|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ARMدانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني شهرکرد**  **طرح دوره(باليني)**   |  |  | | --- | --- | | **نام درس :كارورزی طب اورژانس و مسمومیت ها** | **تعداد واحد :4 واحد** | | **رشته و مقطع تحصيلي : پزشكي- اینترن** | **مدت زمان ارائه درس :یک ماه** | | **استاد/ اساتيد گروه : 1-دکتر عبدالرحیم صانعی2- دکتر سید مهدی پور افضلی 3-دکتر هومن اصفهانی4 – آقای دکتر زین العابدین ملک پور 5- خانم دکتر پانته آ رمضان نژاد 6 - دکترفواد صفدرنژاد 7- دکتر ندا صیفی 8- خانم دکتر عظیمی 9- خانم دکتر کوهستانی** | **زمان شروع و پايان : 1/8/1402 لغایت30/8/1402** | | **پيشنياز : آزمون پره اینترنی کشوری برابر مقررات آموزشی با تایید و معرفی دانشکده پزشکی** | |   **تهيه کنندگـــان :**  **اساتيد گروه بالینی : 1-دکتر عبدالرحیم صانعی2- دکتر سید مهدی پور افضلی 3-دکتر هومن اصفهانی4 – آقای دکتر زین العابدین ملک پور 5- خانم دکتر پانته آ رمضان نژاد 6 - دکترفواد صفدرنژاد 7- دکتر ندا صیفی 8- خانم دکتر عظیمی 9- خانم دکتر کوهستانی**  **دانشگاه علوم پزشكي شهرکردـ بخش اورژانس**  **هدف نهايي دوره:**  **انتظار مي رود کارورز در پايان دوره بتواند :**  **1- مهارت ها و توانایی لازم برای مراقبت بیماران اورژانس راکسب کند.**  **2-کارورز در پايان دوره بتواند توانایی خود را برای انجام اقدامات احیاء پایه و پیشرفته-اداره راه هوایی و مراقبت اولیه با ترومای متعدد را نشان دهدوضمن احیا وتثبیت بیمارمبتلابه شکایات شایع ازوی شرح حال بگیرد.**  **3-با کارکنان و سایراعضای تیم سلامت بنحوشایسته همکاری کند.**  **اهداف دوره :**  **الف- اهداف رفتاری (درحیطه دانش)**  **فراگير بتواند در پايان دوره:**  **1-اهمیت تریاژ و تقسیم بیماران مراجعه کننده به اورژانس را در یکی از زیر گروه های urgent/nonurgent/ Emergent بیان کند.**  **2-فراگير بتواند در پايان دوره تشخیص افتراقی تهدید کننده حیات Emergentو اورژانس urgentرا براساس شرح حال و معاینه فیزیکی لیست کند.**  **3-فراگير بتواند در پايان دوره اندیکاسیون ها و کنتراندیکاسیونها و ملاحظات خاص پروسیجرهای اورژانس را ذکر کند.**  **4-فراگير بتواند در پايان دوره مهارتهای خود رادر گرفتن شرح حال و معاینه فیزیکی مرتبط با شکایت اصلی بیمار اورژانس نشان دهد.**  **5-فراگير بتواند در پايان دوره اصول اقدامات احیاء پایه و پیشرفته (ACLS ,BLS)و (ATLS)را توضیح دهد.**  **6-فراگير بتواند در پايان دوره اصول ترانسفوزیون خون و انواع فراورده های آن و واکنش های اتصال خون را توضیح دهد.**  **7-فراگير بتواند در پايان دوره اصول برخورد با بیماران بد حال و دیسترس تنفسی حاد در اورژانس را توضیح دهد.**  **8-فراگير بتواند در پايان دوره اصول برخورد با بیماران دچار کاهش سطح هوشیاری را توضیح دهد.**  **9-فراگير بتواند در پايان دوره اصول برخورد با مسمومیت های شایع و toxidurm شایع را توضیح دهد.**  **10-فراگير بتواند در پايان دوره بیماریهای محیطی (گرما زدگی –سرمازدگی – غرق شدگی و هیپوترمی) را توضیح دهد.**  **11-فراگير بتواند در پايان دوره اصول برخورد با بیماران سوختگی (حرارتی –الکتریکی –شیمایی) را شرح دهد.