



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی، درمانی استان اردبیل
دانشکده پزشکی
مرکز آموزشی و درمانی امام رضا (ع) اردبیل

برنامه آموزش ضروری بخش پوست

دوره کارآموزی

فصل اول

طول دوره: 1 ماه

فصل دوم

مدت زمان مفید آموزش

• 130 ساعت

فصل سوم

مدیر مسئول برنامه:

دکتر مجید رستمی مقدم

فصل چهارم

اعضای آموزشی شاغل در برنامه:

دکتر حسن عدالتخواه ،

دانشیار پوست، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دکتر مجید رستمی مقدم ،

دانشیار پوست، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دکتر حجت سید خلیل الهی ،

استادیار پوست، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دکتر شبنم فهیم ،

استادیار پوست، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

فصل پنجم

پیامدهای مورد انتظار در برنامه آموزشی

فراگیر در پایان دوره بتواند:

• در حیطه دانش:

کارآموز باید دانش کافی در مورد اپیدمیولوژی، سبب شناسی، بیماریزایی، آسیب شناسی، تظاهرات بالینی، تاریخچه بالینی، تاثیر عوامل بالقوه فیزیکی و روحی بر بیمار و موارد ارجاع در زمینه بیماریهای شایع و بومی مناطق مختلف کشور را دارا شود.

• در حیطه مهارت:

- 1- کارآموز باید بتواند پس از اخذ شرح حال و معاینه دقیق بالینی، ضایعات پوستی را توصیف نماید و تشخیص های افتراقی مناسب را مطرح نماید.
- 2- کارآموز باید بتواند با توجه به شکایات و نشانه های اصلی بیماری و بهره گیری از یافته های آزمایشگاهی رویکرد تشخیصی مناسب، را ارائه نماید.
- 3- کارآموز باید بتواند نحوه برخورد، تظاهرات شایع و اصول درمان بیماری های شایع پوستی را شرح دهد.
- 4- کارآموز باید بتواند موارد اورژانس و ارجاع موارد خاص بیماری های پوستی را تشخیص دهد.

• در حیطه نگرش:

- تغییر در نگرش و رفتار مطابق با شاخص های مدون استانداردهای آموزش عمومی مصوب اسفندماه 1385 با تاکید بر اخلاق پزشکی و اسلامی، رفتار حرفه ای، پاسخگویی و احساس مسوولیت، ارتباط موثر و آموزش بیمار، کار گروهی، جامعه نگری و پیگیری.
- مطالعه کوریکولوم ایمنی بیمار (Patient safety) به کلیه کارآموزان بخش پوست توصیه می شود (ضمیمه الف)

فصل نهم

شاخص ها و متدولوژی تعیین محتوی ضروری

شاخصهای مورد استفاده:

1. نیاز جامعه و کشور
2. شیوع بیماری پوستی بر مبنای آمارهای اعلام شده از حوزه سلامت، نیازها و اولویت های ملی بر مبنای برنامه توسعه پنج ساله و چشم انداز بیست ساله جمهوری اسلامی ایران
3. نظر صاحب نظران رشته
4. کتب و منابع معتبر پوست
5. برنامه های آموزشی معتبر بین المللی

فصل هفتم

محتوایی که باید آموزش داده شود

| ردیف | عنوان |
|------|--|
| 1 | نشانه شناسی بیماری های پوست، نحوه برخورد با تظاهرات بالینی موارد شایع پوستی |
| 2 | مقدمه ای بر آناتومی و هیستوپاتولوژی پوست |
| 3 | نحوه برخورد با بیماران مبتلا به درماتیت ها (شامل اتوپیک، سبوریه ایک، تماسی، سکه ای، فوتودرماتیت، درماتیت کهنه شیرخوار) |
| 4 | نحوه برخورد با بیماری های قارچی سطحی پوست (شامل درماتوفیتوز، کاندیدیازیس و پیتریازیس ورسیکالر) |
| 5 | نحوه برخورد با بیماری های باکتریال پوست (شامل زرد زخم، سلولیت، فولیکولیت، کورک، کفگیرک و اریتراسما) |
| 6 | نحوه برخورد با بیماری های ویروسی پوست (شامل تب خال، زونا، آبله مرغان، زگیل، مولوسکوم کونتائزیوزوم) |
| 7 | نحوه برخورد با ریزش مو : فیزیولوژی رشد مو - اتیولوژی و انواع ریزش مو (ریزش موی منطقه ای، آندروژنتیک، سیکاتریسیل) و موارد ارجاع |
| 8 | نحوه برخورد با بیماری های انگلی پوست (شامل گال - شپش - سالک) |
| 9 | نحوه برخورد و ارجاع بیماری های میکوباکتریال پوستی (سل پوستی - جذام) |
| 10 | نحوه برخورد با بیماری های مقاربتی : سیفلیس، ایدز |

