# فصل اول

# برنامه آموزشی رشته فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی

# در مقطع کارشناسی پیوسته

CamScanner

**مقدمه:**

مقطع کارشناسی پیوسته رشته فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی به عنوان یکی از برنامه های آموزشی علوم پزشکی می‌باشد. دانش آموختگان این مقطع به عنوان عضوی از تیم سلامت انجام وظیفه می نمایند. این افراد با تعهد و دلسوزی و مسئولیت پذیری برای تشخیص و مداخله سریع مشکلات پزشکی تهدید کننده زندگی بیمار آموزش دیده‌اند تا با استفاده از مهارتهای بالینی و درمانی مراقبتی در کمترین زمان ممکن و با بیشترین بازده مداخلات حیات بخش را ارائه نمایند. توانایی ویژه در مهارت‌های دهگانه به ویژه مهارتهای ارتباطی، حل مسئله و مدیریت هیجانات در صحنه های غیر عادی و بیماران نابهنجار در فرایند ارائه خدمات اورژانس پیش بیمارستانی برای ایشان بسیار حائز اهمیت است. داشتن روحیه بالای انسانی در خدمت به بیماران و حادثه دیدگان و خلاقیت و دانش و مهارت در این عرصه ۴ گام کلیدی در تداوم خدمت و تحمل سختی های کار این رشته می باشد.

**دلایل بازنگری:** جوانی رشته فوریت های پزشکی منجر به تغییرات عمده و مهم در نحوه ارائه خدمات دانش آموختگان این رشته در سالهای اخیر گردیده است. در نتیجه با توجه به تغییرات نرم افزاری و سخت افزاری، زیر ساخت‌ها و لجستیک اورژانس پیش بیمارستانی و همچنین نیازهای علمی و آموزشی دانشجویان این رشته به واسطه توسعه در حوزه سامانه‌ها و نرم افزار های موجود در EMS [1] از یک سو و تغییرات گسترده در منابع علمی آموزشی و تغییرات کلی در پروتکل ها و گاید لاین های درمانی حیاتی رشته از سوی دیگر، نیاز به بازنگری و به روز رسانی برنامه آموزشی مقطع کارشناسی پیوسته با رویکرد مهارت محور در حوزه ارائه خدمات درمانی مراقبتی در دستور کار کمیته برنامه‌ریزی و ارزشیابی رشته قرار گرفت.

شایان ذکر است که بازنگری این رشته، از سال ۱۴۰۱ آغاز گردید و طی جلسات مستمر اعضای کمیته ارزشیابی و برنامه ریزی رشته در طی ۴ مرحله ارزیابی نیازهای موجود، ارزیابی و پیش‌بینی تغییرات، تدوین محتوا (چیدمان واحدها و سرفصل‌های جدید) و ویرایش و جمع‌بندی، در خرداد ماه ۱۴۰۳ به پایان رسید.

**عنوان رشته به فارسی و انگلیسی:**

فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی Prehospital Emergency Care

**مقطع تحصیلی:** کارشناسی پیوسته (B.Se.)

**تعریف رشته :**

رشته فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی یکی از رشته‌های علوم پزشکی می باشد و محوریت مباحث آموزشی آن شناخت شرایط بالینی اورژانسی و حوادث و فوریت های پزشکی حاد و غیر حاد و شرایط تهدید کننده حیات و انجام اقدامات حیات بخش طبق پروتکل‌های درمانی استاندارد است.

محدوده وظایف این فارغ‌التحصیلان ارائه خدمات درمانی مراقبتی در مواجهه با بیماران اورژانسی و مصدومین ناشی از تصادفات، حوادث و بلایا از لحظه رسیدن بر بالین بیمار، حین انتقال در زمین، هوا و دریا، تا پیش از تحویل بیمار یا مصدوم به مراکز درمانی مطابق با دستورالعمل های مربوطه می باشد. همچنین این افراد به عنوان بازوی فعال عملیاتی در تمامی بحران‌ها و حوادث غیر مترقبه (طبیعی، انسان ساخت و CBRNE [2]) آمادگی و توانایی امداد و کمک رسانی به مصدومین را دارند.

---

[1]:emergency medical service

[2]:chemical,biological.radiological.nuclear.explosive

**شرایط و نحوه پذیرش :**

آزمون ورودی مقطع کارشناسی پیوسته رشته فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی، صرفاً از طریق کنکور سراسری به صورت نیمه متمرکز با شرایط خاص می باشد.

با عنایت به پذیرش نیمه متمرکز(شرایط خاص) مبتنی بر مصاحبه دانشجویان، آئین نامه شرایط و ضوابط پذیرش دانشجوی (زن/مرد) در رشته فوریت‌های پزشکی، با توجه به سیاست های وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی سالانه بازنگری و ابلاغ شده و در دفترچه کنکور سراسری رشته های علوم پزشکی به آگاهی متقاضیان می رسد.

**تاریخچه و سیر تکاملی در جهان و ایران:**

تولد EMS در سال ۱۹۶۶ در آمریکا گزارشی منتشر گردید؛ مبنی بر این که صدمات ناشی از تصادفات علت اصلی مرگ در نیمه اول زندگی افراد جامعه است. این گزارش نشان داد که در سال ۱۹۶۵ تصادفات وسایل نقلیه بیشتر از کشته شدگان آمریکایی در جنگ کره موجب مرگ و میر شده است. در همین حال در ارزیابی مراقبتهای اورژانس پیش بیمارستانی مشخص شد که شانس زنده ماندن مجروحین در منطقه جنگی، بیشتر از مصدومین ترافیکی در خیابان های شهرها بوده و همچنین فقدان مقررات یا استانداردی برای کاربران آمبولانس و ارائه دهندگان آموزش ها یکی دیگر از موارد گزارش شده بود.

این گزارش که بعنوان کاغذ سفید (white paper) شناخته می‌شود، چندین توصیه برای پیشگیری و مدیریت صدمات تصادفی، از جمله استاندارد سازی آموزش های مهارتی اورژانسی برای پرسنل بخش نجات، پلیس، آتش نشان و کارکنان آمبولانس به همراه داشت.

این استاندارد سازی منجر به ایجاد اولین برنامه درسی شناخته شده ملی برای کارشناس های فوریت های پزشکی آمبولانس( EMT-A) شد که در سال ۱۹۶۹ منتشر گردید. بسیاری این سند را، سند تولد EMS مدرن می دانند.

علی رغم قوانین مستند، برخی مکاتب علمی معتقد بودند که کارهای بیشتری در محیط خارج از بیمارستان می توان انجام داد، از جمله مدیریت پیشرفته راه هوایی، دسترسی عروقی و تجویز دارو که این منجر به ایجاد برنامه درسی کارشناس فوریت های پزشکی پارامدیک( EMT – P) در اوائل دهه ۱۹۷۰ شد؛ اما قبل از اعلام رسمی این عنوان جدید، چندین سازمان آموزش پرسنل در انجام روش های پیشرفته و تجویز دارو را آغاز و اولین پارامدیک ها را تربیت کرده بودند.

اولین برنامه درسی پارامدیک ها شامل ۴۰۰ ساعت کلاس، دوره های آزمایشگاهی و بالینی در محیط های مختلف بیمارستانی و بدنبال آن یک کارآموزی میدانی۱۰۰ ساعته بود. به مرور برنامه های حمایت های حیاتی پیشرفته( ALS) توسعه یافت و با افزایش علاقه به EMS افراد بیشتری در کلاس های EMT شرکت می کردند اما هنوز اطلاعات زیادی در مورد این که چه درمانی و در چه شرایطی برای بیماران ارائه گردد، وجود نداشت. تا اواسط دهه ۱۹۸۰ برای آموزش های EMT گواهینامه خاصی وجود نداشت و در بسیاری از موارد برای مثال ACLS افراد سلیقه ای عمل می کردند. پارامدیک ها توسط پرستاران و پزشکانی که به طب اورژانس علاقمند بودند آموزش می دیدند در حالی که هیچ کدام از آنها در محیط های پیش بیمارستانی و یا پشت آمبولانس در حال حرکت کار نکرده بودند.

در سال ۱۹۷۰، لزوم آزمون جهت صدور گواهینامه ملی پارامدیک تشخیص داده شد. ۷ سال بعد اولین آزمون NREMT پارامدیک در مینیاپولیس برگزار گردید و سپس در سال۱۹۸۰ دانشگاه کالیفرنیا، لس آنجلس و دانشگاه کنتاکی اولین موسساتی بودند که برنامه های آموزشی مدون EMT را به اجرا در آوردند. برنامه درسی EMT-P در سالهای ۱۹۸۵، ۱۹۹۸، ۲۰۰۰ و ۲۰۰۹ بازنگری شده است. اهم تغییرات انجام شده عبارتند از تعیین شرایط مدرسین دوره (افرادی باشند که نسبت به دانش فوریت های پزشکی آگاهی کامل داشته و به روز باشند)، افزایش واحد کارآموزی دانشجویان، اعطای

مدرک ۲ ساله و ۴ ساله، تدوین استاندارد های پاسخگویی NREMT و اخیرا اعلام شده است که تنها کسانی می توانند در آزمون NREMT شرکت نمایند که دوره های پیراپزشکی مربوط به فوریت های پزشکی را گذرانده باشند. همچنین برنامه های مربوط به اعتبار بخشی آموزش ها تحول دیگریست که در این مسیر رخ داده است. همچنین تدوین استاندارد های ارزیابی دانشجویان در زمینه مهارتهای سایکوموتور، پاسخ به سوالات تستی و آزمون های مبتنی بر سناریوهای شبیه سازی شده از دیگر تغییرات انجام شده می باشد.

رشته فوریتهای پزشکی به عنوان یک تخصص حرفه ای از دهه ۱۹۶۰ میلادی درامریکا پایه‌گذاری شده و طی قریب به نیم قرن اصلاحات و در نتیجه پیشرفت های بسیار مطلوبی درزمینه های مختلف دراین رشته صورت گرفته است .

درایران نیز در سال ۱۳۵۳ بدنبال فروریختن سقف فرودگاه مهرآباد و برجای گذاشتن خسارات جانی ومالی، دولت وقت تصمیم به تاسیس "اورژانس پیش بیمارستانی" گرفت و در همان سال تربیت نیروهای مورد نیاز تحت نظرکارشناسان خارجی طی دوره ۶ ماهه صورت گرفت. در آن زمان دو روش اصلی در ارائه خدمات فوریت های پیش بیمارستانی(سیستم Anglo American با تاکید بر پایدار سازی اولیه و انتقال سریع) در مقابل (سیستم Franco German با تاکید بر اقدامات نجات بخش پیشرفته در صحنه) وجود داشت و اورژانس ایران در سال ۱۳۵۴ با سیستم Anglo American طراحی گردید. پس از جذب نیروهای دیپلمه و آموزش توسط متخصصین EMS ایالات متحده و با نظارت جیم پاترسون شامل آموزش های تئوری، دوره عملی درآمبولانس و دوره شش ماهه کارآموزی در بیمارستان، اولین سیستم اورژانس پیش بیمارستانی با عنوان "مرکز اطلاعات اورژانس تهران" با ۷ پایگاه راه اندازی گردید و متعاقب آن مرکزاطلاعات اورژانس ۱۱۵ شهرستان ها نیز تشکیل شد. تا اوایل دهه ۸۰ غالب نیروهای عملیاتی اورژانس با مدرک تحصیلی دیپلم و قبولی در دوره مهارتی به ارائه خدمات پیش بیمارستانی می پرداختند.

### اورژانس پیش بیمارستانی پس از انقلاب

پس از پیروزی انقلاب تا اواسط دهه ۱۳۷۰ سیستم اورژانس پیش بیمارستانی متاسفانه هیچ روند تکاملی نداشته است. در همین راستا با همکاری متخصصین مختلف مشخصات کلی برنامه و سرفصل دروس رشته فوریت های پزشکی تدوین و در هشتمین جلسه **"شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی"** مورخ ۱۳۷۹/۴/۱۱ به تصویب رسید. و پس از سال ۱۳۸۰ اولین گروه های پرستاری، هوشبری و پزشک وارد عملیات در آمبولانس گردیدند و ازسال ۱۳۸۱ با جذب دانشجو به صورت نیمه متمرکز در مقطع کاردانی در تعداد محدودی از دانشگاه ها، تربیت نیروی متخصص دراین رشته وارد مرحله جدیدی گردید. با توجه به نیاز مبرم به خدمات دانش آموختگان این رشته، از سال ۱۳۸۵ برنامه آموزش رشته فوریت های پزشکی در ۳۰ دانشگاه علوم پزشکی کشور راه اندازی و تربیت دانشجو درآن به اجرا درآمد. هم اکنون رشته فوریت های پزشکی در ۱۰۷ رشته محل در حال جذب و تربیت دانشجو می باشد که ۵۸ رشته محل آن در مقطع کارشناسی پیوسته و ۴۹ رشته محل آن در مقطع کاردانی می باشند.

### جایگاه شغلی دانش‌آموختگان:

**دانش آموختگان این دوره می توانند در جایگاه های زیر انجام وظیفه نمایند:**

- مراکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه های علوم پزشکی
- مراکز آمبولانس خصوصی
- بیمارستانهای دولتی و خصوصی
- سازمان ها و صنایع دولتی و خصوصی



CamScanner

**فلسفه (ارزش ها و باورها):**

به مصداق آیه ۳۲ سوره مبارکه مائده "ومن احیاها فکانما احیا الناس جمیعا " نجات جان یک انسان همانند نجات بشریت است به همین دلیل تلاش درجهت حفظ حیات ونجات جان انسانها یک وظیفه شرعی، اخلاقی واجتماعی محسوب می‌گردد.

تاکید بر ارزشهای اخلاقی، معنوی، حرفه‌ای و قانونی یکی از اجزاء ضروری آموزش رشته کارشناسی پیوسته فوریتهای پزشکی پیش بیمارستانی به شمار می رود .

با توجه به اینکه کشور ما یکی ازده کشور بلاخیز دنیاست، در آموزش دانشجویان ایجاد توانمندی درمقابله با بلایای طبیعی مورد تاکید قرار گرفته است.

کارشناسان فوریتهای پزشکی پیش بیمارستانی وظیفه تامین، حفظ و ارتقاء سلامت افراد جامعه را برعهده دارند و این مهم با تکیه بر دانش روز مسئولیت پذیری و توجه به نیازهای جامعه و شرایط جغرافیایی و اقلیمی قابل دستیابی است، بدین منظور تلاش در جهت روز آمد کردن اطلاعات علمی و مهارتهای عملی و ارتقاء مستمر کیفیت آنها سرلوحه کار قرار می‌گیرد.

فرهنگ و نژاد بیماران در ارائه خدمات بهداشتی درمانی مد نظر قرار نمی گیرد؛ در این راستا ارتباط انسانی مناسب با تمامی گیرندگان خدمت برقرار می‌گردد.

مسئولیت پذیری و حفظ اصل راز داری یکی از باورهای اصلی حرفه فوریت های  پزشکی پیش بیمارستانی بوده و در مفاهیم آموزشی این رشته تحصیلی مورد تاکید و تمرین می باشد.

در آموزش دانشجویان استفاده از استانداردهای روز و منطبق بر نیاز جامعه سر لوحه برنامه آموزشی قرار می‌گیرد.

روش آموزش باید متنوع و بر اساس نیازها، توانایی ها و در نظر گرفتن تجربیات قبلی فراگیران باشد و با مد نظر قرار دادن استانداردهای ملی، منطقه ای وبین المللی براساس نیازهای حال و آینده ارائه گردد.

دانش آموختگان این رشته وظیفه حفظ سلامت و ارائه خدمات درمانی مراقبتی در صحنه حادثه و زمان انتقال بیمار یا مصدوم به مراکز درمانی را عهده دار هستند. به منظور تحقق این هدف آنها همواره سعی خواهند نمود توانمندیهای خود را در سطح مطلوب حفظ نمایند.