**  **12-فراگير بتواند در پايان دوره نحوه ی اداره بیماران با انواع شوک+ گزیدگی هارابیان نماید**  **13-فراگير بتواند در پايان دورهفراگير بتواند در پايان دوره نحوه ی یرخورد با دیس ریتمی های شایع و درد سینه رابداند وبیان کند**  **14-فراگير بتواند در پايان دوره نحوه ی برخورد با بیماران دچار سکته مغزی و تشنج رابیان کند**  **15-فراگير بتواند در پايان دوره نحوه ی برخورد با بیماران مسمومیت با اپیوئید ها و روان گردانها رابداند وبیان کند**  **16-فراگير بتواند در پايان دوره نحوه ی برخورد با بیماران مسمومیت با الکل و مواد سوزاننده رابیان نماید**  **17-فراگير بتواند در پايان دوره نحوه ی برخورد با بیماران ارگانوفسفره کارباملانها + TCA رابیان نماید**  **18-فراگير بتواند در پايان دوره نحوه ی برخورد با بیماران مسمومیت با استامینوفن و سالیسیلاتها رابیان نماید**  **19-فراگير بتواند در پايان دوره نحوه برخورد با بیماران سالمند را بیان نماید.**  **20-فراگير بتواند در پايان دوره اصول مشاوره وارجاع دراورژانس رافراگرفته باشد.**  **ب- اهداف مهارتی (روانی حرکتی )**  **کارورز باید بتواند در پايان دوره مهارتهای زير را كسب نمايد:**  **1-مهارت های خود را در اداره ی راه هواییairway managementدرحیطه مسولیتهای یک پزشک عمومی انجام دهد**  **2-انجام اقدامات صحیح در برخورد با بیمار دچارchocking و اصول BMV گذاشتنOrAL Or nasal Air way-لوله گذاری داخل تراشه-انجام صحیح ساکشن حلق و لوله تراشه**  **3-اقدامات احیاء پایه و پیشرفته وبیماران با ترومای متعدد (ATLS ) بر بالین بیماران را در زمان مناسب و به شکل صحیح درحیطه مسولیتهای یک پزشک عمومی انجام دهد.**  **4- تفسیر ABG ،تفسیر نوارقلب، ابدومینوسنتز، و دیس ریتمی ها را بداند.**  **5-کسب اصول مشاوره و ارجاع در اورژانس**  **6-آموختن فهرست داروهای رایج و نحوه نوشتن نسخه در موارد شایع اورژانس**  **7-بتواند اقدامات مربوط به بیمار را طبق جدول اقدامات عملی انجام دهد**  **8- مراقبت از چشم و کاهش آسیب به آن را انجام دهد.**   |  | | --- | | **اقدامات** | | **1-اداره راه هوايي:** | | **الف- كارگذاري oral air way** | | **ب- انجام ونتيلاسيون با كمك BMV(Bag Valve Mask Ventilation)** | | **ج – انتوباسيون** | | **2-احياء قلبي ريوي:** | | **A – احیای پایه** | | **B – احیای پیشرفته:** | | **الف-فشردن قفسه سينه** | | **ب-شوك الكتريكي** | | **ج-مانيتورينگ قلبي** | | **-3گرفتن نوار قلب** | | **-4نمونه گيري آزمايش گازهاي خوني** | | **-5تزريقات** | | **الف-وريدي** | | **ب- داخل عضله** | | **ج- زيرپوستي** | | **6- رگ گيري** | | **-7گذاشتن لوله نازوگاستريك** | | **-8انجام شستشوي معده** | | **-9سونداژ مثانه** | | **-10مراقبت از زخم** | | **الف- شستشو وپانسمان** | | **ب- بي حسي منطقه اي(Local)** | | **ج- رو به راه سازی زخم** | | **-11بي حركت سازي اندام و ستون فقرات** | | **-12توراكوسنتز** | | **-13پونكسيون لومبر** | | **-14كنترل خونريزي خارجي** | | **15- گاز گرفتگی** | | **16- آشنایی با مدیریت سیستم های پیش بیمارستانی و مقابله با بحران و بلایای طبیعی** | | **17- بیوتروریسم و سلاح های کشتار جمعی** |   **ج- اهداف نگرشی ( حیطه نگرش):**  **الف- كارورز بايد با دقت و حوصله و صرف و قت به صحبت هاي بيمارو همراهان وي گوش فرا داده و از اين طريق علاوه بر ايجاد يك رابطه انساني با او، شرح حال دقيق و اطلاعات كشف شده را تجزيه و تحليل و ثبت نمايد .