

طرح دوره روزانه lesson plan

نیمسال / سال تحصیلی: ۱۴۰۳-۱۴۰۴	تاریخ ارائه درس:
رشته / دوره: جراحی قفسه صدری (جراحی توراکیس)	نوع درس: نظری عملی
نام درس (واحد): دوره فوق تخصصی جراحی قفسه صدری	نام مدرس: دکتر حمید طالب زاده، دکتر سید مظفر هاشمی، دکتر محسن کلاهدوزان، دکتر غلامرضا مهاجری، دکتر مصباح سلطانی نژاد
تعداد دانشجو: متناسب با معرفی فراگیران به بخش	مدت زمان دوره: دو سال ۱۲ ماه

عنوان جلسه: آموزش میانی تئوری و عملی رشته فوق تخصصی جراحی قفسه صدری

منبع یا منابع اصلی جلسه:

- 1-Shields TW. General thoracic surgery. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins / 2019
- 2-SABISTON and SPENCER SURGERY of the CHEST / 2016
- 3-Schwartz Principles of Surgery/ McGraw – Hill/2019

منبع یا منابع فرعی جلسه:

- 1- Thoracic Surgery Clinices
- 2- Annals of Thoracic Surgery
- 3-European Journal Cardiothoracic
- 4 Journal of Thoracic & Cardiovascular Surgery
- 5 New England Journal of Medicine
- 6 AIM

امکانات آموزشی: درمانگاه، اتاق عمل، بخش آموزشی؛ اورژانس، اتاق عمل اورژانس و اتاق عمل الکتیو

پیش نیاز جلسه: دانشنامه جراحی عمومی

نحوه ارزشیابی پیش نیاز: قبولی در آزمون دانشنامه جراحی عمومی

هدف کلی جلسه: شناخت و ارزیابی و درمان بیماریهای مرتبط با جراحی قفسه صدری

اهداف اختصاصی:

دانشجو در پایان باید بتواند:

- ۱- در نقش تشخیصی: قادر به گرفتن شرح حال معاینه بالینی تخصصی باشد و ارزیابیهای پاراکلینیک و اقدامات تشخیصی را مطابق با تشخیص درخواست نماید
- ۲- در نقش درمانی: قادر به ارائه درمانهای غیر جراحی تجویز دارو انجام جراحی های مرتبط با دوره و متناسب به آموخته های دوران تحصیل باشد
- ۳- در نقش مراقبتی: قادر به پیگیری های بعد از عمل و انجام مراقبت پس از عمل باشد
- ۴- در نقش مشاوره ای: قادر به ارائه مشاوره های تخصصی به بیماران و همکاران و سازمان های دیگر از جمله پزشکی قانونی باشد
- ۵- در نقش آموزشی قادر: به ارائه موضوعات آموزش متناسب با جمعیت هدف بیماران خانواده و فراگیران در رده های مختلف باشد
- ۶- در نقش پژوهش قادر به ارائه طرح پینشهادی موضوعات پژوهشی تجزیه و تحلیل داده ها و تهیه گزارش تحقیقی و تهیه مقاله علمی. نشر نتایج و همچنین همکاری در پژوهشهای کشوری مرتبط با جراحی قفسه صدری باشد
- ۷- در نقش مدیریتی قادر به پذیرفتن مسئولیت بخش، بیمارستان، مراکز آموزشی و ارائه خدمات مدیریتی و ایفای نقش در سیاست گذاری های بهداشتی - درمانی و آموزشی مورد نیاز باشد.

