

باسمه تعالی  
دانشگاه علوم پزشکی جهرم  
دانشکده پزشکی

راهنمای مقررات، اهداف و برنامه های آموزشی دوره های  
کارآموزی و کارورزی داخلی  
رشته پزشکی عمومی

(کتاب راهبرد آموزش بالینی دانشجویان پزشکی در گروه داخلی)  
تدوین: دفتر توسعه آموزش بالینی

فروردین ۹۶

نویسندگان:

دکتر محمد شجاعی (مدیر گروه داخلی)  
دکتر خاطره دهقانی (معاون آموزشی پزشکی عمومی دانشکده پزشکی)

فهرست:

عنوان :

شماره صفحه

- مقدمه
- جلسه معارفه
- نحوه پوشش و وسایل ضروری
- زمان حضور در بخش
- کشیک
- مرخصی
- شرح وظایف
- روتیشن بندی
- ارزشیابی پایان بخش و پایان دوره
- اهداف آموزشی
- منابع آزمون کتبی پایان دوره استیودنتی
- منابع آزمون کتبی پایان دوره اکسترنی/اینترنی.
- جداول اهداف و برنامه های آموزشی بخش داخلی
- پرسشنامه ارزشیابی برنامه های آموزشی بخش های دوره استیودنتی
- پرسشنامه ارزشیابی برنامه های آموزشی بخش های دوره اکسترنی/اینترنی

## مقدمه:

در طی دوره کارآموزی و کارورزی داخلی انتظار می‌رود که دانشجویان ضمن افزایش دانش نظری کسب شده در مقاطع قبلی، توانمندی‌های لازم برای ایفای نقش حرفه‌ای در آینده را کسب نمایند. در رسیدن به این اهداف گروه داخلی حداکثر تلاش خود را در ارائه آموزش به دانشجویان خواهد نمود. امید است در این مدت دانشجویان بتوانند با استعانت از خداوند متعال و تلاش مستمر از راهنمایی‌های اساتید، بهره کافی را ببرند.

این دوره شامل ۳ ماه کارآموزی یک (استیودنتی)، ۱ ماه کارآموزی داخلی (اکسترنی)، ۱ ماه کارآموزی نورولوژی - عفونی و ۲ ماه کارورزی (اینترنی) داخلی است. در کتاب "راهبرد"، شرح وظایف دانشجویان، روتیشن‌ها (چرخش بخش‌ها) و حداقل اهداف آموزشی بخش داخلی ارائه شده است. شایسته است دانشجویان محترم با دقت کافی این کتاب را مطالعه نمایند تا بتوانند در طی مدت حضور در بخش داخلی حداکثر بهره‌وری را داشته باشند. تاکید می‌شود که موارد ذکر شده به عنوان اهداف آموزشی، حداقل اهداف آموزشی (Must learn) بخش داخلی می‌باشد و مسلماً "نیاز به مطالعه فردی بیشتری بر اساس مراجع اعلام شده توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وجود دارد."

## جلسه معارفه:

در اولین روز کاری شروع بخش‌ها در گروه داخلی، جلسه معارفه که زمان برگزاری آن از قبل از شروع بخش اعلام می‌شود، با حضور مدیر گروه در محل سالن کنفرانس گروه داخلی برگزار می‌گردد. با توجه به مطالب مهمی که در این جلسه ارائه می‌شود، حضور در این جلسه، برای تمامی دانشجویان الزامی می‌باشد. غیبت غیر موجه در جلسه معارفه، موجب کسر 1 نمره از نمره کل (نمره نهایی) دوره کارآموزی/کارورزی داخلی می‌شود.

## نحوه پوشش و وسایل ضروری:

شایسته است دانشجویان با ظاهری مناسب و متعارف در محیط بیمارستان و درمانگاه حضور یابند. پیروی از " آیین نامه پوشش و اخلاق حرفه ای در محیط های آموزشی " که در سایت دانشکده پزشکی ، دانشگاه علوم پزشکی جهرم ( قسمت آیین نامه ها ) در دسترس است، و رعایت موارد ذیل در کل زمان حضور در بخش های بستری بیمارستان و درمانگاه جهت همه دانشجویان الزامی است.

- پوشیدن روپوش سفید و تمیز
- نصب کارت شناسایی عکس دار بر روی روپوش
- همراه داشتن گوشی پزشکی
- جهت جلوگیری از اختلال در راند و بحث های گروهی، دانشجویان بایستی گوشی تلفن همراه خود را در طول راند، کنفرانس ها و درمانگاه، در حالت " بدون زنگ " قرار دهند.

زمان حضور دانشجویان در بخش ( استیودنت، اکسترن و اینترن):

حضور تمامی دانشجویان از روز شنبه تا پنج شنبه هر هفته در بخش داخلی الزامی می باشد. ساعت حضور دانشجویان روز شنبه تا پنج شنبه از 7:30 صبح تا 14 می باشد. زمان کشیک دانشجویان استیودنت در کلیه بخش داخلی تا ساعت 21 می باشد. زمان کشیک دانشجویان اکسترن و اینترن 24 ساعته می باشد.

در روزهای جمعه و تعطیلات رسمی، راند بخش توسط اتندینگ بخش از ساعت 8 صبح انجام می شود.

اکسترن و اینترن های کشیک شب قبل به همراه استیودنت، اکسترن و اینترن های کشیک همان روز، همگی موظفند که در سر راند بخش در روزهای جمعه و تعطیلات رسمی حضور داشته باشند. کلیه دانشجویان ( استیودنت، اکسترن و اینترن ) کشیک باید از ساعت 7:30 صبح روز کشیک در بخش حاضر شوند.

حضور کلیه دانشجویان در ساعت 8 صبح اولین روز شروع بخش، در بخش الزامی است. هرگونه غیبت (بدون اطلاع قبلی به استاد و مدیر گروه)، غیبت غیر موجه تلقی می گردد و 4 طبق آئین نامه برخورد با غیبتبا ایشان برخورد می گردد.

توجه: در ایام تعطیلات نوروزی، حضور تمامی دانشجویان بخش در نیمه مربوطه اعم از کشیک و غیر کشیک در سر راند صبح هر روز از تعطیلات الزامی است.

### **کشیک دانشجویان (استیودنت، اکسترن و اینترن):**

کلیه دانشجویان در تمامی بخش های وابسته به گروه داخلی موظفند در ماه های ۳۰ روزه ۱۰ کشیک و در ماه های 31 روزه 11 کشیک در ماه داشته باشند. برنامه کشیک کلیه مقاطع دانشجویی بخش ها بایستی در اولین روز هر ماه به صورت توافقی بین همدیگر، نوشته شده و در دو نسخه تهیه شود. یک نسخه به مدیر گروه بخش و نسخه دیگر به سرپرستار بخش جهت نصب در تابلو اعلانات بخش، تحویل گردد. هرگونه جابجایی در برنامه کشیک بایستی (با دانشجوی همان بخش) و از قبل به اطلاع مدیر گروه بخش رسانده شود.

