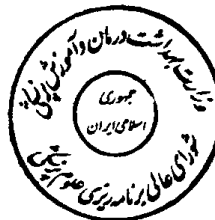


کد درس	۱۸۸	نام درس	نوع چرخش آموزشی	الزامی
مرحله ارائه	کارآموزی: دو ماه داخلی عمومی الزامی در کارآموزی ۱ ارائه می شود.	مدت چرخش آموزشی	۳ ماه (یا ۱۲ هفته)	
پیش نیاز		تعداد واحد	۹ واحد کارآموزی	
هدف های کلی	در پایان این چرخش آموزشی کارآموز باید بتواند: ۱- با مراجعان، بیماران، کارکنان و سایر اعضای تیم سلامت به نحو شایسته ارتباط برقرار کند و ویژگی های رفتار حرفه ای مناسب را در تعاملات خود به نحو مطلوب نشان دهد. ۲- از بیمار مبتلا به علائم و شکایات شایع و مهم مرتبط با این بخش (فهرست پیوست) شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و تشخیص و نحوه مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد. ۳- مشکلات بیماران مبتلا به بیماریهای شایع و مهم مرتبط با این بخش (فهرست پیوست) را شناسایی کند، براساس شواهد علمی و گایدلاینهای بومی، در مورد اقدامات پیشگیری، درمان، پیگیری، ارجاع و توانبخشی همراه با آموزش بیمار در حد مورد انتظار از پزشک عمومی استدلال و پیشنهاد نماید و در مدیریت مشکل بیمار بر اساس استانداردهای بخش زیر نظر سطوح بالاتر (مطابق ضوابط بخش) مشارکت کند. ۴- پروسیجرهای ضروری مرتبط با این بخش (فهرست پیوست) را با رعایت اصول ایمنی بیمار و تحت نظارت مناسب سطوح بالاتر (مطابق ضوابط بخش) انجام دهد.			
شرح درس	در این چرخش آموزشی کارآموز باید از طریق حضور در راندهای بالینی، درمانگاههای آموزشی و انجام تکالیف فردی و گروهی به اهداف مشخص شده دست یابد. برای تأمین دانش نظری کلاسهای آموزش نظری مورد نیاز برگزار شود.			
فعالیت های آموزشی	فعالیت های یادگیری این بخش باید ترکیب متوازی از آموزش بر بالین بیمار، مطالعه فردی و بحث گروهی، ارائه موارد بیماری، انجام پروسیجرهای عملی تحت نظارت استاد، شرکت در جلسات آموزشی گروه، را شامل شود. زمان بندی و ترکیب این فعالیتها و عرصه های مورد نیاز برای هر فعالیت (اعم از بیمارستان، درمانگاه، مراکز خدمات سلامت، آزمایشگاه، اورژانس، مرکز یادگیری مهارتهای بالینی Skill Lab) در راهنمای یادگیری بالینی Clinical Study Guide هماهنگ با استانداردهای اعلام شده از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی توسط هر دانشکده پزشکی تعیین می شود.			
توضیحات ضروری	• با توجه به شرایط متفاوت آموزش بالینی در دانشکده های مختلف، لازم است راهنمای یادگیری بالینی مطابق سند توانمندی های مورد انتظار دانش آموختگان دوره دکترای پزشکی عمومی و با در نظر گرفتن استانداردهای اعلام شده از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی توسط دانشکده پزشکی تدوین و در اختیار فراگیران قرار گیرد. در هر راهنمای یادگیری بالینی علاوه بر مهارتهای فوق، روشهای تشخیصی و پارکلینیک اصلی و داروهای ضروری که کارآموز باید شناخت کافی در مورد آنها را کسب نماید بایستی مشخص شود. • میزان و نحوه ارائه کلاس ها نباید به نحوی باشد که حضور دانشجو در کنار بیمار و تمرینهای بالینی وی را تحت الشعاع قرار دهد و مختل کند. • لازم است روش ها و برنامه آموزش و ارزیابی کارآموز بر اساس اصول علمی مناسب توسط گروه آموزشی تعیین، اعلام و اجرا شود. تأیید برنامه، نظارت بر اجرا و ارزشیابی برنامه بر عهده دانشکده پزشکی است. • نظارت می تواند توسط سطوح بالاتر (کارورزان، دستیاران، فلوها، استادان) و یا سایر اعضای ذیصلاح تیم سلامت اعمال شود به نحوی که ضمن اطمینان از مراعات ایمنی و حقوق بیماران، امکان تحقق اهداف یادگیری کارآموزان نیز فراهم گردد. تعیین نحوه و مسئول نظارت مناسب برای هر پروسیجر یا مداخله بر عهده دانشکده پزشکی است.			



