



جامعة دمنهور

تمريض امراض النساء والتوليد



كلية التمريض



أنشطة قسم تمريض أمراض النساء والتوليد
الفصل الدراسي الأول
للعام الجامعي 2019/2020



رئيس القسم/ ا.د. رشا محمد عيسى



جامعة دمنهور

تمريض امراض النساء والتوليد



كلية التمريض

محتوى الأنشطة

المحتوى	الرقم
المؤلفات العلمية	1
الرسائل العلمية	2
الانشطة الطلابية	3
الانشطة الخاصة بالجودة	4
الانشطة الخاصة بالخدمة المجتمعية	5
المؤتمرات العلمية وورش العمل	6

1- المؤلفات العلمية:

- ❖ تحديث كتاب بعنوان "Maternity Nursing" للفرقة الثالثة بكلية التمريض جامعة دمنهور
- ❖ تحديث كتاب بعنوان "Gynecological and Family Planning Nursing" للفرقة الثالثة بكلية التمريض جامعة دمنهور
- ❖ تحديث كتاب بعنوان "Manual practice Nursing" للفرقة الثالثة بكلية التمريض جامعة دمنهور.
- ❖ تحديث كتاب بعنوان "log book" للفرقة الثالثة بكلية التمريض جامعة دمنهور.
- ❖

2-الرسائل العلمية



جامعة دمنهور
تمريض امراض النساء والتوليد

كلية التمريض





جامعة دمنهور

تمريض امراض النساء والتوليد



كلية التمريض

الانشطة الطلابية

Antenatal Rotation

يتم تقسيم الطلاب الي قسمين في مكانين مختلفين لاداء التدريب العملي

المحتوي النظري:

يقسم الطلاب علي عدد من الموضوعات النظرية ويتم مناقشتها اثناء التدريب العملي ومنها:

1. Health teaching during pregnancy

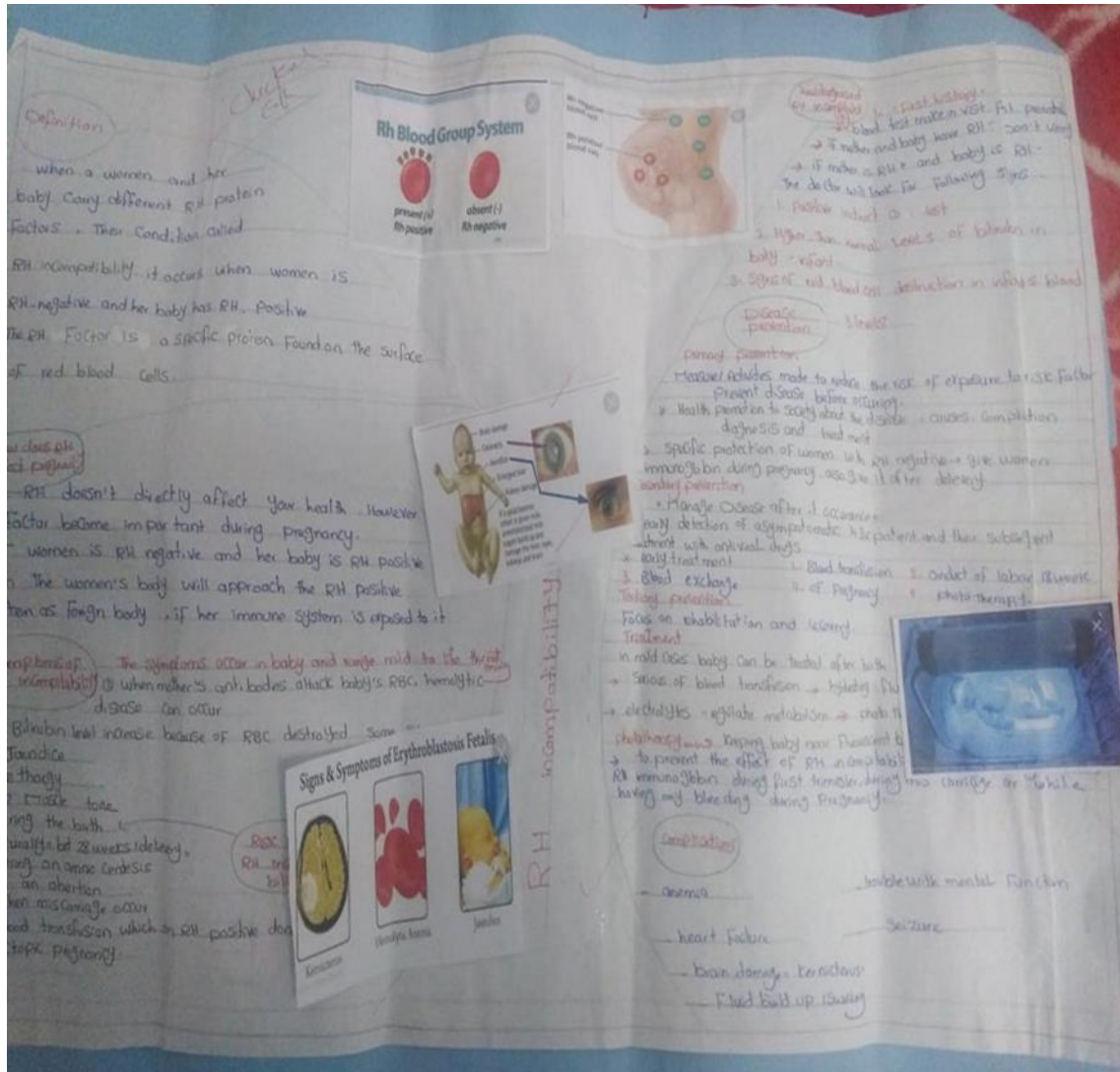
2. RH incompatibility

3. Toxoplasmosis

4. Anemia during pregnancy

5. HyperemesisGravederum

ويتم عمل concept map لكل موضوع كالتالي:



النشاط العملي:

1. يقسم الطلاب لعمل التثقيف الصحي للسيدات الحوامل للموضوعات التالية:

• المتابع البسيطة اثناء فترة الحمل

• التثقيف الصحي للحوامل

• عدم توافق عامل الريسس

• التغذية اثناء فترة الحمل

• التطعيمات اثناء فترة الحمل

• التمارين اثناء فترة الحمل

تمريض امراض النساء والتوليد

كلية التمريض

خطوات الفحص الذاتي للثدي

يتم عمل الفحص بخطوتين رئيسيتين هما:-
الخطوة الأولى : بوضعية الاستلقاء

الخطوة الثانية : بوضعية الوقوف امام المرأة

الخطوة الثالثة

اضغطي بشكل خفيف ومتوسط وثابت على ان تحرك اصابعك بشكل دائري دون رفعها على الجلد ٦

الخطوة الرابعة

- تابعي التحسن على ان تكون حركة الاصابع صعودا او نزولا

٣-اضغطي بيدك على خصرك وشدي عضلات الصدر ثم لاحظي اي تغيرات

٥ - تصبسي في الثدي واسفل الترقوه وفي منطقة الابط

٦-تكرري الخطوات نفسها لفحص الثدي الايسر باستعمال اليد اليمنى

ثانيا : وضعية الوقوف امام المرأة

١-ضعي ذراعك على جنبك ثم لاحظي اي تغيرات

٢-ارفعي ذراعك فوق ثم لاحظي التغيرات

من هم السيدات اكثر عرضة لسرطان الثدي

١- السيدات اللواتي اعمارهن فوق ٤٠ سنة
٢- السيدات اللواتي لديهن تاريخ شخصي او عائلي للاصابة بسرطان الثدي
٣-السيدات اللواتي اتجن اول طفل في سن متأخرة او لم يتجب ايدا
٤-السيدات اللواتي لديهن الدورة في سن مبكرة اقل من ١١ سنة وانقطعت لديهن الدورة في سن متأخرة ٥٥ سنة
٥- السيدات اللواتي يأخذن بعض انواع الهرمونات التعويضية في سن الامل
٦- السيدات اللواتي تلقين الاشعاع في منطقة الثدي
٧- السيدات اللواتي تعانين من السممة المفرطة في مرحلة

تمريض امراض النساء والتوليد

تشفيف مريض عن عدم توافق عامل ريسس أثناء الحمل

عامل الريس أو ما يسمى بالأنتين هو عبارة عن بروتين موجود على سطح كرات الدم الحمراء بالجسم ..
تبان وجد هذا البروتين يسمى عامل الريس الموجب وان لم يوجد يسمى عامل الريس السالب .. وفي كلا الحالتين لا يسيب مشاكل للإنسان إلا في حالة الحمل والولادة ..

