



**دانشگاه آزاد اسلامی واحد کازرون**  
**دانشکده: پزشکی**  
**گروه آموزشی: جراحی عمومی**  
**طرح درس: کارورزی بیماریهای جراحی عمومی**

**I. مشخصات درس :**

• نام درس : کارورزی	• کد درس : 197
• تعداد واحد / مدت ارائه : 8 واحد / 8 هفته	• نیمسال / سال تحصیلی: ترم سوم کارورزی
• زمان ارائه: کارورزی	•
• محل کارورزی : بیمارستان شهید بهشتی	
• پیش نیاز : دروس مقدمات بالینی	

**II. مدیریت درس :**

• گروه ارائه دهنده : جراحی عمومی	•
• مسئول برنامه : دکتر بهرام حسن شاهی	• رشته تخصصی : جراحی عمومی
• مرتبه علمی / سابقه تدریس : استادیار 15	• ایمیل : faram110@yahoo.com

**III. مشخصات فراگیران :**

• رشته / مقطع : پزشکی / دکتری	• تعداد و توزیع جنسی: / مختلط
-------------------------------	-------------------------------

**IV. هدف کلی دوره :** اجرای برنامه تعیین شده در رشته جراحی عمومی از سوی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی . در پایان این چرخش آموزشی کارورز باید توانمندیهای زیر را در حیطه های شناختی ، مهارتی و عاطفی بدست آورد :

**حیطه  
شناختی  
( دانش ) :**

- دانش خود برای ارزیابی ( گرفتن تاریخچه ، معاینه فیزیکی ، روشهای تشخیصی ) مراجع با توجه به شکایات شایع و مهم این بخش و مدیریت مشکلات و بیماریهای شایع ( آزمایشها و روشهای تشخیصی و پاراکلینک - درمان - پیشگیری ) مراجعین به مراکز درمانی (کلینیک - بیمارستان ) ارتقا دهد

**حیطه  
مهارتی  
( روان  
حرکتی ) :**

**مهارتهای برقراری ارتباط : دانشجو بتواند**

- ارتباط درست و مناسب حرفه ای و موثر را با بیماران ، همراهان بیمار به صورت پایه و در شرایط دشوار ( بیمار عصبانی ، افسرده، دادن خبر بد ، مسائل حساس ، اختلاف زبان ، تفاوت فرهنگی و... ) برقرار کند و بتواند اطلاعات لازم را با توجه به این ارتباط از بیمار کسب نماید .
- بتواند با پزشکان و سایر کادر درمان ، ارتباط درست و مناسب حرفه ای را به صورت پایه و در شرایط دشوار برقرار کند و بتواند اطلاعات مورد نیاز را با توجه به این ارتباط ارائه دهد یا کسب نماید .
- بتواند صلاحیت خود در برقراری ارتباط در تمام عرصه ها را به صورت شفاهی ، نوشتاری ، الکترونیکی یا تلفنی نشان دهد.

**مهارتهای بالینی : دانشجو بتواند**

دانشجو باید توانایی طیف گسترده ای از مهارت های بالینی ، شامل گرفتن شرح حال و معاینه بالینی ، ثبت و ارایه اطلاعات پزشکی حاصل از آنها و انجام اقدامات عملی ( پروسیجرها ) و تست های آزمایشگاهی طبق استانداردهای تعیین شده را داشته باشد.

