

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرکرد

دانشکده پزشکی

معاونت آموزشی مرکز آموزشی و درمانی آیت الله کاشانی

گروه آموزشی جراحی عمومی (General Surgery)

طرح دوره بالینی (Clinical course plan)

نام دوره (درس)		دستیاری جراحی عمومی		سال تحصیلی	۱۴۰۴
آدرس دفتر گروه آموزشی		بیمارستان ایت الله کاشانی – طبقه زیر زمین ، دفتر گروه جراحی			
تلفن گروه آموزشی		۰۳۸-۳۲۶۴۸۳۰ / داخلی	پست الکترونیک	Dr.afzali.sl@gmail.com	
نام معاون آموزش بالینی گروه		آقای دکتر مهرداد کریمی			
نام مدیر گروه آموزشی		آقای دکتر سید لطف الله افضلی			
نام مسئول آموزشی دوره		آقای دکتر بهنام شاکریان			
ساعت تماس با مسئول دوره		شنبه تا چهارشنبه ساعت ۸-۱۴			
اساتید دوره		دکتر سید لطف الله افضلی- دکتر بهنام شاکریان، دکتر بابک علوی فرزانه، دکتر محمد معین، دکتر برزو خالیدی فر، دکتر مهرداد کریمی، دکتر رسول رحیمی، دکتر علیرضا جعفری، دکتر پرنیان شریعتی			
شرح رشته آموزشی		رشته جراحی عمومی شاخه ای از علوم پزشکی است که به درمان بیماریهای قسمت های مختلف بدن انسان با تکیه بر استفاده از روشهای درمانی جراحی می پردازد . تأکید این رشته، کار بر روی تروماها، بیماریهای دستگاه گوارش، شکم، گردن، غدد درون ریز، عروق محیطی، نسوج نرم و پستان میباشد.			

قوانین آموزشی گروه جراحی

الف) کلیه دستیاران موظفند در بدو ورود به مرکز موارد ذیل را انجام دهند:

- مراجعه به واحد کارگزینی جهت ثبت اطلاعات و ثبت اثر انگشت در تایمکس هنگام ورود و خروج
- تحویل یک قطعه عکس جهت صدور آتیکت شناسایی و شماره نظام پزشکی جهت تهیه مهر به واحد آموزش مرکز
- اعلام شماره تلفن همراه خود به واحد آموزش مرکز
- مراجعه به واحد امور مالی مرکز و افتتاح حساب بانکی

ب) ساعات کار دوره های دستیاری (بر اساس ماده ۳۴ آیین نامه آموزشی دستیار تخصصی)

- تحصیل در دوره دستیاری به طور تمام وقت بوده و بر اساس برنامه ای که از طرف مدیر گروه تنظیم می شود، می باشد. حداقل ساعات کار به شرح ذیل است:
- ۷:۳۰ لغایت ۱۶:۳۰ روزهای شنبه تا چهارشنبه
- ۷:۳۰ لغایت ۱۲:۳۰ روزهای پنج شنبه
- گزارش ماهانه حضور و غیاب و کارکرد دستیاران پس از تایید مدیر گروه مربوطه و از طریق معاونت آموزشی مرکز به دانشکده پزشکی ارسال می شود.
- پرداخت کمک هزینه تحصیلی منوط به ارائه گزارش کار ماهانه دستیاران می باشد (پرداخت هر گونه اضافه کاری علاوه بر مبلغ فوق با تایید مدیر گروه مربوطه و ریاست مرکز امکان پذیر است) مبلغ عیدی دستیاران معادل عیدی مصوب کارمندان دولت در هر سال می باشد.

ج) حداقل برنامه کشیک دستیاران به شرح ذیل می باشد:

- سال اول ۱۲ کشیک در ماه
- سال دوم ۱۰ کشیک در ماه
- سال سوم ۸ کشیک در ماه
- سال چهارم ۶ کشیک در ماه
- تنظیم برنامه و افزایش کشیک موظفی به عهده مدیر گروه می باشد.

د) مرخصی ها

- دستیاران میتوانند دو روز به ازای هر ماه در هر سال تحصیلی، جمعاً به مدت یک ماه از مرخصی استحقاقی پس از تایید مدیر گروه استفاده نمایند.
- استفاده از مرخصی استعلاجی به میزان حداکثر یک ماه در طول دوره دستیاری بر اساس گواهی پزشک، تایید پزشک معتمد و شورای پزشکی دانشگاه بلامانع است.
- دستیاران محترم می توانند جهت دریافت اطلاعات تکمیلی در خصوص سایر قوانین و مقررات به "آیین نامه آموزشی دوره های دستیار تخصصی" مراجعه نمایند.

هدف کلی دوره

در پایان دوره انتظار می رود دانش آموختگان رشته جراحی عمومی:

۱. با بیماران، همراهان بیماران و همکاران و مسئولین، با رعایت اخلاق حرفه ای، ارتباط مناسب برقرار نمایند.
۲. با بهره گیری از اطلاعات به روز، فناوری مناسب، در مناسبترین شکل از لحاظ اقتصادی - علمی و اجتماعی جهت تشخیص، درمان، مراقبت و پیگیری بیماران اقدام نمایند.
۳. جهت حل مشکلات و رفع نیازهای جامعه در زمینه جراحی عمومی، پژوهش های بالینی و اپیدمیولوژیک مفید انجام دهند.
۴. جهت آموزش و انتقال تجربیات علمی و کاربردی خود به سطوح مختلف مردم به صورت موثر عمل نمایند.
۵. جهت آموزش مداوم و تعالی فردی خود (علمی، تجربی، اخلاقی و معنوی) تلاش مستمر نمایند.
۶. در راستای ارتقای حرفه ای خود و دیگران، با تبادل دانش بین خود با افراد صاحب نظر و مراکز علمی اقدام نمایند.
۷. برای تشخیص و درمان صحیح بیماران، در صورت لزوم از متخصصان سایر رشته ها مشورت علمی و کمک عملی بگیرد و در صورت عدم توانمندی لازم، اداره بیمار را به عهده نگیرد.

