



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی، درمانی استان اردبیل

دانشکده پزشکی

مرکز آموزشی و درمانی امام خمینی (ره) اردبیل

برنامه آموزش ضروری بخش عفونی

دوره های کارورزی

تاریخ بازنگری و اجرا: خرداد ماه ۱۴۰۱

فصل اول

طول دوره یک ماه

• ۴ واحد کارورزی

فصل دوم

مدت زمان مفید آموزش

- ۱۸۵ ساعت
- یک ماه
- محدود ۲۶ روز کاری (کارورزی)
- هر روز ۶/۵ ساعت کارآموزی و ۷/۵ ساعت کارورزی

فصل سوم

مدیر مسئول برنامه:

دکتر شهراہ میبب زاده

فصل چهارم

اعضای آموزشی شاغل در برنامه:

• دکتر شهرام میبب زاده:

(دانشیار بیماریهای عفونی، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل)

• دکتر جعفر محمد شاهی (ماموریت آموزشی)

(استادیار بیماریهای عفونی، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل)

• دکتر مریم آقابالایی:

(متفحص بیماری های عفونی، عضو هیات علمی دانشگاه آزاد اسلامی اردبیل)

دکتر محمد محقق منتظری

استادیار بیماریهای عفونی، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل)

دکتر مریم دست برهان

استادیار بیماریهای عفونی، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل)

دکتر محمد جعفرزاده

متفحص بیماری های عفونی،

فصل پنجم

پیامدهای مورد انتظار در برنامه آموزشی

اهداف ویژه

در حیطه دانش:

- کسب دانش لازم در مورد:

- اتیولوژی (سبب شناسی) اپیدمیولوژی (همه گیر شناسی)، بیماری‌زائی، آسیب شناسی، تظاهرات بالینی، تشخیص، تشخیص افتراقی، اصول درمان و پیشگیری بیماریهای شایع و مهم عفونی در کشور
- باتأکید بر موارد اورژانس عفونی مندرج در جداول محتوای حیطه دانش.
- رویکرد تشخیصی مناسب به شکایات و نشانه های اصلی بیماریهای شایع عفونی
- تفسیر تست های آزمایشگاهی و رادیولوژی رایج در بخش بیماری های عفونی

در حیطه مهارت:

- کسب توانایی لازم در انجام:

- اخذ شرح حال، معاینه فیزیکی و تهیه فهرست مشکلات^آ و نوشتن صحیح شرح پیشرفت بیماری
- اقدامات عملی ستاره دار در جدول مهارت ها بر روی مدل (مولاژ)
- برقراری ارتباط مناسب، مؤثر، توأم با احترام و مشارکت جویانه با بیمار، خانواده، همراهان وی، سایر پزشکان و دست اندرکاران حرفه پزشکی
- اقدامات مندرج در جدول مهارت ها بر بالین بیمار

در حیطه نگرش:

ج- کسب نگرش مناسب در:

- رعایت اصول رفتار حرفه ای و اخلاقی مناسب
 - پذیرش کرامت و حقوق انسانی بیمار و خانواده ی وی
 - پذیرش ارزش های فردی ، اعتقادات و حقوق بیمار و خانواده وی
 - رعایت کامل منشور حقوق بیمار
 - درک اهمیت مراقبتهای بهداشتی مقرون به صرفه و با کیفیت در راستای ارائه خدمات بهداشتی
 - درک اهمیت سه محور پزشک ، تمایلات بیمار و شواهد علمی موجود در تصمیم گیری های بالینی
 - درک اهمیت نقش پزشک به عنوان هماهنگ کننده «مدیر» تیم درمانی و درک نقش سایر اعضای تیم درمانی
 - رعایت و متخلق بودن به اخلاق و رفتار حرفه ای مناسب
- توجه به بیماران معتاد ، بی خانمان ، مبتلا به عفونت ایدز ، هیپاتیت و سایر عفونتهای مسری خطرناک همانند سایر بیماریها و نگاه به آنان به عنوان یک انسان نیازمند به کمک و اجتناب از هرگونه پیش داوری و انگ زدن به آنان.

