

ΠΕΡΙΓΡΑΜΜΑ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ

«ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΟΚΕΤΟΥ ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ»

1. ΓΕΝΙΚΑ

ΣΧΟΛΗ	ΣΕΥΠ		
ΤΜΗΜΑ	ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ		
ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟ		
ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ	M-6010	ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΣΤ
ΤΙΤΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ	ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΟΚΕΤΟΥ ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ		
ΑΥΤΟΤΕΛΕΙΣ ΔΙΔΑΚΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ		ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΕΣ ΩΡΕΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ	ΠΙΣΤΩΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ
Σύνθετο Μάθημα: Διαλέξεις		3	5
Εργαστήριο (Κλινική Άσκηση/ Ασκήσεις Πεδίου)		4/2	3
ΣΥΝΟΛΟ		9	8
ΤΥΠΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ		ΜΑΘΗΜΑ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ (ΜΕ) ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ (Υ)	
ΠΡΟΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ:		1. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΣΗΜΕΙΟΛΟΓΙΑ 2. ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΚΥΗΣΗΣ 3. ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΟΚΕΤΟΥ	
ΓΛΩΣΣΑ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ και ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ:		ΕΛΛΗΝΙΚΗ	
ΤΟ ΜΑΘΗΜΑ ΠΡΟΣΦΕΡΕΤΑΙ ΣΕ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ERASMUS		ΟΧΙ	
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΕΛΙΔΑ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ (URL)		https://midw.uniwa.gr/course/maieytiki-frontida-toketoy-ypsiloyn-kindynoy/	

2. ΜΑΘΗΣΙΑΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Μαθησιακά Αποτελέσματα
Το μάθημα αυτό αποτελεί μάθημα ειδίκευσης, σκοπός του είναι να αποκτήσουν οι φοιτήτριες/φοιτητές τις απαραίτητες επιστημονικές γνώσεις και κλινικές δεξιότητες για να διαχειρίζονται παθολογικές καταστάσεις στον τοκετό. Στόχος του μαθήματος είναι η έγκαιρη και αποτελεσματική αντιμετώπιση των επιπλοκών στον τοκετό καθώς και η πρόληψη των δυσάρεστων συνεπειών που έχει ως αποτέλεσμα τη διασφάλιση της ασφαλούς μαιεύσης. Μετά την επιτυχή ολοκλήρωση του μαθήματος οι φοιτήτριες/φοιτητές, θα είναι σε θέση να: ✧ Γνωρίζουν τα αίτια και της παθοφυσιολογικούς μηχανισμούς που σχετίζονται με την ανάπτυξη επιπλοκών στον τοκετό. ✧ Εξετάζουν αυτόνομα την επίτοκο και κάνουν πρώιμη διάγνωση δυστοκίας (ανώμαλης προβολής του εμβρύου ή δυσαναλογίας) ή της παθολογικής κατάστασης για την επίτοκο ή το έμβryo. ✧ Παρακολουθούν επιτόκους με παθολογία και εφαρμόζουν την ανάλογη μαιευτική φροντίδα. ✧ Χρησιμοποιούν αυτόνομα τη σύγχρονη τεχνολογία (καρδιοτοκογραφία) για τη συστηματική εκτίμηση της κατάστασης του εμβρύου και της δραστηριότητας της μήτρας σε τοκετό υψηλού κινδύνου. ✧ Συνεργάζονται με το μαιευτήρα για επεμβατικό τοκετό.

✧ Οργανώνουν τις απαραίτητες παρεμβάσεις και συμμετέχουν στην αντιμετώπιση επειγουσών καταστάσεων στον τοκετό (πχ. Πρόωρη αποκόλληση πλακούντα,μαιευτικήαιμορραγία). ✧ Λαμβάνουν μέτρα για την πρόληψη αλλά και αντιμετώπιση της εμβρυικής δυσχέρειας σε πρόωρο τοκετό ή τοκετό με μη φυσιολογική εξέλιξη.
Γενικές Ικανότητες Λήψη αποφάσεων Αυτόνομη εργασία Εργασία σε διεπιστημονικό περιβάλλον Αναζήτηση, ανάλυση και σύνθεση δεδομένων και πληροφοριών, με τη χρήση και των απαραίτητων τεχνολογιών Επίδειξη επαγγελματικής και ηθικής υπευθυνότητας Επίδειξη ετοιμότητας και ικανότητα συντονισμού ομάδας Επίδειξη αυτοκυριαρχίας Ανάληψη πρωτοβουλιών

3. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ

Θεωρητικό μέρος

1α.Έννοια τοκετού υψηλού κινδύνου- στατιστικά στοιχεία.

