



دانشگاه علوم پزشکی تبریز



مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی کودکان زهرا مردانی آذری



LOG BOOK دوره کارآموزی گروه کودکان

تهیه کننده :

دکتر شهرام صادق وند - معاون آموزشی پزشکی عمومی گروه کودکان

بهجت پریش - کارشناس مسئول خدمات آموزشی دانشجویی

تاریخ تدوین : بهار ۱۴۰۱

مشخصات کارآموز

نام و نام خانوادگی :

شماره دانشجویی:

تاریخ و محل تولد :

سال ورودی دوره پزشکی عمومی :

نام دانشگاه دوره پزشکی عمومی :

شماره تلفن محل سکونت یا همراه:

نشانی پست الکترونیک :

طول دوره: از تاریخ لغایت

فهرست

بخش اول: کلیات قوانین و مقررات درون بخشی کودکان

بخش دوم: کوریکولوم آموزشی گروه کودکان

بخش سوم: فرم های آموزشی

بخش چهارم: ارزشیابی

مقدمه

امروزه مهمترین معیار ارزیابی عملی دانشجویان در دوره های بالینی، Log book می باشد . وقتی شما وارد یک برنامه آموزشی بالینی می شوید ، بایستی از اهداف آموزشی و ضوابط گروه مربوطه اطلاع کامل داشته باشید . از سوی دیگر بایستی انتظارات دو جانبه گروه آموزشی از شما در مقابل انتظارات شما از گروه نیز به روشنی تدوین و اجرا شود .

دانشجوی گرامی دفترچه حاضر تحت عنوان Logbook (LB) دوره کارآموزی کودکان ، به منظور ثبت کلیه فعالیت های آموزشی _ بالینی شما در طول دوره طراحی شده است . در پایان دوره اطلاعات موجود در LB جهت تعیین نمرات بخشهای ارزشیابی عملی و حضور و غیاب مورد استفاده قرار می گیرد . لذا خواهشمند است در حفظ و تکمیل آن حداکثر دقت خود را مبذول فرمائید.

اول بخش

مقررات و قوانین کلیات

درون بخش کودکان

بخش اول: کلیات قوانین و مقررات درون بخشی کودکان

اصول کلی تکمیلی LOG BOOK

- تمامی کارآموزان می بایست اطلاعات مربوط به تجربیات عملی و علمی خود را در قالب لاگ بوک جمع آوری نماید.
- برای کارآموزان تکمیل لاگ بوک از شروع دوره بالینی کودکان الزامی است
- هر کارآموز می بایست لاگ بوک خود را شخصا تکمیل کند .
- هر کارآموز موظف است کلیه اطلاعات ثبت شده در لاگ بوک را به تفکیک به تائید استاد مربوطه برساند .
- استاد مربوطه هر کارآموز ملزم به امضا و اظهار نظر در محل مشخص شده در هر برگ می باشد .
- گروه آموزشی مجاز و مختار است در هر زمان که تشخیص دهد لاگ بوک را جهت بررسی و بازخورد در اختیار بگیرد .
- توصیه می شود کارآموزان در تمامی اوقات لاگ بوک خود را به همراه داشته باشد تا در موقع لزوم نسبت به ثبت اطلاعات در آن اقدام نمایند .
- در حفظ لاگ بوک بسیار دقت نمایید چرا که در صورت مفقود شدن در جریان ارزیابی ها بطور بسیار جدی دچار مشکل خواهید شد .
- در صورتی که موارد موجود در لاگ بوک تکمیل نگردد در پایان دوره در نمره ارزشیابی تأثیر مهمی خواهد گرفت .

