دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین
مرکز آموزشی درمانی مستقل ولایت

فرم برنامه درسی (Course Plan) بالینی

دانشکده پزشکی

نام درس: کارآموزی جراحی عمومی	**تعداد واحد: 6**
آموزش دهندگان: اساتید گروه جراحی طبق برنامه **دکتر نظری-دکترمحمدی-دکترمحمدزاده- دکتر پارسا- دکتر شربو-دکتر سلیم پور- دکتر فراهانی-دکتر چهره- دکتر محمودی**	**مقطع و رشته تحصیلی :استاژری پزشکی عمومی**
پیش نیاز: -	مکان برگزاری دوره: مرکز آموزشی درمانی مستقل ولایت
نام مسئول دوره: دکترعلیرضا محمدزاده- **دکتر داوود محمدی**	**ساعت و روزهای تماس با مسئول دوره: ازشنبه تا چهارشنله**
شروع و پایان دوره:	**طول دوره: 2 ماه**
آدرس دفتر گروه: بیمارستان ولایت طبقه سوم	**تلفن دفتر گروه: 33790620 داخلی 5614**

1-اهداف آموزشی

- **اهداف کلی آموزشی**

هدف از این برنامه آموزشی ایجاد زیر بنای مناسبی برای طبابت مستقل پس از دانش اموختگی به عنوان پزشک عمومی است که جنبه های مهم تامین و ارتقای سلامت، طب پیشگیری و مراقبت حاد و مزمن در حیطه های بیماری های جراحی را در برمی گیرد.

- با مراجعان، بیماران، کارکنان و سایر اعضای تیم سلامت به نحو شایسته ارتباط برقرار کند و ویژگی های رفتار حرفه ای مناسب را در تعاملات خود به نحو مطلوب نشان دهد.
- از بیمار مبتلا به علائم و شکایات شایع و مهم مرتبط ا این بخش شرح حال بگیرد، معاینه فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و تشخیص و نحوه مدیریت مشکل را پیشنهاد دهد.
- مشکلات بیماران مبتلا به بیماری های شایع و مهم بخش را شناسایی کند و بر اساس شواهد علمی و گاید لاین های بومی، در مورد اقدامات پیشگیری، درمان، پیگیری، ارجاع و توانبخشی همراه با آموزش به بیمار بر اساس استانداردها و زیر نظر سطوح بالاتر مشارکت کند.
- پروسیجرهای ضروری این بخش را با رعایت اصول ایمنی بیمار و تحت نظارت سطوح بالاتر انجام دهد.

- **اهداف اختصاصی آموزشی**
- **حیطه دانش**

***کارآموز باید در پایان دوره دانش لازم در خصوص موارد ذیل را کسب کرده باشد:**

- کسب دانش لازم و توان به کارگیری آن برای برخورد با شکایات و نشانه های شایع در بیماری های جراحی (تروما- بیماری های خوش خیم و بدخیم ،درمان جراحی بیماریهای دستگاه مختلف بدن، هرنی، بیماریهای آنورکتال و ...)
- شناخت کلیات بیماری های جراحی و کسب توان لازم برای به کارگیری آن در درمان طبی اولیه بیماران در حد وظایف پزشک عمومی
- کسب دانش مرتبط با انجام پروسیجرهای ساده سرپایی قابل انجام توسط پزشک عمومی

علائم و شکایات شایع در این بخش:

1. توده گردن
2. دیس فاژی
3. توده پستان
4. درد پستان
5. استفراغ و تهوع
6. درد حاد شکم
7. درد مزمن شکم
8. توده شکم
9. یرقان انسدادی
10. خونریزی گوارشی فوقانی(هماتمز)
11. خونرزی گوارشی تحتانی
12. توده کشاله ران
13. لنگش پا(کلادیکاسیون)
14. درد حاد اندام تحتانی با توجه به مشکلات عروقی
15. درد مزمن اندام تحتانی با توجه به مشکلات عروقی
16. ندول تیروئید
17. لنفادنوپاتی نواحی گردن، آگزیلار و کشاله ران
18. پلورال افیوژن

19. عدم دفع گاز و مدفوع
20. اختلال دفع مدفوع
21. اتساع شکم
22. درد معقد
23. خارش معقد

