

جدول شرح وظایف اکسترهای بخش ارتوپدی

لازم به ذکر است که با توجه به حساسیت برخورد و تشخیص و تعیین تکلیف سریع بیماران ارتوپدی و از طرفی

ردیف	شرح وظیفه	زمان شروع
۱	اخذ شرح حال و انجام معاینه بالینی ، تفسیر و پیگیری نتایج آزمایشات و بررسیهای پاراکلینیک، ارزیابی و بیان برنامه تشخیصی درمانی از کلیه بیماران بستری مربوط به خود در اوقات عادی و کشیک	از هفته دوم زیر نظر استاد و رزیدنت
۲	ویزیت روزانه بیماران بستری مربوط در بخش حتی الامکان به همراه کارورز قبل از ویزیت دستیار پزشک معالج و اطلاع از کلیات برنامه درمان	از هفته دوم زیر نظر استاد و رزیدنت
۳	نوشتن سیر بیماری و نوشتن یادداشتهای مخصوص آغاز و پایان هر دوره (on and off service note)	از هفته دوم زیر نظر استاد و رزیدنت
۴	پیگیری دریافت جواب آزمایشات و به شکل غیر حضوری مگر در موارد اورژانس و بررسی آخرین گزارشهای پاراکلینیکی بیمار	از هفته دوم زیر نظر استاد و رزیدنت
۵	نوشتن برگه های درخواست تصویربرداری از جمله CT scan, MRI, رادیو گرافی و سونوگرافی ، آندوسکوپی ، آرتیوگرافی	از هفته دوم زیر نظر استاد و رزیدنت
۶	حضور بر بالین بیمارانی که احیاء میشوند و انجام CPR تحت نظارت کارورز ، دستیار یا پزشک معالج	از هفته دوم زیر نظر استاد و رزیدنت
۷	کنترل علائم حیاتی و مراقبت از بیماران پس از انجام اقدامات تشخیصی تهاجمی مانند بیوپسی کبد و کلیه بنا به نظر پزشک معالج یا دستیار مربوطه	از هفته دوم زیر نظر استاد و رزیدنت
۸	نوشتن order & reorder	از هفته دوم زیر نظر استاد و رزیدنت
۹	همراهی بیمار پس از آموزش های لازم (بهمراهی اینترن) در صورت لزوم به صلاحدید استاد و رزیدنت	از هفته دوم زیر نظر استاد و رزیدنت
۱۰	پانسمان های ساده در حضور رزیدنت	از هفته دوم زیر نظر استاد و رزیدنت
۱۱	گچ گیری ساده در حضور رزیدنت	از هفته دوم زیر نظر استاد و رزیدنت
۱۲	باز کردن گچ در حضور رزیدنت و تکنسین گچ	از هفته دوم زیر نظر استاد و رزیدنت
۱۳	وصل کردن تراکشن های ساده در حضور رزیدنت	از هفته دوم زیر نظر استاد و رزیدنت
۱۴	بی حسی موضعی زیر نظر رزیدنت	از هفته دوم زیر نظر استاد و رزیدنت

جهت حفظ سلسله مراتب آموزشی و رعایت اصول صحیح آموزش از طرف اساتید و دستیاران به اکسترن ها و همچنین تأکید دانشکده پزشکی مبنی بر عدم دخالت حتی دستیاران سه ماهه اول، هر رشته در امور اجرائی بیماران اورژانس لذا، پیشنهاد می شود که کلیه شرح وظائف اکسترن ها که در نامه فوق آمده است حتماً تحت نظر استاد و دستیار باشد.

کلیه نامه ها و درخواستهای پاراکلینیک مشاوره ها و دستورات پزشکی به مهر و امضاء دستیار هم برسد تا :

۱- از نظر قانونی قابل اجرائی باشد.

۲- از اقدامات تکراری و اضافه جلوگیری شود.

۳- از اشتباهات و خطاهای پزشکی پیشگیری شود.

۴- از نظر قانونی و بیمه ای مشکلی درست نشود.

وظائف و انتظارات که همگی باید در کنار و با حضور دستیار باشد.

۱- شرکت در خونگیری شریانی (ABG)

۲- انجام پانسمان هایی که نیاز به دقت تخصص دارند.

۳- انجام CPR

۴- گچ گیری ساده کوتاه- باز کردن گچ -آتل گذاریها و بانداژهای مختلف

۵- تخلیه آبنه سطحی

۶- شرکت در رگ گیری و وصل سرم

۷- شرکت در کارگذاری کشش

۸- شرکت در انجام پونکسیون مفاصل

۹- شرکت در آسپراسیون مفاصل و استخوان در موارد عفونت ها

۱۰- شرکت در کلیه اقدامات جراحی کوچک که باید به تشخیص دستیار ارشد در اطاق عمل اورژانس انجام گیرد.

تبصره: کلیه اقدامات فوق یا نظر دستیار ارشد کشیک و با حضور دستیار حاضر در اورژانس انجام شود.

فعالیت های آموزشی:

۱- شرکت در کلیه کلاسهای درس تئوری و یا کارگاهی و جلسات مختلف آموزشی بخش بنابر تشخیص ریاست

بخش

۲- ارائه کنفرانس در مورد بیماران بخش بر حسب نظر استاد مربوطه

۳- حضور در درمانگاه- بخش- اورژانس و اطاق عمل مطابق برنامه تنظیمی

۴- چون در بخش ارتوپدی یک دستیار ۳ سه ماه با یک استاد خواهد بود. استاد بر حسب تشخیص و شرایط

شخصیت دستیار قسمتی از وظائف خود را در مورد دانشجویان به عهده دستیار گذاشته ولی نظارت عالی و دائم

خود را داشته باشد.

۵- دانشجویان در هفته اول ورود به بخش به مدت دو ساعت در بعداز ظهر به آزمایشگاه SKILLAB رفته و توسط

دستیاران آموزش عملی می بینند.