زمان کشیک دانشجویان استیودنت در بخش داخلی تا ساعت ۲۱ می باشد. زمان کشیک دانشجویان اکسترن و اینترن ۲۴ ساعته می باشد (از ۷:۳۰ صبح تا ۸ صبح روز بعد)

### **نکات مهم:**

۱. انجام کشیک های موظف توسط شخص دانشجو (استیودنت/اکسترن/اینترن) در بخش مربوطه، الزامی و غیر قابل واگذاری است. کشیکهای دانشجو به هیچ وجه و تحت هیچ شرایطی قابل واگذاری به سایر همکاران نمی باشد. در صورت واگذاری کشیک، دانشجو موظف به تکرار کل دوره کارآموزی/کارورزی داخلی می باشد.

۲. در صورت بروز بیماری و یا عذر موجه، دانشجو می تواند در صورت ضرورت، کشیک خود را با هماهنگی مدیر گروه بخش فقط با دانشجوی هم دوره خود که در همان بخش حضور دارد، عوض نماید و در پایان ماه می بایست تعداد کشیک موظف خود را انجام داده باشد.
۳. حضور استیودنت کشیک تا ساعت ۲۱ در بخش الزامی است. اکسترن/اینترن کشیک نمی توانند در ارتباط با زمان ماندن استیودنتهای کشیک در بخش، تصمیم گیری نمایند. در صورتیکه حتی اکسترن/اینترن کشیک، نیازی به وجود استیودنت کشیک در بخش نداشته باشد، بازهم استیودنت موظف است در بخش مانده و در ارتباط با بیماران بخش مطالعه نماید.
۴. هر تعدادی که استیودنت/اکسترن/اینترن در بخش آموزشی داخلی حضور داشته باشند، تعداد کشیک موظفی فوق الذکر باید رعایت شود. بطور مثال اگر در بخشی سه اینترن و هر تعداد اکسترن حضور داشته باشد، باید هر شب یک اینترن کشیک باشد و یا اگر در بخشی دو اکسترن و دو اینترن حضور داشته باشند، دو اکسترن باید همزمان در کنار هم کشیک بخش باشند.

### مرخصی:

کلیه دانشجویان (استیودنت، اکسترن و اینترن) در زمان حضور در بخش داخلی، هیچگونه مرخصی ندارند. در صورت پیش آمدن مشکل اورژانسی، غیر قابل پیش بینی و بسیار اضطراری، دانشجو می تواند در بخش یکماه حداکثر دو روز و در بخش 15 روزه حداکثر یک روز تقاضای مرخصی نماید. جهت اخذ مرخصی در این موارد کسب موافقت اولیه اتن‌دینگ بخش و مدیر گروه بخش، الزامی می باشد. بعد از آن باید فرم "تقاضای مرخصی کمتر از سه روز" را تکمیل نموده و به امضاء همه افراد فوق الذکر رسانده شود و نهایتاً "قبل از رفتن به مرخصی، باید فرم مربوطه به دفتر آموزش، تحویل داده شود. بدیهی است که در صورت موافقت با مرخصی، از تعداد کشیک موظفی دانشجو کاسته نمی شود و دانشجو موظف است به همان تعداد کشیک موظفی ذکر شده در بند "برنامه کشیک دانشجویان"، کشیک بخش را داشته باشد.

توجه: مرخصی بیش از دو روز در بخش یکماهه و یا بیش از یک روز در بخش ۱۵ روزه، حتی با دلیل موجه منجر به تمدید بخش (و یا تمدید دوره بر حسب نظر شورای آموزشی گروه داخلی) می شود.

### **شرح وظایف دانشجویان (استیودنت، اکسترن و اینترن):**

حضور فعال بر بالین بیمار در بخش های بستری و در درمانگاه آموزشی برقراری ارتباط حرفه ای مناسب با بیماران و همراهان ایشان.  
برقراری ارتباط حرفه ای مناسب با تمام اعضای تیم آموزشی درمانی (اتندینگ، و سایر دانشجویان بخش، سرپرستار و سایر پرستاران بخش و پرسنل پاراکلینیک).  
مطالعه دقیق پرونده، گرفتن شرح حال کامل و انجام معاینه بیماران خود در اولین روز شروع هر بخش بستری و ثبت دقیق گزارشات در پرونده بیماران در اولین روز هر بخش تحت عنوان

#### **Student/Extern/Intern on service note .**

گرفتن شرح حال کامل و انجام کامل معاینه بیماران جدید در روز کشیک و ثبت دقیق گزارشات در

پرونده بیماران در اولین روز بستری تحت عنوان **Student/Extern/Intern admission note**.  
گرفتن شرح حال و انجام معاینه روزانه بیماران و ثبت دقیق روزانه گزارش پیشرفت و سیر بیماری

#### **Student/Extern/Intern progress note .**

معرفی کامل بیماران خود به اتندینگ و سایر دانشجویان بخش.  
حضور بر بالین بیماران بدحال و آنهایی که نیاز به مراقبت ویژه دارند و هر بیمار بخش که نیاز به ویزیت مجدد داشته باشد.

#### **CPR** حضور بر بالین بیمارانی که احیا می شوند و انجام/همکاری در انجام

در صورتیکه در کشیک، بیماری/بیمارانی بدحال شده و دچار مشکل جدیدی شوند، اکسترن و اینترن کشیک بخش موظفند در همان شب، گزارشات سیر پیشرفت بیمار را بطور دقیق تهیه و در پرونده بیمار/بیماران ثبت نمایند.

شرکت فعال کلیه دانشجویان کشیک بخش در راند شبانه گروه داخلی و معرفی کلیه بیماران بخش و بویژه بیمارانی که جدیداً "بستری شده و یا بیماران بدحال و مطرح کردن هرگونه مسائل و مشکلاتی

که در بخش و یا کشیک با آن مواجه شده اند به منظور تسریع در پیگیری حل آنها (راند شبانه قبل از ساعت ۲۱)

نوشتن دستورات پزشکی تحت نظارت اتندینگ بخش.

نوشتن برگه مشاوره زیر نظر اتندینگ بخش.

نوشتن برگه های درخواست تصویربرداری از جمله CT Scan ، MRI ، رادیوگرافی، سونوگرافی، آندوسکوپی، آنژیوگرافی و کلیه برگه های درخواست پاراکلینیک دیگر.

نوشتن برگ سبز ترخیص ( خلاصه پرونده یا ) Green Sheet بیماران با ذکر زمان پیگیری بیمار در درمانگاه.

نوشتن نسخ دارویی و آزمایشات بیماران در هنگام ترخیص و توصیه ها و آموزش های لازم به بیماران (و یا همراه آنان) در مورد نحوه مصرف داروهای خاص و عوارض احتمالی و نحوه پیگیری تحت نظارت اتندینگ بخش.

پیگیری مداوم جواب پاراکلینیک بیماران خود، به منظور تعیین تکلیف سریعتر بیماران، در جهت کمک به بیماران و آموزش بیشتر همه دانشجویان با بستری شدن تعداد بیشتر بیمار در بخش و بهره وری بیشتر از زمان حضور در بخش داخلی.

پیگیری مداوم جواب پاراکلینیک بیماران جدید در کشیک ( بصورت حضوری در موارد اورژانس).  
همراهی با بیماران بدحال که علائم حیاتی بی ثبات داشته باشند و بیمارانی که نیاز به مراقبت های خاص پزشکی دارند و امکان بروز عارضه ای آنها را تهدید می کند، در انتقال به بخش های دیگر و یا سایر بیمارستان ها با نظر اتندینگ کشیک بیمارستان.