| | |
|----|--|
| 11 | نحوه برخورد با بیماری های ایمنوبولوز پوستی و موارد ارجاع (پمفیگوس، بولوز پمفیگوئید، درماتیت هرپتیفرم) |
| 12 | نحوه برخورد با بیماری های اریتماتواسکواموی پوستی و موارد ارجاع (شامل پسوریازیس، لیکن پلان و پیتریازیس روزه) |
| 13 | نحوه برخورد با اورژانس های پوستی و موارد ارجاع (کهیر- آنژیوادم- اریترودرمی و سندرم استیونس جانسون) |
| 14 | نحوه برخورد با تومورهای پوستی و موارد ارجاع (malignant melanoma, squamous cell carcinoma, basal cell carcinoma) |
| 15 | نحوه برخورد با آکنه و لگاریس و موارد ارجاع |
| 16 | نحوه برخورد با بیماری برص و موارد ارجاع |
| 17 | نحوه برخورد با بیمار مبتلا به خارش ژنرالیزه |
| 18 | بهداشت و پیشگیری از بیماری پوستی |
| 19 | کرونا و تظاهرات پوستی |
| 20 | عوارض کاسمتیک درماتولوژی |
| 21 | ملاسما |

فصل هشتم

روشهای آموزش دادن و فرا گرفتن:

در بخش پوست مدلهای مورد استفاده عبارتند از:

- Bedside teaching
- Problem-based learning
- Lecture
- Small group discussion
- Large group discussion
- Video presentation

فصل نهم

منابع آموزشی :

- Skin disease diagnosis and treatment / Thomas P Habif MD/ 5th Edition 2010
- Andrews disease of the skin (Clinical Dermatology)/10th Edition / 2006

آخرین چاپ کتاب درسنامه جامع پوست ایران تالیف گروه هیئت مورد، پس از تجدید نظر کلی شده به عنوان مرجع مورد استفاده پیشنهاد می گردد.

- منابع بیشتر برای مطالعه:

- Dermatology. Bologna L.J., Jorizzo L.J, Rapini P.R. Mosby; 1 edition
- Fitzpatrick's Dermatology in General Medicine (2 Volumes), Wolff K. Goldsmith L., Katz S, Gilchrest B, Paller A, David Leffel (Author), McGraw-Hill; 7th edition: October 17,2007
- Rooks Textbook of Dermatology,
T: Wiley-Blackwell; 8 edition (April 5, 2010) Burns S, Breathnach N, Cox

فصل دهم

روش های ارزشیابی تکوینی (Formative)

آیتم های ارزشیابی تکوینی اکسترنها و انترنها در طی دوره (50 درصد کل نمره)

| موضوع مورد ارزشیابی | نحوه سنجش | حداکثر نمره |
|---|---|-------------|
| 1- ارائه با کیفیت کنفرانس و گزارش صبحگاهی : (سخنرانی): سنجش <u>مهارت های ارتباطی</u> ، پاسخ دهی و نحوه آماده سازی مطالب و اسلایدها) | چک لیست ارزشیابی گزارش صبحگاهی و کنفرانس | 2/5 نمره |
| 2- سنجش پروسه تفکر بالینی و تصمیم گیری (ارزیابی مجموعه ای از <u>مهارت های شناختی و سایکوموتور</u> یا عملی) | CSR | 2/5 نمره |
| 3- (سنجش مهارت های <u>سایکوموتور</u> یا عملی در معینه و شرح حال) | MiniCEX | 2/5 نمره |
| 4- رفتار حرفه ای با بیماران و همکاران در بخش (سنجش مهارت های ارتباطی) | 360 Degree Performance Appraisal | 2/5 نمره |

مجموعاً : 10 نمره از بیست نمره

فصل یازدهم

روشهای ارزشیابی نهایی (summative)

آیتم های ارزشیابی نهایی اکسترنها و انترنها در طی دوره (10 نمره معادل پنجاه درصد کل نمره) سوالات به صورت تستی از منابع آموزش طرح می گردد.

