

پیش نیاز یا همزمان: بیهوشی و مراقبت های آن

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: نظری-عملی (۵/۱ نظری-۵/۱ عملی)

هدف: فراگیری اصول کلی احیای قلبی ریوی و تشخیص وضعیت بیمار

شرح درس: در این درس دانشجویان ضمن آشنایی با علایم ایست قلبی، داروهای احیاء و با روش احیاء قلبی ریوی آشنا می شوند تا در مواقع ضروری در محیط اتاق عمل و ریکاوری قادر به همکاری با تیم احیاء باشند. همچنین ضمن آشنایی با اختلالات آب و الکترولیتها با نحوه کار و تنظیم و نتیلاتور به عنوان یکی از تجهیزات ریکاوری آشنا خواهند شد.

سرفصل درس: (۲۶ ساعت نظری)

رئوس مطالب: تشخیص ایست قلبی - شروع احیای قلبی ریوی - پشتیبانی اولیه حیات و الفبای قلبی ریوی - ترکیب مایعات داخل و خارج سلولی - واکنش بدن در مقابل ضربه ها - توقف ناگهانی تنفس و علل و ABC درمان آن - تنفس مصنوعی - تغذیه از راه ورید - شناخت الکتروکاردیوگرام طبیعی از غیر طبیعی - تقسیم بندی آریتمی با ذکر علت علائم - تشخیص - درمان - احیای قلبی تنفسی بیمار در حالت اورژانس قلبی ریوی - داروهای حیاتی در احیاء قلبی - ریوی - انتقال به واحد مراقبت های ویژه - مانیتورینگ همودینامیک، مانیتورینگ تنفس (گازهای خون شریانی، پالس اکسیمتری، کاپنومتري)، مراقبت از راههای هوایی بیماران اختلالات شایع آب و الکترولیتها - شرایط اعلام توقف احیاء.

سرفصل درس: عملی (۱۷ ساعت)

رئوس مطالب: کلیه مطالب فرا گرفته شده بر روی مانکن تمرین خواهد شد.

منابع اصلی درس: طبق نظر استاد مربوطه

شیوه ارزشیابی دانشجویان: آزمون عملی ۲۰ درصد نمره، آزمون پایان ترم ۶۰ درصد نمره. انجام تکالیف ۱۰ درصد

نمره شرکت فعال در کلاس ۱۰ درصد نمره



پیش نیاز یا همزمان : روش احیای قلبی ریوی و اصول مراقبتهای ویژه، بیهوشی و مراقبت های آن

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی: آشنایی با ریکاوری و مراقبتهای آن

شرح درس: در این درس دانشجویان با نحوه اداره بیمار بعد از عمل جراحی و مراقبتهای آنها بر حسب اهمیت و تیز با وسایل و تجهیزات PACU آشنا می شود. همچنین چگونگی پیشگیری از عوارض ناشی از بیهوشیهای جنرال و موضعی ویا نحوه درمان و مقابله با آنها را می آموزد و به کار می برد.

سرفصل دورس: (۱۷ ساعت نظری)

رئوس مطالب:

استاندارد طراحی اتاق عمل - استانداردهای مراقبت از بیمار پس از بیهوشی - مراقبتهای عمومی بعد از عمل ، تجهیزات و وسایل PACU، یادآوری عوارض بیهوشی (مشکلات تنفسی ، قلبی و عروقی ، درد، شوک و تهوع و استفراغ و روشهای درمان) و مراقبتهای اختصاصی بعد از عمل شامل مانیتورینگ همودینامیک، کنترل ریتم قلبی ، پالس اکسیمتری، کاپنومتري، مراقبت از راههای هوایی و ... ، شناخت داروهای مورد استفاده در ریکاوری، برنامه ترخیصی

منابع درس: منبع فارسی طبق نظر استاد و

۱- نانسی ماری، اصول کار در اتاق عمل (جلد اول از تکنیک های کار در اتاق عمل بری و کوهن) ترجمه ساداتی

لیلا، گلچینی احسان و دیگران، انتشارات جامعه نگر، ۱۳۹۳

۲- قارداشی فاطمه، اکبرزاده رویا، اصول مراقبت های ویژه در اتاق بیهودی، انتشارات سالمی-جامعه نگر، ۱۳۹۲

۳- برونر، سودارث، مراقبتهای عمومی از بیمار بعد از عمل جراحی، پروانه بیشه بان

۴- ساداتی، لیلا-گلچینی، احسان، اصول مراقبت از بیمار در اتاق بیهودی انتشارات جامعه نگر، چاپ دوم، ۱۳۹۲

5.Berry & Kohn's Operating Room Technique / Nancymarie Phillips / Mosby; 12 edition / ISBN: 9780323073585

شیوه ارزشیابی دانشجویان: آزمون میان ترم ۲۰ درصد نمره، آزمون پایان ترم ۶۰ درصد نمره . انجام تکالیف

۱۰ درصد نمره شرکت فعال در کلاس ۱۰ درصد نمره



نام درس: «فوریت‌های پزشکی»

کد درس: ۴۰

پیش نیاز یا همزمان: ندارد

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی: کسب آگاهی از اصول و روش‌های لازم در برخورد با بیماران فوریت‌های پزشکی

شرح درس: در این درس دانشجویان ضمن کسب آگاهی از اصول و مفاهیم اداره بیمار در فوریت‌های پزشکی، نحوه برخورد با بیماران و انجام اقدامات اولیه را فرا می‌گیرند.

رئوس مطالب: (۱۷ ساعت نظری)

- اورژانس‌های عصبی: سکته مغزی (C.V.A) صرع و تشنج
- اورژانس‌های قلبی: آنژین صدری، انفارکتوس حاد میوکارد
- آشنایی با تروما و درمان صدمات به: کاسه سر، شکم، قفسه سینه، ستون فقرات
- شکستگیها، در رفتگی و آسیب‌های عضلانی و اقدامات اولیه
- زخم و انواع آن: خونریزیها و نحوه برخورد با فرد مصدوم دچار زخم و خونریزی
- مسمومیتها: علائم، انواع مسمومیتها، درمان (مسمومیت خوراکی - داروها - مواد مخدر - الکل - مارگزیدگی - نیش حشرات)
- تریاژ و طبقه بندی آن.
- فوریت‌های محیطی مربوط به سرما و گرما نحوه برخورد با بیماران سرما زدگی و گرما زدگی و یخ زدگی
- مروری بر شوک و انواع آن و اقدامات اولیه در برخورد با بیماران شوک
- مروری بر سوختگی و طبقه بندی آن و اقدامات اولیه
- روش حمل بیمار و بانداز

منابع درس: (آخرین چاپ منابع ذیل)

1- Walsh. M. & Kent. A. (2001) accident and emergency nursing

2- Briggs J. K (2002). Telephone triage protocols for nurse

شیوه ارزشیابی دانشجویان: شرکت فعال در کلاس، آزمون میان ترم و پایان ترم



پیش نیاز یا همزمان : ندارد

تعداد واحد : ۲ واحد

نوع واحد: نظری

هدف: آشنایی با نظریه ها و وظایف مدیریتی

شرح درس: در این درس دانشجو با شیوه های علوم رفتاری در مدیریت و وظایف مدیریتی در نظام ارائه خدمات بهداشتی و درمانی آشنا شده، نحوه اداره کردن و دایره فعالیتی بخش اتاق عمل، برنامه ریزی جهت بیماران و کارکنان و ارتباط با سایر تیم های درمانی و اداری را فرا می گیرد.

سرفصل دروس: نظری ۳۴ واحد

- رئوس مطالب:

- مدیریت بیمارستانی سازماندهی و برنامه ریزی در اتاق عمل
- مدیریت زمان و مدیریت محیط در اتاق عمل
- مدیریت نیروی انسانی، Staffing در اتاق عمل (محاسبه نیروی انسانی در اتاق عمل)
- برنامه زمان بندی یا schedule در اتاق عمل
- Booking یا رزرو لیست جراحی در اتاق عمل
- مدیریت اثربخش در اتاق عمل
- مدیریت تجهیزات و بودجه بندی در اتاق عمل، مفهوم اعتبار بخشی و شنائی با آژانس های اعتبار بخشی.....)
- مدیریت تغییر (تئوری های تغییر و فرآیند تغییر در اتاق عمل و.....)
- مدیریت تعارض (نحوه رفع تعارضات در اتاق عمل، نحوه مدیریت پرسنل مشکل دار)
- مدیریت کیفیت در اتاق عمل (مفهوم کیفیت و ارتقاء کیفی در اتاق عمل، مفهوم قدرتمند سازی در اتاق عمل.....)
- تعامل و رهبری، ارتباطات (ارتباطات موثر در اتاق عمل، روابط درون بخشی و برون بخشی در اتاق عمل)
- مدیریت در بحران (مدیریت منابع و نیروی انسانی و تریاژ.....)
- مدیریت خطر
- مدیریت ایمنی در اتاق عمل
- ارزیابی عملکرد حرفه ای در اتاق عمل

منابع درس:

- 1-Alan D. Kaye , Charles J. Fox III , Richard D. Urman . Operating Room Leadership and Management (Cambridge Medicine) Hardcover – 2013) ISBN-13: 978-1107017535 ISBN-10: 110701753X Edition: 1st
- 2-HCPro ,Barbara Brunt . Evidence-Based Competency Management for the Operating Room, 2th. 2009. ISBN-13: 978-1601461568 ISBN-10: 1601461569

۳. صیدی معصومه، زردشت رقیه، مدیریت در اتاق عمل، نشر جامعه نگر، ۱۳۹۰.

۴. عباس زاده قنواتی منیر، عابدی تیمور، مدیریت و ایمنی در اتاق عمل، انتشارات دبیرش، ۱۳۸۳.

۵. الینور جی. سولیان و گیل گارلند، مدیریت و رهبری عملی در پرستاری، ترجمه اربابی سرچو، عزیزاله، نشر جامعه نگر، ۱۳۹۰.

۶-ناتسی ماری، اصول کار در اتاق عمل (جلد اول از تکنیک های کار در اتاق عمل بری و کوهن) ترجمه ساداتی لایلا، گلچینی

احسان و دیگران، انتشارات جامعه نگر، ۱۳۹۳

شیوه ارزشیابی دانشجو: - آزمون میان ترم ۲۰ درصد نمره، آزمون پایان ترم ۶۰ درصد نمره. - انجام تکالیف ۱۰ درصد

نمره و شرکت فعال در کلاس ۱۰ درصد نمره



کد درس : ۴۲

نام درس: « اخلاق حرفه ای در اتاق عمل »

پیش نیاز یا همزمان : ندارد

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی: آشنایی با اصول اخلاقی، قوانین، مقررات و استانداردها در ارائه خدمات مربوط به تکنولوژی اتاق عمل
شرح درس: در این درس دانشجویان با تاریخچه، کلیات مربوط به اصول اخلاق پزشکی، حقوق بیمار استانداردهای مراقبتی و مجموعه قوانین انتظامی در رابطه با قصور حرفه ای، آشنا شده و قادر خواهد بود از آموخته های خود در ارتباط با وظایف حرفه ای استفاده نماید.

رئوس مطالب: ۱۷ ساعت نظری

- کلیات اخلاق پزشکی و ضرورت آن.

- تاریخچه اخلاق پزشکی. و اخلاق پزشکی در ایران.