راهنمای آموزشی

در آموزش رشته جراحی عمومی از راهنمای آموزشی زیر بهره گرفته می شود:

۱. فراگیر محوری
۲. تلفیق علوم پایه و بالینی
۳. یادگیری در طول عمر
۴. نظام مندی (systematic approach)
۵. یادگیری مبتنی بر حل مسئله
۶. یادگیری انتخابی توسط فراگیر
۷. جامعه نگری

توانمندی های مورد انتظار:

۱. مراقبت از بیمار (Care Patient) به معنی اقدامات مناسب، مؤثر و دلسوزانه در زمینه بیماریهای جراحی برای درمان بیماریها و ارتقاء سلامت جامعه.
۲. دانش پزشکی (Knowledge Medical) در سطوح مختلف پایه و بالینی در زمینه بیماریهای جراحی و به کارگیری آن.
۳. یادگیری و ارتقا بر اساس عملکرد (Improvement and Learning Based-Practice) به معنی بررسی و ارزشیابی طبابت خود، نقد آن و مقایسه با شواهد علمی موجود در جهت ارتقای عملکرد خود.
۴. تواناییهای ارتباطی و بین فردی (Skills Communication and Interpersonal) که منجر به تبادل اطلاعات مؤثر و کار گروهی با بیماران، خانواده آنان و سایر پرسنل بهداشتی گردد.
۵. حرفه ای بودن (Professionalism) که به صورت تعهد نسبت به وظایف حرفه ای، رعایت اصول اخلاقی و حساس بودن نسبت به جمعیت تحت نظر خود، بدون تبعیض نسبت به زیرگروه خاصی تظاهر می یابد.
۶. طبابت مبتنی بر نظام بهداشتی (Practice Based-Systems) که به معنی آگاهی و احساس مسئولیت در برابر نظام بهداشتی جامعه و استفاده مناسب از منابع سلامت است، به طوری که اقدامات تشخیصی - درمانی خود را به نحو بهینه انجام دهد.

اهداف اختصاصی دوره / پیامدهای یادگیری

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> ۱. گرفتن شرح حال کامل از بیماران ۲. معاینه دقیق بیماران ۳. درخواست آزمایشات پاراکلینیکی مورد نیاز ۴. انجام اقدامات تشخیصی (procedures diagnostic) ۵. تشخیص بیماری ۶. تجویز دارو و درمانهای غیر جراحی ۷. انجام اقدامات جراحی مرتبط با رشته و متناسب با آموخته ها ۸. پیگیری های بعد از جراحی | <p>در نقش تشخیصی - درمانی - مراقبتی:</p> |
|---|--|

۹. انجام اقدامات مراقبتی	
۱۰. ثبت دقیق و مستند سازی کلیه مراحل تشخیص و درمان	
۱۱. استفاده از نظرات و کمک عملی متخصصان با تجربه تر و متخصصان سایر رشته ها (به ویژه در اداره بیماران چندرشته ای)	
شناخت جمعیت های در خطر بیماریهای جراحی و انجام اقدامات پیشگیرانه لازم در سطوح مختلف جامعه در حیطه بیماریهای جراحی	در نقش پیشگیری
ارائه مشاوره تخصصی به بیماران - همکاران - سازمانها (مثلاً سازمانهای قضایی)	در نقش مشاوره ای:
ارائه آموزش به بیماران و همراهان آنها، سایر افراد تیم سلامت، جامعه (در صورت نیاز، از طریق رسانه های جمعی)، جمعیتها (در صورت نیاز با حضور در جمعیتهای هدف) و به دانشجویان (در صورت نیاز و پذیرفته شدن در دانشگاه به عنوان هیأت علمی).	در نقش آموزشی:
ارائه طرح پیشنهادی تحقیق، تجزیه و تحلیل داده ها، تهیه گزارش تحقیق، تهیه مقاله علمی و نشر نتایج	در نقش پژوهشی:
مدیریت مراکز و بخشها و اورژانس ها	
مدیریت تیم های درمانی مانند تیم تروما	در نقش مدیریتی:

ساختار کلی دوره آموزش

ردیف	روتیشن	طول دوره
سال اول دستیاری		
۱	کارگاه ها	۱ یک ماه کامل و بعد از ظهرهای طول دوره
۲	بخش اورژانس ، بخش جراحی عمومی pre op & post op care	سه ماه
۳	بخش اورژانس، بخش جراحی عمومی / اتاق عمل / درمانگاه	هشت ماه
سال دوم دستیاری		
۱	بخش اورژانس / بخش جراحی عمومی / اتاق عمل / درمانگاه	شش ماه
۲	بخش ارتوپدی	یک ماه
۳	بخش جراحی اعصاب	یک ماه
۴	بخش رادیولوژی	یک ماه
۵	بخش اورولوژی	یک ماه
۶	بخش جراحی زنان	یک ماه
۷	بخش بیهوشی و مراقبتهای ویژه	یک ماه
سال سوم دستیاری		
۱	بخش آندوسکوپی	یک ماه
۲	بخش جراحی ترمیمی و سوختگی	یک ماه
۳	بخش جراحی قفسه سینه	دو ماه
۴	بخش جراحی اطفال NICU	دو ماه
۵	بخش جراحی لاپاروسکوپی	دو ماه
۶	بخش الکتیو*	یک ماه
۷	بخش اورژانس / بخش جراحی عمومی (اورژانس و بخش)	سه ماه
سال چهارم دستیاری		
۱	دستیار ارشد جراحی عمومی (اورژانس و بخش)	نه ماه
۲	بخش های الکتیو*	سه ماه

*بخشهای الکتیو شامل: بخشهای جراحی عروق، انکولوژی، کولورکتال، جراحی گوش و گلو و بینی، جراحی قلب و پیوند اعضا می باشند.

