في نهاية دراسته هذه المادة يصبح الطالب قادراً على :

– تحديد دور علم النفس في تطور الشخصية.

– تعريف مفهوم علم النفس.

– مطابقة فروع علم النفس.

– معرفة العوامل التي تؤثر على التصرف.

– وصف التطور النفسي في مختلف مراحل الحياة.

– معرفة العلاقة الموجودة بين التطور النفسي والجسدي.

– مساعدة المريض لحل مشاكله وصراعاته.

– معرفة نفسية المرضى المصابين بأمراض مختلفة.

– معرفة كيفية التصرف من قبل الفريق المعالج.

**المحتوى :**

الفصل الأول   
مدخل إلى علم النفس

1.1 تعريف علم النفس.

2.1 غايات ومختلف ميادين تطبيق علم النفس.

3.1 الطريق العلمية في علم النفس.

4.1 مدارس علم النفس.

5.1 فروع علم النفس.

الفصل الثاني   
دراسة الشخصية

1.2 مكونات ودراسة الشخصية.

2.2 الحاجات.

3.2 الميول.

4.2 سلوك التكيف.

الفصل الثالث   
الأسس الفيزيولوجية والنفسية للسلوك

1.3 نظريات في علاقة التكوين الجسماني بالنفسية.

2.3 البعدالانفعالي في الشخصية

* الانفعالات (الحياة الانفعالية، تمايز الانفعالات، تعريفها، التغيرات الداخلية، مظاهر الانفعال، تصنيف الانفعالات).
* أثر الانفعالات على السلوك (الانفعال والتأثيرات الفيزيولوجية، الانفعال والتعب، الانفعال والوظائف العقلية، الانفعال والتوافق الاجتماعي، وظيفة الانفعال، خصائص الانفعال).
* العواطف (معنى العاطفة، العقد النفسية، أثر العواطف على السلوك، عاطفة اعتبار الذات، النرجسية، العاطفة السائدة، الفرق بين الانفعال والعاطفة).
* الاحاسيس (اختلاف الاحساس في النوع في الدرجة، في النقاوة) .

3.3 الإدراك الحسي (تعريف، مراحل الإدراك, العوامل المؤثرة في الإدراك، العوامل الذاتية في الإدراك، الغموض والالتباس في الإدراك، الخداع في الإدراك).

الفصل الرابع   
الدوافع والتكيف

1.4 العوامل الؤدية إلى عدم تكيف الفرد.

2.4 الصراع والإحباط.

3.4 نظرية التحليل النفسي (الغرائز، الليبيدو، الأنا والأنا الأعلى والهو).

4.4 النتائج المباشرة للصراع والإحباط (التوتر، العدوانية، عدم المبالاة، أحلام اليقظة والخيال، الجمود).

4.4 ايواليات الدفاع عن الشخصية (الاعلاء-الاسقاط- الخ ....)

الفصل الخامس  
علم النفس الاجتماعي

1.5 تعريفه ومجاله.

2.5 التفاعل الاجتماعي.

3.5 ما هي الجماعة.

4.5 ماذا يفيد الفرد من الجماعة.

5.5 التعاون والتنافس والصراع.

الفصل السادس   
علم النفس والعمل

1.6 التوجيه المهني.

2.6 الاختيار والتعيين والترقي.

3.6 تهيئة الظروف المناسبة في العمل.

الفصل السابع   
 الممرضون في مواجهة علم نفس الأمراض

1.7 أن نعالج معناه أن نتواصل (التواصل، تنظيم،التواصل الطبيعي، التواصل الذي يؤدي إلى غير مبتغاة، الملاحظة).

2.7 مشاكل المُعَالجِ والمُعالَج (القلق، تحول القلق إلى رعب ، الرهاب الاجتماعي، الضغط النفسي الناتج عن التعرض للموت، العلاج النفسي، العلاج الجسدي).

3.7 الإنسان المريض (المرض هو تصدع، الطبيب كائن مزدوج العلاجية، صعوبة التسليم بالمرض).

4.7 علم نفس الشيخوخة ( المظاهر النفسية للمريض الهرم....).

5.7 الألم (القابلية للألم، دور التربية، دور الثقافة، دور المعرفة).

6.7 علم النفس ومرضى القلب (القلب والحياة النفسية، أخطار مرض القلب، الضغوط والتوتر الذين يعيشهما مريض القلب، شخصية المريض، ردة فعله عند إعلان مرضه).

7.7 علم النفس وأمراض الجلد (موقف الممرض).

8.7 علم النفس ومرضى الغدد (علاقة الجسدي بالنفسي، السكري، دور الفريق المعالج).

9.7 علم النفس ومرضى الجهاز الهضمي.

10.7 علم النفس والمصابون بأمراض الدم.

11.7 علم النفس وأمراض الكلى.

12.7 علم النفس والجهاز العصبي.

13.7 علم النفس وتعقيدات الحوامل.

14.7 علم النفس ومرضى الروماتيزم.

15.7 علم النفس ومرضى فقدان المناعة المكتسبة.

16.7 علم النفس والجراحات المختلفة.

17.7 علم النفس والأمراض السرطانية.

18.7 الموت في المستشفى (الذنب عندما يلازمنا، قول الحقيقة للمريض، عدم تركيز الاهتمام على الموت).

التطور :

– الطالب يصبح مؤهلاً لمطابقة المشاكل ذات الأصول النفسية والجسدية عند مختلف المرضى.

# Sociologie (30 Periodes)

## Objectif Général

A la fin de cette unité, l’étudiant sera capable de reconnaître les facteurs sociologiques qui influencent la prestation des soins et le comportement infirmier.

## Objectifs d'apprentissage

### 1- Reconnaître les facteurs sociologiques qui influencent la santé

– Reconnaît les différents facteurs de l’environnement

– Identifie les groupes d'une société

– Définit le concept de socialisation

### 2- D’écrire les institutions de soins enfoncions de leur structure sociale

– Définit l’institution sanitaire

– Décrit la fonction sociale de la structure sanitaire

– Décrit les types de communication dans les services de soins

## Contenu

Chapitre 1   
Histoire de la sociologie

1.1 Les précurseurs

1.2 Concepts et notions sociologiques de base

Chapitre 2  
Composantes de la sociologie

2.1 Environnement

2.2 Groupes et institutions

2.3 Groupes, socialisation

Chapitre 3  
Interactions

3.1 Définition

3.2 Processus de communication

3.3 Difficultés dans un contexte social

Chapitre 4  
L’infirmière et le service hospitalier

4.1 Structure hiérarchique et relations informelles

4.2 Subordination et responsabilité dans le service

4.3 Subordination et besoin de participation

4.4 Relation hiérarchique de perfectionnement

4.5 La " *formation continue* " de l’infirmière (séminaires d'études - stages professionnels)

## Evaluation

L’élève sera capable d'utiliser les concepts de sociologie dans L’exercice de ses fonctions.

# Droit et Législation (45 periodes)

Chapitre 1  
Droit de travail

1.1 Définition – sources- champ d’application.

Chapitre 2  
Contrat de travail.

2.1 Définition -Différents types.

Chapitre 3  
Eléments du contrat de travai

3.1 Les parties contractantes – Obligations.

3.2 L’objet du contrat de travail.

3.3 Le salaire.

3.3.1 Détermination – Types.

3.3.2 Les éléments constitutifs du salaire.

3.3.3 la protection juridique du salaire.

3.4 La subordination juridique.

Chapitre 4  
Les conditions juridiques du travail.

4.1 La Durée.

4.2 les Heures Quotidiennes et Hebdomadaires.

4.3 Le travail des femmes et des adolescents

Chapitre 5  
Les congés “ Echéances- Statut – Genres- Conditions - Effets”

Chapitre 6  
L’extinction du contrat de travail

6.1 Les causes générales à tous les contrats « à durée déterminée indéterminée »

6.2 Les causes d’extinction propres au contrat à durée déterminée

6.3 Les causes propres au contrat à durée indéterminée

6.4 La résiliation du contrat de travail aux risques de l’employeur.

6.5 La résiliation du contrat de travail aux risques du salarié.

Chapitre 7  
La Sécurité Sociale

7.1 Définition de la sécurité sociale.

7.2 L’organisation administrative de la sécurité sociale.

7.3 Les branches et les prestations de la sécurité sociale.

7.4 Maladie et maternité.

74.1 Les situations.

7.4.2 Les bénéficiaires.

7.4.3 Les conditions d’exigibilité.

7.4.4 Les prestations.

7.5 Les accidents du travail.

7.6 Les indemnités familiales.

7.6.1 Les bénéficiaires.

7.6.2 Les conditions d’exigibilité.

7.7 Fin de service.

7.7.1 Les conditions d’exigibilité de l’indemnité et sa valeur.

7.7.2 Les conditions d’exigibilité de l’indemnité réduite et Sa valeur.

Chapitre 8  
L’infirmier

8.1 Aide infirmier

8.1.1 Définition-Conditions d’exercice de la profession - Ses tâches -Responsabilités pénales.

8.2 Infirmier

8.2.1 Définition-Conditions d’exercice de la profession - Ses tâches -Responsabilités pénales.

8.3 Infirmier licencié

83.1 Définition-Conditions d’exercice de la profession - Ses tâches -Responsabilités pénales.

8.4 Infirmier étranger

8.4.1Définition-Conditions d’exercice de la profession

# Pharmacologie (60 Périodes)

Cardiovascular drugs

## 1- Cardiac glycosides and other positive, isotropic drugs

#### Define

– Chronotropic.

– Inotrotropic.

– Rennin – Angiotensine - Aldostérone system.

#### List

– Drugs used for treatment of CHF.

\* Diuretics.

\* Vasodilators → Nitrates ACE Inhibitors.

\* Inotropic drugs → Cardiac glycosides.

#### Understand

– The mode of action of diuretics in treatment of CHF.

– The mode of action vasodilators in treatment of CHF.

– The principal side effects of nitrates and ACE inhibitors.

– The mode of action of cardiac glycosides.

– Therapeutic uses of cardiac glycosides.

– Side effects of cardiac glycosides.

– Pharmacokinetics of cardiac glycosides.

– Factors affecting digoxin toxicity.

– Treatment of digoxin toxicity.

– Drug interactions of digoxin.

– Nursing intervention of cardiac glycosides.

– Therapeutic index of cardiac glycosides.

– Compare between Digoxin arid Digitoxin

#### Choose

– Appropriate teaching information to gain patient compliance.

