



**دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد**

**دانشکده پزشکی**



**کارورزی بخش گوش و حلق و بینی**

**دفتر توسعه آموزش پزشکی**

**تدوین: بهار ۱۴۰۰**

**تاریخ آخرین بازنگری: تابستان ۱۴۰۲**

**تاریخ بازنگری بعدی: تابستان ۱۴۰۳**

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

ورودی سال:

تاریخ شروع دوره:

تاریخ پایان دوره:

شماره تلفن کارآموز:

آدرس ایمیل کارآموز:

بیمارستان محل آموزش:

درمانگاه های محل آموزش:

## روش تکمیل :

۱. زمان تکمیل لاگ بوک از ابتدای دوره می باشد.
۲. کارآموز باید بلافاصله پس از انجام فعالیت نسبت به ثبت مشخصات عملکرد و تائید آن توسط استاد اقدام کند(فعالیت هایی که فاقد تأیید است قابل قبول نمی باشند).
۳. کارآموز باید طبق برنامه اعلام شده از طرف مدیر گروه یا مسئول برنامه کارآموز لوگ بوک را به دفتر آموزش گروه تحویل دهد.
۴. کارآموز موظف است در طول دوره هر زمان که گروه آموزشی و دانشکده صلاح بداند لاگ بوک را تحویل دهد.
۵. در مدتی که لوگ بوک جهت بررسی گروه آموزشی در اختیار اعضای گروه است کارورز باید فهرست اقدامات را در جای دیگری ثبت کرده و بلافاصله پس از دریافت مجدد لوگ بوک اطلاعات را در آن وارد کند.
۶. کارآموز موظف است لاگ بوک را در پایان دوره تحویل مدیر گروه دهد.
۷. در صورت عدم تحویل لاگ بوک کارآموز موظف به تجدید دوره می باشد .
۸. در جدول مربوط با بازاندیشی کارآموز باید به اقدامات انجام داده توسط خود یا تصورات خود در مواردی که به مشاهده پرداخته فکر کرده و آنچه را که به نظرش برای انجام بهتر اقدام در موارد مشابه لازم است به آن دقت کند و یا انجام دهد را بنویسد.
۹. هر کارآموز باید حداقل به مشاهده سه مورد از اقدامات عملی بپردازد و در اجرای دو اقدام عملی مشارکت داشته باشد.
۱۰. در قسمت سناریونویسی کارآموز باید یک دسته از علامت ها و نشانه های ذکر شده را انتخاب کرده و با استفاده از آنها سناریوی یک بیمار را بنویسد. به طوری که حداکثر تعداد علایم و نشانه ها در این سناریو گنجانده شود.
۱۱. در قسمت خودآموزی تعدادی سوال استدلال بالینی گنجانده شده است. کارآموز باید با توجه به تنه سوال به آن پاسخ دهد.
۱۲. در قسمت فعالیت آموزشی کارآموز موظف است با هماهنگی با استاد در طول دوره سه مطلب را انتخاب کرده و در راندهای آموزشی با حضور سایر دانشجویان به بحث و گفتگو در مورد آن موضوع بپردازند

اقدامات عملی

امضا استاد	تاریخ	نحوه اجرا			شماره پرونده بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار	عنوان	ردیف
		مستقل	مشارکت	مشاهده				
							معاینه عمومی بیماران گوش و گلو و بینی	۱
							معاینه کامل گوش	۲

امضا استاد	تاریخ	نحوه اجرا			شماره پرونده بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار	عنوان	ردیف
		مستقل	مشارکت	مشاهده				
							شرح حال گیری و معاینه مجرا و پرده ملتهب ، استفاده از ائینه حنجره و آبسلانگ	۳
							معاینه بینی	۴

امضا استاد	تاریخ	نحوه اجرا			شماره پرونده بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار	عنوان	ردیف
		مستقل	مشارکت	مشاهده				
							معاینه حفره دهانی و حلق	۵
							معاینه گردن و غدد لنفاوی	۶

امضا استاد	تاریخ	نحوه اجرا			شماره پرونده بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار	عنوان	ردیف
		مستقل	مشارکت	مشاهده				
							معاینه تیروئید	۷
							خارج کردن جسم خارجی ساده از حلق و بینی	۸

امضا استاد	تاریخ	نحوه اجرا			شماره پرونده بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار	عنوان	ردیف
		مستقل	مشارکت	مشاهده				
							تهیه کشت گلو	۹
							تفسیر گرافیهای پایه بینی و سینوسهای پارانازال	۱۰



امضا استاد	تاریخ	نحوه اجرا			شماره پرونده بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار	عنوان	ردیف
		مشاهده	مشارکت	مستقل				
							۱۱ اتو سکویی	
							۱۲ آزمونهای دیاپازونی	

امضا استاد	تاریخ	نحوه اجرا			شماره پرونده بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار	عنوان	ردیف
		مستقل	مشارکت	مشاهده				
							خارج کردن سرومن از گوش	۱۳
							کنترل خونریزی (تامپون گذاری جهت کنترل خونریزی)	۱۴

امضا استاد	تاریخ	نحوه اجرا			شماره پرونده بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار	عنوان	ردیف
		مستقل	مشارکت	مشاهده				
							کریکوتیروتومی (در آزمایشگاه مهارت‌های بالینی)	۱۵
							تراکئوستومی (در آزمایشگاه مهارت‌های بالینی)	۱۶

امضا استاد	تاریخ	نحوه اجرا			شماره پرونده بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار	عنوان	ردیف
		مستقل	مشارکت	مشاهده				
							۱۷  مانور هایملیش (در آزمایشگاه مهارت‌های بالینی)	
							۱۸  معاینه نازوفارنکس از جمله نازوفارنگوسکوپی غیر مستقیم ( کارورزی انتخابی )	

امضا استاد	تاریخ	نحوه اجرا			شماره پرونده بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار	عنوان	ردیف
		مستقل	مشارکت	مشاهده				
							معاینه حنجره از جمله لارنگوسکوپی غیر مستقیم ( کارورزی انتخابی )	۱۹
							تفسیر گرافی های بیمار با ترومای ناحیه ماژیلو فاسیال ( کارورزی انتخابی )	۲۰

امضا استاد	تاریخ	نحوه اجرا			شماره پرونده بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار	عنوان	ردیف
		مستقل	مشارکت	مشاهده				
							شستشوی گوش ( کارورزی انتخابی )	۲۱
							جاناندازی شکستگی بینی ( کارورزی انتخابی )	۲۲

امضا استاد	تاریخ	نحوه اجرا			شماره پرونده بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار	عنوان	ردیف
		مستقل	مشارکت	مشاهده				
							۲۳ جاندازی در رفتگی فک تحتانی ( کارورزی انتخابی )	
							۲۴ -----	

فعالیت آموزشی کارورزان:

تایید استاد	عنوان گیس	تاریخ	ردیف



## بازاندیشی

بازاندیشی روشی برای یادگیری، رشد فردی و ارتقای عملکرد حرفه‌ای است. در ساده‌ترین شکل یعنی فکر کردن در مورد یک موضوع، از نظر لغوی به معنای نگاه رو به عقب و موردتوجه قرار دادن مجدد یک واقعه است اما در آموزش به "فرایند فکر کردن در مورد یک تجربه یادگیری، تحلیل و ارزیابی آن، باهدف یادگیری عمیق و تغییر در عملکرد" بازاندیشی گفته می‌شود.

ردیف	عنوان	بازاندیشی
۱	معاینه عمومی بیماران گوش و گلو و بینی	
۲	معاینه کامل گوش	
۳	شرح حال گیری و معاینه مجرا و پرده ملتهد ، استفاده از آئینه حنجره و آبسلانگ	

بازاندیشی	عنوان	ردیف
	معاینه بینی	۴
	معاینه حفره دهانی و حلق	۵
	معاینه گردن و غدد لنفاوی	۶
	معاینه تیروئید	۷

بازاندیشی	عنوان	ردیف
	خارج کردن جسم خارجی ساده از حلق و بینی	۸
	تهیه کشت گلو	۹
	تفسیر گرافیه‌های پایه بینی و سینوسهای پارانازال	۱۰
	اتو سکویی	۱۱

بازاندیشی	عنوان	ردیف
	آزمون های دیپاژونی	۱۲
	خارج کردن سرومن از گوش	۱۳
	کنترل خونریزی (تامپون گذاری جهت کنترل خونریزی)	۱۴
	کریکوتیروتومی (در آزمایشگاه مهارتهای بالینی)	۱۵

بازاندیشی	عنوان	ردیف
	<p>تراکتوستومی (در آزمایشگاه مهارتهای بالینی)</p>	۱۶
	<p>مانور هایملیش (در آزمایشگاه مهارتهای بالینی)</p>	۱۷
	<p>معاینه نازوفارنکس از جمله نازوفارنگوسکوپی غیر مستقیم ( کارورزی انتخابی )</p>	۱۸

بازاندیشی	عنوان	ردیف
	معاینه حنجره از جمله لارنگوسکوپی غیر مستقیم ( کارورزی انتخابی )	۱۹
	تفسیر گرافی های بیمار با ترومای ناحیه ماگزیلو فاسیال ( کارورزی انتخابی )	۲۰
		۲۱
	جانندازی شکستگی بینی ( کارورزی انتخابی )	۲۲

بازاندیشی	عنوان	ردیف
	<p>جاندازی در رفتگی فک تحتانی ( کارورزی انتخابی )</p>	۲۳
	---	۲۴
	---	۲۵

سناریویی که در ذیل ارائه شده است را مطالعه و به سؤالات پاسخ دهید :

" بیمار مردی ۵۴ ساله است که تحت عمل جراحی کوله سیستکتومی قرار گرفته است، از درد زیاد محل عمل شکایت دارد و علی رغم دریافت مسکن از درد فریاد می کشد. پرستار ، رزیدنت جراحی را تلفنی در جریان میگذارد ولی رزیدنت معتقد است که مشکلی نیست و بیمار احتمالاً معتاد است و برای دریافت دوز بیشتر مخدر، داد و فریاد می کند بنابراین نباید به او توجه کرد "

الف) آیا رفتارهای ارائه شده از سوی رزیدنت با رفتار حرفه ای پزشک منافات دارد؟ (اگر پاسخ شما بلی است با کدامیک از رفتارهای حرفه ای منافات دارد؟) توضیح دهید.

ب) رفتار صحیح را چگونه پیشنهاد می نمایید؟





کارورز گرامی:

لطفا اسامی سه استاد برتر در دوره کارورزی گوش و حلق و بینی را که در آینده کاری و زندگی خود آنها را سرلوحه خود قرار می دهید را بنویسید ( پاسخ به این سوال هیچگونه تاثیری در نمره لاگ بوک ویایان ترم شما نخواهد داشت