[این وظیفه بر عهده اکسترن/اینترن بیمار (و یا اکسترن/اینترن کشیک بخش) می باشد].  
کنترل علائم حیاتی و مراقبت از بیماران پس از انجام اقدامات تشخیصی تهاجمی نظیر بیوپسی کبد، بیوپسی کلیه، یا کسانی که برای آنها تست های خطیری نظیر تست تحمل انسولین انجام می شود.

- پاسخ به سؤالات بیماران و آموزش به آنها با هماهنگی اتندینگ بخش.
- مطالعه مستمر در مورد مشکلات بیماران خود و فراگیری روش جستجو در منابع آموزشی.
- حضور فعال در راندهای آموزشی\_درمانی توسط اتندینگ بخش.



- حضور فعال در درمانگاه آموزشی اتندینگ بخش.
- حضور فعال در کنفرانس های ارائه شده توسط اتندینگ بخش.
- شرکت فعال در کنفرانس ها (بحث های گروهی) ارائه شده توسط اتندینگ بخش.
- مطالعه فردی در مورد اهداف آموزشی گروه داخلی (مراجعه به جداول اهداف آموزشی بخش)
- شرکت در ارزشیابی (نظرسنجی) برنامه آموزشی بخش در پایان دوره کارآموزی/کارورزی که توسط گروه داخلی برگزار می شود.
- شرکت در آزمون کتبی آخر همان دوره کارآموزی/کارورزی و کسب نمره قبولی.
- انجام اقدامات مراقبتی، تشخیصی و درمانی ذیل:

۱. حضور پیوسته (Stand by) بر بالین بیماران بدحال
۲. کنترل و چارت علائم حیاتی بیماران بدحال
۳. انتقال نمونه به آزمایشگاه (در موارد اورژانس)
۴. انتقال فراورده های خون (در موارد اورژانس)
۵. پیگیری حضوری جواب اقدامات پاراکلینیک (در موارد اورژانس)
۶. حضور بر بالین و همکاری در هنگام انجام هرگونه اقدام تشخیصی - درمانی تهاجمی بر روی بیماران بخش
۷. حضور در بخش در هنگام تزریق داروهای خاص
۸. کنترل و چارت Intake/Output
۹. گذاشتن لوله تراشه و airway و آمو زدن
۱۰. خواندن عکس های رادیولوژی بیماران با اتندینگ /رادیولوژی
۱۱. تهیه و رنگ آمیزی لام خون محیطی و تفسیر میکروسکوپی آن
۱۲. تهیه لام و رنگ آمیزی گرم و تفسیر آن
۱۳. انجام آزمایش تجزیه ادرار
۱۴. انجام آزمایش بررسی خون مخفی در مدفوع
۱۵. ساکشن ترشحات حلق و لوله تراشه (در موارد اورژانس)

۱۶. گذاشتن لوله معده (NG tube) و شستشوی معده
۱۷. گذاشتن سوند ادراری در بیماران همجنس
۱۸. گرفتن گازهای خون شریانی (ABG) و وریدی (VBG)
۱۹. کشیدن (Tap) مایع آسیت
۲۰. کشیدن (Tap) مایع پلور
۲۱. پونکسیون لومبار (LP)
۲۲. پونکسیون مفصل زانو
۲۳. چک کردن کتون سرم (Serum keton)
۲۴. گرفتن نمونه از ترشحات ریه و معده
۲۵. نمونه برداری از ترشحات زخم
۲۶. انجام پانسمان زخم های عفونی و زخم هایی که نیاز به دبریدمان و شست و شوی تخصصی (غیر روتین) دارند
۲۷. گرفتن ECG در موارد اورژانس و تفسیر مقدماتی آن و ثبت در پرونده بیمار
۲۸. انجام تست PPD و خواندن آن
۲۹. کمک در آسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان به اتندینگ
۳۰. کمک در تزریق داخل نخاعی (Intrathecal) و داخل مفصلی
۳۱. فلیبوتومی (در موارد اورژانس)
۳۲. کشیدن بخیه (در صورت لزوم با هماهنگی اتندینگ/

### نکات مهم:

۱. با توجه به حضور استیودنت های کشیک تا ساعت 21 در بخش، گرفتن شرح حال کامل و انجام کامل معاینه بیماران جدید (که از ساعت 21 شب قبل به بعد در بخش بستری شده اند) و ثبت دقیق گزارشات در پرونده آنها تحت عنوان Student admission
- note پیگیری کار اینگونه بیماران بر عهده استیودنت های کشیک روز بعد می باشد

۲. ثبت دستورات پزشکی و دارویی در پرونده بیماران، نوشتن کانسالت (برگه مشاوره) و نوشتن برگ سبز ترخیص بیماران (Green sheet)، همه بر عهده اینترن (و در صورت نداشتن اینترن، بر عهده اکسترن) همان بیمار می باشد.
۳. باید همه دستورات پزشکی و دارویی ثبت شده در پرونده و برگ سبز ترخیص بیماران، توسط اینترن (و در صورت نداشتن اینترن، توسط اکسترن) همان بیمار امضاء و مهر شود. بدیهی است که در زمان کشیک، دستورات پزشکی و دارویی باید توسط اینترن/اکسترن کشیک در پرونده بیماران ثبت، امضاء و مهر شود.
۴. در روزهای غیر تعطیل هفته، بعد از انجام راند آموزشی\_درمانی، ثبت دستورات پزشکی و دارویی هر بیمار بخش، بر عهده اینترن (و در صورت نداشتن اینترن، بر عهده اکسترن) همان بیمار می باشد. فقط ثبت دستورات پزشکی مربوط به زمان کشیک، بر عهده اینترن/اکسترن کشیک می باشد.
۵. اینترن/اکسترن کشیک بخش موظفند که در صورت بد حال شدن بیماری در بخش و یا بستری شدن بیمار/بیماران جدید، فوراً "به اتندینگ کشیک اطلاع دهند".
۶. اینترن/اکسترن کشیک بخش موظفند که در جریان تشخیص اولیه (و یا تشخیص های افتراقی) و پلان درمانی کلیه بیماران بستری در آن بخش باشند و مرتباً "امور مربوط به کلیه بیماران بخش را در کشیک پیگیری نمایند".
۷. در قسمت اقدامات مراقبتی، تشخیصی و درمانی، انجام پروسیجرهای ذکر شده کلاً "بر عهده اکسترن/اینترن بخش می باشد و استیودنت بیمار (یا استیودنت کشیک) باید در هنگام انجام آنها بعنوان مشاهده گر و کمک کننده حضور داشته باشد.
۸. انجام آزمایشات تجزیه ادرار و بررسی خون مخفی در مدفوع، رنگ آمیزی لام خون محیطی و رنگ آمیزی گرم، تا زمانیکه استیودنت در بخش حضور دارد (یعنی تا ساعت 21 شب) بر عهده استیودنت و بعد از آن بر عهده اکسترن/اینترن کشیک بخش می باشد. تهیه کلیه لام ها (مخصوصاً "لام خون محیطی) توسط استیودنت باید تحت نظارت و با راهنمایی اکسترن/اینترن بخش و یا کشیک انجام شود.

