

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

طرح دروس کارورزی اساتید گروه طب اورژانس

دانشکده پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی تبریز

سال تحصیلی ۱۳۸۹-۱۳۹۰

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

فرم تدوین طرح درس

هدف کلی درس: آشنایی فراگیر با نحوه تفسیر گاز خون شریانی نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی: دکتر علی تقی زاده

عنوان درس: تفسیر گاز خون شریانی پیش نیاز:	موضوع جلسه: (رئوس مطالب)	گروه هدف: کارآموزان پزشکی تعداد دانشجویان:	زمان:	ارائه کننده: دکتر علی تقی زاده
---	-----------------------------	---	-------	--------------------------------

هدف کلی درس:

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس (الگوی تدریس)	ارزشیابی و فعالیتهای تکمیلی
۱- اهمیت حفظ غلظت طبیعی H^+ را در بدن بداند.	دانش	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	(تئوری) MCQ + (عملی) OSCE
۲- بتواند مقادیر متناسب pH و H^+ را توضیح و بیان کند.	دانش	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	(تئوری) MCQ + (عملی) OSCE
۳- بتواند تفاوت اسیدمی و آلکالمی را با اسیدوز و آلکالوز شرح دهد.	دانش	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	(تئوری) MCQ + (عملی) OSCE
۴- بتواند مکانیسم اولیه اسیدمی و آلکالمی را شرح دهد.	شناختی	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	(تئوری) MCQ + (عملی) OSCE
۵- نحوه محاسبه جبران تنفسی یا کلیوی را شرح دهد و با مثال بیان کند.	شناختی	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	(تئوری) MCQ + (عملی) OSCE
۶- مفهوم آنیون گپ و مقادیر طبیعی آن را توضیح دهد.	شناختی	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	(تئوری) MCQ + (عملی) OSCE
۷- مفهوم Delta Gap و مقادیر طبیعی آن را توضیح دهد.	شناختی	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	(تئوری) MCQ + (عملی) OSCE
۸- بتواند به درستی یک ABG را تفسیر نماید.	شناختی	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	(تئوری) MCQ + (عملی) OSCE
راهنمای مطالعاتی دانشجو	راهنمای مطالعاتی استاد		

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

	1- Tintinalli Emergency Medicine. 2005 2- Rose and et al, Clinical acid Base Physiology and disorders. 2006.	1- Tintinalli Emergency Medicine. 2005 2- Rose and et al, Clinical acid Base Physiology and disorders. 2006.
--	---	---

گروه آموزشی طب اورژانس
دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

فرم تدوین طرح درس

هدف کلی درس: آشنایی فراگیر با نحوه مطالعه و تفسیر رادیو گرافی طبیعی سینه نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی: دکتر علی تقی زاده

عنوان درس: رادیو گرافی سینه	موضوع جلسه: (رئوس مطالب)	گروه هدف: کارآموزان پزشکی	زمان:	ارائه کننده: دکتر علی تقی زاده
پیش نیاز:		تعداد دانشجویان:		

هدف کلی درس:

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس (الگوی تدریس)	ارزشیابی و فعالیتهای تکمیلی
۱- نحوه مطالعه رادیو گرافی سینه را قبل از شروع به تفسیر بداند.	شناختی	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	(تئوری) MCQ + (عملی) درخواست ارائه تکلیف پایان دوره
۲- بتواند تفاوت رادیو گرافی سینه ایستاده ، خوابیده و پرتابل را توضیح دهد.	شناختی	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	(تئوری) MCQ + (عملی) درخواست ارائه تکلیف پایان دوره
۳- بتواند در رادیو گرافی سینه درستی انجام آن از نظر نفوذ اشعه را شرح دهد.	شناختی	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	(تئوری) MCQ + (عملی) درخواست ارائه تکلیف پایان دوره
۴- بتواند در رادیو گرافی سینه درستی انجام آن از نظر alignment را شرح دهد .	شناختی	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	(تئوری) MCQ + (عملی) درخواست ارائه تکلیف پایان دوره
۵- نحوه مطالعه رادیو گرافی سینه را از محیط به مرکز یا بالعکس توضیح دهد .	شناختی	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	(تئوری) MCQ + (عملی) درخواست ارائه تکلیف پایان دوره
۶- در مطالعه رادیو گرافی سینه نحوه بررسی انساج نرم محیطی و خارج از توراکس را توضیح دهد .	شناختی	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	(تئوری) MCQ + (عملی) درخواست ارائه تکلیف پایان دوره
۷- در مطالعه رادیو گرافی سینه نحوه بررسی دیواره قفسه سینه را توضیح دهد .	شناختی	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	(تئوری) MCQ + (عملی) درخواست ارائه تکلیف پایان دوره
۸- در مطالعه رادیو گرافی سینه نحوه بررسی ریه ها را توضیح دهد .	شناختی	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	(تئوری) MCQ + (عملی) درخواست ارائه تکلیف پایان دوره
۹- در مطالعه رادیو گرافی سینه نحوه بررسی مدیاستن را توضیح دهد.	شناختی	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	(تئوری) MCQ + (عملی) درخواست ارائه تکلیف پایان دوره
۱۰- در مطالعه رادیو گرافی سینه نحوه بررسی محلهای با احتمال بالای	شناختی	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	(تئوری) MCQ + (عملی) درخواست ارائه تکلیف پایان دوره

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

	شناختی	Missed را توضیح دهد .
	راهنمای مطالعاتی استاد	راهنمای مطالعاتی دانشجو
	5- 1- Felson"s Essentials of Chest Radiology 2007. 6- Collins, Chest Radiology: The Essentials, 2nd Edition, 2008	3- Felson"s Essentials of Chest Radiology 2007 4- Collins, Chest Radiology: The Essentials, 2nd Edition, 2008

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

فرم تدوین طرح درس

هدف کلی درس: آشنایی فراگیر با نحوه برخورد با تنگی نفس نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی: دکتر علی تقی زاده

عنوان درس:	موضوع جلسه:	گروه هدف: کارآموزان پزشکی	زمان:	ارائه کننده: دکتر علی تقی زاده
نحوه برخورد با تنگی نفس	(رئوس مطالب)	تعداد دانشجویان:		
پیش نیاز:				

هدف کلی درس:

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس (الگوی تدریس)	ارزشیابی و فعالیتهای تکمیلی
۱- فراگیر بتواند تنگی نفس را تعریف کند.	دانش	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	تئوری (MCQ+عملی), OSCE
۲- بتواند مراکز کنترل تنفس را نام برده و وظایف هر کدام را بیان نماید.	دانش	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	تئوری (MCQ+عملی), OSCE
۳- بتواند پاتوفیزیولوژی تنگی نفس را شرح دهد.	دانش	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	تئوری (MCQ+عملی), OSCE
۴- بتواند مکانیسمهای اولیه و ثانویه آن را شرح دهد.	شناختی	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	تئوری (MCQ+عملی), OSCE
۵- بتواند نحوه درمان غیر اختصاصی آن را شرح دهد و با مثال بیان کند.	شناختی	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	تئوری (MCQ+عملی), OSCE
۶- مفهوم اکسیژن تراپی را توضیح دهد.	شناختی	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	تئوری (MCQ+عملی), OSCE
۷- انواع وسایل و نحوه تجویز اکسیژن را توضیح دهد.	شناختی	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	تئوری (MCQ+عملی), OSCE
راهنمای مطالعاتی دانشجو	راهنمای مطالعاتی استاد		

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

	1. American Thoracic Society Guidelines. Dyspnea.2000 2. Rosen Emergency Medicine. 2008.	1. American Thoracic Society Guidelines. Dyspnea.2000 2. Rosen Emergency Medicine. 2008.
--	--	--

گروه آموزشی طب اورژانس
دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

طرح درس

تدوین طرح درس توسط : دکتر امیرحسین جعفری

عنوان درس: برخورد با بیمار دچار آسپیراسیون جسم خارجی

مقطع درس: انترن طب اورژانس

مدت زمان ارائه مطلب : ۱/۵ ساعت

پیش نیاز : Basic Life Support

مقدمه : آسپیراسیون جسم خارجی اغلب بدنال chocking غذاها، حبه انگور، حبوبات و تکه های اسباب بازی کودکان، در نوپایان اتفاق می افتد. درمان موارد شدید آن مشکل است و خطر فراوانی دارد. مانورهای بکار رفته برای remove جسم خارجی در رده های مختلف سنی متفاوت است.