فصل هشتم

شاخص های تعیین محتوی ضروری و متدولوژی محتوای ضروری

۱. در اولویت نظام سلامت کشور بودن موضوع یا بیماری
۲. شایع بودن بیماری و شکایات
۳. تشفیص و پیشگیری بیماری (مورد نیاز جامعه)
۴. تشفیص و پیشگیری بیماری (تاثیر بر سلامت فرد و خانواده)
۵. در راستای نقش دانش اموفتگان در نظام سلامت کشور باشد.
۶. قابل پیشگیری بودن بیماری و داشتن برنامه غربالگری

فصل هفتم

محتوایی که باید آموزش داده شود

جدول ۱: حیطه دانش (مباحث درس عفونی نظری)

ردیف	عنوان محتوا
۱	عفونتهای سیستم عصبی مرکزی
۲	عفونت بافت نرم
۳	استنومیلیت
۴	آرتریت
۵	عفونت تنفسی فوقانی (انفلونزا.....)
۶	عفونت تنفسی تحتانی
۷	آندوکاردیت
۸	عفونت های آمیزشی
۹	عفونت ادراری
۱۰	گاستروآنتریت
۱۱	هپاتیت
۱۲	کاربرد بالینی آنتی بیوتیک ها
۱۳	ایدز
۱۴	عفونتهای ویروسی شایع (سرخک، HSV, VZV, EBV)
۱۵	کزاز
۱۶	بوتولیسم
۱۷	سالمونلوز
۱۸	سل
۱۹	بروسلوز
۲۰	تب راجعه
۲۱	لیتوسپیروز
۲۲	امیب
۲۳	مالاریا
۲۴	توکسوپلاسموز
۲۵	لیشمانیوز
۲۶	عفونت های کرمی شایع
۲۷	قارچ های شایع (موکور، کاندیدا، آسپرژیلوس)
۲۸	بیماریهای نوپدید و بازپدید
۲۹	عفونت در سالمندان
۳۰	عفونت در معنادران
۳۱	عفونت بیمارستانی

جدول ۱: حیطه دانش (برخورد با علائم و نشانه های شایع در بیماریهای عفونی)

ردیف	عنوان محتوا
۱	برخورد با بیمار تب دار
۲	برخورد با تب و راش
۳	برخورد با تب و زردی
۴	برخورد با لنفادنوپاتی
۵	Sepsis و شوک سپتیک
۶	اصول پیشگیری از بیماریهای عفونی
۷	تفسیر تستهای آزمایشگاهی روتین
۸	اصول ایزولاسیون

(حداقل مواردی از بیماری که دانشجو باید در طی یک ماه ببیند و آموزش بگیرد)

- بیمار تب دار (FUO)
- تب و راش ، تب و زردی ، لنفادنوپاتی
- Sepsis و شوک سپتیک
- عفونتهای سیستم عصبی مرکزی
- عفونت بافت نرم
- استئومیلیت و آرتریت حاد
- فارنژیت و سینوزیت
- عفونت تنفسی تحتانی
- عفونت بستر عروقی (آندوکاردیت و ترومبوفلیت)
- عفونت ادراری و دستگاه تناسلی
- گاستروآنتریت
- هیپاتیت
- ایدز
- عفونتهای ویروسی شایع (سرخک، EBV, VZV, HSV)
- سل
- پروسلوز
- عفونتهای انگلی
- قارچ های شایع (موکور، کاندیدا)
- عفونت در سالمندان
- عفونت در معتادان تزریقی
- بیماریهای بومی منطقه

