



نام درس: بیماری‌های داخلی

مقطع: کارآموزی

طول دوره: ۳ ماه

پیش نیاز: گذراندن دوره علوم پایه و فیزیوپاتولوژی

مسئول برگزاری: اعضای هیئت علمی گروه داخلی

مکان: بخش داخلی بیمارستان کوثر

زمان: از ساعت ۷:۳۰ صبح تا ۱۴ بعدازظهر

### مقدمه

کارآموز گرامی، ورود شما را به بخش داخلی خوش آمد می‌گوییم.

هیچ فرصت، مسئولیت یا تعهدی بزرگتر از پزشک شدن نصیب انسان نمی‌شود. در مراقبت از بیمار، پزشک به دانش، مهارت و درک انسانی نیاز دارد. درایت، همدردی و درک از پزشک انتظار می‌رود، زیرا بیمار مجموعه‌ای از علائم، نشانه‌ها و اندام‌های آسیب دیده نیست، بیمار انسان است، بیمناک و امیدوار، خواهان تسکین، کمک و اطمینان و اهمیت پزشکی هم به این دلیل است که ما باید با یک انسان، جسم، ذهن و روح او سر و کار داشته باشیم. هنر پزشکی ترکیبی از دانش، درک، تجربه و قضاوت است که با تمرین و تکرار به دست می‌آید. امیدواریم از این دوره سه ماهه بهره کافی را جهت تقویت دانش و قابلیت‌های بالینی خود ببرید.

همانطور که می‌دانید طب داخلی حیطه‌ای از پزشکی می‌باشد که به پیشگیری، تشخیص و درمان بیماری‌های ارگان‌های داخلی می‌پردازد. از آنجا که تعداد و تنوع بیمارانی که به پزشک مراجعه می‌کنند فراوان است و شامل طیف وسیعی از بیماران سرپایی و بستری می‌شود که گاهی نیز دچار درگیری چند سیستمی و پیچیده می‌باشند، لذا برخورد صحیح با این بیماری‌ها امری کاملاً ضروری است.

### معرفی بخش و بیمارستان

شما دوره کارآموزی بیماری‌های داخلی را در مرکز آموزشی درمانی بیمارستان کوثر که مرکز ارجاع و پذیرش بیماران داخلی و جراحی دراستان سمنان می‌باشد، می‌گذرانید. در این دوره ۳ ماهه شما طبق برنامه

ای که از طرف دفتر گروه داخلی ارائه می شود روتیشن های مختلف دارید که شامل روتیشن ریه، هماتولوژی- اونکولوژی، روماتولوژی، غدد، گوارش، نفرولوژی و داخلی می شود. بخش داخلی زنان و مردان در طبقه سوم بیمارستان واقع است. بیماران بدحال و ناپایدار در بخش ICU (واقع در طبقه یک) و گاه CCU (واقع در طبقه دو) بستری می شوند. واحد اورژانس بیمارستان در محوطه حیاط بیمارستان واقع شده و شامل اورژانس داخلی، جراحی، واحد CPR و ICU می باشد.

در بیمارستان کوثر علی رغم بخش داخلی، بخش های شیمی درمانی، دیالیز، CCU، Post CCU، Open heart، داخلی قلب، جراحی و اتاق عمل، VIP، بخش های پاراکلینیک (رادیوگرافی، سونوگرافی، سی تی اسکن، تراکم استخوان)، آزمایشگاه، پاتولوژی، برونکوسکوپی، آندوسکوپی و کلینیک تخصصی نیز وجود دارد که همگی در جهت بهبود کیفیت خدمات ارائه شده به بیماران تلاش و مشارکت می کنند. کتابخانه بیمارستان در طبقه منفی یک قرار دارد و شامل بخش مخزن، بخش مرجع، سایت رایانه و اطلاع رسانی، میز گردش منابع (امانت) و سالن مطالعه می باشد. ارائه خدمات در این کتابخانه از جمله بخش امانت به صورت الکترونیکی انجام می گیرد.

مسئولین:

رئیس بخش داخلی مردان: دکتر آتوسا نجم الدین، فوق تخصص غدد و متابولیسم

سرپرستار بخش داخلی مردان: نسترن جعفریان

رئیس بخش داخلی زنان: دکتر

سرپرستار بخش داخلی زنان: سارا یحیایی

رئیس بخش ICU داخلی: دکتر فرهاد ملک، فوق تخصص ریه

سرپرستار بخش ICU داخلی: سمیه صفایی

رئیس بخش VIP: دکتر افشین سمائی، متخصص مغز و اعصاب

سرپرستار بخش VIP: راحله احمدی

رئیس بخش اورژانس: دکتر مونسان، متخصص طب اورژانس

سرپرستار بخش اورژانس: الهام رحمانیان

مسئول کتابخانه: خانم کاشیان

## اهداف کلی

### • حیطة دانش:

کارآموز باید در زمینه بیماریهای شایع و مهم داخلی در موارد ذیل دانش کافی داشته باشد:

۱. اپیدمیولوژی
۲. سبب شناسی
۳. بیماریزایی
۴. آسیب شناسی
۵. تظاهرات بالینی
۶. تاریخچه بالینی
۷. تاثیر عوامل بالقوه فیزیکی و روحی بر بیمار
۸. بررسی و اصول مقدماتی درمان بیمار

### • مهارت‌های ارتباطی

- ۱- ارتباط مناسب با بیماران جهت گرفتن شرح حال را فراگیرد. ارتباط کارآموز با بیمار و همراه وی باید بر اساس درک و احساس همدردی و روش مشارکت جویانه در جهت جلب اعتماد بیمار باشد. کارآموز باید با دقت و حوصله و صرف وقت کافی به صحبت‌های بیمار و همراهان وی گوش فرا داده و از این طریق علاوه بر ایجاد یک رابطه انسانی با آنها، شرح حال و اطلاعات کشف شده را تجزیه و تحلیل و ثبت نماید. متقابلاً اطلاعات لازم در مورد وضعیت بیمار، برنامه درمانی، خطرات احتمالی روشهای مختلف و دستورات پیشگیری لازم را به بیمار و همراهان وی ارائه دهد.
- ۲- کارآموز باید در نحوه برقراری ارتباط با بیمار و همراهان وی، تاثیر عواملی نظیر سن و جنس، میزان تحصیلات، زمینه‌های مذهبی-فرهنگی و اجتماعی-اقتصادی وی را مد نظر قرار داده و موقعیت بیمار را با توجه به عوامل فوق درک نماید.
- ۳- با کارکنان و سایر اعضای تیم سلامت به نحو شایسته همکاری کند و سهم و نقش آنها را در روند درمان بیمار دریابد و به کار گیرد. همچنین در کارهای گروهی مشارکت فعال و سازنده داشته باشد.

- ۴- ویژگی‌های رفتار حرفه‌ای مناسب را در تعاملات خود به نحو مطلوب نشان دهد. خصوصاً در شرایط مختلف بالینی، نشان دهد که مسئولیت‌پذیری، ورزیدگی و اعتماد به نفس لازم برای انجام وظایف حرفه‌ای را به دست آورده است.

### • مهارت‌های بالینی

- ۱- از بیمار مبتلا به علائم و شکایات شایع و مهم در این بخش شرح حال بگیرد.
- ۲- با توجه به نوع بیماری توانائی کافی برای معاینه‌های مورد نیاز را داشته باشد.
- ۳- شرح حال بیماران را به طور صحیح ثبت نماید.
- ۴- آزمایشات بیماران را به طور صحیح ثبت نماید.
- ۵- progress note را به درستی بنویسد.
- ۶- پروسیجرهایی که آموزش دیده به درستی بر روی مدل انجام دهد.

