

# طرح دوره ۹۵

برای کارآموزان پزشکی

بخش جراحی کلیه و مجاری ادراری (ارولوژی)

در دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

# Course plan

کمک تهیه محتوای آموزشی و تدوین طرح دوره:

دکتر محمود رضا مرادی - دکتر حسین عبدي - دکتر زهره برتنى

بسمه تعالی

## عنوان:

طرح دوره برای کار آموزان پزشکی بخش جراحی  
کلیه و مجری ادرار (ارولوژی) در دانشگاه  
علوم پزشکی کرمانشاه

## تعريف دوره:

کارآموزی ارولوژی دوره ای است که  
دانشجویان دوره های علوم پایه ، سینه لوژی  
، فیزیوپاتولوژی را با موفقیت گذرانیده  
باشد و از طریق آموزش دانشکده پزشکی به  
این دوره معرفی می شوند.

## مدت دوره:

مدت این دوره ۱ماه می باشد.  
مدت زمان ساعت مفید آموزشی در طول دوره  
حدود ۱۰۰ ساعت فعالیت بالینی در بخش ارولوژی و  
واحدهای آن در مرکز آموزشی در مانی ۱ماه  
رضا (ع) است.

## هدف کلی دوره:

کسب دانش و مهارت در زمینه بیماری های  
شايع ارولوژی در حد پزشك عمومي

# **ساختار کلی دوره و شرح وظایف دانشجویان:**

- ۱- در روز اول دوره با هماهنگی کارشناس آموزش و دستیار مسئول، دانشجویان در جشن حضور یافته، با مقررات و وظائف آشنا شده و با تقسیم تخت ها و گروه بندی حضور در درمانگاه و اطاق عمل، وظائف خود را انجام دهند.
- ۲- هر روز از شنبه تا چهارشنبه ساعت ۷-۸ طبق برنامه با یکی از استادی مسئول آموزش، راند و ویزیت برآساس اهداف از پیش تدوین شده انجام میشود. حضور کلیه دستیاران انترن ها و کارموزان الزامی است.
- ۳- از ساعت ۹-۱۱ با حضور استاد و دستیار و کارورز طبق گروه بندی برآساس تعداد ظرفیت برنامه اموزش درمانگاهی انجام میشود. همزمان ۲ نفر از دانشجویان در اتاق حاضر شده و اشنایی با اعمال جراحی ارولوژی انجام میشود.
- ۴- کنفرانس دانشجویان پس از ویزیت و با حضور استاد مربوطه یا رزیدنت مسئول در جشن یا درمانگاه ارائه می گردد.
- ۵- نظارت برپرونده ها و شرح حال دانشجویان توسط دستیار جشن انجام خواهد شد.
- ۶- گزارش صباحگاهی شنبه ها و چهارشنبه ها ساعت ۸-۹ با حضور کارورزان دستیاران و استادی برگزار شده و در صورت نبود بیمار کنفرانس دانشجویان ارائه خواهد شد.

۷- بازدید از بخش سنگ شکن و ارودینامیک در کنار آموزش با حضور استادی صورت می گیرد.

۸- ژورنال کلاب و کنفرانس استادی روزهای یکشنبه و مرور کتاب کمپل اورولوژی روزهای سه شنبه ساعت ۸-۹ برگزار شده و حضور دانشجویان در این برنامه ها الزامی است.

۹- کنفرانس مشترک با سایر گروهها مثل تومور بورد و جلسات مورتالیته موربیدیته در روزهای دوشنبه ساعت ۸-۱۰ براساس برنامه تنظیمی از پیش تدوین شده برگزار می شود. شرکت کلیه دانشجویان در برنامه های پیش گفت الزامی است.

۱۰- دانشجویان در طول دوره یکماهه دوبار در چارت راند با حضور استاد، دستیار و کارورز شرکت کرده و توصیه های لازم در زمینه رفع نقصان پرونده ها و ثبت مستندات را فرا می گیرند.

۱۱- دانشجویان در طول دوره یکماهه یکروز طبق برنامه در مرکز مهارت‌های بالینی معاینه انگشتی پروستات با استفاده از مولاز و نخوه کاتر گذاری مثانه زنان و مردان را فرا می گیرند.

۱۲- از ریابی پایان دوره براساس فعالیت دانشجویان در بخش، درمانگاه، حضور فعال در کنفرانس ها و ارائه آن و امتحان کتبی خواهد بود.

