

طرح دوره

برای کارآموزان پزشکی در

بخش داخلی

دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

با مراعات اصول کوریکولوم مصوب وزارت بهداشت و درمان آموزش پزشکی

Course plan

For medical students

In internal medicine ward

(Kermanshah university of medical sciences)

تهیه محتوای آموزشی: اساتید گروه داخلی

تدوین طرح دوره: دکتر ماری عطایی



مدیر گروه داخلی

عنوان:

طرح دوره برای کار آموزان
پزشکی بخش داخلی در دانشگاه
علوم پزشکی کرمانشاه

تعریف دوره:

دوره کارآموزی داخلی دوره ای ماژور می باشد و دانشجویانی
که دوره علوم پایه ، سمیولوژی ، فیزیوپاتولوژی را با موفقیت
گذرانده باشند از طریق آموزش دانشکده پزشکی قبل از شروع
دوره معرفی می شوند.

مدت دوره:

سه ماه است که مجموعاً در بخش های داخلی و درمانگاههای مراکز
آموزشی درمانی امام رضا(ع) و امام خمینی (ره) سپری می شود.

هدف کلی دوره:

کسب دانش و مهارت در بیماری های شایع طب داخلی

ساختار کلی دوره و شرح وظایف دانشجویان

دوره سه ماهه به دو بخش تقسیم می شود که ۱/۵ ماه در مرکز آموزشی درمانی امام خمینی و ۱/۵ ماه در مرکز آموزشی درمانی امام رضا(ع) سپری خواهد شد. در طول این مدت دانشجوی هر هفته بایکی از اساتید بخش یا یک سرویس خاص روتیشن خواهد داشت.

هر دانشجوی در طول دوره سه ماهه جهت آموزش طب سرپایی در درمانگاههای مختلف تخصصی و فوق تخصصی شرکت خواهد کرد که قبل از شروع دوره برنامه ریزی و گروه بندی توسط مسئولین گروه داخلی انجام می گیرد. در حال حاضر حداقل ۲۵٪ دوره آموزشی داخلی به آموزش طب سرپایی و درمانگاهی اختصاص دارد.

در روزهای تعیین شده برای شرکت در درمانگاه، دانشجوی موظف به حضور در بخشها نیست.

هر دانشجوی در طول دوره خود ۵ روز طبق برنامه ریزی از پیش تعیین شده در مرکز مهارتهای بالینی جهت کسب مهارت در موضوعات مندرج در صفحه ۱۳ طرح دوره شرکت می نمایند.

ساعت حضور در بخش ۸ صبح با امضای ورود در دفتر آموزش و خروج از بخش ۱۲/۳۰ با امضای خروج است.

برنامه روزانه آموزش در بخشهای داخلی به شرح ذیل است :

ابتدا مورنینگ رپورت که از ساعت ۸/۱۵-۹/۱۵ است و حضور دانشجویان اجباری است.

دانشجو با حضور در مورنینگ رپورت نحوه ارائه شرح حال CC، PI و تشخیص های افتراقی را یاد گرفته و با تظاهرات بالینی بیماریهای مختلف آشنا شده، و با بحث اساتید اپروچ به بیماریها را یاد میگیرد.

از ساعت ۱۱-۹/۱۵ هر دانشجوی با استاد، رزیدنت و اینترن در سرویس خود وارد Working round میشود. دانشجوی موظف است قبل از حضور استاد از کلیه بیماران

سرویس خود شرح حال گرفته وبتواند با مطالعه بیماران سرویس خود وارد بحث فعال با اساتید بشود. هر شرح حال باید حتماً Problem list و D.D داشته باشد.

-گذاشتن Note روزانه به روش SOAP ضروری است .

-همه روزه از شنبه تا چهارشنبه یک راند جنرال وجود دارد که از ساعت ۱۱ صبح شروع می شود و هر روز یک اتند طبق برنامه ماهیانه بخش مسئول راند عمومی با کلیه دانشجویان مرکز است دراین ساعت دانشجویان سرویس خود را برای شرکت در راند عمومی ترک می نمایند.

-در روزهای از پیش تعیین شده در مانگاه ،راند وجود ندارد.

