

وظایف و انتظارات کارورزان و کارآموزان بخش غدد و متابولیسم.....

هر کارورز باید مسئول چند بیمار باشد و در خصوص بیمار باید موارد زیر را انجام دهد.

۱- شرح حال بیمار را نوشته در انتها problem list تشخیص و تشخیص افتراقها را بر آن مبنا نوشته باشد.

۲- Plan تشخیص و درمان را با نظارت رزیدنت بنویسید.

۳- اجرای دستورات آزمایشگاهی و Plan درمان را کنترل و پیگیری کند.

۴- progress note روزانه را طبق الگوی پیوست بنویسید.

۵- خلاصه پرونده بیمار را در موقع ترخیص بنویسید.

۶- آموزش به بیمار در موقع ترخیص و گردش پیگیری بیماری را باید به اطلاع همراهان برساند.

کارورز باید بتواند:

تظاهرات یا manifestation زیر را طبق الگوی پیوست باید بداند.

۱. هیپر گلیسمی
۲. هیپو گلیسمی
۳. هیپو کلسمی
۴. هیپوتانری و هیپوکالمی
۵. اسیدوز متابولیک
۶. گواتر
۷. برخورد با کوتاهی قد و اختلال رشد
۸. چاقی
۹. بلوغ زودرس
۱۰. تاخیر بلوغ

بیماری های زیر را طبق الگوی پیوست باید بداند:

۱. دیابت و کتواسیدوز دیابتی
۲. ریکتز تغذیه ای
۳. هایپوتیروئیدی
۴. هایپر تیروئیدی
۵. هایپو پارا تیروئیدی و پسودو هایپو پارا تیروئیدی
۶. هایپر پارا تیروئیدی
۷. نارسائی آدرنال
۸. آشنایی با تظاهرات بیماری های متابولیک

الگوی یادگیری هر عنوان یا ظاهر :

۱- عنوان ۲- تظاهرات ۳- تعریف ۴- Base science (آناتومی-فیزیولوژی- بافت شناسی -پاتولوژی-بیوشیمی-ایمونولوژی-جنین شناسی) ۵- مکانیزم یا پاتوفیزیولوژی ۶- اتیولوژی ۷- تشخیص افتراقی عارضه-از شایعترین ومحتمل ترین به نادرترین ۸- Diagnostic approach to presentation

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

۹- الگوریتم تشخیص یا درخت تصمیم گیری ۱۰- Therapeutic Approach ۱۱- نحوه پیگیری و آموزش به والدین ۱۲- رفرنس ۱۳- معرفی رفرنس برای مطالعه بیشتر

الگوی یادگیری بیماری ها

۱- عنوان ۲- تعریف ۳- اپیدمیولوژی ۴- اتیولوژی ۵- پاتوفیزیولوژی ۶- علائم بالینی ۷- یافته های پاراکلینیکی ۸- رویکرد تشخیص ۹- رویکرد درمان ۱۰- عوارض پیش آگهی ۱۱- پیشگیری ۱۲- رفرنس

سطح بندی مطالب (لطفا عناوین پیشنهادی بخش خود را طبق الگوی ارسالی بخش گوارش با A,B,C,D مشخص فرمایید)

Grading	MBNN	تشخیص
Grade II	Must know	دیابت نوع ۱
Grade I - II	Must know	DKA
Grade I	Must know	هیپو تیروئیدی مادرزادی و اکتسابی
Grade II	Must know	هیپر تیروئیدی
Grade I	Must know	ریکتر تغذیه ای
Grade III	Must know	ریکتر متابولیک
Grade III	Must know	هیپو پارا تیروئیدی
Grade II	Must know	نارسائی آدرنال
Grade III	Must know	آشنایی با بیماری های متابولیک
Grade II - III	Must know	کوتاهی قد
Grade III	Must know	بلوغ زودرس
Grade I - II	Must know	چاقی
Grade III	Nice to know	ابهام جنسی
Grade III	Nice to know	تاخیر بلوغ

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

روش نوشتن نوت نوت روزانه (PROGRESS NOTE)

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

توصیه می شود درنوت روزانه از روش SOAP (Subjective), O(objective), 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. خ.نریزی متوقف شده و در مایع آسپیره از سوند معدی خونی وجود ندارد. آخرین مدفوع قهوه ای رنگ است. هماتوکریت بیمار ۲۴ درصد و ثابت مانده است. علائم حیاتی ثابت و طبیعی هستند: RP16, T37.2C-BP 124/80.P84. امتحان فیزیکی بیمار تغییری را نشان نمی دهد. علائم گاستریت حاد بیمار بهبود یافته است. برنامه آنست که سوند معدی برداشته شده، ماعیات وریدی را قطع و رژیم پروتئین شروع شود.