



معاونت آموزشی

طرح دوره بالینی

| سال تحصیلی: | | | | | | | | | مقطع: کارورزی کارآموزی | | | | | | | | |
|--|-------|-------|------|------|------|---------|--------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| نام دوره: بیماریهای داخلی | | | | | | | | | شماره درس: | | | | | | | | |
| نام مسوول آموزش: دکتر خداشناس | | | | | | | | | مکان برگزاری دوره: بیمارستان. بیمارستان ولیعصر عج و رازی | | | | | | | | |
| شروع و پایان دوره: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| گروه آموزشی: داخلی | | | | | | | | | Email: krudsari@gmail.com | | | | | | | | |
| آدرس و تلفن دفتر گروه: 09014817312 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ساعت و روزهای تماس با مسوول دوره: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>هدف کلی دوره (در ۳ حیطه شناختی، نگرشی و روانی حرکتی):</p> <p>سرفصل های بیماری های داخلی با تکیه بر سرفصل های تعیین شده توسط وزارت متبوع تدوین و با در نظر گرفتن بیماری های شایع در بالغین و بیماری های بومی و اولویت های بهداشتی درمانی، پیشگیری و همچنین شناسایی اورژانس ها و موارد ارجاع در داخلی صورت گرفته است. در همین راستا مباحث تئوری در قالب کلاس های درس و آموزش عملی به شکل راند های آموزشی به صورت دانشجو محور، گزارش صبحگاهی و گراند راند با فرمت کارورز و همچنین کنفرانس های اساتید، کارورزان و کارآموزان برنامه ریزی شده است</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| جدول کلاس های نظری | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ردیف | تاریخ | موضوع | مدرس | ساعت | مکان | طرح درس | اسلاید | Study guide | | | | | | | | | |
| سرفه | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| کوما | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نارسایی حاد تنفسی و ونتیلاسیون مکانیکی | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| احیای قلبی ریوی | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آسم | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ادم حاد ریه | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| شوک | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| هیپرتانسیون | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| انسفالوپاتی کبدی | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| خونریزی گوارشی فوقانی | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| خونریزی گوارشی تحتانی | | | | | | | | | | | | | | | | | |



معاونت آموزشی

مراکز مطالعات و توسعه آموزشی علوم پزشکی بیرجند

مسمومیت های شایع : مخدر
ارگانوفسفره ضدافسردگی
استامینوفن بتابلوکر
بنزودیازپین گزش ها
منوکسیدکربن الکل ها و اتیلن
گلیکول جونده کش ها مواد
سوزاننده آسپرین ، ضد تشنج
ها ، هیدروکربن نفتی

اختلالات کلسیم

اختلالات سدیم

اختلالات پتاسیم

کتواسیدوز دیابتی و کمای
هیپر اسمولار

عفونت های ادراری

طوفان تیرویدی

هیپوگلیسمی

نارسایی آدرنال

اختلالات خونریزی دهنده

آرتریت سپتیک

آمبولی ریه و DVT

سنگ های ادراری

ترانسفوزیون فرآورده های
خونی

نارسایی حاد و مزمن کلیه

گلوومرولونفریت

هماچوری و پروتئین اوری

اختلال اسید و باز

نفروپاتی انسدادی و
هیپرپلازی پروستات

همودیالیز

پیوند کلیه و کنترل عوارض



معاونت آموزشی

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---------------------------|
| | | | | | | شوک سپتیک و سپسیس |
| | | | | | | پنومونی |
| | | | | | | هیپاتیت |
| | | | | | | آنمی ها |
| | | | | | | TTP |
| | | | | | | ITP |
| | | | | | | DIC |
| | | | | | | تب و نوتروپنی |
| | | | | | | پلی سیتمی |
| | | | | | | اُتوزینوفیلی |
| | | | | | | لنفوسیتوز |
| | | | | | | Svc syndrome |
| | | | | | | لنفادنوپاتی |
| | | | | | | اسپلنومگالی |
| | | | | | | آنمی آپلاستیک |
| | | | | | | اختلالات میلوپروولیفراتیو |
| | | | | | | لنفوم ها |
| | | | | | | لوکمی حاد |
| | | | | | | میلوم |
| | | | | | | پلی میوزیت و درماتومیوزیت |
| | | | | | | کمردرد حاد و مزمن |
| | | | | | | کوشینگ |
| | | | | | | فئوکروموسیتوم |
| | | | | | | هیپر تیروئیدسم |
| | | | | | | هیپو تیروئیدسم |
| | | | | | | ندول تیروئید و گواتر |
| | | | | | | استئومالاسی |
| | | | | | | استئوپروز |



