

مجموعه مقررات و برنامه های آموزشی (LOG BOOK)
کارورزی اطفال (بازنگری سوم)



..... نام کارورز

..... شماره دانشجویی

..... شماره تماس

مرکز آموزشی درمانی کودکان بیمارستان امام رضا (ع) بجنورد

مرکز آموزشی درمانی نوزادان بیمارستان بنت الهدی بجنورد

ضمن عرض خیر مقدم به کارآموزان عزیز، ورود شما را به بخش اطفال و نوزادان گرامی می داریم. قطعاً شما مایل هستید بدانید در این بخش، چه اهداف و انتظاراتی را باید مدنظر قرار دهید؟ چگونه آموزش خواهید دید؟ چگونه ارزشیابی خواهید شد؟ چه فعالیت‌هایی را باید انجام دهید و چه مقرراتی را باید رعایت فرمایید؟ و هدف از تدوین این کتابچه پاسخگویی به سوالات فوق می باشد امیداست با مطالعه دقیق آن و رعایت مقررات، دوره سه ماهه بخش اطفال و نوزادان را با موفقیت سپری کنید. کتابچه حاضر حاصل تلاش معاونت آموزشی دانشکده پزشکی و گروه آموزشی اطفال و نوزادان می باشد، لذا کارآموزان بایستی در حفظ و نگهداری آن کوشا باشند و در پایان دوره کارآموزی در بخش اطفال و نوزادان آن را به کارشناس آموزشی گروه تحویل نمایند

اهمیت آموزش کارآموزی در بخش اطفال و نوزادان

بیماری های اطفال و نوزادان قریب به ۴۰ درصد از مراجعین به پزشکان عمومی را شامل می شود. این بخش یکی از حیاتی ترین و جدی ترین اورژانس هاست و عدم آگاهی از چگونگی برخورد مناسب با آنها منجر به عوارضی غیرقابل جبران می شود. یکی از ویژگی های خاص این بخش اهمیت معاینات بالینی می باشد که با توجه به اهمیتی که اطفال برای این گونه معاینات قائل هستند، رعایت دقیق شئون اخلاقی توسط کارآموزان اعم از کودک و نوزادان و حفظ حرمت بیمار ضروری است و به این ترتیب اعتماد همراه نوزاد جلب شده و حاضر به همکاری جهت بررسی های لازم می گردد.

ویژگی مهم دیگر بخش نوزادان آگاهی از مراقبت، درمان و سیر جنین و نوزاد می باشد که این مهم مختص به بخش نوزادان بوده و دقت در فراگیری مطالب ضروری و حیاتی در مورد این گروه را تأکید می کند.

معرفی بخش :

گروه نوزادان دارای ۳ عضو هیئت علمی فوق تخصص نوزادان و شامل دو بخش نوزادان و NICU و بخشهای زنان و جراحی زنان می باشد. طول مدت دوره کارآموزی در این بخش ۹۰ روز، معادل ۱۲ واحد می باشد.

لیست اعضای هیئت علمی گروه نوزادان

مدیر گروه اطفال و نوزادان: آقای دکتر شاهین مافی نژاد

فوق تخصص نوزادان فعال در آموزش کارورز بیمارستان بنت الهدی :

- دکتر شاهین مافی نژاد
- دکتر قاسم بیانی
- دکتر حجت اله احتشام منشی

متخصصین اطفال فعال در آموزش کارورز بیمارستان امام رضا(ع) :

آقای دکتر عبدالرضا شاکری - آقای دکتر هادی خرسند - خانم دکتر شیما شکری - آقای دکتر علی حق بین

ریاست بیمارستان بنت الهدی : آقای دکتر قاسم بیانی

ریاست بیمارستان امام رضا (ع) : آقای دکتر الله کرم

معاونت آموزشی بیمارستان بنت الهدی : آقای دکتر شاهین مافی نژاد

معاونت آموزشی بیمارستان امام رضا (ع):خانم دکتر لیلا حسینی

مدیریت بیمارستان بنت الهدی : آقای رحمت اله یزدانی

مدیریت بیمارستان امام رضا (ع): آقای محمود یزدانی

مترون بیمارستان بنت الهدی : خانم اشرف فیضی

مترون بیمارستان امام رضا (ع): آقای جلیل نیستانی

کارشناس آموزش بالینی بیمارستان بنت الهدی : خانم عطار

کارشناس آموزش بالینی بیمارستان امام رضا (ع): خانم صدرا

سرپرستار بخش نوزادان بیمارستان بنت الهدی: خانم مونا اکبریان

سرپرستار بخش NICU بیمارستان بنت الهدی: خانم مژگان وحیدی

سرپرستار بخش اطفال بیمارستان امام رضا(ع): خانم وحیدی

سرپرستار بخش زنان بیمارستان بنت الهدی:: خانم فروزان علوی مقدم

سرپرستار بخش جراحی زنان بیمارستان بنت الهدی: خانم صفورا فیروزه

❖ ساعت ملاقات معاونت آموزشی بیمارستان بنت الهدی با کارورزان :

