

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
دانشکده پزشکی
گروه آموزشی ارولوژی

دفترچه فعالیت عملی دانشجویان بالینی
کارورزان
Log Book

بাহمکاری مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی
دفتر توسعه آموزش بالینی

دانشگاه علوم پزشکی گلستان
دانشکده پزشکی
گروه آموزشی ارولوژی

- مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

نام دوره آموزش بالینی: کارآموزی کارورزی

نام بیمارستان:

– راهنمای تکمیل Log Book:

دانشجوی گرامی: دفترچه حاضر تحت عنوان دوره بالینی کارورزی ارولوژی، به منظور ثبت کلیه فعالیتهای آموزشی – بالینی که در طول دوره شما تجربه کرده اید، (تجربیات یادگیری) می باشد. در پایان دوره اطلاعات موجود در Log Book جهت بازخورد و ارزشیابی شما مورد استفاده قرار می گیرد. لذا خواهشمند است در تکمیل آن حداکثر دقت را مبذول فرمایند.

توجه:

- در تکمیل دفترچه نظم و دقت را در نظر بگیرید .
- در جلسات گروههای کوچک جهت بحث و Reflection بصورت فعال شرکت کنید و تجربیات یادگیری خود را در اختیار همدیگر قرار داده و در دفترچه ثبت نمائید.
- سعی کنید به حداقل یادگیری های مورد انتظار در هر موضوع دست یابید تا نمره کامل را بدست آورید.
- موقع تحویل یک کپی از دفترچه نزد خود نگهداری کنید.
- این Log Book براساس الگوی EPITOME تهیه شده است:

E: Enquiry(history-takings)- **P:** Physical Examination - **I:** Interpretation of data- **T:** Task or carrying out a procedure - **O:** options or differential diagnosis - **M:** management of the patients – **E :** Education of the patient.

مقررات ویژه بخش ارولوژی:

- ۱- کشیک کارورزان و کارآموزان گروه ارولوژی تا ساعت ۸ صبح می باشد و دانشجو باید ۱۰ کشیک در ماه بدهد.
- ۲- دانشجو موظف است که در طول دوره حداقل در مورد دو موضوع کنفرانس بدهد.
- ۳- دانشجو موظف است شرح وظایف خود در قالب چک لیست ارزیابی رعایت نماید.
- ۴- هر دانشجو موظف است که اهداف آموزشی دوره را در شش بخش: **بخش ۱** (مقررات و ضوابط آموزشی بخش)، **بخش ۲** (تهیه شرح حال و انجام معاینه فیزیکی از بیماران)، **بخش ۳** (تجربیات یادگیری در عناوین دانستنی ها) (تظاهرات بالینی – D.D- روشهای تشخیصی)، **بخش ۴** (تجربیات یادگیری در عناوین توانستنی ها) (مهارت های عملی)، **بخش ۵** (تجربیات یادگیری در گزارش های صبحگاهی- راند- درمانگاه- اتاق عمل)، **بخش ۶** (تجربیات یادگیری در کنفرانس های علمی) دنبال کند و تجربیات یادگیری خود را در قسمت مربوطه ثبت نماید.
- ۵- نحوه نمره دهی در هر مقوله مشخص شده است و نمره نهایی براساس مجموع میانگین آنها خواهد بود.
- ۶- قسمت رعایت مقررات و ضوابط آموزشی بخش بوسیله چک لیست مربوط که به پیوست می باشد ارزشیابی می گردد.

اهداف آموزشی دوره:

اهداف آموزشی دوره کارورزی:

الف) در پایان دوره بالینی از کارورزان انتظار می رود تجربیات یادگیری در عناوین دانستنی شامل تظاهرات بالینی، تشخیص های افتراقی، روش های تشخیصی، یافته های پاراکلینیکی و درمان بیماری های ذیل رادرفیلدهای مختلف بخش ارولوژی کسب نمایند:

- سنگ های سیستم ادراری
- **BPH**
- تومورهای کلیه – مثانه – بیضه – پروستات
- عفونت های دستگاه ادراری
- تروما واروژانس های ارولوژی: (رنال کوکیک- تورشن بیضه- تروما به دستگاه ادراری
- ریفلاکس وزیکواورتر
- بیماری های بیضه وضمائم آن
- هماچوری ونحوه برخورد با آن
- نارسایی حاد و مزمن کلیه
- ناباروری در مردان

ب) در پایان دوره بالینی از کارآموزان انتظار می رود تجربیات یادگیری در عناوین توانستنی شامل تشخیص و درمان، مشاهده و کسب مهارت **Procedure** های ذیل رادرفیلدهای مختلف بخش ارولوژی انجام نمایند:

- معاینه پروستات (T.R)
- سونداژ دستگاه ادراری
- تفسیر یافته ها در کلیشه های رادیو لوژی دستگاه ادراری
- مشاهده سیستم اسکوپپی – رتروگراذ پروتراگرافی – رتروگراذ پیلو گرافی
- مشاهده عمل ختنه
- اسپیراسیون سوپراپوپیک
- پانسمان
- بخیه زدن و کشیدن بخیه
- **IV Line**

بخش اول : رعایت مقررات و ضوابط بخش

امضاء تایید	جمع نمرات چک لیست	نوع فیلد آموزشی (گزارش صبحگاهی-راند-درمانگاه-اتاق عمل- کشیک)	نام بخش	هفته
				اول
				دوم
				سوم
				چهارم

ملاحظات:

بخش دوم: تهیه شرح حال و انجام معاینه فیزیکی از بیماران

فهرست بیمارانی که توسط دانشجو مراقبت شده است: (حداقل ۵ بیمار)

ردیف	نام بیمار	شماره پرونده	تشخیص بیماری	اقدامات پاراکلینیکی و درمانی	ارزیابی شرح حال گیری	ارزیابی معاینه فیزیکی	امضاء تایید

جمع نمره:

ملاحظات:

توضیحات نحوه نمره دهی ارزیابی شرح حال گیری و معاینه فیزیکی:

- | | |
|--|--|
| <p>HX کامل و دقیق: ۴</p> <p>P/E کامل: ۴</p> <p>HX کامل است ولی FX و PMH و DX را نگرفته است: ۳</p> <p>P/E دقیق است ولی تمامی بدن معاینه نشد: ۳</p> <p>HX ناقص است (تعداد سؤالات مهم پرسیده نشده است): ۲</p> <p>P/E در نقاط مختلف بدن دقیق نیست: ۲</p> <p>HX غلط: ۱</p> <p>P/E غلط انجام گرفته است: ۱</p> <p>HX نوشته نشده است: ♦</p> <p>P/E انجام نشده است: ♦</p> | <p>HX کامل و دقیق: ۴</p> <p>P/E کامل: ۴</p> <p>HX کامل است ولی FX و PMH و DX را نگرفته است: ۳</p> <p>HX ناقص است (تعداد سؤالات مهم پرسیده نشده است): ۲</p> <p>HX غلط: ۱</p> <p>P/E غلط انجام گرفته است: ۱</p> <p>HX نوشته نشده است: ♦</p> <p>P/E انجام نشده است: ♦</p> |
|--|--|

بخش سوم: تجربیات یادگیری در عنوانین دانستنی ها (تظاهرات بالینی - D.D - روشهای تشخیصی - درمان)

۱) سنگ های سیستم ادراری (حداقل ۵ مورد)

ردیف	نام بیمار	شماره پرونده	یافته های بالینی در معاینه	D.D	روشهای تشخیصی	یافته های پاراکلینیکی	درمان	فیلد آموزشی	ارزشیابی امضای نایب

* ارزشیابی:

عالی: ۴ خوب: ۳ متوسط: ۲ ضعیف: ۱ بد: ۰

۲) BPH: (حداقل ۵ مورد)

ردیف	نام بیمار	شماره	یافته های بالینی در معاینه	D.D	روشهای تشخیصی	یافته های	درمان	فیلد	ارزشیابی امضای
------	-----------	-------	----------------------------	-----	---------------	-----------	-------	------	----------------

تایید	آموزشی	پارا کلینیکی	تشریحی	پرونده				

پاراشیایی:
 عالی: ۴ خوب: ۳ متوسط: ۲ ضعیف: ۱ بد: ۰

۳) تومورهای کلیه – مثانه- بیضه- پروستات (حداقل از هر کدام ۱ مورد)

ردیف	نام بیمار	شماره پرونده	یافته های بالینی در معاینه	D.D	روشهای تشخیصی	یافته های پاراکلینیکی	درمان	فیلد آموزشی	ارزشیابی امضای تایید

پارزشیابی:
 عالی: ۴ خوب: ۳ متوسط: ۲ ضعیف: ۱ بد: ۰

(۴) عفونت های دستگاه ادراری : (حداقل ۵ مورد)

ردیف	نام بیمار	شماره پرونده	یافته های بالینی در معاینه	D.D	روشهای تشخیصی	یافته های پاراکلینیکی	درمان	فیلد آموزشی	ارزشیابی امضای تایید

پارزشیابی:
 عالی: ۴ خوب: ۳ متوسط: ۲ ضعیف: ۱ بد: ۰

(۵) تروما واروژانس های ارولوژی: (رنال کوکیک- تورشن بیضه- تروما به دستگاه ادراری حداقل از هر کدام ۲ مورد)

ردیف	نام بیمار	شماره پرونده	یافته های بالینی در معاینه	D.D	روشهای تشخیصی	یافته های پاراکلینیکی	درمان	فیلد آموزشی	ارزشیابی امضای تایید

*ارزشیابی:

عالی: ۴ خوب: ۳ متوسط: ۲ ضعیف: ۱ بد: ۰

(۶) ریفلکس وزیکو اورتر (حداقل ۳ مورد)

ردیف	نام بیمار	شماره	یافته های بالینی در معاینه	D.D	روشهای	یافته های	درمان	فیلد	ارزشیابی امضای
------	-----------	-------	----------------------------	-----	--------	-----------	-------	------	----------------

تایید	آموزشی	پارا کلینیکی	تشریحی	پرونده				

پارزشیابی:
 عالی: ۴ خوب: ۳ متوسط: ۲ ضعیف: ۱ بد: ۰

(۷) بیماری های بیضه و ضمائم آن: (حداقل ۵ مورد)

ردیف	نام بیمار	شماره پرونده	یافته های بالینی در معاینه	D.D	روشهای تشخیصی	یافته های پاراکلینیکی	درمان	فیلد آموزشی	ارزشیابی امضای نایید

پارزشیابی:
 عالی: ۴ خوب: ۳ متوسط: ۲ ضعیف: ۱ بد: ۰

(۸) هماچوری ونحوه برخورد با آن: (حداقل ۵ مورد)

ردیف	نام بیمار	شماره پرونده	یافته های بالینی در معاینه	D.D	روشهای تشخیصی	یافته های پاراکلینیکی	درمان	فیلد آموزشی	ارزشیابی امضای تایید

پارزشیابی:
 عالی: ۴ خوب: ۳ متوسط: ۲ ضعیف: ۱ بد: ۰

(۹) نارسایی حاد و مزمن کلیه: (حداقل ۵ مورد)

ردیف	نام بیمار	شماره پرونده	یافته های بالینی در معاینه	D.D	روشهای تشخیصی	یافته های پاراکلینیکی	درمان	فیلد آموزشی	ارزشیابی امضای تایید

پارزشیابی:
 عالی: ۴ خوب: ۳ متوسط: ۲ ضعیف: ۱ بد: ۰

(۱۰ ناباروری در مردان) (حداقل ۳ مورد)

ردیف	نام بیمار	شماره پرونده	یافته های بالینی در معاینه	D.D	روشهای تشخیصی	یافته های پاراکلینیکی	درمان	فیلد آموزشی	ارزشیابی امضای تایید

*ارزشیابی:
 عالی: ۴ خوب: ۳ متوسط: ۲ ضعیف: ۱ بد: ۰

بخش چهارم: تجربیات یادگیری در عناوین توانستنی ها (مهارت های عملی):

(۱) معاینه پروستات (T.R): (حداقل ۵ مورد)

ردیف	نام بیمار	شماره پرونده	تشخیص بیماری	شرح تجربه مهارت	فیلد آموزشی	ارزشیابی (موفق/ناموفق +) امضای تایید

(۲) سونداژ دستگاه ادراری: (حداقل ۵ مورد)

ردیف	نام بیمار	شماره پرونده	تشخیص بیماری	شرح تجربه مهارت	فیلد آموزشی	ارزشیابی (موفق / ناموفق +) امضای تایید

۳) تفسیر یافته ها در کلیشه های رادیو لوژی دستگاه ادرازی:

(KUB-IVP- VCUg- CT Scan - سونوگرافي) حذاقل از هر كدام ۱ مورد

ردیف	نام بیمار	شماره پرونده	تشخیص بیماری	شرح تجربه مهارت	فیلد آموزشی	ارزشیابی (موفق / ناموفق +) امضای تایید

۴) مشاهده سیستوسکوپی – رتروگراد یروتراگرافی – رتروگراد پیلوگرافی (حذاقل از هر كدام ۱ مورد)

ردیف	نام بیمار	شماره پرونده	تشخیص بیماری	شرح تجربه مهارت	فیلد آموزشی	ارزشیابی (موفق/ناموفق) + امضای تایید

۵) مشاهده و همکاری در عمل ختنه (حداقل ۵ مورد)

ردیف	نام بیمار	شماره پرونده	تشخیص بیماری	شرح تجربه مهارت	فیلد آموزشی	ارزشیابی (موفق / ناموفق +) امضای تایید

٦) آسپیراسیون سوپراپوپیك (حداقل ٥ مورد)

ردیف	نام بیمار	شماره پرونده	تشخیص بیماری	شرح تجربه مهارت	فیلد آموزشی	ارزشیابی (موفق/ناموفق +) امضای تایید

(۷) پانسمان (حداقل ۵ مورد)

ردیف	نام بیمار	شماره پرونده	تشخیص بیماری	شرح تجربه مهارت	فیلد آموزشی	ارزشیابی (موفق/ناموفق +) امضای تایید

۸) بخیه زدن و کشیدن بخیه (حداقل ۵ مورد)

ردیف	نام بیمار	شماره پرونده	تشخیص بیماری	شرح تجربه مهارت	فیلد آموزشی	ارزشیابی (موفق / ناموفق +) امضای تایید

ردیف	نام بیمار	شماره پرونده	تشخیص بیماری	شرح تجربه مهارت	فیلد آموزشی	ارزشیابی (موفق/ناموفق +) امضای تایید

بخش پنجم: تجربیات یادگیری Reflection بعد از گزارش های صبحگاهی - راند-درمانگاه- اتاق عمل

ردیف	Case معرفی شده	نتایج Reflection	امضا تایید

تجربیات یادگیری Reflection بعد از گزارش های صبحگاهی - راند - درمانگاه - اتاق عمل

ردیف	Case معرفی شده	نتایج Reflection	امضا تایید

تجربیات یادگیری Reflection بعد از گزارش های صبحگاهی - راند - درمانگاه- اتاق عمل

امضا تایید	نتایج Reflection	Case معرفی شده	ردیف

بخش ششم: تجربیات یادگیری در کنفرانس های علمی

ردیف	موضوع کنفرانس	تجربه یادگیری	امضاء تایید

تجربیات یادگیری در کنفرانس های علمی

ردیف	موضوع کنفرانس	تجربه یادگیری	امضاء تایید

ارزشیابی پایان بخش:

بخش	نمره
۱- نمره نهایی بخش ۱ (مقررات و ضوابط آموزشی بخش)	<input type="text"/>
۲- نمره نهایی بخش ۲ (تهیه شرح حال و انجام معاینه فیزیکی از بیماران)	<input type="text"/>
۳- نمره نهایی بخش ۳ (تجربیات یادگیری در عنوانین دانستنی ها) (تظاهرات بالینی - D.D - روشهای تشخیصی - درمان)	<input type="text"/>
۴- نمره نهایی بخش ۴ (تجربیات یادگیری در عنوانین توانستنی ها) (مهارت های عملی):	<input type="text"/>
۵- نمره نهایی بخش ۵ (تجربیات یادگیری Reflection بعد از گزارش های صبحگاهی - راند - درمانگاه - اتاق عمل)	<input type="text"/>
۶- نمره نهایی بخش ۶ (تجربیات یادگیری در کنفرانس های علمی)	<input type="text"/>
جمع نمره:	<input type="text"/>

امضای مدیر گروه:

امضای استاد: