

بناام خدا



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

Port Folio

(کارپوشه فعالیت‌های روزانه دوره دستیاری فوق تخصصی اعصاب)

((بخش فوق تخصصی اعصاب))

دانشکده : پزشکی

گروه : کودکان

تهیه و تنظیم : دکتر سبکتکین مسئول EDO مرکز

((فهرست مطالب))

صفحه	عنوان
۱	مقدمه
۲	مراحل ارزشیابی بوسیله کارپوشه
۳	تذکرات
۴	اعضای هیئت علمی بخش فوق تخصصی اعصاب
۵	مشخصات دستیار فوق تخصصی اعصاب
۶	شرح وظایف فلوهای فوق تخصصی اعصاب
۶	پیامدهای مورد انتظار
۷	وظایف حرفه ای دانش آموختگان
۸	توانمندیهای مورد انتظار
۹	مهارتهای پروسیجرال (اقدامات تشخیصی – درمانی)
۱۰	ساختار کلی دوره آموزشی
۱۱	اهداف آموزشی
۱۳	عناوین دروس
۱۵	حیطه مهارتی
۱۸	انتظارات اخلاق حرفه ای از دستیاران
۱۹	ارزیابی دستیار
۲۰	منابع

مقدمه :

امروزه با افزایش اطلاعات بخصوص در زمینه علوم پزشکی ، لازم است هر فرد تجربیات عملی خود را بصورت مجموعه ای ارزشمند فراهم آورده تا بتوانند زمینه ای مساعد برای آموزش ، پژوهش و سایر فعالیتهای آتی ایجاد نماید. کار پوشه یا Port Folio یک روش جمع آوری از فعالیتهای دستیاران از جمله دستیاران فوق تخصصی است که در حقیقت شواهدی از دستیابی به اهداف آموزشی در حیطه دانش ، نگرش و مهارت می باشد و اهمیت آن در بازاندیشی یا Reflection دستیار است.

باز اندیشی یک فرآیند دارای هدف و نشأت گرفته از یک تجربه است که یادگیری ناشی از تجربه را نشان می دهد. باز اندیشی میتواند سبب ارتقای یادگیری شخصی و حرفه ای شده و عملکرد دستیار را بهبود بخشد.

ساختار اصلی کار پوشه :

1. Presentation (کنفرانس ، ژورنال کلاب ، گزارشات صبحگاهی ، سخنرانیهای تعاملی ، CPC ، گزارشات مرگ ومیر بیماری ، سخنرانیهای برنامه ریزی شده و ...)
2. Reflection (بازاندیشی)
3. نمرات امتحانی
4. تمرکز بر یادگیری (یادگیری برنامه ریزی - خود ارزیابی)
5. Procedures شامل انجام EEG کودکان ، تکنیک تزریق توکسین بوتولینیم ، اندازه گیری فشار مغزی - نخاعی ، Subdural tap ، Transillumination ، جمجمه ، انجام تست Evoked potential در کودکان، انجام آزمونهای تکاملی ، انجام آزمون ادروفونیوم هیدرکلراید
6. رعایت مقررات (حضور و غیاب - شرکت در جلسات)
7. ارزیابی Outcome ها

مراحل ارزشیابی بوسیله کارپوشه :

- ۱- جمع آوری شواهد یادگیری: دستیار فوق تخصص کلیه شواهد یادگیری را جمع آوری می کند .
- ۲- بازاندیشی (Reflection): در این مرحله دستیار فوق تخصص آنچه را آموخته و آنچه را باید بیشتر یاد بگیرد مشخص می کند .
- ۳- ارزشیابی شواهد: شواهد و بازاندیشی ها توسط مدرسین مورد ارزیابی قرار میگیرد.
- ۴- دفاع از شواهد : دستیار کارپوشه را در حضور استادارائه و از آن دفاع می کند.
- ۵- تصمیم گیری نهایی: تصمیم نهایی براساس محتویات کارپوشه گرفته می شود و در پایان هر سال تحصیلی توسط استاد مربوطه از نظر مطابقت با برنامه آموزشی و ضوابط دوره فوق تخصصی اعصاب بررسی و مجوز شرکت در امتحانات داده می شود.
- ۶- ارائه کارپوشه دستیاران فوق تخصصی اعصاب توسط گروه آموزشی در زمان ارزشیابی برنامه ضروری است.
- ۷- در پایان دوره ۲ ساله دستیاری فوق تخصصی اعصاب ، مدیرگروه آموزشی لازم است گواهی مربوط به مجموعه فعالیتهای دستیار فوق تخصصی را بصورت خلاصه صادر نماید.