هر روز از ساعت ۱۲ تا ۱۳ به غیر از روزهای دوشنبه می باشد .

❖ ساعت ملاقات معاونت آموزشی بیمارستان امام رضا (ع) با کارورزان :

هر روز از ساعت ۱۲ تا ۱۳

مقررات آموزشی کارورزان

۱- حضور در بخش حداقل از ساعت ۷:۳۰ صبح لغایت ۱۳:۳۰ بعد از ظهر میباشد. (بجز ایام کشیک)

۲- حضور فعال در کشیک غیر تعطیل از ساعت ۱۳ ظهر لغایت ساعت ۷:۳۰ روز بعد پس از انجام راند تحویلی می باشد.

۳- هر کارورز حداقل ۱۰ کشیک در ماه خواهد داشت که با نظر گروه حداکثر آن قابل تغییر خواهد بود.

۴- رعایت فرم پرسنلی : پوشیدن روپوش گشاد تا زانو و پارچه ضخیم ف استفاده از جوراب برای خانها ، مقنعه و بلند و ضخیم در رنگهای ساده و برای آقایان داشتن موی کوتاه و مطابق عرف الزامی است . احتراز از هر گونه آرایش از قبیل آرایش چهره ، موها ، بلند کردن و لاک زدن ناخن الزامی است .

۵- هنگام حضور در بخش و درمانگاه نصب اتیکت (نام ، نام خانوادگی ، و پایه علمی) در معرض دید الزامی است و به همراه داشتن گوشی پزشکی الزامی است .

۶- کارورز باید در برخورد با بیماران، والدین آنها و همکاران در بخش اصول اخلاقی و شئون اسلامی را رعایت نماید.

۷- در زمان حضور در درمانگاه کارورزان می بایست تحت نظر استف حاضر معاینات فیزیکی ، اخذ شرح حال ، نسخه نویسی و ... را آموزش ببینند .

۸- در ساعات موظف ، خروج از مرکز فقط با نظر و مجوز استاد مربوطه پس از هماهنگی با آموزش و تعیین جانشین و کسب مرخصی ساعتی ممکن می باشد.

۹- کارورز موظف به رعایت برنامه آموزشی تعیین شده می باشد.

۱۰- غیبت بیش از ۱/۱۰ ساعات دوره منجر به تمدید بخش خواهد شد.

۱۱- تنظیم و نظارت فعالیتهای انجام شده در ساعات کشیک به عهده دستیار ارشد کشیک می باشد.

۱۲- خروج از بیمارستان در ساعات کشیک مجاز نمی باشد مگر در شرایط اضطراری و با اجازه و هماهنگی دستیار ارشد کشیک صورت گیرد . در غیر اینصورت ترک محل خدمت محسوب می گردد.

- ۱۳- حداکثر مرخصی در طول 3 ماه ۶ روز با هماهنگی استاد مربوطه و باتعیین جانشین پس از هماهنگی و اطلاع آموزش بیمارستان خواهد بود.
- ۱۴- جابجایی و یا تعویض کشیک با درخواست کتبی طرفین از روز قبل بایستی به تأیید آموزش، مدیر گروه کودکان، رسانده شود.
- ۱۵- استفاده از تفن همراه در کلاسهای درس و بالین بیمار ممنوع است.
- شرح وظایف کارورز در بخش بالینی کودکان
- ۱- کلیه کارورزان کشیک روز قبل ضمن حضور الزامی در ساعات اجرای گزارش روزانه (Morning Report) موظفند ۱۰ دقیقه قبل از شروع گزارش صبحگاهی اسامی بیماران، سن و تشخیص اولیه آنها، اسامی اساتید، دستیاران، کارورزان و کارآموزان کشیک را بروی بورد و دفتر ثبت بیماران بستری نوشته باشند.
- ۲- گرفتن شرح حال و معاینه فیزیکی بیماران بستری شده، قد، وزن، دور سر و صدک مربوطه، تهیه طرح **Problem List**، و طرح تشخیص های افتراقی مناسب با امضاء خوانا و مهر کارورزی
- ۳- نوشتن **on and off service note**، در پرونده بیماران.
- ۴- نوشتن مشاوره (با نظر و مهر استاد و یا دستیار)، دستورات پزشکی و اقدامات پاراکلینیکی با ذکر تاریخ و ساعت انجام
- ۵- پیگیری و نظارت بر اجرای کلیه دستورات درمانی بیماران بستری
- ۶- اعلام نتایج آزمایشات، گرافی ها و نقایص اجرائی دستورات درمانی به استاد و یا دستیار مربوطه
- ۷- انجام **procedure** های تشخیصی و درمانی نظیر، گذاشتن **NGT**، سوند فولی، خونگیری وریدی، شریانی، آسپیراسیون سوپر اپوبیک، **LP**، شستشوی معده، مشاهده لام خون محیطی، رنگ آمیزی گرم، آزمایش کامل ادرار و مدفوع، کشت،