ارزیابی برنامه آموزشی (Curriculum evaluation) :

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

فصل دوازدهم

فرایند اطلاع رسانی :

- برنامه در روز اول دوره به تمام دانشجویان توضیح داده شده و بصورت مکتوب در بورد 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.

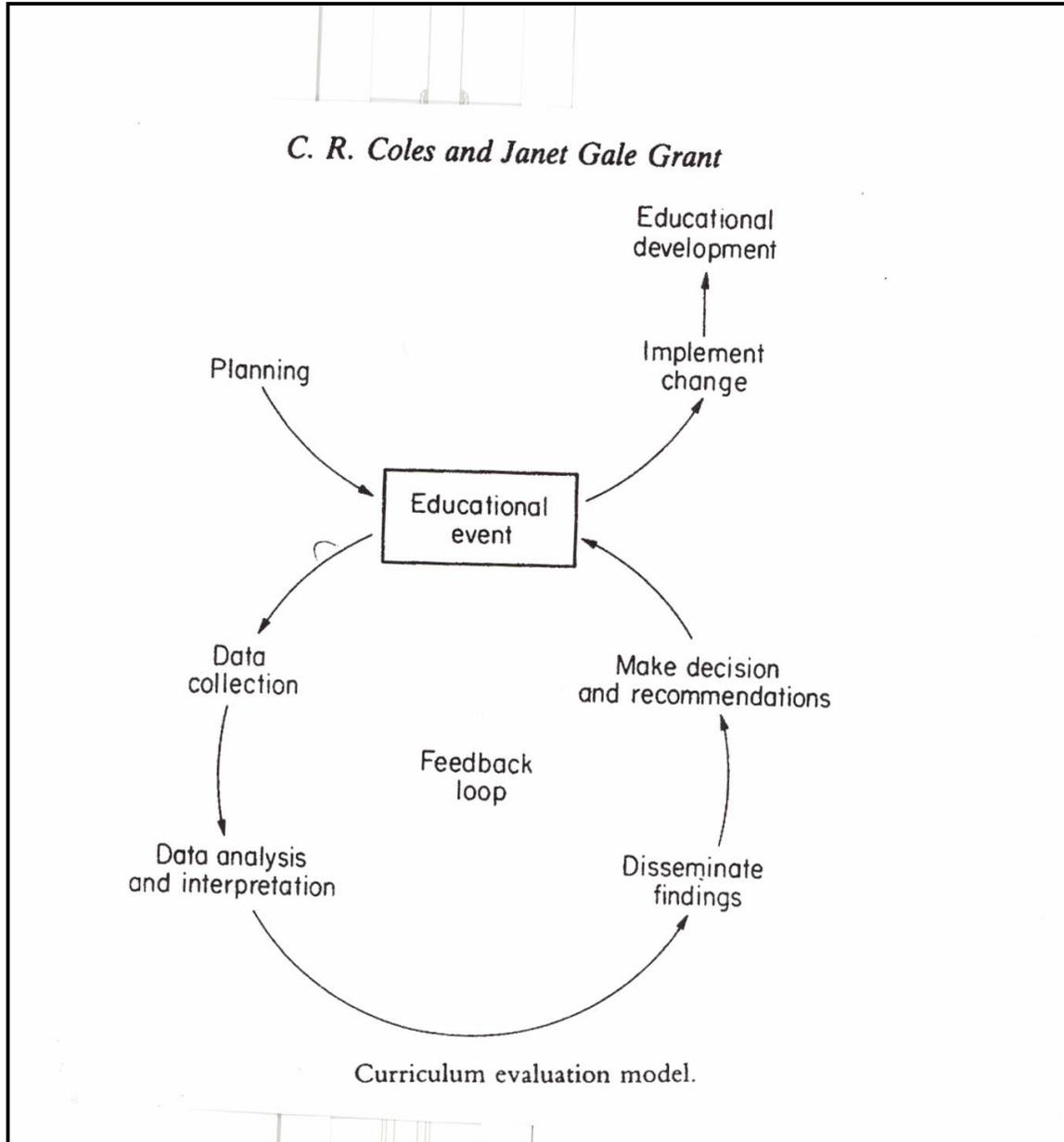
فصل چهاردهم

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 1: چرخه نحوه ارزیابی برنامه آموزشی



