

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

تبریز

# 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: رادیوگرافی 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 رادیوگرافی سینه را قبل از شروع به تفسیر بدانند.	شناختی	سخنرانی (با محوریت فراگیر و PPT)	(تئوری) MCQ+ (عملی) درخواست ارائه تکلیف پایان دوره
۲- بتواند تفاوت رادیوگرافی 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 رادیوگرافی 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 رادیوگرافی 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 رادیوگرافی 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 رادیوگرافی 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 رادیوگرافی 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 رادیوگرافی 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 رادیوگرافی 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 رادیوگرافی 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

# 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: نحوه برخورد با تنگی نفس 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- 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

	<ol style="list-style-type: none"><li>1. American Thoracic Society Guidelines. Dyspnea.2000</li><li>2. Rosen Emergency Medicine. 2008.</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. American Thoracic Society Guidelines. Dyspnea.2000</li><li>2. Rosen Emergency Medicine. 2008.</li></ol>
--	--	--

گروه آموزشی طب اورژانس دانشگاه علوم پزشکی تبریز

# گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

## طرح درس

تدوین طرح درس توسط: دکتر امیر حسین 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 بدنبال 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 بدانند

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 کاملا 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 دانشجوی محور بوده و در آن دانشجویان بطور فعال شرکت دارند

## 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:

گروه آموزشی طب اورژانس  
دانشگاه علوم پزشکی تبریز

# 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

# 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 کنجاوی 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 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 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 بدانند

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

SOB3: روش های درمانی مسمومیت با ضد افسردگی سه حلقه ای را بدانند 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 دانشجویان :

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

# 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

# گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

## طرح درس

تدوین طرح درس توسط : دکتر امیرحسین جعفری

عنوان درس: برخورد با بیمار استاتوس اپیلپتیکوس

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 اپیلپتیکوس

## 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 دارد

# 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



# گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

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

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

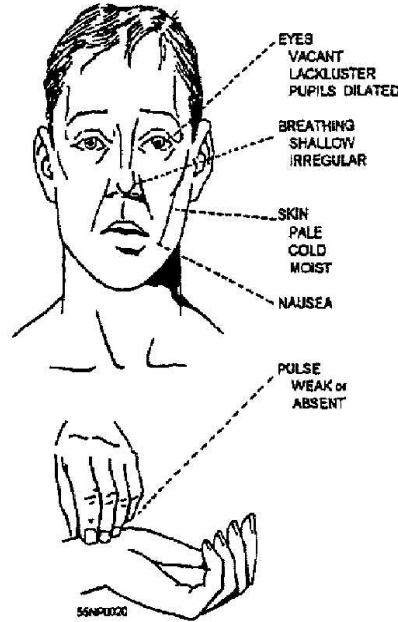
گروه طب اورژانس دانشگاه علوم پزشکی تبریز

# 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%

## Epidimology

- 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**

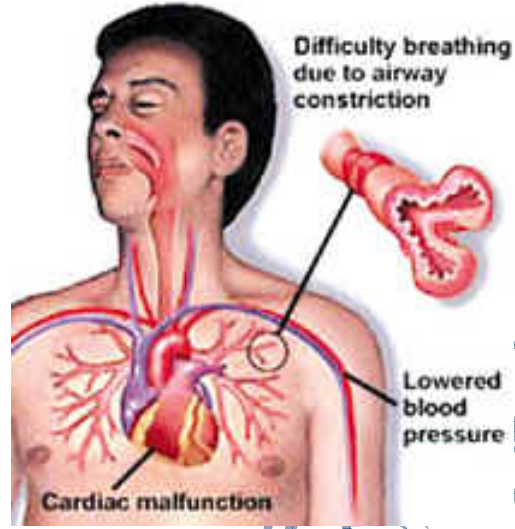
**Lecturer :**

**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)	حظه	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	Tintinali کتاب

# گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

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

کتاب Rosen و Hedjez	کتاب Rosen

گروه طب اورژانس دانشگاه علوم پزشکی تبریز

# گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

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

تبریز



# گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

<p>۱- کتاب: emergency medicine a comprehensive study guide 6<sup>th</sup> edition: ۲- کتاب Rosen emergency medicine 2010 ۳- گایدلاین BLS سال ۲۰۰۶</p>	منابع آموزشی
<p>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 دانشجو باید حداقل ۳ مورد کنترل راه هوایی و ماساژ را انجام داده و با تایید استاد مربوطه در ثبت کند</p>	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	

تبریز

# 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

تبریز

# گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

<p>۴- کتاب: emergency medicine a comprehensive study guide 6<sup>th</sup> edition: ۵- کتاب Rosen emergency medicine 2010 ۶- گایدلاین ACLS سال ۲۰۰۶</p>	<p>منابع آموزشی</p>
<p>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</p>	<p>نکات کلیدی:</p>

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 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	پاسخنامه تستی تخته سفید دستگاه پخش پاور پوینت	
	جلسه دوم	تخته سفید	
	۷- بحث گروهی در مورد روش های انجام LP ( brain storm ) ۱۰ دقیقه	دستگاه پخش فیلم	

# گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

	<p>۸- نشان دادن فیلم در مورد روش های انجام LP ( ۴۵ دقیقه )                  ۹- جمع بندی توسط دانشجویان ( snow ball ) ( ۱۰ ) دقیقه                  ۱۳-</p>	
<p>مانکن ترمیم زخم                  پاسخ نامه تستی                  دستگاه پخش                  پاورپوینت</p>	<p>جلسه سوم                  ۱۴- بررسی چکیده مطرح شده در ۲ جلسه قبلی توسط دانشجویان ( ۱۵ ) دقیقه                  ۱۵- انجام کار عملی بر روی مولاز ( 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</p>	
	<p>۷- انجام pre &amp; post test به روش MCQ                  ۸- ارزیابی کار انجام شده در بخش در بیماران DOPS                  ۹- log book &amp; Portfolio</p>	<p>روش ارزیابی</p>
	<p>۷- کتاب: emergency medicine a comprehensive study guide 6<sup>th</sup> edition p:                  صفحات: ۱۶۵۱-۱۵۳۷                  ۸- کتاب Rosen emergency medicine 2010 صفحات ۳۲۰-۱۰۰۰</p>	<p>منابع آموزشی</p>

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 : ایترن 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

تبریز

# گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

<p>۹- کتاب: emergency medicine a comprehensive study guide 6<sup>th</sup> edition ۱۰- کتاب Rosen emergency medicine 2010 ۱۱- گایدلاین ATLS سال ۲۰۰۸</p>	<p>منابع آموزشی</p>
<p>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 پراز 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</p>	<p>نکات کلیدی :</p>

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٪ 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 )	پاسخنامه تستی تخته سفید دستگاه پخش پاور پوینت	
	جلسه دوم	تخته سفید	
	۱۳- بحث گروهی در مورد روش های برخورد با بیمار مبتلا به تشنج ( brain storm ) ( ۱۰ دقیقه )	دستگاه پخش فیلم	

# گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

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

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 : ایترن 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

<p>تخته سفید دستگاه پخش فیلم</p>	<p>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</p>	
<p>مانکن ترمیم زخم پاسخ نامه تستی دستگاه پخش پاورپوینت</p>	<p>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</p>	
<p>۱۶- انجام pre &amp; post test به روش MCQ ۱۷- ارزیابی کار انجام شده در بخش در کنترل خونریزی گوارشی بیماران DOPS ۱۸- log book &amp; Portfolio</p>		<p>روش ارزیابی</p>
<p>۱۴- کتاب: emergency medicine a comprehensive study guide 6<sup>th</sup> edition ۱۵- کتاب Rosen emergency medicine 2010</p>		<p>منابع آموزشی</p>

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			

تبریز

# 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

تبریز

# گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

<p>۱۶- کتاب: emergency medicine a comprehensive study guide 6<sup>th</sup> edition: ۱۷- کتاب Rosen emergency medicine 2010 صفحات ۳۲۰- ۱۰۰۰</p>	<p>منابع آموزشی</p>
<p>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</p>	<p>نکات کلیدی :</p>

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 : ایترن 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

تبریز

# گروه آموزشی طب اورژانس

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

<p>۱۸- کتاب: emergency medicine a comprehensive study guide 6<sup>th</sup> edition p: صفحات: ۱۵۳۷-۱۶۵۱ ۱۹- کتاب Rosen emergency medicine 2010 صفحات ۳۲۰-۱۰۰۰ ۲۰- گایدلاین AHA سال ۲۰۰۸</p>	<p>منابع آموزشی</p>
<p>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</p>	<p>نکات کلیدی :</p>

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
بر خورد 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
		شناختی	۴- در مورد روشهای تشخیصی خونریزی گوارشی فوقانی بحث نماید
		شناختی	۵- روش مناسب درمان خونریزی گوارشی فوقانی را ذکر نماید
		شناختی	۶- روشهای پیشگیری از خونریزی گوارشی را شرح دهد
		شناختی	۷- تشخیص های افتراقی



# 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	۹- درمان های کلی در بیمار مبتلا به خونریزی گوارشی تحتانی را شرح دهد
		شناختی	۱۰- نحوه احیا بیمار مبتلا به خونریزی گوارشی را شرح دهد

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

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 مطالعاتی استاد

راهنمای مطالعه دانشجو

کتاب Rosen و Tintinali

جزوه آموزشی گروه

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 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: اورژانس های محیطی	موضوع جلسه ارزیابی و درمان بیمار مبتلا به اورژانسهای محیطی	گروه هدف دانشجویان دوره کارورزی	زمان به مدت ۱/۳۰ ساعت ساعت ۸/۳۰ صبح	ارائه کننده 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 اورژانسهای محیطی مختلف را نام ببرد	شناختی	نسخه‌خوانی (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:	ترياز	موضوع جلسه	آشنایی با اصول ترياز	گروه هدف	دانشجویان دوره کارورزی	زمان	به مدت ۱/۳۰ ساعت ساعت ۸/۳۰ صبح	ارائه کننده	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 ترياز بیماران را ذکر نماید ۳- سطوح مختلف ترياز را نام ببرد ۴- بیماری های شایع را بر حسب سطح ترياز تعیین شده نام ببرد ۵- مداخلات درمانی لازم در مرحله ترياز را نام ببرد	شناختی شناختی شناختی شناختی شناختی	سخنرانی (با محوریت دانشجو) + case scenario	امتحان MCQ امتحان OSCE DOPS

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