## روتیشن بندی دانشجویان:

روتیشن بندی کارآموزی یک داخلی (استیودنتی):

تلاش گروه داخلی همگن کردن آموزش در بخش می باشد، بطوریکه در انتهای سه ماه، در حالیکه که استیودنت ها در روتیشن بخش های مختلف قرار گرفته اند، تلاش می شود تا حداقل آموزش های لازم مدنظر گروه به ایشان ارائه شده باشد. در این امر مهم، اساتید گروه داخلی نقش مؤثری را ایفا خواهند نمود.

در دوره های اکسترنی و اینترنی، فقط بخش های ذیل بصورت پانزده روزه می باشد. داخلی/قلب - نورو/عفونی

### **جدول 1- روتیشن های دو ماهه کارآموزی یک داخلی (استیودنتی)**

ردیف	تاریخ	استاد	ردیف	تاریخ	استاد
۱			۱		
۲			۲		
۳			۳		
۴			۴		
۵			۵		

		۶			۶
		۷			۷
		۸			۸
		۹			۹
		۱۰			۱۰
		۱۱			۱۱
		۱۲			۱۲

**جدول ۲- روتیشن های دو ماهه کارآموزی دو داخلی (اکسترنی)**

ردیف	تاریخ	استاد	ردیف	تاریخ	استاد
۱			۱		
۲			۲		
۳			۳		
۴			۴		
۵			۵		
۶			۶		
۷			۷		
۸			۸		
۹			۹		
۱۰			۱۰		
۱۱			۱۱		
۱۲			۱۲		

**جدول ۳- روتیشن های دو ماهه کارورزی داخلی (اینترنی)**

ردیف	تاریخ	استاد	ردیف	تاریخ	استاد
۱			۱		
۲			۲		

		۳			۳
		۴			۴
		۵			۵
		۶			۶
		۷			۷
		۸			۸
		۹			۹
		۱۰			۱۰
		۱۱			۱۱
		۱۲			۱۲

### **ارزشیابی پایان بخش و پایان دوره های کارآموزی و کارورزی:**

نمره کل ارزشیابی پایان دوره کارآموزی/کارورزی مجموع دو نمره (نمره/نمرات کارآموزی/کارورزی بخش/بخش ها و نمره آزمون کتبی پایان دوره) می باشد که با فرمول های ذیل محاسبه و در سیستم سما ثبت و به معاونت آموزشی پزشکی عمومی دانشکده پزشکی اعلام می گردد.

**دوره استیودنتی:** نمره کل کارآموزی یک داخلی برابر است با میانگین نمرات سه ماه بخش های کارآموزی استیودنتی ۵۰٪ و نمره آزمون کتبی پایان دوره ۵۰٪.

**دوره اکسترنی:** نمره کل کارآموزی داخلی اکسترنی برابر است با میانگین نمرات یک ماه بخش های کارآموزی داخلی /قلب اکسترنی ۵۰٪ و نمره آزمون کتبی پایان دوره و میانگین نمرات یک ماه بخش های کارآموزی نورو/عفونی اکسترنی ۵۰٪ و نمره آزمون کتبی پایان دوره ۵۰٪.

**دوره اینترنی:** نمره کل کارورزی داخلی برابر است با میانگین نمرات دو ماه بخش های کارورزی اینترنی 50% و آزمون کتبی ۵۰٪.

قبولی در دوره کارآموزی/کارورزی داخلی احراز هر ۲ شرط می باشد:

- ۱- کسب نمره کل ۱۲ و بالاتر
- ۲- کسب نمره کتبی ۱۲ در آزمون پایان بخش

اگر نمره کل دوره کارآموزی استیودنتی/کارآموزی اکسترنی/کارورزی اینترنی کمتر از ۱۲ بود کل دوره باید تکرار گردد

توجه: نمره کارآموزی/کارورزی بخش مربوط به نیمه اول تعطیلات عید نوروز، در صورت تأیید حسن انجام وظایف در زمان تعطیلات نوروز توسط مدیر گروه بخش، همان نمره کارآموزی/کارورزی نیمه دوم فروردین ماه دانشجو در نظر گرفته می شود.

### **آزمون کتبی پایان دوره:** آزمون کتبی پایان دوره، در اواخر دوره کارآموزی/کارورزی توسط دفاتر

آموزش بالینی برگزار می شود. حد نصاب قبولی در آزمون کتبی، کسب نمره ۱۲ می باشد. زمان دقیق آزمون کتبی در اواخر دوره کارآموزی/کارورزی، اعلام می گردد. کلیه دانشجویان موظفند در اولین آزمون کتبی پایان دوره کارآموزی/کارورزی شرکت نمایند و جهت شرکت در این آزمون باید کلیه بخش های کارآموزی/کارورزی همان دوره به پایان رسیده باشد. هر کارآموز/کارورز در یک دوره کارآموزی/کارورزی، حداکثر دو بار می تواند در آزمون کتبی پایان دوره شرکت نماید. غیبت غیرموجه در اولین آزمون کتبی پایان دوره کارآموزی/کارورزی ممنوع است. در صورت غیبت غیر موجه دانشجو در آزمون کتبی پایان دوره (اولین دوره و یا در صورت مردودی در اولین دوره بعدی)، موضوع در شورای آموزشی گروه داخلی مطرح و تنبیه در نظر گرفته می شود که ممکن

است تکرار کل دوره کارآموزی/کارورزی داخلی باشد. دانشجویی که به علت غیبت موجه نتواند در اولین آزمون کتبی پایان دوره شرکت نماید، و یا اینکه در آزمون اول نمره حد نصاب قبولی را کسب نکرده باشد، فقط یکبار دیگر و الزاماً "در اولین آزمون دوره بعدی باید در این آزمون شرکت نماید. دانشجویی که در دو آزمون کتبی حد نصاب نمره قبولی 12 را کسب ننماید، و دانشجویی که به علت غیبت موجه نتوانسته در اولین آزمون شرکت نماید و در آزمون دوم نمره حد نصاب قبولی (۱۲) را کسب ننموده باشد، باید دوره کارآموزی/کارورزی داخلی را بشرح ذیل تکرار نماید و پس از تکرار بخش/بخش ها، دوباره اجازه شرکت در آزمون کتبی پایان دوره طبق مفاد فوق الذکر (حداکثر دو بار) را دارد.

در صورت عدم کسب نمره قبولی در دو دوره متوالی آزمون کتبی پایان دوره کارآموزی/کارورزی:

- در دوره استیودنتی (کارآموزی یک) باید دو ماه بخش را تکرار نماید.  
 - در دوره اکسترنی (کارآموزی دو) باید یک ماه بخش را تکرار نماید (با توجه به انتخاب واحد جداگانه هر بخش داخلی/قلب یا نورو/عفونی).  
 - در دوره اینترنی (کارورزی) باید یک ماه بخش را تکرار نماید.  
 اگر دانشجو پس از تکرار بخش به میزان فوق، مجدداً در دو دوره آزمون کتبی پایان دوره موفق به کسب نمره قبولی نشد، باید کل دوره کارآموزی/کارورزی را تکرار نماید.