-در روزهای خاص که از ابتدای ماه در بوردها اعلام می شود برنامه های آموزش عمومی بخش مثل کنفرانس ، CPC... است که عمدتاً ساعت ۱۱ به بعد ارائه می شود و شرکت کلیه فراگیران اجباری است .

-هر دانشجو در طول دوره سه ماهه خود در شرایط اورژانس مجاز به استفاده از حداکثر دو روز مرخصی با هماهنگی استاد مربوطه و مدیرگروه می باشد و مرخصی فقط با هماهنگی مسئول بخش و مدیرگروه مقدور می باشد.

-غیبت غیر موجه طبق آئین نامه منجر به تذکر یا توبیخ و معرفی به آموزش دانشکده خواهد شد.

-دانشجویان از ساعت ۱۳ الی ۱۹ کشیک موظف در هر دو مرکز آموزشی خواهند داشت و در طول شیفت تحت نظر دستیاران به کسب تجربه ،دانش ،مهارت و افزایش سطح علمی و مهارت عملی می پردازند.

وظایف حرفه ای و اخلاقی کارآموزان

۱-نسبت اتیکت شناسایی در معرض دید

۲-مطابقت وضعیت ظاهری با شئون حرفه ای پزشکی

۳-احترام به اساتید، همکاران، پرسنل و مسئولین

۴-کسب اجازه از بیمار برای مصاحبه و توجه به معرفی خود به بیمار، حفظ حریم

خصوصی بیمار حین معاینه، احترام به بیمار

۵-برقراری ارتباط مناسب با بیمار و همراهان وی

۶- کسب تجربه تدریجی در گرفتن شرح حال صحیح و جامع از بیماران

۷-کسب تجربه تدریجی در معاینه سیستمیک بیماران

۸-کسب تجربه در ثبت صحیح شرح حال با قید لیست مشکلات (Problem list) طرح

تشخیصهای افتراقی (Differential diagnosis) و تشخیص نهایی در پرونده بیماران

۹-آشنایی با ارزش ثبت مستندات در پرونده بیماران و ارزش آن در پرورش قوای

استدلال و قضاوت بالینی پزشک و جریان رسیدن به تشخیص

محتوای آموزشی

برای رسیدن به اهداف ویژه آموزشی

دانشجوی پزشکی در پایان دوره سه ماهه خود 

باید در حدود تعیین شده زیر دانش و مهارت

کسب نماید (Must learn)

محتوی آموزشی:

۱- بیماریهای خون

۱- توانایی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با

علائم خونریزی ناشی از سیستم انعقادی

۲= موضوع ۷ صفحه ۵ کوریکولوم مصوب

۳- توضیح یافته های بالینی و آزمایشگاهی خاص آنمی فقر آهن ، آنمی مگالوبلاستیک ،

آنمی همولتیک را بداند.

۴- توانایی تفسیر یافته های لام خون محیطی، شامل اندکس های خونی، رتیکولوسیت

۵- توانایی اپروچ به پان سیتوپنی

۶- تظاهرات بالینی و آزمایشگاهی میکرو آنژیوپاتی و DIC را بداند

۷- علل شرایط افزایش انعقاد پذیری و ریسک فاکتورهای DVT را نام ببرد. علائم بالینی

آنرا را بداند

۸- اسامی داروهای بکاررفته در درمان را نام ببرد .

۹- معاینه صحیح طحال و غدد لنفاوی و اپروچ به اسپلنومگالی و لنفادنوپاتی را بداند.

محتوای آموزشی:

۲- بیماریهای روماتولوژی

- اپروچ به پلی، منوآرتريت، کمردرد (LBP) را بداند. (دانش)
- معاینه مفاصل محیطی را بلد باشد (مهارت)
- یافته های آرتريت را در مفاصل محیطی بداند (دانش) و در بالین بیمار تشخیص بدهد (مهارت)
- معاینه کمر را انجام بدهد (مهارت)
- معاینه مفصل ساکروایلیاک را انجام بدهد (مهارت)
- تست فابر، تست شوبر، تست SLR را بلد باشد (مهارت)
- معاینات نورولوژی مربوط به کمر درد را بداند (دانش) و انجام بدهد (مهارت) شامل رفلکس حس، فورس عضلات،
- منوآرتريت حاد و مزمن را تعريف کند و علل آنرا فهرست نماید.
- معیارهای تشخیص منوآرتريت سپتیک را بشمارد.
- افتراق دردهای آرتیکولر از پری آرتیکولر بداند.
- تظاهرات خارج مفصلی همراه با بیماریهای مفصلی را فهرست نماید.
- تفاوت کمردردهای حاد و مزمن، مکانیکی و التهابی را ذکر نماید.
- معیارهای تشخیص کمردرد التهابی را نام ببرد.
- اندیکاسیونهای ارزیابی پاراکلینیک (آزمایشگاهی و رادیولوژیکی در کمر دردها را فهرست نماید).
- تعريف لوپوس، معیارهای تشخیصی، عوارض مهم آن را نام ببرد.
- تستهای آزمایشگاهی لوپوس را نام ببرد.
- تعريف آرتريت روماتوئید، معیارهای تشخیصی آن را نام ببرد.
- تظاهرات اصلی PSS و عوارض مهم آنرا در ارگانها فهرست نماید.
- اسپوندیلوپاتی و آرتريت راکتیو را تعريف کند معیارهای تشخیص آن را نام ببرد.
- تعريف استئوآرتريت، ریسک فاکتورهای ایجاد آن و مفاصل شایع درگیر را فهرست نماید.

محتوای آموزشی:

۳- بیماریهای غده درون ریز

- اپروچ به بیمار با شکایت پلی اوری و ناکچوری و کاهش وزن یا افزایش وزن را بلد باشد .
- گواتر را تعریف کند. تقسیم بندی WHO را بلد باشد.
- علائم اصلی پرکاری و کم کاری تیروئید را فهرست نماید و علل اصلی ایجاد آنها نام ببرد.
- تستهای آزمایشگاهی تشخیص کم کاری و پرکاری تیروئید را نام ببرد(اسامی داروهای موجود در درمان آنها را نام ببرد).
- معیارهای تشخیص دیابت و اسکرین دیابت را بداند .
- =فاکتورهای خطر ساز دیابت نوع دو را فهرست نماید.
- انواع اصلی دیابت، علائم و عوارض مهم آنها را فهرست نماید.
- زمان اسکرین عوارض در دیابت نوع یک و نوع دو را بداند.
- داروهای لازم برای درمان هر دو نوع دیابت را نام ببرد.
- تظاهرات بالینی نوروپاتی دیابتی را فهرست نماید.
- تظاهرات نفروپاتی دیابتی را فهرست نماید.
- معیارهای کنترل نمودن دیابت و تفسیر HbA1C را بداند.
- معیارهای تشخیصی DKA و HONK را نام ببرد.
- تعریف و علل استئوپروز و استئومالاسی را نام ببرد.
- علل اصلی هایپوکلسمی و هیپرکلسمی را فهرست نماید.

محتوای آموزشی:

۴- بیماریهای کلیه و مجاری ادرار

- اپروچ به پلی اوری، فرکونسی، اولیگوری، هماچوری، پروتئینوری دیس اوری، ادم ژنرالیزه را بداند.

- نارسایی مزمن و نارسایی حاد کلیه شامل پره رنال، رنال، پوسترنال را تعریف و معیارهای افتراق آنها را بداند.

- علل اصلی نارسایی حاد و مزمن کلیه را بداند.

- روش محاسبه GFR را بلد باشد.

- روشهای جلوگیری از پیشرفت CRF,CKD را فهرست نماید.

- اندیکاسیونهای شروع دیالیز در CRF را نام ببرد.

- اندیکاسیونهای دیالیز اورژانس را نام ببرد.

- روشهای آزمایشگاهی و تصویر برداری در تایید تشخیص ARF,CRF را نام ببرد.

- تظاهرات اصلی بالینی و آزمایشگاهی گلوپروولونفریت حاد (AGN) و سندرم نفروتیک را فهرست نماید.

- تفسیر آزمایش ادرار را بلد باشد. (مهارت) وجود یافته های غیر طبیعی در آزمایش ادرار مثل انواع کاست ها، پروتئین، خون، لکوسیت، باکتری و سایر المانها را تشخیص بدهد.

- علائم وجود سنگ ادراری را به شمارد و نحوه برخورد با بیمار مبتلا به کولیک رنال را بداند.

- تست های تشخیصی لازم در بیمار مبتلا به سنگ ادراری را بداند.

- روشهای پیشگیری از بروز سنگ مجدد را بیان نماید.

- تعریف فشارخون را بداند.

- روش صحیح اندازه گیری فشارخون را بلد باشد. (مهارت)

- تقسیم بندی انواع فشارخون (اولیه، ثانویه) و تسریع شده و بدخیم و تعریف آنها را بداند.

- اپروچ به بیمار مبتلا به فشارخون از شرح حال تا معاینه جهت دار برای R/O علل ثانویه و سایر ریسک فاکتورها بداند.

- روشهای غیر دارویی کنترل فشارخون را فهرست نماید و گروههای مهم داروهای ضد فشارخون را نام ببرد. (بدون دوز)

- عوارض هیپرکالمی و هیپوکالمی هیپرناترمی و هیپوناترمی را نام ببرد.

محتوای آموزشی:

۵- بیماریهای دستگاه تنفسی

دانشجوی پزشکی باید مهارت گرفتن شرح حال از بیمار ریوی و معاینه دستگاه تنفس را به طور کامل کسب نماید .

-اپروچ به بیمار مبتلا به سرفه حادو مزمن، خلط،هموپتزی،تنگی نفس(درجهت افتراق علل قلبی از ریوی)،سیانوز را بداند.

-معیارهای اصلی بیماری های انسدادی و رستریکتیو را در اسپیرومتری نام ببرد (دانش) و دراین حد تفسیر نماید (مهارت)

-تعریف آسم ،انواع آن ،عوامل محرک تشدید آسم ،تظاهرات بالینی اصلی آن را نام ببرد.
-تشخیصهای افتراقی آسم را فهرست نماید.

-اسامی داروهای بکار رفته درکنترل آسم حاد را نام ببرد.(دوز لازم نیست)

-تعریف برونشکتازی ،علل مهم ایجاد آن وتظاهرات اصلی آنرا نام ببرد.

-تعریف آبسه،ریه وعلل شایع آن را فهرست نماید.

-تعریف COPD،ریسک فاکتورهای ایجاد آن و علائم بالینی اصلی آن را فهرست نماید.

-علائم بالینی PTE،یافته های تشخیصی در PTE،ریسک فاکتورهای ایجاد آن را کامل بداند.

-تشخیص های افتراقی PTE وروشهای تائید تشخیص آن را فهرست نماید.

-علل پلورال افیوژن و افتراق مایع ترانسودا از اگزودا را کامل بداند معیارهای آمپیم را بشمارد

- مایع پلور را تفسیر نماید(مهارت)

- ABG را تفسیر نماید.

-باتفسیر ابتدایی رادیوگرافی ریه آشنا باشد. (مهارت)

محتوای آموزشی:

۶- بیماریهای دستگاه گوارش

- اپروچ به اسهال حاد و مزمن، یبوست، درد شکم، یرقان و آسیت را بداند.
- اپروچ به بیمار مبتلا به خونریزی حادگوارش فوقانی و تحتانی را بداند.
- علل مهم خونریزی گوارش فوقانی و تحتانی را فهرست نماید.
- دیس پیسی را تعریف نماید.
- تعریف دیسفاژی و علل مهم آن را بداند .
- تعریف سیروز را بداند و علل مهم آن را فهرست نماید.
- عوارض مهم سیروز را نام ببرد.
- تفسیر مایع آسیت گرادیان بالا و پایین را بداند(مهارت)
- Management آسیت سیروزی و خونریزی واریسی را کامل بلد باشد(دوز دارو لازم نیست)
- ریسک فاکتورهای ایجاد آنسفالوپاتی کبدی و management کامل آنرا بلد باشد.
- علائم بالینی، علل پانکراتیت حاد را فهرست نماید.
- علائم بالینی و عوارض زخم های معده واثنی عشر را فهرست نماید .
- روش استاندارد درمان زخم معده واثنی عشر را کامل بداند(حداقل یک پروتکل کامل)
- انواع IBD و تظاهرات اصلی آن را و وجوه افتراق کرون کولیت اولسروز را فهرست نماید.

