



طرح دوره (بالینی)

نام درس : کارورزی طب اورژانس و مسمومیت ها	تعداد واحد : ۴ واحد
رشته و مقطع تحصیلی : پزشکی - اینترن	مدت زمان ارائه درس : یک ماه
استاد / اساتید گروه : ۱- دکتر سید مهدی پور افضلی ۲- دکتر هومن اصفهانی ۳- آقای دکتر زین العابدین ملک پور ۴- دکتر فواد صفدری نژاد ۵- دکتر ندا صیفی ۶- خانم دکتر عظیمی ۷- خانم دکتر کوهستانی ۸- دکتر ابراهیم جمعه ۹- دکتر بابک راد ۱۰- دکتر محمد حسین مقامی ۱۱- دکتر رضا صدیق ۱۲- پانته آ رمضان نژاد	زمان شروع و پایان : ۱۴۰۴/۹/۱ لغایت ۱۴۰۴/۹/۳۰
پیشنیاز : آزمون پره اینترنی کشوری برابر مقررات آموزشی با تایید و معرفی دانشکده پزشکی	

تهیه کنندگان :

اساتید گروه بالینی : ۱- دکتر سید مهدی پور افضلی ۲- دکتر هومن اصفهانی ۳- آقای دکتر زین العابدین ملک پور ۴- خانم دکتر پانته آ رمضان نژاد ۵- دکتر فواد صفدری نژاد ۶- دکتر ندا صیفی ۷- خانم دکتر عظیمی ۸- خانم دکتر کوهستانی ۹- دکتر ابراهیم جمعه ۱۰- دکتر محمد حسین مقامی ۱۱- دکتر رضا صدیق

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد- بخش اورژانس

هدف نهایی دوره:

انتظار می رود کارورز در پایان دوره بتواند :

- ۱- مهارت ها و توانایی لازم برای مراقبت بیماران اورژانس را کسب کند.
- ۲- کارورز در پایان دوره بتواند توانایی خود را برای انجام اقدامات احیاء پایه و پیشرفته- اداره راه هوایی و مراقبت اولیه با ترومای متعدد را نشان دهد و ضمن احیا و تثبیت بیمار مبتلا به شکایات شایع از وی شرح حال بگیرد.
- ۳- با کارکنان و سایر اعضای تیم سلامت بنحوشایسته همکاری کند.

اهداف دوره :

الف- اهداف رفتاری (در حیطه دانش)

فراگیر بتواند در پایان دوره:

۱- اهمیت تریاژ و تقسیم بیماران مراجعه کننده به اورژانس را در یکی از زیر گروه های Emergent/ urgent/nonurgent بیان کند.

۲- فراگیر بتواند در پایان دوره تشخیص افتراقی تهدید کننده حیات Emergent و اورژانس urgent را براساس شرح حال و معاینه فیزیکی لیست کند.

۳- فراگیر بتواند در پایان دوره اندیکاسیون ها و کنترااندیکاسیونها و ملاحظات خاص پروسیجرهای اورژانس را ذکر کند.

۴- فراگیر بتواند در پایان دوره مهارتهای خود را در گرفتن شرح حال و معاینه فیزیکی مرتبط با شکایت اصلی بیمار اورژانس نشان دهد.

۵- فراگیر بتواند در پایان دوره اصول اقدامات احیاء پایه و پیشرفته (BLS, ACLS) و (ATLS) را توضیح دهد.

۶- فراگیر بتواند در پایان دوره اصول ترانسفوزیون خون و انواع فراورده های آن و واکنش های اتصال خون را توضیح دهد.

۷- فراگیر بتواند در پایان دوره اصول برخورد با بیماران بد حال و دیسترس تنفسی حاد در اورژانس را توضیح دهد.

۸- فراگیر بتواند در پایان دوره اصول برخورد با بیماران دچار کاهش سطح هوشیاری را توضیح دهد.