- وتبان أيضاً أخذها عن طريق الحقن الوريي في الحالات الطارئة مثل الإحشاء أو النزيف ..
- ويتم تكرار الحقن مع كل حمل ..

- يتم استخدام العلاج الضوئي لعلاج التهابات المسطحة أو المتوسطة لكن في الحالات الشديدة يتم علاج عن طريق نقل الدم أو تحرقه كاملاً.

- هذه هي حقنة الأراتين والتي تؤخذ في خلال 72 ساعة من لحظة الولادة للأهالي التي حصل طفلاً موجب لإنتين بريسي

- يتم أخذها عن طريق حقن إعضلي في الأترع أو العضد في خلال 72 ساعة من لحظة الولادة.

لا يمكن لتفصيل أثناء الحمل RH

في حالة أن الأم سالبة والجنين موجب لعامل الريس هنا يحدث مشكلة عدم التوافق بين دم الأم والجنين ويهتجر جسم الأم الطفل ثم غريب عنه ومطويرة عن طريق تكوين أجسام مضادة تقل على تكبير كرات الدم الضرة للجنين الثاني - لأن غالباً الجنين الأول يتم ولادته دون أي مشاكل - تبدأ حدوث المشكلة عند احتلال دم الأم بدم الجنين الأول ذو العنق السالب عند الولادة.

المؤنيما الحادة الناتجة عن مضاعفات عدم توافق عامل الريس والتي تظهر في الطفل الثاني نتيجة لتكبير كرات الدم الضرة وتؤذي أيضاً إلى مضاعفات كثيرة مثل الصفراء وتكبير الكبد والطحال وفشل عظمة القلب والفشل الرماخي للطفل ونشوبات خلقية عدة للطفل إذا تم ولادته حياً .

حالة الطفر - الدم موجب والام سالبة عامل ريسس

عوامل الريس سالبة
عوامل الريس موجبة


الأعداد:
١ - مريض عادل سقيم
٢ - (مريض) مريض سقيم
٣ - امرأة مريض سقيم

تمريض امراض النساء والتوليد

للتمريض
جامعة دمنهور

RH
آر إتش

لا تفعلني تد
RH
اثناء الحم




Checklist
فحص

عمل
الرقابة والتوليد على
الوقاية من أمراض

المخاض لورثا لوقت نعتن فيه (RH)
سراويل تشققه وظلاله انفسه
بدرجته 95

المخاض
لأن حمل المخاض ينقل كميل
عند الولادة فيسبب نزول مايسبب الوجود
والمنفعة عن طريق الأفعال وحاجات العمل
والنهي ..
عشاة كما لازم فوج أحمر
المختصة بعد الولادة أو أثناء الحمل

ونكنا نكويه قلنا (RH+) .
لدي أي سؤال غير الواضح
أنا تحت أمرك ..



تمريض امراض النساء والتوليد

ما هو مرض التيتانوس؟
هو مرض حاد ينتج عن تلوث الجرح بالفيروسات التي تحمل باندتها البكتريا والتي تسمى بـ Clostridium tetani. ينتج سموم في الجسم وتؤدي إلى تقلصات في العضلات وتصلب في الذقن والكشف وعضلات الفك.

كيفية الإصابة بمرض التيتانوس (التتراوس):
- تحدث الإصابة بالمرض عند إصابة الإنسان بجرح من التلوث أو بها عمداً أو عن طريق عض القوارض.

أمراض الإصابة بمرض التيتانوس:
1- تشنج عضلات الفك والرقبة
2- صعوبة في التنفس
3- صداع
4- إرتعاج في جرح جراحة الجسم
5- ألم وتصلب موضع الجرح

أهمية التطعيم بالنساء الحوامل:
- يحمي المرأة الحامل عند الولادة عن الإصابة بهذا المرض لأنها قد تتعرض لعليق ولادة بها آلات ملوثة
- حماية الجنين حيث أن الأم المرضع

تتضمن التيتانوس للحوامل



أعداد الطلاب: الأربعة والخمسة للتطعيم
أهمه حيث أن هؤلاء
يشا حاسر القاصد
أحمد عبد الفتاح خطاب

من يظهر للمرأة	التطعيم عند الولادة
الجرعة الأولى	عند أول زيارة لها الحامل للمركز الصحي بعد الشهر الرابع
الجرعة الثانية	بعد أربع أسابيع من الجرعة الأولى
الجرعة الثالثة	بعد ستة أشهر من الجرعة الثانية أو في حمل التالي
الجرعة الرابعة	بعد سنة من الجرعة الثالثة أو في حمل التالي
الجرعة الخامسة	بعد سنة من الجرعة الرابعة أو في حمل التالي

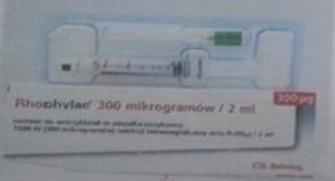
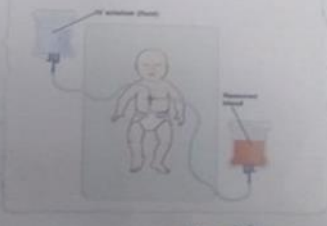
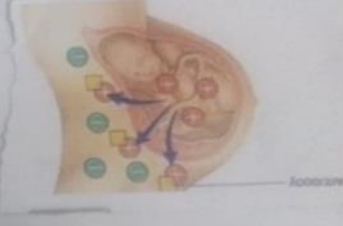
أما عن التيتانوس 11٢٩
ينتج تحليل RH
لو الدم والدم سائل أو موهب يحترق
شبه بعضه ممتدح متكامل
لها لو الأحمال (RH) أحد ميثا والدم سائل
الفضل فالما يتكون موهب وينتج جسم الدم جارية

الذات الأولى بمرسوم وميتخلش
حاصب للفضل
سنا لو الأحمال ما عندش الكمية
عند الولادة الكمية التي تكون أهم
مصادره تتولد من الجسم وتنتج
بشكل والجمال وسبب تكاثرهم
معدله تسبب الأوكسيمه ابع واهل
للتنوع

أهمه
لحاجات الأحمال (أحمال) ..
لو الأحمال ولدت يتك بعد الولادة من لاسامة
أه الأحمال والبع بعد الولادة بمرسوم
شديها حصة (RH)

أهمية التحليل
للحامل متواجدهم أو متوصل
تحت الضعد العياض

أما عن التحليل 11٢٤
أهمه RH يتواج الدم سائل
لها ليا RH موهب
س الدم يعتبره جسم موهب
بشكل وهو أهم مصادره
والأهم

20 غذاء مفيداً لصحة الحامل وطفلها

بعد الغذاء الصحي المفيد مهماً جداً لصحة الأم الحامل وطفلها، فالغذائيات التي يحصل عليها الجنين أثناء فترة الحمل، تأثرها برافقه طوال حياته، لذا يتعين على الأم الحامل الاهتمام بالتغذية الصحية حفاظاً على صحتها وصحة جنينها مستقبلاً، موقع «بولدسكاى» المختص بالصحة، ذكر 20 نوعاً من الأطعمة المفيدة لصحة الحامل وطفلها:

البيض:
عنصر الكالسيوم الموجود في البيض يعزز صحة مخ الجنين في الرحم.

الزيتاوى:
يحتوي على كمية كبيرة من الكالسيوم لفق الحليب، بالإضافة إلى البروتينات وحمض الفوليك الضروري لنمو الطفل.