مهارت های پروسیجرال مورد انتظار:

- اعمال جراحی دستگاه گوارش شامل مری، معده ، روده باریک، روده بزرگ، رکتوم، آنوس، کبد، کیسه صفرا، مجاری صفراوی و پانکراس
- اعمال جراحی غدد درون ریز خارج مجمله
- اعمال جراحی پستان
- اعمال جراحی سیستم رتیکولوآندوتلیال شامل طحال و سیستم لنفاوی
- اعمال جراحی جدار شکم و دیافراگم شامل: انواع فتق ها و توده ها
- اعمال جراحی پوست و نسج نرم
- اعمال جراحی اورژانس عروق محیطی و احشایی
- اعمال جراحی سر و گردن (به جز مغز و ستون فقرات-چشم-گوش داخلی و اعمال جراحی زیبایی)
- اعمال پایه و اورژانس جراحی قفسه صدری
- اعمال پایه و اورژانس جراحی اطفال
- اعمال جراحی تروما و سوختگی
- اعمال جراحی سرپائی (مینور)
- اعمال جراحی لاپاروسکوپی پایه
- جراحی سرطانها منطبق با اصول انکولوژی
- جراحی توده های غیر سرطانی شکم و لگن
- آندوسکوپی پایه دستگاه گوارش جهت برنامه ریزی درمانی
- آندوسکوپی ریه درموارد اورژانس
- سونوگرافی در فوریت ها، حین عمل و مداخلات کم تهاجمی
- موارد اورژانس اورولوژی، ارتوپدی، جراحی زنان و زایمان، جراحی مغز و اعصاب

ردیف	عناوین و محتوای آموزشی مهارت های عملی به تفکیک سال دستیاری	تعداد
سال اول		
۱	اقدامات قبل و بعد از عمل جراحی با نظارت	۱۲۰
۲	اداره بیمار دچار شکم حاد	۵۰
۳	اقدامات اولیه در برخورد با بیمار ترومایی	۱۰۰
۴	کمک در اعمال جراحی بعنوان کمک دوم یا سوم	۲۰۰
۵	گذاشتن، مراقبت و خارج کردن Tube NG، رکتال تیوب، سوند مثانه، فشار داخل شکم	۲۰۰
۶	گذاشتن cv line و اندازه گیری و تفسیر CVP	۵۰
۷	venous access peripheral, cannulation interosseous	۵۰
۸	cut dawn	۵
۹	برقراری راه هوایی از طریق انجام انتوباسیون	۳۰
۱۰	لاواژ صفاقی تشخیصی DPL	۱۰
۱۱	block intercostal	۱۰
۱۲	گذاشتن chest tube	۲۰
۱۳	تعبیه MAST, collar Philadelphia، و انواع پک ها در بند آوردن خونریزی	۲۰
۱۴	آتلگیری شکستگیها	۲۰
۱۵	سوچورکردن و انواع آن	۵۰

۱۶	انواع بی حسی های لوکال	۵۰
۱۷	درناژ آبسه های سطحی شامل درناژ آبسه های پری آنال ساده، آبسه های سطحی پستان	۲۰
۱۸	اکسیزیون توده های زیر جلدی شامل لیپوم و کیست های اپیدرموئید	۲۰
۱۹	جراحی ناخن فرورفته در گوشت (nail ingrowing)	۱۰
۲۰	بیوپسی ضایعات سطحی شامل خال ها و SCC و BCC ساده	۱۰
۲۱	دبریدمان و پانسمان زخمهای وسیع	۵۰
۲۲	انجام آپاندکتومی غیر کمپلیکه	۳۰
۲۳	اکسیزیون سینوس پیلونیدال ساده	۱۰
۲۴	جمع اعمال جراحی سال اول (کمک+مستقل)	۱۲۰+۲۰۰
سال دوم		
۱	کسب مهارت های پیشرفته مراقبت از بیماران بدحال در ICU و تنظیم کردن دستگاه ونتیلاتور	۳۰
۲	تنظیم وضعیت قرار گیری position بیمار برای عمل جراحی	۵۰
۳	کمک در اعمال جراحی بزرگ به عنوان کمک جراح	۱۰۰
۴	واژکتومی	۱۰
۵	بیوپسی توده های عمقی خوش خیم	۲۰
۶	بیوپسی عضله (غیر ضروری)	۵
۷	بیوپسی شریان تمپورال (غیر ضروری)	۲
۸	بیوپسی از غدد لنفاوی سطحی	۱۰
۹	ختنه	۱۰
۱۰	گذاشتن کاتتر ورید مرکزی گردنی یا سابکلوین	۱۰
۱۱	باز و بسته کردن شکم	۵۰
۱۲	آپاندکتومی مشکل	۱۰
۱۳	فتق نافی	۱۵
۱۴	فتق اینگوینال	۲۰
۱۵	درناژ آبسه های عمقی	۵
۱۶	اسفنکترتومی آنال	۵
۱۷	هموروئیدکتومی ساده	۱۰
۱۸	آناستوموز روده (ساده)	۱۰
۱۹	رکتو سیگموئیدوسکوپی	۵
۲۰	درمان زخمهای سوختگی ساده (شامل دبریدمان و گرافت پوستی)	۱۰
۲۱	آمپوتاسیون انگشتان	۵
۲۲	مونیتورینگ فشار کمپارتمان های اندام ها	۵
۲۳	اسپلینت شکستگی های بسته	۱۰
	جمع اعمال جراحی سال دوم (کمک+مستقل)	۱۵۷+۱۰۰
سال سوم		
۱	کمک در اعمال جراحی بزرگ	۵۰
۲	گاستروستومی	۵
۳	ژژنوستومی	۵
۴	انجام FNA از توده های تیروئید و پستان و تومورهای سر و گردن	۱۰

۵	ترمیم پرفوراسیون زخم پپتیک	۵
۱۰	جراحی واریکوسل و هیدروسل	۶
۱۰	سینوس پیلونیدال مشکل	۷
۱۰	جراحی فیستول ساده آنال	۸
۵	انجام لوپ کولوستومی	۹
۵	کولوستومی انتهایی	۱۰
۱۰	اسپلنکتومی ساده	۱۱
۵	سزارین اورژانس	۱۲
۵	بستن لوله های رحمی	۱۳
۲	واگوتومی و پیلوروپلاستی (غیرضروری)	۱۴
۵	گاستروژنوستومی	۱۵
۵	درمان پارگی دستگاه گوارش به جز مری و رکتوم	۱۶
۲۰	بیوپسی از غدد لنفاوی عمقی	۱۷
۲	پریکاردیوسنتز	۱۸
۱۰	فتق اطفال	۱۹
۲	یلورو میوتومی در اطفال (غیرضروری)	۲۰
۲	ارکیوپکسی (غیرضروری)	۲۱
۲	درآوردن انگشت اضافه در اطفال (غیرضروری)	۲۲
۵	اکسپلور CBD تعبیه و T tube	۲۳
۱۰	کله سیستوژنوستومی، کلدوکودنودنوستومی، کلدوکوژنوستومی	۲۴
۲	درناژ کیست های ساده و آبسه های ساده کبدی (غیرضروری)	۲۵
۵	ماستکتومی ساده	۲۶
۳	عمال جراحی در مورد ژنیکوماستی (غیرضروری)	۲۷
۲	اکسیزیون داکت پستان (غیرضروری)	۲۸
۱۰	برونکوسکوپی و ازوفاگوسکوپی	۲۹
۵	توراکوتومی و بیوپسی ریه	۳۰
۵	درمان جراحی واریس اندام	۳۱
۳	درمان اورژانس های ارولوژیک از قبیل : تورشن بیضه	۳۲
۵	جا اندازی بسته شکستگیهای شایع	۳۳
۵	جا اندازی در رفتگی های شایع	۳۴
۵	بکار گیری کشش پوستی	۳۵
۱۰	گچ گیری	۳۶
۵	دبریدمان و شستشوی شکستگیهای باز اندام ها	۳۷
۵	جا اندازی باز و فیکس کردن داخلی شکستگی های اندام (غیرضروری)	۳۸
۵	فا شیاتومی	۳۹
۵	آمپوتاسیون اندام (زیر زانو)	۴۰
۲	جراحی کیست بیکر (غیرضروری)	۴۱
۱۰	اندوسکوپی تشخیصی فوقانی	۴۲
۱۰	سونوگرافی بیماریهای شایع کبد و کیسه صفرا	۴۳