تذکرات :

دستیاران فوق تخصصی موظفند در نگهداری مجموعه Port Folio خود نهایت دقت را به عمل آورند زیرا در صورت مفقود شدن آن ، بخش ، گروه آموزشی یا دانشکده در قبال موارد ثبت شده قبلی توسط دستیار فوق تخصصی ، مسئولیتی نخواهد داشت. در صورتی که بررسی Port Folio توسط بخش یا گروه ، بعنوان یکی از معیارهای ارزیابی درون دانشگاهی تعیین شده باشد بالطبع ارزیابی نهایی دستیار فوق تخصصی دستخوش اشکال خواهد شد و جبران آن نیز امکان پذیر نخواهد بود.

دستیاران فوق تخصصی موظفند Port Folio خود را شخصاً تکمیل نمایند.

دستیاران فوق تخصصی موظفند کلیه اطلاعات ثبت شده در Port Folio خود را به تائید اساتید مربوطه برسانند. در صورتی که دستیار فوق تخصصی در جبران تکمیل صفحات Port Folio نیاز به برگه های اضافی داشته باشد. برگه های اضافی شماره گذاری شده ممهور به مهر بخش یا گروه آموزشی به دستیار فوق تخصصی تحویل داده خواهد شد. گروه آموزشی می تواند در هر زمان که تشخیص دهد Port Folio را جهت بررسی و ارزیابی در اختیار داشته باشد.

اعضای هیئت علمی بخش فوق تخصصی اعصاب

اعضای هیئت علمی:

اعصاب	استاد	آقای دکتر محمد برزگر
اعصاب	دانشیار	خانم دکتر شادی شیوا
اعصاب	استادیار	آقای دکتر شهرام صادق وند

آقای دکتر میرهادی موسوی	مدیر گروه
آقای دکتر محمد برزگر	رئیس بخش اعصاب

دستیار فوق تخصصی محترم اعصاب :

با توجه به مبانی کارپوشه ، فرم زیر را که براساس کوریکولوم آموزشی رشته فوق تخصصی اعصاب کودکان و اهداف آموزشی مندرج در آن تهیه شده است تکمیل نمائید.

مشخصات دستیار فوق تخصصی اعصاب :

نام و نام خانوادگی:

نام پدر:

شماره کارت ملی:

محل تولد :

تاریخ تولد :

تاریخ قبولی دستیاری فوق تخصصی :

دانشگاه دوره دستیاری رشته کودکان :

سال ورود به دوره دستیاری رشته کودکان :

سال فارغ التحصیلی:

نام پایاننامه دوره دستیاری تخصصی:

تاریخ شروع دستیاری فوق تخصصی :

وضعیت طرح نیروی انسانی:

تاریخ شروع:

تاریخ پایان:

محل انجام طرح:

نشانی محل سکونت :

تلفن محل سکونت :

تلفن همراه:

تلفن گروه :

نام مدیرگروه :

Email دستیار فوق تخصصی :

شرح وظایف فلوهای فوق تخصصی اعصاب

شرح وظایف قانونی دستیاران در آئین نامه های مربوطه آورده شده است . مواردی که گروه بر آن تاکید می نماید عبارتند از :