- توجه:
- ملاک نمره آزمون کتبی پایان دوره در محاسبه نمره کل کارآموزی/کارورزی، آخرین نمره کتبی قبولی کسب شده می باشد.
  - دانشجویان برای شرکت در آزمون کتبی پایان دوره لازم است که مداد نرم و پاک کن به همراه داشته باشند.

## منابع آزمون کتبی پایان دوره:

**استیودنتی:** فصول/مباحث/صفحات/آلگوریتم هایی از آخرین چاپ کتاب هاریسون طب داخلی در تمام فصول ذکر شده قسمت "درمان" مد نظر نمی باشد.

## **جدول 2- منابع آزمون کتبی پایان دوره استیودنتی از کتب 'BATES' و هاریسون**

### **چاپ نوزدهم - سال 2015**

ردیف	عنوان فصل	شماره فصل	فصل/مبحث/صفحه/الگوریتم



<b>BATES' Pocket Guide to Physical Examination and History Taking (7th edition-2013) 2</b>		تاریخچه و معاینه بالینی	۱
کل فصل	۲۰	---	۲
از صفحه ۱۱۱ (Approach patient) to the تا درمان Back pain	۲۲	<b>BATES' Pocket Guide to Physical Examination and History Taking</b>	۳
کل فصل	۲۳	(fever	۴
از ابتدای فصل تا درمان FUO	۲۶	<b>Fever of unknown origin</b>	۵
Tables 27-1 و مبحث Orthostatic hypotension 7	۲۷	<b>Syncope</b>	۶
کل فصل	۴۸	<b>Cough and Hemoptysis</b>	۷
کل فصل	۵۰	<b>Edema</b>	۸
قط مبحث Nausea and Vomiting تا درمان	۵۴	<b>Nausea, Vomiting, and Indigestion</b>	۹
فقط قسمت Definition اسهال و مبحث Acute diarrhea و Table 55-5	۵۵	<b>Diarrhea and Constipation</b>	۱۰
کل فصل	۵۸	<b>Jaundice</b>	۱۱
کل فصل	۵۹	<b>Abdominal swelling and Ascites</b>	۱۲
از ابتدای فصل تا Abnormalities of urine volume	۶۱	<b>Azotemia and Urinary abnormalities</b>	۱۳

Hypo and مباحث Hypernatremia Tables 63-4 and 63-5 Figures 63-7 and 63-8 15	۶۳	Fluid and Electrolyte disturbances	۱۴
تاکید بر تفسیر گازهای خونی و کلیه جداول فصل 16	۶۶	Acidosis and Alkalosis	۱۵
فقط کل مبحث Anemia	۷۷	a Anemia and Polycythemia	۱۶
قسمت Approach to the patient Tables 78-3 and 78-4	۷۸	Bleeding and Thrombosis	۱۷
قسمت های Approach to the patient و patient کلیه جداول فصل	۷۹	Enlargement of Lymph node and Spleen	۱۸
قسمت های و History Physical Examination	۳۰۵	Approach to the patient with disease of the Respiratory system	۱۹
از ابتدای فصل تا مبحث Pneumothorax	۳۱۶	Disorders of the Pleura	۲۰
Table 325-1	۳۲۵	Severe sepsis and Septic shock	۲۱
قسمت های و patient Differential diagnosis Table 328-1	۳۲۸	coma	۲۲
قسمت های و Physical examination ( در صفحات 1331 تا 133 )	۳۲۷	Approach to the patient with Liver disease	۲۳
Figure 358-1	۳۵۸	Evaluation of Liver function	۲۴
قسمت های و Physical examination ( در صفحات 1118 تا 1111 ) Figures 393-1 and 393-6	۳۹۳	Approach to Articular and Musculoskeletal disorders	۲۵

**:اینترنی و اکسترنی:**

**Harrison's Principles of Internal Medicine (The Last Version)  
Cecil's Essentials of Medicine (The Last Version)  
Bates' Guide to Physical Examination and History Taking (The Last Version**

**:منابعی برای مطالعه بیشتر:**

**Problem Oriented Medical diagnosis: Freidman  
Common Medical Diagnoses: An Algorithmic Approach. Patrice M Healey  
Study Skills for OSCE: Neel L Burton**

### **اهداف و برنامه های آموزشی بخش داخلی:**

برای تبیین اهداف و برنامه های آموزشی ، سه جدول طراحی شده که محتوای آنها بشرح ذیل می باشد :

جدول اول :برنامه حضور اتندینگ و دانشجویان در بخش و زمان شروع راندها و کنفرانس ها  
جدول دوم :اهداف، برنامه ها و محتوای آموزشی بخش در حیطه های دانش، مهارت و نگرش، با ذکر نحوه آموزش، مکان آموزش و فرد آموزش دهنده  
جدول سوم :عناوین کنفرانس های آموزشی درون بخشی  
دانشجویان موظفند قبل از ورود به هر یک از بخش های آموزشی وابسته به گروه داخلی و در زمان حضور در آن بخش، جداول مربوطه را مطالعه و برنامه های ذکر شده در ارتباط با زمان حضور در بخش

و ثبت دقیق گزارش سیر پیشرفت بیماران در پرونده را رعایت نموده و درراندهای آموزشی و درمانی در مانگاه ها و کنفرانس های آموزشی حضور و مشارکت فعال داشته باشند.

روز هفته	کلیه دانشجویان بخش (ثبت گزارش سیر پیشرفت)	راند درمانی صبح اینترن کشیک با کلیه دانشجویان	راند آموزشی با اتندینگ مربوطه
شنبه	۸-۹ صبح	۷:۳۰	۹ صبح تا پایان راند
یکشنبه	۸-۹ صبح	۷:۳۰	۹ صبح تا پایان راند
دوشنبه	۸-۹ صبح	۷:۳۰	۹ صبح تا پایان راند
سه شنبه	۸-۹ صبح	۷:۳۰	۹ صبح تا پایان راند
چهارشنبه	۸-۹ صبح	۷:۳۰	۹ صبح تا پایان راند
پنجشنبه	۸-۹ صبح	۷:۳۰	۹ صبح تا پایان راند
جمعه	دانشجویان کشیک	فقط دانشجویان کشیک	تعیین ساعت طبق نظر استاد مربوطه

### **برنامه حضور اتندینگ و دانشجویان در بخش داخلی (بیمارستان پیمانیه)**

توجه: هر اتندینگ بخش یک روز در هفته (صبح) در مانگاه آموزشی دارد که در آن روز، راند درمانی توسط اتندینگ زودتر انجام شده و کلیه فراگیران (بجز کشیک) موظفند در مانگاه استاد حضور یابند.