- بتواند شرح حال جامع و در عین حال متمرکز بر شکایت اصلی مرتبط با بخش جراحی را اخذ کرده و ثبت نماید
- بتواند معاینه جامع و در عین حال متمرکز بر شکایت اصلی مرتبط با بخش جراحی را با رعایت حریم خصوصی بیمار و آگاهی از حدود شرعی مرتبط را انجام دهد و ثبت کند
- بتواند با توجه به شرح حال و معاینه جامع و متمرکز بر شکایت اصلی مرتبط با بخش جراحی روشهای پاراکلینیک مناسب را درخواست و ثبت نماید
- بتواند اطلاعات مربوط به بیمار بستری و سرپایی را به صورت صحیح ثبت و به شکل مناسب اعم از کتبی یا شفاهی ارائه نماید.
- بتواند اطلاعات مورد نیاز در پرونده بیمار از جمله یافته های اولیه ، سیر پیشرفت بیماری ، دستورات ، شرح پروسیجرها ، خلاصه پرونده ، برگه مشاوره ، برگه اعزام و ارجاع و گواهی فوت و... را به طور صحیح ثبت و به شکل مناسب گزارش نماید.
- بتواند ضرورت انجام پروسیجرهای معمول بالینی ، چگونگی ، عوارض جانبی و محدودیت های آنها را برای بیمار شرح دهد و به صورت مستقل و به طور صحیح پروسیجرها را انجام دهد..
  - بتواند خونریزی های خارجی را کنترل کند
  - بتواند از ابزار جراحی استفاده کند
  - بتواند بی حسی موضعی را انجام دهد
  - بتواند بخیه کند و بخیه جراحی عمومی را بردارد
  - بتواند زخم را شستشو و پانسمان کند
  - بتواند در انجام پانسمان های پیچیده همراه با دبیردما ساده مشارکت کند
  - بتواند در تخلیه آبسه مشارکت کند
  - بتواند لوله معده را تعبیه کند
  - بتواند سوند ادراری را تعبیه کند

- بتواند در گذاشتن لوله قفسه صدری مشارکت کند
- بتواند توراکوستومی با سوزن در پنوموتوراکس فشارنده را انجام دهد
- بتواند در انجام کریکوتیروئیدوتومی مشارکت کند
- بتواند توراکوستنژ را انجام دهد
- بتواند پاراستنژ شکمی را انجام دهد
- بتواند زخم سوختگی را اداره کند
- بتواند رکتال تیوب را تعبیه کند
- بتواند هماتوم زیر ناخن را تخلیه کند (ترجیحی است)
- بتواند توراکوستومی با لوله را انجام دهد (ترجیحی است)
- بتواند ختنه کند (ترجیحی است)
- بتواند عروق محیطی را کات داون کند (ترجیحی)

### مراقبت بیمار (تشخیص، درمان، بازتوانی):

بتواند با توجه به یافته های حاصل از شرح حال، معاینه، و پاراکلینیک در رابطه با شکایت اصلی بیمار سرپایی یا بستری فهرستی از مشکلات بیمار، تشخیص افتراقی ها، انتخاب روش تشخیصی مناسب و برنامه مراقبتی (اقدامات طبی و جراحی، تجویز دارو، تغذیه، مراقبت در موارد حاد و اورژانس، کنترل درد و بازتوانی بیمار) جهت دستیابی به اهداف مورد نظر در برخورد با مشکل بیمار را داشته باشد؛ و آن را ثبت و اجرا کند.