- مشارکت در برنامه های آموزشی گروه
- ویزیت روزانه بیماران
- انجام مشاوره های مربوطه
- ارایه حداقل ۲۴ کنفرانس یا ژورنال کلاب در طول دوره
- شرکت در برنامه های کشیک مقیم یا آنکال بر اساس برنامه تنظیمی بخش
- مشارکت در حداقل یک پروژه تحقیقاتی
- نگارش یا چاپ یا پذیرش حداقل یک مقاله پژوهشی در طی دوره در مجلات یا نمایه ISI یا Pub med
- شرکت در برنامه های آموزشی و پژوهشی طبق برنامه تنظیمی
- ضروری است که تعداد کشیکها و سطح مسوولیت فرد در چرخشها طبق ضوابط بخش مربوطه و با هماهنگی مدیر برنامه تعیین گردد.

Expected Outcomes

پیامدهای مورد انتظار:

- انتظار می رود دانش آموختگان این دوره ، در انتهای دوره قادر باشند:
- ۱- با بیماران ، همراهان و اعضای تیم سلامت ارتباط حرفه ای مناسب برقرار سازند.
 - ۲- در رابطه با درمان بیماریهای مغز و اعصاب کودکان رویکرد مناسب را انتخاب و بکار بندند.
 - ۳- بر کلیه روش های تشخیصی ، درمانی و مراقبتی رشته مغز و اعصاب کودکان احاطه کامل داشته باشند.
 - ۴- همکاری با متخصصین رشته های دیگر و انجام مشاوره تخصصی با آنها
 - ۵- توانایی آموزش به بیماران ، همراهان ، اعضای تیم سلامت ، جامعه و دانشگاهیان را در حیطه تخصصی خود داشته باشد.
 - ۶- در تیم پژوهشی رشته های مربوط بعنوان فوق تخصص مغز و اعصاب کودکان همکاری و نقش سازنده داشته باشد.

Tasks

وظایف حرفه ای دانش آموختگان :

وظایف دانش آموختگان دوره فوق تخصصی اعصاب کودکان به تفکیک نقش های خود به شرح زیر است:

الف - در نقش تشخیصی - درمانی مراقبتی :

۱. گرفتن شرح حال در این حیطه فوق تخصصی و ثبت آن
۲. معاینه کامل بیماران (معاینه فیزیکی - عصبی - تکامل)
۳. در خواست انجام اقدامات تشخیصی پاراکلینیکی مورد نیاز نظیر اقدامات : (آزمایشگاهی - رادیولوژیکی و الکتروفیزیولوژیک)
۴. انجام پروسیجرهای تشخیصی مورد نیاز طبق موارد مندرج در این برنامه
۵. تفسیر و ادغام یافته ها و آزمایشات با تاکید بر تفسیر و گزارش نوار مغزی با تاکید بر تفسیر Evoked و

Neuroimaging در کودکان

۶. تجویز منطقی دارو
۷. انتخاب بهترین رویکرد درمانی و کمک درمانی و به کار گیری آن
۸. تجویز اقدامات توانبخشی مورد نیاز
۹. پیگیری و انجام اقدامات مراقبتی همراه

ب- در نقش آموزشی:

- ارائه آموزشهای لازم در حیطه سلامت و بیماریهای مغز و اعصاب کودکان به بیماران ، همراهان ، افراد تیم سلامت و جامعه
- خودآموزی مداوم

ج- در نقش پژوهشی:

- همکاری در پژوهش های دانشگاهی ، کشوری و بین بخشی

د- در نقش مشاوره ای:

- ارائه مشاوره فوق تخصصی به متخصصین رشته های مختلف (پزشکان مختلف) در صورت نیاز
- ارائه مشاوره به مدیران درگیر با رشته مرتبط با نظام سلامت در صورت نیاز
- ارائه مشاوره به والدین ، بیماران و مردم و سازمانهای قضایی و قانونی در صورت نیاز

ه- در نقش مدیریتی:

- مدیریت بخش ها و واحد های مرتبط با حیطه مغز و اعصاب کودکان
- مدیریت تیم سلامت مرتبط با حیطه مغز و اعصاب کودکان

الف – توانمندیهای عمومی :

گردآوری و ثبت اطلاعات :

• برقراری ارتباط مؤثر حرفه ای

• اخذ شرح حال تخصصی

• ارزیابی و معاینه تخصصی بیماران

• درخواست منطقی آزمایشات پاراکلینیکی

• تشکیل پرونده ، ثبت اطلاعات و تنظیم مدارک پزشکی

استدلال بالینی ، تشخیص و تصمیم گیری برای بیمار :

• تفسیر آزمایشات پاراکلینیکی (لطفاً فهرست آزمایشات پاراکلینیکی اختصاصی مرتبط با دوره در این تست آورده شود) .

• ادغام یافته های بالینی و پاراکلینیکی

• استنتاج و قضاوت بالینی

• تشخیص بیماری

• تصمیم گیری بالینی جهت حل مساله بیمار

اداره بیمار (Patient Management) :

• مراقبت از بیمار (Patient care)

• تجویز منطقی دارو نوشتن نسخه دارویی و (order)

• انتخاب مناسبترین رویکرد تشخیصی - درمانی و اجرای آن برای بیمار

• درخواست و ارائه مشاوره پزشکی

• ایجاد هماهنگیهای لازم و ارجاع بیمار

• آموزش بیمار

• پیگیری بیمار

توانمندی های دیگر :

• پژوهش

• رهبری و مدیریت

• ارائه مشاوره های تخصصی

• حمایت و دفاع از حقوق بیماران

• طبابت مبتنی بر شواهد

• استفاده از رایانه و جستجوی اطلاعات علمی در منابع الکترونیکی

• پایش سلامت جامعه

تذکر : دستیاران در طول دوره تخصصی خود، اکثر توانمندیهای فوق را کسب و در مقاطع بالاتر بر آن ها مسلط خواهند شد.

ب : مهارت‌های پروسیجرال (اقدامات تشخیصی – درمانی) :

تذکر : دفعات ذکر شده در این جدول برای " یادگیری " است و دفعات انجام هر اقدام در طول دوره محدودیتی ندارد و بر حسب نیاز خواهد بود. کادر در صورت نیاز قابل گسترش است.

کل دفعات	انجام مستقل	کمک در انجام	مشاهده	پروسیجر (Procedure)
۴۰	۱۰	۱۰	۲۰	انجام EEG کودکان
۴۰	۱۰	۱۰	۲۰	تکنیک تزریق توکسین بوتولینیم
۴۰	۱۰	۱۰	۲۰	اندازه گیری فشار مغزی – نخاعی
۱۰	--	۵	۵	Subdural tap
۳۰	۱۰	۱۰	۱۰	انجام آزمون های تکاملی استاندارد در ایران
۲۰	-	۱۰	۱۰	تست های الکترودیآگنوز EMG-NCV-RNST
۲۰	-	۱۰	۱۰	تست های پتانسیل برانگیخته کودکان SSEP-) Evoked \Potential (VEP-ABR
۲۰	-	۱۰	۱۰	
۱۵	-	۵	۱۰	Long term monitoring

ساختار کلی دوره آموزشی :