1β. Παράταση της κύηση. Διάγνωση - Συνέπειες.

2.Πρόκληση τοκετού. Μέθοδοι, ενδείξεις –αντενδείξεις - Μαιευτική φροντίδα

3.Δυστοκία. Δυσλειτουργικός τοκετός

- Υπερτονική δυσλειτουργία του μυομητρίου-οξύς τοκετός
- Υποτονική δυσλειτουργία του μυομητρίου (παράταση του χρόνου του τοκετού)
- Αίτια,μαιευτική φροντίδα και αντιμετώπιση.

4.Δυσαναλογία στον τοκετό-ανώμαλος τοκετός

4α.Αίτια δυσαναλογίας από το έμβρυο:

- Κεφαλοπυελική δυσαναλογία
- Μακροσωμικό έμβρυο
- Δυστοκία ώμων
- Συγγενείς ανωμαλίες εμβρύου
- Ανώμαλες θέσειςκαι προβολές εμβρύου
- Οπίσθιες, εγκάρσιες θέσεις της ινιακής προβολής
- Βρεγματική, μετωπική προβολή
- Προσωπική προβολή
- Ασυγκλιτισμός της κεφαλής του εμβρύου
- Εγκάρσιο και λοξό σχήμα εμβρύου
- Προβολή και παράπτωση των χειρών του εμβρύου,
- Βραχύς –μακρύς ομφάλιος λώρος
- Διάγνωση, μαιευτική φροντίδα και διαχείριση του τοκετού.

4β.Αίτια δυσαναλογίας από τη μητέρα:

- Ανατομικές ανωμαλίες της πυέλου
- Όγκοι της ελάσσονος πυέλου (ινομύωματα, κύστες ωοθηκών κλπ)

5.Ισχιακή προβολή τοκετός ισχιακής προβολής

6.Επεμβατικός τοκετός

- Εμβρυουλκία
- Ενδείξεις, διαχείριση μαιευτικής φροντίδας, επιπλοκές.

7.Καισαρική τομή(KT)

- Είδη καισαρικής τομής
- Ενδείξεις Κ.Τ: προδρομικός πλακούντας, πρόωρος τοκετός κλπ.

- Επείγουσα καισαρική τομή: πρόωρη αποκόλληση πλακούντα, εμβρυική δυσχέρεια, προβολή και πρόπτωση ομφαλίου λώρου κλπ.
- Κολπικός τοκετός μετά από Κ.Τ. (προϋποθέσεις, διαχείριση μαιευτικής φροντίδας, κίνδυνοι).

8.Ανωμαλίες της υστεροτοκίας

- Κατακράτηση του πλακούντα-δακτυλική αποκόλληση πλακούντα-δακτυλική επισκόπηση μήτρας
- Εκτεταμένες κακώσεις γεννητικών οργάνων (ρήξεις τραχήλου, κόλπου, κλειτορίδας, ουρήθρας, ρήξη 3^{ου} βαθμού).
- Ατονία της μήτρας (αίτια, διάγνωση, αλγόριθμος αντιμετώπισης)
- Αιματώματα
- Εκτροφή της μήτρας
- Διάσταση ηβικής σύμφυσης

9.Πρόωρος τοκετός

- Κλινικά σημεία και συμπτώματα έναρξης πρόωρου τοκετού
- Καταστολή πρόωρου τοκετού, προαγωγή της ωριμότητας των εμβρυικών πνευμόνων.
- Μαιευτική φροντίδα, παρακολούθηση.
- Τοκετός πρόωρου εμβρύου: ενδείξεις για ΚΤ, προϋποθέσεις για κολπικό τοκετό-διαχείριση φροντίδας πρόωρου νεογνού.
- Τοκετός νεκρού εμβρύου.