تب خونریزی دهنده کریمه کنگو

جدول ۲: حیطه مهارت ها

ردیف	عنوان محتوا
۱	شرح حال و معاینه فیزیکی
۲	نوشتن روزانه سیر بیماری
۳	شستن دست و استفاده از وسایل محافظتی شخصی (PPE)
۴	گرفتن نمونه خون برای کشت
۵	تهیه لام خون محیطی
۶	انجام تست توبرکولین
۷	خواندن نتیجه تست توبرکولین
۸	تفسیر تستهای پایه آزمایشگاهی روتین مثل CBC(diff)
۹	تفسیر یافته ها در گرافی ساده قفسه سینه یا مهره یا استخوان و ...
۱۰	توانایی برقراری ارتباط با بیمار
۱۱	توانایی برقراری ارتباط با همکاران و پرسنل
۱۲	پونکسیون مایع نخاع بر روی مدل
۱۳	تزریق عضلانی و وریدی و گذاشتن کاتتر وریدی بر روی مدل

جدول ۱. حیطه نگرش:

ردیف	عنوان محتوی
۱.	اعتقاد و تعهد به رعایت اصول اخلاق اسلامی در رفتار حرفه ای
۲.	احساس مسئولیت در قبال بیماران
۳.	اهمیت دادن به شرح حال گیری و معاینه سیستماتیک و کامل بیمار
۴.	اهمیت دادن به مستند سازی امور بیماران و پرونده نویسی
۵.	اهمیت دادن به مراقبت های مقرون به صرفه و با کیفیت
۶.	داشتن نگرش حرفه ای صحیح و توانایی ایجاد حس اعتماد و احترام متقابل بین پزشک، بیمار و کلیه همکاران تیم بهداشتی
۷.	ارزش نهادن به استقلال بیمار در انتخاب و مشارکت فعالانه بیمار در تصمیم گیری های مربوط به وی
۸.	رعایت حقوق متقابل بیمار و پزشک
۹.	ارتباط مناسب با بیمار و همراهانش بر اساس زمینه های فرهنگی، مذهبی، اقتصادی، اجتماعی، سن، جنس و میزان تحصیلات
۱۰.	آشنایی با پیشرفت های دانش پزشکی و چگونگی کاربرد روش های نوین پزشکی و مشارکت در اعتلای دانش پزشکی

فصل هشتم

روشهای آموزش دادن و فرا گرفتن:

در بخش عفونی مدلهای مورد استفاده عبارتند از:

- برای بیماریهای کمتر شایع مثل سیاه زخم و کزاز و بوتولیسم: سفترانی ،
- برای بیماران بستری که نمونه آنها همیشه در دسترس است مثل پنومونی: آموزش بر بالین بیمار
- برای بیماران درمانگاهی که تشخیص آنها هنوز معلوم نیست : آموزش بر مبنای مل مساله
- برای بیماران جالب با تظاهرات نامعمول و قابل بحث: بحث گروهی کوچک یا بزرگ (راند بزرگ)
- برای مرور نشانه های بالینی : استفاده از ویدیو یا کامپیوتر

فصل نهم

منابع آموزشی :

❖ دستور العمل کشوری اداره مبارزه با بیماری های واگیر، مقابله با بیماریهای سل ، مالاریا ، ایدز ، تب خونریزی دهنده کریمه و کنگو ، بوسلوز و آنفلوانزا

Cecil Essentials of Medicine .Androli Thomas, Carpenter Charles, Griggs Robert, Benjamin Ivor. Saunders , 7th edition, 2007

Harrison's Principles of Internal Medicine .Kasper L.Dennis, Braunwald E.,Longo D., Jameson L.,Anthony S. Mc Graw Hill, 16th,2004

فصل دهم

روش های ارزشیابی:

- از مجموعه روشهای ارزشیابی تکوینی و نهایی استفاده می شود
- شرط قبولی در دوره کسب حداقل ۵۰ درصد نمره در هر یک از قسمت های ۵ گانه می باشد

الف) ارزشیابی در طی دوره

آیتم های ارزشیابی تکوینی اکسترنا و انترنا در طی دوره (۵۰ درصد کل نمره)

