

اهداف آموزش کارورزان بخش اعصاب کودکان

A- نحوه برخورد با تظاهرات بالینی شایع:

۱. تشنج و کنترل حمله آن
۲. اختلال گفتاری
۳. اختلال یادگیری
۴. اختلال رفتاری
۵. سردرد
۶. تب و تشنج
۷. فلج حاد
۸. اختلال سطح هوشیاری
۹. معاینه عصبی شیرخوار- نوزاد- کودک
۱۰. اختلال تکاملی

B- آشنایی با بیماری های شایع:

۱. بیماری های عصبی عضلانی
۲. بیماری های نورومتابولیک و یا بیماری پیشرونده عصبی
۳. مشکلات و تعویق تکاملی
۴. تشنج مقاوم به درمان
۵. status epilepticus

C- فارموکولوژی بالینی:

- اندیکاسیون های مصرف ، عوارض و نحوه پی گیری داروهای زیر:
۱. فنوباریتال
 ۲. فنی توئین تزریقی
 ۳. پریمیدون
 ۴. والپروات خوراکی و تزریقی
 ۵. لوتیراستام تزریقی

D- توانمندیهای کسب شده در پایان دوره:

۱. گرفتن شرح حال و معاینه عصبی نوزاد، شیرخوار و کودک-
۲. بررسی تکامل
۳. بررسی اجمالی و کوتاه EEG
۴. تشخیص تشنج

اهداف آموزش کارورزان بخش ایمونولوژی و آلرژی کودکان

A- نحوه برخورد با تظاهرات بالینی شایع:

۱. کهیر
۲. شوک آنافیلاکسی
۳. آلرژی بینی

B- آشنایی با بیماری های شایع:

۱. آسم
۲. درماتیت آتوپیک

C- فارموکولوژی بالینی:

اندیکاسیون های مصرف ، عوارض و نحوه پی گیری داروهای زیر:

۱. داروهای آنتی هیستامین:
نسل اول: دیفن هیدرامین - کلماستین - کلرفینرآمین - هیدروکسی زین
نسل دوم: ستیزین - لوراتادین - فکسوفنادین
۲. داروهای اولیه آسم

SABA: سالبوتامول - انتی کلی نرژیک: ایپراتروپیوم پروماید

LABA: سرناید - سیمپیکورت

۳. کورتیکواستروئیدها و داروهای لازم در آنافیلاکسی مثل آدرنالین و متیل پردنیزولون

D- توانمندیهای کسب شده در پایان دوره:

۱. کنترل تزریق IVIG و آشنایی با عوارض حاد در حین تزریق و کنترل آن
۲. کنترل حمله حاد آسم
۳. درمان درماتیت آتوپیک
۴. درمان شوک آنافیلاکسی
۵. کنترل اولیه کهیر

اهداف آموزش کارورزان بخش هماتولوژی کودکان

A- نحوه برخورد با تظاهرات بالینی شایع:

۱. کم خونی (آنمی حاد و مزمن)
۲. اشکالات انعقادی و اختلالات خونریزی دهنده
۳. لنفادنوپاتی
۴. اسپلنومگالی
۵. ترومبوسیتوپنی

B- آشنایی با بیماری های شایع:

۱. بیماری های همراه با ترومبوسیتوپنی: سرطان ها- لوسمی- آپلاستیک آنمیا- ITP
۲. آنمی فقر آهن و افتراق آن از تالاسمی مینور و بیماریهای مزمن
۳. آنمی همولیتیک های شایع
۴. اختلالات انعقادی و خونریزی دهنده: هموفیلی ها (A,B,C) - گلائنژمن - کمبود فاکتورهای انعقادی نادر - VWD

C - فارموکولوژی بالینی:

- اندیکاسیون های مصرف ، عوارض و نحوه پیگیری داروهای زیر:
۱. فرس سولفات
 ۲. فولیک اسید
 ۳. فاکتورهای انعقادی
 ۴. داروهای شایع مصرف شده در لوسمی نظیر وین کریتین
 ۵. محصولات خونی (خون- پلاکت- FFP)
 ۶. IVIG

D- توانمندیهای کسب شده در پایان دوره:

