

## شناسنامه درس کارآموزی جراحی عمومی

کد درس	196		
نام درس	کارآموزی جراحی عمومی	نوع چرخش آموزشی	الزامی
مرحله ارائه	کارآموزی: دو ماه جراحی عمومی الزاما در کارآموزی 1 ارائه می شود.	مدت چرخش آموزشی	2 ماه (یا 8 هفته)
پیش نیاز	دروس مقدمات بالینی	تعداد واحد	6 واحد
هدف های کلی	<p><b>در پایان این چرخش آموزشی کارآموز باید بتواند:</b></p> <p>1- 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.</p> <p>2- از بیمار مبتلا به علائم و شکایات شایع و مهم مرتبط با این بخش (<b>فهرست پیوست</b>) شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و تشخیص و نحوه مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد.</p> <p>3- مشکلات بیماران مبتلا به بیماریهای شایع و مهم مرتبط با این بخش (<b>فهرست پیوست</b>) را شناسایی کند، براساس شواهد علمی و گایدلاینهای بومی، در مورد اقدامات پیشگیری، درمان، پیگیری، ارجاع و توانبخشی همراه با آموزش بیمار در حد مورد انتظار از پزشک عمومی استدلال و پیشنهاد نماید و در مدیریت مشکل بیمار بر اساس استانداردهای بخش زیر نظر سطوح بالاتر (مطابق ضوابط بخش) مشارکت کند.</p> <p>4- پروسیجرهای ضروری مرتبط با این بخش (<b>فهرست پیوست</b>) را با رعایت اصول ایمنی بیمار و تحت نظارت مناسب سطوح بالاتر (مطابق ضوابط بخش) انجام دهد.</p>		
شرح درس	<p>در این چرخش آموزشی کارآموز باید از طریق حضور در راندهای بالینی، درمانگاههای آموزشی و انجام تکالیف فردی و گروهی به اهداف مشخص شده دست یابد. برای تامین دانش نظری کلاسهای آموزش نظری مورد نیاز برگزار شود.</p>		
فعالیت های آموزشی	<p>فعالیت های یادگیری این بخش باید ترکیب متوازی از آموزش بر بالین بیمار، مطالعه فردی و بحث گروهی، ارائه موارد بیماری، انجام پروسیجرهای عملی تحت نظارت استاد، شرکت در جلسات آموزشی گروه، را شامل شود.</p> <p>زمان بندی و ترکیب این فعالیتها و عرصه های مورد نیاز برای هر فعالیت (اعم از بیمارستان، اتاق عمل، درمانگاه، مراکز خدمات سلامت، آزمایشگاه، اورژانس، مرکز یادگیری مهارت های بالینی Skill Lab) در راهنمای یادگیری بالینی Clinical Study Guide هماهنگ با استانداردهای اعلام شده از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی توسط هر دانشکده پزشکی تعیین می شود.</p>		
توضیحات ضروری	<p>* با توجه به شرایط متفاوت آموزش بالینی در دانشکده های مختلف، لازم است راهنمای یادگیری بالینی مطابق سند توانمندی های مورد انتظار دانش آموختگان دوره دکترای پزشکی عمومی و با در نظر گرفتن استانداردهای اعلام شده از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی توسط دانشکده پزشکی تدوین و در اختیار فراگیران قرار گیرد. در هر راهنمای یادگیری بالینی علاوه بر مهارت های فوق، روش های تشخیصی و پاراکلینیک اصلی و داروهای ضروری که کارآموز باید شناخت کافی در مورد آنها را کسب نماید بایستی مشخص شود.</p> <p>** میزان و نحوه ارائه کلاس ها نباید به نحوی باشد که حضور دانشجو در کنار بیمار و تمرین های بالینی وی را تحت الشعاع قرار دهد و مختل کند.</p> <p>*** لازم است روش ها و برنامه آموزش و ارزیابی کارآموز بر اساس اصول علمی مناسب توسط گروه آموزشی تعیین، اعلام و اجرا شود. تایید برنامه، نظارت بر اجرا و ارزشیابی برنامه بر عهده دانشکده پزشکی است.</p> <p>**** نظارت می تواند توسط سطوح بالاتر ( کارورزان، دستیاران، فلوها، استادان) و یا سایر اعضای ذیصلاح تیم سلامت اعمال شود به نحوی که ضمن اطمینان از مراعات ایمنی و حقوق بیماران، امکان تحقق اهداف یادگیری کارآموزان نیز فراهم گردد. تعیین نحوه و مسوول نظارت مناسب برای هر پروسیجر یا مداخله بر عهده دانشکده پزشکی است.</p>		

## پیوست دروس کارآموزی و کارورزی بالینی بیماریهای جراحی عمومی

### پیوست دروس کارآموزی و کارورزی بالینی بیماریهای جراحی عمومی

#### علائم و شکایات شایع در این بخش

- |   |   |
|---|---|
| 1. توده گردن                                | 14. لنگش پا (کلادیکاسیون)                         |
| 2. دیس فازی                                 | 15. درد حاد اندام تحتانی با توجه به مشکلات عروقی  |
| 3. توده پستان                               | 16. درد مزمن اندام تحتانی با توجه به مشکلات عروقی |
| 4. درد پستان                                | 17. ندول تیروئید                                  |
| 5. ترشح پستان                               | 18. لنفادنوپاتی نواحی گردن، آگزیلا و کشاله ران    |
| 6. استفراغ و تهوع                           | 19. پلورال افیوژن                                 |
| 7. درد حاد شکم                              | 20. عدم دفع گاز و مدفوع                           |
| 8. درد مزمن شکم                             | 21. اختلال دفع مدفوع                              |
| 9. توده شکم                                 | 22. اتساع شکم                                     |
| 10. یرقان انسدادی                           | 23. درد مقعد                                      |
| 11. خونریزی گوارشی فوقانی (هماتمز)          | 24. خارش مقعد                                     |
| 12. خونریزی گوارشی تحتانی (خونریزی) از مقعد |   |
| 13. توده کشاله ران                          |   |