موضوع مورد ارزشیابی	نحوه سنجش	حداکثر نمره
۱-ارائه با کیفیت کنفرانس و گزارش صبحگاهی: (سخنرانی: سنجش مهارت های ارتباطی، پاسخ دهی و نحوه آماده سازی مطالب و اسلایدها)	• چک لیست ارزشیابی گزارش صبحگاهی و کنفرانس	۲/۵ نمره
۳- (سنجش مهارت های سایکوموتور یا عملی در معاینه و شرح حال)	• MiniCEX	۵ نمره
۴- رفتار حرفه ای با بیمار و همکاران در بخش (سنجش مهارت های ارتباطی)	• 360Degree Performance Appraisal	۲/۵ نمره

مجموعاً: ۱۰ نمره از بیست نمره

فصل یازدهم

ب) ارزشیابی نهایی: آیتم های ارزشیابی نهایی اکسترنها وانترنها در طی دوره (۱۰ نمره معادل پنجاه درصد کل نمره)

امتحان کتبی

منبع : هاریسون (بستری یا درمانگاهی) در مورد بیماران همان ماه ۵۰٪ سؤالات	مباثت ضروری طبق لیست ذکر شده ۵۰٪ سؤالات از این مباثت خواهد بود (چه بمث شده باشد و چه بمث نشده باشد) منبع : هاریسون	ردیف
بیماران بستری شده بیماران ویزیت شده در درمانگاه بیماران بمث شده در گزارش صبحگاهی بیماران مطرح شده در ژورنال کلاب	مننژیت و عفونت های CNS	۱
	پنومونی	۲
	UTI	۳
	گاستروانتریت	۴
	سینوزیت / فارنژیت	۵
	FUO	۶
	بروسلوز	۷
	تیفوئید	۸
	کالاآزار	۹
	TB	۱۰
	هپاتیت های ویروسی	۱۱
	Sepsis	۱۲

فصل دوازدهم

فرایند اطلاع رسانی :

- برنامه در روز اول دوره به تمام دانشجویان توضیح داده شده و بصورت مکتوب در مورد نصب می شود و در سایت دانشکده قابل دسترسی است.

فصل سیزدهم

فرایند اداره و مدیریت برنامه آموزشی:

- برنامه توسط رئیس بخش مدیریت شده و توسط معاون آموزشی بیمارستان پایش و از نظر کمی ثبت می شود.