- بتواند موارد اورژانس را از غیر اورژانس، مواردی که نیاز به بستری دارد را از موارد سرپایی افتراق دهد و بر حسب شرایط بیمار مراقبت مناسب را ارایه نماید
- بتواند بر اساس یافته های برگرفته از شرح حال و معاینه فهرستی از مشکلات و تشخیص افتراقی ها را تهیه و با یک اتیولوژی یا پاتوژنز ارتباط دهد.
- بتواند برای اثبات یا رد تشخیص افتراقی های مطرح شده تست های آزمایشگاهی، روش های تصویر برداری و اقدامات تشخیصی بالینی لازم را درخواست نماید (مشکل بیمار را مدیریت کند)
- بتواند نتایج تست های آزمایشگاهی، روش های تصویر برداری و اقدامات تشخیصی بالینی مرتبط با تظاهرات بالینی و بیماری های شایع را تفسیر کند
- بتواند با تفسیر صحیح اطلاعات به دست آمده از اقدامات درخواستی، محتمل ترین تشخیص را برای بیمار مطرح کند
- بتواند بر اساس تشخیص بیمار و با تعیین اهداف مشخص، برنامه مراقبتی مناسب (دارویی، جراحی، تغذیه ای و روان شناختی) را براساس شواهد علمی و گایدلاین های بومی طراحی نماید
- بتواند در طراحی برنامه مراقبتی خود ابعاد جسمی، روانی و معنوی بیمار، فوریت شرایط بیمار، میزان خطری که بیمار را تهدید میکند، هزینه اثر بخشی اقدام، دسترسی به روش، عوارض روش درمانی، اعتقادات و انتظارات بیمار و جنبه های اخلاقی حرفه را مورد توجه قرار دهد.
- بتواند در مورد تظاهرات شایع طبی، جراحی و روانپزشکی بیماری و درمان مراقبت های لازم را به بیمار ارایه کند
- محدودیت های خود را شناخته و در موارد لزوم از سایر همکاران یا متخصصان مرتبط مشاوره بخواهد یا بیمار را به آنها ارجاع دهد.
- بتواند ضمن پایش سیر بیماری، برنامه مراقبتی بیمار خود را تنظیم نماید.
- بتواند در صورت ضرورت به درمان دارویی، با رعایت اصول نسخه نویسی و در نظر گرفتن سن و جنس بیمار، شرایط عمومی و بیماری های همراه، خصوصیات کینتیک و دینامیک داروها، دسترسی به دارو، هزینه اثر بخشی و... داروی انتخابی را با دوز مناسب تجویز کند، و با توجه به تداخلات مصرف مواد غذایی با دارو ها توصیه های مناسب را به بیمار ارائه کند.
- ارتباط تغذیه و بیمارهای را درک کرده و با توجه به این درک به منظور پیشگیری، و به منظور اصلاح، توصیه های تغذیه ای لازم را به مراجع (بیمار سرپایی یا بستری) داشته باشد.
- بتواند در زمان هایی که بیماری نیاز به توصیه های تغذیه ای ویژه دارد او را ارجاع دهد.
- بتواند اقدامات تسکینی لازم برای رفع یا کاهش شکایات یا علایم بیمار (به ویژه درد) را در مدت

- زمانی که در حال گردآوری اطلاعات یا انجام اقدامات تشخیصی - درمانی مورد نیاز است؛ انجام دهد.
- بتواند در مواردی که درمانی برای بیماری نیست، حداکثر اقدامات تسکینی را با روش های موجود (دارویی ، فیزیکی ، روان شناختی و...) برای بیمار فراهم نماید و در موارد نیاز بیمار را به سرویس های مربوطه ارجاع دهد.
- با آگاهی از روش های رایج طب مکمل و جایگزین در کشور به ویژه طب سنتی ، بیمار را در این رابطه مدیریت کند.
- بتواند در بیماری های شایع ، آموزش لازم جهت بازتوانی اولیه را به بیمار خود ارایه نماید و در موارد لزوم بیمار خود را به ارایه دهندگان خدمات بازتوانی ارجاع دهد.
- بتواند مشکلات بیماران مبتلا به بیماریهای شایع و مهم جراحی را شناسایی کند،
- بتواند براساس شواهد علمی و گایدلاینهای بومی، در مورد اقدامات درمان، پیگیری، بازتوانی حد مورد انتظار از پزشک عمومی استدلال و اقدام نماید.
- بتواند آزمایشها و روشهای تشخیصی رایج دارای کاربرد در حیطه فعالیت بالینی پزشک عمومی در اختلالات و بیماریهای شایع جراحی درخواست نماید
- بتواند نتایج آزمایشها و روشهای تشخیصی رایج دارای کاربرد در حیطه فعالیت بالینی پزشک عمومی در اختلالات و بیماریهای شایع جراحی را تفسیر نماید
- بتواند داروهای رایج دارای کاربرد در حیطه فعالیت بالینی پزشک عمومی در اختلالات و بیماریهای شایع جراحی را نسخه کند.
- بتواند در مدیریت مشکل بیمار بر اساس استانداردهای بخش زیر نظر سطوح بالاتر (مطابق ضوابط بخش) با رعایت ایمنی بیمار مشارکت کند.

#### ارتقای سلامت و پیشگیری در نظام سلامت

- بتواند براساس شواهد علمی و گایدلاینهای بومی، در مورد اقدامات پیشگیری، درمان، پیگیری، ارجاع و توانبخشی در حد مورد انتظار از پزشک عمومی استدلال و اقدام نماید.
- به عنوان عضوی از تیم سلامت بتواند عوامل خطر سلامتی در فرد و جمعیت در تماس را شناسایی کرده و مداخلات سلامتی در جهت کاهش اثر عوامل خطر ساز در فرد و جمعیت در بتواند در طراحی برنامه مراقبتی خود ابعاد جسمی، روانی و معنوی بیمار ، فوریت شرایط بیمار ، میزان خطری که بیمار را تهدید میکند، هزینه اثر بخشی اقدام ، دسترسی به روش ، عوارض روش درمانی ، اعتقادات و انتظارات بیمار و جنبه های اخلاقی حرفه را مورد توجه قرار دهد.
- بتواند در مورد تظاهرات شایع طبی، جراحی و روانپزشکی بیماری و درمان مراقبت های لازم را به بیمار ارایه کند
- محدودیت های خود را شناخته و درموارد لزوم از سایر همکاران یا متخصصان مرتبط مشاوره بخواهد یا بیمار را به آنها ارجاع دهد.
- بتواند ضمن پایش سیر بیماری ، برنامه مراقبتی بیمار خود را تنظیم نماید.
- بتواند در صورت ضرورت به درمان دارویی ، با رعایت اصول نسخه نویسی و در نظر گرفتن سن و جنس بیمار ، شرایط عمومی و بیماری های همراه، خصوصیات کینتیک و دینامیک داروها ، دسترسی به دارو ، هزینه اثر بخشی و... داروی انتخابی را با دوز مناسب تجویز کند، و با توجه به تداخلات مصرف مواد غذایی با دارو ها توصیه های مناسب را به بیمار ارائه کند.
- ارتباط تغذیه و بیمارهای را درک کرده و با توجه به این درک به منظور پیشگیری ، و به منظور اصلاح ، توصیه های تغذیه ای لازم را به مراجع (بیمار سرپایی یا بستری) داشته باشد.
- بتواند در زمان هایی که بیماری نیاز به توصیه های تغذیه ای ویژه دارد او را ارجاع دهد.
- بتواند اقدامات تسکینی لازم برای رفع یا کاهش شکایات یا علایم بیمار (به ویژه درد) را در مدت زمانی که در حال گردآوری اطلاعات یا انجام اقدامات تشخیصی - درمانی مورد نیاز است؛ انجام دهد.
- بتواند در مواردی که درمانی برای بیماری نیست، حداکثر اقدامات تسکینی را با روش های موجود (دارویی ، فیزیکی ، روان شناختی و...) برای بیمار فراهم نماید و در موارد نیاز بیمار را به سرویس های مربوطه ارجاع دهد.
- با آگاهی از روش های رایج طب مکمل و جایگزین در کشور به ویژه طب سنتی ، بیمار را در این رابطه مدیریت کند.

- بتواند در بیماری های شایع ، آموزش لازم جهت بازتوانی اولیه را به بیمار خود ارایه نماید و در موارد لزوم بیمار خود را به ارایه دهندگان خدمات بازتوانی ارجاع دهد.
- بتواند مشکلات بیماران مبتلا به بیماریهای شایع و مهم جراحی را شناسایی کند،
- بتواند براساس شواهد علمی و گایدلاینهای بومی، در مورد اقدامات درمان، پیگیری، بازتوانی حد مورد انتظار از پزشک عمومی استدلال و اقدام نماید.
- بتواند آزمایشها و روشهای تشخیصی رایج دارای کاربرد در حیطه فعالیت بالینی پزشک عمومی در اختلالات و بیماریهای شایع جراحی درخواست نماید
- بتواند نتایج آزمایشها و روشهای تشخیصی رایج دارای کاربرد در حیطه فعالیت بالینی پزشک عمومی در اختلالات و بیماریهای شایع جراحی را تفسیر نماید
- بتواند داروهای رایج دارای کاربرد در حیطه فعالیت بالینی پزشک عمومی در اختلالات و بیماریهای شایع جراحی را نسخه کند.
- بتواند در مدیریت مشکل بیمار بر اساس استانداردهای بخش زیر نظر سطوح بالاتر (مطابق ضوابط بخش) با رعایت ایمنی بیمار مشارکت کند.