## وظایف اخلاقی حرفه ای:

۱- از خودگذشتگی: اولویت دادن منافع بیمار بر منافع خود.

۲- سیر به سوی کمال: راضی نشدن به خوب و تلاش برای رسیدن به

مالی

۳- تلاش مداوم برای یادیگری مطالب جدید

- ۴- پذیرفتن سختی های پزشکی به عنوان حرفه ای که با آگاهی کامل انتخاب شده است.
- ۵- درست کاری، راست گویی، خوش قولی، تعهد به انجام وظایف به و احسن
- ۶- احترام به دیگران: بیماران، هراهان بیمار، همکاران ،  
ارمندان و اساتید
- ۷- نصب اتیکت شناسایی برروی روپوش پزشکی
- ۸- کسب اجازه از بیمار برای مصاحبه و معاینه، معرفی خود به بیمار، حفظ حریم خصوصی بیمار
- حین معاینه و رعایت موارد شرعی
- ۹- آراستگی ظاهری مطابق با شئون حرفه پزشکی
- ۱۰- حضور منظم در بیمارستان
- ۱۱- آشنایی با ارزش و اهمیت ثبت مستندات در پرونده بیماران و ارزش حقوقی و علمی آن در رشد قدرت استدلال و قضاوت بالینی و رسیدن به تشخیص نهایی بیمار

## اهداف شناختی رفتاری عاطفی دوره ۵

در پایان دوره یکماه ، دانشجو باید تواناییهای زیر را کسب نموده باشد :

- ۱ - شناخت (تشخیص و درمان) بیماریهای شایع اورولوژی
- ۲ - توانایی گرفتن شرح حال کامل و صحیح از بیماران اورولوژی
- ۳ - توانایی تجزیه و تحلیل اطلاعات
- ۴ - توانایی طرح تشخیص های افتراقی برای بیماران اورولوژی

۵ - توانای **approach** به بیماریهای شایع اورولوژی

۶ - برخورد صحیح و توام با اخلاق پزشکی با بیماران، دستیاران و

پرسنل بخش

# طرح دوره(اهداف شناختی روانی حرکتی):

## \*شرح حال و معاينه:

- ۱- معاينه کلیه ها و مثانه ، معاينه دو دستی لگن، معاينه بیضه ها، پروستات (از راه رکتوم) و پنیس را بتواند انجام داده و شایعترین یافته های غیر طبیعی آنها را لیست نماید.
- ۲- با حوریت شکایت اصلی بیمار شرح حال هدفمندی را ثبت نماید.
- ۳- علائم بالینی و تشخیص های افتراقی رنال کولیک را توصیف نماید.
- ۴- علل درد پنیس در وضعیت شل و سفت را لیست نماید.
- ۵- محل احساس درد پروستاتی را ذکر کند.
- ۶- انواع درد بیضه و محل احساس آنها را بیان کند.
- ۷- منشاء احتمالی خونریزی ادراری را با استفاده از شرح حال ذکر کند.
- ۸- اجزاء سندروم جاری ادراری تختانی (لوتس) را نام ببرد.
- ۹- انواع بی اختیاری ادراری را با استفاده از یافته های شرح حال از هم افتراق دهد.
- ۱۰- شایعترین اختلالات جنسی در زنان و مردان را ذکر کند.
- ۱۱- علل شایع از اکولاسیون خونی (موسپرمی) را ذکر کند.
- ۱۲- علل مهم پنوماتوری را نام ببرد.
- ۱۳- علل شایع ترشح مجراء در جوانان و افراد مسن را ذکر کند.

۱۴- ارزیابی تشخیصی لازم در شب ادراری کودکان بطور خلاصه ذکر کند.

## \*بی اختیاری ادراری

۱- آشنایی با مشخصات مهم تشریحی مجراء و مثانه در مردان و زنان

۲- آشنایی با بی اختیاری ادراری، علائم و نشانه ها، ریسک فاکتور ها، تاریخچه بالینی، اجزای مهم معاینه بالینی و ان迪کاسیون درمان بی اختیاری ادراری

۳- آشنایی با گزینه های غیر جراحی درمان، عوارض و مکانیسم اثر آنها

۴- آشنایی با درمانهای جراحی بی اختیاری ادراری

## \*سنگهای ادراری

۱- آشنایی با عوامل خطر موثر در تشکیل شایعترین سنگهای کلیه

۲- آشنایی با ترکیبات سنگهای کلیه و بهترین روش تصویربرداری تشخیصی سنگهای کلیه و حالب

۳- آشنایی با رنال کولیک و افتراق رنال کولیک از شکم حاد

۴- آشنایی با درمانهای موثر بر درد رنال کولیک

۵- آشنایی با درمانهای سنگ(کلیه، حالب، مثانه، مجراء و ....)