10.Πολύδυμη κύηση και τοκετός

- Θέσεις εμβρύων
- Επιπτώσεις της πολύδυμης κύησης στον τοκετό.
- Μαιευτική φροντίδα.
- Διαχείριση τοκετού πολύδυμης κύησης

11.Εμβρυϊκή δυσχέρεια: (αίτια, αναγνώριση και αντιμετώπιση)

12.Ρήξη μήτρας στον τοκετό

13.Σύνδρομο εμβολής από αμνιακό υγρό.

14.Ολιγαιμική καταπληξία στον τοκετό

15.Διάχυτη ενδοαγγειακή πήξη (ΔΕΠ/DIC).

Εργαστηριακό μέρος

Α. Κλινική άσκηση:

Περιλαμβάνει την κλινική εκπαίδευση των φοιτητριών/ων σε αίθουσες τοκετού στην:

1. Παρακολούθηση επιτόκων υψηλού κινδύνου και μαιευτική φροντίδα αυτών.
2. Παρακολούθηση της εξέλιξης του τοκετού.
3. Εκτίμηση της κατάστασης του εμβρύου μέσω ηλεκτρονικής παρακολούθησης.
4. Εξέταση της επιτόκου.
5. Εφαρμογή μεθόδων ανακούφισης του πόνου του τοκετού.
6. Συμμετοχή σε επεμβατικό τοκετό και σε καισαρική τομή.
7. Προετοιμασία για επεμβατικό τοκετό.
8. Συμμετοχή σε επείγουσα μαιευτική φροντίδα.
9. Προετοιμασία για υποδοχή νεογνού με εμβρυϊκή δυσχέρεια.
10. 1^η κλινική εξέταση του νεογέννητου.
11. Αξιολόγηση της γενικής του κατάστασης και φροντίδα αυτού.
12. Εξέταση της λεχώνας μετά από επεμβατικό τοκετό ή ΚΤ και φροντίδα κατά το 1^ο 2ωρο.

Β. Ασκήσεις Πεδίου ή Εμβάθυνσης:

Οι φοιτήτριες/φοιτητές θα εκπαιδεύονται ανά ομάδες σε εργαστήριο του Τμήματος χρησιμοποιώντας προπλάσματα και εξοπλισμό του, προκειμένου να εξοικειωθούν και να αποκτήσουν τις απαραίτητες κλινικές δεξιότητες για την παροχή μαιευτικής φροντίδας σε

4. ΔΙΔΑΚΤΙΚΕΣ και ΜΑΘΗΣΙΑΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ – ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ	Πρόσωπο με πρόσωπο εκπαίδευση. Θεωρητικό μέρος: διαλέξεις, κριτική συζήτηση (case-study). Εργαστηριακό μέρος: A. Κλινική άσκηση: σε αίθουσες τοκετών, σε ομάδες υπό την εποπτεία διδακτικού προσωπικού. Η παρουσία είναι υποχρεωτική. B. Ασκήσεις Πεδίου ή Εμβάθυνσης: Μελέτη περίπτωσης (case-study) και ασκήσεις προσομοίωσης σε εργαστήριο μαιευτικής φροντίδας. Η παρουσία είναι υποχρεωτική.	
ΧΡΗΣΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ	• Χρήση power point presentations, • Ασκήσεις και video προσομοίωσης • υποστήριξη μαθησιακής διδασκαλίας μέσω ηλεκτρονικής πλατφόρμας e-class • Χρήση του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και της ιστοσελίδας του τμήματος για την επικοινωνία με τις/τους φοιτήτριες/φοιτητές.	
ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ	Δραστηριότητα	Φόρτος Εργασίας Εξαμήνου
	Διαλέξεις	29
	Διαδραστική μάθηση (Ανάλυση περιστατικών, μελέτες περίπτωσης, λήψη κλινικών αποφάσεων σε θεωρητικά σενάρια κρίσιμων μαιευτικών καταστάσεων)	10
	Κλινική άσκηση (υποχρεωτική παρουσία)	52
	Ασκήσεις πεδίου (προσομοίωση) (υποχρεωτική παρουσία)	26
	Αυτόνομη μελέτη	87
	Σύνολο	204
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ	Θεωρητικό μέρος του μαθήματος: Η αξιολόγηση της/του φοιτήτριας/φοιτητή γίνεται στην ελληνική, με γραπτή εξέταση (ΓΕ) ή /και προφορική εξέταση (ΠΕ) στο τέλος του εξαμήνου με ερωτήσεις: • ανάπτυξης και κρίσεως ή/και • πολλαπλής επιλογής ή/και • μελέτης περίπτωσης ή/και • συνδυασμό των ανωτέρω σε διδακτέα ύλη σύμφωνα με το αναλυτικό περιεχόμενο του μαθήματος και της παραδόσεις. Η βαθμολογία εκφράζεται με την κλίμακα από μηδέν έως δέκα (0-10). Βάση επιτυχίας είναι το πέντε(5).	