#### ارتقای سلامت و پیشگیری در نظام سلامت

- بتواند براساس شواهد علمی و گایدلاینهای بومی، در مورد اقدامات پیشگیری، درمان، پیگیری، ارجاع و توانبخشی در حد مورد انتظار از پزشک عمومی استدلال و اقدام نماید.
- به عنوان عضوی از تیم سلامت بتواند عوامل خطر سلامتی در فرد و جمعیت در تماس را شناسایی کرده و مداخلات سلامتی در جهت کاهش اثر عوامل خطر ساز در فرد و جمعیت در

#### حیطه عاطفی ( ) حیطه نگرش ) :

#### تعهد حرفه ای، اخلاق و حقوق پزشکی : دانشجو

- با این باور که طبیب وسیله ای از سوی خدا برای شفای بیمار است ، مجموعه ارزش های اخلاقی و رفتارهای متضمن اعتماد جامعه به حرفه پزشکی را به عنوان تعهدات حرفه ای بپذیرد و در طبابت به کار گیرد.
- باید پایبند به رعایت تعهدات حرفه ای پزشکی ، سوگند نامه و راهنماهای اخلاقی و حقوقی پزشکی باشد .
- باید توانایی شناسایی مسائل اخلاقی را در طبابت خود داشته و بتواند ضمن توجه به الزامات قانونی و اخلاقی با احترام به فرهنگ و باورهای افراد ذی نفع در مورد این مسایل تحلیل و تصمیم گیری مناسب انجام دهد.
- بتواند مقررات و وظایف حرفه ای که از سوی موسسه محل خدمت و یا نظام سلامت به او محول شده را رعایت کند.
- بتواند خدمات سلامت را بر مبنای وظیفه شناسی، مسئولیت پذیری ، عدالت و انصاف، شرافت و درستکاری ، احترام و با توجه به قوانین و مقررات حرفه پزشکی ارائه دهد.
- بتواند به حقوق مراجعین احترام بگذارد و به ابعاد فرهنگی و مذهبی آنها توجه کند.
- ارتباط صحیح حرفه ای با مراجعین ( بر اساس موازین اخلاق پزشکی ) ، همراهان مراجع و سایر همکاران در حوزه سلامت برقرار کند.
- اولویت در ارائه خدمات ، منافع بیمار و توجه به شان و کرامت انسانی مراجع باشد.
- بتواند در حرفه خود تصمیم های اخلاقی اتخاذ کند و بیمار / خانواده بیمار را در تصمیم گیری مشارکت دهد.
- بتواند خود را نسبت به مراجع نظارتی نظام سلامت پاسخگو بداند
- بتواند ضوابط و الزامات قانونی را هنگام معاینه عمومی و موارد خاص بیماران را رعایت کند

## ۷. محتوای ضروری آموزشی :

### علائم و شکایات شایع در بخش جراحی عمومی

توده پستان، درد پستان، ترشح پستان توده گردن، دیس فاز، استفراغ و تهوع، درد حاد شکم، درد مزمن شکم، توده شکم، یرقان انسدادی خونریزی گوارشی فوقانی (هماتمز)، خونریزی گوارشی تحتانی (خونریزی) از مقعد، توده کشاله ران، لنگش پا (کلادیکاسیون)، درد حاد اندام تحتانی با توجه به مشکلات عروقی، درد مزمن اندام تحتانی با توجه به مشکلات عروقی، ندول تیروئید، لنفادنوپاتی نواحی گردن آگیلاو کشاله ران، پلورال افیوژن، عدم دفع گاز و مدفوع، اختلال دفع مدفوع، اتساع شکم، درد مقعد، خارش مقعد