### • تصمیم‌گیری، استدلال و حل مسئله در مراقبت از بیمار

- ۱- مشکلات مربوط به بیمار را شناسایی کند و آنها را به صورت عینی و قابل پاسخ گویی مطرح نماید.
- ۲- تشخیص افتراقی‌ها را برای بیمار مطرح نماید.
- ۳- رویکرد تشخیصی مناسب به شکایات و نشانه‌های شایع و اصلی بیمار در طب داخلی را پیدا کند.
- ۴- تستهای آزمایشگاهی و رادیولوژی رایج که در بخش داخلی به کار گرفته می‌شود را تفسیر نماید.
- ۵- تحت نظارت سطوح بالاتر در دادن آموزش‌ها و مشاوره‌های لازم به بیمار مشارکت نماید.

### • تعهد حرفه‌ای، اخلاق و حقوق پزشکی

- ۱- حضور به موقع و مؤثر در بخش داشته باشد.
- ۲- وظیفه شناس، مسئولیت‌پذیر و قابل اعتماد باشد.
- ۳- نقدپذیر و منطقی باشد.
- ۴- ظاهر، گفتار و رفتار متناسب با شأن پزشک داشته باشد.
- ۵- به رعایت مسائل اخلاقی در تعاملات حرفه‌ای پایبند باشد.

### • رشد فردی

- ۱- نقاط ضعف و قوت خود را بشناسد و در جهت رفع آنها تلاش کند.
- ۲- با استفاده از پزشکی مبتنی بر شواهد، سوالات مهم در مورد مشکل بیمار خود را جستجو کند و به آنها پاسخ دهد.

## مروری بر عناوین دوره

علائم و نشانه های مهم و شایع در طب داخلی که در طی دوره باید دانش و مهارت کافی در مورد آنها کسب نمائید:

- ۱- اختلالات کارکرد شایع و مهم کلیه (ازوتمی، هماچوری، پروتئین اوری)
- ۲- اختلالات آب و الکترولیت شایع (هایپر و هایپوکالمی، هایپر و هایپوناترمی، هایپرو هایپوکلسمی)
- ۳- اختلالات اسید و باز مهم و شایع
- ۴- دیزوری
- ۵- ادم اندام
- ۶- اختلالات فشار خون (هایپر و هیپوتنشن)
- ۷- آنمی
- ۸- اختلالات پلاکتی و انعقادی
- ۹- افزایش و کاهش گلبول های سفید
- ۱۰- لنفادنوپاتی
- ۱۱- اسپلنومگالی و هپاتومگالی
- ۱۲- تب و سپسیس، FUO
- ۱۳- بزرگی تیروئید و اختلالات عملکرد تیروئید
- ۱۴- دیابت ملیتوس
- ۱۵- اختلالات دیس لیپیدمی (غربالگری و درمان اولیه)
- ۱۶- منوآرتريت و پلی آرتريت و نحوه رویکرد به اختلالات مفصلی عضلانی
- ۱۷- پری آرتريت های شایع
- ۱۸- کمردرد

- ۱۹- درد قفسه سینه
- ۲۰- تنگی نفس (علل مهم و شایع)
- ۲۱- هموپتزی
- ۲۲- پلورزی و پنوموتوراکس
- ۲۳- سرفه حاد و مزمن
- ۲۴- ترومبوز وریدی
- ۲۵- خونریزی گوارشی (فوقانی و تحتانی)
- ۲۶- درد شکم حاد و مزمن
- ۲۷- دیس پپسی و ریفلاکس اسید
- ۲۸- یبوست
- ۲۹- اسهال
- ۳۰- تهوع و استفراغ
- ۳۱- ایکتر و تست های کبدی غیر طبیعی
- ۳۲- آسیت
- ۳۳- اختلالات سطح هوشیاری و سنکوپ

توانمندی های عملی که دانشجو باید در طی دوره کسب کند:

- ۱- گرفتن شرح حال کامل و معاینه فیزیکی و ثبت آن در پرونده
- ۲- نگارش سیر بیماری و یادداشت روزانه
- ۳- انجام ABG (حداقل بر روی مدل) و تفسیر آن
- ۴- گذاشتن لوله تراشه (حداقل بر روی مدل)
- ۵- احیای قلبی عروقی (حداقل بر روی مدل)
- ۶- گرفتن ECG و تشخیص ECG طبیعی از غیر طبیعی و تفسیر آن
- ۷- انجام NGT و شستشوی محتویات معده
- ۸- توانایی آماده سازی و خواندن نمونه ادرار زیر میکروسکوپ
- ۹- توانایی انجام و آنالیز ادرار با استفاده از test tape های ادراری
- ۱۰- توانایی تفسیر CBC و اندازه گیری هماتوکریت به روش میکروتیوب

- ۱۱- توانایی تهیه لام خون محیطی و خواندن لام در حد شناسایی سلول های غیر طبیعی و طبیعی
- ۱۲- توانایی تفسیر آزمایش مدفوع از نظر OB و OP
- ۱۳- توانایی انجام و خواندن رنگ آمیزی گرم نمونه های خلط- ادرار - آسیت- مایع پلور- مایع مفصل- مایع نخاع
- ۱۴- انجام PPD و تفسیر آن
- ۱۵- توانایی انجام پونکسیون مایع مفصل زانو (حداقل بر روی مدل)
- ۱۶- توانایی انجام پونکسیون مایع پلور (حداقل بر روی مدل)
- ۱۷- توانایی انجام پونکسیون مایع آسیت (حداقل بر روی مدل)
- ۱۸- توانایی تفسیر CXR
- ۱۹- توانایی تفسیر عکس ساده شکم
- ۲۰- توانایی انجام افتالموسکوپی
- ۲۱- توانایی انجام LP (حداقل بر روی مدل)

### اهداف اختصاصی: آشنایی با بیماری های داخلی مهم و شایع

دانشجو در پایان دوره قادر باشد:

- ۱- علل و علائم بالینی اختلالات کارکرد شایع و مهم کلیه (ازوتمی، هماچوری، پروتئین اوری) را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۲- علل و علائم بالینی اختلالات آب و الکترولیت شایع (هایپر و هایپوکالمی، هایپر و هایپوناترمی، هایپرو هایپوکلمی) را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۳- علل و علائم بالینی اختلالات اسید و باز مهم و شایع را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۴- علل و علائم بالینی دیزوری را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۵- علل و علائم بالینی ادم اندام را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۶- علل و علائم بالینی اختلالات فشار خون (هایپر و هیپوتنشن) را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.

- ۷- علل و علائم بالینی آنمی را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۸- علل و علائم بالینی اختلالات پلاکتی و انعقادی را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۹- علل و علائم بالینی افزایش و کاهش گلبول های سفید را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۱۰- علل و علائم بالینی لنفادنوپاتی را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۱۱- علل و علائم بالینی اسپلنومگالی و هیپاتومگالی را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۱۲- علل و علائم بالینی تب، سپسیس و FUO را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۱۳- علل و علائم بالینی بزرگی تیروئید و اختلالات عملکرد تیروئید را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۱۴- علل و علائم بالینی دیابت ملیتوس را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۱۵- علل و علائم بالینی اختلالات دیس لیپیدمی (غربالگری و درمان اولیه) را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۱۶- اختلالات مفصلی - غیر مفصلی، التهابی - غیر التهابی، حاد یا مزمن و نحوه توزیع درگیری مفصلی را تعریف نماید و نحوه رویکرد به اختلالات مفصلی و عضلانی- اسکلتی را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با شکایت موسکولواسکلتال را داشته باشد.
- ۱۷- علل و علائم بالینی پری آرتريت های شایع را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۱۸- علل و علائم بالینی کمردرد را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۱۹- علل و علائم بالینی بیمار با درد قفسه سینه را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.