گلو ، گلوکومتر ، تست P.P.D ، همکاری در انجام تعویض خون ، همکاری در CPR ، مراقبت نوزاد و قرائت و تفسیر آن در صورت لزوم

8- نظارت بر اجرای رژیم غذایی بیماران طبق دستور داده شده در پرونده

9- ویزیت و نسخه بیماران سرپائی در درمانگاه و دستورات بیماران بستری شده زیر نظر و مهر و امضاء استاد و یا دستیار مربوطه نوشته شود.

10- تحویل بیماران جدید بستری شده، بیماران بدحال و بیمارانی که نیاز به پیگیری

آزمایشات دارند به دستیار و کارورزان کشیک در راند تحویلی بر بالین بیماران

11- نوشتن خلاصه پرونده بیماران خود با نظارت و مهر و امضاء دستیار بخش و یا استاد مربوطه و بایستی شامل موارد ذیل باشد.

نام و نام فامیل، سن ، شماره پرونده - تاریخ ورود و خروج - تشخیص اولیه - تشخیص نهایی - **problem list** - قد و وزن و دور سر ورود با صدک مربوطه - لیست اقدامات درمانی انجام شده - شرح سیربیماری و بهبودی بیمار - نتایج آزمایشات انجام شده در رابطه با تشخیص نهایی - دستورات موقع ترخیص (در رابطه با تشخیص نهایی) - قد و وزن و دور سر خروج در مواردی که بیمار طولانی بستری بوده است.

* نوشتن خلاصه پرونده جهت تمامی بیماران ترخیص شده ، فوت شده ، ترخیص با

رضایت شخصی و یا اعزام شده الزامی است.»

12- همراهی بیماران بدحال و اورژانسی در حین جابجایی بین بخشی و بین بیمارستانی با تشخیص استاد مربوطه و یا دستیار بخش

13- شرکت در امتحانات تئوری و عملی برگزار شده از طرف گروه

۱۴- درمواقع اعلام کد CPR عنوان پزشک تیم احیاء، حضور کارورز الزامی است.

۱۵- شرکت کارورزان در هر دوره حداقل 3 کارگاه احیاء کودکان و نوزادان، کارگاه مانا، شیر مادر اجباری است.

فعالیتهاي علمی مورد انتظار از کارورز کودکان

- ۱- معرفی بیمار ان در گزارش صبحگاهی (حداقل 3 مورد در طول دوره)
- ۲- شرکت فعال در ارائه ژورنال کلاب یا **case report** یا مورتالیتی رپورت (حداقل 2 مورد در طول دوره)
- ۳- ارائه مباحث شایع درمانگاه و بیماریهای اورژانس و مانا(حداقل 2 مورد در طول دوره)
- ۴- انجام پروسجورها در بخشهای مختلف (حداقل ۱۵ مورد در طول دوره)

اهداف آموزشی بخش اورژانس و جنرال:

- ۱- ارزیابی و برخورد اولیه با کودک مبتلا به انواع شوک (هموراژیک، آنا فیلاکسی ، سپتیک) و ارجاع به موقع این بیماران
- ۲- آشنایی و موارد ارجاع در کودک مبتلا به سیانوز ، دیسترس تنفسی ، انسداد راه تنفسی (کروپ ، اپیگلوتیت و جسم خارجی) ، حمله حاد آسم
- ۳- آشنایی و موارد ارجاع در کودک مبتلا به دل درد ، یبوست و زردی
- ۴- آشنایی و موارد ارجاع در کودک مبتلا به لنگش و آرتريت
- ۵- آشنایی و موارد ارجاع در کودک مبتلا به هیپوگلیسمی ، هیپوکلسمی
- ۶- آشنایی و موارد ارجاع در کودک مبتلا به لکوکوریا، **red eye** ، اشک ریزش و سایر مشکلات شایع چشمی