هدف کلی: آموزش اقدامات کلی در برخورد با کودکان دچار آسپیراسیون جسم خارجی

اهداف اختصاصی (Specific Objective) :

انتظار می رود در پایان این کلاس دانشجو قادر باشد :

۱- شدت علائم را طبقه بندی کند

۲- روش برخورد با این بیماران را در خارج از بیمارستان شرح دهد

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

۳- مانورهای remove جسم خارجی را بداند

۴- روش برخورد با این بیماران را در بخش اورژانس شرح دهد

رفتارهای ویژه عینی (Specific Objective Behavior):

SO1

SOB1: علائم خفیف آسپیراسیون را نام ببرد

SOB2: علائم شدید آسپیراسیون را نام ببرد

SO2

SOB1: نحوه برخورد با بیمار با علائم خفیف را کاملاً توضیح دهد

SOB2: نحوه برخورد با بیمار دچار علائم شدید را در گروههای سنی مختلف توضیح دهد

SOB3: نحوه برخورد با بیمار دچار علائم شدید را در بیماران هوشیار و غیر هوشیار توضیح دهد

SO3

SOB1: انواع مانورهای بکار رفته در موارد شدید را در گروههای سنی مختلف توضیح دهد

SOB2: انواع مانورهای بکار رفته در موارد شدید را در بیماران هوشیار توضیح دهد

SOB3: اقدامات انجام شده در بیمار غیر هوشیار را شرح دهد

SO4

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

SOB1: انواع روشهای بکار رفته در باز کردن راه هوایی در اورژانس را در این بیماران نام ببرد

خط مشی آموزش:

نوع آموزش دانشجو محور بوده و در آن دانشجو بطور فعال شرکت دارد

زمان بندی :

مقدمه	۱۰ دقیقه
علائم بیماری	۲۰ دقیقه
تفاوت مانورها در کودک هوشیار و غیر هوشیار	۱۰ دقیقه
انواع مانورها	۳۰ دقیقه
روشهای بکار رفته در اورژانس	۲۰ دقیقه
جمع کل	۹۰ دقیقه

راهنمای مطالعات دانشجو :

BLS را مطالعه نماید.

راهنمای استاد:

استاد گرامی برای توفیق در آموزش رعایت نکات زیر توصیه می گردد:

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

۱- دانشجویان را در قالب پرسش و پاسخ در بحث شرکت دهد

۲- در پایان کلاس درس را جمع بندی نماید

۳- نحوه امتحان که بصورت چهار جوابی (MCQ) و OSCE می باشد اطلاع دهد

روش آموزش :

پرسش و پاسخ ، بحث Large Group خواهد بود

امکانات و وسایل مورد نیاز :

کامپیوتر ، پرده اکران ، Power Point ، مولاژ

ارزشیابی :

در پایان دوره بصورت

۱- سوال چهار جوابی (MCQ)

۲- در قالب OSCE

منابع :

Rosen's Emergency Medicine و Essential Nelson

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

طرح درس

تدوین طرح درس توسط : دکتر امیرحسین جعفری

عنوان درس: برخورد با بیمار دچار مسمومیت

مقطع درس: انترن طب اورژانس

مدت زمان ارائه مطلب : ۱/۵ ساعت

پیش نیاز : فارماکولوژی

مقدمه : مسمومیت ها و خوردن مواد سمی علت بیش از ۱۳۰ هزار مراجعه به بخش های اورژانس و تقریباً ۱٪ از تمام موارد بستری کودکان در بیمارستان در هر سال در آمریکا به شمار می رود. شایعترین سن خوردن غیر عمدی مواد سمی ۱ تا ۵ سالگی است ، که از کنجکاوی کودکان خردسال در این سنین وبی دقتی بزرگسالان در رها کردن داروها و مواد شیمیایی خانگی و گذاشتن آنها در دسترس کودکان حکایت می کند.

هدف کلی: آموزش اقدامات کلی در برخورد با کودکان دچار مسمومیت و درمان مسمومیت با استامینوفن و ضد افسردگی های سه حلقه ای

اهداف اختصاصی (Specific Objective) :

انتظار می رود در پایان این کلاس دانشجو قادر باشد :

۵- نحوه پاکسازی معده را بداند

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

۶- موارد تجویز شارکول و نحوه آنرا توضیح دهد

۷- علائم و درمان مسمومیت با استامینوفن را توضیح دهد

۸- علائم و درمان مسمومیت با ضد افسردگی ای سه حلقه ای را توضیح دهد

رفتارهای ویژه عینی (Specific Objective Behavior):

SO1

SOB1: اندیکاسیون ها و کنترااندیکاسیون های شستشوی معده را نام ببرد

SOB2: نحوه تعبیه لوله نازوگاستریک را بطور کامل شرح دهد

SO2

SOB1: موارد عدم استفاده از شارکول را بطور کامل نام ببرد

SOB2: روش Single dose و multiple dose شارکول را بطور کامل توضیح دهد

SO3

SOB1: دوزتوکسیک استامینوفن را بداند

SOB2: علائم مسمومیت با استامینوفن را نام ببرد

SOB3: اندیکاسیون بکارگیری ان استیل سیستئین را بداند

SOB4: نحوه مقدار بکارگیری ان استیل سیستئین را بداند

SO4

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

SOB1: دوزتوکسیک ضد افسردگی سه حلقه ای را بداند

SOB2: علائم مسمومیت با ضد افسردگی های سه حلقه ای را نام ببرد

SOB3: روش های درمانی مسمومیت با ضد افسردگی سه حلقه ای را بداند کند (حداقل چهار عامل)

خط مشی آموزش:

نوع آموزش دانشجوی محور بوده و در آن دانشجویان بطور فعال شرکت دارند

زمان بندی :

مقدمه	۱۰ دقیقه
نحوه پاکسازی معده	۲۰ دقیقه
تجویز شارکول	۲۰ دقیقه
مسمومیت با استامینوفن	۲۰ دقیقه
مسمومیت با ضد افسردگی سه حلقه ای	۲۰ دقیقه
جمع کل	۹۰ دقیقه

راهنمای مطالعات دانشجوی :

در مورد داروشناسی و فارماکولوژی استامینوفن ، ضد افسردگی های سه حلقه ای و شارکول مطالعه نماید.

راهنمای استاد:

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

استاد گرامی برای توفیق در آموزش رعایت نکات زیر توصیه می گردد:

۴- دانشجویان را در قالب پرسش و پاسخ در بحث شرکت دهد

۵- در پایان کلاس درس را جمع بندی نماید

۶- نحوه امتحان که بصورت چهار جوابی (MCQ) و OSCE می باشد اطلاع دهد

روش آموزش :

پرسش و پاسخ ، بحث Large Group خواهد بود

امکانات و وسایل مورد نیاز :

کامپیوتر ، پرده اکران ، Power Point

ارزشیابی :

در پایان دوره بصورت

۳- سوال چهار جوابی (MCQ)

۴- در قالب OSCE

منابع :

Rosen's Emergency Medicine و Essential Nelson

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

طرح درس

تدوین طرح درس توسط : دکتر امیرحسین جعفری

عنوان درس: برخورد با بیمار استاتوس اپیلتیکوس

مقطع درس: انترن طب اورژانس

مدت زمان ارائه مطلب : ۱/۵ ساعت

پیش نیاز : فیزیوپاتولوژی اعصاب

مقدمه : صرع پایدار یکی از اورژانسهای تهدید کننده حیات در کودکان است. درمان مناسب و سریع بیمار ارتباط مستقیمی با کاهش مرگ و میر دارد. روشهای درمانی مختلفی در موارد refractory status epilepticus گزارش شده است.