- ۲۰- علل و علائم بالینی بیمار با تنگی نفس (علل مهم و شایع) را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۲۱- علل و علائم بالینی بیمار با هموپتزی را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۲۲- علل و علائم بالینی بیمار با پلورزی و پنوموتوراکس را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۲۳- علل و علائم بالینی بیمار با سرفه حاد و مزمن را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۲۴- علل و علائم بالینی بیمار با ترومبوز وریدی را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۲۵- علل و علائم بالینی بیمار با خونریزی گوارشی (فوقانی و تحتانی) را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۲۶- علل و علائم بالینی بیمار با درد شکم حاد و مزمن را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۲۷- علل و علائم بالینی بیمار با دیس پپسی و ریفلاکس اسید را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۲۸- علل و علائم بالینی بیمار با یبوست را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۲۹- علل و علائم بالینی بیمار با اسهال را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۳۰- علل و علائم بالینی بیمار با تهوع و استفراغ را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۳۱- علل و علائم بالینی بیمار با ایکتر و تست های کبدی غیر طبیعی را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۳۲- علل و علائم بالینی بیمار با آسیت را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.
- ۳۳- علل و علائم بالینی بیمار با اختلالات سطح هوشیاری و سنکوپ را توضیح دهد و توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی را داشته باشد.

- ۳۴- توانایی گرفتن شرح حال کامل و معاینه فیزیکی دقیق و نگارش سیر بیماری و نت روزانه را داشته باشد.
- ۳۵- دستورالعمل های احیای قلبی عروقی را توضیح دهد و توانایی انجام احیای قلبی عروقی و گذاشتن لوله تراشه را (حداقل بر روی مدل) داشته باشد.
- ۳۶- اندیکاسیون های آسپیراسیون مایع مفصلی و تفسیر آن را توضیح دهد و توانایی انجام آسپیراسیون زانو (حداقل بر روی مدل) را داشته باشد. احتیاطات استاندارد به منظور کنترل عفونت را رعایت نماید.
- ۳۷- اندیکاسیون های پونکسیون مایع آسیت و تفسیر آن را توضیح دهد و توانایی انجام آن را (حداقل بر روی مدل) داشته باشد. احتیاطات استاندارد به منظور کنترل عفونت را رعایت نماید.
- ۳۸- اندیکاسیون های پونکسیون مایع پلور و تفسیر آن را توضیح دهد و توانایی انجام آن را (حداقل بر روی مدل) داشته باشد. احتیاطات استاندارد به منظور کنترل عفونت را رعایت نماید.
- ۳۹- اندیکاسیون های LP و تفسیر آن را توضیح دهد و توانایی انجام آن را (حداقل بر روی مدل) داشته باشد. احتیاطات استاندارد به منظور کنترل عفونت را رعایت نماید.
- ۴۰- توانایی انجام، تفسیر ECG و افتراق ECG طبیعی از غیر طبیعی را داشته باشد.
- ۴۱- تحت نظارت سطوح بالاتر بتواند افتالموسکوپی را انجام دهد.
- ۴۲- توانایی تفسیر CXR را داشته باشد.
- ۴۳- توانایی تفسیر عکس ساده شکم را داشته باشد.
- ۴۴- اندیکاسیون انجام ABG را توضیح دهد و توانایی انجام و تفسیر آن را داشته باشد.
- ۴۵- توانایی انجام NGT و شستشوی معده را داشته باشد.
- ۴۶- توانایی تهیه لام خون محیطی و خواندن لام در حد شناسایی سلول های غیر طبیعی و طبیعی را داشته باشد.
- ۴۷- توانایی آماده سازی و خواندن نمونه ادرار زیر میکروسکوپ را داشته باشد.
- ۴۸- توانایی انجام و آنالیز ادرار با استفاده از test tape های ادرار را داشته باشد.
- ۴۹- توانایی انجام PPD و تفسیر آن را داشته باشد.
- ۵۰- توانایی انجام و خواندن رنگ آمیزی گرم نمونه های خلط- ادرار - آسیت- مایع پلور- مایع مفصل- مایع نخاع را داشته باشد.
- ۵۱- توانایی تفسیر آزمایش مدفوع از نظر OB و OP را داشته باشد.
- ۵۲- توانایی انجام و تفسیر CBC را داشته باشد.

## منابع

منابعی که در راستای رسیدن به این اهداف در دسترس و کمک‌کننده هستند، به شرح زیر می‌باشد:

- 1- Harrison "principle of internal medicine, 21 st edition
- 2- Cecil Essentials of Medicine (Cecil Medicine), 10th Edition
- 3- Bates' Guide to Physical Examination and History Taking, 12 edition

علاوه بر موارد فوق مطالعه سایر رفرنس‌های معتبر و کتب موجود در کتابخانه دانشگاه و سایت‌های معتبر علمی و Up-to-date نیز راهگشا خواهد بود.

## مبانی مشترک دوره

جهت درک بهتر بیماری‌ها و یادگیری رویکرد به تظاهرات بیماری‌ها لازم است با اصول و مبانی مشترک پاتوفیزیولوژیک، فارماکولوژی، مبانی تشخیصی و کاهش خطرات سلامت آشنا باشید.

### الف) پاتوفیزیولوژی

برای یادآوری مبانی عملکردی پایه (آناتومی، فیزیولوژی، ایمونولوژی، مکانیسم‌های دفاعی و پاتولوژی) توصیه می‌شود مروری بر مباحث دوران علوم پایه و فیزیوپاتولوژی انجام شود.

### ب) مبانی تشخیصی

به دلیل گستردگی بیماری‌های داخلی طیف وسیعی از روش‌های تشخیصی در این حیطه مورد استفاده قرار می‌گیرد.

یکی از این روش‌ها استفاده از روش‌های آزمایشگاهی است که بسته به نوع آزمایش درخواستی می‌تواند روی نمونه خون، مایعات و ترشحات بدن، بافت‌ها و ... انجام شود. آزمایشگاه‌ها از روش‌های مختلفی برای آنالیز نمونه‌ها استفاده می‌کنند از جمله روش‌های بیوشیمی، ایمونولوژی، سرولوژی و تکنیک‌های مولکولی و غیره. برخی از آزمایش‌های رایج که در بخش داخلی استفاده می‌شود شامل آزمایش شمارش سلول‌های خونی، تست‌های انعقادی، سنجش الکتروولت‌های بدن مثل سدیم و پتاسیم، قند خون ناشتا و بعد از غذا، تست‌های

عملکرد کلیه و کبد، کشت نمونه ادرار و خون، آزمایش های هورمونی نظیر TSH و اندازه گیری آنتی بادی ها مثل RF. هر کدام از این تست های آزمایشگاهی با توجه به علائم بیماری و ارزیابی پزشک انجام می شود.

علی رغم تستهای آزمایشگاهی از روش های تصویر برداری نیز می توان برای تشخیص بیماری ها استفاده کرد. روش های رادیوگرافی روشی ساده و در دسترس جهت ارزیابی اولیه اختلال عملکرد ارگان می باشد. از جمله کاربرد های آن می توان به رادیوگرافی قفسه سینه، شکم و مفاصل اشاره نمود. CT اسکن روشی حساس تر و با دقت بیشتر می باشد که در مواردی مثل بررسی ریه، شکم و لگن و مغز قابل استفاده است ولی خطر دریافت اشعه X را دارد. MRI روشی حساس و دقیق خصوصا در ارزیابی بافت نرم می باشد که بر خلاف CT اسکن خطرات تشعشع یونیزه را ندارد. سونوگرافی نیز یک روش تصویر برداری می باشد که با استفاده از امواج صوتی با فرکانس بالا ساختارهای داخل بدن و اندام ها را بررسی می کند و از مزایای آن اینست که نسبتا ارزان، در دسترس و ایمن است. از سونوگرافی داپلر رنگی یا CT آنژیوگرافی می توان جهت بررسی عروقی استفاده کرد.

