

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)			کارورزی طب اورژانس و مسمومیت ها		سال تحصیلی	۱۴۰۵
شماره درس	کد درس: ۲۱۵	پیشنیاز	دروس مقدمات بالینی			
طول دوره و نوع چرخش	چهار هفته(الزامی)		تعداد واحد	۴ واحد		
مرحله ارائه	کارورزی					
مکان برگزاری	بیمارستان ایت الله کاشانی – طبقه زیر زمین، کلاس					
آدرس دفتر گروه آموزشی	بیمارستان ایت الله کاشانی – طبقه زیر زمین ، دفتر گروه طب اورژانس و مسمومیت ها					
تلفن گروه آموزشی	۰۳۸-۳۲۲۶۴۸۳۰ / داخلی ۲۲۸۷	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،دکترشهرام بابک راد، دکترامیر رضا هوشمند					
شرح چرخش آموزشی	خانمها دکتر پان ت آ رمضان نژاد، دکتر ندا صیفی، دکتر آزیتا عظیمی، دکتر سهیلا کوهستانی					
	در این چرخش آموزشی، کارورزان از طریق مشارکت در ارائه خدمات سلامت در عرصه مرتبط(اورژانس)،حضور در جلسات آموزشی تعیین شده و مطالعه فردی توانمندی های لازم برای انجام مستقل خدمات مرتبط با طب اورژانس در حیطه های طب عمومی را متناسب با سند توانمندی های مورد انتظار از پزشکان عمومی کسب میکنند. جلسات آموزشی می تواند شامل گزارش صبحگاهی، کلاسهای نظری، کارگاههای مهارت عملی از جمله کارگاه اداره راه هوایی، احیا قلبی ریوی پیشرفته، تروما و کارگاه پروسیجرهای شایع از جمله آتل گیری باشد.					

هدف کلی دوره

در پایان دوره آموزشی؛ کارورز 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 کارورزان 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- اهمیت تریاژ و تقسیم بیماران مراجعه کننده به اورژانس را در یکی از زیر گروه های urgent/nonurgent / Emergent بیان کند.
- ۲- فراگیر بتواند در پایان دوره تشخیص افتراقی تهدید کننده حیات Emergent و اورژانس urgent را براساس شرح حال و معاینه فیزیکی لیست کند.
- ۳- فراگیر بتواند در پایان دوره اندیکاسیون ها و کنترااندیکاسیونها و ملاحظات خاص پروسیجرهای اورژانس را ذکر کند.
- ۴- فراگیر بتواند در پایان دوره مهارتهای خود را در گرفتن شرح حال و معاینه فیزیکی مرتبط با شکایت اصلی بیمار اورژانس نشان دهد.
- ۵- فراگیر بتواند در پایان دوره اصول اقدامات احیاء پایه و پیشرفته (BLS, ACLS) و (ATLS) را توضیح دهد.
- ۶- فراگیر بتواند در پایان دوره اصول ترانسفوزیون خون و انواع فراورده های آن و واکنش های اتصال خون را توضیح دهد.
- ۷- فراگیر بتواند در پایان دوره اصول برخورد با بیماران بد حال و دیسترس تنفسی حاد در اورژانس را توضیح دهد.
- ۸- فراگیر بتواند در پایان دوره اصول برخورد با بیماران دچار کاهش سطح هوشیاری را توضیح دهد.
- ۹- فراگیر بتواند در پایان دوره اصول برخورد با مسمومیت های شایع و toxidrome شایع را توضیح دهد.
- ۱۰- فراگیر بتواند در پایان دوره بیماریهای محیطی (گرما زدگی - سرمازدگی - غرق شدگی و هیپوترمی) را توضیح دهد.
- ۱۱- فراگیر بتواند در پایان دوره اصول برخورد با بیماران سوختگی (حرارتی - الکتریکی - شیمیایی) را شرح دهد.
- ۱۲- فراگیر بتواند در پایان دوره نحوه ی اداره بیماران با انواع شوک + گزیدگی هارابیان نماید
- ۱۳- فراگیر بتواند در پایان دوره فراگیر بتواند در پایان دوره نحوه ی برخورد با دیس ریتمی های شایع و درد سینه را بداند و بیان کند