#### Objectives

– Deduce the treatment goals of CHF and strategies.

– Identify the medications commonly used as cardiac glycosides.

– Differentiate between digoxin and digitoxin.

– Identify mode of action, uses, contraindications, side effects, drug indications and nursing intervention of cardiac glycosides.

Evaluate the effectiveness of treatment of diuretics and positive inotropic drugs on the patient.

Drug therapy of Angina Pectoris

### Summarize

– The determinants of cardiac oxygen demand and oxygen supply.

### Differentiate between

– Exertional angina and variant angina in :

– Pathophysiology.

– Treatment strategy.

– Therapeutic agents.

### Identify

– The medications used to increase oxygen supply.

\* Nitrates.

\* Calcium channel blockers coronary vasodilators.

– The medications used to decrease oxygen demand.

– β Blockers

### Describe for each group

– Mode of action in treatment of angina.

– Route of administration.

– Contraindications and precautions.

– Side effects. Interactions.

– Nursing intervention.

### Deduce

– Step wise therapy of classic Angina pectoris.

– Step wise therapy of variant Angina pectoris.

### Objectives

– Identify medications commonly used.

– Differentiate among the vasodilator agents as to mechanism of action, route of administration, pharmacokinetics, adverse effects, contraindications ad precautions, interactions and nursing interventions.

– Evaluate the patient at various stages of treatment and choose the appropriate teaching strategies to gain patient compliance.

Management of Myocardial Infarction

### Describe

– The goals of treatment of Ml.

– Acute management of MI.

– Complications of acute and their management.

– Long-term management after Ml.

### Identify

– Thrombolytic drugs.

– Drug therapy: Morphine bloclers /Nitrates.

### Objectives

– Know the step wise therapy for acute MI.

– Plan the nursing interventions necessary administer medications.

– Evaluate the patient at various stages of treatment.

Antidysrhythmic drugs

### Define

– Dysrhythmia.

– Effective refractory period.

### Identify

– The major components of ECG.

### Classify

– Antidysrhythmic drugs.

1. Class I = sodium channel blockers.

1.1 Class I A.

1.2 Class IB.

1.3 Class IC.

2. Class II = Blockers.

3. Class III = Drugs that delay repolarization.

4. Class IV = Calcium channel Blockers.

### Describe for each group

– Mode of action.

– Therapeutic uses.

– Pharmacokinetics.

– Adverse effects.

– Drug interactions.

– Nursing intervention.

### Describe and distinguish

– Acute and long term treatment of supraventricular dysrhythmias.

– Acute and long term treatment of ventricular dysrhythmias.

### The major drugs, which should be learned:

– Quinidime, Procainamide, Lidocaine, Phenytoin, Propronalol, Acebutolol, brelylium, Amiodarone, Verapamil, Adenosine, Digoxin.

### Objectives

– Identify medications commonly used as antidysrhythmic drugs.

– Differentiate among antidysrhythmics as to mechanism of action, route of administration, pharmacokinetics, adverse effects contraindications and precautions, interactions, nursing intervention and patient teaching points.

– Evaluate the patient at various stages of treatment to gauge nursing intervention.

Drug Therapy of Hypertension

### Define and diagnose

– Hypertension/Orthostatic.

– Types of hypertension.

– Consequences of hypertension.

### Explain

– The goals of antihypertensive therapy.

### List

– Life style changes in management of hypertension I.

– Principal determinants of blood pressure.

– Systems that help regulate blood pressure.

– Sites of drug action and effects produced.

### Identity

– The antihypertensive drugs.

1. Diuretics

2. Sympatholytics

2.1 β Blockers.

2.2 Centrally acting agents.

2.3 Adrenergic neuron blockers

2.4 α1 – blockers.

2.5 α - β Blockers.

3. Direct acting vasodilators.

4. Calcium channel blockers.

5. Angiotensin - converting enzyme inhibitors.

6. Angiotensin- receptor blockers (Ag- II antagonists).

### Plan

– The algorithm for treating hypertension.

1. The basic strategy.

2. Guidelines for drug selection.

3. Benefits of multi drug therapy.

4. Step down therapy.

### Describe for each group

– Mode of action.

– Therapeutic uses.

– Pharmacokinetics.

– Side effects.

– Contraindications and precautions.

– Drug interactions.

– Nursing intervention.

– Patient teaching points.

### Describe

– Treatment of hypertension during pregnancy.

1. Chronic hypertension.

2. Pre- eclampsia.

– Drugs for hypertensive emergencies

1. Nifedipine.

2. Sodium nitroprusside.

– Route of administration.

– Nursing intervention.

### Objectives

– Identify medications commonly used as antihypertensives.

– Compare and contrast the differences and similarities among antihypertensives .

– Identify mechanisms of action, routes of administration, adverse effects, interactions and nursing intervention.

– Plan the nursing interventions necessary to administer antihypertensive.

– Medications safely and choose appropriate teaching strategies to gain patient compliance.

– Evaluate the patient at various stages to assess nursing interventions.

Antihyperlipidemic Agents

### Review

– Physiology and pathophysiology of plasma Lipoproteins.

### Describe

– Management of high LDL-cholesterol.

1. Non-drug therapy.

2. Drug therapy.

2.1 Bile acid-Binding Resins.

2.2 HMG - Reeducate inhibitors (Stations).

2.3 Fibrates and Niacin.

### Describe for each group

– Mechanism of action.

– Route of administration.

– Therapeutic uses.

– Adverse effects.

– Drug interactions.

– Patient teaching points to gain patient compliance.

– Use in pregnancy and lactation.

### Objectives

– Identify medications that are used as antihyperlipidemics.

– Differentiate among the medications as to mechanisms of action, routes of administration, adverse effects, contraindications and drug interactions.

– Plan the nursing interventions necessary to administer medications and choose appropriate teaching strategies to gain patient compliance.

– Evaluate the patient at various stages of treatment of gauge nursing intervention.

Anticoagulants, Antiplatelet and Thrombolytic Drugs

### Summarize

– Physiology and pathophysiology of coagulation.

\* Hemostasis.

\* Thrombosis

### Identify

1. Parenteral anticoagulants.

1.1 Source.

1.2 Mechnism of action.

1.3 Pharmacokinetics.

1.4 Therapeutic uses.

1.5 Adverse effects.

1.6 Precautions and contraindications.

1.7 Drug interactions.

1.8 Treatment of overdosage.

1.9 Laboratory monitoring.

1.10 Unitage and preparations.

1.11 Dosage and administrations.

### Compare between

– High molecular weight and low molecular weight heparins.

### Identify

2. Oral anticoagulants.

2.1 Mechanism of action.

2.2 Pharmacokinetics.

2.3 Therapeutic uses.

2.4 Monitoring treatment.

2.5 Adverse effects.

2.6 Drug interactions.

2.7 Warnings and contraindications.

2.8 Treatment of overdosage.

2.9 Preparations, dosage and administration.

### Compare between

– Parenteral anticoagulants and oral anticoagulants.

### Describe

– The nursing intervention of anticoagulant therapy.

– Patient teaching points.

– Conversion from parenteral to oral anticoagulant.

### Identify

3. Antiplate!et medication.

3.1 Mechanism of action.

3.2 Indications.

3.3 Dosage and administration.

3.4 Adverse effects.

### Identify

4. Thrombolytic drugs.

4.1 Mechanism of action.

4.2 Therapeutic uses.

4.3 Pharmacokinetics.

4.4 Adverse effects

4.5 Properties of thrombolytics.

4.6 Nursing intervention of thrombolytics.

4.7 Treatment of over dosage.

### Identify

5. Hemostatic drugs.

5.1 Mode of action.

5.2 Therapeutic uses.

5.3 Dosage and administration.

5.4 Adverse effects.

### Objectives

– Identify medications that affect coagulation.

– Differentiate among the medications as to mechanism of action, routes of administration, pharmacokinetics, adverse effects, contraindications, and precautions and interactions.

– Plan the appropriate nursing interventions necessary to administer various medications that affect coagulation and choose teaching strategies to gain patient compliance.

– Evaluate the patient at various stages of treatment measure nursing intervention.

Antianemic Drugs

### Summarize

– Physiology of iron.

– Iron deficiency: causes, consequences and diagnosis.

### Identify

– Supplements for treatment of iron deficiency anemia.

\* Oral iron preparations.

\* Parenteral iron preparations.

### Describe

– Indications.

– Adverse effects.

– Toxicity and treatment of toxicity.

– Formulations.

– Dosage and administration.

– Drug interactions.

– Nursing interventions.

### Summarize

– Physiology of cyanocobalamine.

– Vitamin B12 deficiency causes, consequences and diagnosis.

### Identify

– Vitamin B12 preparations.

1. Indications.

2. Adverse effects.

3. Dosage and administration.

### Summarize

– Physiology of folic acid.

– Folic acid deficiency : causes, consequences and diagnosis.

### Identify

– Folic acid preparations.

1. Indications.

2. Adverse effects.

3. Drug interactions.

4. Dosage and administration.

### Objectives

– Identify the antianemic preparations among their indications, adverse effects, contraindications and interactions.

– Plan the appropriate nursing interventions necessary to administer various formulations that affect differenttypes of anemia’s and choose teaching strategies patient compliance.

Diuretics

### Understand

– The anatomy and physiology of the kidney.

### Schematize

– Schematic diagram of a nephron showing sites of sodium absorption and diuretic action.

### Classify

– Diuretics

1. Loop diuretics.

2. Thiazide diuretics.

3. Osmotic diuretics.

4. Potassium - sparing diuretics.

5. Carbonic anhydrase inhibitors.

### Identify their

– Mode of action.

– Pharmacokinetics.

– Therapeutic uses.

– Adverse effects

– Dosage and administration.

– Nursing intervention

– Drug interactions.

– Patient teaching points.

### Objectives

– Differentiate among the diuretics based on site, mechanism of action, and relative potency.

– Identify pharmacokinetics, pharmacodynemics, contraindications and precautions, adverse reactions and interactions related to various diuretics.

– Plan appropriate nursing interventions and patient teaching for diuretic therapy.

– Evaluate therapeutic response, and nursing interventions accordingly.

Agents Affecting the Volume and Ion content of Body Fluids

### Define

– Volume contraction.

1. Isotonic contraction.

2. Hypertonic contraction.

3. Hypotonic contraction.

– Acid Base Disturbances.