- وجدان جراحی

- حقوق بیمار. منشور حقوق بیماران در اتاق عمل.

- استانداردها ارائه خدمات در اتاق عمل.

- قصور حرفه ای.

- قوانین پیوند اعضاء در بیماران مرگ مغزی وفوت شده

- قوانین پزشکی و آیین نامه های انتظامی و مجازاتهای اسلامی.

- اصول اخلاقی در تحقیقات.

منابع اصلی درس: طبق نظر استاد مربوطه

- نانسی ماری اصول کار در اتاق عمل (جلد اول از تکنیک های کار در اتاق عمل بری و کوهن) ترجمه ساداتی لیلیا.

گلچینی احسان و دیگران. انتشارات جامعه نگر. ۱۳۹۳

شیوه ارزشیابی دانشجویان: آزمون پایان ترم ۹۰ درصد نمره، شرکت فعال در کلاس ۱۰ درصد نمره



پیش نیاز یا همزمان: تشریح ۱ و ۲

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: نظری

هدف: آشنایی با کلیات تصویر برداری با اشعه در اتاق عمل

شرح درس:

در این درس دانشجویان ضمن فراگیری اصول علمی مربوط به انواع روش های تصویر برداری و مراقبت های مربوطه هنگام بکارگیری آنها در اتاق عمل با علائم و ضایعات پاتولوژیک بیماریهای متداول اعمال جراحی آشنا میشوند و می توانند از روی تصاویر ساختار طبیعی را از وضعیت پاتولوژیک و غیرطبیعی آن تفکیک نمایند و بدین وسیله نقش موثری در کمک به جراح در فرایند جراحی داشته باشد.

رئوس مطالب: ۱۷ ساعت

- آشنایی با انواع روش های تصویر برداری با اشعه

- آشنایی با اصول آماده سازی بیمار جهت انجام روش های تشخیصی تصویر برداری حین جراحی

- مراقبت از مواد حاجب، Dye ها و مواد فلوروسنت در فرایند تصویر برداری با اشعه

- آگاهی از نحوه استفاده و مقبله با عوارض احتمالی ناشی از تزریق مواد حاجب.

- آشنایی با گایدلاین های ایمنی در مقابل اشعه (بیمار و پرسنل)

- آشنایی با روش های تصویر برداری به تفکیک نوع جراحی و هدف مربوطه

- افتراق انواع بافت های طبیعی و غیرطبیعی با استفاده از متدهای مختلف تصویر برداری با اشعه

منابع اصلی درس: طبق نظر استاد مربوطه:

- تانسی ماری، اصول کار در اتاق عمل (جلد اول از تکنیک های کار در اتاق عمل بری و کوهن) ترجمه ساداتی لیلا، گلچینی احسان و دیگران، انتشارات جامعه نگار، ۱۳۹۳

شیوه ارزشیابی دانشجویان:

آزمون میان ترم ۲۰ درصد نمره، آزمون پایان ترم ۶۰ درصد نمره، انجام تکالیف ۱۰ درصد نمره، شرکت فعال در کلاس ۱۰ درصد نمره



کد درس: ۴۴

نام درس: «کارآموزی مهارت های بالینی»

پیش نیاز یا همزمان: اصول و فنون مهارت های بالینی

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: کارآموزی

هدف کلی: تدارک موقعیت مناسب و واقعی برای دانشجو جهت انجام روشهای مراقبتی

شرح درس: (۱۰۲ ساعت کارآموزی)

در این کارآموزی دانشجو در بخش های داخلی و جراحی بر بالین بیمار حاضر می گردد تا در یک محیط واقعی و نسبتاً کم استرس تر از اتاق عمل با بیماران مواجه شده و آموخته های نظری خود را در مورد روشهای مراقبتی به کار گیرد. در این کارآموزی دانشجو روشهای مراقبت های بالینی و آماده سازی بیمار برای جراحی مانند پیشگیری از انتقال عفونت، پذیرش، انتقال و ترخیص بیمار، حرکت دادن و نقل و انتقال بیمار، تامین اسایش و بهداشت فردی بیمار، روشهای مختلف تزریقات، کنترل علائم حیاتی، کنترل جذب و دفع مایعات، انما، پانسمان، سونداز، شیو، ناحیه عمل، گذاشتن لوله معده، جمع آوری نمونه های خون و ادرار و IV تراپی را به کار می بندد و برای حضور فعال در اتاق عمل آماده شود.

شیوه ارزشیابی دانشجو: چک لیست ارزشیابی، انجام تکالیف بالینی



نام درس: «کارآموزی رفتار در اتاق عمل»
کد درس: ۴۵
پیش نیاز یا همزمان: مقدمه ای بر تکنولوژی اتاق عمل، آشنایی با تجهیزات اتاق عمل
تعداد واحد: ۱ واحد
نوع واحد: کارآموزی

اهداف: انتظار می رود در این دوره دانشجوی:
- با یک اتاق عمل واقعی آشنا شود
- وسایل و تجهیزات اتاق عمل را نام ببرد
- محل هر یک از وسایل را بداند
- کاربرد آنها را بداند و بتواند از وسایلی مانند چراغ سیالتیک، کوتر و ساکشن استفاده کند.

شرح درس: ۵۱ ساعت کارآموزی
در این واحد کارآموزی دانشجوی برای آشنایی با محیط اتاق عمل و رفتارهای روتین در آن وارد بیمارستان می گردد بهتر است دانشجوی این واحد درسی را در بیمارستانی طی کند که قرار است هفته اول کارآموزی «کارآموزی اصول و فنون عملکرد فرد اسکراب (دست شسته) و سیار» را در آن طی کند تا در این کارآموزی با محیط کار خود در مراحل بعدی آشنا گردد. در این دوره دانشجوی اسکراب نمی کند و تنها به مشاهده وقایع در یک اتاق عمل پرداخته و به طور مقدماتی وظایف پرستار سیرکولر (سیار) را تحت نظارت استاد مربوطه و پرستار سیار به عهده می گیرد. بهتر است این کارآموزی حداقل دو روز در هفته ارائه شود تا دانشجوی بتواند موارد آموخته شده را بلافاصله به کار گیرد و آن را فراموش ننماید.

شیوه ارزشیابی دانشجوی: بر اساس چک لیست



پیش نیاز یا همزمان: اصول استریلیزاسیون و ضد عفونی

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: کارآموزی

اهداف کلی دوره: پس از اتمام دوره دانشجو قادر خواهد بود.

۱- وسایل جراحی را تمیز و عملکرد آنها را کنترل نماید

۲- وسایل فلزی و پارچه ای را به صورت ست شده یا تک پیچ بسته بندی نماید.

۳- در مصرف وسایل صرفه جوئی نماید.

۴- طرز کار و استفاده از اتوکلاو را شرح داده و بکار گیرد.

۵- طرز کار و استفاده از دستگاه فور را شرح داده و بکار گیرد.

۶- محلولهای شیمیایی ضد عفونی و استریل کننده را نام برده و با غلظت و اندازه مناسب بکار گیرد.

۷- تحویل وسایل، ستها و پگها را از اتاق عمل به بخش CSR و بالعکس انجام دهد

۸- با پرسنل و سایر همکاران برخورد و ارتباط مناسب برقرار نماید.

۹- ضد عفونی روزانه و هفتگی در CSR را انجام دهد.

۱۰- نحوه استفاده از اشعه ها را شرح داده و بکار گیرد.

۱۱- دستگاه اتیلن اکسید را بکار گیرد.

۱۲- وسایل را به ترتیب با حجم مناسب و جایگاه مناسب در اتوکلاو و یا فور قرار دهد.

۱۳- نحوه برچسب گذاری (تاریخ گذاری) هر یک از وسایل استریل شده با روشهای مختلف را بداند.

۱۴- نحوه ذخیره وسایل استریل را بداند.

شرح درس: ۵۱ ساعت کارآموزی

این دوره جهت بکارگیری اصول درس نظری CSR و استریلیزاسیون قرار داده شده است در طی این دوره دانشجویان مهارتهای لازم را با توجه به اهداف ذیل تحت نظارت مربی خود در قسمتهای مختلف پکینگ و واحد استریلیزاسیون بیمارستان کسب می نمایند. این دوره فرصتی مناسب است تا دانشجویان با دانش نظری و پراتیک خود در بخش حضور یافته و بکارگیری این دانش ها و تطابق آنها با کار عملی مهارتهای لازم در بخش CSR را بدست آورند.

شیوه ارزشیابی دانشجو: بر اساس چک لیست تهیه شده برای این واحد در اتاق پکینگ و اتاق کار خواهد بود



نام درس: «کارآموزی اصول و فنون عملکرد فرد سیار»

کد درس: ۲۷

پیش نیاز یا همزمان: کارآموزی رفتار در اتاق عمل، اصول و فنون عملکرد فرد سیار و اسکراب، آشنایی با وسایل و تجهیزات اتاق عمل - مقدمه ای بر تکنولوژی اتاق عمل

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: کارآموزی

فهرست مطالب: (۱۰۲ ساعت کارآموزی)

- ۱- ضد عفونی و تجهیز اتاق عمل
- ۲- آماده کردن وسایل
- ۳- بکارگیری صحیح وسایل برقی و غیر برقی اتاق عمل و دانستن موارد کاربرد آنها
- ۴- پذیرش بیمار در اتاق عمل
- ۵- انتقال بیمار به تخت اتاق عمل
- ۶- پوزیشن دادن به بیمار
- ۷- آماده کردن بیمار (سونداژ، پرپ اولیه و غیره)
- ۸- باز کردن پکهای استریل
- ۹- شمارش گازها و وسایل جراحی
- ۱۰- توجه به نمونه های جراحی
- ۱۱- در اختیار قرار دادن وسایل جراحی به تیم استریل
- ۱۲- استفاده صحیح از محلولهای ضد عفونی
- ۱۳- کمک به اتمام عمل و پانسمان بیمار
- ۱۴- انتقال بیمار به ریکاوری
- ۱۵- آماده کردن اتاق عمل جهت انجام جراحیهای بعدی

شیوه ارزشیابی دانشجو: بر اساس چک لیست ولاگ بوک

تبصره: طرح درس توسط استاد مربوطه تهیه و ارائه خواهد شد.



کد درس: ۴۸

نام درس: « کار آموزی اصول و فنون عملکرد فرد اسکراب »

پیش نیاز یا همزمان: کار آموزی اصول و فنون فرد سیار

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: کار آموزی

فهرست مطالب: (۱۰۲ ساعت کار آموزی)

- ۱- ضد عفونی و تجهیز اتاق عمل ۲- پذیرش بیمار ۳- آماده کردن وسایل قبل از عمل جراحی
- ۴- ضد عفونی دستها به موقع قبل از عمل (اسکراب دستها) ۵- پوشیدن گان و دستکش استریل به روش بسته
- ۶- پوشاندن میزهای عمل با شان استریل ۷- آماده کردن میز عمل بر اساس کاربرد وسایل جراحی
- ۸- شمارش گازها و وسایل جراحی ۹- کمک به پوشیدن گان و دستکش به سایر اعضا تیم جراحی
- ۱۰- کمک به پرپ و درپ بیمار ۱۱- قراردادن وسایل مورد نیاز در اختیار جراح ۱۲- حفظ استریلیته فیلد جراحی
- ۱۳- ضد عفونی و پانسمان ناحیه عمل ۱۴- آماده کردن بیمار جهت انتقال به ریکاوری
- ۱۵- کمک به انتقال بیمار به برانکار ۱۶- تحویل وسایل جراحی استفاده شده به اتاق شستشو ۱۷- آماده کردن اتاق جهت عمل بعدی

شیوه ارزشیابی دانشجو: بر اساس چک لیست ولاگ بوک

تبصره: طرح درس توسط استاد مربوطه تهیه و ارائه خواهد شد.



پیش نیاز یا همزمان: کارآموزی اصول و فنون عملکرد فرد سیار و کارآموزی اصول و فنون عملکرد فرد اسکراب

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: کارآموزی

شرح درس: در این دوره دانشجویان تحت نظارت مستقیم استاد مربوطه وظایف فرد سیار را به نحو چشمگیری انجام خواهد داد و به عنوان فرد اسکراب در فیلد جراحی های عمومی و برخی از جراحی های اختصاصی (ارولوژی، زنان، اطفال و ...) وارد می شود و به عنوان اسکراب اول یا دوم ایفای نقش خواهد داشت و علاوه بر آن مراحل پذیرش بیمار، پیگیری تست های تشخیصی و آزمایشگاهی و ... و رفع کمبودهای موجود را به عهده خواهد گرفت.

فهرست مطالب: ۱۰۲ ساعت کارآموزی

دانشجویان ضمن بکارگیری دانش عملی و تئوری خود و افزایش مهارت خود در وظایف آموخته شده در کارآموزی های قبلی در موارد زیر مهارتهای لازم را کسب نماید.

۱- منابع کسب اطلاعات در مورد بیمار شامل:

الف- تاریخچه و معاینات بالینی

ب- گرافی های شخصی (مطالعات رادیولوژیک، سونوگرافی، اسکن، ایزوتوپ، سی تی اس، ام آر ای و غیره.....)

ج- گزارشات آزمایشگاهی: آزمایشات تشخیصی (خون، ادرار، نمونه بافت)، تست های سروولوژیکی یا باکتریولوژیک و غیره

د- مطالعات آندوسکوپی ه- توار ثبت فعالیت های الکتریکی قلب، مغز، عضله و غیره

۲- اندیکاسیونهای جراحی شامل:

الف- تکنیکهای تشخیصی، ب- تروما، ج- بیماریهای متابولیک، د- عفونت، ه- نقص های مادرزادی، ی- نئوپلاسم،

و- انسدادها، بازسازی ها و غیره

شیوه ارزشیابی دانشجویان: بر اساس چک لیست تهیه شده در لاگ بوک.

تبصره: طرح درس توسط استاد مربوطه تهیه و ارائه خواهد شد.



نام درس: «کارآموزی تکنیک اتاق عمل ۲»

کد درس: ۵۰

پیش نیاز یا همزمان: کارآموزی اصول و فنون عملکرد فرد سیار - کارآموزی اصول و فنون عملکرد فرد اسکراب

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: کارآموزی

شرح درس:

در این دوره دانشجویان تحت نظارت مستقیم استاد مربوطه علاوه بر انجام دقیق وظایف اسکراب و سیار در فیلدهای جراحی عمومی و اختصاصی (ارتوپدی، توراکس، مغز و اعصاب و ...) به عنوان اسکراب اول یا دوم و توضیح انواع برش ها و نحوه ی بستن زخم را نیز به عهده خواهند داشت.

فهرست مطالب: ۱۰۲ ساعت کارآموزی

دانشجویان ضمن بکارگیری دانش تئوری و عملی و افزایش مهارت خود در وظایف آموخته شده و کارآموزی های قبلی، در موارد ذیل نیز مهارت های لازم را کسب نمایند.

- ۱- مروری بر آناتومی (آناتومی نواحی مختلف بدن، لایه های بافت و ...)
- ۲- انسزیه های جراحی (ورتیکال، ترانسورس، ابلیک و انواع انسزیه های خاص ناحیه ی شکم، لگن و قفسه ی سینه و ...)
- ۳- وسایل و تجهیزات مربوط به اکسپوز و بخیه (دیسکسیون لایه ها، هموستاز، بستن زخم و ...) شامل:
 - انواع اکارتورها و نحوه ی بکارگیری آنها
 - انواع وسایل و مواد جلوگیری از خونریزی
 - انواع بخیه ها و وسایل مربوطه

شیوه ارزشیابی دانشجویان: بر اساس چک لیست تهیه شده در لاگ بوک طرح درس توسط استاد مربوطه تهیه و به دانشجویان ارائه خواهد شد.



نام درس: «کارآموزی روشهای احیاء قلبی ریوی»

کد درس: ۵۱

پیش نیاز یا همزمان: روش احیاء قلبی ریوی و اصول مراقبتهای ویژه

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: کارآموزی

هدف کلی: دانشجو بتواند با استفاده از دانش خود در واحد احیاء بیمارستان مراحل عملی احیاء بیماران را بیاموزد و پس از انجام چند مورد احیاء قلبی ریوی با همکاری در انجام آن مهارت لازم را کسب نماید.

شرح درس: ۵۱ ساعت کارآموزی

در طی دوره دانشجو با تکیه بر دانش خود از احیاء قلبی - ریوی به بررسی و شناخت بیمار نیازمند احیاء می پردازد و داروها و لوازم ضروری را آماده می کند. همچنین قادر خواهد بود در طی دوره پس از احیاء بیمار را اداره نماید.

شیوه ارزشیابی دانشجو: بر اساس چک لیست و تعداد موارد مشارکت فعال در احیاء



کد درس : ۵۲

نام درس: «کارآموزی اصول مراقبت در اتاق بهبودی»

پیش نیاز یا همزمان : اصول مراقبت در اتاق بهبودی

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: کارآموزی

اهداف دوره : پس از اتمام دوره دانشجو قادر بود



- دانشجو محل و موقعیت اتاق بهبودی را ترسیم نماید.
 - اتاق بهبودی را جهت استفاده بیمار آماده کند.
 - وسایل موجود در اتاق بهبودی را شرح دهد.
 - وسایل ضروری را در کنار تخت بیمار قرار دهد.
 - نحوه تحویل بیمار از اتاق عمل را نشان دهد.
 - راههای هوایی را باز نگه دارد.
 - بیمار را در پوزیشن مناسب قرار دهد.
 - علائم هیپوکسی را جستجو کند.
 - اکسیژن درمانی بیمار را با روش مناسب ماسک، سوند و چادر انجام دهد.
 - وسایل محافظتی بیمار را در تخت یا برانکار بکار گیرد.
 - کنترل علائم حیاتی را نمایش دهد.
 - عوارض بعد از عمل را توصیف، تشخیص و حتی الامکان پیشگیری کند.
 - محل پانسمان (درن، کاتتر و ...) را کنترل نماید.
 - IO بیمار را کنترل و ثبت نماید.
 - انفوزیون وریدی بیمار را کنترل نماید.
 - تزریقات بیمار را انجام دهد.
 - مشاهدات (مراقبتهای انجام شده، داروهای تجویز ده، ساعت ورود و خروج و سطح هوشیاری بیمار) را ثبت نماید.
 - حس و رنگ و حرکت عضو گچ گرفته را کنترل نماید.
 - علائم شوک را شناسائی کند و در صورت وقوع اطلاع دهد.
 - موارد استفاده و مراقبتهای پرستاری مربوط به داروهای پر مصرف در ریکاوری را بیان کند.
 - بیمار را ترک نکند.
 - مراقبتهای اختصاصی از بیماران تحت جراحیهای مختلف را انجام دهد.
- شرح درس : ۱۰۲ ساعت کارآموزی
- کارآموزی در اتاق بهبودی به دانشجو کمک می کند که آنچه را تاکنون به صورت نظری فراگرفته، در بالین مشاهده و بکار برد بالا بردن سطح توان علمی و عملی دانشجو در این واحد بسیار حائز اهمیت است زیرا وی مستقیماً با نظارت مدرس برای بیمار کار می کند و کیفیت کار او در کاهش یا جلوگیری از بروز بسیاری از مشکلات و عوارض بعد از عمل اهمیت دارد.
- شیوه ارزشیابی دانشجو: براساس چک لیست، ارائه تکلیف در مورد مراقبتهای اختصاصی از اعمال جراحی مختلف، آزمون شفاهی

کد درس : ۵۳

نام درس: «کارآموزی در اتاق عمل اورژانس»

پیش نیاز یا همزمان : کارآموزی تکنیک اتاق عمل ۱ و ۲ - کارآموزی روشهای احیاء قلبی ریوی - تکنولوژی اتاق عمل
دراورژانس و تروما و بحرانها و حوادث غیرمترقبه و مراقبت های آن - فوریتهای پزشکی
تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: کارآموزی

هدف کلی درس: آشنایی با مفاهیم و روشهای علمی و عملی مطرح شده در مباحث جراحیهای اورژانس

شرح درس: ۵۱ ساعت

در این درس دانشجو با نیازهای مدجویان در اتاق عمل اورژانس آشنا می شود و با به کارگیری دانش و مهارت لازم به اتخاذ تصمیم مقتضی و مناسب جهت حفظ حیات مددجو و پیشگیری از صدمات ثانویه خواهد پرداخت و قادر است به سرعت مقدمات عمل جراحی را فراهم نموده و بیمار را حین، قبل و بعد از عمل اداره نماید.

شیوه ارزشیابی دانشجو: نمره بر اساس تکمیل چک لیست ارزشیابی روزانه و گزارشات کتبی دانشجو از کارآموزی بر اساس فرم گزارش نویسی می باشد.



کد درس : ۵۴

نام درس: کارآموزی مدیریت در اتاق عمل

پیش نیاز یا همزمان : مدیریت در اتاق عمل ، کارآموزی در اتاق عمل اورژانس

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: کارآموزی

هدف: آشنایی دانشجویان با چگونگی استفاده از دانش مدیریت در اداره امور اتاق عمل می باشد.

شرح درس: ۱۰۲ ساعت

در طی این دوره دانشجویان با قرار گرفتن در عرصه واقعی مدیریت در اتاق عمل و برنامه ریزی نیروی انسانی و کسب مهارت در تشخیص نیاز کارکنان و بیماران و کنترل و نظارت و ارزشیابی کمی و کیفی فعالیتها مسئولیت پذیری را می آموزد.

شیوه ارزشیابی دانشجویان: بر اساس چک لیست



نام درس: «کارآموزی در عرصه»

کد درس: ۵۵-۶۷

پیش نیاز یا همزمان: گذراندن کلیه دروس نظری و کارآموزی دوره

تعداد واحد: ۱۶ واحد

نوع واحد: کارآموزی در عرصه

تعداد ساعت: ۸۱۶ ساعت

هدف کلی:

در این دوره دانشجو با بکارگیری اصول صحیح و تجارب عملی در کارآموزیهای عرصه (ارتوپدی، اعصاب، گوش و حلق و بینی، فک و صورت، چشم، ترمیمی و جراحی پلاستیک، اطفال، گوارش و غدد، زنان، قلب و عروق، توراکس، اورولوژی، تروما و پیوند) و همچنین بکارگیری مهارتهای تئوری تخصصی با تطابق آنها با موازین و مقررات و تکنیکهای اختصاصی این فرصت را بدست می آورد تا با تمرین مکرر تحت نظارت مربی معایب عملکردی را رفع نموده و تسلط کافی در انجام مهارتها را بدست آورد.

