

عنوان برنامه : طرح دوره (course plan): بیهوشی در جراحی های زنان و مامایی

تعداد واحد:

اجباری (CORE)

☐ اختیاری ☐

مدت زمان ارائه درس : یک روز

مقطع و رشته جمعیت هدف (فراگیران) : متخصصین بیهوشی

پیش

مجری برنامه : دکتر سوسن رسولی

گروه آموزشی: بیهوشی.....

نیاز :

توصیف کلی دوره :

پس از اطلاع رسانی کتبی با نامه و از طریق ایمیل به متخصصین بیهوشی استان آذربایجان شرقی و استانهای همجوار ثبت نام شرکت کنندگان ، در طی یک همایش یک روزه در مورخه ۸۴/۹/۲۵ در سالن کنفرانس مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی برنامه سخنرانی اعضای هیئت علمی از ساعت ۸/۰۰ لغایت ۱۰ درمورد تغییرات فیزیولوژیک حاملگی و بیهوشی، اورژانسهای مامایی و بیهوشی، روش اداره بیهوشی در بیماران حامله با بیماری درجه ای قلبی، روش اداره بیهوشی در بیماران در پره اکلامپسی و اکلامپسی، DIC در حاملگی، روش بیهوشی برای اعمال جراحی غیر مامایی در خانمهای حامله، اپیدورال مداوم برای کاهش درد پس از عمل و سزارین و زایمان بیدار ارائه شد و سپس اساتید بیهوشی در مورد روشهای غیرفارماکولوژیک و درمانهای دارویی بیدردی سیستمیک و استنشاقی سخنرانی کردند. بعد مدت ۲۰ دقیقه استراحت و پذیرایی صورت گرفت. سپس بخش دوم سخنرانی ها با عناوین NPO در زن حامله و عوامل موثر در تخلیه معده و روش اداره بیهوشی در سزارین افراد غیر ناشتا، آسپیراسیون پنومونی در زن حامله و اداره بیماران مبتلا به ARDS ، آمبولی مایع آمنیوتیک، مراقبت های ویژه بیماران در ICU ، اداره بیماران آسماتیک در سزارین اورژانس و بیهوشی برای لاپاراسکوپی در جراحی های لگنی توسط اساتید بیهوشی ارائه شد. پس از آن هم به مدت ۹۰ دقیقه پانل مورتالیتی و موربیدیتی مادر و مسایل قانونی بیهوشی مامایی با حضور متخصصین بیهوشی و زنان مامایی عضو نظام پزشکی تبریز و ریاست محترم پزشکی قانونی تبریز برگزار گردید و تبادل نظر و بحث بین اعضای پانل متخصصین حاضر برگزار شد.

ارزیابی همایش با فرم نظرات فراگیران در مورد کمیت و کیفیت برنامه انجام شد. در خاتمه برنامه اسلایدهای سخنرانی به شرکت کنندگان متقاضی داده شد.

اهداف کلی برگزاری دوره (GAOLS) : Program Outcomes

- ۱- افزایش دانش متخصصین بیهوشی در مورد تغییرات فیزیولوژیک حاملگی
- ۲ - افزایش دانش متخصصین بیهوشی در مورد انجام روشهای بیهوشی برای بیماران زنان و مامایی
- ۳-افزایش دانش متخصصین بیهوشی در مورد درد زایمان و انجام بیدردی زایمان
- ۴-افزایش دانش متخصصین بیهوشی در مورد آنالژزی بعد از عمل بیماران زنان و مامایی
- ۵-افزایش دانش متخصصین بیهوشی در مورد مراقبت ویژه بیماران حامله پر خطر

اهداف اختصاصی دوره (OBJECTIVES) : Learning Outcomes

GOAL-1 : تغییرات فیزیولوژیک حاملگی و بیهوشی

دانشجویان در پایان دوره قادر خواهند بود:

- G101- تغییرات فیزیولوژیک حاملگی سیستم قلبی عروقی را شرح دهند.
- G102- تغییرات فیزیولوژیک حاملگی سیستم تنفسی را توضیح دهند.
- G103- تغییرات فیزیولوژیک هماتولوژیک دوران حاملگی را شرح دهند.
- G104- تغییرات فیزیولوژیک حاملگی سیستم عصبی عضلانی را توضیح دهند.
- G105- تغییرات فیزیولوژیک حاملگی سیستم کلیوی و گاسترو اینتستینال را توضیح دهند.
- G106- جریان خون رحمی جفتی را توضیح دهند.
- G107- انتقال جفتی دارو های بیهوشی و سایر دارو ها را بیان کنند.

G108- کاربرد انواع تکنیکهای بیهوشی و دارو ها در زنان حامله را نسبت به تغییرات فیزیولوژیک آنها شرح دهند.

G104-

GOAL -2: اورژانس های مامایی و بیهوشی

دانشجویان در پایان دوره قادر خواهند بود:

G201- انواع خونریزی های آنته پارتوم را توضیح دهند.

G202- تکنیک و دارو های بیهوشی مورد استفاده در سزارین پلاستا پرویا و آکرتا را توضیح دهند.

G203- انواع خونریزی های پست پارتوم را توضیح دهند.

G204- تکنیک و دارو های بیهوشی مورد استفاده در سزارین کندی زودرس جفت، پارگی رحم، اینورشن رحم و آتونی رحم را توضیح دهند.

G205- ترانسفوزیون تراپی در خونریزی های مامایی را توضیح دهند.

G205- انتخاب روش بیهوشی برای سزارین اورژانس (نوراگزیال یا عمومی) را توضیح دهند.

G206- اقدامات خاص در صورت در مخاطره بودن جنین را شرح دهند.

GOAL -3: روش اداره بیهوشی در بیماران حامله با بیماری دریچه ای قلب، تعویض دریچه

دانشجویان در پایان دوره قادر خواهند بود:

G301- ارزیابی قبل از عمل و آماده سازی بیماران حامله مبتلا به بیماریهای دریچه ای قلب را توضیح دهند.

G302- مسایل مربوط به آنتی کواگولان تراپی در مادران حامله مبتلا به بیماریهای دریچه ای قلب و بیهوشی را بیان نمایند.

G303- نحوه اداره بیهوشی سزارین و زایمان بیماران حامله مبتلا به تنگی آئورت را شرح دهند.

G304- نحوه اداره بیهوشی سزارین و زایمان بیماران حامله مبتلا به نارسایی آئورت را شرح دهند.

G305- نحوه اداره بیهوشی سزارین و زایمان بیماران حامله مبتلا به تنگی میترال را شرح دهند.

G306- نحوه اداره بیهوشی سزارین و زایمان بیماران حامله مبتلا به نارسایی میترال را شرح دهند.

GOAL -4: روش اداره بیهوشی در حاملگی های با ریسک بالا (پره اکلامپسی و اکلامپسی، HELLP سندرم)

دانشجویان در پایان دوره قادر خواهند بود:

G401- انواع بیماریهای هیپرتانسیو حاملگی را تعریف نمایند.

G402- فیزیوپاتولوژی پره اکلامپسی و اکلامپسی را شرح دهند.

G403- سندرم HELLP را توضیح دهند.

G404- انتخاب روش بیهوشی و اداره بیهوشی برای سزارین و زایمان بیماران مبتلا به پره اکلامپسی و اکلامپسی را توضیح دهند.

G405- اداره بعد از عمل سزارین و یا زایمان بیماران مبتلا به پره اکلامپسی و اکلامپسی را توضیح دهند.

G406- کنترل تشنج در بیماران مبتلا به اکلامپسی را شرح دهند.

G406- اداره بیهوشی در بیماران مبتلا به سندرم HELLP را توضیح دهند.

GOAL -5: DIC در حاملگی

دانشجویان در پایان دوره قادر خواهند بود:

G501- انواع اختلالات انعقادی در طی حاملگی و زایمان را نام ببرند و نحوه ارزیابی آنها را توضیح دهند.

G502- DIC ناشی از بیماریهای همراه حاملگی و اختلالات انعقادی تراپوتیک در طی حاملگی و نحوه برخورد با این موارد و اداره این بیماران را شرح دهند.

G503- ارزیابی حجم داخل وریدی، شوک هموراژیک و نحوه اداره آن در خونریزی های حاملگی، تزریق خون و فرآورده هایش در آنها را شرح دهند.

GOAL -6: روش بیهوشی در مادران حامله در اعمال جراحی غیر مامایی

دانشجویان در پایان دوره قادر خواهند بود:

G601- اثرات تراتوزنی داروها را توضیح دهند.

G602- اثرات بیهوشی را بر روی جنین و جلوگیری از زایمان زودرس را توضیح دهند.

G603- نحوه زمانبندی عمل جراحی را شرح دهند.

G604- مونیتورینگ جنین در حین جراحی را شرح دهند.

G606- انتخاب نوع بیهوشی و نحوه اداره بیهوشی برای جراحیهای غیر مامایی در خانم های حامله را توضیح دهند.

G607- احیا قلبی ریوی در خانم های حامله را توضیح دهند.

GOAL -7: اپیدورال مداوم برای کاهش درد پس از عمل، زایمان بیدرد، کاهش درد پس از عمل سزارین

دانشجویان در پایان دوره قادر خواهند بود:

G701- درد زایمان و پایه نوروفیزیولوژیک آن را تعریف کرده و اثرات آن بر روی مادر و جنین را توضیح دهند.

G702- بیدردی زایمان به روش نوراگزیزال(اسپاینال، اپیدورال، اسپاینال-اپیدورال توام را توضیح دهند.

G703 - روش اپیدورال و تعیبه کاتتر اپیدورال جهت بیدردی زایمان را شرح دهند.

G704 - تکنیک های پودندال بلوک و پاراسرویکال بلوک در بیدردی زایمان را شرح دهند.

G705 - مسیر های درد بعد از عمل را توضیح دهد.

G706 - اهمیت کنترل درد بعد از سزارین را توضیح دهند .

G707 - دارو های ضد درد مورد استفاده برای کنترل درد بعد از عمل را نام ببرند.

G708 - تجویز اپیوید ها به روش PCA را شرح دهند.

GOAL 8 : NPO در زن حامله و عوامل مختلف موثر در تخلیه معده و روش اداره بیهوشی در سزارین افراد غیر NPO

دانشجویان در پایان دوره قادر خواهند بود:

G801 - عوامل موثر در تخلیه معده و تغییرات آن در حاملگی را توضیح دهند.

G802 - داروهای موثر در کاهش اسیدیته و نحوه تجویز آنها را در مرحله قبل از عمل توضیح دهند.

G803 - مدت زمان ناشتایی در خانم های حامله برای سزارین انتخابی را بیان نمایند.

G804 - روش اینداکشن بیهوشی در موارد سزارین بیان کنند.

G805 - مانور سلیک واداره راه هوایی در افراد غیر ناشتا را توضیح دهند.

GOAL -9 : آسپیراسیون پنومونی در زن حامله و اداره کردن بیهوشی ARDS

دانشجویان در پایان دوره قادر خواهند بود:

G901 - ریسک فاکتورهای پنومونی آسپیراتیو را نام ببرند.

G902- پاتوفیزیولوژی پنومونی اسپیراتیو را شرح دهند.

G903- اداره و درمان اسپیراسیون ریوی را توضیح دهند.

G904- اداره نارسایی تنفسی (ARDS) را شرح دهند.

GOAL -10: آمبولی مایع آمنیوتیک

دانشجویان در پایان دوره قادر خواهند بود:

G1001- انسیدانس آمبولی مایع آمنیوتیک را توضیح دهند.

G1002- پاتوفیزیولوژی آمبولی مایع آمنیوتیک را توضیح دهند.

G1003- علایم کلینیکی آمبولی مایع آمنیوتیک را توضیح دهند.

G1004- اداره بیهوشی در آمبولی مایع آمنیوتیک را شرح دهند.

GOAL -11: اداره کردن بیماران ARDS و مراقبتهای ویژه در ICU

دانشجویان در پایان دوره قادر خواهند بود:

G1101- اپیدمیولوژی نارسایی تنفسی در خانم های حامله را توضیح دهند.

G1102- پاتوفیزیولوژی نارسایی تنفسی در خانم های حامله را توضیح دهند.

G1103- علل ARDS در خانم های حامله را شرح دهند.

G1104- نحوه مراقبتهای ویژه بیماران حامله مبتلا به ARDS در بخش ICU را شرح دهند.

GOAL -12: اداره کردن بیهوشی بیماران آسماتیک در سزارین اورژانس

دانشجویان در پایان دوره قادر خواهند بود:

G1201 - آسم در خانم های حامله را تعریف نمایند.

G1202 - پاتوفیزیولوژی آسم را توضیح دهند.

G1203 - اثرات حاملگی بر روی آسم را توضیح دهند.

G1204 - انتخاب روش بیهوشی و دارو برای سزارین بیماران حامله آسماتیک و اداره بیهوشی و مونیتورینگ بیماران آسماتیک و ساپورت تنفسی آنها را توضیح دهند.

GOAL -13 : مسایل لاپاراسکوپی با بیهوشی عمومی در جراحی های لگنی

دانشجویان در پایان دوره قادر خواهند بود:

G1301 - تغییرات تنفسی و تهویه ای و همودینامیک طی جراحی لاپاراسکوپی را توضیح دهند.

G1302 - انواع پوزیشن بیمار ضمن لاپاراسکوپی و تاثیر آن روی مقاومت عروق سیستمیک بیمار را توضیح دهند.

G1303 - انتخاب روش بیهوشی برای جراحی لاپاراسکوپی، پره مدیکاسیون و نحوه اداره بیهوشی و مونیتورینگ ضمن عمل را شرح دهند.

G1304 - عوارض تنفسی و عصبی لاپاراسکوپی را شرح دهند.

G1305 - اداره بیهوشی برای لاپاراسکوپی در طی حاملگی را توضیح دهند.

GOAL -14 : پانل مرگ و میر و مسایل قانونی بیهوشی در زنان و مامایی

دانشجویان در پایان دوره قادر خواهند بود:

G1401 - اهمیت و آمار مرگ و میر مادران در کشور های مختلف و ایران و نقش انتخاب بیهوشی و اداره دقیق بیماران در کاهش مرتایته مادران و نوزادان را شح دهند.

G1402 - رهنمود های **ACGO , ASA** در موارد مختلف بیهوشی زنان و مامایی را توضیح دهند.

G1403 - مسایل قانونی و نحوه تنظیم واخذ رضایتنامه از بیمار، ولی یا قیم آن، و همسر بیمار و تبادل نظر در مورد تصمیم گیری آنها برای بیهوشی در موارد اورژانس که جان مادر و یا نوزاد در خطر است و یا مواردی که بیمار همراه ندارد را توضیح دهند.

مدرسین:

Instructor: ۱	دکتر سوسن رسولی
Phone:	0411-3304830
Email address:	mdesmo@yahoo.com
Office location and hours:	تبریز-خیابان عطار نیشاپوری-دانشکده پزشکی-گروه بیهوشی..... .

Learning Methods	Oral presentation, discussion, demonstration
Instructor:3	دکتر
Phone:	0411-336466
Email address:	shekari@yahoo.comv
Office location and hours:	تبریز-خیابان عطار نیشاپوری-دانشکده پزشکی-گروه آموزشی .
Learning Methods	Oral presentation, discussion, demonstration

. Course Schedules

جلسه	عناوین درسی (سرفصل های تدریس شده)	مدرس	تاریخ
۱	تغییرات فیزیولوژیک حاملگی و بیهوشی	دکتر جعفر رحیمی پناهی	۸۴/۹/۲۴
۲	اورژانس های مامایی و بیهوشی	دکتر سوسن رسولی	۸۴/۹/۲۴
۳	روش اداره بیهوشی در بیماران حامله باب بیماری دریچه ای قلب، تعویض دریچه	دکتر سیمین آتش خویی	۸۴/۹/۲۴
۴	روش اداره بیهوشی در حاملگی های با ریسک بالا (پره اکلامپسی و اکلامپسی، HEELP، سندرم)	دکتر فرناز مسلمی	۸۴/۹/۲۴
۵	DIC در حاملگی	دکتر لاله کلامی	۸۴/۹/۲۴
۶	روش بیهوشی در مادران حامله در اعمال جراحی غیر مامایی	دکتر محمود عیدی	۸۴/۹/۲۴
۷	اپیدورال مداوم برای کاهش درد پس از عمل، زایمان بیدرد، کاهش درد پس از عمل سزارین	دکتر رضا موثقی	۸۴/۹/۲۴
۸	NPO در زن حامله و عوامل مختلف موثر در تخلیه معده و روش اداره بیهوشی در سزارین افراد غیر NPO	دکتر میر تقی مرتضوی	۸۴/۹/۲۴
۹	آسپیراسیون پنومونی در زن حامله و اداره کردن بیهوشی ARDS	دکتر رسول آذرفرین	۸۴/۹/۲۴
۱۰	آمبولی مایع آمنیوتیک	دکتر مهین سید حجازی	۸۴/۹/۲۴
۱۱	اداره کردن بیماران ARDS و مراقبتهای ویژه در ICU	دکتر علی پیروی فر	۸۴/۹/۲۴
۱۲	اداره کردن بیهوشی بیماران آسماتیک در سزارین اورژانس	دکتر حمزه حسین زاده	۸۴/۹/۲۴
۱۳	مسایل لاپاراسکوپی با بیهوشی عمومی در جراحی های لگنی	دکتر مسعود نیازی	۸۴/۹/۲۴
۱۴	پانل مرگ و میر و مسایل قانونی بیهوشی در زنان و مامایی	دکتر محمد کاظمیان	۸۴/۹/۲۴
۱۵	پانل مرگ و میر و مسایل قانونی بیهوشی در زنان و مامایی	دکتر صدیقه عبدلهی فرد	۸۴/۹/۲۴
۱۶	پانل مرگ و میر و مسایل قانونی بیهوشی در زنان و مامایی	دکتر سهراب نگار گر	۸۴/۹/۲۴
۱۷	پانل مرگ و میر و مسایل قانونی بیهوشی در زنان و مامایی	دکتر مسعود پریش	۸۴/۹/۲۴

۱۸	پانل مرگ و میر و مسایل قانونی بیهوشی در زنان و مامایی	دکتر سوسن رسولی	۸۴/۹/۲۴
۱۹	پانل مرگ و میر و مسایل قانونی بیهوشی در زنان و مامایی	دکتر جعفر رحیمی پناهی	۸۴/۹/۲۴

- استراتژی‌های 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 می‌گیرد:

الف) تدریس اصولی درس‌ها با عنایت به دستاوردهای روز (برای کسب مهارت‌های 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

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

- روشهای آموزشی دوره:

مثال:

Learning Methods	Oral presentation, discussion, demonstration
	سخنرانی - بحث - پرسش و پاسخ

- ارزیابی دوره: پره تست - پوست تست

Assessments

نحوه ارزیابی پایان دوره

مثال:

نحوه ارزشیابی: تکوینی (formative) : میان ترم MCQ ۲۵% تجمعی (summative) پایان ترم MCQ ۷۵%

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

تکالیف دانشجویان:

Student
Assignments:

.

منابع آموزشی:

Instructional

Materials	
منابع آموزشی (دیگر)	• www.UpToDate • www.google (articles as ppt) • Miller RD. Miller's Anesthesia 2005 • Chestnut DH. Obstetric Anesthesia 2004 • Cunningham F, Kenneth Leveno, Steven Bloom, John Hauth, Dwight Rouse, Catherine Spong. William's obstetrics 2005. • Popmed Journals

مقررات و الزامات دوره آموزشی :

1ثبت نام در باز آموزی

2حضور در جلسات سخنرانی و پانل

۳- پر کردن فرم های پره تست و پوست تست

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:**

1- داشتن تخصص بیهوشی

2- ثبت نام در دوره باز آموزی