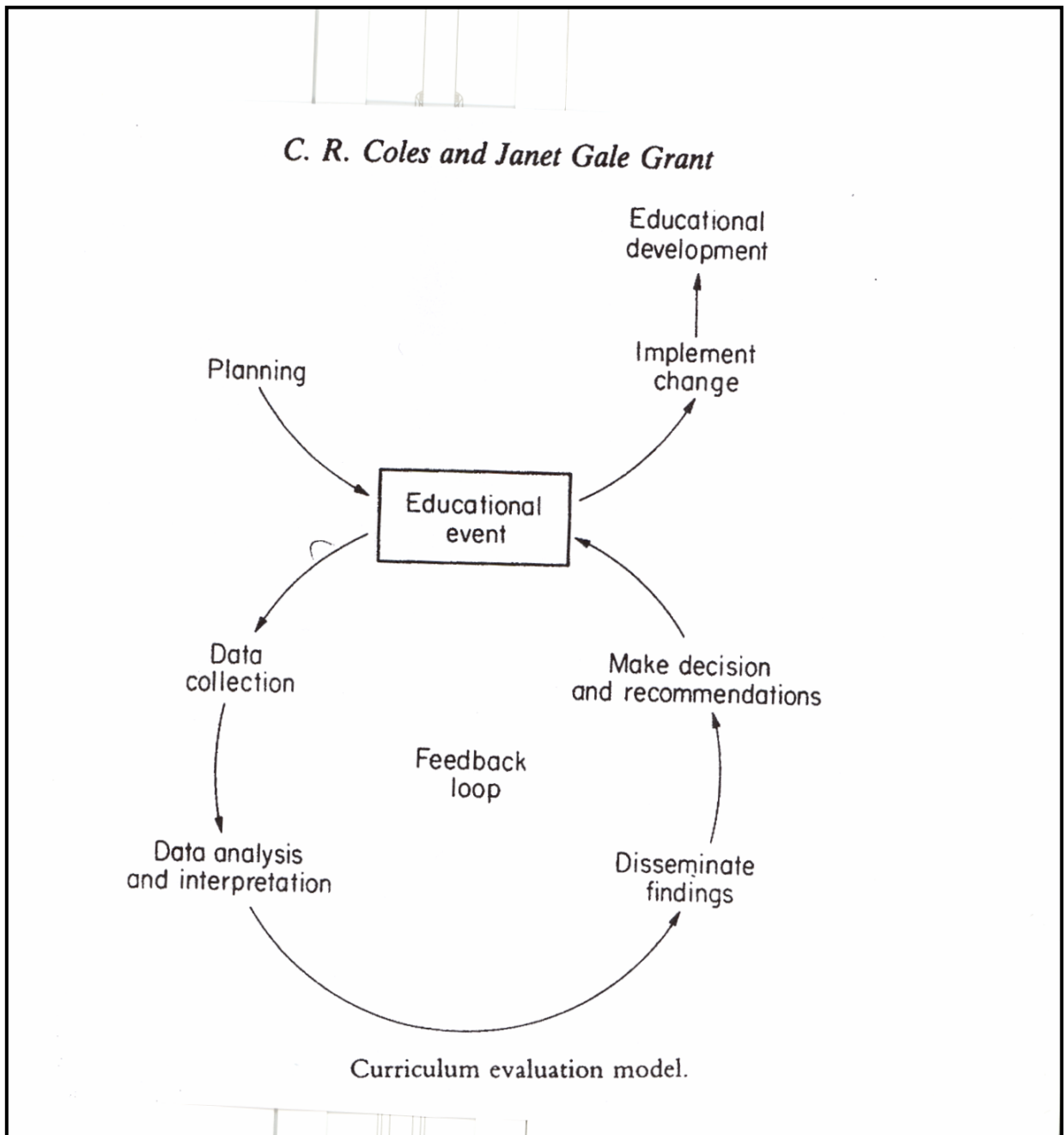
فصل چهاردهم

ارزیابی برنامه آموزشی

- برنامه توسط فرمهای ضمیمه شده به پیوست ارزیابی می شود (ارزیابی درونی) و نتایج آن با بازفورد مناسب توسط معاون آموزشی بخش مورد استفاده قرار خواهد گرفت. به علاوه مستندات برنامه برای انجام ارزیابی کیفی توسط EDO و EDC مورد استفاده قرار خواهد گرفت.

فرمهای ضمیمه

فرم شماره ۱: چرخه نحوه ارزیابی برنامه آموزشی



فرم شماره ۲: ارتباط محتوا با بخش

روش های ارزشیابی:

- از مجموعه روشهای ارزشیابی تکوینی و نهایی استفاده می شود
- شرط قبولی در دوره کسب حداقل ۵۰ درصد نمره در هر یک از قسمتهای ۵ گانه می باشد

الف) ارزشیابی در طی دوره

آیتم های ارزشیابی تکوینی اکثر آنها و اترنها در طی دوره (۵۰ درصد کل نمره)

موضوع مورد ارزشیابی	نحوه سنجش	حداکثر نمره
۱- ارائه با کیفیت کنفرانس و گزارش صبحگاهی: (سخنرانی: سنجش مهارتهای ارتباطی، پاسخ دهی ونحوه آماده سازی مطالب و اسلایدها)	• چک لیست ارزشیابی گزارش صبحگاهی و کنفرانس	۲/۵ نمره
۳- (سنجش مهارتهای سایکوموتور یا عملی در معاینه و شرح حال)	• MiniCEX	۵ نمره
۴- رفتار حرفه ای با بیمار و همکاران در بخش (سنجش مهارتهای ارتباطی)	• 360Degree Performance Appraisal	۲/۵ نمره