#### سندرمها و بیماریهای مهم در این بخش

- | موارد الزامی (Must Know)   | موارد ترجیحی (Better to Know)                                       |
|--|---|
| 1. شوک   | 1- کارسینوم مری   |
| 2. سوختگی  | 2- بیماریهای التهابی روده   |
| 3. سرطان معده  | 3- بیماریهای دیورتیکولار  |
| 4. آپاندیسیت حاد   | 4- بیماریهای خوش خیم پستان  |
| 5. بیماریهای بدخیم روده بزرگ   | 5- بیماریهای پاراتیروئید  |
| 6. بیماری های خوش خیم روده کوچک و روده بزرگ و آنوس   | 6- بیماریهای آدرنال   |
| 7. بیماریهای پپتیک معده و دوازدهم  | 7- بیماریهای عروق محیطی با زخم های اندام تحتانی                     |
| 8. پانکراتیت حاد و مزمن  | 8- بیماریهای آنوریسمی شریانها                                       |
| 9. انسداد روده   | 9- بیماریهای وریدی با تاکید بر ترومبوز عروق عمقی و بیماریهای واریسی |
| 10. فتق های جدار شکم و کشاله ران   | 10- موارد شایع و اورژانس های جراحی اطفال                            |
| 11. بیماریهای مجاری صفراوی با تاکید بر بیماریهای ناشی از سنگ کیسه صفرا                             | 11- تغذیه در بیماران جراحی  |
| 12. توده های پانکراس با تاکید بر بیماریهای بدخیم پانکراس   | 12- ضایعات بدخیم پوست   |
| 13. بیماریهای بدخیم پستان  | 13- هایپرتانسیون ورید پورت و عوارض ناشی از آن                       |
| 14. بیماریهای خوش خیم تیروئید با تاکید بر گواتر و پرکاری تیروئید                                   | 14- بیماریهای طحال و غدد لنفاوی                                     |
| 15. بیماریهای بدخیم تیروئید  | 15- بیماریهای قفسه سینه، تراشه، ریه و پلور                          |
| 16. توده های خوش خیم و بدخیم کبد با تاکید بر بیماریهای شایع در کشور                                | 16- تومورهای مغز(انواع، نشانه ها و یافته ها، پیش آگهی)              |
| 17. ترومای مازور (اداره مصدوم براساس آموزه های ATLS)   | 17- هیدروسفال و منینگوسفال  |
| 18. اداره آب، الکترولیت و اسید و باز در بیماران جراحی  | 18- کمردرد و هرنیاسیون دیسک لومبار (Low back pain and HLD)          |
| 19. اداره بیماران جراحی قبل و بعد از اعمال جراحی   | 19- بیماریهای بدخیم روده کوچک                                       |
| 20. خونریزی و هوستاز جراحی و اصول انتقال خون   | 20- چاقی  |
| 21. مراقبتهای حاد جراحی  |   |
| 22. عفونت های جراحی  |   |
| 23. اداره زخم ها و ترمیم زخم   |   |
| 24. رفلاکس معده به مری   |   |
| 25. شرح حال و معاینه بیمار جراحی مغز و اعصاب   |   |
| 26. رویکرد (دسته بندی، یافته های سی تی، اورژانسها) و اداره بیمار مبتلا به ترومای جمجمه Head Injury |   |
| 27. اداره بیمار مبتلا به ترومای ستون فقرات   |   |

## پیوست دروس کارآموزی و کارورزی بالینی بیماریهای جراحی عمومی

28. بیماریهای عروقی مغز

\* در طی این چرخش لازم است آزمایشها و روشهای تشخیصی رایج دارای کاربرد در حیطه فعالیت بالینی پزشک عمومی، و نحوه درخواست و تفسیر نتایج این آزمایشها و روشها در اختلالات و بیماریهای شایع جراحی 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 بیماریهای شایع جراحی آموزش داده شود.

\*\*\* یادگیری موارد ترجیحی (Better to Know) در صورت مواجهه با بیمار مرتبط در بخش، بصورت خودآموزی (self study) یا الکترونیک بر عهده فراگیران خواهد بود.

\*\*\*\* در طی این دوره لازم است دانشجویان نحوه مراعات ایمنی بیماران را یادگیرند و عملاً تمرین کنند.

### پروسیجریهای ضروری در این بخش

1. کنترل خونریزی های خارجی
2. استفاده از ابزار جراحی
3. بی حسی موضعی
4. بخیه کردن و برداشتن بخیه پوستی
5. مراقبت از زخم شامل شستشو، پانسمان
6. مشارکت انجام پانسمان های پیچیده همراه با دبیرمدان ساده
7. مشارکت در تخلیه آسه
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. توراکوستنژ
14. پاراسنتز شکمی
15. اداره زخم سوختگی
16. تعبیه رکتال تیوب
17. تخلیه هماتوم زیر ناخن (ترجیحی است)
18. توراکوستومی با لوله (ترجیحی است)
19. ختنه (ترجیحی است)
20. کات داون عروق محیطی (ترجیحی)

\* دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی می تواند فهرست علائم و نشانه های شایع، سندرم ها و بیماری های مهم و پروسیجریهای ضروری در این بخش را در مقاطع زمانی لازم حسب ضرورت و اولویتها با نظر و هماهنگی برد پزشکی عمومی و دانشکده های پزشکی تغییر دهد.

\*\* شکستگی ها و دررفتگی های ستون فقرات در بخش جراحی مغز اعصاب آموزش داده می شوند.