در مواردی نیز برای تشخیص بیماری ها نیاز به نمونه بافتی و غیر بافتی می باشد. پاتولوژیست با استفاده از دانش و تجربه خود به بررسی اثر بیماری ها و آسیب ها در سطح سلولی و بافتی و مولکولی میپردازد و به این طریق در تشخیص صحیح بیماری ها نقش بسزایی دارد. از جمله نمونه های شایعی که در بخش داخلی توسط پاتولوژیست بررسی می شوند می توان به نمونه مغز استخوان، توده های بافتی، سیتولوژی مایعات بدن، نمونه های بافت دچار اختلال عملکرد ( مثلا بیوپسی کلیه، ریه و...) اشاره نمود.

مسئولین ارائه:

دکتر سمیرا همتی، متخصص رادیولوژی، مدیر فنی بخش تصویر برداری

رامین کشکولی، مسئول واحد رادیولوژی

دکتر مجید مهدی نژاد، متخصص پاتولوژی، مسئول فنی بخش آزمایشگاه و پاتولوژی

ام البنین رنجبر، کارشناس آزمایشگاه، مسئول بخش آزمایشگاه

## ج) فارماکولوژی

علم فارماکولوژی برای یک پزشک بسیار مهم است و از جمله اصولی ترین و بنیادی ترین مهارت هایی است که یک پزشک نیاز دارد. فارماکولوژی چگونگی رفتار متقابل دارو و بدن است. دو حوزه اصلی فارماکولوژی،

فارماکودینامیک و فارماکوکینتیک هستند. به طور خلاصه فارماکودینامیک مطالعه اثرات داروها بر بدن و فارماکوکینتیک، اثر و رفتار بدن بر روی داروها است. به بیان دیگر، فارماکودینامیک، مبحث فعل و انفعالات دارو در مواجهه با گیرنده‌های بیولوژیک، و فارماکوکینتیک، بحث و تعریف درباره جذب، توزیع، متابولیسم و دفع دارو در سیستم‌های بیولوژیکی است. اطلاعات فارماکولوژی به پزشک در انتخاب و تجویز داروها، آگاهی از اثرات جانبی و نحوه برخورد مناسب با این اثرات و همچنین شناسایی عوامل موثر بر تغییرات فارماکوکینتیکی مانند سن، جنسیت، بیماری‌های مزمن و دیگر داروهای مصرفی کمک می‌کند.

برای یادآوری مباحث فارماکولوژی توصیه می‌شود مروری بر مباحث دوران علوم پایه و فیزیوپاتولوژی انجام شود.

## (د) کاهش خطرات سلامت

بی شک مطالعه علل و عوامل بیماری زا، توزیع بیماری و روش های پیشگیری جایگاه بسزایی در علوم پزشکی دارند. در صورتیکه بتوانیم علل بیماری و عوامل خطر ساز را به درستی شناسایی نماییم قادر خواهیم بود مواجهه با آنها را کاهش دهیم یا قطع کنیم و در نتیجه برای پیشگیری موثر از بیماری ها برنامه ریزی کنیم. مشخص کردن وضعیت و اندازه و بار بیماری ها در جامعه کمک می کند تا تسهیلات و نیاز های لازم برای کنترل و پیشگیری از آنها را تامین نمائیم. مطالعه تاریخچه بیماری ها این امکان را فراهم می آورد تا بیماری های وخیم تر یا کشنده تر را شناسایی و روش های مداخله ای موثرتر را برای کنترل یا پیشگیری اتخاذ کنیم. همچنین در ارزشیابی روش های حاضر و جدید درمانی و سیاست گذاری ها و تصمیم گیری های مناسب برای کنترل مخاطرات در محیط کار و زندگی قابل استفاده می باشد. به عنوان مثال به دلیل شیوع بالا و رو به رشد دیابت نوع دو، اصلاح شیوه زندگی و رژیم غذایی، ورزش، کاهش وزن و ترک سیگار جهت کاهش خطر ابتلا به دیابت و روش های غربالگری مناسب و درمان به موقع از اهمیت برخوردار است.

توصیه می‌شود برای مرور مباحث به دروس بهداشت و اپیدمیولوژی دوران علوم پایه و فیزیوپاتولوژی مراجعه شود.

## جدول زمان بندی:

<b>جدول برنامه هفتگی (گزارش صبحگاهی، راند، درمانگاه، ژورنال کلاب، نومور برد، اتاق عمل، اورژانس، اسکیل لب و...)</b>							
ردیف	روز	ساعت ۷/۳۰- ۸/۳۰	ساعت ۸/۳۰- ۹/۳۰	ساعت ۹/۳۰- ۱۰/۳۰	ساعت ۱۰/۳۰- ۱۱	ساعت ۱۱- ۱۲	ساعت ۱۲-۱۴
۱	شنبه	حضور در بخش و ویزیت بیماران به همراه رزیدنت و اینترن، نوشتن سیر بیماری	گزارش صبحگاهی	ویزیت بیماران- راند آموزشی، حضور در درمانگاه	ویزیت بیماران- راند آموزشی، حضور در درمانگاه	حضور در آزمایشگاه	آشنایی با نوشتن خلاصه پرونده و مرور سیر بیماران، انجام امور محوله
۲	یک شنبه	حضور در بخش و ویزیت بیماران به همراه رزیدنت و اینترن، نوشتن سیر بیماری	گزارش صبحگاهی	ویزیت بیماران- راند آموزشی، حضور در درمانگاه	ویزیت بیماران- راند آموزشی، حضور در درمانگاه	ویزیت بیماران- راند آموزشی، حضور در درمانگاه	کلاس حضوری کارآموز و کارورز با اساتید طبق برنامه، انجام امور محوله
۳	دوشنبه	حضور در بخش و ویزیت بیماران به همراه رزیدنت و اینترن، نوشتن سیر بیماری	ژورنال کلاب، گراند راند	ویزیت بیماران- راند آموزشی، حضور در درمانگاه	ویزیت بیماران- راند آموزشی، حضور در درمانگاه	ویزیت بیماران- راند آموزشی، حضور در درمانگاه	کلاس حضوری کارآموز و کارورز با اساتید طبق برنامه، انجام امور محوله
۴	سه شنبه	حضور در بخش و ویزیت بیماران به همراه رزیدنت و اینترن، نوشتن سیر بیماری	گزارش صبحگاهی	ویزیت بیماران- راند آموزشی، حضور در درمانگاه	ویزیت بیماران- راند آموزشی، حضور در درمانگاه	ویزیت بیماران- راند آموزشی، حضور در درمانگاه	کلاس حضوری کارآموز و کارورز با اساتید طبق برنامه، انجام امور محوله
۵	چهارشنبه	حضور در بخش	گزارش	ویزیت بیماران-	ویزیت	حضور در skill lab	حضور در skill

	lab و آموزش مهارت‌های بالینی، انجام امور محوله	و آموزش مهارت‌های بالینی	بیماران - راندا آموزشی، حضور در درمانگاه	راندا آموزشی، حضور در درمانگاه	صبحگاهی، تومور برد	و ویزیت بیماران به همراه رزیدنت و اینترن، نوشتن سیر بیماری		
	-	-	-	-	-	-	پنج شنبه	۶
	-	-	-	-	-	-	جمعه	۷

