

# طرح درس

نام درس: بیماریهای عفونی نظری

تعداد و نوع واحد: ۳ واحد نظری

رشته و مقطع تحصیلی: پزشکی - دکتری عمومی (ترم هشتم یا نهم)

زمان ارائه: نیم سال اول و نیم سال دوم هر سال تحصیلی

شیوه ارائه و آموزش درس: برنامه ریزی شده در قالب ۲۸ جلسه کلاس آموزش نظری ((نمونه هایی

از آن مربوط به چند نیمسال گذشته، ضمیمه شده است))

مدرس یا مدرسین: اعضای هیئت علمی گروه بیماریهای عفونی

مسئول درس: دکتر مجتبی ورشوچی

شماره تلفن تماس گروه: ۰۴۱۱-۳۳۷۵۴۱۱

## شرح درس:

### بیماریهای عفونی (بیماریها)

ی ناشی از عوامل و ارگانیزم های بیماری زا) بعنوان یکی از شاخه های طب داخلی به سبب امکان درگیری ارگانهای مختلف بدن، اهمیت تشخیص زودرس، قابل درمان بودن در اکثر موارد و قرار گرفتن در تشخیص افتراقی بسیاری از بیماریهای دیگر، از اهمیت خاصی برخوردار هستند. به همین دلیل دانشجویان پزشکی به منظور کسب توانایی لازم در تشخیص صحیح و به موقع بیماریهای عفونی، برخورد درمانی و پیشگیرانه با آنها و نیز داشتن توانمندی ارانه مشاوره های علمی به بیماران و خانواده آنها، لازم است با مبانی تئوریک انواع بیماریهای عفونی آشنا شوند. بنابراین در مجموعه درسی حاضر، انواع بیماریهای عفونی در حدی که برای یک پزشک ضروری است، از ابعاد مختلف به شرح زیر و در قالب ۵۴ ساعت درس نظری، مورد بحث قرار می گیرد.

**هدف کلی درس (instruction objective):** آشنایی با مبانی تئوریک بیماریهای عفونی از ابعاد مختلف و بر اساس رفرانس های ارائه شده.

**پیامدهای آموزش (learning Outcome):** در پایان این برنامه آموزشی انتظار می رود دانشجو بتواند:

- ۱- اصطلاحات و تعاریف مرسوم و مربوط به هر بیماری عفونی مورد بحث را بیان کند.
- ۲- عامل بیماریزا (اتیولوژی) بیماری عفونی مورد نظر را توضیح دهد.
- ۳- اپیدمیولوژی و توزیع جغرافیائی بیماری عفونی را بداند.
- ۴- راههای انتقال عامل بیماریزا را در مورد هر بیماری عفونی مورد بحث، ذکر نماید.
- ۵- فاکتورهای خطر و عوامل زمینه ساز بیماری عفونی را نام ببرد.
- ۶- پاتوژنز بیماری عفونی را شرح دهد.
- ۷- نقش سیستم ایمنی را در بروز و کنترل بیماری عفونی، توضیح دهد.
- ۸- تظاهرات بالینی هر یک از بیماریهای عفونی مورد بحث را شرح دهد.
- ۹- نکات مهم در اخذ شرح حال و معاینه بالینی بیمار مشکوک به هر بیماری عفونی را نام ببرد.
- ۱۰- یافته های آزمایشگاهی و رادیولوژیک بیماری عفونی را بیان کند.
- ۱۱- عوارض بیماری عفونی مورد بحث را توضیح دهد.
- ۱۲- نحوه تشخیص قطعی را در هر بیماری عفونی، بداند.
- ۱۳- تشخیصهای افتراقی را در مورد هر بیماری عفونی، نام ببرد.
- ۱۴- رویکرد و تدابیر درمانی اختصاصی و حمایتی مناسب برای هر بیماری عفونی را شرح دهد.
- ۱۵- عوارض مهم داروهای مورد استفاده در هر بیماری عفونی را بشناسد.
- ۱۶- نقش اقدامات جراحی در کنترل برخی بیماریهای عفونی را توصیف نماید.
- ۱۷- اندیکاسیونهای درمان سرپایی و بستری بیماری عفونی را ذکر نماید.
- ۱۸- عوارض بیماریهای عفونی مهم در دوران حاملگی و نیز انتخاب درمانی مناسب در این میزبان خاص را توضیح دهد.
- ۱۹- راهکارهای پیشگیرانه را در هر بیماری عفونی بیان نماید.
- ۲۰- پیش آگهی و out come مورد انتظار از هر بیماری عفونی را بداند.

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

عنوان درس: عفونت های دستگاه ادراری (UTI)

مقطع تحصیلی: دانشجویان رشته پزشکی - دوره کارآموزی (ترم ۸)

مدت کلاس: ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

عفونت ادراری بعنوان یکی از شایعترین عفونتهای باکتریال اکتسابی از جامعه و شایعترین عفونت بیمارستانی جایگاه ویژه ای در طب عفونی دارد. کارآموزان پزشکی لازم است با توجه به مواجهه زیاد با این عفونت در دوران طبابت خود، اطلاعات عمیقی از آن داشته باشند.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان با تعاریف، فیزیوپاتولوژی، اتیولوژی، روشهای تشخیصی و درمانی عفونت ادراری و نیز نحوه پیگیری بیماران، بمنظور کاهش عوارض ناشی از آن

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

(outcome):

#### بخش اول:

- ۱- تعاریف مرتبط با عفونت ادراری را بیان کند.
- ۲- نحوه دستیابی میکروارگانیسم به دستگاه ادراری را توضیح دهد.
- ۳- مکانیسم های دفاعی طبیعی دستگاه ادراری در مقابل عفونت را شرح دهد.
- ۴- عوامل اتیولوژیک عفونت ادراری را به تفکیک شایع و کمتر شایع نام ببرد.
- ۵- تاثیر سن، جنس، حاملگی، انسداد، ریفلاکس ویزیکواورترال؛ مثانه نوروژنیک، فاکتورهای ژنتیک و فاکتورهای ویروالانس باکتری، در پاتوژنز عفونت ادراری را توضیح دهد.
- ۶- علائم بالینی سیستیت، پیلونفریت، اورتریت و پروستاتیت حاد و مزمن را بیان کند.
- ۷- عوامل بیمارستانی عفونت ادراری را نام برده و معیارهای تشخیص عفونت ادراری را در زمینه کاتتر متمکن توضیح دهد.
- ۸- تست های تشخیصی آزمایشگاهی عفونت ادراری را تحلیل و تفسیر کند.

#### بخش دوم:

- ۱- اصول کلی درمان عفونت ادراری را شرح دهد.
- ۲- نحوه درمان سیستیت بدون عارضه و پیگیری آن را توضیح دهد.
- ۳- نحوه درمان پیلونفریت بدون عارضه و پیگیری آن را توضیح دهد.
- ۴- عفونت ادراری عارضه دار را تعریف نموده و نحوه برخورد با آن را توضیح دهد.
- ۵- باکتریوری بدون علامت را تعریف نموده و شیوه برخورد با آن را بیان نماید.
- ۶- نحوه برخورد درمانی با عفونت ادراری در دوران حاملگی را بیان نماید.
- ۷- پیشگیری از عفونت راجعه را توضیح دهد.

- ۸- پیلونفریت آمفیزماتو را توضیح داده، نحوه تشخیص و برخورد درمانی با آن را بداند.
- ۹- تست مناسب تشخیصی و اقدام درمانی در موارد پروستاتیت حاد و مزمن را شرح دهد.

### حیطه اهداف: شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی – پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

### جدول زمانبندی:

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۰ دقیقه

بخش دوم: ۴۰ دقیقه

جمع بندی: ۱۰ دقیقه

پرسش و پاسخ و حضور و غیاب: ۱۵ دقیقه

### منابع:

- 1- Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
- 2- Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

**عنوان درس:** عفونت های سیستم عصبی مرکزی (۱) مننژیت

**مقطع تحصیلی:** دانشجویان رشته پزشکی - دوره کارآموزی (ترم ۸)

**مدت کلاس:** ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

مننژیت حاد در اکثریت موارد جزء اورژانسهای طب عفونی است و دانشجویان پزشکی ضرورت دارد با نحوه ظن بالینی به آن و شیوه برخورد با این بیماران بصورت دقیق و جزئی آشنا باشد، اهمیت آشنایی با مننژیت مزمن، برای دانشجویان پزشکی بمنظور لحاظ در تشخیصهای افتراقی بیماریهای CNS می باشد و بصورت اجمالی در مقایسه با مننژیت حاد (به شرح زیر) ضرورت دارد. دستیابی به مهارت لازم در این زمینه، مستلزم داشتن اطلاعات تئوری به شرح زیر است:

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان با تعاریف، فیزیوپالوژی، اتیولوژی، راهکارهای تشخیصی و اقدامات درمانی مننژیت حاد و مزمن بمنظور management صحیح و پیشگیری از عوارض

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

**(outcome):**

#### بخش اول:

- ۱- مروری اجمالی بر آناتومی پرده های مغز و نحوه تولید و باز جذب CSF کرده باشد.
- ۲- راههای کلی انتشار عفونت به CNS را بیان کند.
- ۳- مننژیت حاد را تعریف کند.
- ۴- ترسیم کلی از پاتوفیزیولوژی مننژیت باکتریال حاد را بتواند توضیح دهد.
- ۵- عوامل شایع مننژیت باکتریال حاد را ذکر کند.
- ۶- اتیولوژی مننژیت باکتریال حاد را بر اساس سن و شرایط زمینه ای بیمار شرح دهد.
- ۷- نکات مهم در اخذ شرح حال و معاینه بالینی بیمار مشکوک به مننژیت باکتریال حاد را توضیح دهد.
- ۸- راهکار تشخیص مننژیت باکتریال حاد را بیان کرده و نتایج بررسی آزمایشگاهی از بیمار را تحلیل و تفسیر نماید.
- ۹- درمان مناسب آنتی بیوتیکی و مدت درمان مننژیت باکتریال حاد را بر اساس اتیولوژی و زمانی که اتیولوژی مشخص نیست (empirical) بتواند بیان کند.
- ۱۰- اندیکاسیون های neuroimaging را نام ببرد.
- ۱۱- موارد قابل پیشگیری و نحوه پیشگیری از مننژیت باکتریال حاد را توضیح دهد.
- ۱۲- عوامل شایع ویروسی مننژیت حاد را نام ببرد.
- ۱۳- نحوه افتراق بالینی و آزمایشگاهی مننژیت حاد ویروسی و باکتریال را شرح دهد.

## بخش دوم:

۱۰- مننژیت مزمن را تعریف کند.

۱۱- مهمترین نشانه های شک به آن را بتواند بیان کند.

۱۲- اتیولوژیهای مهم عفونی و غیر عفونی مننژیت مزمن را نام ببرید.

۱۳- نکات مهم در تاریخچه، معاینه فیزیکی و بررسی های پاراکلینیکی بیمار مشکوک به مننژیت مزمن را بیان کرده و شیوه استفاده از آنها را در حدس علت احتمالی مننژیت مزمن شرح دهد.

۱۴- با علائم و مشخصات اصلی ۴ مورد از علل مهم مننژیت مزمن شامل: مننژیت سلی، مننژیت کارسینوماتو، مننژیت سارکوئید و مننژیت بروسلائی آشنا شده و اجمالاً توضیح دهد.

### حیطه اهداف: شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

### جدول زمانبندی:

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۵ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۰ دقیقه

بخش دوم: ۳۰ دقیقه

جمع بندی: ۱۰ دقیقه

پرسش و پاسخ و حضور و غیاب: ۲۰ دقیقه

### منابع:

- 1- Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
- 2- Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی ورشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

**عنوان درس:** عفونت های سیستم عصبی مرکزی (۲) آنسفالیت، آبسه مغزی و سایر عفونت های مغزی

**مقطع تحصیلی:** دانشجویان رشته پزشکی - دوره کارآموزی (ترم ۸)

**مدت کلاس:** ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

برای دانشجویان پزشکی آشنایی با التهاب پارانشیم مغزی در اثر عوامل عفونی (انسفالیت) و تجمع چرک در پارانشیم مغزی (آبسه مغزی) به لحاظ قرار گرفتن در تشخیص افتراقی اختلال محتوی و سطح هوشیاری، و به لحاظ اهمیت تشخیص و اقدام درمانی زودرس در out come بیمار، ضروری است. برخی دیگر از عفونت های ناشایع CNS نیز در حد یادآوری و آشنایی با کلیات، بعنوان مطالب ((better to know)) در این جلسه مورد اشاره قرار می گیرد.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان با تعاریف، اتیولوژی و راهکارهای تشخیصی و اقدامات درمانی آنسفالیت، آبسه مغزی و اجمال برخی دیگر از عفونت های مغزی بمنظور لحاظ در برخورد با بیماران مراجعه کننده به اورژانس با اختلال هوشیاری و علائم فوکال عصبی و ...

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

#### (outcome):

#### بخش اول:

- ۱- آنسفالیت را تعریف کرده و یافته های کمک کننده برای تشخیص آن در شرح حال و معاینه بالینی بیمار را نام ببرد.
- ۲- اتیولوژیهای ویروسی و غیرویروسی آنسفالیت را ذکر نماید.
- ۳- معیارهای مهم پاراکلینیکی کمک کننده به تشخیص آنسفالیت را توضیح دهد.
- ۴- علائم، نحوه تشخیص و درمان آنسفالیت هرپسی (HSV encephalitis) را شرح دهد.
- ۵- راههای انتقال باکتری به پارانشیم مغز بمنظور ایجاد آبسه های مغزی را بیان نماید.
- ۶- تظاهرات بالینی و نحوه تشخیص آبسه مغزی را توضیح دهد.
- ۷- عامل میکروبی آبسه مغزی را بر اساس منشا عفونت، بیان کند.
- ۸- اصولی کلی درمان آنتی میکروبیال و موارد نیاز به جراحی آبسه مغزی را ذکر نماید.
- ۹- عوامل پیش آگهی بد در آبسه مغزی را نام ببرد.

#### بخش دوم:

- ۱- آمپیم ساب دورال را تعریف کرده و اهمیت و نحوه برخورد با آن را بیان کند.
- ۲- آبسه اپی دورال را تعریف کرده و مکانیسم ایجاد آن را بیان نماید.
- ۳- زمینه های مستعد کننده برای فلبیت چرکی در مغز را نام ببرد و یافته های بالینی که باعث شک به این

تشخیص می شوند را توضیح دهد.

۴- پرپون را تعريف كند.

۵- مشخصات كلي بيماريهاي ناشي از پرپونها را ذكر كند.

۶- بيماريهاي پرپوني انسان را نام ببرد.

۷- تعريف كلي و معيارهاي تشخيصي بيماري ژاكوب كريستفلد (بعنوان بيماري پرپوني مهم) را بدانند و بتوانند

توضيح دهد.

**حيطه اهداف:** شناختي (Cognitive) و مهارتهای ذهني

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجويان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تكليف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

**جدول زمانبندی:**

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۵۰ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

بخش دوم: ۲۵ دقیقه

جمع بندی: ۱۰ دقیقه

پرسش و پاسخ و حضور و غیاب: ۱۵ دقیقه

**منابع:**

1- Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.

2- Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

**عنوان درس:** عفونت های پوست نسج نرم (skin & soft tissue infection)

**مقطع تحصیلی:** دانشجویان رشته پزشکی – دوره کارآموزی (ترم ۸)

**مدت کلاس:** ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

پوست بعنوان barrier اصلی محافظت در مقابل نفوذ عوامل بیماریزا، در موارد آسیب، خود دستخوش درگیری با میکروبها و سایر عوامل بیماریزا می شود. عفونتهای پوست و نسج نرم آشکارترین تظاهرات بالینی را دارند. اما گاهی خطیر و تهدید کننده است و تشخیص به موقع و اقدام مناسب درمانی می تواند نجات بخش جان بیمار باشد.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان با اشکال مختلف بالینی عفونت پوست و نسج نرم به منظور management صحیح و کسب توانمندی افتراق موارد تهدید کننده و اورژانس، از موارد ساده و سرپایی

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

**(outcome):**

#### بخش اول:

- ۱- ساختار آناتومیک پوست و بافت نرم زیر جلدی را مرور کند و عمق درگیری در انواع مختلف عفونت نسج نرم را بتواند بیان نماید.
- ۲- با تقسیم بندی عفونتهای نسج نرم بر اساس شکل ضایعه و عمق درگیری آشنا شده و ...
  - a. عفونتهای نسج نرم را که با ویزیکول ظاهر می شوند، نام ببرد و به اختصار مشخصات بالینی هر یک را توضیح دهد.
  - b. عفونتهای نسج نرم همراه با بول را بشمارد و تعریف ساده ای از آنها را ارائه دهد.
  - c. عفونتهای پوست همراه با ضایعات crusted را به همراه مشخصات بالینی آنها توضیح دهد.
  - d. عفونتهای پوست و نسج نرم را که به شکل پاپولر و ندولر ظاهر می شود نام ببرد.
  - e. عفونت های جلدی همراه با اسکار را نام ببرد.
- ۳- فولیکولیت و انواع بالینی آن را شرح دهد.
- ۴- آنتراکس جلدی و مشخصات بالینی آن و همچنین نحوه برخورد درمانی با آن را توضیح دهد.
- ۵- تعریف ضایعه، عامل اتیولوژیک و مشخصات بالینی اریزیل را شرح دهد.
- ۶- سلولیت را تعریف کند و عامل اتیولوژیک آن را در شرایط زمینه ای مشخص، نام برده و درمان آنتی بیوتیکی مناسب را در هر یک از موارد فوق بیان کند.

#### بخش دوم:

- ۱- علائم بالینی، یافته های آزمایشگاهی، اتیولوژی و علل زمینه ساز فاستتیت نکروزان را توضیح داده، نحوه برخورد درمانی مناسب با آن را بیان کند.

- ۲- علل زمینه ساز، اتیولوژی و اقدام درمانی گانگرن گازی را توضیح دهد.
- ۳- علل عفونی میوزیت و پیومیوزیت را نام ببرد.
- ۴- اقدام تشخیصی مناسب در هر یک از انواع عفونت نسج نرم را بتواند درست انتخاب کند.

### حیطه اهداف: شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

### جدول زمانبندی:

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۵ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

بخش دوم: ۳۰ دقیقه

پرسش و پاسخ و حضور و غیاب: ۲۵ دقیقه

### منابع:

- 1- Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
- 2- Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی ورشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

عنوان درس: استئومیلیت و آرتريت سپتيك

مقطع تحصیلی: دانشجویان رشته پزشکی - دوره کارآموزی (ترم ۸)

مدت کلاس: ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

عفونتهای اسکلتی (استخوان و مفصل) به دلیل همراهی با موربیدیته قابل توجه در تشخیص دیررس (مخصوصاً آرتريت سپتيك)، همچنين به لحاظ داشتن تشخيصهای افتراقی متعدد، از موارد عفونتهای مهمی هستند که برای دانشجویان پزشکی ضرورت آشنایی با کلیات آنها وجود دارد

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان با یافته های بالینی، پاراکلینیکی، میکروبیولوژیک، اقدامات تشخیصی درمانی مناسب استئومیلیت و آرتريت سپتيك به منظور کسب توانایی برخورد صحیح با موارد بیماری در مراجعه اولیه بیمار و پاسخگویی به سوالات امتحانات سراسری

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

#### :(outcome

#### بخش اول:

۱. مکانیسم های درگیری استخوان با عوامل میکروبی را نام ببرد.
۲. تظاهرات استئومیلیت هماتوژن حاد و میکروبیولوژی آن را شرح دهد.
۳. یافته های بالینی و پاراکلینیکی استئومیلیت مهره و شرایط مستعد کننده آن را توضیح دهد.
۴. میکروبیولوژی استئومیلیت در شرایط خاص مثل هموگلوبینوپاتی و اعتیاد تزریقی را بیان کند.
۵. تظاهرات بالینی و میکروبیولوژی استئومیلیت ثانویه به کانون عفونی مجاور را توضیح دهد.
۶. انواع تصویربرداری تشخیصی در استئومیلیت را به اختصار شرح دهد.
۷. نحوه تشخیص اتیولوژیک استئومیلیت را بیان کند.
۸. برخورد درمانی مناسب در موارد استئومیلیت حاد هماتوژن، استئومیلیت مهره، استئومیلیت بدنبال کانون عفونی مجاور و استئومیلیت مزمن را بیان نماید.

#### بخش دوم:

۱. فاکتورهای مستعد کننده آرتريت سپتيك را نام ببرد.
۲. اتیولوژی آرتريت سپتيك در بیماران بدون زمینه و در زمینه های کلینیکی خاص را بیان کند.
۳. تظاهرات بالینی و آزمایشگاهی آرتريت سپتيك را توضیح دهد.
۴. یافته های رادیولوژیک آرتريت سپتيك را بیان کند.
۵. مشخصات آرتريت گنوکوکی را شرح دهد.
۶. رویکرد تشخیصی به آرتريت سپتيك را توضیح دهد.

۷. تشخیص‌های افتراقی آرتریت سپتیک را بیان نماید.
۸. درمان آنتی بیوتیکی مناسب در موارد آرتریت سپتیک را بر اساس ارگانیسم دخیل انتخاب کند.

### حیطه اهداف: شناختی (Cognitive) و مهارت‌های ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

### جدول زمانبندی:

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

بخش دوم: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ و حضور و غیاب: ۲۰ دقیقه

### منابع:

- 1- Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
- 2- Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

**عنوان درس:** سپتی سمی و شوک سپتیک

**مقطع تحصیلی:** دانشجویان رشته پزشکی – دوره کارآموزی (ترم ۸)

**مدت کلاس:** ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

سپتی سمی و شوک سپتیک جزء خطرترین بیماریهای عفونی با مورتالیتی بالاست و از موارد اورژانس طب بشمار می رود. لذا لازم است تمام دانشجویان پزشکی اطلاعات کافی تئوریک به منظور تشخیص و برخورد اولیه با آن، داشته باشند.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با عوامل مستعد کننده، پاتوفیزیولوژی، تظاهرات بالینی و آزمایشگاهی و نحوه برخورد با بیمار دچار سپتی سمی و شوک سپتیک، به منظور کسب توانمندی تشخیص زودرس و بهبود outcome بیماران

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

**(outcome):**

#### بخش اول:

۱. تعاریف مربوط به سپتی سمی را بیان کند.
۲. عوامل مستعد کننده به سپتی سمی را توضیح دهد.
۳. پاتوفیزیولوژی سپتی سمی شامل مکانیسم شناسایی میکروب در بدن و پاسخ موضعی و سیستمیک میزبان به آن را اجمالاً شرح دهد.
۴. تظاهرات بالینی سپتی سمی را توضیح دهد.
۵. عوارض مهم سپتی سمی (قلبی، تنفسی، کلیوی، عصبی، خونی) را توضیح دهد.
۶. یافته های آزمایشگاهی سپتی سمی را بیان نماید.

#### بخش دوم:

۱. تشخیصهای افتراقی مهم سپتی سمی را نام ببرد.
۲. اقدامات مهم در برخورد و کنترل بیمار سپتیک را نام ببرد.
۳. درمان آنتی بیوتیکی مناسب در سپتی سمی بیماران بدون ضعف ایمنی، نوتروپنیک، اسپلینکتومی شده، اعتیاد تزریقی را به تفکیک بیان نماید.
۴. اقدامات حمایتی توصیه شده در سپتی سمی را شرح دهد.

### حیطه اهداف: شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی – پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه

(تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

### جدول زمانبندی:

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

بخش دوم: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۰ دقیقه

حضور و غیاب: ۱۰ دقیقه

### منابع:

- 1- Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
- 2- Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

عنوان درس: فارژیت ها

مقطع تحصیلی: دانشجویان رشته پزشکی - دوره کارآموزی (ترم ۸)

مدت کلاس: ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

گلودرد از جمله شکایتهای شایع در مراجعین به درمانگاههای پزشکان عمومی، بیماریهای عفونی و گاهاً گوش و حلق و بینی است. تفاوت اهمیت انواع مختلف آن، فراوانی موارد و case ها و سرپائی بودن management اغلب آنها، لزوم آشنایی کامل دانشجویان پزشکی با مبحث فارژیتها را گوش زد می کند.

### هدف کلی (instruction objective):

• آشنایی دانشجویان پزشکی با تظاهرات انواع مختلف فارژیتها و نحوه برخورد تشخیص و درمانی در هر یک از موارد به منظور راهنمایی صحیح و منطقی مراجعین سرپائی با گلودرد و تشخیص موارد لازم الارجاع

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی ( special objectives & learning )

(outcome):

#### بخش اول:

۱. عوامل عفونی ایجاد کننده فارژیت را بشناسد و اهم آنها را نام ببرد.
۲. علل فارژیت اگزوداتیو را نام ببرد.
۳. استرپتوکوکهای ایجاد کننده فارژیت را نام ببرد.
۴. تظاهرات بالینی و یافته های آزمایشگاهی فارژیت استرپتوکوکی را توضیح دهد.
۵. عوارض چرکی و غیرچرکی فارژیت استرپتوکوکی را ذکر کند.
۶. معیارهای تشخیصی تب روماتیسمی و گلودرد و نفرت بعد از عفونت استرپتوکوکی را بیان نماید.
۷. تظاهرات بالینی منونوکلئوز عفونی را توضیح دهد.
۸. یافته های آزمایشگاهی در منونوکلئوز عفونی را شرح دهد.
۹. عوارض کوتاه مدت و دراز مدت عفونت با EBV را نام ببرد.
۱۰. آنژین و نسان، لودویک و کوئینزی را با ذکر اتیولوژی، به لحاظ بالینی توضیح دهد.
۱۱. تظاهرات بالینی دیفتری را بیان کند.
۱۲. مشخصات فارژیت آدنوویروسی را توضیح دهد.

#### بخش دوم:

۱. مشخصات هرپانژین، فارژیت در زمینه سرماخوردگی، فارژیت هرپتیک، فارژیت در زمینه آنفلوانزا، فارژیت گنوکوکی، فارژیت آرکانوباکتریوم و فارژیت یرسینیائی را به اختصار توضیح دهد.
۲. اتیولوژیهای غیر عفونی فارژیت را نام ببرد و تعریف اجمالی آنها را بداند.

۳. اقدامات تشخیصی در مورد انواع مختلف فارنژیت را بیان کند.

۴. اندیکاسیون های بستری موارد فارنژیت را بداند.

۵. اقدام درمانی مناسب در انواع فارنژیتهای عفونی را، درست انتخاب کند.

۶. درمان حمایتی در فارنژیت را توضیح دهد.

### حیطه اهداف: شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

### جدول زمانبندی:

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۵ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

بخش دوم: ۳۰ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

حضور و غیاب: ۱۰ دقیقه

### منابع:

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

**عنوان درس:** آشنایی با کلیات آنتی بیوتیکها

**مقطع تحصیلی:** دانشجویان رشته پزشکی – دوره کارآموزی (ترم ۸)

**مدت کلاس:** ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

آنتی بیوتیکها از جمله پرمصرف ترین داروها هستند. مصرف غیر منطقی آنها به حدی است که طبق آمار منتشره ۵۰٪ مصرف inpatient آنتی بیوتیک در ایالات متحده آمریکا را شامل می شود. تجویز غیر منطقی این گروه از داروها نه تنها بیمار را با عوارض و هزینه های آن روبرو می کند، خطر بروز ارگانیزم های مقاوم را افزایش می دهد.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با اصول کلی مصرف آنتی بیوتیکها به منظور حصول تجویز منطقی آنها در حد ممکن مخصوصاً در بیماران سرپائی

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی ( special objectives & learning )

#### (outcome):

#### بخش اول:

۱. مکانیسم عمل گروههای مختلف آنتی بیوتیکی را بیان کند.
۲. موارد توصیه شده به تجویز خوراکی، عضلانی و وریدی آنتی بیوتیکها را توضیح دهد.
۳. سالم بودن، نیاز به تعدیل دوز و منع مصرف آنتی بیوتیکهای پرمصرف را در نارسائی کلیه بداند و آنها را تقسیم بندی کند.
۴. اصول تقسیم بندی داروها از نظر سالم بودن در حاملگی را بداند و بتواند تکلیف تجویز آنتی بیوتیکهای مهم و پر مصرف را در حاملگی معین کند.
۵. اهمیت محل عفونت در انتخاب آنتی بیوتیک را با ذکر مثالهایی توضیح دهد.
۶. آثار مفید و مضر ترکیب آنتی بیوتیکها را بیان کند.

#### بخش دوم:

۱. عوارض و تداخلات شایع آنتی بیوتیکهای مهم و پرمصرف را ذکر نماید.
۲. بتواند آنتی بیوتیک عفونتهای شایع (مخصوصاً قابل درمان سرپائی) را انتخاب کند.
۳. مدت مناسب درمان عفونتهای شایع را بیان کند.

### حیطه اهداف: شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی – پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه

(تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

### جدول زمانبندی:

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۵ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

بخش دوم: ۳۵ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۰ دقیقه

حضور و غیاب: ۱۰ دقیقه

### منابع:

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی ورشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

عنوان درس: هپاتیت حاد

مقطع تحصیلی: دانشجویان رشته پزشکی - دوره کارآموزی (ترم ۸)

مدت کلاس: ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

هپاتیت حاد با طیف بالینی وسیع از بی علامت تا تظاهر پر سروصدا، بیماری است که اغلب خود محدود شونده و گاهاً می تواند تهدید کننده باشد. تشخیص علت آن و افتراق آن از سایر بیماریهای hepatobiliary لازم است از اهداف آموزشی پزشکان عمومی، در درس بیماریهای عفونی نظری باشد.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان با اتیولوژی، یافته های بالینی و آزمایشگاهی، نحوه تشخیص عامل اتیولوژیک و راههای انتقال هپاتیت حاد ویروسی و شیوه افتراق آن از سایر بیماریهای کبدی و صفرای

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

(outcome):

#### بخش اول:

۱. اتیولوژی هپاتیت حاد را نام ببرد.
۲. مهمترین عفونتهایی که در جریان آن سندرم شبه هپاتیت ممکن است پیش بیاید، بشناسد.
۳. شکایتها و یافته های بالینی هپاتیت حاد ویروسی را بیان نماید.
۴. هپاتیت فولمینانت را تعریف نموده و یافته های بالینی کمک کننده به تشخیص آن را نام ببرد.
۵. یافته های آزمایشگاهی هپاتیت حاد ویروسی را توضیح دهد.
۶. نکات مهم در افتراق سایر علل هپاتیت حاد از هپاتیت حاد ویروسی را توضیح دهد.
۷. عوارض مهم هپاتیت حاد را توضیح دهد.
۸. تست های تشخیصی سرولوژیک انواع ویروسهای هپاتوتروپ را تحلیل و تفسیر نماید.
۹. مشخصات مختلف ویروسهای هپاتوتروپ (A,B,C,D,E) را با همدیگر مقایسه کند (نوع ویروس، size، روش انتقال، دوره کمون، دوره سرایت، مرگ و میر، احتمال ازمان، فولمینانت شدن و نحوه پیشگیری)
۱۰. راههای اصلی انتقال انواع ویروسهای هپاتوتروپ را بیان کند.

