

طرح دوره

برای کارآموزان پزشکی در

بخش داخلی

دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

با مراعات اصول کوریکولوم مصوب وزارت بهداشت و درمان آموزش پزشکی

Course plan

*For medical students*

*In internal medicine ward*

*(Kermanshah university of medical sciences)*

تهیه محتوای آموزشی: اساتید گروه داخلی

ندوین طرح دوره: دکتر سید وحید جاسمی

عضو هیئت علمی گروه داخلی

با کارشناسی کمیته برنامه ریزی آموزشی EDC

## **عنوان:**

طرح دوره برای کار آموزان پزشکی بخش داخلی  
در دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

## **تعریف دوره:**

دوره کارآموزی داخلی دوره ای ماژور می باشد و دانشجویانی که دوره علوم پایه، سمیولوژی، فیزیوپاتولوژی را با موفقیت گذرانده باشند از طریق آموزش دانشکده پزشکی قبل از شروع دوره معرفی می شوند.

## **مدت دوره:**

سه ماه است که مجموعاً در بخش های داخلی و درمانگاه های مراکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) و امام خمینی (ره) سپری می شود.

## **هدف کلی دوره:**

کسب دانش و مهارت در بیماری های شایع طب داخلی

# محتوای آموزشی

## برای رسیدن به اهداف ویژه آموزشی

(بر اساس عناوین کوریکولوم مصوب وزارت

بهداشت درمان و آموزش پزشکی)

دانشجوی پزشکی در پایان دوره سه ماهه خود

باید در حدود تعیین شده زیر دانش و مهارت

کسب نماید (Must learn)

## وظایف حرفه ای و اخلاقی کارآموزان

- ۱- نصب اتیکت شناسایی در معرض دید
- ۲- مطابقت وضعیت ظاهری با شئون حرفه ای پزشکی
- ۳- احترام به اساتید، همکاران، پرستل و مسئولین
- ۴- کسب اجازه از بیمار برای مصاحبه و توجه به معرفی خود به بیمار، حفظ حریم خصوصی بیمار حین معاینه، احترام به بیمار
- ۵- برقراری ارتباط مناسب با بیمار و همراهان وی
- ۶- کسب تجربه تدریجی در گرفتن شرح حال صحیح و جامع از بیماران
- ۷- کسب تجربه تدریجی در معاینه سیستمیک بیماران
- ۸- کسب تجربه در ثبت صحیح شرح حال با قید لیست مشکلات (Problem list) طرح تشخیصیهای افتراقی (Differential diagnosis) و تشخیص نهایی در پرونده بیماران
- ۹- آشنایی با ارزش ثبت مستندات در پرونده بیماران و ارزش آن در پرورش قنوای استدلال و قضاوت بالینی پزشک و جریان رسیدن به تشخیص

## ساختار کلی دوره و شرح وظایف دانشجویان

دوره سه ماهه به دو بخش تقسیم می شود که ۱/۵ ماه در مرکز آموزشی درمانی امام خمینی و ۱/۵ ماه در مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) بستری خواهد شد. در طول این مدت دانشجوی هر هفته بایکی از اساتید بخش با یک سرویس خاص روتیشن خواهد داشت.

- در هفته اول شروع دوره کارگاه مستندسازی پرونده های پزشکی و روش اخذ شرح حال و یادداشت روزانه صحیح آموزش داده می شود.  
- هر دانشجوی در طول دوره سه ماهه جهت آموزش طب سترپایی در درمانگاه های مختلف تخصصی و فوق تخصصی شرکت خواهد کرد که قبل از شروع دوره برنامه ریزی و گروه بندی توسط مسئولین گروه داخلی انجام می گیرد. در حال حاضر حداقل ۲۵٪ دوره آموزشی داخلی به آموزش طب سترپایی و درمانگاهی اختصاص دارد.

- هر دانشجوی در طول دوره خود ۵ روز طبق برنامه ریزی از پیش تعیین شده در مرکز مهارت های بالینی جهت کسب مهارت در موضوعات مندرج در صفحه ۱۳ طرح دوره شرکت می نمایند.

- ساعت حضور در بخش ۸ صبح با امضای ورود در دفتر آموزش و خروج از بخش ۱۲/۳۰ با امضای خروج است.

