



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل  
ARDABIL UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES  
دانشکده پزشکی و پیراپزشکی

مرکز آموزشی و درمانی امام خمینی (ره) و دکتر فاطمی اردبیل

# پرونامه آموزش ضروری بخش طب اورژانس

## دوره کارورزی

بازنگری مرداد ۱۴۰۱

# فصل اول

## طول دوره یک ماه

طول دوره کارورزی بخش اورژانس، یک ماه  
(دو دوره ۱۵ روزه در بیمارستان امام خمینی و بیمارستان دکتر فاطمی) میباشد.

# فصل دوم

## مدت زمان مفید آموزش

آموزش مفید در دوره بالینی حداقل ۱۸۴-۲۶۴ ساعت میباشد.  
تعداد کشیک ها بین ۱۵ تا ۲۰ کشیک ۱۲ ساعته میباشد و ساعات کارگاه و کلاس ها به آن اضافه خواهد شد.

# فصل سوم

## مدیر مسئول برنامه:

• رئیس بخش و مسئول آموزش دانشجویان اورژانس

دکتر کیوان امینی

## فصل چهارم

### اعضای هیات علمی برنامه:

ردیف	نام و نام خانوادگی	مرتبہ علمی	مدرک تحصیلی
۱	دکتر کیوان امینی	استادیار	متخصص طب اورژانس
۲	دکتر حمیدرضا پناهی	استادیار	متخصص طب اورژانس
۳	دکتر فرانک کاظمی	استادیار	متخصص طب اورژانس
۴	دکتر جعفر قبادی	استادیار	متخصص طب اورژانس
۵	دکتر غلامرضا حمید خلق	استادیار	متخصص طب اورژانس
۶	دکتر رضا ایماشی	استادیار	متخصص طب اورژانس

### اعضای درمانی:

ردیف	نام و نام خانوادگی	مرتبہ علمی	مدرک تحصیلی
۱	دکتر داود گله دار	-	متخصص طب اورژانس

# فصل پنجم

## پیامدهای مورد انتظار در برنامه آموزشی

### فراگیر در پایان دوره بتواند:

#### • در حیطه دانش:

۱. دانش لازم جهت ارائه مراقبت های اولیه در بیماران مراجعه کننده به اورژانس را در حدود مسئولیت های یک پزشک عمومی به کار گیرد؛
۲. دانش لازم در زمینه اولویت فوریت بیماری را کسب نماید ( Emergent, Urgent, Nonurgent)؛
۳. دانش نظری تشخیص های افتراقی شرایط تهدید کننده حیات یا عضو را کسب کند؛
۴. محدوده مراقبت اولیه بیماران مراجعه کننده به بخش اورژانس در زمینه سیر بیماری، مدیریت (Management) و تعیین تکلیف (Disposition) در حدود مسئولیت یک پزشک عمومی را بداند.

#### • در حیطه مهارت:

۱. بتواند اقدامات احیا پایه را انجام دهد؛
۲. بتواند اقدامات احیا پیشرفته را در حدود مسئولیت های یک پزشک عمومی انجام دهد؛
۳. بتواند اقدامات مربوط به باز کردن و حفظ راه هوایی را در حدود مسئولیت های یک پزشک عمومی انجام دهد؛
۴. بتواند اقدامات مربوط به بیماران با ترومای متعدله را در حدود مسولیت های یک پزشک عمومی انجام دهد..
۵. کسب مهارت های ارتباطی و بین فردی لازم
۶. کسبه اصول مشاوره و ارجاع در اورژانس
۷. بتواند اقدامات مربوط به بیمار را طبق جدول «اقدامات عملی» انجام دهد.

**• در حیطه نگرش:**

به منظور ارائه بهترین مراقبت های پزشکی، کارورز طب اورژانس باید در پایان دوره ارتباط مناسب، موثر و عاطفی و مشارکت جویانه با بیمار؛ خانواده و همراهان وی، سایر پزشکان و دست اندر کاران حرفه پزشکی را فرا گرفته باشد.