	Εργαστηριακό μέρος (ΕΑ) Α. Κλινική Άσκηση (ΚΑ) (80% του βαθμού του εργαστηριακού μέρους): Αξιολόγηση της/του φοιτήτριας/φοιτητή στην κλινική άσκηση από τον καθηγητή: • μέσω παρατήρησης για την ανάπτυξη και εφαρμογή των κλινικών δεξιοτήτων, την ανάληψη πρωτοβουλιών, την απόκτηση τεχνογνωσίας και τη συνεργασία με τον εκπαιδευτή ή/και • γραπτής ή προφορικής εξέτασης, ή/και • γραπτής εργασίας. Η βαθμολογία της ΚΑ εκφράζεται με την κλίμακα από μηδέν έως δέκα (0-10). Βάση επιτυχίας του εργαστηριακού μέρους είναι το πέντε (5). Εάν η/ο φοιτήτρια/φοιτητής λάβει βαθμό μικρότερο του πέντε οφείλει να επαναλάβει το εργαστήριο του μαθήματος. Η/Ο φοιτήτρια/φοιτητής δεν έχει δικαίωμα για εξέταση στο εργαστήριο του μαθήματος, εάν δεν έχει παρακολουθήσει το 80% των υποχρεωτικών ωρών του. Στην περίπτωση αυτή επαναλαμβάνει μέρος του εργαστηρίου(κλινικής άσκησης) μέχρι να φθάσει το 80% των προβλεπομένων ωρών. Εάν έχει παρακολουθήσει το 60% ή λιγότερο των προβλεπομένων ωρών υποχρεούται να επαναλάβει όλο το εργαστήριο του μαθήματος. Β. Ασκήσεις Πεδίου (ΑΠ) ή Εμβάθυνσης: (20% του βαθμού του εργαστηριακού μέρους) • Η αξιολόγηση της/του φοιτήτριας/φοιτητή πραγματοποιείται αφού ολοκληρωθεί η ύλη στον εργαστηριακό χώρο του τμήματος και περιλαμβάνει: B1) Προφορική εξέταση (50%) της/του φοιτήτριας/φοιτητή και εφαρμογή νοσηλευτικών πράξεων που ανήκουν στην ύλη των ασκήσεων πεδίου ή εμβάθυνσης, σε προπλάσματα με τη χρήση εξοπλισμού, εφόσον χρειάζεται ή/και, B2) Γραπτή εξέταση (50%) σε ερωτήσεις • Πολλαπλής επιλογής ή/και • ερωτήσεις σύντομης απάντησης ή/και • ερωτήσεις πολλαπλής επιλογής ή/και • επίλυση προβλημάτων. Η βαθμολογία των ασκήσεων πεδίου (ΑΠ) ή εμβάθυνσης εκφράζεται με την κλίμακα από μηδέν έως δέκα (0-10). Η βαθμολογία προκύπτει από το άθροισμα του βαθμού της προφορικής εξέτασης ή/και του βαθμού της γραπτής εξέτασης (εφόσον έχει πραγματοποιηθεί) διαιρεμένα στα δυο και αποτελεί το 20% της βαθμολογίας του (ΕΜΜ). Η/Ο φοιτήτρια/φοιτητής δεν έχει δικαίωμα για εξέταση και βαθμολόγηση στις ασκήσεις πεδίου ή εμβάθυνσης εάν δεν έχει παρακολουθήσει το 80% των υποχρεωτικών ωρών. Στην περίπτωση αυτή επαναλαμβάνει μέρος των
--	--