### برنامه درمانگاه‌های آموزشی

چهارشنبه	سه شنبه	دوشنبه	یکشنبه	شنبه	گروه‌های آموزشی	
			۱۱		دکتر ملک	ریه
		۱۰			دکتر معاریان	
				۱۰	دکتر قهرمانفرد	هماتولوژی
	۸/۳۰				دکتر مسعودیان	
۹					دکتر عباس زاده	
		۹:۳۰			دکتر نوبخت	گوارش
				۱۱	دکتر دبیری	
۹:۳۰					دکتر پیمان فر	
	۹:۳۰				دکتر تمدن	نفروالوژی
۹:۳۰					دکتر یارمحمدی	
۱۰		۱۰			دکتر فروتن	غدد
	۱۱	۱۰			دکتر دوست محمدیان	
	۱۰		۱۰	۱۰-۱۱	دکتر نجم الدین	

				آموزشی FNA		
	۹:۳۰				دکتر معصومه بیطرف	
					دکتر کامران محمدی	داخلی
	۱۲				دکتر مائده رجبی	
					دکتر حسین علیپور	
	۹:۳۰				دکتر لشکری	روماتولوژی
		۱۰			دکتر جندقی	

برنامه کلاسهای کارورزان داخلی نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳						
ردیف	عنوان محتوا	ساعت	ایام هفته	زمان آموزش	استاد	
۱	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با یبوست	۱۲-۱۳	سه شنبه	۴/۷/۴۰۲	دکتر پیمان فر	
۲	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار اسپلنومگالی و هیپاتومگالی	۱۲-۱۳	یکشنبه	۹/۷/۴۰۲	دکتر عباس زاده	
۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با آنمی و پلی سیتمی	۱۲-۱۳	دوشنبه	۱۰/۷/۴۰۲	دکتر قهرمانفرد	

دکتر دوست محمدیان	۴۰۲/۷/۱۶	یکشنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با بزرگی تیروئید و اختلالات عملکرد تیروئید	۴
دکتر دبیری	۴۰۲/۷/۱۷	دوشنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با دیس پیسی و رفلاکس اسید	۵
دکتر یارمحمدی	۴۰۲/۷/۱۸	سه شنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با اختلال کارکرد شایع و مهم کلیه	۶
دکتر نوبخت	۴۰۲/۷/۲۳	یکشنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار خونریزی گوارشی	۷
دکتر ملک	۴۰۲/۷/۲۴	دوشنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با پلورزی و پنوموتوراکس	۸
دکتر یارمحمدی	۴۰۲/۷/۲۵	سه شنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با اختلالات آب و الکترولیتی شایع	۹
دکتر فروتن	۴۰۲/۷/۳۰	یکشنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار مبتلا به دیابت ملیتوس	۱۰
دکتر دبیری	۴۰۲/۸/۱	دوشنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با آسیت	۱۱
دکتر پیمان فر	۴۰۲/۸/۲	سه شنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با ایکتر و تست های کبدی غیر	۱۲

				طبیعی	
دکتر عباس زاده	۴۰۲/۸/۷	یکشنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با اختلالات پلاکتی و انعقادی	۱۳
دکتر قهرمانفرد	۴۰۲/۸/۸	دوشنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با افزایش و کاهش گلبولهای سفید	۱۴
دکتر یارمحمدی	۴۰۲/۸/۹	سه شنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با اختلالات اسید و باز شایع و مهم	۱۵
دکتر نوبخت	۴۰۲/۸/۱۴	یک شنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با تهوع و استفراغ	۱۶
دکتر دبیری	۴۰۲/۸/۱۵	دوشنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار مبتلا به درد شکم حاد و مزمن	۱۷
دکتر لشکری	۴۰۲/۸/۱۶	سه شنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار منوآرتریت و پلی آرتریت	۱۸
دکتر عباس زاده	۴۰۲/۸/۲۱	دوشنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با لنفادنوپاتی	۱۹
دکتر دیرنده	۴۰۲/۸/۲۲	دوشنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با اختلالات سطح هوشیاری و سنکوپ	۲۰

دکتر یارمحمدی	۴۰۲/۸/۲۳	سه شنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با اختلالات اسید و باز شایع و مهم	۲۱
دکتر ملک	۴۰۲/۹/۶	یکشنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با سرفه حاد و مزمن	۲۲
دکتر یارمحمدی	۴۰۲/۹/۷	سه شنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با دیزوری	۲۳
دکتر دوست محمدیان	۴۰۲/۹/۱۲	یک شنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با اختلالات دیس لیپیدی	۲۴
دکتر گوهری	۴۰۲/۹/۱۳	دوشنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار تب، سپسیس، هایپوترمی	۲۵
دکتر یارمحمدی	۴۰۲/۹/۱۴	سه شنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با ادم اندام	۲۶
دکتر جندقی	۴۰۲/۹/۱۹	یکشنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با کمر درد	۲۷
دکتر معماریان	۴۰۲/۹/۲۰	دوشنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار مبتلا به هموپتزی	۲۸
دکتر معماریان	۴۰۲/۹/۲۷	دوشنبه	۱۲-۱۳	توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با ترومبوزوریدی DVT	۲۹

برنامه آموزش توانمندیهای کارورزی و کارآموزی نیمه اول

سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳

محل	سخنران	موضوع	ساعت	تاریخ
سالن دانش	دکتر رجبی	گرفتن شرح حال کامل و معاینه فیزیکی و ثبت آن در پرونده	۱۲-۱۳	۴۰۲/۷/۳
سالن دانش	دکتر رجبی	نحوه نگارش سیربیماری و یادداشت روزانه	۱۲-۱۳	۴۰۲/۷/۳
سالن دانش	دکتر محرابی	توانایی تفسیر EKG	۱۲-۱۳	۴۰۲/۸/۲۸
کلاس مجازی و حضوری		توانایی تفسیر CXR	۱۱-۱۲	۴۰۲/۸/۳۰

سالن دانش	دکتر محرابی	تشخیص EKG طبیعی از غیر طبیعی	۱۲-۱۳	۴۰۲/۹/۵
مجازی	دکتر دبیری	تفسیر عکس ساده شکم	۱۲-۱۳	مجازی
آزمایشگاه	دکتر مهدی نژاد	توانایی آماده سازی و خواندن نمونه ادرار در زیر میکروسکوپ	۱۱-۱۲	طبق برنامه
آزمایشگاه	دکتر مهدی نژاد	توانایی انجام و آنالیز ادرار با استفاده از test tape های ادرار	۱۱-۱۲	طبق برنامه
آزمایشگاه	دکتر مهدی نژاد	توانایی تفسیر CBC و اندازه گیری هماتوکریت به روش میکروتیوپ	۱۱-۱۲	طبق برنامه
آزمایشگاه	دکتر مهدی نژاد	توانایی تهیه لام خون محیطی و خواندن لام در حد شناسایی سلولهای طبیعی و غیر طبیعی محیطی	۱۱-۱۲	طبق برنامه
آزمایشگاه	دکتر مهدی نژاد	خواندن لام خون محیطی جهت مالاریا و بیماریهای اندمیک اسپیروکتی	۱۱-۱۲	طبق برنامه
آزمایشگاه	دکتر مهدی نژاد	توانایی تفسیر آزمایش مدفوع از نظر OP,OB	۱۱-۱۲	طبق برنامه
آزمایشگاه	دکتر مهدی نژاد	توانایی انجام و خواندن رنگ آمیزی گرم نمونه های خلط-ادرار- آسیت - مایع پلور - مایع مفصل .....	۱۱-۱۲	طبق برنامه
آزمایشگاه	دکتر مهدی نژاد	انجام PPD و تفسیر آن	۱۱-۱۲	طبق برنامه

**برنامه آموزش مهارت‌های بالینی در Skill lab جهت کارآموزان و کارورزان داخلی**  
**نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳**