۹- فراگیر بتواند در پایان دوره اصول برخورد با مسمومیت های شایع و toxidurm شایع را توضیح دهد.

۱۰- فراگیر بتواند در پایان دوره بیماریهای محیطی (گرما زدگی - سرمازدگی - غرق شدگی و هیپوترمی) را توضیح دهد.

۱۱- فراگیر بتواند در پایان دوره اصول برخورد با بیماران سوختگی (حرارتی - الکتریکی - شیمیایی) را شرح دهد.

۱۲- فراگیر بتواند در پایان دوره نحوه ی اداره بیماران با انواع شوک + گزیدگی هارابیان نماید

۱۳- فراگیر بتواند در پایان دوره فراگیر بتواند در پایان دوره نحوه ی برخورد با دیس ریتمی های شایع و درد سینه را بداند و بیان کند

۱۴- فراگیر بتواند در پایان دوره نحوه ی برخورد با بیماران دچار سکته مغزی و تشنج را بیان کند

۱۵- فراگیر بتواند در پایان دوره نحوه ی برخورد با بیماران مسمومیت با اپیوئید ها و روان گردانها را بداند و بیان کند

۱۶- فراگیر بتواند در پایان دوره نحوه ی برخورد با بیماران مسمومیت با الکل و مواد سوزاننده را بیان نماید

۱۷- فراگیر بتواند در پایان دوره نحوه ی برخورد با بیماران ارگانوفسفره کارباماتها + TCA را بیان نماید

۱۸- فراگیر بتواند در پایان دوره نحوه ی برخورد با بیماران مسمومیت با استامینوفن و سالیسیلاتها را بیان نماید

۱۹- فراگیر بتواند در پایان دوره نحوه برخورد با بیماران سالمند را بیان نماید.

۲۰- فراگیر بتواند در پایان دوره اصول مشاوره وارجاع در اورژانس را فرا گرفته باشد.

ب- اهداف مهارتی (روانی حرکتی)

کارورز باید بتواند در پایان دوره مهارت‌های زیر را کسب نماید:

۱- مهارت‌های خود را در اداره‌ی راه هوایی **airway management** در حیطه مسولیت‌های یک پزشک عمومی انجام دهد

۲- انجام اقدامات صحیح در برخورد با بیمار دچار **chocking** و اصول **BMV** گذاشتن **OrAL Or nasal Air way**-لوله گذاری داخل تراشه-انجام صحیح ساکشن حلق و لوله تراشه

۳- اقدامات احیاء پایه و پیشرفته و بیماران با ترومای متعدد (**ATLS**) بر بالین بیماران را در زمان مناسب و به شکل صحیح در حیطه مسولیت‌های یک پزشک عمومی انجام دهد.

۴- تفسیر **ABG**، تفسیر نوار قلب، ابدومینوسنتز، و دیس ریتمی ها را بداند.

۵- کسب اصول مشاوره و ارجاع در اورژانس

۶- آموختن فهرست داروهای رایج و نحوه نوشتن نسخه در موارد شایع اورژانس

۷- بتواند اقدامات مربوط به بیمار را طبق جدول اقدامات عملی انجام دهد

۸- مراقبت از چشم و کاهش آسیب به آن را انجام دهد.

اقدامات
۱- اداره راه هوایی:
الف - کارگذاری oral air way
ب - انجام ونتیلاسیون با کمک BMV(Bag Valve Mask Ventilation)
ج - انتوباسیون
۲- احیاء قلبی ریوی:
A - احیای پایه
B - احیای پیشرفته:
الف- فشردن قفسه سینه
ب- شوک الکتریکی
ج- مانیتورینگ قلبی
۳- گرفتن نوار قلب
۴- نمونه گیری آزمایش گازهای خونی
۵- تزریقات
الف- وریدی
ب - داخل عضله
ج - زیر پوستی
۶- رگ گیری
۷- گذاشتن لوله نازوگاستریک
۸- انجام شستشوی معده
۹- سونداژ مثانه
۱۰- مراقبت از زخم

