



راهنمای یادگیری دوره کارآموزی داخلی (ریه)

نگارش : دکتر فرزانه نجفی

دکتر مریم دهقان



فهرست

۳	مقدمه:
۳	مروری بر عناوین دوره:
۳	نتایج / اهداف یادگیری:
۴	پیش نیازها:
۴	جدول زمان بندی:
۴	راهنمای یادگیری:
۵	فرصت های یادگیری:
۶	تکالیف آموزشی:
۶	ارزیابی:
۷	مقررات بخش:
۸	تماس با پرسنل:
۸	نظرات شخصی موافق:
۸	مطالعه منابع بیشتر:



مقدمه:

کارآموز گرامی به بخش ریه خوش آمدید. شما به مدت ۱۵ روز در این بخش آموزش و فعالیت خواهید داشت. شما در این چرخش آموزشی از طریق مشارکت در جلسات گزارش صبحگاهی، راند بخش و حضور در درمانگاه و کلاسهای آموزشی و ... به این اهداف دست خواهید یافت. بدیهی است مطالعه فردی شما در رسیدن به اهداف آموزشی این بخش بسیار تأثیر گذار خواهد بود.

مروری بر عناوین دوره:

در این دوره موارد زیر را فرا می گیرید:

تنگی نفس	آسم	پلورزی	برونشکتازی	برونشیت و برونشیوت حاد
سرفه و هموپتزی	COPD	پنومونی	بیماریهای شغلی ریه	سندرم دیسترس تنفسی بالغین

نتایج / اهداف یادگیری:

کارآموز گرامی از آنجا که تعداد و تنوع بیماران با مشکلات ریه که به پزشک مراجعه می کند فراوان است، لذا برخورد صحیح با این بیماریها امری کاملاً ضروری می باشد. لذا، شما در این بخش می توانید در ارتباط با بیماریهای داخلی، اتیولوژی آنها را توضیح دهید، شرح حال گیری و معاینات را به خوبی انجام داده، اختلالات آزمایشگاهی را تفسیر کنید، عوارض را بررسی و تشخیص دهید.

- شما باید سندرم دیسترس تنفسی بالغین ، علائم بالینی و آزمایشگاهی یا رادیولوژیک آن را نام ببرید.
- شما باید COPD ، علائم بالینی و آزمایشگاهی یا رادیولوژیک آن را نام ببرید.
- شما باید برونشیت و برونشیوت حاد، علائم بالینی و آزمایشگاهی یا رادیولوژیک آن را نام ببرید.
- شما باید پنومونی ، علائم بالینی و آزمایشگاهی یا رادیولوژیک آن را نام ببرید.
- شما باید برونشکتازی ، علائم بالینی و آزمایشگاهی یا رادیولوژیک آن را نام ببرید.
- شما باید بیماریهای شغلی ریه ، علائم بالینی و آزمایشگاهی یا رادیولوژیک آن را نام ببرید.



- شما باید علل مختلف تنگی نفس ، خصوصیات آن و نحوه برخورد را ذکر کنید.
- شما باید علل مختلف سرفه و هموپتیزی ، خصوصیات آن و نحوه برخورد را ذکر کنید.
- شما باید علل مختلف پلورزی ، خصوصیات آن و نحوه برخورد را ذکر کنید.

پیش نیازها:

جهت گذراندن موفق این دوره، لازم است مروری بر فیزیولوژی، آناتومی و دروس فیزیوپاتولوژی ریه و آنچه که قبلاً در دوره سمیولوژی عملی و تئوری (معاینات و علائم بیماریها) آموخته اید، داشته باشید.

جدول زمان بندی:

۱۲-۱۴	۱۰:۳۰-۱۲	۹-۱۰:۳۰ صبح	۸-۹ صبح	۷:۳۰-۸ صبح
کلاسهای تئوری استاد محور و TBL	درمانگاه	راند بالینی	گزارش صبحگاهی	کلاس تئوری
هدف: درک چگونگی مدیریت اختلالات و بیماریهای شایع و مهم داخلی	هدف: آموختن شرح حال گیری و معاینه و تفسیر اطلاعات پاراکلینیک و مدیریت بیماران سرپایی	هدف: آموختن شرح حال گیری و معاینه و تفسیر اطلاعات پاراکلینیک و مدیریت بیماران بستری در بخش و اورژانس	هدف: یادگیری مدیریت بیماران داخلی	هدف: مرور آموخته های قبلی

* ضمناً در طول این دوره ۱۵ روزه یک جلسه CPC و یک جلسه کیس ریپورت (تاریخ دقیق آن در بورد گروه داخلی اطلاع رسانی میشود) و سه شنبه هر هفته جلسات ژورنال کلاب برگزار خواهد شد.