1. Respiratory alkalosis.

2. Respiratory acidosis.

3. Metabolic alkalosis.

4. Metabolic alkalosis.

### Understand

– Regulation of potassium levels.

1. Causes and consequences of hypokalemia.

2. Causes and consequences of hypekalemia.

– Regulation of magnesium levels.

1. Causes and consequences of hypomagnesemia.

2. Causes and consequences of hyper magnesemia.

### Explain

1. Treatment of isotonic contraction.

2. Treatment of hypertonic contraction.

3. Treatment of hypotonic contraction.

4. Treatment of respiratory alkalosis.

5. Treatment of respiratory acidosis.

6. Treatment of metabolic acidosis.

7. Treatment of metabolic alkalosis.

8. Prevention and treatment of hypokalemia.

9. Prevention and treatment of hyperkalemia.

10. Prevention and treatment of hypomagnesemia.

11. Treatment of hyper magnesemia.

### Objectives

– Understand how to treat fluid disturbances and assess the patient in the different cases of fluid imbalances.

– Understand how to treat acid-base disturbances and assess the patient in the different cases of acid-base imbalances.

– Understand how to treat electrolyte imbalances and assess the patient in each electrolyte imbalance.

Histamine and Antihistaminics

### Explain about histamine

– Distribution.

– Synthesis, storage, release.

– Physiologic and pharmacologic effects.

– Histamine receptors.

### Describe

– Basic pharmacology of H1 antagonists.

1. Mechanism of action.

2. Pharmacologie effects.

3. Therapeutic uses.

4. Adverse effects.

5. Drug interactions.

6. Acute toxicity.

7. Management of toxicity.

– Basic pharmacology of H2 antagonists. ( Discussed in peptic ulcer drugs).

### Objectives

– Explain the importance of antihistaminics in treatment of allergic conditions (acute and chronic).

– Identify the mode of action, indications, side effects and interactions of H1 – antagonists.

– Evaluate patient response at various stages of treatment.

Drug Therapy of Bronchial obstruction

### Describe

– The events that can Lead to airway obstructions.

– The therapeutic goals.

– The medications for treating specific causes of administration, pharmacokinetics, adverse effects, contraindications and precautions, and interactions of:

1. B2 agonists.

2. Phosphodiesterase inhibitors ( theophylline cpds).

3. Cromolyn sodium (lntal).

4. Gluocorticoids.

5. Anticholinergic drugs.

– Drug selection in chronic asthma.

### Plan

– The nursing intervention for each group.

– The teaching points to gain patient compliance.

### Evaluate

– The patient response at various stages of treatment.

### Objectives

– The student should be able to

\* Describe the primary causes of bronchial obstruction.

\* Given a list of physical symptoms, identify appropriate medications for treating specific causes of bronchial obstruction.

\* Describe the mechanisms of action, routes of administration, pharmacokinetics adverse effects, contraindications and interactions of agents used to treat bronchial obstruction.

\* Plan nursing intervention needed to administer medications to treat bronchial obstruction and choose appropriate teaching strategies to gain patient compliance.

\* Evaluate patient response at various stages of treatment.

Drug Therapy of diabetes

### Define

– Insulin resistance.

– Dawn phenomena.

– Disulfuram Like reaction.

– Ketoacidosis.

– Lipoatrophy / Lipohypertrophy.

### Discuss

– Physiology of insulin.

1. Metabolic consequences of insulin deficiency.

2. Therapeutic uses.

3. Preparations / Sources of insulin.

4. Administration and storage.

5. Dosage and Mixing.

6. Monitoring treatment.

7. Complications of insulin therapy.

8. Drug interactions.

9. Nursing interventions.

– Oral hypoglycemic.

1. Mechanism of action.

2. Pharmacokinetics.

3. Therapeutic uses.

4. Adverse effects.

5. Drug interactions.

6. Contraindications and precautions.

– Diabetic ketoacidosis. (Pathogenesis and treatment).

– Glucagon (for insulin overdose).

1. Mechanism of action.

2. Therapuetic uses.

3. Adverse effects.

4. Preparations dosage and administration.

### Objectives

– Identify the medications commonly used in treatment of diabetes.

– Differentiate between insulin and oral antidiabetic agents as to mechanism of action, route of administration, pharmacokinetics, contraindications, adverse effects and precautions.

– Plan the nursing interventions necessary to administer antidiabeticmedications and choose appropriate kaching strategies to gain patient compliance.

– Assess the diabetic patient of various stages of treatment to measure the effectiveness of nursing intervention.

Drugs for thyroid Disorders

### Understand

– Physiology of the thyroid gland.

– Thyroid pathophysiology.

– Thyroid function tests.

### Discuss

– Thyroid hormone preparations.

1. Pharmacokinetics.

2. Therapeutic uses.

3. Adverse effects.

4. Drug interactions.

5. Dosage and administration.

– Antithyroid drugs.

1. Mechanism of action.

2. Pharmacokinetics.

3. Therapeutic uses.

4. Adverse effects.

5. Contraindications and precaution.

6. Overdosage and its treatment.

### Objectives

– Identify the medications used in thyroid disorders.

– Differentiate among the thyroid medications as to mechanism of action, route of administration, pharmacokinetics, adverse effects, contraindication and precautions, and interactions.

– Plan the nursing interventions necessary to administer thyroid medications and choose appropriate teaching points to gain patient compliance.

– Assess the patient at various stages of treatment.

Drugs Affecting Calcium Levels and Utilization

### Understand

– Calcium physiology.

– Calcium pathophysiology.

### Discuss

– Treatment of hypercalcemia.

– Treatment of hypocalcemia.

– Treatment of rickets.

– Treatment of osteomalacia.

– Treatment of osteoporosis.

– Treatment of paget’s disease of bone.

– Treatment of hypoparathyroidism.

– Treatment of hyperparathyroidism.

### Identify

– Oral and parenteraI calcium salts.

1. Therapeutic uses.

2. Adverse affects.

3. Drug interactions.

– Calcitonin.

1. Mechanism and actions.

2 .Development of resistance.

3. Adverse effects.

### Objectives

– Identify medications commonly used in regulating calcium levels and parathyroid disorders.

– Differentiate as to mechanism of action, adverse effects and interaction.

Glucocorticoids in Endocrine And Non-endocrine disorders

### Understand

– Physiology of Adrenal Cortex.

– Metabolic effects of glucocorticoids.

– Pharmacologic effects of glucocorticoids.

### Schematize

– Glucocorticoid classification.

### Identify

– Therapeutic uses in endocrine disorders.

– Therapeutic uses in non-endocrine disorders.

– Adverse effects.

– Contraindications and precautions.

– Drug interactions.

– Preparations and routes of administration.

– Dosage.

– Glucocorticoid withdrawal.

– Alternate-Day therapy.

– Nursing interventions.

### Objectives

– Identify medications used as glucocorticoid drugs.

– Differentiate among the glucocorticoids as mechanism of action, routes of administration, pharmacokinetics, adverse effects, contraindications and precautions, and interactions.

– Plan the nursing intervention to minimize adverse effects and minimize adverse interactions and choose appropriate teaching strategies to gain patient compliance.

– Assess the patient at various stages of treatment and how to withdraw the drug without risk of adverse effects

Male and female sex hormones

### Explain

– Biosynthesis and secretion of testosterone/ Estrogen Progesterone.

– Physiologic and pharmacologic effects of testosterone/Estrogen/Progesterone.

– Therapeutic uses.

– Adverse effects.

– Preparations, Dosage and administration.

– Androgen abuse by athletes.

– Use of female sex hormones as oral contraceptives.

– Contraindications of oral contraceptives.

– Side effects caused by an excess or deficiency in the estrogen or progestin content of an oral contraceptive regimen.

### Objectives

– Identify medications commonly used as male and female hormones and those used to treat disorders of the reproductive systems.

– Differentate among the male and female hormones as to mechanism of action, pharmacokinetics, adverse effects, contraindication and interactions.

– Plan the nursing intervention for patient requiring androgens or female hormones.

– Choose the appropriated patient teaching points to gain patient compliance.

Non-steroidal anti-inflammatory Drugs, Acetaminophen

### Define

– Prostaglandin.

### Discuss

– Mechanism of action of PGS in inflammatory response.

– Mechanism of action of Anti-inflammatory drugs.

– Clinical pharmacology of NSAIDS.

– Pharmacokinetics of NSALDS.

– Therapeutic uses of NSAIDS.

– Adverse effects of NSAIDS.

– Drug interactions of NSAIDS.

– Contraindications and precautions.

– Preparations and administration.

### Explain

– Salicylism and its treatment.

### Classify

– Antirheumatic drugs.

– Antigout drugs.

### Identify

– Acetaminophen.

1. Mechanism of action.

2. Pharmacokinetics.

3. Therapeutic uses.

4. Adverse effects.

5. Acute toxicity and its treatment.

### Compare between

– Aspirin and acetaminophen.

– NSAIDS and glucocorticoids as anti-inflammatory.

### Objectives

– Identify those drugs commonly used as anti inflammatory drugs.

– Differentiate among the anti-inflammatory drugs as to route of administration, mechanism of action, pharmacokinetics, adverse effects, contraindications and precautions, and interactions.

– Plan the nursing interventions and the appropriate teaching points to gain patient compliance.

– Evaluate the patient at various stages of treatment.

Anti - infective

### Classify

– According to mechanism of action.

– According to antibacterial spectrum.

### Discuss

– General adverse effects.

– Combination therapy (Advantages and disadvantages).

– Prophylactic use of antimicrobials.

– Misuse of antimicrobial drugs.

### Schematize

– Penicillins.

– Cephalosporins.

– Monobactams and carbopenems.

– Aminoglycosides.

– Tetracvclines.

– Macrolides.

– Lincosamides.

– Miscellaneous antibiotics.

– Sufonamides.

– Quinolones and fluoroquinolones.

– Antitubercular drugs.

– Antifungal drugs.

– Antiviral drugs.

– Antiparasitic drugs : Amebicides, Anitimalarials and anthelminitics.

### Discuss for each group

1. Mechanism of action.

2. Spectrum of activity.

3. Therapeutic uses.

4. Adverse effects.

5. Drug interactions.

6. Nursing interventions.

7. Preparations, administration and dosage.

### Objectives

– Formulate a specific plan to assess the teaching needs of a patient requiring an anti-infective agent.