البروكلى والخضروات الورقية:
تساعد على تجنب أية تشوهات في العمود الفقري أو مخ الجنين.

العنبر:
يساعد على نمو دماغ الجنين وجهازه العصبي خلال الأشهر الثلاثة الأولى.

الفلل الأحمر الحلو:
تحتوي الثمرة الواحدة من الفلفل الأحمر على 3 أصناف فيتامين C الموجود في البرتقال، الأمر الذي يعزز نمو الجنين.

الأفوكادو:
من الفواكه الغنية بخصم الفوليك الضروري جداً لنمو الجنين في الرحم.

اللحوم الحمراء:
تعد مصدراً جيداً للبروتين عالي الجودة، مما يساعد في نمو الجنين بشكل جيد.

المطاطا الحلوة:
تحتوي على كمية وفيرة من البيتا كاروتين التي تتحول بالجسم لفيتامين A، في تعزيز الجهاز المناعي للأم الحامل.

الماء:
قد يؤدي الجفاف إلى خطر الولادة المبكرة، لذلك يجب على الحامل الإكثار من تناول الماء النقي يومياً.

الزمن:
غني بالوتاسيوم، فيتامين K، فيتامين C، الحديد، والألياف التي تعزز قدرتها على رفع مستوى الهيموغلوبين بالدم.

المكسرات:
تحتوي على الدهون والبروتينات والألياف والفيتاينات وفصح الولادة المبكرة.

الزبيب:
يحتوي على مضادات الفهم التي تواجه الحوامل على الدواء.

القمح:
يحتوي على فيتامين B6 ويزيد مستوى الحديد، مما يعزز صحة المرأة الحامل بقل الدم.

القمح:
تعد أحد أفضل مصادر الحديد للحبوب، كما أنه يوفر الألياف اللازمة مما يمنع الإصابة بالإمساك أثناء الحمل.

الفواكه:
يساعد في تجنب الإمساك طوال فترة الحمل، ويحسن من الأمراض المزمنة لأول 3 أشهر للحمل كالغثبان والدموار وغيرها.

التوت:
يحتوي على 90% من الماء، الأمر الذي يوفر الترطيب الكافي للجسم، وبالتالي الحماية من الشعور بالتعب والتشنج.

التين المجفف:
يحتوي على كمية وفيرة من الحديد والذي قد من أهم عوامل نمو المشيمة خلال الثلاثة شهور الأولى.

سمك السلمون:
تعد أفضل لمأكولات البحرية احتواءً على أحماض أوميغا 3 الدهنية.

النساء الصحي:
غرافيك: حاتم الحوراني








Project .2

تم تقسيم الطلاب الي مجموعتين لعمل project عن الموضوعات الاتية:

1. الانيميا اثناء فترة الحمل

2. الفحص الذاتي للثدي

قد قام الطلاب بشرحها للسيدات وتوزيع البورشور الخاص بالموضوعات
وعمل Power point و CD منفصل لكل موضوع



اعرف عدوك

الأنيميا

س: ماهي الأنيميا (فقر الدم) ؟

ج: الأنيميا معناها أن نسبة الحديد في الدم ليست كافية . جسمك يحتاج للحديد ليصنع منه الهيموجلوبين الذي يقوم بدوره بتوصيل الأكسجين الى أنسجة الجسم ويولد الطاقة في الخلايا ليعمل جسمك بكفاءة .

س: هل أنا مصاب بالأنيميا ؟

ج : هذا ممكن ، لأن الإحصائيات أثبتت أن :
* أكثر من ٥٥ ٪ من الشباب بالوجه القبلي مصابون بالأنيميا .
* الشباب والفتيات يصابون به دون تفرقة .
* لا فرق في انتشار الأنيميا بين الريف والمدينة ، أو بين غنى وفقير .

س: ما سبب الإصابة بالأنيميا ؟

ج: الأسباب الأكثر شيوعاً هي :
* عدم حصول الجسم على القدر الكافي من الأطعمة الغنية بالحديد .
* عدم تناول الأغذية التي تساعد الجسم على امتصاص الحديد .
* تناول كميات كبيرة من الأطعمة التي تمنع امتصاص الجسم للحديد .
* زيادة حاجة الجسم الى الحديد في فترات النمو السريع ، كالمراهقة .
* فقدان الجسم لكميات من الدم بسبب الإصابة بالطفيليات ، أو الدورة الشهرية .

تعريف الفحص الذاتي للثدي

هو فحص تقومين به في المنزل بنفسك من أجل الكشف عن وجود أي أعراض تدل على الإصابة بسرطان الثدي. ويمكنك استخدام عينيك ويديك للكشف عن وجود أي تغيرات في شكل الثدي.

الفحص الذاتي يجب اجراؤه بشكل دائم ومنظم بدءا من سن ٢٠ عاما وإذا أحست المرأة بأي تغيير فطبيها ان تتوجه الي مراكز علاج الأورام ووحدات الرعاية الأساسية.

أهمية الفحص الذاتي للثدي

- ١- تكمن أهمية الفحص الذاتي للثدي التي تقوم به السيدة في الاكتشاف المبكر لأي كتل غير مألوفة بالنسبة لشكل وملمس الثدي
- ٢- الاكتشاف المبكر إذا كان هناك أي أورام ليفية أو سرطان بالثدي

متي يجب استشارة الطبيب

إذا لاحظتي أي من الآتي:

- ١- كتلا أو عقدة صلبة بالقرب من منطقة ما تحت الإبطين

أعراض الكشف المبكر عن سرطان الثدي

كتلة	شحوب	تفوح في الجلد
احمرار أو سخونة	ظهور الورم اليرقان	وجود ثلم
شعر	ظهور شذرات	احمرار عريضة من الحلمة
تغير في شكل أو حجم الثدي	تراجع الحلمة	ظهور بصيلات غير طبيعية

معاً لمكافحة سرطان الثدي

الفحص الذاتي للثدي

تحت اشراف د/ تهاني
د/ اميرة
د/ الهام

oup/ 1A Group/ 1 B

خطوات الفحص الذاتي للثدي

يتم عمل الفحص بخطوتين رئيسيتين هما:-

الخطوة الأولى: بوضعية الاستلقاء

الخطوة الثانية: بوضعية الوقوف امام المرأة

الخطوة الثالثة

اضغطي بشكل خفيف ومتوسط وثابت على ان تحرك اصابعك بشكل دائري دون رفعها على الجلد ٦

الخطوة الرابعة

تابعي التحسس على ان تكون حركة الاصابع صعودا او نزولا

٣- اضغطي بيديك على خصرك وثندي عضلات الصدر ثم لاحظي اي تغيرات

٥- تحسسي في الثدي واسفل الترقوة وفي منطقة الابط

٦- كرري الخطوات نفسها لفحص الثدي الايسر باستعمال اليد اليمنى

ثانيا: وضعية الوقوف امام المرأة

- ١- ضعي ذراعك على جنبك ثم لاحظي اي تغيرات
- ٢- ارفعي ذراعك فوق ثم لاحظي التغيرات

من هم السيدات اكثر عرضة لسرطان الثدي

- ١- السيدات اللواتي اصارهن فوق ٤٠ سنة
- ٢- السيدات اللواتي لديهن تاريخ شخصي او عائلي للإصابة بسرطان الثدي
- ٣- السيدات اللواتي اتجن اول طفل في سن متأخرة او لم ينجب ابدا
- ٤- السيدات اللواتي لديهن الدورة في سن مبكرة اقل من ١١ سنة وانقطعت لديهن الدورة في سن متأخرة ٥٥ سنة
- ٥- السيدات اللواتي يأخذن بعض انواع الهرمونات التعويضية في سن الامم
- ٦- السيدات اللواتي تلقين الاشعاع في منطقة الثدي
- ٧- السيدات اللواتي تعانين من السمنة المفرطة في مرحلة

LaborRotation

❖ يتم تقسيم الطلاب الي ثلاثة اقسام لاداء التدريب العملي

❖ المحتوى النظري:

يقسم الطلاب علي عدد من الموضوعات النظرية ويتم عمل الموضوع hard مع تقديم cd منفصل لكل موضوع

ومناقشتها اثناء التدريب العملي ومنها:

1-Non- pharmacological pain relief

2-fetal skull

3-episiotomy

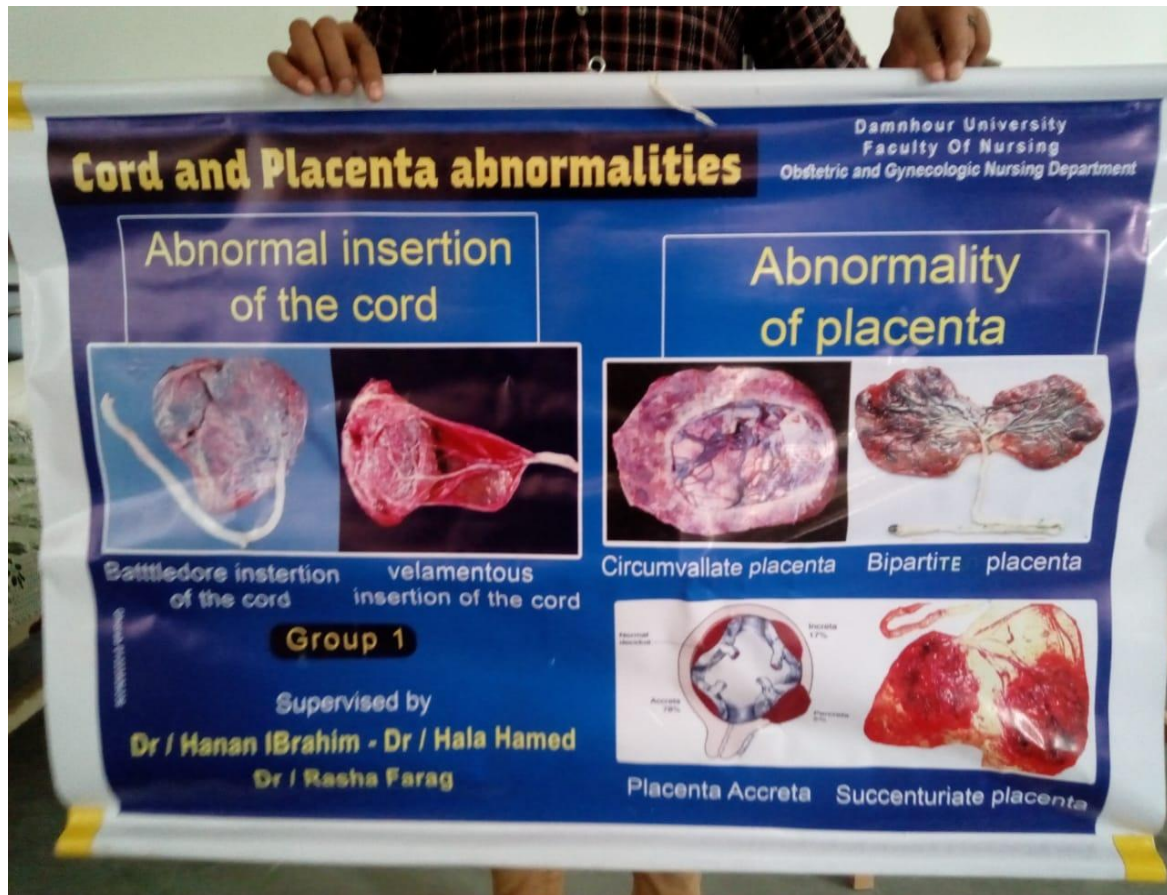
4-oxytocin

Project

حيث قامت كل مجموعه بتقديم شكل توضيحي للموضوعات السابق ذكرها
لتسهيل العمليه التعليميه



Placental examination



Placental and cord abnormalities



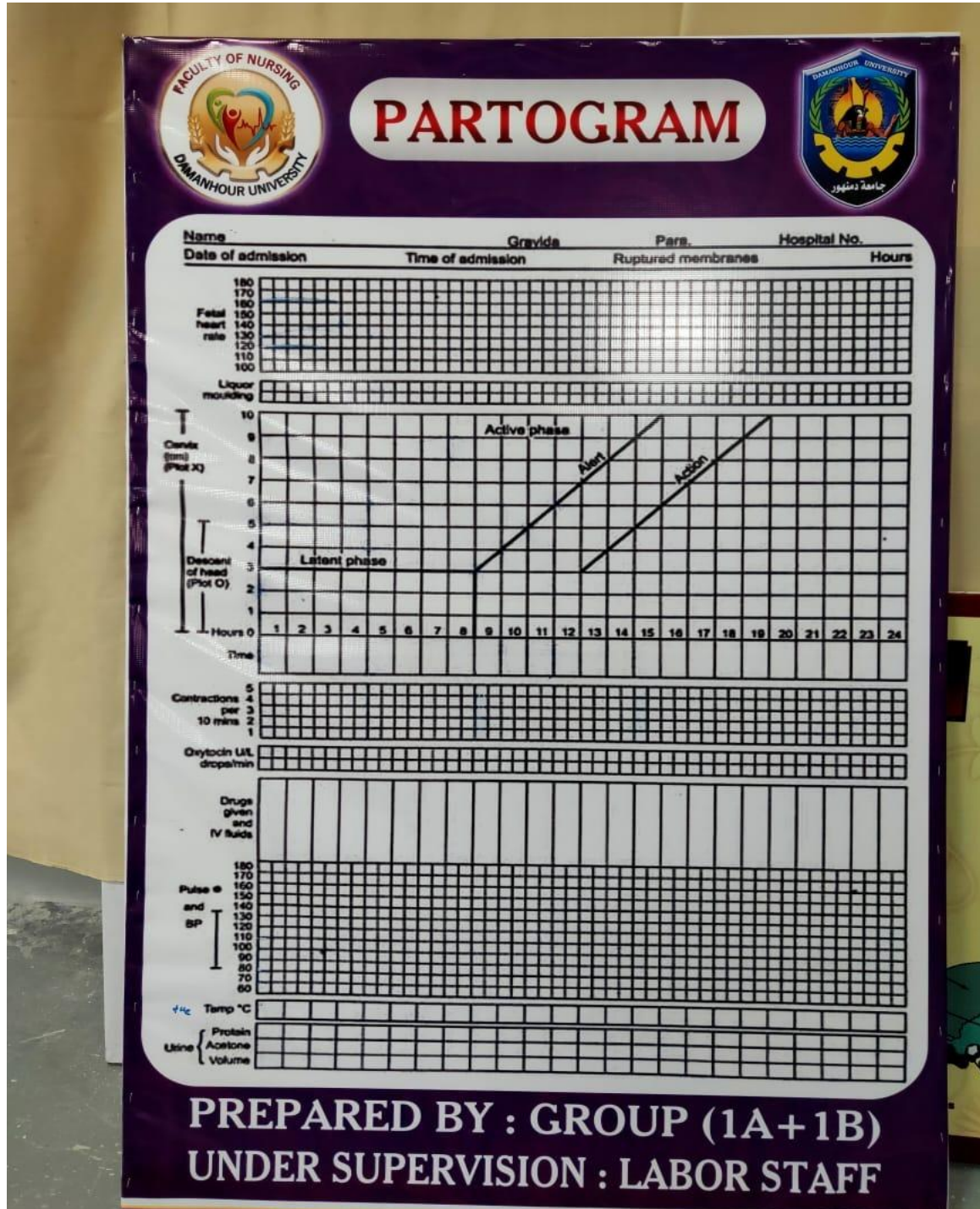
Different types of episiotomy



Fetal circulation



Fetal skull



FACULTY OF NURSING
DAMANSHOUR UNIVERSITY

PARTOGRAM

DAMANSHOUR UNIVERSITY
جامعة دمنهور

Name _____ Gravida _____ Para _____ Hospital No. _____
Date of admission _____ Time of admission _____ Ruptured membranes _____ Hours _____