- برنامه روزانه آموزش در بخشهای داخلی به شرح ذیل است:  
- ابتدا مورنینگ رپورت که از ساعت ۸/۱۵-۹/۱۵ است و حضور دانشجویان اجباری است.

- دانشجویان با حضور در مورنینگ رپورت نحوه ارائه شرح حال PI, CC و تشخیص های افتراقی را یاد گرفته و با تظاهرات بالینی بیماریهای مختلف آشنا شده و با بحث اساتید ابروج به بیماریها را یاد میگیرند.

- از ساعت ۱۱-۹/۱۵ هر دانشجو با استاد، رزیدنت و اینترن در سرویس خود وارد Working round میشود. دانشجو موظف است قبل از حضور استاد از کلیه بیماران سرویس خود شرح حال گرفته تا بتواند با مطالعه بیماران سرویس خود وارد بحث فعال با اساتید بشود. هر شرح حال باید حتماً Problem list و D.D داشته باشد.

- گذاشتن Note روزانه به روش SOAP ضروری است.

- همه روزه از شنبه تا چهارشنبه یک راند جنرال وجود دارد که از ساعت ۱۱ صبح شروع می شود و هر روز یک اتند طبق برنامه ماهیانه بخش مسئول راند عمومی با کلیه دانشجویان مرکز است در این ساعت دانشجویان سرویس خود را برای شرکت در راند عمومی ترک می نمایند.

- در روزهای خاص که از ابتدای ماه در بوردها اعلام می شود برنامه های آموزش عمومی بخش مثل کنفرانس، CPC... است که عمدتاً ساعت ۱۱ به بعد ارائه می شود و شرکت کلیه فراگیران اجباری است.

- هر دانشجو در طول دوره سه ماهه خود در شرایط اورژانس مجاز به استفاده از حداکثر ۴-۵ روز مرخصی با هماهنگی استاد مربوطه و مدیرگروه می باشد و مرخصی فقط با هماهنگی مسئول بخش و مدیرگروه مقدور می باشد.

- غیبت غیر موجه طبق آئین نامه منجر به تذکر یا توبیخ و معرفی به آموزش دانشکده خواهد شد.

- دانشجویان با برنامه مدیر گروه در هر دو مرکز آموزشی کشیک موظف از ساعت ۱۳ لغایت ۱۹ خواهند داشت و در طول شیفت تحت نظر دستیاران به کسب تجربه، دانش، مهارت و افزایش سطح علمی و مهارت عملی می پردازند.

## محتوی آموزشی:

### ۱- بیماریهای خون

- ۱- توانایی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن Plan تشخیصی در بیمار با علائم خونریزی ناشی از سیستم انعقادی
- ۲- موضوع ۷ صفحه ۵ کوریکولوم مصوب
- ۳- توضیح یافته های بالینی و آزمایشگاهی خاص آنمی فقر آهن، آنمی مغالوبلاستیک، آنمی همولتیک را بداند.
- ۴- توانایی تفسیر یافته های لام خون محیطی، شامل اندکس های خونی، رتیکولوسیت
- ۵- توانایی اپروچ به پان سیتوپنی
- ۶- تظاهرات بالینی، و آزمایشگاهی میکرو آنژیوپاتی و DIC را بداند
- ۷- علل شرایط افزایش انعقاد پذیری و ریسک فاکتورهای DVT را نام ببرد. علائم بالینی آنرا را بداند
- ۸- اسامی داروهای بکاررفته در درمان را نام ببرد.
- ۹- معاینه صحیح طحال و فمیلنفاوی و اپروچ به اسپلنومگالی و لنفادنوپاتی را بداند.