## اهداف آموزشی در حیطه های دانش، مهارت و نگرش در بخش داخلی (غدد)

آموزش دهنده	مکان آموزش	نحوه آموزش	عناوین و محتوای آموزشی
اتندینگ	بخش بستری	بر بالین	توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: تب، کاهش سطح هوشیاری، شوک، دیابت ملیتوس کنترل نشده، کتو اسیدوز دیابتی (DKA)، اختلالات الکترولیتی، اختلالات اسید و باز،
اتندینگ	درمانگاه آموزشی	سرپایی	توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با دیابت ملیتوس، سندرم متابولیک، گواتر، هیپوتیروئیدیسم، هیپر تیروئیدیسم، ندول تیروئید، هیپرلیپیدمی

اتندینگ	اتاق کنفرانس	Case-based discussion و بحث گروهی	_درمان دیابت ملیتوس_ تست های عملکرد تیروئید-درمان هیپر لیپیدمی
اتندینگ	بخش بستری	مشاهده و/یا انجام	توانایی انجام: تهیه لام خون محیطی و رنگ آمیزی، تهیه لام و رنگ آمیزی گرم، گرفتن خون شریانی به منظور آنالیز گازهای خون، انتوباسیون
اتندینگ	بخش بستری	مشاهده و/یا انجام	توانایی انجام: معاینه تیروئید، تفسیر تست های تیروئید
اتندینگ	بخش بستری	مشاهده و/یا انجام	مشاهده: آسپیراسیون سوزنی از ندول تیروئید

### عناوین کنفرانس های درون بخشی در بخش داخلی (عدد)

آموزش دهنده	نحوه آموزش	محتوای آموزش	عناوین و محتوای آموزشی
انتدینگ	بحث گروهی	تعریف، علائم بالینی	Metabolic syndrome
انتدینگ	بحث گروهی	تعریف، گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	دیابت تیپ ۱ و ۲
انتدینگ	بحث گروهی	تعریف، علائم بالینی، تعریف عوارض حاد و مزمن	Diabetes mellitus
انتدینگ	بحث گروهی	تعریف، علائم بالینی	ندول تیروئید - گواتر
انتدینگ	بحث گروهی	تعریف، علائم بالینی	اختلالات هیپو فیز - هیپو تالاموس
انتدینگ	بحث گروهی	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	اختلالات متابولیسم چربی
انتدینگ	بحث گروهی	معاینه انجام و حال شرح گرفتن	Coma

		فیزیکی و تشخیص علل	
انندینگ	بحث گروهی	گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	چاقی
انندینگ	بحث گروهی	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	ژنیکو ماستی و علل کمبود آندروژن
انندینگ	بحث گروهی	علل، علائم بالینی، تست های عملکرد تیروئید	<b>Hypo &amp; Hyperthyroidism</b>
انندینگ	بحث گروهی	علل، علائم بالینی، تست های عملکردی	نارسائی آدرنال
انندینگ	بحث گروهی	علل، علائم بالینی، تست های عملکردی	هیپر پلازی آدرنال
انندینگ	بحث گروهی	علل، علائم بالینی، تست های عملکردی	سندروم کوشینگ
انندینگ	بحث گروهی	علل، علائم بالینی، تست های عملکردی	هیپر الدسترونیسم
انندینگ	بحث گروهی	علل، علائم بالینی، تست های عملکردی	فئو کروموسایتوم
انندینگ	بحث گروهی	علل، علائم بالینی، تست های عملکردی	توده های آدرنال



## اهداف آموزشی در حیطه های دانش، مهارت و نگرش در بخش گوارش

آموزش دهنده	مکان آموزش	نحوه آموزش	عناوین و محتوای آموزشی
اتندینگ	بخش بستری	بر بالین	توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی باعلائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با : درد شکم، آسیت، یرقان، اسهال، استفراغ، خونریزی گوارشی، کاهش سطح هوشیاری، اختلالات آزمایشات عملکرد کبد، سیروز کبدی، پریتونیت اولیه، انسفالوپاتی کبدی، هیپاتیت فولمینانت، بیماری التهابی روده
اتندینگ	درمانگاه آموزشی	سرپایی	توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی باعلائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: دیسپپسی، بیماری روده تحریک پذیر، بیماری التهابی روده
اتندینگ	اتاق کنفرانس	Case-based discussion و بحث گروهی	- دیسپپسی - یرقان - پریتونیت اولیه و ثانویه - یبوست

اتندینگ	بخش بستری	مشاهده و/یا انجام	توانایی انجام معاینه شکم، کبد و طحال، تهیه لام خون محیطی، آسپیراسیون مایعات بدن (پریٹوئن)، گذاشتن لوله نازوگاستریک
اتندینگ	اتاق اندوسکوپی	مشاهده	بازدید از: بخش اندوسکوپی (آشنایی با پروسیجرهای بخش فوق تخصصی گوارش و کبد)

## عناوین کنفرانس های درون بخشی در بخش گوارش

آموزش دهنده	نحوه آموزش	محتوای آموزش	عناوین و محتوای آموزشی
اتندینگ	بحث گروهی	تعریف، گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	Abdominal pain
اتندینگ	بحث گروهی	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	Nausea & Vomiting
اتندینگ	بحث گروهی	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	Jaundice
اتندینگ	بحث گروهی	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	Diarrhea
اتندینگ	بحث گروهی	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	GIB

اتندینگ	بحث گروهی	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی، تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	Gastrointestinal bleeding
اتندینگ	بحث گروهی	تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بیماریهای معده (گاستریت، دیس پپسی ( PUD
اتندینگ	بحث گروهی	گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	IBD
اتندینگ	بحث گروهی	تفسیر و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار با اختلالات آزمایشات عملکرد کبد	Ascitis و سیروز
اتندینگ	بحث گروهی	گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	IBS
اتندینگ	بحث گروهی	تفسیر آنالیز گازهای خون	هیپاتیت ویرال
اتندینگ	بحث گروهی	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	Edema
اتندینگ	بحث گروهی	تعریف، گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	کبد

پانکراس	تعریف، گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	اتندینگ
کیسه صفرا	تعریف، گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	اتندینگ
سندروم های سوء جذب	تعریف ، گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	اتندینگ
نئوپلاسم های گوارش	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	اتندینگ

## اهداف آموزشی در حیطه های دانش، مهارت و نگرش در بخش های روماتولوژی

عنوان و محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مکان آموزش	آموزش دهنده
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی باعلائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: کمر درد، بیماری آرتریت روماتوئید، بیماری لوپوس، بیماری بهجت، آرتریت عفونی، بیماری اسکرودرما، پدیده رینود	بر بالین	بخش بستری	اتندینگ
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی باعلائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: درد مفاصل، استئوآرتریت، بیماری بهجت	سرپایی	درمانگاه آموزشی	اتندینگ
- کمر درد - درد مفصلی - تفسیر تست های سرولوژی در روماتولوژی - آشنایی با داروهای ایمونوساپرسیو	Case-based discussion و بحث گروهی	اتاق کنفرانس	اتندینگ
توانایی انجام: معاینه مفاصل، آسپیراسیون مایع مفصلی	مشاهده و/یا انجام	بخش بستری	اتندینگ

مشاهده :	مشاهده	بخش بستری	اتندینگ
نحوه تزریق داخل مفصلی زانو			

### عناوین کنفرانس های درون بخشی در بخش های روماتولوژی

عناوین و محتوای آموزشی	محتوای آموزش	نحوه آموزش	آموزش دهنده
Approach to articular & Musculoskeletal disorders	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار با آرتریت	بحث گروهی	اتندینگ
Back pain	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	اتندینگ
Rheumatoid arthritis	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	اتندینگ
Systemic lupus erythematosus	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	اتندینگ