الف - شستشو و پانسمان
ب - بی حسی منطقه ای (Local)
ج - رو به راه سازی زخم
۱۱- بی حرکت سازی اندام و ستون فقرات
۱۲- توراکوستنتر
۱۳- پونکسیون لومبر
۱۴- کنترل خونریزی خارجی
۱۵- گاز گرفتگی
۱۶- آشنایی با مدیریت سیستم های پیش بیمارستانی و مقابله با بحران و بلایای طبیعی
۱۷- بیوتروریسم و سلاح های کشتار جمعی

ج- اهداف نگرشی (حیطه نگرش):

الف - کارورز باید با دقت و حوصله و صرف وقت به صحبت های بیمار و همراهان وی گوش فرا داده و از این طریق علاوه بر ایجاد یک رابطه انسانی با او، شرح حال دقیق و اطلاعات کشف شده را تجزیه و تحلیل و ثبت نماید. متقابلاً اطلاعات لازم در مورد وضعیت بیمار، برنامه درمانی، خطرات احتمالی روشهای مختلف و دستورات پیشگیری لازم را به بیمار و همراهان وی ارائه دهد.

ب - کارورز باید در نحوه برقراری ارتباط با بیمار و همراهان وی، تاثیر عواملی نظیر سن و جنس، میزان تحصیلات، زمینه های مذهبی- فرهنگی و اجتماعی- اقتصادی وی را مد نظر قرار داده و موقعیت بیمار را با توجه به عوامل فوق درک نماید.

ج - کارورز باید فرا گیرد که در زمان مناسب با سایر دست اندرکاران حرفه های پزشکی مشاوره نموده و سهم و نقش آنها را در روند بیمار دریابد و بکار گیرد. همچنین در کارهای گروهی مشارکت فعال و سازنده داشته باشد.

د- کارورز باید کسب مهارت های ارتباطی و بین فردی لازم را فرا گیرد

روش و استراتژیهای تدریس :

آموزش بالینی در بخش اورژانس بر اساس کنفرانس کلاس آموزش-راند بخش - skill lab و انجام کشیک باشد.

- Bedside teaching
- Problem-based learning
- Apprenticeship model
- Lecture
- Small group discussion
- Role play
- Video presentation
- Workshop
- Task-based learning
- Demonstration
- Authentic learning

برگزار کنندگان : ۱- دکتر سید مهدی پور افضلی ۲- دکتر هومن اصفهانی ۳- آقای دکتر زین العابدین ملک پور ۴- خانم دکتر پانته آرمضان نژاد ۵- دکتر فواد صفدری نژاد ۶- دکتر ندا صیفی ۷- خانم دکتر عظیمی ۸- خانم دکتر کوهستانی ۹- دکتر ابراهیم جمعه ۱۰- دکتر بابک راد ۱۱- دکتر محمد حسین مقامی ۱۲- دکتر رضا صدیق

منابع درسی :

منابع اصلی همان منابع آزمون پیش کارورزی است.

منابع برای مطالعه بیشتر عبارتند از:

- ۱- درسنامه طب اورژانس - دکتر هومان حسین نژاد ندایی - دکتر ضیایی - دکتر مرتضی طالبی دلویی - دکتر مرضیه فتحی - دکتر جواد مظفری
۲. Travers A, Rea T, Bobrow B, Edelson D, Berg R, Sayre M, et al. 2010 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Circulation. 2010.
۳. Marx JA, Hockberger RS, Walls RM. Rosen's emergency medicine concepts and clinical practice. 8 ed. Philadelphia, PA: Elsevier SAUNDERS; 2014.
۴. Jason B, Hack, Robert S, Haffman. Tintinalli's emergency medicine. 7th Edition. Judith E Tintinalli. McGrawHill; 2010.

