

دبيرخانه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی

دروس آموزش بالینی ارتوپدی:

کارآموزی ارتوپدی

کارورزی ارتوپدی

درس بیماری‌های ارتوپدی

کد درس ۱۹۹

نام درس کارآموزی ارتوپدی

مرحله ارائه کارآموزی (در مرحله کارآموزی ۱ یا ۲ مدت چرخش آموزشی یک ماه (۴ هفته)

حسب برنامه دانشگاه)

بیش نیاز

هدف‌های کلی

در پایان این چرخش آموزشی کارآموز باید بتواند:

- ۱- با مراجuhan، بیماران، کارکنان و سایر اعضا تیم سلامت به نحو شایسته ارتباط برقرار کند و ویژگی‌های رفتار حرفه ای مناسب را در تعاملات خود به نحو مطلوب نشان دهد.
- ۲- از بیمار بیتلابه علائم و شکایات شایع و مهم مرتبط با این بخش (فهرست پیوست) شرح حار بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام بدهد، تشخیص‌های اختلافی مهم را مطرح کند و تشخیص و نحوه مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد.
- ۳- مشکلات بیماران مبتلا به بیماری‌های شایع و مهم مرتبط با این بخش (فهرست پیوست) را شناسایی کند، برآسانش شواهد علمی و کایدلینهای بومی، در مورد اقدامات پیشگیری، درمان، پیگیری، ارجاع و توانبخشی همراه با آموزش بیمار در حد مورد انتظار از پزشک عمومی استدلال و پیشنهاد نماید و در مدیریت مشکل بیمار بر اساس استانداردهای بخش زیر نظر سطوح بالاتر (مطابق ضوابط بخش؛ مشترک) کند.
- ۴- پرسوچرهای ضروری مرتبط با این بخش (فهرست پیوست) را با رعایت اصول یمنی بیمار و تحت نظارت مناسب سطوح بالاتر (مطابق ضوابط بخش؛ انجام دهد).

شرح درس

در این چرخش آموزشی کارآموز باید از طریقحضور در راندهای بالینی، درمانگاه‌های آموزشی و انجام تکالیف فردی و

گروهی به اهداف مشخص شده دست یابد. برای تامین دانش نظری کلاس‌های آموزش نظری مورد نیاز پردازش شود.

فعالیت‌های فعالیتهای یادگیری این بخش باید ترکیب متوازنی از آموزش براین بیمار، مطالعه فردی و بحث گروهی، ازانه موارد

آموزشی بیماری، انجام پرسوچرهای عملی تحت نظارت استاد، شرکت در جلسات آموزش گروه و رشامل شود.

زمان بندی و ترکیب این فعالیتها و عرصه‌های مورد نیاز برای هر فعالیت (اعم از بیمارستان، اتاق عمل، درمانگاه، مراکز

خدمات سلامت، آزمایشگاه، اورژانس، مرکز یادگیری مهارت‌های بالینی Skill Lab) در راهنمای یادگیری بالینی Clinical

هماهنگ با استانداردهای اعلام شده از سوی دبيرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی توسط هر دانشکده

پذشکی تعیین می‌شود.

توضیحات

* با توجه به شرایط مقنوات آموزش بالینی در دانشکده‌های مختلف، لازم است راهنمای یادگیری بالینی مطابق سند

ضروری توانمندی‌های مورد انتظار دانش آموختگان دوره دکترای پزشکی عمومی و با درنظر گرفتن استانداردهای اعلام شده از

سوی دبيرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی توسط دانشکده پزشکی تربیت و

در اختیار فرآکیران قرار گیرد. در هر راهنمای یادگیری بالینی علاوه بر مهارت‌های فوق، روش‌های تشخیصی و پارکلینیک

اصلی و داروهای ضروری که کارآموز باید شناخت کافی در مورد آنها را کسب نماید، بایستی مشخص شود.

** میزان و نحوه ارائه کلاس‌ها نباید به نحوی باشد که حضور دانشجو در کنار بیمار و تمرینهای بالینی وی را تحت الشعاع

قرئی دهد و مختل کند.

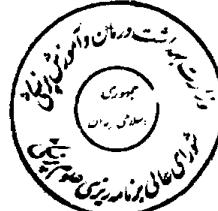
*** لازم است روش‌ها و برنامه آموزش و ارزیابی کارآموز بر اساس اصول علمی مناسب توسط گروه آموزشی تعیین.

اعلام و اجرا شود. تایید برنامه، نظارت بر اجرا و ارزشیابی برنامه بر عهده دانشکده پزشکی است.

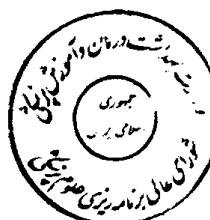
**** نظارات می‌تواند توسط سطوح بالاتر اکارورزان، دستیاران، فلهای، استادان، و یا سایر اعضا نیصلاح تیم سلامت

اعمال شود به نحوی که ضمن اطمینان از مراجعات یمنی و حقوق بیماران، امکان تحقق اهداف یادگیری کارآموزان نیز فراهم

گردد. تعیین نحوه و مسئول نظارات مناسب برای هر پرسوچر یا مداخله بر عهده دانشکده پزشکی است.



کد درس	نام درس	کارورزی ارتودو	نوع چرخش:	انتخابی
	مرحله ارائه	کارورزی	مدت چرخش آموزشی	۱۵ روز (یک ماه ۲۱ الی ۴ هفته)
	پیش نیاز		تعداد واحد	۲ واحد به ازای هر دو هفته کارورزی
هدف های کلی	در پایان این دوره آموزشی کارورز باید بتواند:			
۱- با کارکنان و سایر اعضا 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 مستولیت پذیری، ورزیدگی و اعتماد به نفس لازم برای انجام وظایف حرفه ای را به نسبت آورده است.	حیطه شناختی			
۳- از بیمار مبتلا به علائم و شکایات شایع و مهم در این بخش (فهرست پیوست) شرح حال بگیرد، معایینات 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 از پزشکان عمومی و متناسب با استانداردهای بخش بالینی مجز آموخت، زیر نظر استاد مربوطه انجام دهد.	حیطه تکریشی			
۴- مشکلات بیماران مبتلا به بیماریهای شایع و مهم در این بخش (فهرست پیوست) را تشخیص دهد، براساس شواهد علمی و کایدالینیای بومی در مورد اقدامات پیشگیری، مشتمل بر درمان و توانبخشی بیمار در حد مورد انتظار از پزشک عمومی استدلال و پیشنهاد نماید و مراحل مدیریت و درمان مشکل بیمار را بر اساس استانداردهای بخش با نظارت سطحی بالاتر (متابق ضوابط بخش) انجام دهد.	مهارتو			
۵- پروسیجرهای ضروری مرتبط با این بخش (فهرست پیوست) را با رعایت اصول اینستینی بیمار، به طور مستقل با نظارت مناسب (متابق ضوابط بخش) انجام دهد.				
شرح درس	در این چرخش آموزشی کارورزان 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 توافقنامه لازم برای انجام مستقل خدمات مرتبط با این بخش را در حیطه طب عمومی متناسب با سند توافقنامه های مورد انتظار از پزشکان عمومی کسب می کنند.			
فعالیت های آموزشی	زمان بندی و ترکیب این فعالیتها و عرصه های مورد نیاز برای هر فعالیت (اعم از بیمارستان، اتاق عمل، درمانگاه، مراکز خدمات سلامت، آزمایشگاه، اورژانس، مرکز یادگیری مهارت های بالینی Skill Lab) در راهنمای یادگیری بالینی Clinical Study Guide مهانگ با استانداردهای اعلام شده از سوی دبيرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی توسط هر دانشکده پزشکی تعیین می شود.			
توضیحات ضروری	* با توجه به شرایط متفاوت آموزش بالینی در بخش ها و دانشکده های مختلف لازم است برنامه و راهنمای یادگیری بالینی مطابق سند توافقنامه های مورد انتظار دانش آموختگان دوره دکترای پزشکی عمومی توسعه دانشکده پزشکی تدوین و در اختیار فراکتوران قرار گیرد.			
** میزان و نحوه ارائه کلاس های باید به نحوی باشد که حضور کارورز در کنار بیمار را تحت الشاعر قرار دهد و مختل کند. همچنین نوع و میزان وظایف خدماتی محوله به کارورز در هر چرخش بالینی باید متناسب با اهداف آموزشی بخش باشد و اسباب اختلال در یادگیری مهارت های ضروری مورد انتظار نگردد.				
*** لازم است حداقل یک سوم از زمان آموزش کارورزان به آموزش درمانگاهی و اورژانس اختصاص یابد.				
**** نظارت می تواند توسعه سطحی بالاتر (دستیاران، فلوها، استادان) اعمال شود به نحوی که ضمن اطمینان از مراقبات نیمنی و حقوق بیماران، امکان تحقق اهداف یادگیری کارورزان و کسب مهارت در انجام مستقل پروسیجرهای ضروری مندرج در سند توافقنامه های مورد انتظار از پزشکان عمومی نیز فراهم گردد. تعیین نحوه و مسئول نظارت متناسب برای هر پروسیجر با مداخله بر عهده دانشکده پزشکی است.				



**پیوست دروس کارآموزی و کارورزی بالینی ارتودوکسی دوره دکترای پزشکی عمومی
علائم و شکایات شایع در این بخش:**

۱. درد زانو شامل استتوآرتیت، ضایعات منیسک و لیگامن ها و وجود مایع در مفصل
 ۲. درد هیپ شامل استتوآرتیت و نکروز آوسکولار
 ۳. درد پا و مع پا شامل ضایعات غضروفی، لیگامنی و کف پای صاف
 ۴. درد شانه شامل ضایعات التهابی (بورسیت، تاندینیت و پرس آرتیت؛ و نایاداری
 ۵. درد آرنج شامل آرنج تیس بازان
 ۶. درد دست و مع دست شامل سندروم کانال کارب، کانکلیون و بیماری کین باخ
 ۷. کمر درد و گردن درد
 ۸. لکش کودکان (Limping Child)
 ۹. دفورمیتی انداز؛ مادرزادی شامل دیسپلازی مادرزادی هیپ، پاچنبری و غیرمادرزادی شامل ڈنوواروم و ڈنووالگوم.
 ۱۰. تومورهای استخوان و نسج نرم
 ۱۱. التهاب مفاصل
 ۱۲. مالتیبل تروما
 ۱۳. شکستگی و دررفتگی های اندام فوقانی، اندام تحتانی و لگن، ستون فقرات
- * در طی این 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 روشهای روشها در اختلالات و بیماریهای شایع ارتودوکسی آموزش داده شود.
- سندرمها و بیماریهای مهم در این بخش**



۱. بیماری های شایع هیپ
 ۲. بیماری های شایع زانو
 ۳. بیماری های شایع مع پا
 ۴. بیماری های شایع شانه
 ۵. بیماری های شایع آرنج
 ۶. بیماری های شایع مع دست
 ۷. بیماری های شایع ستون فقرات
 ۸. دفورمیتی های شایع اندام و ستون فقرات
 ۹. ضایعات خوش خیم موسکولوسکلتال شامل تومورهای شایع خوش خیم سنج نرم و استخوان
 ۱۰. ضایعات بدخیم موسکولوسکلتال شامل تومورهای شایع بدخیم سنج نرم و استخوان
 ۱۱. ضایعات اعصاب محیطی و نوروپاتی های فشاری با تأکید بر سندروم کانال کارب
 ۱۲. بیماریهای متابولیک با تأکید بر فلیغ بغلی (CP)، پولیومیلیت، دیسترووفی های عضلانی (کارورزی؛ اختیاری؛
 ۱۳. بیماریهای متابولیک با تأکید بر ریکتر، استئومالاسی، استئوپروروز و نقرس. (کارورزی؛ اختیاری؛
 ۱۴. عقونهای استخوان و مفاصل با تأکید بر آرتیت سپتیک، استئومیلیت حاد و مزمن، سل ستون فقرات و عقونهای دست.
 ۱۵. شکستگی و دررفتگی های اندام فوقانی
 ۱۶. شکستگی و دررفتگی های اندام تحتانی و لگن
 ۱۷. شکستگی ها و دررفتگی های ستون فقرات
 ۱۸. قطع اندام
 ۱۹. عوارض شکستگی ها و دررفتگی ها با تأکید بر سندروم کهارمان، تروبویز و ریدهای عمق و آمبولی چربی.
- *در آغاز هر مبحث اصلی چرخش لازم است مروری بر آناتومی و فیزیولوژی بخش مربوط با تأکید بر کاربرد بالینی در حیطه وظایف پزشک عمومی انجام گیرد.
- **در طی این 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 روشهای روشها در اختلالات و بیماریهای شایع ارتودوکسی آموزش داده شود.
- ***در پایان چرخش لازم است فهرست داروهای رایج ارتودوکسی و نحوه نوشتن نسخه در موارد شایع این حیطه دارای کاربرد در فعالیت بالینی پزشک عمومی آموزش داده شود.
- ****در طی این دوره لازم است داشتجویان نحوه مراعات اینستی بیماران را یادگیرند و عملان تمرین کنند.

پیوست دروس کارآموزی و کارورزی مالینی ارتودوکسی دوره دکترای پزشکی عمومی
پروسیجرهای این بخش

پروسیجرهای الزامی:

۱. تست های ارتولانی و بارلو در هیب نوزادان
۲. انجام ATLS (Advanced Trauma Life Support) در بیمار مولتیپل ترومما
۳. انجام بیحرکتی موقت اندام با انواع آتل
۴. ساخت و تعییه آتل های کچی (آتل گیری)
۵. انجام انواع بانداژ در انواع اسیب دیدگی های استخوانی و مفصلی
۶. تعییه کشش پوستی
۷. کنترل خونریزی های خطرناک اندام
۸. مراقبت از زخم شامل شستشو و پاکسازی
۹. انتقال بیمار

پروسیجرهای ترجیحی:

۱۰. تخلیه همatom زیر ناخن
۱۱. آسپیراسیون مایع مفصلی زانو
۱۲. جانداری در فتقی شانه (جانداری بسته مفصل شانه)
۱۳. ترکش پوستی شکستگیهای اندام حتی

معاینات فیزیکی اختصاصی ارتودوکسی ادر کوکدان و بزرگسالان)

معاینه ستون فقرات (شامل SLR - Straight Leg Raising)

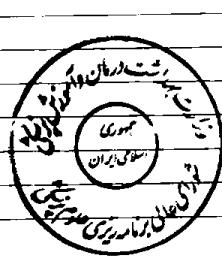
معاینات هیپ (اشامل تست های ارتولانی و بارلو)،
زانو (لیگامان ها، میسک، وجود مایع)، معاینات زانو بخصوص از نظر وجود مایع،
تکنیکهای معاینه میچ و پا،
تکنیکهای معاینه شانه،
تکنیکهای معاینه آرنج،

دررسی اندام از نظر خونرسانی (معاینه نبض های محیطی و Capillary Refill)،

معاینات عصبی اندام (ریشه های عصبی و اعصاب محیطی)، شرح ضایعات اعصاب محیطی.

*دبيرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی می تواند قهرست علائم و شانه های شایع، سندروم ها و بیماری های مهم و پروسیجرهای ضروری
در این بخش را در مقاطع زمانی لازم حسب ضرورت و اولویتها بنظر و همانگی بورد پزشکی عمومی و دانشکده های پزشکی تغییر دهد.





کد درس	۲۰۱
نام درس	بیماریهای ارتوپدی
مرحله ارائه	کارآموزی
پیش نیاز	
نظری	نوع درس
۵۱ ساعت	مدت آموزش

هدف های در پایان این درس، دانشجو باید بتواند (بر اساس فهرست پیوست):

- (الف) در مواجهه با هر یک از علائم و شکایات شایع و مهم:
۱- تعریف آن را بیان کند.

۲- معنیتات فیزیکی لازم (focused history taking and physical exam).

۳- تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و گامهای ضروری برای رسیدن به تشخیص و مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد.

(ب) در مورد بیماریهای شایع و مهم:

۱- تعریف، ایتوژنی، و ایدمیولوژی بیماری را شرح دهد.

۲- مشکلات بیماران مبتلا به بیماریهای شایع و مهم را توضیح دهد.

۳- روشاهای تشخیص بیماری را شرح دهد.

۴- مهمترین اقدامات پیشگیری در سطوح مختلف، مشتمل بر درمان و توانبخشی بیمار را بر اساس شواهد علمی و کایدلاینهای بومی در حد مورد انتظار از پزشک عمومی توضیح دهد.

۵- در مواجهه با سناریو یا شرح موارد بیماران مرتبط با این بیماریها، دانش آموخته شده را برای استدلال بالینی و پیشنهاد رویکردهای تشخیصی یا درمانی به کار بندد.

(ج) نسبت به مسائل مهمی که مراعات آن در محیط بالینی این حیطه ضرورت دارد توجه کند.

شرح بسته	در این درس، دانشجو باید از طریق حضور در کلاس درس، مرکز یادگیری مهارت‌های بالینی Skill Lab کارگاه آموزشی، و
----------	--

آموزشی: انجام تکالیف فردی و گروهی به اهداف مشخص دست یابد.

فعالیت های	فعالیت‌های یادگیری این درس باید ترکیب متوازنی از آموزش نظری، مطالعه فردی و بحث گروهی، بررسی موارد بیماری، و
------------	---

آموزشی: انجام سایر تکالیف یادگیری را شامل شود.

زمان بندی	زمان بندی و ترکیب این فعالیتها و عرصه های مورد نیاز برای هر فعالیت (اعم از کلاس درس، مرکز یادگیری مهارت‌های بالینی
-----------	--

Skill Lab و عرصه های بالینی، در راهنمای یادگیری Study Guide همانگونه با استانداردهای اعلام شده از سوی بیرونیات

شورای آموزش پزشکی عمومی توسط هر دانشکده پزشکی تعیین می شود.

توضیحات	* با توجه به شرایط مقاومات آموزش بالینی در دانشکده های مختلف، لازم است راهنمای یادگیری بالینی مطابق سند توافقنامه
---------	---

ضروری: های مورد انتظار دانش آموختگان دوره دکترای پزشکی عمومی و با درنظر گرفتن استانداردهای اعلام شده از سوی دبيرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی و زارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی توسط دانشکده پزشکی تدوین و در اختیار فراگیران قرار گیرد.

** میزان و زمان ارائه کلاسهای نظری نباید به نحوی باشد که یادگیری بالینی دانشجو را مختل کند.

**	** لازم است روش ها و برنامه آموزش و ارزیابی دانشجو بر اساس اصول علمی مناسب توسط گروه آموزشی تعیین، اعلام و اجرا شود. تایید برنامه، نظارت بر اجرا و ارزشیابی برنامه بر عهده دانشکده پزشکی است.
----	---

رنوس مطالب درس نظری ارتوپدی

(الف) پرخورد با علائم و شکایات شایع در ارتوپدی:

۱. درد زانو شامل استتوآرتیت، ضایعات منیسیک و لیکامان ها و وجود مایع در مفصل

۲. درد هیپ شامل استتوآرتیت و نکروز اوسکولا

۳. درد پا و میچ پا شامل ضایعات غضروفی، لیکامانی و کف پای صاف

۴. درد شانه شامل ضایعات لتهای (بورسیت، تاندینیت و پری آرتیت) و نپانیداری

۵. درد آرنج شامل آرنج تنیس بازان

۶. درد سست و میچ دست شامل سندروم کاتال کارپ، گانکلیون و بیماری کین باخ

۷. کمر درد و گردن درد

۸. لنگش کودکان (Limping Child)

۹. دفورمیتی اندام: مادرزادی شامل دیسپلازی مادرزادی هیپ، پاچندری و غیرمادرزادی شامل ژنوواروم و ژنووالگرم.
۱۰. تومورهای استخوان و نسج نرم
۱۱. التهاب مفاصل
۱۲. مالتیبل تروما
۱۳. شکستگی و دررفتگی های اندام فوقانی، اندام تحتانی و لگن، ستون فقرات
- (ب) بیماری های شایع و مهم در ارتوپدی
۱۴. بیماری های شایع هیپ
۱۵. بیماری های شایع زانو
۱۶. بیماری های شایع معچ پا
۱۷. بیماری های شایع شانه
۱۸. بیماری های شایع آرنج
۱۹. بیماری های شایع معچ دست
۲۰. بیماری های شایع ستون فقرات
۲۱. ضایعات خوش خیم موسکولواسکلتال شامل تومورهای شایع خوش خیم نسج نرم و استخوان
۲۲. ضایعات بدخیم موسکولواسکلتال شامل تومورهای شایع بدخیم نسج نرم و استخوان
۲۳. ضایعات اعصاب محیطی و نوروپاتی های فشاری با تأکید بر سندروم کانال کارپ
۲۴. بیماریهای عصبی عضلانی با تأکید بر قلف مغزی (CP)، پولیومیلیت، دیستروفی های عضلانی (کارورزی / اختیاری)
۲۵. بیماریهای متابولیک با تأکید بر ریکتر، استئومالاسی، استئوپروز و نقرس. (کارورزی / اختیاری)
۲۶. عفونت های استخوان و مفاصل با تأکید بر آرتربیت سپتیک، استئومیلیت حاد و مزمن، سل ستون فقرات و عقونت های دست.
۲۷. قطع اندام
۲۸. عوارض شکستگی ها و دررفتگی ها با تأکید بر سندروم کمبارمان، ترومیون و ریدهای عمقی و آمبولی چربی.
- (ج) معاینه اخلاقی ارتوپدی:
۲۹. معاینه ستون فقرات (شامل SLR)، (Straight Leg Raising)
۳۰. معاینه هیپ (شامل تست های ارتولانی و بارلو).
۳۱. زانو (لیگامان ها، منیسک، وجود مایع)، معاینه زانو بخصوص از نظر وجود مایع،
۳۲. تکنیکهای معاینه معچ پا و پا،
۳۳. تکنیکهای معاینه شانه،
۳۴. تکنیکهای معاینه آرنج
۳۵. تکنیکهای معاینه معچ دست و دست و انگشتان،
۳۶. بررسی اندام از نظر خونرسانی (معاینه نیض های محیطی و Capillary Refill)،
۳۷. معاینه عصبی اندام (ریشه های عصبی و اعصاب محیطی)، شرح ضایعات اعصاب محیطی.

*دبيرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی می تواند فهرست علاوه و شانه های شایع، سندروم ها و بیماری های مهم و پروسیجرهای ضروری در این بخش را در مقاطع زمانی لازم حسب ضرورت و اولویتها با نظر و هماهنگی بورد پزشکی عمومی و دانشکده های پزشکی تغییر دهد.