مدت زمان (ماه)	محتوی - اقدامات	بخش ، واحد یا عرصه آموزش
در طول دوره هفته ای ۳ روز	<p>ویزیت بیماران سرپایی - انتخاب ، تشکیل پرونده و بستری بیماران - پیگیری مشاوره های تخصصی بیماران - انجام پروسیجرهای سرپایی - آموزش رده های پایین تر - پاسخگویی به مشاوره های تخصصی درخواست شده و اقدامات دیگر طبق برنامه های تنظیمی بخش</p>	<p>درمانگاه ژنرال اعصاب - اپی لپسی - تشنج مقاوم به درمان - نوروموسکولر - نورومتابولیک</p>
۲۱ ماه هر روز	<p>شامل حضور در بخش به منظور working round جهت ویزیت بیماران بخش تحت نظر اساتید و انجام پروسیجرهای مرتبط (روزانه)</p>	بخش بستری اعصاب و مراقبتهای ویژه
۱ ماه	حضور در بخش و درمانگاه روانپزشکی کودکان	بخش چرخشی (۱)
۱ ماه	حضور در بخش و درمانگاه اعصاب بالغین (شامل نوروموسکولر ، اختلالات حرکتی ، Stroke ، بیماریهای دمیلیزان)	بخش چرخشی (۲)
۱ ماه	آموزش اقدامات اورژانس مورد نیاز بیماران متصل به ونتیلاتور	PICU

عناوین مباحثی که باید دستیاران در بخش های چرخشی به آنها بپردازند (به تفکیک هر بخش) :

- Neuromuscular Disorders
- Neurometabolic Disorders
- Neurodevelopmental Disorders
- Demyelinating Disorders
- Neurorehabilitation
- Neurophysiology
- EMG & NCV
- Pediatric Physical Medicine

اهداف آموزشی (Educational goals) :

برنامه درسی آموزشی دستیاری فوق تخصصی اعصاب کودکان (۲ ساله)

هر دستیار فوق تخصصی اعصاب در هر سال به غیر از موارد مرخصی و موارد مندرج در کوریکولوم آموزشی موظف است طبق برنامه گروه آموزشی فوق تخصصی در بخش حضور یافته و گواهی تکمیل دوره را به مدیر برنامه جهت قرار دادن در کارنامه دستیاری فوق تخصصی و نیز به منظور صدور گواهی پایان دوره تحویل نماید. صدور گواهی پایان دوره جهت معرفی به امتحانات ارتقاء و گواهینامه و دانشنامه فوق تخصصی ضروری است.

اهداف آموزشی:

دستیاری فوق تخصصی اعصاب :

- ۱- یادگیری اصول اساسی طب اعصاب و فیزیولوژی اعصاب
- ۲- یادگیری مهارتهای عملی لازم در طب اعصاب
- ۳- تقویت مهارتهای فراگرفته شده در زمینه پژوهشی در طب
- ۴- ایجاد محیط لازم برای انجام فعالیتهای عملی به صورت مستقل
- ۵- یادگیری اصول اخلاق پزشکی