ارزشیابی :

۱. MDirect Observation of Procedural Skill (DOPS)

۲. OSCE

نحوه ارزشیابی:

براساس حضور به موقع - مؤثر فعال در کشیک ها - راند های آموزشی صبحگاهی و پی گیری امور بیماران ۴۰٪
امتحان کتبی ۳۰٪ / امتحان OSCE ۳۰٪ / انجام می شود.
امتحان پایان دوره کتبی مشتمل بر ۲۰ سوال عمدتاً بصورت چهار جوابی (meo) و امتحان OSCE خواهد بود.
عمدتاً تمرکز به تشخیص سریع و اقدامات احیاء تثبیت وضعیت بیماران

نحوه محاسبه نمره کل درس :

۱- نظری : امتحان پایان دوره کتبی عمدتاً بصورت چهار جوابی و چند سوال clinical Reasoning

۲- ارزشیابی عملی :

آزمون OSCE

نمرات ارزشیابی درون بخشی

شاخص ها	امتیاز	نظر استاد
حضور فیزیکی به موقع و فعال در کشیک ها	۲۰	
رعایت نظم ، ادب و اخلاق حرفه ای در برخوردها	۱۰	
رسیدگی سریع به بیماران بد حال	۱۰	
پیگیری دقیق وضعیت بیماران و پیگیری انجام دستورات، مشاوره ها و جواب آزمایشات و گزارش انها به دستیار یا استاف کشیک	۱۰	
شناخت کامل بیماران، و آگاهی دقیق از وضعیت اخیر آنان	۱۰	
شرکت فعال در بحث علمی در راند های روزانه	۱۰	
مهارت بالینی: کارهای عملی	۱۰	
ذکاوت تشخیصی و درمانی	۱۰	
کفایت علمی	۱۰	

- قوانین و مقررات:

تمام کارورزان موظف اند در جلسه توجیهی اول بخش شرکت کنند و پس از آن در تمام شیفت های بالینی تعیین شده حضور به موقع و فعال داشته باشند و در امر احیا ، تشخیص، تثبیت و مراقبت از بیماران وانجام پروسجرهای معین شده زیر نظر مستقیم اعضای هیات علمی طب اورژانس مشارکت فعال داشته باشند.

کارورز مجاز به استفاده از دو روز مرخصی در طول دوره یکماهه می باشد.

عدم شرکت در بیش از یکی از کلاسهای صبح منجر به کسر نمره پایان بخش می گردد و عدم شرکت در بیش از سه کلاس و یا عدم شرکت در کارگاه عملی به معنی انصراف از بخش تلقی شده و تجدید دوره خواهد شد.

کارورز مجاز به داشتن بیش از ۱۲ ساعت کشیک پیاپی نمی باشد.(شیفت ها ۱۲ ساعته است)

کارورز مجاز است که در موارد خاص نسبت به تغییر شیفت بالینی خود در صورت معرفی جانشین (از کارورزان اورژانس همان دوره) و موافقت مسئول آموزش کارورزی گروه ، در صورتی که شیفت های کشیک وی و جانشین وی به صورت ۲۴ ساعت پیاپی در نیاید، اقدام نماید.

کارورز موظف است که در طول دوره اخلاق و شئون حرفه ای را در برخورد با بیماران ، همراهان انهاو همکاران رعایت نماید ، اراسته و منظم باشد و پوششی مطابق با شئون حرفه ای داشته باشد.