	ασκήσεων πεδίου ή εμβάθυνσης, εφόσον υπάρχει δυνατότητα, μέχρι να φθάσει το 80% των προβλεπομένων ωρών. Εάν έχει παρακολουθήσει το 60% ή λιγότερο των προβλεπομένων ωρών υποχρεούται να επαναλάβει τις ασκήσεις πεδίου ή εμβάθυνσης σε επόμενο εξάμηνο. Ο βαθμός του εργαστηριακού μέρους του μαθήματος (EMM) προκύπτει ως εξής: Βαθμολογία (EMM)= βαθμός (ΚΑ)x80% + βαθμός (ΑΠ)x20% Ο βαθμός του μαθήματος (BM) εξάγεται από τον κανόνα: Βαθμολογία (ΘΜΜ) + Βαθμολογία (EMM)=(BM)/2. Η γλώσσα αξιολόγησης είναι η ελληνική. Οι βαθμοί (ΘΜΜ) και (EMM) συμψηφίζονται, όταν η/ο φοιτήτρια/φοιτητής έχει εξασφαλίσει τη βάση τόσο για το (ΘΜΜ), όσο και για το (EMM) του μαθήματος. Εάν έχει αποτύχει στο εργαστηριακό μέρος του μαθήματος (EMM) το επαναλαμβάνει. Τα κριτήρια αξιολόγησης των φοιτητριών/φοιτητών είναι ρητά προσδιορισμένα, εμπεριέχονται στην ηλεκτρονική πλατφόρμα (e-class), στην οποία έχουν πρόσβαση όλες/όλοι οι φοιτήτριες/φοιτητές με τη δήλωση του μαθήματος ή/και στην ιστοσελίδα επικοινωνίας του τμήματος με τις/ τους φοιτήτριες/φοιτητές.
--	--

5. ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΗ-ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Ελληνική Βιβλιογραφία:

1. VICKY CHAPMAN,CATHY CHARLES, ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΚΑΙ ΑΝΩΜΑΛΟΣ ΤΟΚΕΤΟΣ, ISBN 9789606080524, Εκδόσεις Κωσταντάρας, 2021
2. Patricia Wieland Ladewig, Marcia London, Michelle Davidson, Σύγχρονη Μαιευτική Φροντίδα Μητέρας και Νεογνού, Εκδόσεις Λαγός, 2021
3. Cunningham Gary F., Leveno Kenneth J., Bloom Steven L., Dashe Jodi S., Hoffman Barbara L, Williams Μαιευτική, Εκδόσεις Broken Hills, 2021
4. LowdermilkD.L. – PerryS.E. Μετάφραση-Επιμέλεια: Λυκερίδου Α. – Δελτσίδου Α. (2006) *Νοσηλευτική Μητρότητας*. Εκδ. Λαγός.
5. GaugeS.,HedersonC. (2008) Μετάφραση –Επιμέλεια: Λυκερίδου Α.,Γουρουντή Κ. *Καρδιοτοκογραφία – Εύκολη Προσέγγιση*, Εκδ. Λαγός.

Ξενόγλωσση βιβλιογραφία:

1. Daftary S (2012). *High Risk Labor and Delivery*, Elsevier Health Sciences.
2. Bothamley J., Boyle M. (2009). *Medical Conditions Affecting Pregnancy andChildbirth*, Radcliffe Publishing Ltd, UK.
3. Arias .F, Daftary SN., Bhide A (2012). *Practical Guide to High Risk Pregnancyand Delivery(3rd edn)*, Elsevier Health Sciences.
4. Wylie L., Bryce H. (2008). *The Midwives Guide to Key Medical Conditions:Pregnancy and Childbirth*, Elsevier Health Sciences.
5. Queenan JT., Spong CY., Lockwood CJ. (2007). *Management of High RiskPregnancy: An Evidence Based Approach*, Wiley.