۷- چگونگی و برخورد با بیمار دچار تروما ، غرق شدگی ، سوختگی ، مار و عقرب زدگی

۸- برخورد اولیه با کودک دچار مسمومیت

۹- ارزیابی و برخورد با کودک مبتلا با کاهش سطح هوشیاری و تعیین GCS

پروسیجرهای ضروری

۱- رگ گیری (محیطی) (obtional)

۲- خون گیری (وریدی ، شریانی) (obtional)

۳- Intubation و تهویه با فشار مثبت و انجام احیاء قدم به قدم

۴- انجام مانورهای لازم در مورد جسم خارجی در بیمار یا مانکن

۵- انجام شستشوی معده و انجام NGT

۶- تزریق داخل استخوانی در بیمار یا مانکن

اهداف آموزشی بخش عفونی

۱- آشنایی با برنامه کشوری واکسیناسیون

۲- چگونگی رویکرد به کودک مبتلا به تب FWLS

۳- چگونگی رویکرد به کودک مبتلا به عفونت های مکرر

۴- چگونگی رویکرد به کودک مبتلا به علایم تحریک مننژ

۵- چگونگی برخورد با FUO

۶- آشنایی با تشخیص افتراقی بیماریهای دستگاه تنفسی فوقانی شامل: اوتیت مدیا،

سینوزیت، فارنژیت ، کروپ و اپی گلوتیت، اوتیت اکسترن

۷- آشنایی با تشخیص افتراقی و برخورد با عفونتهای دستگاه تنفس تحتانی شامل :

پنومونیهای ویرال ، باکتریال، برونشیت و جسم خارجی

۸- آشنایی با سپسیس و سندرم سپسیس

۹- رویکرد به کودک مبتلا به لنفادنوپاتی و ارجاع به موقع این بیماران از منظر عفونی

۱۰- ارزیابی و برخورد اولیه با بیماریهای شایع ویروسی بثور و غیر بثور و

ارجاع به موقع این بیماران

۱۱- چگونگی برخورد با سرفه مزمن

پروسیجرهای ضروری

۱- انجام و خواندن صحیح PPD

۲- انجام LP

۳- آسپیراسیون آبسه

۴- نمونه گیری از بافتهای عفونی (کشت گلو ، کشت خون)

۵- تست مانتو (در صورت وجود)

۶- Gram Stain

اهداف آموزشی بخش نوزادان

۱- آشنایی و موارد ارجاع در نوزاد مبتلا به Poor feeding ، هیپو/هیپرترمی ، تشنج ،

دیسترس تنفسی ، سیانوز آپنه ، ابهام تناسلی ، علائم حاد شکمی ، بیحالی و زردی

۲- چگونگی رویکرد به اختلالات متابولیک شایع در نوزادان (هیپوگلیسمی ،

هیپوکلسمی) و management آن ها

۳- چگونگی رویکرد به ایکتر (علل ، تشخیص افتراقی ، اندیکاسیون بستری و

management)

۴- چگونگی برخورد با نوزاد مبتلا به تشنج

۵- آشنایی با عفونتهای شایع و sepsis (تشخیص ، management)

۶- چگونگی رویکرد به نوزاد مبتلا به سیانوز و آپنه

۷- برخورد با دیسترس تنفسی در نوزاد

۸- آشنایی با کلیات تغذیه و مایع درمانی در نوزاد

۹- چگونگی مشاوره با مادر (شیر دهی ، علائم خطر ، مراقبت ناف و ژنیتالیا)

۱۰- چگونگی معاینه نوزاد

۱۱- آشنایی با نحوه انجام واکسیناسیون بدو تولد

پروسیجرهای ضروری نوزادان

۱- انجام LP

۲- انجام supra pubic

۳- گذاشتن NGT

۴- مراقبتهای اولیه نوزاد

فرم شماره ۱

ارائه گزارش صبحگاهی

حداقل ۳ مورد مجموعاً +۵، نمره

امضاء لیدر مورنینگ یا تایید دستیار مسئول کارورز	تاریخ ارائه	تشخیص اولیه	سن	نام و نام خانوادگی بیمار