سندرم ها و بیماری های مهم:

- **موارد الزامی(Must to know)**

1. شوک
2. سوختگی
3. سرطان معده
4. آپاندیسیت حاد
5. بیماری های بدخیم روده بزرگ
6. بیماری های خوش خیم روده کوچک، روده بزرگ و آنوس
7. بیماری های پپتیک معده و دوازدهه
8. پانکراتیت حاد و مزمن
9. انسداد روده
10. فتق های جدار شکم و کشاله ران
11. بیماری های مجاری صفراوی با تاکید بر بیماری های ناشی از سنگ کیسه صفرا
12. توده های پانکراس با تاکید بر بیماری های بدخیم پانکراس
13. بیماری های خوش خیم تیروئید با تاکید بر گواتر و پرکاری تیروئید
14. بیماری های بد خیم تیروئید
15. توده های خوش خیم و بدخیم کبد با تاکید بر بیماری های شایع کشور
16. ترومای ماژور
17. اداره آب، الکترولیت و اسید و باز در بیماران جراحی
18. اداره بیماران جراحی قبل و بعد از جراحی
19. خونریزی و هوستاز جراحی و اصول انتقال خون

20. مراقبت های حاد جراحی

21. عفونت های جراحی

22. اداره زخم ها و ترمیم زخم

23. رفلاکس معده به مری

24. شرح حال و معاینه بیمار جراحی مغزو اعصاب

25. اداره بیمار مبتلا به ترومای جمجمه

26. اداره بیمار مبتلا به ترومای ستون فقرات

27. بیماری های عروقی مغز

- **موارد ترجیحی بهتر است دانسته شود ():**

1. کارسینوم مری

2. بیماری های التهابی روده

3. بیماری های دیورتیکولار

4. بیماری های خوش خیم پستان

5. بیماری های پاراتیروئید

6. بیماری های آدرنال

7. بیماری های عروق محیطی با زخم های اندام تحتانی

8. بیماری های آنوریسمی شریان ها

9. بیماری های وریدی با تاکید بر ترومبوز عروق عمقی و بیماری های واریسی

10. موارد شایع و اورژانس های جراحی اطفال

11. تغذیه در بیماران جراحی

12. ضایعات بد خیم پوست

13. هایپرتانسیون ورید پورت و عوارض ناشی از آن

14. بیماری های قفسه سینه، تراشه، ریه، و پلور

15. تومورهای مغز (انواع، نشانه ها و یافته ها و پیش آگهی)

16. هیدروسفالی و منینگوسفالی

17. کمردرد و هرنیاسیون دیسک لومبار

18. بیماری های بدخیم روده کوچک

19. چاقی

●حیطه مهارتی

⁎کارآموز باید در پایان دوره بتواند :

- توانایی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی صحیح در بیماران با مشکلات جراحی
- توانایی انجام پروسیجرهای پایه جراحی
- توانایی تفسیر بررسی های آزمایشگاهی و تصویربرداری رایج در رشته جراحی

پروسیجرهای ضروری شامل:

1. کنترل خونریزی های خارجی
2. استفاده از ابزار جراحی
3. بی حسی موضعی
4. بخیه زدن و برداشتن بخیه پوستی
5. مراقبت اززخم شامل شستشو و پانسمان
6. مشارکت انجام پانسمان های پیچیده همراه با دبریدمان ساده
7. مشارکت در تخلیه آبسه
8. تعبیه لوله معده
9. تعبیه سوند ادراری
10. مشارکت در گذاشتن لوله قفسه صدری
11. توراکوستومی با سوزن در پنوموتوراکس فشارنده
12. مشارکت در انجام کریکوتیروئیدوتومی
13. مشارکت در توراکوسنتز
14. مشارکت در پاراسنتز شکمی
15. اداره زخم سوختگی
16. تعبیه رکتال تیوپ

17. تخلیه هماتوم زیر ناخن (ترجیحی)

18. مشارکت در ختنه(ترجیحی)

19. مشارکت در کات داون عروق محیطی(ترجیحی)

***حیطه نگرشی**

کارآموز باید

1. ظاهر و پوشش آراسته و مرتب در شأن یک پزشک داشته باشد
2. در بخش به صورت منظم و به موقع حضور داشته باشد.
3. به اهمیت مسئولیت حرفه ای به عنوان پزشک واقف باشد
4. ارتباط مناسب با اساتید، پرسنل بخش، همکاران ، بیماران و وهمراهان بیماران داشته باشد
5. به مراقبت ازتمام بیماران صرف نظر از جنس، دین، نژاد و موقعیت اجتماعی، متعهد باشد
6. به اهمیت کار گروهی واقف باشد
7. اصول اخلاق حرفه ای رعایت کند.