راهنمای یادگیری

استراتژی آموزشی در این بخش دانشجوی محوری است که طی آن از کارآموز انتظار می رود به صورت فعال در فرایند آموزش و درمان مشارکت داشته باشد.



علاوه بر این از استراتژی مبتنی بر حل مسئله استفاده می شود که طی آن موارد یا بیماران بستری و درمانگاهی به کارآموز معرفی و ایشان باید برای یافتن راهکار تشخیصی یا درمانی به جستجو بپردازد و در گروههای کوچک، چگونگی حل مسئله را فرا بگیرد.

فرصت های یادگیری

در این بخش از طرق زیر فرصت یادگیری انواع بیماریهای تنفسی را خواهید داشت:

۱- برخورد با بیماران بستری در بخش و بیماران سرپایی مراجعه کننده به درمانگاه

شما در این چرخش آموزشی روش شرح حال گیری مناسب و انجام معاینه بالینی دقیق، طرح تشخیصی افتراقی و اپروچ تشخیصی و درمانی صحیح به بیماریها و مدیریت مناسب آنها را فرامی گیرد. تمامی این مراحل تحت نظارت مستقیم دستیار بخش انجام می شود و رفع اشکالات احتمالی در راند بالینی و ویزیت نهایی توسط اتندینگ مربوطه صورت می گیرد. لازم به ذکر است شما موظف به پیگیری دقیق روزانه بیمار بستری می باشید. ضمناً در بخش با اصول اوردرنویسی و با حضور در درمانگاه با اصول نسخه نویسی صحیح آشنا می شوید. نوشتن خلاصه پرونده برای بیماران بستری نیز برعهده شما خواهد بود که این کار تحت نظارت دستیار و اتند مربوطه انجام می شود.

۲- شرکت در جلسات گزارش مورد که در آن کیس های جدید و جالب معرفی شده، مستندات و آزمایشات ارائه و در مورد اپروچ تشخیصی و درمانی ایشان بحث و گفتگو خواهد شد. بسیاری از این جلسات بین گروهی و با حضور اساتید سایر گروههای آموزشی از جمله رادیولوژی، پاتولوژی، ... در صورت لزوم برگزار می شود.

۳- حضور در جلسات مشاوره بیمارانی که در سایر بخش ها بستری شده اند و به دلیل مشکلات داخلی مشاوره آنها بر بالین بیمار و با رویکرد تشخیصی و درمانی اختلالات مربوطه، با حضور اتندینگ بخش انجام می شود. شما در این جلسات با تکنیک صحیح درخواست و انجام و پاسخ به مشاورات نیز آشنا می شوید.

۴- شرکت در جلسات گزارش صبحگاهی

در این جلسات که هر روزه (بجز سه شنبه، پنج شنبه، روزهای تعطیل) ساعت ۹-۸ صبح برگزار می شود، لیست اسامی بیماران بستری شده در بخش داخلی در ۲۴ ساعت گذشته و بیماران مشاوره شده در سایر بخش ها، ارائه می شود و سپس تعدادی از بیماران چالش برانگیز انتخاب می گردند. شرح حال ایشان و نتایج معاینات و بررسی ها توسط اینترن کشیک بیان و در مورد رویکرد تشخیصی و درمان و چالش های آن با همکاری دستیار کشیک مربوطه و اتندینگ حاضر در جلسه، بحث و گفتگو می شود.



۵- شرکت در جلسات ژورنال کلاب

در این جلسات ابتدا یک کیس سناریوی چالش برانگیز که دستیار بخش قبلاً با آن برخورد نموده است مطرح می گردد. PICO ارائه شده، روش سرچ دستیار جهت دستیابی به پاسخ توسط ایشان بیان می شود و در نهایت مرتبط ترین مقاله در مورد آن به آنالیز و بحث گذاشته می شود و سپس بر اساس سرچ های انجام شده و نتایج مطالعات، راهکار مناسب جهت برخورد با آن کیس سناریو ارائه می شود. در پایان این جلسات، جدیدترین اخبار پزشکی در یک هفته اخیر توسط مسئول ژورنال کلاب بیان می گردد.

تکالیف آموزشی:

به عنوان نمونه **دو سناریوی شایع از بیماریهای ریه** که در این بخش با آنها روبرو می شوید آورده شده است:

۱- آقای ۶۲ ساله ای با سابقه فیبروز ریوی به دلیل سرفه و خلط فراوان از مدت ها قبل مراجعه کرده است. وی سابقه چنین مشکلی را به صورت مکرر در سالهای اخیر ذکر می کند.