این اهداف در کل در سه حیطه KAP طبقه بندی می شود

- ۱- حیطه شناختی
- ۲- حیطه مهارتی
- ۳- حیطه نگرش

حیطه شناختی

- ۱- دستیار فوق تخصصی باید موارد بیماریهای اعصاب کودکان را براساس کوریکولوم آموزشی در طی یکسال آموزش دیده و مستندات آنها را همراه با فرم بازاندیشی در کارپوشه ضمیمه نماید (دستیاران فوق تخصصی می بایستی پاتوفیزیولوژی و نحوه تشخیص و درمان بیماریهای اعصاب را شرح دهند)
- ۲- عنوان - پروپوزال و ابزارهای جمع آوری داده های پایان نامه خود را تهیه نمایند .
- ۳- در کنفرانسهای تشکیل شده در گروه آموزشی اعصاب که ماهانه تشکیل می شود شرکت نموده و مستندات آنها را برای هر کنفرانس در کارپوشه خود ضمیمه نمایند. (همراه با فرم بازاندیشی)
- ۴- در CPC های تشکیل شده در گروه آموزشی اعصاب که هر دو ماه یکبار تشکیل می شود (برحسب مورد فاصله زمانی تشکیل CPC برعهده مدیر گروه آموزشی اعصاب خواهد بود) شرکت نموده و مستندات آنها را برای هر CPC در کارپوشه خود ضمیمه نماید (همراه با فرم بازاندیشی)
- ۵- در جلسات کلیشه خوانی بطور ماهانه شرکت نموده و مستندات آنها را در کارپوشه خود ضمیمه نماید(همراه با فرم بازاندیشی)
- ۶- در راندهایی بالینی که بطور روزانه توسط اساتید گروه آموزشی اعصاب صورت می گیرد شرکت نموده تعداد راندهای بالینی را همراه با فرم بازاندیشی در کارپوشه خود ضمیمه نماید.
- ۷- در درمانگاههای آموزشی اعصاب که توسط اساتید گروه آموزشی اعصاب اداره می گردد بطور مرتب حضور یافته ، بیماران را با اساتید محترم گروه ویزیت نموده و برای هر بیماری بحث شده در درمانگاه فرم بازاندیشی تهیه نماید و در ضمن بیماران را پیگیری نماید و نتیجه نهایی و تشخیص نهایی را با فرم بازاندیشی در کارپوشه خود ذکر نماید.
- ۸- در جلسات مرگ و میر بیماران اعصاب شرکت نموده ، تعداد جلسات و مستندات برای هر جلسه را همراه با فرم بازاندیشی ضمیمه نماید.
- ۹- در جلسات گراندراند که زمان آن توسط مدیرگروه آموزشی اعصاب تعیین خواهد شد شرکت نموده تعداد جلسات و مستندات برای هر جلسه را همراه با فرم بازاندیشی ضمیمه نماید.

عناوین دروس اعم از عمومی . تخصصی پایه یا تخصصی بالینی :

Clinical Evaluation

1. General Aspects of the patient's Neurologic history
2. Neurologic examination of the older child
3. Neurologic examination after the newborn period until 2 years of age
4. Neurologic examination of the term and preterm infant
5. Muscular tone and gait disturbances
6. Vision loss
7. Hearing impairment
8. Vertigo
9. Taste and smell

Neurodiagnostic testing

10. Spinal fluid examination
11. Pediatric Neuroimaging
12. Pediatric neurophysiologic evaluation

Perinatal Acquired and Congenital Neurologic Disorders

13. Neonatal seizures
14. Hypoxic-ischemic cerebral injury in the newborn
15. Pathophysiology of neonatal hypoxic-ischemic brain injury
16. Intraventricular hemorrhage of the preterm neonate
17. Neonatal brain injury
18. Perinatal metabolic encephalopathies
19. Congenital structural defects
20. Cerebral palsy

Genetic, Metabolic, and Neurocutaneous disorders

21. Introduction to genetics
22. Chromosomes and Chromosomal disorders
23. Aminoacidemias and Organic acidemias
24. Inborn Errors of urea synthesis
25. Diseases associated with primary abnormalities in carbohydrate
Metabolism
26. Disorders of Glycosylation
27. Lysosomal storage diseases

28. Mitochondrial diseases
29. Peroxisomal disorders
30. Diagnosis and treatment of neurotransmitter related disorders
31. Phakomatoses and allied conditions

Neurobehavioral disorders

32. Mental retardation and global developmental delay
33. Cognitive and motor regression
34. Developmental language disorders
35. Dyslexia
36. Attention-Deficit-Hyperactivity disorder
37. Tourette syndrome and its associated neurobehavioral problems
38. Autistic spectrum disorders
39. Neuropsychopharmacology

Epilepsy

40. Pediatric epilepsy: An overview
41. Neurophysiology of epilepsy
42. Genetic of epilepsy
43. Generalized seizures
44. Focal and multifocal seizures
45. Epileptiform disorders with cognitive symptoms
46. Myoclonus, Myoclonic seizures, and infantile spasms
47. Febrile seizures
48. Status epilepticus
49. Antiepileptic drug therapy in children
50. The ketogenic diet
51. Epilepsy surgery in the pediatric population
52. Behavioral, Cognitive, and social aspects of childhood epilepsy

