

۲- طرح دوره کارورزی

طرح دوره بالینی

سال تحصیلی ۱۴۰۳

گروه آموزشی: جراحی

دوره: کارورزی جراحی

نام درس: کارورزی

شماره درس 1014521

نام مسئول دوره: آقای دکتر افضلی

مکان برگزاری دوره: بیمارستان ایت الله کاشانی - طبقه زیر زمین کلاس ۱

شروع و پایان دوره: ۱۴۰۳/۷/۱ لغایت ۱۴۰۳/۸/۳۰

طول دوره: ۲ ماه

آدرس دفتر گروه: بیمارستان ایت الله کاشانی - طبقه زیر زمین - دفتر گروه جراحی

تلفن دفتر گروه: ۳۲۲۶۴۸۳۰ - داخلی ۲۲۹۰

اطلاعات تماس با مسئول دوره:

▪ هدف کلی دوره (در ۳ حیطه شناختی، نگرشی و روانی - حرکتی)

هدف نهایی دوره

انتظار می رود کارورز در پایان دوره بتواند

در پایان این دوره اینترن باید با رعایت اصول و مقررات حرفه ای پزشکی، دانش لازم جهت تشخیص و درمان بیماریهای جراحی را کسب نموده، به انجام اقدامات اولیه تشخیصی و درمانی هم چنین انجام برخی از پروسجرها جهت این بیماران باشد و مسئولیت پذیری خود را در تشخیص و درمان نشان دهد و باید در پایان این دوره قابلیت لازم جهت انجام مسئولیت حرفه ای به عنوان پزشک عمومی در حیطه بیماران جراحی را کسب نموده باشد.

▪ اهداف اختصاصی دوره (در ۳ حیطه شناختی، نگرشی و روانی - حرکتی)

▪ اهداف اختصاصی دوره: آشنایی کلی با نحوه مدیریت شرایط اورژانسی

▪ -مهارتهای بالینی

▪ -مهارتهای برقراری ارتباط

▪ - مراقبت بیمار (تشخیص، درمان، بازتوانی

▪ -ارتقای سلامت و پیشگیری در نظام سلامت و نقش پزشک در آن

▪ -پیشرفت فردی و فراگیری مستمر

▪ -تعهد حرفهای، اخلاق و حقوق پزشکی

▪ -مهارت‌های تصمیم‌گیری، استدلال و حل مسئله

فراگیر بتواند در پایان دوره

در پایان این دوره اینترن در حیطه شناختی باید با نشانه‌ها و علائم شایع بیماری‌ها مانند شکم‌حاد- انسداد روده- زردی انسدادی- خونریزی‌های گوارشی- شکایت‌های پستان(توده، درد، ترشح)- ندول تیروئید- درد و تورم اندام- شکایت‌های پری آنال(توده، درد، ترشح)- فتق‌های جدار شکم- آب و الکترولیت و مایع درمانی- تروما(ارزیابی اولیه و احیاء، ارزیابی ثانویه، ترومای سر و ستون مهره‌ها، ترومای گردن، ترومای قفسه سینه، ترومای شکم و لگن، ترومای اندام)- آمادگی‌های قبل از جراحی- عوارض شایع جراحی- اشتباهات رایج در جراحی آشنا باشد

-ب- اهداف مهارتی (روانی حرکتی)