حیطه شناختی (دانش)

۱۴- فراگیر بتواند در پایان دوره نحوه ی برخورد با بیماران دچار سکنه مغزی و تشنج را بیان کند ۱۵- فراگیر بتواند در پایان دوره نحوه ی برخورد با بیماران مسمومیت با اپیوئید ها و روان گردانها را بداند و بیان کند ۱۶- فراگیر بتواند در پایان دوره نحوه ی برخورد با بیماران مسمومیت با الکل و مواد سوزاننده را بیان نماید ۱۷- فراگیر بتواند در پایان دوره نحوه ی برخورد با بیماران ارگانوفسفره کارباملاتها + TCA را بیان نماید ۱۸- فراگیر بتواند در پایان دوره نحوه ی برخورد با بیماران مسمومیت با استامینوفن و سالیسیلاتها را بیان نماید ۱۹- فراگیر بتواند در پایان دوره نحوه برخورد با بیماران سالمند را بیان نماید. ۲۰- فراگیر بتواند در پایان دوره اصول مشاوره وارجاع دراورژانس رافرا گرفته باشد.	
دانشجو پس از گذراندن این دوره باید بتواند: ۱. مهارت های خود را در اداره ی راه هوایی airway management درحیطه مسولیت های یک پزشک عمومی انجام دهد. ۲. انجام اقدامات صحیح در برخورد با بیمار دچار shocking و اصول BMV گذاشتن Oral Or nasal Air way -لوله گذاری داخل تراشه-انجام صحیح ساکشن حلق و لوله تراشه. ۳. اقدامات احیاء پایه و پیشرفته و بیماران با ترومای متعدد (ATLS) بر بالین بیماران را در زمان مناسب و به شکل صحیح درحیطه مسولیت های یک پزشک عمومی انجام دهد. ۴. تفسیر ABG ، تفسیر نوارقلب، ابدومینوسنتز و دیس ریتمی ها را بداند. ۵. کسب اصول مشاوره و ارجاع در اورژانس. ۶. آموختن فهرست داروهای رایج و نحوه نوشتن نسخه در موارد شایع اورژانس. ۷. بتواند اقدامات مربوط به بیمار را طبق جدول اقدامات عملی انجام دهد. ۸. مراقبت از چشم و کاهش آسیب به آن را 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. کارورز باید با دقت و حوصله و صرف و قت 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. کارورز 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. کارورز 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. کارورز 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	برخورد با بیمار افت هوشیاری ۱ – اقدامات اولیه در برخورد با بیمار با افت LOC (چک نبض – چک -BS-RecsvengPosik بررسی نیاز به انجام BLS)
۲	برخورد با بیمار افت هوشیاری ۲ – اقدامات پیشرفته در برخورد با بیمار با افت LOC (بررسی نیاز به انجام ACLS ، گرفتن آزمایشات تکمیلی در بیماران با افت هوشیاری ناشی از مسمومیت سپس بررسی نیاز به انجام BCT)
۳	برخورد (رویکرد) کلی به بیمار مسمومیت
۴	اپروچ به بیمار با Seizure — بالغین – اطفال
۵	اپروچ به بیمار با MT در اورژانس ۱ — ۱ priming Survey – ATLS
۶	اپروچ به بیمار با MT در اورژانس ۲ — ۲ priming Survey – ATLS
۷	اپروچ به بیمار با MT در اورژانس ۳ — ۳ ATLS در اطفال – زنان حامله – سالمندان
۸	اپروچ به بیمار با درد قفسه سینه ۱ — ACS
۹	اپروچ به بیمار با درد قفسه سینه ۲ — سایر علل درد قفسه سینه – پنوموتوراکس خود بخودی – مدیاستن
۱۰	اپروچ به بیمار با تنگی نفس (حمله آسم – COPD)
۱۱	اپروچ به بیمار باضعف و بیحالی
۱۲	اپروچ به بیمار با سردرد
۱۳	اپروچ به بیمار با HTN
۱۴	اپروچ به بیمار با تشنج
۱۵	اپروچ به بیمار با درد شکم ۱
۱۶	اپروچ به بیمار با درد شکم ۲
۱۷	اپروچ به شوک (هموراژیک و غیر هموراژیک)
۱۸	اپروچ به بیمار با سرگیجه
۱۹	اپروچ به بیمار با سوختگی (حرارتی و الکتریکی)
۲۰	اپروچ به بیمار با سرمازدگی
۲۱	اپروچ به بیمار با گرما زدگی
۲۲	اپروچ به بیمار با غرق شدگی
۲۳	اپروچ به بیمار با بیماریهای مرتبط به تغییر فشار (بیماری ارتفاع – غواصی)
۲۴	اپروچ به بیمار با هیپو ترمی – هایپر ترمی
۲۵	اپروچ به بیمار با آنافیلاکسی
۲۶	دیس ریتمی های شایع (برادیکاردی – تاکی کاردی)
۲۷	اپروچ به بیمار با مسمومیت با استامینوفن
۲۸	اپروچ به بیمار با مسمومیت با الکل
۲۹	اپروچ به بیمار با مسمومیت با TCA
۳۰	اپروچ به بیمار با مسمومیت با CO
۳۱	اپروچ به بیمار با مسمومیت با اپیوئید
۳۲	اپروچ به بیمار با مسمومیت با مواد روان گردان