## اهداف آموزشی در حیطه های دانش، مهارت و نگرش در بخش کلیه

عنوان و محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مکان آموزش	آموزش دهنده
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با : افزایش کراتینین، اختلالات اسید و باز، اختلالات الکترولیتی، پروتئینوری، همچوری، نارسایی حاد و مزمن کلیه،	بر بالین	بخش بستری	اتن‌دینگ
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با : پرفشاری خون، همچوری، پروتئینوری، نارسایی کلیه	سرپایی	درمانگاه آموزشی	اتن‌دینگ
- پرفشاری خون - تفسیر تست تجزیه ادرار - اختلالات اسید و باز - پیوند کلیه و عوارض داروهای ایمنوساپرسیو	Case-based discussion و بحث گروهی	اتاق کنفرانس	اتن‌دینگ
توانایی انجام : تفسیر تست تجزیه ادرار، گرفتن خون شریانی به منظور آنالیز گازهای خون	مشاهده و/یا انجام	بخش بستری	اتن‌دینگ



مشاهده :	مشاهده	بخش بستری	اتندینگ
بیوپسی کلیه			
بازدید از : _بخش همودیالیز _بخش دیالیز صفاقی	مشاهده	بخش دیالیز	اتندینگ

### عناوین کنفرانس های درون بخشی در بخش کلیه

عناوین و محتوای آموزشی	محتوای آموزش	نحوه آموزش	آموزش دهنده
Chronic renal failure	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	اتندینگ
Acute renal failuor	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	اتندینگ
GFR	تعریف		
Nephrotic syndrome	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	اتندینگ
Hypokalemia	تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	اتندینگ
Azotemia & urinary abnormalitis	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی، تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	اتندینگ
Urinary tract infection	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	اتندینگ

اتندینگ	بحث گروهی	تفسیر آنالیز گازهای خون	Acidosis & Alkalosis
اتندینگ	بحث گروهی	تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	Hyperkalemia
اتندینگ	بحث گروهی	آشنایی با علائم بالینی، عوامل خطر، نحوه تشخیص و راههای پیشگیری	Aminoglycosides & NSAIDs & Contrast nephrotoxicity
اتندینگ	بحث گروهی	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	هایپو و هایپر ناترمیا
اتندینگ	بحث گروهی	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	Acute renal failuor
اتندینگ	بحث گروهی	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	پروتئین یوریا
اتندینگ	بحث گروهی	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	هماچوریا
اتندینگ	بحث گروهی	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	عفونتهای مجاری ادراری و پلونفریت

بیماریهای کیستیک کلیه	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	اتندینگ
تومورهای کلیه	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	اتندینگ
سنگ های کلیه	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	اتندینگ
بیماریهای گلومرولی کلیه	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	اتندینگ
داروهای نفروتیک	آشنایی با انواع داروها	بحث گروهی	اتندینگ

## اهداف آموزشی در حیطه های دانش، مهارت و نگرش در بخش هماتولوژی-

### آنکولوژی

آموزش دهنده	مکان آموزش	نحوه آموزش	عناوین و محتوای آموزشی
اتندینگ	بخش بستری	بر بالین	توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: کم خونی، سیتوپنی، تب نوتروپنیک، لوسمی حاد و مزمن، لنفوم، آنمی همولیتیک، ترومبوسیتوپنی، غربالگری سرطان های شایع (کولون، پروستات، پستان)
اتندینگ	درمانگاه آموزشی	سرپایی	توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: کم خونی، آنمی فقر آهن، لنفوم، لوسمی، ترومبوسیتوپنی
اتندینگ	اتاق کنفرانس	Case-based discussion و بحث گروهی	- کم خونی - ترومبوسیتوپنی - تفسیر CBC - داروهای شیمی درمانی و عوارض آنها
اتندینگ	بخش بستری	مشاهده و/یا انجام	توانایی انجام: معاینه غدد لنفاوی، طحال و توده های شکمی، تهیه لام خون محیطی و تفسیر آن، تفسیر تست شمارش سلول های خونی (CBC)،
اتندینگ	بخش بستری	مشاهده	مشاهده: - لام خون محیطی بیماران - آسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان - تزریق داخل نخاعی

## عناوین کنفرانس های درون بخشی در بخش هماتولوژی-آنکولوژی

عناوین و محتوای آموزشی	محتوای آموزش	نحوه آموزش	آموزش دهنده
Anemia	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی، تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	اتندینگ
Hemolytic anemia	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی، تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	اتندینگ
برخورد با انمی	تعریف، علائم بالینی، تعریف عوارض حاد و مزمن	بحث گروهی	اتندینگ
Iron deficiency anemia	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	اتندینگ
Enlargement of lymph node & Spleen	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی، تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	اتندینگ
انمی همولیتیک	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	اتندینگ

اتندینگ	بحث گروهی	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	Thrombocytopenia
اتندینگ	بحث گروهی	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	لوسمی
اتندینگ	بحث گروهی	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	آنمی هیپو پرولیفراتیو
اتندینگ	بحث گروهی	علل، علائم بالینی، نحوه تشخیص	اختلالات هموگلوبین
اتندینگ	بحث گروهی	اندیکاسیون و عوارض تزریق فرآورده های خونی	Blood transfusion
اتندینگ	بحث گروهی	علل، علائم بالینی، نحوه تشخیص	اندیکاسیون و عوارض تزریق فرآورده های خونی
اتندینگ	بحث گروهی	علل، علائم بالینی، نحوه تشخیص	سندروم های تالاسمی
اتندینگ	بحث گروهی	علل، علائم بالینی، نحوه تشخیص	مالتیپل میلوما

## اهداف آموزشی در حیطه های دانش، مهارت و نگرش در بخش عفونی

آموزش دهنده	مکان آموزش	نحوه آموزش	عناوین و محتوای آموزشی
اتندینگ	بخش بستری	بر بالین	<p>توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی باعلائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با :                      تب، FUO ، سپسیس، سل، بروسلوز، ایدز،                      گاستروانتریت، مننژیت/انسفالیت/آبسه مغزی،                      آرتریت عفونی، استئومیلیت، پریتونیت اولیه و ثانویه، عفونت ادراری، اندوکاردیت عفونی، عفونتهای ویروسی شایع ( EBV, VZV, HSV ) عفونتهای قارچی ( کاندیدا و موکورمیکوز)</p>
اتندینگ	درمانگاه آموزشی	سرپایی	<p>توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی باعلائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با :                      عفونت های تنفسی فوقانی ( سینوزیت، اوتیت میانی)، ایدز، بروسلوز، گاستروانتریت، اقدامات پیشگیرانه بعد از Needling ، عفونت های پوستی وبافت نرم،</p>
اتندینگ	اتاق کنفرانس	Case-based discussion و بحث گروهی	<p>اصول درمان با آنتی بیوتیک _ بروسلوز عفونت های تنفسی فوقانی _ اقدامات پیشگیرانه بعد از Needling</p>