ب‌تواند در پایان دوره مهارت‌های زیر را کسب نماید

در پایان این دوره اینترن باید بتواند مهارت‌ها شامل شرح حال‌گیری و معاینه عمومی بیماران جراحی- تشخیص یافته‌های جراحی در رادیوگرافی- ارزیابی بیمار ترومائی و احیاء اولیه- اداره پایه راه‌هوایی و انتوباسیون- تخلیه پنوموتراکس با سوزن- اداره لوله سینه‌ای- کنترل خونریزی‌های خارجی- کات داون صافن- بی حرکت نمودن بدن(گردن، اندام، لگن)- ارزیابی شوک و احیاء اولیه- اداره اولیه بیماری سوختگی- استفاده از ابزار اولیه جراحی- بیوپسی و اکسیژون ضایعات پوستی و زیر جلدی- بی حسی موضعی- بی حسی موضعی- بخیه زدن و کشیدن- پانسمان کردن و بانداز- دبریدمان ساده زخم- تخلیه آبسه‌های سطحی- پوشیدن گان و دستکش- تزریقات- رگ‌گیری و پونکسیون شریانی- اندازه‌گیری فشار ورید مرکزی- تعبیه لوله معده- تعبیه سوند ادراری- مهارت برقراری ارتباط- توانایی ثبت اطلاعات و تکمیل پرونده بیمار و نسخه نویسی- توانایی استفاده از منابع پزشکی مبتنی بر شواهد در جراحی را کسب کرده باشد

: اهداف حیطه نگرش

در پایان این دوره اینترن باید بتواند مهارت‌ها شامل احساس مسئولیت درقبال بیماران- اهمیت دادن به شرح حال‌گیری و معاینه سیستماتیک و کامل بیمار- اهمیت دادن به مستندسازی اموریبیماران و پرونده نویسی- اهمیت دادن به آموزش و توجیه بیمار و همراهان وی- وقوف به اصول پزشکی و اجرای آن‌ها- اهمیت به مشکلات جامعه در حیطه بیماری‌های جراحی- اهمیت دادن به مراقبت‌های مقرون به صرفه و باکیفیت- اهمیت به برخورد تیمی در برخورد با بیماران با ترومای متعدد و یابد حال را کسب کرده باشد و به مرحله اجرا در آورد.

▪ جدول کلاس‌های نظری

ردیف	تاریخ	موضوع	مدرس	ساعت	مکان	طرح درس
شکم حاد						
آپاندیسیت						

						آناتومی جدار شکم و قفسه سینه
						بیماری های عروقی
						تروما
						نحوه خواندن و تفسیر پاراکلینیک

جدول مهارت‌های عملی ضروری

روش تدریس	عرصه آموزشی مورد نظر	میزان و سطوح مشارکت فراگیر			مهارت	ردیف
		اجرای مستقل	اجرا تحت نظارت	مشاهده		
		۵	۵	۱۰	زدن بخیه	۱
		۰	۱	۵	تعبیه چست تیوب	۲
		۰	۱	۱۰	گذاشتن کاتتر ورید مرکزی	۳

منابع 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)

اصول اولیه جراحی شوارتز ۲۰۱۹

منابع فرعی درس:

اطلس جراحی زولینجر ۲۰۱۶

▪ نحوه ارزشیابی فراگیر و بارم مربوط به هر ارزشیابی

(روش های ارزشیابی و زمانبندی انجام ارزشیابی بطور کامل و دقیق ارائه گردد).

الف) تکوینی (ارزشیابی های حین دوره)

نحوه ارزشیابی:

روش های ارزیابی تکوینی (Formative) عبارتند از:

ارزیابی عملکرد اینترن ها توسط رزیدنت های محترم و اساتید گرامی در بازه ۱۵ روزه هر روتیشن و تکمیل فرم

ارزشیابی اینترن توسط رزیدنت آن روتیشن در آخر هر دوره ۱۵ روزه و تعیین نمره اینترن در ۴ بخش حضور و

غیاب/احترام و نحوه برخورد با پرسنل و بیماران / انجام وظایف مربوطه /ارایه کنفرانس و پاورپوینت

Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

Case-based Discussion(CbD)

ب) تراکمی (ارزشیابی های پایان دوره)

برگزاری امتحان کتبی در پایان دوره در قالب سوالات چهارگزینه ای

نحوه محاسبه نمره کل درس :

۱- نظری : ۱۰ نمره امتحان تئوری

۲- ارزشیابی عملی : ۵ نمره امتحان عملی و ۵ نمره درون بخشی

قوانین و مقررات آموزشی دوره:

حضور به موقع در برنامه کشیک و راند صبح

حضور مداوم و به موقع در برنامه صبحگاهی

حضور در رانده بخش و کلینیک آموزشی همه روزه ۹ تا ۱۲ صبح

انجام صحیح و به موقع وظایف در بخش و اورژانس

تمرین مهارت های بالینی زیر نظر رزیدنت های محترم

۳ جلسه غیبت تمدید دوره خواهد شد.