موضوع	اساتید	ایام هفته	تاریخ
توانایی انجام پونکسیون مایع مفاصل زانو	دکتر راضیه لشکری - روماتولوژیست	گروه اول ۱۱-۱۲	۴۰۲/۷/۱۲
		گروه دوم ۱۲-۱۳	چهارشنبه
توانایی انجام پونکسیون مایع مفاصل زانو	دکتر الهه جندقی - روماتولوژیست	گروه سوم ۱۱-۱۲	۴۰۲/۷/۱۹
		گروه چهارم ۱۲-۱۳	چهارشنبه
گذاشتن NGT و شستشوی محتویات معده	دکتر حسین نوبخت - فوق تخصص گوارش	گروه اول ۱۱-۱۲	۴۰۲/۷/۲۶
		گروه دوم ۱۲-۱۳	چهارشنبه
گذاشتن NGT و شستشوی محتویات معده	دکتر علیرضا پیمان فر فوق تخصص گوارش	گروه سوم ۱۱-۱۲	۴۰۲/۸/۳
		گروه چهارم ۱۲-۱۳	چهارشنبه
نحوه انجام LP	دکتر الهام دیرنده - نورولوژیست	گروه اول ۱۱-۱۲	۴۰۲/۸/۱۰
		گروه دوم ۱۲-۱۳	چهارشنبه
نحوه انجام LP	دکتر محمد کرمانی - نورولوژیست	گروه سوم ۱۱-۱۲	۴۰۲/۸/۱۷
		گروه چهارم ۱۲-۱۳	چهارشنبه
توانایی انجام پونکسیون مایع پلور	دکتر فرهاد ملک - فوق تخصص ریه	گروه اول ۱۱-۱۲	۴۰۲/۸/۲۴
		گروه دوم ۱۲-۱۳	چهارشنبه
توانایی انجام پونکسیون مایع پلور	دکتر محمد معماریان - فوق تخصص ریه	گروه سوم ۱۱-۱۲	۴۰۲/۹/۱
		گروه چهارم ۱۲-۱۳	چهارشنبه
نحوه انجام ABG و تفسیر آن	دکتر نگین خالصی - دستیار سال چهارم	گروه اول ۱۱-۱۲	۴۰۲/۹/۸
		گروه دوم ۱۲-۱۳	چهارشنبه
نحوه انجام ABG و تفسیر آن	دکتر نیما فضلی - دستیار سال چهارم	گروه سوم ۱۱-۱۲	۴۰۲/۹/۱۵
		گروه چهارم ۱۲-۱۳	چهارشنبه
نحوه انجام افتالموسکوپي	دکتر زهرا فتح تبار - نورولوژیست	گروه اول ۱۱-۱۲	۴۰۲/۹/۲۲
		گروه دوم ۱۲-۱۳	چهارشنبه
نحوه انجام افتالموسکوپي	دکتر الهام بانی - نورولوژیست	گروه سوم ۱۱-۱۲	۴۰۲/۹/۲۹
		گروه چهارم ۱۲-۱۳	چهارشنبه

گذاشتن لوله تراشه	دکتر رضا جلالی – دستیار سال سوم	گروه اول ۱۱-۱۲	۴۰۲/۱۰/۶
		گروه دوم ۱۲-۱۳	چهارشنبه
احیاء قلبی عروقی	دکتر دارابیان – متخصص قلب	گروه اول ۱۱-۱۲	۴۰۲/۱۰/۶
		گروه دوم ۱۲-۱۳	چهارشنبه

## راهبردهای یادگیری

استراتژی آموزشی اصلی در این بخش، دانشجو محوری است که طی آن از کارآموز انتظار می‌رود به صورت **فعال** در فرآیند آموزش و درمان مشارکت داشته باشد.

علاوه بر این از استراتژی مبتنی بر **حل مسئله** استفاده می‌شود که طی آن سناریو یا مسئله ای در مورد وضعیت بیماران بستری یا درمانگاهی به دانشجویان معرفی و ایشان باید برای یافتن راهکار تشخیصی یا درمانی به جستجو بپردازند و در گروه‌های کوچک، چگونگی حل مسئله را فرا گیرند.

در ضمن فراگیر این فرصت را دارد که علاوه بر بهره‌مندی از مزایای آموزش حضوری، از پویایی آموزش الکترونیک و فرصت‌هایی که این روش حتی بیرون از کلاس به او ارائه می‌کند در جهت رشد فردی، بهره‌مند شود.

## فرصت‌های یادگیری

در این بخش از طرق زیر فرصت یادگیری انواع بیماری‌های داخلی را خواهید داشت:

### ۱- برخورد با بیماران بستری در بخش و بیماران سرپایی مراجعه‌کننده به درمانگاه

شما در این دوره آموزشی روش شرح‌حال‌گیری مناسب و انجام معاینه بالینی دقیق، طرح تشخیص افتراقی‌ها و اپروچ تشخیصی و درمانی صحیح به بیماری‌ها و مدیریت مناسب آنها را فرا می‌گیرید. تمامی این مراحل تحت نظارت مستقیم دستیار بخش انجام می‌شود و رفع اشکالات احتمالی در راند بالینی و ویزیت نهایی توسط اتندینگ مربوطه صورت می‌گیرد. لازم به ذکر است شما موظف به پیگیری دقیق روزانه بیمار بستری می‌باشید و باید برای همه بیماران خود نت روزانه بگذارید. ضمناً در بخش با اصول اوردرنویسی و با حضور در درمانگاه با اصول رویکرد به بیماران سرپایی و نسخه‌نویسی صحیح آشنا می‌شوید.

## ۲- حضور در جلسات مشاوره

ممکن است بیمارانی که در سایر بخش ها یا سرویس های دیگر بستری شده اند، به دلیل مشکلات داخلی مورد مشاوره قرار بگیرند که مشاوره آنها با حضور اتندینگ بر بالین بیمار و با رویکرد تشخیصی - درمانی اختلالات مربوطه انجام می شود. شما در این جلسات با تکنیک صحیح درخواست و انجام و پاسخ به مشاورات نیز آشنا می شوید.

## ۳- شرکت در جلسات گزارش صبحگاهی

در این جلسات که هر روزه (بجز دوشنبه، پنجشنبه و روزهای تعطیل) ساعت ۹:۳۰-۸:۳۰ صبح برگزار می شود، لیست اسامی بیماران بستری شده در بخش داخلی در ۲۴ ساعت گذشته ارائه می شود و سپس تعدادی از بیماران چالش برانگیز انتخاب می گردند. شرح حال ایشان و نتایج معاینات و بررسی ها توسط اینترن کشیک بیان و در مورد تشخیص افتراقی ها، رویکرد تشخیصی و درمانی و چالش های آن با همکاری دستیار کشیک مربوطه و اتندینگ حاضر در جلسه، بحث و گفتگو می شود و قاعدتا فرصت مناسبی برای شما فراهم می شود تا با نحوه شرح حال گرفتن، تهیه Problem list، مطرح نمودن تشخیص افتراقی ها و رویکرد تشخیصی - درمانی مناسب آشنا شوید.

## ۴- شرکت در جلسات ژورنال کلاب

در این جلسات که سه بار در ماه در روزهای دوشنبه ساعت ۹:۳۰-۸:۳۰ برگزار می شود، یک یا چند مقاله جدید به انتخاب رزیدنت و اتند مربوطه ارائه می شود. شما در این جلسات علی رغم آگاهی از دانش جدید و استفاده از آن در بهبود عملکرد بالینی می توانید با چگونگی انجام یک تحقیق خوب و نقد و ارزیابی تحقیقات آشنا شوید و مهارت تفسیر مقالات را تمرین نمایید و برای انجام تحقیقات ایده بگیرید.

