

ساختار کلی دوره

نام درس: کارآموزی واحد ترومای ۲	
کد درس: ۱۶	
مقطع و رشته/ترم تحصیلی: کارشناسی پیوسته فوریت های پزشکی/ترم پنج	
تعداد واحد: دو واحد	کل: چهار واحد
پیش‌نیازها: ترومای ۱	شامل: ترومای ۲ و کارآموزی ترومای ۲
هم‌نیازها: ندارد	
مدرس / مدرسین درس (سهم هریک به واحد): دکتر وحید قنبری یک واحد/آقای بابک صیفی یک واحد	
مدت دوره: ۱۶ روز	زمان ارائه دوره: روزهای شنبه صبح و عصر
ساعات پاسخگویی به سوالات دانشجویان: روزهای شنبه ساعت ۸-۱۲	
محیط آموزشی: اورژانس بیمارستان طالقانی	

محتوای آموزشی بر اساس سر فصل دروس



اهداف کلی دوره: دانشجو با انواع تروماهای اعضاء و دستگاه‌های بدن (قفسه سینه، شکم، لگن، ادراری-تناسلی، بافت نرم) آشنا شده و بتواند ضمن شناخت پاتوفیزیولوژی آسیب‌ها، اقدامات فوری پیش‌بیمارستانی، تصمیم‌گیری بالینی، مراقبت حین انتقال و گزارش‌دهی دقیق را برای مصدومین انجام دهد.

اهداف کلی جلسات: (جهت هر جلسه یک هدف)

- جلسه اول: مرور ارزیابی اولیه مرتبط با تروماهای اعضاء
- جلسه دوم: تروماهای بافت نرم (آسیب‌های باز و بسته)
- جلسه سوم: سندرم کمپارتمان و آسیب‌های له شدگی
- جلسه چهارم: تروماهای قفسه سینه (پنوموتوراکس، هموتوراکس)
- جلسه پنجم: پنوموتوراکس فشارنده و روش‌های رفع فشار
- جلسه ششم: قفسه سینه شناور (Flail Chest) و آسیب‌های دیواره قفسه سینه
- جلسه هفتم: تروماهای شکم (اندام‌های توپر و توخالی)
- جلسه هشتم: خونریزی داخلی و ارزیابی شکم در صحنه حادثه
- جلسه نهم: تروماهای لگن و ثبات‌سازی لگن
- جلسه دهم: تروماهای دستگاه ادراری-تناسلی

- جلسه یازدهم: تروماهای ستون فقرات و نخاع (مرور پیشرفته)
- جلسه دوازدهم: تروماهای نافذ (چاقو، گلوله) و مکانیسم آسیب
- جلسه سیزدهم: صدمات انفجاری (Blast Injuries) و مکانیسم‌های آن
- جلسه چهاردهم: مدیریت مصدومین متعدد با آسیب‌های ترکیبی
- جلسه پانزدهم: مرور و جمع‌بندی
- جلسه شانزدهم: امتحان

اهداف ویژه به تفکیک اهداف کلی هر جلسه:

هدف کلی جلسه اول: مرور ارزیابی اولیه مرتبط با تروماهای اعضاء

اهداف ویژه رفتاری جلسه اول :

در پایان دانشجو قادر باشد

- ۱- انواع مکانیسم های تروما در تصادفات را شرح دهد
- ۲- تروماهای احتمالی در انواع مکانیسم های آسیب را بیان کند
- ۳- مراحل ارزیابی اولیه و علائم خطر در هر مرحله را شرح دهد
- ۴- اقدامات لازم برای هر مرحله از ارزیابی اولیه را شرح دهد.

جلسه دوم: تروماهای بافت نرم (آسیب‌های باز و بسته)

هدف کلی جلسه دوم: دانشجو با انواع آسیب‌های بافت نرم، مکانیسم ایجاد آنها و اقدامات فوری پیش‌بیمارستانی آشنا شود.

اهداف ویژه رفتاری جلسه دوم:

در پایان جلسه، دانشجو قادر باشد:

۱. انواع آسیب‌های باز بافت نرم (خراشیدگی، پارگی، بریدگی، سوراخ شدگی، له شدگی) را تشخیص داده و توصیف کند.
۲. انواع آسیب‌های بسته بافت نرم (کوفتگی، هماتوم، له شدگی) را شناسایی و تفاوت آنها را توضیح دهد.
۳. اقدامات اولیه کنترل خونریزی خارجی (فشار مستقیم، پانسمان فشاری، تورنیکه) را به ترتیب اولویت انجام دهد.
۴. پانسمان مناسب برای زخم‌های نافذ و غیرنافذ را انتخاب و اجرا کند.
۵. خطرات احتمالی زخم‌های آلوده (خطر کزاز، عفونت) را پیش‌بینی کرده و در گزارش خود ذکر کند.