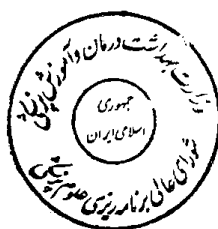
کد درس	۱۸۹
نام درس	کارورزی بیماریهای داخلی
مرحله ارائه	کارورزی
پیش نیاز	تعداد واحد
هدف های کلی	در پایان این دوره آموزشی کارورز باید بتواند: ۱- با کارکنان و سایر اعضای تیم سلامت به نحو شایسته همکاری کند. ۲- ویژگی های رفتار حرفه ای مناسب را در تعاملات خود به نحو مطلوب نشان دهد. خصوصاً در شرایط مختلف بالینی، نشان دهد که مسئولیت پذیری، ورزشی و اعتماد به نفس لازم برای انجام وظایف حرفه ای را به دست آورده است. ۳- از بیمار مبتلا به علائم و شکایات شایع و مهم در این بخش (فهرست پیوست) شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را فهرست کند، اقدامات ضروری برای تشخیص و مدیریت مشکل بیمار را در حد مورد انتظار از پزشکان عمومی و متناسب با استانداردهای بخش بالینی محل آموزش، زیر نظر استاد مربوطه انجام دهد. ۴- مشکلات بیماران مبتلا به بیماریهای شایع و مهم در این بخش (فهرست پیوست) را تشخیص دهد، براساس شواهد علمی و گایدلاینهای بومی در مورد اقدامات پیشگیری، مشتمل بر درمان و توانبخشی بیمار در حد مورد انتظار از پزشک عمومی استدلال و پیشنهاد نماید و مراحل مدیریت و درمان مشکل بیمار را بر اساس استانداردهای بخش با نظارت سطوح بالاتر (مطابق ضوابط بخش) انجام دهد. ۵- پروسیجرهای ضروری مرتبط با این بخش (فهرست پیوست) را با رعایت اصول ایمنی بیمار، به طور مستقل با نظارت مناسب (مطابق ضوابط بخش) انجام دهد
شرح چرخش آموزشی	در این چرخش آموزشی کارورزان از طریق مشارکت در ارائه خدمات سلامت در عرصه های مرتبط (بیمارستان، درمانگاه، مراکز خدمات سلامت، ...) حضور در جلسات آموزشی تعیین شده، و مطالعه فردی توانمندی لازم برای انجام مستقل خدمات مرتبط با این بخش را در حیطه طب عمومی متناسب با سند توانمندیهای مورد انتظار از پزشکان عمومی کسب می کنند.
فعالیت های آموزشی	زمان بندی و ترکیب این فعالیتها و عرصه های مورد نیاز برای هر فعالیت (اعم از بیمارستان، درمانگاه، مراکز خدمات سلامت، آزمایشگاه، اورژانس، مرکز یادگیری مهارتهای بالینی (Skill Lab) در راهنمای یادگیری بالینی Clinical Study Guide هماهنگ با استانداردهای اعلام شده از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی توسط هر دانشکده پزشکی تعیین می شود.
توضیحات ضروری	* با توجه به شرایط متفاوت آموزش بالینی در بخش ها و دانشکده های مختلف لازم است برنامه و راهنمای یادگیری بالینی مطابق سند توانمندی های مورد انتظار دانش آموختگان دوره دکتری پزشکی عمومی توسط دانشکده پزشکی تدوین و در اختیار فراگیران قرار گیرد. ** میزان و نحوه ارائه کلاس ها نباید به نحوی باشد که حضور کارورز در کنار بیمار را تحت الشعاع قرار دهد و مختل کند. همچنین نوع و میزان وظایف خدماتی محوله به کارورز در هر چرخش بالینی باید متناسب با اهداف آموزشی بخش باشد و سبب اختلال در یادگیری مهارتهای ضروری مورد انتظار نگردد. *** لازم است حداقل یک سوم از زمان آموزش کارورزان به آموزش درمانگاهی اختصاص یابد. دانشکده ها می توانند حسب شرایط، برنامه فعالیت کارورزان را در ساعات صبح به مدت یک ماه صرفاً در درمانگاهها اختصاص داده و کشیک موظف را در بعد از ظهرها و ساعات شب تنظیم نمایند. **** نظارت می تواند توسط سطوح بالاتر (دستیاران، فلوها، استادان) اعمال شود به نحوی که ضمن اطمینان از مراعات ایمنی و حقوق بیماران، امکان تحقق اهداف یادگیری کارورزان و کسب مهارت در انجام مستقل پروسیجرهای ضروری مندرج در سند توانمندیهای مورد انتظار از پزشکان عمومی نیز فراهم گردد. تعیین نحوه و مسئول نظارت مناسب برای هر پروسیجر یا مداخله بر عهده دانشکده پزشکی است.



