

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرکرد

دانشکده پزشکی

معاونت آموزشی مرکز آموزشی- درمانی آیت الله کاشانی

گروه آموزشی طب اورژانس و مسمومیت ها

طرح دوره بالینی (Clinical course plan)

نام دوره (درس)				کارآموزی طب اورژانس و مسمومیت ها	سال تحصیلی	۱۴۰۵
شماره درس		کد درس: ۲۱۴	پیشنیاز	دروس مقدمات بالینی		
طول دوره و نوع چرخش	۲ هفته (الزامی)	تعداد واحد	۱,۵ واحد			
مرحله ارائه	کارآموزی، بهتر است در کارآموزی ۲ ارائه شود.					
مکان برگزاری	بیمارستان آیت الله کاشانی - طبقه زیر زمین، کلاس					
آدرس دفتر گروه آموزشی	بیمارستان آیت الله کاشانی - طبقه زیر زمین ، دفتر گروه طب اورژانس و مسمومیت ها					
تلفن گروه آموزشی	۲۲۸۷	۰۳۸-۳۲۲۶۴۸۳۰ / داخلی	پست الکترونیک	smpf.pourafzali@gmail.com		
نام معاون آموزش بالینی						
گروه						
نام مدیر گروه آموزشی	آقای دکتر سید مهدی پورافضلی					
نام مسئول آموزشی دوره						
ساعت تماس با مسئول دوره	۸-۱۴					
اساتید دوره	آقایان دکتر سید مهدی پورافضلی، دکتر عبدالرحیم صانعی، دکتر هومن اصفهانی، دکتر زین العابدین ملک پور، دکتر فواد صفدری نژاد، دکتر ابراهیم جمعه، دکتر محمد حسین مقامی، دکتر رضا صدیق، دکتر شهرام بابک راد، دکتر امیر رضا هوشمند خانمها دکتر پان ت آ رمضان نژاد، دکتر ندا صیفی، دکتر آزیتا عظیمی، دکتر سهیلا کوهستانی					
شرح چرخش آموزشی	در این چرخش آموزشی، کارآموز باید همراه با تیم پزشکی (استاد، دستیار و کارورز بخش) بر بالین بیمار حاضر شده و از طریق انجام تکالیف فردی و گروهی به اهداف مشخص شده دست یابد. برای تامین دانش نظری کلاسهای آموزشی نظری مورد نیاز برگزار شود. جلسات آموزشی میتواند همچنین شامل شرکت در گزارش صبحگاهی، کارگاههای آموزش عملی از جمله کارگاههای احیا باشد.					

هدف کلی دوره

در پایان دوره آموزشی؛ کارآموز باید بتواند:

۱. با کارکنان و سایر اعضای تیم سلامت به نحو شایسته همکاری کند.
۲. ویژگی های رفتار حرفه ای مناسب را در تعاملات خود به نحو مطلوب نشان دهد. خصوصا در شرایط مختلف بالینی، نشان دهد که مسئولیت پذیری، ورزشی و اعتماد به نفس لازم برای انجام وظایف حرفه ای را بدست آورده است.
۳. از بیمار مبتلا به علایم و شکایت های مهم و شایع در این بخش (مطابق پیوست ۱)، شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را فهرست کند، اقدامات ضروری برای تشخیص و مدیریت مشکل بیمار را در حد مورد انتظار از پزشکان عمومی و متناسب با استانداردهای بخش بالینی محل آموزش، زیر نظر استاد مربوطه انجام دهد.
۴. مشکلات بیماران مبتلا به بیماری های و مهم در این بخش (مطابق پیوست ۲) را تشخیص دهد، بر اساس شواهد علمی و گایدلاین های بومی در مورد اقدامات پیشگیری، مشتمل بر درمان و توانبخشی بیمار در حد مورد انتظار از پزشک عمومی استدلال و پیشنهاد نماید و مراحل مدیریت و درمان مشکل بیمار را بر اساس استانداردهای بخش با نظارت سطوح بالاتر مطابق ضوابط بخش انجام دهد.
۵. پروسیجرهای ضروری مرتبط با این بخش (فهرست پیوست ۳) را با رعایت اصولی ایمنی بیمار، به طور مستقل با نظارت مناسب (مطابق ضوابط بخش) انجام دهد.

