|  |  |
| --- | --- |
|  | سال تحصیلی: |
| دوره | گروه اموزش:جراحی عمومی |
| شماره درس: | نام درس:کارورزی جراحی  |
| مکان برگزاری دوره: بیمارستان افضلی پور | نام مسئول دوره:دکترمحمد شفیعی-دکتر ابوذر پوررشیدی |
| طول دوره:2ماه | شروع و پایان دوره: |
| تلفن دفتر گروه:03431328331 | آدرس دفتر گروه: بیمارستان افضلی پور |
| Email: |  |
| هدف کلی دوره: |
| اهداف اختصاصی دوره: حیطه دانشکسب دانش الزم و توان به کارگیری آن برای برخورد با شکایات و نشانه های شایع در بیماری های جراحي تروما- بیماری های خوش خیم و بد خیم دستگاه های گوترش، تنفسي، غددی، گردش خون، عروق و لنف در بالغین و جراحي در کودکان شناخت کلیات بیماری های جراحي و کسب توان الزم برای به کارگیری آن در درمان طبي اولیه بیماران در حد وظایف پزشک کسب دانش مرتبط با انجام پروسیجرهای ساده سرپایي قابل انجام توسط پزشک عمومي کسب دانش مرتبط با انجام پروسیجرهای ساده سرپایي قابل انجام توسط پزشک عمومي علائم و شکایات شایع در این بخش:  1.توده گردن 2 .دیس فاژی 3 .توده پستان 4 .درد پستان 5 .استفراغ و تهوع 6 .درد حاد شکم 7 .درد مزمن شکم 8 .توده شکم 9 .یرقان انسدادی 10 .خونریزی گوارشي فوقاني)هماتمز( 11 .خونرزی گوارشي تحتاني 12 .توده کشاله ران 13 .لنگش پاکالدیکاسیون. 14 .درد حاد اندام تحتاني با توجه به مشکلات عروقي 15 .درد مزمن اندام تحتاني با توجه به مشکلات عروقي 16 .ندول تیروئید 17 .لنفادنوپاتي نواحي گردن، آگزیالر و کشاله ران 18 .پلورال افیوژن 19 .عدم دفع گاز و مدفوع 20 .اختلال دفع مدفوع 21 .اتساع شکم 22 .درد معقد 23 .خارش معقد  سندرم ها و بیماری های مهم:  1 .شوک 2 .سوختگي 3 .سرطان معده 4 .آپاندیسیت حاد 5 .بیماری های بدخیم روده بزرگ 6 .بیماری های خوش خیم روده کوچک، روده بزرگ و آنوس 7 .بیماری های پپتیک معده و دوازدهم 8 .پانکراتیت حاد و مزمن 9 .انسداد روده 10 .فتق های جدار شکم و کشاله ران 11 .بیماری های مجاری صفراوی با تاکید بر بیماری های ناشي از سنگ کیسه صفرا 12 .توده های پانکراس با تاکید بر بیماری های بدخیم پانکراس 13 .بیماری های خوش خیم تیروئید با تاکید بر گواتر و پرکاری تیروئید 14 .بیماری های بد خیم تیروئید 15 .توده های خوش خیم و بدخیم کبد با تاکید بر بیماری های شایع کشور 16 .ترومای ماژور 17 .اداره آب، الکترولیت و اسید و باز در بیماران جراحي 18 .اداره بیماران جراحي قبل و بعد از جراحي 19 .خونریزی و هوستاز جراحي و اصول انتقال خون 20 .مراقبت های حاد جراحي 4 21 .عفونت های جراحي 22 .اداره زخم ها و ترمیم زخم 23 .رفالکس معده به مری 24 .شرح حال و معاینه بیمار جراحي مغزو اعصاب 25 .اداره بیمار مبتال به ترومای جمجمه 26 .اداره بیمار مبتلا به ترومای ستون فقرات 27 .بیماری های عروقي مغز  موارد ترجیحی که بهتر است دانسته شو د:1 .کارسینوم مری 2 .بیماری های التهابي روده 3 .بیماری های دیورتیکوالر 4 .بیماری های خوش خیم پستان 5 .بیماری های پاراتیروئید 6 .بیماری های آدرنال 7 .بیماری های عروق محیطي با زخم های اندام تحتاني 8 .بیماری های آنوریسمي شریان ها 9 .بیماری های وریدی با تاکید بر ترومبوز عروق عمقي و بیماری های واریسي 10 .موارد شایع و اورژانس های جراحي اطفال 11 .تغذیه در بیماران جراحي 12 .ضایعات بد خیم پوست 13 .هایپرتانسیون ورید پورت و عوارض ناشي از آن 14 .بیماری های قفسه سینه، تراشه، ریه، و پلور 15 .تومورهای مغز انواع، نشانه ها و یافته ها و پیش آگهي16.هیدروسفالي و منینگوسفالي 17 .کمردرد و هرنیاسیون دیسک لومبار 18 .بیماری های بدخیم روده کوچک 19 .چاقي **حیطه مهارتی** • توانایي گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکي صحیح در بیماران با مشکلات جراحي • توانایی انجام پروسیجرهای پایه جراحي • توانایي تفسیر بررسي های آزمایشگاهي و تصویربرداری رایج در رشته جراحي **پروسیجرهای ضروری شامل**:1.کنترل خونریزی های خارجي 2 .استفاده از ابزار جراحي 3 .بي حسي موضعي 4 .بخیه زدن و برداشتن بخیه پوستي 5 .مراقبت اززخم شامل شستشو و پانسمان 6 .مشارکت انجام پانسمان های پیچیده همراه با دبریدمان ساده 7 .تخلیه آبسه 8 .تعبیه لوله معده 9 .تعبیه سوند ادراری 10 .گذاشتن لوله قفسه صدری 11 .توراکوستومي با سوزن در پنوموتوراکس فشارنده 12 .انجام کریکوتیروئیدوتومي 13 .توراکوسنتز 14 .پاراسنتز شکمي 15 .اداره زخم سوختگي 16 .تعبیه رکتال تیوپ 17 .تخلیه هماتوم زیر ناخن )ترجیحي 18 .توراکوستومي با لوله ترجیحي 19 .ختنه ترجیحي 6 20 .کات داون عروق محیطي ترجیحي**حیطه نگرشی:** کارآموز باید 1 .ظاهر و پوشش آراسته و مرتب در شأن یک پزشک داشته باشد 2 .در بخش به صورت منظم و به موقع حضور داشته باشد. 3 .به اهمیت مسئولیت حرفه ای به عنوان پزشک واقف باشد 4 .ارتباط مناسب با اساتید، پرسنل بخش، همکاران ، بیماران و وهمراهان بیماران داشته باشد 5 .به مراقبت ازتمام بیماران صرف نظر از جنس، دین، نژاد و موقعیت اجتماعي، متعهد باشد 6 .به اهمیت کار گروهي واقف باشد 7 .اصول اخالق حرفه ای رعایت کند |
| جدول کلاس های نظری:کلاس های نظری طبق صلاحدید اتند مربوطه ساعت 9الی 10 یا 11الی 12 برگزار می شود |
| درسنامه | اسلاید | طرح درس | مکان | ساعت | مدرس | موضوع | تاریخ | ردیف |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| جدول مهارت های عملی ضروری:بالا کامل توضیح داده شد |
| تعداد اجرای مستقل | تعداد اجرای زیرنظر | تعدا مشاهده | مهارت | ردیف |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| منابع اصلی درس:لارنس-شوارتز |
| نحوه ارزشیلبی فراگیر و بارم مربوط به هر ارزشیابی: امتحان کتبي چند جوابي OSCE Log Book نمره فعالیت درون بخشی |
| شرح وظایف و قوانین مقررات آموزشی دوره:* ساعت ورود به بخش 6:15 صبح( طبق نظر رزیدنت ارشد) و ساعت خروج 1 بعد از ظهر مي­باشد
* همه اینترنها اعم ازکشیک وغیرکشیک می بایست هرروزتاساعت1بعدازظهردربخش حضور داشته باشند.
* ثبت ورود و خروج از طریق **سیستم تایمکس** در هردو بیمارستان الزامی می باشد.
* حضور اینترن ها در راند صبح ، گزارش صبحگاهی ، راند اساتید،درمانگاه سرپائی، کنفرانس های دانشجویان و دستیاران جراحی ضروری است
* Presentation بیماران در گزارش صبحگاهی وگراندراند به عهده اینترن بخش می باشد ودانشجوی بیمار مربوط نیز باوی همکاری نماید
* هیچگونه تأخیر قابل توجیه نمی­باشد و برخورد قانونی خواهد شد.