▪ سیاست مسئول دوره در مورد نظم و انضباط و اجرای قوانین آموزشی و درمانی:

احترام به اساتید و رزیدنت های محترم

رعایت اصول ارتباط با بیمار در گرفتن شرح حال و معاینه بیماران

حضور به موقع و طبق ساعات مقرر در بخش ها و کشیک ها

▪ شرح وظایف فراگیران در عرصه های آموزشی

شرح وظایف فراگیران در بخش

حضور به موقع و طبق ساعات مقرر

شناخت کامل بیماران

ویزیت روزانه همه بیماران بخش و تکمیل برگه سیر بیماری

نوشتن خلاصه پرونده بیماران ترخیصی

همکاری با رزیدنت های محترم و تمرین مهارت های بالینی زیر نظر آن ها

اخذ شرح حال و انجام معاینات برای بیماران جدید پذیرش شده

شرح وظایف فراگیران در اورژانس:

حضور به موقع و طبق ساعات مقرر

اخذ شرح حال و انجام معاینات برای بیماران جدید پذیرش شده

پیگیری روند درمان بیماران

نوشتن خلاصه پرونده بیماران ترخیصی

همکاری با رزیدنت های محترم و تمرین مهارت های بالینی زیر نظر آن ها

شرح وظایف فراگیران در درمانگاه:

حضور به موقع و طبق ساعات مقرر

اخذ شرح حال و انجام معاینات برای بیماران

همکاری با رزیدنت های محترم و تمرین مهارت های بالینی زیر نظر آن ها

شرح وظایف فراگیران در کشیک عصر و شب:

حضور به موقع و طبق ساعات مقرر
اخذ شرح حال و انجام معاینات برای بیماران جدید پذیرش شده
پیگیری روند درمان بیماران
نوشتن خلاصه پرونده بیماران ترخیصی
همکاری با رزیدنت های محترم و تمرین مهارت های بالینی زیرنظر آن ها

شرح وظایف فراگیران در اتاق عمل:*

حضور به موقع و طبق ساعات مقرر
رعایت پروتکل های بهداشتی
همکاری با رزیدنت های محترم و تمرین مهارت های بالینی در صورت امکان زیرنظر آن ها

شرح وظایف فراگیران در گزارش صبحگاهی:

حضور به موقع و طبق ساعات مقرر
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: حضور به موقع و طبق ساعات مقرر
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 مهارت های بالینی:*

حضور به موقع و طبق ساعات مقرر
تمرین مهارت های بالینی روی مولاژ زیر نظر رزیدنت های محترم آموزش دهنده
انجام کار گروهی برای یادگیری بیشتر

▪ 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	مکان آموزش	زمان آموزش	استاد
	حیطه دانش	مانند: Case Based Discussion, Small Group	کلاس مورنینگ - کلینیک آموزشی - بخش جراحی و اورژانس	۸-۱۴	
۱	شکم حاد	lecture	"	"	
۲	انسداد روده	"	"	"	
۳	زردی	"	"	"	
۴	خونریزی های گوارشی	"	"	"	
۵	شکایت های پستان (توده، درد، ترشح)	"	"	"	
۶	ندول تیرئید	"	"	"	
۷	درد وتورم اندام(باتاکیدبرمسائل عروقی)	"	"	"	
۸	شکایتهای پری آنال(توده، درد، ترشح)	"	"	"	
۹	فتق های جداره شکم	"	"	"	
۱۰	آب والکترولیت ومایع درمانی	"	"	"	

