

## راهنمای واحد درسی کارآموزی بیماریهای زنان و مامایی درنیمسال ..... سال تحصیلی .....

مدرس / مدرسین: ۲۱ نفر

پیش نیاز یا واحد همزمان:

تعداد واحد : ۱۰ واحد نوع واحد : ۴ واحد نظری و ۶ واحد عملی مقطع : کارآموزی

تعداد جلسات یا تعداد روزهای حضور در بخش) : روزهای کاری هفته

طول دوره: دو ماه ( ۸ هفته )

تاریخ شروع و پایان دوره : طبق برنامه چرخه

زمان برگزاری جلسات در هفته (یا ساعات حضور در بخش) :

روزهای کاری هر هفته

مکان برگزاری جلسات حضوری و گزارش صبحگاهی و کنفرانسها و ژورنال کلاب در سالن کنفرانس مرکز الزهرا و طالقانی ، مکان برگزاری جلسات عملی ، درمانگاهها و بخشهای بیمارستان ارهما و طالقانی ( طبق برنامه تنظیمی )

### معرفی کلی دوره :

نخستین روز ورود به بخش در سالن کنفرانس بیمارستان الزهرا و جلسه ای با حضور معاون پزشکی عمومی ، معاون آموزشی بیمارستان و مسئول EDO تشکیل و تصویر از کل دوره و بیمارستان ارائه می گردد. ثبت اثر انگشت در دستگاه تایمکس برای ورود و خروج و در صورت نیاز می توانند با اطلاع قبلی و درخواست کتبی از ۲-۳ روز مرخصی استفاده نمایند. ابتدای هر دوره آموزشی اختصاص به برگزاری کلاسهای تئوری دارد که بعد از گزارش صبحگاهی و طبق برنامه تنظیمی برگزار می شود. بعد از اتمام کلاسهای تئوری دانشجویان بر حسب تعداد معرفی شده به ۵ گروه اصلی و هر گروه به ۳ گروه زیرمجموعه تقسیم می شوند. در آموزش عملی در درمانگاههای تخصصی ، جنرال ، اورژانس ، بخشهای زنان و مامایی ، بخش بارداریهای پرخطر ، اتاق عمل و بیمارستان طالقانی حضور خواهند یافت. پنجشنبه های هر هفته اختصاص به ارائه گزارش صبحگاهی و ارائه ژورنال و کنفرانس توسط دانشجویان پزشکی عمومی دارد. در طول دوره LOOG BOOK خود را براساس آیتمهای مشخص شده تکمیل و تائید استاد یا فلو شیب یا رزیدنت مربوطه ضمیمه می گردد. در آخر بخش LOOG BOOK تکمیل شده را به منشی گروه تحویل می نمایند تا در ارزیابی عملکرد بخش مورد بررسی قرار گیرد. در هفته پایانی بخش طبق برنامه تنظیمی امتحان شفاهی علاوه بر ارزیابی طول دوره انجام خواهد شد. روز آخر بخش امتحان کتبی درس نظری بصورت چهار گزینه ای در مرکز جامع آزمون دانشگاه بصورت الکترونیکی اخذ خواهد شد.

## هدف کلی و معرفی واحد درسی :

از بیماران شرح حال کامل تهیه کنند باتاکید بر تاریخچه زنان و مامائی شامل موارد زیر:

CC, PI, menstrual history, Gynecology history, contraceptive history, sexual history, familial history  
با بیمار ارتباط صحیح به منظور جلب اعتماد و همکاری او در مورد انجام معاینات و اقدامات تشخیصی درمانی برقرار کنند. (با توجه به سن، نژاد، فرهنگ، سطح سواد، وضعیت اجتماعی و اقتصادی بیمار).

معاینه فیزیکی بیماران مبتلا به بیماری های زنان و خانم های باردار را با تاکید بر معاینه اندازه رحم، انجام مانورلنوپولد، سمع صداهای قلب جنین انجام دهند.

نتیجه حاصل از تهیه شرح حال و معاینات بیمار را بصورت گزارش شفاهی و کتبی ارائه دهند.

حاملگی های پر خطر را فهرست کنند و توضیح کوتاهی در مورد هر کدام ارائه نمایند.

تغذیه مناسب مادر را در حین حاملگی شرح دهند.

اثرات سوء دارو ها را در حاملگی توضیح دهند.

انواع روش های جلوگیری از بارداری را فهرست کنند و هر یک را توضیح دهند، اندیکاسیون ها و کنترا اندیکاسیون های استفاده از هر روش را بیان کنند.

اهمیت مراقبت های پره ناتال را بیان کنند، آزمایشات لازم را برای خانم های بارداری در خواست کنند، مراقبت های لازم را برای آنها انجام دهند.

مکانیسم زایمان را شرح دهند، مشخصات یک زایمان طبیعی و کاذب را بیان کنند.

مراحل مختلف زایمان را نام ببرند و هر یک را توضیح دهند، اهمیت هر کدام از مراحل را بیان کنند، نحوه اداره (management) هر یک از مراحل را توضیح دهند، مراقبت های فوری بعد از زایمان را شرح دهند.

اندیکاسیون های زایمان به روش سزارین را بیان کنند.

پورپریوم را تعریف کنند، اختلالات و عوارض آن را توضیح دهند.

زایمان زودرس و دیر رس را تعریف کنند، علل آن ها را بیان کنند، نحوه برخورد (management) آن ها را شرح دهند، عوارض حاصل از آن ها را توضیح دهند.

IUGR را تعریف کنند، انواع آن را بیان کنند، روش های تشخیص آن ها را بیان کنند، نحوه برخورد (management) آن را شرح دهند، عوارض آن را بیان کنند.

روش های بررسی سلامت جنین را فهرست کرده و هر یک را توضیح دهند.

ناسازگاری های خونی مادر و جنین را شرح دهند، شرایط کلینیکی امکان وقوع ایمونیزاسیون را بیان کنند، روش های تشخیصی و درمانی آن را شرح دهند.

علل حاملگی های چندقلو را بیان کنند، روش های تشخیص آن را توضیح دهند، نحوه برخورد (management) آن را شرح دهند، عوارض آن را بیان کنند.

علائم و نشانه های بلوغ را توصیف کنند، فیزیوپاتولوژی آن را شرح دهند، انواع آن را فهرست کنند هر یک را توضیح دهند، روش های تشخیصی آن ها را بیان کنند، جهت درمان آنها روشهای مناسب را انتخاب نمایند.

انواع جفت را فهرست کنند و هر یک را توضیح دهند، آناملی های جفت و مایع آمنیوتیک را بیان کنند، و اهمیت آن ها را شرح دهند.

نحوه انجام پاپ اسمیر و اهمیت آن را شرح دهند و فواصل انجام آن را بگویند.

موارد استفاده از سنتوسینون، هیدرالازین، سولفات منیزیم را بیان کنند و مراقبت های لازم را شرح دهند.

بیماریهای زنان شامل:

AUB، حاملگی خارج از رحم، آمنوره، بیماریهای خوش خیم و بدخیم تخمدان، منوپوز، بیماریهای سرویکس، تومورهای سرویکس، (Gestational trophoblastic disease) GTD، هایپرپلازی آندومتر، کاتسر آندومتر، نازایی، هیرسوتیسم، بیماریهای خوش خیم و بدخیم

ولوواژن را تعریف کنند، اتیولوژی آن ها را بیان کنند، علائم و نشانه های بالینی آن ها را توصیف کنند، در مورد روش های تشخیصی آنها بحث کنند، آشنائی با روشهای درمان آنها داشته باشد.

- معاینه واژن و سرویکس را بوسیله اسپکولوم انجام دهند. (این موارد بعد آموزش بر روی مدل آموزشی در اواخر دوره تحت نظارت دستیار یا استاد مربوطه انجام می شود)
- معاینه واژینال دو دستی را انجام دهند. (این موارد بعد آموزش بر روی مدل آموزشی در اواخر دوره تحت نظارت دستیار یا استاد مربوطه انجام می شود)
- در شرایط مورد نیاز پاپ اسمیر را برای بیماران انجام دهند. (این موارد بعد آموزش بر روی مدل آموزشی در اواخر دوره تحت نظارت دستیار یا استاد مربوطه انجام می شود)
- در شرایط مورد نیاز برای بیماران سوند ادراری بگذارند. (این موارد بعد آموزش بر روی مدل آموزشی در اواخر دوره تحت نظارت دستیار یا استاد مربوطه انجام می شود)
- موارد فوق برای کارا موزان آقا با استفاده از مدل آموزشی می باشد.

### اهداف آموزشی واحد درسی

A. حیطه شناختی: دانشجو باید در پایان دوره

۱. از بیمار با شکایت اصلی خونریزی غیر طبیعی واژینال در زنان باردار شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و تشخیص ونحوه مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد.
۲. از بیمار با شکایت اصلی خونریزی غیر طبیعی واژینال در زنان باردار شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و تشخیص ونحوه مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد.
۳. از بیمار با شکایت اصلی درد شکمی در زنان باردار شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و تشخیص ونحوه مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد.
۴. از بیمار با شکایت اصلی درد شکمی در زنان غیر باردار شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و تشخیص ونحوه مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد.
۵. از بیمار با شکایت اصلی تشنج در زنان باردار شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و تشخیص ونحوه مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد.
۶. از بیمار با شکایت اصلی تب در زنان باردار شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و تشخیص ونحوه مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد.
۷. از بیمار با شکایت توده در شکم در زنان باردار شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و تشخیص ونحوه مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد.
۸. از بیمار با شکایت توده در شکم در زنان غیر باردار شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و تشخیص ونحوه مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد.
۹. از بیمار با شکایت خروج توده از واژن شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و تشخیص ونحوه مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد.
۱۰. از بیمار با شکایت بی اختیاری ادرار شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و تشخیص ونحوه مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد.
۱۱. از بیمار با شکایت ترشح غیرطبیعی واژینال در زنان باردار شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و تشخیص ونحوه مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد.
۱۲. از بیمار با شکایت ترشح غیرطبیعی واژینال در زنان غیر باردار شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و تشخیص ونحوه مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد.
۱۳. از بیمار با شکایت ضایعه یا زخم دستگاه ژنیتال شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و تشخیص ونحوه مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد.
۱۴. از بیمار با شکایت دیس شارژ از پستان شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و تشخیص ونحوه مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد.

B. حیطه عملکردی:

- ۱- دانشجو در معاینه زن باردار باید بتواند سن بارداری ، پرزانتاسیون جنین را تشخیص داده و FHR را سمع نماید.
- ۲- دانشجو باید بتواند اسپکولوم گذاشته و سرویکس و واژن نرمال و غیر نرمال را تشخیص دهد.
- ۳- دانشجو باید بتواند مراحل مختلف زایمانی را تشخیص دهد.
- ۴- دانشجو باید بتواند جهت تخلیه سقط ناقص در موارد خونریزی تهدید کننده حیات اقدامات لازم را انجام دهد.
- ۵- دانشجو باید بتواند در موارد خونریزی تهدید کننده حیات جفت را با پنس خارج کند.
- ۶- دانشجو باید بتواند ارتفاع رحم ، انقباض رحم و میزان خونریزی بعد از زایمان را تشخیص دهد.
- ۷- دانشجو باید بتواند پاپ اسمیر و پولیپ سرویکال را انجام دهد.

C. حیطه عاطفی: دانشجو در پایان دوره

۱. با مراجعان به نحو شایسته ارتباط برقرار کند.
۲. با بیماران به نحو شایسته ارتباط برقرار کند.
۳. با اساتید و سایر اعضای تیم سلامت به نحو شایسته ارتباط برقرار کند.

شیوه ارائه آموزش

A. حیطه شناختی:

اتاق عمل	اتاق زایمان	راند	درمانگاه	مورنینگ	کلاس	
	✓	✓	✓	✓	✓	مدیریت بیمار با شکایت اصلی خونریزی غیر طبیعی واژینال در زنان باردار
		✓	✓	✓	✓	مدیریت بیمار با شکایت اصلی خونریزی غیر طبیعی واژینال در زنان باردار
	✓	✓	✓	✓	✓	مدیریت بیمار با شکایت اصلی درد شکمی در زنان باردار
		✓	✓	✓	✓	مدیریت بیمار با شکایت اصلی درد شکمی در زنان باردار
	✓			✓	✓	مدیریت بیمار با شکایت اصلی تشنج در زنان باردار
	✓		✓	✓	✓	شکایت اصلی تب در زنان باردار

✓	✓	✓	✓	✓	✓	مدیریت بیمار با شکایت توده در شکم در زنان باردار
✓		✓	✓	✓	✓	مدیریت بیمار با شکایت توده در شکم در زنان غیر باردار
✓		✓	✓		✓	مدیریت بیمار با شکایت خروج توده از واژن
✓		✓	✓		✓	مدیریت بیمار با شکایت بی اختیاری ادرار
	✓	✓	✓	✓	✓	مدیریت بیمار با شکایت ترشح غیرطبیعی واژینال در زنان باردار
		✓	✓	✓	✓	مدیریت بیمار با شکایت ترشح غیرطبیعی واژینال در زنان غیر باردار
		✓	✓	✓	✓	مدیریت بیمار با شکایت ضایعه یا زخم دستگاه ژنیتال
			✓	✓	✓	مدیریت بیمار با شکایت دیس شارژ از پستان

B. حیطة عملکردی:

اسکیل لب	درمانگاه	انجام زیر نظر استاد	فلوشیپ یا رزیدنت
✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓

C. حیطة عاطفی:

برگزاری تالار گفتگو	دیدن برخورد اساتید	کلاس های اخلاق	
√	√	√	با مراجعان به نحو شایسته ارتباط برقرار کند.
√	√	√	با بیماران به نحو شایسته ارتباط برقرار کند.

### شیوه ارزیابی دانشجو

امتحان پایان دوره، لاگ بوک، آسکی، پورتفولیو و ....

نمره کتبی (۲۰ نمره)	نمره نهایی عملی	ارائه ژورنال (رفاقتی ۲)	حضور و غیاب و پوشش حرفه ای (۲ نمره)	LOG BOOK (نمره) تکمیل	عملی (۴ نمره) پایان دوره با OSCE نمره	نام و نام خانواگی دانشجو	
						ردیف	
							۱
							۲
							۳
							۴
							۵

جدول مشخصات (بلوپرینت) آزمون کتبی نهایی:

جدول پیشنهادی برای تعیین بودجه بندی سوال های امتحان

موضوع / درس مورد امتحان : بیماریهای زنان و مامایی ؛ مقطع کارآموزی

نوع آزمون : کتبی      تعداد کل سوال : ۶۶-۵۵      تاکسونومی ۱ ( ۳۵-۲۰٪) : ۲۵  
تاکسونومی ۲ (۴۰-۶۰٪) : ۵۵      تاکسونومی ۳ (۲۵-۲۰٪) : ۲۰

عنوان اصلی	زیر عنوان تخصصی	تعداد سوال	تاکسونومی ۱	تاکسونومی ۲	تاکسونومی ۳
	بیماریهای ادرار در حاملگی	۲			
	روش های پیشگیری از بارداری	۲			
	بیماریهای تروفوبلاستیک	۲			
	عفونت های لگن ، بیماریهای ولو و واژن ، واژینیت ها و سرویسیت ها	۲			
	بیماریهای هایپر تانسیو در حاملگی	۲			
	پارگی زودرس کیسه آب و زایمان زودرس - حاملگی بعد ترم - هیدروآمنیوس - اولیگو هیدروآمنیوس	۲			
	بیماریهای خوش خیم سرویکس	۲			
	دیستوشی زایمان ، تحریک زایمان ، وسایل کمک زایمان	۲			
	Maternal mortality - بیماریهای قلبی در حاملگی	۲			
	مراقبتها و شکایات شایع دوران بارداری	۲			
	تومورهای خوش خیم و بد خیم تخمدان	۲			
	خونریزی سه ماهه سوم	۲			
	مروری بر تشریح GT - ساختمان لگن - فیزیولوژی زایمان - زایمان فیزیولوژیک ، سیر زایمان، مراقبتهای حین زایمان	۲			
	بیماریهای بدخیم رحم و لوله ها	۲			
	خونریزی غیرطبیعی رحمی ، بیماریهای خوش خیم رحمی - میوم	۲			
	منوپوز	۲			
	سزارین و انواع آن ، زایمان در نمایشهای غیر معمول	۲			
	دیابت در بارداری	۲			
	اختلالات ژنتیک در زنان مامایی	۲			
	مانیتورینگ قلب جنین ، زجر جنین و مراقبتهای مرتبط	۲			
	بیماریهای بد خیم سرویکس	۲			
	فیزیولوژی مادر و جنین ، جفت - تشخیص بارداری - گرفتن شرح حال	۲			
	عوارض خونی و ایمنولوژیک - عدم تجانس گروههای خونی - بیماریهای تیروئیدی در بارداری	۲			
	اندمتریوز - دیسمنوره	۲			
	حاملگی خارج رحمی و سقط	۲			
	نازایی	۲			
	چند قلوپی	۲			
	تاخیر رشد داخل رحمی	۲			
	خونریزی پس از زایمان	۲			
	بلوغ	۲			
	مراقبت ها و عوارض بعد از زایمان	۲			

بیماریهای زنان  
مامایی

حداقل نمره قبولی برای این درس : ۱۲ می باشد.

تعداد ساعات مجاز غیبت موجه (با موافقت استاد) برای این واحد درسی ۳ الی ۴ روز بسته به میزان تعطیلات در طول دوره متغیر می باشد.

### منابع آموزشی

در حال حاضر کتاب Bechmann and Lings سال ۲۰۱۹ می باشد.

منابع دیگر برای مطالعه بیشتر:

- 1-Williams obstetrics.
- 2- Novak's Textbook of Gynecology.
- 3-speroff clinical Gynecology.

ب: مجلات

- 1- American journal of obstetrics & Gynecology.
- 2- Green journal.
- 3- British journal

### منابع آموزشی برای مطالعه بیشتر

الف: کتب

- . Williams obstetrics
- . Novak's Textbook of Gynecology
- . speroff clinical Gynecology

ب: مجلات

- . American journal of obstetrics & Gynecology
- . Green journal
- . British journal
- . Up to date



## فرصت های یادگیری

- برنامه های ژورنال کلاب و کنفرانس هفتگی طبق برنامه تنظیمی
- بازآموزی های گروه زنان سالانه
- کنگره های کشوری زنان

## اطلاعات تماس

مدرس / مدرسین دوره ( تلفن ، ایمیل و .... ):

دکتر پروین حکیمی (استادیار - فلوشیپ نازایی و IVF)	دکتر منیژه سیاح ملی (استاد - فلوشیپ انکولوژی زنان)
دکتر سیمین تقوی (استاد - فلوشیپ پریناتولوژی)	دکتر مهری جعفری شبیری (استاد - فلوشیپ انکولوژی زنان)
دکتر فرناز صحاف (استاد - فلوشیپ پریناتولوژی)	دکتر پروین مصطفی قره باغی (استاد - فلوشیپ انکولوژی زنان)
دکتر زهرا فردی آذر (استاد - فلوشیپ پریناتولوژی)	دکتر مریم واعظی (دانشیار - فلوشیپ انکولوژی زنان)
دکتر شمسی عباسعلیزاده (استاد - فلوشیپ پریناتولوژی)	دکتر وحیده رحمانی (استادیار - فلوشیپ انکولوژی زنان)
دکتر فاطمه عباسعلیزاده (استاد - فلوشیپ پریناتولوژی)	دکتر پروین باستانی (استاد - فلوشیپ اروگاینکولوژی)
دکتر ساناز موسوی (دانشیار - فلوشیپ پریناتولوژی)	دکتر فاطمه ملاح (دانشیار - فلوشیپ اروگاینکولوژی)
دکتر فاطمه طباطبایی (استادیار - فلوشیپ جراحی لاپاراسکوپی زنان)	دکتر لعیا فرزندی (استاد - فلوشیپ نازایی و IVF)
دکتر مرضیه پریراد (استادیار - فلوشیپ جراحی لاپاراسکوپی زنان)	دکتر عالییه قاسم زاده (استاد - فلوشیپ نازایی و IVF)
دکتر نازلی نوالی (دانشیار - فلوشیپ نازایی و IVF)	دکتر کبری حمدی (استاد - فلوشیپ نازایی و IVF)
	دکتر رامش برادران باقری (استاد یار - فلوشیپ نازایی و IVF)

کارشناس آموزشی ( تلفن ، ایمیل و .... ):

خانم مریم سلیمان زاده - ۰۴۱۳۵۵۳۷۴۹۲