Nonepileptiform paroxysmal disorders and disorders of sleep

53. Headaches in infants and children donald w.lewis
54. Breath-Holding spells and reflex anoxic seizures
55. Syncope and paroxysmal disorders other than epilepsy
56. Sleep-wake disorders

Disorders of balance and movement

57. The cerebellum and the hereditary ataxias

58. Movement disorders

Gray and white matter degenerative disorders

59. Degenerative disease primarily of gray matter

60. Disorders primarily of white matter

Brain injury and disorders of consciousness

61. Impairment of consciousness and coma

62. Traumatic brain injury in children

63. Inflicted childhood neurotrauma

64. Hypoxic-Ischemic encephalopathy in infants and older children

65. Increased intracranial pressure

66. Spinal cord injury

67. Determination of brain death infants and children

Infections of the nervous system

68. Bacterial infections of the nervous system

69. Viral infections of the nervous system

70. Fungal, Rickettsial, and parasitic diseases of the nervous system

Tumors and vascular disorders of the nervous system

71. Tumors of the brain and spinal cord, Including leukemic involvement

72. Cerebrovascular disease

73. Neurologic manifestations of rheumatic disorders of childhood

Neuromuscular disorders

74. Normal muscle

75. Anterior horn cell and cranial motor neuron disease

76. Peripheral neuropathies

77. Inflammatory neuropathies

78. Disease of the neuromuscular junction

79. Muscular dystrophies

80. Congenital myopathies

81. Metabolic myopathies

82. Inflammatory myopathies

83. Channelopathies: Myotonic disorders and periodic paralysis

Neuroendocrine and autonomic nervous system disorders

84. Endocrine disorders of the hypothalamus and pituitary

85. Disorders of the autonomic nervous system: autonomic dysfunction in pediatric practice
86. Disorders of mictorition and defecation
- Systemic diseases and their effect on the nervous system*
87. Poisoning and durg-induced neurologic diseases
88. Neurologic disorders associated with cardiac disease
89. Interrelationships between renal and neurologic diseases and therapies
90. Neurologic disorders associated with gastrointestinal diseases, nutritional deficiencies, and fluid-electrolyte disorders
91. Neurologic complications of immunization
- care of the child with neurologic disorders*
92. Pediatric neurorehabilitation medicine
93. Pain management and palliative care
94. Ethical issues in child neurology
95. The internet and its resources for the child neurologist

حیطه مهارتی:

تنوع و حداقل تعداد بیماریهای اصلی مورد نیاز در سال :

تعداد	بیماری
۲۰۰ مورد	Seizure disorder
۱۰۰ مورد	انسفالوپاتی
۴۰ مورد	بیماری گیلن باره
۴۰ مورد	بیماری ADEM و سایر Acquired white matter disorders
۶۰ مورد	بیماری نورومتابولیک ارثی
۴۰ مورد	بیماری عصبی عضلانی ارثی و اکتسابی
۶۰ مورد	انسفالوپاتی استاتیک
۵۰ مورد	سردرد
۱۰۰ مورد	اختلالات حرکتی

انتظارات اخلاق حرفه ای از دستیاران :

از دستیاران و دانش آموختگان این رشته انتظار می رود:

الف- در حوزه نوع دوستی

- ۱) منافع بیمار را بر منافع خود ترجیح دهند.
- ۲) در مواجهه با بیماران مختلف عدالت را رعایت کنند.
- ۳) در برخورد با بیماران به تمام ابعاد جسمی ، روانی و اجتماعی آنان توجه داشته باشند.
- ۴) در تمامی مراحل مراقبت از بیماران وقت کافی صرف نمایند.
- ۵) به خواسته ها و آلام بیماران توجه داشته باشند.
- ۶) منشور حقوق بیمار را در شرایط مختلف رعایت کرده و از آن دفاع کنند.