معاونت آموزشی

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|
| | | | | | | اختلالات پاراتیروئید |
| | | | | | | دیابت ملیتوس |
| | | | | | | اختلالات لیپید |
| | | | | | | اختلالات هورمون رشد |
| | | | | | | اختلالات پرولاکتین |
| | | | | | | هیرسوتیسم |
| | | | | | | منوپاز |
| | | | | | | چاقی |
| | | | | | | درد سینه |
| | | | | | | برخورد به تنگی نفس |
| | | | | | | ضد انعقادها |
| | | | | | | هیپرتانسیون ریوی |
| | | | | | | برخورد به مشکلات مفصلی و اسکلتی |
| | | | | | | آرتریت روماتوئید |
| | | | | | | کبیر و آنژیوادم |
| | | | | | | آنافیلاکسی |
| | | | | | | بیماریهای کریستالی |
| | | | | | | لوپوس |
| | | | | | | واسکولیت |
| | | | | | | اسپوندیلوآرتروپاتی |
| | | | | | | سندروم بهجت |
| | | | | | | فیبرومیالژی |
| | | | | | | تانڈینیت و بورسیت |
| | | | | | | COPD |
| | | | | | | آمپیم و آبسه ریه |
| | | | | | | کانسر ریه و ندول ریوی |
| | | | | | | اختلالات پلور و پنوموتوراکس |



معاونت آموزشی

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|
| | | | | | | بیماریهای شغلی ریه |
| | | | | | | تفسیر اسپرومتری |
| | | | | | | تفسیر ABG |
| | | | | | | برخورد به دیسفاژی |
| | | | | | | ریفلاکس معده مری |
| | | | | | | دیس پیسی |
| | | | | | | یبوست |
| | | | | | | اسهال |
| | | | | | | کanser مری |
| | | | | | | کanser معده |
| | | | | | | کanser کولون |
| | | | | | | پانکراتیت |
| | | | | | | سیروز و عوارض آن |
| | | | | | | انسدادهای صفراوی |
| | | | | | | ویلسون |
| | | | | | | کبد چرب غیر الکلی |
| | | | | | | IBS |
| | | | | | | IBD |
| | | | | | | انتوباسیون و کنترل راه هوایی |
| | | | | | | پونکسیون پلور |
| | | | | | | تعبیه لوله نازوگاستریک |
| | | | | | | تهیه و تفسیر لام خون محیطی |
| | | | | | | آسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان |
| | | | | | | سنتز سوپراپوبیک |
| | | | | | | بررسی ادم |
| | | | | | | ترومبوسیتوپنی |
| | | | | | | هموپتزی |



معاونت آموزشی

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|
| | | | | | | ایکتر |
| | | | | | | سنکوپ و کاهش هوشیاری |
| | | | | | | اختلال وزن و اشتها |
| | | | | | | پونکسیون آسیت |
| | | | | | | تفسیر گرافی قفسه سینه |
| | | | | | | تفسیر گرافی شکم |
| | | | | | | هپاتومگالی |
| | | | | | | تعبیه سوند فولی و درناژ ادراری |

جدول اهداف اختصاصی شناختی

| عنوان هدف | شرح دهد | تشخیص افتراقی دهد | فیزیوپاتولوژی و اتیولوژی آنرا بیان کند | طرح درمانی ارائه کند | روشهای پیشگیری را بیان کند |
|-----------|-----------------------|-------------------|--|----------------------|----------------------------|
| ۱ | کوما | | | | |
| ۲ | تشنج و اپی لپسی | | | | |
| ۳ | ادم حاد ریه | | | | |
| ۴ | شوک | | | | |
| ۵ | هیپرتانسیون | | | | |
| ۶ | خونریزی گوارشی فوقانی | | | | |
| ۷ | خونریزی گوارشی تحتانی | | | | |
| ۸ | دردشکم | | | | |
| ۹ | FUO | | | | |
| ۱۰ | آنمی | | | | |
| ۱۱ | پلی سیمی | | | | |
| ۱۲ | اسپلنومگالی | | | | |
| ۱۳ | لنفادنوپاتی | | | | |
| ۱۴ | کمر درد حاد و مزمن | | | | |
| ۱۵ | دمانس و دلیریوم | | | | |
| ۱۶ | درد سینه | | | | |



معاونت آموزشی

| | | | | | |
|----|-------------------|--|--|--|--|
| ۱۷ | تنگی نفس | | | | |
| ۱۸ | آنافیلاکسی | | | | |
| ۱۸ | برخورد به دیسفاژی | | | | |
| ۱۹ | دیس پیسی | | | | |

