

طرح دوره بالینی یا course plan یکماهه دستیاران طب اورژانس در بخش مسمومین

گردآورنده: دکتر شیوا صمصام شریعت (استادیار گروه سم شناسی بالینی)، با همکاری دکتر نسترن ایزدی مود (استاد گروه سم شناسی بالینی) و دکتر مهرداد اسماعیلیان (دانشیار گروه طب اورژانس)

	سال تحصیلی: 9897
دوره: یکماهه آموزشی رزیدنت طب اورژانس	گروه آموزشی: سم شناسی بالینی
	نام دوره: دوره یکماهه بخش مسمومین
مکان برگزاری دوره: اورژانس و ICU مسمومین بیمارستان خورشید	نام مسئول دوره: دکتر شیوا صمصام شریعت
طول دوره: یکماه	شروع و پایان دوره: یکماه
تلفن دفتر گروه: 32222475	آدرس دفتر گروه: بیمارستان خورشید، طبقه ی فوقانی بخش مسمومین
Email: psy_group@mui.ac.ir	ساعت و روزهای تماس با مسئول دوره: شنبه تا 4 شنبه 8 تا 12 صبح
هدف کلی دوره: فراگیر اصول کلی و ضروری تشخیص، مراقبت و درمان بیمار مسموم را یاد بگیرد.	

جدول کلاس های نظری

ردیف	موضوع	ساعت	مکان
1	دستور نویسی در مسمومیت ها	10-12	سالن کنفرانس
2	اصول کلی برخورد با بیمار مسموم	10-12	سالن کنفرانس
3	مسمومیت با مواد مخدر	10-12	سالن کنفرانس
4	مسمومیت با مواد محرک	10-12	سالن کنفرانس
5	مسمومیت با الکل ها	10-12	سالن کنفرانس
6	مسمومیت با TCA	10-12	سالن کنفرانس
7	مسمومیت با سایر داروهای ضدافسردگی	10-12	سالن کنفرانس
8	تست های غربالگری در مسمومیت ها	10-12	سالن کنفرانس
9	مسمومیت با سموم حشره کش و علف کش	10-12	سالن کنفرانس

10	مسمومیت با جونده کش ها	10-12	سالن کنفرانس
11	زنبور گزیدگی - عقرب گزیدگی	10-12	سالن کنفرانس
12	مارگزیدگی	10-12	سالن کنفرانس
13	مسمومیت با بتابلوکرها و کلسیم بلوکرها	10-12	سالن کنفرانس
14	احیاء پایه و پیشرفته	10-12	سالن کنفرانس
15	آنتی دوتها (1)	10-12	سالن کنفرانس
16	آنتی دوتها (2)	10-12	سالن کنفرانس
17	مروری بر اصول کلی نسخه نویسی و تداخلات مهم دارویی	10-12	سالن کنفرانس
18	مسمومیت با استامینوفن	10-12	سالن کنفرانس
19	مسمومیت با داروهای ضد تشنج	10-12	سالن کنفرانس
20	آزیتاسیون در بیمار مسموم	10-12	سالن کنفرانس
21	Approach به اختلالات همودینامیک در بیمار مسموم	10-12	سالن کنفرانس
22	مسمومیت با داروهای هیپوگلیسمیک	10-12	سالن کنفرانس
23	مسمومیت با سرب - آهن - لیتیم	10-12	سالن کنفرانس
24	مسمومیت با مواد سوزاننده	10-12	سالن کنفرانس
25	مسمومیت با هیدروکربن ها	10-12	سالن کنفرانس
26	رابدومیولیز در بیماران مسموم	10-12	سالن کنفرانس

جدول مهارت های عملی

ردیف	پروسیجر ¹ (procedure)	حداقل دفعات مورد نیاز برای مشاهده	حداقل دفعات مورد نیاز برای انجام تحت نظارت استاد	حداقل دفعات مورد نیاز برای انجام مستقل برای یادگیری
1	گذاشتن کاتتر ورید مرکزی	2	2	2
2	انتوباسیون تراشه	3	3	3
3	کار با دستگاه ونتیلاتور (تنظیمات دستگاه)	3	3	5
4	همودیالیز	3	3	3
5	انجام تست های شایع غربالگری مسمومیت ها	2	2	5

5	1	1	گاستریک لآواژ	6
5	1	1	شستشوی کامل دستگاه گوارش	7
3	1	1	احیای قلبی - ریوی	8
10	3	3	مدیریت درمان بیمار مسموم	9
3	3	3	اکسس گذاری	10

(1) منظور ، اقدامات تشخیصی-درمانی در بالغین و کودکان است که در این صفحه مشخص شده است.