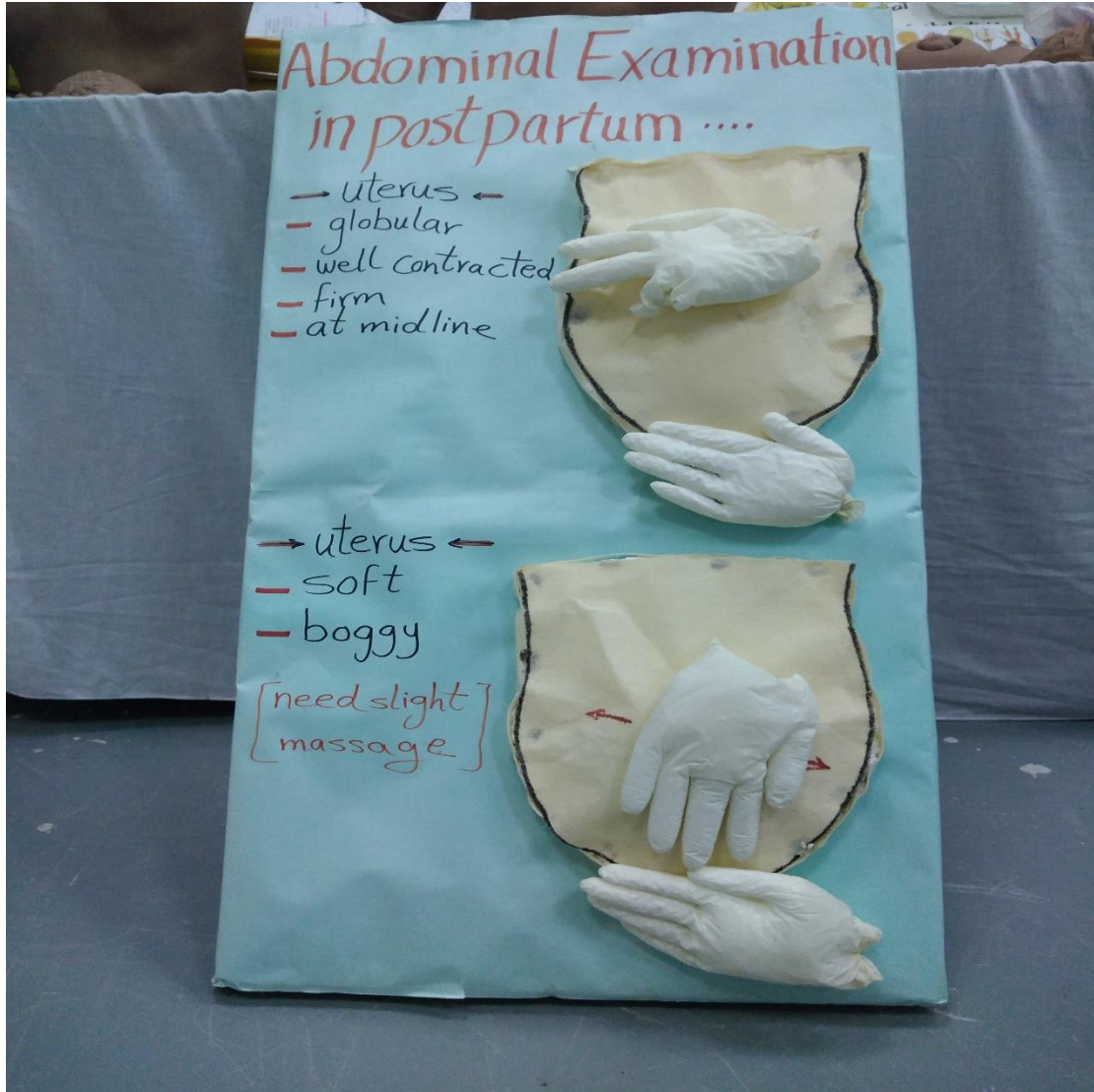
Fetal heart rate	180	170	160	150	140	130	120	110	100																
Liquor moulding	[Grid]																								
Conc. (Plot X)	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1															
Descent of head (Plot O)	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1															
Hours	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Time																									
Contractions per 10 mins	5	4	3	2	1																				
Oxytocin U/L drops/min	[Grid]																								
Drugs given and IV fluids	[Grid]																								
Pulse and BP	180	170	160	150	140	130	120	110	100	90	80	70	60												
Temp °C	[Grid]																								
Urine { Protein Acetone Volume	[Grid]																								

PREPARED BY : GROUP (1A+1B)
UNDER SUPERVISION : LABOR STAFF

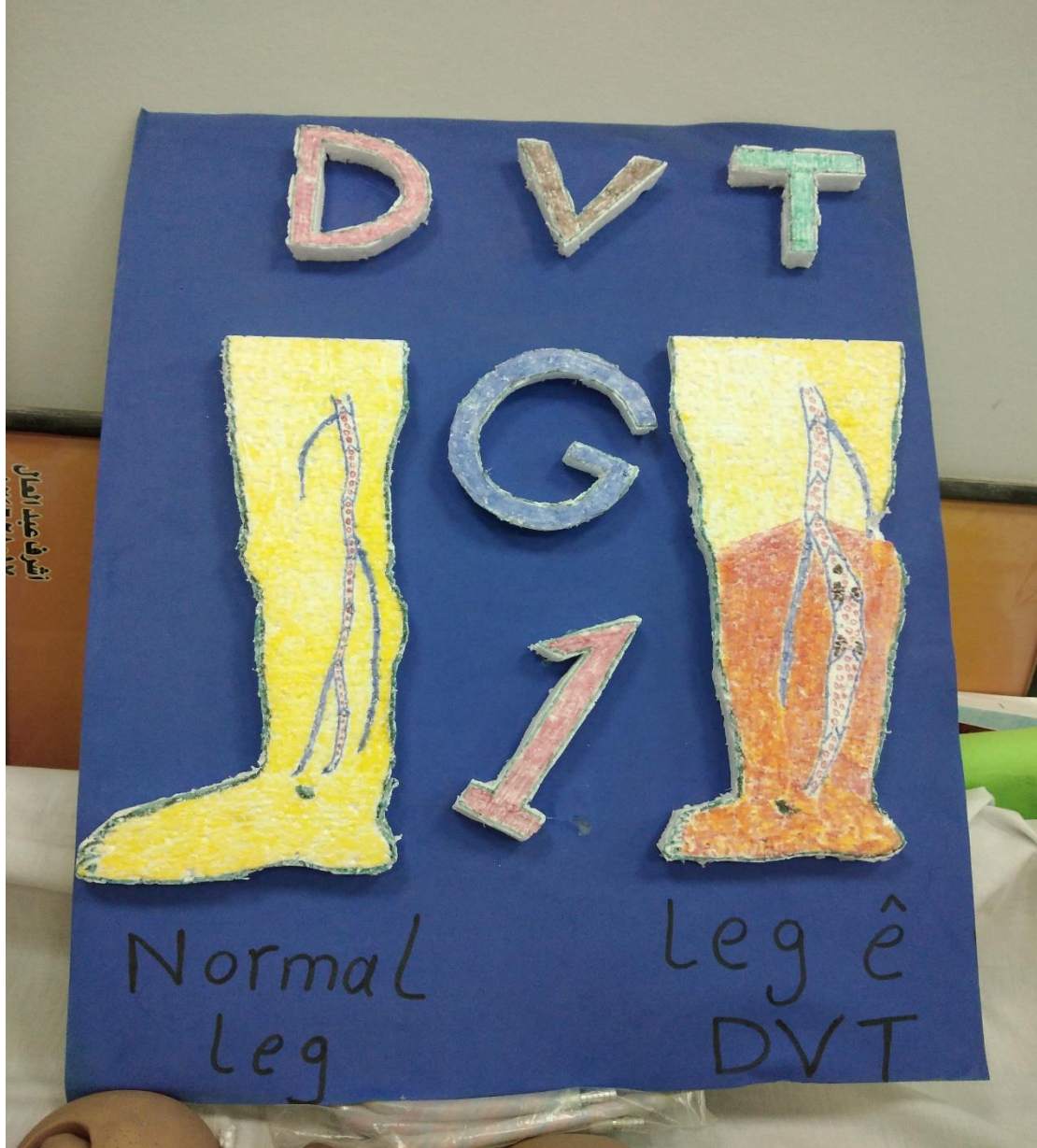
Partogram

Postpartum Rotation

مجسم عن طريقة فحص الرحم بعد الولادة



مجسم للجلطة الوريدية بالساق





التغذية السليمة بعد الولادة

Family planning Rotation

❖ يتم تقسيم الطلاب الي قسمين لاداء التدريب العملي

❖ المحتوى النظرى:

يقسم الطلاب علي عدد من الموضوعات النظرية ويتم عمل cd منفصل لكل موضوع

ومناقشتها اثناء التدريب العملي ومنها:

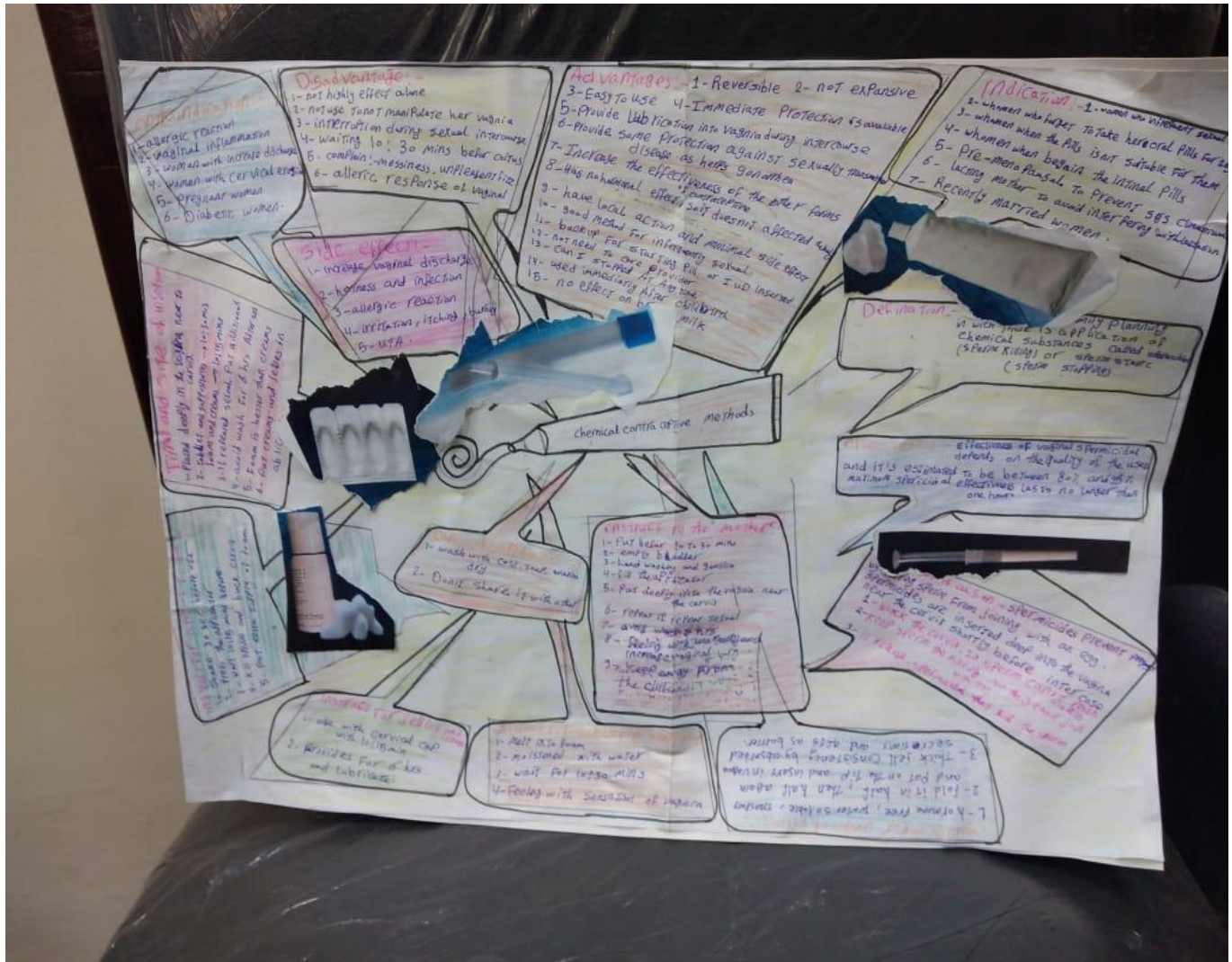
IUD-1

Surgical contraceptive methods-2

mechanical contraceptive methods-3

chemical contraceptive methods-4

ويتم عمل concept map لكل موضوع كالتالي:



Mechanical Contraceptive Methods

Devices that placed over the cervix
The penis to prevent passage of sperm through the cervix

Latex Condom

Advantages

- Minimised vaginal irritation or itching and has a flexible shape to both ends, the inner closed ring contracts over the vaginal canal.
- Prevent pregnancy by covering the inside of vagina (penis).
- Collects sperm when semen ejaculates but sperm from outside.
- Doesn't affect natural side effect of STDs.
- Protects in 98%.
- Can be used by either male or female.

Disadvantages

- Doesn't protect against STDs.
- Difficult to use.
- Reliability varies a lot due to incorrect use.

Insertion

- Insert into (teach) woman the insertion of condom.
- Advice that the condom insertion up to 2 hours before intercourse.
- Explain to woman that condom is not as thin as she thought.
- Emphasized effectiveness is very important before insertion.
- She can't use the latex condom with sharp finger nails.
- She can't use latex condom if she is allergic to latex.
- Latex condom should be used for 1-2 days.
- It should not be withdrawn before insertion.

Diaphragm

Advantages

- Doesn't affect natural fertility.
- Doesn't affect future fertility.
- Used during breast feeding.
- No systemic effect.
- Doesn't affect hormonal levels.

Disadvantages

- Difficult to insert or remove.
- Can't last more than 6 hrs.
- Can't be used by either male or female.
- Place every time when woman has vaginal intercourse.

Insertion

- Wash hands.
- Check the position before and after insertion to make sure that it stays in place.
- Prevent sides by smearing in diluted benzocaine.
- Wash with water and mild soap.

Cervical Cap

Advantages

- Doesn't affect natural fertility.
- Doesn't affect future fertility.
- Used during breast feeding.
- No systemic effect.
- Doesn't affect hormonal levels.

Disadvantages

- Difficult to insert or remove.
- Can't last more than 6 hrs.
- Can't be used by either male or female.
- Place every time when woman has vaginal intercourse.

Insertion

- Wash hands.
- Check the position before and after insertion to make sure that it stays in place.
- Prevent sides by smearing in diluted benzocaine.
- Wash with water and mild soap.

Cervical Cap with Spermicide

Advantages

- Doesn't affect natural fertility.
- Doesn't affect future fertility.
- Used during breast feeding.
- No systemic effect.
- Doesn't affect hormonal levels.

Disadvantages

- Difficult to insert or remove.
- Can't last more than 6 hrs.
- Can't be used by either male or female.
- Place every time when woman has vaginal intercourse.

Insertion

- Wash hands.
- Check the position before and after insertion to make sure that it stays in place.
- Prevent sides by smearing in diluted benzocaine.
- Wash with water and mild soap.