۱۱	تروما(ارزیابی اولیه واحیا،ارزیابی ثانویه،ترومای سروسنتون مهره ها،ترومای گردن،ترومای قفسه سینه،ترومای شکم ولگن،ترومای اندام)	"	"	"
۱۲	آمادگی های قبل ازجراحی	"	"	"
۱۳	عوارض شایع جراحی	"	"	"
۱۴	اشتباهات رایج درجراحی	"	"	"
	حیطه مهارت	روش های آموزش مانند: BT,AT,RM,SL	بخش ،درمانگاه، اورژانس،مرکز مهارتها،اتاق عمل	
۱۵	شرح حال گیری ومعاينه عمومی بیماران جراحی	۱۲-۹	درمانگاه	BT
۱۶	تشخیص یافته های جراحی دررادیوگرافی	"	بخش جراحی	"
۱۷	ارزیابی بیمار ترومائی واحیااولیه	"	"اورژانس	AT
۱۸	اداره راه هوایی وانتوباسیون	"	اتاق عمل	BT
۱۹	تخلیه پنوموتوراکس باسوزن	"	اورژانس	"

۲۰	اداره لوله سینه ای	AT	بخش جراحی	"
۲۱	کنترل خونریزیهای خارجی	BT	اورژانس	"
۲۲	کات داون صافن	"	بخش جراحی	"
۲۳	بی حرکت نمودن بدن (گردن، اندام و لگن)	RM	اورژانس	"
۲۴	ارزیابی شوک احیا اولیه	BT	"	"
۲۵	اداره اولیه بیمار سوختگی	RM	"	"
۲۶	استفاده از ابزار اولیه جراحی	BT	اتاق عمل	"
۲۷	بیوپسی واکسیزیون ضاعات پوستی وزیر جلدی	"	"	"
۲۸	بی حسی موضعی	"	"	"
۲۹	بخیه زدن کشیدن	"	"	"
۳۰	دبریدمان ساده زخم	RM	"	"
۳۱	پانسمان کردن و بانداژ	"	"	"
۳۲	تخلیه آبسه های سطحی	"	"	"
۳۳	پوشیدن گان دستکش	BT	"	"
۳۴	تزریقات، رگ گیری ویونکسون شریانی	"	اورژانس	"

	"	بخش جراحی	"	اندازه گیری فشارورید مرکزی	۳۵
	"	اورژانس	RM	تعبیه لوله معده	۳۶
	"	"	"	تعبیه سوندادراری	۳۷
	"	درمانگاه	BT	مهارت برقراری ارتباط	۳۸
	"	بخش جراحی	"	تونایی ثبت اطلاعات، تکمیل پرونده بیمار و نسخه نویسی	۳۹
	"	"	"	تونایی استفاده از منابع پزشکی مبتنی برشواهد درجراحی	۴۰
حیطه نگرش					
	"	"	RM	احساس مسئولیت درقبال بیماران	۴۱
	"	درمانگاه	"	اهمیت دادن به شرح حال گیری و معاینه سیستماتیک و کامل بیمار	۴۲
	"	بخش جراحی	"	اهمیت دادن به مستندسازی اموربیماران و پرونده نویسی	۴۳

	"	بخش جراحی	"	اهمیت دادن به آموزش وتوجیه بیمار و همراهان وی	۴۴
	"	درمانگاه	"	وقوف به اصول پزشکی واجرای آن ها	۴۵
	"	"	"	اهمیت به مشکلات جامعه در حیطه بیماریهای جراحی	۴۶
	"	بخش جراحی	"	اهمیت دادن به مراقبت های مقرون به صرفه وباکفیت	۴۷
	"	اورژانس	"	اهمیت به برخورد تیمی در برخورد با بیماران باترومای متعدد و باید بحال	۴۸