جمع اعمال جراحی سال سوم (کمک + مستقل)		۵۰+۱۸۰
سال چهارم		
۱	کریکوتیروئیدوتومی	۲
۲	تراکتوستومی	۵
۳	لاپاروتومی تجسسی	۱۰
۴	انجام اعمال جراحی پیچیده در بیماران ترومایی از قبیل جراحی صدمات گردن، رزکسیونهای ریه، ترمیم برونشها و پارگیهای دیافراگم، ایجاد دریچه در پریکارد، ترمیم پارگیهای ساده قلبی، اسپلنورافی و اسپلنکتومی پارشیال، نفرکتومی و ترمیم کلیه، درمان تروماهای کبد، سیستم صفراوی، دئودنوم، پانکراس، مری، رکتوم، اکسپلور و ترمیم عروق اصلی (از قبیل ۵۰ آئورت، کاوا، پورت، عروق اصلی گردن و اندام ها) با حضور عضو هیأت علمی	۵۰
۵	انواع ازوفاجکتومی با حضور عضو هیأت علمی	۱۰
۶	کمک اول جراحیهای بزرگ به هیأت علمی	۵۰
۷	کمک اول به دستیاران سال پایین	۱۰۰
۸	ازوفاجوستومی	۲
۹	میوتومی ها و دیورتیکولکتومی های مری با حضور عضو هیأت علمی (غیرضروری)	۲
۱۰	ترمیم پارگیهای مری و رکتوم	۲
۱۱	جراحیهای آنتی رفلکس با حضور عضو هیأت علمی (غیرضروری)	۲
۱۲	انواع گاسترکتومی	۱۰
۱۳	انواع واگوتومی (غیرضروری)	۲
۱۴	اعمال جراحی چاقی مرضی با حضور عضو هیأت علمی (غیرضروری)	۲
۱۵	انجام جراحی های دستگاه گوارش با استفاده از استاپلر (غیرضروری)	۲
۱۶	رزکسیون روده کوچک در کانسرها (غیرضروری)	۲
۱۷	اعمال جراحی مربوط به فیستول های روده کوچک با حضور هیأت علمی	۲
۱۸	انواع کولکتومی	۱۰
۱۹	رزکسیون ابدومینوپرینئال و پروکتوکولکتومی با حضور عضو هیأت علمی	۳
۲۰	جراحیهای پرولاپس رکتوم با حضور عضو هیأت علمی	۲
۲۱	فیستول آنال پیچیده با حضور عضو هیأت علمی	۵
۲۲	هموروئیدکتومی مشکل با حضور عضو هیأت علمی	۲
۲۳	گذاشتن سوند بلاکمر (غیرضروری)	۲
۲۴	اسفنگروپلاستی اودی با حضور عضو هیأت علمی (غیرضروری)	۲
۲۵	درناژ کیست های کبد و پانکراس مشکل با حضور عضو هیأت علمی (غیرضروری)	۲
۲۶	جراحی ضایعات کیستیک پانکراس (غیرضروری)	۳
۲۷	جراحی کیست هیداتید کبد و ریه	۳
۲۸	پانکراتکتومی (دیستال - ساب توتال - توتال) با حضور عضو هیأت علمی	۲
۲۹	عمل ویپل با حضور عضو هیأت علمی	۲
۳۰	جراحی تومورها و کیست های سیستم صفراوی با حضور عضو هیأت علمی (غیرضروری)	۲
۳۱	جراحی تومورهای آندوکراین پانکراس با حضور عضو هیأت علمی (غیرضروری)	۲
۳۲	دبریدمان جراحی و درناژ نکرز عفونی پانکراس	۲
۳۳	هپاتیکوژژونوستومی با حضور عضو هیأت علمی (غیرضروری)	۲