متقابلاً اطلاعات لازم در مورد وضعيت بيمار ، برنامه درماني ، خطرات احتمالي روشهاي مختلف و دستورات پيشگيري لازم را به بيمار و همراهان وي ارائه دهد.**  **ب- كارورز بايد در نحوه برقراري ارتباط با بيمار و همراهان وي ، تاثير عواملي نظير سن و جنس، ميزان تحصيلات، زمينه هاي مذهبي- فرهنگي و اجتماعي-اقتصادي وي را مد نظر قرار داده و موقعيت بيمار را با توجه به عوامل فوق درك نمايد.**  **ج- كارورز بايد فرا گيرد كه در زمان مناسب با ساير دست اندركاران حرفه هاي پزشكي مشاوره نموده و سهم و نقش آنها را در روند بيمار دريابد و بكار گيرد. همچنين در كارهاي گروهي مشاركت فعال و سازنده داشته باشد.**  **د- كارورز بايد کسب مهارت های ارتباطی و بین فردی لازم را فرا گيرد.**  **1.**  **روش و استراتژيهاي تدريس :**  **آموزش بالینی در بخش اورژانس بر اساس کنفرانس کلاس آموزش-راند بخش –skill lab و انجام کشیک باشد.**   * **Bedside teaching** * **Problem-based learning** * **Apprenticeship model** * **Lecture** * **Small group discussion** * **Role play** * **Video presentation** * **Workshop** * **Task-based learning** * **Demonstration** * **Authentic learning**   **محل آموزش : بیمارستان آیت اله کاشانی بخش اورژانس و کلاس آموزشی**  **برگزار كنندگان : 1-دکتر عبدالرحیم صانعی2- دکتر سید مهدی پور افضلی 3-دکتر هومن اصفهانی4 – آقای دکتر زین العابدین ملک پور 5- خانم دکتر پانته آ رمضان نژاد 6 - دکترفواد صفدرنژاد 7- دکتر ندا صیفی 8- خانم دکتر عظیمی 9- خانم دکتر کوهستانی**  **منابع درسي :**  **منابع اصلی همان منابع آزمون پیش کارورزی است.**  **منابع برای مطالعه بیشترعبارتنداز:**  **1-درسنامه طب اورژانس –دکتر هومان حسین نژاد ندایی-دکتر ضیایی-دکتر مرتضی طالبی دلوبی-دکتر مرضیه فتحی-دکتر جواد مظفری**  **2. Travers A, Rea T, Bobrow B, Edelson D, Berg R, Sayre M, et al. 2010 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Circulation. 2010.**  **3. Marx JA, Hockberger RS, Walls RM. Rosen's emergency medicine concepts and clinical practive. 8 ed. Philadelphia, PA: Elsevier SAUNDERS; 2014.**  **4. Jason B, Hack, Robert S, Haffman.Tintinalli’s emergency medicine.7th Edition. Judith E Tintinalli.McGrawHill; 2010.**  **ارزشيابي :**   1. **MDirect Observation of Procedural Skill (DOPS)** 2. **OSCE**   **نحوه ارزشيابي:**  **براساس حضور به موقع-مؤثرفعال در کشیک ها-راند های آموزشی صبحگاهی و پی گیری امور بیماران40٪**  **امتحان کتبی 30٪امتحانosce30٪انجام می شود.**  **امتحان پایان دوره کتبی مشتمل بر 20سوال عمدتا بصورت چهار جوابی (meo)و امتحان osceخواهد بود.