جلسه سوم: سندرم کمپارتمان و آسیب‌های له شدگی

هدف کلی جلسه سوم: دانشجو با پاتوفیزیولوژی، علائم و مدیریت اولیه سندرم کمپارتمان و سندرم له شدگی (Crush Syndrome) آشنا شود.

اهداف ویژه رفتاری جلسه سوم:

در پایان جلسه، دانشجو قادر باشد:

۱. تعریف سندرم کمپارتمان و علل ایجاد آن (خونریزی داخلی، ادم، فشار خارجی) را توضیح دهد.

۲. علائم کلاسیک سندرم کمپارتمان پنج پی (Pain, Pallor, Paresthesia, Paralysis, Pulselessness) را فهرست کرده و تشریح کند.
۳. مهمترین علامت (درد غیرقابل کنترل و افزایش یافته با کشش غیرفعال عضله) را شناسایی کند.
۴. اقدامات پیش‌بیمارستانی در مواجهه با له شدگی عضو (آزادسازی عضو، مایع‌درمانی، پیشگیری از سندرم له شدگی) را شرح دهد.
۵. موارد منع آزادسازی سریع عضو له شده (خطر ایست قلبی ناشی از آزادسازی پتاسیم) را توضیح دهد.

جلسه چهارم: تروماهای قفسه سینه (پنوموتوراکس و هموتوراکس)

هدف کلی جلسه چهارم: دانشجو با انواع پنوموتوراکس و هموتوراکس، علائم بالینی و اقدامات اولیه پیش‌بیمارستانی آشنا شود.

اهداف ویژه رفتاری جلسه چهارم:

در پایان جلسه، دانشجو قادر باشد:

۱. تفاوت بین پنوموتوراکس ساده، باز و فشارنده را شرح دهد.
۲. علائم بالینی پنوموتوراکس (درد ناگهانی قفسه سینه، دیسترس تنفسی، کاهش صداهای تنفسی) را در بیمار شناسایی کند.
۳. هموتوراکس را تعریف کرده و مکانیسم ایجاد آن (آسیب به عروق بین دنده‌ای یا پارانشیم ریه) را توضیح دهد.
۴. پنوموتوراکس باز را تشخیص داده و اقدام فوری (پانسمان سه‌گوش با یک طرف باز) را انجام دهد.
۵. وضعیت مناسب حمل مصدوم با ترومای قفسه سینه (نیمه‌نشسته یا وضعیت بهبوددهنده) را تعیین کند.

جلسه پنجم: پنوموتوراکس فشارنده و روش‌های رفع فشار

هدف کلی جلسه پنجم: دانشجو با پنوموتوراکس فشارنده به عنوان یک وضعیت اورژانس کشنده و نحوه رفع فشار سوزنی آشنا شود.

اهداف ویژه رفتاری جلسه پنجم:

در پایان جلسه، دانشجو قادر باشد:

۱. علائم اختصاصی پنوموتوراکس فشارنده را فهرست کند.
۲. تشخیص افتراقی پنوموتوراکس فشارنده را از سایر اورژانس‌های تنفسی توضیح دهد.
۳. محل صحیح انجام رفع فشار سوزنی (فضای بین دنده‌ای دوم یا پنجم) را روی مولاژ مشخص کند.
۴. مراحل انجام رفع فشار سوزنی را با رعایت اصول استریل و ایمنی شرح دهد.
۵. عوارض احتمالی این پروسیجر (آسیب به عروق بین دنده‌ای، پنوموتوراکس) را شناسایی کند.

جلسه ششم: قفسه سینه شناور (Flail Chest) و آسیب‌های دیواره قفسه سینه

هدف کلی جلسه ششم: دانشجو با آسیب‌های دیواره قفسه سینه به ویژه قفسه سینه شناور و مدیریت آن آشنا شود.

اهداف ویژه رفتاری جلسه ششم:

در پایان جلسه، دانشجو قادر باشد:

۱. تعریف قفسه سینه شناور (شکستگی دو یا چند دنده در دو یا چند محل) را شرح دهد.
۲. مکانیسم ایجاد تنفس پارادوکسیکال را توضیح داده و روی مولاژ نشان دهد.

۳. آسیب ریوی همراه (کوفتگی ریه) را به عنوان عارضه اصلی پیش‌بینی کند.
۴. اقدامات پیش‌بیمارستانی در قفسه سینه شناور (اکسیژن‌درمانی، positioning، ثبات‌سازی دستی در موارد شدید) را انجام دهد.
۵. تفاوت مدیریت قفسه سینه شناور در بیمار پایدار و ناپایدار را تحلیل کند.

جلسه هفتم: تروماهای شکم (اندام‌های توپر و توخالی)

هدف کلی جلسه هفتم: دانشجو با مکانیسم آسیب، علائم و اقدامات اولیه در ترومای اندام‌های توپر (کبد، طحال، کلیه) و توخالی (روده‌ها، معده) شکم آشنا شود.