۳۴	لوبکتومی کبد با حضور هیأت علمی	۱
۳۵	شانت های پورتوسیستمیک با حضور عضو هیأت علمی (غیرضروری)	۱
۳۶	لاپاراسکوپی تشخیصی	۳
۳۷	کله سیستکتومی لاپاراسکوپیک	۱۰
۳۸	آپاندکتومی لاپاراسکوپیک (غیرضروری)	۲
۳۹	رزکسیون تومورهای جدار شکم با حضور هیأت علمی	۳
۴۰	تومورهای رتروپریتون و دایسکسیون غدد لنفاوی اطراف آئورت با حضور عضو هیأت علمی	۲
۴۱	تیروئیدکتومی توتال و لوبکتومی	۵
۴۲	عمل دیسکسیون رادیکال گردن با حضور عضو هیأت علمی	۲
۴۳	پاراتیروئید کتومی با حضور عضو هیأت علمی	۲
۴۴	برداشتن کیست تیروگلو سال و برانکیال	۲
۴۵	پاروتیدکتومی با حضور عضو هیأت علمی (غیرضروری)	۲
۴۶	کموداکتوما با حضور عضو هیأت علمی (غیرضروری)	۱
۴۷	لارنژکتومی ها با حضور عضو هیأت علمی (غیرضروری)	۱
۴۸	انواع آدرنالکتومی با حضور عضو هیأت علمی (غیرضروری)	۲
۴۹	انواع ماستکتومی مودیفیه	۱۰
۵۰	بازسازی پستان با حضور عضو هیأت علمی (غیرضروری)	۲
۵۱	Reduction mamoplasty	۳
۵۲	Abdominoplasty	۳
۵۳	اکسپلوراسیون شریانهای محیطی	۱۰
۵۴	آمبولکتومی	۵
۵۵	آناستوموز عروقی ساده	۵
۵۶	ساختن فیستول V-A به منظور همودیالیز با حضور هیأت علمی	۱۰
۵۷	گذاشتن شالودن برای دیالیز	۱۰
۵۸	Vascular Graft Bypass با حضور عضو هیأت علمی	۳
۵۹	ترومبوکتومی وریدی با حضور هیأت علمی (غیرضروری)	۲
۶۰	سمپاتکتومی توراسیک و کمری با حضور عضو هیأت علمی	۳
۶۱	استرنوتومی و بستن آن	۵
۶۲	جراحی آمپیم ها	۲
۶۳	دکورتیکاسیون ریه با حضور هیأت علمی (غیرضروری)	۲
۶۴	لوبکتومی ریه و پنومونکتومی با حضور عضو هیأت علمی (غیرضروری)	۳
۶۵	انجام رزکسیون های ریه ، رزکسیون های دنده ، مدیاستینوسکوپی و مدیاستینوتومی (غیرضروری)	۵
۶۶	درمان طبی و جراحی پروسه های عفونی پیچیده در توراکس (غیرضروری)	۳
۶۷	تخلیه ترشحات و موکوس پلاگ با برونکوسکوپ (غیرضروری)	۲
۶۸	رزکسیون تومورهای بد خیم و سر و گردن	۳
۶۹	جراحی سرطانهای پوست	۱۰
۷۰	رزکسیون تومورهای نسج نرم و سارکومها با حضور هیأت علمی	۵
۷۱	انواع لنفادنکتومی	۲
۷۲	در آوردن غدد لنفاوی نگهبان با حضور هیأت علمی (غیرضروری)	۳

۷۳	فلپهای پوستی در کانسرها(غیرضروری)	۲
۷۴	آمپوتاسیون اندام (بالای زانو)	۵
۷۵	عمل استوپا	۳
۷۶	سونوگرافی پرتابل بیمار ترومایی (FAST)	۲۰
۷۷	انجام آنژیوگرافی اورژانس(غیرضروری)	۵
۷۸	اندوسکوپی تشخیصی و درمانی توراکس(غیرضروری)	۵
۷۹	کرانیوتومی(غیرضروری)	۲
۸۰	گذاشتن Burr hole	۲
۸۱	کرانیوتومی(غیرضروری)	۲
۸۲	آوردن بالا depressed – fx ساده	۲
۸۳	سیستوتومی و سیستورافی	۵
۸۴	سیستوسکوپی و کاتتراسیون یوریترال در شرایط سخت	۲
۸۵	نفرکتومی در موقعیت تروما(پارشیل و کامل)	۲
۸۶	ترمیم حالب	۲
۸۷	انجام پروستاتکتومی سوپراپیوبیک(رتروپیوبیک و ترانس وزیکال(غیرضروری)	۲
۸۸	انجام نفرکتومی رادیکال برای کانسر(غیرضروری)	۲
۸۹	جراحیهای کیست های تخمدان	۱۰
۹۰	اعمال جراحی برای تومورهای تخمدان	۵
۹۱	هیسترکتومی ابدومینال	۲
	جمع اعمال جراحی سال چهارم (کمک + مستقل)	۳۳۶+۱۵۰
	جمع کل اعمال (کمک + مستقل)	۶۹۳+۵۰۰

نکات مهم:

- ❖ جهت مطالعه اهداف اختصاصی به تفکیک دوره های مختلف برنامه و سال دستیاریه صفحات ۶۹-۵۷ کریکولوم جراحی مراجعه شود.
- ❖ جهت مطالعه عناوین دروس نظری عمومی و اختصاصی اختیاری و الزامی به صفحات ۲۷-۱۵ کریکولوم جراحی مراجعه شود.

عناوین کارگاههای آموزشی

مهارتهای مطالعه و یادگیری
روش تحقیق
اصول آموزش به بیمار
آموزش پایه رایانه
نحوه استفاده از نرم افزارهای رایانههای در آموزش و پژوهش
روش جستجو در اینترنت و شناسایی منابع و پایگاههای اطلاعاتی جراحی
مقاله نویسی به زبان فارسی
مقاله نویسی به زبان انگلیسی
احیا قلبی – ریوی پایه و پیشرفته
اخلاق پزشکی و مهارت های ارتباطی
مدیریت حوادث و سوانح غیر مترقبه
جراحی مبتنی بر شواهد (EBS Surgery Based Evidence) –
Surgical Skill Lab

منابع درسی

۱. Schwartz principles of surgery
۲. schwartz principles of surgery 2019
۳. subiston text book of surgery 2017
۴. ACS Surgery
۵. Maingot's Abdominal Operations
۶. Colon and Rectal Surgery – Corman
۷. The ASCRS Textbook of Colon and Rectal Surgery
۸. Plastic surgery – McCarthy
۹. Surgery of the chest – Sabiston and Spencer
۱۰. General Thoracic Surgery – Shields
۱۱. Pediatric surgery - O'Neil
۱۲. Shackelford's Surgery of the Alimentary Tract
۱۳. Surgery of the Liver Biliary Tract & Pancreas – Blumgart
۱۴. Nyhus and Condon Hernia – Fitzgibbons
۱۵. Vascular Surgery – Rutherford
۱۶. Anatomic Exposures in Vascular Surgery - Valentine
۱۷. Minimally Invasive Abdominal Surgery – Kremer
۱۸. Tips and Techniques in Laparoscopic Surgery – Dulucq
۱۹. Fundamentals Of Laparoscopy, Thoracoscopy and GI endoscopy - The Sages Manual
۲۰. Perioperative Care in Minimally Invasive Surgery - The SAGES Manual
۲۱. Atlas of Gastrointestinal Surgery – Cameron
۲۲. Zollinger's Atlas of Surgical Operation

