



دفتر توسعه آموزش پزشکی

لاگ بوک کارآموزان بخش پوست

گروه پوست

تدوین: بهار ۱۴۰۰

تاریخ آخرین بازنگری: تابستان ۱۴۰۲

تاریخ بازنگری بعدی: زمستان ۱۴۰۴

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:

راه ارتباطی یا مسئول درس:

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 و یا فرد متخصص در آن مهارت اقدام کند (فعالیت هایی که فاقد تأیید است قابل قبول نمی باشند).

۳. کارآموز باید در پایان دوره و طبق برنامه اعلام شده از طرف مدیر گروه یا مسئول برنامه کارورزی 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 کارآموز باید فهرست اقدامات را در جای دیگری ثبت کرده و بلافاصله پس از دریافت مجدد لوگ بوک اطلاعات را در آن وارد کند.

۶. در صورت عدم تحویل لاگ بوک کارآموز موظف به تجدید دوره می باشد .

۷. 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.

۸. هر کارآموز باید حداقل به مشاهده سه مورد از اقدامات عملی بپردازد و در اجرای دو اقدام عملی مشارکت داشته باشد.

۹. 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.

۱۰- در قسمت خودآموزی تعدادی سوال استدلال بالینی گنجانده شده است. کارآموز باید با توجه به تنه سوال به آن پاسخ دهد.

۱۱. 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.

۱۲. منظور از محیط آموزشی: چرخش بالینی (راند)، بخش، اورژانس، مرکز مهارت های بالینی، درمانگاه، ژورنال کلاب، گزارش صبحگاهی، کنفرانس مرگ و میرمی باشد .

۱۳ . در جدول اقدامات عملی نحوه دانش و عملکرد دانشجو خود را نسبت به هر آیتم برآورد نموده و در ستون مربوطه (بیش از حد انتظار ، در حد انتظار ، نیاز به بررسی مجدد) علامت زده شود .

۱۴. ستون باز خورد استاد بلافاصله پس از هر اقدام بایستی توسط استاد تکمیل و گزارش شود .

۱۵. در قسمت باز اندیشی در حیطه دانش، نگرش و مهارتی حداقل دو عدد را به انتخاب خود تکمیل نمایید

اساتید پوست		
تخصص	نام و نام خانوادگی	
	دکتر محمد حسین ناجی	۱

حیطه دانش

علائم و شکایات شایع در این بخش :

ردیف	عنوان	روش آموزش	تاریخ و ساعت	زمان	باز اندیشی دانشجو			باز خورد استاد			تاریخ و امضا استاد
					مطلوب	متوسط	نامطلوب	بیش از حد انتظار	در حد انتظار	نیاز به بررسی مجدد	
۱	ضایعات پوستی (ماکول اکیمور پتشی پورپورا، ماکولو پایولار پاپول وزیکول، پوستول بول طاول، ندول اریتم ندولار اولسر نکروتیک کانگرن اکسفولیاسیون پوسته ریزی واسکولیت کروت کبیر اسکار، جوش										
۲	خارش پوستی										
۳	ریزش مو										

سندرومها و بیماریهای مهم و در این بخش

ردیف	عنوان	روش آموزش	مکان	تاریخ و ساعت	باز اندیشی دانشجوی			باز خورد استاد			تاریخ و امضا استاد
					مطلوب	متوسط	نامطلوب	بیش از حد انتظار	در حد انتظار	نیاز به بررسی مجدد	
۱	آکنه و روزاسه										
۲	درماتیت ها شامل اتوپیک سبوره ایک تماسی سکه ای فوتو درماتیت، درماتیت کهنه شیرخوار										
۳	بیماری های قارچی سطحی پوست شامل درماتوفیتوز کاندیدیازیس و پیتریازیس ورسیکالر)										

ردیف	عنوان	روش آموزش	مکان	تاریخ و ساعت	باز اندیشی دانشجو			باز خورد استاد			تاریخ و امضا استاد
					مطلوب	متوسط	نامطلوب	بیش از حد انتظار	در حد انتظار	نیاز به بررسی مجدد	
۴	بیماریهای باکتریال پوست (شامل زرد زخم سلولیت فولیکولیت کورک کفگیرک و اریتراسما										
۵	بیماریهای ویروسی پوست شامل تب خال زونا آبله مرغان زگیل، مولوسکوم کونتاز یوزوم)										
۶	بیماریهای شایع مو ریزش مو ریزش موی منطقه ای آندروژنتیک، سیکاتریسیل)										

ردیف	عنوان	روش آموزش	مکان	زمان	باز اندیشی استاد			باز خورد استاد		تاریخ و امضا استاد
					مطلوب	متوسط	نامطلوب	بیش از حد انتظار	در حد انتظار نیاز به بررسی مجدد	
۷	بیماریهای شایع ناخن									
۸	بیماریهای انگلی پوست شامل گال - شپش - سالک (بیماریهای ناشی از گزش									
۹	بیماریهای مایکوباکتریال پوستی سل پوستی - جذام)									
۱۰	بیماریهای مقاربتی : سیفلیس، ایدز									

تاریخ و امضا استاد	باز خورد استاد			باز اندیشی استاد			زمان	مکان	روش آموزش	عنوان	ردیف
	نیاز به بررسی مجدد	در حد انتظار	بیش از حد انتظار	نامطلوب	متوسط	مطلوب					
										بیماریهای ایمونوبولوز پوستی (پمفیگوس بولوز پمفیگوئید درماتیت هرپتیفرم	۱۱
										بیماریهای اریتماتو اسکواموی پوستی (شامل پسوریازیس لیکن پلان و پیتریازیس روزه (۱)	۱۲
										اورژانسهای پوستی کهیر - آنژیوادم - اریترو در می و سندرم استیونس جانسون	۱۳

ردیف	عنوان	روش آموزش	مکان	زمان	باز اندیشی استاد			باز خورد استاد			تاریخ و امضا استاد
					مطلوب	متوسط	نامطلوب	بیش از حد انتظار	در حد انتظار	نیاز به بررسی مجدد	
۱۴	بیماریهای رنگدانه ای پوست (بیماری برص / پیسی Vitiligo)										
۱۵	بیمار مبتلا به خارش ژنرالیزه										
۱۶	بیماریهای شایع بومی منطقه										

حیطه نگرش:

روش های آموزش: مشاهده مستقیم، بحث گروهی، ایفای نقش، نقد فیلم، سناریو نویسی

ردیف	عنوان	مهیط آموزش	تاریخ و ساعت	مصدّق	اقدام دانشجو	باز اندیشی دانشجو			باز خورد استاد		مهر و امضا استاد
						مطلوب	متوسط	نامطلوب	بیش از حد انتظار	در حد انتظار	
۱	رعایت منشور حقوق بیمار										
۲	برقراری ارتباط موثر با بیمار و همراه										
۳	برقراری ارتباط موثر با تیم درمان										
۴	برقراری ارتباط موثر با هممتایان										
۵	مسئولیت پذیری										

ردیف	عنوان	مجموعه آموزش	تاریخ و ساعت	مصدق	اقدام دانشجو	باز اندیشی دانشجو			باز خورد استاد			مهر و امضا استاد
						مطلوب	متوسط	نامطلوب	بیش از حد	در حد انتظار	نیاز به بررسی	
۶	رعایت نظم و انضباط											
۷	رعایت قوانین آموزشی											
۸	رعایت قوانین بیمارستان											
۹	آموزش به بیمار و همراه											
۱۰	مدیریت زمان											
۱۱	مدیریت استرس											
۱۲	مدیریت هیجان											
۱۳	مدیریت خشم											

جدول شرکت در مورنینگ و ژورنال کلاب

مهر و امضای ارائه دهنده	عنوان		تاریخ	ردیف
	موضوع مورنینگ	موضوع ژورنال کلاب		
				۱
				۲
				۳
				۴
				۵
				۶
				۷
				۸

حضور در کشیک

ردیف	تاریخ	صبح	عصر	شب	مهر و امضای هیات علمی
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

جدول حضور و غیاب روزانه

ردیف	تاریخ	حضور	تاخیر ورود	غیبت غیر موجه	غیبت موجه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

:

سناریونویسی

کارآموزگرامی: یک دسته از علامت‌ها و نشانه‌های زیر را انتخاب کرده و با استفاده از آنها سناریوی یک بیمار را بنویسید. به طوری که حداکثر تعداد علائم و نشانه‌ها در این سناریو گنجانده شود.

ردیف	نشان‌ها و علائم
۱	درد قفسه سینه
۲	آزمایش تروپونین
۳	نوار قلب
۴	اکسیژن
۵	TNG

سناریوی بیمار:

.....

.....

.....

فعالیت آموزشی کارآموزان:

ردیف	تاریخ	عنوان کس	نابید استاد

خودآرزیابی: کارآموز گرامی سوالات زیر نمونه ای از سوالات kf یا نکات کلیدی است که بررسی قدرت استدلال بالینی شما می پردازد لطفاً ته سوال را به دقت خوانده و به آن پاسخ دهید.

۱- بیمار خانم ۶۱ ساله ای است که با شکایت گیر کردن برخی از غذاها در هنگام بلع از چند هفته قبل به کلینیک شما مراجعه کرده است. وی سابقه ۶ ساله از سوزش سر دل و ریفلاکس را می دهد که از ۶ ماه قبل تشدید شده است. توجه به کدامیک از یافته های شرح حال بیمار از اهمیت بیشتری برای تشخیص علت دیسفاژی وی برخوردار است؟ ۴ مورد را انتخاب نمایید.

۱. نوع غذایی که گیر می کند (جامد، مایع، هم جامد هم مایع)	۲. وجود سابقه بلع جسم خارجی
۳. وجود سابقه ریفلاکس	۴. وجود یا عدم وجود ادینوفازی
۵. وجود کاهش وزن اخیر	۶. ثابت بودن یا پیشرونده بودن دیسفاژی
۷. سطح دیسفاژی (افتراق اروفارنژیال از ازوفازیال)	۸. وجود سابقه رگورژیتاسیون
۹. وجود کاندیدیازیس دهان همزمان	۱۰. وجود سابقه مصرف داروهایی که زخم مری میدهند مانند بی فسفاناتها
۱۱. مداوم بودن یا متناوب بودن دیسفاژی	۱۲. وجود سابقه خانوادگی کانسر دستگاه گوارش
۱۳. وجود سابقه سرفه مزمن	۱۴. طول مدت زمان شکایت از دیسفاژی
۱۵. وجود سابقه مصرف سیگار	۱۶. وجود سابقه رادیوتراپی سینه
پاسخ :	

۲- بیمار آقای ۳۴ ساله با سابقه هپاتیت مزمن B که تحت درمان نبوده با کاهش هوشیاری به اورژانس آورده و بستری می شود. در معاینه ایکتریک است. انجام کدامیک از موارد زیر برای تشخیص علت کاهش هوشیاری وی ضروری تر است؟ ۴ مورد را انتخاب کنید.

۱. اندازه گیری CBC Diff	۲. اندازه گیری Urea, Cr
۳. اندازه گیری بیلیروبین توتال و دایرکت	۴. اندازه گیری AST, ALT, ALP
۵. اندازه گیری Alb, PT INR	۶. سونوگرافی کامل شکم و لگن
۷. داپلر عروق پورت	۸. CT Scan کبد با کنتراست وریدی
۹. آندوسکپی فوقانی	۱۰. اندازه گیری HBV DNA Viral load PCR
۱۱. tap مایع آسیت شکم	۱۲. CT Scan مغز
۱۳. اندازه گیری Na, K	۱۴. اندازه گیری HDV-Ab
۱۵. اندازه گیری HCV-Ab	۱۶. اندازه گیری مس ادرار 24 ساعته و سروئوپلاسمین

پاسخ:

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. بازاندیشی حداقل دو فعالیت به طور کامل در صفحه آخر لاگ بوک ثبت گردد باخ دکتر وسیلی مشورت شود.

حیطه دانش

باز اندیشی اول:

باز اندیشی دوم:

حیطه نگرش

باز اندیشی اول:

باز اندیشی دوم:

حیطه مهارتی

باز اندیشی اول:

باز اندیشی دوم:

یادداشت:

کار آموز گرامی:

لطفا خصوصیات استاد برتر در دوره کارآموزی بخش پوست را که در آینده کاری و زندگی خود این خصوصیات را سر لوحه خود قرار می دهید را بنویسید.

ارزشیابی

به روز رسانی بر اساس برنامه آموزشی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

نام استاد:

تاریخ دوره : از تاریخ..... تا تاریخ.....

تاریخ لغایت تاریخ.....

توضیحات	نمره	مهارت	ردیف	
		فعالیت های درون بخشی	فعالیت های آموزشی و رعایت اخلاق و مواظبت حرفه ای	
		پروسیجرها		
		حضور کارآموز در کیشیک ها و اورژانس		
		۱- پیگیری روزانه وضعیت بیمار ۲- معرفی بیمار در راند بخش		
		ارائه کنفرانس و ژورنال کلاب		
		حضور موثر و فعال در دردمانگاه		
		حضور کوشا در کلاس های درس و گردش بالینی		
		تکمیل پرونده پزشکی بیمار		
		تکمیل لاک بوک		
		رعایت نظم و انضباط طبق آیین نامه داخلی		
		رعایت اخلاق پزشکی و حرفه ای		
		کوئیز		ارزیابی درون بخشی
		سوالات یا آزمون شفاهی		
		ارزیابی عملی		
		مجموع نمرات اخذ شده		
		آزمون کتبی پایان بخش		
		آزمون عملی پایان بخش		
		جمع نمره		
		مهر و امضای استاد		