## محتوای آموزشی:

### ۲- بیماریهای روماتولوژی

- پروج به پلی، منوآرتريت، کمردرد (LBP) را بداند. (دانش)
- معاینه مفاصل محیطی را بلد باشد (مهارت)
- یافته های آرتريت را در مفاصل محیطی بداند (دانش) و در بالین بیمار تشخیص بدهد (مهارت)
- معاینه کمر را انجام بدهد (مهارت)
- معاینه مفصل ساکروایلیاک را انجام بدهد (مهارت)
- تست فابری، تست شوینر، تست SLR را بلد باشد (مهارت)
- معاینات نورولوژی مربوط به کمر درد را بداند (دانش) و انجام بدهد (مهارت) شامل رفلکس، حس، فورس عضلات
- منوآرتريت حاد و مزمن را تعریف کند و علل آنرا فهرست نماید.
- معیارهای تشخیص منوآرتريت سپتیک را بشمارد.
- افتراق دردهای آرتیکولر از پری آرتیکولر بداند.
- تظاهرات خارج مفصلی همراه با بیماریهای مفصلی را فهرست نماید.
- تفاوت کمردردهای حاد و مزمن مکانیکی و التهابی را ذکر نماید.
- معیارهای تشخیص کمردرد التهابی را نام ببرد.
- اندیکاسیونهای ارزیابی پاراکلینیک (آزمایشگاهی و رادیولوژیکی در کمر دردها را فهرست نماید).
- تعریف لوپوس، معیارهای تشخیصی، عوارض مهم آن را نام ببرد.
- تستهای آزمایشگاهی لوپوس را نام ببرد.
- تعریف آرتريت روماتوئید، معیارهای تشخیصی آن را نام ببرد.
- تظاهرات اصلی PSS و عوارض مهم آنرا در ارگانها فهرست نماید.
- اسپوندیلوپاتی و آرتريت راکتیو را تعریف کند معیارهای تشخیصی آن را نام ببرد.
- تعریف استنوآرتريت، ریسک فاکتورهای ایجاد آن و مفاصل شایع درگیر را فهرست نماید.



## محتوای آموزشی:

### ۳- بیماریهای غده درون ریز

- پیروچ به بیمار یا شکایت پلی اوزی و ناکجوری و کاهش وزن یا افزایش وزن را بلد باشد

- عوارض را تعریف کند. تقسیم بندی WHO را بلد باشد.

- علائم اصلی پرکاری و کم کاری تیروئید را فهرست نماید و علل اصلی ایجاد آنها نام ببرد.

- تستهای آزمایشگاهی تشخیص کم کاری و پرکاری تیروئید را نام ببرد (اسامی داروهای موجود در

درمان آنها را نام ببرد).

- معیارهای تشخیص دیابت و اسکرین دیابت را بداند.

- فاکتورهای خطرستان. دیابت نوع دو را فهرست نماید.

- انواع اصلی دیابت، علائم و عوارض مهم آنها را فهرست نماید.

- زمان اسکرین عوارض در دیابت نوع یک و نوع دو را بداند.

- داروهای لازم برای درمان هر دو نوع دیابت را نام ببرد.

- تظاهرات بالینی نوزو پاتی دیابتی را فهرست نماید.

- تظاهرات نفرو پاتی دیابتی را فهرست نماید.

- معیارهای کنترل نمودن دیابت و تفسیر HBA1C را بداند.

- معیارهای تشخیصی DKA و HONK را نام ببرد.

- تعریف و علل استئوپروز و استئومالاسی را نام ببرد.

- علل اصلی هایپوکلسمی و هایپرکلسمی را فهرست نماید.

