

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

مقطع : فلوشیپ (ارولوژی زنان)

ریس تیم گروه ارولوژی زنان: دکتر سکینه حاج ابراهیمی

مدیر گروه: دکتر سکینه حاج ابراهیمی

اعضای هیئت علمی فلوشیپ ارولوژی فانکشنال و ترمیمی زنان: دکتر سکینه حاج ابراهیمی استاد و

دکتر الهام جهان تابی استادیار

مقدمه:

: انگلیسی و فارسی به دوره عنوان

: دوره تعریف

: دوره به ورود مجاز متخصصین

ا مجاریدراری و کلیه جراحی تخصصی تکمیلی دوره

Functional urology & Female Reconstructive Fellowship

از رشته جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی منشعب شده است . دانش آموختگان آن با کلیاتی از مشکلات زنان در حیطه ارولوژی فانکشنال و ترمیمی و زنان آشنا می شوند و با بهره گیری از آموزه های تخصصی اورولوژی زنان در پیشگیری ، تشخیص ، درمان و مراقبت بیماران با مشکلات عملکردی مثانه ، پرولاپس های کف لگن ، تروماهای جراحی و مامایی به سیستم یوروژنیتال ، ناهنجاریها و همچنین ظهور روشهای تشخیصی و درمانی نوین مانند یورودینامیک و افزایش تنوع عمل های جراحی ترمیمی اندوسکوپی و کمتر تهاجمی در این رشته فعالیت دارند و دانش و مهارت های تخصصی خود را در زمینه های آموزشی ، پژوهشی و خدمات سلامتی در اختیار جامعه قرار خواهند داد.

دوره تکمیلی تخصصی ارولوژی زنان و ارودینامیک برای افزایش و کامل کردن مهارت های عملی و بالینی و نیز

گسترش دانش تئوریک متخصصان ارولوژی در زمینه بی اختیاری ادراری، اختلال عملکرد کف لگن، اختلالات عصبی و عملکردی دستگاه ادراری تحتانی برنامه ریزی شده است. این دوره نسبت به سایر دوره های تکمیلی تخصصی ارولوژی عرصه نوین و ارزشمندی می باشد. زیرا بیاختیاری ادراری و علائم ادراری تحتانی بسیار شایع بوده و کیفیت زندگی مردم را بخصوص در جوامع مذهبی بشدت تحت تاثیر قرار میدهد. علاوه بر آن در صورت عدم مدیریت مناسب اختلالات عملکردی لگن دستگاه ادراری تحتانی ممکن است بیماران دچار عفونتهای مقاوم یا آسیب کلیه ها شود. با پیشرفت دانش در این حیطه از بیست سال قبل گرایش به این دوره ها رو به افزایش گذاشته است. با توجه به تعداد بسیار اندک فارغ التحصیل این رشته در کشور نیاز به تربیت افراد بیشتر برای کار در مناطق مختلف کشور ضروری به نظر می رسد. این برنامه در هیات ممتحنه ارولوژی با همکاری سایر متخصصین ذینفع طراحی شده است تا بتواند قدمی در جهت کاهش آلام بیماران بردارد.

کمیته تدوین برنامه آموزشی

دوره تکمیلی تخصصی جراحی کلیه و مجاری ادراری زنان

متخصصین خانم دارای مدرک دانشنامه تخصصی در رشته جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی مجاز ورود به این -

دوره

حداقل ۱۲ ماه طول دوره آموزش:

تاریخچه و سیر تکاملی دوره در جهان و ایران:

در ایران:

همگام با مجامع بین المللی در ایران نیز از سال 1383 اولین فارغ التحصیل فلوشیپ ارولوژی زنان (فارغ التحصیل خارج از کشور) به صورت رسمی شروع بکار نموده و از سالهای 1389 و 9119 دانشگاه های علوم پزشکی تبریز و شهید بهشتی، به تربیت سالانه 9 نفر فلوشیپ در این رشته پذیرش نمودند.

حدود نیاز به تربیت متخصص در این دوره در ده سال آینده:

فلسفه (ارزش ها و باورها) (Philosophy (Beliefs & Values) :

رسالت (ماموریت: Mission) :

دورنما (چشم انداز: Vision) :

در تدوین این برنامه، بر ارزش های زیر تاکید می شود:

• تاکید بر سلامت محوری و بهبود کیفیت زندگی بیماران مبتلا به اختلالات مجرای ادراری، بی اختیاری ادراری و اختلالات دستگاه تناسلی

• حرکت در جهت برقراری عدالت در سلامت و ارایه خدمات بهداشتی درمانی به عنوان یک اولویت ملی

• رعایت اصول اخلاق اسلامی و حرفه ای

• ارایه مناسب ترین درمان بیماران با استفاده از جدید ترین متدهای جراحی

• حفظ کرامت انسانی و اخلاق حرفه ای در برخورد با بیماران

رسالت اصلی این برنامه، تربیت گروه خاصی از متخصصین ارولوژی در زمینه مشکلات ادراری و کف لگن بیماران خانم است. این برنامه در نظر دارد با تربیت متخصصین، شانس دسترسی به درمان بهتر را برای همه بیماران خانم در این زمینه فراهم کند.

در 91 سال آینده، این دوره از لحاظ استانداردهای آموزشی، تولیدات پژوهشی و ارایه خدمات پزشکی به مردم، در منطقه در ردیف کشورهای برتر و مطرح خواهد بود و همچنین در ارایه خدمات کیفی و تولید علم در منطقه، رقابت کنیم.

*چنانچه هدف اصلی تربیت نیروی مورد نیاز برای دانشگاههای تربیت کننده دستیار باشد حدود نیاز به شرح زیر خواهد بود:

در حال حاضر 95 دانشگاه وظیفه تربیت دستیار در رشته جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی را بر عهده دارند اگر برای

هر دانشگاه حداقل 9 نفر در نظر گرفته شود حدود افراد مورد نیاز برای ده سال آینده تقریباً 95 نفر خواهد بود.
*در حال حاضر، در کشور 19 استان وجود دارد که با کسر استان های فوق 98 استان باقی می ماند که نیاز به متخصص دوره دیده در این حیطه تخصصی دارند. لذا اگر برای هر استان حداقل 9 نفر متخصص در نظر گرفته شود، حدود نیاز استان ها 98 نفر برآورد می شود. از سال گذشته با درخواست انجمن ارولوژی زنان و با موافقت و رازت بهداشت نام این رشته به فلوشیپ فانکشنال و ترمیمی زنان تغییر یافت.

پیامد های مورد انتظار از دانش آموختگان Expected outcomes :

- توانایی کیفی درمان بی اختیاری ادراری در زنان (دارویی و جراحی)

- توانایی تشخیص و درمان اختلالات کف لگن مانند انواع پرولاپس ها

- توانایی انجام و تفسیر تست یورودینامیک

- توانایی ترمیم صدمات وارده به سیستم ادراری (مانند فیستول های مجرا، مثانه، حالب به واژن، فیستول های رحم به مثانه)

- توانایی تشخیص و درمان انواع مثانه های نوروژنیک

- توانایی انجام اقدامات آندوسکوپییک دستگاه ادراری تحتانی
- آشنایی با تشخیص و درمان اختلالات همراه تولد دستگاه ادراری تحتانی
- آشنایی با روشهای انجام تست های تحریک کف لگن برای درمان اختلالات عصبی مثانه

نقش های دانش آموختگان در جامعه:

دانش آموختگان این دوره در نقش های زیر در جامعه ایفای نقش می نمایند:

*پیشگیری

*تشخیصی درمانی مراقبتی

*آموزشی

*پژوهشی

*مشاوره ای

*مدیریتی

وظایف حرفه ای دانش آموختگان به ترتیب هر نقش به شرح زیر است:

پیشگیری

فیزیوتراپی و تمرین عضلات کف لگن

در نقش تشخیصی درمانی مراقبتی :

برقراری ارتباط موثر حرفه ای با بیماران ، همراهان بیماران ، اعضای تیم سلامت و مسئولین مددکاری و در صورت نیاز

مسئولین

نظام سلامت جهت رفع مشکل بیمار.

*تشکیل پرونده پزشکی برای بیماران.

*اخذ شرح حال و انجام معاینات تخصصی و ثبت یافته ها در پرونده.

*درخواست منطقی آزمایشات پاراکلینیکی تشخیصی.

*انجام رویه های تشخیصی (Diagnostic procdedures) مجاز مندرج در این برنامه.

*درخواست مشاوره های تخصصی موردنیاز.

*تشخیص بیماری و ثبت آن در پرونده.

*انتخاب رویکرد مناسب درمانی اعم از درمان های دارویی، جراحی یا توانبخشی، curative یا کونسراتیو(تسکینی یا حمایتی)

برای بیماران و بکارگیری آن تا حد مجاز مرتبط با رشته برای آنها.

*تجویز منطقی دارو در درمان های دارویی.

*تجویز اقدامات توانبخشی موردنیاز.

*پیگیری بیماران و در صورت نیاز ارجاع آنها.

*ثبت اطلاعات و تنظیم مدارک پزشکی مرتبط.

در نقش آموزشی:

*آموزش بیماران ، همراهان ، اعضای تیم سلامت ، دانشگاهیان و جامعه در صورت نیاز.

*مشارکت در تدوین متون آموزشی و دستورالعمل ها در حیطه تخصصی مرتبط با نظام سلامت.

در نقش مشاوره ای:

*ارائه مشاوره تخصصی به بیماران ، همراهان ، متخصصین دیگر ، مدیران نظام سلامت و مراجع و سازمان های قانونی.

در نقش پژوهشی:

*همکاری در طرح های پژوهشی نظام سلامت و دانشگاهی.

*نشر یا گزارش نتایج تحقیقات انجام شده به مسئولین نظام سلامت.

*گزارش بیماری ها و مشکلات سلامتی مربوط به حیطه تخصصی در جامعه و ارائه راهکارهای اصلاحی به مسئولین نظام سلامت.

در نقش مدیریتی:

رهبری و مدیریت تیم سلامت در حیطه تخصصی مربوطه

توانمندی هاومهارت های پروسیجرال مورد انتظار : **Expected Competencies & Procedural**

Skills:

الف :توانمندی های عمومی (General Competencies) :

گردآوری و ثبت اطلاعات:

■ برقراری ارتباط موثر حرفه ای

■ اخذ شرح حال تخصصی

■ ارزیابی و معاینه تخصصی بیماران

▪ درخواست منطقی آزمایشات پاراکلینیکی
▪ تشکیل پرونده ، ثبت اطلاعات و تنظیم مدارک پزشکی
استدلال بالینی ، تشخیص و تصمیم گیری برای بیمار:
▪ تفسیر آزمایشات پاراکلینیکی (لطفاً فهرست آزمایشات پاراکلینیکی اختصاصی مرتبط با دوره در این تست آورده شود.)

▪ ادغام یافته های بالینی و پاراکلینیکی
▪ استنتاج و قضاوت بالینی
▪ تشخیص بیماری
▪ تصمیم گیری بالینی جهت حل مساله بیمار
اداره بیمار (: Patient Management)
▪ مراقبت از بیمار (Patient care)
▪ تجویز منطقی دارو (نوشتن نسخه دارویی و (order)
▪ انتخاب مناسبترین رویکرد تشخیصی درمانی و اجرای آن برای بیمار
▪ درخواست و ارائه مشاوره پزشکی
▪ ایجاد هماهنگیهای لازم و ارجاع بیمار
▪ آموزش بیمار
▪ پیگیری بیمار

توانمندی های دیگر:

▪ پژوهش
▪ رهبری و مدیریت
▪ ارائه مشاوره های تخصصی
▪ حمایت و دفاع از حقوق بیماران
▪ طبابت مبتنی بر شواهد
▪ استفاده از رایانه و جستجوی اطلاعات علمی در منابع الکترونیکی
▪ پایش سلامت جامعه
تذکر: دستیاران در طول دوره تخصصی خود ، اکثر توانمندیهای فوق را کسب و در مقاطع بالاتر بر آن ها مسلط خواهند شد.

مهارت های پروسیجرال (اقدامات تشخیصی درمانی)

پروسیجر (Procedure)

سیستوسکپی با اقدامات مداخله ای داخل مثانه و
مجرای ادرار (تزریق سم بوتولینوم ، مواد حجم
دهنده، داروهای داخل مثانه ای و) ...
جراحی بی اختیاری استرسی ادرار
انواع پرولاپس های کف لگن قدامی
انواع پرولاپس های کف لگن میانی اپیکال
انواع پرولاپس های کف لگن خلفی
انجام و تفسیر تست اورودینامیک
فیستول ادراری تناسلی -

ترمیم ضایعات مجرا اعم از همراه تولد و اکتسابی
درمان پیشرفته کم تهاجمی و جراحی انواع مثانه
نوروزنیک

در صورت وجود اختلال عملکرد ادراری، این اعمال به صورت **Team work** با حضور متخصص زنان، جراحی
عمومی (فلوشیپ جراحی کولورکتال) انجام می شود.

راهنمای آموزشی: **Educational Strategies** :

روشها و فنون آموزش (روش های یاددهی و یادگیری: **Teaching & Learning Methods**) :

این برنامه بر راهبردهای زیر استوار است:

- یادگیری مبتنی بر وظایف (**task based**) تلفیقی از دانشجو و استادمحوری
- یادگیری مبتنی بر مشکل (**problem based**) یادگیری جامعه نگر (**community oriented**)
- یادگیری مبتنی بر موضوع (**subject directed**) آموزش بیمارستانی (**hospital based**)
- یادگیری مبتنی بر شواهد (**evidence based**) یادگیری سیستماتیک

مولتیدیسپلینری همراه با ادغام موضوعی در صورت نیاز

روشها و فنون آموزش (روش های یاددهی و یادگیری: **Teaching & Learning Methods**) :

این برنامه بر راهبردهای زیر استوار است:

- یادگیری مبتنی بر وظایف (**task based**) تلفیقی از دانشجو و استادمحوری
- یادگیری مبتنی بر مشکل (**problem based**) یادگیری جامعه نگر (**community oriented**)
- یادگیری مبتنی بر موضوع (**subject directed**) آموزش بیمارستانی (**hospital based**)
- یادگیری مبتنی بر شواهد (**evidence based**) یادگیری سیستماتیک

مولتیدیسپلینری همراه با ادغام موضوعی در صورت نیاز

در این دوره ، عمدتاً از روش ها و فنون آموزشی زیر بهره گرفته خواهد شد:

* self education, self study

*انواع کنفرانس های داخل بخشی ، بین بخشی ، بیمارستانی ، بین رشته ای و بین دانشگاهی

*بحث در گروه های کوچک کارگاه های آموزشی ژورنال کلاب و کتاب خوانی **case presentation** توموربورد

*گزارش صبحگاهی راندهای کاری و آموزشی انجام مشاوره های تخصصی همراه با استاد آموزش سرپایی آموزش

در اتاق عمل یا اتاق پروسیجر کلیشه خوانی تحلیل بیماران دشوار

*استفاده از تکنیک های آموزش از راه دور بر حسب امکانات.

*مشارکت در آموزش رده های پایین تر.

روش و فنون آموزشی دیگر بر حسب نیاز و اهداف کلی دوره آموزشی:

بخش ، واحد یا عرصه آموزش

درمانگاه

ویزیت بیماران سرپایی انتخاب ، تشکیل پرونده و بستری

بیماران پیگیری مشاوره های تخصصی بیماران انجام

پروسیجرهای سرپایی آموزش رده های پایین تر

پاسخگویی به مشاوره های تخصصی درخواست شده و اقدامات دیگر طبق برنامه های تنظیمی بخش در دو هفته در روز) طول

دوره (حداقل

بخش بستری

ویزیت بیماران بستری شده مراقبت از بیماران تثبیت

بیماران بستری شده در بخش انجام پروسیجرهای

تشخیصی درمانی بر بالین بیمار آموزش رده های پایین تر و

اقدامات دیگر طبق برنامه های تنظیمی بخش

طول دوره

اتاق عمل

شرکت در عمل های جراحی بصورت مشاهده ، کمک یا انجام

مستقل ، طبق برنامه تنظیمی بخش.

در طول دوره (حداقل

دو روز در هفته)

اتاق یورودینامیک

شرکت در انجام پروسیجرها بصورت مشاهده ، کمک یا انجام

مستقل ، طبق برنامه تنظیمی بخش

در طول دوره

بخش چرخشی اختلالات

کف لگن در زنان

طبق توضیحات بخش چرخشی

دو ماه

فیزیوتراپی

طبق توضیحات بخش چرخشی

یک ماه در طول دوره

بخشجراحی کولورکتال

یک ماه آموزشی .

ارزیابی دستیاران:

Dops-OSCE-LOG BOOK ارائه مقاله

شرح وظایف دستیاران:

دفعات ارزیابی: (Periods of Assessment)

حداقل 2 بار در طول دوره

شرح وظایف قانونی دستیاران در آئیننامه های مربوطه آورده شده است . مواردی که گروه بر آن تاکید مینماید

عبارتند از:

-مشارکت در برنامه های آموزشی گروه

-ویزیت روزانه بیماران

-انجام مشاوره های مربوطه

-ارایه حداقل 6 کنفرانس یا ژورنال کلاب در طول دوره

-شرکت در برنامه های آنکالی

-مشارکت در حداقل یک پروژه تحقیقاتی
-چاپ یا پذیرش حداقل یک مقاله پژوهشی در طی دوره در مجلات یا نمایه ISI یا Pub med
-شرکت در برنامه های آموزشی و پژوهشی طبق برنامه تنظیمی
-ضروری است که تعداد کشیکها و سطح مسوولیت فرد در چرخشها طبق ضوابط بخش مربوطه و با هماهنگی
مدیر برنامه تعیین گردد

منابع الف کتب اصلی-

- Campbell' Walsh Urology
- Female Urology and Urogynecology (Linda Cardozo)
- Urodynamics Made Easy
- Complication of urologic surgery prevention and management

ب مجلات اصلی- :

- The Journal of Urology
- British Journal of Urology
- Internatinal Urogynecology
- Neurourology & urodynamics
- Urogynaecologia
- World Journal of Urology