**  **عمدتا تمرکز به تشخیص سریع و اقدامات احیاءتثبیت وضعیت بیماران**  **نحوه محاسبه نمره كل درس :**  **1- نظري : امتحان پایان دوره کتبی عمدتا بصورت چهار جوابی وچند سوال clinical Reasoning**  **2- ارزشيابي عملي :**  **آزمون osce**  **نمرات ارزشیابی درون بخشی**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **شاخص ها** | **امتياز** | **نظر استاد** | | | **حضور فيزيکي به موقع و فعال در کشیک ها** | **20** |  | | | **رعایت نظم ، ادب و اخلاق حرفه ای در برخوردها** | **10** |  | | | **رسیدگی سریع به بیماران بد حال** | **10** |  | | | **پی گیری دقیق وضعیت بیماران و پی گیری انجام دستورات، مشاوره ها و جواب ازمایشات و گزارش انها به دستیار یا استاف کشیک** | **10** |  | | | **شناخت کامل بيماران، و آگاهي دقيق از وضعيت اخير آنان** | **10** |  | | | **شرکت فعال در بحث علمي در راند های روزانه** | **10** |  | | **مهارت باليني:**  **کارهاي عملي** | **10** |  | | **ذکاوت تشخيصي و درماني** | **10** |  | | **کفايت علمي** | **10** |  |   **- قوانین و مقررات:**  **تمام کارورزان موظف اند در جلسه توجیهی اول بخش شرکت کنند و پس از ان در تمام شیفتها ی بالینی تعیین شده حضور به موقع و فعال داشته باشند و در امر احیا ، تشخیص، تثبیت و مراقبت از بیماران وانجام پروسجرهای معین شده زیر نظر مستقیم اعضای هیات علمی طب اورژانس مشارکت فعال داشته باشند.**  **کارورز مجاز به استفاده از دو روز مرخصي در طول دوره يکماهه مي باشد.**  **عدم شرکت در بیش از یکی از کلاسهای صبح منجر به کسر نمره پایان بخش می گردد و عدم شرکت در بیش از سه کلاس و یا عدم شرکت در کارگاه عملی به معنی انصراف از بخش تلقی شده و تجديد دوره خواهد شد.**  **کارورز مجاز به داشتن بیش از 12 ساعت کشیک پیاپی نمی باشد.(شیفت ها 12 ساعته است)**  **کارورز مجاز است که درموارد 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 شیفتهای کشیک وی و جانشین وی به صورت 24 ساعت پیاپی در نیاید، اقدام نماید.**  **کارورز موظف است که در طول دوره اخلاق و شئون حرفه ای را در برخورد با بیماران ،همراهان انهاو همکاران رعایت نماید ، اراسته و منظم باشد و پوششی مطابق با شئون حرفه ای داشته باشد.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| کلاس تئوری | | | |
| موضوع | استاد مسئول | زمان اموزش | *مکان اموزش* |
| برخورد با بیمار افت هوشیاری 1 – اقدامات اولیه در برخورد با بیمار با افت LDC (**چک نبض-**چک BS-RecsvengPosik- بررسی نیاز به انجام BLS ) | دکتر صانعی | 10-8  درطول دوره | بخشهای اورژانس وکلاس آموزشی -LMS |
| برخورد با بیمار افت هوشیاری 2– اقدامات پیشرفته در برخورد با بیمار با افت LDC (بررسی نیاز به انجام ACLS– گرفتن آزمایشات تکمیلی در بیماران با افت هوشیاری ناشی از مسمومیت سپس بررسی نیاز به انجام BCT ) | دکتر اصفهانی | " | " |
| برخورد (رویکرد ) کلی به بیمار مسمومیت | دکتر رمضان نژاد | " | " |
| اپروچ به بیمار با Seizum ــــ بالغین- اطفال | دکتر صانعی | " | " |
| اپروچ به بیمار با MT در اورژانس 1 ــــ 1- priming Surveny – ATLS | دکتر اصفهانی | " | " |
| اپروچ به بیمار با MT در اورژانس 2 ــــ 2- priming Surveny – ATLS | دکتر صانعی | " | " |