پیوست دروس کارآموزی و کارورزی بالینی بیماران داخلی

علامت و شکایات شایع در این بخش

۱. درد قفسه سینه
۲. درد شکم
۳. درد ستون فقرات و دردهای عمومی موسکولواسکلتال
۴. ضعف و بیحالی
۵. تنگی نفس
۶. سرخه و هموپتیزی
۷. ادم
۸. تپش قلب
۹. دیسفاژی
۱۰. تهوع، استفراغ
۱۱. سوء هاضمه (dyspepsia)
۱۲. اسهال
۱۳. یبوست
۱۴. کاهش وزن غیرارادی
۱۵. یرقان
۱۶. آسیت و تورم شکم
۱۷. علائم سیستم ادراری (پلی اوری، دیس اوری، فرکوشنی)
۱۸. بزرگی غدد لنفاوی و طحال
۱۹. پلی آرتريت و منوآرتريت
۲۰. خونریزی گوارشی
۲۱. تب
۲۲. هیپرگلیسمی
۲۳. چاقی



سندرمها و بیماریهای مهم در این بخش

موارد الزامی

- | | |
|-------------------------------|--|
| ۲۴- پیلونفریت حاد | ۱- دیابت |
| ۲۵- سیستیت و یورتريت | ۲- هیپوتیروئیدی |
| ۲۶- سنگهای ادراری | ۳- گواتر |
| ۲۷- نارسایی حاد کلیه | ۴- هیپرتیروئیدی |
| ۲۸- نارسایی مزمن کلیه | ۵- هیپرلیپیدمی |
| ۲۹- آسم | ۶- نقرس |
| ۳۰- COPD | ۷- چاقی |
| ۳۱- برونشیت و برونشوپولیت حاد | ۸- اختلالات هیپراندریژنیک در زنان |
| ۳۲- پنومونی | ۹- استئوپروز |
| ۳۳- برونشگدازی | ۱۰- سندرم کوشینگ (با تاکید بر کوشینگ دارویی) |
| ۳۴- بیماریهای شغلی ریه | ۱۱- هپاتیت ویروسی |
| ۳۵- پلورزی | ۱۲- ریفلاکس مری |
| ۳۶- سندرم دیسترس تنفسی بالغین | ۱۳- زخم معده و دئودنوم |
| ۳۷- فیبرومیالژی | ۱۴- گاستریت و دئودنیت |
| ۳۸- تب روماتیسمی | ۱۵- سندرم روده تحریک پذیر |
| ۳۹- واسکولیتها | ۱۶- فیشر آنال |
| ۴۰- آرتريت ویروسی | ۱۷- سنگهای صفراوی |
| ۴۱- آرتريت روماتوئید | |