۳۳	اپروچ به بیمار با مسمومیت با سموم دفع آفات نباتی			
۳۴	اپروچ به بیمار با مسمومیت با حشره کش			
۳۵	اپروچ به بیمار با مسمومیت با قارچ ها			
۳۶	اپروچ به بیمار با مسمومیت با هیدرو کربن ها			
۳۷	تزریق خون و عوارض آن			
۳۸	تفسیر گرافی گردن و CXR , PXR			
۳۹	تفسیر BCT			
جدول عناوین مهارتی (عملی/ توانستنی)				
ردیف	عناوین و محتوای آموزشی مهارت های عملی	تعداد مشاهده	تعداد اجرای زیر نظر	تعداد اجرای مستقل
۱	اداره راه هوایی	*	*	
۱-۱	کارگذاری oral air way	*		*
۱-۲	انجام ونتیلیسیون با کمک BMV (Bag Valve Mask Ventilation)		*	*
۱-۳	انتوباسیون	*		
۲	احیاء قلبی ریوی		*	*
۲-۱	احیای پایه	*		
۲-۲	احیای پیشرفته	*	*	*
۲-۱-۱	فشردن قفسه سینه			*
۲-۱-۲	شوک الکتریکی		*	*
۲-۱-۳	مانیتورینگ قلبی			*
۳	گرفتن نوار قلب			*
۴	نمونه گیری آزمایش گازهای خونی	*		*
۵	تزریقات		*	
۵-۱	وریدی			*
۵-۲	داخل عضله			*
۵-۳	زیرپوستی			*
۶	رگ گیری		*	
۷	گذاشتن لوله نازوگاستریک			*
۸	انجام شستشوی معده			*
۹	سونداژ مثانه			*
۱۰	مراقبت از زخم			*
۱۰-۱	شستشو و پانسمان			*
۱۰-۲	بی حسی منطقه ای (Local)	*		
۱۰-۳	رو به راه سازی زخم		*	
۱۱	بی حرکت سازی اندام و ستون فقرات		*	
۱۲	توراکوسنتز	*		

۱۳	پونکسیون لومبر	*	
۱۴	کنترل خونریزی خارجی	*	*
۱۵	گاز گرفتگی	*	
۱۶	آشنایی با مدیریت سیستم های پیش بیمارستانی و مقابله با بحران و بلایای طبیعی	*	
۱۷	بیوترورسیم و سلاح های کشتار جمعی	*	
کارگاه های آموزشی طول دوره			
۱	کارگاه اداره راه هوایی، تمرین تریاژ-مانور هوایی و تجهیزات کمکی		
۲	احیا قلبی ریوی پیشرفته، ماساژ قلبی و مانیتورینگ BLS		
۳	مدیریت بیماران مولتیپل تروما		
۴	کارگاه پروسیجرهای شایع مانند آتل گیری و سوچور و مراقبت از زخم		
۵	تزریقات، سونداژ مثانه، نازوگاستریک		
۶	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. Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Circulation. 2010. ۳. ed. Philadelphia, PA: Elsevier SAUNDERS; 2014. ۴. 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 آنها 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 آنها 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 عمدتاً بصورت چهارجوابی و امتحان OSCE خواهد بود که عمدتاً متمرکز به تشخیص سریع و اقدامات احیاء تثبیت وضعیت بیماران می باشد.