| اپروچ به بیمار با MT در اورژانس 3 ــــ ATLS در اطفال – زنان حامله - سالمندان | دکتر صانعی | " | " |
| اپروچ به بیمار با درد قفسه سینه 1 ــــ ACS | دکترصیفی | " | " |
| اپروچ به بیمار با درد قفسه سینه 2 ــــ سایر علل درد قفسه سینه -پنوموتوراکس خود بخودی – مدیاستن | دکتر اصفهانی | " | " |
| اپروچ به بیمار با تنگی نفس ( حمله آسم –COPD ) | دکتر صانعی | " | " |
| اپروچ به بیمار باضعف و بیحالی | دکتر پورافضل | " | " |
| اپروچ به بیمار با سردرد | // | " | " |
| اپروچ به بیمار با HTN | دکتر صانعی | " | " |
| اپروچ به بیمار با تشنج | دکتر صانعی | " | " |
| اپروچ به بیمار با درد شکم 1  اپروچ به بیمار با درد شکم 2 | دکتر عظیمی | " | " |
| اپروچ به شوک ( هموراژیک و غیر هموراژیک ) | دکتر پورافضل | " | " |
| اپروچ به بیمار با سرگیجه | دکتر اصفهانی | " | " |
| اپروچ به بیمار با سوختگی ( حرارتی و الکتریکی ) | دکتر صفدر نژاد | " | " |
| اپروچ به بیمار با سرمازدگی | دکتر صانعی | " | " |
| اپروچ به بیمار با گرما زدگی | // | " | " |
| اپروچ به بیمار با غرق شدگی | // | " | " |
| اپروچ به بیمار با بیماریهای مرتبط به تغییر فشار ( بیماری ارتفاع – غواصی ) | دکتر اصفهانی | " | " |
| اپروچ به بیمار با هیپو ترمی – هایپرترمی | دکتر اصفهانی | " | " |
| اپروچ به بیمار با آنافیلاکسی | دکتر پورافضل | " | " |
| دیس ریتمی های شایع ( برادیکاردی – تاکی کاردی | // | " | " |
| اپروچ به بیمار با مسمومیت با استامینوفن | دکتر صانعی | " | " |
| اپروچ به بیمار با مسمومیت با الکل | دکتر رمضان نژاد | " | " |
| اپروچ به بیمار با مسمومیت با TCA | // | " | " |
| اپروچ به بیمار با مسمومیت با CO | دکتر پورافضل | " | " |
| اپروچ به بیمار با مسمومیت بااپیوئید | دکتر رمضان نژاد | " | " |
| اپروچ به بیمار با مسمومیت با مواد روان گردان | دکتر صانعی | " | " |
| اپروچ به بیمار با مسمومیت با سموم دفع آفات نباتی | دکتر رمضان نژاد | " | " |
| اپروچ به بیمار با با مسمومیت با حشره کش | دکتر صفدر نژاد | " | " |
| اپروچ به بیمار با مسمومیت با قارچ ها | دکتر صانعی | " | " |
| اپروچ به بیمار با مسمومیت با هیدرو کربن ها | دکتر رمضان نژاد | " | " |
| تزریق خون و عوارض آن | دکتر پورافضل | " | " |
| تفسیر گرافی گردن و CXR , PXR | دکتر صفدری نژاد | " | " |
| تفسیر BCT | دکتر صانعی | " | " |
| ترومای نافذ و گردن | دکتر پورافضل | " | " |
| ترومای ستون فقرات | دکتر صفدر نژاد | " | " |

لیست کلاس های گروه طب اورژانس مرکز آموزشی درمانی آیت اله کاشانی که بصورت عملی و نظری برگزار می گردد

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اقدامات | سطح مهارت مورد انتظار | | | استاد مسئول | زمان آموزش | مکان آموزش |
| مشاهده | انجام مهارت با کمک | انجام مهارت بصورت مستقل |
| **1- اداره راه هوايي** | **\*** | **\*** |  | دکتر صانعی | **8-10**  **درطول دوره** | بخشهای اورژانس |
| **الف- كارگذاري oral air way** | **\*** |  | **\*** | دکتر اصفهانی | " | **//** |