فعالیت های آموزشی

در این چرخش آموزشی کارآموزان از طریق مشارکت در ارائه خدمات سلامت در عرصه مرتبط (اورژانس) حضور در جلسات آموزشی تعیین شده و مطالعه فردی، توانمندی لازم برای انجام مستقل خدمات مرتبط با طب اورژانس در حیطه طب عمومی را متناسب با سند توانمندی های مورد انتظار از پزشکان عمومی کسب می کنند. جلسات آموزشی می تواند شامل گزارش صبحگاهی، کلاسهای نظری، کارگاههای مهارتهای عملی از جمله کارگاه اداره راه هوایی، احیا قلبی ریوی پیشرفته و تروما، و کارگاه پروسیجرهای شایع از جمله آتل گیری می باشد.

اهداف اختصاصی دوره / پیامدهای یادگیری

دانشجو پس از گذراندن این دوره باید بتواند:

۱. دانشجو در برخورد با بیمار کاهش سطح هشیاری گذرا قادر به افتراق تشنج از سنکوپ باشد و رویکرد تشخیصی و درمانی هریک را بداند.
۲. دانشجو در برخورد با بیمار بدحال ترومایی در کنار تیم درمان و تحت نظارت استاد بتواند بر اساس گاید لاین های تروما در اقداماتش اولویت بندی انجام دهد.
۳. دانشجو بتواند بر بالین بیمار دچار ایست قلبی-تنفسی اقدامات احای پایه و پیشرفته در کنار تیم درمان و تحت نظارت استاد انجام دهد.
۴. دانشجو بتواند بر بالین بیمار بدحال در کنار تیم پزشکی و تحت نظارت استاد اقدامات راه هوایی پایه را انجام دهد.
۵. دانشجو بتواند بیماران اورژانسی را بر اساس پروتکل های تریاژ استاندارد طبقه بندی کند.
۶. اصول ارزیابی اولیه بیمار اورژانسی (ABCDE) را شناسایی و اولویت بندی کند.
۷. علائم حیاتی و نشانه های شرایط تهدیدکننده حیات مانند شوک، ایست قلبی، آریتمی ها، و کاهش سطح هوشیاری را تحلیل کند.
۸. مبانی علمی احیای قلبی ریوی پایه و پیشرفته (BLS, ACLS) را توضیح دهد.
۹. داروها و مداخلات اولیه رایج در اورژانس را نام ببرد و نحوه تجویز را شرح دهد.

حیطه شناختی
(دانش)

۱۰. روشهای مدیریت راه هوایی و تهویه را توضیح دهد و تجهیزات آن را بشناسد. ۱۱. علائم و شکایات شایع در مراجعین اورژانس از قبیل درد قفسه سینه، درد شکم، تنگی نفس، ضعف و بیحالی، کاهش سطح هوشیاری و عالیم نورولوژیک مثل سردرد، سرگیجه و تشنج را بشناسد.	
دانشجو پس از گذراندن این دوره باید بتواند: ۱. به صورت عملی توانایی انجام احیای قلبی ریوی پایه (BLS) (و پیشرفته (ACLS) را داشته باشد. ۲. تکنیک های مدیریت راه هوایی (مانند استفاده از OPA, NPA, BMV) را به درستی اجرا کند. ۳. تریاژ اولیه بیماران در شرایط شلوغ اورژانس را بر اساس شدت علائم انجام دهد . ۴. تزریقات عضلانی ، وریدی، و سابکوتان را به صورت ایمن و استریل انجام دهد. ۵. سونداژ ادراری و نازوگاستریک تیوب را در بیماران منتخب اجرا کند. ۶. مدیریت و ترمیم زخم ها را بدرستی انجام دهد . ۷. در مراقبت اولیه از بیماران ترومایی (شناسایی و تثبیت مشکلات ATLS) شرکت فعال داشته باشد. ۸. نحوه برخورد و مدیریت بیماران مسموم را بدرستی انجام دهد	حیطه مهارتی (عملکرد)
دانشجو پس از گذراندن این دوره باید بتواند: ۱. دانشجو باید کرامت انسانی بیمار فوت شده را درک نماید. ۲. دانشجو به تمام بیماران فارغ از نژاد، قومیت، موقعیت اقتصادی و اجتماعی خدمات بالینی لازم را ارائه دهد. ۳. دانشجو با سایر اعضای تیم درمان همکاری تیمی لازم را داشته باشد. ۴. دانشجو به موقع در برنامه های آموزشی گروه، حضور پیدا کند. ۵. کارآموز باید با دقت و حوصله و صرف و وقت به صحبت های بیمار و همراهان وی گوش فرا داده و از این طریق علاوه بر ایجاد یک رابطه انسانی با او، شرح حال دقیق و اطلاعات کشف شده را تجزیه و تحلیل و ثبت نماید. متقابلاً اطلاعات لازم در مورد وضعیت بیمار ، برنامه درمانی ، خطرات احتمالی روشهای مختلف و دستورات پیشگیری لازم را به بیمار و همراهان وی ارائه دهد. ۶. کارآموز باید در نحوه برقراری ارتباط با بیمار و همراهان وی ، تاثیر عواملی نظیر سن و جنس، میزان تحصیلات، زمینه های مذهبی- فرهنگی و اجتماعی-اقتصادی وی را مد نظر قرار داده و موقعیت بیمار را با توجه به عوامل فوق درک نماید. ۷. کارآموز باید فرا گیرد که در زمان مناسب با سایر دست اندرکاران حرفه های پزشکی مشاوره نموده و سهم و نقش آنها را در روند بیماری دریابد و بکار گیرد . همچنین در کارهای گروهی مشارکت فعال و سازنده داشته باشد. ۸. کارآموز باید کسب مهارت های ارتباطی و بین فردی لازم را فرا گیرد	حیطه نگرشی