فرم شماره 2

کنترل شرح حال و سیر بیماری در مورنینگ رپورت و یا در بخش

حداقل ۳ مورد مجموعاً +۷،۵، نمره

امضاء لیدر مورنینگ یا اساتید	تاریخ ارائه	تشخیص اولیه	سن	نام و نام خانوادگی بیمار

فرم شماره 3

همکاری در ارائه case report یا مورتالیتی رپورت حداقل 1 مورد مجموعاً +۵، نمره

نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تشخیص	تاریخ ارائه	امضاء دستیار مسئول

فرم شماره 4

ارائه مباحث شایع درمانگاه و سرپائی اورژانس و یا مانا

حداقل ۲ مورد مجموعاً ۰,۲۵ نمره

نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تشخیص	تاریخ ارائه	امضاء اتند یا دستیار مسئول

فرم شماره 5

ارزیابی کارورز توسط اساتید در بخش

موضوع	حداکثر نمره	ارزیابی

	۲	نظم و انضباط و حضور مرتب و تمام وقت در راندها و رعایت موازین اسلامی
	۲	مطالعه کافی در مباحث تعیین شده Must learn
	۱	معاینه و پیگیری بیماران خود
	۲	شرح حال (حداقل چهار مورد با ذکر تاریخ و نام بیمار) -1 -2 -3 -۴
	۱	سیر بیماری (حداقل 2 مورد) -1 -۲
	۱	On and of service note (حداقل 2 مورد)
	۱	خلاصه پرونده -1 -2
	۱۰	جمع نمرات (در فرم ارزشیابی پایان بخش از 3 نمره محاسبه میگردد)

فرم شماره 7

نحوه فعالیت در کشیک

حداقل ۳ مورد مجموعاً +,۷۵ نمره

امضاء دستیار ارشد	نحوه فعالیت در کشیک	تاریخ کشیک	ردیف
-------------------	---------------------	------------	------

کشیک					
	۰	۰,۱۲۵	۰,۲۵		۱
					۲
					۳

❖ معیار نمره دهی در این قسمت بر اساس "حضور و غیاب، شرح حال گیری، نحوه گرفتن خلاصه پرونده، حضور فعال در بخش، شرکت در راند آموزشی شب، تایید شرح حال استاژرها و آشنایی با بیماران بخش" می باشد.

فرم شماره 8

پروسیجرهای ضروری مجموعاً 1 نمره

گذاشتن NG tube در کودکان و نوزادان یا همکاری در انجام آن

نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تاریخ انجام	امضاء دستیار یا اتندینگ ناظر

--	--	--	--

انجام ECG در نوزادان و یا کودکان

نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تاریخ انجام	امضاء دستیار یا اتندینگ ناظر

مشاهده یا همکاری در انجام تعویض خون

نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تاریخ انجام	امضاء دستیار یا اتندینگ ناظر

انجام آسپیراسیون سوپراپوبیک موفق

نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تاریخ انجام	امضاء دستیار یا اتندینگ ناظر

گذاشتن سوند فولی یا همکاری در انجام آن

نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تاریخ انجام	امضاء دستیار یا اتندینگ ناظر

انجام L.P موفق در کودکان و نوزادان

نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تاریخ انجام	امضاء دستیار یا اتندینگ ناظر

استفاده از گلوکومتر

نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تاریخ انجام	امضاء دستیار یا اتندینگ ناظر

انجام نوار ادراری

نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تاریخ انجام	امضاء دستیار یا اتندینگ ناظر

ارزشیابی کارورزان در بخش اطفال

امتحان در پایان 3 ماه بخش برگزار خواهد شد و نمره امتحان کارورزی اطفال شامل

موارد زیر خواهد بود.

ردیف	موضوع	حداکثر نمره
۱	امتحان OSCE	

	ارائه گزارش صبحگاهی (فرم شماره 1)	۲
	کنترل شرح حال مورنینگ (فرم شماره ۲)	۳
	همکاری در ارائه case report و ژورنال کلاب (فرم شماره 3)	۴
	ارائه مباحث شایع درمانگاه و اورژانس و مانا (فرم شماره ۴)	۵
	ارزیابی اساتید (فرم شماره ۵)	۶
	فعالیت در کشیک (فرم شماره 7)	۷
	پروسیجر (فرم شماره ۸)	۸
	حضور و غیاب ، رعایت اخلاق اسلامی و شئونات پزشکی	۹
	مسئول آموزش کارورزان	۱۰
	جمع نمرات	