#### بخش دوم:

۱. لیست علل شایع هپاتیت حاد دارویی را مرور کند و بتواند یکی دو نمونه از گروههای مختلف دارویی مهم را نام ببرد.
۲. اندیکاسیون های بستری هپاتیت حاد ویروسی را بشمارد.
۳. در مورد استراحت، تغذیه و مصرف دارو توسط مبتلایان به هپاتیت حاد ویروسی، توصیه های لازم را ارائه دهد.

۴. اقدامات لازم در برخورد با هیپاتیت فولمینانت را ذکر نماید.

**حیطه اهداف:** شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی – پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

### جدول زمانبندی:

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۶۰ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

بخش دوم: ۲۰ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۰ دقیقه

حضور و غیاب: ۱۰ دقیقه

### منابع:

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

عنوان درس: هپاتیت مزمن

مقطع تحصیلی: دانشجویان رشته پزشکی - دوره کارآموزی (ترم ۸)

مدت کلاس: ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

هپاتیت مزمن بدلیل داشتن اهمیت عوارض دراز مدت و آثار سودمند تشخیص زودرس، از مواردی است که دانشجویان پزشکی لازم است در حد کلیات با آن آشنا شوند. از آنجائی که شایعترین علت هپاتیت مزمن عوامل ویروسی است، کلیات این clinical entity در درس بیماریهای عفونی آموزش داده می شود.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با عاقبت ورود HDV, HCV, HBV به بدن، تعریف مزمن شدن آن و شرط نیاز به درمان و نحوه افتراق آن از سایر علل هپاتیت مزمن به منظور تعیین صحیح اندیکاسیون ارجاع

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

#### :(outcome)

#### بخش اول:

۱. هپاتیت مزمن را تعریف کند.
۲. عوامل ایجاد کننده (اتیولوژی) هپاتیت مزمن را ذکر کند.
۳. outcome ورود ویروس هپاتیت B به بدن را توضیح دهد.
۴. نحوه افتراق هپاتیت مزمن B و حامل سالم این ویروس را بداند.
۵. عوارض خارج کبدی هپاتیت مزمن B را نام ببرد.
۶. کسانی را که کاندید درمان هپاتیت مزمن B هستند، بشناسد.
۷. اشکال دارویی و نحوه استفاده از ۳ داروی اصلی در درمان هپاتیت B مزمن را توضیح دهد.
۸. عوارض اینترفرون  $\alpha$  و مواردی که این دارو در درمان توصیه نمی شود را توضیح دهد.
۹. outcome ورود ویروس هپاتیت C به بدن را توضیح دهد.
۱۰. عوارض خارج کبدی هپاتیت مزمن C را نام ببرد.
۱۱. معیارهای انتخاب بیمار برای درمان و درمان توصیه شده را بیان کند.
۱۲. هپاتیت D را تعریف و نقش درمان در مورد این هپاتیت را بداند.

#### بخش دوم:

۱. هپاتیت اتوایمون را تعریف و تقسیم بندی کند.
۲. مشخصات بالینی فورم کلاسیک و شایع (I) هپاتیت اتوایمون را نام ببرد.
۳. درمان توصیه شده در مورد هپاتیت اتوایمون را بیان کند.
۴. علائم هپاتیت مزمن الکلی را نام ببرد.

۵. تعریف هیپاتیت مزمن دارویی و داروهای اصلی متهم در ایجاد آن را ذکر نماید.
۶. به اختصار سه بیماری ژنتیک (ویلسون، هموکروماتوز ارثی و کمبود  $\alpha 1$  آنتی تریپسین) را تعریف کند و علائم بالینی آنها را بداند.
۷. تشخیصهای افتراقی مهم هیپاتیت مزمن (سیروز صفراوی اولیه و کلانژیت اسکروزان) را به همراه معیارهای تشخیصی مهم آنها، بشناسد.

### حیطه اهداف: شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

### جدول زمانبندی:

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۵ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

بخش دوم: ۳۵ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۰ دقیقه

حضور و غیاب: ۱۰ دقیقه

### منابع:

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

عنوان درس: بروسلوز

مقطع تحصیلی: دانشجویان رشته پزشکی - دوره کارآموزی (ترم ۸)

مدت کلاس: ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

بروسلوز بعنوان یک بیماری Zoonosis، جزء بیماریهای عفونی شایع در کشور ماست. علیرغم اینکه ریشه کنی این بیماری در برخی کشورها (از جمله کشورهایی با دامپروری وسیع) اعلام شده است. اما در حال حاضر یکی از معضلات بهداشتی کشور ما محسوب می شود. طیف وسیع تظاهرات بالینی و شیوع بالای این بیماری، اهمیت آموزش تئوریک این بیماری را نشان میدهد.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با طریقه ابتلاء، علائم بالینی و آزمایشگاهی و تشخیص و درمان بیماران مبتلا به بروسلوز

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

#### :(outcome)

#### بخش اول:

۱. انواع بروسلاهای انسانی و حیوانی را نام ببرد و میزبانهای هر یک را بشناسد.
۲. خصوصیات میکروبیولوژیک بروسلا و مدت پایداری آن را در شرایط مختلف توضیح دهد.
۳. راههای انتقال بروسلا به انسان را به ترتیب اهمیت بشمارد.
۴. تظاهرات بالینی بروسلا را توضیح دهد.
۵. یافته های پاراکلینیکی مبتلایان به بروسلوز را بیان کند.
۶. مهمترین عوارض بروسلوز در ارگانهای مختلف بدن را مرور کند و مشخصات بالینی چند مورد مهم از آنها (اندوکاردیت، مننژیت، آرتریت و اسپوندیلیت) را به اختصار توضیح دهد.
۷. مواردی که از نظر کلینیکی باید متوجه احتمال بروسلوز بود را نام ببرد.

#### بخش دوم:

۱. تست های تشخیصی بروسلوز (شامل کشت و سرولوژی) را تحلیل و تفسیر نماید.
۲. اصول کلی درمان بیماران مبتلا به بروسلوز را شرح دهد.
۳. معیارهای انتخاب آنتی بیوتیک در بروسلوز را بیان نماید.
۴. داروهای موثر بر بروسلوز را بشمارد.
۵. مدت درمان بروسلوز در شرایط مختلف را بداند.
۶. معیارهای کلینیکی جواب به درمان و نحوه پیگیری (Follow up) بیمار بعد از درمان را توضیح دهد.
۷. بتواند راهکارهای پیشگیری از ابتلا به بروسلوز را ارائه نماید.

**حیطه اهداف: شناختی (Cognitive) و مهارت‌های ذهنی**

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

### **جدول زمانبندی:**

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۵ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

بخش دوم: ۳۵ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۰ دقیقه

حضور و غیاب: ۱۰ دقیقه

### **منابع:**

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی ورشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

عنوان درس: عفونت های سالمونلایی

مقطع تحصیلی: دانشجویان رشته پزشکی – دوره کارآموزی (ترم ۸)

مدت کلاس: ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

عفونتهای سالمونلایی طیف وسیعی دارند که از اسهال سالمونلایی تا بیماری سیستمیک (تب تیفوئید) و درگیری فرصت طلبانه در بیماران با ضعف ایمنی متفاوت است. گرچه شیوع این عفونتها با افزایش سطح بهداشتی جامعه و اقدامات پیشگیرانه مرتبط است، اما دانشجویان پزشکی در درس بیماریهای عفونی با کلیات این عفونتها بایستی آشنا شوند.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با تب تیفوئیدی و سایر سندرمهای کلینیکی مرتبط با سالمونلاها به منظور لحاظ در تشخیصهای افتراقی بیماران تب دار (مخصوصاً بیماران با تب طول کشیده همراه با علائم گوارشی)

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

(outcome):

#### بخش اول:

۱. سندرم های کلینیکی مرتبط با سالمونلاها را نام ببرد.
۲. خصوصیات میکروبیولوژیک سالمونلا را توضیح دهد.
۳. پاتوژنز تب تیفوئید را بیان کند.
۴. تظاهرات بالینی (شکایتها و معاینه فیزیکی) تب تیفوئید را شرح دهد.
۵. نحوه تشخیص تب تیفوئید را توضیح دهد.
۶. یافته های آزمایشگاهی مرتبط با تب تیفوئید را بیان نماید و یافته هایی را که با تشخیص تیفوئید ناسازگار است، نام ببرد.
۷. عوارض شایع تیفوئید را شرح دهد.
۸. با عوارض ناشایع مرتبط با تیفوئید فقط آشنا شود.

#### بخش دوم:

۱. سندرمهای کلینیکی مرتبط با سالمونلا غیر از تیفوئید (non typhoidal salmonellosis) را نام برده، فاکتورهای خطر و علائم آنها را توضیح دهد.
۲. افراد حساس به عفونتهای سالمونلایی را نام ببرد.
۳. آنتی بیوتیک مناسب و مدت درمان بیمار با تب تیفوئیدی را در شرایط مختلف (سویه حساس، MDR، خانمهای حامله و اطفال) بداند.

۴. نقش کورتون در درمان تیفوئید را ذکر کند.
۵. نحوه برخورد درمانی با اسهال سالمونلای را بیان کند.
۶. درمان باکتریی سالمونلای در بیماران مبتلا به AIDS را بداند.
۷. درمان حاملین مزمن سالمونلا را توضیح دهد.
۸. شیوه پیشگیری از تب تیفوئید را بداند.
۹. نقش واکسیناسیون (ایمونیزاسیون فعال) در تیفوئید را توضیح دهد.

### حیطه اهداف: شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی – پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

### جدول زمانبندی:

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

بخش دوم: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۰ دقیقه

حضور و غیاب: ۱۰ دقیقه

### منابع:

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

عنوان درس: گاسترو آنتریت ها

مقطع تحصیلی: دانشجویان رشته پزشکی – دوره کارآموزی (ترم ۸)

مدت کلاس: ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

گاسترو آنتریت یکی از شایعترین بیماریهای سرپایی و گاهاً بستری است. طیف آن از موارد تهدید کننده مثل وبا تا موارد تب دار و توکسیک نظیر شیگلا و موارد اسهال خفیف آبکی سریعاً محدود شونده، می تواند متفاوت باشد. ضروری است دانشجویان پزشکی با نحوه برخورد و management این بیماری بطور کلی آشنا باشند.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با انواع گاسترو آنتریت ها و مسمومیت غذایی و نحوه مدیریت آنها

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

(outcome):

#### بخش اول:

۱. با اهمیت بیماری و وسعت آن آشنا شود.
۲. عوامل ایجاد کننده گاسترو آنتریت (غیر التهابی، التهابی، نفوذي) را بشناسد و این سه گروه کلی را از نظر محل درگیری GI، علائم بالینی و نحوه افتراق آزمایشگاهی آنها از همدیگر، مقایسه کند.
۳. مکانیسم های پاتوژنیک عوامل عفونی در ایجاد گاسترو آنتریت را توضیح دهد.
۴. مکانیسم های دفاعی میزبان در مقابل عوامل ایجاد کننده گاسترو آنتریت را شرح دهد.
۵. رویکرد تشخیصی به بیماران مبتلا به اسهال را بتواند بیان کند.
۶. عوارض بعد از اسهالهای عفونی را نام برده و توضیح مختصری درباره آنها ارائه نماید.
۷. اتیولوژی های مهم اسهال مسافری را نام برده و علائم بالینی آنها را ذکر نماید.

#### بخش دوم:

۱. عوامل مهم اسهال در مراکز مراقبت روزانه و بیمارستان را نام ببرد.
۲. عوامل ایجاد کننده مسمومیت غذایی باکتریال را بر اساس دوره کومون، تظاهرات بالینی و منبع غذایی آلوده شرح دهد.
۳. رویکرد درمانی مناسب (نحوه تخمین میزان دز هیدراتاسیون و جایگزینی مایعات و الکترولیتها، لزوم تجویز آنتی بیوتیک) را بداند.
۴. اصول کلی پیشگیری از بیماریهای اسهالی و مسمومیت های غذائی را بیان کند.

### حیطه اهداف: شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

روش تدریس: سخنرانی – پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه

(تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

### جدول زمانبندی:

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۵ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

بخش دوم: ۳۰ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

حضور و غیاب: ۱۰ دقیقه

### منابع:

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

عنوان درس: مالاریا

مقطع تحصیلی: دانشجویان رشته پزشکی - دوره کارآموزی (ترم ۸)

مدت کلاس: ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

بیشترین مورتالیتی و موربیدیتی از بیماریهای عفونی پروتوزوئی در دنیا متعلق به مالاریا است. کشور ما نیز هم در جنوب و هم در شمال (اطراف رودخانه ارس) شرایط مستعد محیطی برای انتقال این بیماری را دارد. مضاف بر اینکه جزو بیماریهای تبادری است که در مراجعین از مسافرت به مناطق آندمیک باید مد نظر باشد. دانشجویان پزشکی لازم است با این بیماری مخصوصاً از نظر تظاهرات کلینیکی آشنا باشند.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با اپیدمیولوژی، فیزیوپاتولوژی، تظاهرات کلینیکی، عوارض، نحوه تشخیص، درمان و پیشگیری مالاریا به منظور کسب مهارت برخورد با بیماران تب دار.

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

(outcome):

#### بخش اول:

۱. اهمیت بیماری مالاریا را از نظر آلودگی جهانی و مورتالیتی سالانه بدانند.
۲. اتیولوژی مالاریا انسانی (انواع پلاسمودیوم) را بشمارد و مشخصات اصلی هر یک از این پلاسمودیومها را از نظر فیزیوپاتولوژیک بیان نماید.
۳. اپیدمیولوژی جهانی و کشوری مالاریا را بدانند.
۴. عوامل موثر بر تداوم بیماری و انتقال آن را بشمارد.
۵. فاکتورهای موثر بر شدت بیماری را توضیح دهد.
۶. سیکل زندگی پلاسمودیوم را شرح دهد.
۷. تظاهرات بالینی مالاریا را توضیح دهد.
۸. یافته های آزمایشگاهی مالاریا را بیان کند.
۹. مکانیسم فیزیوپاتولوژیک شدید بودن و علائم بالینی مالاریای فالسیپاروم را توضیح دهد.
۱۰. عوارض انواع مالاریا (فالسیپاروم - ویواکس و اوال - مالاریه) را نام برده و شرح دهد.

#### بخش دوم:

۱. نحوه تشخیص مالاریا را بیان کند.
۲. داروهای آنتی مالاریا (گروههای دارویی موثر بر مالاریا) را نام ببرد.
۳. شکست درمان را تعریف کند.
۴. درمان انتخابی مالاریا در هر یک از شرایط زیر را بداند (مالاریای حساس به کلروکلین، فالسیپاروم مقاوم به

کلروکین، ویواکس مقاوم به کلروکلین، ریشه کنی هیپنوزوئیت از کبد)

۵. نحوه برخورد درمانی با عوارض مالاریای فالسیپاروم را بیان کند.

۶. بتواند روش پیشگیری دارویی (کمپروپروفیلاکسی) مالاریا و داروی انتخابی در موارد حساس به کلروکین و فالسیپاروم مقاوم به کلروکین را توضیح دهد.

۷. عوارض شایع داروهای اصلی مالاریا (کلروکین، کینین، کینیدین، هالوفانتین، پریماکین، مفلوکین و پروگوانیل) را اجمالاً مرور کند.

۸. داروهای Safe و ممنوع در موارد حاملگی را بیان نماید.