جدول عناوین شناختی (نظری/دانشی)

ردیف	عناوین و محتوای آموزشی مهارت های شناختی
۱	مدیریت راه هوایی و آسپیراسیون جسم خارجی
۲	ارزیابی اولیه در تروما و ATLS
۳	احیای پایه و پیشرفته
۴	اصول کلی برخورد با مسمومیت ها
۵	پروسیجر های اورژانس
۶	برخورد با درد قفسه سینه
۷	برخورد با درد شکم
۸	برخورد با کاهش سطح هوشیاری
۹	برخورد با علائم شایع نورولوژیک: سردرد، سرگیجه و تشنج
۱۰	ایست قلبی تنفسی
۱۱	مولتیپل تروما
۱۲	برخورد با تنگی نفس
۱۳	برخورد با ضعف و بیحالی

جدول عناوین مهارتی (عملی/توانستنی)

ردیف	عناوین و محتوای آموزشی مهارت های عملی	تعداد مشاهده	تعداد اجرای زیر نظر	تعداد اجرای مستقل
۱	شرح حال گیری از بیماران اورژانس	۳	۳	۵
۲	شستشو ، ترمیم و پانسمان زخم	۱۰	۱۰	۲
۳	سونداژ	۱۰	۵	۲
۴	NGT	۵	۵	۱
۵	ماساژ قلبی و احیا	۵	۲	۰
۶	اینتراسیون	۵	۱	۰
۷	آتل گیری	۱۰	۵	۲
۸	گرفتن نوار قلب	۱۰	۵	۲
۹	گرفتن رگ محیطی	۲۰	۵	۲
۱۰	انواع تزریقات	۲۰	۵	۴

کارگاه های آموزشی طول دوره

۱	کارگاه اداره راه هوایی، تمرین تریاژ-مانور هوایی و تجهیزات کمکی
۲	احیا قلبی ربوی پیشرفته، ماساژ قلبی و مانیتورینگ BLS
۳	تزریقات، سونداژ مثانه ، نازوگاستریک
۴	کارگاه تزریقات، رگ گیری و نمونه گیری

منابع درسی

منابع اصلی	کتاب: روزن- درسنامه طب اورژانس و منابع آزمون پیش کارورزی
منابع فرعی	۱-درسنامه طب اورژانس – دکتر هومان حسین نژاد ندایی- دکتر ضیایی- دکتر مرتضی طالبی دلویی- دکتر مرضیه فتحی- دکتر جواد مظفری ۲. ۲۰۱۰. American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Circulation. 2010. ۳. clinical practice. 8 ed. Philadelphia, PA: Elsevier SAUNDERS; 2014. ۴. Edition. Judith E Tintinalli.McGrawHill; 2010.