حفظ کرامت انسانی در ارائه خدمت یکی از ارکان ارزشی رشته فوریتهای پزشکی پیش بیمارستانی خواهد بود.

حفظ ارزشهای اسلامی و احترام به شخصیت انسان ها به عنوان یک ارزش مهم همواره مدنظر ارائه کنندگان خدمت قرار خواهد گرفت.

تکیه بر دانش روز دنیا در حوزه های آموزشی الکترونیک و آموزش بر بستر های مناسب حوزه فوریت های  پزشکی پیش بیمارستانی در این رشته مد نظر قرار گرفته است.

پژوهش یکی از ابزارهای ارتقای علمی این رشته بوده و مبنای تصمیم گیری در تدوین برنامه و ارائه خدمات فوریت های پزشکی می باشد.

**دورنما (چشم‌انداز):**

در طی ۶ سال آینده، دانش آموختگان برنامه آموزشی مقطع کارشناسی پیوسته رشته فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی همگام با نیاز های روز جامعه، خواهند توانست استانداردهای منطقه ای و جهانی آموزش فوریت های پزشکی را کسب نمایند. این دانش آموختگان با دستیابی به دانش و مهارت مناسب و کسب تجربه کافی در پایگاههای آموزشی اورژانس پیش بیمارستانی و آموزش در حوزه بیمارستانی وعملیات، نقش بسزایی در ارائه خدمات مراقبتی فوریت های پزشکی خواهند داشت.



CamScanner

**رسالت (ماموریت):**

رسالت این دوره، تربیت نیروهای آگاه به مسائل علمی روز حوزه فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی، متخصص ، متعهد و دلسوز، توانمند در ارائه خدمات درمانی مراقبتی و خبره در مدیریت بحران در حوادث و بلایا، توانمند در حوزه مهارتهای ارتباطی و حل مسئله، مسئولیت پذیر و حساس به سلامت افراد جامعه است که تخصص خود را در زمینه‌های مراقبتی و اقدامات اورژانسی در اختیار جامعه قرار دهند. خدمات ارائه شده توسط این دانش آموختگان از لحاظ کیفیت در رتبه نخست منطقه و قابل ارائه در سطوح بین المللی خواهد بود.

**هدف کلی:**

هدف کلی آموزش مقطع کارشناسی پیوسته رشته فوریتهای پزشکی پیش بیمارستانی، تربیت نیروی مجرب، کارآمد و متعهد است که قادر باشند به عنوان عضوی از تیم سلامت وظیفه خطیر امداد رسانی به آحاد جامعه را در زمان نیاز (از بدو درخواست تا انتقال به مراکز درمانی) به نحو احسن به انجام رسانند و با توجه به تغییرات اساسی در منابع علمی رشته و توسعه نرم افزار های کاربردی حوزه فوریت های پزشکی و توسعه سخت افزاری در ناوگان و زیرساخت‌های عملیاتی (دیسپچ، اداره ارتباطات و لجستیک زمینی، دریایی و هوایی)، اولین بازنگری کوریکولوم رشته طی سالهای ۱۴۰۲و۱۴۰۳ به انجام رسیده است و در این بازنگری تبیین اهداف کلی و تمرکز بر تدوین کوریکولوم روز آمد که تربیت نیروی مجرب، کارآمد و متعهد که به عنوان عضوی از تیم سلامت وظیفه مهم امداد رسانی به مددجویان را از بدو درخواست کمک از ۱۱۵ تا زمان انتقال و تحویل به مراکز درمانی به انجام برساند، مد نظر قرار داشته است.

**پیامد های مورد انتظار از دانش آموختگان:**

پیامد های مورد انتظار از دانش آموختگان بر اساس مدل سه حلقه ای هاردن می باشد.

**پیامد یک حلقه داخلی** (Tasks): وظایفی هستند که دانش آموخته باید آنها را بر عهده بگیرد و این وظایف مرتبط با سلامت و هم بیماری بوده و با فرد و جامعه مرتبط است.

- گرفتن شرح حال جامع و ثبت آن
- تفسیر یافته های بالینی و ارزیابی سطح هوشیاری
- معایه فیزیکی
- رسیدن به ارزیابی اولیه بر اساس مشکلات بیمار

**پیامد دو حلقه میانی** (Appriach ti Tasks): اهداف مرتبط با چگونگی انجام وظیفه را بر عهده گرفته است.

مرتبط با رفتار اخلاقی، تشخیص مسئولیت قانونی، نشان دادن نگرش مناسب و برای مثال برای چگونگی انجام دادن وظایف شغلی

- استدلال اخلاقی
- قضاوت اخلاقی
- احترام به شان و حریم خصوصی بیمار
- رازداری، رضایت آگاهانه
- مسئولیت پذیری



CamScanner

**پیامد ۳ حلقه خارجی**(Professionalis ): مرتبط با اهداف حرفه ای و توسعه فردی است.

- بشر دوستی، همدلی، راستی
- وقت شناسی
- تقدم نیاز بیمار به نیاز شخصی
- نقش و مسئولیت های کارشناس فوریتهای پزشکی
- تعامل با دیگر افراد تیم به ویژه در بحران ها و بلایا که سایر تیم های امدادی نیز حضور دارند.

- با بیماران، همراهان بیماران، خانواده، پزشک مشاور و اعضای دیگر تیم سلامت ارتباط مناسب و موثرحرفه ای بر قرار نماید.
- برای بر طرف مشکلات و ارتقای سلامت بیماران و مصدومین، فرایند عملیات را موشکافانه بررسی نموده و الگوی اصلاحی برای کاهش زمان و افزایش کیفیت خدمات در اورژانس پیش بیمارستانی ارائه نماید.
- مراقبت و درمان پیش بیمارستانی را برای بیماران در تمامی رده های سنی به کار بندد.
- نسبت به ارتقای سطح علمی و به روز رسانی اطلاعات، آگاهی ها و مهارتهای بالینی خود در طول سنوات خدمت کوشا باشد.
- حل مسایل و چالش ها با دیدگاه پژوهش محور

**نقش های دانش آموختگان در جامعه:**

دانش آموختگان این رشته در نقش‌های زیر در جامعه انجام وظیفه خواهند کرد:

پیشگیری - درمانی مراقبتی ـ حمایتی ـ آموزشی ـ مشاوره‌ای ـ مدیریتی و پژوهشی

**توانمندیها و مهارت‌های مورد انتظار برای دانش آموختگان (Expected Competencies)**

**الف: توانمندی های پایه مورد انتظار:(General Competencies )**

- توانمندی های عمومی مورد انتظار برای دانش‌آموختگان این مقطع عبارتند از:
- مهارتهای ارتباطی- تعاملی در حیطه مهارتی
- آشنایی با تجهیزات مراقبتی مبتنی بر فناوریهای روز و تله مدیسین( مراقبت پزشکی از راه دور) در حیطه دانشی و مهارتی
- آموزش
- قادر به شناسایی و رفع نیازهای بیماران در حوزه فوریتهای پزشکی پیش بیمارستانی
- مسئولیت پذیری اجتماعی
- پژوهش و نگارش مقالات علمی
- تفکر نقادانه و مهارت‌های حل مسئله در حیطه مهارتی
- مهارت های مدیریت (سیاست گذاری- برنامه‌ریزی- سازماندهی- پایش، نظارت و کنترل- ارزشیابی) مبتنی بر شواهد
- حرفه‌ای گرایی(Professionalism) در حیطه مهارتی
- مهارت تصمیم گیری در حیطه مهارتی
- مهارت مدیریت خشم و استرس در حیطه مهارتی
- هوش هیجانی در حیطه مهارتی
- هوش عاطفی در حیطه مهارتی



CamScanner

## ب: جدول تطبیقی وظایف حرفه‌ای وتوانمندیهای اختصاصی مورد انتظاردانش آموختگان وکدهای درسی مرتبط

| توانمندی اختصاصی | شرح وظایف حرفه ای | کد های درسی مرتبط |
|---|---|---|
| **پیشگیری** | پیشگیری از آسیب های ثانویه در حوادث و بیماریها<br>مدیریت صحنه حادثه به منظور پیشگیری از آسیب های ثانویه<br>ارزیابی مخاطرات احتمالی موجود و برنامه ریزی برای کاهش یا حذف خطر<br>شناخت افراد آسیب پذیر در مقابل خطرات و اجرای برنامه های پیشگیرانه<br>ارائه آموزش های لازم به بیماران جهت پیشگیری از حوادث پر تکرار و یا شناخت علائم خطر و ریسک فاکتور ها | ۱۸و۴۵ و ۴۳ و۴۴ و<br>۱۱و۱۷و۱۴و۲۵و و۰۸و۲۸ |
| **درمانی مراقبتی** | برقرار ساختن ارتباط با مراکز اصلی اورژانس و پزشک مربوطه به وسیله دستگاههای ارتباطی( بی سیم، تلفن ثابت و همراه، PDA و رادیو) و پرهیز از هرگونه درمان بدون هماهنگی با پزشک مرکز( به صورت آنلاین یا آفلاین)<br>آشنایی با رعایت اصول محافظت فردی و PPE<br>اجرای کامل دستورات دارویی وغیردارویی صادره از پزشک مرکز (در کدهای فاقد پزشک)<br>حضور مداوم و موثر بربالین بیماران در کابین عقب آمبولانس (در زمان انتقال بیمار)<br>تکمیل فرم ماموریت با دقت کامل و ثبت اطلاعات مورد نیاز ( سامانه آسایار– دستی)<br>تحویل دقیق بیمار به مرکز درمانی و اخذ امضاء و مهر تحویل به بیمارستان به صورت الکترونیک یا فیزیکی<br>تسلط به اصول کدینگ عملیاتی درمحاوره پشت بی سیم و رعایت آن<br>آشنایی با سامانه فرمانده حادثه و تبعیت از دستورات فرمانده ارشد در صحنه حادثه (درشرایط عادی و بحران)<br>اخذ بهترین تصمیم برای خدمات درمانی مراقبتی و روش انتقال بر اساس آموزه های بالینی<br>ارائه صحیح خدمات درمانی مراقبتی پیش بیمارستانی در حداقل زمان ممکنه<br>رعایت اصول تریاژ در صحنه در حوادث و بلایا<br>برقراری ارتباط بین فردی مناسب در ارزیابی بیمارو مصدوم<br>رعایت مفاد منشور حقوق بیمار و کارشناس درخصوص اقدامات درمانی و رضایت شخصی بیمار<br>مدیریت پیش بیمارستانی آسیب های بافت نرم<br>گرفتن IVline (رگ باز) وتزریق عضلانی، زیر پوستی، داخل وریدی ، داخل استخوانی، داخل تراشه<br>گرفتن ECG ( نوار قلب )و مخابره آن از طریق امکانات مخابراتی ( طرح ۲۴۷)<br>آشنایی با تجهیزات ثابت و پرتابل پیش بیمارستانی<br>آشنایی با داروهای پیش بیمارستانی<br>آشنایی با تعمیر و نگه داری تجهیزات و آمبولانس | ۰۵و۴۸و۲۵و۲۶و۰۴و۰۳و۱۰و<br>۳۶و۳۰و۱۱و۱۷و۳۱و۲۱و۳۰و<br>۰۷و۵۲و۱۹و۳۸و۲۰و۲۴و۲۳و<br>۲۸و۲۹و۱۳و۱۴و۳۲و۳۳و۳۷و<br>۳۹و۴۰و۴۱و۱۲و۲۲و۱۵و۱۶و<br>۴۵و۴۶و۴۲و۴۳و۴۷و۳۸و۱۸و<br>۴۹و۵۱ |



CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| | مستند سازی تمامی خدمات درمانی مراقبتی<br>آشنایی با رانندگی ایمن با آمبولانس– پارک عملیاتی در صحنه با یک مصدوم و صحنه حوادث پر تلفات– حوادث ویژه و ...<br>تریاژ درحوادث پرتلفات<br>حضور در صحنه حادثه و ارزیابی صحنه و بیمار<br>مدیریت و درمان های پیش بیمارستانی بیماران و مصدومان در صحنه بر اساس مشاوره با پزشک و یا اجرای پروتکل های درمانی ابلاغی<br>پایدار سازی و انتقال صحیح بیماران به مراکز درمانی<br>ارتباط مستمر با دیسپچ اورژانس ۱۱۵<br>استفاده از فناوریهای روز سازمان اورژانس کشور در مدیریت و درمان پیش بیمارستانی بیماران و مصدومان<br>ارائه خدمات صحیح پیش بیمارستانی در کمترین زمان ممکنه<br>رعایت استانداردهای حرفه ای در ارائه هر مراقبت<br>برقراری ارتباط بین فردی مناسب در ارزیابی بیمارو مصدوم<br>توجه به حریم خصوصی بیمار در ماموریت ها<br>انجام روند صحیح معاینه و شرح حال گیری از بیمار مبتلا به فوریت پزشکی<br>انجام اقدامات درمانی و دارویی بر اساس مشورت پزشک اورژانس ۱۱۵ و یا پروتکل های آفلاین برای فوریت های پزشکی<br>مدیریت درد در بیماران و مصدومان طبق مشاوره پزشک و یا پروتکل های آفلاین ابلاغی<br>مدیریت بیمار آژیته و مهار فیزیکی و دارویی بیمار بر اساس مشورت پزشک اورژانس ۱۱۵ و یا پروتکل های آفلاین ابلاغی برای مصدومین و بیماران<br>انجام ارزیابی و ایمنی صحنه وقوع تروما و بررسی مکانیسم آسیب<br>انجام ارزیابی اولیه و ثانویه و ارزیابی مجدد مصدوم در صحنه و حین انتقال به مرکز درمانی<br>اجرای مراحل xAcBCDE در ارزیابی بیمار ترومایی<br>انجام مراحل بی حرکت سازی اندام( ثابت سازی سروگردن و ستون فقرات، اندام ها و لگن، خارج سازی سریع از صحنه، انتخاب صحیح تجهیزات انتقال مصدوم (بسته به نوع آسیب و شرایط صحنه حادثه)<br>انتخاب مرکز درمانی مناسب تروما بر اساس میزان آسیب وارده به مصدوم جهت انتقال با هماهنگی اداره ارتباطات و دیسپچ<br>انجام مداخلات درمانی بیماران ترومایی وغیر ترومایی( پایدارسازی راه هوایی ساده وپیشرفته ومدیریت تهویه بیمار، نیدل توراکوستومی، دکامپرشن هموپنو موتوراکس، مایع درمانی ومدیریت شوک، مدیریت ICP بالا، ارزیابی مجدد و... بر اساس مشورت پزشک اورژانس ۱۱۵ و یا پروتکل های آفلاین ابلاغی برای مصدومین و بیماران<br>انجام روند صحیح معاینه و شرح حال گیری و درمان اورژانس های (کودکان، سالمندان، زنان و زایمان، بیماران کم توان ذهنی و جسمی و اوتیسم و ...) با توجه به شرایط جسمی و روحی و روانی بیمار و توجه به | **درمانی مراقبتی** |

| | | |
|---|---|---|
| درمانی مراقبتی | غفلت و بد رفتاری با بیمار( به ویژه در کودکان و سالمندان و بیماران کم توان ذهنی و جسمی)<br>انجام مهارتهای ارتباطی موثر در دریافت اطلاعات تشخیصی و درمانی از بیمار و یا همراهان وی و توجه به موارد کلیدی و مهم درمانی و مراقبت پیش بیمارستانی در هر گروه<br>انجام ارزیابی اولیه و ثانویه و ارزیابی مجدد قبل و حین انتقال مربوط به فوریت های پزشکی غیر ترومایی<br>انتقال بیمار طبق تجویز پزشک یا پروتکل های آفلاین ابلاغی به مرکز درمانی مناسب<br>انجام اقدامات درمانی و دارویی بر اساس مشورت پزشک اورژانس ۱۱۵ و یا پروتکل های آفلاین ابلاغی برای مصدومین و بیماران درصحنه و حین انتقال تا تحویل به مرکز درمانی<br>ارزیابی تعداد بیماران و مصدومان و انجام تریاژ مصدومین در صحنه حادثه<br>آشنایی با حوادث CBRNE و زون بندی حوادث آنها<br>انجام مانیتورینگ قلبی و تفسیر EKG و تشخیص آریتمی های خطرناک<br>انجام عملیات CPR ( احیاء قلبی– ریوی پایه و پیشرفته نوزادان، کودکان و بالغین)<br>انجام طرح ۲۴۷ و ۷۲۴<br>مدیریت راه هوایی ساده و پیشرفته، آشنایی با تجهیزات و شیوه استفاده از آنها و انجام اینتوباسیون ( لوله تراشه)درصورت نیاز و انجام سایر روش های پایدار سازی راه هوایی<br>تشخیص و درمان انواع آریتمی ها و انجام اقدامات درمانی (دارو درمانی و سایر مراقبت های پیش بیمارستانی)<br>اقدام به انجام درمان های پیش بیمارستانی در زمینه فوریت های پزشکی در لحظه رسیدن بر بالین بیمار<br>انجام اقدامات درمانی بالینی پایه و پیشرفته در تمامی فوریت های پزشکی با استفاده از تجهیزات روزآمد<br>دارو درمانی و مایع درمانی مطابق دستور پزشک و یا پروتکل های آفلاین پیش بیمارستانی( پروتکل های آفلاین دستورالعمل های گام به گام بالینی هستند که در شرایط عدم دسترسی به پزشک عملیات از طریق بی سیم و یاتلفن، کارشناس فوریت های پزشکی می تواند راساً نسبت به تجویز داروها و انجام مراحل درمانی اقدام نماید.)<br>انجام پروتکل های درمانی پیش بیمارستانی به صورت آفلاین برای بیماران و مصدومین در صورت عدم دسترسی به پزشک<br>انجام مشاوره پزشکی با پزشک مقیم اورژانس پیش بیمارستانی وتبعیت از دستورات ایشان<br>انجام ارزیابی اولیه سریع در صحنه های دارای مصدومین متعدد و اقدام برابر پروتکل های بحران<br>اقدام برابر قوانین و مقررات حرفه‌ای در بلایا و بحران‌ها و فعال سازی ICS( Incident commander system، سامانه فرماندهی حادثه) | |



CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| | انجام درمان صحیح (ارزیابی اولیه، انجام اقدامات لازم برای حفظ حیات، تثبیت وضعیت بیمار، ارزیابی مجدد) و انتقال در زمان درست<br>انجام مراقبت های پایه و پیشرفته درکابین عقب آمبولانس حین انتقال و تا لحظه تحویل بیمار به مرکز درمانی | |
| **حمایتی** | کمک به کاهش نگرانی بیمار و اطرافیان و رفع عوامل مداخله کننده روحی و روانی در درمان<br>همکاری با سایر اعضای تیم سلامت در صحنه حادثه<br>مشارکت فعال در بحران ها و تبعیت از فرماندهی حادثه<br>مدیریت هیجانات منفی واسترس ناشی از حوادث وبحران ها ومامور‌یت‌های سخت<br>جلب همکاری سایر سازمانهای امدادی بنا به ضرروت ( نیروی انتظامی- پلیس اجتماعی- بهزیستی و ...) و تعامل مناسب با آنها<br>کمک به کاهش نگرانی بیمار و اطرافیان و رفع عوامل مداخله کننده روحی و روانی در درمان<br>ایمن سازی و کنترل محیط به منظورحفظ جان خود، بیمار (مصدوم) و افراد حاضر در صحنه<br>همکاری با سایر اعضای تیم سلامت<br>مشارکت فعال در بحران ها و تبعیت از فرماندهی حادثه مطابق چارت ICS | ۴و۲۶و۲۸و۳۸و۶و۷و۳۷ |
| **آموزشی** | آموزش مراقبت های دارویی و درمانی پیش بیمارستانی به بیماران و همراهان به منظور تریاژ مناسب و عدم اتلاف وقت در زمان تماس با اورژانس ۱۱۵ و شناخت علائم خطر و ریسک فاکتور ها<br>آموزش به بیمار واطرافیان در زمینه نحوه مواجهه با موقعیتهای فوریتی<br>آموزش به بیمار و اطرافیان در زمینه رعایت موازین بهداشتی<br>آموزش به آحاد جامعه در زمینه فوریتها (از طریق شرکت در برنامه های مدارس، برنامه های رادیویی و تلویزیونی)<br>آموزش به دانشجویان در پایگاههای آموزشی فوریت های پزشکی | ۲۱و۳۰و۳۱و۷و۸و۹و۱۰و۳۵و ۳۶ |
| **مشاوره ای** | ارائه خدمات مشاوره ای به بیمار و همراهان<br>ارائه خدمات مشاوره ای به بیماران به ویژه در بیمارهای مزمن<br>ارائه خدمات مشاوره ای به بیمارانی که تماس های متعدد منجر به اعزام با اورژانس دارند.<br>ارائه خدمات مشاوره ای به همراهان بیمار<br>ارائه خدمات مشاوره ای به گروههای مختلف عموم مردم در زمینه خدمات فوریت های پزشکی | ۲۱و۳۰و۳۱و۷و۸و۹و۱۰و۳۵و ۳۶ |
| **مدیریتی** | شناخت انواع حوادث و بلایا در ایران و جهان<br>انجام ارزیابی میزان آسیب و نیاز پشتیبانی و لجستیک اورژانس درحوادث و بلایا<br>آشنایی با سامانه ICS و فرایند درخواست منابع بیشتر<br>آشنایی با شرح وظایف سایر دستگاههای امدادی ونحوه تعامل با آنها در صحنه حوادث طبیعی و CBRNE | ۱۲و۷و۲۳و۱۹و۶و۱۸و۲۴و۵و ۲۵ |



CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| | آشنایی با انواع آمبولانس، نحوه خدمات رسانی و اندیکاسیون های درخواست کد پشتیبانی در حوادث ویژه و پرتلفات<br>برنامه ریزی انجام امورآموزشی و عملیاتی در پایگاههای اورژانس<br>اجرای وظایف محوله منطبق با پست ستادی – عملیاتی مدیریتی<br>برنامه ریزی جهت رشد و توسعه علمی و مهارتی همکاران<br>برنامه‌ریزی آموزشی جهت دانشجویان در پایگاه های آموزشی فوریت های پزشکی | |
| **پژوهشی** | شناسایی نیاز های پژوهشی و به کار گیری نتایج پژوهش ها، کسب دیدگاه پژوهشی و حساسیت به علل اعزام ها در مقاطع زمانی خاص و شناسایی مواردی که جایگاه پژوهشی مطلوب تری دارند.<br>مشارکت یا همکاری با نظام سلامت در انجام پژوهش در زمینه های مرتبط با فوریت های پیش بیمارستانی<br>بررسی و شناخت نیاز های مراقبتی و درمانی و مشاوره ای و ... اورژانس پیش بیمارستانی از طریق انجام طرح های پژوهشی<br>همکاری با سایر اعضای تیم سلامت در جهت به کار گیری نتایج پژوهش ها | ۲۷ |



CamScanner

## ج: مهارتهای عملی مورد انتظار (Expected Procedural Skills):

### جدول مهارت ها و محل یادگیری و انجام آنها:

(**ES**:پایگاه آموزشی فوریت های پزشکی **ED**: بخش اورژانس،**OR** : اتاق عمل، **SL**: مرکز مهارت های بالینی، **LB**: لیبر: اتاق زایمان)

| رج | سرفصل | اقدامات | حداقل تعداد موارد انجام جهت یادگیری | | | | محل انجام | بهترین محل انجام |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | مشاهده | کمک در انجام | انجام مستقل | کل دفعات | | |
| ۱ | مدیریت و ایمنی صحنه | مدیریت صحنه EMS ( ایمنی صحنه، ارزیابی نیاز به حضور نیرو های پشتیبانی و سایر نیروهای امدادی) | ۱۵ | ۱۵ | ۲۰ | ۵۰ | ES | ES |
| ۲ | | رعایت BSI و PPE و ... | ۱۵ | ۱۵ | ۲۰ | ۵۰ | ES | ES |
| ۳ | | تریاژ در صحنه | ۲ | ۲ | ۲ | ۶ | ES | ES |
| ۴* | فرآیند عملیات و اطلاعات فنی | چک کردن فنی آمبولانس | ۲۰ | ۲۰ | ۲۰ | ۶۰ | ES | ES |
| ۵ | | چک کردن پزشکی آمبولانس ( تجهیزات، دارو طبق آخرین دستورالعمل ابلاغی سازمان اورژانس کشور) | ۲۰ | ۲۰ | ۲۰ | ۶۰ | ES | ES |
| ۶ | | چک کردن فنی و پزشکی پایگاه | ۲۰ | ۲۰ | ۲۰ | ۶۰ | ES | ES |
| ۷ | | انجام صحیح تغییر و تحول شیفت | ۲۰ | ۲۰ | ۲۰ | ۶۰ | ES | ES |
| ۸ | | رعایت اصول فرایند عملیات( تغییر و تحول شیفت – رعایت موارد اداری و قانونی- موارد قانونی فرم PCR ) | ۲۰ | ۲۰ | ۲۰ | ۶۰ | ES | ES |
| ۹ | | ثبت داده در عملیات | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰ | ES | ES |
| ۱۰ | | گزارش دقیق به پزشک ( علائم حیاتی) مشاهدات صحنه، CC PMH,SAMPLE از زبان بیمار یا همراه | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰ | ES | ES |
| ۱۱ | | مدیریت محل فرود بالگرد | ۲ | ۲ | ۲ | ۶ | ES,ED | ES |
| ۱۲ | | دادن وضعیت مناسب به بیمار حین انتقال | ۲۰ | ۲۰ | ۲۰ | ۶۰ | همه بخش ها بویژه | ES,ED |



CamScanner

| رج | سرفصل | اقدامات | حداقل تعداد موارد انجام جهت یادگیری | | | | محل انجام | بهترین محل انجام |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | مشاهده | کمک در انجام | انجام مستقل | کل دفعات | | |
| ۱۳ | | انتقال بیمار به بخش/ تحویل بیمار | ۲۰ | ۲۰ | ۲۰ | ۶۰ | ED,ES,کت لب و سی تی اسکن | بیمارستان, ES |
| ۱۴ | | آموزش های لازم به بیماران و همراهان | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰ | ES,ED | ES,ED |
| ۱۵ | ارزیابی بیمار | ارزیابی اولیه بیماران | ۲۰ | ۲۰ | ۲۰ | ۶۰ | همه بخش ها | ES,ED |
| ۱۶ | | شرح حال گیری متمرکز کامل | ۲۰ | ۲۰ | ۲۰ | ۶۰ | همه بخش ها | ES,ED |
| ۱۷ ** | | گرفتن کامل علایم حیاتی | ۲۰ | ۲۰ | ۲۰ | ۶۰ | ES,ED | ES |
| ۱۸ | | ارزیابی مداوم بیماران حین انتقال(انجام اجزای ارزیابی مجدد) | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰ | ES | ES |
| ۱۹ | جابجایی بیمار ترومایی | جابجایی با اسکوپ | ۵ | ۵ | ۵ | ۱۵ | ES | ES |
| ۲۰ | | جابجایی با chair stretcher | ۴ | ۴ | ۴ | ۱۲ | ES | ES |
| ۲۱ | مدیریت بیمار ترومایی | بستن کلار گردنی | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰ | ED,ES | ES |
| ۲۲ | | فیکس کردن اندام | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰ | ED,ES | ES |
| ۲۳ | | درآوردن کلاه موتور | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰ | ES,SL | ES |
| ۲۴ | | لاگ رول و بکارگیری لانگ بک برد | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰ | ED,ES | ES,ED |
| ۲۵ | | استفاده از هد ایموبالایزر | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰ | ED,ES | ES |
| ۲۶ | | بستن KED | ۴ | ۴ | ۴ | ۱۲ | ES | ES |
| ۲۷ | | پانسمان بیمار | ۶ | ۶ | ۱۰ | ۲۲ | ED,ES,ICU | ES,ED |
| ۲۸ | | بخیه زدن | ۶ | ۳ | ۳ | ۱۲ | ED | ED |
| ۲۹ | | Rapid track | ۱ | ۲ | ۰ | ۳ | همه بویژه | ED,ES,O R |
| ۳۰ | مدیریت راه هوایی پایه | مانور راه هوایی مصدوم ترومایی | ۵ | ۵ | ۵ | ۱۵ | همه بویژه ED,ES,OR | ES,ED |
| ۳۱ | | مانور راه هوایی غیر ترومایی | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰ | همه بویژه ED,ES,OR | ES,ED |
| ۳۲ | | اکسیژن درمانی | ۲۰ | ۲۰ | ۲۰ | ۶۰ | همه بخش ها | ED,ES |



CamScanner

| رج | سرفصل | اقدامات | حداقل تعداد موارد انجام جهت یادگیری | | | | محل انجام | بهترین محل انجام |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | مشاهده | کمک در انجام | انجام مستقل | کل دفعات | | |
| ۳۳ | | کارگذاری ایروی دهانی | ۶ | ۶ | ۶ | ۱۸ | همه بویژه ED,ES,OR | ED ,OR |
| ۳۴ | | کارگذاری ایروی نازال | ۲ | ۲ | ۲ | ۶ | همه بویژه ED,ES,OR | OR |
| ۳۵ | | مانور خارج سازی جسم خارجی راه هوایی | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰ | ED,ES, SL | ES |
| ۳۶ | مدیریت راه هوایی پیشرفته | کارگذاری LMA | ۵ | ۵ | ۵ | ۱۵ | همه بویژه ED,ES,OR | OR,ES |
| ۳۷ | | اینتوباسیون بیمار | ۱۰ | ۱۰ | ۵ | ۱۵ | همه بویژه ED ,OR | OR |
| ۳۸ | | ویدیولارنگوسکوپی | ۴ | ۲ | ۲ | ۸ | ED ,OR | OR |
| ۳۹ | | تراکئوستومی سوزنی | ۴ | ۴ | ۴ | ۱۲ | همه | ED,SL |
| ۴۰ | مدیریت تنفس | تجویز دارو با نبولایزر | ۴ | ۴ | ۴ | ۱۲ | همه بویژه ED,ES,OR | ED |
| ۴۱ | | ماسک گیری BMV | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰ | همه بویژه ED,OR,ES | ED ,OR |
| ۴۲ | | نیدل توراکوستومی | ۴ | ۴ | ۴ | ۱۲ | ED,ES, SL | ES, SL |
| ۴۳ | | ست کردن ونتیلاتور | ۱۰ | ۱۰ | ۵ | ۲۵ | همه بویژه ICU,ED ,OR | ICU |
| ۴۴ | احیا | فشردن قفسه سینه در احیا | ۱۰ | ۱۰ | ۵ | ۲۵ | همه بویژه ED,ES,OR | ED,ES |
| ۴۵ | | تزریق دارو در احیا | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰ | ED,ES | ES |
| ۴۶ | | مانیتورینگ حین انتقال | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰ | ED,ES | ES |
| ۴۷ | | به کار گیری AED | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰ | ED,ES | ES |
| ۴۸ | | بکار گیری دفیبریلاتور | ۱۰ | ۱۰ | ۵ | ۲۵ | ED,ES, ICU | ES |
| ۴۹ | | القای شوک دستی سینکورنیزه | ۵ | ۵ | ۲ | ۲۲ | ED,ES, ICU | ED |
| ۵۰ | | گرفتن نوار قلب کامل | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰ | ED,ES | ED |
| ۵۱ | | رهبری احیای پیشرفته | ۱۰ | ۱۰ | ۲ | ۲۲ | ED,ES, ICU,CCU | ED,ES |
| ۵۲ | | احیای نوزاد | ۵ | ۵ | ۰ | ۸ | ED,ES, NICU | NICU |



CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ۵۳ | زایمان | سزارین | ۲ | ۰ | ۰ | ۲ | OR | OR |
| ۵۴ | | مدیریت زایمان طبیعی | ۴ | ۳ | ۰ | ۷ | LB و ES | LB |
| ۵۵ | | مراقبت از نوزاد تازه متولد شده | ۴ | ۲ | ۲ | ۸ | LB و ES | LB |
| ۵۶ | مایع درمانی | تزریق سرم | ۲۰ | ۲۰ | ۲۰ | ۶۰ | ED,ES | ES |
| ۵۷ | | تزریق زیر جلدی | ۴ | ۴ | ۴ | ۱۲ | ED,ES | ED |
| ۵۸ | | تزریق وریدی | ۲۰ | ۲۰ | ۲۰ | ۶۰ | ED,ES | ES |
| ۵۹ | | تزریق عضلانی | ۲۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰ | ED,ES | ES |
| ۶۰ | | تزریق داخل استخوان | ۳ | ۳ | ۳ | ۹ | ED,ES, SL | ED,ES,SL |
| ۶۱ | بیماران خاص | کنترل خونریزی شدید | ۱۰ | ۶ | ۴ | ۲۰ | ED,ES | ES |
| ۶۲ | معاینات | معاینه بیمار ترومایی | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰ | همه بویژه ED,ES | ES,ED |
| ۶۳ | | معاینه متمرکز بیمار غیر ترومایی | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰ | همه بخش ها | ES,ED |
| ۶۴ | | معاینه نورولوژی | ۵ | ۵ | ۵ | ۱۵ | همه بخش ها | ES,ED |
| ۶۵ | | مدیریت بیمار دچار کاهش | ۳ | ۳ | ۳ | ۹ | همه بخش ها | ES,ED |
| ۶۶ | اورژانس روانپزشکی | مدیریت بیمار روانپزشکی | ۴ | ۴ | ۴ | ۱۲ | ED,ES | ES |
| ۶۷ | | مدیریت تهدید به خودکشی | ۱ | ۱ | ۱ | ۳ | ED,ES | ES |
| ۶۸ | مدیریت بیمار بدحال | مدیریت مسمومیت با اپیوم،الکل، روان گردان ها و ... | ۵ | ۵ | ۵ | ۱۵ | ED,ES | ES |
| ۶۹ | | مدیریت بیمار سکته قلبی | ۵ | ۵ | ۲ | ۱۲ | ED,ES | ES,ED |
| ۷۰ | | مدیریت بیمار سکته مغزی | ۵ | ۵ | ۵ | ۱۵ | ED,ES | ES,ED |
| ۷۱ | | مدیریت بیمار دچار تشنج | ۴ | ۴ | ۴ | ۱۲ | ED,ES | ED,ES |
| ۷۲ | | مدیریت درد | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰ | ED,ICU, | ES ED,ICU |

**راهنمای موارد مهارتها در ردیف های ۴ و ۱۷ مشخص شده‌اند به شرح ذیل می باشد:**

* این راهنما به منظور آگاه سازی اساتید و مدرسین وهمچنین دانشجویان در خصوص جزئیات آموزشی سرفصل فرآیند عملیات و اطلاعات فنی و اقدامات مربوط به چک کردن فنی آمبولانس است. موضوعات ۸گانه اشاره شده در جدول زیر در این سر فصل توسط اساتید آموزش داده شده و دانشجو نسبت به انجام صحیح ودرست آن با تمرین در حضور مربی به مهارت کافی دست می‌یابد.



CamScanner

| | |
|---|---|
| ۱ .آگاهی از اندازه رینگ و لاستیک ها و بازدید وضعیت آنها | ۲ .آگاهی از میزان فشار باد لاستیک های جلو و عقب |
| ۳ . بررسی میزان کشش موتور | ۴ .آشنایی با محل قرار گیری باتری |
| ۵ .آشنایی با محل قرار گیری فیوزها و عملکرد آنها | ۶ .آشنایی با کنترل میزان سطح مایعات خنک کننده |
| ۷ . آشنایی با سیستم پیشرانه دوگانه آب خنک | ۸ .آشنایی از محل رادیاتور و چک آن |

* * این راهنما به منظور آگاه‌سازی اساتید و مدرسین و همچنین دانشجویان در خصوص جزئیات آموزشی سرفصل ارزیابی بیمار و اقدامات مربوط به آن در حوزه گرفتن کامل علائم حیاتی تدوین شده است. موضوعات ۷ گانه مندرج در جدول زیر که طبق آخرین منابع علمی روز دنیا در برگیرنده عناوین علائم حیاتی می‌باشند و اندازه‌گیری آنها جزء اولین اقدامات در ارزیابی اولیه بیمار می‌باشد، توسط اساتید به دانشجویان آموخته شده و دانشجو نسبت به چک کردن علائم حیاتی و روش‌های استاندارد آن

مطابق سرفصل‌های ارائه شده، در حضور مربی تکرار وتمرین نموده و به مهارت کافی دست می‌یابد.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ۱-تعداد و کیفیت تنفس | ۲-تعداد و کیفیت نبض | ۳-فشار خون دو اندام | ۴-دمای بدن | ۵-سطح هوشیاری | ۶-نمره درد | ۷-گلوکومتری |

**راهبردها و عرصه های آموزشی:**

این برنامه بر راهبردهای زیر استوار است:

**آموزش مبتنی بر وظایف حرفه‌ای** (Task based Education)

با توجه به شرح وظایف کارکنان عملیاتی فوریت‌های پزشکی به عنوان دانش‌آموختگان این رشته و حیطه خدمت ایشان در حوزه اورژانس پیش بیمارستانی و توجه ویژه به این موضوع که این افراد به عنوان خط مقدم درمان از اولین کارکنان دستگاه سلامت کشور هستند که بر بالین بیماران و مصدومان حاضر می‌شوند، آموزش‌های نظری و مهارتی بر پایه اقدامات حیاتی در اولین لحظات بروز حادثه برنامه‌ریزی شده است. منابع معتبر علمی این رشته با رویکردهای مشابه ولی اختصاصی در حوزه پیش بیمارستانی تدوین شده و اقدامات درمانی این دانش‌آموختگان به نحوی تدوین شده است که شرایط خارج بیمارستان و عدم دسترسی به تجهیزات پیشرفته درمانی وهمکاران کادر درمانی خبره به‌عنوان پشتیبان در آن لحاظ شده باشد.

در طول دوره آموزشی، دانش آموختگان ضمن آشنایی با تمامی انواع بیماری‌ها و اورژانس های شایع، پروتکل‌های درمانی پیش بیمارستانی آن را فرا می‌گیرند. همچنین سایر توانمندیهای فردی و اجتماعی مورد نیاز در این دانش آموختگان در سرفصل دروس گنجانده شده است.

**راهبرد آموزشی مبتنی بر مشکل** Problem Based Learning

در این روش آموزشی، دانشجویان با یک مساله یا سناریو مواجه می‌شوند که خود باید در مورد آن تحقیق و دانش مورد نیاز برای حل آن مساله را به دست آورند. در این روش، دانشجویان، با مواجهه با سناریو، برای خودشان اهدافی در نظر می‌گیرند، و در یک مرحله به صورت مستقل و خودمحور در مورد آن مطالعه می‌کنند. سپس در گروههایی قرار می‌گیرند و در آن گروه به بحث و تبادل نظر می‌پردازند و در نتیجه آن، دانشی را که در مورد موضوع مورد نظر تاکنون کسب کرده‌اند، را اصلاح کرده، گسترش می‌دهند و عمق می‌بخشند. بنابراین روشPBL، فی نفسه یک روش برای حل مساله نیست، بلکه در این روش سناریوهایی متناسب با نیازهای آموزشی دانشجو طرح می‌شود و دانشجو، به صورت خود محور به ساخت دانش مورد نیاز در آن موضوع می‌پردازد. به این ترتیب ضمن یادگیری موضوع، مهارتهای حل مساله



CamScanner

وی هم گسترش می‌یابد. علاوه بر مهارتهای حل مساله، مهارتهای کار تیمی، مهارتهای ارتباطی، تبادل اطلاعات و احترام به دیگران را هم فرا می‌گیرد و در ضمن مسئولیت یادگیری را هم بر عهده می‌گیرد.

**راهبرد آموزش جامعه نگر:**

به آموزش پزشکی که خارج از سطوح سوم یا دوم ارائه خدمات که در بیمارستان پایه گذاری شده است اشاره نموده و با آموزش مبتنی بر نیازهای جامعه، آگاهی از نیازهای بیماران و ارتقا عملکرد پزشکی بطور کلی افزایش پیدا خواهد کرد. با جلب مشارکت افراد کلیدی و موثری که در مدیریت آموزشی نقش دارند و تجارب متفاوتی را دارا می‌باشند به نحوی که گستردگی تجارب آنها باعث مشخص شدن نقاط قوت و ضعف همچنین فرصتها و تهدیدها وتجزیه و تحلیل سیستماتیک برنامه ها و اهداف آموزشی (درونداد، فرایند و برونداد) گردیده و بهبود کیفیت آموزش از نتایج آن می باشد.

**راهبرد آموزش دانشجو و استاد محور:**

تلفیق راهبرد های گوناگون آموزشی از جمله راهبرد دانشجو و استاد محور بی شک در ارتقای سطح کیفی آموزش‌های نظری و مهارتی نقشی بی بدیل دارد. با توجه به مفاهیم آموزشی این رشته که اغلب منجر به کسب مهارتی در فرایند ارزیابی و درمان بیماران و مصدومان می‌شود، این راهبرد بسیار موثر و اثر بخش می باشد.

**روش‌ها و فنون آموزشی:**

**گروه های آموزشی ملزم به استفاده از موارد زیر می باشند:**

در این دوره، عمدتاً از روش‌ها و فنون آموزشی زیر بهره گرفته خواهد شد:

- انواع کنفرانس‌های داخل بخشی، بین بخشی، بیمارستانی، پیش بیمارستانی، بین رشته‌ای، بین دانشگاهی و سمینار
- بحث در گروه‌های کوچک، کارگاه‌های آموزشی، ژورنال کلاب و کتاب خوانی، case presentation
- گزارش صبحگاهی، راندهای کاری و آموزشی، آموزش سرپایی
- آموزش در اتاق عمل، اتاق CPR، دیسپچ مراکز اورژانس، EOC و MCMC، پایگاه آموزشی عملیات زمینی، پایگاه اورژانس هوایی، مرکز مهارت های بالینی دانشگاه و آزمایشگاه ها
- آموزش‌های کارگاهی استاندارد شده از طرف معاونت آموزش اورژانس کشور، آموزش‌های سناریو محور، آموزش های شبیه سازی شده بویژه برای مبحث رانندگی تدافعی
- استفاده از تکنیک‌های آموزشی در شرایط شبیه سازی با حوادث و فوریت های پزشکی واقعی و آموزش از راه دور بر پایه امکانات
- مشارکت در آموزش رتبه‌های پایین‌تر سازمانی
- self education, self study
- روش و فنون دیگر آموزشی بر حسب نیاز و اهداف آموزشی
- برگزاری کارگاههای مهارتی و آموزش های بالینی به روش OSCE
- آموزش‌های بالینی در شرایط شبیه سازی شده در حوزه تریاژ تلفنی و هدایت عملیات و اقدامات درمانی بالینی پیش بیمارستانی

**توجه:** تمامی دروس پایه و تخصصی باید به صورت حضوری ارائه گردد.



CamScanner

**انتظارات اخلاقی :**

**مقررات اخلاقی دوره آموزشی:**

انتظار می‌رود دانشجویان:

- منشور حقوقی بیماران را دقیقاً رعایت نمایند. (ضمیمه ۱)
- مقررات مرتبط با حفاظت و ایمنی (Safety) بیماران، کارکنان و محیط کار را دقیقاً رعایت نمایند. (این مقررات توسط گروه آموزشی مربوطه بازنگری می شود)
- مقررات مرتبط با Dress Code و آئین نامه پوشش اورژانس پیش بیمارستانی را رعایت نمایند. ( ضمیمه ۲)
- موارد حقوقی و قانونی در برخورد با حوادث جرحی و عمدی و مواردی نظیر RAP و کودک آزاری و موارد مشابه را بداند و رعایت نموده و مستند سازی لازم را انجام دهد.
- به بیماران، مددجویان، همراهان بیماران، استادان، کارکنان، هم دوره ها و فراگیران و اعضای کادر درمان احترام بگذارد و در ایجاد فضایی صمیمی جهت ارائه خدمات بهتر مشارکت نماید.
- در نقدها (برنامه‌ها و عملکرد ها) انصاف و نکات اخلاقی را رعایت نماید.
- اخلاق در پژوهش را در پژوهش ها رعایت نماید.

**اصول حرفه‌ای گرایی (Professionalism) را رعایت نماید، موارد زیر مورد تاکید است:**

- از منابع و تجهیزاتی که تحت هر شرایط با آن کار می‌کنند (بویژه آمبولانس و تجهیزات آن)، محافظت نمایند.
- در نقد برنامه‌ها، ملاحظات اخلاق اجتماعی و حرفه‌ای را رعایت کنند.
- در انجام پژوهش‌های مربوط به رشته، نکات اخلاق پژوهش را رعایت نمایند.

***گروه آموزشی مربوطه نظارت بر رعایت موارد فوق را برعهده دارد.**

**ارزیابی فراگیر:**

الف- روش ارزیابی: دانشجویان با روش های زیر ارزیابی خواهند شد.

کتبی ■ شفاهی ■ آزمون تعاملی رایانه‌ای ■ آزمون ۳۶۰ درجه ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری

**تذکر**: پس از اتمام کارآموزی در عرصه جهت فراغت از تحصیل موفقیت در آزمون صلاحیت بالینی نهایی ضروری می‌باشد. چنانچه دانشجویی در آزمون مردود شود، طبق نظر مدیر گروه مجدداً به میزان لازم کارآموزی در عرصه انجام داده و سپس در آزمون مجدد شرکت می نماید.