هدف کلی: آموزش روشهای درمانی مناسب قدم به قدم در برخورد با کودکان دچار استاتوس اپیلتیکوس

اهداف اختصاصی (Specific Objective) :

انتظار می رود در پایان این کلاس دانشجو قادر باشد :

۹- تعریف صرع پایدار را بداند

۱۰- ترتیب داروهای بکار رفته در این بیماری را شرح دهد

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

۱۱- مقدار و عوارض داروها را بشناسد

رفتارهای ویژه عینی (Specific Objective Behavior):

SO1

SOB1: تعریف کلاسیک و مدرن صرع پایدار را بگوید

SOB2: تعریف refractory status epilepticus را بگوید

SO2

SOB1: نام داروهای خط اول بکار رفته در صرع پایدار را بترتیب نام ببرد

SOB2: نام داروهای بکار رفته در صرع پایدار تب دار بترتیب نام ببرد

SOB3: نام داروهای بکار رفته در refractory status epilepticus را بداند

SO3

SOB1: مقدار، ماکزیمم مقدار و سرعت انفوزیون داروها را بگوید

SOB2: عوارض هر یک از داروهای بکار رفته را نام ببرد

خط مشی آموزش:

نوع آموزش دانشجوی محور بوده و در آن دانشجویان بطور فعال شرکت دارند

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

زمان بندی :

مقدمه	۱۰ دقیقه
تعریف استاتوس	۲۰ دقیقه
مقدار و نحوه انفوزیون داروهای خط اول	۲۰ دقیقه
عوارض داروها	۲۰ دقیقه
درمان refractory status epilepticus	۲۰ دقیقه
جمع کل	۹۰ دقیقه

راهنمای مطالعات دانشجوی :

تشنج و روشهای درمانی آن را مطالعه نماید.

راهنمای استاد:

استاد گرامی برای توفیق در آموزش رعایت نکات زیر توصیه می گردد:

۷- دانشجویان را در قالب پرسش و پاسخ در بحث شرکت دهد

۸- در پایان کلاس درس را جمع بندی نماید

۹- نحوه امتحان که بصورت چهار جوابی (MCQ) می باشد اطلاع دهد

روش آموزش :

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

پرسش و پاسخ ، بحث Large Group خواهد بود

امکانات و وسایل مورد نیاز :

کامپیوتر ، پرده اکران ، Power Point

ارزشیابی :

در پایان دوره بصورت

۵- سوال چهار جوابی (MCQ)

منابع :

Rosen's Emergency Medicine و Essential Nelson

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

عنوان درس:	موضوع جلسه	پیش نیاز:	گروه هدف:	تعداد فرگیران:	زمان:	ارائه کننده:
CPR احیاء قلبی-ریوی)	آشنایی با احیاء قلبی-ریوی پایه و پیشرفته	قبولی در امتحان پره انترنی	دانشجویان دوره کارورزی	۸-۱۰ نفر با معرفی از اداره آموزش دانشکده پزشکی	ساعت ۸/۳۰ صبح ساعت ۵ مدت	دکتر حسن سلیمانپور (استادیار بیهوشی گروه طب اورژانس)

هدف کلی درس: توانائی انجام احیاء قلبی-ریوی

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	زمان	استراتژی آموزشی	فعالیت‌های مدرس	فعالیت‌های دانشجو	وسایل مورد نیاز	عرصه آموزش	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
۱- علل شایع ایست قلبی-ریوی را ذکر نماید	شناختی	۲۰ دقیقه	PBL+ case scenario + powerpoint + video clipe	انجام case طرح مهارت + پاسخ به سوالات +	سوال کردن + انجام مهارت	Video projector + manechine + + دستگاه دفیبریلاتور + لارنگوسکوپ + لوله combitube + تراشه + LMA	کلاس درس گروه طب اورژانس واقع در بخش اورژانس بیمارستان امام رضا (ع)	MCQ امتحان OSCE امتحان
۲- مراحل مختلف احیاء قلبی-ریوی پایه را بحث نموده و اجرا نماید	شناختی-سایکوموتور	۸۰ دقیقه						
۳- داروهای بکار رفته در احیاء قلبی را بشناسد	شناختی	۵۰ دقیقه						
۴- ریتم های قلبی مختلف در حین احیاء قلبی-ریوی را ذکر نماید	شناختی	۳۰ دقیقه						
۵- شوک قلبی را به صورت صحیح انجام بدهد	سایکوموتور	۲۰ دقیقه						
۶- نحوه بیان خبر فوت بیمار به همراهان را به صورت صحیح بداند	ارتباطی	۲۰ دقیقه						
۷- اندازه های لوله تراشه را متناسب با سن بیان نماید	سایکوموتور	۳۰ دقیقه						
۸- قادر به انجام صحیح انتوباسیون باشد	سایکوموتور	۲۰ دقیقه						
۹- قادر به انجام صحیح گذاری باشد	سایکوموتور	۲۰ دقیقه						
۱۰- قادر به انجام صحیح فشردگی سینه بیمار باشد	شناختی-سایکوموتور	۲۰ دقیقه						
۱۰- روشهای جلوگیری از ایست قلبی ریوی را بداند								

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

Rosen 2008 کتاب + دستور العمل اجمن قلب آمریکا (۲۰۰۵)					مراجع			

گروه طب اورژانس دانشگاه علوم پزشکی تبریز

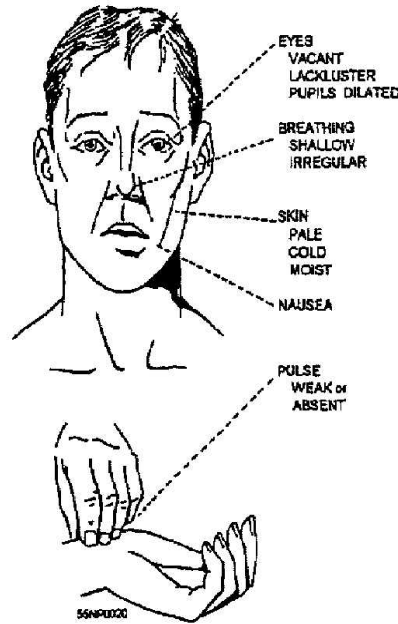
گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

TREATING

SHOCK

Face is RED
Lift the HEAD
Face is PALE
Lift the TAIL



گروه طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

Objectives

- To understand the structured approach to circulation problems
- To recognise and manage shock for residency program

Perspective

- In philosophic terms ,shock can be viewed as a transition between life and death
- Mortality rate > 20%

Epidemiology

- 1% of all ED visit
- 1 million cases present to US hospital EDs each year

The diagnosis of shock is based on clinical findings:

Hypotension , tachypnoea , tachycardia , decreased , hypothermia , pallor, cool extremities , Oliguria

Types of shock

- Hypovolaemic , Anaphylactic , Septic , Neurogenic , Cardiogenic

HYPOVOLEMIC SHOCK

Management

- A + B, oxygen (if available), Two large bore i/v cannulae , Stop obvious bleeding , Fluid replacement , Maintain temperature , Analgesia

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

Anaphylactic Shock

- Diffuse vasodilatation , Increase size of vascular bed , Blood is trapped in small vessels and viscera , Temporary loss in total circulatory volume , Sudden severe allergic reaction t , Drugs, Toxins, Foods, Plants

Septic shock

- Rare in the early phase of trauma but is a common cause of late death(via multi-organ failure) in the weeks following injury.
- It is most commonly seen in penetrating abdominal injury and burns patients

Neurogenic Shock

- Caused by:
 - Spinal cord injury
 - Certain drugs
 - Brain stem, spinal or torso trauma
- Venous pooling and arteriolar dilatation
- Signs and Symptoms:
 - Hypotension without tachycardia
 - Warm pink skin
 - Low blood pressure & minimal response to fluids

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

Cardiogenic shock

Due to inadequate heart function :

- myocardial contusion (bruising) , cardiac tamponade , tension pneumothorax (preventing blood returning to heart) , penetrating wound of the heart , myocardial infarction.