## محتوای آموزشی:

### ۴- بیماریهای کلیه و مجاری ادرار

- اپروچ به پلی اوزی، فرکونسی، اولیگوری، هماچوری، پروتئینوری دیس اوری، ادم ژنرالیزه را بدانند.
- نارسایی مزمن و نارسایی حاد کلیه شامل پره رنال، رنال، پوسترنال را تعریف و معیارهای افتراق آنها را بدانند.
- علل اصلی نارسایی حاد و مزمن کلیه را بدانند.
- روش محاسبه GFR را بلد باشند.
- روشهای جلوگیری از پیشرفت (CRF, CKD) را فهرست نماید.
- اندیکاسیونهای شروع دیالیز در CRF را نام ببرند.
- اندیکاسیونهای دیالیز اورژانس را نام ببرند.
- روشهای آزمایشگاهی و تصویربرداری در تایید تشخیص ARF, CRF را نام ببرند.
- تظاهرات اصلی بالینی و آزمایشگاهی گلومرولونفریت حاد (AGN) و سندرم نفروتیک را فهرست نماید.
- تفسیر آزمایش ادرار را بلد باشند. (مهارت) وجود یافته های غیر طبیعی در آزمایش ادرار مثل انواع کاست ها، پروتئین، خون، لکوسیت، باکتری و سایر المانها را تشخیص بدهد.
- علائم وجود سنگ ادراری را به شماره و نحوه برخورد با بیمار مبتلا به کولیک رنال را بدانند.
- تست های تشخیصی لازم در بیمار مبتلا به سنگ ادراری را بدانند.
- روشهای پیشگیری از بروز سنگ مجدد را بیان نماید.
- تعریف فشارخون را بدانند.
- روش صحیح اندازه گیری فشارخون را بلد باشند. (مهارت)
- تقسیم بندی انواع فشارخون (اولیه، ثانویه) و تسریع شده و بدخیم و تعریف آنها را بدانند.
- اپروچ به بیمار مبتلا به فشارخون از شرح حال تا معاینه جهت دار برای R/O علل ثانویه و سایر ریسک فاکتورها بدانند.
- روشهای غیر دارویی کنترل فشارخون را فهرست نماید و گروههای مهم داروهای ضد فشارخون را نام ببرند. (بدون دوز)
- عوارض هیپرکالمی و هیپوکالمی هیپرناترمی و هیپوناترمی را نام ببرند.

## محتوای آموزشی:

### ۵- بیماریهای دستگاه تنفسی

دانشجوی پزشکی باید مهارت گرفتن شرح حال از بیمار ریوی و معاینه دستگاه تنفس را به طور

کامل کسب نماید.

-پروچ به بیمار مبتلا به سرفه حاد و مزمن، خلط، همویزی، تنگی نفس (درجهت افتراق علل قلبی از ریوی)، سیانوز را بداند.

-معیارهای اصلی بیماری های انسدادی و رستریکتیو را در اسپیرومتري نام ببرد (دانش) و در این حد تفسیر نماید (مهارت)

-تعریف آسم، انواع آن عوامل محرک تشدید آسم، تظاهرات بالینی اصلی آن را نام ببرد.  
-تشخیصهای افتراقی آسم را فهرست نماید.

-اسامی داروهای بکار رفته در کنترل آسم حاد را نام ببرد. (دوز لازم نیست)

-تعریف پرونشکنازی، علل مهم ایجاد آن و تظاهرات اصلی آن را نام ببرد.

-تعریف آبریه، ریه و علل شایع آن را فهرست نماید.

-تعریف COPD، ریسک فاکتورهای ایجاد آن و علائم بالینی اصلی آن را فهرست نماید.

-علائم بالینی PTE، یافته های تشخیصی در PTE، ریسک فاکتورهای ایجاد آن را کامل بدانند.

-تشخیص های افتراقی PTE و روشهای تأیید تشخیص آن را فهرست نماید.

-علل پلورال افیوژن و افتراق مایع ترانسودا از اگزودا را کامل بدانند معیارهای آمپیم را بشمارد.

-مایع پلور را تفسیر نماید (مهارت)

-ABG را تفسیر نماید.

-باتفسیر ابتدایی رادیوگرافی ریه آشنا باشد. (مهارت)

## محتوای آموزشی:

### ۶- بیماریهای دستگاه گوارش

- پیروچ به اسهال حاد و مزمن، بیوست، درد شکم، برفقان و آسیت را بداند.
- پیروچ به بیمار مبتلا به خونریزی حاد گوارش فوقانی و تحتانی را بداند.
- علل مهم خونریزی گوارش فوقانی و تحتانی را فهرست نماید.
- دیس پیسی را تعریف نماید.
- تعریف دیسفاژی و علل مهم آن را بداند.
- تعریف سیروز را بداند و علل مهم آن را فهرست نماید.
- عوارض مهم سیروز را نام ببرد.
- تفسیر مایع آسیت گرا دیان بالا و پایین را بداند (مهارت)
- Management آسیت سیروزی و خونریزی واریسی را کامل بلد باشد (دوز دارو لازم نیست)
- نرسک فاکتورهای ایجاد آنسفالوپاتی کبدی و management کامل آنرا بلد باشد.
- علائم بالینی، علل پانکراتیت حاد را فهرست نماید.
- علائم بالینی و عوارض زخم های معده و اثنی عشر را فهرست نماید.
- روش استاندارد درمان زخم معده و اثنی عشر را کامل بداند (حداقل یک پروتکل کامل)
- انواع IBD و تظاهرات اصلی آن را و وجوه افتراق کرون کولیت اولسروز را فهرست نماید.

## مهارتهایی که کسب آنها در پایان دوره سه ماهه

### ضروری است .

- ۱- مهارت گرفتن شرح حال
- ۲- مهارت نگارش سیربیماری و یادداشت روزانه
- ۳- مهارت معاینه سیستمیک بیماران از سر تا پا
- ۴- مهارت تغیبه IV Line
- ۵- مهارت تزریقات وریدی، عضلانی، زیرجلدی، داخل جلدی
- ۶- اصول رگ گیری و سرم تراپی صحیح
- ۷- توانایی انجام CBC
- ۸- تفسیر CBC در لام خون محیطی
- ۹- تفسیر آزمایش ادرار
- ۱۰- توانایی آنالیز ادرار با استفاده از Test tape های ادراری
- ۱۱- توانایی آماده سازی خواندن نمونه ادرار در زیر میکروسکوپ
- ۱۲- توانایی انجام و خواندن رنگ آمیزی گرم نمونه های خلط ادرار - آسیت - مایع پلور - مایع مفصل نخاع
- ۱۳- توانایی انجام آزمایش مدفوع از نظر OB و OP
- ۱۴- توانایی انجام PPD و تفسیر آن
- ۱۵- انجام ABG و تفسیر آن
- ۱۶- مهارت گذاشتن بوله معده (NGT) و شستشوی محتویات معده
- ۱۷- مهارت پونکسیون مایع مفصل زانو
- ۱۸- توانایی انجام LP (حداقل بر روی مدل)
- ۱۹- تفسیر اسپرومتری
- ۲۰- تفسیر رادیوگرافی ریه
- ۲۱- مهارت گذاشتن بوله تراشه
- ۲۲- احیاء قلبی عروقی بر روی مدل
- ۲۳- تشخیص EKG طبیعی از غیر طبیعی
- ۲۴- اصول تزریقات ایمن

# فیلدهای عمده آموزش کار آموزان در بخش داخلی

## (Teaching & Learning Methods)

- ۱- آموزش در بالین بیماران بستری
  - ۲- آموزش در بالین بیماران سرپایی (در مانگاه)
  - ۳- آموزش در گزارش صبحگاهی (مورنینگ رپورت)
  - ۴- آموزش در کلاسهای کنفرانس، Ground Round، CPC، ژورنال کلاب
  - ۵- آموزش در راند عمومی اساتید
  - ۶- آموزش در مرکز مهارت‌های بالینی
- روشهای عمده یادگیری

- ۱- Small Group Discution
- ۲- Meeting
- ۳- Self learning
- ۴- Teaching on model and mollage

## منابع درسی

-مطالب ارائه شده اساتید در رانندگی و کلاسها

-آخرین چاپ کتاب طب داخلی هاریسون در حدتعیین شده در محتوای آموزشی

-آخرین چاپ کتاب سینسیل در حدتعیین در محتوای آموزشی

-کتابهای سمینولوژی میجر - باربارا بتز

## روشهای ارزیابی

- در پایان دوره سه ماه نمره آزمون مشخص می شود نمره ۱۲ از ۲۰ حد نصاب قبولی محسوب می شود.
- ۱۰ نمره به امتحان کتبی اختصاص دارد که ۹۰ درصد سئوال کتبی بر اساس اهداف آموزشی ارائه شده است (Must Learn) و ۱۰ درصد سئوال کتبی از مطالب ارائه شده در کلاسهای مختلف که حتی خارج از اهداف آموزشی باشد خواهد بود. (Better to know)
- ۴ نمره به میانگین ارزشیابی اساتید از عملکرد درون بخشی اختصاص دارد. (طبق فرم تنظیم شده گروه)

### = که شامل :

- آمادگی به پاسخ سئوال در بالین بیماران
- رضایت استاد از نظم و حضور دانشجو
- رضایت استاد از پرونده نویسی
- ۳ نمره نتیجه چارت راند (چک لیست پرونده ها می باشد که توسط سوپروایزر و اعضاء گروه به عمل آمده و توسط مدیر گروه یا ریاست بخش داخلی امام خمینی در فرمهای تنظیم شده جمع بندی می گردد)
- ۳ نمره امتحان Mini Cex برای ارزشیابی مهارت شرح حال و معاینه ارگانها)

### مجموع نمرات فوق :

- ۲/۳ از نمره ۲۰ را تشکیل می دهند.
- ۱/۳ از نمره ۲۰ متعلق به آزمون شفاهی است که آخر هر دوره توسط اساتید مراکز از دانشجویان گرفته می شود. برای غیبت ها از نمره نهایی کسر خواهد شد.