ارتباط کارورز با بیمار باید براساس درک و احساس همدردی و روش مشارکت جویانه در جهت جلب اعتماد بیمار باشد؛ بدین منظور باید:

۱. کارورز با دقت و حوصله و صرف وقت به صحبت های بیمار و همراهان وی گوش فرا داده و از این طریق علاوه بر ایجاد یک رابطه انانی با او، شرح حال دقیق 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. کارورز در نحوه برقراری ارتباط با بیمار و همراهان وی، تأثیر عوامل نظیر سن، جنس، میزان تحصیلات، زمینه های مذهبی-فرهنگی و اجتماعی-اقتصادی وی را مد نظر قرار داده و موقعیت بیمار را با توجه به عوامل فوق درک نماید.
۳. کارورز باید فراگیرد که در زمان مناسب با سایر دست اندرکاران حرفه های پزشکی مشاوره نموده و سهم و نقش آنها را در روند درمان بیمار دریابد و بکار گیرد. همچنین در کارهای گروهی مشارکت فعال و سازنده داشته باشد.

## فصل نهم

### شاخص ها و متدولوژی تعیین محتوی ضروری

#### شاخصهای مورد استفاده:

۱. تهدید کننده عضو یا میات باشد؛
۲. شایع بودن بیماری؛
۳. تأثیر جدی بر سلامت عمومی افراد جامعه؛
۴. تأثیر جدی بر اقتصاد جامعه.
۵. قابل پیشگیری بودن
۶. در دسترس بودن درمان
۷. برنامه های کشوری وزارت بهداشت
۸. نقش آینده دانش آموختگان در نظام سلامت کشور

#### منابع مورد استفاده برای تعیین محتوا:

۱. مراجع معتبر بین المللی؛
۲. ممتویات ستاد شورای عالی انقلاب فرهنگی و سند مدأقل توانمندی های مورد انتظار از پزشکان عمومی فارغ التمصیل از دانشگاههای علوم پزشکی کشور؛
۳. استفاده از تجارب اعضای هیأت علمی مجرب؛
۴. برنامه های مصوب دبیرفانه شورای آموزش پزشکی در وزارت بهداشت؛
۵. مستندات موجود بر اساس نیاز سنجی ها؛

# فصل هفتم

## محتوایی که باید آموزش داده شود

### الف) کارگاههای چهار گانه ذیل:

۱. اداره راه هوایی
۲. احیاء پایه
۳. احیاء پیشرفته
۴. مراقبت های اولیه بیماران با ترومای متعدد

### برگزاری کلاس های ذیل:

۱. مدیریت اورژانس (اداره بخش، اداره بحران و ...)
۲. برخورد با بیمار مسموم (اصول کلی، درمان اولیه و ...)
۳. بیماری های محیطی (غرق شدگی، برق گرفتگی و ...)
۴. نحوه برخورد با بیماران ترومایی

### ب) اقدامات عملی بر اساس جدول ذیل:

اقدامات
۱- اداره راه هوایی
الف) کار گذاری oral air way
ب) انجام ونتیلاسیون با کمک BMV (bag valve mask ventilation)
ج) انتوباسیون
۲- احیاء قلبی ریوی
الف) فشردن قفسه سینه
ب) شوک الکتریکی
ج) مانیتورینگ قلبی
۳- گرفتن نوار قلب
۴- نمونه گیری آزمایش گازهای خونی
۵- تزریقات
الف) وریدی
ب) داخل عضله
ج) زیر پوستی
۶- رگ گیری



۷- گذاشتن لوله نازو گاستریک
۸- انجام شستشوی معده
۹- سونداژ مثانه
۱۰- مراقبت از زخم الف- شستشو و پانسمان ب- بی حسی منطقه ای (Local) ج- بخیه ساده
۱۱- بی حرکت سازی اندام و ستون فقرات
۱۲- توراکوستنتر
۱۳- پونکسیون لومبر
۱۴- کنترل خونریزی خارج

### ج) شرکت فعال در مراقبت بیماران (patient, s care) مشتمل بر:

۱. دسته بندی اولیه بیماران با شرایط تعیین کننده
۲. اخذ شرح حال هدفمند (Problem Oriented)
۳. انجام معاینه فیزیکی
۴. معرفی ساختارمند (Organized) بیماران
۵. تصمیم گیری بالینی
۶. تفسیر اقدامات پاراکلینیک
۷. ثبت صحیح اطلاعات

### د) اصول برخورد با بیمار بد حال (Critically ill):

۱. اصول برخورد با شوک در بخش اورژانس
۲. برخورد با بیمار دچار کاهش هوشیاری
۳. اداره زخم و گاز گرفتگی ها
۴. سوختگی های حرارتی و الکتریکی
۵. رویکرد به دیس ریتمی های شایع در اورژانس
۶. اصول برخورد با بیماران کریز فشار خون در اورژانس ها
۷. شوک و آنا فیلاکسی