منابع
اصلی

۲۳. maingat 2019
۲۴. Zollingers of surgical operation ۲۰۱۶
۲۵. Surgery of Annals
۲۶. •Archives of Surgery
۲۷. •Annals of Vascular Surgery
۲۸. •Journal of Vascular Surgery
۲۹. •Journal of American College of Surgery
۳۰. •Surgical Clinics of North Clinics
۳۱. •ANZ Journal of Surgery
۳۲. •British Journal of Surgery
۳۳. •Annals of Plastic Surgery
۳۴. •Canadian Journal of Surgery
۳۵. •Current Surgery
۳۶. •Current Problems in Surgery
۳۷. •Digestive Surgery
۳۸. •Journal of Pediatric Surgery
۳۹. •Surgery
۴۰. •World Journal of Surgery
۴۱. •Journal of Trauma - Injury Infection and Critical Care

منابع
فرعی

۴۲. نشریه جراحی ایران - مجله جامعه جراحان ایران

۴۳. گزیده هایی از تازه های پزشکی - جراحی عمومی و تخصصی

روش های آموزش

در این برنامه، برحسب نیاز و موضوع از شیوه های یاددهی- یادگیری زیر استفاده خواهد شد:

❖ روشهای بالینی نظیر

- راند
- گراند راند
- آموزش درمانگاهی
- آموزش در اتاق عمل

❖ روشهای آموزشی گروههای بزرگ نظیر:

- کنفرانسها
- معرفی بیمار
- گزارش صبحگاهی
- ژورنال کلاب
- توموربرد
- کنفرانس مرگ ومیر
- CPC

❖ روشهای آموزشی در گروههای کوچک نظیر:

- کارگاهها
- یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)
- کار در گروههای کوچک
- روشهای شبیه سازی نظیر:
- استفاده از مانکنهای آموزشی در lab skill
- Role-playing
- سیمولاتورهای لاپاروسکوپی
- Animal models
- simulated patients

میزان امتیاز از کل	نحوه ارزشیابی و سهم ارزیابی در نمره نهایی دانشجو
	نحوه ارزشیابی فراگیر و بارم مربوط به هر ارزشیابی ❖ در طول دوره • (ارزشیابی فعالیت فراگیر در لاگ بوک، کارپوشه) بارم: ۱۲۰ • تکمیل فرم صلاحیت بالینی و لاگ بوک توسط استاد در پایان روتیشن ❖ پایان دوره (کتابی و عملی) • آزمونهای کتبی دوره ای بارم : ۶۰

الف- روش ارزیابی (Methods Assessment):

- امتحانات کتبی
- امتحانات شفاهی
- امتحانات عملی
- آزمون PMP

• آزمون ایستگاهی (OSCE)

بررسی (DOPS) directly observation of procedural skills

بررسی Log book

• بهره گیری سیستم از پورت فولیو

• ارزیابی ۳۶۰ درجه

۱) ارزیابی در حیطه دانش:

• ارزیابی توانایی علمی دستیاران با امتحان دوره ای (MCQ) صورت میگیرد.

• ارزیابی از طریق نحوه برگزاری ژورنال کلاب، تومور بورد، کنفرانس های مورتالیتی-موربیدیتی و علوم

پایه و توانایی در پاسخ به سئوالات شفاهی استاندارد اتندینگ

• توانایی پاسخ به سئوالات شفاهی در گراند راند

۲) ارزیابی در حیطه مهارت:

انجام چگونگی Pre- op & Post-op Care

• چگونگی انجام Care Patients

• بررسی book log: دستیار باید عملهایی که مستقلاً یا همراه با اتندینگ انجام داده، جهت مستند سازی توانایی عملی، نمایان سازی نقائص و رفع

آنها در book log بصورت دقیق و کامل ثبت کند. این نوع ارزیابی در طول سرویس هر اتندینگ، معمولاً هر سه ماه یکبار انجام می شود. بدین وسیله

بصورت شفاف پیشرفت عملی و رفتاری او نشان داده شده و باز خورد مناسبی نیز داده می شود.

• ارزیابی توانایی های پژوهشی و مقاله نویسی

• ارزیابی با OSCE

• در نهایت ارزیابی شورای اساتید و بررسی مهارتهای تکنیکی در طول سال

۳) ارزیابی در حیطه نگرش:

• ارزیابی جنبه های مثبت یا منفی شخصیتی

• چگونگی رفتار با همکاران، اتندینگ و پرسنل اتاق عمل یا بخش

• پیگیری مسائل بیمار، رفع نواقص پرونده ها و پیگیری های لازم

• مهارتهای ارتباطی و بین بخشی و توانمندی در کار گروهی

• ارتباط و برخورد مناسب با بیماران

• چگونگی و نحوه کرامت گذاشتن به حقوق بیماران و همکاران، رعایت انضباط و سلسله مراتب

• تعهد به قوانین پزشکی و اخلاق پزشکی

ب : دفعات ارزیابی (Assessment of Periods):

• ارزیابیهای تکوینی (formative) به طور دوره ای و مستمر در بخش ها و با هماهنگی و نظارت گروه آموزشی حداقل هر ۲ تا ۴ هفته و شامل

هر سه حیطه دانش، مهارت و نگرش

• ارزیابی حیطه دانش حداقل هر ۲ تا ۳ ماه توسط گروه آموزشی به صورت درون دانشگاهی

• حداقل یک بار در سال آزمون OSCE جامع توسط گروه آموزشی در دانشگاه برگزار می شود با تاکید بر حیطه مهارت و نگرش

• آزمون ارتقا به طور سالیانه به صورت MCQ

• آزمون گواهینامه و بورد کتبی و شفاهی به طور کشوری در پایان دوره

وظایف و مسؤولیت های دستیاران در دوره بالینی (سیاست ها و ضوابط دوره):**سال اول**

۱. معرفی دستیاران سال اول به بخش و سایر اتندینگ و همچنین جلسه توجیهی با حضور رئیس بخش، معاون آموزشی، اتندینگ و دستیاران بالاتر

از روز اول تهیه دفتر مربوط به مهارتهای بالینی (log book)

۲. سه تا شش ماه اول بر حسب نظر شورای آموزشی بخش دستیار بطور ثابت در اورژانس و بخش فعالیت می کند و اقدامات اورژانس، شرح حال

گیری و معاینه بالینی بیماران را فرا می گیرد.

