

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 علیرضا علاء

عنوان درس: تفسیر گاز خون شریانی پیش نیاز:	موضوع جلسه: (رئوس مطالب)	گروه هدف: دستیاران طب اورژانس تعداد دانشجویان:	زمان:	ارائه کننده: دکتر علیرضا علاء
---	-----------------------------	--	-------	-------------------------------

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

	۱- Tintinalli Emergency Medicine. 2005 ۲- Rose and et al, Clinical acid Base Physiology and disorders. 2006.	۱- Tintinalli Emergency Medicine. 2005 ۲- 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 بیماری انسدادی مزمن ریه (COPD)

عنوان درس:	COPD	موضوع جلسه:	(رئوس مطالب)	گروه هدف:	دستیاران طب اورژانس	زمان:	ارائه کننده: دکتر علی تقی زاده
پیش نیاز:					تعداد دانشجویان:		
اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس (الگوی تدریس)	ارزشیابی و فعالیتهای تکمیلی				
۱- بیماری COPD را تعریف کند.	دانش	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT) و ارائه	(تئوری) MCQ+(عملی)				
۲- بتواند علل مختلف COPD را طبقه بندی و بیان نماید.	دانش	Handout	OSCE,				
۳- بتواند پاتوژنز و پاتوفیزیولوژی COPD را توضیح دهد.	دانش	"	"				
۴- بتواند یافته های بالینی COPD را در مرحله	دانش	"	"				
حمله Exacerbation بیان کند.							
۵- بتواند یافته های بالینی COPD را در مرحله مزمن و پایدار	دانش	"	"				
بیان کند.							
۶- بتواند یافته های آزمایشگاهی و اسپیرومتری COPD را در	شناختی	"	"				
مرحله حمله و نیز پایدار بیماری بیان کند.							
۷- بتواند اندیکاسیونهای بستری در بخش ، ICU ویا ترخیص	شناختی	"	"				
بیمار را بیان کند							

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

		شناختی	۸- بتواند درمان COPD را در مرحله حمله Exacerbation بیان کند.
"	"	شناختی	۹- بتواند نحوه ارزیابی بیمار مبتلا به COPD را در مرحله پایدار بیماری بیان کرده و طبقه بندی صحیح را ارائه نماید.
"	"	شناختی	۱۰- بتواند مفهوم داروهای Reliever را بیان و انواع آنها را توضیح دهد.
"	"	شناختی	۱۱- بتواند مفهوم داروهای Controller را بیان و انواع آنها را توضیح دهد.
"	"	شناختی	۱۲- بتواند درمان دارویی COPD را در مرحله پایدار بیماری با طبقه بندی صحیح بیان کند.
"	"	شناختی	۱۳- بتواند درمان غیر دارویی COPD را در مرحله پایدار بیماری بیان کند.
"	"	شناختی	۱۴- بتواند اندیکاسیونهای تجویز اکسیژن در COPD را در مرحله پایدار بیماری بیان کند.
"	"	شناختی	۱۵- بتواند اندیکاسیونهای تهویه مکانیکی غیر تهاجمی در COPD را در مرحله حمله و نیز پایدار بیماری بیان کند.
"	"	شناختی	۱۶- بتواند اندیکاسیونهای تهویه مکانیکی تهاجمی در COPD

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

"	"	شناختی	را در مرحله حمله و نیز پایدار بیماری بیان کند. ۱۷- بتواند اندیکاسیونهای پیوند ریه را در COPD بیان کند. ۱۸- بتواند اندیکاسیونهای رزکسیون جراحی (LVRS) در بیماری COPD را بیان کند.
"	"		
"	"		
"	"		
	راهنمای مطالعاتی استاد		راهنمای مطالعاتی دانشجو
	۱. Rosen Emergency Medicine. 2008. ۲. GOLD Guidline for COPD. 2008.		۳- Rosen Emergency Medicine. 2008. ۴- GOLD Guidline for COPD. 2008.

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 علیرضا علاء

عنوان درس: رادیو گرافی سینه	موضوع جلسه: (رئوس مطالب)	گروه هدف: دستیاران طب اورژانس	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
	۷- ۱- Felson"s Essentials of Chest Radiology 2007. ۸- Collins, Chest Radiology: The Essentials, 2nd Edition, 2008	۵- Felson"s Essentials of Chest Radiology 2007 ۶- Collins, Chest Radiology: The Essentials, 2nd Edition, ۲۰۰۸

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

فرم تدوین طرح درس

هدف کلی درس: آشنایی فراگیر با تهویه مکانیکی غیر تهاجمی (NIV) نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی: دکتر علیرضا علاء

عنوان درس:	موضوع جلسه:	گروه هدف:	زمان:	ارائه کننده: دکتر علیرضا علاء
تهویه مکانیکی غیر تهاجمی	(رئوس مطالب)	دستیاران طب اورژانس		
پیش نیاز:		تعداد دانشجویان:		
اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس (الگوی تدریس)	ارزشیابی و فعالیتهای تکمیلی	

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

OSCE, MCQ+(عملی), (تئوری)	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT) و ارائه Handout	دانش	۱. تهویه مکانیکی غیر تهاجمی را تعریف کند.
"	"	دانش	۲. بتواند علل مختلف نارسایی تنفسی را طبقه بندی و بیان نماید.
"	"	دانش	۳. بتواند پاتوژنز و پاتوفیزیولوژی نارسایی تنفسی را توضیح دهد.
"	"	دانش	۴. بتواند یافته های بالینی نارسایی تنفسی را بیان کند.
"	"	دانش	۵. بتواند انواع مختلف NIV را طبقه بندی و توصیف کند.
"	"	شناختی	۶. بتواند نحوه ارزیابی بیمار نیازمند به NIV را بیان کرده و طبقه بندی صحیح را ارائه نماید.
"	"	شناختی	۷. بتواند اندیکاسیونهای NIV را در بیماران مختلف (بخصوص Grade I) بیان کند.
"	"	شناختی	۸. بتواند کنترااندیکاسیونهای NIV را در بیماران مختلف بیان کند.
"	"	شناختی	۹. بتواند اندیکاسیونهای تبدیل NIV به تهویه مکانیکی تهاجمی را بیان نماید.
"	"	شناختی	۱۰. بتواند اندیکاسیونهای NIV طولانی مدت را در بیماران مختلف بیان کند.

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

"	"	شناختی	۱۱. بتواند عوارض حاد و طولانی مدت NIV را در بیماران مختلف بیان کند.
"	"		
"	"		

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

راهنمای مطالعاتی دانشجو	راهنمای مطالعاتی استاد	
۹- Rosen Emergency Medicine. 2008.	۳. Rosen Emergency Medicine. 2008.	
۱۰- Tobin, Mechanical Ventilation, 2008.	۴. Tobin, Mechanical Ventilation, 2008.	

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 بیماری آمبولی ریه (PTE) نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی: دکتر علیرضا علاء

عنوان درس: آمبولی ریه پیش نیاز:	موضوع جلسه: (رئوس مطالب)	گروه هدف: دستیاران طب اورژانس تعداد دانشجویان:	زمان:	ارائه کننده: دکتر علیرضا علاء
اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس (الگوی تدریس)	ارزشیابی و فعالیتهای تکمیلی	
۱۲. آمبولی ریه را تعریف کند.	دانش	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT) و ارائه Handout	(تئوری) MCQ + (عملی) OSCE	
۱۳. بتواند علل مختلف آمبولی ریه را طبقه بندی و بیان نماید	دانش	"	"	
۱۴. بتواند پاتوژنز و پاتوفیزیولوژی PTE را توضیح دهد.	دانش	"	"	
۱۵. بتواند یافته های بالینی آمبولی ریه را بیان کند.	دانش	"	"	
۱۶. بتواند یافته های آزمایشگاهی و رادیوگرافیک PTE را در مراحل مختلف بیماری بیان کند.	دانش	"	"	
۱۷. بتواند روشهای مختلف تشخیصی را در PTE بطور کامل بیان و تصیف کند.	شناختی	"	"	
۱۸. بتواند نحوه ارزیابی و تشخیص بیمار مبتلا به PTE را در مراحل مختلف بیماری بیان کرده و طبقه بندی صحیح را ارائه نماید.	شناختی	"	"	

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

"	"	شناختی	۱۹. بتواند اندیکاسیونهای بستری در بخش ، ICU ویا ترخیص بیمار را بیان کند.
"	"	شناختی	۲۰. بتواند اندیکاسیونهای درمان ترومبولیتیک و آمبولکتومی را در PTE بطور صحیح بیان کند.
"	"	شناختی	۲۱. بتواند اندیکاسیونهای درمان آنتی کوآگولاسیون را در PTE بیان کند.
"	"	شناختی	۲۲. بتواند کنترا اندیکاسیونهای درمان آنتی کوآگولاسیون و نیز ترومبولیتیک را در PTE بطور صحیح بیان کند.
"	"	شناختی	۲۳. بتواند اندیکاسیونهای تهویه مکانیکی تهاجمی در PTE را بیان کند.
"	"	شناختی	۲۴. بتواند نحوه اداره درازمدت بیماران تحت درمان با آنتی کوآگولاسیون خوراکی را بیان کند.
"	"	شناختی	۲۵. بتواند مفهوم INR را بیان کند.
"	"	شناختی	۲۶. بتواند نحوه کنترل خونریزی یا سایر عوارض داروهای ضد انعقاد را بیان نماید.

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

"	"		
"	"		
"	"		
	راهنمای مطالعاتی استاد	راهنمای مطالعاتی دانشجو	
	۵. Rosen Emergency Medicine. 2008. ۶. PTE PIOPED II Guidline. 2001	۱۱- Rosen Emergency Medicine. 2008. ۱۲- PTE PIOPED II Guidline. 2001.	

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

فرم تدوین طرح درس

هدف کلی درس: آشنایی فراگیر با بیماری آسم
نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی: دکتر علیرضا علاء

عنوان درس: بیماری آسم پیش نیاز:	موضوع جلسه: (رئوس مطالب)	گروه هدف: دستیاران طب اورژانس تعداد دانشجویان:	زمان:	ارائه کننده: دکتر علیرضا علاء
اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس (الگوی تدریس)	ارزشیابی و فعالیتهای تکمیلی	
۲۷. بیماری آسم را تعریف کند.	دانش	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT) و ارائه Handout	(تئوری) MCQ+(عملی) OSCE	
۲۸. بتواند علل مختلف آسم را طبقه بندی و بیان نماید.	دانش	"	"	
۲۹. بتواند پاتوژنز و پاتوفیزیولوژی آسم را توضیح دهد.	دانش	"	"	
۳۰. بتواند یافته های بالینی آسم را در مرحله حمله بیان کند.	دانش	"	"	
۳۱. بتواند یافته های بالینی آسم را در مرحله مزمن و پایدار بیان کند.	دانش	"	"	
۳۲. بتواند یافته های آزمایشگاهی و اسپرومتری آسم را در مرحله حمله و نیز پایدار بیماری بیان کند.	شناختی	"	"	
۳۳. بتواند اندیکاسیونهای بستری در بخش ، ICU ویا ترخیص بیمار را بیان کند	شناختی	"	"	

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

"	"	شناختی	۳۴. بتواند درمان آسم را در مرحله حمله بیان کند.
"	"	شناختی	۳۵. بتواند نحوه ارزیابی بیمار مبتلا به آسم را در مرحله پایدار بیماری بیان کرده و طبقه بندی صحیح را ارائه نماید.
"	"	شناختی	۳۶. بتواند مفهوم داروهای Reliever را بیان و انواع آنها را توضیح دهد.
"	"	شناختی	۳۷. بتواند مفهوم داروهای Controller را بیان و انواع آنها را توضیح دهد.
"	"	شناختی	۳۸. بتواند درمان دارویی آسم را در مرحله پایدار بیماری با صبقه بندی صحیح بیان کند.
"	"	شناختی	۳۹. بتواند درمان غیر دارویی آسم را در مرحله پایدار بیماری بیان کند.
"	"	شناختی	۴۰. بتواند اندیکاسیونهای تهویه مکانیکی غیر تهاجمی در آسم را در مرحله حمله و نیز پایدار بیماری بیان کند.
"	"	شناختی	۴۱. بتواند اندیکاسیونهای تهویه مکانیکی تهاجمی در آسم را در مرحله حمله و نیز پایدار بیماری بیان کند.

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

"	"		
"	"		
	راهنمای مطالعاتی استاد	راهنمای مطالعاتی دانشجو	
	۷. Rosen Emergency Medicine. 2008. ۸. GINA Guidline for Asthma. 2008.	۱۳- Rosen Emergency Medicine. 2008. ۱۴- GINA Guidline for Asthma. 2008.	

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

فرم تدوین طرح درس

نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی: دکتر علیرضا علاء

هدف کلی درس: آشنایی فراگیر با بیماری پنومونی

عنوان درس: بیماری آسم پیش نیاز:	موضوع جلسه: (رئوس مطالب)	گروه هدف: دستیاران طب اورژانس تعداد دانشجویان:	زمان:	ارائه کننده: دکتر علیرضا علاء
اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)		حیطه	نحوه ارائه درس (الگوی تدریس)	ارزشیابی و فعالیتهای تکمیلی
۴۲. پنومونی را تعریف کند.		دانش	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT) و ارائه Handout	(تئوری) MCQ + (عملی) OSCE
۴۳. بتواند علل مختلف پنومونی را طبقه بندی و بیان نماید.		دانش	"	"
۴۴. بتواند پاتوژن و پاتوفیزیولوژی پنومونی را توضیح دهد.		دانش	"	"
۴۵. بتواند یافته های بالینی پنومونی را در مرحله بیان کند.		دانش	"	"
۴۶. بتواند یافته های آزمایشگاهی و رادیوگرافیک پنومونی را در مراحل مختلف بیماری بیان کند.		دانش	"	"
۴۷. بتواند نحوه ارزیابی و تشخیص بیمار مبتلا به پنومونی را در مراحل مختلف بیماری بیان کرده و طبقه بندی صحیح را ارائه نماید.		شناختی	"	"
۴۸. بتواند اندیکاسیونهای بستری در بخش ، ICU ویا ترخیص بیمار را بیان کند.		شناختی	"	"

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

"	"	شناختی	۴۹. بتواند درمان دارویی و آنتی بیوتیکی لازم برای پنومونی را بطور صحیح بیان کند.
"	"	شناختی	۵۰. بتواند اندیکاسیونهای تهویه مکانیکی غیر تهاجمی در پنومونی بیان کند.
"	"	شناختی	۵۱. بتواند اندیکاسیونهای تهویه مکانیکی تهاجمی در پنومونی را بیان کند.
"	"		
"	"		
"	"		
"	"		
		راهنمای مطالعاتی استاد	راهنمای مطالعاتی دانشجو
	۹. Rosen Emergency Medicine. 2008. ۱۰. GINA Guidline for Asthma. 2008.		۱۵- Rosen Emergency Medicine. 2008. ۱۶- GINA Guidline for Asthma. 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 علیرضا علاء

عنوان درس:	موضوع جلسه:	گروه هدف:	زمان:	ارائه کننده: دکتر علیرضا علاء
نحوه برخورد با تنگی نفس	(رئوس مطالب)	دستیاران طب اورژانس		
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- 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

	۱. American Thoracic Society Guidelines. Dyspnea.2000 ۲. Rosen Emergency Medicine. 2008.	۱. American Thoracic Society Guidelines. Dyspnea.2000 ۲. Rosen Emergency Medicine. 2008.
--	--	--

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 تهویه مکانیکی تهاجمی
نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی: دکتر علیرضا علاء

عنوان درس:	موضوع جلسه:	گروه هدف:	زمان:	ارائه کننده:
تهویه مکانیکی غیر تهاجمی	(رئوس مطالب)	دستیاران طب اورژانس		دکتر علیرضا علاء
پیش نیاز:		تعداد دانشجویان:		
اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس (الگوی تدریس)	ارزشیابی و فعالیتهای تکمیلی	

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

OSCE, MCQ (تئوری) + (عملی)	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT) و ارائه Handout	دانش	۵۲. تهویه مکانیکی تهاجمی را تعریف کند.
"	"	دانش	۵۳. بتواند علل مختلف نارسایی تنفسی را طبقه بندی و بیان نماید.
"	"	دانش	۵۴. بتواند پاتوژنز و پاتوفیزیولوژی نارسایی تنفسی را توضیح دهد.
"	"	دانش	۵۵. بتواند یافته های بالینی نارسایی تنفسی را بیان کند.
"	"	دانش	۵۶. بتواند انواع مختلف تهویه مکانیکی را طبقه بندی و توصیف کند.
"	"	شناختی	۵۷. بتواند نحوه ارزیابی بیمار نیازمند به تهویه مکانیکی را بیان کرده و طبقه بندی صحیح را ارائه نماید.
"	"	شناختی	۵۸. بتواند اندیکاسیونهای لوله گذاری داخل تراشه و روشهای مختلف آن را توصیف کند.
"	"	شناختی	۵۹. بتواند اندیکاسیونهای تهویه مکانیکی را در بیماران مختلف بیان کند.
"	"	شناختی	۶۰. بتواند کنترا اندیکاسیونهای تهویه مکانیکی را در بیماران مختلف بیان کند.
"	"	شناختی	۶۱. بتواند اندیکاسیونهای تهویه مکانیکی طولانی مدت را در

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

"	"	بیماران مختلف بیان کند.
"	"	۶۲. بتواند عوارض حاد و طولانی مدت تهویه مکانیکی را شناختی
"	"	در بیماران مختلف بیان کند.
"	"	۶۳. بتواند در بیماران با اختلالات ریوی متفاوت و با شناختی
"	"	سناریوهای مختلف ، بهترین روش تهویه مکانیکی را
"	"	بیان و دستور لازم را بنویسد.
"	"	

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

راهنمای مطالعاتی دانشجو	راهنمای مطالعاتی استاد	
۱۷- Rosen Emergency Medicine. 2008.	۱۱. Rosen Emergency Medicine. 2008.	
۱۸- Tobin, Mechanical Ventilation, 2008.	۱۲. Tobin, Mechanical Ventilation, 2008.	

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 مایع جنبی (Pleural Effusion) نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی: دکتر علیرضا علاء

عنوان درس:	موضوع جلسه:	گروه هدف:	زمان:	ارائه کننده: دکتر علیرضا علاء
پیش نیاز:	(رئوس مطالب)	دستیاران طب اورژانس	تعداد دانشجویان:	
اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس (الگوی تدریس)	ارزشیابی و فعالیتهای تکمیلی	
۶۴. مایع پلور را تعریف کند.	دانش	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT) و ارائه Handout	(تئوری) MCQ+(عملی) و OSCE, DOPS و	
۶۵. بتواند علل مختلف مایع پلور را طبقه بندی و بیان نماید	دانش	"	"	
۶۶. بتواند پاتوژنز و پاتوفیزیولوژی مایع پلور را توضیح دهد.	دانش	"	"	
۶۷. بتواند یافته های بالینی مایع پلور را بیان کند.	دانش	"	"	
۶۸. بتواند یافته های آزمایشگاهی و رادیوگرافیک مایع پلور را در مراحل مختلف بیماری بیان کند.	دانش	"	"	
۶۹. بتواند روشهای مختلف تشخیصی را در مایع پلور بطور کامل بیان و تصیف کند.	شناختی	"	"	
۷۰. بتواند نحوه ارزیابی و تشخیص بیمار مبتلا به مایع پلور را از نظر اگزودا و ترانسودا بودن بیان کرده و معیارهای	شناختی	"	"	

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

"			LIGHT را ارائه نماید.
"	"	شناختی	۷۱. بتواند اندیکاسیونهای بستری در بخش ، ICU ویا ترخیص بیمار را بیان کند.
"	"	شناختی	۷۲. بتواند اندیکاسیونهای تورااستنز تشخیصی و درمانی را بطور صحیح بیان کند.
"	"	شناختی	۷۳. بتواند نحوه اداره بیمار مبتلا به افیوژن پاراپنومونیک را بطور کامل بیان کند.
"	"	شناختی	۷۴. بتواند معیارهای دیگری بغیر از کریترهای LIGHT را برای افتراق افیوژنهای ترانسودایی از اگزودایی بیان نماید.
"	"	شناختی و رفتاری	۷۵. بتواند نحوه انجام یک تورااستنز تشخیصی را بصورت تئوری بیان و روی بیمار نشان دهد.
"	"	شناختی	۷۶. بتواند هموتوراکس را تعریف و نحوه اداره آن را توصیف کند
"	"	شناختی و رفتاری	۷۷. بتواند نحوه اداره پلورال افیوژنهای بدخیم را توصیف و

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

"	"	اندیکاسیون و نحوه انجام پلورودز را نشان دهد.
"	"	
"	"	
"	"	
	راهنمای مطالعاتی استاد	راهنمای مطالعاتی دانشجو
	۱۳. Rosen Emergency Medicine. 2008. ۱۴. Light et al. Pleural effusion. ۲۰۰۷.	۱۹- Rosen Emergency Medicine. 2008. ۲۰- Light et al. Pleural effusion. ۲۰۰۷.

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: دستیاری طب اورژانس

مدت زمان ارائه مطلب: ۱/۵ ساعت

پیش نیاز: Basic Life Support

مقدمه: آسپیراسیون جسم خارجی اغلب بدنال choking غذاها، حبه انگور، حبوبات و تکه های اسباب بازی کودکان، در نوبیان 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
- ۳- مانورهای remove جسم خارجی را بداند

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

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

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

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

خط مشی آموزش:

نوع آموزش دانشجوی محور بوده و در آن دانشجوی 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 دانشجوی :

BLS را مطالعه نماید.

راهنمای استاد:

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

- ۱- دانشجویان را در قالب پرسش و پاسخ در بحث شرکت دهد
- ۲- در پایان کلاس درس را جمع بندی نماید

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

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 وسایر 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: دستیاری 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 و بی 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:

- نحوه پاکسازی معده را بداند
- موارد تجویز شارکول و نحوه آنرا توضیح دهد

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

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 تعیبه 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: دوز توکسیک استامینوفن را بداند

SOB2: علائم مسمومیت با استامینوفن را نام ببرد

SOB3: اندیکاسیون بکارگیری ان استیل سیستین را بداند

SOB4: نحوه مقدار بکارگیری ان استیل سیستین را بداند

SO4

SOB1: دوز توکسیک ضد افسردگی سه حلقه ای را بداند

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

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 دانشجو بطور فعال شرکت دارد

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 دانشجو :

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

راهنمای استاد:

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

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

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

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: دستیاری 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 گذارش 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 بدانند

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

۱۱- مقدار و عوارض داروها را بشناسد

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

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 بدانند

SO3

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

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

خط مش آموزش:

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

زمان بندی:

۱۰ دقیقه

مقدمه

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

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 :

تشخیص 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 چهارحوابی (MCQ) می باشد اطلاع دهد

روش آموزش :

پرسش و پاسخ ، بحث Large Group خواهد بود

امکانات و وسایل مورد نیاز :

کامپیوتر ، پرده اکران ، Power Point

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

ارزشیابی :

در پایان دوره بصورت

۵- سوال چهار جوابی (MCQ)

منابع :

Rosen's Emergency Medicine , Essential Nelson

گروه طب اورژانس
دانشگاه علوم پزشکی تبریز

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		دستجاری طب اورژانس	۸-۱۰ نفر	ساعت ۵ به مدت ساعت ۸/۳۰ صبح	دکتر حسن سلیمانپور (استاد 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	فعالتهای مدرس	فعالتهای دانشجو	وسایل مورد نیاز	عرصه آموزش	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
۱- علل شایع ایست قلبی-ریوی را ذکر نماید ۲- مراحل مختلف احیاء قلبی-ریوی پایه را بحث نموده و اجرا نماید ۳- داروهای بکار رفته در احیاء قلبی را بشناسد ۴- ریتم های قلبی مختلف در حین احیاء قلبی-ریوی را ذکر نماید ۵- شوک قلبی را به صورت صحیح انجام بدهد ۶- نحوه بیان خبر فوت بیمار به همراهان را به صورت صحیح بداند ۷- اندازه های لوله تراشه را متناسب با سن بیان نماید ۸- قادر به انجام صحیح انتوباسیون باشد ۹- قادر به انجام صحیح گذاری باشد LMA	شناختی شناختی- سایکوموتور شناختی شناختی سایکوموتور ارتباطی سایکوموتور سایکوموتور	۲۰ دقیقه ۸۰ دقیقه ۵۰ دقیقه ۳۰ دقیقه ۲۰ دقیقه ۲۰ دقیقه ۳۰ دقیقه 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

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

						۲۰ دقیقه	سایکو موتور	۹- قادر به انجام صحیح فشاردگی سینه بیمار باشد
						۲۰ دقیقه	شناختی - سایکو موتور	۱۰- روشهای جلوگیری از ایست قلبی ریوی را بداند

مراجع	Rosen 2008 کتاب + دستورالعمل اجمن قلب آمریکا (۲۰۰۵)
-------	---

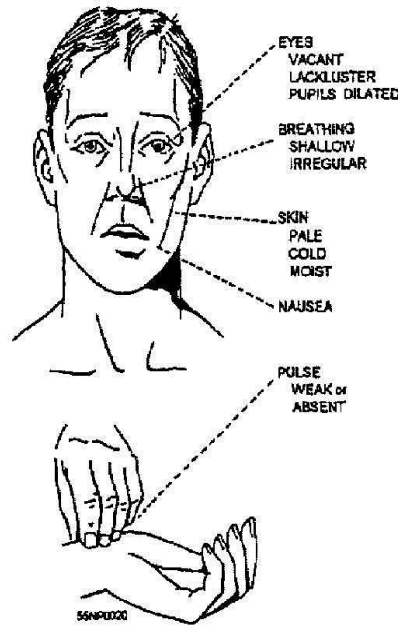
گروه آموزشی طب اورژانس

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

- ۱٪ در بین بیماران بستری در بیمارستان
- ۱۰٪ در بین بیماران اورژانس

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

Cardiogenic shock

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

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 :

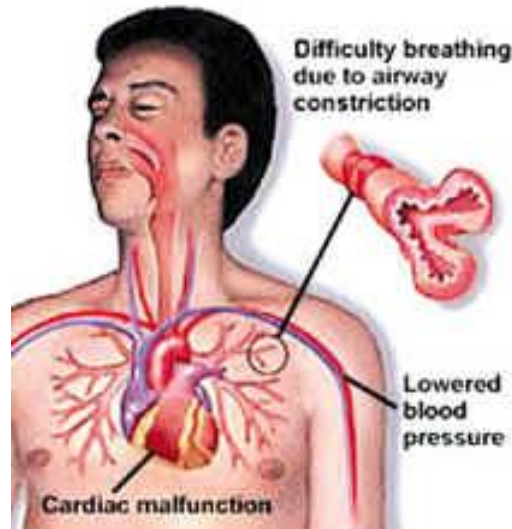
Dr.Hassan Soleimanpour

Assistant professor of Anesthesiology, MD.

Emergency Medicine Department, Tabriz University of Medical Sciences

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز



گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

عنوان درس:	موضوع جلسه	گروه هدف	زمان	ارائه کننده
Drug Poisoning	Opium Overdose	رزیدنت طب اورژانس	۱ ساعت	دکتر رجائی

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 اویوم را بداند ۲- نحوه تشخیص مسمومیت با اویوم را بداند ۳- نحوه درمان مسمومیت با اویوم را بداند ۴- نحوه کنترل مسمومیت با اویوم را بداند	شناختی	Case Scenario سخنرانی و	MCG

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

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

عنوان درس: X ray Series	موضوع جلسه آشنایی با گرافی لگن	گروه هدف رزیدنت طب اورژانس	زمان ۲ ساعت	ارائه کننده دکتر رجائی
----------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	----------------	---------------------------

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 کتاب	Rosen و Hedjez کتاب

عنوان درس: X ray Series	موضوع جلسه Lateral آشنایی با گرافی گردن	گروه هدف رزیدنت طب اورژانس	زمان ۲ ساعت	ارائه کننده دکتر رجائی
----------------------------	---	-------------------------------	----------------	---------------------------

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
-----------------------	------------------------

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

کتاب Rosen	کتاب Tintinalli و کتاب Hedjez و کتاب Rosen
------------	--

عنوان درس: CT Scan	موضوع جلسه اسکن مغز CT	گروه هدف دستیاران اورژانس	زمان ۶ ساعت	ارائه کننده دکتر رجائی
-----------------------	---------------------------	------------------------------	----------------	---------------------------

هدف کلی درس

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
اسکن را بداند ۱- انواع اسکن را ۲- جزئیات آناتومیک مغز در بداند اسکن مغز را ۳- پاتولوژی های اورژانس بداند اسکن مغز را بداند ۴- طرز خواندن صحیح	شناختی		MCG , Dops

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

--	--	--	--

راهنمای مطالعه دانشجو	راهنمای مطالعاتی استاد
جزوه درسی طب اورژانس	CT Scan

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

عنوان درس:	موضوع جلسه	گروه هدف	زمان	ارائه کننده
کریکوتیروئیدوتومی	اندیکاسیون‌ها و نحوه انجام کریکوتیروئیدوتومی	دستیاران گروه اورژانس	۲ ساعت	دکتر رجائی

هدف کلی درس

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
۱- اندیکاسیون‌های کریکوتیروئیدوتومی را بداند ۲- کنترل اندیکاسیون‌های کریکوتیروئیدوتومی را بداند ۳- نحوه انجام کریکوتیروئیدوتومی را بداند ۴- بر روی حیوان زنده کریکوتیروئیدوتومی انجام بدهد	شناختی و عملی	سخنرانی و کار بروی حیوان زنده	MCG , Dops

راهنمای مطالعه دانشجو	راهنمای مطالعاتی استاد
Hedjeز کتاب	Hedjeز و Tintinalli کتاب

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه طب اورژانس دانشگاه علوم پزشکی تبریز

عنوان درس:	موضوع جلسه	گروه هدف	زمان	ارائه کننده
------------	------------	----------	------	-------------

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دکتر رجائی	۲ ساعت	دستیاران طب اورژانس	اندیکاسیونها و طرز انجام DPL	لاواژ پریتون
------------	--------	---------------------	---------------------------------	--------------

هدف کلی درس

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
۱- اندیکاسیونها را بداند ۲- محل صحیح DPL را بداند ۳- نتایج DPL را ارزیابی کند ۴- طرز انجام DPL را بداند ۵- بر روی حیوان زنده DPL انجام دهد	شناختی و کارگاه عملی	سخنرانی و کار بر Case و Scenaric و روی حیوان زنده	MCG , Dops

راهنمای مطالعه دانشجو	راهنمای مطالعاتی استاد
Hedjeز کتاب	Rosen و Hedjeز کتاب

عنوان درس:	موضوع جلسه	گروه هدف	زمان	ارائه کننده
------------	------------	----------	------	-------------

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

Chest Tube	اندیکاسیونها و طرز تعبیه Chest Tube	دستیاران طب اورژانس	۲ ساعت	دکتر رجائی
------------	--	---------------------	--------	------------

هدف کلی درس

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
را بداند Chest Tube ۱- اندیکاسیونهای را Chest Tube ۲- ابراز لازم جهت تعبیه بداند را بداند Chest Tube ۳- طرز تعبیه را Chest Tube ۴- طرز کنترل عملکرد بداند	شناختی و مهارت عملی	کارگاه عملی بر روی حیوان زنده و سخنرانی	MCG , Dops

راهنمای مطالعه دانشجو		راهنمای مطالعاتی استاد		
Hedjez		Rosen و Hedjez کتاب		
عنوان درس:	موضوع جلسه	گروه هدف	زمان	ارائه کننده
بی حرکت سازی اندام	آتل گیری در اورژانس	دستیاران طب اورژانس	۴ ساعت	دکتر رجائی

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

				در اورژانس
--	--	--	--	------------

هدف کلی درس

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
۱- انواع آتل های فوقانی را بداند ۲- انواع آتل های تحتانی را بداند ۳- طرز آماده سازی گچ برای آتل را بداند ۴- طرز گرفتن صحیح آتل ها را بداند ۵- بطور عملی آتل صحیح برای هر شکستگی را بگیرد	شناختی و مهارت عملی	سخنرانی و کار گروهی بر روی اندام	Dops

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

نام درس :	نام استاد : دکتر علیرضا علا	گروه هدف : رزیدنت طب اورژانس	تاریخ :
-----------	-----------------------------	------------------------------	---------

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

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 ۳ مانور متفاوت کنترل راه هوایی با حداقل رعایت ۸۰٪ اصول صحیح بر روی مولاژ باشد / (psychomotor)	اهداف آموزشی / حیطه آموزش
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 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	برنامه کلاسی / وسایل مورد نیاز

پاسخنامه تستی
تخته سفید
دستگاه پخش
پاور پوینت

تخته سفید
دستگاه پخش فیلم

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

	(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
	۱- کتاب: emergency medicine a comprehensive study guide 6 th edition ۲- کتاب Rosen emergency medicine 2010 ۳- گایدلاین BLS سال ۲۰۰۶	منابع آموزشی

ی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

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 .
ثبت log book دانشجوی باید حداقل ۳ مورد کنترل راه هوایی و ماساژ را انجام داده و با تایید استاد مربوطه در کند

نکات کلیدی :

تاریخ:

گروه هدف: رزیدنت های
طب اورژانس

نام استاد : دکتر علیرضا علا

ACLS ۱م درس :

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

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)	اهداف آموزشی / حیطه آموزش
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 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)	برنامه کلاسی / وسایل مورد نیاز

پاسخنامه تستی
تخته سفید
دستگاه پخش پاور
پوینت

تخته سفید
دستگاه پخش فیلم

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

	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
	۴- کتاب: emergency medicine a comprehensive study guide 6 th edition ۵- کتاب Rosen emergency medicine 2010 ۶- گایدلاین ACLS سال ۲۰۰۶	منابع آموزشی

ی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

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 book دانشجوی باید حداقل ۵ مورد کنترل راه هوایی و ماساژ را انجام داده و با تایید استاد مربوطه در ثبت کند

نکات کلیدی :

اورژانس دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

نام درس : پونکسیون کمری	نام استاد : دکتر علیرضا علا	گروه هدف: رزیدنت 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 مولاژ باشد / (psychomotor)		
برنامه کلاسی / وسایل مورد نیاز	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		
	جلسه دوم		
	۷- بحث گروهی در مورد روش های انجام LP (brain storm) ۱۰ دقیقه ۸- نشان دادن فیلم در مورد روش های انجام LP (۴۵ دقیقه) ۹- جمع بندی توسط دانشجویان (snow ball) (۱۰) دقیقه		

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

	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 6 th edition p: صفحات: ۱۶۵۱-۱۵۳۷ ۸- کتاب Rosen emergency medicine 2010 صفحات ۳۲۰-۱۰۰۰	منابع آموزشی

ی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

به صورت کار در منزل باید توسط دانشجویان مطالعه LP بعد از اصول برخورد اولیه با بیمار مبتلا به سردرد 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 : رزیدنت 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
۹- کتاب: emergency medicine a comprehensive study guide 6th edition ۱۰- کتاب Rosen emergency medicine 2010 ۱۱- گایدلاین ATLS سال ۲۰۰۸		منابع آموزشی

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

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 .
portfolio دانشجو باید از موارد جالب و پراز پروسیجر در بخش ، عکس قبل و بعد از پروسیجر تهیه و در قرار دهد
log book دانشجو باید حداقل ۳۰ مورد کنترل خونریزی و سوچور 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 تشنج	نام استاد : دکتر علیرضا علا	گروه هدف : رزیدنت 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٪ صحیح باشد / (knowledge) ۱۳- دانشجو باید قادر به انجام حداقل ۲ روش متفاوت برای کنترل تشنج به صورت ۱۰۰٪ صحیح بر روی بیمار نما باشد / (psychomotor)		
برنامه کلاسی / وسایل مورد نیاز	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)		
	جلسه دوم		
	۱۳- بحث گروهی در مورد روش های برخورد با بیمار مبتلا به تشنج (brain storm) (۱۰ دقیقه) ۱۴- نشان دادن فیلم در مورد روش های برخورد با بیمار دچار تشنج (۴۵ دقیقه)		

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

	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 6 th edition ۱۳- کتاب Rosen emergency medicine 2010	منابع آموزشی

دانشگاه علوم پزشکی 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 .
قرار portfolio دانشجو باید از موارد جالب و پراز مطلب در بخش ، عکس قبل و بعد از درمان تهیه و در 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 : رزیدنت 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 مولاژ 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

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 کند log book دانشجو باید حداقل ۱۰ مورد کنترل خونریزی را انجام داده و با تایید استاد مربوطه در

نکات کلیدی :

اورژانس دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

نام درس : برخورد با بیمار مبتلا به سردرد	نام استاد : دکتر علیرضا علا	گروه هدف : رزیدنت های طب اورژانس	تاریخ:
اهداف آموزشی / حیطه آموزش	۱۷- دانشجو باید قادر به بیان ۳ الویت مهم در برخورد با بیمار مبتلا به سردرد به صورت ۱۰۰٪ صحیح باشد (knowledge) ۱۸- دانشجو باید قادر به انجام حداقل ۲ روش متفاوت برای کنترل سردرد به صورت ۱۰۰٪ صحیح در 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 مبتلا به سردرد (brain storm) (۱۰ دقیقه) ۲۷- سخنرانی در مورد بررسی و ارزیابی اولیه (۳۰) دقیقه ۲۸- جمع بندی توسط دانشجویان (snow ball) ۱۰ دقیقه		
	جلسه دوم ۱۹- بحث گروهی در مورد روش های برخورد با بیمار سردرد (brain storm) (۱۰ دقیقه) ۲۰- نشان دادن فیلم در مورد روش های برخورد با بیمار مبتلا به سردرد (۴۵ دقیقه)		

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

	(۲۱- جمع بندی توسط دانشجویان (snow ball) (۱۰) دقیقه ۳۴-	
مانکن ترمیم زخم پاسخ نامه تستی دستگاه پخش پاورپوینت	جلسه سوم ۳۵- بررسی چکیده مطرح شده در ۲ جلسه قبلی توسط دانشجویان (۱۵) دقیقه ۳۶- انجام کار عملی بر روی بیمار نما (گروه کوچک) ۶۰ دقیقه ۳۷- سخنرانی در مورد مراقبت از بیمار مبتلا به سردرد (۱۰ دقیقه) ۳۸- انجام post test (۱۰ دقیقه) ۳۹- 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 سردرد بیماران DOPS ۲۱- log book & Portfolio	روش ارزیابی
	۱۶- کتاب: emergency medicine a comprehensive study guide 6 th edition p: صفحات: ۱۶۵۱-۱۵۳۷ ۱۷- کتاب Rosen emergency medicine 2010 صفحات ۳۲۰- ۱۰۰۰ ۱۸- گایدلاین AHA سال ۲۰۰۸	منابع آموزشی

تبریز

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

اصول برخورد اولیه با بیمار مبتلا به سردرد 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 در بخش ، عکس قبل و بعد از درمان تهیه و در دانشجو باید حداقل ۳۰ مورد کنترل سردرد و فشارخون بالای همزمان را انجام داده و با تایید استاد مربوطه در log book 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 : رزیدنت های طب اورژانس	تاریخ:
اهداف آموزشی / حیطه آموزش	۱۹- دانشجو باید قادر به بیان ۴ الویت مهم در برخورد با بیمار به مبتلا به ضعف و بی حالی صورت ۱۰۰٪ صحیح باشد (knowledge) ۲۰- 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) ۲۱- 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 ۴۰- بررسی چکیده مطرح شده در ۲ جلسه قبلی توسط دانشجویان (۱۵) دقیقه ۴۱- انجام کار عملی بر روی بیمار نما (گروه کوچک) ۶۰ دقیقه ۴۲- سخنرانی در مورد مراقبت از بیمار دچار ضعف (۱۰ دقیقه) ۴۳- انجام post test (۱۰ دقیقه) ۴۴- 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
۱۹- کتاب: emergency medicine a comprehensive study guide 6th edition p: صفحات: ۱۶۵۱-۱۵۳۷ ۲۰- کتاب Rosen emergency medicine 2010 صفحات ۳۲۰-۱۰۰۰		منابع آموزشی

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

۲۱- گایدلاین AHA سال ۲۰۰۸	
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 . قرار portfolio دانشجو باید از موارد جالب و پراز مطلب در بخش ، عکس قبل و بعد از درمان تهیه و در دهد ثبت کند log book دانشجو 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 مسمومیت آسپیرین

عنوان درس:	موضوع جلسه	گروه هدف	زمان	ارائه کننده
برخورد با بیمار مبتلا به مسمومیت با آسپیرین	ارزیابی و درمان بیمار مبتلا به مسمومیت با آسپیرین	دستیاران طب اورژانس	به مدت ۱/۳۰ ساعت	دکتر صمد شمس وحدتی دانشیار طب اورژانس

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
۱- فارماکو کینتیک آسپیرین در بدن را شرح	دانش	سخنرانی (با محوریت فراگیر و ppt.) و ارائه	امتحان (تئوری) MCQ امتحان (عملی) OSCE

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دهد	دانش	Handout	
۲- اثرات آسپیرین بر سیستم اسید باز بدن را شرح دهد.	دانش		
۲- اختلالات الکترولیتی ناشی از مسمومیت با آسپیرین را شرح دهد	دانش		
۴- تاثیرات اضافه مصرف مزمن آسپیرین را شرح دهد	شناختی		
۵- تظاهرات کلینیکی مسمومیت با آسپیرین را			

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

		شناختی	بیان نماید
			۶- اقدامات تشخیصی لازم
		شناختی	را شرح دهد
			۷- تشخیص های افتراقی
			مسمومیت با آسپیرین را
		شناختی	بیان نماید
			۸- اصول کلی درمان بیمار
		دانش	مبتلا را شرح دهد
			۹- اندیکاسیون های دیالیز
			در بیمار مبتلا به مسمومیت
			با آسپیرین را شرح دهد
		شناخت	۱۰- Disposition بیمار

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

مبتلا به مسمومیت با
آسپیرین را شرح دهد

راهنمای مطالعاتی استاد

راهنمای مطالعه دانشجو

Rosen Emergency Medicine

Rosen Emergency Medicine

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

هدف کلی درس: آشنایی فراگیر با بیماری CVA

عنوان درس:	موضوع جلسه	گروه هدف	زمان	ارائه کننده
Cerebrovascular accident	ارزیابی و درمان بیمار مبتلا به CVA	دستیاران طب اورژانس	به مدت ۲ ساعت	دکتر صمد شمس وحدتی دانشیار طب اورژانس

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

هدف کلی درس

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
۱-سبب شناسی CVA را نام ببرد	دانش	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)+ارایه Handout	امتحان (تئوری) MCQ (عملی) OSCE
۲-اپید میولوژی CVA را شرح دهد	دانش		
۳-تظاهرات بالینی انواع CVA را شرح دهد	دانش		
۴-تشخیص های افتراقی CVA را نام ببرد	دانش		

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

		شناختی	۵- در مورد روشهای تشخیصی CVA بحث نماید ۶- یافته های موجود در اسکن مغزی بیمار را تفسیر نماید ۷- روش مناسب درمان انواع مختلف CVA را ذکر نماید ۸- معیارهای پیش آگهی بد در بیمار مبتلا به انواع CVA را شرح دهد
--	--	--------	--

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

		شناختی دانش	۹- نحوه کنترل فشار خون در بیمار مبتلا به CVA را شرح دهد ۱۰- اندیکاسیون ها و کنتراندیکاسیون های استفاده از t-PA را شرح دهد شناختی ۱۱- معیار های جراحی در بیمار مبتلا به خونریزی مغزی را بیان نماید ۱۲- چگونگی DISPOSITION بیمار
--	--	----------------	--

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

مبتلا به CVA را شرح
دهد

راهنمای مطالعاتی استاد

راهنمای مطالعه دانشجو

Rosen Emergency Medicine

Rosen Emergency Medicine

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

هدف کلی درس: آشنایی فراگیر با مسمومیت با داروهای ضد افسردگی جدیدو SSRIs

عنوان درس:	موضوع جلسه	گروه هدف	زمان	ارائه کننده
برخورد با بیمار مبتلا به مسمومیت با داروهای ضد افسردگی جدیدو SSRIs	ارزیابی و درمان بیمار مبتلا به مسمومیت با داروهای ضد افسردگی جدیدو SSRIs	دستیارن طب اورژانس	به مدت ۱/۳۰ ساعت	دکتر صمد شمس وحدتی دانشیار طب اورژانس

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

هدف کلی درس

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
۱- فارماکو کینتیک داروهای SSRIs را شرح دهد	دانش	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT) + و ارائه Handout	امتحان (تئوری) MCQ امتحان (عملی) OSCE
۲- تظاهرات بالینی مسمومیت با هر کدام از داروهای گروه SSRIs رایج را به تفکیک شرح دهد	شناختی		
۳- تظاهرات بالینی سندرم سروتونین را شرح دهد	شناختی		
۴- داروهای ایجاد کننده سندرم سروتونین را شرح دهد	دانش		

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

	دانش	۵- معیارهای تشخیصی سندرم سروتونین را شرح دهد
	شناختی	۶- تشخیص های افتراقی مسمومیت با SSRIs را بیان نماید
	شناختی	۷- اصول کلی درمان بیمار مبتلا به مسمومیت با SSRIs را بیان نماید
	شناختی	۸- نحوه درمان تظاهرات قلبی ناشی از مسمومیت با داروهای SSRIs را شرح دهد
	شناختی	۹- Disposition بیمار مبتلا به مسمومیت با SSRIs را انجام دهد
	دانش	۱۰- فارماکوکینتیک MAOI را

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

			شرح دهد
		دانش	۱۱- داروهای دراری اثرات MAOI را بیان نماید
		دانش	۱۲- تداخلات دارویی با داروهی MAOI را شرح دهد
		شناختی	۱۳- تظاهرات بالینی ناشی از مسمومیت با MAOI را شرح دهد
		شناختی	۱۴- اقدامات درمانی در بیمار مبتلا به مسمومیت با MAOI را شرح دهد
		دانش	۱۵- داروهای ضد افسردگی جدید را لیست نماید

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

		شناختی	۱۶- تظاهرات بالینی ناشی از مسمومیت با بوپروپیون را شرح دهد
		شناختی	۱۷- اقدامات درمانی در بیمار مبتلا به مسمومیت با بوپروپیون را شرح دهد
		شناختی	۱۸- تظاهرات بالینی در بیمار مبتلا به مسمومیت با ترازودون را شرح دهد
		شناختی	۱۹- تظاهرات بالینی در بیمار مبتلا به مسمومیت با میرتازپین را شرح دهد
		شناختی	۲۰- تظاهرات بالینی در بیمار مبتلا به مسمومیت با ونلافاکسین را شرح

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

		شناختی	دهد ۲۱- اصول کلی درمان در بیمار مبتلا به مسمومیت با داروهای ضد اسردگی خدید را شرح دهد
--	--	--------	--

راهنمای مطالعاتی استاد	راهنمای مطالعه دانشجو
Rosen Emergency Medicine	Rosen Emergency Medicine

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

هدف کلی درس: آشنایی فراگیر با تاقی دیس ریتمی

عنوان درس:	موضوع جلسه	گروه هدف	زمان	ارائه کننده
برخورد با بیمار مبتلا به تاقی دیس ریتمی	ارزیابی و درمان بیمار مبتلا به تاقی دیس ریتمی	دستیاران طب اورژانس	به مدت ۱/۳۰	دکتر صمد شمس وحدتی دانشیار طب اورژانس

هدف کلی درس

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
۱- انواع تاقیکاردی با کمپلکس QRS باریک را نام ببرد	دانش	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT) و ارائه Handout	امتحان (تئوری) MCQ امتحان (عملی) OSCE
۲- ارزیابی های تشخیصی	شناختی		

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

			لازم در بیمار مبتلا به تاکیکاردی سینوسی را بیان نماید
	شناختی	۳- معیارهای تشخیصی در بیمار مبتلا به MAT را بیان نماید	
	دانش	۴- پاتوفیزیولوژی ایجاد MAT را شرح دهد	
	شناختی	۵- درمان لازم در بیمار مبتلا به MAT را شرح دهد	
	شناختی	۶- معیارهای تشخیصی	

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

		شناختی	فلاتر دهلیزی را شرح دهد ۷- انواع درمان های دارویی مورد استفاده در بیمار مبتلا به فلاتر دهلیزی را شرح دهد ۸- معیارهای تشخیصی در فیبریلاسیون دهلیزی را شرح دهد ۹- اندیکاسیونهای استفاده از کاردیوورژن در بیمار مبتلا به فیبریلاسیون دهلیزی را شرح دهد
		شناختی	
		دانش	

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

			۱۰- دارمانهای دارویی در بیمار مبتلا به فیبریلاسیون دهلیزی را شرح دهد شناختی
			۱۱- تظاهرات تکیکاردی جانکشنال در تراسه نوار قلب را شرح دهد شناختی
			۱۲- اقدامات درمانی در بیمار مبتلا به تکیکاردی جانکشنال را شرح دهد شناختی
			۱۳- انواع wide complex تکیکاردی را نام ببرد دانش

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

		شناختی	۱۴- روش های افتراق بین VT و PSVT همراه با aberrancy در تراسه نوار قلب را شرح دهد
		دانش	۱۵- اندیکاسیون های استفاده از کاردیوورژن در بیمار مبتلا به wide complex تکیکاردی را نام ببرد
		شناختی	۱۶- روش استفاده از دستگاه الکتروشوک را شرح دهد

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

		شناختی	۱۷- اقدامات درمانی دارویی در بیمار مبتلا به wide complex تاکیکاردی را شرح دهد ۱۸- تظاهرات Torsade de point را در تراسه نوار قلب شرح دهد ۱۹- اقدامات درمانی در بیمار مبتلا به Torsade de point را شرح دهد
		شناختی	

راهنمای مطالعاتی استاد	راهنمای مطالعه دانشجوی
-------------------------------	-------------------------------

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

کتاب Rosen و Tintinali	جزوه آموزشی گروه

هدف کلی درس: آشنایی فراگیر با ترومی قفسه سینه

عنوان درس:	موضوع جلسه	گروه هدف	زمان	ارائه کننده
ترومی قفسه سینه	ارزیابی و درمان بیمار مبتلا به ترومای قفسه سینه	دستیاران طب اورژانس	به مدت ۳ ساعت	دکتر صمد شمس وحدتی دانشیار طب اورژانس

هدف کلی درس

اهداف رفتاری (دانشجو)	حیطه	نحوه ارائه درس	ارزشیابی و فعالیت
-----------------------	------	----------------	-------------------

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تکمیلی			پس از پایان درس قادر (خواهد بود)
امتحان (تئوری) MCQ	سخنرانی (با محوریت	دانش	۱- آناتومی قفسه سینه را شرح دهد.
امتحان (عملی) OSCE	فراگیر و PPT. و ارایه Handout	دانش	۲- انواع تروما های بلانت و نافذ قفسه سینه را نام ببرد
		شناختی	۳- برخورد با بیمار مبتلا به شکستگی دنده را بیان نماید
		شناختی	۴- برخورد با بیمار مبتلا به شکستگی استرنوم را بیان نماید

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

		شناختی	۵- راههای تشخیصی flail chest را بیان نماید
		شناختی	۶- اقدامات درمانی لازم در flail chest را شرح دهد
		شناختی	۷- تظاهرات کلینیکی کانتورن ریه را بیان کند
		شناختی	۸- اقدامات تشخیصی و درمانی لازم در بیمار مبتلا به کانتورن ریوی را بیان نماید.
		دانش	۹- انواع پنوموتوراکس را نام ببرد
		دانش	۱۰- تظاهرات کلینیکی و

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

		شناختی	اقدامات درمانی در بیمار مبتلا به پنوموتوراکس فشاری را شرح دهد
		شناختی	۱۱- اقدامات تشخیصی و درمانی لازم در سایر علل پنوموتوراکس را به تفکیک شرح دهد
		شناختی	۱۲- تظاهرات کلینیکی در بیمار مبتلا به هموتوراکس را شرح دهد
		شناختی	۱۳- اقدامات تشخیصی و درمانی لازم در بیمار مبتلا به

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

		شناختی	هموتوراکس را شرح دهد ۱۴- اندیکاسیون های توراکوتومی را بیان نماید ۱۵- اندیکاسیون های توراکتومی اورژانس را شرح دهد
		دانش	۱۶- تظاهرات کلینیکی آسیب راههای هوایی اصلی را شرح دهد
		شناختی	۱۷- اقدامات تشخیصی و درمانی لازم در بیمار مبتلا به آسیب راههای اصلی هوایی

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

		شناختی	را شرح نماید
		شناختی	۱۸- تظاهرات کلینیکی بیمار مبتلا به کانتورن قلبی را شرح دهد
		شناختی	۱۹- اقدامات تشخیصی لازم در بیمار مبتلا به کانتورن قلبی را شرح دهد
		شناختی	۲۰- اقدامات درمانی لازم در بیمار مبتلا به کانتورن قلبی را شرح دهد
		شناختی	۲۱- تظاهرات کلینیکی در بیمار مبتلا به تامپوناد قلبی را

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

		شرح دهد
	شناختی	۲۱- اقدامات تشخیصی در بیمار مبتلا به بیمار مبتلا به تامپوناد قلبی را شرح دهد
	شناختی	۲۲- اقدامات درمانی در بیمار مبتلا به تامپوناد قلبی را شرح دهد
	شناختی	۲۳- چگونگی انجام پریکاردیوسنتز را شرح نماید
	شناختی	۲۴- تظاهرات بالینی در بیمار دچار آسیب غیر نافذ

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

		آئورت را شرح نماید
	شناختی	۲۵- اقدامات تشخیصی لازم
		در بیمار مبتلا به آسیب غیر
		نافذ آئورت را شرح نماید
	شناختی	۲۶- درمانهای لازم در بیمار
		مبتلا به آسیب آئورت را
		بیان نماید
		۲۷- علل مختلف آسیب
	شناختی	مری را شرح دهد
		۲۸- تظاهرات کلینیکی در
		بیمار مبتلا به آسیب مری را
	شناختی	شرح دهد

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

		۲۹- اقدامات تشخیص در بیمار مشکوک به آسیب مری را بیان نماید ۳۰- اقدامات درمانی در بیمار مبتلا به آسیب مری را شرح دهد
	شناختی	شناختی
		شناختی

راهنمای مطالعاتی استاد	راهنمای مطالعه دستیار
Rosen Emergency Medicine	Rosen Emergency Medicine

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

هدف کلی درس: آشنایی فراگیر با مسمومیت با NSAIDs

عنوان درس:	موضوع جلسه	گروه هدف	زمان	ارائه کننده
برخورد با بیمار مبتلا به مسمومیت با NSAIDs	ارزیابی و درمان بیمار مبتلا مسمومیت با NSAIDs	دستیاران طب اورژانس	به مدت ۱/۳۰ ساعت	دکتر صمد شمس وحدتی دانشیار طب اورژانس

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

هدف کلی درس

اهداف رفتاری (دانشجو پس از پایان درس قادر خواهد بود)	حیطه	نحوه ارائه درس	ارزشیابی و فعالیت تکمیلی
۱- نحوه عملکرد NSAIDS در بدن را شرح دهد	دانش	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT) و ارائه Handout	امتحان (تئوری) MCQ
۲- فارماکو کینتیک NSAIDS را در بدن	دانش		امتحان (عملی) OSCE

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

			شرح دهد
		شناختی	۳- تظاهرات کلینیکی مسمومیت با NSAIDs را شرح دهد
		شناختی	۴- اقدامات تشخیص لازم را بیان نماید
		شناختی	۵- اصول کلی درمان در بیمار مبتلا به مسمومیت با NSAIDs را شرح دهد

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

		شناختی	۶- Disposition نهایی بیمار مبتلا به مسمومیت با NSAIDS را بیان نماید
--	--	--------	---

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

گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گروه طب اورژانس دانشگاه علوم پزشکی تبریز