| **ب- انجام ونتيلاسيون با كمك**  **BMV(Bag Valve Mask Ventilation)** |  | **\*** | **\*** | دکتر صفدر نژاد | " | **//** |
| **ج – انتوباسيون** | **\*** |  |  | دکتر پورافضل | " | **//** |
| **-2 احياء قلبي ريوي** |  | **\*** | **\*** | دکتر صانعی | " | **//** |
| **A – احیای پایه** | **\*** |  |  | دکتر صفدر نژاد | " | **//** |
| **B – احیای پیشرفته** | **\*** | **\*** | **\*** | دکتر صانعی | " | **//** |
| **الف-فشردن قفسه سينه** |  |  | **\*** | دکتر اصفهانی | " | **//** |
| **ب-شوك الكتريكي** |  | **\*** | **\*** | دکتر صانعی | " | **//** |
| **ج-مانيتورينگ قلبي** |  |  | **\*** | دکتر پورافضل | " | **//** |
| **-3 گرفتن نوار قلب** |  |  | **\*** | دکتر عظیمی | " | **//** |
| **-4 نمونه گيري آزمايش گازهاي خوني** | **\*** |  | **\*** | دکتر صانعی | " | **//** |
| **-5 تزريقات** |  | **\*** |  | دکتر صانعی | " | **//** |
| **الف-وريدي** |  |  | **\*** | دکتر صفدری نژاد | " | **//** |
| **ب- داخل عضله** |  |  | **\*** | دکتر پورافضل | " | **//** |
| **ج- زيرپوستي** |  |  | **\*** | دکتر صانعی | " | **//** |
| **رگ گيري** |  | **\*** |  | دکتر اصفهانی | " | **//** |
| **-7 گذاشتن لوله نازوگاستريك** |  |  | **\*** | دکتر صانعی | " | **//** |
| **-8 انجام شستشوي معده** |  |  | **\*** | دکتر پورافضل | " | **//** |
| **-9 سونداژ مثانه** |  |  | **\*** | دکتر صیفی | " | **//** |
| **-10 مراقبت از زخم** |  |  | **\*** | دکتر صفدری نژاد | " | **//** |
| **الف- شستشو وپانسمان** |  |  | **\*** | دکتر صانعی | " | **//** |
| **ب- (Local)بي حسي منطقه اي** | **\*** |  |  | دکترعظیمی | " | **//** |
| **ج- رو به راه سازی زخم** |  | **\*** |  | دکتر صانعی | " | **//** |
| **-11 بي حركت سازي اندام و ستون فقرات** |  | **\*** |  | دکتر اصفهانی | " | **//** |
| **-12 توراكوسنتز** | **\*** |  |  | دکتر صانعی | " | **//** |
| **-13 پونكسيون لومبر** | **\*** |  |  | دکتر پورافضل | " | **//** |
| **-14 كنترل خونريزي خارجي** |  | **\*** | **\*** | دکتر صانعی | " | **//** |
| **15- گاز گرفتگی** |  | **\*** |  | دکتر صفدری نژاد | " | **//** |
| **16- آشنایی با مدیریت سیستم های پیش بیمارستانی و مقابله با بحران و بلایای طبیعی** |  | **\*** |  | دکتر صانعی | " | **//** |
| **17- بیوتروریسم و سلاح های کشتار جمعی** |  | **\*** |  | دکتر پورافضل | " | **//** |

**جدول مهارت های مورد انتظار**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مکان | ساعت آموزش | تاریخ آموزش | استاد مسئول | سطح مهارت مورد انتظار | | | مهارت مورد انتظار |
| انجام مهارت بصورت مستقل | انجام مهارت با کمک | مشاهده |  |
| Skill lab | 10-12 | درطول دوره | دکتر صانعی |  | \* |  | تمرین تریاژ-مانوور هوایی و تجهیزات کمکی |
| // | // | // | دکتر پورافضل |  | \* |  | ، ماساژ قلبی و مانیتورینگBLS |
| // | // | // | دکتر اصفهانی |  | \* |  | تزریقات، سونداژ مثانه ، نازوگاستریک |
| // | // | // | دکتر صفدری نژاد |  | \* |  | رگ گیری،مراقبت از زخم، مراقبت از بیماران ترومایی |