۶- آشنایی با روشهای پیشگیری طبی سنگ (هیپرکلسیوری و....)

## \* عفونتهای ادراری غیر اختصاصی بزرگسالان

- ۱- آشنایی با میزان شیوع و تاثیرات اجتماعی - اقتصادی عفونتهای ادراری بالغین
- ۲- آشنایی با افتراق عفونت ادراری از آلودگی، کولونیزا سیون و فلور نرمال پرینه
- ۳- آشنایی با مشخصات مهم میزان و باکتری که در ایجاد عفونت ادراری بالینی موثرند.
- ۴- آشنایی با عوامل باکتریائی گرم مثبت و مذفر مرتبط با عفونت ادراری
- ۵- آشنایی با روش‌های جمع آوری ادرار و امتیازات روش‌ها
- ۶- آشنایی با علائم و نشانه‌های مرتبط با عفونتهای ادراری فوقانی-تحنی و شناسائی ارگانهای درگیر در عفونتها
- ۷- آشنایی با آزمایش ادرار و خواه انجام آن و اهمیت در تشخیص عفونتهای ادراری
- ۸- آشنایی با تفاوت‌های بین عفونتهای ادراری کمپلیکه و غیر آن
- ۹- آشنایی با روش‌های تصویربرداری تشخیصی در عفونتها و اندیکاسیونهای هرکدام
- ۱۰- آشنایی با اصول درمانی عفونتهای ادراری کمپلیکه و غیر کمپلیکه
- ۱۱- آشنایی با پروستاتیت علیم و درمان آن

\* عفونتهای ادراری اختصاصی:

- ۱- علایم تشخیص درمان دارویی و اندیکاسیونهای جراحی در توبرکلوز سیستم ادراری
- ۲- علایم تشخیص درمان دارویی کیست هیداتیک ادراری
- ۳- آشنایی با انواع- علایم- درمان طبی و اندیکاسیون جراحی در سیستوزومیازیس سیستم ادراری

## \***عفونتهای ادراری کودکان**

- ۱- آشنایی با میزان شیوع، تاثیرات و اهمیت اجتماعی - اقتصادی عفونتهای ادراری کودکان و مشخصات اپیدمیولوژیک آنها
- ۲- آشنایی با تفاوت‌های تابلو بالینی عفونتهای ادراری فوقانی و تختانی
- ۳- آشنایی با عوامل خطر مرتبط با عفونتهای ادراری ناشی از قارچها
- ۴- آشنایی با علل مادرزادی / ژنتیکی و علل اکتسابی در عفونتهای ادراری کودکان
- ۵- آشنایی با بررسیهای تشخیصی عفونتهای ادراری کودکان
- ۶- آشنایی با روش‌های درمانی در مواجهه با علل مادرزادی، ژنتیکی و علل اکتسابی عفونتهای ادراری
- ۷- آشنایی با اهداف درمانی و عوارض پیشگیری دارویی آنتی بیوتیکی از عفونتهای دارویی آنتی
- ۸- آشنایی با عواقب تشریحی و عملکردی عفونتهای ادراری درمان نشده در کودکان

## \***بزرگی خوش خیم پروستات**

- ۱- آشنایی با مشخصات عمدۀ تشریحی و بافت شناسی غدۀ پروستات و محل ایجاد بیماری در غدۀ و نقش آن در ایجاد علائم و نشانه های بیماری
- ۲- آشنایی با بزرگی خوش خیم پروستات و علائم و نشانه های آن
- ۳- آشنایی با اجزاء مهم تاریخچه، معاینه بالینی و خلاصه ای از تستهای آزمایشگاهی، رادیولوژی و ارودینامیک که در بررسی بیماری کاربرد دارد.
- ۴- آشنایی با اندیکاسیون درمان بزرگی خوش خیم پروستات
- ۵- آشنایی با درمانهای طبی و جراحی و زمان ارجاع به متخصص کلیه و جاری ادراری