مرکز آموزشی پژوهشی فارغ التحصیلان (مراغه)  
معاونت آموزشی و پژوهشی

اصول مستند سازی و مهارتی کتاب  
نابین توسط دستیاران کارآموزان رعایت گروه

تهیه و گردآوری: سید فخرالدین فدایی مورخ  
تألیف و تدوین: دکتر شهریار جلیلیان  
معاونت آموزشی پژوهشی مراغه  
تألیف: مهرماه ۱۳۹۴

حقیقت	Vision / مأموریت
<p>بیشتر و سازمان در ارائه خدمات تشخیصی، درمانی آموزشی و پژوهشی در سطح کشور</p> <p>Mission / مأموریت</p> <p>بیمارستان امام رضا (ع) بزرگترین و مدرنترین مرکز آموزشی درمانی غرب کشور با بهره گیری عالی از سرمایه های ارزشمند ساکنان، نیازهای اساسی متخصصین، معلمان، معزبان و روشهای نوین علمی، تجهیزات پیشرفته و مستقریت عالی، محور منطبق بر آخرین استانداردهای موجود روز خدمات امن و لاین اعتدال را در ارائه تشخیصی، درمانی، آموزشی و پژوهشی به منظور ارتقای سطح</p>	<p>از تمام سطح سلامت جامعه و علمی مطابق دینمان ارائه می آید</p> <p>۱- درمان اولیه اورژانس و دردت در بیمارستان اورژانس و در بیشتر موارد بستری در بیمارستان</p> <p>۲- درمان نیت شش حال در بیمارستان - مرکز اورژانس پس از انجام اقدامات اورژانسی طرف مذکور نیت شش تا یک ساعت است.</p> <p>۳- اولین اورژانس نیت شش حال در بیمارستان اکثری در بخشهای بستری طرف مذکور خدمات م ساعت است.</p> <p>۴- اولین اورژانس نیت شش در بستری در مرکز آموزشی درمانی STABLE پذیر خدمات م ساعت پس از بستری شدن می باشد.</p> <p>۵- اولین اورژانس نیت شش در اتاق عمل توسط جراحان متخصص مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) مراغه و واحد پرستاری می باشد.</p> <p>توجه: دستیاران کارآموزان - کارآموزان محترم ملزم به مطالعه آیین نامه پرستش و رفتار گروه ای و رعایت کلیه مقاله آن می باشند.</p>
<p>۱۱- خلاصه پرونده بیمار در دستیاران نوشته شود یا بیمار و امضاء و تأیید آنها باشد و کامل و صحیح باشد در خلاصه پرونده تشخیصی بیمار، خلاصه ای از بیماری و اقدامات درمانی انجام شده، نکات آموزش داده شده دستورات دارویی، دستورات تزریقی ای و سایر مهمی بیمار به هنگام تزریق ثبت شود.</p> <p>۱۲- خلاصه پرونده بیماری که در سایر بخشها بستری می باشند توسط دستیار سرپرست مربوط در اسرع وقت نوشته شود.</p>	<p>۱۱- تاریخ دارویی - آموزش به بیمار توسط دستیاران، اورژانسی - خلاصه در فرمهای رضای مناسباتی و اطلاع آن در پرونده بیمار ثبت می شود در فرم اورژانس اولیه در صورتی که بیمار در هر یک از این بخشهای مربوطه مشکل دارد.</p> <p>۱۲- تکمیل فرم آموزش به بیمار و همراه توسط دستیار یا پزشک متعلقه در این فرم مورد در دسترس دستیاران صورت دارد، آنچه صحیح میون دارد، مراقبت های تغذیه، نوع مراقبت در اکثر گرفته شده، روشهای جایگزین، بیانهای احتمالی را پس از درمان توسط پزشک، آموزش داده و ثبت شود در پایتان بیمار و امضاء پزشک آموزش دهنده و امضاء بیمار یا همراه ثبت شده این فرم دارای مشخصات هویتی بیمار از جمله نام، نام خانوادگی، سن، میزان تحصیلات، مشاوران آموزش، علت بستری و ... می باشد.</p> <p>۱۳- مهر محدود برگ EKG و آزمایشات توسط دستیار روتار کننده.</p> <p>۱۴- کلیه دستیاران، کارآموزان، کارآموزان ملزم به آشنایی با چشم السال و رعایت بیمارستان می باشند (Mission - Mission)</p> <p>۱۵- ضرورت آگاهی از اعلام کدها.</p>