## فصل هشتم

### روشهای آموزش دادن و فرا گرفتن:

در بخش اورژانس مدل‌های مورد استفاده عبارتند از:

- Flipped Learning Method
- Problem – based learning
- Case based learning
- Bed side teaching
- Small group discussion
- Workshop

# فصل نهم

## منابع آموزشی :

- 1. Emergency Medicine: just the facts. Ma J. Cline D, Tintinalli J, Kolen G. Mc Graw Hill, 6<sup>th</sup> ed, 2022
- 2. Rosen's Emergency Medicine 2018
- 3. AHA2020
- 4. ATLS

# فصل دهم

## روش های ارزشیابی تکوینی (Formative)

- 360 degree evaluation
- Log book
- Direct Observation of Procedural skill(DOPS)

# فصل یازدهم

## روشهای ارزشیابی نهایی (summative)

- امتحان تشریحی کتبی و یا تستی
- امتحان شفاهی
- پوشه کار

## فصل دوازدهم

### فرایند اطلاع رسانی :

- برنامه در روز اول دوره به تمام دانشمویان توضیح داده شده و بصورت مکتوب در مورد نصب می شود و در سایت دانشکده در میطه های ذیل قابل دسترسی است:
  - ۱- برنامه آموزشی ضروری بخش شامل نحوه ارزیابی و زمان امتحانات بخش
  - ۲- معرفی بیمارستان و بخشهای مختلف آن به فراگیران
  - ۳- تشریح برنامه کلی آموزشی در طی دوره
  - ۴- نحوه انجام حضور و غیاب
  - ۵- حدود وظایف کارآموز و کارورز در بخش
  - ۶- انتظارات از کار آموز و کارورز در رابطه با بیمار، پرسنل، اساتید، دستیاران و سایر اعضای تیم آموزشی و درمانی
  - ۷- رعایت اصول اخلاق پزشکی - حرفه ای در محیط کار و در برخورد با بیمار

## فصل سیزدهم

### فرایند اداره و مدیریت برنامه آموزشی:

توسط معاونت آموزشی بیمارستان و رئیس بخش اورژانس مدیریت و ارزیابی می شود.