جدول مهارت‌های عملی ضروری

| ردیف | مهارت | تعداد مشاهده | تعداد اجرای زیر نظر | تعداد اجرای مستقل |
|------|--|--------------|---------------------|-------------------|
| | احیای قلبی ریوی | | | |
| | پونکسیون پلور | | | |
| | بررسی کریستال در مایع مفصل | | | |
| | پونکسیون لومبار | | | |
| | پونکسیون و تزریق مفصلی زانو | | | |
| | ABG | | | |
| | انتوباسیون و کنترل راه هوایی | | | |
| | تعبیه لوله نازوگاستریک | | | |
| | تهیه و تفسیر لام خون محیطی | | | |
| | پونکسیون آسیت | | | |
| | تعبیه سوند فولی و درناژ ادراری | | | |
| | تزریق وریدی عضلانی زیرجلدی و برقراری iv line | | | |

منابع اصلی درس (عنوان کتاب، نام نویسنده، سال و محل انتشار، نام ناشر، شماره فصول یا صفحات مورد نظر در این درس - در صورتی که مطالعه همه کتاب یا همه مجلدات آن به عنوان منبع ضروری نباشد) Harrison 2018 و Cecil essentials

منابع فرعی درس (کتاب، مجله، سامانه و...): Washington medicine, uptodate

روش تدریس: نظری، راند، انجام پروسیجر، معرفی بیمار

نحوه ارزشیابی فراگیر و بارم مربوط به هر ارزشیابی



سازمان بهداشت و آموزش پزشکی

| | | | | | |
|-----------------------|----------------------|-------------------|------------------|------------------|---------------|
| نظراساتید (نمره ۱) | پرونده (نمره ۲/۵) | نظم (نمره ۲/۵) | لاگ بوک (۲ نمره) | نظری (نمره ۸) | آسکی (۴ نمره) |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--------------------|-----------------|---------------------------------|------------------|------------------|------------------|
| امتحان میان دوره (نمره ۱) | کنفرانس (نمره ۱) | تایمکس (نمره ۱) | رزیدنتها (نمره ۲) | روتیشن (نمره ۲) | نظم (نمره ۱) | حضور و غیاب مورنینگ (نمره ۱) | لاگ بوک (۱ نمره) | نظری (نمره ۷) | آسکی (نمره ۳) |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

شیوه ارزشیابی در موضوعات نظری امتحان پایان بخش تئوری و در موضوعات عملی امتحان آسکی و ارزشیابی در طول دوره می باشد.

قوانین و مقررات آموزشی دوره:

شرح وظایف کارورز مطابق بندهای زیر است:

الف- کلیات:

۱. حفظ و رعایت شئون شرعی و اخلاق پزشکی در کلیه ساعات حضور در بیمارستان
۲. رعایت مقررات داخلی گروه.
۳. رعایت مفاد آیین نامه ها و مقررات ابلاغ شده از وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
ب-مراقبت از بیمار و مدارک پزشکی :
۴. اخذ شرح حال و انجام معاینه بالینی، ارزیابی و طرح برنامه تشخیصی درمانی از کلیه بیماران بستری مربوط به خود در اوقات عادی و کشیک و مطرح نمودن تشخیص های افتراقی مناسب .
۵. ویزیت بیماران بستری مربوط در بخش ، قبل از پزشک معالج یا دستیار.
۶. پیگیری دریافت جواب آزمایشات (به شکل غیرحضور مگر در موارد اورژانس) و بررسی آخرین گزارش های پاراکلینیکی بیمار.
۷. نوشتن برگه سیر بیماری .
۸. نوشتن دستورات پزشکی تحت نظارت پزشک معالج یا دستیار .
۹. نوشتن یادداشت های مخصوص آغاز و پایان هر دوره (on-end off-service notes).
۱۰. نوشتن خلاصه پرونده زیر نظر پزشک معالج یا دستیار مسئول در بخش .
۱۱. نوشتن برگه مشاوره با نظر پزشک معالج یا دستیار مسئول در بخش.
۱۲. نوشتن برگه های تصویر برداری از جمله MRI, CT Scan، رادیو گرافی ، سونوگرافی ، آندوسکوپی ، آنژیوگرافی و کلیه ی برگ های درخواست پاراکلینیک دیگر، در صورتی که برابر مقررات آن گروه یا بیمارستان یا دانشکده نیاز به نگارش شرح حال بیمار در فرم مربوط باشد.
۱۳. حضور بر بالین بیمارانی که احیا می شوند و انجام CPR
۱۴. حضور بر بالین بیماران بدحال و آنهایی که نیاز به مراقبت ویژه دارند و هر بیماری که در بخش نیاز به ویزیت مجدد داشته باشد.



۱۵. کنترل علائم حیاتی و مراقبت از بیماران پس از انجام اقدامات تشخیصی تهاجمی نظیر بیوپسی کبد، بیوپسی کلیه، یا کسانتی که برای آنها تست های خطیر نظیر محرومیت از آب یا تست تحمل گلوکز و انسولین انجام می شود، تحت نظارت پزشک معالج یا دستیار مسئول در بخش.