کلاس تئوری

موضوع	استاد مسئول	زمان آموزش	مکان آموزش
برخورد با بیمار افت هوشیاری ۱- اقدامات اولیه در برخورد با بیمار با افت LDC (چک نبض-چک BS-RecsvengPosik- بررسی نیاز به انجام BLS)	دکتر پورافضلی	۸-۱۰ در طول دوره	بخشهای اورژانس و کلاس آموزشی - LMS
برخورد با بیمار افت هوشیاری ۲- اقدامات پیشرفته در برخورد با بیمار با افت LDC (بررسی نیاز به انجام ACLS- گرفتن آزمایشات تکمیلی در بیماران با افت هوشیاری ناشی از مسمومیت سپس بررسی نیاز به انجام BCT)	دکتر صیفی	"	"
برخورد (رویکرد) کلی به بیمار مسمومیت	دکتر ملکپور	"	"
اپروچ به بیمار با Seizum ————— بالغین- اطفال	دکتر پورافضلی	"	"
اپروچ به بیمار با MT در اورژانس ۱ ————— ۱- priming Surveny – ATLS	دکتر اصفهانی	"	"
اپروچ به بیمار با MT در اورژانس ۲ ————— ۲- priming Surveny – ATLS	دکتر پورافضلی	"	"
اپروچ به بیمار با MT در اورژانس ۳ ————— ۳- ATLS در اطفال- زنان حامله - سالمندان	دکتر پورافضلی	"	"
اپروچ به بیمار با درد قفسه سینه ۱ ————— ACS	دکتر صیفی	"	"
اپروچ به بیمار با درد قفسه سینه ۲ ————— سایر علل درد قفسه سینه -پنوموتوراکس خود بخودی - مدیاستن	دکتر صیفی	"	"
اپروچ به بیمار با تنگی نفس (حمله آسم -COPD)	دکتر پورافضلی	"	"
اپروچ به بیمار باضعف و بیحالی	دکتر پورافضلی	"	"
اپروچ به بیمار با سردرد	//	"	"
اپروچ به بیمار با HTN	دکتر پورافضلی	"	"
اپروچ به بیمار با تشنج	دکتر پورافضلی	"	"

"	"	دکتر عظیمی	اپروچ به بیمار با درد شکم ۱ اپروچ به بیمار با درد شکم ۲
"	"	دکتر پورافضلی	اپروچ به شوک (هموراژیک و غیر هموراژیک)
"	"	دکتر صیفی	اپروچ به بیمار با سرگیجه
"	"	دکتر پورافضلی	اپروچ به بیمار با سوختگی (حرارتی و الکتریکی)
"	"	دکتر پورافضلی	اپروچ به بیمار با سرمازدگی
"	"	دکتر پورافضلی	اپروچ به بیمار با گرما زدگی
"	"	دکتر پورافضلی	اپروچ به بیمار با غرق شدگی
"	"	دکتر پورافضلی	اپروچ به بیمار با بیماریهای مرتبط به تغییر فشار (بیماری ارتفاع - غواصی)
"	"	دکتر اصفهانی	اپروچ به بیمار با هیپوترمی - هایپرترمی
"	"	دکتر پورافضلی	اپروچ به بیمار با آنافیلاکسی
"	"	//	دیس ریتمی های شایع (برادیکاردی - تاکی کاردی
"	"	دکتر پورافضلی	اپروچ به بیمار با مسمومیت با استامینوفن
"	"	دکتر ملکپور	اپروچ به بیمار با مسمومیت با الکل
"	"	//	اپروچ به بیمار با مسمومیت با TCA
"	"	دکتر پورافضلی	اپروچ به بیمار با مسمومیت با CO
"	"	دکتر ملکپور	اپروچ به بیمار با مسمومیت با اپیوئید
"	"	دکتر پورافضلی	اپروچ به بیمار با مسمومیت با مواد روان گردان
"	"	دکتر ملکپور	اپروچ به بیمار با مسمومیت با سموم دفع آفات نباتی
"	"	دکتر پورافضلی	اپروچ به بیمار با مسمومیت با حشره کش
"	"	دکتر اصفهانی	اپروچ به بیمار با مسمومیت با قارچ ها
"	"	دکتر ملکپور	اپروچ به بیمار با مسمومیت با هیدرو کربن ها

دکتر پورافضلی	"	"	تزریق خون و عوارض آن
دکتر پورافضلی	"	"	تفسیر گرافی گردن و CXR , PXR
دکتر پورافضلی	"	"	تفسیر BCT
دکتر پورافضلی	"	"	ترومای نافذ و گردن
دکتر صفدر نژاد	"	"	ترومای ستون فقرات