2- شرایط اجرا

امکانات آموزشی مورد نیاز:

1. آموزش عملی در واحد مهارتهای بالینی دانشگاه با حضوراساتید
2. در دسترس بودن وسایل معاینه
3. وجود درمانگاه فعال برای بیماران سرپائی
4. داشتن سالن کنفرانس و کلاس درس
5. وجود تعداد تخت آموزشی کافی
6. وجود وسائل کمک آموزشی (کامپیوتر، ویدئو، پروژکتور)

1- زمان بندی آموزش بالینی

نوع فعالیت و زمان تقریبی:

7/30-8/30 صبح گزارش صبحگاهی شنبه- دوشنبه- چهارشنبه
9-10 صبح راند آموزشی درمانی
10-12 درمانگاه آموزشی شنبه الی چهارشنبه(طبق برنامه)
10-12 حضور در بخش اورژانس شنبه الی چهارشنبه (طبق برنامه)

10–12 اتاق عمل آموزشی شنبه الی چهارشنبه (طبق برنامه)
13–15 کلاس های تئوری (حضوری)

روش آموزش بالینی

1. آموزش سرپایی
2. آموزش بربالین
3. بحث در گروه های کوچک
4. کارگاه های آموزشی
5. ژورنال کلاب
6. presentation case
7. گزارش صبحگاهی
8. انجام مشاوره های تخصصی همراه با استاد
9. آموزش در اتاق عمل یا اتاق پروسیجر
10. تحلیل بیماران دشوار
11. انواع کنفرانس های داخل بخشی ، بیمارستانی ، بین رشته ای و بین دانشگاهی
12. self education, self study
13. روش و فنون آموزشی دیگر بر حسب نیاز و اهداف آموزش

3- جدول زمانبندی دروس تئوری

برنامه کلاس تئوری به پیوست می باشد.بصورت حضوری از ساعت 13

4-منابع آموزشی:

جراحی لارنس آخرین چاپ

5-مقررات:

1- کارآموز باید هر روز رأس ساعت7/30صبح در بخش حضور داشته باشد

2- کارآموز هر روز موظف به نوشتن شرح حال و سیر بیماری در پرونده بیماران مربوطه می باشند

3- کارآموز هر روز باید بیماران را ویزیت نماید(اخذ شرح حال و معاینه فیزیکی)

4- کارآموز باید در راند بالینی با اساتید شرکت فعال داشته باشد.

5- کارآموز موظف به ارائه کنفرانس در زمینه های تعیین شده توسط استاد می باشد

6- کارآموز موظف به رعایت مقررات گروه میباشد

7- کارآموز موظف به گرفتن شرح حال از بیماران مراجعه کننده به درمانگاه و نسخه نویسی است

6-نحوه ارزشیابی فراگیر و بارم مربوط به هر ارزشیابی:

الف-روشهاي ارزيابي:(Methods Assessment)

1. امتحان کتبی چند جوابی (25 درصد)

2. آزمون شفاهی آخر بخش (25 درصد)

3. ارزیابی Log Book (3 نمره)

ب : دفعات ارزیابي :(Assessment of Periods) (20 درصد)

امتحان کتبی دوبار در سال انجام خواهد شد.

7- سیاست مسئول دوره در مورد برخورد با غیبت و تاخیر فراگیر یا هر گونه نقض قوانین

1- تذکر کتبی در صورت غیبت و تاخیر بار اول
2- کشیک اضافه در صورت غیبت و تاخیر بیشتر از یک مرتبه
3- تجدید دوره در صورت تداوم غیبت و تاخیر