نحوه محاسبه نمره کل درس :

- ۱- نظری : امتحان پایان دوره کتبی عمدتاً 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 کارورزان 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 پروسجرهای معین شده زیر نظر مستقیم اعضای هیات علمی طب اورژانس مشارکت فعال داشته باشند.
- ۴- کارورز مجاز به استفاده از دو روز مرخصی در طول دوره یکماهه می باشد.
- ۵- عدم شرکت در بیش از یکی از کلاسهای صبح منجر به کسر نمره پایان بخش می گردد.
- ۶- 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.
- ۷- کارورز مجاز به داشتن بیش از ۱۲ ساعت کشیک پیاپی نمی باشد.(شیفت ها ۱۲ ساعته است)
- ۸- کارورز مجاز است که در موارد خاص نسبت به تغییر شیفت بالینی خود در صورت معرفی جانشین (از کارورزان اورژانس همان دوره) و موافقت مسئول آموزش کارورزی گروه ، در صورتی که شیفت های کشیک وی و جانشین وی به صورت ۲۴ ساعت پیاپی در نیاید، اقدام نماید.
- ۹- 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- نوشتن خلاصه پرونده بیماران ترخیصی
- ۵- همکاری با رزیدنت های محترم و تمرین مهارت های بالینی زیرنظر 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- نوشتن خلاصه پرونده بیماران ترخیصی
- ۵- همکاری با رزیدنت های محترم و تمرین مهارت های بالینی زیرنظر آن ها

شرح وظایف فراگیران در گزارش صبحگاهی:

۱- حضور به موقع و طبق ساعات مقرر

۲- ارایه 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:

۱. حضور به موقع و طبق ساعات مقرر

شرح وظایف فراگیران در مرکز مهارت های 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 ویژه ای 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	برخورد با بیمار افت هوشیاری ۱ - اقدامات اولیه در برخورد با بیمار با افت LOC (چک نبض-چک RecsvengPosik-BS - بررسی نیاز به انجام BLS)	lecture Case Based	بخشهای اورژانس و کلاس آموزشی - جلسات راند و مورنینگ و سامانه LMS	۸-۱۰	دکتر پورافضلی
۲	برخورد با بیمار افت هوشیاری ۲- اقدامات پیشرفته در برخورد با بیمار با افت LOC (بررسی نیاز به انجام ACLS- گرفتن آزمایشات تکمیلی در بیماران با افت هوشیاری ناشی از مسمومیت سپس بررسی نیاز به انجام BCT)	"	"	"	دکتر صیفی
۳	برخورد (رویکرد) کلی به بیمار مسمومیت	"	"	"	دکتر ملکپور
۴	اپروچ به بیمار با Seizure — بالغین- اطفال	"	"	"	دکتر پورافضلی
۵	اپروچ به بیمار با MT در اورژانس ۱ — ATLS — ۱- priming Survey	"	"	"	دکتر اصفهانی
۶	اپروچ به بیمار با MT در اورژانس ۲ — ATLS — ۲- priming Survey	"	"	"	دکتر پورافضلی