Always wash hands after insertion & removal of the condom

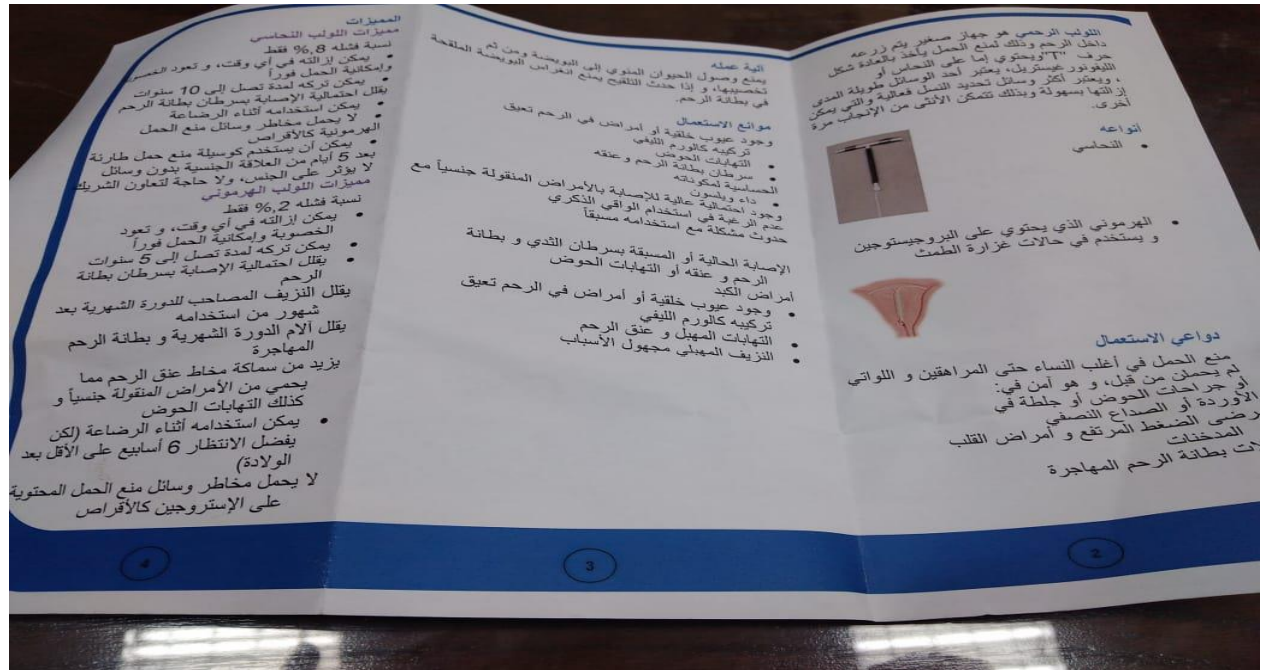
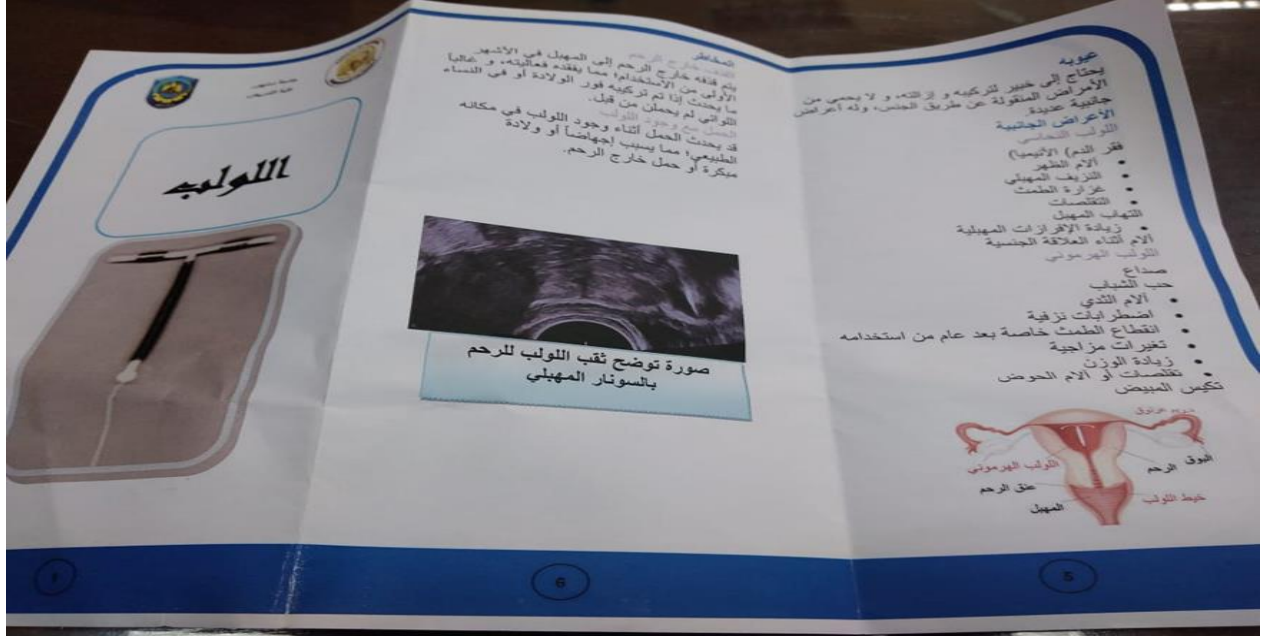
(Project)

قامت كل مجموعة بعمل موضوع من الموضوعات الاتية:

1. اللولب
2. وسائل منع الحمل الجراحية
3. وسائل منع الحمل الميكانيكية
4. وسائل منع الحمل الكيميائية



قد قام الطلاب بعمل بورشور وشرحها للسيدات اثناء العملي



Role play

تم تقسيم الطلاب لتقوم كل مجموعة باختيار عدد 4 من زملائهم للقيام بلعب الادوار
عن المشورة (counsling) في شكل مسرحية



Gynecological activity

- Knowledge, practice and attitude regarding vaginal discharge among nursing student
- Relationship between menstrual pattern and body mass index among nursing student
- Women's knowledge regarding pelvic organ prolapse
- Women's knowledge regarding menopausal period
- Table (I): Number and percent distribution of the study subjects

according to their socio-demographic characteristics

Socio-demographic characteristics	group		F / χ^2 (P)
	control	study	
Age	20-30	1 50.0%	3.200 ^a (.362)
	31-40	0 .0%	
	41-50	3 60.0%	
	51-60	1 100.0%	
Education	primary	2 40.0%	.400 ^a (.527)
	secondary	3 60.0%	
Residence	rural	5 50.0%	-
Occupation	housewife	5 50.0%	-
Family Income	enough	5 50.0%	-
Crowding	more than 2/room	5 50.0%	-

χ^2 (P): Chi-Square Test & P for χ^2 Test

F (P): Fisher Exact test & P for F Test * : Significant at P ≤0.05

Table (II): Number and percent distribution of the study subjects according to their Total score of Knowledge

Total score of Knowledge	Group				F / χ^2 (P)
	Control		Study		
	pre	post	pre	post	
Poor	1 25.0 %	0 .0%	3 75.0 %	0 .0%	Pre intervention 2.200 ^a (.333)
Fair	3 60.0 %	4 80.0 %	2 40.0 %	1 20.0 %	
Good	1 100.0 %	1 20.0 %	0 .0%	4 80.0 %	post intervention 3.600 (.002)
Total	5 50.0 %	5 50.0 %	5 50.0 %	5 50.0 %	

χ^2 (P): Chi-Square Test & P for χ^2 Test

F (P): Fisher Exact test & P for F Test

*: Significant at P ≤0.05

4-الانشطة الخاصة بالجودة

- تحديث رؤية ورسالة القسم
- تحديث الهيكل التنظيمي للقسم
- مراجعة توصيف المقررات وعمل التعديلات المطلوبة()
- عمل تقرير المقررات لمادتي تمريض النساء والتوليد وطب النساء()
- عمل الاوراق المطلوبة لاستكمال ملفات المعايير (ادارة الجودة والتطوير- الطلاب والخريجين)
- مراجعة واستكمال ملف القسم()
- المراجعه الداخليه لملفات القسم وذلك في اطار اجراءات الاعتماد التي ستقوم بها الكلية
- استلام تقرير المراجعة الداخلية للقسم وعمل الاجراءات التصحيحية.
- اعتماد مصفوفة الامتحانات مع ILOS
- اعتماد الخطه التحسينية لمقررات قسم تمريض امراض النساء والتوليد بناء على نتائج الامتحانات .
- عمل مطوية خاصة بالقسم للاستعانة بها في جذب الطلاب الوافدين.

