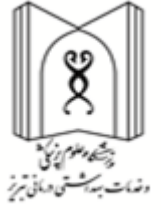




دانشگاه علوم پزشکی تبریز



مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی کودکان زهرا مردانی آذری



LOG BOOK دوره کارورزی 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 کارورز (Intern)

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.

ثبت و جمع آوری تجربیات عملی به تدریج مجموعه ای ارزشمند فراهم می آورد و در اکثر دانشگاههای کشور دانشجویان پزشکی تجربیات و عملکرد مهم خود را در مجموعه ای به ثبت می رسانند و این اساس ارزیابی عملکرد آنان است.

از سوی دیگر اگر بازخورد مناسبی از نحوه فعالیت آموزشی خود از طرف اساتید مربوطه نداشته باشید طبیعتاً نقائص کار و زمینه های پیشرفت شما مخفی خواهد ماند.

با توجه به فرصت کم در صورت عدم ثبت به موقع فعالیت های روزانه، طبیعتاً بخشی از آنها به فراموشی سپرده خواهند شد.

اول بخش

مقررات و قوانین کلیات

درون بخش کودکان

بخش اول: کلیات قوانین و مقررات درون بخشی کودکان

اصول کلی تکمیلی LOG BOOK

- تمامی کارورزان میبایست اطلاعات مربوط به تجربیات عملی و علمی خود را در قالب لاگ بوک جمع آوری نماید.
- برای کارورزان تکمیل لاگ بوک از شروع دوره بالینی کودکان الزامی است
- هر کارورز می بایست لاگ بوک خود را شخصا تکمیل کند .
- هر کارورز موظف است کلیه اطلاعات ثبت شده در لاگ بوک را به تفکیک به تائید استاد مربوطه برساند
- استاد مربوطه هر کارورز 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 کارورزان 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 برخوردها
- 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 اینترن ها بعد از اتمام کارهای درون بخشی و سایر برنامه های آموزشی ، ساعت ۱۲:۳۰ ظهر)

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

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

کشیک کارورزان بسته به نیاز گروه کودکان و بیمارستان خواهد بود.

شرکت در برنامه های آموزشی :

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) و حضور مرتب در کشیک ها طبق برنامه

زمان برگزاری برنامه های آموزشی :

حضور در گزارش صبحگاهی راس ساعت ۸ صبح (غیر از کارورزان اورژانس)

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 مورتالیته یکشنبه ها - ژورنال کلاب دوشنبه ها - CPC سه شنبه ها - کنفرانس هفتگی چهارشنبه ها - گراند عمومی بخشها پنج شنبه ها) ویژه کارورزان ساعت ۱۲

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 (ویژه کارآموزان) - الزهرا (ویژه کارورزان) می باشد

شرح وظایف کارورز در بخش بالینی کودکان

✓ ویزیت صبحگاهی بیماران:

از ساعت ۷:۳۰ الی ۸:۰۰ تکمیل پرونده از نظر شرح حال، On Service Note، Daily Note، پیگیری آزمایشات ...

○ *کارورز باید در جریان کامل روند تشخیصی درمانی بیمار خود باشد*

✓ 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 کارورز 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

گرفتن شرح حال و معاینه فیزیکی بیماران بستری شده، قد، وزن، دور سرو صدک مربوطه، تهیه Problem List و طرح تشخیص های افتراقی مناسب با امضاء خوانا و مهر کارورزی

○ نوشتن گزارش های مورد نظر در پرونده بیماران شامل:

- SOAP (Progressive Note(Daily note) بر پایه روش
- On Service Note در شروع بخش یا روتیشن جدید
- Off Service Note در پایان بخش یا روتیشن
- ✓ نوشتن مشاوره (با نظر و مهر استاد و یا دستیار)، دستورات پزشکی و اقدامات پاراکلینیکی با ذکر تاریخ و ساعت انجام (Order)
- ✓ پیگیری و نظارت بر اجرای کلیه دستورات درمانی بیماران بستری
- ✓ اعلام نتایج آزمایشات، گرافی ها و نقایص اجرائی دستورات درمانی به استاد و یا دستیارمربوطه
- ✓ نظارت بر اجرای رژیم غذایی بیماران طبق دستور داده شده در پرونده
- ✓ انجام Procedure های تشخیصی و درمانی مانند گذاشتن NGT ، سوند فولی، خونگیری وریدی و شریانی ، انواع روشهای تزریقی (وریدی، زیرجلدی، داخل جلدی ، عضلانی) ، آسپیراسیون سوپراپوبیک، LP ، شستشوی معده، مشاهده لام خون محیطی، رنگ آمیزی گرم، آزمایش کامل ادرار و مدفوع، کشت گلو، گلوکومتر، تست PPD ، همکاری در انجام تعویض خون، همکاری در CPR ، مراقبت نوزاد و انجام ABG یا VBG و خواندن و تفسیر آن، استفاده از دمپار و پیک فلومتر
- ✓ تحویل بیماران جدید بستری شده، بیماران بدحال و بیمارانی که نیاز به پیگیری آزمایشات دارند به دستیار و کارورزان کشیک در راند تحویل بر بالین بیماران
- ✓ نوشتن خلاصه پرونده بیماران خود با نظارت ومهر وامضاء دستیار بخش و یا استاد مربوطه که می بایست شامل موارد ذیل باشد:
 - نام و نام فامیل، سن، شماره پرونده تاریخ ورود و خروج –
 - شکایت اولیه، تشخیص اولیه و تشخیص نهایی
 - 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 (دررابطه باتشخیص نهایی)
 - قد و وزن ودور سر خروج در موارد بستری طولانی مدت
- *نوشتن خلاصه پرونده جهت تمامی بیماران ترخیص شده ، فوت شده ، ترخیص با رضایت شخصی و یا اعزام شده الزامی است.*
- ✓ همراهی بیماران بدحال و اورژانسی در حین جابجایی بین بخشی و بین بیمارستانی با تشخیص استاد مربوطه و یا دستیار بخش

✓ ویزیت و نسخه بیماران سرپائی در درمانگاه و دستورات بیماران بستری شده زیر نظر و مهر و امضاء استاد و یا دستیار مربوطه.

✓ حضور الزامی در مواقع اعلام کد CPR بعنوان پزشک تیم احیاء

✓ کارگاه های آموزشی :

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

❖ پروسجورهای ضروری -

❖ مراقبتهای ادغام یافته ناخوشیهای 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.

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

کد درس	۱۶۲	
نام درس	کاروزیم بیماری کودکان	
مرحله ارائه	کاروزیم	نوع آموزش
پیش نیاز	کارآموزی بیماری کودکان (کارآموزی ۱ و ۲)	مدت آموزش
هدف های کلی	تعداد واحد	۱۲ واحد
شرح درس	<p>در پایان این دوره آموزشی کاروزیم باید بتواند:</p> <ol style="list-style-type: none"> ۱- با کارکنان و سایر اعضای تیم سلامت به نحو شایسته همکاری کند. ۲- ویژگی های رفتار حرفه ای مناسب را در تعاملات خود به نحو مطلوب نشان دهد. خصوصاً در شرایط مختلف بالینی، نشان دهد که مسوولیت پذیری، آویزیدگی و اعتماد به نفس لازم برای انجام وظایف حرفه ای را به دست آورده است. ۳- بیمار مبتلا به علائم و شکایات شایع و مهم در این بخش (فهرست پیوست) شرح حال بگیرد، ماینیت-فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص های افتراقی مهم را فهرست کند، اقدامات ضروری برای تشخیص و مدیریت مشکل بیمار را در حد مورد انتظار پرستاران عمومی و منتخب با استانداردهای بخش بالینی محل آموزش زیر نظر استاد مربوطه انجام دهد. ۴- مشکلات بیماران مبتلا به بیماریهای شایع و مهم در این بخش (فهرست پیوست) را تشخیص دهد، براساس شواهد علمی و گایدلاینهای بومی در مورد اقدامات پیشگیری، مشتمل بر درمان و توانبخشی بیمار در حد مورد انتظار پرستار عمومی استدلال و پیشنهاد نماید و مراحل مدیریت و درمان مشکل بیمار را بر اساس استانداردهای بخش با نظارت سطوح بالاتر (مطابق ضوابط بخش) انجام دهد. ۵- پروسیجرهای ضروری مرتبط با این بخش (فهرست پیوست) را با رعایت اصول ایمنی بیمار، به طور مستقل با نظارت منتخب (مطابق ضوابط بخش) انجام دهد. 	
فعالیت های آموزشی	<p>در این بخش آموزشی کاروزیم از طریق مشارکت در ارائه خدمات سلامت در عرصه های مرتبط (بیمارستان، درمانگاه، مراکز خدمات سلامت...) حضور در جلسات آموزشی تعیین شده، و مطالعه فردی توانبخشی لازم برای انجام مستقل خدمات مرتبط با این بخش را در حیطه طب عمومی منتخب با سند توانبخشیهای مورد انتظار پرستاران عمومی کسب می کند.</p> <p>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 اخصای یادگیری بالینی Clinical Study Guide مصاحبه با استانداردهای اعلام شده از سوی دبیرخانه شورای آموزش پرستاری عمومی توسط هر دانشکده پرستاری تعیین می شود.</p>	
توضیحات ضروری	<p>● با توجه به شرایط متفاوت آموزش بالینی در بخش ها و دانشکده های مختلف لازم است راهنمای یادگیری بالینی مطابق سند توانمندی های مورد انتظار دانش آموزان دوره دکتری پرستاری عمومی توسط دانشکده پرستاری تدوین و در اختیار فراگیران قرار گیرد.</p> <p>●● توصیه شود فراگیران دوره پرستاری عمومی عمدتاً (۶۰ تا ۷۰ درصد آموزش بالینی) را در بخش های جسرال، اورژانس و درمانگاهها و حداکثر ۳۰ تا ۴۰ درصد طول دوره را در بخش های فوق تخصصی حضور یابند. باینسی حتی المقدور برنامه های چرخشی فراگیران متعلق به پرستاری عمومی در بخش های فوق تخصصی به حداقل برسد.</p> <p>●● میزان و نحوه ارائه کلاس ها نباید به نحوی باشد که حضور کاروزیم در کنار بیمار را تحت الشعاع قرار دهد و مشکل کند همچنین نوع و میزان وظایف خدماتی محوله به کاروزیم در هر چرخش بالینی باید متناسب با اهداف آموزشی بخش باشد و سبب اختلال در یادگیری مهارتهای ضروری مورد انتظار نگردد.</p> <p>●● نظارت می تواند توسط سطوح بالاتر (کاروزیم، دستیاران، فلوها، استادان) و یا سایر اعضای تیم سلامت اعمال شود به نحوی که ضمن اطمینان از مراقبات ایمنی و حقوق بیماران، امکان تحقق اهداف یادگیری کارآموزان نیز فراهم گردد. تعیین نحوه و مسوول نظارت مناسب برای هر پروسیجر یا مداخله بر عهده دانشکده پرستاری است.</p> <p>●●●● متعلق و زمان برگزاری کارگاهها با صلاحدید هر دانشگاه در دوره کارآموزی یا کاروزی صورت پذیرد.</p>	