**حیطه اهداف:** شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

**جدول زمانبندی:**

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۵ دقیقه

پرسش و پاسخ و استراحت: ۱۰ دقیقه

بخش دوم: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۰ دقیقه

حضور و غیاب: ۱۰ دقیقه

**منابع:**

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

عنوان درس: عفونتهای کرمی

مقطع تحصیلی: دانشجویان رشته پزشکی - دوره کارآموزی (ترم ۸)

مدت کلاس: ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

عفونت های کرمی از طیف بدون علامت تا عوارض خطیر از جمله عوارض CNS طیف وسیعی دارند.. دانشجویان پزشکی لازم است با تعداد محدودی از آنها که جزء عفونتهای شایع بوده و با اپیدمیولوژی کشورمان تطابق دارد، آشنا شوند.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با طبقه بندی کرمها و پنج بیماری کرمی (آسکاریس، اکسیور، استرونژیلاس، استرکوریس، کسیت هیداتیک، فاسیولا هپاتیکا)

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

(outcome):

#### بخش اول:

۱. با طبقه بندی کلی عفونتهای کرمی آشنا شود.
۲. اپیدمیولوژی بیماریهای کرمی را (بطور کلی) بیان کند.
۳. ائوزینوفیلی در عفونت های کرمی را توضیح دهد.
۴. راهکارهای کلی پیشگیری از عفونتهای کرمی را ذکر نماید.
۵. چرخه زندگی، اپیدمیولوژی و تظاهرات بالینی آسکاریس را شرح دهد.
۶. نحوه تشخیص آسکاریس و درمان آن را بتواند بیان کند.
۷. مشخصات کلی، چرخه زندگی، اپیدمیولوژی و تظاهرات بالینی استرونژیلاس استراکوریس را شرح دهد.
۸. نحوه تشخیص و درمان استرونژیلوئیدوزیس را بیان کند.
۹. چرخه زندگی، اپیدمیولوژی و تظاهرات بالینی کرمک (اکسیور) و نحوه تشخیص و درمان آن را شرح دهد.
۱۰. سه نوع مهم از نماتودها (کرمهای گرد) شامل آسکاریس، اکسیور و استرونژیلوئیدس استرکوریس را از نظر نحوه انتقال به انسان، امکان انتقال مستقیم از فرد به فرد دیگر، توزیع جغرافیایی، مدت عفونت، محل استقرار کرم بالغ در بدن انسان و درمان آنها، با هم مقایسه کند.

#### بخش دوم:

۱. مشخصات کلی، نحوه اکتساب و تظاهرات بالینی و عوارض کیست هیداتیک در انسان را توضیح دهد.
۲. اقدامات تشخیصی در کیست هیداتیک را بیان کند.
۳. نحوه برخورد درمانی با کیست هیداتیک (مدیکال و جراحی) را توضیح دهد.
۴. مشخصات کلی، چرخه زندگی، تظاهرات بالینی و نحوه تشخیص و درمان فاسیولا هپاتیکا را توضیح دهد.

۵. با اشکال دارویی و عوارض داروهای ضد انگل (آلبندازول، مبندازول، پی پرازین، پیرانتل پاموات، لوامیزول، تری کلابندازول) و مصرف آنها در حاملگی آشنا شود.

**حیطه اهداف:** شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

### جدول زمانبندی:

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۵ دقیقه

پرسش و پاسخ و استراحت: ۱۰ دقیقه

بخش دوم: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۰ دقیقه

حضور و غیاب: ۱۰ دقیقه

### منابع:

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

عنوان درس: sexually transmitted infections (STIs)

مقطع تحصیلی: دانشجویان رشته پزشکی - دوره کارآموزی (ترم ۸)

مدت کلاس: ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

یکی از طرق انتقال برخی از بیماریهای عفونی، تماس جنسی است. که در واقع خطرترین آنها انتقال ویروس HIV است. دانشجویان پزشکی بدلیل مواجهه با موارد بیماریهای قابل انتقال از طریق جنسی مخصوصاً در درمانگاهها و از طرف دیگر نقش مشاوره ای آنها در جامعه، لازم است با عفونتهای قابل انتقال از طریق تماس جنسی (در حد کلیات) آشنا شوند.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با موارد STIs به منظور کسب مهارت در برخورد درمانی و مشاوره ای.

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

#### (outcome):

#### بخش اول:

۱. عوامل عفونی که بصورت غالب از طریق تماس جنسی منتقل می شوند را نام ببرد.
۲. عوامل عفونی قابل انتقال از طریق تماس جنسی را مرور نماید.
۳. علائم بالینی، عوامل اتیولوژیک اورتریت را بیان نماید.
۴. نحوه بررسی و تایید اورتریت و انتخاب درمان مناسب اورتریت را توضیح دهد.
۵. علل اپیدیموارکیت حاد را نام ببرد و نحوه برخورد تشخیصی و درمانی با آن را بیان کند.
۶. ترشحات غیر طبیعی واژینال و علائم ولوواژینیت را توضیح دهد.
۷. کاندیدیاز واژینال، واژینیت تریکومونائی و باکتریال واژینوز را از نظر (اتیولوژی، شکایت اصلی، حجم، رنگ و قوام ترشحات، التهاب ولو و اپی تلیوم واژن، PH محیط واژن، دید میکروسکوپی ترشحات) مقایسه کند.
۸. درمان انواع واژینیت و لزوم درمان شریک جنسی را در انواع مختلف واژینیت بیان کند.

#### بخش دوم:

۱. PID را تعریف کند.
۲. تظاهرات بالینی و معیارهای تشخیصی PID را شرح دهد.
۳. رویکرد درمانی به PID را توضیح دهد.
۴. تشخیصهای افتراقی زخمهای ژنیتال و آنال را نام ببرد.
۵. مهمترین انواع زخمهای ژنیتال (سیفلیس، هرپس سیمپلکس، شانکروئید، لنفوگرانولوم و نروم، دونانوزیس) را از نظر دوره کومون، عامل بیماری، تعداد ضایعه، قطر، بستر و حاشیه و عمق و اندوراسیون و درد ضایعه و لنفادنوپاتی موضعی مقایسه کند.

۶. تشخیص آزمایشگاهی و نحوه درمان STIs های همراه با زخم ژنیتال را توضیح دهد.
۷. اصول کلی پیشگیری از STIs را بیان نماید.

### حیطه اهداف: شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

### جدول زمانبندی:

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۵ دقیقه

پرسش و پاسخ و استراحت: ۱۰ دقیقه

بخش دوم: ۳۵ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

حضور و غیاب: ۱۰ دقیقه

### منابع:

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

**عنوان درس:** نحوه برخورد با بیماران تب دار

**مقطع تحصیلی:** دانشجویان رشته پزشکی – دوره کارآموزی (ترم ۸)

**مدت کلاس:** ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

تب شایعترین تظاهر بیماریهای عفونی است. درعین حال اختصاص به بیماریهای عفونی نداشته و بسیاری از بیماریهای دیگر از جمله بیماریهای روماتولوژیک و بدخیمی ها و ... نیز با تب همراهی دارند. یافتن علت تب در پیش بیمار گاهاً به اندازه فارنژیت چرکی، ساده و گاهاً تا حد FUO مشکل و پیچیده است. دانشجویان پزشکی بعنوان یکی از مهمترین مباحث در طب عفونی لازم است ضمن آشنایی با پاتوفیزیولوژی تب، با نحوه برخورد اولیه با بیماران تب دار آشنا شوند

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با تب و مکانیسم آن و نیز شایعترین علل آن در بیماران بستری و سرپائی به منظور برخورد هدفمند با بیماران تب دار.

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning

:(outcome

#### بخش اول:

۱. تب را تعریف کند و تفاوت آن از هیپرترمی را بیان کند.
۲. مکانیسم تنظیم حرارت در بدن را بطور ساده، توضیح دهد.
۳. آثار مفید تب در بیماریهای عفونی را توضیح دهد.
۴. الگوهای مختلف تب را شرح دهد.
۵. ارتباط تب با ضربانات قلب و موارد برادیکاردی و تاکیکاردی نسبی را بیان نماید.
۶. موارد مهم هیپرترمی و هیپوترمی را بشناسد و بطور خلاصه توضیح دهد.
۷. شایعترین علل تب در بیماران سرپائی را نام ببرد.
۸. علل شایع تب در بیماران بستری را نام ببرد.

#### بخش دوم:

۱. تشخیصهای مهم تب همراه با ایکتر را بداند.
۲. اهم موارد تب با هپاتواسپلینومگالی را نام ببرد.
۳. مهمترین علل تب و لنفادنوپاتی را بتواند ذکر کند.
۴. دلایل اصلی تب، زمانی که با اختلال هوشیاری همراه است را نام ببرد.
۵. موارد مضر تب که نیازمند دخالت درمانی است (آنتی پیرتیک) توضیح دهد.
۶. طبقه بندی و تعریف هر یک از موارد FUO را شرح دهد.

۷. مهمترین موارد FUO کلاسیک را بدانند و توضیح مختصری در مورد هر یک از آنها ارائه دهند.

**حیطه اهداف:** شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

**جدول زمانبندی:**

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ و استراحت: ۱۰ دقیقه

بخش دوم: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

حضور و غیاب: ۱۰ دقیقه

**منابع:**

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

**عنوان درس:** عفونتهای دستگاه تنفسی (۱) پنومونی

**مقطع تحصیلی:** دانشجویان رشته پزشکی - دوره کارآموزی (ترم ۸)

**مدت کلاس:** ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

پنومونی از جمله عفونتهای شایع اکتسابی از جامعه و بیمارستان است. تنوع زیاد از نظر تظاهرات بالینی، فاکتورهای زمینه ای، تشخیصهای افتراقی و CXR از یک سو و لزوم افتراق اشکال شدید و نیازمند بستری از موارد سرپایی دلایل اساسی نیاز دانشجویان پزشکی برای آشنایی با مبانی این بیماری است.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با فیزیوپاتولوژی، پاتولوژی، اتیولوژی، فاکتورهای زمینه ای، تظاهرات بالینی، اندیکاسیون های بستری، تست های تشخیصی، عوارض پنومونی و نحوه درمان اشکال سرپایی آن به منظور management صحیح بیماری و کسب مهارت افتراق پنومونی از بیماریهای ریوی مشابه

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

**(outcome):**

#### بخش اول:

۱. اصطلاحات و تعاریف مربوط به پنومونی را تعریف کند.
۲. فیزیوپاتولوژی علائم و پاتولوژی پیش آمده در پنومونی را شرح دهد.
۳. اتیولوژی پنومونی اکتسابی از جامعه را در شرایطی که بیمار به صورت سرپایی، بستری و بستری در ICU، manage می شود، بیان نماید.
۴. فاکتورهای زمینه ای مهم (الکلیسم، COPD و ...) و ارگانیزم های مرتبط با آنها را در موارد پنومونی اکتسابی از جامعه بشناسد.
۵. تظاهرات بالینی پنومونی را توضیح دهد.
۶. تشخیصهای افتراقی مهم پنومونی را بیان کند.
۷. تستهای آزمایشگاهی مهم در رسیدن به تشخیص اتیولوژیک پنومونی را نام برده و تحلیل و تفسیر نماید.
۸. اندیکاسیون های درمان سرپایی، بستری و بستری در ICU را در موارد پنومونی اکتسابی از جامعه، بداند.
۹. عوارض پنومونی شدید را بیان کند.

#### بخش دوم:

۱. بتواند حداقل یک رژیم درمانی مناسب برای موارد سرپایی، بستری و بستری در ICU را ذکر کند.
۲. نحوه Follow up بیمار مبتلا به پنومونی را بداند.
۳. زمینه های مستعد کننده برای پنومونی بیمارستانی را نام ببرد.
۴. عوامل اتیولوژیک مقاوم در پنومونی های ناشی از ونتیلاتور را بشناسد.

۵. تشخیص‌های افتراقی پنومونی ناشی از ونتیلاتور را نام ببرد.

۶. معیارهای کلینیکی و پاراکلینیکی مهم مورد استفاده در تشخیص پنومونی ناشی از ونتیلاتور را نام ببرد.

۷. استراتژیهای پیشگیری از پنومونی در بیماران تحت ونتیلاسیون مکانیکی را توضیح دهد.

**حیطه اهداف:** شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

**جدول زمانبندی:**

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۵ دقیقه

پرسش و پاسخ و استراحت: ۱۰ دقیقه

بخش دوم: ۳۵ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

حضور و غیاب: ۱۰ دقیقه

**منابع:**

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

**عنوان درس:** عفونت های تنفسی (۲) سینوزیت، اوتیت، ماستوئیدیت

**مقطع تحصیلی:** دانشجویان رشته پزشکی – دوره کارآموزی (ترم ۸)

**مدت کلاس:** ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

شایعترین نوع عفونت دستگاه تنفسی فوقانی، عفونتهای ویروسی مخصوصاً سرماخوردگی است. که می تواند مقدمات عفونت باکتریال گوش میانی و سینوسهای پارانازال را مهیا نماید. از آنجا که بیشترین موارد مصرف بی رویه و غیر منطقی آنتی بیوتیک عفونتهای دستگاه تنفسی فوقانی به سبب عدم افتراق صحیح از عوارض باکتریال سرماخوردگی های ساده است، آشنایی دانشجویان پزشکی با شکل حاد اوتیت میانی، سینوزیت و ماستوئیدیت به منظور تصمیم گیری منطقی در تجویز آنتی بیوتیک ضرورت دارد.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با علائم بالینی و تظاهرات سینوزیت حاد، اوتیت حاد و ماستوئیدیت به منظور کسب مهارت لازم در افتراق از عفونت های ویروسی دستگاه تنفسی فوقانی.

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning

:(outcome

#### بخش اول:

۱. فیزیولوژی و آناتومی سینوسهای پارانازال را مرور کند.
۲. سینوزیت حاد را تعریف کند.
۳. اتیولوژی سینوزیت حاد را بیان کند.
۴. تظاهرات بالینی سینوزیت حاد را شرح دهد.
۵. رویکرد تشخیصی و نقش imaging در تشخیص سینوزیت حاد را توضیح دهد.
۶. انتخاب مناسب آنتی بیوتیک در سینوزیت حاد را بداند.
۷. اقدامات عمومی و حمایتی در درمان سینوزیت حاد را بیان کند.
۸. نقش جراحی در سینوزیت حاد را بداند.
۹. اهمیت اپیدمیولوژیک و وسعت مسئله اوتیت مدیا را بشناسد.
۱۰. پاتوژنز و مکانیسم درگیری گوش میانی را بداند.
۱۱. اتیولوژی اوتیت میانی را بیان کند.
۱۲. علائم کلینیکی اوتیت میانی را نام ببرد.
۱۳. نحوه تشخیص، سیر کلینیکی و عوارض اوتیت میانی را شرح دهد.

#### بخش دوم:

۱. آنتی بیوتیک مناسب اوتیت میانی را انتخاب کند.

۲. اقدامات حمایتی و عمومی (از جمله نقش ضد احتقان و آنتی هیستامین و ...) را در درمان اوتیت حاد بیان کند.
۳. راهکارهای پیشگیری از اوتیت مدیای شدید و راجعه را توضیح دهد.
۴. نقش جراحی در کنترل اوتیت راجعه را بداند.
۵. ماستوئیدیت را تعریف کند.
۶. مکانیسم درگیری ماستوئید با عوامل عفونی (پاتوژنز ماستوئیدیت) را بیان نماید.
۷. تظاهرات بالینی و نحوه تشخیص ماستوئیدیت را شرح دهد.
۸. رویکرد درمانی به ماستوئیدیت را توضیح دهد.

### حیطه اهداف: شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

### جدول زمانبندی:

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ و استراحت: ۱۰ دقیقه

بخش دوم: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

حضور و غیاب: ۱۰ دقیقه

### منابع:

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

**عنوان درس:** HIV/AIDS (۱) اپیدمیولوژی، پاتوژنز، راههای انتقال، تشخیص و درمان و پیشگیری

**مقطع تحصیلی:** دانشجویان رشته پزشکی - دوره کارآموزی (ترم ۸)

**مدت کلاس:** ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

عفونت با ویروس HIV و نهایتاً بروز سندرم نقص ایمنی اکتسابی ناشی از آن که تاریخچه ای بیش از سه دهه بعد از شناسائی این ویروس ندارد، بدلیل ارتباط با رفتارهای پرخطر و گسترش جهانی از اهمیت خاصی برخوردار است. هشدارهای سازمان بهداشت جهانی (WHO) در خصوص پیش بینی گسترش قابل ملاحظه آن در آسیای غربی و خاورمیانه در آینده نزدیک و پیش بینی تغییر الگوی انتقال آن در کشورمان، اهمیت موضوع را مضاعف کرده است. دانشجویان پزشکی ضرورتاً لازم است اطلاعات علمی کافی از نحوه ورود، عملکرد و سرانجام این ویروس در بدن انسان داشته باشند.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با مشخصات ویروس HIV، اپیدمیولوژی آن، نحوه انتقال و بیماریزائی آن در بدن انسان، شیوه تشخیص و مقابله پیشگیرانه و درمانی با آن به منظور کسب مهارت در بیماریابی، ارجاع و ارائه خدمات مشاوره ای اولیه.

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

**(outcome):**

#### بخش اول:

۱. مورفولوژی ویروس HIV و اجزای مختلف آن را بداند.
۲. چرخه تکثیر ویروس HIV در بدن را توضیح دهد.
۳. با هتروژنیسیته (گروه بندی و تیپ های مختلف ویروس) و توزیع جغرافیایی آنها آشنا شود.
۴. با آخرین اطلاعات اپیدمیولوژیک (توزیع جهانی، منطقه ای و شیوع کشوری) عفونت HIV آشنا شود.
۵. پاتوژنز HIV/AIDS و تغییرات سیستم ایمنی در جریان این عفونت را شرح دهد.
۶. راههای انتقال ویروس HIV را نامبرده و مشخصات و ریسکهای هر یک را جداگانه توضیح دهد.
۷. تظاهرات کلینیکی عفونت اولیه HIV را توضیح دهد.
۸. AIDS patient را تعریف کند.
۹. با AIDS defining disease (بیماری معرف AIDS) آشنا شود و بتواند اهم آنها را نام ببرد.
۱۰. روشهای تشخیص عفونت HIV (غربالگری، تست های اثباتی) و موارد کاربرد هر یک را توضیح دهد.
۱۱. اندیکاسیون های بررسی بیمار از نظر عفونت HIV را نام ببرد.

#### بخش دوم:

۱. طبقه بندی داروهای ضد رتروویروسی را بداند.

۲. درمان موثر و کامل رتروویروسی (HAART) را تعریف کند.
۳. اصولی کلی درمان ضد رتروویروسی (شرایط اولیه و انتخاب بیمار) را بیان نماید.
۴. رژیم های درمانی معمول ضد رتروویروسی در دسترس در ایران را بداند.
۵. نحوه ارزیابی بیماران AIDS تحت درمان ضد رتروویروسی را توضیح دهد.
۶. شکست درمان ضد رتروویروسی را تعریف کرده، مکانیسم آن و نحوه برخورد با آن را توضیح دهد.
۷. داروهای ضد رتروویروسی سالم در دوران حاملگی را نام ببرد.
۸. راهکارهای پیشگیری از انتقال عفونت HIV را توضیح دهد.

### حیطه اهداف: شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی – پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

### جدول زمانبندی:

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۵ دقیقه

پرسش و پاسخ و استراحت: ۱۰ دقیقه

بخش دوم: ۳۵ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

حضور و غیاب: ۱۰ دقیقه

### منابع:

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

**عنوان درس:** HIV/AIDS (۲) عفونتهای فرصت طلب و پیشگیری آنها

**مقطع تحصیلی:** دانشجویان رشته پزشکی - دوره کارآموزی (ترم ۸)

**مدت کلاس:** ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

حضور ویروس نقص ایمنی اکتسابی (HIV) در بدن انسان و آثار سوء آن بر روی سیستم دفاعی بدن نهایتاً از نظر کلینیکی با عفونتها و بدخیمی های فرصت طلب (بیماری های معرف AIDS) تظاهر پیدا می کند که معمول افراد HIV منفی نیستند. دانشجویان پزشکی جهت داشتن توانائی ظن بالینی به AIDS، ضروری است با مهمترین موارد عفونت ها و بدخیمی های فرصت طلب و تظاهرات آنها آشنا شوند.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با مهمترین موارد بیماریهای معرف ایدز (عفونتها و بدخیمی های فرصت طلب) به منظور کسب مهارت ظن بالینی به AIDS و ارائه خدمات مشاوره ای پیشگیرانه در بیماران HIV مثبت.

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

**(outcome):**

#### بخش اول:

۱. تشخیصهای افتراقی بیمار HIV مثبت با تظاهرات ریوی را بداند.
۲. مشخصات کلینیکی و آزمایشگاهی هر یک از عفونت های فرصت طلب ریوی عمدتاً شامل (پنوموسیستیس جیرورسی، مایکوباکتریوم توبرکلوز، میکوباکتریوم آویوم کمپلکس، رودوکوکوس ایکوئی، عفونت های قارچی) را بیان نماید.
۳. تشخیصهای مهم ضایعات دهانی در بیماران AIDS را نام برده، توضیح دهد.
۴. تظاهرات ازوفازیت را بشناسد و علل مهم آن را توضیح دهد.
۵. عوامل فرصت طلب دخیل در اسهال و کولیت بیماران ایدزی را نام برده، توضیح دهد.
۶. عفونت های همزمان ویروسهای هپاتیت C , B را با HIV تحلیل نماید.
۷. عفونت های فرصت طلب مغزی در ایدز را نام ببرد.
۸. مشخصات توکسوپلاسموز مغزی را توضیح دهد و با نحوه افتراق آن از سایر علل درگیری مغز آشنا شود.

#### بخش دوم:

۱. مشخصات کلینیکی رتینیت CMV را بیان کند.
۲. از بدخیمی های مرتبط با AIDS ، کاپوزی سارکوما و لنفوما را شرح دهد.
۳. ارتباط وقوع عفونت های فرصت طلب مهم و بدخیمی های مهم در AIDS (پنوموسیستیس جیروسی، MAC، رتینیت و سایر بیماریهای ناشی از CMV، توکسوپلاسموز، کریپتوکوکوز و ... سارکوم کاپوزی، لنفوم) را با

شمارش لنفوسیت‌های CD4+ بداند.

۴. زمان و شیوه پیشگیری از عفونتهای فرصت طلب در ایدز را بیان نماید.

**حیطه اهداف:** شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

**جدول زمانبندی:**

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۵۰ دقیقه

پرسش و پاسخ و استراحت: ۱۵ دقیقه

بخش دوم: ۳۰ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۰ دقیقه

حضور و غیاب: ۱۰ دقیقه

**منابع:**

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

**عنوان درس:** سل (۱) اپیدمیولوژی، میکروبیولوژی و اشکال بالینی

**مقطع تحصیلی:** دانشجویان رشته پزشکی - دوره کارآموزی (ترم ۸)

**مدت کلاس:** ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

سل خطرناکترین بیماری عفونی مزمن باکتریال است و بیشترین مورتالیته در بین بیماریهای عفونی مزمن باکتریال را دارد. در عین حال از لحاظ تنوع در تظاهرات بالینی نیز سرآمد عوامل باکتریال محسوب می شود. مایکوباکتریوم توبرکلوزیس عامل بیماریزای اختصاصی انسان است و نحوه ظن بالینی به سل و توانائی شناسایی اشکال بالینی مسری آن، جزء اطلاعات ضروری پزشکان عمومی است.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با اپیدمیولوژی، میکروبیولوژی، پاتوژنز و اشکال بالینی مختلف سل به منظور کسب مهارت ظن بالینی سل.

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

#### (outcome):

#### بخش اول:

۱. بعنوان مقدمه ای کوتاه با اهمیت و آمارهای اپیدمیولوژیک جهانی سل (گزارشات WHO) آشنا شود.
۲. مشخصات میکروبیولوژیک مایکوباکتریوم توبرکلوزیس را بیان کند و با چند اسلاید با شکل ظاهری باسیل پس از رنگ آمیزی اسید فست آشنا شود.
۳. ارگانسیم های اسید فست را نام ببرد.
۴. نحوه ورود ارگانسیم به بدن و منبع آلودگی افراد سالم را بیان کند.
۵. پاتوفیزیولوژی و نحوه کنترل ارگانسیم توسط سیستم دفاعی بدن (شامل ویرولانسی باسیل سل، نقش ماکروفاژها، منوسیتها و لنفوسیتها) را توضیح دهد.
۶. فاکتورهای خطر مهم در ایجاد سل فعال در بیماران آلوده به این باکتری را بیان نماید.
۷. مکانیسم و نحوه انجام تست PPD را بداند.

#### بخش دوم:

۱. تظاهرات بالینی سل ریوی (اولیه و ثانویه) را توضیح دهد.
۲. مشخصات و تظاهرات بالینی و آزمایشگاهی سل خارج ریوی را بشناسد و بتواند مشخصات لنفادنیت سلی را توضیح دهد.
۳. پلورزی سلی، مشخصات بالینی و نحوه تشخیص آن را شرح دهد.
۴. فرق آمپیم سلی و پلورزی سلی را بداند.
۵. نحوه شک به سل راههای هوایی فوقانی و حنجره را توضیح دهد.

۶. موارد ظن بالینی به سل دستگاه ادراری و تناسلی و نحوه تشخیص آن را بیان کند.

۷. مشخصات آرتریت و استئومیلیت سلی را بیان کند.

۸. تظاهرات کلینیکی و معیارهای تشخیصی درگیری سلی CNS را توضیح دهد.

**حیطه اهداف:** شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

**جدول زمانبندی:**

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۳۵ دقیقه

پرسش و پاسخ و استراحت: ۱۰ دقیقه

بخش دوم: ۴۵ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

حضور و غیاب: ۱۰ دقیقه

**منابع:**

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

**عنوان درس:** سل (۲) ادامه اشکال بالینی، تشخیص، درمان و پیشگیری از سل

**مقطع تحصیلی:** دانشجویان رشته پزشکی – دوره کارآموزی (ترم ۸)

**مدت کلاس:** ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

اهمیت روز افزون سل و کنترل آن از یک سو مرهون شیوع عفونت HIV و از سوی دیگر مرهون مقاومت داروئی آن به دلیل مصرف نامناسب داروهای ضد سل است. از این رو دانشجویان پزشکی علاوه از آشنایی با اشکال مختلف و متنوع بالینی سل، لازم است با نحوه تشخیص این بیماری، داروهای اصلی مورد استفاده و نحوه درمان استاندارد سل و راهکارهای پیشگیری از این بیماری، آشنایی کافی داشته باشد.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با ادامه اشکال بالینی سل، نحوه تشخیص نهایی سل، داروهای رده اول سل و رژیم های درمانی و پیشگیری از سل به منظور کنترل این بیماری در جامعه.

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

#### (outcome):

#### بخش اول:

۱. اشکال مختلف درگیری دستگاه گوارش در سل و تظاهرات بالینی آنها را توضیح دهد.
۲. یافته های سل منتشر (ارزنی) را توضیح دهد.
۳. پریکارдит سلی و عوارض آن را شرح دهد.
۴. راههای تشخیص بیماری سل (رنگ آمیزی، کشت، پاتولوژی) را توضیح دهد.
۵. نحوه تایید عفونت سلی (ورود ارگانیزم به بدن) را نام ببرد.
۶. موارد مثبت و منفی کاذب تست PPD را بداند.
۷. نتیجه تست PPD را تفسیر کند.

#### بخش دوم:

۱. داروهای رده اول سل را نام ببرد.
۲. عوارض شایع داروهای رده اول سل را بیان کند.
۳. رژیم درمانی و مدت درمان سل در شرایط عادی را بیان کند.
۴. رژیم درمانی مناسب در حاملگی را بداند.
۵. شکست درمان را تعریف کند.
۶. MDR و X-DR-TB را تعریف کند.
۷. اصول برخورد درمانی با سل در بیماران HIV مثبت را بیان کند.
۸. واکسن BCG و اهمیت تزریق آن را توضیح دهد.

۹. داروهای مورد استفاده در پیشگیری از وقوع سل فعال در افراد با ریسک بالا را نام ببرد.

۱۰. استراتژیهای مهم WHO در کنترل سل را بشمارد.

**حیطه اهداف:** شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

**جدول زمانبندی:**

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ و استراحت: ۱۰ دقیقه

بخش دوم: ۴۵ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۰ دقیقه

حضور و غیاب: ۱۰ دقیقه

**منابع:**

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

عنوان درس: لیشمانیا و توکسوپلازما

مقطع تحصیلی: دانشجویان رشته پزشکی - دوره کارآموزی (ترم ۸)

مدت کلاس: ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

لیشمانیا و توکسوپلازما دو بیماری پروتوزئری مهم هستند که اولی به خاطر قرار گرفتن در تشخیص افتراقی بیماریهای خطیر نظیر لوسمی و ... و همچنین ضرورت حضور در ذهن کلینیسین ها بمنظور تشخیص و دومی به لحاظ اهمیت آن در خانم های حامله و آثار سوء جنینی و دخالت آن به عنوان عفونت فرصت طلب در بیماران دچار ضعف ایمنی، از اهمیت زیادی برخوردارند. دانشجویان پزشکی، لازم است با کلیات این دو بیماری عفونی و اهمیت آنها آشنا شوند.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با دو بیماری لیشمانیازیس احشائی و توکسوپلاسموزیس به منظور بدست آوردن توانائی حدس بالینی، لحاظ در تشخیصهای افتراقی و برخورد مناسب تشخیصی در موارد شک بالینی.

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی ( special objectives & learning

:outcome)

#### بخش اول: لیشمانیازیس احشائی

۱. اشکال بالینی لیشمانیا را نام ببرد.
۲. مشخصات لیشمانیازیس احشائی شامل: پروتوزئر عامل، میزبان اصلی، میزبان اتفاقی، ناقل، مشخصات مورفولوژیک انگل، اپیدمیولوژی، مخزن بیماری در مناطق مختلف جغرافیایی را بیان کند.
۳. چرخه زندگی انگل لیشمانیا را توضیح دهد.
۴. تغییرات سیستم ایمنی در لیشمانیازیس احشائی و تاثیر سیتوکین های مختلف در کنترل و عدم کنترل عفونت را بیان کند.
۵. تظاهرات بالینی و یافته های آزمایشگاهی لیشمانیازیس احشائی را شرح دهد.
۶. تفاوت لیشمانیازیس احشائی در بیماران دچار AIDS را از افراد غیر AIDS بیان کند.
۷. Halmark های تشخیصی لیشمانیازیس احشائی را بشمارد.
۸. نحوه تشخیص قطعی لیشمانیازیس احشائی را توضیح دهد.
۹. داروهای موثر بر لیشمانیازیس احشائی را نام ببرد و درمان انتخابی و جایگزین در لیشمانیازیس احشائی را بداند.
۱۰. عوارض داروهای اصلی لیشمانیازیس احشائی را مرور کند.
۱۱. معیار جواب به درمان و اندیکاسیون اسپلینکتومی را بیان کند

## بخش دوم:

۱. مخزن و چرخه زندگی توکسوپلازما را توضیح دهد.
۲. راههای انتقال Toxoplasma به انسان را نام ببرد.
۳. تظاهرات بالینی توکسوپلازموزیس حاد در افراد با ایمنی طبیعی را بیان نماید.
۴. تظاهرات بالینی توکسوپلازموزیس حاد در افراد با ضعف ایمنی (مخصوصاً بیماران ایدز) را توضیح دهد.
۵. علائم توکسوپلازموزیس چشمی را بیان کند.
۶. ارتباط توکسوپلازموزیس حاد و حاملگی را توضیح دهد.
۷. شیوع درگیری جنین در مراحل مختلف حاملگی و تظاهرات توکسوپلازموزیس مادرزادی را بیان کند.
۸. نحوه تشخیص اشکال مختلف بالینی توکسوپلازموزیس (در افراد با ایمنی طبیعی، در افراد ایمون کمپرامایزد، توکسوپلازموزیس چشمی، توکسوپلازموزیس در دوران حاملگی، درگیری جنین و توکسوپلازموزیس مادرزادی) را شرح دهد.
۹. داروهای موثر بر توکسوپلازما را بشناسد.
۱۰. نحوه برخورد درمانی با اشکال مختلف بالینی توکسوپلازموزیس (اصول کلی) را بداند.
۱۱. اصول پیشگیری از انتقال توکسوپلازما را ذکر نماید.

### حیطه اهداف: شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه (تکلیف)

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

### جدول زمانبندی:

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ و استراحت: ۱۰ دقیقه

بخش دوم: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

حضور و غیاب و طرح case: ۱۰ دقیقه

### منابع:

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

عنوان درس: کزاز . بوتولیسم

مقطع تحصیلی: دانشجویان رشته پزشکی – دوره کارآموزی (ترم ۸)

مدت کلاس: ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

کزاز و بوتولیسم دو بیماری Toxin – mediate هستند که عامل ایجاد کننده این بیماریها سم باکتری بیهوازی بنام کلستریدیاست. کلستریدیوم بوتولینوم مهلکترین سم باکتریائی را تولید می کند. کزاز معمولاً بواسطه زخم و بوتولیسم بطور شایع بدنبال خوردن غذای آلوده منتقل می شود. با عنایت به اینکه هر دوی این بیماریها با مورتالیتی و موربیدیتی بالائی همراهند و تشخیص و بستری زودرس آنها در مراکز مجهز درمانی اهمیت زیادی دارد و رسیدن به این مهم مستلزم ظن بالینی به موقع است. دانشجویان پزشکی ضروری است با کلیات آنها آشنایی داشته باشند.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با پاتوفیزیولوژی، یافته های بالینی، راهکار تشخیصی و نحوه برخورد با بیماران مبتلا به کزاز و بوتولیسم به منظور کسب توانائی ظن بالینی به موقع و ارجاع صحیح پس از اقدامات اولیه.

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی ( special objectives & learning )

(outcome):

#### بخش اول: کزاز

۱. عامل کزاز را بشناسد و مشخصات میکروبیولوژیک ارگانسیم و راههای ورود آن به بدن انسان را توضیح دهد.
۲. مکانیسم ایجاد (پاتوژنز) کزاز را بیان کند.
۳. اشکال مختلف بالینی کزاز را نام ببرد.
۴. تظاهرات بالینی و مشخصات کلینیکی اشکال مختلف کزاز را توضیح دهد.
۵. عوارض کزاز ژنرالیزه را بیان کند.
۶. نحوه تشخیص کزاز را توضیح دهد.
۷. یافته های پاراکلینیکی غیر طبیعی در کزاز را بیان کند.
۸. تشخیصهای افتراقی کزاز را نام ببرد.
۹. مدیریت درمان بیماران کزازی را به تفکیک (اقدامات ساعت اول، اقدامات ۲۴ ساعت اول، اقدامات ۳-۲ هفته آینده و اقدامات دوره نقاهت) را شرح دهد.
۱۰. شواهد پیش آگهی نامناسب در کزاز را بشناسد.
۱۱. نحوه و موارد پروفیلاکسی اکتیو و پاسیو کزاز را بیان کند.

## بخش دوم:

۱. عامل بوتولیسم و خصوصیات میکروبیولوژیک و توکسیکولوژیک آن را بشناسد.
۲. مکانیسم ایجاد علائم بوتولیسم را بیان کند.
۳. انواع بالینی بوتولیسم را تعریف کند و تظاهرات بالینی هر یک را توضیح دهد.
۴. معیارهای بالینی اصلی در تشخیص بوتولیسم را نام ببرد.
۵. راهکارهای آزمایشگاهی برای تایید تشخیص بوتولیسم را توضیح دهد.
۶. تشخیصهای افتراقی بوتولیسم و یافته های کمک کننده در افتراق آنها از بوتولیسم را بیان کند.
۷. اقدامات درمانی لازم در بیمار مشکوک به بوتولیسم را شرح دهد.
۸. شیوه پیشگیری از بوتولیسم را بیان نماید.

## حیطه اهداف: شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن سوال کلینیکی در انتهای جلسه به عنوان تکلیف

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

## جدول زمانبندی:

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ و استراحت: ۱۰ دقیقه

بخش دوم: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

حضور و غیاب و طرح سوال (case): ۱۰ دقیقه

## منابع:

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

عنوان درس: آندوکاردیت باکتریال ((bacterial endocarditis))

مقطع تحصیلی: دانشجویان رشته پزشکی - دوره کارآموزی (ترم ۸)

مدت کلاس: ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

آندوکاردیت باکتریال و تشخیص زودرس آن بدلیل مورتالیتی و موربیدیتی بالا از اهمیت خاصی برخوردار است. شکل تحت حاد آن، گاهاً بصورت FUO نیز ظاهر می شود. دانشجویان پزشکی ضمن آشنایی با تظاهرات بالینی و نحوه تشخیص آن، لازم است راهکارهای پیشگیری از وقوع آن را (در موارد قابل پیشگیری) بدانند.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با فیزیولوژی، تظاهرات بالینی، یافته های آزمایشگاهی، معیارهای تشخیصی، عوارض و اصول کلی درمان آندوکاردیت دریچه طبیعی و مصنوعی و شیوه پروفیلاکسی از موارد قابل پیشگیری به منظور داشتن ظن بالینی درست برای تشخیص زودرس.

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

(outcome):

#### بخش اول:

۱. پاتوفیزیولوژی ایجاد آندوکاردیت عفونی را توضیح دهد.
۲. بیماریهای قلبی مهم زمینه ساز آندوکاردیت عفونی را نام ببرد.
۳. ترتیب شیوع درگیری دریچه های قلبی در آندوکاردیت دریچه طبیعی را ذکر نماید.
۴. تظاهرات بالینی آندوکاردیت عفونی را بیان کند.
۵. عوارض آندوکاردیت عفونی را توضیح دهد.
۶. یافته های پاراکلینیکی در آندوکاردیت عفونی را بیان کند.
۷. معیارها (کرایتریاهای) تشخیصی آندوکاردیت عفونی را ذکر کند.
۸. ارگانسیم های دخیل در اتیولوژی آندوکاردیت عفونی را به ترتیب شیوع بشمارد.
۹. اصول کلی درمان آندوکاردیت عفونی دریچه طبیعی را بیان کند.
۱۰. آنتی بیوتیکهای مناسب در درمان آندوکاردیت با ارگانسیم های شایع (حداقل استریپتوکوک و استافیلوکوک ارئوس) را نام ببرد.
۱۱. موارد نیاز به جراحی در آندوکاردیت دریچه طبیعی را ذکر کند.

#### بخش دوم:

۱. تفاوت میکروبیولوژیک (ارگانسیم دخیل) در آندوکاردیت دریچه مصنوعی (PVE) و دریچه طبیعی (NVE) را بر اساس فاصله زمانی عمل جراحی و ایجاد آندوکاردیت، شرح دهد.
۲. اندیکاسیون های جراحی در آندوکاردیت دریچه مصنوعی را مرور کند.

۳. مشخصات آندوکاردیت باکتریال در معتادان تزریقی (شایعترین ارگانیزم، شایعترین دریاچه، مکانیزم استعداد و سیر کلینیکی) را بیان کند.

۴. بتواند موارد قابل پیشگیری (کموپروفیلاکسی) آندوکاردیت باکتریال را بر حسب بیماری زمینه ای قلبی بیان کند.

۵. دستکاری (procedure) های مختلف را از نظر ریسک بروز آندوکاردیت در بیماران دارای زمینه قلبی به دو گروه ریسک بالا و پایین تفکیک و بیان کند.

۶. شیوه پروفیلاکسی آندوکاردیت در شرایط (دستکاری دهان دندان و دستگاه تنفسی فوقانی، دستکاری دستگاه گوارش (GI) و ادراری تناسلی (GU) و حین عمل جراحی قلب) را توضیح دهد.

**حیطه اهداف:** شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

**جدول زمانبندی:**

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۵ دقیقه

پرسش و پاسخ و استراحت: ۱۰ دقیقه

بخش دوم: ۳۵ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

حضور و غیاب و طرح case: ۱۰ دقیقه

**منابع:**

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

**عنوان درس:** عفونتهای ویروسی (سرخک، اریون، سرخجه، آبله مرغان)

**مقطع تحصیلی:** دانشجویان رشته پزشکی - دوره کارآموزی (ترم ۸)

**مدت کلاس:** ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

بیماریهای ویروسی گرچه اغلب موارد کم عارضه، با محدودیت خودبخود و بدون نیاز به درمان هستند، اما برخی از آنها به دلیل عوارض خطیر، برخی دیگر به سبب قرار گرفتن در تشخیص افتراقی بیماریهای خطیر دیگر، گروهی به دلیل شیوع بالای فصلی و بعضی ها نیز به لحاظ آثار سوء در دوران حاملگی، از اهمیت خاصی برخوردار می باشند. از این میان دانشجویان پزشکی به لحاظ اهمیت، لازم است با مشخصات بالینی سرخک، اریون، سرخجه و آبله مرغان و نحوه تشخیص آنها، آشنا شوند.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با پاتوژنز، تظاهرات بالینی، عوارض، نحوه تشخیص و برخورد درمانی با مبتلایان به سرخک، اریون، سرخجه و آبله مرغان به منظور کسب توانائی افتراق از سایر بیماریها و امکان ارائه مشاوره پزشکی به بیماران مبتلا به این بیماریها.

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

**(outcome):**

#### بخش اول:

۱. عامل بیماری سرخک را بشناسد و نحوه ابتلای انسان را بداند.
۲. پاتوژنز سرخک و مکانیسم ایجاد راش و ضایعات جلدی را توضیح دهد.
۳. تظاهرات بالینی سرخک را شرح دهد.
۴. عوارض سرخک را شرح دهد.
۵. سرخک تعدیل شده (modified) و سرخک آتیپیک (atypic) را تعریف کند.
۶. تفاوتهای سرخک در بیماران دچار نقص ایمنی با بیماران بدون نقص ایمنی را نام ببرد.
۷. اثر سرخک بر محصول حاملگی را توضیح دهد.
۸. نحوه تشخیص و برخورد درمانی در مبتلایان به سرخک را بیان کند.
۹. نحوه پیشگیری از سرخک (active و passive) را توضیح داده و کنتراوندیکاسیون واکسن و اندیکاسیون تزریق  $\delta$ -globulin را بیان کند.
۱۰. عامل اریون را بشناسد.
۱۱. پاتوژنز اریون را بیان کند.
۱۲. تظاهرات بالینی اریون را توضیح دهد.
۱۳. عوارض اریون را نام برده و شرح دهد.

۱۴. عوارض اریون در حاملگی را ذکر کند.
۱۵. نحوه تشخیص اریون و برخورد درمانی با آن را توضیح دهد.
۱۶. تشخیصهای افتراقی اریون را ذکر نماید.
۱۷. اقدامات پیشگیرانه از ابتلا به اریون را توضیح دهد.

### بخش دوم:

۱. عامل سرخجه و نحوه انتقال آن به انسان را بیان کند.
۲. تظاهرات بالینی سرخجه را توضیح دهد.
۳. عوارض سرخجه را نام ببرد.
۴. ریسک درگیری جنین در ابتلاء مادر به سرخجه در حین حاملگی را توضیح دهد.
۵. عوارض سرخجه مادرزادی را بداند.
۶. نحوه تشخیص سرخجه، نحوه تشخیص درگیری جنین در حین حاملگی و تشخیص سرخجه مادرزادی بعد از تولد نوزاد را شرح دهد.
۷. پیشگیری فعال (active) و غیر فعال (passive) در مورد سرخجه را توضیح دهد.
۸. عامل آبله مرغان (chicken pox) را بشناسد.
۹. پاتوژنز آبله مرغان را بیان کند.
۱۰. تظاهرات بالینی و hallmark تشخیص کلینیکی آبله مرغان را توضیح دهد.
۱۱. فرق تظاهرات آبله مرغان در افراد با نقص ایمنی نسبت به افراد عادی را بیان نماید.
۱۲. عوارض غیر جلدی آبله مرغان را نام برده و عوارض CNS و ریوی آن را شرح دهد.
۱۳. تاثیر ابتلاء مادر حامله به آبله مرغان را بر روی جنین بیان کند.
۱۴. نحوه برخورد درمانی با مورد آبله مرغان را توضیح دهد.
۱۵. پیشگیری فعال (واکسیناسیون) و غیر فعال (تزریق ایمون گلوبولین اختصاصی) را شرح دهد.

### حیطه اهداف: شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

### جدول زمانبندی:

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ و استراحت: ۱۰ دقیقه

بخش دوم: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

حضور و غیاب و طرح case: ۱۰ دقیقه

## منابع:

1. Andreoli and Carpenter's. Cecil Essentials of Medicine. 8th ed. Saunders, Philadelphia, 2010.
2. Harison's. Principles of internal Medicine. 17th ed. Mc Graw Hill, New Yourk, 2008.

تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی

## طرح درس آموزش بیماریهای عفونی نظری

**عنوان درس:** عفونتهای نوپدید و بازپدید (Emerging & reemerging)

**مقطع تحصیلی:** دانشجویان رشته پزشکی – دوره کارآموزی (ترم ۸)

**مدت کلاس:** ۲ ساعت (یک جلسه دو ساعته)

### مقدمه و توجیه:

افزایش و کاهش شیوع بیماریهای عفونی، تابعی از موتاسیونهای جدید و عوامل بیماریزا (نظیر ویروس آنفلوانزا)، شرایط اقلیمی و آب و هوایی جدید، سهولت مسافرتها و مهاجرتها، رواج نقص ایمنی (از جمله AIDS، پیوند اعضا، گسترش استفاده از داروهای ضد سرطان و ایمونوساپرسانت) از یک سو و شکل گیری اقدامات کنترلی (از جمله توسعه استفاده از واکسن نظیر آبله، فلج اطفال و ...) می باشد. دانشجویان پزشکی در هر مقطع زمانی لازم است بصورت اجمالی با آخرین تحولات در اپیدمیولوژی بیماریهای عفونی و عوامل موثر در آن آشنا شوند.

### هدف کلی (instruction objective):

- آشنایی دانشجویان پزشکی با نوپدیدی، بازپدیدی و حذف عوامل عفونی در سالهای اخیر بمنظور کسب دیدگاه علمی مناسب در مورد اهمیت زمان، شرایط محیطی و اقدامات پیشگیرانه در شیوع و کنترل عوامل بیماریزا (بیماریهای عفونی).

### هدف اختصاصی و پیامدهای آموزشی (special objectives & learning)

**(outcome):**

#### بخش اول:

۱. بعنوان مقدمه با تغییرات مختلف در میکروارگانیسم ها در طول زمان آشنا شود.
  ۲. مفهوم emerging , re-emerging , disappearance را با مثالهای مختلف، بیان کند.
  ۳. اهمیت عفونت های نوپدید را شرح دهد.
  ۴. کاربرد میکروارگانیسم ها را در بیوتروریسم توضیح دهد.
  ۵. اپیدمیهای ایجاد شده توسط میکروارگانیسم ها را در سالهای اخیر نام ببرد.
  ۶. ارتباط بیماریهای عفونی با بیماریهای مزمن داخلی را با مثالهای مختلف بیان کند.
  ۷. ارتباط بیماریهای عفونی با انواع بدخیمی ها را توضیح دهد.
  ۸. دلایل ازدیاد عفونتهای نوپدید و بازپدید را شرح دهد:
- فاکتورهای بیولوژیک منجر به نوپدیدی و بازپدیدی را ذکر نماید.
  - فاکتورهای رفتاری (behavioral) منجر به نوپدیدی و بازپدیدی را توضیح دهد.
  - فاکتورهای محیطی (envirmental) منجر به نوپدیدی و بازپدیدی را بیان کند.

#### بخش دوم:

۱. عوامل منجر به مقاومت ناقلین و میکروارگانیسم را نسبت به مواد حشره کش و آنتی بیوتیکها توضیح دهد.
۲. نقش ایمونوساپرسیون و افزایش امید به زندگی را در ایجاد بیماریهای عفونی فرصت طلب بداند.

۳. تاثیر صنعتی شدن را در تغییرات الگوی بیماریهای عفونی شرح دهد.

۴. نقش سیستم های بهداشتی و بیمارستانها را در بروز عفونتهای مختلف بیمارستانی بیان نماید.

۵. بازپیدی و ظهور اپیدمیهای ویروسی در سالهای اخیر از جمله آنفلوانزا و راهکارهای پیشگیری کننده آن را توضیح دهد.

۶. راههای مقابله با اپیدمی و پاندمی آنفلوانزا را در شرایط کشور و بیمارستانهای منطقه اجمالاً مرور نماید.

### حیطه اهداف: شناختی (Cognitive) و مهارتهای ذهنی

**روش تدریس:** سخنرانی - پرسش و پاسخ و مباحثه با دانشجویان، مطرح کردن case در انتهای جلسه

**ارزشیابی:** سوالات چند گزینه ای (MCQ) و سوالات تشریحی کوتاه جواب در پایان دوره

**وسایل و امکانات:** ویدئو پروژکتور (Power point)، وایت بورد، دستگاه ترانس پلانت (حسب مورد)

### جدول زمانبندی:

مقدمه: ۵ دقیقه

بخش اول: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ و استراحت: ۱۰ دقیقه

بخش دوم: ۴۰ دقیقه

پرسش و پاسخ: ۱۵ دقیقه

حضور و غیاب و طرح case: ۱۰ دقیقه

### منابع:

1. Mandell, Douglas and Bennett's. Principles and Practice of Infectious Diseases. 7th ed. Churchill, Livingstone, New Yourk, 2010. 199-221.

**تدوین کننده طرح درسی: دکتر مجتبی و رشوچی**

ضمیمہ

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی تبریز - دانشکده پزشکی

برنامه آموزش نظری نیمسال دوم سال تحصیلی ۸۹-۹۰ درس: بیماریهای عفونی نظری

گروه آموزشی: بیماریهای عفونی نظری مقطع/گروه دانشجویی: کارآموزی محل برگزاری: دانشکده پزشکی

نام کلاس: منبع آزمون: اسنشیل سیسیل + هاریسون نوع آزمون: کتبی - چهارجوابی + تشریحی کوتاه جواب

| ردیف | روز     | تاریخ    | ساعت  | عنوان درس  | نام استاد مربوطه |
|------|---------|----------|-------|--|------------------|
| ۱.   | دوشنبه  | ۸۹/۱۲/۹  | ۱۴-۱۶ | کزاز - بوتولیسم  | دکتر ورشوچی      |
| ۲.   | سه شنبه | ۸۹/۱۲/۱۰ | ۱۴-۱۶ | لیشمانیا - توکسوپلازما                                     | دکتر ورشوچی      |
| ۳.   | دوشنبه  | ۸۹/۱۲/۱۶ | ۱۴-۱۶ | عفونتهای ویروسی (اریون-سرخک-سرخجه-آبله-مرغان)              | دکتر ورشوچی      |
| ۴.   | سه شنبه | ۸۹/۱۲/۱۷ | ۱۴-۱۶ | بروسلوز  | دکتر پورحسن      |
| ۵.   | دوشنبه  | ۸۹/۱۲/۲۳ | ۱۴-۱۶ | هیپاتیت حاد  | دکتر بیات ماکو   |
| ۶.   | سه شنبه | ۸۹/۱۲/۲۴ | ۱۴-۱۶ | هیپاتیت مزمن   | دکتر ورشوچی      |
| ۷.   | دوشنبه  | ۹۰/۱/۱۵  | ۱۴-۱۶ | گاستروآنتریت ها  | دکتر پورحسن      |
| ۸.   | سه شنبه | ۹۰/۱/۱۶  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای دستگاه تنفسی (۱) پنومونی                          | دکتر بیات ماکو   |
| ۹.   | دوشنبه  | ۹۰/۱/۲۲  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای نوپدید و بازپدید                                  | دکتر نقیلی       |
| ۱۰.  | سه شنبه | ۹۰/۱/۲۳  | ۱۴-۱۶ | درمان عفونتهای دستگاه تنفسی (۲) سینوزیت، ماستوئیدیت، اوتیت | دکتر بیات ماکو   |
| ۱۱.  | دوشنبه  | ۹۰/۱/۲۹  | ۱۴-۱۶ | HIV/AIDS (۱) اپیدمیولوژی، پاتوژنز، راههای انتقال، تشخیص    | دکتر پورحسن      |
| ۱۲.  | سه شنبه | ۹۰/۱/۳۰  | ۱۴-۱۶ | عفونت دستگاه ادراری  | دکتر بیات ماکو   |
| ۱۳.  | دوشنبه  | ۹۰/۲/۵   | ۱۴-۱۶ | اصول کلی درمان آنتی بیوتیکی                                | دکتر نقیلی       |
| ۱۴.  | سه شنبه | ۹۰/۲/۶   | ۱۴-۱۶ | مالاریا  | دکتر بیات ماکو   |
| ۱۵.  | دوشنبه  | ۹۰/۲/۱۲  | ۱۴-۱۶ | HIV/AIDS (۲) عفونتهای فرصت طلب و پیشگیری آنها              | دکتر پورحسن      |
| ۱۶.  | سه شنبه | ۹۰/۲/۱۳  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای نسج نرم + آنتراکس جلدی                            | دکتر تقی زاده    |
| ۱۷.  | دوشنبه  | ۹۰/۲/۱۹  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای CNS (۱) مننژیت                                    | دکتر تقی زاده    |
| ۱۸.  | سه شنبه | ۹۰/۲/۲۰  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای CNS (۲) انسفالیت - آبنه مغزی و سایر عفونتهای CNS  | دکتر تقی زاده    |
| ۱۹.  | دوشنبه  | ۹۰/۲/۲۶  | ۱۴-۱۶ | سل (۱) اپیدمیولوژی، میکروبیولوژی و اشکال بالینی            | دکتر تقی زاده    |
| ۲۰.  | سه شنبه | ۹۰/۲/۲۷  | ۱۴-۱۶ | سل (۲) تشخیص و درمان و پیشگیری                             | دکتر تقی زاده    |
| ۲۱.  | دوشنبه  | ۹۰/۳/۲   | ۱۴-۱۶ | نحوه برخورد با بیماران تب دار                              | دکتر تقی زاده    |
| ۲۲.  | سه شنبه | ۹۰/۳/۳   | ۱۴-۱۶ | عفونتهای سالمونلایی  | دکتر صالح        |
| ۲۳.  | دوشنبه  | ۹۰/۳/۹   | ۱۴-۱۶ | سپتی سمی - شوک سپتیک                                       | دکتر صالح        |
| ۲۴.  | سه شنبه | ۹۰/۳/۱۰  | ۱۴-۱۶ | فارنژیت  | دکتر صالح        |
| ۲۵.  | دوشنبه  | ۹۰/۳/۱۶  | ۱۴-۱۶ | STIs   | دکتر صالح        |
| ۲۶.  | سه شنبه | ۹۰/۳/۱۷  | ۱۴-۱۶ | اسنتومیلیت، آرتریت سپتیک                                   | دکتر صالح        |
| ۲۷.  | دوشنبه  | ۹۰/۳/۲۳  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای کرمی  | دکتر صالح        |
| ۲۸.  | سه شنبه | ۹۰/۳/۲۴  | ۱۴-۱۶ | آندوکاردیت و پیشگیری از آن                                 | دکتر ورشوچی      |

تاریخ امتحان ۹۰/۴/۸

دکتر مجتبی ورشوچی

معاون آموزشی گروه بیماریهای عفونی

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی تبریز - دانشکده پزشکی

درس: بیماریهای عفونی نظری

برنامه آموزش نظری نیمسال اول سال تحصیلی ۹۰-۸۹

گروه آموزشی: بیماریهای عفونی نظری مقطع/گروه دانشجویی: کارآموزی محل برگزاری: دانشکده پزشکی

نام کلاس: منبع آزمون: اسنشیل سیسیل + هاریسون نوع آزمون: کتبی - چهارجوابی + تشریحی کوتاه جواب

| ردیف | روز     | تاریخ    | ساعت  | عنوان درس   | نام استاد مربوطه |
|------|---------|----------|-------|---|------------------|
| ۱.   | سه شنبه | ۸۹/۷/۶   | ۱۴-۱۶ | مالاریا   | دکتر ورشوچی      |
| ۲.   | سه شنبه | ۸۹/۷/۱۳  | ۱۴-۱۶ | هیپاتیت حاد   | دکتر ورشوچی      |
| ۳.   | دوشنبه  | ۸۹/۷/۱۹  | ۱۴-۱۶ | HIV/AIDS (۱) اپیدمیولوژی، پاتوژنز، راههای انتقال، تشخیص و درمان | دکتر پورحسن      |
| ۴.   | سه شنبه | ۸۹/۷/۲۰  | ۱۴-۱۶ | هیپاتیت مزمن  | دکتر ورشوچی      |
| ۵.   | دوشنبه  | ۸۹/۷/۲۶  | ۱۴-۱۶ | کزاز - بوتولیسم   | دکتر بیات ماکو   |
| ۶.   | سه شنبه | ۸۹/۷/۲۷  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای CNS (۱) مننژیت   | دکتر ورشوچی      |
| ۷.   | دوشنبه  | ۸۹/۸/۳   | ۱۴-۱۶ | HIV/AIDS (۲) عفونتهای فرصت طلب و پیشگیری آنها                   | دکتر پورحسن      |
| ۸.   | سه شنبه | ۸۹/۸/۴   | ۱۴-۱۶ | عفونتهای CNS (۲) انسفالیت - آبسه مغزی و سایر عفونتهای CNS       | دکتر ورشوچی      |
| ۹.   | دوشنبه  | ۸۹/۸/۱۰  | ۱۴-۱۶ | عفونت دستگاه ادراری   | دکتر بیات ماکو   |
| ۱۰.  | سه شنبه | ۸۹/۸/۱۱  | ۱۴-۱۶ | فارنژیت   | دکتر صالح        |
| ۱۱.  | دوشنبه  | ۸۹/۸/۱۷  | ۱۴-۱۶ | لیشمانیا - توکسوپلازما  | دکتر پورحسن      |
| ۱۲.  | سه شنبه | ۸۹/۸/۱۸  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای کرمی   | دکتر بیات ماکو   |
| ۱۳.  | دوشنبه  | ۸۹/۸/۲۴  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای ویروسی (اریون-سرخک-سرخجه-آبله-مرغان)                   | دکتر بیات ماکو   |
| ۱۴.  | سه شنبه | ۸۹/۸/۲۵  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای سالمونلایی   | دکتر صالح        |
| ۱۵.  | دوشنبه  | ۸۹/۹/۱   | ۱۴-۱۶ | استنومیلیت، آرتریت سپتیک  | دکتر پورحسن      |
| ۱۶.  | سه شنبه | ۸۹/۹/۲   | ۱۴-۱۶ | گاستروآنتریت ها   | دکتر بیات ماکو   |
| ۱۷.  | دوشنبه  | ۸۹/۹/۸   | ۱۴-۱۶ | اصول کلی درمان آنتی بیوتیکی                                     | دکتر نقیلی       |
| ۱۸.  | سه شنبه | ۸۹/۹/۹   | ۱۴-۱۶ | STIs  | دکتر صالح        |
| ۱۹.  | دوشنبه  | ۸۹/۹/۱۵  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای دستگاه تنفسی (۱) پنومونی                               | دکتر تقی زاده    |
| ۲۰.  | سه شنبه | ۸۹/۹/۱۶  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای دستگاه تنفسی (۲) سینوزیت، ماستوئیدیت، اوتیت            | دکتر تقی زاده    |
| ۲۱.  | دوشنبه  | ۸۹/۹/۲۲  | ۱۴-۱۶ | آندوکاردیت و پیشگیری از آن                                      | دکتر تقی زاده    |
| ۲۲.  | سه شنبه | ۸۹/۹/۲۳  | ۱۴-۱۶ | بروسلوز   | دکتر تقی زاده    |
| ۲۳.  | دوشنبه  | ۸۹/۹/۲۹  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای نسج نرم + آنتراکس جلدی                                 | دکتر تقی زاده    |
| ۲۴.  | سه شنبه | ۸۹/۹/۳۰  | ۱۴-۱۶ | سپتی سمی - شوک سپتیک  | دکتر تقی زاده    |
| ۲۵.  | دوشنبه  | ۸۹/۱۰/۶  | ۱۴-۱۶ | نحوه برخورد با بیماران تب دار                                   | دکتر پورحسن      |
| ۲۶.  | سه شنبه | ۸۹/۱۰/۷  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای نوپدید و بازپدید                                       | دکتر صالح        |
| ۲۷.  | دوشنبه  | ۸۹/۱۰/۱۳ | ۱۴-۱۶ | سل (۱) اپیدمیولوژی، میکروبیولوژی و اشکال بالینی                 | دکتر صالح        |
| ۲۸.  | سه شنبه | ۸۹/۱۰/۱۴ | ۱۴-۱۶ | سل (۲) تشخیص و درمان و پیشگیری                                  | دکتر صالح        |

تاریخ امتحان ۸۹/۱۰/۲۸

دکتر مجتبی ورشوچی

معاون آموزشی گروه بیماریهای عفونی

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی تبریز - دانشکده پزشکی

برنامه آموزش نظری نیمسال دوم سال تحصیلی ۸۹-۸۸

درس: بیماریهای عفونی نظری

گروه آموزشی: بیماریهای عفونی نظری مقطع/گروه دانشجویی: کارآموزی محل برگزاری: دانشکده پزشکی

نام کلاس: منبع آزمون: اسنشیل سیسیل + هاریسون نوع آزمون: کتبی - چهارجوابی

| ردیف | روز     | تاریخ    | ساعت  | عنوان درس   | نام استاد مربوطه |
|------|---------|----------|-------|---|------------------|
| ۱.   | دوشنبه  | ۸۸/۱۲/۳  | ۱۴-۱۶ | فارنزیت   | دکتر صالح        |
| ۲.   | سه شنبه | ۸۸/۱۲/۴  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای نوپدید و بازپدید                                       | دکتر نقیلی       |
| ۳.   | دوشنبه  | ۸۸/۱۲/۱۰ | ۱۴-۱۶ | آندوکاردیت و پیشگیری از آن                                      | دکتر ورشوچی      |
| ۴.   | سه شنبه | ۸۸/۱۲/۱۱ | ۱۴-۱۶ | نحوه برخورد با بیماران تب دار                                   | دکتر بیات ماکو   |
| ۵.   | دوشنبه  | ۸۸/۱۲/۱۷ | ۱۴-۱۶ | کزاز - بوتولیسم   | دکتر ورشوچی      |
| ۶.   | سه شنبه | ۸۸/۱۲/۱۸ | ۱۴-۱۶ | عفونت دستگاه ادراری   | دکتر بیات ماکو   |
| ۷.   | دوشنبه  | ۸۸/۱۲/۲۴ | ۱۴-۱۶ | عفونتهای کرمی   | دکتر بیات ماکو   |
| ۸.   | سه شنبه | ۸۸/۱۲/۲۵ | ۱۴-۱۶ | لیشمانیا - توکسوپلاسما  | دکتر ورشوچی      |
| ۹.   | دوشنبه  | ۸۹/۱/۱۶  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای ویروسی (اریون - سرخک - سرخجه - آبله - مرغان)           | دکتر ورشوچی      |
| ۱۰.  | سه شنبه | ۸۹/۱/۱۷  | ۱۴-۱۶ | مالاریا   | دکتر بیات ماکو   |
| ۱۱.  | دوشنبه  | ۸۹/۱/۲۳  | ۱۴-۱۶ | سپتی سمی - شوک سپتیک  | دکتر صالح        |
| ۱۲.  | سه شنبه | ۸۹/۱/۲۴  | ۱۴-۱۶ | اصول کلی درمان آنتی بیوتیکی                                     | دکتر پورحسن      |
| ۱۳.  | دوشنبه  | ۸۹/۱/۳۰  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای سالمونلایی   | دکتر صالح        |
| ۱۴.  | سه شنبه | ۸۹/۱/۳۱  | ۱۴-۱۶ | هیپاتیت حاد   | دکتر بیات ماکو   |
| ۱۵.  | دوشنبه  | ۸۹/۲/۶   | ۱۴-۱۶ | هیپاتیت مزمن  | دکتر ورشوچی      |
| ۱۶.  | سه شنبه | ۸۹/۲/۷   | ۱۴-۱۶ | بروسلوز   | دکتر پورحسن      |
| ۱۷.  | دوشنبه  | ۸۹/۲/۱۳  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای دستگاه تنفسی (۱) پنومونی                               | دکتر تقی زاده    |
| ۱۸.  | سه شنبه | ۸۹/۲/۱۴  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای دستگاه تنفسی (۲) سینوزیت، ماستوئیدیت، اوتیت            | دکتر تقی زاده    |
| ۱۹.  | دوشنبه  | ۸۹/۲/۲۰  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای نسج نرم + آنتراکس جلدی                                 | دکتر تقی زاده    |
| ۲۰.  | سه شنبه | ۸۹/۲/۲۱  | ۱۴-۱۶ | HIV/AIDS (۱) اپیدمیولوژی، پاتوژنز، راههای انتقال، تشخیص و درمان | دکتر پورحسن      |
| ۲۱.  | سه شنبه | ۸۹/۲/۲۸  | ۱۴-۱۶ | HIV/AIDS (۲) عفونتهای فرصت طلب و پیشگیری آنها                   | دکتر پورحسن      |
| ۲۲.  | دوشنبه  | ۸۹/۳/۳   | ۱۴-۱۶ | عفونتهای CNS (۱) مننژیت   | دکتر تقی زاده    |
| ۲۳.  | سه شنبه | ۸۹/۳/۴   | ۱۴-۱۶ | عفونتهای CNS (۲) انسفالیت - آبنه مغزی و سایر عفونتهای CNS       | دکتر تقی زاده    |
| ۲۴.  | دوشنبه  | ۸۹/۳/۱۰  | ۱۴-۱۶ | STIs  | دکتر تقی زاده    |
| ۲۵.  | سه شنبه | ۸۹/۳/۱۱  | ۱۴-۱۶ | گاستروانتریت ها   | دکتر پورحسن      |
| ۲۶.  | دو شنبه | ۸۹/۳/۱۷  | ۱۴-۱۶ | سل (۱) اپیدمیولوژی، میکروبیولوژی و اشکال بالینی                 | دکتر صالح        |
| ۲۷.  | سه شنبه | ۸۹/۳/۱۸  | ۱۴-۱۶ | سل (۲) تشخیص و درمان و پیشگیری                                  | دکتر صالح        |
| ۲۸.  | دو شنبه | ۸۹/۳/۲۴  | ۱۴-۱۶ | استئومیلیت، آرتريت سپتیک  | دکتر صالح        |

تاریخ امتحان ۸۹/۴/۷

دکتر مجتبی ورشوچی

معاون آموزشی گروه بیماریهای عفونی

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی تبریز - دانشکده پزشکی

برنامه آموزش نظری نیمسال اول سال تحصیلی ۸۹-۸۸

گروه آموزشی: بیماریهای عفونی نظری مقطع/گروه دانشجویی: کارآموزی محل برگزاری: دانشکده پزشکی

نام کلاس: منبع آزمون: اسنشیل سیسیل + هاریسون نوع آزمون: کتبی - چهارجوابی

| ردیف | روز     | تاریخ   | ساعت  | عنوان درس   | نام استاد مربوطه |
|------|---------|---------|-------|---|------------------|
| ۱.   | دوشنبه  | ۸۸/۷/۶  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای نوپدید و بازپدید                                       | دکتر نقیلی       |
| ۲.   | سه شنبه | ۸۸/۷/۷  | ۱۴-۱۶ | فارنژیت   | دکتر صالح        |
| ۳.   | دوشنبه  | ۸۸/۷/۱۳ | ۱۴-۱۶ | مالاریا   | دکتر ورشوچی      |
| ۴.   | سه شنبه | ۸۸/۷/۱۴ | ۱۴-۱۶ | آندوکاردیت و پیشگیری از آن                                      | دکتر ورشوچی      |
| ۵.   | دوشنبه  | ۸۸/۷/۲۰ | ۱۴-۱۶ | هیپاتیت حاد   | دکتر ورشوچی      |
| ۶.   | سه شنبه | ۸۸/۷/۲۱ | ۱۴-۱۶ | هیپاتیت مزمن  | دکتر ورشوچی      |
| ۷.   | دوشنبه  | ۸۸/۷/۲۷ | ۱۴-۱۶ | عفونتهای CNS (۱) مننژیت   | دکتر ورشوچی      |
| ۸.   | سه شنبه | ۸۸/۷/۲۸ | ۱۴-۱۶ | عفونتهای CNS (۲) انسفالیت - آبسه مغزی و سایر عفونتهای CNS       | دکتر ورشوچی      |
| ۹.   | دوشنبه  | ۸۸/۸/۴  | ۱۴-۱۶ | نحوه برخورد با بیماران تب دار                                   | دکتر بیات ماکو   |
| ۱۰.  | سه شنبه | ۸۸/۸/۵  | ۱۴-۱۶ | HIV/AIDS (۱) اپیدمیولوژی، پاتوژنز، راههای انتقال، تشخیص و درمان | دکتر پورحسن      |
| ۱۱.  | دوشنبه  | ۸۸/۸/۱۱ | ۱۴-۱۶ | عفونت دستگاه ادراری   | دکتر بیات ماکو   |
| ۱۲.  | سه شنبه | ۸۸/۸/۱۲ | ۱۴-۱۶ | HIV/AIDS (۲) عفونتهای فرصت طلب و پیشگیری آنها                   | دکتر پورحسن      |
| ۱۳.  | دوشنبه  | ۸۸/۸/۱۸ | ۱۴-۱۶ | گاستروآنتریت ها   | دکتر بیات ماکو   |
| ۱۴.  | سه شنبه | ۸۸/۸/۱۹ | ۱۴-۱۶ | استئومیلیت، آرتریت سپتیک  | دکتر پورحسن      |
| ۱۵.  | دوشنبه  | ۸۸/۸/۲۵ | ۱۴-۱۶ | عفونتهای کرمی   | دکتر بیات ماکو   |
| ۱۶.  | سه شنبه | ۸۸/۸/۲۶ | ۱۴-۱۶ | اصول کلی درمان آنتی بیوتیکی                                     | دکتر پورحسن      |
| ۱۷.  | دوشنبه  | ۸۸/۹/۲  | ۱۴-۱۶ | کزاز - بوتولیسم   | دکتر بیات ماکو   |
| ۱۸.  | سه شنبه | ۸۸/۹/۳  | ۱۴-۱۶ | لیشمانیا - توکسوپلازما  | دکتر پورحسن      |
| ۱۹.  | دوشنبه  | ۸۸/۹/۹  | ۱۴-۱۶ | بروسلوز   | دکتر تقی زاده    |
| ۲۰.  | سه شنبه | ۸۸/۹/۱۰ | ۱۴-۱۶ | عفونتهای ویروسی (اریون - سرخک - سرخجه - آبله - مرغان)           | دکتر تقی زاده    |
| ۲۱.  | دوشنبه  | ۸۸/۹/۱۶ | ۱۴-۱۶ | عفونتهای دستگاه تنفسی (۱) پنومونی                               | دکتر تقی زاده    |
| ۲۲.  | سه شنبه | ۸۸/۹/۱۷ | ۱۴-۱۶ | عفونتهای نسج نرم + آنتراکس جلدی                                 | دکتر تقی زاده    |
| ۲۳.  | دوشنبه  | ۸۸/۹/۲۳ | ۱۴-۱۶ | عفونتهای دستگاه تنفسی (۲) سینوزیت، ماستوئیدیت، اوتیت            | دکتر تقی زاده    |
| ۲۴.  | سه شنبه | ۸۸/۹/۲۴ | ۱۴-۱۶ | STIs  | دکتر تقی زاده    |
| ۲۵.  | دوشنبه  | ۸۸/۹/۳۰ | ۱۴-۱۶ | سل (۱) اپیدمیولوژی، میکروبیولوژی و اشکال بالینی                 | دکتر صالح        |
| ۲۶.  | سه شنبه | ۸۸/۱۰/۱ | ۱۴-۱۶ | سل (۲) تشخیص و درمان و پیشگیری                                  | دکتر صالح        |
| ۲۷.  | دوشنبه  | ۸۸/۱۰/۷ | ۱۴-۱۶ | عفونتهای سالمونلایی   | دکتر صالح        |
| ۲۸.  | سه شنبه | ۸۸/۱۰/۸ | ۱۴-۱۶ | سپتی سمی - شوک سپتیک  | دکتر صالح        |

تاریخ امتحان ۸۸/۱۰/۲۲

دکتر مجتبی ورشوچی

معاون آموزشی گروه بیماریهای عفونی

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی تبریز - دانشکده پزشکی

برنامه آموزش نظری نیمسال دوم سال تحصیلی ۸۸-۸۷

گروه آموزشی: بیماریهای عفونی نظری مقطع/گروه دانشجویی: کارآموزی محل برگزاری: دانشکده پزشکی  
نام کلاس: منبع آزمون: اسنشیل سپسیل + هاریسون نوع آزمون: کتبی - چهار جوابی

| ردیف | روز     | تاریخ    | ساعت  | عنوان درس   | نام استاد مربوطه |
|------|---------|----------|-------|---|------------------|
| ۱.   | دوشنبه  | ۸۷/۱۲/۵  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای نوپدید و بازپدید                                       | دکتر نقیلی       |
| ۲.   | دوشنبه  | ۸۷/۱۲/۱۲ | ۱۴-۱۶ | فارنژیت   | دکتر صالح        |
| ۳.   | سه شنبه | ۸۷/۱۲/۱۳ | ۱۴-۱۶ | نحوه برخورد با بیماران تب دار                                   | دکتر بیات ماکو   |
| ۴.   | دوشنبه  | ۸۷/۱۲/۱۹ | ۱۴-۱۶ | بروسلوز   | دکتر ورشوچی      |
| ۵.   | سه شنبه | ۸۷/۱۲/۲۰ | ۱۴-۱۶ | عفونت دستگاه ادراری   | دکتر بیات ماکو   |
| ۶.   | دوشنبه  | ۸۷/۱۲/۲۶ | ۱۴-۱۶ | گاستروآنتریت ها   | دکتر بیات ماکو   |
| ۷.   | سه شنبه | ۸۷/۱۲/۲۷ | ۱۴-۱۶ | استئومیلیت، آرتریت سپتیک  | دکتر پورحسن      |
| ۸.   | دوشنبه  | ۸۸/۱/۱۷  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای ویروسی (اریون-سرخک-سرخجه-آبله-مرغان)                   | دکتر بیات ماکو   |
| ۹.   | سه شنبه | ۸۸/۱/۱۸  | ۱۴-۱۶ | HIV/AIDS (۱) اپیدمیولوژی، پاتوژنز، راههای انتقال، تشخیص و درمان | دکتر پورحسن      |
| ۱۰.  | دوشنبه  | ۸۸/۱/۲۴  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای گرمی   | دکتر بیات ماکو   |
| ۱۱.  | سه شنبه | ۸۸/۱/۲۵  | ۱۴-۱۶ | HIV/AIDS (۲) عفونتهای فرصت طلب و پیشگیری آنها                   | دکتر پورحسن      |
| ۱۲.  | دوشنبه  | ۸۸/۱/۳۱  | ۱۴-۱۶ | هپاتیت حاد  | دکتر بیات ماکو   |
| ۱۳.  | سه شنبه | ۸۸/۲/۱   | ۱۴-۱۶ | آندوکاردیت و پیشگیری از آن                                      | دکتر پورحسن      |
| ۱۴.  | دوشنبه  | ۸۸/۲/۷   | ۱۴-۱۶ | سل (۱) اپیدمیولوژی، میکروبیولوژی و اشکال بالینی                 | دکتر صالح        |
| ۱۵.  | سه شنبه | ۸۸/۲/۸   | ۱۴-۱۶ | سل (۲) تشخیص و درمان و پیشگیری                                  | دکتر صالح        |
| ۱۶.  | دوشنبه  | ۸۸/۲/۱۴  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای CNS (۱) مننژیت   | دکتر تقی زاده    |
| ۱۷.  | سه شنبه | ۸۸/۲/۱۵  | ۱۴-۱۶ | اصول کلی درمان آنتی بیوتیکی                                     | دکتر پورحسن      |
| ۱۸.  | دوشنبه  | ۸۸/۲/۲۱  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای CNS (۲) انسفالیت - آبسه مغزی و سایر عفونتهای CNS       | دکتر تقی زاده    |
| ۱۹.  | سه شنبه | ۸۸/۲/۲۲  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای دستگاه تنفسی (۱) پنومونی                               | دکتر تقی زاده    |
| ۲۰.  | دوشنبه  | ۸۸/۲/۲۸  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای نسج نرم + آنتراکس جلدی                                 | دکتر تقی زاده    |
| ۲۱.  | سه شنبه | ۸۸/۲/۲۹  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای دستگاه تنفسی (۲) سینوزیت، ماستوئیدیت، اوتیت            | دکتر تقی زاده    |
| ۲۲.  | دوشنبه  | ۸۸/۳/۴   | ۱۴-۱۶ | STIs  | دکتر تقی زاده    |
| ۲۳.  | سه شنبه | ۸۸/۳/۵   | ۱۴-۱۶ | هپاتیت مزمن   | دکتر ورشوچی      |
| ۲۴.  | دوشنبه  | ۸۸/۳/۱۱  | ۱۴-۱۶ | کزاز - بوتولیسم   | دکتر ورشوچی      |
| ۲۵.  | سه شنبه | ۸۸/۳/۱۲  | ۱۴-۱۶ | لیشمانیا - توکسوپلازما  | دکتر ورشوچی      |
| ۲۶.  | دوشنبه  | ۸۸/۳/۱۸  | ۱۴-۱۶ | مالاریا   | دکتر ورشوچی      |
| ۲۷.  | سه شنبه | ۸۸/۳/۱۹  | ۱۴-۱۶ | عفونتهای سالمونلایی   | دکتر ورشوچی      |
| ۲۸.  | دوشنبه  | ۸۸/۳/۲۵  | ۱۴-۱۶ | سپتی سمی - شوک سپتیک  | دکتر صالح        |

تاریخ امتحان ۸۸/۴/۹

دکتر مجتبی ورشوچی  
معاون آموزشی گروه بیماریهای عفونی