### \* اختلال عملکرد جنسی مردان

- ۱- آشنایی با نسوج تشریحی موثر در توانایی جنسی و عملکرد و فیزیولوژی آنها در مردان
- ۲- آشنایی با علل عمدۀ ناتوانی جنسی در مردان
- ۳- آشنایی با اجزاء مهم تاریخچه بالینی و نکات مهم معاینه در ناتوانی جنسی مردان
- ۴- آشنایی با گزینه های درمانی و مکانیسم اثر آنها و زمان ارجاع به متخصص کلیه و جاری ادراری
- ۵- آشنایی با داروهای موثر در درمان و موارد ممنوعیت مصرف و عوارض جانبی مهار کننده های فسفودی استراز

### \* هماچوری

- آشنایی با روش انجام آزمایش ادرار و شناخت هماچوری میکروسکوپی
- آشنایی با عوامل خطر مرتبط با افزایش احتمال بدخیمی دربیمار دارای هماچوری
- آشنایی با گستردگی ارزیابی تشخیصی هماچوری میکروسکوپی دربیماران با خطر زیاد و کم
- آشنایی با جزئیات کامل ادرار بخصوص قلب های گد بول قرمذدر هماچوری میکروسکوپی

### \*تومور کلیه\*

- آشنایی با کانسر کلیه و خصوصیات منحصر بفرد اپیدمیولوژیک آن
- آشنایی با علائم و نشانه های کانسر کلیه، سیرطبيعي و انواع شایع گسترش آن
- آشنایی با **Staging** کانسر کلیه
- آشنایی با گزینه های درمانی درکانسر محدود به کلیه و پیشرفته
- آشنایی با میزان موفقیت رادیکال نفرکتومی و سایر درمانها
- آشنایی با اندیکاسیونهای پارشیل نفرکتومی در کانسر کلیه

### \* تومور مثانه

- آشنایی با نواحی عمدۀ تشریحی مثانه و نقش فیزیولوژیک آن در انسان
- آشنایی با خصوصیات منحصر بفرد اپیدمیولوژیک کانسر مثانه

- ۳- آشنایی با علائم و نشانه های کانسر مثانه و سیر طبیعی و انواع شایع گسترش آن
- ۴- آشنایی با اجزاء مهم **Staging** کانسر مثانه و جایگاه مارکرهای سرمی، ادراری
- ۵- آشنایی با درمانهای جراحی و غیر جراحی و مقایسه آنها در کانسر های محدود و پیشرفته
- ۶- آشنایی با اندیکاسیونهای کمودراپی و رادیوتراپی در کانسر مثانه

### \*تومور بیضه\*

- ۱- آشنایی با نقش بیضه و خصوصیات منحصر به فرد اپیدمیولوژیک کانسر بیضه
- ۲- آشنایی با علائم و نشانه های کانسر بیضه و سیر طبیعی و انواع گسترش آن
- ۳- آشنایی با **Staging** کانسر بیضه و جایگاه مارکرهای سرمی آن
- ۴- آشنایی با گزینه های درمانی در کانسر محدود و پیشرفته

### \*تومور پروستات\*

- ۱- آشنایی با نواحی عمدۀ تشریحی غده پروستات و محل اصلی ایجاد کانسر

-۲- آشنایی با علائم و نشانه های کانسر پرستات و سیرطبيعي  
گسترش آن

-۳- آشنایی با Staging کانسر پرستات

-۴- آشنایی با گزینه های درمانی درکانسر پرستات محدود و  
پیشرفته و مواردی که به درمان نیاز ندارد.

## \* درد حاد اسکروتوم

- ۱- آشنایی با وضعیتهايی که می توانند درد و تورم حاد  
اسکروتوم ایجاد کنند.
- ۲- آشنایی با نحوه افتراق تورسیون بیضه از تورسیون ضمائم  
بیضه، اپیدیدیمیت تومور بیضه، ترومای بیضه و فتق برپایه  
شرح حال ، معاینه و بررسیهای آزمایشگاهی
- ۳- آشنایی با نقش و زمان درخواست تصویر برداری تشخیصی در  
درد اسکروتوم حاد
- ۴- آشنایی با وضعیتهاي حاد اسکروتوم و تشخیص موارد نیازمند  
به جراحی فوری از مواردی که می توان به روشهای غیر جراحی  
یا جراحی در زمان مناسب درمان نمود.
- ۵- آشنایی با زمان مداخله درمانی در تورسیون بیضه .