دکتر پورافضلی	"	"	"	۷	اپروچ به بیمار با MT در اورژانس ۳ — ATLS در اطفال — زنان حامله — سالمندان
دکتر صیفی	"	"	"	۸	اپروچ به بیمار با درد قفسه سینه ۱ — ACS
دکتر صیفی	"	"	"	۹	اپروچ به بیمار با درد قفسه سینه ۲ — سایر علل درد قفسه سینه - پنوموتوراکس خود بخودی — مدیاستن
دکتر پورافضلی	"	"	"	۱۰	اپروچ به بیمار با تنگی نفس (حمله آسم — (COPD
دکتر پورافضلی	"	"	"	۱۱	اپروچ به بیمار باضعف و بیحالی
//	"	"	"	۱۲	اپروچ به بیمار با سردرد
دکتر پورافضلی	"	"	"	۱۳	اپروچ به بیمار با HTN
دکتر پورافضلی	"	"	"	۱۴	اپروچ به بیمار با تشنج
دکتر عظیمی	"	"	"	۱۵	اپروچ به بیمار با درد شکم ۱ اپروچ به بیمار با درد شکم ۲
دکتر پورافضلی	"	"	"	۱۶	اپروچ به شوک (هموراژیک و غیر هموراژیک)
دکتر صیفی	"	"	"	۱۷	اپروچ به بیمار با سرگیجه
دکتر پورافضلی	"	"	"	۱۸	اپروچ به بیمار با سوختگی (حرارتی و الکتریکی)
دکتر پورافضلی	"	"	"	۱۹	اپروچ به بیمار با سرمازدگی
دکتر پورافضلی	"	"	"	۲۰	اپروچ به بیمار با گرما زدگی
دکتر پورافضلی	"	"	"	۲۱	اپروچ به بیمار با غرق شدگی
دکتر پورافضلی	"	"	"	۲۲	اپروچ به بیمار با بیماریهای مرتبط به تغییر فشار) بیماری ارتفاع — غواصی (
دکتر اصفهانی	"	"	"	۲۳	اپروچ به بیمار با هیپو ترمی — هایپر ترمی
دکتر پورافضلی	"	"	"	۲۴	اپروچ به بیمار با آنافیلاکسی
//	"	"	"	۲۵	دیس ریتمی های شایع (برادیکاردی — تاکی کاردی
دکتر پورافضلی	"	"	"	۲۶	اپروچ به بیمار با مسمومیت با استامینوفن
دکتر ملکپور	"	"	"	۲۷	اپروچ به بیمار با مسمومیت با الکل
//	"	"	"	۲۸	اپروچ به بیمار با مسمومیت با TCA
دکتر پورافضلی	"	"	"	۲۹	اپروچ به بیمار با مسمومیت با CO
دکتر ملکپور	"	"	"	۳۰	اپروچ به بیمار با مسمومیت با پیوئید
دکتر پورافضلی	"	"	"	۳۱	اپروچ به بیمار با مسمومیت با مواد روان گردان
دکتر ملکپور	"	"	"	۳۲	اپروچ به بیمار با مسمومیت با سموم دفع آفات نباتی
دکتر پورافضلی	"	"	"	۳۳	اپروچ به بیمار با مسمومیت با حشره کش
دکتر اصفهانی	"	"	"	۳۴	اپروچ به بیمار با مسمومیت با قارچ ها
دکتر ملکپور	"	"	"	۳۵	اپروچ به بیمار با مسمومیت با هیدرو کربن ها
دکتر پورافضلی	"	"	"	۳۶	تزریق خون و عوارض آن