CamScanner

# فصل دوم
# حداقل نیازهای برنامه آموزشی
# رشته فوریتهای پزشکی پیش بیمارستانی
# در مقطع کارشناسی پیوسته

**اعضای هیات علمی مورد نیاز:**

اعضاء هیات علمی ثابت و تمام وقت مطابق ضوابط شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی با مدارک ذیل:

-متخصص طب اورژانس

ـ متخصص بیهوشی

- دکتری تخصصی( PhD) رشته پرستاری با سابقه خدمت در EMS و دکتری تخصصی PhD رشته سلامت در بلایا با پایه یکی از رشته‌های (فوریتهای پزشکی ـ پرستاری - هوشبری )

-کارشناسی ارشد پرستاری با سابقه خدمت در EMS

-کارشناسی ارشد هوشبری

*حداقل نیمی از اساتید و مربیان هیات علمی و حق‌التدریس باید سابقه خدمت در اورژانس پیش بیمارستانی را داشته باشند.*

**ب- گروه های آموزشی مورد نیاز پشتیبان:**

-تخصصی طب اورژانس

-تخصصی زنان

-تخصصی بیهوشی

-مامایی

-هوشبری

-پرستاری (اورژانس، داخلی، جراحی، ویژه، کودکان، روان پرستاری و سالمندان)

-بهداشت

-علوم پایه

-سلامت در بلایا

-روانپزشکی

-مشاوره و روانشناسی بالینی

-روانشناسی سلامت

**کارکنان آموزش دیده مورد نیاز :**

وجود ۱ نفر با حداقل مدرک کارشناسی فوریت های پزشکی برای اداره مرکز مهارتهای بالینی دانشکده (با تسلط علمی و عملی به کارکرد تجهیزات پیش بیمارستانی و مانکن های آموزشی) و هماهنگی معرفی دانشجویان در دروس کارآموزی و کارآموزی در عرصه به مراکز اورژانس جهت حضور در پایگاه آموزشی

تعداد حداقل ۲ نفر کارشناس آشنا به امور دفتری جهت رسیدگی به امور انتخاب واحد و امور دفتری، کتابخانه و آزمونها

تعداد ۱ نفر کارشناس فوریت های پزشکی جهت اداره کارگاه‌های آموزشی و مرکز مهارتهای بالینی

تعداد ۱ نفر کارشناس خبره در زمینه دروس علوم پایه و آزمایشگاهها

**فضاها و امکانات آموزشی عمومی مورد نیاز:**

- کلاس های درس مجهز به ویدئو پروژکتور، تخته هوشمند الکترونیکی، مانیتور جهت نمایش فیلم وکامپیوتر
- مرکز آموزش الکترونیک و اتاق رایانه
- سالن کنفرانس با میز گرد برای آموزش های چهره به چهره
- بایگانی آموزشی ( فیزیکی و الکترونیک)
- پایگاه آموزشی استاندارد مطابق آئین نامه ابلاغی سازمان اورژانس کشور

- اینترنت با سرعت کافی
- کتابخانه با فهرست کاملی از کتاب های تخصصی اورژانس پیش بیمارستانی(انگلیسی و فارسی) و ebook های رشته فوریت های پزشکی
- اتاق اساتید
- وب سایت آموزشی اختصاصی فوریت های پزشکی
- فضای مناسب جهت آموزش رانندگی ایمن با آمبولانس و (سیمولاتور رانندگی)
- فضای مناسب جهت آموزش های تریاژ در صحنه حادثه و مدیریت بیماران ترومایی در حوادث ترافیکی
- آمبولانس آموزشی در فضای باز دانشکده
- شبیه ساز رانندگی تدافعی(در دانشکده یا به صورت توافق نامه با موسسات دانش بنیان در این حوزه)

**فضاها و عرصه های اختصاصی مورد نیاز:**

- بیمارستان های آموزشی با ورودی حداقل ۳۰ هزار بیمار در سال با بخش اورژانس فعال در حوزه داخلی و تروما، اتاق زایمان، اتاق عمل فعال جنرال، زنان، بخش های ویژه ICU,NICU,PICU CCU و نورولوژی و روانپزشکی
- مرکز مهارت های بالینی با تجهیزات کامل و فضای مناسب جهت آزمون های OSCE (حداقل ۵ ایستگاه) مجهز به سیستم صوتی و تصویری، آلارم و سیستم های کامپیوتری
- پایگاه آموزشی عملیاتی فوریت های پزشکی مجهز، از نظر تجهیزات، نیروی انسانی و فرایندها برابر با شرایط تعیین شده در آئین نامه ابلاغی سازمان اورژانس کشور
- آزمایشگاه میکرب شناسی مجهز و استاندارد
- آزمایشگاه انگل شناسی مجهز و استاندارد
- آزمایشگاه فیزیولوژی مجهز و استاندارد
- آمبولانس آموزشی با تجهیزات کامل منطبق با دستورالعمل دارو و تجهیزات سازمان اورژانس کشور
- سیمولاتور رانندگی با آمبولانس
- پایگاه پیش بیمارستانی اورژانس هوایی جهت آموزش AMT و نیز LZO و HLO
- سامانه های آموزشی آنلاین، LMS و پلتفورم های آموزشی ترکیبی



CamScanner

**جمعیت ها یا نمونه های مورد نیاز:**

جمعیت های مورد نیاز جهت مقطع کارشناسی پیوسته فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی شامل تعداد ماموریت های پایگاه آموزشی و بیماران و مددجویان اورژانس پیش بیمارستانی است به نحوی که موارد اعلام شده در لاگ بوک جهت مشاهده، مشارکت و اقدام مستقل تکمیل گردد:

وجود حداقل ۹ پایگاه فعال درحوزه استحفاظی اورژانس پیش بیمارستانی تحت پوشش(از مجموع پایگاهها، دانشگاه بایستی ۵ پایگاه شهری اورژانس پیش بیمارستانی داشته باشد)

وجود حداقل ۱ پایگاه آموزشی به ازای هر ۱۰ نفر دانشجو متوسط پذیرش سال های تحصیلی(به عنوان مثال در صورت پذیرش ۲۰ دانشجو در هر سال تحصیلی، دو پایگاه آموزشی)

تعداد ماموریت های پایگاه آموزشی در هر نوبت کاری صبح و عصر نباید کمتر از ۵ ماموریت باشد.

دسترسی به بیمارستان آموزشی با حداقل ۱۳۰ هزار نفر ورودی در سال (دارای بخش های اورژانس، ویژه، اتاق عمل، قلب، تروما، نورولوژی، زنان و زایمان و اطفال و نوزادان)

**تجهیزات اختصاصی عمده مورد نیاز:**

| ردیف | لیست استاندارد تجهیزات | تعداد |
|---|---|---|
| ۱ | مولاژ راه هوایی و اینتوباسیون بالغین | ۲ عدد |
| ۲ | مولاژ راه هوایی و اینتوباسیون اطفال | ۲ عدد |
| ۳ | مولاژ راه هوایی و اینتوباسیون نوزادان | ۲ عدد |
| ۴ | مولاژ احیای قلبی – ریوی پایه بالغین | ۱ عدد |
| ۵ | مولاژ احیای قلبی – ریوی پایه اطفال | ۱ عدد |
| ۶ | مولاژ احیای قلبی – ریوی پایه نوزادان | ۱ عدد |
| ۷ | مولاژ احیای قلبی – ریوی پیشرفته بالغین | ۱ عدد |
| ۸ | مولاژ احیای قلبی – ریوی پیشرفته اطفال | ۱ عدد |
| ۹ | مولاژ رگ گیری | ۱ عدد |
| ۱۰ | مولاژ سونداژ آقا | ۱ عدد |
| ۱۱ | مولاژ سونداژ خانم | ۱ عدد |
| ۱۲ | مولاژ پرستاری( بدن کامل انسان) | ۲ عدد |
| ۱۳ | مولاژ تعبیه لوله معده | ۲ عدد |
| ۱۴ | مولاژ تزریق عضلانی باتک | ۱ عدد |
| ۱۵ | ست لارنگوسکوپی میلر | ۲ عدد |
| ۱۶ | ست لارنگوسکوپی مکینتاش | ۲ عدد |
| ۱۷ | لوله تراشه کاف دار در سایز های مختلف( اطفال و بالغین) | از هر سایز ۱۰ عدد |
| ۱۸ | لوله تراشه بدون کاف در سایز های مختلف | از هر سایز ۱۰ عدد |
| ۱۹ | Oropharyngeal Air way در سایز های مختلف | از هر سایز ۱۰ عدد |
| ۲۰ | Nasopharyngeal Air way در سایز های مختلف | از هر سایز ۱۰ عدد |
| ۲۱ | آمبوبگ اطفال و بالغین(Bag Valve) | از هر سایز ۱۰ عدد |
| ۲۲ | ماسک صورتی در سایز های مختلف( اطفال و بالغین) | از هر سایز ۱۰ عدد |
| ۲۳ | LMA در سایز های مختلف | از هر سایز ۱۰ عدد |
| ۲۵ | تجهیزات کامل رگ گیری و تزریقات ( آنژیوکت و سرنگ) | از هر سایز ۷۰ عدد |
| ۲۶ | مولاژ تروما | یک عدد |
| ۲۷ | مولاژ مهارت جراحی برای نیدل دکامپرشن قفسه سینه | ۱ عدد |
| ۲۸ | دستگاه مانیتورینگ قلبی و پالس اکسی متری | ۲ عدد |



CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| ۲۹ | ترالی احیا | ۲ عدد |
| ۳۰ | سوند فولی در سایز های مختلف و یورین بگ | از هر سایز ۲۰ عدد |
| ۳۱ | لوله معده در سایز های مختلف | از هر سایز ۲۰ عدد |
| ۳۲ | وسایل بی حرکت سازی اندام( آتل آماده اندام ها ) | از هر سایز ۱۰ عدد |
| ۳۳ | جامبگ کامل اورژانس | ۲ عدد |
| ۳۴ | تخته پشتی بلند long back board | ۲ عدد |
| ۳۵ | ( Kendrick Extraction Device) KED | ۲ عدد |
| ۳۶ | کلار گردنی فیلا دلفیا / میامی | از هر سایز ۲ عدد |
| ۳۷ | بند عنکبوتی | ۱۰ عدد |
| ۳۸ | Hare traction | ۲ عدد تک قطبی / ۲ |
| ۳۹ | ایموبلایزر | ۲ جفت |
| ۴۰ | کلاه کاسکت( موتور) | از هر سایز ۱ عدد |
| ۴۱ | Pelvic Binder | ۱۰ عدد |
| ۴۲ | AED | ۲ عدد |
| ۴۳ | دستگاه شوک قلبی( Zoll ) | ۲ عدد |
| ۴۴ | مولاژ زایمان | ۱ عدد |
| ۴۵ | ست جراحی برای بخیه زدن | ۵ ست |
| ۴۶ | نخ سوچور نایلون / سیلک | از هر نوع ۲ عدد |
| ۴۷ | تورنیکه اندام | ۲ عدد |
| ۴۸ | ونتیلاتور پورتابل آمبولانسی | ۱ عدد |
| ۴۹ | ساکشن پورتابل آمبولانسی | ۱ عدد |
| ۵۰ | شبیه ساز رانندگی با آمبولانس | ۱ عدد |
| ۵۱ | شبیه ساز ریتم های قلبی | ۱ عدد |
| ۵۲ | شبیه ساز سامانه اداره ارتباطات( ترياژ تلفنی) | ۱ عدد |
| ۵۳ | شبیه ساز سامانه اداره ارتباطات( هدایت و راهبری عملیات) | ۱ عدد |
| ۵۴ | شبیه ساز سامانه اداره ارتباطات (پزشک عملیات) | ۱ عدد |
| ۵۵ | وسائل شستشو و پانسمان زخم ( گاز و باند نخی ، ویبریل و باند کشی) | از هر مدل ۱۰۰ عدد |
| ۵۶ | وسائل حفاظت فردی( گان، دستکش لاتکس، عینک، شیلد صورت، ماسک جراحی ، ماسک N95، ماسک ضد گاز) | از هر کدام ۱۰۰ عدد |
| ۵۷ | کتاب فوریت های پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی ۳ جلدی ( آخرین ویرایش) | ۲ نسخه |
| ۵۸ | کتاب درمانهای گام به گام در اورژانس پیش بیمارستانی ( آخرین ویرایش) | ۲ نسخه |
| ۵۹ | کتاب مدیریت و درمان تروما در اورژانس پیش بیمارستانی ۲ جلدی( آخرین ویرایش) | ۲ نسخه |
| ۶۰ | کتاب احیای قلبی – ریوی پایه AHA 2020 با مروری بر ACLS (آخرین ویرایش) | ۲ نسخه |
| ۶۱ | کتاب فرایند های عملیاتی اورژانس پیش بیمارستانی ۱۰ جلد ( آخرین ویرایش) | ۲ نسخه |
| ۶۲ | درسنامه بالینی فوریت های پزشکی- اصول مراقبت و درمان بیمار در اورژانس پیش | ۲ نسخه |
| ۶۳ | استاندارد های اداره ارتباطات، هماهنگی و پایش عملیات(آخرین ویرایش) | ۲ نسخه |
| ۶۴ | مدیریت پیشرفته بیماران مدیکال در اورژانس پیش‌بیمارستانی. آرتین طب. (آخرین ویرایش) | ۲ نسخه |

- آمبولانس آموزشی مجهیز به تجهیزات پیش بیمارستانی
- تجهیزات آزمایشگاهی
- پایگاه آموزشی مجهز



CamScanner

# فصل سوم
# مشخصات دوره و دروس
# برنامه آموزشی رشته فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی
# در مقطع کارشناسی پیوسته



CamScanner

**مشخصات دوره:**

**۱-نام دوره:**

فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی Prehospital Emergency Care

**۲-طول دوره وساختار آن:**

طول دوره و نظام آموزشی آن مطابق آیین نامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته مصوب شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی است.

**۳-تعداد کل واحد های درسی:**

| **دروس** | **واحد** |
|---|---|
| دروس عمومی | ۲۴ |
| دروس پایه | ۶ |
| تخصصی | ۶۵ |
| کارآموزی | ۱۸ |
| کارآموزی در عرصه | ۱۷ |
| **جمع کل واحد ها** | **۱۳۰ واحد** |



CamScanner

## جدول الف) دروس عمومی برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته رشته فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی

| کد درس | نام درس | تعداد واحد | ساعت | | | پیش نیاز یا همزمان |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | نظری | عملی | جمع | |
| ۱ | دو درس از دروس مبانی نظری اسلام* | ۴ | ۶۸ | – | ۶۸ | – |
| ۲ | یک درس از دروس اخلاق اسلامی* | ۲ | ۳۴ | – | ۳۴ | – |
| ۳ | یک درس از دروس انقلاب اسلامی* | ۲ | ۳۴ | – | ۳۴ | – |
| ۴ | یک درس از دروس تاریخ و تمدن اسلامی* | ۲ | ۳۴ | – | ۳۴ | – |
| ۵ | یک درس از دروس آشنایی با منابع اسلامی* | ۲ | ۳۴ | – | ۳۴ | – |
| ۶ | ادبیات فارسی | ۲ | ۳۴ | – | ۳۴ | – |
| ۷ | زبان انگلیسی عمومی | ۲ | ۳۴ | – | ۳۴ | – |
| ۸ | تربیت بدنی (۱) | ۱ | – | ۳۴ | ۳۴ | – |
| ۹ | تربیت بدنی (۲) | ۱ | – | ۳۴ | ۳۴ | تربیت بدنی۱ |
| ۱۰ | دانش خانواده و جمعیت | ۲ | ۳۴ | – | ۳۴ | – |
| ۱۱ | تاریخ فرهنگ و تمدن اسلام و ایران | ۲ | ۳۴ | – | ۳۴ | – |
| ۱۲ | علوم و معارف دفاع مقدس و مقاومت | ۲ | ۳۴ | – | ۳۴ | – |
| جمع | | ۲۴ | | | | |

* گذراندن این دروس مطابق عناوین دروس عمومی معارف اسلامی مصوب جلسه ۵۴۲ مورخ ۸۳/۴/۲۳ شورای عالی انقلاب فرهنگی (جدول زیر) است:

| گرایش | نام درس | تعداد واحد | ساعت | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | نظری | عملی | جمع |
| ۱- مبانی نظری اسلام | اندیشه اسلامی ۱(مبدا و معاد) | ۲ | ۳۴ | – | ۳۴ |
| | اندیشه اسلامی ۲ (نبوت و امامت) | ۲ | ۳۴ | | ۳۴ |
| | انسان در اسلام | ۲ | ۳۴ | | ۳۴ |
| | حقوق اجتماعی و سیاسی در اسلام | ۲ | ۳۴ | | ۳۴ |
| ۲- اخلاق اسلامی | فلسفه اخلاق (با تکیه بر مباحث تربیتی) | ۲ | ۳۴ | – | ۳۴ |
| | اخلاق اسلامی (مبانی و مفاهیم) | ۲ | ۳۴ | | ۳۴ |
| | آیین زندگی (اخلاق کاربردی) | ۲ | ۳۴ | | ۳۴ |
| | عرفان عملی اسلام | ۲ | ۳۴ | | ۳۴ |
| ۳- انقلاب اسلامی | انقلاب اسلامی ایران | ۲ | ۳۴ | – | ۳۴ |
| | آشنایی با قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران | ۲ | ۳۴ | | ۳۴ |
| | اندیشه سیاسی امام خمینی (ره) | ۲ | ۳۴ | | ۳۴ |
| ۴- تاریخ و تمدن اسلامی | تاریخ تحلیلی صدر اسلام | ۲ | ۳۴ | – | ۳۴ |
| | تاریخ امامت | ۲ | ۳۴ | | ۳۴ |
| ۵- آشنایی با منابع اسلامی | تفسیر موضوعی قران | ۲ | ۳۴ | – | ۳۴ |
| | تفسیر موضوعی نهج البلاغه | ۲ | ۳۴ | | ۳۴ |