#### موارد الزامی (Must Know)

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

#### موارد ترجیحی (Better to Know)

- 1- کارسینوم مری
- 2- بیماریهای التهابی روده
- 3- بیماریهای دیورتیکولار
- 4- بیماریهای خوش خیم پستان
- 5- بیماریهای پاراتیروئید
- 6- بیماریهای آدرنال
- 7- بیماریهای عروق محیطی با زخم های اندام تحتانی
- 8- بیماریهای آنوریسمی شریانها
- 9- بیماریهای وریدی با تاکید بر ترومبوز عروق عمقی و بیماریهای واریسی
- 10- موارد شایع و اورژانس های جراحی اطفال
- 11- تغذیه در بیماران جراحی
- 12- ضایعات بدخیم پوست
- 13- هایپرتانسیون ورید پورت و عوارض ناشی از آن
- 14- بیماریهای طحال و غدد لنفاوی
- 15- بیماریهای قفسه سینه، تراشه، ریه و پلور
- 16- تومورهای مغز(انواع، نشانه ها و یافته ها، پیش آگهی)
- 17- هیدروسفالی و منینگوسفالی
- 18- کمردرد و هرنیاسیون دیسک لومبار (Low back pain and HLD)
- 19- بیماریهای بدخیم روده کوچک

چاقی

## ۷.۱ شرح چرخش آموزشی

- در این چرخش آموزشی کارورزان از طریق مشارکت در ارائه خدمات سلامت در عرصه های مرتبط (بیمارستان، درمانگاه، مراکز خدمات سلامت، ...)، حضور در جلسات آموزشی تعیین شده، و مطالعه

فردی **توانمندی** لازم برای انجام مستقل خدمات مرتبط با این بخش را در حیطه طب عمومی متناسب با سند توانمندیهای مورد انتظار از پزشکان عمومی کسب می کنند.

- زمان بندی و ترکیب فعالیتهای آموزشی و عرصه های مورد نیاز برای هر فعالیت (اعم از بیمارستان، اتاق عمل، درمانگاه، مراکز خدمات سلامت، آزمایشگاه، اورژانس، مرکز یادگیری مهارتهای بالینی Skill Lab) هماهنگ با استانداردهای اعلام شده از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی توسط هر گروه دانشکده پزشکی تعیین می شود.
- میزان و نحوه ارائه کلاس ها نباید به نحوی باشد که حضور کارورز در کنار بیمار را تحت الشعاع قرار دهد و مختل کند. همچنین نوع و میزان وظایف خدماتی محوله به کارورز در هر چرخش بالینی باید متناسب با اهداف آموزشی بخش باشد و سبب اختلال در یادگیری مهارتهای ضروری مورد انتظار نگردد.
- لازم است حداقل یک سوم از زمان آموزش کارورزان به آموزش درمانگاهی و اورژانس اختصاص یابد.
- نظارت می تواند توسط سطوح بالاتر ( دستیاران، فلوها، استادان) اعمال شود به نحوی که ضمن اطمینان از مراعات ایمنی و حقوق بیماران، امکان تحقق اهداف یادگیری کارورزان و کسب مهارت در انجام مستقل پروسیجرهای ضروری مندرج در سند توانمندیهای مورد انتظار از پزشکان عمومی نیز فراهم گردد. تعیین نحوه و مسوول نظارت مناسب برای هر پروسیجر یا مداخله بر عهده دانشکده پزشکی است.

#### **.VII راهبرد آموزشی :**

- آموزش مبتنی بر بیمارستان / درمانگاه / اتاق عمل
- آموزش مبتنی بر مشکل
- راهبرد تدریس ادغام یافته (مثلا بیمار دو یا چند بیماری دارد)
- آموزش مبتنی بر رشته یا موضوع (مثلا آپاندیس و ...)
- راهبرد برنامه آموزش استاندارد (لاگ بوک و ...)

#### **.IX فعالیت های یاددهی - یادگیری :**

- برگزاری گزارش صبحگاهی (مورنینگ رپورت)
- ارائه موردی (Case Presentation)
- ارائه کنفرانس
- برگزاری کارگاه آموزشی
- بارش افکار (به چالش کشیدن ذهن دانشجو)
- حل مساله (نوشتن order و ...)
- آموزش بر اساس حل مشکل (Problem Oriented)

#### **.X. وظایف و مسئولیت دانشجو ( یادگیری ) :**

- a. حضور فعال در بالین / درمانگاه های آموزشی / اتاق عمل
- b. حضور در امتحان
- c. اخلاق حرفه ای
- d. شرح حال گرفتن و معاینه فیزیکی انجام دادن
- e. مشارکت در درمان بیمار
- f. پیگیری بیماران
- g. مطالعه فردی و مشارکت در بحث
- h. ارائه کنفرانس، موارد بیماری و....
- i. تمرین پروسیجرها در مرکز مهارتها