Shock handout

for residency program

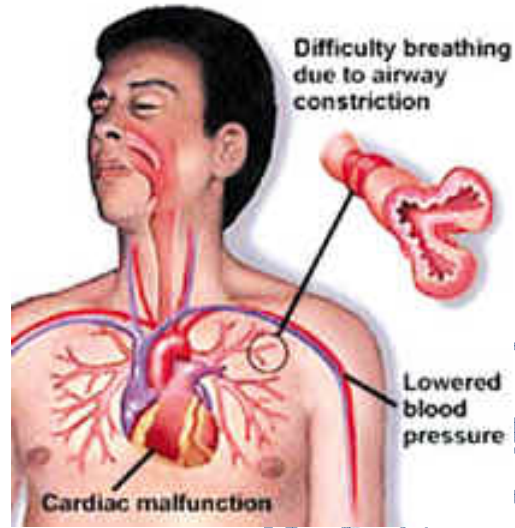
Lecturer :

Dr.Hassan Soleimanpour

Assistant professor of Anesthesiology, MD.
Emergency Medicine Department, Tabriz University of Medical Sciences

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز



گروه طب اورژانس
دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

عنوان درس:	موضوع جلسه	گروه هدف	زمان	ارائه کننده
Drug Poisoning	Opium Overdose	کارورزان اورژانس	۱ ساعت	دکتر محرم زاده

هدف کلی درس

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
۱- پاتوفیزیولوژی مسمومیت با اوپیوم را بداند ۲- نحوه تشخیص مسمومیت با اوپیوم را بداند ۳- نحوه درمان مسمومیت با اوپیوم را بداند ۴- نحوه کنترل مسمومیت با اوپیوم را بداند	شناختی	Case Scenario سخنرانی و	MCG

راهنمای مطالعه دانشجو	راهنمای مطالعاتی استاد
جزوه درسی طب اورژانس	Tintinalli کتاب

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

عنوان درس:	موضوع جلسه	گروه هدف	زمان	ارائه کننده
X ray Series	آشنایی با گرافی لگن	کارورزان اورژانس	۲ ساعت	دکتر محرم زاده

هدف کلی درس

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
۱- اندیکاسیون های درخواست گرافی لگن را بداند. ۲- اجزاء آناتومیک گرافی لگن را بداند ۳- خطوط لگنی در X ray را بداند ۴- پاتولوژی های گرافی لگن را بداند ۵- بطور صحیح گرافی لگن را بخواند.	شناختی	Case Scenario سخنرانی و	MCG Dops

راهنمای مطالعه دانشجو	راهنمای مطالعاتی استاد
-----------------------	------------------------

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

Rosen و Hedjez کتاب	Rosen کتاب

گروه طب اورژانس دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

عنوان درس:	موضوع جلسه	گروه هدف	زمان	ارائه کننده
X ray Series	Lateral آشنایی با گرافی گردن	کارورزان اورژانس	۲ ساعت	دکتر محرم زاده

هدف کلی درس

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
۱- اندیکاسیون های گرافی گردن را بداند. ۲- انواع گرافی های گردن را بداند ۳- طرز خواندن صحیح گرافی گردن را بداند ۴- با پاتولوژی های گرافی گردن آشنا شود	شناختی	سخنرانی	MCG

راهنمای مطالعه دانشجو	راهنمای مطالعاتی استاد
Rosen کتاب	Tintinalli و کتاب Hedjez و Rosen کتاب

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

نام درس :	نام استاد : دکتر علیرضا علا	گروه هدف : اینترن های طب اورژانس	تاریخ:
اهداف آموزشی / حیطه آموزش	۱- دانشجو باید قادر به بیان ۴ الویت مهم در برخورد با بیمار بدون پاسخ به صورت ۱۰۰٪ صحیح باشد (knowledge) ۲- دانشجو باید قادر به انجام حداقل ۲ روش متفاوت برای کنترل راه هوایی و تنفس به صورت ۱۰۰٪ صحیح بر روی مولاژ باشد (psychomotor) ۳- دانشجو باید قادر به انجام ۲ مانور متفاوت کنترل راه هوایی با حداقل رعایت ۸۰٪ اصول صحیح بر روی مولاژ باشد (psychomotor)		
برنامه کلاسی / وسایل مورد نیاز	جلسه اول : ۱- انجام pre test از دانشجویان (۱۰ دقیقه) ۲- بحث گروهی در مورد دانسته ها نحوه برخورد با بیمار بدون پاسخ (brain storm) (۱۰ دقیقه) ۳- سخنرانی در مورد بررسی و ارزیابی اولیه (۳۰ دقیقه) ۴- جمع بندی توسط دانشجویان (snow ball) ۱۰ دقیقه		
	پاسخنامه تستی	تخته سفید	دستگاه پخش
		پاور پوینت	

ی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تخته سفید دستگاه پخش فیلم	جلسه دوم ۱- بحث گروهی در مورد روش های برخورد با بیمار بدون پاسخ (brain storm) ۱۰ دقیقه ۲- نشان دادن فیلم در مورد روش های برخورد با بیمار بدون پاسخ (۴۵ دقیقه) ۳- جمع بندی توسط دانشجویان (snow ball) (۱۰) دقیقه ۱-	
مانکن ترمیم زخم پاسخ نامه تستی دستگاه پخش پاورپوینت	جلسه سوم ۲- بررسی چکیده مطرح شده در ۲ جلسه قبلی توسط دانشجویان (۱۵) دقیقه ۳- انجام کار عملی بر روی مولاژ (گروه کوچک) ۶۰ دقیقه ۴- سخنرانی در مورد مراقبت از بیمار بدون پاسخ (۱۰ دقیقه) ۵- انجام post test (۱۰ دقیقه) ۶- پر کردن فرم نظر سنجی در مورد کلاس و موارد ضعف و قدرت	
۱- انجام pre & post test به روش MCQ ۲- ارزیابی کار انجام شده در بخش در کنترل بیماران بدون پاسخ DOPS ۳- log book & Portfolio		روش ارزیابی

ی. تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

۱- کتاب: emergency medicine a comprehensive study guide 6th edition: ۲- کتاب Rosen emergency medicine 2010 ۳- گایدلاین BLS سال ۲۰۰۶	منابع آموزشی
اصول برخورد اولیه با بیمار بدون پاسخ به صورت کار در منزل باید توسط دانشجویان مطالعه شود و به صورت خلاصه گزارش تهیه و تحویل استاد شود . log book دانشجویان باید حداقل ۳ مورد کنترل راه هوایی و ماساژ را انجام داده و با تایید استاد مربوطه در ثبت کند	نکات کلیدی :

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

نام درس : ACLS	نام استاد : دکتر علیرضا علا	گروه هدف : اینترن های طب اورژانس	تاریخ:
اهداف آموزشی / حیطه آموزش	۴- دانشجو باید قادر به بیان ۵ الویت مهم در برخورد با ایست قلبی به صورت ۱۰۰٪ صحیح باشد / (knowledge) ۵- دانشجو باید قادر به انجام حداقل ۲ روش متفاوت برای کنترل راه هوایی به صورت ۱۰۰٪ صحیح بر روی مولاژ باشد / (psychomotor) ۶- دانشجو باید قادر به انجام ۲ روش متفاوت رگ گیری با حداقل رعایت ۸۰٪ اصول صحیح بر روی مولاژ باشد / (psychomotor)		
برنامه کلاسی / وسایل مورد نیاز	جلسه اول : ۵- انجام pre test از دانشجویان (۱۰ دقیقه) ۶- بحث گروهی در مورد دانسته ها نحوه برخورد با ایست قلبی (brain storm) (۱۰ دقیقه) ۷- سخنرانی در مورد بررسی و ارزیابی اولیه (۳۰ دقیقه) ۸- جمع بندی توسط دانشجویان (snow ball) ۱۰ دقیقه		
	پاسخنامه تستی	تخته سفید	دستگاه پخش پاور پوینت

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تخته سفید دستگاه پخش فیلم	جلسه دوم ۴- بحث گروهی در مورد روش های برخورد با ایست قلبی (brain storm) ۱۰ دقیقه ۵- نشان دادن فیلم در مورد روش های برخورد با ایست قلبی (۴۵ دقیقه) ۶- جمع بندی توسط دانشجویان (snow ball) (۱۰) دقیقه ۷-	
مانکن ترمیم زخم پاسخ نامه تستی دستگاه پخش پاورپوینت	جلسه سوم ۸- بررسی چکیده مطرح شده در ۲ جلسه قبلی توسط دانشجویان (۱۵) دقیقه ۹- انجام کار عملی بر روی مولاژ (گروه کوچک) ۶۰ دقیقه ۱۰- سخنرانی در مورد مراقبت از بیمار با ایست قلبی (۱۰ دقیقه) ۱۱-انجام post test (۱۰ دقیقه) ۱۲- پر کردن فرم نظر سنجی در مورد کلاس و موارد ضعف و قدرت	
۴- انجام pre & post test به روش MCQ ۵- ارزیابی کار انجام شده در بخش در کنترل ایست قلبی بیماران DOPS ۶- log book & Portfolio		روش ارزیابی

ی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

۴- کتاب: emergency medicine a comprehensive study guide 6th edition ۵- کتاب Rosen emergency medicine 2010 ۶- گایدلاین ACLS سال ۲۰۰۶	منابع آموزشی
اصول برخورد اولیه با ایست قلبی به صورت کار در منزل باید توسط دانشجویان مطالعه شود و به صورت خلاصه گزارش تهیه و تحویل استاد شود. log دانشجو باید حداقل ۵ مورد کنترل راه هوایی و ماساژ را انجام داده و با تایید استاد مربوطه در ثبت کند book	نکات کلیدی :

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

نام درس : پونکسیون کمری	نام استاد : دکتر علیرضا علا	گروه هدف : اینترن های طب اورژانس	تاریخ:
اهداف آموزشی / حیطه آموزش	۷- دانشجو باید قادر به بیان ۳ الویت مهم در انجام LP به صورت ۱۰۰٪ صحیح باشد / (knowledge) ۸- دانشجو باید قادر به انجام حداقل ۲ روش متفاوت برای انجام LP به صورت ۱۰۰٪ صحیح در مولاز باشد / (psychomotor)		
	جلسه اول : ۹- انجام pre test از دانشجویان (۱۰ دقیقه) ۱۰- بحث گروهی در مورد دانسته ها نحوه انجام و عوارض (brain storm) (۱۰ دقیقه) ۱۱- سخنرانی در مورد بررسی و ارزیابی قبل از پروسیجر (۳۰ دقیقه) ۱۲- جمع بندی توسط دانشجویان (snow ball) ۱۰ دقیقه		
برنامه کلاسی / وسایل مورد نیاز	جلسه دوم		
	۷- بحث گروهی در مورد روش های انجام LP (brain storm) ۱۰ دقیقه		
پاسخنامه تستی	تخته سفید	دستگاه پخش پاور	پوینت
تخته سفید	دستگاه پخش فیلم		

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

	۸- نشان دادن فیلم در مورد روش های انجام LP (۴۵ دقیقه) ۹- جمع بندی توسط دانشجویان (snow ball) (۱۰) دقیقه ۱۳-	
مانکن ترمیم زخم پاسخ نامه تستی دستگاه پخش پاورپوینت	جلسه سوم ۱۴- بررسی چکیده مطرح شده در ۲ جلسه قبلی توسط دانشجویان (۱۵) دقیقه ۱۵- انجام کار عملی بر روی مولاژ (گروه کوچک) ۶۰ دقیقه ۱۶- سخنرانی در مورد مراقبت از بیمار مبتلا به سردرد بعد از LP (۱۰ دقیقه) ۱۷- انجام post test (۱۰ دقیقه) ۱۸- پر کردن فرم نظر سنجی در مورد کلاس و موارد ضعف و قدرت	
۷- انجام pre & post test به روش MCQ ۸- ارزیابی کار انجام شده در بخش در بیماران DOPS ۹- log book & Portfolio		روش ارزیابی
۷- کتاب: emergency medicine a comprehensive study guide 6th edition p: صفحات: ۱۶۵۱-۱۵۳۷ ۸- کتاب Rosen emergency medicine 2010 صفحات ۳۲۰- ۱۰۰۰		منابع آموزشی

تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

به صورت کار در منزل باید توسط دانشجویان LP بعد از اصول برخورد اولیه با بیمار مبتلا به سردرد مطالعه شود و به صورت خلاصه گزارش تهیه و تحویل استاد شود .
قرار دهد portfolio یکی از بیماران بخش ، عکس قبل و بعد از پروسیجر تهیه و در دانشجو باید از log book را انجام داده و با تایید استاد مربوطه در LP دانشجو باید حداقل ۳۰ مورد کنترل سردرد بعد از ثبت کند

نکات کلیدی :

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

نام درس : برخورد با بیمار ترومایی	نام استاد : دکتر علیرضا علا	گروه هدف : اینترن های طب اورژانس	تاریخ:
اهداف آموزشی / حیطه آموزش	۹- دانشجو باید قادر به بیان ۴ الویت مهم در برخورد با بیمار ترومایی به صورت ۱۰۰٪ صحیح باشد (knowledge) / ۱۰- دانشجو باید قادر به انجام حداقل ۲ روش متفاوت برای کنترل خونریزی به صورت ۱۰۰٪ صحیح بر روی مولاژ باشد / (psychomotor) ۱۱- دانشجو باید قادر به انجام ۴ روش متفاوت بخیه با حداقل رعایت ۸۰٪ اصول صحیح بر روی مولاژ باشد / (psychomotor)		
برنامه کلاسی / وسایل مورد نیاز	جلسه اول : ۱۳- انجام pre test از دانشجویان (۱۰ دقیقه) ۱۴- بحث گروهی در مورد دانسته ها نحوه برخورد با بیمار ترومایی (brain storm) (۱۰ دقیقه) ۱۵- سخنرانی در مورد بررسی و ارزیابی اولیه (۳۰ دقیقه) ۱۶- جمع بندی توسط دانشجویان (snow ball) ۱۰ دقیقه		
پاسخنامه تستی تخته سفید دستگاه پخش پاور پوینت			

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تخته سفید دستگاه پخش فیلم	جلسه دوم ۱۰- بحث گروهی در مورد روش های برخورد با بیمار ترومایی (brain storm) ۱۰ دقیقه ۱۱- نشان دادن فیلم در مورد روش های برخورد با بیمار ترومایی (۴۵ دقیقه) ۱۲- جمع بندی توسط دانشجویان (snow ball) (۱۰) دقیقه ۱۹-	
مانکن ترمیم زخم پاسخ نامه تستی دستگاه پخش پاورپوینت	جلسه سوم ۲۰- بررسی چکیده مطرح شده در ۲ جلسه قبلی توسط دانشجویان (۱۵) دقیقه ۲۱- انجام کار عملی بر روی مولاژ (گروه کوچک) ۶۰ دقیقه ۲۲- سخنرانی در مورد مراقبت از بیمار ترومایی (۱۰ دقیقه) ۲۳- انجام post test (۱۰ دقیقه) ۲۴- پر کردن فرم نظر سنجی در مورد کلاس و موارد ضعف و قدرت	
۱۰- انجام pre & post test به روش MCQ ۱۱- ارزیابی کار انجام شده در بخش در کنترل ترومای بیماران DOPS ۱۲- log book & Portfolio		روش ارزیابی

ی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

۹- کتاب: emergency medicine a comprehensive study guide 6 th edition ۱۰- کتاب Rosen emergency medicine 2010 ۱۱- گایدلاین ATLS سال ۲۰۰۸	منابع آموزشی
اصول برخورد اولیه با بیمار ترومایی به صورت کار در منزل باید توسط دانشجویان مطالعه شود و به صورت خلاصه گزارش تهیه و تحویل استاد شود. دانشجو باید از موارد جالب و پیر از پروسیجر در بخش، عکس قبل و بعد از پروسیجر تهیه و در portfolio قرار دهد log دانشجو باید حداقل ۳۰ مورد کنترل خونریزی و سوچور را انجام داده و با تایید استاد مربوطه در book ثبت کند	نکات کلیدی:

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

نام درس : برخورد با بیمار دچار تشنج	نام استاد : دکتر علیرضا علا	گروه هدف : ایترن های طب اورژانس	تاریخ:
اهداف آموزشی / حیطه آموزش	۱۲- دانشجو باید قادر به بیان ۴ الویت مهم در برخورد با بیمار به مبتلا به تشنج صورت ۱۰۰٪ صحيح باشد / (knowledge) ۱۳- دانشجو باید قادر به انجام حداقل ۲ روش متفاوت برای کنترل تشنج به صورت ۱۰۰٪ صحيح بر روی بیمار نما باشد / (psychomotor)		
	جلسه اول : ۱۷- انجام pre test از دانشجویان (۱۰ دقیقه) ۱۸- بحث گروهی در مورد دانسته ها نحوه برخورد با بیمار مبتلا به تشنج (brain storm) (۱۰ دقیقه) ۱۹- سخنرانی در مورد بررسی و ارزیابی تشنج (۳۰ دقیقه) ۲۰- جمع بندی توسط دانشجویان (snow ball) (۱۰ دقیقه)		
برنامه کلاسی / وسایل مورد نیاز	جلسه دوم		
	۱۳- بحث گروهی در مورد روش های برخورد با بیمار مبتلا به تشنج (brain storm) (۱۰ دقیقه)		
پاسخنامه تستی	تخته سفید	دستگاه پخش پاور پوینت	تخته سفید
			دستگاه پخش فیلم

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

	۱۴- نشان دادن فیلم در مورد روش های برخورد با بیمار دچار تشنج (۴۵ دقیقه) ۱۵- جمع بندی توسط دانشجویان (snow ball) (۱۰) دقیقه	
مانکن ترمیم زخم پاسخ نامه تستی دستگاه پخش پاورپوینت	جلسه سوم ۲۵- بررسی چکیده مطرح شده در ۲ جلسه قبلی توسط دانشجویان (۱۵) دقیقه ۲۶- انجام کار عملی بر روی بیمار نما ۲۷- انجام post test (۱۰ دقیقه) ۲۸- پر کردن فرم نظر سنجی در مورد کلاس و موارد ضعف و قدرت	
۱۳- انجام pre & post test به روش MCQ ۱۴- ارزیابی کار انجام شده در بخش در کنترل تشنج بیماران DOPS ۱۵- log book & Portfolio		روش ارزیابی
۱۲- کتاب : emergency medicine a comprehensive study guide 6th edition ۱۳- کتاب Rosen emergency medicine 2010		منابع آموزشی

ی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

اصول برخورد اولیه با بیمار مبتلا به تشنج به صورت کار در منزل باید توسط دانشجویان مطالعه شود و به صورت خلاصه گزارش تهیه و تحویل استاد شود .
portfolio دانشجو باید از موارد جالب و پر از مطلب در بخش ، عکس قبل و بعد از درمان تهیه و در قرار دهد
ثبت کند log book دانشجو باید حداقل ۲۰ مورد کنترل تشنج را انجام داده و با تایید استاد مربوطه در

نکات کلیدی :

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

نام درس : برخورد با خونریزی گوارشی	نام استاد : دکتر علیرضا علا	گروه هدف : اینترن های طب اورژانس	تاریخ:
اهداف آموزشی / حیطه آموزش	۱۴- دانشجو باید قادر به بیان ۴ الویت مهم در برخورد با بیمار مبتلا به خونریزی گوارشی به صورت ۱۰۰٪ صحیح باشد / (knowledge) ۱۵- دانشجو باید قادر به انجام حداقل ۲ روش متفاوت برای کنترل خونریزی به صورت ۱۰۰٪ صحیح بر روی بیمار باشد / (psychomotor) ۱۶- دانشجو باید قادر به انجام ۲ روش متفاوت ارزیابی بیمار با حداقل رعایت ۸۰٪ اصول صحیح بر روی مولا باشد / (psychomotor)		
برنامه کلاسی / وسایل مورد نیاز	جلسه اول : ۲۱- انجام pre test از دانشجویان (۱۰ دقیقه) ۲۲- بحث گروهی در مورد دانسته ها نحوه برخورد با خونریزی گوارشی (brain storm) (۱۰ دقیقه) ۲۳- سخنرانی در مورد بررسی و ارزیابی اولیه (۳۰ دقیقه) ۲۴- جمع بندی توسط دانشجویان (snow ball) ۱۰ دقیقه		
پاسخنامه تستی تخته سفید دستگاه پخش پاور پوینت			

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تخته سفید دستگاه پخش فیلم	جلسه دوم ۱۶- بحث گروهی در مورد روش های برخورد با خونریزی گوارشی (brain storm) ۱۰ دقیقه ۱۷- نشان دادن فیلم در مورد روش های برخورد با خونریزی گوارشی (۴۵ دقیقه) ۱۸- جمع بندی توسط دانشجویان (snow ball) (۱۰) دقیقه	
مانکن ترمیم زخم پاسخ نامه تستی دستگاه پخش پاورپوینت	جلسه سوم ۲۹- بررسی چکیده مطرح شده در ۲ جلسه قبلی توسط دانشجویان (۱۵) دقیقه ۳۰- انجام کار عملی بر روی مولاژ (گروه کوچک) ۶۰ دقیقه ۳۱- سخنرانی در مورد مراقبت از خونریزی گوارشی (۱۰ دقیقه) ۳۲- انجام post test (۱۰ دقیقه) ۳۳- پر کردن فرم نظر سنجی در مورد کلاس و موارد ضعف و قدرت	
۱۶- انجام pre & post test به روش MCQ ۱۷- ارزیابی کار انجام شده در بخش در کنترل خونریزی گوارشی بیماران DOPS ۱۸- log book & Portfolio		روش ارزیابی
۱۴- کتاب: emergency medicine a comprehensive study guide 6th edition ۱۵- کتاب Rosen emergency medicine 2010		منابع آموزشی

تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

اصول برخورد اولیه با خونریزی گوارشی به صورت کار در منزل باید توسط دانشجویان مطالعه شود و به صورت خلاصه گزارش تهیه و تحویل استاد شود .
قرار دهد portfolio دانشجو باید از موارد جالب و پراز پروسیجر در بخش ، فیلم تهیه و در ثبت log book دانشجو باید حداقل ۱۰ مورد کنترل خونریزی را انجام داده و با تایید استاد مربوطه در کند

نکات کلیدی :

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

نام درس : برخورد با بیمار هیپرتانسیو	نام استاد : دکتر علیرضا علا	و رزیدنت گروه هدف : اینترن های طب اورژانس	تاریخ:
اهداف آموزشی / حیطه آموزش	۱۷- دانشجو باید قادر به بیان ۴ الویت مهم در برخورد با بیمار هیپرتانسیو به صورت ۱۰۰٪ صحیح باشد (knowledge) ۱۸- دانشجو باید قادر به انجام حداقل ۳ روش متفاوت برای کنترل فشار خون بالا به صورت ۱۰۰٪ صحیح بر روی بیمار نما باشد (psychomotor) ۱۹- دانشجو باید قادر به انجام ۲ روش متفاوت اندازه گیری با حداقل رعایت ۸۰٪ اصول صحیح بر روی بیمار نما باشد (psychomotor)		
برنامه کلاسی / وسایل مورد نیاز	جلسه اول : ۲۵- انجام pre test از دانشجویان (۱۰ دقیقه) ۲۶- بحث گروهی در مورد دانسته ها نحوه برخورد با بیمار هیپرتانسیو (brain storm) (۱۰ دقیقه) ۲۷- سخنرانی در مورد بررسی و ارزیابی اولیه (۳۰ دقیقه) ۲۸- جمع بندی توسط دانشجویان (snow ball) (۱۰ دقیقه)		
پاسخنامه تستی تخته سفید دستگاه پخش پاور پوینت			

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تخته سفید دستگاه پخش فیلم	جلسه دوم ۱۹- بحث گروهی در مورد روش های برخورد با بیمار هیپرتانسیو (brain storm) ۱۰ دقیقه ۲۰- نشان دادن فیلم در مورد روش های برخورد با بیمار هیپرتانسیو (۴۵ دقیقه) ۲۱- جمع بندی توسط دانشجویان (snow ball) (۱۰) دقیقه	
مانکن ترمیم زخم پاسخ نامه تستی دستگاه پخش پاورپوینت	جلسه سوم ۳۴- بررسی چکیده مطرح شده در ۲ جلسه قبلی توسط دانشجویان (۱۵ دقیقه) ۳۵- انجام کار عملی بر روی مولاژ (گروه کوچک) ۶۰ دقیقه ۳۶- سخنرانی در مورد مراقبت از بیمار هیپرتانسیو (۱۰ دقیقه) ۳۷- انجام post test (۱۰ دقیقه) ۳۸- پر کردن فرم نظر سنجی در مورد کلاس و موارد ضعف و قدرت	
	۱۹- انجام pre & post test به روش MCQ ۲۰- ارزیابی کار انجام شده در بخش در کنترل بیماران فشارخون DOPS ۲۱- log book & Portfolio	روش ارزیابی

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

۱۶- کتاب: emergency medicine a comprehensive study guide 6th edition: ۱۷- کتاب Rosen emergency medicine 2010 صفحات ۳۲۰- ۱۰۰۰	منابع آموزشی
اصول برخورد اولیه با بیمار هیپرتانسیو به صورت کار در منزل باید توسط دانشجویان مطالعه شود و به صورت خلاصه گزارش تهیه و تحویل استاد شود . قرار دهد portfolio دانشجو باید از موارد جالب و پراز پروسیجر در بخش ، فیلم تهیه و در log book دانشجو باید حداقل ۳۰ مورد کنترل فشارخون بالا را انجام داده و با تایید استاد مربوطه در ثبت کند	نکات کلیدی :

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

نام درس : برخورد با بیمار دچار ضعف	نام استاد : دکتر علیرضا علا	گروه هدف : اینترن ها و رزیدنت های طب اورژانس	تاریخ:
اهداف آموزشی / حیطه آموزش	۲۰- دانشجو باید قادر به بیان ۴ الویت مهم در برخورد با بیمار به مبتلا به ضعف و بی حالی صورت ۱۰۰٪ صحیح باشد (knowledge) ۲۱- دانشجو باید قادر به انجام حداقل ۲ روش متفاوت برای کنترل بیمار Unstable مبتلا به ضعف به صورت ۱۰۰٪ صحیح بر روی بیمار نما باشد (psychomotor) ۲۲- دانشجو باید قادر به انجام ۲ روش متفاوت کنترل فشار خون با حداقل رعایت ۸۰٪ اصول صحیح بر روی بیمار نما باشد (psychomotor)		
برنامه کلاسی / وسایل مورد نیاز	جلسه اول : ۲۹- انجام pre test از دانشجویان (۱۰ دقیقه) ۳۰- بحث گروهی در مورد دانسته ها نحوه برخورد با بیمار مبتلا به ضعف (brain storm) (۱۰ دقیقه) ۳۱- سخنرانی در مورد بررسی و ارزیابی ضعف (۳۰) دقیقه ۳۲- جمع بندی توسط دانشجویان (snow ball) ۱۰ دقیقه		
	پاسخنامه تستی	تخته سفید	دستگاه پخش پاور پوینت

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تخته سفید دستگاه پخش فیلم	جلسه دوم ۲۲- بحث گروهی در مورد روش های برخورد با بیمار مبتلا به ضعف (brain storm) ۱۰ دقیقه ۲۳- نشان دادن فیلم در مورد روش های برخورد با بیمار دچار ضعف (۴۵ دقیقه) ۲۴- جمع بندی توسط دانشجویان (snow ball) (۱۰) دقیقه	
مانکن ترمیم زخم پاسخ نامه تستی دستگاه پخش پاورپوینت	جلسه سوم ۳۹- بررسی چکیده مطرح شده در ۲ جلسه قبلی توسط دانشجویان (۱۵ دقیقه) ۴۰- انجام کار عملی بر روی بیمار نما (گروه کوچک) ۶۰ دقیقه ۴۱- سخنرانی در مورد مراقبت از بیمار دچار ضعف (۱۰ دقیقه) ۴۲- انجام post test (۱۰ دقیقه) ۴۳- پر کردن فرم نظر سنجی در مورد کلاس و موارد ضعف و قدرت	
	۲۲- انجام pre & post test به روش MCQ ۲۳- ارزیابی کار انجام شده در بخش در کنترل ضعف بیماران DOPS ۲۴- log book & Portfolio	روش ارزیابی

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

۱۸- کتاب: emergency medicine a comprehensive study guide 6th edition p: صفحات: ۱۶۵۱-۱۵۳۷ ۱۹- کتاب Rosen emergency medicine 2010 صفحات ۳۲۰- ۱۰۰۰ ۲۰- گایدلاین AHA سال ۲۰۰۸	منابع آموزشی
اصول برخورد اولیه با بیمار مبتلا به ضعف به صورت کار در منزل باید توسط دانشجویان مطالعه شود و به صورت خلاصه گزارش تهیه و تحویل استاد شود . portfolio دانشجوی باید از موارد جالب و پر از مطلب در بخش ، عکس قبل و بعد از درمان تهیه و در قرار دهد ثبت کند log book دانشجوی باید حداقل ۳۰ مورد کنترل ضعف را انجام داده و با تایید استاد مربوطه در	نکات کلیدی :

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

هدف کلی درس: آشنایی فراگیر با خونریزی های گوارشی

عنوان درس:	موضوع جلسه	گروه هدف	زمان	ارائه کننده
برخورد با بیمار مبتلا به خونریزی گوارشی	ارزیابی و درمان بیمار مبتلا به خونریزی گوارشی	دانشجویان دوره کارورزی	به مدت ۱/۳۰ ساعت ساعت ۸/۳۰ صبح	استادیار طب اورژانس

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
۱- سبب شناسی خونریزی گوارشی فوقانی را نام ببرد	دانش	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT) و ارائه Handout	امتحان (تئوری) MCQ امتحان (عملی) OSCE

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

		دانش شناختی	۲- پاتوفیزیولوژی بیماری را شرح دهد ۳- تشخیصهای افتراقی خونریزی از دستگاه گوارش فوقانی را نام ببرد ۴- در مورد روشهای تشخیصی خونریزی گوارشی فوقانی بحث نماید ۵- روش مناسب درمان خونریزی گوارشی فوقانی را ذکر نماید ۶- روشهای پیشگیری از خونریزی گوارشی را شرح دهد ۷- تشخیص های افتراقی
		شناختی	
		شناختی	
		شناختی	
		شناختی	

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

		شناختی	خونریزی گوارشی تحتانی را بیان نماید ۸- اقدامات تشخیصی لازم در خونریزی از دستگاه گوارش تحتانی را شرح دهد شناختی
		شناختی	۹- درمان های کلی در بیمار مبتلا به خونریزی گوارشی تحتانی را شرح دهد ۱۰- نحوه احیا بیمار مبتلا به خونریزی گوارشی را شرح دهد
راهنمای مطالعاتی استاد	راهنمای مطالعه دانشجو		

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

کتاب Rosen و Tintinali

جزوه آموزشی گروه

گروه طب اورژانس دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

هدف کلی درس: آشنایی فراگیر با چگونگی برخورد با بیمار مبتلا به درد شکم
هیئت علمی مسئول: دکتر مرتضی سعیدی

عنوان درس:	موضوع جلسه	گروه هدف	زمان	ارائه کننده
برخورد با بیمار مبتلا به درد شکم	ارزیابی و درمان بیمار مبتلا به درد شکم	دانشجویان دوره کارورزی	به مدت ۱/۳۰ ساعت ساعت ۸/۳۰ صبح	استادیار طب اورژانس

هدف کلی درس

اهداف رفتاری	حیطه	نحوه ارائه درس	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
(دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود (			

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

امتحان (تئوری) MCQ	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT (و ارائه Handout	دانش	۱- سبب شناسی درد شکم را نام ببرد
امتحان (عملی) OSCE		دانش	۲- پاتوفیزیولوژی درد شکم را شرح دهد
		شناختی	۳- تشخیصهای افتراقی درد شکم را نام ببرد
		شناختی	۴- در مورد روشهای تشخیصی درد شکم بحث نماید
		شناختی	۵- روش مناسب درمان درد شکم را ذکر نماید
		شناختی	۶- روشهای پیشگیری از درد شکم را شرح دهد

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

			۷
--	--	--	---

راهنمای مطالعه دانشجو	راهنمای مطالعاتی استاد
جزوه آموزشی گروه	کتاب Rosen و Tintinali

گروه آموزشی طب اورژانس
دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

هدف کلی درس: آشنایی فراگیر در برخورد با بیمار مبتلا به مسمومیت دارویی
هیئت علمی مسئول: دکتر مرتضی سعیدی

عنوان درس:	موضوع جلسه	گروه هدف	زمان	ارائه کننده
برخورد با بیمار مبتلا به مسمومیت دارویی	ارزیابی و درمان بیمار مبتلا به مسمومیت دارویی	دانشجویان دوره کارورزی	به مدت ۱/۳۰ ساعت ساعت ۸/۳۰ صبح	استادیار طب اورژانس

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
۱- سبب شناسی مسمومیت دارویی را نام	دانش	سخنرانی (با محوریت فراگیر و ppt) + ارائه	امتحان (تئوری) MCQ امتحان (عملی) OSCE

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

	Handout	دانش شناختی شناختی شناختی شناختی	ببرد ۲- اقدامات اولیه در بیمار دچار مسمومیت دارویی را ذکر کند ۳- در مورد روشهای تشخیصی لازم در بیمار دچار مسمومیت بحث نماید ۴- روش مناسب درمان مسمومیت های شایع را ذکر نماید ۵- روشهای پیشگیری از مسمومیت را شرح دهد ۶- روشهای پیشگیری از مسمومیت را در جامعه شرح دهد
--	---------	--	---

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

--	--	--	--

راهنمای مطالعه دانشجوی	راهنمای مطالعاتی استاد
جزوه آموزشی گروه	کتاب Rosen و Tintinali

گروه آموزشی طب اورژانس
دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

عنوان درس:	موضوع جلسه	گروه هدف	زمان	ارائه کننده
برخورد با بیمار مبتلا به شوک	ارزیابی و درمان بیمار مبتلا به شوک	دانشجویان دوره کارورزی	به مدت ۱/۳۰ ساعت ساعت ۸/۳۰ صبح	دکتر محبوب پورآقائی استادیار طب اورژانس

هدف کلی درس

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
۱- سبب شناسی شوک را نام ببرد ۲- پاتوفیزیولوژی شوک را شرح دهد ۳- تشخیص های افتراقی شوک را نام ببرد ۴- در مورد روشهای تشخیصی شوک بحث نماید ۵- روش مناسب درمان شوک را ذکر نماید ۶- روشهای پیشگیری از شوک را شرح دهد ۷- روشهای پیشگیری از شوک را در جامعه شرح دهد	شناختی شناختی شناختی شناختی شناختی شناختی سایکوموتور و عاطفی	سخنرانی (با محوریت دانشجو) + case scenario	امتحان MCQ امتحان OSCE DOPS

راهنمای مطالعه دانشجو	راهنمای مطالعاتی استاد
-----------------------	------------------------

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

کتاب Rosen و Tintinali

جزوه آموزشی گروه

گروه طب اورژانس دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

عنوان درس:	موضوع جلسه	گروه هدف	زمان	ارائه کننده محبوب
اورژانس های محیطی	ارزیابی و درمان بیمار مبتلا به اورژانسهای محیطی	دانشجویان دوره کارورزی	به مدت ۱/۳۰ ساعت ساعت ۸/۳۰ صبح	پورآقائی استادیار طب اورژانس

هدف کلی درس

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
۱- سبب شناسی اورژانسهای محیطی مختلف را نام ببرد	شناختی	سناریو (با محوریت دانشجو) + case scenario	امتحان MCQ امتحان OSCE DOPS
۲- اورژانسهای محیطی را نام ببرد	شناختی		
۲- اقدامات اولیه در بیمار دچار اورژانس محیطی را ذکر کند	شناختی		
۳- در مورد روشهای تشخیصی لازم در بیمار دچار حادثه بحث نماید	شناختی		
۴- روش مناسب درمان را در هر مورد ذکر نماید	شناختی		
۵- روشهای پیشگیری از اورژانسهای محیطی مختلف را شرح دهد	سایکوموتور و عاطفی		
۶- روشهای پیشگیری از اورژانسهای محیطی را در جامعه شرح دهد			

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

راهنمای مطالعه دانشجو	راهنمای مطالعاتی استاد
جزوه آموزشی گروه	کتاب Rosen و Tintinali

گروه طب اورژانس دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

عنوان درس:	موضوع جلسه	گروه هدف	زمان	ارائه کننده
تریاز	آشنایی با اصول تریاز	دانشجویان دوره کارورزی	به مدت ۱/۳۰ ساعت ساعت ۸/۳۰ صبح	دکتر محبوب پورآقائی استادیار طب اورژانس

هدف کلی درس

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
۱- شرح حال مناسب از بیمار اخذ نماید ۲- معیارهای لازم در تریاز بیماران را ذکر نماید ۳- سطوح مختلف تریاز را نام ببرد ۴- بیماری های شایع را بر حسب سطح تریاز تعیین شده نام ببرد ۵- مداخلات درمانی لازم در مرحله تریاز را نام ببرد	شناختی شناختی شناختی شناختی شناختی	سخت‌رانی (با محوریت دانشجو) + case scenario	امتحان MCQ امتحان OSCE DOPS

راهنمای مطالعه دانشجو	راهنمای مطالعاتی استاد
جزوه آموزشی گروه	کتاب Tintinali و Rosen