فرم شماره 2:

محتوایی که باید آموزش داده شود و فراگرفته شود تا پیامدهای فوق الذکر حاصل شوند. (ترجیحا به ترتیب زیر آموزش داد شود.)

| ردیف | عنوان محتوا | مکان آموزش | زمان آموزش (ساعت) | استاد |
|------|--|-----------------------|-------------------|-----------------|
| 1 | نشانه شناسی بیماریهای پوست ، نحوه برخورد با تظاهرات بالینی موارد شایع پوستی | بیمارستان امام رضا(ع) | 2 | دکتر عدالت خواه |
| 2 | مقدمه ای بر آناتومی و هیستوپاتولوژی پوست - | بیمارستان امام رضا(ع) | 2 | دکتر عدالت خواه |
| 3 | نحوه برخورد با بیماران مبتلا به درماتیت ها (شامل اتوپیک ، سبورهایک ، تماسی ، سکه ای ، فوتودرماتیت ، درماتیت کهنه شیرخوار) | // | 2 | دکتر رستمی |
| 4 | نحوه برخورد با بیماری های قارچی سطحی پوست (شامل درماتوفیتوز ، کاندیدیازیس و پیتیریازیس ورسیکالر) | // | 2 | دکتر رستمی |
| 5 | نحوه برخورد با بیماریهای باکتریال پوست (شامل زرد زخم ، سلولیت ، فولیکولت ، کورک ، کفگیرک و اربتراسما) | // | 2 | دکتر فهیم |
| 6 | نحوه برخورد با بیماریهای ویروسی پوست (شامل تب خال ، زونا ، آبله مرغان ، زگیل ، مولوسکوم کونتاژیوزوم) | // | 2 | دکتر رستمی |
| 7 | نحوه برخورد با ریزش مو : فیزیولوژی رشد مو - اتیولوژی و انواع ریزش مو (ریزش موی منطقه ای ، آندروژنتیک ، سیکاتریسیل) و موارد ارجاع | // | 2 | دکتر رستمی |
| 8 | نحوه برخورد با بیماریهای انگلی پوست (شامل گال - شپش - سالک) | // | 2 | دکتر عدالت خواه |

| | | | | |
|-----------------|---|----|---|----|
| دکتر عدالت خواه | 2 | // | نحوه برخورد و ارجاع بیماریهای میکوبال پوستی (سل پوستی - جذام) | 9 |
| دکتر عدالت خواه | 2 | // | نحوه برخورد با بیماریهای مقاربتی : سیفلیس ، ایدز | 10 |
| دکتر رستمی | 2 | // | نحوه برخورد با بیماریهای ایمونوبولوز پوستی و موارد ارجاع (پمفیگوس ، بولوز پمفیگوئید ، درماتیت هرپتیفرم) | 11 |
| دکتر عدالت خواه | 2 | // | نحوه برخورد با بیماریهای اریتماتواسکواموی پوستی و موارد ارجاع (شامل پسوریازیس ، لیکن پلان و پیتیریازیس روزه آ) | 12 |
| دکتر رستمی | 2 | // | نحوه برخورد با اورژانس های پوستی و موارد ارجاع (کهیر - آنژیوادم) | 13 |
| دکتر رستمی | 2 | // | نحوه برخورد با تومورهای پوستی و موارد ارجاع (Basall cell carcinoma ، Squamous cell carcinoma ، Malignant melanoma) | 14 |
| دکتر عدالت خواه | 2 | // | نحوه برخورد با آکنه و لگاریس و موارد ارجاع | 15 |
| دکتر رستمی | 2 | // | نحوه برخورد با بیماری برص و موارد ارجاع | 16 |
| دکتر عدالت خواه | 2 | // | نحوه برخورد با بیمار مبتلا به خارش ژنرالیزه | 17 |
| دکتر رستمی | 2 | // | بهداشت و پیشگیری از بیماریهای پوستی | 18 |
| دکتر فهیم | 2 | // | کرونا و تظاهرات پوستی | 19 |
| دکتر رستمی | 2 | // | عوارض کاسمتیک درماتولوژی | 20 |
| دکتر فهیم | 2 | // | ملاسما | 21 |
| دکتر فهیم | 2 | // | نحوه ی برخورد با اورژانس های پوستی (اریترودرمی و سندرم استیونس جانسون) | 22 |