

## برنامه آموزشی ، وظایف و انتظارات کارورزان بخش گوارش بیمارستان کودکان مفید

۱. هر کارورز باید مسئول چند بیمار باشد و در خصوص بیمار باید موارد زیر را انجام دهد .
  - شرح حال بیمار را نوشته در انتها problem list، تشخیص و تشخیص افتراقی ها را بر آن مبنا نوشته باشد.
  - Plan تشخیص و درمان را با نظارت رزیدنت بنویسد.
  - اجرای دستورات آزمایشگاهی و Plan درمان را کنترل و پیگیری کند.
  - progress note روزانه را طبق الگوی پیوست بنویسد.
  - خلاصه پرونده بیمار را در موقع ترخیص با نظارت دستیار بیمار بنویسد.
  - آموزش به بیمار در موقع ترخیص و گزارش پیگیری بیماری را باید به اطلاع همراهان برساند.
۲. مطالعه بیمارانی که مسئولیت آنها را بر عهده دارد از رفرنس ها (نلسون اسنشیال ، مقالات منتخب و ارائه در بالین بیمار و کلاس درس)
۳. مطالعه تظاهرات و بیماری های شایع گوارش تعیین شده از طرف اتند مسئول آموزش کارورزان و ارائه آن در جلسات آموزشی
۴. شرکت در درمانگاه های گوارش و مطالعه بیماران سرپایی از رفرنس(نلسون اسنشیال و مقالات منتخب )
۵. کسب آمادگی برای ارزیابی پایان بخش از نظر صلاحیت حرفه ای

### کارورز باید بتواند:

- ۱- NG Tube بگذارد.
  - ۲- مایع آسیت را پاراسنتز کند.
  - ۳- خون گیری وریدی و شریانی را انجام دهد.
  - ۴- وضعیت تغذیه کودک را از روی کارت رشد تفسیر کند.
  - ۵- تفسیر تستهای کبدی را انجام دهد.
- تظاهرات یا manifestation زیر را طبق الگوی پیوست باید بداند.

۱- زردی (A)

۲ - تهوع و استفراغ (A)

۳- اسهال (A)

۴- پیوست (A)

۵ - اتساع و بزرگی شکم (A)

## برنامه آموزشی ، وظایف و انتظارات کارورزان بخش گوارش بیمارستان کودکان مفید

- ۶- کم اشتهایی (A)
- ۷- خونریزی گوارشی (A)
- ۸- دل درد (حاد – مزمن) (A)
- ۹- colic (A)
- ۱۰- Diaper rash (A)
- ۱۱- کاهش وزن و اختلال رشد (A)
- ۱۲- افزایش وزن و چاقی (B)

بیماری های زیر را طبق الگوی پیوست باید بدانند:

۱) آنومالی های شایع گوارشی

- ۱. شکاف کام و لب شکری (B)
- ۲. آترزی مری (C)
- ۳. هرنی دیافراگماتیک (B)
- ۴. انسداد خروجی معده (استنوز هیپرتروفیک پیلور) (A)
- ۵. مالروتاسیون (A)
- ۶. هیرشپرونگ (C)

۲) بیماری پیتیک (A)

- ۳) انگل های شایع گوارشی (A)
- ۴) I.B.D (C)
- ۵) G.E.R (A)

۶) جسم خارجی دستگاه گوارش (A)

۷) خوردن مواد سوزاننده (A)

۸) حساسیت و عدم تحمل مواد غذایی (B)

## برنامه آموزشی ، وظایف و انتظارات کارورزان بخش گوارش بیمارستان کودکان مفید

(C) CF (۹)

(C) ۱۰ سندرم سوء جذب

(A) ۱۱ ضایعات پری آنال

(C) ۱۲ سیروز کبد

(B) ۱۳ نارسایی کبد

(C) ۱۴ هیپاتیت ها {حاد (A) و مزمن (C)}

تغذیه: در مورد تغذیه شیرخواران و کودکان سنین ۲ تا ۵ سال، مدرسه و نوجوانان موارد زیر را بداند و بتواند:

۱ ارزیابی وضعیت تغذیه در سنین فوق (A)

۲ تغذیه شیرخواران و کودکان سالم در سنین فوق (A)

۳ تغذیه در بیماری ها (A)

۴ انواع شیرخشک (C)

۵ F.T.T (B)

الگوی یادگیری هر عنوان یا تظاهر :

۱- عنوان

۲- تظاهرات

۳- تعریف

۴- Basic science (آناتومی- فیزیولوژی- بافت شناسی – پاتولوژی- بیوشیمی- ایمونولوژی- جنین شناسی)

۵- مکانیزم یا پاتوفیزیولوژی

۶- اتیولوژی

۷- تشخیص افتراقی عارضه (از شایعترین و محتمل ترین به نادرترین)