روش های آموزش

آموزش بالینی (بیمار واقعی)	
آموزش در گزارش صبحگاهی (Morning Report)	
آموزش در آزمایشگاه مهارتی (Lab Skill) با استفاده از شبیه سازی (بیمارنما، آزمایشگاه شبیه سازی)	
آموزش در گروه های کوچک (۴ تا ۶ نفره)	
راند آموزشی / گراند راند	
آموزش در عرصه (بخش بستری / درمانگاه / آزمایشگاه)	
ژورنال کلاب	
ارائه کنفرانس های آموزشی	
سایر موارد :	
• Bedside teaching • Problem-based learning • Apprenticeship model • Lecture • Small group discussion • Role play • Video presentation • Workshop • Task-based learning • Demonstration • Authentic learning	

میزان امتیاز از کل	نحوه ارزشیابی و سهم ارزیابی در نمره نهایی دانشجوی
	ارزیابی عملی در محیط بالینی ☒
	ارزیابی در محیط شبیه سازی (مانند OSCE) ☒
	مشاهده رفتار ☒
	روش ثبت عملکرد (مانند لاگ بوک / پورت فولیو) ☒
	استفاده از Global rating form ☐
	خود ارزیابی ☐
	ارزیابی همتا / آزمون ۳۶۰ درجه ☐
	آزمون کتبی ☒
	استفاده از روش هایی مانند DOPS, Mini-CEX و ... : DOPS – CBD ☒ با هدف ارزیابی در طول دوره (قید بفرمایید) :
	ارزیابی تکوینی از طریق موارد زیر: • حضور فیزیکی به موقع و فعال در کشیک ها: ۲۰ امتیاز • رعایت نظم ، ادب و اخلاق حرفه ای در برخوردها: ۱۰ امتیاز • رسیدگی سریع به بیماران بد حال: ۱۰ امتیاز • پیگیری دقیق وضعیت بیماران و پیگیری انجام دستورات، مشاوره ها و جواب آزمایشات و گزارش انها به دستیار یا استاف کشیک: ۱۰ امتیاز • شناخت کامل بیماران، و آگاهی دقیق از وضعیت اخیر آنان: ۱۰ امتیاز • شرکت فعال در بحث علمی در راند های روزانه: ۱۰ امتیاز • رسیدگی سریع به بیماران بد حال: ۱۰ امتیاز • پیگیری دقیق وضعیت بیماران و پیگیری انجام دستورات، مشاوره ها و جواب آزمایشات و گزارش انها به دستیار یا استاف کشیک: ۱۰ امتیاز • شناخت کامل بیماران، و آگاهی دقیق از وضعیت اخیر آنان: ۱۰ امتیاز • شرکت فعال در بحث علمی در راند های روزانه: ۱۰ امتیاز • مهارت های بالینی و کارهای عملی: ۱۰ امتیاز • ذکاوت تشخیصی و درمانی: ۱۰ امتیاز • کفایت علمی: ۱۰ امتیاز
	ارزیابی تراکمی از طریق: • براساس حضور به موقع و مؤثر فعال در کشیک ها، راند های آموزشی صبحگاهی و پیگیری امور بیماران: ۴۰٪ • امتحان کتبی: ۳۰٪ • امتحان OSCE: ۳۰٪ • امتحان پایان دوره کتبی مشتمل بر ۲۰ سوال عمدتا بصورت چهار جوابی و امتحان OSCE خواهد بود که عمدتا متمرکز به تشخیص سریع و اقدامات احیاء تثبیت وضعیت بیماران می باشد. نحوه محاسبه نمره کل درس : • ۱- نظری : امتحان پایان دوره کتبی عمدتا بصورت چهار جوابی و چند سوال clinical Reasoning

- ۲- ارزشیابی عملی :
- آزمون OSCE

جمع کل نمره: ۲۰

وظایف و مسؤولیت های کارآموزان / کارورزان در دوره بالینی (سیاست ها و ضوابط دوره):

قوانین عمومی و آموزشی:

تمام کارآموزان موظف اند:

- ۱- در جلسه توجیهی اول بخش شرکت کنند .
- ۲- در تمام شیفت های بالینی تعیین شده، حضور به موقع و فعال داشته باشند.
- ۳- در اقداماتی نظیر احیا، تشخیص، تثبیت و مراقبت از بیماران و انجام پروسه های معین شده زیر نظر مستقیم اعضای هیات علمی طب اورژانس مشارکت فعال داشته باشند.
- ۴- عدم شرکت در بیش از یکی از کلاس های صبح منجر به کسر نمره پایان بخش می گردد.
- ۵- عدم شرکت در بیش از سه کلاس و یا عدم شرکت در کارگاه عملی به معنی انصراف از بخش تلقی شده و تجدید دوره خواهد شد.
- ۶- در طول دوره اخلاق و شئون حرفه ای را در برخورد با بیماران ، همراهان آنها و همکاران رعایت نماید ،