روش تدریس: توضیح نحوه شرح حال و معاینه بالینی و توضیح روش انجام جراحی در اتاق عمل، راند بالینی پرسش و پاسخ

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - دانشکده پزشکی

زمان بندی جلسه: تشکیل جلسات کوچک طبق برنامه ریزی ماهیانه گروه جراحی توراکس

<p>مدت زمان: با توجه به موضوع آموزش</p>	<p>مقدمه: معرفی و آشنایی استاد و فراگیران و بیان اهمیت موضوع جلسه با معرفی علمی بیماران</p>
<p>مدت زمان: متناسب با موضوع آموزش</p>	<p>محتوای اصلی:</p> <p>۱- توضیح نکات مهم در شرح حال و معاینه بالینی و نحوه درخواست و و تنظیم ارزیابیهای پاراکلینیک</p> <p>۲- توضیح نشانه های بالینی و اهمیت نشانه های بالینی و تنظیم پاراکلینیک متناسب با نشانه های بالینی</p> <p>۳- توضیح روشهای جراحی مورد نیاز و آموزش روشهای جراحی با تیم های آموزشی</p> <p>۴- پرسش و پاسخ</p> <p>۵- توضیح و آموزش عمومی نحوه انجام جراحی در بالین بیمار در اتاق عمل</p> <p>۶- توضیح و آموزش مراقبتهای پس از عمل و آموزش روش برخورد با عوارض عمل جراحی</p> <p>۷- توضیح و آموزش مراقبتهای پس از ترخیص و نحوه پیگیری بیمار</p>
<p>مدت زمان:</p>	<p>جمع بندی و نتیجه گیری: مرور کلی بر آزمونهای تئوری و عملی انجام شد</p>
<p>ارزشیابی جلسه: تکمیل فرم صلاحیت بالینی و رفتار حرفه ای توسط استاد در پایان هر ماه آزمونهای کتبی دوره ای</p>	
<p>تکالیف دانشجوی:</p> <ul style="list-style-type: none">- مطالعه رفرانس مشخص شده- شرح حال و معاینه بالینی و ارزیابی پاراکلینیک متناسب با بیماری و ارائه روش صحیح درمان- مطالعه روش جراحی براساس کتاب رفرانس و فیلم های آموزشی- انجام جراحی براساس اصول عملی و علمی تحت نظارت استاد- انجام مراقبت های پس از عمل و پیگیریهای پس از ترخیص	
<p>جدول کلاسهای نظری:</p>	
<p>شنبه ها: کنفرانس توراکس Case report ساعت ۹-۷:۳۰</p>	
<p>چهارشنبه ها: معرفی (presentation) case ساعت ۹-۷:۳۰</p>	
<p>جدول مهارتهای عملی ضروری:</p> <ul style="list-style-type: none">ارزیابی رادیولوژی قفسه سینه ۳۰۰-برونکوسکوپی ۱۰۰-توراکوسکوپی ۵۰-مدیاستینوسکوپی ۲۰-ازوفاگوسکوپی ۵۰-آسپیراسیون مایع پلور و نمونه گرفتن سوزنی ریه ۵ از هر کدام-آسپیراسیون مایع پریکارد ۵-لوله سینه (شامل 10 آمپیم) ۱۰	

-جراحی باز سازی جدار قفسه سینه (Chest wall Reconstruction ۵)

-جراحی نای ۵

-رزکسیون گوه ای، انوکلئوسیون ، رزکسیون بولا ۳۰

-رزکسیون آناتومیکیال سگمنتال ۵

-لوپکتومی ۲۰

-پنومونکتومی ۵

-رزکسیون های وسیع) بستن عروق در داخل پریکارد و رزکسیون پارسیل دهلیز (۳

-رزکسیون آستینی (sleeve) (برونش و یا تراشه ۳

-رزکسیون آستینی (sleeve) (عروق ریه ۲

-پلورکتومی یا دکوتیکاسیون ۱۰

-رزکسیون پریکارد با بازسازی ۵

-رزکسیون تومرهای مدیاستین ۱۰

-جراحی دیافراگم ۱۰

-جراحی جدار قفسه سینه و اجزای توراکس به علت تروما ۱۰

-ویدئوتوراکوسکپی (VAT ۲۰)