در چه موقع باید به فکر برونشکتازی باشیم؟

در کدام نوع برونشکتازی، برونکوسکوپی الزامی است و چرا؟

۲- خانم مسن با تب و لرز و درد قفسه سینه از یک ماه قبل مراجعه کرده است. در رادیوگرافی قفسه صدري وی آبسه ریه مشهود است.

در مورد این بیمار به موارد زیر فکر کنید:

درمان اصلی آبسه ریه کدام است؟

چرا در افراد بدون دندان آبسه ریه نادر است؟

ارزیابی:

کارآموز گرامی شما در پایان این دوره با امتحان کتبی، شفاهی و آزمون تشریحی تغییر یافته ارزیابی خواهید شد. ضمناً لازم است در پایان بخش سناریوی سه بیماری شایع که با آنها طی این دوره برخورد داشته اید را ارائه کنید.



امتحان شفاهی و تحویل سناریوهای نوشته شده در روز پایانی چرخش آموزشی ۱۵ روزه و امتحان کتبی و تشریحی تغییر یافته در تاریخی که در مورد گروه داخلی اعلام خواهد شد در پایان دوره ۴ ماهه کارآموزی داخلی برگزار خواهد شد. امتحان کتبی به صورت سوالات چهارگزینه ای و پاسخ تشریحی می باشد.

۱۰ نمره	امتحان کتبی	روتیشن های مختلف بخش داخلی
۲ نمره	امتحان شفاهی	
۴ نمره	امتحان آسکی	
۴ نمره	امتحان کتبی و امتحان شفاهی	روتیشن قلب
۲۰ نمره	جمع	

مقررات بخش:

کارآموز گرامی لطفاً به نکات زیر توجه نمائید:

- ۱- همکاری شایسته با کارکنان و سایر اعضای تیم سلامت امری ضروری و مهم می باشد. شما در این بخش باید ویژگیهای رفتار حرفه ای مناسب را در تعاملات خود به نحو مطلوب نشان دهید. خصوصاً در شرایط مختلف بالینی، مشخص می شود که مسئولیت پذیری، ورزیدگی و اعتماد به نفس لازم برای انجام وظایف حرفه ای را بدست آورده اید.
- ۲- حضور فعال شما در بخش هر روز به جز روزهای تعطیل از ساعت ۱۴-۷:۳۰ الزامی است.
- ۳- نصب اتیکت و روپوش مناسب جهت حضور در بخش لازم می باشد.
- ۴- شرکت در تمامی کلاسها و جلسات اجباری بوده و در صورت غیبت غیر موجه از نمره نهایی شما در ارزشیابی کسر خواهد شد.
- ۵- غیبت بیش از ۱۰٪ جلسات گزارش صبحگاهی، منجر به تجدید دوره داخلی به مدت حداقل یک ماه می شود.
- ۶- غیبت غیر مجاز در راند یا درمانگاه آموزشی منجر به تجدید دوره این روتیشن خواهد شد.



تماس با پرسنل:

شما طی این دوره تحت نظارت مستقیم اساتید بخش ریه، فعالیت آموزشی خواهید داشت:

۱- دکتر محمد صامت samet_mo@yahoo.com

۲- دکتر مسعود رحیمیان mrahimian2@yahoo.com

۳- دکتر فاطمه سادات آقایی Dr.meybodi@ssu.ac.ir

۴- دکتر محسن قلی نتاج جلودار dr.natajm@gmail.com

کارشناس گروه: خانم آسایش [@intergroup2016@yahoo.com](mailto:intergroup2016@yahoo.com)

نظرات شخصی مولف:

کارآموز عزیز، شما در پایان این بخش باید اخذ شرح حال، معاینه بالینی و رویکرد به بیماریهای ریه را فرا گرفته باشید.

ضمناً شما در این دوره باید بیاموزید که تعدادی از بیماران در مراحل خاص از تشخیص، درمان یا بروز عوارض نیاز به ارجاع به متخصص یا فوق تخصص مربوطه دارند و باید قبل از بوجود آمدن چالش جدی برای ایشان، ارجاع صورت گیرد.

مطالعه منابع بیشتر:

منابعی که در راستای رسیدن به این اهداف در دسترس و کمک کننده هستند به شرح زیر می باشد:

۱- اصول طب داخلی هاریسون

۲- سیسیل

۳- شرح حال گیری و معاینه بالینی بارابرابیتز

علاوه بر موارد فوق مطالعه سایر رفرنس های معتبر و کتب موجود در کتابخانه دانشگاه و سایت های معتبر علمی و Up-to-date نیز راهگشا خواهد بود.