## ۵- شرکت در جلسات گراند راند

در این جلسات که یک بار در ماه در روزهای دوشنبه ساعت ۹:۳۰-۸:۳۰ با حضور اساتید، دستیاران و دانشجویان برگزار می‌گردد، در مورد یک بیمار چالش‌برانگیز و پیچیده بحث می‌شود و فرصت مناسبی برای شما ایجاد می‌کند تا با تظاهرات ناشایع و پیچیده بیماری‌ها و اقدامات مناسب تشخیصی و درمانی آشنا شوید.

#### ۶- نوشتن خلاصه پرونده بیماران بستری موقع ترخیص ایشان

هنگام ترخیص بیماران بستری، برگه خلاصه پرونده ایشان توسط کارورز گرامی تحت نظارت مستقیم دستیار نوشته می‌شود. شما می‌توانید از این فرصت استفاده کنید تا علاوه بر آشنایی با نوشتن خلاصه پرونده صحیح، مرور کلی بر سیر بیماران، آزمایشات و روند تشخیصی-درمانی و پیگیری‌های بیمار داشته باشید.

#### ۷- شرکت در جلسات مورتالیتی

در این جلسات که یک بار در ماه در روزهای پنج‌شنبه با حضور اساتید رشته‌های مختلف گروه داخلی برگزار می‌شود در مورد دلایل فوت یک بیمار بحث می‌شود. شما در این جلسات با خطاها و نقایص پزشکی، موضوعات ایمنی بیمار، اخلاق پزشکی، بهبود کیفیت خدمات درمانی و مراقبتی و مدیریت شرایط بیماران آشنا خواهید شد.

تاریخ جلسات مورتالیتی در وایت‌برد دفتر گروه داخلی اعلام می‌شود.

#### ۸- شرکت در جلسات تومور برد

این جلسات یک بار در ماه در روزهای چهارشنبه برگزار می‌شود و با حضور اساتید رشته‌های هماتولوژی-انکولوژی، رادیوتراپی و جراحی و اساتید سایر رشته‌ها در مورد تظاهرات جدید و پیچیده بدخیمی‌ها بحث می‌شود تا بتوان بهترین پلن درمانی را برای بیمار برگزید.

تاریخ جلسات تومور برد از طرف دفتر گروه داخلی اعلام می‌شود.

#### ۹- شرکت در کلاس‌های تئوری و مهارت‌های بالینی

کلاس‌های تئوری و مهارت‌های بالینی در مورد مباحث مهم و شایع بیماری‌های داخلی طبق برنامه اعلام شده برگزار می‌گردد. توصیه می‌شود قبل از کلاس مباحث را مرور نمایید تا بتوانید در کلاس مشارکت فعال داشته باشید.

## ارزیابی

کارآموز گرامی ارزیابی شما به صورت تکوینی (در طول دوره) و تراکمی (در پایان دوره) انجام میشود. در پایان دوره‌ی کارآموزی داخلی با امتحان کتبی و OSCE ارزیابی خواهید شد. ضمناً لازم است در طول دوره به تکمیل Log book های ارائه شده بپردازید. زمان تحویل Log book در روز پایانی دوره ۳ ماهه می‌باشد. امتحان کتبی به صورت MCQ و امتحان شفاهی به صورت OSCE و KFP در تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۳۰ ساعت ۸-۱۰ صبح برگزار خواهد شد. نحوه بارم بندی نمره پایانی در جدول زیر مشخص شده است.

نحوه ارزیابی	بارم نمره
آزمون کتبی الکترونیک	۱۰
آزمون OSCE و KFP	۵
Log book	۳
حضور و غیاب و اخلاق حرفه ای	۲

### ❖ قوانین و مقررات آموزشی گروه

- کارآموزان در محیط بیمارستان موظف به رعایت کلیه شئونات و اخلاق اسلامی و آیین نامه رفتار حرفه ای و استفاده از اتیکت شناسایی می باشند.

- در صورت تخطی از آیین نامه رفتار و پوشش حرفه ای که ابتدای دوره به دانشجو داده می شود، بار اول تذکر شفاهی و بار دوم به دانشکده پزشکی معرفی خواهد شد.
- طول دوره کارآموزی داخلی و عفونی ۴ ماه بوده و نمرات آن جداگانه منظور خواهد شد.
- ساعت حضور کارآموز از ۷/۳۰ الی ۱۴ می باشد. (چنانچه تا این ساعت کارهای محوله (مثل شرح حال گرفتن از بیمار) تمام نشد کارآموز موظف به انجام کارها بعد از این ساعت می باشد).
- کلیه کارآموزان ملزم به امضای دفتر حضور و غیاب تا ساعت ۸/۳۰ صبح می باشند.
  - ساعت ۷/۳۰ الی ۸/۲۰ صبح یادداشت روزانه
  - ساعت ۸/۳۰ الی ۹/۳۰ صبح حضور در گزارش صبحگاهی
  - کلیه کارآموزان باید تا قبل از ساعت ۸/۳۰ دقیقه در سالن حضور داشته باشند. ورود به سالن بعد از ساعت ۸/۳۰ صبح غیبت محسوب می شود. غیبت در گزارش صبحگاهی مجاز نمی باشد. غیبت بیش از یک روز کسر نمره و تجدید دوره به دنبال خواهد داشت.
  - ساعت ۹/۳۰ الی ۱۲ حضور در راند آموزشی روزانه یا درمانگاه طبق برنامه ارائه شده.
  - چنانچه ساعت ۱۱-۱۳ طبق برنامه تنظیم شده کلاس داشته باشید شرکت در کلاس آموزشی الزامی می باشد.

- برنامه کلاسها و برنامه های آموزشی در ابتدای دوره به کارآموزان تحویل داده می شود. خروج از جلسات آموزشی جهت گرفتن شرح حال ونت روزانه و ... مجاز نمی باشد.
- استفاده از روپوش سفید و اتیکت شناسایی در محیط بیمارستان الزامی می باشد.
- ساعت کشیک طبق برنامه تنظیم شده از ساعت ۴ الی ۸ بعد از ظهر می باشد.
- در ابتدای هر دوره به هر کارآموز یک logbook تحویل داده می شود که باید اقدامات انجام شده توسط دانشجو (مانند شرح حال و اقدامات تشخیصی) با نام و نام خانوادگی بیمار و شماره پرونده و تاریخ نوشته و به تایید آتند مربوطه رسانده شود. روز امتحان Logbook تحویل دفتر آموزش داده شود.
- کارآموز باید برای بیماران بستری شرح حال و معاینه فیزیکی به عمل آورد.
- کارآموز باید یادداشت روزانه برای بیماران خود بنویسد. انتهای شرح حال و نت روزانه، نام و نام خانوادگی خوانا، تاریخ و امضاء داشته باشد.
- جهت نوشتن شرح حال و نت روزانه پرونده بیماران را از بخش خارج ننمایید. (شرح حال گرفته شده پانچ و داخل پرونده گذاشته شود).
- در تمام برگه های پرونده مشخصات بیمار نوشته شود .