اتندینگ	بخش بستری	مشاهده و/یا انجام	توانایی انجام:تهیه لام خون محیطی و رنگ آمیزی، تهیه لام و رنگ آمیزی گرم، آسپیراسیون مایعات بدن (نخاعی، پلورا، پریتون، مفصل)
---------	-----------	-------------------	--

### عناوین کنفرانس های درون بخشی در بخش عفونی

آموزش دهنده	نحوه آموزش	محتوای آموزش	عناوین و محتوای آموزشی
اتندینگ	بحث گروهی	تعریف، گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	Severe sepsis & Septic shock
اتندینگ	بحث گروهی	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	Meningitis/Encephalitis/Brain abscess
اتندینگ	بحث گروهی	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	Infective Endocarditis
اتندینگ	بحث گروهی	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی، تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	عفونتهای واریسلا زوستر
اتندینگ	بحث گروهی	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	Urinary tract infection



اتندینگ	بحث گروهی	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	Diarrhea بیماریهای اسهالی و مسمومیت های غذایی
اتندینگ	بحث گروهی	تعریف، علل، گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	Fever of Unknown origin
اتندینگ	بحث گروهی	تعریف، علل، گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	سل
اتندینگ	بحث گروهی	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	مالاریا ، انگل ها
اتندینگ	بحث گروهی	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	کزاز
اتندینگ	بحث گروهی	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	ایدز
اتندینگ	بحث گروهی	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	هیپاتیت ویروسی

		گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	STD
		گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	هاری
		گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	وبا
		تعریف، علل، گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	امیبیاز
		تعریف، علل، گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بروسلوز
		گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	تب روماتیسمی
		تعریف، علل، گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	کلستریدیوم دیفسیل
		تعریف، علل، گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	عفونت های ناشی از استرپتوکوک و استاف
		تعریف، علل، گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	سالمونلا و شیگلا
		گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	عفونت های هرپسی

		گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	اختلالات برونشیول
اتندینگ	بحث گروهی	آشنائی با انواع داروها	آنتی بیوتیک ها

### اهداف آموزشی در حیطه های دانش، مهارت و نگرش در بخش ریه

آموزش دهنده	مکان آموزش	نحوه آموزش	عناوین و محتوای آموزشی
اتندینگ	بخش بستری	بر بالین	توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی باعلائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: تنگی نفس، هموپتزی، کاهش سطح هوشیاری، اختلالات اسید و باز، پنومونی بیمارستانی، بیماری انسدادی مزمن ریوی (COPD) ، آسم،
اتندینگ	درمانگاه آموزشی	سرپایی	توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی باعلائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: سرفه، آسم، پنومونی سرپایی

اتندینگ	اتاق کنفرانس	Case-based discussion و بحث گروهی	-پنومونی سربایی -آنالیز مایع پلور -اختلالات اسید و باز
اتندینگ	بخش بستری	مشاهده و/یا انجام	توانایی انجام: معاینه ریه، تفسیر اختلالات اسید و باز، تفسیرعکس قفسه سینه، آسپیراسیون مایع پلورا، تهیهخلط جهت رنگ آمیزی گرم، گرفتن خون شریانی به منظور آنالیز گازهای خون، انتوباسیون
اتندینگ	برونکوسکوپی	مشاهده	مشاهده: آناتومی طبیعی و غیر طبیعی راه های هوایی
اتندینگ	اتاق تست	مشاهده	بازدید از -: نحوه انجام تست عملکرد ریوی

## عناوین کنفرانس های درون بخشی در بخش ریه

عناوین و محتوای آموزشی	محتوای آموزش	نحوه آموزش	آموزش دهنده
Hypoxia & Cyanosis	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	اتندینگ
Cough & Hemoptysis	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	اتندینگ
Asthma	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	اتندینگ
Pleural effusion	گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	اتندینگ
Acidosis & Alkalosis	تفسیر آنالیز گازهای خون	بحث گروهی	اتندینگ
Chronic obstructive pulmonary disease (COPD)	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	اتندینگ
Pneumonia	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	اتندینگ
آبسه ریه	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	اتندینگ
ترمبو آمبولی ریه، DVT	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	اتندینگ
بیماریهای پلور و مدیاستین	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	اتندینگ
مسمومیت دارویی	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	اتندینگ

اتندینگ	بحث گروهی	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	سرطان ریه و ندول منفرد ریه
اتندینگ	بحث گروهی	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	شوک و نارسائی تنفسی
اتندینگ	بحث گروهی	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	اختلالات برونشیول
اتندینگ	بحث گروهی	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	ادم حاد ریه
اتندینگ	بحث گروهی	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	اختلالات chest wall

## "پرسشنامه ارزیابی برنامه های آموزشی بخش های گروه داخلی"

مقطع تحصیلی: استیودنتی  اکسترن  اینترن

دانشجوی محترم،

پرسشنامه زیر جهت ارتقاء کیفیت آموزش در بخش های وابسته به گروه داخلی تنظیم شده است در خواست می گردد پرسشنامه را به دقت خوانده و ما را با ارائه نظرات ارزشمند خویش یاری کنید مطمئن باشید نظر شما در رابطه با اشخاص محرمانه خواهد ماند.

بیمارستان ..... بخش: ..... ماه.....، سال.....

ارزیابی برنامه های آموزشی بخش های گذرانده شده:

-بخش .....: بیمارستان: .....

استاد: دکتر: .....

نام سرپرستار بخش: .....

۱- برنامه های آموزشی مربوط به این بخش را چگونه ارزیابی می کنید؟

تعداد برگزار شده	برگزار نگردید	ضعیف	خوب	عالی	
					الف: برگزاری جلسه معارفه و آشنایی با اهداف آموزشی بخش در ابتدای شروع بخش توسط استاد بخش
					ب: جلسه آشنایی با مسائل عمومی بخش توسط سرپرستار بخش
					ج: راند بخش توسط استاد
					کنفرانس های برگزار شده توسط استاد
					بحث گروهی

۲- برنامه های آموزشی مربوط به این بخش را چگونه ارزیابی می کنید؟

۱. آیا در زمان گذراندن این بخش (در طول ماه)، به شما راهنمایی و یا بازخوردی داده شد؟  
 بلی  خیر
۲. در صورت آشنا شدن با اهداف آموزشی این بخش، چند درصد از اهداف آموزشی را فرا گرفته اید؟ ..... درصد
۳. نظر شما در ارتباط با اساتید و سرپرستار این بخش :

۳- برای ارتقاء کیفی این بخش در آینده چه پیشنهادی دارید؟

۵. برنامه های آموزشی مربوط به این بخش را چگونه ارزیابی می کنید؟

عالی  خوب  متوسط  ضعیف

۶. الف: برگزاری جلسه معارفه و آشنایی با اهداف آموزشی بخش در ابتدای شروع بخش توسط استاد بخش

عالی  خوب  متوسط  ضعیف

۷. ب: جلسه آشنایی با مسائل عمومی بخش توسط سرپرستار بخش

عالی  خوب  متوسط  ضعیف

۸. ج: راند بخش توسط استاد

عالی  خوب  متوسط  ضعیف

۹. ه: کنفرانس های برگزار شده توسط استاد

عالی  خوب  متوسط  ضعیف