مجموعاً : ۱۰ نمره از بیست نمره

ردیف	مباحث ضروری طبق لیست ذکر شده	۵۰٪ سوالات در مورد بیماران همان ماه (بستری یا درمانگاهی) منبع : هاریسون
۱	مننژیت و عفونت های CNS	بیماران بستری شده بیماران ویزیت شده در درمانگاه بیماران بحث شده در گزارش صبحگاهی بیماران مطرح شده در ژورنال کلاب
۲	پنومونی	
۳	UTI	
۴	گاستروانتریت	
۵	سینوزیت/ فارنژیت	
۶	FUO	
۷	بروسلوز	
۸	تیفوئید	
۹	کالآزار	
۱۰	TB	
۱۱	هیپاتیت های ویروسی	
۱۲	Sepsis	

ردیف	عنوان محتوا	روش آموزش	مکان آموزش	زمان آموزش ساعت	استاد
	کاربرد بالینی آنتی بیوتیک ها	سخنرانی	کلاس	۸:۳۰-۹:۳۰	دکتر حبیب زاده
	اصول پیشگیری از بیماری های عفونی	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر اکبریه
	برخورد با بیمار تب دار	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر حبیب زاده
	تب و راش تب	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر حبیب زاده
	Sepsis و شوک سپتیک	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر حبیب زاده
	عفونت های سیستم عصبی مرکزی	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر دست برهان
	عفونت بافت نرم	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر دست برهان
	استئومیلیت و ارتريت حاد	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر آقابالایی
	فارنژیت و سینوزیت	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر آقابالایی
	عفونت تنفسی تحتانی	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر دست برهان
	(اندوکاردیت و ترومبوفلیت)	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر آقابالایی
	عفونت ادراری و دستگاه تناسلی	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر اکبریه
	گاستروانتریت	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر دست برهان
	هپاتیت	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر جعفرزاده
	ایدز	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر جعفرزاده
	سل	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر حبیب زاده
	بروسلوز	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر اکبریه
	موکور	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر آقابالایی
	حیوان گزیدگی	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر منتظری
	کزار	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر آقابالایی
	بوتولیسم	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر آقابالایی
	تب راجعه	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر منتظری
	لپتوسپیروز	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر اکبریه
	آمیب	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر منتظری
	ملاریا	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر منتظری
	بیماریهای نوپدید و باز پدید	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر جعفرزاده
	عفونت بیمارستانی	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر اکبریه
	اصول ایزولاسیون	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر آقابالایی
	شرح حال و معاینه فیزیکی	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر جعفرزاده
	نوشتن روزانه سیر بیماری	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر جعفرزاده
				۱۰:۳۰-۱۲	
	PPE	demonstration	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر جعفرزاده
	گرفتن نمونه خون برای کشت	demonstration	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر جعفرزاده
	تهیه لام خون محیطی	demonstration	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر جعفرزاده

انجام تست توبرکولین	demonstration	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر منتظری
تفسیر گرافی	سخنرانی	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر جعفرزاده
برقراری ارتباط با بیمار	سخنرانی Role play	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر حبیب زاده
برقراری ارتباط با همکاران و پرسنل	سخنرانی Role play	کلاس	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر حبیب زاده
پونکسیون مایع نخاع بر روی مدل	demonstration	Skill lab	۱۰:۳۰-۱۲	دکتر جعفرزاده
STD	سخنرانی		۱۰:۳۰-۱۲	دکتر جعفرزاده
CCHF	سخنرانی		۱۰:۳۰-۱۲	اقابالایی
تیفوید	سخنرانی		۱۰:۳۰-۱۲	دکتر منتظری