دکتر پورافضلی	"	"	"	تفسیر گرافی گردن و CXR , PXR	۳۷
دکتر پورافضلی	"	"	"	تفسیر BCT	۳۸
دکتر پورافضلی	"	"	"	ترومای نافذ و گردن	۳۹
دکتر صفدر نژاد	"	"	"	ترومای ستون فقرات	۴۰
استاد	زمان آموزش در طول دوره	بخش، درمانگاه، اورژانس، مرکز مهارتها، اتاق عمل	روش های آموزش مانند: آموزش بر بالین، آموزش درمانگاهی، ایفای نقش، اسکیل لب BT, AT, RM, SL	حیطه مهارت	
دکتر پورافضلی	۹-۱۲	اورژانس، اسکیل لب	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اداره راه هوایی	۱
دکتر اصفهانی	"	اورژانس، اسکیل لب	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	کارگذاری oral air way	۱-۱
دکتر پورافضلی	"	اورژانس، اسکیل لب	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	انجام ونتیلاسیون با کمک (Bag Valve Mask Ventilation) BMV	۱-۲
دکتر پورافضلی	"	اورژانس، اسکیل لب	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	انتوباسیون	۱-۳
دکتر اصفهانی	"	اورژانس، اسکیل لب	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	احیاء قلبی ریوی	۲
دکتر پورافضلی	"	اورژانس، اسکیل لب	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	احیای پایه	۲-۱
دکتر پورافضلی	"	اورژانس، اسکیل لب	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	احیای پیشرفته	۲-۲
دکتر اصفهانی	"	اورژانس، اسکیل لب	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	فشردن قفسه سینه	۲-۱-۱
دکتر اصفهانی	"	اورژانس، اسکیل لب	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	شوگ الکتریکی	۲-۱-۲
دکتر پورافضلی	"	اورژانس، اسکیل لب	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	مانیتورینگ قلبی	۲-۱-۳
دکتر عظیمی	"	اورژانس، اسکیل لب	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	گرفتن نوار قلب	۳
دکتر صیفی	"	اورژانس، اسکیل لب	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	نمونه گیری آزمایش گازهای خونی	۴
دکتر پورافضلی	"	اورژانس، اسکیل لب	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	تزریقات	۵
دکتر پورافضلی	"	اورژانس، اسکیل لب	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	تزریق وریدی	۵-۱
دکتر صیفی	"	اورژانس، اسکیل لب	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	تزریق داخل عضله	۵-۲
دکتر پورافضلی	"	اورژانس، اسکیل لب	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	تزریق زیر پوستی	۵-۳

۶	رگ گیری	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب	"	دکتر اصفهانی
۷	گذاشتن لوله نازوگاستریک	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب	"	دکتر پورافضلی
۸	انجام شستشوی معده	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب	"	دکتر پورافضلی
۹	سونداژ مثانه	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب	"	دکتر صیفی
۱۰	مراقبت از زخم	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب	"	دکتر پورافضلی
۱۰-۱	شستشو و پانسمان	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب	"	دکتر پورافضلی
۱۰-۲	بی حسی منطقه ای (Local)	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب	"	دکتر عظیمی
۱۰-۳	رو به راه سازی زخم	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب	"	دکتر صیفی
۱۱	بی حرکت سازی اندام و ستون فقرات	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب	"	دکتر اصفهانی
۱۲	توراکوستنز	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب	"	دکتر پورافضلی
۱۳	پونکسیون لومبر	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب	"	دکتر صیفی
۱۴	کنترل خونریزی خارجی	آموزش بر بالین، آموزش عملی در اسکیل لب	اورژانس، اسکیل لب	"	دکتر پورافضلی
۱۵	گاز گرفتگی	آموزش بر بالین	اورژانس	"	دکتر پورافضلی
۱۶	آشنایی با مدیریت سیستم های پیش بیمارستانی و مقابله با بحران و بلایای طبیعی	آموزش بر بالین	اورژانس	"	دکتر پورافضلی
۱۷	بیوتروریسم و سلاح های کشتار جمعی	آموزش بر بالین	اورژانس	"	دکتر پورافضلی
حیطه نگرش					
روش های آموزش مانند: SL, RM, AT, BT,					
بخش، درمانگاه، اورژانس، مرکز مهارت ها، اتاق عمل					
در طول دوره					
استاد					
۱	احساس مسئولیت در قبال بیماران	R M (ایفای نقش)	"	"	اساتید گروه
۲	اهمیت دادن به شرح حال گیری و معاینه سیستماتیک و کامل بیمار	"	اورژانس	"	اساتید گروه
۳	اهمیت دادن به مستندسازی امور بیماران و پرونده نویسی	"	اورژانس	"	اساتید گروه
۴	اهمیت دادن به آموزش و توجیه بیمار و همراهان وی	"	اورژانس	"	اساتید گروه

۵	وقوف به اصول پزشکی و اجرای آن ها	"	اورژانس	"	اساتید گروه
۶	اهمیت به مشکلات جامعه در حیطه بیماریهای اورژانسی	"	اورژانس	"	اساتید 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 کارورزی بالینی طب اورژانس

