



Course Plan فرم طرح

دانشکده پزشکی
گروه توسعه آموزش

موضوع تدریس : جراحی عمومی برای دوره دستیاران جراحی
کلیه و مجاری ادراری-تناسلی
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

پیش نیاز : سال یک یا دو دستیار جراحی کلیه و مجاری
ادراری-تناسلی
فراگیران : دستیاران جراحی کلیه
و مجاری ادراری-تناسلی
مقطع : دکترا تخصصی
ساعات تدریس : 40 ساعت نظری و 96 ساعت عملی
تعداد جلسات :
محل اجرا : بخش جراحی بیمارستان امام رضا وقائم
نوع واحد : نظری (÷) و عملی (÷)
تعداد واحد : دوره یک ماهه

مدرس یا مدرسین: دکتر محمد قائمی، دکتر مصطفی مهربانی
بهار، دکتر علی جنگجو، دکتر محمد رضامطیع، دکتر مهدی
اسدی، دکتر اکرامی دکتر علیرضا توسلی، دکتر محمد تقی رجبی
مشهدی، دکتر حسین شاهنگ، دکتر عباس عبدالمهدی، دکتر
آسیه سادات فتاحی، دکتر قدرت الله مداح.

هدف کلی : دستیار جراحی کلیه و مجاری ادراری-تناسلی که در
طی مدت چهار سال اصول و فنون رشته جراحی کلیه و مجاری
ادرار را فرا می گیرد در طی مدت یک ماهه که در سال دوم و
یا سوم وارد بخش جراحی عمومی می شود بایستی مفاهیم جراحی
عمومی، دانش نظری و عملی را در مورد کلیات جراحی عمومی
که لازمه عملکرد آنها در رشته کلیه و مجاری ادراری-تناسلی
است را بیاموزد.

اهداف اختصاصی:

1. الف: در حیطه دانش

1- کسب دانش لازم و توان به کاری گیری مرتبط با اصول کلی
و مفاهیم جراحی عمومی را شرح دهد

2- کسب دانش مرتبط با اصول کلی مراقبت از زخم و پانسمان و ترمیم زخم توضیح دهد

3- کسب دانش مرتبط با اصول کلی محل و مسیر برشهای جراحی و آشنائی با انواع برشها را توضیح دهد.

4) شناخت کلیات عوارض زخم جراحی شامل عفونت زخم، سروما، هماتوم- باز شدن زخم شرح دهد و کسب توان لازم برای بکارگیری روشهای پیشگیری و درمان آنها توضیح دهد.

5- کسب دانش مرتبط با اصول کلی مراقبتها قبل از عمل و بعد از عمل شرح دهد.

ب: در حیطه مهارت

1- توانائی انجام آناستومزهای رودهای انجام دهد

2- توانائی تشخیص بیماریهای آنورکتال (ابسه، فیشر، فیسچول، همورئید، پرولاپس رکتوم) را نشان دهد

3- توانائی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، و طرح تشخیص های افتراقی صحیح در بیماران به مبتلا شکم حاد را نشان دهد.

4- انواع فتقها و هیدروسل تشخیص دهد و نحوه برخورد با آنها را نشان دهد

5- آسیب روده در حین عمل تشخیص دهد و نحوه برخورد با آنها انجام دهد

اعمال جراحی که باید در طی این مدت دستیار جراحی آموزش ببیند شامل:

عناوین و محتوا در حیطه مهارت:

جراحی عمومی

ردیف	پروسیجر	تعداد	مشاهده	مشارکت در عمل
1	کولکتومی * پارشل * توتال	5 5	*	-----
2	کولستومی	3	*	-----
3	* ترمیم فیستول * آنتروکوتانئوس	2	*	----- -----
4	ترمیم آنتروتومی	5	-----	*
5	هرنیورافی اینگواینال بروش باسینی	5	-----	*
6	هرنیورافی اینگواینال بروش لیختن اشتاین	3	---	*
7	هرنیورافی اینگواینال بروش استوپا	2	*	-----
8	بیوپسی غدد لنفاوی انگوینال	3	---	*
9	بیوپسی غدد لنفاوی لگن	3	*	-----
10	بیوپسی غدد لنفاوی	3	*	-----

			پارا آئورتیک	
*	*	3	هیدروسلکتومی	11
-----	*	2	هرنیورافی اینگواینال با استفاده از مش بروش	12
*	-----	1	پره پریتونئال	
*	-----	10	پاراسنتز	13
-----	*	1	اکسنتریشن لگن با یا بدون بازسازی	14
*	-----	3	امنکتومی اینفراکولیک	15
*	-----	5	CVP Line	16
*	-----	2	ترمیم هرنی انسیزیونال (لومبار)	17
				18
*	-----	10	Total Parental) TPN (nutrition	19
*	-----	2	دبریدمان جراحی	20
-----	*	2	آنوسکوپی	21
-----	*	2	ترمیم فیستول رکتووزیکال	22
-----	*	2	گذاشتن گرافت پوستی	23

روشهای تدریس :

تدریس نظری :

شامل 25% از وقت دستیار جراحی کلیه و مجاری ادراری-تناسلی می باشد که بصورت آموزش تئوری در درمانگاه جراحی ، ویزیت بخش جراحی و شرکت در جلسات گزارش صبحگاهی، موریته مورتالیتته، گراند راند و تومور بورد امکان پذیر است . که توسط اساتید در مورد بیماران جراحی عمومی شامل اصول کلی علائم بالینی، روشهای تشخیصی (تشخیصهای افتراقی) و درمانی و مراقبتهای قبل از عمل و عوارض جراحی توضیح داده می شود.

تدریس عملی:

75% از وقت دستیاران جراحی کلیه و مجاری ادراری-تناسلی در بخش جراحی عمومی را آموزش عملی تشکیل می دهد که این آموزش در محل های زیر انجام می گردد.

1-درمانگاه جراحی عمومی که شامل 4 روز هفته (شنبه-دوشنبه-سه شنبه-چهارشنبه) بمدت 2 ساعت در هر روز فعال بوده و رزیدنت نیز باید حداقل در یکی از این جلسات در هفته شرکت فعال داشته باشد.

مراجعه به درمانگاه باید توسط دستیار جراحی عمومی و کلیه و مجاری ادراری-تناسلی ویزیت شود و از آنها شرح حال و معاینه بالینی بعمل آید سپس توسط عضو هیئت علمی جراحی عمومی بیمار معاینه شده و تشخیصهای افتراقی و نحوه تشخیص و درمان آن برای دستیار توضیح داده شود.

2-بخش جراحی عمومی:

در بخش جراحی عمومی دستیاران روزانه همراه با اعضای هیئت علمی بیماران را ویزیت می نمایند و نحوه برخورد با بیماران ، نحوه آمادگی قبل از عمل، و نحوه برخورد با عوارض احتمالی، اندیکاسیون جراحی بیماران و چگونگی پی گیری بیماران بعد از جراحی را آموزش می بینند.

3-اتاق عمل :

اتاق عمل جراحی عمومی در حال حاضر در 6 روز هفته و در هر روز 2-3 اتاق عمل فعال می باشد . که دستیار باید در اتاق

عمل شرکت نماید و بعضی از اعمال جراحی به عنوان کمک و در بعضی از عمل جراحی به عنوان عمل کننده فعالیت نماید. مواد آموزشی:

درمانگاه جراحی عمومی - بخش جراحی - جلسات گزارش صبحگاهی، جلسات موربیدیته و مورتالیته و تومور بوردا و اتاق عمل جراحی عمومی.

وظایف دستیار:

1- حضور فعال در ویزیت بیماران بخش

2- حضور فعال در درمانگاه جراحی

3- حضور در اتاق عمل جراحی

4- حضور فعال در جلسات گزارش صبحگاهی، جلسات موربیدیته و مورتالیته و تومور بوردا.

ارزشیابی:

ارزشیابی :

- بر اساس ارزشیابی مصوب وزارتخانه صورت می گیرد. شامل

DOPS(1) 60%

minicx 360(2) 40%

- در انتهای هر دوره یک پرسشنامه مخصوص وجود دارد که توسط عضو هیئت علمی و رئیس بخش در مورد هر دستیار پر می شود.

منابع :

1) Bernard M Jaffeand David H.Berger.Appendix in Schwartz's Principles of Surgery.19th Ed.2010.pp:1073-1093.

2)Kelli M.Bullard Dunn and David A.Rothenberger. Colon, Rectum, and Anus in Schwartz's Principles of Surgery. .19th Ed.2010.pp:1013-1073.

3)Ali Tavakkolizadh.Edward E.Whang,Stanley W.Ashley,and Michael j.Zinner. Small Intestine in Schwartz's Principles of Surgery. .19th Ed.2010.pp:979-1013.

4)Vadim Sherman.James R.Macho andF.Charles Brunicardi. Inguinal Hernias in Schwartz's Principles of Surgery. .19th Ed.2010.pp:1305-1343.

5)Greg J.Beilman and David L.dunn. Surgical Infections Intestine in Schwartz's Principles of Surgery. .19th Ed.2010.pp:113-135.

تهیه و تنظیم: دکتر محمد رضا مطیع
تاریخ تهیه طرح دوره:

آموزش دانشکده پزشکی