۱۶. همراهی با بیماران بد حال که علائم حیاتی بی ثبات داشته باشند و بیمارانی که نیاز به مراقبت های خاص پزشکی دارند و امکان بروز عارضه ای آنها را تهدید می کند، در انتقال به بخش های دیگر یا سایر بیمارستان ها با نظر پزشک معالج یا دستیار ارشد کشیک.

پ- اقدامات تشخیصی - درمانی :

۱۷. انجام اقدامات زیر برعهده کارورز می باشد:

- گذاشتن لوله معده
- گذاشتن سوند ادراری در بیماران ترجیحا هم جنس به جز شیرخواران
- گرفتن گازهای خون شریانی (ABG) تهیه ی لام خون محیطی و نمونه برداری از زخمها
- نمونه گیری برای کشت گلو
- بخیه زدن و کشیدن بخیه
- انجام تست PPD و خواندن آن
- تفسیر مقدماتی ECG و نوشتن آن در پرونده
- انجام پانسمان هایی که نیاز به دبریدمان، شستشوی تخصصی (غیر روتین) و یا بخیه مجدد طبق نظر پزشک معالج دارند و یا عفونی شده باشند
- انجام شستشوی گوش
- تامپون قدامی بینی
- چک کردن مشخصات کیسه خون یا فراورده خونی برای تزریق خون یا فراورده به بیمار

۱۸. انجام امور زیر تنها با موافقت و تحت نظارت مستقیم پزشک معالج یا دستیار برعهده ی کارورز می باشد:

- نوشتن نسخه های دارویی بیماران بستری خود
- گذاشتن لوله تراشه و airway
- گرفتن زایمان واژینال
- انجام اینداکشن در زایمان
- کنترل ضربان قلب جنین (FHR) و انقباضات رحم و حرکات جنین
- گذاشتن IUD
- کورتاژ
- خارج کردن جسم خارجی از گوش حلق و بینی و چشم
- کوتر خونریزی بینی
- کارگذاری کشش پوستی
- آتل گیری
- گچ گیری ساده
- انجام پونکسیون لومبار (LP)



- آسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان

- پونکسیون مفصل زانو

- تزریق داخل نخاعی (intrathecal) و داخل مفصلی

- انجام جراحی های سرپایی ساده (ختنه ، برداشتن توده های سطحی ، خارج کردن ingrowing nail)

- تخلیه ی آبسه

- نمونه گیری سوپراپوبیک

- گذاشتن obest tube کشیدن (tap) مایع آسیت و پلور

- تزریق داروهای خطرناک

- تعویض لوله ی نفروستومی یا سیستوستومی

- دناژ سوپراپوبیک مثانه

- گذاشتن کانتر وریدی نافی و همکاری در تعویض خون نوزادان

- سونداژ ادراری شیرخواران

- کات دان

- و هر اقدام تشخیصی درمانی تهاجمی دیگر که ممکن است در برنامه آموزشی کارورزان پیشنهاد شده باشد.

ت-شرکت در همایش های آموزشی:

۲۱. حضور فعال و منظم در ویزیت بیماران توسط پزشک معالج یا دستیار بخش.

۲۲. شرکت در درمانگاه طبق برنامه ی تعیین شده و گرفتن شرح حال ، انجام معاینه و معرفی به پزشک معالج یا دستیار و نوشتن نسخه با نظارت پزشک معالج یا دستیار.

۲۳. شرکت در راندهای تحویلی و سپردن بیماران خطیر به کارورز کشیک بعد.

۲۴. شرکت منظم و فعال در کلیه ی جلسات آموزشی بخش شامل گزارش صبحگاهی ، کنفرانس های علمی ، کلاس های management، اتاق های عمل، راندهای آموزشی و سایر برنامه های آموزشی مگر در مواردی که به علت حضور در اورژانس یا بر بالین بیماران بدحال در بخش به تأیید پزشک معالج یا دستیار مربوط ، امکان پذیر نباشد.

۲۵. معرفی بیمار در گزارش صبحگاهی یا سایر کنفرانس ها طبق نظر پزشک معالج یا دستیار مربوط ، شامل: معرفی کوتاه بیمار، دلیل بستری شدن، بیان تشخیص های افتراقی، بیان علت درخواست اقدامات پاراکلینیک و تفسیر نتایج آنها و اقدامات درمانی.

۲۶. ارائه کنفرانس های علمی در صورت لزوم طبق برنامه ی تنظیم شده توسط مسئول آموزش بخش یا دستیار ارشد.

ت-حضور در بیمارستان:

۲۷. زمان حضور در بیمارستان در اوقات عادی طبق برنامه تعیین شده از سوی ریاست گروه (مسئول آموزش کارورزان هر بخش موظف است برای کلیه ساعات حضور آنان در بخش برنامه آموزشی مدون تهیه و در آغاز دوره اعلام کند).

۲۸. حداقل تعداد کشیک ، ده شب در هر ماه است. حداقل تعداد کشیک در گروه داخلی هشت شب در ماه

۲۹. تنظیم برنامه ی چرخش کارورزان در بخش ها و کشیک ها به عهده ی پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارورزان و یا در صورت تفویض اختیار و با نظارت پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارورزان به عهده ی کارورز ارشد است.

۳۰. جابه جایی در برنامه کشیک ممکن نیست مگر با اطلاع قبلی (حداقل ۲۴ ساعت قبل) و یا در موارد اضطراری به شرط تعیین جانشین و موافقت پزشک یا دستیار یا مسئول آموزش کارورزان پس از کسب موافقت پزشک معالج یا دستیار بخش



۳۱. ترک کشیک جز در موارد اضطراری و با کسب اجازه از پزشک یا دستیار ارشد کشیک مطلقاً ممنوع است.
۳۲. خروج از بیمارستان در اوقات عادی با استفاده از مرخصی ساعتی و با موافقت پزشک یا دستیار مستقیم و پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارورزان مقدور است.

۳۳. به طور کلی، اولویت با جلسات و همایش های آموزشی است مگر در مواردی که با نظر پزشک یا دستیار مستقیم، وجود خطر جانی برای بیمار، انجام امور تشخیصی-درمانی را در اولویت قرار دهد.

۳۵. موارد تخلف کارورزان از شرح وظایف فوق و یا هر گونه اهمال در انجام وظایف و یا شکایات کارورزان در این رابطه حسب مورد در شورای آموزشی گروه مطرح و تصمیمات لازم گرفته خواهد شد. چنانچه مسائل مطروحه در هر کدام از مراجع رسیدگی کننده اولیه به نتیجه قطعی نرسید، مورد به مرجع بالاتر جهت اتخاذ تصمیم مقتضی ارجاع خواهد شد. مرجع نهایی تصمیم گیری شورای آموزشی دانشکده پزشکی خواهد بود.

شرح وظایف کارآموز مطابق بندهای زیر است:

الف - کلیات:

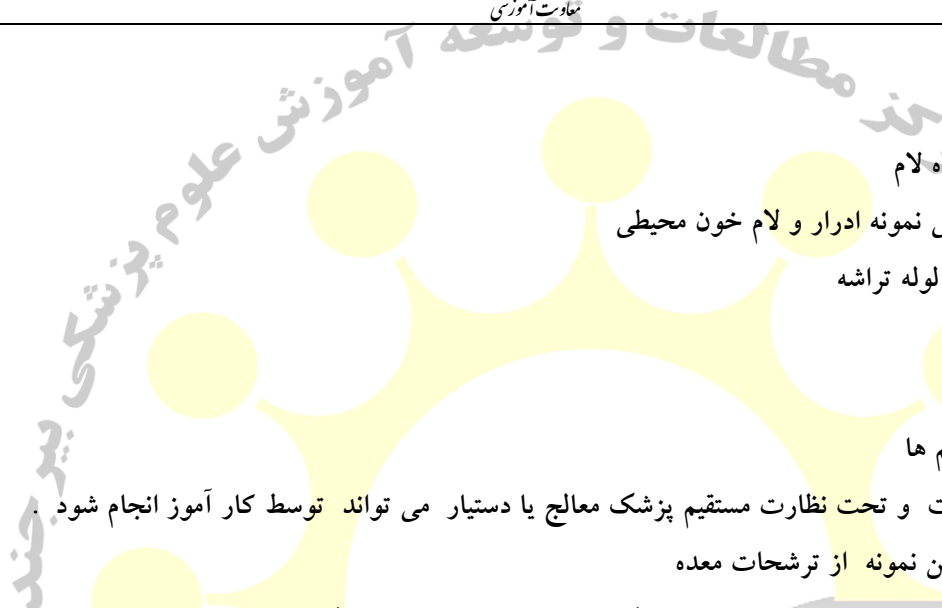
- ۱- حفظ و رعایت شئون شرعی و اخلاق پزشکی در کلیه ساعات حضور در بیمارستان.
 - ۲- رعایت مقررات داخلی گروه
 - ۳- رعایت مفاد آیین نامه ها و مقررات ابلاغ شده از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- ب - مراقبت از بیمار و مدارک پزشکی:
- ۴- اخذ شرح حال و انجام معاینه بالینی، تفسیر و پیگیری نتایج آزمایشات و بررسی های پاراکلینیک، ارزیابی و بیان برنامه تشخیصی و مطرح نمودن تشخیص های افتراقی مناسب از کلیه بیماران بستری مربوط به خود در اوقات عادی و کشیک.
 - ۵- ویزیت روزانه بیماران بستری مربوط در بخش و به همراه کارورز و دستیار پزشک معالج و اطلاع از کلیه برنامه درمانی و لیست داروهای دریافتی و نوشتن سیربیماری در صورت لزوم و یا ویزیت بیماران سرپایی.
 - ۶- در صورت لزوم و به تشخیص گروه مربوطه پیگیری دریافت جواب آزمایشات (به شکل غیر حضوری مگر در موارد اورژانس) و بررسی آخرین گزارش های پاراکلینیکی بیمار.
 - ۷- در صورت لزوم و به تشخیص گروه مربوطه نوشتن یادداشت های مخصوص آغاز و پایان هر دوره.
 - ۸- در صورت لزوم و به تشخیص گروه نوشتن در خدمات تصویر برداری از جمله MRI CTscan رادیوگرافی - سونوگرافی و اندوسکوپی - آنژیوگرافی و کلیه برگه های درخواست پاراکلینیک دیگر صورتی که برابر مقررات بیمارستان نیاز به نگارش شرح حال بیمار در فرم مربوط باشد.
- پ - اقدامات تشخیصی - درمانی:
- ۹- فراگیری امور زیر به منظور کسب مهارت با تعیین معاونت آموزشی گروه بر عهده کارآموز می باشد. بدیهی است با توجه به راه اندازی مراکز آموزش مهارت های بالینی برخی از این مهارتها قبل از مواجهه با بیمار واقعی در این مراکز و به نحو مقتضی به کارآموزان آموزش داده می شود.

• تزریق

• رگ گیری (IV cannulation)

• نمونه گیری وریدی (venous blood sampling)

• نمونه گیری برای کشت خون



- گرفتن ECG و تفسیر آن
- پانسمان ساده
- رنگ آمیزی گرم و مشاهده لام
- تهیه و تفسیر میکروسکوپی نمونه ادرار و لام خون محیطی
- ساکشن ترشحات حلق و لوله تراشه
- فیزیوتراپی تنفسی
- تهیه لام خون محیطی
- نمونه گیری از گلو و زخم ها
- ۱۰- انجام امور زیر تنها با موافقت و تحت نظارت مستقیم پزشک معالج یا دستیار می تواند توسط کار آموز انجام شود .
- گذاشتن لوله معده و گرفتن نمونه از ترشحات معده
- گذاشتن سوند ادراری بجز در نوزادان و شیر خواران (ترجیها در بیماران هم جنس)
- گرفتن گازهای خون شریانی (ABG)
- فلوتومی
- بخیه زدن و کشیدن بخیه
- انجام تست PPD و خواندن آن
- انجام پانسمان هایی که نیاز به دبریدمان ، شستشوی تخصصی (غیرروتین) و یا بخیه مجدد طبق نظر پزشک معالج دارند و یا عفونی شده باشند .
- انجام واکسیناسیون روتین اطفال در خانه های بهداشت و یا درمانگاهها .
- انجام شست و شوی گوش
- کنترل ضربان قلب جنین (fetal Heart Rate) و انقباضات رحم و حرکات جنین
- گچ گیری ساده و باز کردن گچ
- کار آموزان در موارد زیر تنها می توانند انجام هر کدام از این اعمال را توسط مقاطع بالاتر (کارورز یا دستیار) مشاهده نمایند:
- مشاهده تامپون قدامی بینی
- مشاهده خارج کردن جسم خارجی از گوش ، حلق ، بینی و چشم
- مشاهده کوتر خونریزی بینی
- مشاهده گذاشتن لوله تراشه و airway
- مشاهده کارگذاری کشش پوستی
- مشاهده آتل گیری
- مشاهده انجام پونکسیون لومبار (Lumbur puncture)
- مشاهده تخلیه آبسه
- مشاهده نمونه گیری سوپرابویک
- مشاهده کشیدن (tap) مایع آسیت و پلور



- مشاهده و یادگیری زایمان طبیعی
- مشاهده آسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان
- مشاهده و یادگیری CPR
- مشاهده پونکسیون مفصل زانو
- مشاهده تزریق داخل نخاعی (intrathecal) و داخل مفصلی
- مشاهده انجام جراحی های سرپایی ساده (ختنه ، برداشتن توده های سطحی ، خارج کردن ingrowing nail)
- مشاهده گذاشتن chest tube
- مشاهده تزریق داروهای خطرناک
- مشاهده تعویض لوله نفروستومی یا سیستومی
- مشاهده درناژ سوپراویویک مثانه
- مشاهده گذاشتن کاتتر وریدی نافی و همکاری در تعویض خون نوزادان
- مشاهده سونداژ ادراری شیرخواران
- مشاهده کات دان
- مشاهده هر اقدام تشخیصی ، درمانی و تهاجمی دیگر که در برنامه آموزشی مصوب کارورزان پیشنهاد شده است.

ت- شرکت در همایش های آموزشی :

- ۱۲- شرکت منظم و فعال در کلیه کلاسهای درس تئوری ویا کارگاهی و جلسات آموزشی بخش شامل گزارش صبحگاهی ، کنفرانس های علمی ، کلاس های management ، راندهای آموزشی و سایر برنامه های آموزشی
- ۱۳- حضور فعال و منظم در ویزیت بیماران توسط پزشک بیماران معالج
- ۱۴- شرکت در درمانگاه طبق برنامه تعیین شده و گرفتن شرح حال انجام معاینه از بیمار و معرفی بیمار به پزشک معالج با دستیار
- ۱۵- معرفی بیمار در راندهای آموزشی طبق نظر پزشک معالج یا دستیار مربوط ، شامل : معرفی کوتاه بیمار ، دلیل بستری شدن ، بیان تشخیص های افتراقی و طرح درمانی
- ۱۶- ارائه کنفرانس های علمی در صورت لزوم طبق برنامه تنظیمی توسط مسئول آموزش بخش یا دستیار ارشد. ت- حضور در بیمارستان :
- ۱۷- حضور در بیمارستان و درمانگاه طبق برنامه تعیین شده از سوی ریاست گروه (مسئول آموزش کارآموزان هر بخش موظف است برای کلیه ساعات حضور آنان در بخش برنامه آموزش مدون تهیه و در آغاز دوره اعلام کند).
- ۱۸- حداکثر تعداد کشیک ، براساس شرایط گروه در هر صورت از ۱۰ شب در ماه تجاوز نخواهد کرد و حداقل تعداد کشیک در گروه داخلی ۵ شب در ماه است.
- ۱۹- تنظیم برنامه چرخش کارآموزان در بخش ها و کشیک ها به عهده پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارآموزان است.
- ۲۰- جابجایی در برنامه کشیک ممکن نیست ، مگر با اطلاع قبلی (حداقل ۲۴ ساعت قبل) ویا در موارد اضطراری ، به شرط تعیین جانشین و موافقت پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارآموزان .
- ۲۱- ترک کشیک جز در موارد اضطراری ویا کسب اجازه از پزشک یا دستیار ارشد کشیک مطلقا ممنوع است .
- ۲۲- خروج از بیمارستان در اوقات عادی با استفاده از مرخصی ساعتی و با موافقت پزشک یا دستیار مستقیم و پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارآموزان مقدور است .



| |
|--|
| <p>۲۳ - اولویت کاری کارآموزان شرکت در جلسات و همایش های آموزشی ، راند های آموزشی و در درمانگاه ها است .</p> <p>۲۴ - موارد تخلف کارآموزان از شرح وظایف فوق و یا هر گونه اهمال در انجام وظایف و یا شکایات کارآموزان در این رابطه حسب مورد در شورای آموزش گروه مطرح و تصمیمات لازم گرفته خواهد شد . چنانچه مسائل مطروحه به نتیجه قطعی نرسید . مورد به مرجع بالاتر جهت اتخاذ تصمیم مقتضی ارجاع خواهد شد . مرجع نهایی تصمیم گیری شورای آموزشی دانشکده پزشکی خواهد بود.</p> <p>۲۵ - مدیرگروه، معاونت آموزشی گروه و پزشکی مسئول کارآموزان مسئول حسن اجرای این آیین نامه هستند. رئیس دانشکده پزشکی از طریق معاونین آموزشی بیمارستان ها بر حسن اجرای این آیین نامه نظارت خواهند داشت .</p> <p>تبصره ۱ : برنامه مدون آموزشی کارآموزان در هر گروه با تایید دانشکده پزشکی تهیه و از طریق دانشکده و گروه به کارآموزان ابلاغ می گردد .</p> |
| <p>سیاست مسؤل دوره در مورد نظم و انضباط و اجرای قوانین آموزشی و درمانی:</p> |
| <p>شرح وظایف فراگیران در بخش:</p> <p>ویزیت ، شرح حال گیری ، اقدامات تشخیصی درمانی ،ارایه تشخیص افتراقی ،معرفی بیمار در کیس ریپورت ، گراند راند، معرفی و تحلیل در گزارش صبحگاهی</p> |
| <p>شرح وظایف فراگیران در اورژانس:</p> <p>ویزیت ، شرح حال گیری ، اقدامات تشخیصی درمانی و معرفی بیماران به رزیدنت انکال</p> |
| <p>شرح وظایف فراگیران در درمانگاه:</p> <p>ویزیت ، شرح حال گیری ، معرفی بیماران به پزشک و نوشتن نسخ بیماران</p> |
| <p>شرح وظایف فراگیران در کشیک عصر و شب:</p> <p>ویزیت ، شرح حال گیری ، اقدامات تشخیصی درمانی، راند با استاژرو معرفی بیماران به رزیدنت انکال</p> |
| <p>شرح وظایف فراگیران در اتاق عمل*:</p> |
| <p>شرح وظایف فراگیران در گزارش صبحگاهی:</p> <p>معرفی و تحلیل در گزارش صبحگاهی و پاسخ به سوالات اساتید در خصوص روند مراقبت تشخیصی درمانی</p> |
| <p>شرح وظایف فراگیران در کنفرانس ها:</p> <p>ارایه کنفرانس با راهنمایی استاد مربوطه</p> |
| <p>شرح وظایف فراگیران در ژورنال کلاب:</p> |
| <p>شرح وظایف فراگیران در مرکز مهارت های بالینی*:</p> <p>اجرای پروسیجرها روی مدل ها</p> |
| |