مقررات کلی گروه کودکان برای دانشجویان پزشکی عمومی

- رعایت اصول اسلامی و اخلاقی در برخورد ها
- پرهیز از خوردن و آشامیدن در برابر بیماران
- پرهیز از بحث و گفتگو در رابطه با اسرار و اطلاعات شخصی بیماران
- رعایت نظم و انضباط اداری در ورود و خروج و حضور بموقع در محل فعالیت
- رعایت نظافت فردی
- شستشوی دستها قبل و بعد از تماس با بیمار

- عدم جویدن آدامس در زمان انجام فعالیت حرفه ای
- پوشیدن انیفورم مرتب و تمیز بادکمه های بسته و نصب کارت شناسایی
- عدم استفاده از وسایل زینتی بجز ساعت و حلقه ساده
- عدم آرایش صورت ، مو و ناخن مغایر با محیط آموزشی
- خود معرفی در زمان حضور بر بالین بیمار شامل نام خانوادگی و سمت در تیم مراقبتی
- اخذ اجازه و کسب رضایت از بیمار پیش از انجام اقدامات تهاجمی (بجز موارد اورژانسی)

حضور و غیاب:

زمان حضور و ترک بیمارستان در اوقات عادی طبق برنامه تعیین شده از جانب مدیر گروه و معاون آموزشی پزشکی عمومی گروه کودکان می باشد. (ورود قبل از ساعت ۸ صبح – خروج اکسترن ها ۱۲ ظهر)

حضور دانشجویان قبل از ساعت ۸ صبح و شرکت در مورنینگ رپورت

در مدت ۳ ماه دوره (کارآموزی) حداکثر مرخصی ۳ روز می باشد.

دانشجو موظف است ساعات ورود و خروج به مرکز را از طریق ثبت تایمکس اعلام نماید در غیر اینصورت غیبت منظور خواهد شد .

شرکت در برنامه های آموزش

گزارش صبحگاهی (هر روز صبح) ، کلاسهای نظری (طبق برنامه) ، کلاسهای آبخاری (طبق برنامه) ، حضور در راند بخشها ، درمانگاه (طبق برنامه گروه بندی) ، اورژانس (طبق برنامه گروه بندی)

زمان برگزاری برنامه های آموزشی :

حضور در گزارش صبحگاهی راس ساعت ۸ صبح

حضور فعال و منظم در ویزیت بیماران بخش مربوطه ساعت ۹:۳۰

شرکت در کلاسهای آموزشی (نظری و آبخاری) ساعت ۱۱:۳۰

شرکت در سایر برنامه های آموزشی (جلسات مورتالیتیه یکشنبه ها – ژورنال کلاب دوشنبه ها – CPC

سه شنبه ها – کنفرانس هفتگی چهارشنبه ها – گراندراند عمومی بخشها پنج شنبه ها)

عناوین برنامه کلاس های آموزشی در دوره کارآموزی :

احیاء پایه کودکان - شرح حال و معاینه کودک - معاینه نوزاد طبیعی - عفونت دستگاه تنفسی فوقانی - ASQ احیاء نوزاد - اصول درمان اولیه تشنج - آنافیلاکسی - مشکلات تنفسی نوزادان - آنمی - مسمومیت ها - هیپوتونی شیرخوارگی - بیماری مادرزادی آسیانوتیک قلبی - مایع درمانی وریدی - عفونت ادراری کودکان - لنگش در کودکان - توده هاس شکمی - دیابت قندی - تغذیه با شیر مادر - لیشمانیوز - هیپرتانسیون - خونریزی گوارشی - تعادل اسید و باز - لوسمی - فلج شل حاد - آسم در کودکان - اختلال انعقادی - بیماری های متابولیک شایع - اختلال ایمنی - استئومیلیت و سلولیت - اختلال هوشیاری و کوما - هیپرتانسیون - سرفه - بیماری های مادرزادی سیانوتیک قلبی - تفسیر CBC هپاتواسپلنومگالی - انسداد راه های هوایی

گروه بندی دانشجویان :

برنامه کشیک ها طبق گروه بندی شامل بخش های اورژانس - درمانگاه جنرال و درمانگاههای تخصصی و فوق تخصصی - داخلی A - داخلی B - داخلی C - ریه - PICU - نوزادان - NICU - درمانگاه خون - عفونی - تکامل می باشد

برنامه های آموزشی کارآموز در بخش بالینی کودکان

تقسیم بندی کارآموزان : در گروه بندی های کوچک بین بخش های اورژانس، جنرال، نوزادان و بخش های فوق تخصصی چرخش دارند .