مهارتهایی که کسب آنها در پایان دوره سه ماهه ضروری است .

- ۱- مهارت گرفتن شرح حال
- ۲- مهارت نگارش سیربیماری و یادداشت روزانه
- ۳- مهارت معاینه سیستمیک بیماران از سر تا پا
- ۴- مهارت تعبیه IV Line
- ۵- مهارت تزریقات وریدی، عضلانی، زیرجلدی، داخل جلدی
- ۶- اصول رگ گیری و سرم تراپی صحیح
- ۷- توانایی انجام CBC
- ۸- تفسیر CBC در لام خون محیطی
- ۹- تفسیر آزمایش ادرار
- ۱۰- توانایی آنالیز ادرار با استفاده از Test tape های ادراری
- ۱۱- توانایی آماده سازی خواندن نمونه ادرار در زیر میکروسکوپ
- ۱۲- توانایی انجام و خواندن رنگ آمیزی گرم نمونه های خلط ادرار - آسیت - مایع پلور - مایع مفصل - مایع نخاع
- ۱۳- توانایی انجام آزمایش مدفوع از نظر OB و OP
- ۱۴- توانایی انجام PPD و تفسیر آن
- ۱۵- انجام ABG و تفسیر آن
- ۱۶- مهارت گذاشتن لوله تراشه
- ۱۷- مهارت گذاشتن لوله معده (NGT) و شستشوی محتویات معده
- ۱۸- مهارت پونکسیون مایع مفصل زانو
- ۱۹- توانایی انجام LP (حداقل بر روی مدل)
- ۲۰- تفسیر اسپرومتری
- ۲۱- تفسیر رادیوگرافی ریه
- ۲۲- احیاء قلبی عروقی بر روی مدل
- ۲۳- تشخیص EKG طبیعی از غیر طبیعی
- ۲۴- اصول تزریقات ایمن

روشهای عمده آموزش کارآموزان در بخش داخلی (*Teaching & Learning Methods*)

- ۱- آموزش دربالین بیماران بستری
- ۲- آموزش در بالین بیماران سرپایی (درمانگاه)
- ۳- آموزش در گزارش صبحگاهی (مورنینگ ریپورت)
- ۴- آموزش در کلاسهای کنفرانس، CPC، Ground Round، ژورنال کلاب
- ۵- آموزش در راندعمومی اساتید
- ۶- خودیادگیری (Self learning) (شرح حال، معاینه و مطالعه شخصی)
- ۷- آموزش در مرکز مهارتهای بالینی و آزمایشگاه مرکز آموزشی درمانی

منابع درسی

- مطالب ارائه شده اساتید در راند وکلاسها
- آخرین چاپ کتاب طب داخلی هاریسون در حدتعیین شده در محتوای آموزشی
- آخرین چاپ کتاب سیسیل در حدتعیین در محتوای آموزشی
- کتابهای سمیولوژی میجر-باربارا بتز

روشهای ارزیابی

- در پایان دوره سه ماه نمره آزمون مشخص می شود نمره ۱۲ از ۲۰ حد نصاب قبولی محسوب می شود .
- ۸ نمره به امتحان کتبی اختصاص دارد که ۹۰ درصد سئوال کتبی بر اساس اهداف آموزشی ارائه شده است (Must Learn) و ۱۰ درصد سئوال کتبی از مطالب ارائه شده در کلاسهای مختلف که حتی خارج از اهداف آموزشی باشد خواهد بود. (Better to know)
- ۶ نمره به ارزشیابی اساتید از عملکرد درون بخشی اختصاص دارد .
 - ۲ نمره آمادگی به پاسخ سئوال در بالین بیماران
 - ۲ نمره رضایت استاد از نظم و حضور دانشجو
 - ۲ نمره رضایت استاد از پرونده نویسی
- ۳ نمره ورود و خروج به موقع، حضور در کلاسهای آموزشی، نتیجه چارت راند (چک لیست پرونده ها می باشد که توسط سوپروایزر و اعضاء گروه به عمل آمده و توسط مدیر گروه، یا ریاست بخش داخلی امام خمینی جمع بندی می گردد)
- ۳ نمره امتحان Mini Cex برای ارزشیابی مهارت شرح حال و معاینه ارگانها)