



دفتر توسعه آموزش پزشکی

لاگ بوک کارورزان بخش گوش و حلق و بینی

گروه گوش و حلق و بینی

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 کارورز:

آدرس ایمیل کارورز:

بیمارستان محل آموزش:

درمانگاه های محل آموزش:

راه ارتباطی یا مسؤل درس:

روش تکمیل:

۱. زمان تکمیل لاگ بوک از ابتدای دوره می باشد.

۲. کارورز باید بلافاصله پس از انجام فعالیت نسبت به ثبت مشخصات عملکرد و تأیید آن توسط استاد و یا فرد متخصص در آن مهارت اقدام کند (فعالیت هایی که فاقد تأیید است قابل قبول نمی باشند).

۳. کارورز 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. کارورز 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. در صورت عدم تحویل لاگ بوک کارورز موظف به تجدید دوره می باشد .

۷. در جدول مربوط با بازاندیشی کارورز 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 کارورز باید حداقل به مشاهده سه مورد از اقدامات عملی بپردازد و در اجرای دو اقدام عملی مشارکت داشته باشد.

۹. در قسمت سناریونویسی کارورز 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 علائم و نشانه ها در این سناریو گنجانده شود.

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

۱۱. در قسمت فعالیت آموزشی کارورز 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

نام و نام خانوادگی	
دکتر عبدالحسین پورمیدانی	۱
دکتر کامبیز محمدی	۲
دکتر مجید شکیباپور	۳
دکتر رضا فقیه‌هی	۴
دکتر ژاله امینی	۵
دکتر مرضیه میر محمد صادقی	۶

## حیطه دانش

### علایم و شکایات شایع در این بخش :

ردیف	عنوان	روش آموزش	مکان	تاریخ و ساعت	باز اندیشی دانشجو			باز خورد استاد		تاریخ و امضا استاد
					مطلوب	متوسط	نامطلوب	انتظار	در حد انتظار	
۱	درد گوش									
۲	ترشح از گوش									
۳	فلج عصب صورت									
۴	کاهش شنوایی									
۵	وروز گوش									

ردیف	عنوان	روش آموزش	مکان	تاریخ و ساعت	باز اندیشی دانشجو			باز خورد استاد			تاریخ و امضا استاد	
					مطلوب	متوسط	نامطلوب	انتظار	در حد انتظار	مجدد		
۶	سرگیجه											
۷	ترشح از بینی											
۸	تندرنس روی صورت											
۹	گرفتگی بینی											
۱۰	اختلالات بویایی											
۱۱	خشونت صدا											
۱۲	استریدور											
۱۳	دیسفازی											

تاریخ و امضا استاد	باز خورد استاد			باز اندیشی دانشجو			ت.	م.	ع.	عنوان	ش.ع.
										ادینوفازی	۱۴
										ادینوفونی	۱۵
										توده های گردنی	۱۶
										انسداد حاد تنفسی	۱۷
										ندول تیروئید	۱۸
										ضایعات مخاطی ناحیه حفره دهانی و فارنکس	۱۹
										ضایعات پوستی نواحی سر و گردن	۲۰



## سندرومها و بیماریهای مهم و در این بخش

ردیف	عنوان	روش آموزش	مکان	تاریخ و ساعت	باز اندیشی دانشجو			باز خورد استاد			تاریخ و امضا استاد
					مطلوب	متوسط	نامطلوب	انتظار	در حد انتظار	مجدد	
۱	بیماری های گوش خارجی										
۳	بیماریهای گوش میانی										
۴	بیماریهای گوش داخلی										
۵	ترومای استخوان گیجگاهی										
۶	اپیستاکی										
۷	رینوسینوزیت										

تاریخ و امضا استاد	باز خورد استاد			باز اندیشی دانشجو			تاریخ و ساعت	مکان	روش آموزش	عنوان	ردیف
	مجدد	در حد انتظار	انتظار	نامطلوب	متوسط	مطلوب					
										تومورهای بینی و سینوس های پارانازار	۸
										بیماریهای عفونی و التهابی حفره دهانی	۹
										تومورها و کیست های حفره دهانی	۱۰
										ضایعات مادرزادی ناحیه حلق	۱۱
										بیماریهای عفونی و التهابی ناحیه حلق	۱۲
										نتوپلاسمها و کیست های حلق	۱۳
										بیماریهای نازو فارنکس	۱۴

تاریخ و امضا استاد	باز خورد استاد			باز اندیشی دانشجو			تاریخ و ساعت	مکان	روش آموزش	عنوان	ردیف
	مجدد	در حد انتظار	انتظار	نامطلوب	متوسط	مطلوب					
										بیماریهای مادرزادی و عفونی حنجره	۱۵
										تومورهای حنجره	۱۶
										ترومای حنجره	۱۷
										ضایعات مادرزادی و التهابی و عفونی غدد بزاقی	۱۸
										کیستها و تومورهای غدد بزاقی	۱۹
										ترومای غدد بزاقی	۲۰

## حیطه نگرش:

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

ردیف	عنوان	محتجط آموزش	رهن	مصدانق	اقدام دانننننن	باز اندنننن استاد			باز خورد استاد		مهر و امضا استاد
						مطلوب	متوسط	نامطلوب	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 همتایان										
۵	مسئولیت پذیری										

ردیف	عنوان	مجموع آموزش رسن	مصدوق	اقدام دانشجو	باز اندیشی استاد			باز خورده استاد			مهر و امضا استاد	
					مطلوب	متوسط	نامطلوب	انتظار	انتظار	مجدد		
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											

## حیطه مهارتی :

تاریخ و امضا استاد	باز خورد استاد			باز اندیشی دانشجو			نحوه اجرا			شماره پرونده بیمار	حیطه آموزشی	عنوان	ردیف
	نیاز به بررسی مجدد	در حد حد انتظار	بیش از حد انتظار	نامطلوب	متوسط	مطلوب	مستقل	مشارکت	مشاهده				
												ایمنی بیمار	۱
												معاینه عمومی بیماران گوش و گلو و بینی	۲

ردیف	عنوان	مجموعه آموزشی	شماره پرونده بیمار	نحوه اجرا			باز اندیشی دانشجو			باز خورد استاد			تاریخ و امضا استاد	
				مشاهده	مشارکت	مستقل	مطلوب	متوسط	نامطلوب	بیش از حد انتظار	در حد حد انتظار	نیاز به بررسی مجدد		
۳	شرح حال گیری و معاینه مجرا و پرده ملتهب استفاده از آئینه حنجره و آبسلانگ													
۴	معاینه بینی													

ردیف	عنوان	معیار آموزشی	شماره پرونده بیمار	نحوه اجرا			باز اندیشی دانشجو			باز خورد استاد			تاریخ و امضا استاد	
				مشاهده	مشارکت	مستقل	مطلوب	متوسط	نامطلوب	بیش از حد انتظار	در حد حد انتظار	نیاز به بررسی مجدد		
۵	معاینه حفره دهانی و حلق													
۶	معاینه کردن و غدد لنفاوی													



ردیف	عنوان	م محیط آموزشی	شماره پرونده بیمار	نحوه اجرا			باز اندیشی دانشجو			باز خورد استاد			تاریخ و امضا استاد
				مشاهده	مشارکت	مستقل	مطلوب	متوسط	نامطلوب	بیش از حد انتظار	در حد انتظار	نیاز به بررسی مجدد	
۷	معاینه گردنی و غدد لنفاوی												
۸	معاینه تیروئید												



تاریخ و امضا استاد	باز خورد استاد			باز اندیشی دانشجو			نحوه اجرا			شماره پرونده بیمار	محیط آموزشی	عنوان	
	نیاز به بررسی مجدد	در حد حد انتظار	بیش از حد انتظار	نامطلوب	متوسط	مطلوب	مستقل	مشارکت	مشاهده				
												تفسیر گرافیهای پایه بینی و سینوسهای پارانازال	۱۱
												اتوسکوپی	۱۲

تاریخ و امضا استاد	باز خورد استاد			باز اندیشی دانشجو			نحوه اجرا			شماره پرونده بیمار	معیط آموزشی	عنوان	ردیف
	نیاز به بررسی مجدد	در حد حد انتظار	بیش از حد انتظار	نامطلوب	متوسط	مطلوب	مستقل	مشارکت	مشاهده				
												آزمونهای دیابازونی	۱۳
												خارج کردن سرومن از گوش	۱۴

تاریخ و امضا استاد	باز خورد استاد			باز اندیشی دانشجو			نحوه اجرا			شماره پرونده بیمار	محیط آموزشی	عنوان	ردیف
	نیاز به بررسی مجدد	در حد حد انتظار	بیش از حد انتظار	نامطلوب	متوسط	مطلوب	مستقل	مشارکت	مشاهده				
												کنترل خونریزی از بینی تامپون گذاری جهت کنترل خونریزی	۱۵
												کریکونیروتومی در آزمایشگاه مهارت‌های بالینی Skill Lab	۱۶

تاریخ و امضا استاد	باز خورد استاد			باز اندیشی دانشجو			نحوه اجرا			شماره پرونده بیمار	مجموعه آموزشی	عنوان	ردیف
	نیاز به بررسی مجدد	در حد حد انتظار	بیش از حد انتظار	نامطلوب	متوسط	مطلوب	مستقل	مشارکت	مشاهده				
												تراکتوستومی در آزمایشگاه مهارت‌های بالینی (Skill Lab))	۱۷
												مانور هیملیش در آزمایشگاه مهارت‌های بالینی (Skill Lab)	۱۸

### 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					



### 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

کارورز گرامی : یک دسته از علامت ها و نشانه های زیر را انتخاب کرده و با استفاده از آنها سناریوی یک بیمار را بنویسید. به طوری که حداکثر تعداد علائم و نشانه ها در این سناریو گنجانده شود.

ردیف	نشان ها و علائم
۱	درد قفسه سینه
۲	آزمایش تروپونی
۳	نوار قلب
۴	اکسیژن
۵	TNG

سناریوی بیمار:

.....  
.....

## فعالیت آموزشی کارورزان:

ردیف	تاریخ	عنوان کیس	نایب استاد

## خودارزیابی: کارورز گرامی سوالات زیر نمونه ای از سوالات kf یا نکات کلیدی است که بررسی قدرت استدلال بالینی شما می بردازد لطفاً نه 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 ادینوفاژی
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 اکتریک 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 بیلروبین 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 سروئلپلاسمین

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 با خ 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:

## کارورز گرامی:

لطفا خصوصیات استاد برتر در دوره کارورزی بخش گوش و حلق و بینی 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.....

تاریخ لغایت تاریخ.....

ردیف	مهارت	نمره	توضیحات
فعالیت های آموزشی و رعایت اخلاق و موازین حرفه ای	فعالیت های درون بخشی		
	پروسیجرها		
	حضور کارورز 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 درمانگاه		
	حضور کوشا در کلاس های درس و گردش بالینی		
	تکمیل پرونده پزشکی بیمار		
	تکمیل لاگ بوک		
	رعایت نظم و انضباط طبق آیین نامه داخلی		
	رعایت اخلاقی پزشکی و حرفه ای		
	کوئیز		
درون آزرایی	سوالات یا آزمون شفاهی		
	ارزیابی عملی		
	مجموع نمرات اخذ شده		
	آزمون کتبی پایان بخش		
	آزمون عملی پایان بخش		
	جمع نمره		
	مهر و امضای استاد		