## فصل چهاردهم

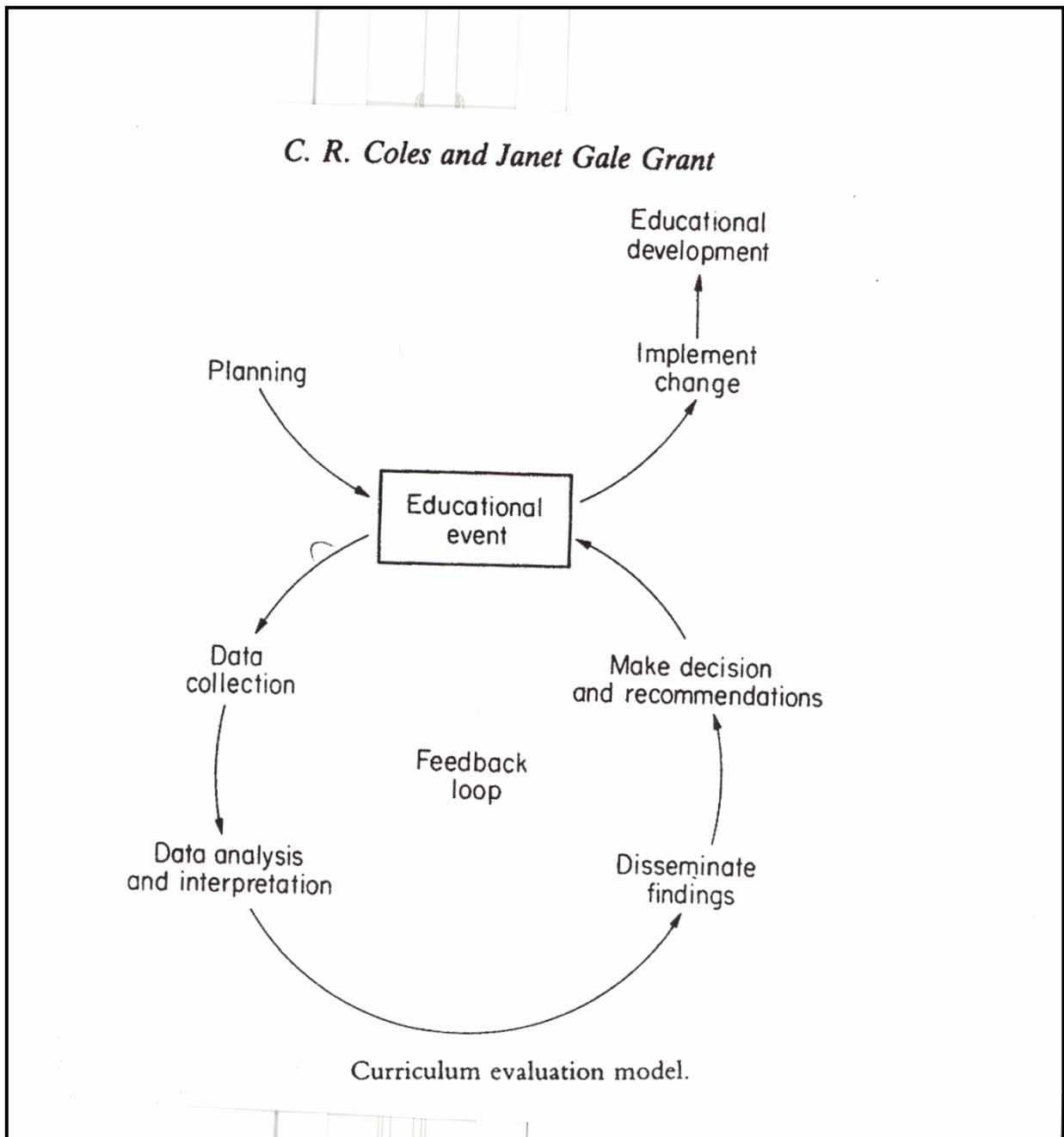
### ارزیابی برنامه آموزشی

- توسط معاونت محترم آموزشی بیمارستان و رئیس بخش اورژانس، با نظارت EDO دانشکده پزشکی هر شش ماه یکبار، بررسی میشود.



# فرمهای ضمیمه

## فرم شماره ۱: چرخه نحوه ارزیابی برنامه آموزشی



## فرم شماره ۲: ارتباط محتوا با بخش

## برنامه آموزشی و تدریسی اساتید طب اورژانس

## کارورزان بخش اورژانس در طول دوره

ردیف	عنوان درس	نام مدرس	ملاحظات
۱	CPR پایه و پیشرفته	دکتر قبادی	
۲	CPR اطفال	دکتر قبادی	
۳	نحوه اداره راه هوایی	دکتر امینی	
۴	اصول برخورد با بیماران ترومایی	دکتر امینی	
۵	نحوه اداره زخمها	دکتر امینی	
۶	پرفشاری خون	خانم دکتر کاظمی	
۷	اصول برخورد با شوک در اورژانس	خانم دکتر کاظمی	
۸	برخورد با بیمار دچار کاهش هوشیاری	دکتر پناهی	
۹	تشنج	دکتر پناهی	
۱۰	سکته مغزی	دکتر پناهی	
۱۱	آریتمی های شایع	دکتر حمید خلق	
۱۲	درد قفسه سینه	دکتر حمید خلق	
۱۳	آسیبهای محیطی	دکتر ایماشی	
۱۴	نحوه برخورد کلی با مسمومیت	دکتر ایماشی	
۱۵	تفسیر آزمایشات و یافته های پاراکلینیک	دکتر گله دار	

برنامه هفتگی گروه طب اورژانس  
مرکز آموزشی درمانی دکتر فاطمی در سال ۱۴۰۱

روز	ایام هفته	گزارش صبحگاهی / شرح حال گیری و معاینه بیماران بخش ۷:۳۰-۹	کلاس آموزشی ۸-۹	راند آموزشی بخش ۹:۳۰-۱۱	ویزیت آموزشی ۱۱-۱۲
۱	شنبه	اساتید بخش	----	روزانه توسط اساتید بخش	اساتید بخش
۲	یکشنبه	----	طبق برنامه تنظیمی	روزانه توسط اساتید بخش	اساتید بخش
۳	دوشنبه	اساتید بخش	----	روزانه توسط اساتید بخش	اساتید بخش
۴	سه شنبه	----	طبق برنامه تنظیمی	روزانه توسط اساتید بخش	اساتید بخش
۵	چهارشنبه	----	طبق برنامه تنظیمی	روزانه توسط اساتید بخش	اساتید بخش
۶	پنجشنبه	----	----	روزانه توسط اساتید بخش	اساتید بخش