

بسمه تعالی

۱۹۶	کد درس:
کارآموزی جراحی عمومی	نام درس:
الزامی	نوع چرخش آموزشی
کارآموزی: دو ماه جراحی عمومی الزامی در کارآموزی ۱ ارائه می شود	مرحله ارایه
۲ ماه (یا ۸ هفته)	مدت چرخش آموزشی
دروس مقدمات بالینی	پیش نیاز
۶ واحد	تعداد واحد
<p>هدف های کلی:</p> <p>در پایان این دوره آموزشی کارآموز باید به توانایی های زیر دست پیدا کند:</p> <p>۱- کارآموز در برخورد با مراجعان، بیماران، کارکنان و سایر اعضای تیم سلامت ویژگی های رفتار حرفه ای مناسب را در به نحو مطلوب نشان دهد.</p> <p>۲- از بیماران و مراجعین این بخش با شکایات شایع و مهم شرح حال بگیرد، معاینات مرتبط لازم را انجام دهد، بر اساس شرح حال و معاینه تشخیص های افتراقی مطرح کند و نحوه مدیریت شکایت بیمار را مطرح کند و شرح دهد.</p> <p>۳- بتواند لیستی از مشکلات مرتبط با بیماریهای شایع و مهم مرتبط با این بخش را ارایه کند، و سپس</p> <p>در مورد اقدامات پیشگیری، درمان، پیگیری، ارجاع و توانبخشی و آموزش بیمار براساس شواهد علمی و گایدلاینهای بومی، 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 .</p> <p>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.</p>	
<p>شرح درس:</p> <p>در این دوره آموزشی کارآموز باید بتواند از طریق حضور در راندهای بالینی، درمانگاههای آموزشی و انجام تکالیف به اهداف تعیین شده دست یابد. برای دستیابی به دانش نظری کلاسهای آموزش نظری برگزار شود.</p>	
<p>فعالیت های آموزشی</p> <p>فعالیت های این دوره باید ترکیبی از آموزش بر بالین بیمار، کلاس های نظری، ارائه موارد بیماری و بحث، انجام پروسیجرهای عملی تحت نظارت استاد، شرکت در راند ها و مورنینگ های آموزشی گروه، باشد. زمان بندی و ترکیب این فعالیتها و عرصه های مورد نیاز برای هر فعالیت (اعم از بیمارستان، اتاق عمل، درمانگاه، مراکز خدمات سلامت، آزمایشگاه، اورژانس، مرکز یادگیری مهارتهای بالینی) در راهنمای یادگیری بالینی هماهنگ با استانداردهای اعلام شده از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی توسط هر دانشکده پزشکی تعیین می شود.</p>	
<p>توضیحات ضروری</p> <p>* 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 دکنترای پزشکی عمومی و با در نظر گرفتن استانداردهای اعلام شده از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی وزارت</p>	

<p>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 پاراکلینیک اصلی و داروهای ضروری که کارآموز باید شناخت کافی در مورد آنها را کسب نماید بایستی مشخص شود</p> <p>** 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</p> <p>*** لازم است روش ها و برنامه آموزش و ارزیابی کارآموز بر اساس اصول علمی مناسب توسط گروه آموزشی تعیین، اعلام و اجرا شود. تایید 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 مسوول نظارت مناسب برای هر پروسیجر یا مداخله بر عهده دانشکده پزشکی است</p>	
<p>۱- درد حاد شکم ۲- درد مزمن شکم ۳- پلورال افیوژن ۴- اتساع شکم ۵- اختلال دفع مدفوع ۶- عدم دفع گاز و مدفوع ۷- استفراغ و تهوع ۸- درد مقعد ۹- خارش مقعد ۱۰- توده شکم ۱۱- یرقان انسدادی ۱۲- توده پستان ۱۳- درد پستان ۱۴- ترشح پستان ۱۵- توده گردن ۱۶- ندول تیروئید ۱۷- لنگش متناوب ۱۸- برآمدگی کشاله ران ۱۹- لنفادنوپاتی نواحی گردن، آگزیلا و کشاله ران ۲۰- دیس فازی ۲۱- خونریزی گوارشی فوقانی(همانمز) ۲۲- خونریزی گوارشی تحتانی از مقعد</p>	<p>علایم و شکایت های شایع بخش:</p>
<p>مواردی که کارآموز ملزم است که بداند: ۱- شوک ۲- آپاندیست حاد</p>	<p>بیماریهای مهم این بخش</p>