لیست کلاس های گروه طب اورژانس مرکز آموزشی درمانی آیت اله کاشانی که بصورت عملی و نظری برگزار می گردد

مکان آموزش	زمان آموزش	استاد مسئول	سطح مهارت مورد انتظار			اقدامات
			انجام مهارت بصورت مستقل	انجام مهارت با کمک	مشاهده	
بخشهای اورژانس	۸-۱۰ در طول دوره	دکتر پورافضلی		*	*	۱- اداره راه هوایی
//	"	دکتر اصفهانی	*		*	الف - کارگذاری oral air way
//	"	دکتر پورافضلی	*	*		ب - انجام ونتیلیسیون با کمک BMV(Bag Valve Mask Ventilation)
//	"	دکتر پورافضلی			*	ج - انتوباسیون
//	"	دکتر اصفهانی	*	*		۲- احیاء قلبی ریوی
//	"	دکتر پورافضلی			*	A - احیای پایه
//	"	دکتر پورافضلی	*	*	*	B - احیای پیشرفته
//	"	دکتر اصفهانی	*			الف- فشردن قفسه سینه
//	"	دکتر اصفهانی	*	*		ب- شوک الکتریکی
//	"	دکتر پورافضلی	*			ج- مانیتورینگ قلبی
//	"	دکتر عظیمی	*			۳- گرفتن نوار قلب
//	"	دکتر صیفی	*		*	۴- نمونه گیری آزمایش گازهای خونی
//	"	دکتر پورافضلی		*		۵- تزریقات
//	"	دکتر پورافضلی	*			الف- وریدی
//	"	دکتر صیفی	*			ب - داخل عضله

//	"	دکتر پورافضلی	*			ج - زیرپوستی
//	"	دکتر اصفهانی		*		رگ گیری
//	"	دکتر پورافضلی	*			۷- گذاشتن لوله نازوگاستریک
//	"	دکتر پورافضلی	*			۸- انجام شستشوی معده
//	"	دکتر صیفی	*			۹- سونداز مثانه
//	"	دکتر پورافضلی	*			۱۰- مراقبت از زخم
//	"	دکتر پورافضلی	*			الف - شستشو و پانسمان
//	"	دکتر عظیمی			*	ب- (Local) بی حسی منطقه ای
//	"	دکتر صیفی		*		ج - روبه راه سازی زخم
//	"	دکتر اصفهانی		*		۱۱- بی حرکت سازی اندام و ستون فقرات
//	"	دکتر پورافضلی			*	۱۲- توراکوستنژ
//	"	دکتر صیفی			*	۱۳- پونکسیون لومبر
//	"	دکتر پورافضلی	*	*		۱۴- کنترل خونریزی خارجی
//	"	دکتر پورافضلی		*		۱۵- گاز گرفتگی
//	"	دکتر پورافضلی		*		۱۶- آشنایی با مدیریت سیستم های پیش بیمارستانی و مقابله با بحران و بلایای طبیعی
//	"	دکتر پورافضلی		*		۱۷- بیوتروریسم و سلاح های کشتار جمعی

جدول مهارت های مورد انتظار

مکان	ساعت آموزش	تاریخ آموزش	استاد مسئول	سطح مهارت مورد انتظار			مهارت مورد انتظار
				انجام مهارت بصورت مستقل	انجام مهارت با کمک	مشاهده	
Skill lab	۱۰-۱۲	در طول دوره	دکتر پورافضلی		*		تمرین تریاژ-مانوور هوایی و تجهیزات کمکی
//	//	//	دکتر پورافضلی		*		، ماساژ قلبی و مانیتورینگ BLS
//	//	//	دکتر اصفهانی		*		تزریقات، سونداژ مثانه ، نازوگاستریک
//	//	//	دکتر پورافضلی		*		رگ گیری،مراقبت از زخم، مراقبت از بیماران ترومایی