الأهداف الإستراتيجية

1. تنمية قدرات اعضاء هيئة التدريس وتشجيعهم على التواصل مع الهيئات المحلية و الإقليمية والدولية لتطوير كفاءة التعليم والبحث العلمي.
2. المساهمة الفعالة في خطط التطوير لكلية التمريض لتنمية المهارات التمريضية الادراية والتفكيرية لتكون مركز التميز على المستوى الوطني والاقليمي والدولي.
3. اعداد سرخيون وممرضات ذو كفاءة عالية في رعاية السيدات(المواليد- الولادة - فترة النفاس- تنظيم الأسرة) التي بدورها تقدم رعاية صحية وتمريضية للفئة المستهدفة
4. تشجيع الطلاب لتصبح مشرفات ومدرسين في التمريض لديهم سمات ذاتية و قدرة على التفكير النقدي والقيادة
5. تشجيع تطبيق المشاريع والابحاث التي اساسها دراسة الحالة الصحية للمرأة والمجتمع وتوجيه النتائج الى الجهات المعنية لارتقاء بصحة الأسرة والطفل.
6. تنمية قدرات الطلاب التعليمية بتفعيل الاستراتيجيات الحديثة في التعليم والتعلم وتشجيعهم على التعلم المستمر والتدريب لتخريج كوادر متميزة في تخصص تمريض امراض النساء والتوليد.

نبذة عن القسم

بدأت الدراسة في قسم تمريض امراض النساء والتوليد سنة 2008 ويعتبر قسم تمريض امراض النساء والتوليد من الأقسام العلمية الهامة التي تخرس على تعليم التعليم المتميز من خلال دعم الطلاب بالمعلومات ، والمهارات الفكرية والعملية والسلوكية في مجال تمريض امراض النساء والتوليد التي تمكن الطالبة من تقديم رعاية تمريضية للمرأة ذو جودة عالية اثناء مراحل العمر المختلفة.

الرؤية

يمتلك قسم تمريض امراض النساء و التوليد الإمكانيات التي تؤهل أعضائه لتحقيق التميز في تقديم برنامج البكالوريوس و الدراسات العليا و يهدف القسم للارتقاء بتعليم تمريض امراض النساء و التوليد و ممارسته و الأبحاث العلمية الخاصة به على المستوى المحلي والعالمي.

الرسالة

الرسالة الأولى والأساسية للقسم هي تقديم برنامج متكامل و مكثف في فرع التخصص والتي تؤهل طلبة و طالبات التمريض (سرخيون المستقلين) للتخول في مجال العمل بكفاءة وحرية المتخصصين مما يساهم في تحسين صحة المرأة و الرقي بها خلال مراحل عمرها المختلفة .

جامعة دننهور
كلية التمريض



قسم
تمريض امراض النساء و التوليد

5-الانشطة الخاصة بخدمة المجتمع:

اسم الندوة
1-ورشة عمل عن عدم توافق عامل ريسس, الأنيميا أثناء الحمل , سكر الحمل وتسمم الحمل وكيفيه الوقاية منهم.
2-ورشه عمل عنمخطط الولادة لمنع حدوث مضاعفات وعن الرضاعة الطبيعية وأهميتها.
3- ورشه عملعنسياسات الأمان أثناء إعطاء منشطات الرحم.
4- - ورشه عملعنكيفية فحص المشيمة بعد انفصالها وأهميتها في الوقاية من نزيف ما بعد الولادة وتقليل معدل وفيات الأمهات.
5- تثقيف صحي للسيدات عن وسائل تنظيم الأسرة المختلفة و استخداماتها: <ul style="list-style-type: none">❖ الوسائل الطارئة❖ الوسائل الهرمونية❖ الوسائل الطبيعية❖ اللولب❖ الوسائل الكيميائية❖ الوسائل الميكانيكية

اسم الندوة
6- ورشة عمل عن وسائل تنظيم الأسرة المختلفة واستخداماتها. *الوسائل الطارئة ❖ الوسائل الهرمونية ❖ الوسائل الطبيعية ❖ اللولب ❖ *الوسائل الكيميائية
7- تثقيف صحي عن الفحص الذاتي للثدي واهميتها في الاكتشاف المبكر للأورام السرطانية.
8- العناية الشخصية أثناء الدورة الشهرية للفتيات لمنع الإصابة بعدوى الجهاز التناسلي
9- تثقيف صحي عن الأمراض التي تنتقل عن طريق الجنس والعوامل المؤدية للإصابة, الأعراض, المضاعفات , طرق العلاج والوقاية منها .
10- ورشة عمل عن كيفية العناية قبل وبعد العمليات الجراحية وطرق مكافحة العدوى.
11- ندوة عن الحمل الامن
12- توعية السيدات بكيفية التعامل مع أعراض سن انقطاع الطمث
13- العناية الذاتية للسيدات في فترة النفاس
14- توعية السيدات عن سرطان عنق الرحم و سرطان المبيض
15- ندوة توعية عن ختان الاناث
16- ندوة توعية عن حقوق المرأة وتعززيها



جامعة دمنهور

تمريض امراض النساء والتوليد



كلية التمريض

**المؤتمرات وورش العمل والندوات
لقسم تمريض امراض النساء والتوليد
الترم الاول للعام الجامعي
2020/2019**

how to be a scholar in nursing: ورشة عمل where practice , research and teaching meet

Prof0dr0peter draper





جامعة دمنهور



كلية التمريض

تمريض امراض النساء والتوليد

ورشة عمل تحليل نتائج الامتحانات





دورة SPSS



جامعة دمنهور

كلية التمريض

تمريض امراض النساء والتوليد



المؤتمر الطلابي بمركز الجودة بالجامعة



سيمينار الجودة







دورة التخطيط الاستراتيجي







حفل الخريجين







حضور تكريم القوات المسلحة



المؤتمر الدولي الثاني لكلية التمريض (nursing)
competencies future vision)



بوستر بمؤتمر الكلية للقسم



تمريض امراض النساء والتوليد



WHO recommendations - Non clinical intervention to reduce unnecessary caesarean sections

- 1. Educational interventions for women**
Health education for women is an essential component of antenatal care. The following educational interventions and support programmes are recommended to reduce caesarean births with monitoring and evaluation: providing childbirth training workshops for mothers and couples, relaxation training programmes led by nurses, psychosocial couple-based prevention programmes and psychoeducation for women with fear of pain or anxiety.
- 2. Clinical guidelines and second opinion**
Use of evidence-based clinical practice guidelines combined with mandatory second opinion for caesarean section indication is recommended to reduce caesarean births in settings with adequate resources and/or clinicians able to provide second opinion for caesarean section indication.
- 3. Clinical guidelines, audit and feedback**
Use of evidence-based clinical practice guidelines, caesarean section audits and timely feedback to health-care professionals are recommended to reduce caesarean births.
- 4. Collaborative midwifery-obstetrician model of care**
For the sole purpose of reducing caesarean sections, a collaborative midwifery-obstetrician model of care (i.e. a model of staffing based on one qualified obstetrician who provides in-house labour and delivery coverage without other competing clinical duties) is recommended only in the context of rigorous research.
- 5. Financial strategies**
For the sole purpose of reducing caesarean sections, financial strategies (i.e. insurance reforms equalizing physician fees for vaginal births and caesarean sections) for health-care professionals or health-care organizations are recommended only in the context of rigorous research.

Why non-clinical interventions?
A growing proportion of caesarean sections globally are not medically indicated.

Prepared by: - Dr/ Hanan Ibrahim Ibrahim Dr/ Wesam Kamal Ali
Lecturer Obstetric and Gynecologic Nursing, Damanhour University