ب- در حوزه وظیفه شناسی و مسئولیت

- ۱) نسبت به انجام وظائف خود تعهد کافی داشته باشند.
- ۲) به سئوالات بیماران پاسخ دهند.
- ۳) اطلاعات مربوط به وضعیت بیمار را با مناسبترین شیوه در اختیار وی و همراهان قرار دهند.
- ۴) از دخالت‌های بی مورد در کار همکاران پرهیز نمایند و با اعضای تیم سلامت تعامل سازنده داشته باشند.
- ۵) در تمامی مراحل مراقبت و انتقال بیماران احساس مسئولیت نمایند.
- ۶) برای مصاحبه ، انجام معاینه و هر کار تشخیصی درمانی از بیماران اجازه بگیرند.
- ۷) در رابطه با پیشگیری از تشدید بیماری ، بروز عوارض ، ابتلای مجدد ، انتقال بیماری و نیز بهبود کیفیت زندگی به طور مناسب به بیماران آموزش دهند.

ج - در حوزه شرافت و درستکاری

- ۱) راستگو باشند.
- ۲) درستکار باشند.
- ۳) رازدار باشند.
- ۴) حریم خصوصی بیمار را رعایت نمایند.

د- در حوزه احترام به دیگران

- ۱) به عقاید ، آداب ، رسوم و عادات بیماران احترام بگذارند.
- ۲) بیمار را به عنوان یک انسان در نظر گرفته ، نام و مشخصات وی را با احترام یاد کنند.

۳) به وقت بیماران احترام گذاشته و نظم و ترتیب را رعایت نمایند.

۴) به همراهان بیمار، همکاران و کادر تیم درمانی احترام بگذارند.

۵) وضعیت ظاهری آنها مطابق با شئون حرفه ای باشد.

ه- در حوزه تعالی شغلی

۱) انتقاد پذیر باشند.

۲) محدودیتهای علمی خود را شناخته، در موارد لازم مشاوره و کمک بخواهند.

۳) به طور مستمر، دانش و توانمندیهای خود را ارتقاء دهند.

۴) اقدامات تشخیصی درمانی مناسب را مطابق با امکانات و دستاوردهای علمی در دسترس انجام دهند.

۵) استانداردهای تکمیل پرونده پزشکی و گزارش نویسی را رعایت کنند.

ارزیابی دستیار:

الف-روش ارزیابی:(Assessment Methods)

- کتبی

-شفاهی

-آزمون تعاملی رایانه ای

-ارزیابی Log book

- آزمون ۳۶۰درجه

-ارزیابی مقاله

-ارزیابی پورتفولیو

- DOPS

- OSCE

ب: دفعات ارزیابی(Periods of Assessment):

حداقل یک بار در سال

آزمون نهایی پس از پایان دوره

منابع درسی:

الف - کتب اصلی :

- 1- Kenneth F. Swaiman MD, Stephen Ashwal, MD-Donna M. Ferriero, MD Pediatric Neurology: principles & practice.
- 2- Pediatric Epilepsy Diagnosis & Treatment, Pellock
- 3- Atlas of Pediatric EEG
- 4- Atlas of Metabolic Diseases
- 5- Pediatric Neurology Aicardi
- 6- Pediatric Neuroimaging Borkovich
- 7- Gerald M. Fenichel, MD. Clinical Pediatric Neurology: A signs and symptoms Approach.
- 8- Richard E. Behrman, MD-Robert M. Kliegman, MD-Hal B. Jenson, MD. Nelson Textbook of Pediatrics

ب - مجلات اصلی :

- 1- Journal of Child Neurology
- 2- Journal of Pediatric Neurology
- 3- Iranian Journal of Child Neurology

بنام خدا
دانشگاه علوم پزشکی
دانشکده پزشکی
گروه کودکان

فرم باز اندیشی دستیار فوق تخصصی در خصوص بیماران بستری در بخش

نام و نام خانوادگی دستیار :

تاریخ:/...../۱۴.....

رزیدنت رشته : سال:

نام و نام خانوادگی بیمار :

ثبت اطلاعات و شرح حال بیمار :

مهر و امضای استاد بخش :