– Develop the nursing diagnoses relative to the teaching needs of a patient requiring anti-infective agents.

– Plan the nursing intervention necessary to teach the patient requiring anti-­infective agents.

– Develop teaching and evaluation tools or techniques specific to the learning needs of the patient requiring medications.

– Assess the effectiveness of nursing intervention to promote patient compliance with the treatment regimen.

Antineoplastic chemotherapy

### Explain

– The characteristics of neoplastic cells.

– The growth fraction and its relationship to chemotherapy.

– Obstacles to successful chemotherapy.

– Strategies for achieving maximum benefits from chemotherapy.

1. Intermittent chemotherapy.

2. Combination chemotherapy.

3. Guidelines for drug selection.

4. Regional drug delivery.

– Major toxicities of anticancer drugs and their management.

– Responsiveness of some cancers to chemotherapy.

### Discuss

– Drug classification.

– Mechanisms of cytotoxic action.

– Cell cycle phase specificity.

### Describe

– Alkylating agents (mode of action / toxicity).

– Antimetabolites (mode of action, toxicity).

1. Folic acid artagonists.

2. Purine antagonists.

3. Pyrimidine antagonists.

– Antitumor antibiotics.

– Mitotic inhibitors.

– Hormone and hormone antagonists

1. Androgens and antiandrogens.

2. Estrogens and antiestrogens.

3. Progestins.

4. Gonadortropin - Releasing hormone analogues.

5. Glucocorticoids.

– Biologic response modifiers.

1. Interferon.

2 .Interleukins.

### Describe for each group

– Mechanism of action.

– Major toxicities.

– Route of administration.

### Objectives

– Explain what differentiates the growth of neoplastic cell from that of a normal cell.

– Identify the principles of antineoplastic chemotherapy.

– Identify medications commonly used as antineoplastic drugs.

– Differentiate among the antineoplastic drugs as to mechanism of action, route of administration, absorption aid rate, adverse effects and contraindications.

– Plan the nursing interventions necessary to administer artineoplastic drugs and choose appropriate teaching strategies to enhance patient compliance.

– Evaluate the patient at various stager of treatment to measure the effectiveness of nursing interventions.

Drugs that Provide Pain

### Classify

– Analgesics.

1. Non-Opiate analgesics.

2. Opiate analgesics.

3. Antimigrain agents.

### Define

– Addiction / Tolerance / Physical dependence / Abuse.

– Opoid receptors.

– Opoid agonist.

– Opoid antagonist.

### Discuss

– Responses to activation of opoid receptor subtypes.

### Describe

– Basic pharmacology of opoids.

1. Source.

2. Pharmacologic actions

3. Mechanism of analgesic actions.

4. Adverse effects.

5. Pharmacokinetics.

6. Precautions and contraindications.

7. Drug interactions.

8. Toxicity and treatment.

9. Preparations, Dosage and administration.

### Compare between

– Morphine and Meperidine.

### Identify

– Opoid antagonists.

1. Mechanisrn of action.

2. Pharmacoknetics.

3. Therapeutic uses.

– Non- opoid analgesics.

1. Mechanism of action.

2. Therapeutic uses.

3. Adverse effects.

### Compare between

– Opiate and non-opiate analgesics.

### Objectives

– Identify medications commonly used as pain relievers.

– Identify among the pain relievers mechanisms of action, routes of administration, pharmacokinetics, adverse effects, contraindications and interactions.

– Plan the nursing interventions necessary to administer pain relievers, and choose appropriate teaching points to gain patient compliance.

– Evaluate the patient at various stages of treatment assess to measure the effectiveness of nursing interventions.

General Anesthetics

### Define

– General anesthetics.

– Minimum alveolar concentration (MAC).

### Discuss

– Basic pharmacology of inhalation anesthetics.

1. Properties of ideal inhalation anesthetic.

2. Balanced anesthesia.

3. Stages of anesthesia.

4. Pharmacokinetics.

5. Adverse effects.

6. Drug interactions.

– Adjuncts to inhalation anesthetics.

1. Preanesthetic medications.

2. Neuromuscular blockers.

3. Post anesthetic medications.

– Classification of inhalation anesthetics.

– Properties of individual inhalation anesthetics

1. Halothane.

2. Isoflurane.

3. Nitrous oxide

### Describe

– Basic pharmacology of intravenous anesthetics.

1. Short acting barbiturates.

2. Benzodiazepines.

3. Ketamine.

### Describe for each

– Mechanism of action.

– Pharmacokinetics.

– Adverse effects.

### Objectives

– Identify medications commonly used as anesthetics.

– Differentiate as to mechanism of action, route of administration, pharmacokinetics, adverse effects, Contraindications and drug interactions.

– Plan the nursing interventions necessary to facilitate administration of anesthetics and choose appropriate teaching strategies to achieve patient compliance.

– Evaluate the patient at various stages of assess treatment.

Local anesthetics

### Discuss

– Basic pharmacology of local anesthetics.

1. Classification.

2. Mechanism of action.

3. Time course of local anesthetics.

4. Use with vasoconstrictors.

5. Adverse effects.

6. Properties of individual local anesthetics.

6.1 Procaine.

6.2 Lidocaine.

6.3 Cocaine.

6.3.1 Anesthetic use.

6.3.2 CNS effects.

6.3.3 Cardiovascular effects.

7. Precautions of local anesthetics.

8. Techniques employed to produce local anesthesia.

8.1 Surface anesthesia.

8.2 Infiltration anesthesia.

8.3 Nerve block anesthesia.

8.4 Epidural anesthesia.

8.5 Spinal anesthesia.

– Technique and adverse effects.

CNS Stimulates

### Describe

– Basic pharmacology of methyl xanthenes.

1. Dietary sources.

2. Mechanism of action.

3. Pharmacologic effects.

4. Therapeutic uses.

5. Acute toxicity and its treatment.

– Amphetamines

1. Mechanism of action.

2. Pharmacologic effects.

3. Physical dependence.

4. Abuse.

5. Adverse effects.

6. Therapeutic uses.

Agents Used to Control Seizures

### Discuss

– Pathophysiology of epilepsy.

– Therapeutic goals.

– Diagnosis and drug selection.

– Monitoring plasma levels.

– Promoting compliance.

– Guidelines for treatment during pregnancy and lactation.

– Withdrawal of antiseizure medication.

– Treatment of status epileptics.

### Describe

– Chemical classification of antiseizure medication.

– Phenytoin.

– Phenobarbital.

– Carbomazepine.

– Valproic acid.

– Diazepan.

### Describe for each drug

1. Mechanism of action.

2. Pharmacokinetics.

3 .Therapeutic uses.

4. Adverse effects.

5. Route of administration.

6. Drug interactions.

7. Nursing intervention.

Drugs for Parkinson’s disease

### Discuss

– Pathophysiology of Parkinsonism.

– Extra pyramidal system.

– Therapeutic goals.

### Describe

– Dopaminergic agents.

1. Mechanism of action.

2. Adverse effects.

3. Drug interactions.

4. Route of administration, dosage.

– Anticholinergic Drugs.

1. Mode of action.

2. Adverse effects.

3. Drug interactions.

4. Administration and dosage.

Sedatives / Hypnotics and Anxiolytic drugs

### Describe

– Mechanism of sleep.

– Classes of these medications.

1. Barbiturates.

1.1 Classification.

1.2 Mechanism of action.

1.3 Therapeutic uses.

1.4 Adverse effects.

2. Benzodiazepines.

2.1Mechanism of action.

2.2 Therapeutic uses.

2.3 Adverse effects.

2.4 Drug interactions.

2.5 Dosage, administration, Preparations.

2.6 Nursing intervention.

### Compare between

– Barbiturates and Benzodiazepines.

Antipsychotic agents

### Classify

– Antipsychotic drugs.

1. Phenothiazines.

2. Butyrophenones.

3. Thioxanthines.

### Describe

– Mode of action.

– Therapeutic uses.

– Adverse effects.

– Physical and psychologic dependence.

– Drug interactions.

– Drug selection.

– Promoting compliance.

Antidepressants

### Summarize

– Pathogenesis, characteristics of Major Depression.

– Therapeutic goals.

### Classify

– Antidepressants.

– Tricyclic antidepressants.

– Monamine oxidase inhibitors.

– Selective serotonin reuptake inhibitors.

– MiscelIaneous antidepressants.

### Describe

– Mode of action.

– Therapeutic uses.

– Side effects.

– Drug interactions.

– Pharmacokinetics.

Drugs For Bipolar Disorders

### Summarize

– Clinical manifestations of bipolar disorders.

– Treatment strategies.

– Drug therapy.

### Describe

– Lithium

1. Pharmacokinetics

2. Mechanism of action

3. Therapeutic uses

4. Adverse effects

5. Drug interactions

6. Plasma lithium Levels

# Santé familiale Mère (75 périodes)

**Santé Familiale Mère-Enfant (75 périodes)**

**Chapitre I**

**Examen Clinique et Principaux Examens Complémentaires en Gynécologie**

- Amenorrhée et Menopause

- Pathologie du Corps Utérin/Col Utérin

- Pathologies Ovariennes

- Pathologies Vulvo-Vaginales

- Pathologies Mammaires

- Prolapsus Génitaux et Incontinence Urinaire

- Stérilité du Couple

**Evaluation**

Prendre en charge une femme hospitalisée avec assurer les soins et les surveillances spécialisées.

**Chapitre II**

**Puériculture: Introduction**

**Généralités**

-Assurer l’équilibre alimentaire de l’enfant

* Choix de l’allaitement (Maternel-Artificiel)
* Diversification

- La Croissance

**Chapitre III**

**Depistage Néo-Natale(DNN)**

**Chapitre IV**

**Pathologies du Nouveau-né**

- Principales Pathologies du prématuré

* Maladies des Membranes Hyalines(MMH)
* Hémorragies Intracrâniennes
* Entérocolite Ulcéro-nécrosante (ECN)
* Hypoglycémie
* Acidoses
* Infections

**Chapitre V**

**Pathologies du Nouveau-né á l’appareil Respiratoire**

- Bronchite - Bronchiolite

- Asthme

- Laryngite-Pharyngite-Otite

- Détresse Respiratoire

* Pneumonie
* Mort Apparent
* Oxygeno Therapie

**Chapitre VI**

**Pathologie du Nouveau-Né (Appareil-Systéme Digestif)**

- Bec de Lièvre

- Atrésie de l’œsophage

- Reflux Gastro Esophagien

- Maladie de Celiac (Allergie en Gluten)

- Megacolou

- Diarrhée (Aigue-chronique)

- Hernies – Eventrations – Invaginations

- Occlusions

- Appendicité

**Chapitre VII**

**Pathologie du Nouveau-Né (Appareil Génito Urinaire)**

- Hypo-Epi Spadias

- Hydrocèle

- Gilomérulonéphrite

**Chapitre IIX**

**Pathologie du Nouveau-Né (Hematologies)**

- Anémies

- Ictère Neo-Natale

**Chapitre IX**

**Pathologie du Nouveau-Né (Système Nerveux Central)**

- Convulsions (Avec fièvre-sans fièvre Néo-Natale)

- Développement Psychomoteur

- Méningites

- Hydrocéphalie – Spinabifidia

- Hyperthermie de l’enfant

**Chapitre X**

**Maladies Metaboliques du Nouveau-Né**

- Rachitisme

- Fractures

- Brulures

- Pathologies Dermatologiques

**Chapitre XI**

**Malformations Congénitales et les Maladies Génétiques**

- Participer á la prise en charge de la douleur de l’enfant

- Participer á la prise en charge dans le domaine Pedopsychiatrie

**Evaluation**

L’élève sera capable de prendre soin d’une mère et d’un enfant atteint d’une maladie ou opéré.

# Droit et Législation (45 periodes)

Chapitre 1  
Droit de travail

1.1 Définition – sources- champ d’application.

Chapitre 2  
Contrat de travail.

2.1 Définition -Différents types.

Chapitre 3  
Eléments du contrat de travai

3.1 Les parties contractantes – Obligations.

3.2 L’objet du contrat de travail.

3.3 Le salaire.

3.3.1 Détermination – Types.

3.3.2 Les éléments constitutifs du salaire.

3.3.3 la protection juridique du salaire.

3.4 La subordination juridique.

Chapitre 4  
Les conditions juridiques du travail.

4.1 La Durée.

4.2 les Heures Quotidiennes et Hebdomadaires.

4.3 Le travail des femmes et des adolescents

Chapitre 5  
Les congés “ Echéances- Statut – Genres- Conditions - Effets”

Chapitre 6  
L’extinction du contrat de travail

6.1 Les causes générales à tous les contrats « à durée déterminée indéterminée »

6.2 Les causes d’extinction propres au contrat à durée déterminée

6.3 Les causes propres au contrat à durée indéterminée

6.4 La résiliation du contrat de travail aux risques de l’employeur.

6.5 La résiliation du contrat de travail aux risques du salarié.

Chapitre 7  
La Sécurité Sociale

1.1 Définition de la sécurité sociale.

1.2 L’organisation administrative de la sécurité sociale.

1.3 Les branches et les prestations de la sécurité sociale.

1.4 Maladie et maternité.

1.4.1 Les situations.

1.4.2 Les bénéficiaires.

1.4.3 Les conditions d’exigibilité.

1.4.4 Les prestations.

1.5 Les accidents du travail.

1.6 Les indemnités familiales.

1.6.1 Les bénéficiaires.

1.6.2 Les conditions d’exigibilité.

1.7 Fin de service.

1.7.1 Les conditions d’exigibilité de l’indemnité et sa valeur.

1.7.2 Les conditions d’exigibilité de l’indemnité réduite et Sa valeur.

Chapitre 8

Le Conseil arbitral

2.1 Définition- Compétences.

Chapitre 9   
L’infirmier

3.1 Aide infirmier

3.1.1 Définition-Conditions d’exercice de la profession - Ses tâches -Responsabilités pénales.

3.2 Infirmier

3.2.1 Définition-Conditions d’exercice de la profession - Ses tâches -Responsabilités pénales.

3.3 Infirmier licencié

3.3.1 Définition-Conditions d’exercice de la profession - Ses tâches -Responsabilités pénales.

3.4 Infirmier étranger

3.4.1Définition-Conditions d’exercice de la profession.

# Secourisme (15 periodes)

Ce cours sera donné par la Croix Rouge Libanaise avec l’obtention d’un brevet de secourisme.

# NUTRITION - DIETETIQUE (45 periodes)

## Objectif Général

Participer à l’élaboration et la modification des plans alimentaires thérapeutiques pour les cas pathologiques.

## Objectifs SPECIFIQUES d’Apprentissage

### 1- Connaître et assimiler le principe des six « groupes d’aliments » comme base pratique à l’établissement de tout plan alimentaire nutritionnellement équilibré.

### 2- Etablir des menus (plans alimentaires journaliers , hebdomadaires…. ) nutritionnellement équilibrés pour les différentes catégories de personnes.

### 3- Pouvoir déterminer les principales perturbations physiologiques à guérir par la diététique.

### 4- Modifier et adapter des plans alimentaires nutritionnellement équilibrés aux différents cas pathologiques, selon les principes thérapeutiques de la diététique.

5-Localiser le rôle de l’infirmier dans le domaine de la diététique, parmi l’ensemble des pratiques thérapeutiques propres au malade.

## Contenu

1-Le plan alimentaire journalier nutritionnellement équilibré

1-1 Notion de “groupe d’aliments” et répartition des aliments en 6 groupes.

1-2 Etude de chaque groupe d’aliments:

1-2-1 Enoncé ou titre de chaque groupe.

1-2-2 L’élément nutritif essentiellement présent dans les aliments de chaque groupe.

1-2-3 Enumération des aliments de chaque groupe et leurs principales caractéristiques.

1-2-4 Rôles nutritionnels essentiels des aliments de chaque groupe.

1-3 Plan alimentaire journalier nutritionnellement équilibré.

1-3-1 Etablissement d’un plan alimentaire journalier nutritionnellement équilibré et contenant des aliments des 6 groupes.

1-3-2 Exemples types de plans alimentaires équilibrés (ou de menus : journaliers ou hebdomadaires ) propres à chaque catégorie de personnes : enfants- adultes…

2-La diététique thérapeutique des cas pathologiques :

2-1 Rappels de principales perturbations physiologiques à guérir par la diététique.

2-2 Règles générales d’adaptation et de modification des plans alimentaires nutritionnellement équilibrés aux différents cas pathologiques.

2-3 Diététique en pathologie digestive :

2-3-1 Régime d’épargne gastrique en cas de gastrites.

2-3-2 Régime des ulcères gastro-duodénaux.

2-3-3 Régime en cas de gastrectomie : l’aliment par sonde.

2-3-4 Régime des entérites et des colites.

2-3-5 Régime sans gluten.

2-3-6 Régime en cas de constipation

2-3-7 Régime en cas d’anus artificiel ou colostomie

2-4 Diététique en pathologie hépatique des voies biliaires et du pancréas.

2-4-1 Régime en cas hépatite

2-4-2 Régime en cas de cirrhose (hyper protéique)

2-4-3 Régime en cas de cholécystite

2-4-4 Régime en cas de pancréatites

2-5 Diététique en pathologie cardio-vasculaire :

2-5-1 Régime hypocalorique

2-5-2 Régime pauvre en sel (sans sel)

2-5-3 Régime pauvre en cholestérol

2-5-4 Régime en cas d’hyperlipidémie

2-6 Diététique en pathologie rénale :

2-6-1 Régime en cas de néphropathies : régime hypoprotidique

2-6-2 Régime en cas de lithiases (calculs urinaires)

Régime de la goutte (lithiase urique)

2-7 Régime en cas de diabète

3-Rôles de l’infirmier dans le domaine de la nutrition- diététique pour la thérapie du malade.

## Evaluation

Pouvoir aider toute personne malade, à adapter son alimentation équilibrée à son cas pathologique et de planifier ses repas dans un but thérapeutique.

# Epidémiologie (30 périodes)

## Objectif Général

A la fin de ce cours l’étudiant sera capable de reconnaître et de participer à la lutte contre les maladies endémiques et transmissibles en utilisant les principes épidémiologiques.

## Objectifs d’Apprentissage

1. Reconnaître les grands principes épidémiologiques

– Définit les concepts épidémiologiques,

– Identifie les facteurs de promotion de la santé,

– Emploie les stratégies de promotion de la santé,

– Compare l’épidémiologie d’observation à l’expérimentale.

2. Reconnaître comment mesurer la santé et la maladie

– Définit santé et maladie,

– Identifie les mesures de fréquence d’une maladie,

– Identifie les taux de mortalité et de morbidité des maladies communes,

– Utilise les données disponibles,

– Compare la cause de survenue de différentes maladies.

3. Aider à la lutte contre les maladies épidémiologiques de promouvoir à la santé

– Reconnaît la notion de cause en épidémiologie,

– Détermine le rôle de la prévention en épidémiologie,

– Décrit l'épidémiologie des maladies transmissibles,

– Décrit l’épidémiologie clinique,

– Identifie la relation entre environnement et santé,

– Reconnaît l’importance de la planification en épidémiologie.

4. Identifie les différentes maladies épidémiologiques du pays

– Décrit l’épidémiologie des différentes pathologies,

– Définit les différentes pathologies,

– Enumère les signes et symptômes,

– Identifie le traitement des différentes pathologies,

– Participe à la lutte contre les maladies épidémiologiques.

## Contenu

Chapitre 1  
Qu’est-ce que l’épidémiologie?

1.1 Historique

1.2 Définition et portée de l’épidémiologie

1.3 Exemples

Chapitre 2  
Comment mesurer la santé et la maladie?

2.1 Définitions de la santé et de la maladie,

2.2 Mesures de la fréquence d’une maladie,

2.3 Utilisation des donnés disponibles,

2.4 Comparaison portant sur la survenue des maladies.

Chapitre 3  
Types d’étude

3.5 Observations et expériences.

3.6 Epidémiologie d’observation.

3.7 Epidémiologie expérimentale.

3.8 Erreurs dans les études, problèmes d’éthique.

Chapitre 4   
Causalité et épidémiologie

4.1 Notion de cause, imputation causale.

Chapitre 5  
Epidémiologie et prévention

5.1 Portée de la prévention.

5.2 Niveaux de prévention.

5.3 Dépistage.

Chapitre 6  
Epidémiologie des maladies transmissibles

6.1 Introduction.

6.2 Epidémies et endémies.

6.3 Chaîne infectieuses.

6.4 Le monde des bactéries (définition, classification, les types, destruction).

6.5 Etude des épidémies de maladies transmissibles et lutte contre ces épidémies.

Chapitre 7  
Epidémiologie clinique

7.1 Introduction.

7.2 Définition du normal et de l’anormal.

7.3 Epreuves de diagnostic.

7.4 Histoire naturelle et pronostic d’une maladie.

7.5 Efficacité du traitement.

7.6 La prévention en pratique clinique.

Chapitre 8  
Epidémiologie, service de santé et politique de santé

8.1 Planification et évaluation des soins de santé.

8.2 La politique de santé publique en pratique.

Chapitre 9  
Connaissance de l’épidémiologie de maladies déterminées

9.1 Parasitologie.

9.2 M.S.T..

## Evaluation

L’étudiant devra être capable de déterminer les grands principes d’épidémiologie et de reconnaître les signes, symptômes et soins à donner aux malades présentant différentes pathologies transmissibles.

Chapitre 10  
Epidémiologie des maladies transmissibles

6.1 Introduction.

6.2 Epidémies et endémies.

6.3 Chaîne infectieuses.

6.4 Le monde des bactéries (définition, classification, les types, destruction).

6.5 Etude des épidémies de maladies transmissibles et lutte contre ces épidémies.

Chapitre 11  
Epidémiologie clinique

7.1 Introduction.

7.2 Définition du normal et de l’anormal.

7.3 Epreuves de diagnostic.

7.4 Histoire naturelle et pronostic d’une maladie.

7.5 Efficacité du traitement.

7.6 La prévention en pratique clinique.

Chapitre 12  
Epidémiologie, service de santé et politique de santé

8.1 Planification et évaluation des soins de santé.

8.2 La politique de santé publique en pratique.

Chapitre 13  
Connaissance de l’épidémiologie de maladies déterminées

9.1 Parasitologie.

9.2 M.S.T..

## Evaluation

L’étudiant devra être capable de déterminer les grands principes d’épidémiologie et de reconnaître les signes, symptômes et soins à donner aux malades présentant différentes pathologies transmissibles.

# Soins Infirmiers Médico-Chirurgicaux (320 periodes)

## Objectif Général

A la fin de cette unité, l’élève sera capable de reconnaître les différentes pathologies médico-chirurgicales et de donner des soins appropriés.

## Objectifs d’Apprentissage

1. Reconnaître les différentes pathologies

– Enonce un rappel anatomo-physiologique de l’appareil

– Décrit la pathophysiologie des différentes pathologies

– Enumère les signes et symptômes des différentes pathologies

– Identifie l’évolution et les complications des différentes pathologies

– Identifie les examens para cliniques nécessaires au diagnostic

– Reconnaît le traitement des différentes pathologies

2. Donner des soins aux malades ayant différentes pathologies en suivant la démarche de soins

– Fait un plan de soins individuel

– Utilise les principes scientifiques

– Suit les règles d’hygiène et d’asepsie

– Surveille l’état général du malade

– Procure des soins généraux et spécifiques aux malades

– Prépare physiquement et psychologiquement le malade devant subir des explorations ou interventions chirurgicales

– Eduque le malade selon ses besoins

– Administre et surveille les différentes thérapeutiques selon la prescription médicale

– Planifie les repas et régimes alimentaires suivant les besoins du malade

– Planifie le suivi et la sortie du malade

– Evalue l’atteinte des objectifs de soins

## Contenu

Chapitre 1

Pathologie Cardio-vasculaire

– Rappel anatomique et physiologique

– Principaux symptômes dans les affections cardiaques.

Moyens d’exploration

Cathétérisme

Angiographie

Echo-cardiographie

Radiographie

Electrocardiogramme

Echo - cardio - Dopler

Cardiopathie rhumatismale

Valvulopathies rhumatismales chroniques

Retrécissement mitral, insuffisance mitrale

Maladies Coronariennes

Infarctus du myocarde

Angine de poitrine

Malformations congénitales

Troubles du rythme

Insuffisance cardiaque

Hypertension artérielle

Maladies thromboemboliques veineuses

Maladies des artères

Phlébite

Œdème aigu du poumon

Péricardite

Maladie d’Oster

Soins infirmiers

Rôle de l’infirmière dans les examens suivants:

Electrocardiogramme - Echo - Cardio - Doppler

Analyses de laboratoire - cathétérisme

Surveillance de signes vitaux

Surveillance du traitement

Surveillance de diurétiques

Surveillance de la sonde urinaire

Position

Traitement digitaline

Soutien psychologique

Soins chez le patient présentant une affection cardiaque:

Choc cardiogénique

Arrêt cardiaque

Chapitre 2  
Chirurgie thoraco vasculaire

Traumatisme du thorax

Interventions cardiaques

Opération à cœur ouvert

Angioplastie

Pontage

Interventions vasculaires

Interventions pulmonaires

Soins pré, per et postopératoires dans les différentes interventions.

Chapitre 3

Pathologie respiratoire et tuberculose

– Rappel d’anatomie et de physiologie de l’appareil respiratoire.

– Principaux symptômes

– Moyens d’exploration des pathologies respiratoires

– Les bronchites

– La dilatation des bronches

– Les maladies de la plèvre

– Les pneumopathies aiguës :

\* Pneumonie

\* Broncho-pneumonie

– Les pneumopathies virales

– Les suppurations pulmonaires au abcès de poumons

– Les Kystes hydrotiques du poumon

– L’asthme

– Les tumeurs broncho-pulmonaires

– Les tumeurs médiastinales

– Les pneumo-conioses-silicoses

– Les insuffisances respiratoires

– Les urgences respiratoires

– L’œdème aigu du poumon

– L’embolie pulmonaire

– La Tuberculose

\* Généralités

\* Notions historiques

\* Le bacille tuberculeux

\* Diagnostic de la tuberculose pulmonaire

\* La maladie tuberculeuse (Primo.infection, réinfection)

\* La tuberculose des séreuses

\* Les formes extra.pulmonaires de la tuberculose

\* Le traitement de la tuberculose

\* La prévention de la tuberculose

\* Incidences de la tuberculose au point de vue :

- Individuel

- Familial

- Social

– Soins en pathologie respiratoire

\* L’oxygénothérapie

\* La spiromètrie

\* Soins à un malade entubé

\* Aspiration trachéo.bronchique

\* Soins à un malade avec trachéotomie

\* Ventilation artificielle

\* L’aérosol thérapie

8.1 Soins infirmiers chez un malade devant subir:

8.1.1 Une bronchoscopie

8.1.2 Une ponction pleurale

8.1.3 Une biopsie pleurale

8.1.4 Un drainage thoracique

8.2 Soins pré et postopératoires à un malade ayant une chirurgie thoracique

8.3 Soins au malade asthmatique

## Evaluation

A la fin de ce cours, l’élève sera capable de donner des soins aux malades admis en service de médecine et chirurgie, présentant différentes pathologies, en suivant la démarche de soin.

Chapitre 4

Néphrologie

– Données générales sur les affections rénales

\* Signes

\* Evolution

\* Traitement

\* Complications

– Principales affections

\* Syndrome néphrotique

\* Glomérulonéphrites

\* Néphropathies d’origine tubaire aiguë

\* Néphrites ascendantes

\* Néphropathies d’origine vasculaire

\* Tuberculose rénale

\* Hydronéphrose

\* Syndrome de colique néphrétique

\* Insuffisance rénale aiguë

\* Anurie - rétention urinaire

\* Dialyse

\* Insuffisance rénale chronique

Soins Infirmiers

Surveillance du traitement

Préparation aux examens et explorations rénales

Soins de dialyse

Education du malade

Diététique

Chapitre 5  
Chirurgie génito-urinaire

– Maladies du rein

\* Lithiase rénale et urinaire

\* Cancer du rein

\* Malformations congénitales du rein

\* Phlegmon péri-néphrétique

– Maladies de la vessie

\* Tumeur de la vessie

\* Traumatisme de la vessie et des voies urinaires

\* Rétrécissement urétéraux et urétrale

\* Calcul de la vessie

Prostatite

\*Adénome prostatique

– Maladies des voies génitales de l’homme

\* Tumeur du testicule

\* Malformation des voies génitales

Soins Infirmiers

Soins pré et postopératoires

Lavage vésical

Surveillance du drainage

Education du malade

Chapitre 6

Hématologie et Oncologie

– Rappel anatomo-pathologique

\* Hématopoïèse

\* Erythropoïese - Granulocytopoïese

\* Lymphocytes

\* Immunité

– Les leucémies

\* Agranulocytose

\* Anémie et polyglobulie

\* Maladie de Hodgkin

\* Mononucléose

\* Hémophilie

\* Signes, complications, traitement des maladies sanguines

– Moyens d’exploration

\* Myélogramme

\* Ponction sternale

\* Ponction de la crête iliaque

\* Ponction splénique

\* Lymphographie

\* Scintigraphie

\* I.R.M.

– La transfusion sanguine

\* Sang et dérivés

\* Groupage

\* Soins et surveillance d’une transfusion

– Le traitement

\* La radiothérapie

\* La chimiothérapie

Soins infirmiers

Précautions à prendre durant le traitement

Education du patient: anorexie, troubles digestifs, alopécie

Complications . surveillance du bilan sanguin

Soins palliatifs

Soins en fin de vie

Chapitre 7  
Neurologie et neurochirurgie

– Examen de la motilité

\* Force musculaire

\* L’étude de la coordination

\* L’état du tonus

\* Etude des réflexes

\* Les réflexes ostéotendineux

\* Les réflexes cutanés

\* Les réflexes de défense

– Examen de la sensibilité

\* Signes subjectifs

\* Signes objectifs

– Examen des fonctions végétatives

\* Thermorégulation

\* Les troubles de la sudation

\* Vasomotricité

\* Réflexe pilo-moteur

\* Le fonctionnement du système cardio-vasculaire

\* Les troubles sphinctériens

– Examen des paires crâniennes de 1 à 12 paires

– Etude des fonctions supérieures

\* Examen de l’état de conscience

\* Etude des fonctions symboliques

- Image du corps

- Agnosie

- Apraxie

- Aphasie

\* Les capacités intellectuelles

– Maladies de la moelle épinière

\* Hémiplégie - Paraplégie - Quadriplégie

\* Etiologie

- Compression

- Hémorragie épidurale

- Myélopathie

- Abcès épidural

\* Examens complémentaires

\* Complications

\* Traitement

– Accident vasculaire cérébral

\* Accidents ischémiques (thrombose, embolie)