علایم و شکایات شایع در این بخش

- ۱- ایست قلبی تنفسی
- ۲- شوک
- ۳- کاهش هوشیاری
- ۴- گاز گرفتگی
- ۵- گزیدگی
- ۶- زخم
- ۷- تشنج
- ۸- سردرد
- ۹- سرگیجه
- ۱۰- تنگی نفس
- ۱۱- درد قفسه سینه
- ۱۲- درد شکم

پیوست ۲: سندرم ها و بیماری های مهم در این بخش

- ۱- ترومای متعدد
- ۲- سوختگی های حرارتی
- ۳- عوارض تزریق خون
- ۴- اورژانس های پرفشاری خون
- ۵- بیماریهای محیطی شامل: سرمازدگی، گرما زدگی؛ بیماری های مرتبط با تغییر فشار (کوه گرفتگی، غواصی)، غرق شدگی، هایپوترمی، هایپر ترمی
- ۶- مسمومیت ها شامل : استامینوفن، الکل، ضد افسردگی های سه حلقه ای، گاز مونوکسید کربن، اوپیوئیدها، مواد روان گردان، سموم دفع آفات نباتی، حشره کش ها، هیدروکربن ها، مسمومیت با قارچ ها
- ۷- آنافیلاکسی
- ۸- بیوتروریسم و سلاح های کشتار جمعی
- ۹- دیس ریتمی های شایع

* در طی این چرخش، لازم است آزمایش ها و روشهای تشخیصی رایج دارای کاربرد در حیطه فعالیتهای بالینی پزشک عمومی و نحوه درخواست و تفسیر نتایج این آزمایشها و روشها در اختلالات و بیماری های شایع اورژانسی، آموزش داده شود.

** در طی این چرخش، لازم است داروهای رایج دارای کاربرد در حیطه فعالیت بالینی پزشک عمومی و نحوه نوشتن نسخه در اختلالات و بیماری های شایع ، آموزش داده شود.

***یادگیری موارد ترجیحی در صورت مواجهه با بیمار مرتبط در بخش، بصورت خود آموزی یا الکترونیک بر عهده فراگیران خواهد بود.

**** در طی این دوره، لازم است دانشجویان نحوه مراعات ایمنی بیماران را یاد گرفته و عملا تمرین کنند.

پیوست ۳: پروسیجرهای ضروری در این بخش

- ۱- انجام دقیق و کامل تریاژ استاندارد بیمار در شرایط عادی و حوادث غیرمترقبه بر اساس پروتکل (شامل دسته بندی، طبقه بندی و تعیین میزان نیاز بیمار)
- ۲- مانورهای پایه اداره راه هوایی
- ۳- به کارگیری تجهیزات کمکی راه هوایی مانند oral airway, Nasal airway, BMV, LMA
- ۴- اینتوباسیون
- ۵- احیا قلبی ریوس پایه شامل ماساژ قلبی، تنفس دهان به دهان، تنفس با ماسک، مانور هیملیخ و AED
- ۶- احیا قلبی ریوی پیشرفته و شوک الکتریکی
- ۷- انجام و تفسیر نوار قلب و مانیتورینگ قلبی تنفسی
- ۸- رگ گیری
- ۹- سونداز مثانه
- ۱۰- تعبیه لوله نازوگاستریک
- ۱۱- تزریقات زیرجلدی
- ۱۲- انجام و تفسیر ABG
- ۱۳- بی حرکت سازی اندام ها(آتل گیری) و ستون فقرات (بک بورد و کولار)
- ۱۴- مراقبت از زخم(شست و شو، کمپرسیون، تورنیکه؛ بی حسی موضعی؛ چانسمان انواع زخم و کاربرد وسایل مورد نیاز جهت ترمیم و بخیه)
- ۱۵- توراکوسنتز
- ۱۶- آبدومینوسنتز
- ۱۷- لومبارپانکچر
- ۱۸- مراقبت از چشم و کاهش آسیب های اولیه(شستشوی چشم)
- ۱۹- اپیستاکسیس