۳. حداقل کشیک در ماه ۱۲ شب جهت سال اول می باشد.

۴. دستیار سال اول باید بتواند در پایان سال اول در مورد بیماران ترومایی اقدامات اولیه را به خوبی انجام داده و در حد قابل قبول تشخیص بدهد و بیماران را آماده رفتن به اتاق عمل نماید.
۵. بیماران دچار شکم حاد را خوب معاینه کند، تشخیص دهد، اداره کند و اندیکاسیون عمل بگذارد و تحویل سال بالاتر دهد.
۶. نحوه معاینه بیماران را فرا گرفته باشد و آماده سازی قبل از عمل بیماران الکتیو را بداند.
۷. مهارت در کات داون، گذاشتن لوله معده سوند فولی و آشنایی با اندیکاسیون ها و کنترااندیکاسیون های این موارد را در بیماران مختلف پیدا کند.
۸. یک ماه بعنوان اسکراب آموزشی دست بشوید.
۹. لاواژ شکم را انجام داده اندیکاسیون ها و کنترااندیکاسیون های آن را بداند و موارد مثبت آن را بشناسد.
۱۰. اعمال جراحی سال اول شامل: بخیه زخمهای ساده، در آوردن لیپوم و کیست سباسه، ختنه، کشیدن ناخن، گذاشتن لوله سینه، فتق های ساده بزرگسالان، آپاندکتومی ساده، درناژ آبسه پری آنال و وازکتومی می باشد.
۱۱. در پایان سال اول از نظر تئوری، آب و الکترولیت ها و تغذیه و تامین کالری در جراحی، هموستاز، شوک عفونت، تروما، اورژانس سوختگی، ترمیم زخم عوارض، مانیتورینگ، فیزیولوژیک آپاندیس، فتق، پریتونیت در حد ۷۰٪ مطالب کتابهای مرجع آگاهی کسب کرده باشد و از بقیه مطالب کتابهای مرجع جراحی ۳۰٪-۴۰٪ دانش آموخته باشد و نمره ارتقاء سال اول خود را بیاورد.
۱۲. در آموزش دانشجویان بالینی و کارورزان مشارکت فعال داشته باشد.
۱۳. در آزمون های درون بخشی شرکت داشته باشد.
۱۴. در جلسات گروه اعم از گزارش صبحگاهی، مورتالیتی، تومور بورد، ژورنال کلاب و راندهای بخش مشارکت فعال داشته باشد.

سال دوم

۱. آشنایی کامل با موارد قید شده در سال اول و کسب توانائی های علمی و عملی
۲. برخورد اولیه و آماده سازی و اقدامات احیا بطور مستقل تا رساندن بیماران به اتاق عمل
۳. دادن تشخیص در بیمار ترومایی و دانستن نحوه درمان صحیح
۴. دادن تشخیص موارد اورژانس از قبیل پریتونیت و انسداد روده و آماده سازی بیمار و انجام لاپاراتومی تحت نظر اتند و یا رزیدنت ارشد.
۵. بتواند C.V. Line بگذارد و عوارض آن را بداند.
۶. آشنایی با بیماران الکتیو و علاوه برآماده سازی قبل از عمل، دانستن روش عمل و اقدامات بعد از عمل را بداند.
۷. عوارض بعد از عمل را بداند.
۸. آماده سازی بیماران خاص و high risk برای عمل های اورژانس و الکتیو و اقدامات بعد از عمل
۹. توانایی های لازم برای عمل های زیر را کسب نماید: بیوپسی گره لنفی سطحی گردن، بیوپسی پستان، بازکردن و بستن شکم، انجام لوپ کولوستومی، فیستول ساده آنال، فتق اولیه بزرگسالان، هموروئیدکتومی و فیشرکتومی، رزکسیون سینوس پایلونیدال، فتق نافی، آپاندکتومی غیر کمپلیک، برداشتن توده زیر بغل، درناژ آبسه های عمقی و سیگموئیدوسکوپی.
۱۰. به مدت ۲ ماه در بخش سوختگی آموزش زیر را فرا گیرد: احیا موارد سوختگی حاد، اقدامات اولیه در مورد درمان بیماران دچار سوختگی حاد از جمله تفسیر گازهای خونی و کارکردن با دستگاه ونتیلاتور.
۱۱. از هر کدام از عملهای فوق الذکر با توجه به دفتر سیر پیشرفت (Log Book) در حد قابل قبول انجام داده باشد و در عملهای دیگر به عنوان کمک اول کارکرده باشد و اساتید بخش توان کاری و پیشرفت وی را در حد قابل قبول اعلام نمایند.
۱۲. در امتحان تئوری معرفی به ارتقاء ۶۰٪ نمره را کسب نماید.
۱۳. در امتحان بالینی همانند مورد سال اول نمره قبولی را کسب کرده باشد.
۱۴. در امتحان عملی اتاق عمل قبول شده باشد.

سال سوم

۱. تئوری: ۷۰٪ مطالب کتاب های مرجع تعیین شده را فرا گیرد.
۲. بالینی: کسب مهارت در سمپولوژی، برخورد با بیمار، آماده کردن بیمار برای عمل، تشخیص قبل از عمل و انتخاب نوع عمل و عوارض بعد از عمل را بداند. اندیکاسیون عمل بگذارد و پیگیری بیماران را بداند و به کار گیرد.
۳. آشنایی با مدیریت و اداره آموزش بخش و تمرین آن از نظر برگزاری جلسات تومور بورد، گزارش صبحگاهی، مرگ و میر و جوابگویی در این جلسات.
۴. بتواند بیماران را جهت عمل با توجه به مدت عمل و شرایط اتاق عمل تنظیم و هماهنگ نماید و لیست اتاق عمل را تکمیل نماید و وضعیت قرار position بیمار در حین عمل را بداند و تنظیم نماید.