اهداف عمومی

فراگیر باید قادر باشد:

- ۱- در موقع مقرر جهت کلاسهای تئوری، عملی و شروع اعمال جراحی در اتاق عمل حاضر شود.
- ۲- وضعیت ظاهری از نظر کلاه، ماسک، پیراهن و مانتو و شلوار و کفش خود را منظم کند.
- ۳- اتاق عمل را در ابتدای روز آماده و ضدعفونی نماید.
- ۴- کلیه نکات در مورد پذیرش بیمار در اتاق عمل را ارزیابی کند.
- ۵- در موقع شروع بیهوشی فعالیتهای سیرکولری را در اتاق عمل به ترتیب انجام دهد.
- ۶- پس از تزریق داروی بیهوشی در رگ بیمار به عنوان اسکراب وظایفش را به ترتیب انجام دهد.
- ۷- در حین اسکراب وظایفی از قبیل پرپ نهائی (ضد عفونی نهایی محل عمل)، پوشاندن بیمار با شان (درپ) را انجام دهد و به تیم جراحی کمک نماید.
- ۸- کلیه اقدامات پایان عمل مثل بخیه و پانسمان و غیره را بکار گیرد.
- ۹- اتاق را جهت ادامه عملهای بعد مرتب و منظم نماید.
- ۱۰- با علاقه و آرامش در محیط کار حاضر تا اطلاعات عملی را از استاد یا تیم جراحی کسب نماید.



در عرصه ارتوپدی دانشجوی قادر باشد با حضور و ایفای نقش در نقش اسکراب اول در اعمال جراحی زیر:

**** Orthopedle Surgery**

A. Fracture Management

1. casting techniques
2. splinting
3. traction
4. external fixation devices

B. Open Reduction Internal Fixation (ORIF)

1. plate and screws fixation
2. compression plating

C. Shoulder Procedures

1. arthroscopy
2. acromioplasty
3. rotator cuff repair
4. Total Shoulder Arthroplasty

D. Upper Limb Procedures

1. humeral olecranon ,radial/ ulnar fractures
2. elbow arthroscopy
3. ulnar nerve transposition
4. Glenohumeral Dislocation Repair
5. Total Elbow Arthroplasty
6. Total Wrist Arthroplasty

Total elbow arthroplasty

E. Hip Procedures

1. total hip arthroplasty
2. femoral head arthroplasty
3. Repair of Femoral Head Fractures

1. compression screw or nailing

2. hip pinning

ORIF pelvic fracture

Femoral rodding

F. Lower Limb Procedures

1. tibial/ fibula fracture repair

G. Knce Procedures



1. Knee arthroscopy with/ without meniscectomy or meniscal repair
2. arthroscopic anterior cruciate ligament (ACL) repair/ reconstruction

3. patellar repairs

4. total knee arthroplasty

H. Ankle and Foot Procedures

1. ankle arthroscopy

2. triple arthrodesis

3. malleolar fracture repair

4. metatarsal/ phalangeal fracture repair or arthroplasty

5. bunionectomy

Total ankle arthroplasty

Achilles tendon repair

I. Miscellaneous Procedures

1. amputations

1. lower extremity amputation (BK/ AK)

2. bone biopsy

3. tendon procedures

J. Hand Surgery

1. carpal tunnel release: open or endoscopic

2. ganglion excision

3. palmar fasciectomy

4. release trigger finger

5. syndactyly release

Metacarpal phalangeal joint (MPJ) arthroplasty

K. Intramedullary Fixation

L. Osteotomy

M. Leg Lengthening Procedures Microsurgery

1. replantation of amputated digits and limbs

De Quervain's contracture release

Dupuytren's contracture release

Tenorrhaphy

Bankart procedure

Bipolar hip replacement

Bristow procedure

Bunionectomy with hammer toe correctio



Open reduction internal fixation (ORIF)

Putti Platte procedure

Triple arthrodesis

Limb reattachment

۱. قادر به بکارگیری ست های خاص ارتوپدی در اعمال جراحی ارتوپدی باشد.
۲. قادر به بکارگیری اکارتورهای مختلف جراحی در اعمال جراحی ارتوپدی باشد.
۳. پروتزه های خاص جراحی ارتوپدی را بشناسد و بکار گیرد.
۴. اصول علمی در به بکارگیری الکتروکوتر را رعایت نماید.
۵. اصول علمی در برقراری پوزیشن های مورد نیاز اعمال جراحی ارتوپدی را رعایت نماید.
۶. اصول علمی در آماده کردن تجهیزات لازم جهت تعبیه پیچ و پلاک در استخوان را رعایت نماید.
۷. اصول علمی در توانایی آماده سازی فیکساتور های خارجی و داخلی ارتوپدی را داشته باشد.
۸. توانایی کاربرد صحیح تورنیکت و باند اسماچ را داشته باشد.
۹. توانایی آماده سازی تجهیزات جراحی آرتروسکوپی را داشته باشد.
۱۰. وسایل گچ گیری و آتل بندی برای بیمار را به کار گیرد.
۱۱. انواع بانداژها را بکار گیرد.



در عرصه اعصاب دانشجو قادر باشد با حضور و ایفای نقش در نقش اسکراب اول در اعمال جراحی زیر:

xx Neurosurgery

A. Cranial Procedures

1. trephination
2. basic craniotomy
3. Craniotomy
 1. aneurysm
 2. hematoma evacuation
 3. tumor excision
4. Ventricular Shunting
5. Transsphenoidal Hypophsectomy
6. Stercotaxic Procedures
7. Stealth Station Procddures

Cranioplassty

Ventriculoperitoneal (V/P) shunt Placement

Acoustic neuroma resection

Arteriovenous malformation (AVM) repair

Craniosynostosis repair

Posterior fossa craniectomy

Ventriculoscopy

B. Spinal Procedures

1. lumbar laminectomy
2. cordotomy
3. rhizotomy
4. cervical fusion: anterior and posterior
5. percutaneous discectomy
6. excision of spinal cord tumor
7. myelomeningocele repair

Spinal fixation

Spinal tumor excision

Lumbar discoscopy

Cervical discectomy

Anterior thoracic/ lumbar discectomy

C. Peripheral Nerve Procedures



1. nerve exploration and transpositions

Carpal tunnel release

Ulnar nerve transposition

۱. قادر به شناسایی و بکارگیری صحیح ست های خاص اعمال جراحی اعصاب باشد
۲. قادر به شناسایی و بکارگیری صحیح اکارتورها ی مختلف جراحی های اعصاب باشد.
۳. قادر به شناسایی و بکارگیری صحیح پروتزهای خاص جراحی اعصاب باشد.
۴. قادر به آماده سازی و بکارگیری صحیح وسایل بند آوردن خونریزی در اعمال جراحی اعصاب باشد..
۵. طرق بکارگیری داروها جهت اعمال مختلف را گزارش دهد.
۶. قادر به شناسایی و بکارگیری صحیح وسایل الکتریکی جراحی اعصاب باشد
۷. قادر به شناسایی و بکارگیری صحیح پوزیشن های مورد نیاز اعمال جراحی اعصاب باشد.
۸. قادر به شناسایی و بکارگیری صحیح کلیپس های پوستی و عروقی و هولدرهای مربوطه باشد.
۹. قادر به شناسایی و بکارگیری صحیح تجهیزات جراحی برش استخوان جمجمه باشد.



در عرصه سوختگی و ترمیمی دانشجو قادر باشد با حضور و ایفای نقش در نقش اسکراب اول در اعمال جراحی زیر

xx Plastic Surgery

Blepharoplasty

Breast augmentation

Cheiloplasty

Dermabrasion

Excision nevus/ basal cell carcinoma

Mastopexy

Mentoplasty

Otoplasty

Rhinoplasty

Scar revision

Suction lipectomy

Abdominoplasty

Brcast reconstruction

Breast reduction

Palatoplasty

Rhytidectomy

Skin graft (full thickness/ split thickness)

Microvascular pedicle graft

Syndactyly repair/ release

Transverse rectus abdominis musculocutaneous flap (TRAM)

Tympanoplasty I

Tympanoplasty II

Laryngectomy

Radical neck dissection

Stapedectomy



۱. ست های جراحی ترمیمی را می شناسد و بکار می گیرد.
۲. وسایل برقی مربوط به اعمال جراحی ترمیمی را بکار می گیرد.
۳. پروتزهای مختلف در اعمال جراحی ترمیمی را می شناسد و بکار می گیرد.
۴. درماتوم را آماده و بکار می گیرد و گرافت مربوطه را نگهداری می نماید.
۵. انواع بخیه های ترمیمی و پلاستیک را انجام دهد.
۶. با روشهای ترمیم دفکت پوستی آشنا می باشد.

در عرصه زنان دانشجوی قادر باشد با حضور و ایفای نقش در نقش اسکراب اول در اعمال جراحی زیر:

xx Obstetric and Gynecologic Surgery

A. Vaginal and Vulvar Procedures

1. dilatation and curettage (D and C)
2. Bartholin's cystectomy
3. cervical conization
4. vaginal hysterectomy with/ without anterior and posterior repair (A and P)
5. fistula repair
6. vulvectomy

B. Abdominal Procedures

1. tubal ligation
2. oophorectomy
3. salpingectomy
4. abdominal hysterectomy
5. myomectomy

C. Obstetric Procedures

1. ectopic pregnancy
2. cervical cerclage
3. caesarean section (C- section)

D. Endoscopic Procedures

1. colposcopy
2. hysteroscopy
3. laparoscopy: diagnostic and tubal ligation



۱. قادر به شناسایی و بکارگیری صحیح ست های تخصصی زنان باشد.
۲. قادر به بکارگیری صحیح پوزیشن های مختلف اعمال جراحی زنان باشد.
۳. پرپ و درپ در اعمال جراحی زنان را با کیفیت مطلوب انجام دهد.
۴. در نقش اسکراب قادر به برقراری دید مناسب برای جراح باشد.
۵. از اکاتورهای جراحی در موقع مناسب استفاده نموده و در شرایط لازم آنها را از ناحیه جراحی خارج نماید.
۶. قبل از تولد نوزاد وسایل گرمایش و احیای نوزاد را برای تحویل نوزاد آماده کند.
۷. بعد از تحویل نوزاد نسبت به گرم کردن و اکسیژن رسانی به او اقدام کند.
۸. نمونه خون از بند ناف جهت کنترل Rh انجام دهد.
۹. در صورت نیاز به تیم احیاء نوزاد کمک کند.
۱۰. با توجه به عدم امکان استفاده از کتر قادر به کمک به جراح جهت کنترل خونریزی با سایر روش های هموستاز باشد.