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 مخالفت از شش‌ماهگی 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 - بخش پزشکی با توجه به برنامه کشوری کودک سالم
۸. واکسیناسیون
۹. ارزیابی کودک بدحال با توجه به برنامه کشوری ما
۱۰. معاینه نوزاد سالم ترم و مراقبت‌های اولیه اتاق زایمان
۱۱. دیسترس تنفسی، آینه و میانونز 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. دل‌درد 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. لغام‌نویانی در کودکان
۲۳. یلی 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 اسهال راه هوایی (کروپ، اپیگلوتیت و جسم خارجی)
۲۷. عفونت مغزی در کودکان (باتوفیزیولوژی، علائم و نشانه‌ها)
۲۸. سردرد در کودکان
۲۹. تشنج در کودکان
۳۰. علائم بالینی و نشانه‌ها و تشخیص بیماری‌های حسی عملاتی شایع در کودکان (کودک شل)
۳۱. اختلالات انقباضی 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. گلوپروپوتیزیت و سندرم تکروتیک در کودکان

پیوست دروس کارآموزی و کارورزی بیماریهای کودکان

۳۷. اولیگوری و نارسایی کلیه در کودکان
۳۸. آسم
۳۹. کپیر، آنژیوادم، آنفیلاکسی و درمانات انوبیک و بیماری سرم
۴۰. سالمونلوز- بروسلوز
۴۱. سیاه سرفه، دپتیری و کزاز
۴۲. بیماریهای انگلی روده
۴۳. استومپلیت و آرتریت سپتیک
۴۴. بیماریهای شایع ویروسی بشوری (سرخجه، مصلک، روزنولا، آبله مرغان)
۴۵. بیماریهای شایع ویروسی غیر بشوری
۴۶. هیپوتیروئیدی / هیپرتیروئیدی در کودکان
۴۷. سل در کودکان
۴۸. بیماریهای انگلی شایع (تلا آزار و مالاریا)
۴۹. واسکولیت های شایع در کودکان (کلوآزکی، 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 ازی
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 مولاز برای کارآموزان و بر روی بیمار تحت نظر مستقیم برای کارآموزان آموزشی 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 الگوهای رشد و تکامل طبیعی و غیرطبیعی در کودکان و استفاده از منحنی های رشد و ابزارهای ارزیابی نمو در کودکان با توجه به