۱. گرفتن شرح حال و معاینه بیمار
۲. نظارت بر تزریق خون و عوارض آن
۳. دیدن و انجام دادن BM ، IT (تحت نظارت)
۴. تهیه و کشیدن لام از خون محیطی و مغز استخوان
۵. انجام دادن BT (Bleeding time)
۶. کنترل خونریزی بینی
۷. تفسیر CBC و حدود رنج کودکان
۸. تصمیم گیری برای اصلاح آنمی یا اختلالات انعقادی با فرآورده های خونی

اهداف آموزش کارورزان بخش روماتولوژی کودکان

A- نحوه برخورد با تظاهرات بالینی شایع:

۱. آرتراالژی
۲. لنگش
۳. فوتوفوبیا
۴. گرمی مفاصل
۵. زخم دهانی
۶. تب نامشخص
۷. ریزش مو
۸. خونریزی (پوستی، مخاطی، عمومی)
۹. تب و بثورات

B- آشنایی با بیماری های شایع:

۱. JRA (Management JRA): تشخیص درمان دارویی، فیزیوتراپی، عوارض (
۲. لوپوس (تشخیص - عوارض)
۳. اسکلرودرمی (تشخیص - عوارض)
۴. کاوازاکی (تشخیص - درمان - عوارض - فالوآپ)
۵. درماتومیوزیت (تشخیص - عوارض)
۶. هנוخ شوئن لاین (تشخیص - درمان - عوارض - فالوآپ)
۷. واسکولیت ها (تشخیص)
۸. تب روماتیسمی (تشخیص - درمان - عوارض - پیشگیری)

C- فارموکولوژی بالینی:

- اندیکاسیون های مصرف ، عوارض و نحوه پی گیری داروهای زیر:
۱. NSAIDS (داروهای شایع موجود در فارماکوپه کشوری)
 ۲. SAARDS: هیدروسی کلروکین - سولفاسالازین - MTX
 ۳. Immunosuppressives: آزاتیوپرین - سیکلوفسفامید
 ۴. Pulse therapy با کورتون و عوارض آن و درمان با استروئیدها

D- توانمندیهای کسب شده در پایان دوره:

۱. معاینه کامل بیماریهای روماتولوژیک
۲. شرح حال کامل بیماریهای روماتولوژیک
۳. نحوه approach به بیماری ها

اهداف آموزش کارورزان بخش عفونی کودکان

A- نحوه برخورد با تظاهرات بالینی شایع:

1. انواع ضایعات پوستی (ماکول وپاپول) و اسکار BCG
2. ضایعات لب و دهان (زرد زخم، هرپس)
3. اسهال و اسهال خونی
4. مایع درمانی و انواع دزهیدراتاسیون
5. واکسیناسیون روتین کشوری و بیماران پرخطر
6. اندیکاسیون ایزولاسیون بیماران عفونی و مدت آن برای هر بیمار خاص
7. تب بدون منشا مشخص در سن زیر 36 mo
8. شوک سپتیک
9. لارنژیت حاد و اپی گلویت

B- آشنایی با بیماری های شایع:

1. مننژیت چرکی
2. مننژیت آسپتیک و آنسفالیت
3. پیلونفریت و عفونت ادراری
4. آرتریت سپتیک حاد و استئومیلیت حاد
5. سلولیت و آبسه
6. کونژنکتویت چرکی - ویروسی - آلرژی
7. اوتیت میانی
8. آنژین چرکی و ویروسی
9. سینوزیت (PND)
10. لارنژیت، اپی گلویت، فارنژیت و برونشولیت برونکوپنومونی ویرال و باکتریال
11. گاستروانتریت ویروسی و باکتریال
12. انگل‌های روده ای شایع (آمیب، ژiardیا)
13. تب روده و تب مالت

C- فارموکولوژی بالینی:

- اندیکاسیون های مصرف، عوارض و نحوه پی گیری داروهای زیر:
1. استامینوفن
 2. جنتامایسین
 3. بروفن

۴. آمپی سیلین

۵. پنی سیلین

۶. اریترومایسین

۷. سفیکسیم

۸. سفتریاکسون

۹. ونکومایسین

D- توانمندیهای کسب شده در پایان دوره:

۱. گرفتن شرح حال دقیق بیماران و معاینه بالینی و ارائه تشخیص و تشخیص افتراقی باتوجه به شرح حال و معاینه بیمار

۲. چک کردن علائم حیاتی بیمار (قد - وزن - دور سر - ضربان قلب - تعداد تنفس - فشار خون) و مقایسه آن با مقادیر نرمال برای هر بیمار خاص

- معاینه دقیق فونتال قدامی و خلفی و تشخیص نرمال از غیر نرمال

- اندازه گیری دقیق تب و تفسیر درجه حرارت بیمار

- معاینه دقیق گردن (سفتی گردن، آدنوپاتی)

- معاینه ته چشم و تفسیر آن

- معاینه اسکلرا و تشخیص زردی از اسکلرای نرمال

- تشخیص سطح هوشیاری و وضعیت عمومی بیمار

- معاینه دقیق پرده تمپان

- معاینه دقیق ریه و تشخیص علائم حاد تنفسی، دیسترس تنفسی، تاکی پنه، رتراکشن

- (فوق استرنوم، تحت استرنال و بین دنده ای)

- معاینه دقیق کبد و طحال و تشخیص هپاتومگالی و اسپلنومگالی (علل آن)

- معاینه دقیق ژنیتال و آدنوپاتی اینگوینال

- معاینه دقیق مفاصل و تشخیص مفصل نرمال از غیر نرمال

۳. مایع درمانی در شرایط خاص هر بیمار (نرمال و دزهیدراته) با توجه به وزن، تب، دیسترس تنفسی

۴. توانایی نوشتن دستوردارویی از جمله دستور آنتی بیوتیکی باتوجه به تشخیص بیماری

۵. در خواست لیست آزمایشات با توجه به تشخیص اولیه بیمار

۶. تفسیر آزمایش مدفوع و ادرار (تفسیر میکروسکوپی نمونه ادرار)

۷. توانایی انجام انواع تزریقات (IM, IV)

۸. رگ گیری و نمونه گیری وریدی و نمونه گیری برای کشت خون

۹. پانسمان ساده

۱۰. تهیه لام خون محیطی
۱۱. رنگ آمیزی گرم
۱۲. ساکشن ترشحات حلق و لوله تراشه
۱۳. فیزیوتراپی تنفسی
۱۴. نمونه گیری از ترشحات گلو و زخم ها
۱۵. گذاشتن لوله معده و گرفتن نمونه از ترشحات معده
۱۶. گذاشتن سوند ادراری
۱۷. گرفتن ABG و تفسیر آن
۱۸. انجام PPD و تفسیر آن
۱۹. گذاشتن لوله تراشه و airway
۲۰. نمونه گیری سوپرا پوبیک
۲۱. دیدن LP و تفسیر مایع نخاع طبیعی از غیر طبیعی

اهداف آموزش کارورزان بخش غدد کودکان

A- نحوه برخورد با نظارات بالینی شایع:

۱. هایپوگلیسمی (علائم، درمان جهت کنترل تشنج)
۲. کتواسیدوز دیابتی (DKA)
۳. کوتاهی قد (تفکیک پاتولوژیک از غیر پاتولوژیک)
۴. آشنایی با مراحل مختلف بلوغ در دختر و پسر و دانستن سن شروع آن و تفکیک بلوغ طبیعی از بلوغ زودرس و تاخیر بلوغ
۵. سردرد
۶. تب و تشنج
۷. فلج حاد
۸. اختلال سطح هوشیاری

B- آشنایی با بیماری های شایع:

۱. دیابت
۲. اختلالات تیروئید (کم کاری و پرکاری تیروئید)
۳. ریکتز (حداقل ریکتز تغذیه ای از نظر تشخیص و درمان و پیگیری پاسخ به درمان)
۴. نارسایی حاد آدرنال
۵. هیپوکلسمی (علائم، معاینه ها و مانورها، درمان حاد جهت کنترل تشنج)

D- توانمندیهای کسب شده در پایان دوره:

۱. اندازه گیری قد و وزن در شیرخوار و کودک (حداقل ۳ بار)
۲. معاینه دستگاه تناسلی پسران و توجه خاص به محل بیضه ها از جهت تشخیص کریپتورکیدیسم
۳. استفاده از منحنی رشد و اندازه گیری سگمان فوقانی و تحتانی بدن و تفسیر سن قدی بیمار
۴. محاسبه SDS قد و محاسبه BMI SDS=STANDARD DEVIATION SCORE
۵. کشیدن انسولین و تزریق زیرجلدی آن و شناسایی انواع انسولین
۶. حداقل دو نوبت تست ادرار از جهت قند و کتون
۷. اندازه گیری قند خون با گلوکومتر
۸. بررسی شوستک و تروسو
۹. معاینه تیروئید و افتراق تیروئید طبیعی از غیر طبیعی
۱۰. تفسیر تست های :
 - تیروئید به خصوص شناخت هیپوتیروئیدی
 - قند خون

- هیپوکالسمی (و تشخیص حداقل ریکتز تغذیه ای)
- hand x ray از جهت ریکتز

اهداف آموزش کارورزان بخش قلب کودکان

A- نحوه برخورد با تظاهرات بالینی شایع:

۱. علائم شایع در بیماریهای سیانوتیک و غیر سیانوتیک مادرزادی قلبی {علائم بیماریهای غیر سیانوتیک قلبی اغلب بصورت heart failure می باشد که باید علائم H.F را در کودکان بدانند (poor feeding - کاهش رشد FTT- عفونت های مکرر ریه- تعریق و ...) علائم بیماریهای سیانوتیک ممکن است بصورت ریسه رفتن و علائم سیانوتیک spell و پیشگیری از آن (مثل آنمی بیمار) {
۲. هیپوتانسیون
۳. هایپرتنشن
۴. برخورد با شوک
۵. Syncope

B- آشنایی با بیماری های شایع:

۱. آریتمی قلبی {شایعترین آریتمی ها در اطفال (CH.B , SVT)}
۲. نارسایی قلبی
۳. تترالوژی فالو و Cyanotic / spell (مشارکت در management)
۴. تب روماتیسمی: علت و علائم و پیشگیری

C - فارموکولوژی بالینی:

- اندیکاسیون های مصرف ، عوارض و نحوه پی گیری داروهای زیر:
۱. دیورتیک ها (لازیکس - هیدروکلرتیازید- اسپیرونولاکتون)
 ۲. ACE (مثل کاپتوپریل)
 ۳. دیگوکسین (بصورت الکزیرلانوکین)
 ۴. پروپرانولول

D- توانمندیهای کسب شده در پایان دوره:

۱. ارزیابی فشار خون و تفسیر آن
۲. معاینه بیماران قلبی و توانایی تشخیص نبض باندینگ و نبض ضعیف و تشخیص سوفل قلبی
۳. معاینه بیمار سیانوتیک قلبی و توانایی افتراق از سیانوز غیر قلبی
۴. تشخیص EKG سالم از پاتولوژیک - تعیین محور- ریتم- ریت
۵. آشنایی با اکوکاردیوگرافی
۶. تفسیر CXR از نظر وجود بیماریهای قلبی
۷. توانائی تشخیص صداهای طبیعی قلب از صداهای غیرطبیعی (پاتولوژیک)

۸. تشخیص سوفل بیگناه قلبی

۹. اقدامات درمانی اورژانسه‌های قلب (در حد پزشک عمومی)، سه مورد:

- اقدامات درمانی بیمار مبتلا به H.failure

- تشخیص و درمان cyanotic spell

- کنترل تاکی آریتمی‌ها مثل SVT (آریتمی‌ها)

۱۰. گرفتن EKG

اهداف آموزش کارورزان بخش نفرولوژی کودکان

A- نحوه برخورد با تظاهرات بالینی شایع:

۱. شب ادراری
۲. هماچوری
۳. پروتئینوری
۴. ادم
۵. فشار خون بالا
۶. دیزوری
۷. فریکوئنسی
۸. آنوری
۹. احتباس ادراری

B- آشنایی با بیماری های شایع:

۱. آنومالی های دستگاه ادراری
۲. عفونت ادراری
۳. نارسائی حاد و مزمن کلیه
۴. فشار خون بالا
۵. سندرم نفروتیک
۶. PSGN
۷. شب ادراری
۸. هماچوری
۹. سنگ کلیه

C- فارموکولوژی بالینی:

اندیکاسیون های مصرف ، عوارض و نحوه پی گیری داروهای زیر:

۱. باکلوفن
۲. انتی بیوتیکها (آمینوگلیکوزیدها- سفالسپورین ها
۳. کورتیکواستروئیدها
۴. اکسی بوتینیل

D- توانمندیهای کسب شده در پایان دوره:

۱. شرح حال و نوشتن دستورات پزشکی با نظارت دستیار

۲. کاف مناسب برای اندازه گیری فشار خون در سنين مختلف را انتخاب نموده و فشار خون نوزاد، شیرخوار، کودک را بدرستی گرفته و با منحنی های مربوطه مقایسه کند .

۳. ارزیابی چارت intake-out put

۴. مشاهده ۱ مورد دیالیز صفاقی

۵. انجام نمونه گیری سوپراپوبیک

۶. انجام کاتتریزاسیون ادراری

اهداف آموزش کارورزان بخش گوارش کودکان

A- نحوه برخورد با تظاهرات بالینی شایع:

۱. استفراغ (حاد - مزمن)
۲. اسهال (حاد - مزمن)
۳. FTT
۴. خونریزی گوارشی (شامل peptic ulcer و غیره)
۵. درد شکم
۶. شکم حاد جراحی
۷. زردی کنتروگه
۸. یبوست
۹. توده های شکمی
۱۰. مراحل مختلف تغذیه شیرخوار و زمان شروع مکمل آهن

B- آشنایی با بیماری های شایع:

۱. هپاتیت فولمینانت
۳. اینتوساسپشن
۴. آپاندیسیت
۵. هرنی اینگوئینال
۶. بیماری پپتیک
۷. اورژانس های IBD و کولیت
۸. پانکراتیت
۹. دیورتیکال مکمل
۱۰. هیرشپرونگ

C - فارموکولوژی بالینی:

اندیکاسیون های مصرف ، عوارض و نحوه پی گیری داروهای زیر:

۱. رانیتیدین
۲. انتی بیوتیکها
۳. اکتروتايد
۴. PPI

D- توانمندیهای کسب شده در پایان دوره:

۱. تعیین میزان دزهیدراتاسیون در یک بیمار با اسهال حاد مبتلا به گاستروانتریت

۲. درمان دزهیدراتاسیون حاد با محلول ORS / نحوه برخورد با دزهیدراتاسیون هایپرناترمیک و هیپوناترمیک
۳. محاسبه وزن، قد، رشد بیمار در بیماران سوء تغذیه و کشیدن منحنی رشد
۴. معاینه شکم بیمار و تعیین span کبد حداقل ۳ بار / تشخیص شکم حاد و پریتونیت
۵. معاینه طحال
۶. معاینه آسیت
۷. tap مایع آسیت یک بار (تحت نظارت رزیدنت ارشد)
۸. معاینه TR تحت نظارت رزیدنت
۹. انجام معاینه شکم حاد حداقل ۲ بار
۱۰. تفسیر تستهای کبدی
۱۱. تفسیر مارکرهای هپاتیت وایرال
۱۲. گذاشتن NG Tube (تحت نظارت رزیدنت)
۱۳. اداره بیمار مبتلا به خونریزی گوارشی در اورژانس و نحوه ارزیابی های بعدی

E- هیات علمی مسئول آموزش کارورزی:

دکتر سیدمحمد کاظم نوربخش

F- روش ارزیابی پایان دوره کارورزان:

- عملکرد درون بخشی بر اساس نظر هیات علمی و دستیاران
- حضور در گزارش صبحگاهی و بخش و درمانگاه و کلاس ها
- حضور در کشیک
- امتحان پایان دوره کارورزان (پایان سه ماه دوره آموزشی اطفال) مشترک با بیمارستان بهرامی