در عرصه اورولوژی دانشجو قادر باشد با حضور و ایفای نقش در نقش اسکراب اول در اعمال جراحی زیر:

Genitourinary**

A. Kidney ,Ureteral ,Bladder ,Urethral Procedures

1. nephroscopy
2. ureteroscopy
3. cystoscopy
4. bladder suspension
5. urethral dilatation
6. urethral meatotomy/ meatoplasty
7. nephrostomy
8. nephrectomy: open and laparoscopic
9. nephrolithotomy/ pyelolithotomy
10. pyeloureteroplasty
11. urcterostomy
12. ureterolithotomy
13. percutaneous stone extraction (PCNL)

Wilms' tumor excision

Urethral remimplantation

Ureteropyelolithotomy

Urethovesical angle repositioning 95

Extrophy of the bladder repair

Cystectomy with creation of ileal conduit

Kidney transplantation

Urodynamic studies

B. Male Reproductive System procedures

1. circumcision
2. chordee release (Chordee repair)
3. orchiopexy/ orchidopexy
4. hydrocelectomy
5. varicocelectomy
6. vasectomy
7. testicular torsion and fixation
8. testicular biopsy
9. orchiectomy/ Orchidectomy



9. orchiectomy/ Orchidectomy

10. transurethral resection of the prostate (TURP)

11. penile implant surgery (Insertion of penile implants)

12. suprapubic retropubic ,

and perineal

13. prostatectomy/ retropubic ,suprapubic or perineal prostatectomy

Epispadias/ hypospadias repair

Marshall Marchetti Krantz procedure

Vasovasostomy

C. Adrenalectomy

۱- قادر به شناسایی و بکارگیری صحیح ست ها و ابزار کار در جراحی های ارولوژی و کلیوی باشد.

۲- قادر به برقراری پوزیشن مناسب بر اساس وضعیت های مختلف اعمال جراحی روی سیستم ادراری تناسلی باشد.

۳- پرپ و درپ در اعمال جراحی سیستم ادراری تناسلی را با کیفیت مطلوب انجام دهد.

۴- قادر به شناسایی و بکارگیری و ارزیابی صحیح کاتترها و درون های سیستم های ادراری باشد.

۵- قادر به شناسایی، آماده سازی و بکارگیری صحیح تجهیزات و وسایل آندوسکوپی سیستم ادراری باشد.



در عرصه قلب و عروق دانشجو قادر باشد با حضور و ایفای نقش در نقش اسکراب اول در اعمال جراحی زیر:

Cardiac Surgery

- A. Pacemaker Implantation (insertion)
- B. Cannulation and decannulation for Extra- corporeal Circulation
- C. Saphenous Vein Harvesting: Open or Endoscopic
- D. Repair of Congenital Cardiac Anomalies

Atrial/ ventricular septal defect repair

Repair of coarctation of the aorta

Tetralogy of Fallot repair

- E. Repair of Acquired Lesions

Annuloplasty

Aortic arch aneurysm repair

Aortic/ mitral valve replacement

Batista procedure

Coronary artery bypass graft (CABG)

MID- CABG

Mitral valve commissurotomy

Transmyocardial revascularization

Ventricular aneurysm repair

Ventricular assistive device (VAD) insertion

Coronary angioplasty

❖❖. Peripheral Vascular Surgery

- A. Carotid Endarterectomy
- B. Embolectomy/ Thrombectomy
- C. Bypass Grafting
 - 1. femoral- popliteal
 - 2. others
- Aortofemoral bypass
- Popliteal in- situ graft
- Axillofemoral bypass
- Femorofemoral bypass
- Femoropopliteal bypass
- D. Shunt Procedures
- E. Inferior Vena Caval Filter



F. Aortic Aneurysmectomy

Vein ligation/ stripping

Angioplasty

Angioscopy

Arteriovenous (AV) fistula/ shunt creation/ insertion

Greenfield filter insertion

Venous access device implantation

Abdominal aortic aneurysmectomy with graft insertion

۱- وسایل اختصاصی ست آپ قلب باز را نام برده و کاربرد هر یک را توضیح دهد.

۲- وسایل اختصاصی ست آپ ریه را نام برده و کاربرد هر یک را توضیح دهد.

۳- وسایل اختصاصی ست آپ ظریف کرونر را نام برده و کاربرد هر یک را توضیح دهد.

۴- وسایل اختصاصی ست آپ پا را نام برده و کاربرد هر یک را توضیح دهد.

۵- وسایل اختصاصی ست آپ دریچه را نام برده و کاربرد هر یک را توضیح دهد.

۶- وسایل اختصاصی ست آپ قلب بسته را نام برده و هر یک را توضیح دهد.

۷- مشخصات دستگاه CPBP را توضیح دهد.

۸- تفاوت بیهوشی عمومی و بیهوشی قلب باز را توضیح دهد.

۹- کاربرد نخهای مورد استفاده در جراحیهای قلب را توضیح دهد.

۱۰- نحوه جراحیهای قلب باز و بسته را توضیح دهد.



در عرصه چشم دانشجوی قادر باشد با حضور و ایفای نقش در نقش اسکراب اول در اعمال جراحی زیر:

** Ophthalmic Surgery

- A. Eyelid Procedures
 - Chalazion excision
 - Entropion/ ectropion repair
- B. Strabismus Procedures
- C. Lens Procedures
 - Cataract extraction
- D. Retinal Procedures
 - Scleral buckle
- E. Vitreous Procedures
 - Anterior vitrectomy
- F. Glaucoma Procedures
 - Iridectomy
 - Trabeculoplasty/ placement of drainage shunt
- G. Miscellaneous Procedures
 - 1. excision of pterygium
 - 2. excision of chalazion
 - 3. lacrimal duct probing
 - 4. enucleation/ evisceration
 - 5. orbital exenteration
- H. Corneal Procedures
 - Keratoplasty (corneal transplant)
 - Pterygium excision
- I. Dacryocystorhinostomy (DCR)
 - Recession and reection (R & R) exenteration



۱. میکروسکوپ را برای عمل جراحی آماده می کند.
۲. شماره و نوع لنز را شناسایی و با پرونده تطبیق می دهد.
۳. در هدایت بیمار به سمت اتاق عمل و پوزیشن دادن به او یاری می نماید.
۴. دستگاه فیکو را بر طبق نیاز تنظیم می نماید.
۵. دستگاه ویتراکتومی را بر طبق نیاز تنظیم می نماید.
۶. در پایان عمل ساب کونژ را آماده می نماید.
۷. اتیکت های لنز چشمی را در پرونده در محل مخصوص می چسباند.
۸. به عنوان فرد اسکراب میز عمل کاتاراکت را می چیند.
۹. به عنوان فرد اسکراب بای کانوله را آماده می کند و وسایلی را که باید با سالیन شستشو شوند می شوید.
۱۰. وسایل ست کاتاراکت را بر اساس کاربرد مربوطه آماده می نماید
۱۱. قطره های چشمی موجود را بر اساس کاربرد مربوطه آماده می نماید

در عرصه فک و صورت دانشجوی قادر باشد با حضور و ایفای نقش در نقش اسکراب اول در اعمال جراحی زیر:

**** Oral and Maxillofacial Surgery**

A. Dental Procedures

Dental extraction

Dental implants

B. Repair of Fractures

1. frontal

2. orbital. oor (blowout)

3. zygomatic

4. LeFort I ,II ,III

Open reduction internal fixation (ORIF) orbital fracture

ORIF Maxillary/ mandibular fracture (s)

C. Temporomandibular Joint (TMJ) Procedures

1. Temporomandibular joint (TMJ) arthroscopy

2. meniscus repair

3. Temporomandibular Joint Replacement

D. Craniofacial Reconstruction

E. Orthognathic Procedures

Arch bar application

Odontectomy

Cleft lip/ palate repair

۱. ست های جراحی فک و صورت را بطور صحیح بکار می گیرد.

۲. وسایل برقی مربوطه به اعمال جراحی فک و صورت را بطور صحیح بکار می گیرد.

۳. پروتزهای مختلف در اعمال جراحی فک و صورت را بطور صحیح بکار می گیرد.

۴. ساکشن های مختلف را بطور صحیح بکار می گیرد.

۵. ست میکروسرجری جراحی فک و صورت را بطور صحیح بکار می گیرد.

۶. وسایل اختصاصی فک و صورت را بطور صحیح بکار می گیرد.

۷. انواع فیکساتور های فک و صورت را بطور صحیح بکار می گیرد..



در عرصه توراکس دانشجو قادر باشد با حضور و ایفای نقش در نقش اسکراب اول در اعمال جراحی زیر:

**** THORACIC SURGERY**

- A. Mediastinoscopy
- B. Thoracoscopy
- C. Insertion Chest Tubes
- D. Lung Biopsy
- E. Wedge Resection of Lung (pulmonary wedge resection)
- F. Decortication of Lung
- G. Thoracoplasty
- H. Exploratory Thoracotomy
- I. Pneumonectomy . Lobectomy .
- J. Segmentectomy
- K. Pericardectomy/ Pericardial Window
- L. Scalen node biopsy
- M. Thoracostomy
- N. Cervical rib resection
- O. Closure of patent ductus arteriosus
- P. Diaphragmatic herniorhaphy- pediatric
- Q. Lung volume reduction procedure
- R. Mediastinoscopy
- S. Pectus excavatum repair
- Thymectomy



۱. ست های توراکوتومی را بطور صحیح بکار می گیرد.
۲. پوزیشن های مختلف اعمال جراحی روی سیستم تنفس را انجام می دهد.
۳. پرپ (ضد عفونی محل عمل) و درپ (پوشاندن بیمار با شان در اعمال جراحی توراکس را با کیفیت مطلوب انجام می دهد.
۴. اکارتورهای مختلف توراکس را در حین عمل بکار می گیرد.
۵. در صورت وسیع بودن عمل میز مایو را بطور صحیح استریل می نماید و بکار می گیرد.
۶. تجهیزات و وسایل و غیره را قبل از عمل آندوسکوپی ریه شناسایی و آماده بکار می نماید.
۷. اقدامات پایان عمل توراکس از قبیل پانسمان، بلوکاژ بین دنده ای و هواگیری ریه را با کمک جراح ارزیابی و انجام می دهد.

دانشجو قادر باشد با حضور و ایفای نقش در نقش اسکراب اول در اعمال جراحی زیر در عرصه ENT :

** Otorhinolaryngology (Ear, Nose, and Throat Procedures)

A. Ear Procedures

1. myringotomy
2. myringoplasty
3. mastoidectomy
4. tympanoplasty
5. stapedectomy

B. Nasal Procedures

1. septoplasty
2. rhinoplasty
3. polypectomy
4. antrostomy
5. turbinectomy

Nasal antrostomy

Nasal polypectomy

Septoplasty

Choanal atresia

C. Throat Procedures

1. tonsillectomy and adenoidectomy (T and A)
2. laryngoscopy
3. bronchoscopy
4. esophagoscopy
5. uvulopalatopharyngoplasty (UPP)
6. vocal cord procedures

Uvulopalatopharyngoplasty (UPPP)

Salivary duct stone excision/ sialolithotomy.

D. Sinus Procedures

1. Caldwell- Luc
2. ethmoidectomy
3. sphenoidectomy

Operative sinuscopy



- ۱- وسایل برقی مربوط به اعمال جراحی ENT بطور صحیح بکار می گیرد.
- ۲- پروتئزهای مختلف در اعمال جراحی ENT را بکار می گیرد.
- ۳- ساکشن های مختلف را بکار می گیرد.
- ۴- ست میکروسرجری ENT را بطور صحیح بکار می گیرد.
- ۵- داروهای کنترل خونریزی حین عمل و محلول ضد عفونی کننده گوش و حلق را آماده و بکار می گیرد.
- ۶- گازهای مختلف مصرفی در اتاق عمل ENT را آماده و بکار می گیرد.
- ۷- پوزیشن های خاص انفال جراحی ENT را برای بیمار در زمان مناسب بکار می گیرد.
- ۸- ست های جراحی ENT بطور صحیح بکار می گیرد.
- ۹- کلیه اکاتورهای جراحی ENT را به نحو احسن بکار می گیرد.