۸- Diagnostic approach to presentation

۸-۱- گرفتن شرح حال بیمار ۲-۸- معاینه فیزیکی ۳-۸- پاراکلینیک (Practical laboratory and imaging)

۹- الگوریتم تشخیصی یا درخت تصمیم گیری

۱۰- Therapeutic Approach

۱۱- نحوه پیگیری و آموزش به والدین

## برنامه آموزشی ، وظایف و انتظارات کارورزان بخش گوارش بیمارستان کودکان مفید

۱۲- رفرنس

۱۳- معرفی رفرنس برای مطالعه بیشتر

### سطح بندی مطالب

Must Know	دانستن این موارد اهمیت حیاتی دارد و برای انجام صحیح طبابت در زمره ضرورت است	A	دانسته ها برای حداقل طبابت
Better to Know	دانستن این موارد بسیار مفید است و در مدت طبابت مکرر مورد استفاده قرار می گیرد	B	دانسته ها برای طبابت خوب
Nice to Know	دانستن این موارد قابل تحسین است و برای درک بیشتر فرایند بیماری یا درمان یا در مورد نادر در بیماری کمک کننده است	C	دانسته ها برای طبابت ایده آل
No Need to Know	دانستن این موارد ضرورتی ندارد	D	

(حداقل تعداد مواردی از بیماری که انترنر دوره آموزشی بالینی باید ببیند مشخص خواهد شد)

### روش نوشتن گزارش روزانه (PROGRESS NOTE)

ثبت گزارش روزانه (Progress note) در پرونده بیمار لازم الاجرا است زیرا تنها بدینوسیله است که می توان بخوبی در جریان اتفاقات روز های بعد قرار گرفت.

توصیه می شود درنوت روزانه از روش SOAP، O(objective)، S(Subjctive)، P(plan)، A(assessment) استفاده شود.

نمونه زیر به عنوان الگو ارائه می شود:

بیمار امروز احساس بهتری نموده، گرسنه است و فقط سوند معدی بینی او را اذیت می کند. خونریزی متوقف شده و در مایع آسپیره شده از سوند معدی خونی وجود ندارد. آخرین مدفوع قهوه ای رنگ است. هماتوکریت بیمار ۲۴ درصد و ثابت مانده است. علایم حیاتی ثابت و طبیعی هستند: BP:124/80, T:37.2 C, RP:16, P:84 امتحان فیزیکی بیمار تغییری را نشان نمی دهد. علائم گاستریت حاد بیمار بهبود یافته است. برنامه آنست که سوند معدی برداشته شده، مایعات وریدی را قطع و رژیم غذایی پروتئینی شروع شود.

\*\*\* توجه \*\*\*

اینترن بخش باید شناخت کاملی از بیمار خود چه از نظر علت مراجعه، شرح حال، معاینه فیزیکی، آزمایشات انجام شده و نتایج آن و دلیل انجام آزمایش، اقدامات درمانی انجام شده و دلیل آن، مشاوره در صورت نیاز با ذکر دلایل آن، پیگیری بیمار و نحوه آموزش و تعامل با مادر را داشته باشد بطریقی که بصورت ذهنی بتواند

## برنامه آموزشی ، وظایف و انتظارات کارورزان بخش گوارش بیمارستان کودکان مفید

بیمار را معرفی نماید و در فرمتی که در پیوست است اطلاعات بیمار را ثبت و ضبط نماید. هر بیمار را دستیار باید از رفرنس خودش که نلسون است مطالعه نماید بطریقی که بتواند در مورد بیمار بحث علمی نموده و مطالبی که مطالعه کرده است را منطبق بر بیمار کاربرد آن را بداند و با سایر همکاران خود مطالب را بحث و گفت و گوی علمی نماید.

- برای هر بیماری یک یا چند مقاله یا گایدلاین (به آدرس مرکز تحقیقات گوارش، کبد و تغذیه کودکان بارگزاری شده ضرورت دارد با مراجعه به آدرس [/http://pgnrc.sbmu.ac.ir](http://pgnrc.sbmu.ac.ir) مقالات مرتبط با بیمار را مطالعه نمائید.
- با جست و جو کردن در مورد بیماری از طریق پایگاه های اطلاعاتی یک یا چند مقاله جدید در مورد بیمارتان که تحت نظر شما مراقبت می شود پیدا نموده به دانش روزتان از این طریق بیافزاید و با مطالعه روزانه و مستمر Case by Case مهارت های شما در مراقبت از بیماران بهتر شده و برای سه هدفی که به شرح زیر مدنظر است موفق تر خواهید شد.

۱- موفقیت در آزمون هایی که در پیش رو دارید (جبهه آزمون ها)

۲- موفقیت در ارائه خدمت به بیماران (جبهه خدمات سلامت کودکان )

۳- موفقیت در زندگی بهتر با کیفیت و رضایتمندی بهتر (جبهه زندگی )

موفق باشید