✓ گزارش صبحگاهی:

راس ساعت ۸:۰۰ شروع شده و دانشجو باید ۱۰ دقیقه قبل از شروع در سالن حضور یابد. تاخیر در ورود جایز نبوده و غیبت در مورنینگ تلقی خواهد شد.
○ تبصره :

حضور و غیاب در جلسه فوق الذکر توسط پرسنل آموزش همه روزه انجام خواهد شد و بدیهی است که حداکثر ۳ جلسه غیبت غیر موجه در طی دوره بالینی ، بخش مربوطه حذف خواهد شد.

✓ راند آموزشی:

بعد از مورنینگ بر بالین بیمار توسط اتند یا دستیار بخش انجام می شود. شایسته است کارآموز قبل از حضور استاد در بخش حضور داشته باشد و نیز مشارکت فعال در کلیه برنامه های آموزشی بخش، بحثها ، مطالعه مطالب تعیین شده، تکمیل پرونده و کسب مهارتهای تعیین شده در هر روتیشن داشته باشد.

✓ درمانگاه آموزشی: حضور به موقع و فعال در درمانگاه طبق برنامه تنظیمی

✓ کارگاه های آموزشی :

❖ کارگاه نسخه و - order نویسی برای بیماریهای شایع و اورژانس،

❖ پروسیجرهای ضروری

❖ مراقبت های ادغام یافته ناخوشی های اطفال (مانا)

❖ ترویج تغذیه با شیر مادر

❖ احیاء نوزاد

❖ احیاء کودک

تبصره :

حضور منظم و به موقع در کارگاههای فوق الذکر و در صورت عدم حضور (موجه یا غیر موجه) ،

امکان ارسال نمره نهایی پایان دوره تا شرکت در دوره بعدی نمی باشد.

✓ شرح حال و سایر نت ها باید بر اساس کتاب باربارا و استانداردهای بخش کودکان باشد.

✓ تمامی بیماران بخش باید شرح حال استاژری (حداقل 3 صفحه) داشته باشند، به استثناء بخش

اورژانس که فقط یک شرح حال برای هر کارآموز کفایت میکند ولی تمام بیماران باید سیر بیماری داشته باشند.

✓ Daily Note (سیر بیماری) بر اساس SOAP باید نوشته شود :

* S: subjective, O: Objective, A; assessment, P; Plan *

شرکت در امتحانات پایان دوره :

محتوای آزمون پایان دوره :

برابر با اهداف آموزشی (Must learn ،) (مباحث تدریس شده در کارگاه های کل دوره و

بیماران مطرح شده در مورنینگ های روزانه)

نحوه برگزاری آزمون : به صورت کتبی یا osce یا شفاهی

زمان برگزاری : آخرین روز دوره بالینی کودکان

بخش دوم

کوریکولوم آموزشی گروه کودکان

دروس کارآموزی و کارورزی بیماریهای کودکان:

کارآموزی بیماریهای کودکان

کارورزی بیماریهای کودکان

درس نظری بیماریهای کودکان

کد درس	۱۹۲		
درس	کارآموزی بیماریهای کودکان	توج چرخش آموزشی	الزامی
مرحله ارائه	کارآموزی (قابل تکنیک به کارآموزی ۱ و ۲)	مدت چرخش آموزشی:	۳ ماه (یا ۱۲ هفته)
پیش نیاز	مقدمات بالینی کودکان	تعداد واحد	۹ واحد کارآموزی
هدف های کلی	در پایان این چرخش آموزشی کارآموز باید بتواند: ۱- با مراجعان، بیماران، کارکنان و سایر اعضای تیم سلامت به نحو شایسته ارتباط برقرار کند و ویژگی های رفتار حرفه ای مناسب را در تعاملات خود به نحو مطلوب نشان دهد. ۲- از بیمار مبتلا به علائم و شکایات شایع و مهم مرتبط با این بخش (فهرست پیوست) شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و تشخیص و نحوه مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد. ۳- مشکلات بیماران مبتلا به بیماریهای شایع و مهم مرتبط با این بخش (فهرست پیوست) را شناسایی کند، براساس شواهد علمی و گایدلاینهای بومی، در مورد اقدامات پیشگیری، درمان، پیگیری، ارجاع و توانبخشی همراه با آموزش بیمار در حد مورد انتظار از پزشک عمومی استدلال و پیشنهاد نماید و در مدیریت مشکل بیمار بر اساس استانداردهای بخش زیر نظر سطوح بالاتر (مطابق ضوابط بخش) مشارکت کند. ۴- پروسیجرهای ضروری مرتبط با این بخش (فهرست پیوست) را با رعایت اصول ایمنی بیمار و تحت نظارت مناسب سطوح بالاتر (مطابق ضوابط بخش) انجام دهد.		
شرح درس	در این چرخش آموزشی کارآموز باید از طریق حضور در راندهای بالینی، درمانگاههای آموزشی و انجام تکالیف فردی و گروهی به اهداف مشخص شده دست یابد. برای تامین دانش نظری کلاسهای آموزش نظری مورد نیاز برگزار شود.		
فعالیت های آموزشی:	فعالتهای یادگیری این بخش باید ترکیب متوازی از آموزش بر بالین بیمار، مطالعه فردی و بحث گروهی، ارائه موارد بیماری، انجام پروسیجرهای عملی تحت نظارت استاد، شرکت در جلسات آموزشی گروه، را شامل شود. زمان بندی و ترکیب این فعالیتها و عرصه های مورد نیاز برای هر فعالیت (اعم از بیمارستان، درمانگاه، مراکز خدمات سلامت، اتاق عمل، آزمایشگاه، اورژانس، مرکز یادگیری مهارتهای بالینی Skill Lab) در راهنمای یادگیری بالینی Clinical Study Guide هماهنگ با استانداردهای اعلام شده از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی توسط هر دانشکده پزشکی تعیین می شود.		
توصیحات ضروری	● دانشگاههایی که برنامه دوره دانشجویی (کارآموزی)، را به صورت کارآموزی ۱ و ۲ (دانشجویی و اکسترنی) ارائه می دهند می توانند از برنامه پیشنهادی به صورت ارائه شده استفاده نمایند و دانشگاههایی که دوره اکسترنی را به صورت دوره مجزا اجرا نمی کنند کل مباحث پیشنهادی برای دوره های کارآموزی ۱ و ۲ را در قالب برنامه آموزشی دوره کارآموزی ارائه نمایند. ● توصیه شود فراگیران دوره پزشکی عمومی عمدتاً (۶۰ تا ۷۰ درصد آموزش بالینی) را در درمانگاهها، بخش های جنرال، اورژانس و ۳۰ تا ۴۰ درصد طول دوره را در بخش های فوق تخصصی حضور یابند و حتی المقدور برنامه های چرخشی فراگیران مقطع پزشکی عمومی در بخش های فوق تخصصی به حداقل برسد. ● با توجه به شرایط متفاوت آموزش بالینی در دانشکده های مختلف لازم است راهنمای یادگیری بالینی مطابق سند توانمندی های مورد انتظار دانش آموختگان دوره دکترای پزشکی عمومی و با در نظر گرفتن استانداردهای اعلام شده از سوی		

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی توسط دانشکده پزشکی تدوین و در اختیار فراگیران قرار گیرد. در هر راهنمای بالینی علاوه بر مهارت‌های فوق، روش‌های تشخیصی و پاراکلینیک اصلی و داروهای ضروری که کارآموز باید شناخت کافی در مورد آنها را کسب نماید بایستی مشخص شود. ●● میزان و نحوه ارائه کلاس‌ها نباید به نحوی باشد که حضور دانشجوی در کنار بیمار و تمرین‌های بالینی وی را تحت الشعاع قرار دهد و مختل کند. ●●● لازم است روش‌ها و برنامه آموزش و ارزیابی کارآموز بر اساس اصول علمی مناسب توسط گروه آموزشی تعیین، اعلام و اجرا شود. تأیید برنامه، نظارت بر اجرا و ارزشیابی برنامه بر عهده دانشکده پزشکی است. پیشنهاد ●●●● نظارت می‌تواند توسط سطوح بالاتر (کارورزان، دستیاران، فلوها، استادان) و یا سایر اعضای تیم سلامت اعمال شود به نحوی که ضمن اطمینان از مراعات ایمنی و حقوق بیماران، امکان تحقق اهداف یادگیری کارآموزان نیز فراهم گردد. تعیین نحوه و مسئول نظارت مناسب برای هر پروسیجر یا مداخله بر عهده دانشکده پزشکی است.	
--	--

پیوست دروس کارآموزی و کارورزی بیماریهای کودکان

علائم، شکایات و علل مراجعه شایع کودکان

۱. گرفتن شرح حال و معاینه فیزیکی کودک
۲. بررسی رشد طبیعی و غیرطبیعی در کودکان و نحوه استفاده از منحنیهای رشد
۳. بررسی تکامل طبیعی و غیرطبیعی و ابزارهای ارزیابی نمو در کودکان با توجه به برنامه کشوری کودک سالم و early child development
۴. تغذیه با شیر مادر، مشاوره مادر شیرده، بیماریهای مادر و مصرف داروها در دوران شیردهی
۵. تغذیه در دوران مکشکاف از شش ماهگی تا زمان بلوغ (ارزیابی، مشاوره) با توجه به برنامه کشوری کودک سالم و early child development
۶. مشکلات تغذیهای شایع در دوران کودکی و نوجوانی با توجه به برنامه کشوری کودک سالم (FTT، چاقی و کمبود ریزمندیها)
۷. ارتقا سلامت کودکان در زمینه پیشگیری از حوادث، مسمومیت، سوختگی، بیماریهای واگیر و غیر واگیر - نقش پزشک با توجه به برنامه کشوری کودک سالم
۸. واکسیناسیون
۹. ارزیابی کودک بدحال با توجه به برنامه کشوری ما
۱۰. معاینه نوزاد سالم نرم و مراقبتهای اولیه اتاق زایمان
۱۱. دیسترس تنفسی، آپنه و سیانوز در نوزادان
۱۲. زردی در نوزادان
۱۳. تشنج و هیپوگلیسمی در نوزادان
۱۴. تغذیه و مایع درمانی در نوزادان و کودکان
۱۵. تب در کودکان
۱۶. دل درد در کودکان
۱۷. اسهال و استفراغ در کودکان
۱۸. پیوست در کودکان
۱۹. زردی در کودکان
۲۰. هیپوتولمیومگالی در کودکان
۲۱. قطع شل حاد در کودکان
۲۲. لغاتونپایی در کودکان
۲۳. پلوی لوری در کودکان
۲۴. عفونت در نوزادان
۲۵. عفونت دستگاه تنفسی تحتانی در کودکان
۲۶. عفونت دستگاه تنفسی فوقانی و رویکرد به کودک مبتلا به دیسترس تنفسی و انسداد راه هوایی (کروپ، اپیگلوتیت و جسم خارجی)
۲۷. عفونت مغزی در کودکان (پاتوفیزیولوژی، علائم و نشانهها)
۲۸. سر درد در کودکان
۲۹. تشنج در کودکان
۳۰. علائم بالینی و نشانهها و تشخیص بیماریهای محسی علامتی شایع در کودکان (کودک شل)
۳۱. اختلالات انعقادی در کودکان
۳۲. آنمی در کودکان
۳۳. بلوغ طبیعی و نشانههای بلوغ طبیعی و غیرطبیعی
۳۴. هیپوگلیسمی و ریکتز در کودکان و نوزادان
۳۵. عفونت ادراری در کودکان (بصورت self-reading)
۳۶. گلوپروپوتیت و سندرم تروپیک در کودکان

پیوست دروس کارآموزی و کارورزی بیماریهای کودکان

۳۷. اولیگوری و نارسایی کلیه در کودکان
۳۸. اسم
۳۹. کپیر، آنژیوآب، آنفیلاکسی و درمانیت اتوپیک و بیماری سرم
۴۰. سالمونلوز - بروسلوز
۴۱. سیاه سرفه، دیفتری و کزاز
۴۲. بیماریهای انگلی روده
۴۳. استوفیلیت و آرتریت سپتیک
۴۴. بیماریهای شایع ویروسی بثور (سرتخمد، مسمک، روزئولا، آبله مرغان)
۴۵. بیماریهای شایع ویروسی غیر بثور
۴۶. هیپوتیروئیدی / هیپرتیروئیدی در کودکان
۴۷. سل در کودکان
۴۸. بیماریهای انگلی شایع (کالا آزار و مالاریا)
۴۹. واسکولیت های شایع در کودکان (کالواکسی، هنج)
۵۰. دیابت قندی و DKA
۵۱. آشنایی با بیماریهای مادرزادی قلبی شایع و مهم
۵۲. فشارخون بالا در کودکان
۵۳. نارسایی قلب در کودکان
۵۴. اسهال مزمن
۵۵. سندرمهای شایع ژنتیکی (شامل MR)
۵۶. علائم شایع بیماریهای متابولیک ارثی
۵۷. بیماریهای شایع پوستی در کودکان

پروسیجدهای ضروری در بخش کودکان

۱. خونگیری از ورید
 ۲. گرفتن فشارخون کودک و نوزاد
 ۳. جمع آوری ادرار با کیسه ادرار
 ۴. انجام واکسیناسیون نوزاد و کودک
 ۵. خون گیری شریانی (ABG...)
 ۶. گذاشتن سوند ادراری
 ۷. گذاشتن لوله معده
 ۸. پونکسیون نخاعی کودکان و نوزادان
 ۹. اسپیراسیون سوپراپوبیک
- (آموزش موارد فوق به صورت کارگاه یک روزه و بر روی مولاژ برای کارآموزان و بر روی بیمار تحت نظر مستقیم برای کارآموزان فیزیکی است)

برنامه های آموزشی مورد تاکید در دوره کارورزی کودکان

۱. آموزش و تمرین برنامه کشوری مراقبت از کودک سالم شامل:
 - الف) برنامه کشوری کودک سالم و معاینه کودک سالم
 - ب) برنامه غربالگری بیماریهای شایع (هیپوتیروئیدی، PKU و...)
 - پ) برنامه غربالگری شنوایی، بینایی، ژنتیک بر اساس برنامه کشوری
 - ت) بررسی اکتوهای رشد و تکامل طبیعی و غیرطبیعی در کودکان و استفاده از منحنیهای رشد و ابزارهای ارزیابی نمودار کودکان با توجه به

پیوست دروس کارآموزی و کارورزی بیماریهای کودکان

برنامه کشوری کودک سالم و early child development

- ث) تمهید در کودک سالم بر اساس برنامه کشوری
- ج) برتخورد با چاقی بر اساس دستورالعمل کشوری
- چ) برتخورد با سوءتغذیه بر اساس دستورالعمل کشوری
۲. آموزش مفاهیم رفتار حرفه‌ای به‌تتموس موضوعاتی که در حیطه طب کودکان اهمیت ویژه دارند نظیر:
 - الف) تمهید به توزیع عادلانه منابع محدود
 - ب) تمهید به مسئولیت‌های حرفه‌ای
 - پ) ارتقای کیفیت مراقبت از بیمار و ایمنی بیمار
 - ت) تمهید به عمل بر اساس اطلاعات علمی
 - ث) تمهید به کسب صلاحیت حرفه‌ای
۳. برتخورد با زردی در نوزادان
۴. برتخورد با کاهش سطح هوشیاری و تشنج در اورژانس
۵. تفسیر فرمول شمارش خون (CBC) و تست‌های انعقادی
۶. برتخورد با دل‌درد در کودکان
۷. برتخورد با بی‌حالی و بی‌قراری در نوزادان
۸. برتخورد با بی‌اشتهایی در کودکان
۹. برتخورد با سرفه
۱۰. برتخورد با تب‌های راجعه (شامل عفونت‌های مکرر)
۱۱. تجویز مسکن‌های داروها و اصول نکتونویسی
۱۲. برتخورد با آسم در کودکان
۱۳. برتخورد با عفونت‌های دستگاه تنفس فوقانی (فازنیت، سرماخوردگی و کربوبه، اوتیت سینوزیت)
۱۴. برتخورد با اگزما، اتوپیک و آلرژی غذایی
۱۵. برتخورد با عفونت‌های پوست و بافت نرم
۱۶. برتخورد با تب تب و راش
۱۷. برتخورد با تب و تشنج
۱۸. برتخورد با پرونشوپلایت، پنومونی
۱۹. رویکرد به اختلالات یادگیری در کودکان و بیماری‌های شایع روانپزشکی

● در طی این چرتش لازم است فهرست داروهای رایج و نحوه نوشتن نسخه در موارد شایع این حیطه دارای کاربرد در فعالیت بالینی پزشک عمومی آموزش داده شود.

●● در پایان چرتش چرخش لازم است آزمایش‌ها و روش‌های تشخیصی رایج دارای کاربرد در حیطه فعالیت بالینی پزشک عمومی و نحوه درخواست و تفسیر نتایج این آزمایش‌ها و روش‌ها در اختلالات و بیماری‌های شایع کودکان آموزش داده شود.

●●● در طی این دوره لازم است دانشجویان نحوه مراقبت ایمنی بیماران را یادگیرند و عملاً تمرین کنند.

کارگاههای ضروری در دوره آموزش بالینی بیماریهای کودکان

۱. کارگاه ۲ روزه احیای کودکان (PALS) بر اساس برنامه نجات‌های کودکان و قلب آمریکا (AHA)
۲. کارگاه ۱ روزه احیای نوزادان (NRP)
۳. کارگاه ۱ روزه شیر مادر
۴. کارگاه نیم روزه آموزش مانا

● به‌منظور آموزش برنامه کشوری مراقبت از کودک سالم لازم است درمانگاه‌های ویژه با هماهنگی با معاونت بهداشتی دانشگاه‌ها با سرپرستی اعضای هیأت علمی گروه کودکان و با حضور کارآموزان، کلوزرن و دستیاران تخصصی کودکان راه‌اندازی گردد.

پیوست دروس کارآموزی و کارورزی بیماریهای کودکان

- توصیه می شود علاوه بر آموزش تئوری مانا، کارگاههای آموزشی مانا (قبل و یا در آغاز کارورزی کودکان) برای فراگیران مقطع پزشکی عمومی برگزار گردد.
- دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی می تواند فهرست علائم و نشانههای شایع، سندرمها و بیماریهای مهم و پروسیجرهای ضروری در این بخش را در مقاطع زمانی لازم حسب ضرورت و اولویتها با نظر و هماهنگی بورد پزشکی عمومی و دانشکدههای پزشکی تهیه دهد.

بخش سوم

فرمهای آموزشی

نمونه فرم شرح حال در بخش

نام کارآموز :

اورژانس - جنرال - عفونی - نوزادان - قلب - ریه - غدد - هماتولوژی - گوارش - کلیه -
ایمنولوژی و آلرژی - اعصاب

نام بخش	نام / نام خانوادگی / شماره پرونده	نحوه تشخیص، اقدامات و مراقبتهای انجام شده (برای دانشجو)	امضاء استاد
اورژانس			
جنرال			

نمونه فرم حضور در درمانگاه

نام کارآموز :

نام بخش	تاریخ	تعداد ویزیت سرپایی	شکایت اصلی بیمار (موردی)	اقدامات انجام شده	تایید استاد
مثال	۱۴۰۱/۳/۶	۳۰	گاستروانتریت - پنومونی VSD		
درمانگاه جنرال					
درمانگاه گوارش					
درمانگاه عفونی					
درمانگاه نوزادان					
درمانگاه قلب					

فرم شرکت در کارگاه

نام کارآموز :

- | | |
|----------|---|
| در تاریخ | ۱. گواهی می شود کارگاه / کلاس آموزشی
با موفقیت گذرانده شد . |
| در تاریخ | ۲. گواهی می شود کارگاه / کلاس آموزشی
با موفقیت گذرانده شد . |
| در تاریخ | ۳. گواهی می شود کارگاه / کلاس آموزشی
با موفقیت گذرانده شد . |
| در تاریخ | ۴. گواهی می شود کارگاه / کلاس آموزشی
با موفقیت گذرانده شد . |
| در تاریخ | ۵. گواهی می شود کارگاه / کلاس آموزشی
با موفقیت گذرانده شد . |
| در تاریخ | ۶. گواهی می شود کارگاه / کلاس آموزشی
با موفقیت گذرانده شد . |
| در تاریخ | ۷. گواهی می شود کارگاه / کلاس آموزشی
با موفقیت گذرانده شد . |
| در تاریخ | ۸. گواهی می شود کارگاه / کلاس آموزشی
با موفقیت گذرانده شد . |
| در تاریخ | ۹. گواهی می شود کارگاه / کلاس آموزشی
با موفقیت گذرانده شد . |
| در تاریخ | ۱۰. گواهی می شود کارگاه / کلاس آموزشی
با موفقیت گذرانده شد . |
| در تاریخ | ۱۱. گواهی می شود کارگاه / کلاس آموزشی
با موفقیت گذرانده شد . |

مهارت های عملی (پروسیجرها)

مشاهدات کارآموز :

امضا مربوطه	امضا سرپرستار	بخش	نام بیمار	
				تزریق زیر جلدی
				تزریق عضلانی
				ABG-VBG
				تعویض خون
				L.P موفق در کودکان و نوزادان
				ECG در نوزادان یا کودکان
				تعبیه سوند فولی / همکاری در انجام آن
				انجام Test Tape ادراری
				استفاده از گلوکومتر

بخش چهارم

ارزشیابی

ارزیابی نهایی پایان دوره
دانشگاه علوم پزشکی تبریز دانشکده پزشکی تبریز
برگه ارزشیابی دانشجویان بالینی (کارآموز)

نام – نام خانوادگی دانشجو **مدت دوره**

از تاریخ **لغایت**

ردیف	معیارهای ارزشیابی	حداکثر نمره	نمره دانشجو	توضیحات
۱	طرز برخورد با اساتید، پرسنل و بیماران و احساس مسئولیت کاری، رعایت مسائل اخلاقی اسلامی و شئونات پزشکی	۱		
۲	رعایت نظم و انضباط (حضور بموقع در بخش، درمانگاه، راند و..)	۱		
۳	شرکت در برنامه های آموزشی (لاگ بوک) (تئوری و عملی)	۳		
۴	توانایی عملی و مهارت بالینی، پرونده نویسی (لاگ بوک)	۳		
۵	نمره آزمون طی دوره بالینی (میانگین نمره بخش های مختلف)	۲		
۶	نمره آزمون پایان دوره (کتابی یا آسکی یا شفاهی)	۱۰		

نمره نهایی دانشجو (کارآموز)	به عدد	به حروف

امضا معاون آموزشی پزشکی عمومی

امضا مدیر گروه کودکان

نمونه ارزیابی کارآموز توسط استاد در بخش

اورژانس - نوزادان - جنرال - عفونی - قلب - ریه - غدد - هماتولوژی -

گوارش - کلیه - ایمنولوژی و آلرژی اعصاب

نام کارآموز :		
موضوع	حداکثر نمره	ارزیابی
۱. طرز برخورد با اساتید، پرسنل و بیماران و احساس مسئولیت کاری، رعایت مسائل اخلاقی - اسلامی و شئون پزشکی	۱/۵	
۲. رعایت نظم و انضباط (حضور بموقع در بخش ، درمانگاه ، راند)	۱/۵	
۳. ارائه کنفرانس، کیفیت ارائه و بحث آن	۱/۵	
۴. علاقه مندی و شرکت فعال در بحث های علمی	۱/۵	
۵. پیگیری آزمایشات و سایر اقدامات پاراکلینیک بیمار	۲	
۴. ارزیابی استاد از توانایی تئوریک کارآموز	۲	
۵. توانائی معاینه بیمار توسط کارآموز در بخش	۲	
۷. حضور فعال در درمانگاه (معاینه، مصاحبه ، نسخه نویسی)	۳	
۸. سیر بیماری (Daily Note or Progressive Note)	۲	
۹. شرح حال و کیفیت آن (بر پایه کتاب باربارا بیتز)	۳	
جمع نمره	۲۰	

*این فرم در پایان هر روتیشن باید از طرف کارآموز به استاد ارائه و ارزیابی توسط ایشان انجام شود

تاریخ ، امضا و مهر استاد :