در عرصه اطفال دانشجو قادر باشد با حضور و ایفای نقش در نقش اسکراب اول در اعمال جراحی زیر:

- 1- all type of hernia
- 2- esophasial atresia
- 3- imperforated anus
- 4- hirsheprong (mega colon)
- 5- omphalocel
- 6- undescending testis (UDT)
- 7- cleft lip
- 8- cleft plate
- 9- Extrophy of bladder
- 10- hypospadiasis and epispadiasis
- 11- meningocele
- 12- polycystic kidney
- 13- wilms tumor (nephroblastoma)

۱- حمایت نوزاد از نظر سقوط از تخت، درجه حرارت بدن و گرسنگی را انجام دهد.

۲- ستهای ظریف و تخصصی اعمال جراحی نوزادان را شناخته، بکار گیرد و از آنها محافظت نماید.

۳- توجهات لازم جهت سلامت بافتهای سالم نوزاد در حین عمل را بکار گیرد.



در عرصه گوارش غدد دانشجو قادر باشد با حضور و ایفای نقش در نقش اسکراب اول در اعمال جراحی زیر:

A. Hernia Repair

1. inguinal
2. umbilical
3. strangulated/ incarcerated
4. femoral
5. ventral
6. hiatal (Nissen fundoplication)
- B. Breast Procedures
 1. biopsy
 2. lumpectomy
 3. modified radical mastectomy
- C. Venous Ligation and Stripping (vein stripping)
- D. Exploratory Laparotomy
- E. Esophageal Procedures
 1. Esophageal Dilatation
 2. esophagectomy
- F. Gastric Procedures
 1. gastrostomy
 2. vagotomy
 3. partial or total gastrectomy
 4. pyloroplasty
 5. gastroplasty
 6. gastroduodenostomy
 7. gastrojejunostomy
- G. Small Intestine Procedures
 1. resection
 2. Roux- en- Y
 3. ileostomy
- H. Colon Procedures
 1. appendectomy
 2. colectomy with or without colostomy
 3. sigmoid resection with rectal anastomosis
 4. abdominoperineal resection (APR)



I. Anorectal Procedures

1. hemorrhoidectomy
2. pilonidal cystectomy
3. fissure repair
4. sphincterotomy
5. polypectomy
6. anoplasty

J. Biliary Tract Procedures

1. cholecystectomy with/ without cholangiogram and common bile duct exploration
2. liver biopsy
3. repair of liver laceration
4. choledochojejunostomy
5. liver resection

K. Pancreatic and Splenic Procedures

1. pancreatic cyst/ pseudocyst excision
2. Splenectomy
3. Whipple's procedure

L. Endoscopic Procedures

1. choledochoscopy
 2. colonoscopy
 3. esophagogastroduodenoscopy (EGD)
 4. gastroscopy
 5. sigmoidoscopy
- Endoscopic retrograde cholangiopancreatography (ERCP)

Triple endoscopy

M. Laparoscopic Procedures

1. appendectomy
2. cholecystectomy with/ without cholangiography .common bile duct exploration
3. inguinal hernia repair
4. colectomy
5. splenectomy
6. vagotomy
7. small bowel resection



N. Head and Neck Surgery

1. parotidectomy
2. thyroidectomy
3. parathyroidectomy
4. tracheotomy/ tracheostomy
5. glossectomy
6. laryngectomy
7. mandibulectomy
8. radical neck dissection
9. salivary duct stone extraction
10. thyroglossal duct cystectomy

۱. وسایل اختصاصی ست ها وابسته به اعمال جراحی گوارش و غدد را نام برده و بکار گیرد.
۲. وسایل اختصاصی تک پیچ اعم از اکارتور ها، کلمپ ها، پروبها، و دیلاتورها را به شکل صحیح در موارد لزوم بکار گیرد.
۳. نحوه بکار گیری وسایل جراحی با توجه به نوع نسج ارزیابی نموده و بکار گیرد.
۴. به عنوان اسکراب اول در انجام آناستوموز های مختلف در اعمال جراحی گوارش به جراح کمک نماید.
۵. گره زدن با دست را به درستی انجام دهد.
۶. وسایل لازم در شستشوی زخم های جراحی گوارش را آماده و بکار گیرد.
۷. تجهیزات و وسایل لاپاراسکوپی در اعمال جراحی گوارش را آماده، نصب و بکار گیرد
۸. تجهیزات و وسایل لاپاراسکوپی را بطور صحیح شستشو و جهت استریلیزاسیون بسته بندی نماید.
۹. در دوختن لایه های مختلف شکمی نخ مناسب را آماده نموده و به جراح کمک کند.
۱۰. درن ها و کاتترهای مختلف را در جراحی های مختلف گوارش و غدد نام ببرد.

شیوه ارزشیابی دانشجو:

نمرات حاصل از گزارشات هفتگی و روزانه و چک لیست.



نام درس: «کارآموزی در عرصه اتاق عمل تروما»

کد درس: ۶۷/۱

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: کارآموزی در عرصه انتخابی (دانشجو مختار است یکی از دو عرصه انتخابی را اخذ نماید)

هدف: کسب مهارت در انجام مراقبت های اختصاصی جراحی از بیماران دچار تروما

شرح درس: ۵۱ ساعت کارآموزی

بعد از پایان این کارآموزی انتظار می رود دانشجو قادر باشد .

۱: با حفظ خونسردی ارزیابی سریع و صحیحی از وضعیت بیمار داشته باشد

۲- در صورت لزوم اقدام مناسب جهت زرو و تهیه خون انجام دهد.

۳- تجهیزات و وسایل ضروری در جراحی های مربوط به ترومای شکمی را آماده نماید

۴- تجهیزات و وسایل ضروری در جراحی های مربوط به ترومای قفسه سینه را آماده نماید

۵- تجهیزات و وسایل ضروری در جراحی های مربوط به سر و گردن را آماده نماید

۶- تجهیزات و وسایل ضروری در جراحی های مربوط به ترومای اطفال را آماده نماید

شیوه ارزشیابی دانشجو: نمرات حاصل از گزارشات هفتگی و روزانه و چک لیست.



نام درس: «کارآموزی در عرصه اتاق عمل پیوند»

کد درس: ۶۷/۲

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: کارآموزی در عرصه انتخابی (دانشجو مختار است یکی از دو عرصه انتخابی را اخذ نماید)
هدف: کسب مهارت در انجام مراقبت های اختصاصی جراحی از بیماران دچار پیوند اعضا
دانشجو قادر باشد با حضور و ایفای نقش در نقش اسکراب اول در اعمال جراحی زیر:
انواع پیوند: پیوند اعضا، اهداء عضو، اهدا اعضا چنگانه، پیوند کلیه، پیوند عصب، پیوند قلب و پیوند پوست، پیوند
کبد - نحوه نگهداری از ارگان پیوندی

شرح درس: ۵۱ ساعت کارآموزی

- ۱- وسایل اختصاصی ست ها وابسته به اعمال جراحی پیوندی را نام برده و بکار گیرد.
- ۲- وسایل اختصاصی تک پیچ اعم از اکارتورها، کلمپ ها، پروبها و دیلاتاتورها را بشناسد و بکار گیرد.
- ۳- نحوه بکارگیری وسایل جراحی را با توجه به نوع نسج پیوندی را ارزیابی و بکار گیرد.
- ۴- نحوه آناستوموزهای مختلف در اعمال جراحی پیوندی را نشان دهد و بعنوان اسکراب اول در انجام آناستوموز به جراح کمک نماید
- ۵- نحوه گره زدن با دست را نشان دهد و در انجام آن در اعمال جراحی پیوندی کوشا باشد.
- ۶- روش هریک از اعمال جراحی پیوندی و محل دقیق قرارگیری اعضا پیوندی را تشریح نماید
- ۷- داروهای مورد استفاده جهت پیشگیری از پس زدن اعضا پیوندی را لیست نماید
- ۸- مراقبتهای لازم به بیماران را پس از جراحی پیوندی را نمایش دهد (رژیم غذایی، شروع فعالیتهای روزمره، پیشگیری از عفونت و.....)

شیوه ارزشیابی دانشجو: نمرات حاصل از گزارشات هفتگی و روزانه و چک لیست.



فصل چهارم
استانداردهای برنامه آموزشی
رشته تکنولوژی اتاق عمل
در مقطع کارشناسی پیوسته



استانداردهای ضروری برنامه‌های آموزشی

- ❖ ضروری است، برنامه آموزشی (Curriculum) مورد ارزیابی در دسترس اعضای هیئت علمی و فراگیران قرار گرفته باشد.
- ❖ ضروری است فراگیران کارنمای (Log book) قابل قبولی، منطبق با توانمندی‌های عمومی و اختصاصی مندرج در برنامه‌ی مورد ارزیابی در اختیار داشته باشند.
- ❖ ضروری است، کارنما به طور مستمر توسط فراگیران تکمیل و توسط استادان مربوطه پایش و نظارت شود و بازخورد مکتوب لازم به آنها ارائه گردد.
- ❖ ضروری است، فراگیران بر حسب نیمسال تحصیلی، مهارت‌های مداخله‌ای اختصاصی لازم را بر اساس موارد مندرج در برنامه انجام داده باشند و در کارنمای خود ثبت نموده و به امضای استادان ناظر رسانده باشند.
- ❖ ضروری است، در آموزش‌ها حداقل از ۷۰٪ روش‌ها و فنون آموزشی مندرج در برنامه، استفاده شود.
- ❖ ضروری است، فراگیران در طول هفته طبق تعداد روزهای مندرج در برنامه آموزشی در محل کار خود حضور فعال داشته، وظایف خود را تحت نظر استادان و یا فراگیران سال بالاتر انجام دهند و برنامه‌ی هفتگی یا ماهانه گروه در دسترس باشد.
- ❖ ضروری است، فراگیران، طبق برنامه‌ی تنظیمی گروه، در برنامه‌های آموزشی و پژوهشی نظیر: کنفرانس‌های درون‌بخشی، سمینارها، انجام کارهای تحقیقاتی و مشارکت در آموزش رده‌های پایین‌تر حضور فعال داشته باشند و برنامه‌ی هفتگی یا ماهانه آموزشی گروه در دسترس باشد.
- ❖ ضروری است، فراگیران بر حسب سال تحصیلی، محیط‌های آموزشی خارج از گروه آموزشی را (در صورت وجود) گذرانده و از مسئول عرصه مربوطه گواهی دریافت نموده باشند و مستندات آن به رویت گروه ارزیاب رسانده شود.
- ❖ ضروری است، بین گروه آموزشی اصلی و دیگر گروه‌های آموزشی همکاری‌های علمی از قبل پیش‌بینی‌شده و برنامه‌ریزی‌شده وجود داشته باشد و مستنداتی که مبین این همکاری‌ها باشند، در دسترس باشد.
- ❖ ضروری است، فراگیران مقررات (Dress code) (مقررات ضمیمه) را رعایت نمایند.
- ❖ ضروری است، فراگیران از کدهای اخلاقی مندرج در برنامه آگاه باشند و به آن عمل نمایند و عمل به آنها مورد تأیید گروه ارزیاب قرار گیرد.
- ❖ ضروری است، عرصه‌های آموزشی خارج از گروه، مورد تأیید قطعی گروه‌های ارزیاب باشند.
- ❖ ضروری است، دانشگاه ذیربط یا مراکز آموزشی مورد ارزیابی، واجد ملاک‌های مندرج در برنامه باشد.