۵. از نظر عملی بتواند عمل های زیر را با دانستن تئوری و تکنیک زیر نظر اتند و یا رزیدنت ارشد انجام دهد:
کله سیستمکتومی، آناستوموز روده باریک، رزکسیون ترومایی روده باریک، عمل جراحی زخم اثنی عشر پرفوره، انسزیون تیروئیدکتومی تا مرحله رسیدن به تیروئیدکتومی، توراکتومی فقط باز و بسته کردن، پیلوروپلاستی با گاستروژژنوستومی، اسپلنکتومی ساده، کولکتومی ترومایی و کولوستومی، ماستکتومی ساده، دوختن تاندون های قطع شده بجز کف دست و ترانس متاتارسال آمپوتاسیون (B.K,A.K) فاشیوتومی، دبریدمان، آناستوموزهای گوارشی بجز مری و low.Ant.Resection، عمل واریس، فتق های جدار شکم، تراکتوستومی.
۶. کسب ۷۰ درصد نمره در امتحان تئوری معرفی به ارتقاء
۷. کسب نمره قبولی در امتحان بالینی معرفی به ارتقاء
۸. کسب نمره قبولی در آزمون عملی در حین جراحی
۹. نظر اساتید بخش در کسب توانایی های حد سال سوم
۱۰. انجام عمل های قید شده در حد مطلوب با توجه به دفتر سیر پیشرفت
۱۱. آموزش به رده های پائین تر
۱۲. شرکت در درمانگاه همراه با اتندینگ

سال چهارم

۱. تئوری ۷۰ درصد مطالب کتاب های مرجع را بداند.
۲. مدیریت اداره بخش را تمرین کند (همانند یک جراح)
۳. نظارت کامل در بخش و اتاق عمل بر دستیاران سال پائین.
۴. مشکلی از نظر اداره بالینی و جراحی بیماران اورژانس نداشته باشد.
۵. در آموزش دانشجویان و انترن ها فعالیت مستقیم داشته باشد.
۶. در آموزش دستیاران سال پائین در بخش و اتاق عمل با نظر اتند همانند یک اتند نقش فعال داشته باشد.
۷. توانایی های لازم در انجام عمل های زیر را از نظر تئوری و تکنیکی بداند و به تعداد قابل قبول این عمل ها را زیر نظر استاد انجام داده باشد:
الف) CBD اکسپلوراسیون، تیروئیدکتومی توتال، گاسترکتومی ساب توتال، کیست هیداتید کبد، تومورهای جدار شکم، عمل استوپا، کلدوکیدوئیدنوستومی، فتق بچه، واگوتومی درناژ، ترمبکتومی عروق، اورکیدوپکسی، انواع ماستکتومی، کولکتومی، کانسر مری بجز آناستوموز توراکس، ترومای کبد، درناژ ترومای پانکراس، پرولاپس رکتومی، اکسپلوراسیون شریان، دوختن پارگی دیافراگم، فتق عود کرده، آمبولکتومی، سمپانکتومی کمری، فتق های عود کرده جدار شکم، کیست بیکر، اسپلنورافی ترومایی، ویپل، نفرکتومی ترومایی و ترمیم، فیستول آنال پیچیده، شنت پورتوسیستمیک، عمل رادیکال گردن، تومورهای پشت پریوتان، سمپانکتومی سینه ای گردنی، کیست تیروگلووس، لوپکتومی ریه، پنومونکتومی، ایجاد دریچه در پریکارد، آبدومینوپرینه آل، استرنوتومی و بستن، آناستوموز عروقی ساده، دکورتیکاسیون ریه، کیست برانکیال، گاسترکتومی توتال، لوپکتومی ساده کبد
ب) فلپ های پوستی در کانسر ها، پاراسکوپیک کله سیستمکتومی.

وظایف حرفه ای و اخلاقی فراگیران

از دستیاران و دانش آموختگان این رشته انتظار می رود:

الف) در حوزه نوع دوستی

- ۱) منافع بیمار را بر منافع خود ترجیح دهند.
- ۲) در مواجهه با بیماران مختلف عدالت را رعایت کنند.
- ۳) در برخورد با بیماران به تمام ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی آنان توجه داشته باشند.
- ۴) در تمامی مراحل مراقبت از بیماران وقت کافی صرف نمایند.
- ۵) به خواسته ها و آلام بیماران توجه داشته باشند.
- ۶) منشور حقوق بیمار را در شرایط مختلف رعایت کرده و از آن دفاع کنند.

ب) در حوزه وظیفه شناسی و مسئولیت

- ۱) نسبت به انجام وظائف خود تعهد کافی داشته باشند.

- ۲) به سوالات بیماران پاسخ دهند.
- ۳) اطلاعات مربوط به وضعیت بیمار را با مناسبترین شیوه در اختیار وی و همراهان قرار دهند.
- ۴) از دخالت‌های بی مورد در کارهمکاران پرهیز نمایند و با اعضای تیم سلامت تعامل داشته باشند.
- ۵) در تمامی مراحل مراقبت و انتقال بیماران احساس مسئولیت نمایند.
- ۶) برای مصاحبه، انجام معاینه و هر کار تشخیصی درمانی از بیماران اجازه بگیرد.
- ۷) در رابطه با پیشگیری از تشدید بیماری، بروز عوارض، ابتلای مجدد، انتقال بیماری و نیز بهبود کیفیت زندگی به طور مناسب به بیماران آموزش دهند.

ج) در حوزه شرافت و درستکاری

- ۱) راستگو باشند..
- ۲) درستکار باشند.
- ۳) رازدار باشند
- ۴) حریم خصوصی بیمار را رعایت نمایند

د) در حوزه احترام به دیگران

- ۱) به عقاید، آداب ، رسوم و عادات بیماران احترام بگذارند.
- ۲) بیمار را به عنوان یک انسان در نظر گرفته ، از ذکر عناوین پزشکی به جای نام بیمار پرهیز نمایند.
- ۳) به وقت بیماران احترام گذاشته و نظم و ترتیب را رعایت نمایند.
- ۴) به همراهان بیمار، همکاران و کادر تیم درمانی احترام بگذارند.
- ۵) وضعیت ظاهری آنها مطابق با شئون حرفه ای باشد.

ه) در حوزه تعالی شغلی

- ۱) انتقاد پذیر باشند.
- ۲) محدودیت های علمی خود را شناخته ، در موارد لازم مشاوره و کمک بخواهند.
- ۳) به طور مستمر، دانش و توانمندیهای خود را ارتقاء دهند.
- ۴) اقدامات تشخیصی درمانی مناسب را مطابق با امکانات و دستاوردهای علمی در دسترس انجام دهند.
- ۵) استانداردهای تکمیل پرونده پزشکی و گزارش نویسی را رعایت کنند.