÷

منابع اصلی درس :

1) **Goldfrank's Toxicologic Emergencies, Tenth Edition**, Robert S. Hoffman, Mary Ann Howland, Neal A. Lewin, Lewis S. Nelson, Lewis R. Goldfrank.

2) **Haddad and Winchester's Clinical management of poisoning and drug overdose**, 4th edition, Michael W. Shannon, Stephen W. Borron, Michael J. Burns. Philadelphia : Saunders/Elsevier, c2007

منابع فرعی درس :

1) **Poisoning and Drug Overdose, Seventh Edition**

2) **Rosen's Emergency Medicine - Concepts and Clinical Practice** , 9th edition

3) **Tintinalli's Emergency Medicine** , 8th edition

4) **Clinical Toxicology Journal**

5) www.emedicine.com/emergency_medicine/toxicology

نحوه ارزشیابی دستیاران و بارم مربوط به هر ارزشیابی

بارم: 70 % نمره پایان دوره

الف) تکوینی (ارزشیابی‌های حین دوره)

بارم: 30 % نمره پایان دوره

ب) تراکمی (ارزشیابی‌های پایان دوره)

قوانین و مقررات آموزشی دوره:

- 1- ساعت حضور دستیاران بخش مسمومین 7:30 لغایت 14 و روزهای پنجشنبه لغایت 13 می باشد.
- 2- راند آموزشی و درمانی بخش و ICU از ساعت 8 لغایت 10 صبح برگزار می شود که دستیاران ، طبق تقسیم بندی در راند شرکت می کنند.
- 3- کلاس درس ، هر روز ، پس از برگزاری راند و از ساعت 10 تا 12 برگزار می شود و لازم است دستیاران در کلیه ی کلاس ها حضور فعال داشته باشند. غیبت غیر مجاز منجر به کسر نمره ی نهایی ارزشیابی خواهد شد.
- 4- در هر ماه 5 کشیک ، بصورت مقیمی برای هر دستیار تعیین می گردد که لازم است ، دستیار مربوطه در تمام ساعات مقیمی حضور فعال در تریاژ ، اورژانس ، بخش و ICU مسمومین جهت نظارت بر امور بیماران ، انجام اقدامات لازم تشخیصی – درمانی و نظارت بر عملکرد کارورزان داشته باشد.
- 5- در هر کشیک ، راند آموزشی توسط متخصص مقیم برگزار می شود و در صورت عدم حضور ، توسط فلوی مسمومین یا دستیار، همراه با کارورزان کشیک در ساعت 4 بعد از ظهر و 10 شب انجام خواهد شد.
- 6 - دستیاران موظفند سیر بیماری روزانه مندرج توسط کارورزان در پرونده بیماران را مطالعه و ممهور نمایند.
- 7- در طی کشیک ، دستیاران وظیفه انجام اقدامات لازم درمانی ، اخذ شرح حال و درج دستورات بیماران را زیر نظر مستقیم متخصص مقیم یا آنکال عهده دار هستند. دستیاران می توانند در انجام این امور از همکاری کارورزان ، تحت نظارت خود بهره برده و آموزش های لازم را در این بین به آنها ارائه دهند.
- 8- پس از تعیین برنامه ی کشیک دستیاران در ابتدای ماه ، جابجایی کشیک ها امکان پذیر نمی باشد ، مگر به صلاحدید مدیر محترم گروه (با درخواست کتبی حداقل 48 ساعت قبل و تعیین دستیار جایگزین)
- 9- ارزیابی پایان دوره و نمره نهایی شامل برگزاری امتحان کتبی(تشریحی یا تستی) و شفاهی، نمرات حضور و غیاب، ارزیابی حین کشیک ها و

ارزیابی اساتید در طی برگزاری راند های آموزشی طبق فرم ارزیابی ۶۰ نمره ای دانشکده پزشکی خواهد بود.