فصل پنجم

ارزشیابی برنامه آموزشی رشته تکنولوژی اتاق عمل
در مقطع کارشناسی پیوسته



ارزشیابی برنامه (Program Evaluation)

نحوه ارزشیابی تکوینی برنامه:

ارزشیابی از طریق بررسی نظرات دانشجویان و کارشناسان انجام خواهد شد.

شرایط ارزشیابی نهایی برنامه:

این برنامه در شرایط زیر ارزشیابی خواهد شد:

۱- گذشت ۴ سال از اجرای برنامه

۲- تغییرات عمده فناوری که نیاز به بازنگری برنامه را مسجل کند

۳- تصمیم سیاستگذاران اصلی مرتبط با برنامه



شاخص‌های ارزشیابی برنامه:

شاخص:

معیار:

۸۰ درصد

+ میزان رضایت دانش‌آموختگان از برنامه:

۸۰ درصد

+ میزان رضایت اعضای هیات علمی از برنامه:

۸۰ درصد

+ میزان رضایت مدیران نظام سلامت از نتایج برنامه:

+ میزان برآورد نیازها و رفع مشکلات سلامت توسط دانش‌آموختگان رشته:

+ کمیت و کیفیت تولیدات فکری و پژوهشی توسط دانش‌آموختگان رشته:

طبق نظر ارزیابان

طبق نظر ارزیابان

شیوه ارزشیابی برنامه:

- نظرسنجی از هیات علمی درگیر برنامه، دستیاران و دانش‌آموختگان با پرسشنامه‌های از قبل تدوین شدن
- استفاده از پرسشنامه‌های موجود در واحد ارزشیابی و اعتباربخشی دبیرخانه

متولی ارزشیابی برنامه:

متولی ارزشیابی برنامه، شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی با همکاری گروه تدوین یا بازنگری برنامه و سایر دبیرخانه‌های آموزشی و سایر اعضای هیات علمی می‌باشند.

نحوه بازنگری برنامه:

مراحل بازنگری این برنامه به ترتیب زیر است:

- گردآوری اطلاعات حاصل از نظرسنجی، تحقیقات تطبیقی و عرصه‌ای، پیشنهادات و نظرات صاحب‌نظران
- درخواست از دبیرخانه جهت تشکیل کمیته بازنگری برنامه
- طرح اطلاعات گردآوری شده در کمیته بازنگری برنامه
- بازنگری در قسمت‌های مورد نیاز برنامه و ارائه پیش‌نویس برنامه آموزشی بازنگری شده به دبیرخانه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

کتاب های تخصصی تکنولوژی اتاق عمل و جراحی

1. Surgical technology for the surgical technologist: A positive care approach / Association of Surgical Technologists / Cengage Learning; 4 edition / ISBN : 9781111037567
2. Alexander's surgical procedures/ Jane C. Rothrock PhD RN CNOR FAAN (Author) Sherri Alexander CST (Author) / Mosby; 1 edition / ISBN: 9780323075558
3. Alexander's Care of the Patient in Surgery / Jane C. Rothrock PhD RN CNOR FAAN (Author) / Mosby; 14 edition / ISBN 9780323069168
4. Berry & Kohn's Operating Room Technique / Nancymarie Phillips RN PhD RNFA CNOR (Author) / Mosby; 12 edition / ISBN: 9780323073585
5. Surgical Technology: Principles and Practice / Joanna Kotcher Fuller BA BSN RN RGN MPH (Author) / Saunders; 6 edition / ISBN: 9781455725069
6. Techniques and Principles for the Operating Room / Matthew Porteous (Author) Susanne Baeuerle (Author) / Thieme; 1 edition / ISBN: 978-3131510815
7. Pocket Guide to the Operating Room (Pocket Guide to Operating Room)/ Maxine Goldman (Author) / F.A. Davis Company; 3 edition / ISBN: 978-0803612266
8. CURRENT Procedures Surgery / Rebecca Minter (Author) Gerard Doherty (Author) / McGraw-Hill Professional; 1 edition / ISBN: 978-0071453165
9. Schwartz's Principles of Surgery / F. Brunicaudi (Author) Dana Andersen (Author) . Timothy Billiar (Author) David Dunn (Author) John Hunter (Author) Jeffrey Matthews (Author) Raphael E. Pollock (Author) / McGraw-Hill Professional; 9 edition / ISBN: 978-0071547697

کتاب های تخصصی در علوم پایه

Surgical Anatomy and Physiology for the Surgical Technologist / Paul Price (Author) and Kevin B. Frey / Cengage Learning; 1 edition / ISBN: 9780766841130
 Microbiology for Surgical Technologists / Kevin B. Frey (Author) Paul Price (Author) / Cengage Learning; 1 edition / ISBN: ۹۷۸-۷۶۶۸۲۶۹۹۱

Operating Room Leadership and Management / Alan Kaye (Editor) Charles Fox (Editor) Richard Urman (Editor) / Cambridge University Press; 1 edition/ ISBN: 978-1107017535

Surgical Instrumentation: An Interactive Approach / Renee Nemitz CST RN AAS (Author)/ Saunders; 2 edition/ ISBN: 978-1455707195

Differentiating Surgical Equipment and Supplies / Colleen Rutherford / F.A. Davis Company;

1 SPI edition / ISBN: 978-0803615724

Pharmacology for the Surgical Technologist / Katherine Snyder CST BS (Author) Chris Keegan CST MS (Author) / Saunders; 3 edition / ISBN: 978-1437710021

10. Anatomy:

11. Gray's Anatomy for Students/Richard L. Drake(Author) A. Wayne Vogl(Author) Adam W. M. Mitchell(Author)/ Churchill Livingstone; 2 edition (February 25 ,2009)/ ISBN-13: 978-0443069529

12. Gray's Basic Anatomy/ Richard Drake PhD FAAA(Author) A. Wayne Vogl PhD FAAA(Author) Adam W. M. Mitchell MB BS FRCS FRCR(Author)/ Churchill Livingstone; 1 Pap/Psc edition (April 30 ,2012)/ ISBN-13: 978-1455710782

13. Physiology:

14. Guyton and Hall Textbook of Medical Physiology/John E. Hall PhD(Author)/ Saunders; 12 edition (June 29 ,2010)/ ISBN-13: 978-1416045748

Pathology:

ROBBINS BASIC PATHOLOGY by Kumar ,Abbas ,and Aster 9th Edition ,2012 .
Saunders/Elsevier .ISBN: 1437717810

ضمائم

منشور حقوق بیمار در ایران

- ۱- دریافت مطلوب خدمات سلامت حق بیمار است.
- ارائه خدمات سلامت باید:
 - ۱-۱) شایسته شان و منزلت انسان و با احترام به ارزش‌ها، اعتقادات فرهنگی و مذهبی باشد؛
 - ۱-۲) بر پایه‌ی صداقت، انصاف، ادب و همراه با مهربانی باشد؛
 - ۱-۳) فارغ از هرگونه تبعیض از جمله قومی، فرهنگی، مذهبی، نوع بیماری و جنسیتی باشد؛
 - ۱-۴) بر اساس دانش روز باشد؛
 - ۱-۵) مبتنی بر برتری منافع بیمار باشد؛
 - ۱-۶) در مورد توزیع منابع سلامت مبتنی بر عدالت و اولویت‌های درمانی بیماران باشد؛
 - ۱-۷) مبتنی بر هماهنگی ارکان مراقبت اعم از پیشگیری، تشخیص، درمان و توانبخشی باشد؛
 - ۱-۸) به همراه تامین کلیه امکانات رفاهی پایه و ضروری و به دور از تحمیل درد و رنج و محدودیت‌های غیرضروری باشد؛
 - ۱-۹) توجه ویژه‌ای به حقوق گروه‌های آسیب‌پذیر جامعه از جمله کودکان، زنان باردار، سالمندان، بیماران روانی، زندانیان، معلولان ذهنی و جسمی و افراد بدون سرپرست داشته باشد؛
 - ۱-۱۰) در سریع‌ترین زمان ممکن و با احترام به وقت بیمار باشد؛
 - ۱-۱۱) با در نظر گرفتن متغیرهایی چون زبان، سن و جنس گیرندگان خدمت باشد؛
 - ۱-۱۲) در مراقبت‌های ضروری و فوری (اورژانس)، خدمات بدون توجه به تأمین هزینه‌ی آن صورت گیرد. در موارد غیر فوری (الکتیو) بر اساس ضوابط تعریف شده باشد؛
 - ۱-۱۳) در مراقبت‌های ضروری و فوری (اورژانس)، در صورتی که ارائه خدمات مناسب ممکن نباشد، لازم است پس از ارائه‌ی خدمات ضروری و توضیحات لازم، زمینه انتقال بیمار به واحد مجهز فراهم گردد؛
 - ۱-۱۴) در مراحل پایانی حیات که وضعیت بیماری غیر قابل برگشت و مرگ بیمار قریب الوقوع می باشد هدف حفظ آسایش وی می باشد. منظور از آسایش، کاهش درد و رنج بیمار، توجه به نیازهای روانی، اجتماعی، معنوی و عاطفی وی و خانواده‌اش در زمان احتضار می‌باشد. بیمار در حال احتضار حق دارد در آخرین لحظات زندگی خویش با فردی که می‌خواهد همراه گردد.
- ۲- اطلاعات باید به نحو مطلوب و به میزان کافی در اختیار بیمار قرار گیرد.
 - ۲-۱) محتوای اطلاعات باید شامل موارد ذیل باشد:
 - ۲-۲-۱) مفاد منشور حقوق بیمار در زمان پذیرش؛
 - ۲-۲-۲) ضوابط و هزینه‌های قابل پیش بینی بیمارستان اعم از خدمات درمانی و غیر درمانی و ضوابط بیمه و معرفی سیستم‌های حمایتی در زمان پذیرش؛
 - ۲-۲-۳) نام، مسئولیت و رتبه‌ی حرفه‌ای اعضای گروه پزشکی مسئول ارائه مراقبت از جمله پزشک، پرستار و دانشجو و ارتباط حرفه‌ای آن‌ها با یکدیگر؛

۲-۱-۴) روش‌های تشخیصی و درمانی و نقاط ضعف و قوت هر روش و عوارض احتمالی آن، تشخیص بیماری، پیش‌آگهی و عوارض آن و نیز کلیه‌ی اطلاعات تأثیرگذار در روند تصمیم‌گیری بیمار؛

۲-۱-۵) نحوه‌ی دسترسی به پزشک معالج و اعضای اصلی گروه پزشکی در طول درمان؛

۲-۱-۶) کلیه‌ی اقداماتی که ماهیت پژوهشی دارند.

۲-۱-۷) ارائه آموزش‌های ضروری برای استمرار درمان؛

۲-۲) نحوه‌ی ارائه اطلاعات باید به صورت ذیل باشد:

۲-۲-۱) اطلاعات باید در زمان مناسب و متناسب با شرایط بیمار از جمله اضطراب و درد و ویژگی‌های فردی وی از جمله زبان، تحصیلات و توان درک در اختیار وی قرار گیرد، مگر این‌که:

- تأخیر در شروع درمان به واسطه‌ی ارائه‌ی اطلاعات فوق سبب آسیب به بیمار گردد؛ (در این صورت انتقال اطلاعات پس از اقدام ضروری، در اولین زمان مناسب باید انجام شود).