پیوست دروس کارآموزی و کارورزی بیماریهای کودکان

برنامه کشوری کودک سالم و early child development

- ب) تغذیه در کودک سالم بر اساس برنامه کشوری
 ج) برخورد با چاقی بر اساس دستورالعمل کشوری
 چ) برخورد با سوءتغذیه بر اساس دستورالعمل کشوری
۲. آموزش تکثیر رفتار حرفه‌ای به‌خصوص 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. برخورد با زردی در نوزادان
 ۴. برخورد با کاهش سطح هوشیاری و تشنج در اورژانس
 ۵. تفسیر فرمول شمارش خون (CBC) و تست‌های انعقادی
 ۶. برخورد با دل‌برد در کودکان
 ۷. برخورد با بی‌حالی و بی‌قراری در نوزادان
 ۸. برخورد با بی‌اشتهایی در کودکان
 ۹. برخورد با سرفه
 ۱۰. برخورد با تب‌های راجعه (شامل عفونت‌های مکرر)
 ۱۱. تجویز مسکن داروها و اصول نسخه‌نویسی
 ۱۲. برخورد با اسه در کودکان
 ۱۳. برخورد با عفونت‌های دستگاه تنفسی فوقانی (فارنژیت، سرماخوردگی و کروپ، اوتیت میگزین)
 ۱۴. برخورد با آنزای اتوبیک و آلرژی غذایی
 ۱۵. برخورد با عفونت‌های پوست و بافت نرم
 ۱۶. برخورد با تب تب و راش
 ۱۷. برخورد با تب و تشنج
 ۱۸. برخورد با برونشیت، پنومونی
 ۱۹. رویکرد به اختلالات یادگیری در کودکان و بیماری‌های شایع روان‌پریشی

● 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 انجمن‌های کودکان و قلب آمریکا (AHA)
۲. کارگاه ۱ روزه احیای نوزادان (NRP)
۳. کارگاه ۱ روزه شیر مادر
۴. کارگاه نیم روزه آموزش ملنا

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

پیوست دروس کارآموزی و کارورزی بیماریهای کودکان

- توصیه می شود علاوه بر آموزش تئوری مانند 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، سندرها و بیماریهای مهم و پروسیجرهای ضروری در این بخش را در مقاطع زمانی لازم حسب ضرورت و اولویتهای با نظر و هماهنگی بورد پزشکی عمومی و دانشکدههای پزشکی تهیه دهد.

بخش سوم

فرمهای آموزشی

نمونه فرم شرح حال در بخش

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

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

نمونه فرم حضور در درمانگاه

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

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 .
در تاریخ

مهارت های عملی (پروسیجرها)

مشاهدات

امضا مربوطه	امضا استاد	بخش	نام بیمار	مشاهدات
				تزریق زیر جلدی
				تزریق عضلانی
				ABG-VBG
				تعویض خون
				L.P موفق در کودکان و نوزادان
				ECG در نوزادان یا کودکان
				سوند فولی یا همکاری در انجام آن
				انجام نوار ادراری
				استفاده از گلوکومتر
				گذاشتن NG tube در کودکان و نوزادان یا همکاری در انجام آن
				انجام آسپیراسیون سوپراپوبیک موفق

بخش چهارم

ارزشیابی

نمونه ارزیابی کارورز توسط استاد در بخش

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

موضوع	حداکثر نمره	ارزیابی
۱. طرز برخورد با اساتید، پرسنل و بیماران و احساس مسئولیت کاری، رعایت مسائل اخلاقی - اسلامی و شئون پزشکی	۲	
۲. رعایت نظم و انضباط (حضور بموقع در بخش، درمانگاه، راند)	۲	
۳. پیگیری آزمایشات و سایر اقدامات پاراکلینیک بیمار سیر بیماری (Daily Note or Progressive Note) (فرم ارزیابی شرح حال)	۴	
۴. ارزیابی استاد از توانایی تفویک کارورز (شرکت فعال در بحث های علمی)	۱/۵	
۵. On & off service note	۱/۵	
۶. خلاصه پرونده	۲	
۷. حضور فعال در درمانگاه (معاینه، مصاحبه، نسخه نویسی) توانایی معاینه بیمار توسط کارورز در بخش	۳	
۸. ثبت فعالیتهای عملی (پروسیجرها)	۴	
جمع نمره	۲۰	

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

تاریخ، امضا و مهر استاد :