- لوازم تشخیصی که از بخش می گیرد دوباره به مسئولین بخش تحویل بدهد. در صورت مفقود شدن باید توسط دانشجو جایگزین شود.
- طبق برنامه تنظیم شده در راند های آموزشی شرکت نموده و از شرکت در بقیه راندها خودداری نمائید.
- برنامه آموزشی ژورنال کلاب روزهای دوشنبه ساعت ۹/۳۰ - ۸/۳۰ و برنامه آموزشی تومور برد روزهای چهارشنبه از ساعت ۸/۳۰ الی ۹/۳۰ (یک بار در ماه) برگزار می گردد. شرکت در این برنامه راس ساعت الزامی می باشد.
- ترک جلسات آموزشی، عدم شرکت در راندها و کلاس ها در طول روز به منزله غیبت کل روز محسوب می شود.
- کارآموزان مرخصی استحقاقی ندارند و روز پنج شنبه و جمعه تعطیل می باشند (به جز دانشجویان کشیک).
- کارآموزانی که به هر دلیلی حضور ندارند، عدم حضور خود را تلفنی (۰۲۳-۳۱۴۲۲۱۲۰) به دفتر آموزش اعلام، سپس در صورت بیماری استعلاجی خود را به دفتر آموزش جهت بررسی ارائه نمایند. ضمنا به اتند و رزیدنت مربوطه نیز اطلاع بدهند.
- استفاده از موبایل در برنامه های آموزشی و راند ها ممنوع می باشد.
- در برنامه های آموزشی درمانگاهی راس ساعت شرکت نمائید.
- تخلفات دانشجویان که بصورت کتبی به مدیر گروه گزارش می شود، در جلسه انضباطی گروه بررسی و حکم صادره به کارآموز جهت اجرا ابلاغ می گردد. بدیهی است ارسال نمره به دانشکده پزشکی منوط به اجرای حکم می باشد.
- تاریخ امتحان هر بخش پایان همان دوره می باشد از درخواست تعویق امتحان خودداری نمائید.

## ▪ شرح وظایف فراگیران در بخش

- ۱- اخذ شرح حال و انجام معاینات بالینی، ارزیابی و مطرح نمودن تشخیص افتراقی های مناسب و بیان رویکرد تشخیصی-درمانی کلیه بیماران بستری مربوط به خود.
- ۲- ویزیت بیماران بستری مربوط به بخش قبل از پزشک معالج.

۳- همه بیماران بستری باید شرح حال کامل و مستقل از شرح حال اینترنتی در پرونده بیماران بستری داشته باشند.

۴- نوشتن برگه سیر بیماری.

۵- پیگیری دریافت جواب آزمایشات (به شکل غیرحضور مگر در موارد اورژانس که باید طبق صلاحدید پزشک معالج یا دستیار ارشد به صورت حضوری باشد) و بررسی و تفسیر آخرین گزارشهای پاراکلینیکی بیمار.

۶- در مورد کلیه اموری که در جهت تشخیص، پیگیری و درمان بیماران می باشد، کارآموزان موظف اند که همکاری های لازم را با کارورزان و دستیاران داشته باشند.

۷- در صورتیکه بیمار بد حال و از نظر بالینی ناپایدار باشد باید بلافاصله و بدون فوت وقت به اطلاع کارورز و دستیاران برسد .

۸- مسئولیت حسن اجرای کلیه بندهای فوق ابتدا به عهده دستیاران محترم سال یک و نظارت بر آن به عهده دستیاران محترم سال بالا می باشد.

- انجام امور زیر تنها با موافقت و تحت نظارت مستقیم پزشک معالج یا دستیار ارشد می تواند توسط کارآموز انجام شود:
  - ✓ انجام ABG
  - ✓ احیای قلبی عروقی
  - ✓ گرفتن ECG و تفسیر آن
  - ✓ گذاشتن NGTUBE و شستشوی محتویات معده
  - ✓ آماده سازی و خواندن نمونه ادرار در زیر میکروسکوپ
  - ✓ آنالیز ادرار با استفاده از test tape های ادراری
  - ✓ انجام و آنالیز CBC
  - ✓ انجام آزمایش مدفوع از نظر OP , OB
  - ✓ انجام و خواندن رنگ آمیزی گرم نمونه های خلط ادرار - آسیت - مایع پلور - مایع مفصل و مایع نخاع
  - ✓ انجام LP
  - ✓ انجام پونکسیون مایع مفصل زانو

- ✓ انجام پونکسیون مایع پلور
- ✓ انجام پونکسیون مایع آسیت
- ✓ انجام افتالموسکوپي
- ✓ انجام PPD
- ✓ تهیه لام خون محیطی
- ✓ گذاشتن لوله تراشه

#### ▪ شرح وظایف فراگیران در درمانگاه

- ✓ حضور به موقع در درمانگاه
- ✓ گرفتن شرح حال
- ✓ انجام معاینه
- ✓ معرفی به پزشک معالج یا دستیار
- ✓ ارائه تشخیص افتراقی مناسب
- ✓ تفسیر آزمایشات بیمار
- ✓ ارائه رویکرد تشخیصی مناسب

#### ▪ شرح وظایف فراگیران در مرکز مهارت های بالینی

- ✓ حضور به موقع در مرکز صلاحیتهای بالینی
- ✓ مشارکت فعال در کلاس آموزشی

#### • تماس با اساتید

شما طی این دوره تحت نظارت مستقیم اساتید بخش داخلی، فعالیت آموزشی خواهید داشت. در صورت نیاز می توانید به دفتر گروه داخلی بیمارستان مراجعه نمائید.

- ۱-دکتر فرهاد ملک، فوق تخصص ریه، استاد، مدیر گروه داخلی (farhadmalek42@yahoo.com)
- ۲- دکتر محمد معماریان، فوق تخصص ریه، استادیار، سرپرست دانشکده پزشکی
- ۳-دکتر محبوبه دربان، فوق تخصص ریه، دانشیار، معاون آموزشی بیمارستان کوثر
- ۴- دکتر محمدرضا تمدن، فوق تخصص نفرولوژی، استاد
- ۵- دکتر ملیحه یار محمدی، فوق تخصص نفرولوژی، استادیار
- ۶-دکتر جمیله مقیمی، فوق تخصص روماتولوژی، استاد (mogimi\_jam@yahoo.com)
- ۷- دکتر الهه جندقی، فوق تخصص روماتولوژی، استادیار (Dr.ejandaghi@gmail.com)
- ۹- دکتر راضیه لشکری، فوق تخصص روماتولوژی، استادیار (Dr-lara83@yahoo.com)
- ۱۰- دکتر مجید فروتن، فوق تخصص غدد، استادیار
- ۱۱- دکتر آتوسا نجم الدین، فوق تخصص غدد، استادیار (atousa.najmaldin@gmail.com)
- ۱۲- دکتر ثریا دوستمحمدیان، فوق تخصص غدد، استادیار
- ۱۳- دکتر معصومه بیطرف، فوق تخصص غدد، استادیار
- ۱۴- دکتر حسین نوبخت، فوق تخصص گوارش، دانشیار
- ۱۵- دکتر رضا دبیری، فوق تخصص گوارش، استادیار
- ۱۶- دکتر علیرضا پیمانفر، فوق تخصص گوارش، استادیار
- ۱۷- دکتر فرحناز قهرمانفرد، فوق تخصص هماتولوژی انکولوژی، دانشیار
- ۱۸- دکتر معصومه مسعودیان، متخصص رادیوتراپی، استادیار، معاون آموزش بالینی دانشکده پزشکی
- ۱۹- دکتر مهرداد عباس زاده، فوق تخصص هماتولوژی انکولوژی، استادیار
- ۲۰- دکتر مائده رجبی، متخصص داخلی
- ۲۱- دکتر کامران محمدی، متخصص داخلی
- ۲۲- دکتر حسین علیپور، متخصص داخلی

**نظرات شخصی مؤلف:**

کارآموز عزیز، شما در پایان این بخش باید اخذ شرح حال، معاینه بالینی و رویکرد به بیماری‌های داخلی را فرا گرفته باشید.

ضمناً شما در این دوره باید بیاموزید که تعدادی از بیماران در مراحل خاص از تشخیص، درمان یا بروز عوارض نیاز به ارجاع به متخصص یا فوق تخصص مربوطه دارند و باید قبل از به وجود آمدن چالش جدی برای ایشان، ارجاع صورت گیرد.

شهریور ۱۴۰۲