اهداف ویژه رفتاری جلسه هفتم:

در پایان جلسه، دانشجو قادر باشد:

۱. تفاوت مکانیسم آسیب و الگوی خونریزی در اندام‌های توپر (خونریزی شدید) و توخالی (پریتونیت) را توضیح دهد.
۲. علائم بالینی تحریک صفاق را در بیمار ارزیابی کند.
۳. مهمترین اندام‌های درگیر در ترومای نافذ شکم و ترومای بلانت را فهرست کند.
۴. اقدامات پیش‌بیمارستانی (عدم خوراکی، سرم‌درمانی، پوزیشن مناسب) را برای بیمار با ترومای شکم انجام دهد.
۵. موارد مشکوک به آسیب طحال یا کبد را بر اساس مکانیسم تصادف (تصادف از روبرو، ضربه مستقیم) پیش‌بینی کند.

جلسه هشتم: خونریزی داخلی و ارزیابی شکم در صحنه حادثه

هدف کلی جلسه هشتم: دانشجو با علائم خونریزی داخلی و نحوه ارزیابی سریع شکم در صحنه حادثه آشنا شود.

اهداف ویژه رفتاری جلسه هشتم:

در پایان جلسه، دانشجو قادر باشد:

۱. علائم و نشانه‌های خونریزی داخلی (تاکی‌کاردی، افت فشار خون، پوست سرد و مرطوب، تشنگی، کاهش سطح هوشیاری) را شناسایی کند.
۲. ارزیابی سریع شکم (Inspection, Auscultation, Palpation) را در صحنه حادثه با رعایت احتیاط انجام دهد.
۳. اهمیت معاینه مجدد و مکرر شکم در حین انتقال را توضیح دهد.
۴. علائم آسیب به ارگان‌های خلف صفاق (کلیه، پانکراس) را که ممکن است با علائم دیررس تظاهر کنند، شرح دهد.
۵. اندیکاسیون‌های انتقال سریع به مرکز ترومای سطح یک را در بیمار با شک به خونریزی داخلی تعیین کند.

جلسه نهم: تروماهای لگن و ثبات‌سازی

هدف کلی جلسه نهم: دانشجو با انواع شکستگی‌های لگن، عوارض آن (خونریزی کشنده) و روش‌های ثبات‌سازی آشنا شود.

اهداف ویژه رفتاری جلسه نهم:

در پایان جلسه، دانشجو قادر باشد:

۱. مکانیسم‌های ایجاد شکستگی لگن را توضیح دهد.

۲. اهمیت بالای خونریزی در شکستگی‌های لگن (خونریزی رتروپریتونئال) و ارتباط آن با شوک هموراژیک را تحلیل کند.
۳. روش ارزیابی ثبات لگن و موارد منع انجام مکرر آن را شرح دهد.
۴. نحوه استفاده از ثبات‌دهنده‌های لگنی یا روش‌های جایگزین (ملحفه، شلوار ضدمصادم) را نمایش دهد.
۵. اقدامات اولیه برای کاهش خونریزی (ثبات‌سازی سریع، مایع‌درمانی محدود، انتقال فوری) را اولویت‌بندی کند.

جلسه دهم: تروماهای دستگاه ادراری-تناسلی

هدف کلی جلسه دهم: دانشجوی با پاتوفیزیولوژی، تشخیص و مدیریت پیش‌بیمارستانی تروماهای کلیه، حالب، مثانه و اندام‌های تناسلی خارجی آشنا شود.

اهداف ویژه رفتاری جلسه دهم:

در پایان جلسه، دانشجو قادر باشد:

۱. مکانیسم‌های آسیب در تروماهای کلیه را توضیح دهد.
۲. علائم بالینی آسیب به دستگاه ادراری تحتانی (هماچوری، عدم توانایی در دفع ادرار، اکیموز پرینه) را در بیمار ترومایی شناسایی کند.
۳. ترومای مثانه را در بیماران با شکستگی لگن پیش‌بینی کرده و اقدامات اولیه (عدم قرار دادن سوند فولی مگر با دستور پزشک) را شرح دهد.
۴. آسیب‌های مجرای ادراریه ویژه در مردان (وجود خون در نوک آلت، پروستات بالا رفته) را تشخیص داده و موارد منع سوندگذاری را فهرست کند.
۵. ترومای بیضه‌ها و آلت تناسلی (پارگی، له شدگی، پارافیموز) را ارزیابی و اقدامات اولیه (کنترل خونریزی، پانسمان مرطوب) را انجام دهد.
۶. نحوه انتقال و گزارش دهی دقیق به مرکز اورژانس یا بیمارستان را در مصدومین با ترومای ادراری-تناسلی توضیح دهد.

جلسه یازدهم: تروماهای ستون فقرات و نخاع

هدف کلی جلسه یازدهم: دانشجوی با مکانیسم‌های آسیب ستون فقرات، علائم آسیب نخاعی و اصول بی‌حرکت‌سازی استاندارد آشنا شود.

اهداف ویژه رفتاری جلسه یازدهم:

در پایان جلسه، دانشجو قادر باشد:

۱. مکانیسم‌های آسیب ستون فقرات را شرح دهد.
۲. سندرم‌های نخاعی (سندرم نخاع قدامی، مرکزی، براون سکوارد) را بر اساس علائم بالینی تشخیص افتراقی دهد.
۳. علائم شوک نخاعی را از شوک هیپوولمیک افتراق دهد.
۴. اصول بی‌حرکت‌سازی کامل ستون فقرات (استفاده از KED، برانکارڈ اسکوپ، ثبات‌کننده سر) را با رعایت استانداردها انجام دهد.
۵. موارد استثنا در بی‌حرکت‌سازی (بیماران خشن، مصدومین با آسیب نافذ ثابت شده) را توضیح دهد.

جلسه دوازدهم: تروماهای نافذ (چاقو، گلوله) و مکانیسم آسیب

هدف کلی جلسه دوازدهم: دانشجویان با فیزیک آسیب‌های نافذ، تفاوت آسیب گلوله و چاقو و مدیریت صحنه حادثه در این موارد آشنا شود.

اهداف ویژه رفتاری جلسه دوازدهم:

در پایان جلسه، دانشجویان قادر باشند:

۱. تفاوت آسیب‌های ناشی از گلوله (کاویتاسیون موقت و دائمی) و چاقو (آسیب مسیر مستقیم) را توضیح دهد.
۲. اهمیت بررسی محل ورود و خروج گلوله را در تخمین مسیر آسیب تحلیل کند.
۳. اصول ایمنی در صحنه حادثه با سلاح سرد یا گرم را رعایت کند.
۴. اقدامات اولیه برای زخم‌های نافذ قفسه سینه (پانسمان انسدادی) و شکم (پانسمان مرطوب، عدم خارج کردن جسم نافذ) را انجام دهد.
۵. موارد منع خارج کردن جسم نافذ از بدن را توضیح دهد.

جلسه سیزدهم: صدمات انفجاری

هدف کلی جلسه سیزدهم: دانشجویان با چهار مکانیسم اصلی آسیب در انفجار و نحوه مدیریت مصدومین انفجاری آشنا شوند.

اهداف ویژه رفتاری جلسه سیزدهم:

در پایان جلسه، دانشجویان قادر باشند:

۱. چهار مکانیسم اصلی آسیب در انفجار (اولیه: موج انفجار، ثانویه: ترکش‌ها، ثالثیه: پرتاب شدن، رابعیه: سوختگی و استنشاق) را شرح دهد.
۲. اندام‌های هدف در آسیب اولیه (ریه‌ها، گوش‌ها، روده‌ها) را فهرست کند.
۳. علائم آسیب ریوی ناشی از انفجار (Blast Lung) را شناسایی کند.
۴. اولویت‌های تریاژ در حوادث انفجاری (با توجه به تعداد بالای مصدومین) را تعیین کند.
۵. اقدامات ویژه در مصدومین انفجاری (اکسیژن درمانی زود هنگام، بررسی آسیب‌های پنهان، کنترل خونریزی از زخم‌های متعدد) را انجام دهد.

جلسه چهاردهم: مدیریت مصدومین متعدد با آسیب‌های ترکیبی

هدف کلی جلسه چهاردهم: دانشجویان با رویکرد سیستماتیک به مصدومین دارای Multiple Trauma و اولویت‌بندی اقدامات آشنا شود.

اهداف ویژه رفتاری جلسه چهاردهم:

در پایان جلسه، دانشجویان قادر باشند:

۱. الگوریتم ارزیابی بیمار چندترومایی را براساس (MARCH) توضیح دهد.
۲. اولویت‌بندی اقدامات در مصدوم با آسیب همزمان قفسه سینه و شکم را تعیین کند.
۳. چالش‌های تصمیم‌گیری در صحنه (را تحلیل کند).
۴. نحوه هماهنگی با تیم بیمارستان و گزارشدهی ISBAR را برای بیمار چندترومایی انجام دهد.
۵. اهمیت بررسی مجدد و مکرر بیمار حین انتقال را توضیح دهد.

جلسه پانزدهم: جمع‌بندی و سناریوهای جامع

هدف کلی جلسه پانزدهم: دانشجویان با مرور مباحث گذشته و شرکت در سناریوهای شبیه‌سازی شده، توانایی تصمیم‌گیری بالینی در مواجهه با انواع مصدومین ترومایی را کسب کنند.

اهداف ویژه رفتاری جلسه پانزدهم:

در پایان جلسه، دانشجویان قادر باشند:

۱. مباحث کلیدی ۱۴ جلسه گذشته را مرور و جمع‌بندی کنند.
۲. در سناریوهای شبیه‌سازی شده (آسیب نافذ قفسه سینه، شکستگی لگن با شوک، ترومای انفجاری) نقش فعال ایفا کنند.
۳. تریاژ چند مصدوم با آسیب‌های مختلف را در یک سناریوی MCI انجام دهد.
۴. گزارش نهایی و استاندارد یک بیمار ترومایی را به مرکز مقصد ارائه دهد.
۵. نقاط قوت و ضعف عملکرد خود را در سناریوها تحلیل کرده و بازخورد بگیرد.

جدول زمان بندی دوره :

جلسات	سر فصل کلی جلسات	مدرس مسئول دوره
جلسه اول	مرور ارزیابی اولیه مرتبط با تروماهای اعضاء	آقای بابک سیفی
جلسه دوم	تروماهای بافت نرم (آسیب‌های باز و بسته)	دکتر وحید قنبری
جلسه سوم	سندرم کمپارتمان و آسیب‌های له شدگی	آقای بابک سیفی
جلسه چهارم	تروماهای قفسه سینه (پنوموتوراکس، هموتوراکس)	دکتر وحید قنبری
جلسه پنجم	پنوموتوراکس فشارنده و روش‌های رفع فشار	آقای بابک سیفی
جلسه ششم	قفسه سینه شناور (Flail Chest) و آسیب‌های دیواره قفسه سینه	دکتر وحید قنبری
جلسه هفتم	تروماهای شکم (اندام‌های توپر و توخالی)	آقای بابک سیفی
جلسه هشتم	خونریزی داخلی و ارزیابی شکم در صحنه حادثه	دکتر وحید قنبری
جلسه نهم	تروماهای لگن و ثبات‌سازی لگن	آقای بابک سیفی
جلسه دهم	تروماهای دستگاه ادراری-تناسلی	دکتر وحید قنبری
جلسه یازدهم	تروماهای ستون فقرات و نخاع (مرور پیشرفته)	آقای بابک سیفی
جلسه دوازدهم	تروماهای نافذ (چاقو، گلوله) و مکانیسم آسیب	دکتر وحید قنبری
جلسه سیزدهم	صدمات انفجاری (Blast Injuries) و مکانیسم‌های آن	آقای بابک سیفی
جلسه چهاردهم	مدیریت مصدومین متعدد با آسیب‌های ترکیبی	دکتر وحید قنبری
جلسه پانزدهم	مرور و جمع‌بندی	آقای بابک سیفی
جلسه شانزدهم	امتحان	دکتر وحید قنبری

🚩 برنامه کاری روزانه در دوره :

ساعت ۸-۹ برگزاری جلسه آموزشی در بخش یا کلاس درس

ساعت ۱۰-۱۱ مراقبت از بیماران و انجام کارهای بیماران

۱۱-۱۲ ارائه مورد بالینی

🚩 مهارت های آموزشی کسب شده مورد انتظار از دانشجو در پایان دوره:

(مهارت هایی که دانشجو بایستی در این دوره بر اساس کوریکولوم کسب کند.)

- 🚩 ارزیابی سریع و دقیق بیمار ترومایی بر اساس الگوریتم های پیشرفته.
- 🚩 تشخیص و مدیریت اولیه پنوموتوراکس فشارنده و انجام رفع فشار با سوزن.
- 🚩 کنترل خونریزی های داخلی و خارجی و پانسمان زخم های نافذ.
- 🚩 ثبات سازی و بی حرکت سازی مناسب شکستگی های لگن.
- 🚩 ارزیابی و مدیریت مصدومین با آسیب های انفجاری و تعیین اولویت انتقال.
- 🚩 تشخیص علائم سندرم کمپارتمان و گزارش فوری آن.
- 🚩 گزارش دهی استاندارد و حرفه ای به مرکز اورژانس یا بیمارستان)

🚩 روش های تدریس :

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> سخنرانی (Lecture) | <input checked="" type="checkbox"/> پانل بحث و گفت و گو (Panel Discussion) |
| <input type="checkbox"/> آموزش مبتنی بر حل مسئله (PBL) | <input type="checkbox"/> آموزش مبتنی بر تیم (TBL) |
| <input type="checkbox"/> ارائه سمینار توسط دانشجو | <input type="checkbox"/> کار در کلینیک |
| <input type="checkbox"/> آموزش بر بالین بیمار/بیمارنما | <input type="checkbox"/> گردش علمی (Field Trip) |
| <input type="checkbox"/> ایفای نقش (Role Play) | <input checked="" type="checkbox"/> شبیه سازی (Simulation) |
| <input checked="" type="checkbox"/> بحث مبتنی بر مورد بالینی (CBD) | <input checked="" type="checkbox"/> گزارش صبحگاهی |
| <input checked="" type="checkbox"/> راند | <input type="checkbox"/> گرند راند |
| <input type="checkbox"/> آموزش درمانگاهی | |
| <input type="checkbox"/> سایر موارد: | |

رسانه های کمک آموزشی:

اسلاید (پاورپوینت) فیلم آموزشی پوستر مدل نمونه بیمار بیمار نما
 نرم افزار پمفلت جزوه سایر

➤ نحوه ارزشیابی دوره و تعیین نمره نهایی:

OSCE DOPS کوئیز امتحان کتبی پایان دوره/ترم
 امتحان کتبی/ شفاهی میان دوره/ ترم پروژه تحقیق سمینار
 مشارکت فعال (حضور و فعالیت در بخش) لاگ بوک portfolio یا کارپوشه
 Mini-CEX سایر موارد:

روش ارزشیابی	انواع ارزشیابی	درصد از نمره نهایی کل	توضیحات
۱	تکوینی (در طول دوره)	مشاهده مراقبت های انجام شده توسط دانشجویان ارائه یک مورد بالینی ارائه کنفرانس در مورد یکی از مطالب هر روز	۴۰
۲	تراکمی (پایان دوره)	سوال به صورت شفاهی و گزارش تحویل یک بیمار	۴۰

➤ منابع و مراجع آموزشی

- ✓ منابع اصلی:
- ✓ کتاب مراقبت از تروما در اورژانس پیش بیمارستانی (پشتیبانی پیشرفته حیات در تروما)، ویرایش آخر
- ✓ میستوویدج، جورف؛ هفن، برنت؛ کارن، کیت. اورژانس های طبی پیش بیمارستانی پایه " چاپ ۲۰۲۲
- ✓ بلسو، برایان؛ پورتیر، راپرت؛ چری، ریچارد. اورژانس های طبی پیش بیمارستانی میانی"، ۲۰۲۳
- ✓ روندا، بک؛ اندرو، پالک؛ استیون، رام، اورژانس های طبی پیش بیمارستانی؛ ۲۰۲۴
- ✓
- ✓ منابع فرعی و مکمل:
- ✓ پایگاه های اطلاعاتی و آنلاین:

➤ قوانین و مقررات دوره

- ✓ حضور و غیاب: حضور در تمام ساعات کارآموزی الزامی بوده و طبق آیین‌نامه آموزشی لحاظ می‌شود. غیبت بیش از حد مجاز منجر به محرومیت از دوره و تکرار واحد می‌گردد
- ✓ تحویل به‌موقع تکالیف: گزارش‌های کارآموزی (لاگ بوک) و گزارش مورد بالینی باید حداکثر تا ۴۸ ساعت پس از پایان شیفت یا موعد مقرر تحویل داده شود. تأخیر در تحویل موجب کسر نمره می‌شود
- ✓ قوانین تقلب و plagiarism :
- ✓ رعایت اخلاق حرفه‌ای در برخورد با بیماران، استاد و همکاران و تعامل محترمانه و حرفه‌ای با بیماران، همراهیان، اساتید و پرسنل بخش الزامی است. حفظ حریم خصوصی و رازداری بیمار خط قرمز اخلاقی دوره است
- ✓ رعایت پوشش حرفه‌ای: پوشش باید مطابق با آیین‌نامه وزارت بهداشت (روپوش سفید تمیز، کارت شناسایی، ظاهر مرتب) باشد. از پوشش نامناسب در محیط بالین خودداری شود.
- ✓ مشارکت فعال در طول دوره: مشارکت در بحث‌های کلاسی، پرسش و پاسخ، انجام پروسیجرها تحت نظر مربی و همکاری تیمی بخش مهمی از ارزشیابی تکوینی را تشکیل می‌دهد
- ✓ سایر:

جدول زمان بندی جلسات دوره

جلسه آموزشی	سرفصل هر جلسه	نام مدرس / مدرسین
جلسه اول	مرور ارزیابی اولیه مرتبط با تروماهای اعضاء	آقای بابک سیفی
جلسه دوم	تروماهای بافت نرم (آسیب‌های باز و بسته)	دکتر وحید قنبری
جلسه سوم	سندرم کمپارتمان و آسیب‌های له شدگی	آقای بابک سیفی
جلسه چهارم	تروماهای قفسه سینه (پنوموتوراکس، هموتوراکس)	دکتر وحید قنبری
جلسه پنجم	پنوموتوراکس فشارنده و روش‌های رفع فشار	آقای بابک سیفی
جلسه ششم	قفسه سینه شناور (Flail Chest) و آسیب‌های دیواره قفسه سینه	دکتر وحید قنبری
جلسه هفتم	تروماهای شکم (اندام‌های توپر و توخالی)	آقای بابک سیفی
جلسه هشتم	خونریزی داخلی و ارزیابی شکم در صحنه حادثه	دکتر وحید قنبری
جلسه نهم	تروماهای لگن و ثبات‌سازی لگن	آقای بابک سیفی
جلسه دهم	تروماهای دستگاه ادراری-تناسلی	دکتر وحید قنبری
جلسه یازدهم	تروماهای ستون فقرات و نخاع (مرور پیشرفته)	آقای بابک سیفی
جلسه دوازدهم	تروماهای نافذ (چاقو، گلوله) و مکانیسم آسیب	دکتر وحید قنبری
جلسه سیزدهم	صدمات انفجاری (Blast Injuries) و مکانیسم‌های آن	آقای بابک سیفی
جلسه چهاردهم	مدیریت مصدومین متعدد با آسیب‌های ترکیبی	دکتر وحید قنبری
جلسه پانزدهم	مرور و جمع‌بندی	آقای بابک سیفی
جلسه شانزدهم	امتحان	دکتر وحید قنبری

فرم ارزیابی کوتاه عملکرد بالینی MIN-CEX (ارزیابی ایمنی صحنه و مکانیسم آسیب)

نام و نام خانوادگی:

تاریخ

کارآموزی: ترومای ۲

نظری ندارم	بالا تر از انتظار	در حد انتظار	حد مرزی	پایین تر از حد انتظار	ایستگاه ارزیابی ایمنی صحنه و ارزیابی اولیه	
۰	۲	۱,۷۵	۱,۲۵	۱	رعایت احتیاطات مربوط به جداسازی ترشحات بدن (BSI)	۱
۰	۱	۰,۷۵	۰,۵	۰,۲۵	تعیین موارد مختل کننده ایمنی صحنه	۲
۰	۲	۱,۷۵	۱,۲۵	۱	تعیین محل های احتمالی آسیب با استفاده از مکانیسم آسیب	۳
۰	۱	۰,۷۵	۰,۵	۰,۲۵	تعیین تعداد مصدومین	۴
۰	۱	۰,۷۵	۰,۵	۰,۲۵	در خواست کمک اضافی در صورت لزوم	۵
۰	۱	۰,۷۵	۰,۵	۰,۲۵	برداشت کلی از وضعیت بیمار	۶
۰	۱	۰,۷۵	۰,۵	۰,۲۵	معرفی خود و توضیح پروسیجر به بیمار	۷
۰	۲	۱,۷۵	۱,۲۵	۱	نوع حادثه را مشخص می کند	۸
۰	۱	۰,۷۵	۰,۵	۰,۲۵	محل های احتمالی آسیب را در فرد با توجه به مکانیسم آسیب پیش بینی می کند	۹
۰	۲	۱,۷۵	۱,۲۵	۱	محل های احتمالی آسیب را از نظر وجود آسیب پس از ارزیابی اولیه مورد بررسی قرار می دهد	۱۰
باز خورد : لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف کارآموز و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را در این محل ثبت کنید.						
نقاط قوت دانشجو :						
نقاط ضعف دانشجو :						
برنامه اصلاحی :						
پیگیری باز خورد :						
تاریخ ارزیابی: نام و نام خانوادگی آزمونگر : نمره دانشجو از						

فرم ارزیابی بالینی DOPS

فرم ارزیابی دانشجوی در استفاده از کلار گردنی به منظور بی حرکت سازی مهره های گردن

نیمسال دوم ۱۴۰۵-۱۴۰۴

آزمون شونده: نام و نام خانوادگی :					
محل آزمون:					
پروسیجر مورد ارزیابی:					
بدون نظر	بالاتر از حد انتظار	در حد انتظار	حد مرزی	پائین تر از حد انتظار	معیارهای ارزیابی
۰	۲	۱,۷۵	۱,۲۵	۱	ارزیابی اندیکاسیون استفاده از کلار گردنی
۰	۱	۰,۷۵	۰,۵	۰,۲۵	اندازه گیری گردن بیمار به منظور مشخص کردن اندازه کلار
۰	۲	۱,۷۵	۱,۲۵	۱	اندازه گیری اندازه کلار بر روی کلار انتخاب شده
۰	۱	۰,۷۵	۰,۵	۰,۲۵	توضیح دادن بستن کلار به بیمار
۰	۱	۰,۷۵	۰,۵	۰,۲۵	بی حرکت سازی گردن و سر بیمار توسط یکی دیگر از دانشجویان
۰	۱	۰,۷۵	۰,۵	۰,۲۵	قرار دادن قطعه پستی کلار با حداقل جابجایی
۰	۱	۰,۷۵	۰,۵	۰,۲۵	قرار دادن قطعه جلویی بیمار
۰	۲	۱,۷۵	۱,۲۵	۱	بستن همزمان بندهای کلار گردنی
۰	۱	۰,۷۵	۰,۵	۰,۲۵	چک کردن قرار گیری صحیح کلار در محل مناسب
۰	۲	۱,۷۵	۱,۲۵	۱	چک کردن درد بیمار پس از بستن کلار
باز خورد : لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف کارآموز و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را در این محل ثبت کنید.					
نقاط قوت دانشجو :					
نقاط ضعف دانشجو :					
برنامه اصلاحی :					
پیگیری بازخورد :					
تاریخ ارزیابی:					
نام و نام خانوادگی آزمونگر :					
نمره دانشجو از :					
.....					

جدول بلوپرینت یا بودجه‌بندی سؤالات فصول یا جلسات درس / دوره

تعداد سؤالات مربوط به هر یک از سطوح اهداف یادگیری در کل آزمون			تعداد سؤالات	مدت زمان آموزش (ساعت)	عنوان سرفصل آموزشی	ردیف
حیطه مهارتی	حیطه نگرشی	حیطه شناختی				
۱				۵	مرور ارزیابی اولیه مرتبط با تروماهای اعضاء	۱
۱				۵	تروماهای بافت نرم (آسیب‌های باز و بسته)	۲
۱				۵	سندرم کمپارتمان و آسیب‌های له شدگی	۳
۱				۵	تروماهای قفسه سینه (پنوموتوراکس، هموتوراکس)	۴
۱				۵	پنوموتوراکس فشارنده و روش‌های رفع فشار	۵
۱				۵	قفسه سینه شناور (Flail Chest) و آسیب‌های دیواره قفسه سینه	۶
۱				۵	تروماهای شکم (اندام‌های توپر و توخالی)	۷
۱				۵	خونریزی داخلی و ارزیابی شکم در صحنه حادثه	۸
۱				۵	تروماهای لگن و ثبات‌سازی لگن	۹
۱				۵	تروماهای دستگاه ادراری-تناسلی	۱۰
۱				۵	تروماهای ستون فقرات و نخاع (مرور پیشرفته)	۱۱
۱				۵	تروماهای نافذ (چاقو، گلوله) و مکانیسم آسیب	۱۲
۱				۵	صدمات انفجاری (Blast Injuries) و مکانیسم‌های آن	۱۳
۱				۵	مدیریت مصدومین متعدد با آسیب‌های ترکیبی	۱۴

					مرور و جمع‌بندی	۱۵
					امتحان	۱۶

چک‌لیست ارزیابی طرح دوره دروس کارآموزی و کارورزی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

نام و نام خانوادگی عضو /اعضای هیئت علمی (سهم به واحد): دکتر وحید قنبری
 نام دانشکده/بیمارستان: پیراپزشکی/طالقانی عنوان دوره: کارآموزی ترومای ۲
 مخاطبان/ترم تحصیلی دانشجویان: دانشجویان ترم ۵ فوریت های پزشکی
 نیمسال و سال تحصیلی کنونی: نیم سال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵
 نام ارزیاب / ارزیابان: دکتر افشین گودرزی

ردیف	موضوع	نمره کسب شده	حدنصاب نمره	توضیحات
۱	مشخص بودن عنوان کلی درس و نام واحد، کد درس	۰/۵	۰/۵	
۲	مشخص بودن نام دانشکده و گروه آموزشی	۰/۵	۰/۵	
۳	مشخص بودن زمان برگزاری دوره	۰/۵	۰/۵	
۴	مشخص بودن تعریف دوره و پیش‌نیاز/هم‌نیاز	۱	۱	
۵	مشخص بودن مدت دوره	۰/۵	۰/۵	
۶	مشخص بودن اهداف کلی دوره	۰/۵	۰/۵	
۷	مشخص بودن ساختار کلی دوره	۲	۲	
۸	مشخص بودن شرح وظایف دانشجویان	۲	۲	
۹	مشخص بودن برنامه کاری بخش/روز	۱	۱	
۱۰	مشخص بودن منابع مورد استفاده	۲	۲	
۱۱	مشخص بودن اهداف ویژه به تفکیک هر بخش	۴	۴	
۱۲	مشخص بودن شیوه‌های تدریس در دوره	۱	۱	
۱۳	مشخص بودن نحوه ارزشیابی و تعیین نمره نهایی دوره	۳	۳	
۱۴	ضمیمه بودن چک‌لیست ارزشیابی مهارتی	۰.۵	۰.۵	
۱۵	مشخص بودن اصول و مقررات دوره	۱	۱	
	نمره نهایی	۲۰	۲۰	

پیشنهادها:

نام و امضای مدرس/مدرسين: نام و امضای مدیر گروه: نام و امضای مسئول EDO دانشکده:

دکتر وحید قنبری

دکتر افشین گودرزی

محمد رسول توحید نیا

تاریخ تحویل:

تاریخ ارسال: ۴۰۴/۱۱/۲۶

تاریخ ارسال:

۱۴۰۴/۱۱/۲۶