10- با توجه به شرایط ویژه اورژانس و بخش مسمومین ، رعایت حریم خصوصی بیمار ، از اهمیت زیادی برخوردار است.

11- استفاده از روپوش مخصوص بیمارستانی و پوشش متناسب با شئونات دستیاری الزامی است.

12- الصاق اتیکت شناسایی به نحو قابل رویت ، جهت دستیاران الزامی است.

13- دستیاران می توانند از ۲ روز مرخصی در طی یک ماه حضور دربخش مسمومین استفاده نمایند. دستیار متقاضی ، درخواست مرخصی ممهور به مهر خود را به مسئول آموزش گروه ارائه و در صورت موافقت می تواند از مرخصی استفاده نماید.

سیاست مسؤل دوره در مورد نظم و انضباط و اجرای قوانین آموزشی و درمانی:

1- سه نوبت تاخیر در حضور کسر یک نمره از نمره ی پایانی وعدم حضور غیر مجاز در ساعات موظفی بخش ،کلاس و کشیک کسر دو نمره از نمره ی ارزشیابی پایانی و برخورد انضباطی را به همراه دارد. و درصورت تکرار بی انضباطی ،دستیار تجدید دوره می شود و نمره ی پایانی ، به گروه مربوطه اعلام نخواهد گردید.

2- واگذاری کشیک مسمومیت ها به دیگر دستیاران به هیچ عنوان مجاز نمی باشد و با خاطیان طبق دستورالعمل ها برخورد خواهد شد.

3- موبایل در طی ساعات برگزاری ویزیت و کلاس باید خاموش و یا بی صدا باشد و استفاده بدون اجازه آن ممنوع است.

شرح وظایف دستیاران در بخش و اورژانس :

الف - کلیات

- 1- حفظ و رعایت شئون شرعی و اخلاق پزشکی در کلیه ی ساعات حضور در بیمارستان
- 2- رعایت مقررات داخلی گروه و بیمارستان

ب- مراقبت از بیمار و مدارک پزشکی

- 1- اخذ شرح حال و انجام معاینه بالینی ، ارزیابی و طرح برنامه تشخیصی درمانی برای کلیه ی بیماران بستری مربوط به خود در ساعات حضور در بخش و کشیک
- 2- ویزیت بیماران بستری در بخش ، قبل از راند
- 3- پیگیری نتایج پاراکلینیک و مداخلات لازم برای بیمارانی که مسئولیت آن را بر عهده دارند.
- 4- نظارت بر برگه سیر بیماری نوشته شده توسط کارورزان
- 5- حضور بر بالین بیمای که نیاز به احیا دارد و انجام CPR
- 6- مدیریت درمانی بیمار غیر پایدار ، زیر نظر استاد مقیم یا آنکال ، تا زمان پایدار شدن

پ- اقدامات تشخیصی درمانی

- 1- نوشتن نسخ دارویی و آزمایشات لازم زیر نظر اساتید
- 2- رؤیت و بررسی آزمایشات ، نوار قلب ، گرافی و سی تی اسکن مغز ، و اطلاع به استاد مربوطه

ت- شرکت در فعالیت های آموزشی

- 1- حضور منظم و فعال در ویزیت بیماران
- 2- حضور منظم و فعال در گزارش صبحگاهی ، گزارش مورد ، مرور مقالات و کلاس ها و ارائه ی کنفرانس
- 3- برگزاری راند آموزشی در کشیک ها ، برای کارورزان

شرح وظایف دستیاران در کشیک عصر و شب:

- 1- در هر ماه 5 کشیک ، بصورت موقتی برای هر دستیار تعیین می گردد که لازم است ، دستیار مربوطه در تمام ساعات موقتی حضور فعال در تریاژ ، اورژانس ، بخش و ICU مسمومین جهت نظارت بر امور بیماران ، انجام اقدامات لازم تشخیصی – درمانی و نظارت بر عملکرد کارورزان داشته باشد.
- 2- در هر کشیک ، در صورت عدم حضور فلوی مسمومین ، راند بخش توسط دستیاران همراه با کارورزان کشیک در ساعت 4 بعد از ظهر و 10 شب ، انجام خواهد شد.
- 3- دستیاران موظفند سیر بیماری روزانه مندرج توسط کارورزان در پرونده بیماران را مطالعه و مهمور نمایند.
- 4- در طی کشیک ، دستیاران وظیفه انجام اقدامات لازم درمانی ، اخذ شرح حال و درج دستورات بیماران را زیر نظر مستقیم متخصص مقيم یا آنکال عهده دار هستند. دستیاران می توانند در انجام این امور از همکاری کارورزان ، تحت نظارت خود بهره برده و آموزش های لازم را در این بین به آنها ارائه دهند.
- 5- پس از تعیین برنامه ی کشیک دستیاران در ابتدای ماه ، جابجایی کشیک ها امکان پذیر نمی باشد ، مگر به صلاحدید مدیر محترم گروه (با درخواست کتبی حداقل 48 ساعت قبل و تعیین دستیار جایگزین) .

شرح وظایف دستیاران در گزارش صبحگاهی:

پس از ارائه ی شرح حال بیمار توسط کارورز ، شرح اقدامات انجام شده برای بیمار و تحلیل دستورات و تفسیر پاراکلینیک بیمار و پاسخ به سوالات

شرح وظایف دستیاران در کنفرانس‌ها:

در هرماه یک تا دو موضوع از بین مباحث کلاس ها ، توسط خود دستیار جهت ارائه ی کنفرانس انتخاب می گردد. لازم است برای ارائه ی بهتر کنفرانس ها اسلاید تهیه گردد.

ردیف	روز	ساعت	ساعت	ساعت	ساعت	ساعت	ساعت
		8-7	9-8	10-9	11-10	12-11	14-12
1	شنبه	ویزیت بیماران قبل از شروع راند، نظارت بر عملکرد کارورزان، تایید سیر بیماری و دستورات نوشته شده توسط کارورز در پرونده	راند بخش ICU و	راند بخش ICU و	کلاس درس	کلاس درس	حضور در بخش و نظارت بر روند درمانی بیماران و آموزش کارورزان
2	یکشنبه	ویزیت بیماران قبل از شروع راند، نظارت بر عملکرد کارورزان، تایید سیر بیماری و دستورات نوشته شده در پرونده	راند بخش ICU و	راند بخش ICU و	کلاس درس	کلاس درس	حضور در بخش و نظارت بر بیماران و آموزش کارورزان
3	دوشنبه	گزارش صبحگاهی/	راند بخش	راند بخش	کلاس درس	کلاس درس	حضور در

بخش و نظارت بر بیماران و آموزش کارورزان			و ICU راند بخش و ICU	و ICU	ویزیت بیماران قبل از شروع راند، نظارت بر عملکرد کارورزان، تایید سیر بیماری و دستورات نوشته شده در پرونده		
حضور در بخش و نظارت بر بیماران و آموزش کارورزان	کلاس درس	کلاس درس	راند بخش و ICU	راند بخش و ICU	ویزیت بیماران قبل از شروع راند، نظارت بر عملکرد کارورزان، تایید سیر بیماری و دستورات نوشته شده در پرونده	سه شنبه	4
حضور در بخش و نظارت بر بیماران و آموزش کارورزان	کلاس درس	کلاس درس	راند بخش و ICU	راند بخش و ICU	ویزیت بیماران قبل از شروع راند، نظارت بر عملکرد کارورزان، تایید سیر بیماری و دستورات نوشته شده در پرونده	چهارشنبه	5
حضور در بخش و نظارت بر بیماران و آموزش کارورزان	کلاس درس	کلاس درس	راند بخش و ICU	راند بخش و ICU	ژورنال کلاب / ویزیت بیماران قبل از شروع راند، نظارت بر عملکرد کارورزان، تایید سیر بیماری و دستورات نوشته شده در پرونده	پنج شنبه	6
	حضور دستیار کشیک در ساعات مقرر در بخش و ICU					جمعه	7