## \*بیماریهای عفونی ناشی از آمیزش(STI)

- ۱- آشنایی با بیماریهای شایع آمیزشی و روند فعلی گسترش  
بیماریهای آمیزشی شایع

- ۲- آشنایی با علل شایع زخمهای ژنیتال و علائم بالینی آنها
- ۳- آشنایی با علائم بالینی هرپس ژنیتال و درمان آن
- ۴- آشنایی با علائم بالینی گونوره و درمان آن
- ۵- آشنایی با زیرگونه های زگیل ژنیتال که با ایجاد کانسر در ارتباطند.
- ۶- آشنایی با راههای انتقال ایدز و عوارض ارولوژیک آن
- ۷- آشنایی با اصول پیشگیری از ایدز

## \*صدمات مجازی ادراری\*

- ۱- آشنایی با انواع ترومای ارولوژی و افراق آنها برپایه شرح حال بالینی، معاینه و بررسیهای آزمایشگاهی
- ۲- آشنایی با جایگاه و زمان درخواست تصویربرداری تشخیصی در تروما
- ۳- آشنایی با ترموماهمائی که نیاز به جراحی فوری داشته و افراق از وضعیتهاست که به اقدام فوری نیاز ندارند.
- ۴- آشنایی با درجه بندی ترمومای کلیه و اصول درمان آن
- ۵- آشنایی با ترمومای مثانه خارج صفاقی و افراق از ترمومای داخل صفاقی و درمان آنها
- ۶- آشنایی با علل شایع ترمومای حلب و اصولی کلی پیشگیری از ترمومای ایاترومیک حلب
- ۷- آشنایی با ترمومای مجراء و نحوه صحیح درمان اولیه آنها
- ۸- آشنایی با عوارض دراز مدت ترمومای بیضه

## \*مثانه نوروژنیک

- ۱- آشنایی با مثانه نوروژنیک
- ۲- آشنایی با کارکرد طبیعی مثانه - عصب گیری ، رفلکس ادرار ، کارکرد ذخیره ، کنترول مغزی رسپتورها و نورترانس میترها
- ۳- آشنایی با کارکرد غیرطبیعی مثانه ، انقباضات مهار نشده ، دیس سینرژی و فشار نقطه لیک ادراری
- ۴- آشنایی با شوک خناعی
- ۵- آشنایی با اختلالات شایع ذخیره سازی ادرار و علل آنها
- ۶- آشنایی با اختلالات شایع تخلیه ادرار و علل آنها
- ۷- آشنایی با اصول درمان اختلالات شایع ذخیره سازی و تخلیه ادراری
- ۸- آشنایی با عوارض مهم اختلالات شایع ذخیره سازی و تخلیه ادرار
- ۹- آشنایی با CIC و فواید آن .
- ۱۰- آشنایی با ارودینامیک و نقش آن در تشخیص و پیگیری مثانه عصبی

## \*آشنایی با ناباروری مردان

- ۱- آشنایی با تعریف ، میزان شیوع و زمان ارزیابی ناباروری
- ۲- آشنایی با اجزاء حور هیپوتالاموس-هیپوفیز و گوناد

-۳- آشنایی با نقش بیضه، اپیدیدیم و اجزاء آنها در باروری

مرد

-۴- آشنایی با اجزاء تاریخچه ناباروری (سوابق پزشکی-جراحی- مقاربت، خانوادگی، دارویی، اجتماعی و...)

-۵- آشنایی با روش‌های تشخیصی ناباروری (معاینه فیزیکی-کامل ادرار، آنالیزمایع سمن)

-۶- آشنایی با علل ناباروی (خصوصاً و ریکوسل با ذکر میزان شیوع ، درجه بندی و عوارض و میزان تاثیر در ناباروری مردان)

-۷- آشنایی با درمانهای جراحی وغیر جراحی ناباروری مردان

#### \* بیماریهای مادرزادی شایع در اورولوژی

۱- آشنایی با شایعترین آنومالی های مادرزادی کلیه (تعداد ، صعود، چرخش و...)