شرح وظایف فراگیران در اورژانس:

- ۱- حضور به موقع و طبق ساعات مقرر
- ۲- اخذ شرح حال و انجام معاینات برای بیماران جدید پذیرش شده
- ۳- پیگیری روند درمان بیماران
- ۴- همکاری با رزیدنت های محترم و تمرین مهارت های بالینی زیر نظر آن ها

شرح وظایف فراگیران در کشیک عصر و شب:

- ۱- حضور به موقع و طبق ساعات مقرر
- ۲- اخذ شرح حال و انجام معاینات برای بیماران جدید پذیرش شده
- ۳- پیگیری روند درمان بیماران
- ۴- همکاری با رزیدنت های محترم و تمرین مهارت های بالینی زیر نظر آن ها

شرح وظایف فراگیران در گزارش صبحگاهی:

- ۱- حضور به موقع و طبق ساعات مقرر
- ۲- ارائه شرح حال کامل و کلاسیک از بیماران پذیرش شده شب گذشته و روند درمان ، آزمایشات ، نتایج پاراکلینیک برای اساتید ، رزیدنت ها و سایر اینترن ها

شرح وظایف فراگیران در کنفرانس ها:

۱. حضور به موقع و طبق ساعات مقرر

۲. ارایه مطلب مشخص شده توسط رزیدنت محترم در قالب اسلاید ، فیلم و ...

شرح وظایف فراگیران در ژورنال کلاب:

حضور به موقع و طبق ساعات مقرر

شرح وظایف فراگیران در مرکز مهارت‌های بالینی:

۱- حضور به موقع و طبق ساعات مقرر

۲- تمرین مهارت های بالینی روی مولاژ زیر نظر رزیدنت های محترم آموزش دهنده

۳- انجام کار گروهی برای یادگیری بیشتر

وظایف حرفه ای و اخلاقی فراگیران

وظایف حرفه ای و اخلاقی اینترن در بخش اورژانس، بخشی اساسی از آموزش پزشکی عمومی است و در کوریکولوم ملی ایران و استانداردهای آموزش پزشکی دنیا بر آن تأکید ویژه‌ای شده است. این وظایف نه تنها در حوزه رعایت اخلاق پزشکی بلکه در رشد شخصیت حرفه ای، تعهد، رازداری، همکاری تیمی و احترام به حقوق بیمار تعریف میشوند.

۱- حفظ کرامت و احترام به بیمار

۲- حفظ رازداری و محرمانگی اطلاعات

۳- رعایت رضایت آگاهانه

۴- پایبندی به صداقت علمی و گزارش دهی دقیق

۵- رعایت نظم، حضور به موقع و مسئولیت پذیری

۶- احترام به همکاران و همکاری در تیم درمانی

۷- حفظ صلاحیت علمی و به روز نگه داشتن دانش

۸- رعایت انصاف و پرهیز از تبعیض

۹- مدیریت رفتار در شرایط استرس زا

۱۰- پایبندی به پوشش و ظاهر حرفه ای

▪ جدول زمانبندی ارائه دوره: (این قسمت توسط گروه آموزشی تدوین گردد).

جدول محتوای درسی پیش بینی شده برای هر مدرس

ردیف	عنوان محتوا	روش آموزش مانند: lecture Case Based Discussion, Small Group	مکان آموزش بخشهای اورژانس و کلاس آموزشی - جلسات راند و مورنینگ و سامانه LMS	زمان آموزش ۸-۱۰ در طول دوره	استاد
حیطه دانش					
۱	مدیریت راه هوایی و آسپیراسیون جسم خارجی	lecture Case Based	بخشهای اورژانس و کلاس آموزشی -جلسات راند و مورنینگ و سامانه LMS	۸-۱۰	
۲	ارزیابی اولیه در تروما و ATLS	"	"	"	
۳	احیای پایه و پیشرفته (BLS-ACLS)	"	"	"	
۴	اصول کلی برخورد با مسمومیت ها	"	"	"	
۵	پروسیجر های اورژانس	"	"	"	
۶	برخورد با درد قفسه سینه	"	"	"	
۷	برخورد با درد شکم	"	"	"	
۸	برخورد با کاهش سطح هوشیاری (LOC)	"	"	"	
۹	برخورد با علائم شایع نورولوژیک: سردرد، سرگیجه و تشنج	"	"	"	
۱۰	ایست قلبی تنفسی	"	"	"	
۱۱	برخورد با تنگی نفس	"	"	"	
۱۲	برخورد با ضعف و بیحالی	"	"	"	
۱۳	ترباؤ بیمار	"	"	"	
۱۴	برخورد کلی با مسمومیت ها	"	"	"	
۱۵	توکسیدوروم ها	"	"	"	
۱۶	انواع آلودگی زدایی	"	"	"	