سازمان آموزش و پرورش

جدول برنامه هفتگی

| ردیف | روز | ساعت ۸-۷ | ساعت ۹-۸ | ساعت ۱۰-۹ | ساعت ۱۱-۱۰ | ساعت ۱۲-۱۱ | ساعت ۱۳-۱۲ | ساعت ۱۴-۱۳ |
|------|----------|----------------------|----------|-------------|------------|------------|------------|------------|
| ۱ | شنبه | ویزیت انترن و رزیدنت | صبحگاهی | راند آموزشی | درمانگاه | درمانگاه | کلاس نظری | راند تحویل |
| ۲ | یکشنبه | | | | | | | |
| ۳ | دوشنبه | | | | | | | |
| ۴ | سه شنبه | | | | | | | |
| ۵ | چهارشنبه | | | | | | | |
| ۶ | پنج شنبه | | | | | | | |
| ۷ | جمعه | | | | | | | |

* این قسمت توسط گروه‌های آموزشی که ارائه می‌شود تکمیل می‌گردد.

برگ گزارش نمره امتحان بالینی کار آموزان / کارورزان



سازمان آموزش و پرورش

فرم ارزیابی کارورزی در بخشهای آموزشی

تاریخ حضور: از لغایت:

نام و نام خانوادگی کارورز:

| موارد ارزیابی | | | | | | | | | | |
|---------------|---|-------|---|---|-------|---|-------|---|---|--|
| نامطلوب | | متوسط | | | مطلوب | | ممتاز | | | |
| ۰ | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۶ | ۷ | ۸ | ۹ | |
| نامطلوب | | متوسط | | | مطلوب | | ممتاز | | | صلاحیت بالینی در کل |
| ۰ | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۶ | ۷ | ۸ | ۹ | صلاحیت علمی و آموزشی (مطرح کردن تشخیصهای افتراقی، تشخیص مناسب، درمان) |
| ۰ | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۶ | ۷ | ۸ | ۹ | صلاحیت فردی (طرز سلوک، وقت شناسی) |
| ۰ | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۶ | ۷ | ۸ | ۹ | صلاحیت عملی و اجرایی (گرفتن شرح حال، ثبت دقیق گزارش ها در پرونده، پیگیری کارهای بیمار و کارهای عملی، نوشتن صحیح و کامل خلاصه پرونده) |
| ۰ | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۶ | ۷ | ۸ | ۹ | |

استاد گرامی لطفاً بر اساس معیارهای فوق، در هر ستون و در زیر نام دانشجویان محترم، نمره مربوط به آنها را درج نموده و پس از مهر و امضاء به دفتر گروه تحویل فرمائید

مهر و امضاء استاد

نمره کل:



معاونت آموزشی



دانشگاه علوم پزشکی تهران

فرم ارزیابی کارآموزان در بخشهای آموزشی

عالی=۴ خوب=۳ متوسط=۲ ضعیف=۱ غیرقابل قبول=۰

لغات

از تاریخ

بخش:

| نام دانشجو | | | | | موارد ارزیابی | | | | | | | | | | |
|------------|---|---|---|---|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | ۰ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | ۰ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | ۰ | ۱- رعایت اصول اخلاق حرفه ای و اسلامی در برخورد با بیمار و همکاران |
| ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | ۰ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | ۰ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | ۰ | ۲- حضور فیزیکی کامل در ساعات مقرر در بخش |
| ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | ۰ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | ۰ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | ۰ | ۳- کیفیت ارائه شرح حال و معاینه بالینی |
| ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | ۰ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | ۰ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | ۰ | ۴- دقت و پشتکار در انجام وظایف محوله (ویزیت و معاینه بیماران، ارائه کنفرانس،...) |
| ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | ۰ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | ۰ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | ۰ | ۵- اطلاعات علمی کافی در مورد بیماران خود |

استاد گرامی لطفاً بر اساس معیارهای فوق، در هر ستون و در زیر نام دانشجویان محترم، نمره مربوط به آنها را درج نموده و پس از مهر و امضاء به دفتر گروه تحویل فرمائید

مهر و امضاء استاد



امضاء رئیس بخش:

امضاء هیات علمی مسئول: