

عنوان برنامه : طرح دوره (course plan)

آسفیکی و روش های درمانی جدید (درمان با هیپوترمی موضعی سر)

اجباری (CORE) *

تعداد واحد: ۰/۵

☐ اختیاری

مدت زمان ارائه درس : ۸ ساعت .
هدف (فراگیران) : دستیاران فوق تخصصی نوزادان و دستیاران کودکان

توصیف کلی دوره

: آسفیکی : به معنی خفگی زایمانی که با آپگار پایین، اسیدوز متابولیک ، و آنسفالوپاتی هیپوکسیک-ایسکمیک با یا بدون علائم رفتاری ارگانه‌های دیگر مشخص میگردد . این امر نوزاد را دچار عوارض جدی در دستگاه عصبی مرکزی و در سایر ارگانه‌ها می‌نماید که می‌تواند برای تمام عمر سرنوشت نوزاد را تحت الشعاع قرار دهد .

این دوره برای آشنائی با حوادث منجر به آسفیکی طراحی شده و در انتها فراگیر با روش های پیشگیری ، درمان و بازت را در ارگان های مختلف وانی بیماران آشنا میگردند .

اهداف کلی برگزاري دوره (GAOLS) : Program Outcomes

۱- آشنائی با تعاریف آسفیکی و شناخت انواع آن

۲ -ریسک فاکتور های مادری منجر به آسفیکی را بشناسد

۳-عوارض آسفیکی را بشناسد و نحوه پیشگیری و درمان آنرا نام ببرد

۴-اصول هیپوترمی و تاثیر آن بر انواع آسفیکی را بداند

: Learning Outcomes

اهداف اختصاصی دوره (OBJECTIVES)

۲- GOAL-1 : آشنائی با تعاریف آسفیکسی و شناخت انواع آن

دانشجویان در پایان دوره قادر خواهند بود:

G101- آسفیکسی و انواع (پره نانتال ، اینتراپارتوم و پست پارتوم) آنرا تعریف نماید

G102- بابررسی گاهای خونی بند ناف و تشخیص آسفیکسی بر اساس آن آشنا میگردد

G103- درجه بندی اسفیکسی بر اساس طبقه بندی sarnat and sarnat آشنا میگردد

G104-

GOAL -2 :

ریسک فاکتورهای مادری منجر به آسفیکسی را بشناسد

دانشجویان در پایان دوره قادر خواهند بود:

G201- ریسک فاکتورهای مادری منجر به آسفیکسی را نام ببرد

G202- وظایف تیم احیا نوزاد را در اتاق زایمان را می شناسد

G203- روش های ارزیابی سلامت جنین و ارزش اخباری آنها را در پیش بینی آسفیکسی مسمی شناسد

GOAL -3 : عوارض آسفیکسی را بشناسد و نحوه پیشگیری و درمان آنرا نام ببرد

G301 پاتوفیزیولوژی آسیب در آسفیکسی را فرا میگیرد و با آپوتوزیس آشنا میگردد

G302 تاثیرات آسفیکسی بر ارگان های مختلف بدن نوزاد را می شناسد

GOAL -4 : اصول هیپوترمی و تاثیر آن بر انواع آسفیکسی را بداند

دانشجویان در پایان دوره قادر خواهند بود:

مکانیزم اثر هیپو ترمی درمانی در نوزادان مبتلا به آسفیکسی را فرا میگیرد

....با روش هاي مختلف هيپوترمي موضعي (بر روي سر نوزاد) و كل بدن آشنا ميگردد

..با عوارض احتمالي هيپو ترمي درماني در نوزادان مبتلا به آسفيكسي را فرا ميگيرد

مدرسین:

Instructor:1	دکتر محمد باقر حسینی
Phone:	۰۹۱۲۳۰۱۹۹۷۹
Email address:	Hosseini_mb@yahoo.com
Office location and hours:	تبریز _ خیابان ارتش جنوبي . بیمارستان الزهرا
Learning Methods	Oral presentation, discussion, demonstration
Instructor:2	
Phone:	09144101256
Email address:	jannatda@yahoo.com
Office location and hours:	تبریز _ خیابان ارتش جنوبي . بیمارستان الزهرا .
Learning Methods	

. Course Schedules

جلد سه	عناوین درسي(سرفصل هاي تدريس شده)	مدرس	تاريخ
۱	تاريخچه و اهميت اسفيكسي در طب نوزادان	دکتر محمد باقر حسینی	۹۰/۷/۷

۷/۱۵ ۹۰	دکتر محمد باقر حسینی	مراقبت های پره ناتال و تاثیر آن بر پیشگیری از آسفیکسی نوزادان	۲
۷/۲۵ ۹۰	دکتر محمد باقر حسینی	احیا نوزاد	۳
۹۰/۸/۷	دکتر جنت دوست	عوارض آسفیکسی	۴
۸/۱۸ ۹۰	دکتر جنت دوست	اصول هیپوترمی و تاثیر آن بر انواع آسفیکسی	۵
۸/۲۵ ۹۰	دکتر جنت دوست	بآبررسی گاهای خونی بند ناف و تشخیص آسفیکسی بر اساس آن	۶
			۷
			۸
			۹
			۱۰
			۱۱
			۱۲
			۱۳
			۱۴
			۱۵
			۱۶

- استراتژی های اجرایی برنامه آموزشی:

استراتژی اجرایی برنامه آموزشی تلفیقی از دو استراتژی استادمحور و دانشجو محور و البته با گرایش هدفدار به سمت مشارکت بیشتر دانشجوی در امر یاددهی و یادگیری، استوار است. در این ارتباط موارد زیر مورد تأکید قرار می گیرد:

الف) تدریس اصولی درس ها با عنایت به دستاوردهای روز (برای کسب مهارت های موردنیاز جامعه)، در راستای سیاست استفاده بهینه از تخصص و توان علمی تمام اعضای هیأت علمی و در یک کار گروهی توأم با رقابت سازنده.

ب) تشکیل جلسات و کلاسهای پویا با مشارکت فعال اساتید و دانشجویان و از جمله برای مرور مباحث کتابهای تخصصی روز و نشریات معتبر علمی و پژوهشی

تألفی از استراتژی دانشجو-محور و استاد محور	استراتژی‌های اجرایی برنامه آموزشی:
---	------------------------------------

- روشهای آموزشی دوره:
- ابتدا با یک کیس پرزانتاسیون بحث ها شروع میگردد و سپس بحث تئوری با روش های پرزانتاسیون بحث ارائه میگردد

مثال:

Learning Methods	Oral presentation, discussion, demonstration

- ارزیابی دوره:

Assessments	نحوه ارزیابی پایان دوره
-------------	-------------------------

مثال:

نحوه ارزیابی: تکوینی (formative) : میان ترم MCQ ۲۵%
تجمعی (summative) پایان ترم MCQ ۷۵% به همراه امتحان OASKEE

Evaluation tools	Quantity	Weight(%)	
Midterm(s)	1	25	MCQ
Homework / Term Projects / Presentations	-	-	
Internship	-	-	
Final Exam	1	۷۵	MCQ

تکالیف دانشجویان:

Student Assignments:	گرد آوری مطالب و کیس پرزانتاسیون و مشارکت فعال در بحث ها
----------------------	--

منابع آموزشی

Instructional Materials	ع :
منابع آموزشی (دیگر)	1. Adcock LM, Papile LA. Perinatal asphyxia. In: Cloherty JP, Eichenwald EC, Stark AR, eds. Manual of Neonatal Care. Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins; 2008:518–528 2. Paul VK. Neonatal morbidity: report of the National Neonatal and Perinatal Database. Indian Pediatr. 1999;36(2):167–169 3. Bhat MA, Shah ZA, Makhdoomi MS, Mufti MH. Theophylline for renal functions in term neonates with perinatal asphyxia; a randomized placebo controlled trial. J Pediatr. 2006;149(2):180–184 4. Paneth N. The causes of cerebral palsy: recent evidence. Clin Invest Med. 1993;16(2):95–102 5. Dixon G, Badawi N, Kurinczuk JJ, et al. Early developmental outcomes after newborn encephalopathy. Pediatrics. 2002; 109(1):26–33 6. Volpe JJ. Neurology of the Newborn. Philadelphia, PA: Saunders; 2001:331–382 7) Gunn AJ, Gunn TR, de Haan HH, Williams CE, Gluckman PD. Dramatic neuronal rescue with prolonged selective head cooling after ischemia in fetal lambs. J Clin Invest 1997;99:248-56. 8) Gluckman PD, Wyatt JS, Azzopardi D, Ballard R, Edwards AD, Ferriero DM,

- et al. Selective head cooling with mild systemic hypothermia after neonatal encephalopathy: multicentre randomised trial. Lancet 2005;365:663-70.
- 9). Azzopardi DV, Strohm B, Edwards AD, et al. Moderate hypothermia to treat perinatal asphyxia encephalopathy. N Engl J Med 2009;361:1349-58.
- 10) Wen-hao Zhou, MD, Guo-qiang Cheng et al. Selective Head Cooling with Mild Systemic Hypothermia after Neonatal Hypoxic-Ischemic Encephalopathy: A Multicenter Randomized Controlled Trial in China. J Pediatr 2010;157:367-72.
- 11). Jacobs S, Hunt R, Tarnow-Mordi W, Inder T, Davis P. Cooling for newborns with hypoxic ischaemic encephalopathy. Cochrane Database Syst Rev 2007;4:CD003311
- 12). Malcolm I Levene Cool treatment for birth asphyxia, but what's next? Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed May 2010 Vol 95 No 3.
- 13). Gressens P. Neuroprotection. Seminar Fetal Neonatal Med 2007;12:239-323.
- 14) Mushtaq Ahmad Bhat, MD, Bashir Ahmad Charoo, MD. Magnesium Sulfate in Severe Perinatal Asphyxia: A Randomized, Placebo-Controlled Trial. Pediatric 2009;123:e764-e769
- 15) Campbell K, Meloni BP, Knuckey NW. Combined magnesium and mild hypothermia (35 degrees C) treatment reduces infarct volumes after permanent middle cerebral artery occlusion in the rat at 2 and 4, but not 6 h. Brain Res 2008;1230:258-64.

مقررات و الزامات دوره آموزشی :

- ۱-۱- ستیاران فوق تخصص نوزادان می بایست دوره نوزاد نارس را طی کرده باشد
- ۲- ارائه مطالب بعد از راند کاری هر روز برگزار خواهد شد
- ۳- کیس پرزانتاسیون بعهدہ دستیاران فوق تخصصی خواهد بود
- ۴- در انتها ارزیابی بصورت OASKEE نیز برگزار خواهد شد
- ۵- دستگاه کامپیوتر و دستگاه پرزانتاسیون

رویکرد ارزشیابی برنامه (دوره آموزشی)

۱- رویکرد اهداف محور

۲- رویکرد مشتری محوری (دانشجویان یا دستیاران) *

۳- رویکرد متخصص محور (اساتید و کارشناسان آموزشی)

شرایط گذراندن دوره توسط فراگیران pass level:

در انتها علی رغم دریافت ۷۰٪ نمره در سوالات ۴ جوابی ارزیابی بصورت OASKEE نیز برگزار خواهد شد که قبولی در آن لازم است