پروست دروس کارآموزی و کارورزی بالینی بیمارهای داخلی	
۱۸- کمبود آهن، ویتامین B12، اسید فولیک،	۲۲- استئوآرتریت
۱۹- آنمی فقر آهن	۲۳- سندرم Rotator Cuff شانه
۲۰- تالاسمی مینور	۲۴- استئوپروز
۲۱- واکنشهای ترانسفیوژن	۴۵- کندرومالاسی کشکک
۲۲- هیپرتانسیون شریانی	۴۶- اسپوندیلوز
۲۳- نفروپاتی ناشی از بیماریهای مزمن (دیابت، هیپرتانسیون)	۴۷- Plantar fasciitis
* موارد الزامی، شامل بیماری ها و سندرمهایی است که اداره آنها در حیطه عملکرد پزشک عمومی قرار دارد. سایر موارد ضروری حسب تشخیص کمیته برنامه درسی دانشکده پزشکی می تواند به موارد فوق اضافه شود، مشروط بر آنکه امکان مواجهه با بیماران و آموزش نیز برای دانشجویان و کاررزان فراهم گردد. در طی این چرخش لازم است آزمایشها و روشهای تشخیصی رایج دارای کاربرد در حیطه فعالیت بالینی پزشک عمومی، و نحوه درخواست و تفسیر نتایج این آزمایشها و روشها در اختلالات و بیماریهای شایع داخلی آموزش داده شود. در طی این چرخش لازم است داروهای رایج دارای کاربرد در حیطه فعالیت بالینی پزشک عمومی، و نحوه نوشتن نسخه در اختلالات و بیماریهای شایع داخلی آموزش داده شود. در طی این دوره لازم است دانشجویان نحوه مراعات ایمنی بیماران را یادگیرند و عملاترین کنند.	
پروسیجدهای ضروری در این بخش:	
۱. کمکهای اولیه	
۲. احیای قلبی ریوی بالغین (ابتدایی و پیشرفته)	
۳. گرفتن نمونه خون وریدی	
۴. خونگیری به منظور انجام کشت خون	
۵. خونگیری شریانی به منظور اندازه گیری گازهای شریانی	
۶. برقراری راه وریدی محیطی و تزریق مایعات	
۷. تزریق انسولین	
۸. تزریق: داخل پوست، زیرجلدی، عضلانی و وریدی و داخل استخوانی	
۹. اداره راه هوایی	
۱۰. توراکستومی با سوزن در پنوموتوراکس فشارنده	
۱۱. توراکوستنژ	
۱۲. پاراستنژ شکمی	
۱۳. احتیاطات استاندارد به منظور کنترل عفونت به ویژه کار کردن در شرایط استریل (Infection control precautions) مانند دست شستن	
۱۴. تعبیه و خارج کردن کاتتر مثانه	
۱۵. پونکسیون سوپراپوبیک	
۱۶. انتقال بیمار	
۱۷. انجام آسپیراسیون مایع مفصلی زانو	
۱۸. استفاده از افشانه ۱۱	
۱۹. استفاده از وسایل مونیتورینگ همودینامیک	
۲۰. تعبیه رکتال تیوب	
۲۱. قرار دادن لوله معده از راه بینی و شستن معده	
* دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی می تواند فهرست علائم و نشانه های شایع، سندرم ها و بیماری های مهم و پروسیجدهای ضروری در این بخش را در مقاطع زمانی لازم حسب ضرورت و اولویتها با نظر و هماهنگی مورد پزشکی عمومی و دانشکده های پزشکی تغییر دهد.	