- ۳- فتق های جدار شکم و کشاله ران
- ۴- بیماریهای مجاری صفراوی با تاکید بر بیماریهای ناشی از سنگ کیسه صفرا
- ۵- انسداد روده
- ۶- پانکراتیت حاد و مزمن
- ۷- بیماریهای پپتیک معده و دوازدهه
- ۸- سوختگی
- ۹- سرطان معده
- ۱۰- بیماریهای خوش خیم روده کوچک و روده بزرگ و آنوس
- ۱۱- بیماریهای بدخیم روده بزرگ

مواردی که کارآموز بهتر است که بداند:

- ۱- بیماریهای پاراتیروئید
- ۲- کارسینوم مری
- ۳- بیماریهای آدرنال
- ۴- موارد شایع و اورژانس های جراحی اطفال
- ۵- بیماریهای خوش خیم پستان
- ۶- بیماریهای دیورتیکولار
- ۷- بیماریهای التهابی روده
- ۸- توده های پانکراس با تاکید بر بیماریهای بدخیم
- ۹- پانکراس
- ۱۰- بیماریهای بدخیم پستان
- ۱۱- ضایعات بدخیم پوست
- ۱۲- تغذیه در بیماران جراحی
- ۱۳- بیماریهای خوش خیم تیروئید با تاکید بر گواتر و پرکاری تیروئید
- ۱۴- بیماریهای بدخیم تیروئید
- ۱۵- توده های خوش خیم و بدخیم کبد با تاکید بر بیماریهای شایع در کشور
- ۱۶- ترومای مازور (اداره مصدوم براساس آموزه های ATLS)
- ۱۷- اداره آب، الکترولیت و اسید و باز در بیماران جراحی
- ۱۸- اداره بیماران جراحی قبل و بعد از اعمال جراحی
- ۱۹- خونریزی و هوستاز جراحی و اصول انتقال خون
- ۲۰- مراقبتهای حاد جراحی
- ۲۱- عفونت های جراحی
- ۲۲- اداره زخم ها و ترمیم زخم
- ۲۳- رفلاکس معده به مری
- ۲۴- رویکرد (دسته بندی، یافته های سی تی، اورژانسها) و اداره بیمار مبتلا به ترومای سر
- ۲۵- اداره بیمار مبتلا به ترومای ستون فقرات
- ۲۶- هایپرتانسیون ورید پورت و عوارض ناشی از آن
- ۲۷- بیماریهای طحال و غدد لنفاوی
- ۲۸- بیماریهای قفسه سینه، تراشه، ریه و پلور

<p>۲۹- کمردرد و هر نیاسیون دیسک لومبار ۳۰- بیماریهای بدخیم روده کوچک ۳۱- چاقی ۳۲- مراقبت های حیاتی در بیماران جراحی ۳۳- جراحی پلاستیک ۳۴- بیماری های شایع دست</p>	
<p>در طی این دوره آزمایشها و روشهای تشخیصی رایج در بیماریهای شایع در حیطه فعالیت پزشک عمومی، و نحوه درخواست و تفسیر نتایج این آزمایشها و روشها در اختلالات و بیماریهای شایع جراحی لازم است آموزش داده شود ** در طی این دوره آموزشی داروهای رایج حیطه فعالیت در محدوده فعالیت پزشک عمومی، و نحوه نوشتن نسخه در اختلالات و بیماریهای شایع جراحی لازم است آموزش داده شود . *** یادگیری موارد ترجیحی در صورت مواجهه با بیمار مرتبط در بخش، بصورت خودآموزی یا الکترونیک خواهد بود **** در طی این دوره لازم است دانشجویان نحوه مراعات ایمنی بیماران را یادگیرند و عملا تمرین کنند</p>	
<p>۱- مراقبت از زخم شامل شستشو، پانسمان ۲- بی حسی موضعی ۳- کنترل خونریزی های خارجی ۴- مشارکت انجام پانسمان های پیچیده همراه با دبریدمان ساده ۵- بخیه کردن و برداشتن بخیه پوستی ۶- استفاده از ابزار جراحی ۷- تعبیه سوند ادراری ۸- تعبیه لوله معده ۹- توراکوستومی با سوزن در پنوموتوراکس فشارنده ۱۰- مشارکت در تخلیه آبسه ۱۱- مشارکت در گذاشتن لوله قفسه صدی ۱۲- مشارکت در انجام کریکوتیروئیدوتومی ۱۳- توراکوستنتر ۱۴- اداره زخم سوختگی ۱۵- تعبیه رکتال تیوب ۱۶- تخلیه هماتوم زیر ناخن (ترجیحی است) ۱۷- توراکوستومی با لوله (ترجیحی است) ۱۸- ختنه (ترجیحی است) ۱۹- کات داون عروق محیطی (ترجیحی)</p>	<p>پروسیجرهای ضروری در این بخش</p>