کتابخانه مرکزی بیمارستان (۱۱۰)	کتابخانه مرکزی بیمارستان (۱۲۶)
کتابخانه مرکزی بیمارستان (۱۱۰)	کتابخانه مرکزی بیمارستان (۱۲۶)



شرح وظایف کارآموزان در بخش داخلی مراکز امام رضا (ع)

تاریخ: شهریور ۱۳۹۴

۱- کارآموزان با روپوش سفید، نصاب اتیکت شناسایی با حضور و غیاب الکترونیکی موظف به ۲ ماه حضور در بخش داخلی هستند کارآموز بخش داخلی مرخصی ندارد و جزایام تعطیل در طول دوره می توانند با هماهنگی مدیر گروه داخلی و اتند مربوطه مرخصی بگیرند.

۲- شرکت به موقع در کلاس مورنینگ رپورت از ساعت ۸/۱۵-۹/۱۵ صبح الزامی است.

۳- موظفند از کلیه بیماران (بر اساس بخشهای تقسیم بنده شده) شرح حال بگیرند.

۴- گذاشتن سیر روزانه الزامی است.

۵- شرکت در کلاسهای ژورنال کلاب و برنامه های CPC و پائل مشترک و تومور بورذ الزامی است.

۶- کارآموزان در طی دوره ۲ ماهه موظف به شرکت در ۴ جلسه کارگاه مهارتهای بالینی می باشند که در آن روزها مرخصی و غیبت به هیچ عنوان جایز نمی باشد.

۷- کارآموزان در ابتدای معرفی به بخش به ۲ گروه تقسیم می شوند و هر گروه ۵/۵ ماه در بیمارستان امام خمینی (ره) ۱/۵ ماه در بیمارستان امام رضا (ع) روئیشن دارند. (در بیمارستان امام خمینی (ره) و امام رضا (ع) برنامه های آموزشی طبق کوریکولوم مصوب و روئیشن بخشها انجام می گیرد).

۸- برنامه چرخشی کارآموزان شامل بخش و درمانگاه می باشد که بعد از اجرای برنامه های آموزشی هر روز ملزم به حضور در بخشهای مربوطه می باشند.

۹- نمره نهایی کارورزان از ۲۰ نمره به شرح ذیل می باشد.

۱۰ \* ۲ نمره شامل: چارت راند ۳ نمره ، Minicex ۳ نمره ، نمرات عملکرد ۴ نمره ، امتحان کتبی ۰ نمره تبدیل به ۲ نمره می شود.

۱۱ \* ۲ نمره شامل امتحان شفاهی ← که تبدیل به ۸ نمره می شود.

۱۲ \* ۲ نمره نهایی = ۱۲ + ۸

۱۰- مقرر گردید کارآموزان امتحانات minicex و چارت راند را در طول روئیشن و دوره با استاد مربوطه انجام دهند و در صورت اتمام دوره به هیچ عنوان قابل انجام نمی باشد و نمره صفر منظور می گردد.

۱۱- رضایت دستیاران در شیفت روز و کشیک و گزارشات آنان یکی از ملاکهای مهم برای ارزشیابی پایان دوره است.

۱۲- درصدی از نمره کل مربوط به بیمارستان امام خمینی (ره) می باشد.

دکتر علی معینی  
مدیر گروه داخلی

رونوشت: ریاست محترم دانشکده پزشکی  
معاونت محترم آموزشی پژوهشی مرکز  
ریاست محترم بخش داخلی امام خمینی (ره)