\* Anévrisme

\* Hémorragie intra-cérébrale

\* Ischémie transitoire

\* Ischémie définitive

\* Embolies cérébrales d’origine cardiaque

– Les hémorragies secondaires à l’hypertension artérielle

\* Les hémorragies lobaires

\* Les hémorragies méningées

\* Traitement

– Méningites - encéphalites - abcès cérébral

\* Etiologie

\* Manifestations cliniques

\* Examens de laboratoire

\* Traitement

– Infections virales du système nerveux central

\* Méningite aseptique

\* Encéphalite virale

\* Myélite

\* La leucoencéphalopathie

\* Troubles neurologiques du Sida

\* La maladie de GREUTZ FELDT.JACOB

– Sclérose en plaques

\* Maladies démyélinisantes

\* Encéphalomyélite

\* Encéphalite hémorragique

– Syndrome de Guillain-Barré

– Maladie de Parkinson

– Sclérose latérale amyotrophique (maladie de Charcot ou SLA)

– Maladies métaboliques du système nerveux

\* Dégénérescence cérébelleuse alcoolique

\* Polynévrite alcoolique

– Maladie d’Alzheimer

–Chorée de Huntington

– Myopathies et dystrophies musculaire

– Epilepsie-Convulsions

– Myasthénie

– Traumatismes crâniens

\* Hématomes intracrâniens

\* Hématomes sous dural

\* Complications

– Tumeurs cérébrales

\* Bénignes

\* Malignes

\* Signes et symptômes

\* \* Tumeurs intracrâniennes

\* Tumeurs spinales

– Hernie discale

\* Signes et symptômes

– Spina bifida

– Hydrocéphale

– Explorations neurologiques

\* Ponction lombaire et sous occipitale

\* Fond d’œil

\* Electro-myogramme

\* Encéphalographie gazeuse

\* Ventriculographie

\* Artériographie

\* Radiographie du crâne

\* CT scan

\* IRM (IMAGERIE A RAISONNANCE MAGNETIQUE)

– Traitement

\* Médical

\* Chirurgical

Soins infirmiers

Examens neurologiques

Rôle de l’infirmière

Collecte des données

Observation du patient15

Examens radiologiques

Myélographie

Artériographie cérébrale

IRM

Scanner

EEG

EMG

Scintigraphie cérébrale

Définitions - indications - préparation du patient - rôle de l’infirmière -préparation du matériel.

Etude du LCR

Ponction lombaire

Ponction sous-occipitale

Soins infirmiers chez un comateux

Soins infirmiers chez un malade ayant des crises convulsives

Soins infirmiers chez un malade atteint de:

Sclérose en plaques

Parkinson

Hypertension intracrânienne

Hydrocéphalie

Lésions au niveau du rachis (Hernie discale, hernie cervicale, hernie lombaire).

Soins en chirurgie intracrânienne

Soins chez un malade ayant un traumatisme crânien

Soins infirmiers à un malade:

Hémiplégique

Paraplégique

Quadriplégique

## Evaluation

A la fin de ce cours, l’élève sera capable de donner des soins aux malades admis en service de médecine et chirurgie, présentant différentes pathologies, en suivant la démarche de soin.

Chapitre 8  
Endocrinologie

– La glande thyroïde : goitre myxoedéme, Basedow cancer

– Les parathyroïdes: Tétanie

– Les surrénales: Maladie d’Addison, hypercorticosteroidisme, cancer

– Le pancréas: Diabète et ses complications

– L’hypophyse: Principaux syndromes

– Soins pré et postopératoires pour une thyroïdectomie - surveillance du drain de Redon

– Soins de corticothérapie.

Le Diabète

Physiopathologie - signes

Soins

Complications

Traitement

Soins Infirmiers

Surveillance de l’insulinothérapie

Régime du diabétique

Education du diabétique

Examens et analyse

# Administration et Organisation Professionnelle (45 periodes)

* **التعريف**
* **القواعد الاساسية**
* **وظائف الادارة**
* **مهام الادارة**

**التخطيط**

* **تعريف**
* **اهداف و اهمية التخطيط**
* **مراحل التخطيط**
* **عوامل نجاح التخطيط**
* **التخطيط الجيد**
* **معوقات التخطيط**

**التنظيم**

* **تعريف**
  + **لماذا التنظيم**
  + **فوائد التنظيم**
  + **مبادئ التنظيم**
* **الهيكل التنظيمي للمستشفى**
  + **اهدافه و اهميته**
* **الوصف الوظيفي**
  + **تعريفه**
  + **اهدافه**
  + **اهميته**
  + **مكوناته**
* **الدليل التنظيمي**
  + **تعريفه و مكوناته**

**اصدار الاوامر (التوجيه)**

**تعريف-وظائفه الثلاثة مع تعريفها و مبادئه- العقبات التي تصادف التوجيه**

* **القيادة:**
  + **تعريفها**
  + **انواعها**
  + **عمل القائد و دوره**
  + **وظيفته**
  + **صفاته**
  + **الفرق بين القيادة و الادارة**
  + **المشاركة و حسناتها و الاحتياطات عند مشاركة الافراد**
* **الاتصال**
  + **تعريف**
  + **اهداف**
  + **انواع الاتصال**
  + **عناصره**
  + **مبادئ الاتصال الفعال**
  + **المريض و الاتصال**
  + **معوقات الاتصال**
* **التحفيز**
  + **حاجات الفرد**
  + **المالمؤشرات التي تساعد الاداري على تحديدها**
  + **الاساليب المعتمدة لتنمية الدافعية للعمل**
  + **تعريف الحافز**
  + **الدافع**
  + **التحفيز**
  + **اساليب التحفز في العمل مع امثلة**
  + **مبادئ التحفيز**

**الاشراف على المستشفى**

* **مجلس الادارة و مهامه**

**الرقابة**

* **تعرفها**
* **اهميتها**
* **مراحل الرقابة (خطواتها)**
* **انواعها**
* **ادوات الرقابة**
* **خصائص الرقابة الفعالة**

**التنسيق**

* **تعريف**
* **مقومات نجاح التنسيق**
* **مشاكل التنسيق**
* **مميزات التنسيق الجيد**

**التقييم**

* **تعريف**
* **شروط نجاح التقييم**
* **اهدافه**
* **مقومات و مبادئ تقييم الادارة**
* **معايير التقييم**
* **اساليب التقييم**
* **خصائص ادارة تقييم العاملين**

**المستشفى**

* **تعريف**
* **اهداف**
* **اقسامه الطبية و الادارية**
* **انواعها**
* **الاشراف على المستشفى**
  + **الهيكل التنظيمي**
  + **مجلس الادارة و مهامه**
  + **اهداف ادارة المستشفيات**
  + **مهام مدير المستشفى**
  + **مهام المدير الطبي**
* **اللجان في المستشفى**
  + **تعريفها**
  + **انواعها**
  + **مهامها**
  + **امثلة**
  + **لجنة تحسين الجودة**
  + **لجنة مكافحة الاوبئة و الامراض الجرثومية**
  + **لجنة الوفيات**
  + **لجنة التمريض**
  + **التدريب المستمر**
* **وصف مهام الفئات التمريضية**
  + **مديرة التمريض**
  + **المشرف التمريضي**
  + **رئيس القسم**
  + **الممرض المجاز**
  + **الممرض**
  + **الممرض المساعد**
  + **معاون الممرض**

**وحدة العناية**

* **تعريف**
* **عناصرها**
* **اهدافها**
* **الوظائف الاساسية**
* **توجيه الممرض الجديد**

**وسائل العمل في وحدة العناية :**

* **طريقة العناية الشاملة**
* **الطريقة الوظيفية**
* **طريقة الفريق**
* **طريقة العناية الاولية**
* **طريقة ادارة الحالة المرضية**

**انظمة تقديم العناية التمريضية :**

* **تعريف العناية التمريضية**
* **اهداف العناية التمريضية**
* **العوامل التي تؤثر على العناية**
* **طرق توزيع الواجبات :**
* **الطريقة الوظيفية**
* **الطريقة الفردية**
* **الطريقة الفريقية :**
* **اهدافها و فوائد العمل الفريقي**
* **الاستلام و التسليم :**
* **تعريف**
* **وسائل عملية الاستلام و التسليم**
* **الدوران الوظيفي :**
* **تعريف**
* **احتساب نسبة الدوران الوظيفي**
* **العوامل المساهمة في الدوران الوظيفي**
* **الطرق التي تساعد على تقليل الدوران الوظيفي**
* **التدريب و التوجيه :**
* **تعريفها و اهدافها**
* **مكونات البرنامج**
* **سجلات المرضى :**
* **تعريف**
* **اهداف ابقاء سجل المرضى**
* **المعلومات**
* **تقييم السجلات**
* **التغيير و مقاومته :**
* **تعريف**
* **الخطوات**
* **صوره**
* **اسباب مقاومته**
* **كيفية التحقيق من مقاومة التغيير**

**التشريع و التنظيم المهني : (تنظيم مهنة التمريض )**

* **الممرض المجاز :**
* **تعريفه و مهامه**
* **مزاولة المهنة**
* **الممرض :**
* **تعريفه و مهامه**
* **مزاولة المهنة**
* **الممرض المساعد :**
* **تعريفه و مهامه**
* **مزاولة المهنة**
* **الممرض الغير اللبناني**
* **منع ممارسة المهنة**
* **العقوبات**
* **المسؤوليات المدنية و الجزائية للمرضى (ة):**
* **تعاريف**
* **المصادر الاساسية للمسؤوليات**
* **المسؤولية الجزائية للمرضى (ة)**
* **انشاء السر المهني**
* **الحالات التي تبرر و تجيز انشاء السر المهني**
* **مسؤولية الممرض (ة) المسلكية**
* **مصادرها و عقوباتها**
* **المنظمات الوطنية و العالمية للتمريض :**
* **المجلس العالمي للتمريض**
* **منظمة الصحة العالمية – هيئة الامم المتحدة**
* **الاونيسكو – اليونيسف – منظمة الاغذية و الزراعة**
* **الصليب الاحمر الدولي**
* **نقابة التمريض في لبنان :**
* **تعريفها**
* **اهدافها**
* **شروط الانتساب**
* **اتحاد جمعيات التمريض في لبنان**

**اخلاق واداب المهنة :**

**- تعريف الاخلاق**

* **تعريف المهنة**
* **خصائص و مميزات الممرض الناجح**
* **اعداد الممرض (ة)**
* **تعليم التمريض: علاقة طالب التمريض بمعهده**
* **علاقات الممرض (ة): بالمريض-بالمستشفى-بالاطباء- الزميلات- اسرة المريض- المجتمعز**
* **جو المستشفى**
* **ضبط النفس**
* **الاحتياطات الصحية- زي الممرض (ة)**
* **الروح المعنوية للممرض (ة)**
* **الثقة بالنفس- الشجاعة- الاعتزاز بالمهنة و الوطن- الالتزام بالنظام في الحياة و العمل- اداء الواجب- الطاعة- اكتساب ثقة الاخرين-طريقة الحديث- تقارير الممرض(ة)**
* **مجالات العمل في مهنة التمريض**
* **حقوق المريض**
* **الشعار الدولي للتمريض و اداب المهنة**
* **السرية المهنية**
* **الاخطاء الشائعة في المهنة و مقاييس السلامه بالمؤسسات الصحية**
* **الاهمال-الحروق- حوادث العقاقير- الاجهاد**
* **قسم الممرض (ة)**

# Santé Gérontologie (30 périodes)

## Objectif

A la fin de ce module, l’étudiant doit être capable de prendre en charge une personne âgée en utilisant les principes de soins de santé primaires.

