

بسمه تعالی

فرم طرح درس :

نام و کد درس : ترومای مغز و اعصاب نظری
نیمسال دوم / تابستان
تعداد و نوع واحد (نظری) :
مدرس یا مدرسین: دکتر علی مشکینی

رشته و مقطع تحصیلی : دکترای حرفه ای پزشکی
روز و ساعت برگزاری : ۴ ساعت
دروس پیش نیاز : نوروآناتومی و نوروفیزیولوژی
شماره تماس دانشکده:

ترم :

محل برگزاری: دانشکده پزشکی

جلسه اول و.....

اهداف کلی :

آشنائی با ضربه های مغزی ، علل ، عوامل ، تشخیص ، پیش آگهی درمان

اهداف اختصاصی	حیطه های اهداف	فعالیت استاد	فعالیت دانشجو	عرصه یادگیری	زمان	رسانه کمک آموزشی	روش ارزیابی
مقدمه -پاتولوژی- آسیب تماسی (کونتوزیون کورتیکال و لاسراسیون ها - ضایعات منتشر ماده سفید) - آسیب ثانوی مغز ۱-هماتوم انتراکرانیا (انسیدانس هوماتوم ها- هوماتوم های اکسترا دورال - هوماتوم ساب دورال - هوماتوم انتراسربرال ± ساب دورال (لوب Burst)) ۲- تورم (ادم) مغزی ۳- هر نیاسیون تنتوریال /تونسیلار(معادل : مخروط) ۴- ادم مغزی ۵- عفونت * ضربه به سر- ارزیابی بالینی - آسیب متعدد- پیش نیازهای ارزیابی - Air Way راه هوایی - Breathing نفس کشیدن - Circulation	حیطه دانش	سخنرانی و پرسش و پاسخ	شرکت فعال در کلاس	دانشکده پزشکی	۹۰ دقیقه	ویدئو پروژکتور پاورپوینت فیلم آموزشی وایت برد	امتحان نظری پایان دوره امتحان OSCE طبق صلاحدید مدیرگروه ادغام در کورس جراحی

<p>امتحان نظری پایان دوره امتحان OSCE طبق صلاحدید مدیرگروه ادغام در کورس جراحی</p>	<p>ویدئو پروژکتور پاورپوینت فیلم آموزشی وایت بورد</p>	<p>۹۰ دقیقه</p>	<p>دانشکده پزشکی</p>	<p>شرکت فعال در کلاس</p>	<p>سخنرانی و پرسش و پاسخ</p>	<p>حیطه مهارت</p>	<p>گردش خون Chest –Abdominal injury آسیب سینه - شکم - Head/Spinal injury آسیب سر و ستون فقرات - Limb injury آسیب اندامها - اثرات دیررس ضربه مغزی - صرع - صرع بعد از ضربه - صرع زودرس - نشت مایع مغزی نخاعی (CSF) - معالجه - بررسی های قبل از عمل - عمل جراحی - علائم پست کانکاشن - آسیب مغزی جمع شونده - Cumulative - آسیب اعصاب کرانیال - پیش آگهی پس از ضربه مغزی شدید - خصوصیات پروگنوستیک * هماتوم ساب دورال مزمن - تشخیص - درمان * تشنج های بعد از ضربه Post Traumatic Epilepsy - تشنج های Post Traumatic - تشنج های Post Traumatic Traumatic به صورت زیر طبقه بندی می شوند: (زودرس) در عرض ۱ تا ۲ هفته اول بعد از ضربه) - دیررس) تشنج های بعد از ضربه (PTS) - AEDs - AEDs - ضربه نافذ درمان - راه های درمان - جدول کرایتریاهای ریسک بالا برای PTS: * ضربه سر - ارزیابی - نکات تعیین کننده: معاینه: (لاسرسیون ها و ساییدگی - شکستگی قاعده جمجمه - سطح هوشیاری - پاسخ مردمک ها - ضعف اندام - حرکات چشم ها) - نشانه های حیاتی Vital Signs - ضایعات اعصاب جمجمه ای</p>
--	--	-----------------	----------------------	--------------------------	------------------------------	-------------------	--

						<p>* ضربه به سر اپروچ بررسی - پذیرش برای ابزرواسیون - ارجاع به جراح اعصاب / CT اسکن - انتقال به بخش جراحی اعصاب - CT اسکن در ضربه سر</p> <p>* ضربه به سر: معالجه - هماتوم انتراکرنیال - هماتوم اکسترا دورال - هماتوم ساب دورال / انترا سربرال (burst lobe) - آسیب منتشر مغز / CT اسکن منفی - درمان افزایش فشار داخل جمجمه ای (ICP) - تکرار CT اسکن - شکستگی فرورونده جمجمه - شکستگی فرو رنده جمجمه ساده (آسیب بسته) - شکستگی فرورونده جمجمه مرکب (آسیب باز) - بررسی - معالجه - عوارض</p>
--	--	--	--	--	--	---

❖ سیاست مسئول دوره در مورد برخورد با غیبت و تاخیر دانشجوی در کلاس درس :

تذکر شفاهی و در صورت لزوم دخالت در امتحان ارزشیابی پایان دوره

❖ نحوه ارزشیابی دانشجوی و بارم مربوط به هر ارزشیابی :
الف) در طول دوره (کونیز ، تکالیف ، امتحان ، میان ترم)
ب) پایان دوره

بارم : ۰/۵
بارم : ۱

📖 منابع اصلی درس (رفرانس):

1-Illustrated neurology & neurosurgery
2- hand book of neurosurgery