۱۵	انواع آنتی دوت ها	"	"	"	استاد
	حیطه مهارت	روش های آموزش مانند: آموزش بر بالین ، آموزش درمانگاهی، ایفای نقش، اسکیل لب BT, AT, RM, SL	بخش ،درمانگاه، اورژانس،مرکز مهارتها،اتاق عمل	زمان آموزش در طول دوره	
۱	شرح حال گیری از بیماران اورژانس	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب	۹-۱۲	
۲	شستشو ، ترمیم و پانسمان زخم	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب	"	
۳	سونداز	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب	"	
۴	NGT	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب	"	
۵	ماساژ قلبی و احیا	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب	"	
۶	اینتوباسیون	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب	"	
۷	آتل گیری	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب	"	
۸	گرفتن نوار قلب	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب		
۹	گرفتن رگ محیطی	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب	"	
۱۰	انواع تزریقات	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب		
	حیطه نگرش	روش های آموزش مانند: SL, RM, AT, BT,	بخش ،درمانگاه، اورژانس،مرکز مهارتها،اتاق عمل	در طول دوره	استاد
۱	احساس مسئولیت در قبال بیماران	RM (ایفای نقش)	"	"	استاد گروه
۲	اهمیت دادن به شرح حال گیری و معاینه سیستماتیک و کامل بیمار	"	اورژانس	"	استاد گروه
۳	اهمیت دادن به مستندسازی امور بیماران و پرونده نویسی	"	اورژانس	"	استاد گروه
۴	اهمیت دادن به آموزش و توجیه بیمار و همراهان وی	"	اورژانس	"	استاد گروه
۵	وقوف به اصول پزشکی و اجرای آن ها	"	اورژانس	"	استاد گروه
۶	اهمیت به مشکلات جامعه در حیطه بیماریهای اورژانسی	"	اورژانس	"	استاد گروه

۷	اهمیت دادن به مراقبت های مقرون به صرفه و باکیفیت	"	اورژانس	"	اساتید گروه
۸	اهمیت به برخورد تیمی در برخورد با بیماران با ترومای متعدد و یا بدحال	"	اورژانس	"	اساتید گروه

پیوست ۱: پیوست دروس کارآموزی بالینی طب اورژانس

علائم و شکایات شایع در این بخش

- ۱- ایست قلبی تنفسی
- ۲- مولتیپل تروما
- ۳- درد قفسه سینه
- ۴- درد شکم
- ۵- تنگی نفس
- ۶- ضعف و بیجالی
- ۷- کاهش سطح هوشیاری

پیوست ۲: پروسیجرهای ضروری در این بخش

- ۱- انجام و تمرین تریاژ استاندارد بیمار در شرایط عادی براساس پروتکل (شامل دسته بندی، طبقه بندی و تعیین میزان نیاز بیمار)
- ۲- مانورهای پایه اداره راه هوایی و به کارگیری تجهیزات کمکی راه هوایی مانند ORAL AIRWAY
- ۳- احیا قلبی ریوی پایه شامل ماساژ قلبی، تنفس دهان به دهان، تنفس با ماسک، مانور هیملیخ، AED
- ۴- نوار قلب و مانیتورینگ قلبی تنفسی
- ۵- رگ گیری
- ۶- آشنایی با وسایل لازم جهت سونداژ مثانه و لوله نازوگاستریک
- ۷- تزریقات زیرجلدی، عضلانی و وریدی
- ۸- مراقبت از زخم (شست و شو، پانسمان، انواع زخم و وسایل مورد نیاز جهت ترمیم)
- ۹- مراقبت اولیه بیمار ترومایی