## Objectifs d’Apprentissage

1. Identifier les besoins des personnes âgées.

1.1 Décrit la pathologie du vieillissement.

1.2 Identifie les problèmes qui affectent la santé de la personne âgée.

1.3 Enumère les facteurs psychosociologiques qui affectent la vieillesse.

2. Donner des soins appropriés à la personne âgée.

2.1 Identifie le rôle et les fonctions des centres spécialisés.

2.2 Donne des soins en suivant la démarche des soins.

2.3 Accompagne les personnes mourantes.

2.4 Aide la personne à satisfaire les besoins de base.

## Contenu

Chapitre 1  
Définition de gériatrie, gérontologie

Chapitre 2  
Physiologie et pathologie du vieillissement sur les différents organes

Chapitre 3  
Problèmes du vieillissement

3.1 Déshydratation

3.2 Solitude, pertes, deuil

3.3 Déséquilibre

3.4 Accident

3.5 Incontinence

3.6 Troubles de la digestion, du sommeil, des sens

3.7 Altération de l’image de soi

3.8 Soutien psychologique de la personne âgée

3.9 Accompagnement de la personne âgée en fin de vie

3.10 Les prothèses

Chapitre 4  
Soins spécifiques de la personne âgée

## Evaluation

L’étudiant sera capable de donner des soins à des personnes âgées en milieu hospitalier ou dans des centres spécialisés.

# Soins Infirmiers en Santé Mentale (45 heures)

## Objectif Général

A la fin de cette unité, l’étudiant sera capable de connaître les différentes pathologies mentales et de participer à leurs traitements.

## Objectifs d ‘Apprentissage

1. Observer et interpréter le comportement humain.

1.1 Identifie les différents types de comportement.

1.2 Reconnaît les facteurs qui influencent le comportement.

1.3 Reconnaît le rôle de la prévention dans la promotion de la santé mentale.

2. Reconnaître les différents troubles mentaux

2.1 Décrit le rôle des structures de soins

2.2 Différencie entre les 2 grands groupes de maladies mentales

2.3 Reconnaît les facteurs favorisants les troubles mentaux

2.4 Reconnaît les principes de traitement

2.5 Reconnaît les conséquences des troubles mentaux sur la personne, la famille et la société

2.6 Reconnaît les techniques de promotion de la santé mentale

## Contenu

Chapitre 1  
Introduction - Evolution, histoire, classification

Chapitre 2   
Structures de soins

Chapitre 3  
Pathologie

3.1 Psychose organique associée

3.1.1 aux blessures

3.1.2 à la croissance

3.1.3 à une lésion du cerveau

3.1.4 à une infection

3.1.5 à des troubles endocriniens et métaboliques

3.1.6 aux poisons

3.1.7 à l’épilepsie

3.2 Psychose fonctionnelle

3.2.1 Schizophrénie simple - catatonique, paranoïaque

3.2.2 Etats de réactions paranoïaques

3.2.3 Psychoses affectives: mélancolie, état dépressif

3.3 Psychonévroses

3.3.1 Etat d’anxiété

3.3.2 Troubles obsessionnels

3.3.3 Troubles hystériques

3.3.4 Dépression nerveuse

3.4 Troubles de la personnalité

3.4.1 Psychopathies

3.4.2 Troubles sexuels

3.5 Anomalie mentale

3.5.1 Débilité légère, profonde

3.5.2 Psychiatrie des personnes âgées

3.5.2.1 Sénilité (démence)

3.5.2.2 Anomalies associées à la vieillesse

3.5.3 Alcoolisme

3.5.4 Toxicomanie

Chapitre 4   
Méthodes thérapeutiques

4.1 Thérapeutiques d’environnement

4.2 Chimiothérapie et surveillance thérapeutique

4.3 Ergothérapie

4.4 Psychothérapie

4.5 Hygiène mentale et prévention

4.6 Service social et reclassement

Chapitre 5   
Les causes d’hospitalisation d’urgence en psychiatrie

Chapitre 6  
Surveillance et soins infirmiers pour chaque cas

## Evaluation

L’étudiant sera capable de participer à la prestation de soins en milieu psychiatrique.

|  |
| --- |
| **INTRODUCTION TO QUALITY MANAGEMENT**  **AND ACCREDITATION**  **(30 HOURS) معايير الجودة** |

* **مفاهيم الجودة**
  + **مفهوم الجودة و ادارة الجودة**
  + **نموذج دونابيديات للجودة**
  + **عناصر و ابعاد الجودة**
  + **المعايير المعتمدة لتحسين نوعية العناية و الجودة**
* **المراحل التي مرت بها الجودة**
  + **ضبط الجودة**
  + **ضمان الجودة**
  + **استمرارية الجودة**
  + **ادارة الجودة الشاملة**
* **مشاكل الجودة**
  + **انواعها و امثلة عليها**
* **ادارة الجودة**
  + **تعريفها- منافعها- المبادئ الاساسية-اختصاصات وحدة ادارة الجودة**

**ادارة الجودة الشاملة**

* **تعريف- مبادئها- اهدافها و فوائدها-مبادئ ديمينغ**
* **مقارنة الرؤية الحديثة و القديمة للجودة**
* **ثلاثية جوران**
* **فلسفة جوران و فلسفة كروسيي للجودة**

**الاساليب و الادوات لتحسين الجودة**

* + **شوهارت للجودة او عجلة ديمينغ و مراحلها مع نموذج تطبيقي**
  + **نموذج العصف الذهني- استعمالاته و خطواته**
  + **نموذج السمكة (مخطط السبب و النتيجة)**
  + **نموذج دليل الصور Flowchart**
  + **تدقيق الصفحة Check Sheet**
  + **الرسم البياني Histogram**
  + **الرسم البياني "باريتو" Pareto**
  + **مخطط المراقبة**
* **ادوات تحسين الجودة الاخرى**

**خطة تحسين الجودة**

* **تعريف – فوائدها و اهدافها**
* **الوسائل المتبعة لوضع و تطوير خطة تحسين الجودة**
  + **تحديد الاماكن التي بحاجة الى تحسين**
  + **وضع خطة استراتيجية و ربطها بتحسين الجودة**

**الخطة الاستراتيجية**

* **الخطوات المتبعة في بناء الخطة و تطويرها مع امثلة**
* **ترابط خطة تحسين الجودة مع الخطة الاستراتيجية**
* **متطلبات التصنيف و خطة تحسين الجودة مع مثال تطبيق عملي**

**مؤشرات الاداء بهدف تحسين الجودة**

* **وصف الدور المهم الذي تلعبه مقاييس الاداء في تحسين الجودة**
* **تعريف معيار الاداء الاساسي**
* **ابرز الاسئلة المفتاحية لوضع المعيار-امثلة**
* **دليل خطوة بخطوة لتطوير مقاييس و مؤشرات الاداء الاساسية و تحسين الجودة**
* **المؤشرات السريرية المتعلقة بوحدة العناية**
* **انواع المؤشرات المختلفة:**
  + **سير العملية**
  + **النتائج**
  + **الاساس (الهيكلية)**
* **تحديد دقة البيانات- عملية التقرير عن الاداء**
* **الاعتماد و البيانات**

**السياسات و الاجراءات**

* الحاجة الى السياسات و الاجراءات و اهميتها
* بعض الارشادات بخصوص وضع السياسات و الاجراءات
* مراجعة و تبويب السياسات و الاجراءات
* مثال على السياسات و الاجراءات

**ادارة المخاطر و سلامة المريض**

* تحديد المفاهيم الرئيسية و الابحاث المتعلقة بالتعقيدات الجانبية السلبية
* ثقافة السلامة و ادارة المخاطر
* الوسائل المستخدمة في ادارة المخاطر و سلامة المريض
* مفهوم السلامة و الصحة المهنية و اهدافها

**الاعتماد و معاييره**

* تعريف الاعتماد و اهدافه
* مؤسسات الاعتماد في العالم
* الغرض من الاعتماد
* دور الاعتماد في تحسين الجودة
* الخطوات التي يتبعها المستشفى من اجل التحضير للاعتماد
* كيفية المتابعة بعد الحصول على تقرير المسح
* نماذج التقييم الخارجي المختلفة عن الاعتماد

**نظام اعتماد المستشفيات الخاصة و الحكومية**

* المؤسسات المعنية
* جهات الاعتماد
* مدة الاعتماد
* مراحل نظام الاعتماد الحاضر
* عملية التقييم الذاتي
  + تقييم مدة المطابقة مع المراجع
  + تحديد مستوى الاعتماد

**تطبيقات نظام الاعتماد**

* الاعتماد و نظام الجودة
* الاعتماد و حقوق وواجبات المرضى
* الاعتماد و الهندسة البنائية
* الاعتماد و الهندسة السريريةbIOMEDICAL) (
* الاعتماد و التمريض السريري
* الاعتماد و مكافحة العدوى
* الاعتماد و نظام الISO
* الاعتماد والاداء و المردود المالي

**السجلات الطبية:**

* تعريف
* المعلومات المطلوبة
* محتويات الملف الطبي الكامل
* تحديد الاشخاص الذين يسمح لهم طلب الملف من قسم السجلات الطبية