#### XI. رسانه ها ، وسایل و عرصه های آموزشی مورد نیاز :

- بیمارستان / درمانگاه / اتاق عمل (بیمار)
- مولاژ و ابزارهای جراحی

#### XII. اساتید مشارکت کننده در برنامه : اساتید بالینی جراحی

دکتر بهرام حسن شاهی	متخصص جراحی عمومی
دکتر مهدی مجرب	متخصص جراحی عمومی
دکتر عباس یزدان پناه	متخصص جراحی عمومی
دکتر عباس پویان	متخصص جراحی عمومی

#### XIII. منابع درسی :

- Schwartz's Principle of Surgery, last edition
- Essentials of Clinical Surgery, Peter F. Lawrence last edition

#### XIV. روش ارزیابی دانشجو و محاسبه نمره

ارزیابی شامل		نمره	توضیحات
مشاهده	عملکرد در محیط کارورزی	10	
	• حضور فعال در گزارش صبحگاهی و کنفرانس ها		
	• حضور فعال در درمانگاه آموزشی		
	• استدلال و پیشنهادات تشخیصی ، مراقبتی و درمانی		
امتحان پایان دوره	رعایت اصول اخلاقی و رفتاری در محیط کارورزی	4	
	چند گزینه ای / تشریحی / شفاهی		
	آسکی / استدلال بالینی	3	
ارائه تکالیف	کنفرانس	3	
	لاگ بوک		

#### XV. مقررات آموزشی :

- حضور در بخش از ساعت 7:30 صبح لغایت 7:30 روز بعد (24 ساعته)
- حضور فعال کارورزان در کشیک
- هر کارورزی بایستی حداقل 240 ساعت کشیک در ماه داشته باشد.
- غیبت غیر موجه 3 یا بیش از سه کشیک منجر به حذف و تکرار بخش خواهد شد.
- غیبت غیر موجه 1 یا 2 کشیک منجر به کسر 2 تا 4 نمره خواهد شد. (هر کشیک 2 نمره)
- خروج از بیمارستان در ساعات کشیک مجاز نمی باشد مگر در شرایط اضطراری و با هماهنگی استاد مربوطه، در غیر اینصورت ترک محل محسوب می شود.
- رعایت فرم پرسنلی ، پوشیدن روپوش گشاد تا زانو و پارچه ضخیم الزامی است.
- رعایت اخلاق پزشکی و پرهیز از هر گونه آرایش ( آرایش چهره ، بلند کردن و لاک زدن ناخن)
- هنگام حضور در بخش و درمانگاه نصب اتیکت یا لیل ( نام ، نام خانوادگی ، پایه علمی ) در معرض دید و به همراه داشتن گوشی پزشکی الزامی است.
- رعایت اصول اخلاقی و شئون اسلامی توسط کارورز در بخش و در برخورد با بیماران، والدین آنها و همکاران
- تکمیل لاگ بوک های مربوطه و تحویل آن در پایان دوره به مسئول برنامه

## XVI. برنامه روزانه کارورزی جراحی عمومی

از ابتدا تا انتهای شیفت اقدامات زیر به ترتیب انجام می شود.

- معاینه بیماران و ارائه نسخه های درمانی و دستورات تشخیصی پاراکلینی و فالوآپ اقدامات انجام شده و ارجاع به سایر سرویس های درمان در آن مرکز یا سایر مراکز با هماهنگی مرکز نظارت دانشگاه.
- انجام کلیه پروسیجرهای الزامی و حیاتی جهت بیماران در بخش جراحی (مانند بخیه زدن، فولی و ...)
- فالوآپ کلیه بیمارانی که برای آنها پروسیجر انجام شده تا یک ماه
- فالوآپ بیمارانی که از بخش جراحی به سایر بخش های درمانی انتقال یافته و بستری شده اند.
- تحویل کیلیه بیماران در پایان هر شیفت به پزشک شیفت بعد
- ارایه کلیه خدمات آموزشی در حین شیفت بسته به شلوغی یا خلوتی بخش