۲- آشنایی با شایعترین آنومالی های کیستیک کلیه ها

۳- آشنایی با تنگی **UPJ** ، علل و علائم بالینی ویافته های پاراکلینیک

۴- آشنایی با یورتروسل، علل و علائم بالینی ویافته های پاراکلینیک آن

۵- آشنایی با ریفلакс مثانه ای-حالبی، شایعترین علل آن ، درجه بندی بین المللی ، سیر طبیعی درجه های پائین و زمان ارجاع به اورولوژیست و به طور خلاصه عوارض ترمیم جراحی رفلакс

-۶- آشنایی با سندروم پرون بلی، علائم بالینی و یافته های پاراکلینیک

-۷- آشنایی با والو مجرای خلفی درپسaran، علائم بالینی و یافته های پاراکلینیک

-۸- آشنایی با علائم بالینی و یافته های پاراکلینیک در یورتروس و حلب اکتوپیک

-۹- آشنایی با هیپوسپادیازیس و اجزاء آن

-۱۰- آشنایی با دیورتیکول کالیسی و اهمیت آن

## \* پریاپیسم \*

۱- آشنایی با پریاپیسم و انواع آن

۲- آشنایی با علائم بالینی و یافته های پاراکلینیک در انواع آن

۳- آشنایی با مداخله درمانی و عوارض تاخیر درمانی در پریاپیسم

## \* ارورادیولوژی:

۱- آشنایی با مودالیت های رادیولوژی مورد استفاده در ارولوژی

۲- کاربرد سی تی اسکن - عکس ساده شکم - سیستوگرافی و سونوگرافی در ارولوژی

۳- آشنایی با رادیوگرافی های لازم در تروما

## **\*پیوند کلیه:**

- ۱- اشنایی با انواع پیوند از دهنده زنده و غیر زنده
- ۲- تستهای لازم در دهنده و گیرنده
- ۳- اشنایی با انواع و علایم رجکشن پیوند

## **\*بیضه نزول نکرده:**

- ۱- اشنایی با تعریف علل و روش‌های بررسی نهان بیضگی
- ۲- اشنایی با عوارض -درمان و عوارض درمان کریپتو رکیدیسم

# **طرح درس:**

ضمیمه میباشد.



# مهارتهایی که دانشجو در پایان دوره یاد می‌گیرد:

- ۱- اخذ شرح حال و معاينه بيماران اورولوژى
- ۲- معاينه کليه ها ، مثانه ، معاينه دو دستی لگن ، معاينه بيضه ها ، معاينه پروستات از راه مقعد (توشه ركتال) ، معاينه پنيس(دانشجويان پسر)
- ۳- سونداژ مردان و زنان
- ۴- اقدامات اوليه در موارد اورژانس ارولوژى
- ۵- تفسير ازمایشات و تصوير برداریهای شایع
- ۶- کاربرد مناسب داروها در حوزه بيماريهاي ارولوژى
- ۷- ارجاع موارد نيازمند ارجاع فوري
- ۸- تشخيص و درمان مناسب بيماريهاي شایع ارولوژى

## منابع درس:

۱ - کتاب مراجع آزمون پیش کارورزی که هرسال توسط دبیرخانه

شورای آموزش پزشکی اعلام می شود (آخرين چاپ كتاب جامع  
ارولوژي ايران ۸۹-دكتري سيم فروش)

۲ - مباحث انتخابی از كتاب کمپل ارولوژي ۲۰۱۶

## روش‌های ارزیابی:

۱- در پا یان دوره یکما هه امتحان کتبی برگزار می‌شود و ۹۰ درصد سؤالات براساس اهداف آموزشی تعیین شده در طرح دوره ارائه می‌گردد . و ۴۰ درصد از نمره کل به امتحان کتبی اختصاص می‌یابد (۸نمره) .

۲- ۶۰ درصدیگر به عمل کرد درون بخشی اختصاص دارد که نظارت برآمور پیش گفت و ارزیابی توسط دستیار مسئول آموزش کارآموزان با نظارت استاد مسئول کارآموزان و همکاری کارشناس آموزش صورت می‌گیرد .

سنجه عملکرد قبولی براساس مولفه های زیر انجام می‌شود :

حضور منظم در جشن (۲نمره)  
حضور منظم در درمانگاه (۲نمره)  
کیفیت ارائه کنفرانس (۲نمره)  
فعالیت درون بخش با دانش تئوریک (پاسخ صحیح به سؤالات استید)  
(۲نمره)

گرفتن شرح حال هدفمند، نوشتن پیشرفت بیدماری و انجام معاینه سیستماتیک (۲نمره)

آراستگی ظاهری و رعایت شیوه‌های حرفه‌ای (۲نمره)