* براي هر اینترن حداقل 10 کشیک در ماه الزامي است.
* اینترن کشیک مسئول پوشش بیماران جراحی درهمه بخشهای موجود دربیمارستان اعم از بخش جراحی ، Screen، اورژانس CCU,ICUوبخش اطفال و... می باشد.
* اینترنهای کشیک درWorking Round دستیاران جراحی عصر و شب بایستی شرکت داشته باشند
* درصورت تأخیرورود اینترن شیفت بعد، اینترن مقیم نباید تامراجعه ایشان کشیک را ترک نماید.
* بجز روزهای دوشنبه وپنجشنبه وجمعه پس از راندآموزشی حداقل یک اینترن باید دراطاق عمل حضور داشته باشد وزمان ترک اطاق عمل را دستیارارشد جراحی مشخص میکند.
* ثبت موارد زیر در پرونده بر عهده اینترن می باشد
* شرح حال ومعاینه فیزیکی برای بیماران تازه پذیرش شده.
* نوشتنOn service Note در زمان ورود به بخش جراحی برای کلیه بیماران
* نوشتن Off service Note برای همه بیماران در زمان اتمام بخش جراحی
* نوشتن Progress Note برای همه بیماران بطور روزانه
* نوشتن Orderبرای بیماران تازه پذیرش شده و سایر بیماران تحت نظر دستیار جراحی.
* شرکت دراقدامات درمانی بیماران ازجمله تعویض پانسمان تعیین شده، تعبیه لوله معده ، سوند فولی وChest Tube، انجام فیزیوتراپی تنفسی بعدازعمل ، بطوریکه مسئولیت اشکال دراین موارد بعهده اینترن می باشد.
* ثبت تمامی اقدامات انجام شده برای بیماران درپرونده بیمار با درج تاریخ ، ساعت ، اسم ومهر اینترن مسئول
* پیگیری نتیجه وملاحظه آزمایشات وگرافیهای درخواستی بیماران درتمام بخشهای بیمارستان وذکر یافته ها دربرگ سیر بیماری واطلاع به دستیارجراحی.

نظارت برنحوه کارکرد کارآموزان به ویژه درکشیکهای روزانه* تکمیل خلاصه پرونده بیمار که باید شامل مشخصات فردی بیمار ، نام پزشک معالج ، شماره پرونده ، نوع عمل، تاریخ عمل وتاریخ ترخیص باشد.
* تکمیل برگه های درخواست رادیوگرافیها وسونوگرافی وپاتولوژی که بایستی خلاصه ای کوتاه ازشرح حال بیمار را داشته باشد.
* Logbook كارورزی در ابتداي هر دوره توسط كارشناس آموزش در اختيار كارورز قرار مي­گيرد.
* Logbook كارورزان كه در ابتداي هر دوره ارائه مي­شود بايستي روزانه تکميل شود.
* Log book بایستی طبق مندرجات توسط رزیدنت (جراحی) ارزیابی وامضاء گردد.
* گروه مجاز است در هر زمان که لازم بداند Log book را جهت بررسی در اختیار بگیرد.
* در پايان هر دوره Logbook تكميل شده به كارشناس آموزش بخش تحويل داده شود.
* دانشجو موظف است در طول دوره 2 کنفرانس ارائه دهد.( در هر بیمارستان یک کنفرانس)
* هنگام حضور در بخش و درمانگاه نصب اتيکت (­نام­، نام خانوادگی و پايه علمي­) در معرض دید الزامی است.
* رعایت پوشش متعارف در زمان حضور در بخش الزامی است.
* دانشجویان موظفند در کلیه بخش­های بالینی در رفتار، گفتار و پوشش خود متعهد به حرفه مقدس پزشکی عمل نمایند.
* استفاده از تلفن همراه در کلاس­های درس ممنوع می­باشد.
* داشتن غیبت **غیر موجه** سبب محرومیت از امتحان وتجدید دوره خواهد شد
 |
| جدول زمان بندی ارائه دوره: |
|  |  |  |  |  |  | ساعت | روز | ردیف |