- بیمار علی‌رغم اطلاع از حق دریافت اطلاعات، از این امر امتناع نماید که در این صورت باید خواست بیمار محترم شمرده شود، مگر این‌که عدم اطلاع بیمار، وی یا سایرین را در معرض خطر جدی قرار دهد؛

۲-۲-۲) بیمار می‌تواند به کلیه‌ی اطلاعات ثبت‌شده در پرونده‌ی بالینی خود دسترسی داشته باشد و تصویر آن را دریافت نموده و تصحیح اشتباهات مندرج در آن را درخواست نماید.

۳- حق انتخاب و تصمیم‌گیری آزادانه بیمار در دریافت خدمات سلامت باید محترم شمرده شود.

۳-۱) محدوده انتخاب و تصمیم‌گیری درباره موارد ذیل می‌باشد:

۳-۱-۱) انتخاب پزشک معالج و مرکز ارائه‌کننده‌ی خدمات سلامت در چارچوب ضوابط؛

۳-۱-۲) انتخاب و نظر خواهی از پزشک دوم به عنوان مشاور؛

۳-۱-۳) شرکت یا عدم شرکت در هر گونه پژوهش، با اطمینان از اینکه تصمیم‌گیری وی تأثیری در تداوم نحوه دریافت خدمات سلامت نخواهد داشت؛

۳-۱-۴) قبول یا رد درمان‌های پیشنهادی پس از آگاهی از عوارض احتمالی ناشی از پذیرش یا رد آن مگر در موارد خودکشی یا مواردی که امتناع از درمان شخص دیگری را در معرض خطر جدی قرار می‌دهد؛

۳-۱-۵) اعلام نظر قبلی بیمار در مورد اقدامات درمانی آتی در زمانی که بیمار واجد ظرفیت تصمیم‌گیری می‌باشد ثبت و به‌عنوان راهنمای اقدامات پزشکی در زمان فقدان ظرفیت تصمیم‌گیری وی با رعایت موازین قانونی مد نظر ارائه‌کنندگان خدمات سلامت و تصمیم‌گیرنده جایگزین بیمار قرار گیرد.

۳-۲) شرایط انتخاب و تصمیم‌گیری شامل موارد ذیل می‌باشد:

۳-۲-۱) انتخاب و تصمیم‌گیری بیمار باید آزادانه و آگاهانه، مبتنی بر دریافت اطلاعات کافی و جامع (مذکور در بند دوم) باشد؛

۳-۲-۲) پس از ارائه اطلاعات، زمان لازم و کافی به بیمار جهت تصمیم‌گیری و انتخاب داده شود.

۴- ارائه خدمات سلامت باید مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار (حق خلوت) و رعایت اصل رازداری باشد.

۴-۱) رعایت اصل رازداری راجع به کلیه‌ی اطلاعات مربوط به بیمار الزامی است مگر در مواردی که قانون آن را استثنا کرده باشد؛

آیین نامه اجرایی پوشش (Dress Code) و اخلاق حرفه ای دانشجویان

در محیط های آزمایشگاهی-بالینی

نحوه پوشش و رفتار تمامی خدمتگزاران در مشاغل علوم پزشکی باید به گونه ای باشد که ضمن حفظ شئون حرفه ای، زمینه را برای ارتباط مناسب و موثر حرفه ای با بیماران، همراهان بیماران، همکاران و اطرافیان در محیط های آموزشی فراهم سازد.

لذا رعایت مقررات زیر برای کلیه عزیزانی که در محیط های آموزشی بالینی و آزمایشگاهی در حال تحصیل یا ارائه خدمت هستند، اخلاقاً الزامی است.

فصل اول: لباس و نحوه پوشش

لباس دانشجویان جهت ورود به محیط های آموزشی به ویژه محیط های بالینی و آزمایشگاهی باید متحد الشکل بوده و شامل مجموعه ویژگیهای زیر باشد:

- ۱- روپوش سفید بلند در حد زانو و غیر چسبان با آستین بلند
- ۲- روپوش باید دارای آرم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه باشد.
- ۳- تمامی دکمه های روپوش باید در تمام مدت حضور در محیط های آموزشی بطور کامل بسته باشد.
- ۴- استفاده از کارت شناسایی معتبر عکس دار حاوی (حرف اول نام، نام خانوادگی، عنوان، نام دانشکده و نام رشته) بر روی پوشش، در ناحیه سینه سمت چپ در تمام مدت حضور در محیط های آموزشی الزامی می باشد.
- ۵- دانشجویان خانم باید تمامی سر، گردن، نواحی زیر گردن و موها را با پوشش مناسب بپوشانند.
- ۶- شلوار باید بلند متعارف و ساده و غیر چسبان باشد استفاده از شلوارهای جین پاره و نظایر آن در شان حرف پزشکی نیست.
- ۷- پوشیدن جوراب ساده که تمامی پا و ساق پا را بپوشاند ضروری است.
- ۸- پوشیدن جوراب های توری و یا دارای تزیینات ممنوع است.
- ۹- کفش باید راحت و مناسب بوده، هنگام راه رفتن صدا نداشته باشد.
- ۱۰- روپوش، لباس و کفش باید راحت، تمیز، مرتب و در حد متعارف باشد و نباید دارای رنگهای تند و زننده نا متعارف باشد.
- ۱۱- استفاده از نشانه های نامربوط به حرفه پزشکی و آویختن آن به روپوش، شلوار و کفش ممنوع می باشد
- ۱۲- استفاده و در معرض دید قرار دادن هر گونه انگشتر (به جز حلقه ازدواج)، دستبند، گردن بند و گوشواره در محیط های آموزشی ممنوع می باشد.
- ۱۳- استفاده از دمپایی و صندل در محیط های آموزشی بجز اتاق عمل و اتاق زایمان ممنوع می باشد.

فصل دوم: بهداشت فردی و موازین آرایش در محیط های آموزشی کشور

- ۱- وابستگان به حرف پزشکی الگوهای نظافت و بهداشت فردی هستند، لذا، بدون تردید تمیزی ظاهر و بهداشت در محیط های آموزشی علوم پزشکی از ضروریات است.

۴-۲) در کلیه‌ی مراحل مراقبت اعم از تشخیصی و درمانی باید به حریم خصوصی بیمار احترام گذاشته شود. ضروری است بدین منظور کلیه‌ی امکانات لازم جهت تضمین حریم خصوصی بیمار فراهم گردد؛

۴-۳) فقط بیمار و گروه درمانی و افراد مجاز از طرف بیمار و افرادی که به حکم قانون مجاز تلقی می‌شوند میتوانند به اطلاعات دسترسی داشته باشند؛

۴-۴) بیمار حق دارد در مراحل تشخیصی از جمله معاینات، فرد معتمد خود را همراه داشته باشد. همراهی یکی از والدین کودک در تمام مراحل درمان حق کودک می‌باشد مگر اینکه این امر بر خلاف ضرورت‌های پزشکی باشد.

۵- دسترسی به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است.

۵-۱) هر بیمار حق دارد در صورت ادعای نقض حقوق خود که موضوع این منشور است، بدون اختلال در کیفیت دریافت خدمات سلامت به مقامات ذی صلاح شکایت نماید؛

۵-۲) بیماران حق دارند از نحوه رسیدگی و نتایج شکایت خود آگاه شوند؛

۵-۳) خسارت ناشی از خطای ارائه کنندگان خدمات سلامت باید پس از رسیدگی و اثبات مطابق مقررات در کوتاه‌ترین زمان ممکن جبران شود.

در اجرای مفاد این منشور در صورتی که بیمار به هر دلیلی فاقد ظرفیت تصمیم‌گیری باشد، اعمال کلیه‌ی حقوق بیمار- مذکور در این منشور- بر عهده‌ی تصمیم‌گیرنده‌ی قانونی جایگزین خواهد بود. البته چنانچه تصمیم‌گیرنده‌ی جایگزین بر خلاف نظر پزشک، مانع درمان بیمار شود، پزشک می‌تواند از طریق مراجع ذیربط درخواست تجدید نظر در تصمیم‌گیری را بنماید.

چنانچه بیماری که فاقد ظرفیت کافی برای تصمیم‌گیری است، اما میتواند در بخشی از روند درمان معقولانه تصمیم بگیرد، باید تصمیم او محترم شمرده شود.

آیین نامه اجرایی پوشش (Dress Code) و اخلاق حرفه ای دانشجویان در محیط های آزمایشگاهی-بالینی

۲- ناخن ها باید کوتاه و تمیز باشد آرایش ناخن ها با لاک و برچسب های ناخن در هر شکلی ممنوع است استفاده از ناخن های مصنوعی و ناخن بلند موجب افزایش شانس انتقال عفونت و احتمال آسیب به دیگران و تجهیزات پزشکی می باشد.

۳- آرایش سر و صورت به صورت غیر متعارف و دور از شئون حرفه پزشکی ممنوع می باشد.

۴- نمایان نمودن هرگونه آرایش بصورت تاتو و با استفاده از حلقه یا نگین در بینی یا هر قسمت از دستها و صورت ممنوع است.

۵- استفاده از ادوکلن و عطرها با بوی تند و حساسیت زا در محیط های آموزشی ممنوع است.

فصل سوم: موازین رفتار دانشجویان در محیط های آموزش پزشکی

۱- رعایت اصول اخلاق حرفه ای، تواضع و فروتنی در برخورد با بیماران، همراهان بیماران، استادان، قراگیران و کارکنان الزامی است.

۲- صحبت کردن در محیط های آموزشی باید به آرامی و با ادب همراه باشد. و هرگونه ایجاد سرو و صدای بلند و یا بر زبان راندن کلمات که در شان حرفه پزشکی نیست، ممنوع است.

۳- استعمال دخانیات در کلیه زمان های حضور فرد در محیط های آموزشی، ممنوع می باشد.

۴- جویدن آدامس و نظایر آن در آزمایشگاهها، سالن کنفرانس، راند بیماران و درحضور اساتید، کارکنان و بیماران ممنوع می باشد.

۵- در زمان حضور در کلاس ها، آزمایشگاهها و راند بیماران، تلفن همراه باید خاموش بوده و در سایر زمان ها، استفاده از آن به حد ضرورت کاهش یابد.

۶- هرگونه بحث و شوخی در مکانهای عمومی مرتبط نظیر آسانسور، کافی شاپ و رستوران ممنوع می باشد.

فصل چهارم: نظارت بر اجرا و پیگیری موارد تخلف آئین نامه

۱- نظارت بر رعایت اصول این آئین نامه در بیمارستان های آموزشی و سایر محیط های آموزشی علوم پزشکی بالینی بر عهده معاون آموزشی بیمارستان، مدیر گروه، رئیس بخش و کارشناسان آموزشی و دانشجویی واحد مربوطه می باشد.

۲- افرادی که اخلاق حرفه ای و اصول این آئین نامه را رعایت ننمایند ابتدا تذکر داده می شود و در صورت اصرار بر انجام تخلف به شورای انضباطی دانشجویان ارجاع داده می شوند.