CamScanner

**جدول ب: دروس پایه برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته رشته فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی**

| کد درس | نام درس | تعداد واحد درسی | | | | تعداد ساعات درسی | | | | پیش نیاز یا همزمان |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | جمع | نظری | عملی | کارگاهی | نظری | عملی | کارگاهی | جمع | |
| ۰۱ | آناتومی | ۲ | ۱/۵ | ۰/۵ | - | ۲۶ | ۱۷ | - | ۴۳ | — |
| ۰۲ | فیزیولوژی | ۲ | ۱/۵ | ۰/۵ | - | ۲۶ | ۱۷ | - | ۴۳ | — |
| ۰۳ | باکتری شناسی، انگل شناسی و ویروس شناسی | ۲ | ۱/۵ | ۰/۵ | - | ۲۶ | ۱۷ | - | ۴۳ | — |
| جمع | | ۶ | | | | | | | | |



CamScanner

**جدول ج: دروس تخصصی برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته رشته فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی**

| کد درس | نام درس | تعداد واحد درسی | | | | تعداد ساعات درسی | | | | پیش نیاز یا همزمان |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | جمع | نظری | عملی | کارگاهی | نظری | عملی | کارگاهی | جمع | |
| ۰۴ | مهارتهای عملی در مراقبت های اورژانس پیش بیمارستانی | ۳ | ۲ | ۱ | – | ۳۴ | ۳۴ | – | ۶۸ | کدهای ۰۱-۰۲ |
| ۰۵ | فناوری اطلاعات در فوریت های پزشکی | ۱ | ۰/۵ | ۰/۵ | – | ۹ | ۱۷ | – | ۲۶ | – |
| ۰۶ | آشنایی با سازمانهای امدادی | ۱ | ۰/۵ | ۰/۵ | – | ۹ | ۱۷ | – | ۲۶ | – |
| ۰۷ | فرآیند عملیات و اطلاعات فنی | ۳ | ۱/۵ | ۱ | ۰/۵ واحد کارگاه قطعه شناسی و تعمیر و نگهداری آمبولانس و رانندگی ایمن | ۲۶ | ۳۴ | ۲۶ | ۸۶ | – |
| ۰۸ | بهداشت عمومی | ۱/۵ | ۱/۵ | – | – | ۲۶ | – | – | ۲۶ | – |
| ۰۹ | داروشناسی عمومی | ۲ | ۲ | ۰ | – | ۳۴ | ۰ | – | ۳۴ | کد ۰۲ |
| ۱۰ | احیای قلبی –ریوی پایه( بالغین و کودکان) | ۱ | ۰/۵ | ۰/۵ | – | ۹ | ۱۷ | – | ۲۶ | کدهای ۰۱ -۰۲ |
| ۱۱ | احیای قلبی –ریوی پیشرفته | ۳ | ۲ | ۰/۵ | ۰/۵ واحد کارگاه PHCLS | ۳۴ | ۱۷ | ۲۶ | ۷۷ | کدهای ۱۰ و ۱۳ |
| ۱۲ | اورژانسهای داخلی ۱ | ۳ | ۳ | – | – | ۵۱ | | – | ۵۱ | کدهای ۰۹و۲۶ |
| ۱۳ | اورژانس های داخلی ۲ (اورژانس های قلب و عروق) | ۲ | ۱/۵ | ۰/۵ | – | ۲۶ | ۱۷ | – | ۴۳ | کد ۱۲ |



CamScanner

**ادامه جدول ج: دروس تخصصی برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته رشته فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی**

| کد درس | نام درس | تعداد واحد درسی | | | | تعداد ساعات درسی | | | | پیش نیاز یا همزمان |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | جمع | نظری | عملی | کارگاهی | نظری | عملی | کارگاهی | جمع | |
| ۱۴ | اورژانس های داخلی ۳ (غدد و متابولیسم، مسمومیتها، اورژانسهای تنفسی و آلرژی) | ۳ | ۲/۵ | – | ۰/۵ واحد کارگاهی حمایت های حیاتی پزشکیAMLS و کارگاه مهارتهای بالینی | ۴۳ | – | ۲۶ | ۶۹ | کد ۱۳ |
| ۱۵ | ترومای ۱ (مفاهیم - ترومای اندام J خونریزی و شوک) | ۲/۵ | ۲ | ۰/۵ | – | ۳۴ | ۱۷ | – | ۵۱ | کد ۲۶ |
| ۱۶ | ترومای ۲ (ترومای قفسه سینه، ترومای شکم و لگن، ادراری- تناسلی و صدمات انفجاری) | ۲/۵ | ۲ | ۰/۵ | – | ۳۴ | ۱۷ | – | ۵۱ | کد ۱۵ |
| ۱۷ | ترومای ۳ (سر و گردن و ستون فقرات) | ۳ | ۲ | ۰/۵ | ۰/۵ واحد کارگاه PHTM | ۳۴ | ۱۷ | ۲۶ | ۷۷ | کد ۱۶ |
| ۱۸ | تاریخچه ، مفاهیم و اصول پدافند غیرعامل | ۱ | ۰/۵ | ۰/۵ | – | ۹ | ۱۷ | – | ۲۶ | کد ۰۷ |
| ۱۹ | فوریت در حوادث و بلایا | ۲ | ۱/۵ | ۰/۵ | – | ۲۶ | ۱۷ | – | ۴۳ | – |
| ۲۰ | اصول مراقبت های ویژه | ۲ | ۱/۵ | ۰/۵ | – | ۲۶ | ۱۷ | – | ۴۳ | کدهای ۱۴و۱۷ |
| ۲۱ | فوریت های پزشکی در گروههای خاص | ۱ | ۱ | – | – | ۱۷ | – | – | ۱۷ | کد ۲۶ |
| ۲۲ | اصول گزارش نویسی | ۱ | ۱ | – | – | ۱۷ | – | – | ۱۷ | کدهای ۰۵ و ۰۷ |
| ۲۳ | اصول تریاژدر صحنه | ۱ | ۰/۵ | ۰/۵ | – | ۹ | ۱۷ | | ۲۶ | – |



CamScanner

**ادامه جدول ج: دروس تخصصی برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته رشته فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی**

| کد درس | نام درس | تعداد واحد درسی | | | | تعداد ساعات درسی | | | | پیش نیاز یا همزمان |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | جمع | نظری | عملی | کارگاهی | نظری | عملی | کارگاهی | جمع | |
| ۲۴ | فوریت های پزشکی در شرایط خاص | ۱/۵ | ۱ | ۰/۵ | – | ۱۷ | ۱۷ | – | ۳۴ | – |
| ۲۵ | ارتباطات، هماهنگی و پایش عملیات | ۱ | ۱ | – | – | ۱۷ | – | – | ۱۷ | – |
| ۲۶ | معاینات بالینی | ۲ | ۱/۵ | ۰/۵ | – | ۲۶ | ۱۷ | – | ۴۳ | کدهای ۰۱ و ۰۲ |
| ۲۷ | آمار و روش تحقیق | ۲ | ۲ | – | – | ۳۴ | – | – | ۳۴ | – |
| ۲۸ | اخلاق و مقررات حرفه ای و پزشکی قانونی | ۲ | ۲ | – | – | ۳۴ | – | – | ۳۴ | – |
| ۲۹ | داروشناسی اورژانس | ۱ | ۱ | – | – | ۱۷ | – | – | ۱۷ | کد ۰۹ |
| ۳۰ | بیماریهای زنان و زایمان | ۲ | ۱/۵ | – | ۰/۵واحدکارگاه زنان و زایمان | ۲۶ | – | ۲۶ | ۵۲ | کد ۲۶ |
| ۳۱ | بیماریهای کودکان و نوزادان | ۲ | ۱/۵ | – | ۰/۵ واحد کارگاه PALS ( احیای پایه و پیشرفته نوزاد) مراقبت از نوزاد تازه متولد شده | ۲۶ | – | ۲۶ | ۵۲ | کدهای ۱۱و۲۶ |
| ۳۲ | انتقال هوایی بیمار (AMT) | ۲ | ۱/۵ | ۰/۵ | – | ۲۶ | ۱۷ | – | ۴۳ | کد ۰۷ |
| ۳۳ | اورژانس های روانی و رفتاری | ۲ | ۲ | – | – | ۳۴ | – | – | ۳۴ | – |
| ۳۴ | زبان تخصصی | ۲ | ۲ | – | – | ۳۴ | – | – | ۳۴ | زبان انگلیسی عمومی |
| ۳۵ | اصول جابه جایی و انتقال بیمار | ۲ | ۱ | ۱ | – | ۱۷ | ۳۴ | – | ۵۱ | – |
| ۳۶ | اورژانس های محیطی | ۱ | ۱ | ۰ | – | ۱۷ | ۰ | – | ۱۷ | – |



CamScanner

**ادامه جدول ج: دروس تخصصی برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته رشته فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی**

| کد درس | نام درس | تعداد واحد درسی | | | | تعداد ساعات درسی | | | | پیش نیاز یا همزمان |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | جمع | نظری | عملی | کارگاهی | نظری | عملی | کارگاهی | جمع | |
| ۳۷ | سلامت جسمانی و روانی کارکنان اورژانس پیش بیمارستانی | ۲ | ۱ | ۱ | – | ۱۷ | ۳۴ | – | ۵۱ | – |
| ۳۸ | ورزش و آمادگی جسمانی | ۱ | ۰ | ۱ | – | ۰ | ۳۴ | – | ۳۴ | |
| جمع | | ۶۵ | | | | | | | | |



CamScanner

**جدول د : کارآموزی در دوره کارشناسی پیوسته رشته فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی**

| کد درس | عنوان کارآموزی | واحد | ساعت | پیش نیاز یا همزمان |
|---|---|---|---|---|
| ۳۹ | کارآموزی اورژانس های داخلی ۱ | ۱ | ۵۱ | اورژانس های داخلی ۱ |
| ۴۰ | کارآموزی اورژانس های داخلی ۲ | ۱ | ۵۱ | اورژانس های داخلی ۲ |
| ۴۱ | کارآموزی اورژانس های داخلی ۳ | ۲ | ۱۰۲ | اورژانس های داخلی ۳ |
| ۴۲ | کارآموزی ترومای ۱ | ۱/۵ | ۷۷ | ترومای ۱ |
| ۴۳ | کارآموزی ترومای ۲ | ۱ | ۵۱ | ترومای ۲ |
| ۴۴ | کارآموزی ترومای ۳ | ۱/۵ | ۷۷ | ترومای ۳ |
| ۴۵ | کارآموزی اصول مراقبت های ویژه | ۱/۵ | ۷۷ | اصول مراقبت های ویژه، اورژانس‌های داخلی ۳ و ترومای ۳ |
| ۴۶ | کار آموزی ارتباطات، هماهنگی و پایش عملیات | ۰/۵ | ۲۶ | ارتباطات، هماهنگی و پایش عملیات |
| ۴۷ | کارآموزی معاینات بالینی | ۱ | ۵۱ | معاینات بالینی |
| ۴۸ | کارآموزی بیماریهای زنان و زایمان | ۱ | ۵۱ | بیماریهای زنان و زایمان |
| ۴۹ | کارآموزی بیماریهای کودکان و نوزادان | ۱ | ۵۱ | بیماریهای کودکان و نوزادان |
| ۵۰ | کارآموزی اورژانس های روانی و رفتاری | ۱ | ۵۱ | اورژانس های روانی و رفتاری |
| ۵۱ | کارآموزی فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی | ۳ | ۱۵۳ | کارآموزی اصول مراقبت های ویژه |
| ۵۲ | کارآموزی مدیریت راه هوایی | ۱ | ۵۱ | اصول مراقبت ویژه |
| جمع | | ۱۸ | ۹۲۰ | |



CamScanner

**جدول ح : کارآموزی در عرصه در دوره کارشناسی پیوسته رشته فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی**

| کد درس | عنوان کارآموزی در عرصه | واحد | ساعت | پیش نیاز یا همزمان |
|---|---|---|---|---|
| ۵۳ | کارآموزی در عرصه اورژانس های داخلی ( ۱و۲و۳) | ۱/۵ | ۷۷ | تمامی دروس تخصصی و کارآموزی ها |
| ۵۴ | کارآموزی در عرصه تروما | ۱/۵ | ۷۷ | |
| ۵۵ | کارآموزی در عرصه فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی۱ | ۳ | ۱۵۳ | |
| ۵۶ | کارآموزی در عرصه فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی۲ | ۳ | ۱۵۳ | |
| ۵۷ | کارآموزی در عرصه نگاهداشت آمبولانس و تجهیزات آن | ۱ | ۵۱ | |
| ۵۸ | کارآموزی در عرصه کودکان و نوزادان | ۱ | ۵۱ | |
| ۵۹ | کارآموزی در عرصه مراقبت های ویژه | ۲ | ۱۰۲ | |
| ۶۰ | کارآموزی در عرصه اورژانس های روانپزشکی | ۱ | ۵۱ | |
| ۶۱ | کارآموزی در عرصه ستاد EMS | ۱ | ۵۱ | |
| ۶۳ | کار آموزی در عرصه اورژانس بیمارستانی | ۲ | ۱۰۲ | |
| **جمع** | | **۱۷** | **۸۶۸ ساعت** | |

**نکته:** به منظور حسن اجرای برنامه آموزشی کارشناسی پیوسته فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی مصوبه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی و تربیت کارشناس فوریت های پزشکی توانمند، سریع وچابک و مهارت محور، توجه ویژه به آموزش مهارت های بالینی و ارتباطی دانشجو در طول دوران تحصیل و در تعاملات با همکاران و بیماران و همراهان بیمار به ویژه در واحد های کارآموزی و کارآموزی در عرصه مد نظر قرار دارد.

با توجه به حیطه کاری عملیاتی ایشان در پایگاه های اورژانس پیش بیمارستانی و با توجه به منابع و لجستیک موجود(در شرایط خارج بیمارستان) و عدم دسترسی به امکانات و منابع انسانی بیمارستانی در مدیریت و درمان بیماران و حادثه دیدگان در شرایط آغازین بروز حادثه، ایجاد آمادگی در دانشجو جهت حضور تمام و کمال همراه با حفظ ایمنی صحنه و مدیریت احساسات و عواطف در مشاهده صحنه های نابهنجار از رسالت های گروه آموزشی این رشته می باشد.

تعامل و همکاری مناسب بین گروه آموزشی و اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه به ویژه در زمینه همکاری در برگزاری و ارائه آموزش در کارگاههای مندرج در جدول دروس اختصاصی و همچنین واحد های کارآموزی دانشجویان در پایگاه های آموزشی الزامی است. ضروری است گروه آموزشی پایگاه آموزشی اورژانس پیش بیمارستانی را به عنوان بخشی از فضای آموزش های بالینی مورد توجه قرار داده و فرآیند آموزشی دانشجویان در عرصه اورژانس ۱۱۵ را نظارت و پیگیری نماید.

**تذکر: پس از اتمام کارآموزی در عرصه جهت فراغت از تحصیل موفقیت در آزمون عملی نهایی ضروری می باشد. چنانچه دانشجویی در آزمون مردود شود، طبق نظر مدیر گروه مجدداً به میزان لازم کارآموزی در عرصه انجام داده و سپس در آزمون مجدد شرکت می نماید.**

کلیه دانشجویان موظف به تکمیل LOG BOOK طی گذراندن کارآموزی و کارآموزی در عرصه می باشند. عدم تکمیل لاگ بوک به منزله عدم گذراندن دوره کارآموزی و کارآموزی در عرصه بوده و به صلاحدید گروه فرصت مجدد حضور در بیمارستان و یا پایگاه آموزشی اورژانس ۱۱۵ و یا حضور در مرکز مهارتهای بالینی جهت فراگیری مهارت و تکمیل لاگ بوک به دانشجو داده می شود.



CamScanner

**شرح دوره:**

دانشجویان در طول ۴ سال (۸ ترم) تحصیلی، در ۳ سال اول دروس عمومی، پایه، تخصصی، کارگاهی و کارآموزی را به شکل نظری، عملی و کارآموزی و در سال چهارم بصورت کارآموزی در عرصه به شکل شیفت در گردش می‌گذرانند در نیمسال‌های هفتم و هشتم اجرای جداول زیر الزامی است.

**نیم سال هفتم جمع واحد : ۸/۵ واحد کارآموزی در عرصه**

| کد درس | عنوان کارآموزی در عرصه | تعداد واحد | ساعت |
|---|---|---|---|
| ۵۳ | کارآموزی در عرصه اورژانس های داخلی ( ۱و۲و۳) | ۱/۵ | ۷۷ |
| ۵۵ | کارآموزی در عرصه فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی ۱ | ۳ | ۱۵۳ |
| ۵۸ | کارآموزی در عرصه کودکان و نوزادان | ۱ | ۵۱ |
| ۶۰ | کارآموزی در عرصه اورژانس های روانپزشکی | ۱ | ۵۱ |
| ۶۲ | کار آموزی در عرصه اورژانس بیمارستانی | ۲ | ۱۰۲ |
| جمع | | ۸/۵ | ۴۳۴ ساعت |

* **تعداد کشیک : ۷۳ کشیک .**



CamScanner

**نیم سال هشتم جمع واحد : ۸/۵ واحد کارآموزی در عرصه**

| کد درس | عنوان کارآموزی در عرصه | تعداد واحد | ساعت |
|---|---|---|---|
| ۵۴ | کارآموزی در عرصه تروما | ۱/۵ | ۷۷ |
| ۵۶ | کارآموزی در عرصه فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی ۲ | ۳ | ۱۵۳ |
| ۵۷ | کارآموزی در عرصه نگاهداشت آمبولانس و تجهیزات آن | ۱ | ۵۱ |
| ۵۹ | کارآموزی در عرصه مراقبت های ویژه | ۲ | ۱۰۲ |
| ۶۱ | کارآموزی در عرصه ستاد EMS | ۱ | ۵۱ |
| جمع | | ۸/۵ | ۴۳۴ ساعت |

* **تعداد کشیک : ۷۳ کشیک .**

کشیک صبح وعصر هر کدام ۶ ساعت و کشیک شب ۱۲ ساعت (۲ کشیک) محاسبه می‌گردد. درخصوص کشیک‌هایی که محل آنها پایگاههای اورژانس پیش بیمارستانی می‌باشد، کشیک فقط در پایگاه آموزشی و زیر نظر مربیان آموزشی خواهد بود.

**تذکر:** ارزیابی دانشجویان در طی دوره کارورزی (کار آموزی در عرصه) از طریق تکمیل log book بوده و دانشجو ملزم به تکمیل نمودن مهارت‌های تخصصی مصوب طبق Log book می باشد.

**عناوین کارگاه های آموزشی مورد نیاز دوره:**

| عنوان | ساعت | زمان پیشنهادی اجرا |
|---|---|---|
| ایمنی بیمار | ۱ روز | نیم سال چهارم |
| روش تدریس | ۲ روز | نیم سال هفتم |
| مدیریت خطر | ۱ روز | نیم سال چهارم |
| مدیریت استرس | ۲ روز | نیم سال سوم |
| مهارت های زندگی | ۲ روز | نیم سال ششم |
| نرم افزارهای کاربردی مورد نیاز | ۲ روز | نیم سال سوم |
| مدیریت بحران | ۲ روز | نیم سال پنجم |
| حاکمیت بالینی | ۴ ساعت | نیم سال هشتم |
| پدافند غیرعامل | ۱ روز | نیم سال پنجم |
| اعتبار بخشی | ۱ روز | نیم سال هفتم |
| اخلاق حرفه ای | ۲ روز | نیم سال ششم |
| روش تدریس آشنایی با سامانه های E- learning | ۱ روز | نیم سال هفتم |

کارگاه‌های فوق با مدیریت وبرنامه‌ریزی گروه آموزشی و باهمکاری گروه‌های پشتیبان برای دانشجویان برگزارخواهد شد.



CamScanner

جدول اختصارات:

| ردیف | اختصارات | تشریح اختصارات |
|---|---|---|
| ۱ | CBRNE | Chemical, Biological, Radiological, Nuclear, and Explosives |
| ۲ | EMS | Emergency Medical Services |
| ۳ | EMT-A | Emergency Medical Technician Advanced |
| ۴ | EMT-P | Emergency Medical Technician Paramedic |
| ۵ | ALS | Advanced Life Support |
| ۶ | ACLS | Advanced Cardiac Life Support |
| ۷ | NREMT | National Registry Of Emergency Medical Technicians |
| ۸ | ICS | Incident Commander System |
| ۹ | PDA | Patient Ductus Arteriosus |
| ۱۰ | PPE | Personal Protective Equipment |
| ۱۱ | IV LINE | Interavenuse therapy |
| ۱۲ | XAcBCDE | Exsanguinate Bleeding -Airway- collar - Breathing- Circulation- Disability- Exposure |
| ۱۳ | ICP | Intra Cranial Pressure |
| ۱۴ | ECG | Electrical Cardiography |
| ۱۵ | CPR | Cardio Pulmonary Resuscitation |
| ۱۶ | 247 | طرح ملی مراقبت از بیماران سکته قلبی |
| ۱۷ | 724 | طرح ملی مراقبت از بیماران سکته مغزی |
| ۱۸ | BSI | Body Substance Isolation |
| ۱۹ | KED | Kendrick Extrication Device |
| ۲۰ | LMA | Laryngeal Mask Airway |
| ۲۱ | BVM | Bag Valve Mask |
| ۲۲ | AED | Automated External Defibrillator |
| ۲۳ | EOC | Emergency Operation Center |
| ۲۴ | MCMC | Medical Care Monitoring Center |
| ۲۵ | OSCE | Objective Structured Clinical Examination |
| ۲۶ | KFP | Key Features Problem |
| ۲۷ | PMP | Project Management Professional exam |
| ۲۸ | KF | Key Features Test |
| ۲۹ | PHD | Postgraduate academic degree |
| ۳۰ | ICU | Intensive Care Unit |
| ۳۱ | CCU | Coronary Care Unit |
| ۳۲ | PICU | Pediatric Intensive Care unit |
| ۳۳ | NICU | Neonatal Intensive Care Unit |



CamScanner

ادامه جدول اختصارات:

| ردیف | اختصارات | تشریح اختصارات |
|---|---|---|
| ۳۴ | AMT | Air Medical Transport |
| ۳۵ | LZO | Landing Zone Officer |
| ۳۶ | HLO | Helicopter Landing Officer |
| ۳۷ | AHA | Americen Heart Assosiation |
| ۳۸ | PHCLS | PreHospital Cardic Life Support |
| ۳۹ | AMLS | Advanced Medical Life Support |
| ۴۰ | PHTM | Pre Hospital Emergency Care |
| ۴۱ | PALS | Pediatric Advenced Life Support |
| ۴۲ | NGT | Nasogastric tube |
| ۴۳ | POCT | Point of Care Testing |
| ۴۴ | ICDL | International Computer Driving License |
| ۴۵ | IT | Information Technology |
| ۴۶ | ECU | Electronic Control Unit |
| ۴۷ | ABS | Anti Braking System |
| ۴۸ | ESB | Enterprise Service Bus |
| ۴۹ | EBD | Electronic Brake force Distribution |
| ۵۰ | STEMI | ST- Segment Elevation Myocardial Infarctionn |
| ۵۱ | ROSC | Return of Spontaneous Circulation |
| ۵۲ | HUS | Haemolytic Uraemic Syndrome |
| ۵۳ | PSGN | Post Streptococcal Glomerulo Nephritis |
| ۵۴ | LP | Lumbar Puncture |
| ۵۵ | MRI | Magnetic Resonance Imaging |
| ۵۶ | MCI | Mild Cognitive Impairment |
| ۵۷ | e FAST | Extended -Focused assessment with sonography inTrauma |
| ۵۸ | PPE | Personal protective equipment |
| ۵۹ | HICS | Hospital Incident Command System |
| ۶۰ | PHTLS | Pre Hospital Trauma Life Support |
| ۶۱ | DVT | Deep Venous Thrombosis |
| ۶۲ | PCR | Patient care report |
| ۶۳ | ESI | emergency severity index |
| ۶۴ | PTSD | Post traumatic Stress Disorder |
| ۶۵ | PCI | Percutaneous Coronary Intervention |
| ۶۶ | NRB | Nucleated red blood cell |



CamScanner

ادامه جدول اختصارات:

| ردیف | اختصارات | تشریح اختصارات |
|---|---|---|
| ۶۷ | ECMO | Extracorporeal membrane oxygenation |
| ۶۸ | DVT | Deep vein thrombosis |
| ۶۹ | TCA | Tricyclic Antidepressants |
| ۷۰ | PEG | Percutaneous Endoscopic Gastrostomy |
| ۷۱ | ABG | Arterial Blood Gas |
| ۷۲ | GA | General anaesthesia |
| ۷۳ | RSI | Repetitive strain injury |
| ۷۴ | ENT | Ear Nose Throat |
| ۷۵ | CBC | Complete Blood Count |
| ۷۶ | BS | Blood Sugar |
| ۷۷ | FBS | Fasting blood Sugar |
| ۷۸ | HBA1c | Hemoglobin A1c |
| ۷۹ | AST | Aspartate Aminotransferase |
| ۸۰ | ALT | Alanine aminotransferase |
| ۸۱ | ALPK | Alkaline Phosphatase |
| ۸۲ | PT | Partial Thromboplastin |
| ۸۳ | PTT | Partial Thromboplastin Time |
| ۸۴ | INR | International Normalized Ratio |
| ۸۵ | BUN | Blood Urea Nitrogen |
| ۸۶ | CR | CREATININE |
| ۸۷ | TROP | Troponin |
| ۸۸ | CPK | Creatine phosphokinase |
| ۸۹ | CPKmb | Creatine phosphokinase mb |
| ۹۰ | D-dimer | "A D-dimer test looks for D-dimer in blood. D-dimer is a protein fragment (small piece) that's made when a blood clot dissolves in your body. D-dimer isn't usually found in your blood unless your body is making or breaking up blood clots." |
| ۹۱ | K | Kalium (potassium) |
| ۹۲ | Na | Natrium (sodium) |
| ۹۳ | Ca | Calsium |
| ۹۴ | P | Phosphorus |
| ۹۵ | Mg | Mangnesium |
| ۹۶ | Vit D | Vitamine D |



CamScanner

ادامه جدول اختصارات:

| ردیف | اختصارات | تشریح اختصارات |
|---|---|---|
| ۹۷ | ESR | Erythrocyte Sedimentation Rate |
| ۹۸ | CRP | C-Reactive Protein |
| ۹۹ | TSH | Thyroid Stimulating Hormone |
| ۱۰۰ | T3 | Triiodothyronine |
| ۱۰۱ | T4 | Thyroxine |
| ۱۰۲ | FT4 | Free T4 |
| ۱۰۳ | TG | Triglycerides |
| ۱۰۴ | Chol | CHolesterol |
| ۱۰۵ | LDL | Low-Density Lipoprotein |
| ۱۰۶ | HDL | High-Density Lipoprotein |
| ۱۰۷ | UA | Urine Analysis |
| ۱۰۸ | UC | Urine Culture |
| ۱۰۹ | BC | Blood Count |
| ۱۱۰ | OB | Occult Blood |
| ۱۱۱ | SE | Stool Exam |
| ۱۱۲ | LMS | learning management system |



CamScanner

**نام درس:** آناتومی **کد درس:** ۰۱
**پیش نیاز یا همزمان:** ندارد

**تعداد واحد:** ۲ واحد (۱/۵ واحد نظری- ۰/۵ واحد عملی)
**نوع واحد:** نظری – عملی

**هدف کلی درس:** آشنایی دانشجو با تمامی دستگاهها و ساختمان بدن به طور اختصاصی
**شرح درس:** کسب آگاهی و آشنایی با ساختمان دستگاههای مختلف بدن با استفاده از اطلس، مولاژ و نرم افزار های آموزشی با تاکید بر کاربردی بودن این دانش در وظایف آینده این رشته.

**رئوس مطالب :**

**الف: نظری (۲۶ ساعت)**

- آشنایی با اسکلت بدن
- تشریح بافت های مختلف بدن (پوششی، همبند، خونی، غده ای، عصبی)
- تشریح جمجمه و ستون فقرات
- تشریح اندام فوقانی و تحتانی
- تشریح دستگاه قلب و گردش خون
- تشریح دستگاه تنفسی
- تشریح دستگاه ادراری
- تشریح دستگاه گوارشی
- تشریح دستگاه عصبی
- تشریح دستگاه بینایی و شنوایی
- شتریح دستگاه ایمنی (غده های لنفاوی-طحال-تیموس)
- تشریح دستگاه تناسلی

**ب: عملی (۱۷ ساعت)**

- کار روی جسد در سالن تشریح، میز تشریح دیجیتال، نمایش مانکن و مولاژ های اندام ها و دستگاه‌های مختلف بدن، نمایش فیلم، اسلاید، پوسترهای آموزشی، کار روی مولاژ و...

**منابع اصلی درس:**


۱) اسنل ریچارد. ضروریات آناتومی اسنل، آخرین ویرایش
۲) مصباح اردکانی، سید فخرالدین. کالبد شناسی عمومی. شیراز. انتشارات دانشگاه علوم پزشکی شیراز. آخرین ویرایش
۳) حسن زاده، غلامرضا. یادگیری آناتومی. انتشارات معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی قزوین (آخرین ویرایش)
4-Gray's Anatomy for Students 5th Edition 2024
5-Sobotta Anatomy Textbook

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■

Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

-آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

-آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** فیزیولوژی **کد درس:** ۰۲

**پیش نیاز یا همزمان:** ندارد

**تعداد واحد:** ۲ واحد (۱/۵ واحد نظری- ۰/۵ واحد عملی)

**نوع واحد:** نظری- عملی

**هدف کلی درس:** آشنایی دانشجو با عملکرد دستگاه های مختلف بدن و ساختار فیزیولوژیک آنها به طور اختصاصی.

**شرح درس:** در این درس به بحث در مورد عملکرد سیستم های مختلف بدن شامل قلب و گردش خون، تنفس، عصبی، ادراری، گوارش، غدد درون ریز، دفاعی و ... پرداخته می شود.

**رئوس مطالب:**

**الف : نظری (۲۶ ساعت)**

- آشنایی با عملکرد دستگاه قلب و گردش خون
- آشنایی با عملکرد دستگاه تنفسی
- آشنایی با عملکرد دستگاه ادراری
- آشنایی با عملکرد دستگاه گوارشی
- آشنایی با عملکرد دستگاه عصبی
- آشنایی با عملکرد دستگاه عضلانی، استخوانی
- آشنایی با عملکرد دستگاه ایمنی
- آشنایی با عملکرد دستگاه تناسلی
- آشنایی با عملکرد دستگاه غدد درون ریز

**ب: عملی (۱۷ ساعت)**

قسمتی از مباحث شامل آشنایی با میکروسکوپ و نحوه کار با لام نئوبار، شمارش گلبول های قرمز، شمارش گلبول های سفید، تعیین هماتوکریت، اندازه گیری هموگلوبین خون، اندازه گیری زمان انعقاد خون، زمان سیلان، تعیین گروههای خونی

**روشهای تکمیلی آموزش:** نمایش فیلم، اسلاید وکار در آزمایشگاه

**منابع اصلی درس:**


۱) گایتون، آرتور، هال جان ادوارد. فیزیولوژی گایتون.ترجمه احمد رضا نیاورانی. آخرین ویرایش

۲) گرین، اساس فیزیولوژی بالینی. ترجمه علی صادقی لویه و فرخ شادان. آخرین ویرایش

3) Barret K. E., Barman S., Boitano S ., Brooks H., Ganings Review of Medical Physiolighy.


**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :** کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■

Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** باکتری شناسی، انگل شناسی و ویروس شناسی **کد درس:** ۰۳
**پیش نیاز یا همزمان:** ندارد
**تعداد واحد:** ۲ واحد (۱/۵ واحد نظری- ۰/۵ واحد عملی )
**نوع واحد:** نظری- عملی

**هدف کلی درس:** آشنایی دانشجو با عوامل مختلف بیماری زای باکتریایی، ویروسی، قارچ و انگلی
**شرح درس:** در این درس دانشجو با میکروارگانیسم های مهم باکتریایی، ویروسی، قارچ و انگلی مختلف ایجاد کننده عفونتهای انسانی آشنا شده و با برخورداری از دانش لازم در زمینه پیش گیری و نحوه مقابله با آنها از بروز عفونت در محیط‌های کاری خود جلوگیری خواهد کرد. بر موضوعات آشنایی با عفونت های منتقله بر بالین بیمار بویژه میکروارگانیسم‌های منتقله از راه خون، قطرات تنفسی و از راه هوا و نیز کلونیزاسیون باکتری ها در انواع آمبولانس و روی تجهیزات پزشکی و نحوه مدیریت آنها تاکید می گردد.

**رئوس مطالب:**
**الف: نظری (۲۶ ساعت)**
- تعاریف و مفاهیم
- طبقه بندی، ساختمان، فیزیولوژی، متابولیسم و ژنتیک میکروب ها اعم از باکتری، ویروس، تک یاخته، مخمر و قارچ
- آشنایی با انواع باکتری ها
- آشنایی با انواع ویروس ها
- آشنایی با انواع قارچ ها
- آشنایی با انواع انگل ها
- شناخت ریکتزیاها (شکل ظاهری، نحوه زندگی، روش تکثیر، بیماریزایی)
- چگونگی اثر داروها و مواد ضد عفونی کننده
- **ب: عملی ( ۱۷ ساعت)**
- آشنایی با روش های استریلیزاسیون و ضد عفونی
- نمونه برداری از بالین بیمار و آشنایی با مواد و روش های کشت میکروب ها
- کشت، رنگ آمیزی و تشخیص باکتریهای مهم بیماریزا
- کشت و مشاهده کوکسی گرم مثبت (اعم از استافیلوکوک، استرپتوکوک، آنتروکوک و ...)
- کشت و مشاهده باسیل گرم منفی( اعم از کلی باسیل، کلبسیلا و پروتئوس و ...)
- مشاهده میکروسکوپی باکتریها (اعم از باسیل سل، شاربن، دیفتری، نایسریا هموفیلوس، ویبریو و ترپونما)
- کشت نمونه ازکابین و تجهیزات آمبولانس و بررسی پاتوژن های آن

**روشهای تکمیلی آموزش:**
نمایش فیلم، اسلاید و دیدن عوامل بیماری زا زیر میکروسکوپ

**منابع اصلی درس:**


۱) میکروب شناسی جاوتز- آخرین ویرایش

۲) دکتر مهدی دلاوری- راهنمای جامع برای انگل شناسی در بهداشت – آخرین ویرایش

۳) تک یاخته شناسی پزشکی. انتشارات دانشگاه علوم پزشکی تهران. آخرین ویرایش

4) Markell& Voges Medical Parasitology, last edition
5) Brown,H w& Neva,F.A.Basic Clinical Parasitology
6) Murray Medical Microbiology


**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■ آزمون تعاملی رایانه‌ای ■ آزمون ۳۶۰ درجه ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■

Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** مهارت های عملی در مراقبت های اورژانس پیش بیمارستانی **کد درس: ۰۴**
**پیش نیاز یا همزمان:** آناتومی( کد درس ۰۱) - فیزیولوژی( کد درس ۰۲)
**تعداد واحد:** ۳ واحد (۲واحد نظری -۱ واحد عملی)
**نوع واحد:** نظری-عملی

**هدف کلی درس:** آشنایی دانشجویان با مفاهیم اساسی مرتبط با ارائه مراقبت فوری به بیماران و کسب توانایی های لازم به منظور اجرای دستورالعمل های بالینی پایه با تکیه بر رعایت قوانین، مقررات، اخلاق حرفه ای و بکارگیری احکام اسلامی
**شرح درس:** اصول و فنون مراقبت‌ها از جمله دروسی است که به منظور آماده سازی دانشجو برای مراقبت از مددجویان در راستای ارتقا، تامین و حفظ سلامت آنان آموزش داده می‌شود. در این درس دانشجو ضمن آشنایی با مفاهیم اساسی مراقبتهای عملی و کسب مهارت در انجام آنها در مرکز مهارت های بالینی با استفاده از مانکن و بیمارنما مهارت‌های لازم را بدست می آورد.

**رئوس مطالب :**

**الف: نظری (۳۴ ساعت)**

- مفهوم سلامت و بیماری
- نیازهای اساسی انسان و نقش کارشناس فوریت پزشکی در برآوردن آن نیازها
- اصول و روش های برقراری ارتباط با مددجویان و سایر اعضای تیم درمانی
- علائم حیاتی و روش های اندازه‌گیری (فشار خون، نبض، تنفس، درجه حرارت، رنگ پوست، درد، سطح هوشیاری، قند خون و ...)
- اصول ضد عفونی و استریلیزاسیون و مهارتهای عملی آن
- مفاهیم ارزیابی اولیه و ثانویه و ارزیابی مجدد در فوریت های پزشکی
- اصول مراقبت پیش بیمارستانی از بیمار ترومایی و غیر ترومایی
- مفهوم درد و روش های تسکین درد
- مفهوم تعادل مایعات و الکترولیت ها
- انواع زخم و روش های مراقبت از آن
- اصول شستشوی زخم و پانسمان
- فرایند دارو درمانی و محاسبات دارو
- روش ها و مهارت های استفاده از اکسیژن درمانی
- اصول و اندیکاسیون های استفاده از پالس اکسی متر و تفسیر پالس اکسیمتر
- اصول و روش آماده کردن و تجویز دارو به روش های خوراکی، زیر زبانی، استنشاقی و رکتال
- اصول تزریق دارو به روش های زیر جلدی، داخل عضلانی، وریدی، داخل استخوانی و داخل تراشه
- اقدامات حفاظت شخصی
- لوله گذاری معده NGT: مفاهیم، اندیکاسیون ها، مخاطرات وکنتراااندیکاسیون های گاواژ و لاواژ معده
- تدابیر لازم در رفع مشکلات شایع دفع ادراری
- اندیکاسیون‌ها، نحوه تعبیه و ملاحظات مربوط به سوندژ مثانه
- اندیکاسیون های ساکشن دهانی- حلقی، بینی- حلقی، لوله تراشه و لوله تراکئوستومی



CamScanner

- اصول و اندیکاسیون های دادن پوزیشن به بیمار
- اصول تهیه نمونه خون شریانی و وریدی برای بررسی گاز های خونی و تفسیر آن
- اصول آزمایش بر بالین POCT و نحوه انجام و مراقبت های بالینی مربوطه

**ب: عملی (۳۴ ساعت)**

- شست و شوی دست
- پوشیدن دستکش، ماسک، گان، عینک محافظ چشمی
- برقراری محیط استریل
- وارد کردن لوله بینی- شستشوی معده، گاواژ و لاواژ
- سوندگذاری در مثانه(فولی و نلاتون) و مراقبت های مربوطه و خارج سازی آن
- اکسیژن درمانی از طریق ماسک، سوند بینی و کانولا
- ساکشن دهانی-حلقی، بینی-حلقی و تراکئوستومی
- شست و شو، تمیز کردن و پانسمان زخم و مراقبت از دِرَن
- بانداژ قسمت های مختلف بدن
- آماده سازی دارو
- روش های تجویز دارو(خوراکی، زیرزبانی و استنشاقی و رکتال)
- تزریق دارو به روش داخل جلدی، زیر جلدی، داخل عضلانی و وریدی و داخل استخوانی و رکتال
- انواع سرم ها، رگ گیری جهت برقراری انفوزیون مداوم
- تکنیک های جداسازی و کاربرد محافظ ها(گان، ماسک، دستکش، عینک، نقاب صورت)
- بکارگیری کیسه آبگرم و آبسرد
- انواع پوزیشن بیمار
- کار با دستگاه POCT (آزمایشگاه بر بالین)

**روشهای تکمیلی آموزش:** نمایش فیلم، اسلاید

**منابع اصلی درس:**


۱) دوگاس، اصول مراقبت از بیمار، نگرشی جامع بر پرستاری. آخرین ویرایش
۲) پوتر، پاتریشیا آن. پری، آن گریفین. اصول و فنون پرستاری پوتر و پری. نشر سالمی. آخرین ویرایش
۳) تیلور، کارول، اصول پرستاری، مفاهیم پرستاری. آخرین ویرایش
۴) بساک، سمیه. آقابابائیان حمیدرضا اصول و فنون مراقبت‌ها در فوریت های پزشکی: بالینی- نشر جامعه نگر – آخرین ویرایش
۵) موسوی، ملیحه سادات عالیخانی، مریم، روش های پرستاری بالینی. تهران: شهراب – آینه سازان . آخرین ویرایش
۶) چک لیست مهارتهای فن پرستاری مربیان گروه فن پرستاری و مامائی حضرت فاطمه (س). آخرین ویرایش
۷) سعیدی، مهدی و نوری ساری، حسن. و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی – اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی - اخرین ویرایش




CamScanner

۸) پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق نژاد، علی. براتلو، علی. فوریت‌های پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب( آخرین ویرایش)

9) Patricia A. Potter .Fundamentals of Nursing. . last edition

10) Carven, Ruth F, Himle Constance J. Fundamental of Nursing: Human Health and Function Philadelphia Lippinccott CO. last edition

11) Harkreader Helen,Hogan Marry Aan.Fundamentalof Nursing.Caring and clinical Judgement. Second edition. Saunders CO. last edition.

12) Potter, Perry, Fundamental of Nursing: concept, Process and practice , ST Louis, Mosby CO. last edition

13) Taylor, Lilis, lemone. The Art and science of Nursing care. last edition

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■ آزمون تعاملی رایانه‌ای ■ آزمون ۳۶۰ درجه ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** فناوری اطلاعات در فوریت های پزشکی **کد درس:** ۰۵

**پیش نیاز یا همزمان:** ندارد

**تعداد واحد:** ۱ واحد ( ۰/۵ واحد نظری-۰/۵ واحد عملی)

**نوع واحد:** نظری- عملی

**هدف کلی درس:** آشنایی با کامپیوتر، سخت افزار و نرم افزار و استفاده از آن جهت سرعت بخشیدن به فرآیندهای کاری

**شرح درس:** در این درس علاوه بر کلاس های تئوری، ساعت های کار با کامپیوتر جهت آشنایی با قسمت های مختلف و نرم افزارهای کاربردی در نظر گرفته شده است.

**رئوس مطالب:**

**الف: نظری (۹ ساعت)**

- آشنایی با کامپیوتر
- آشنایی با انواع و اجزای کامپیوتر
- آشنایی با سخت افزار
- آشنایی با واحدهای ورودی و خروجی
- آشنایی با حافظه های جانبی (دیسک سخت، فلاپی دیسک و انواع آن، CD-ROM و ...)
- آشنایی با نرم افزار (آشنایی با واحدهای ذخیره اطلاعات، مفهوم فایل، مفهوم برنامه)
- آشنایی با موتور های جستجو گر، روش های جستجو و بانک های اطلاعاتی
- آشنایی با کار در ویندوز
- آشنایی با نرم افزارهای کاربردی (Word, Excel, Power Point, Internet, Mail)
- آشنایی با سیستم های هوشمند و نرم افزار های اورژانس
- سامانه آسایار
- سامانه های اورژانس پیش بیمارستانی
- اورژانس هوشمند
- آشنایی با نرم افزارهای پرکاربرد EMS
- نقشه خوانی و کار با نقشه

**ب: عملی (۱۷ساعت)**

- کار با کامپیوتر
- کار با نرم افزارهای کاربردی (Word, Excel, Power Point, Internet, Mail)

**منابع اصلی درس:**


۱) کتاب گواهینامه بین المللی کاربردی کامپیوتر-ICDL سطح یک آخرین ویرایش

۲) یزدان فر، سیمین. شیوه های بهره گیری از مراجع پزشکی. دانشگاه علوم پزشکی قزوین( آخرین ویرایش)

۳) درویش آ، اطلاعات در پرستاری. انتشارات فراگفت و قلم. آخرین ویرایش

۴) لانکاستر، ویلفرد. نظام های بازیابی اطلاعات. ترجمه مهرات جعفر. نشر نوید شیراز( آخرین ویرایش)

۵) کتاب استاندارد اپراتوری کامپیوتر-مؤلفین: مهندس قاسم حسن زاده و مهندس حسن صمدی آذر، آخرین ویرایش




CamScanner

۶) محمدرضا جعفری، حسن محمدی، حسین محمدی-آموزش مهارتهای: ICDL مفاهیم پایه فن آوری اطلاعات (IT)، کار با کامپیوتر و مدیریت فایل ها (Windows)، واژه پردازی (Word)، صفحه گسترده (Excel)، آخرین ویرایش
7) Inter national Nursing Index. The National Library of Medicine, Lippincot. New York( Last ED)

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■ آزمون تعاملی رایانه‌ای ■ آزمون ۳۶۰ درجه ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■

Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس: آشنایی با سازمان های امدادی** **کد درس: ۰۶**

**پیش نیاز یا همزمان:** ندارد

**تعداد واحد:** ۱واحد (۰/۵ واحد نظری – ۰/۵ واحد عملی )

**نوع واحد:** نظری- عملی

**هدف کلی درس:**آشنایی دانشجویان با سازمان های مختلف امدادی، وظایف و مسئولیت های آنان و نحوه همکاری با آنها

**شرح درس:** نظر به اینکه رسیدگی و انجام مراقبت های درمانی برای افراد آسیب دیده در حوادث و بلایا در گرو وجود سازمانهای مختلف امدادی و تعامل و همکاری آنها با یکدیگرمی باشد، آشنایی دانشجویان با سازمانهای مختلف نظیر آتش نشانی، هلال احمر، نیروی انتظامی، ستاد حوادث غیر مترقبه و ... و نحوه ارائه خدمات توسط آنان ضروری است. در این درس ضمن آشنایی دانشجویان با شرح وظایف هر دستگاه امدادی، دانشجو شیوه همکاری و تعامل با هر یک را فرا می گیرند.

**رئوس مطالب:**

**الف: نظری (۹ ساعت)**

- مفهوم سازمان های امدادی و نقش آنان در فوریت های پزشکی
- آشنایی با سازمان های مختلف امدادی، توانایی ها و حیطه اختیارات عملی آنها مانند: سازمان آتش نشانی ، نیروی انتظامی، نیروهای بسیج، ستاد حوادث غیرمترقبه، انرژی اتمی،سازمان هواپیمایی کشوری، سازمان آب و برق منطقه ای و شرکت ملی گاز، سازمان پدافند غیر عامل و صلیب سرخ جهانی و هلال احمر
- آشنایی با سایر سازمان های امدادی در جهان

**ب: عملی (۱۷ ساعت)**

- بازدید از چند سازمان امدادی یاد شده
- برگزاری تمرین مشترک حادثه شبیه سازی شده و آموزش شیوه مشارکت
- تبیین عملکرد هریک از دستگاههای همکار در حوادث و بلایا و تجمعات انبوه در بازدید ها

**منابع اصلی درس:**


۱) درسنامه حوادث و بلایا. بورد سلامت در بلایا و فوریت‌ها. آخرین ویرایش

۲) کاووسی، مجید. آشنایی با سازمانهای امدادی و بحران مجید کاووسی. سخن دانشجو: ۱۳۹۷

۳) نوری ساری، حسن و همکاران. دستورالعمل تریاژ تلفنی چهار سطحی. سازمان اورژانس کشور- آخرین ویرایش

۴) سعیدی، مهدی. مرتضوی، سید محسن. نوری ساری، حسن. و همکاران. درسنامه بالینی فوریت‌های پزشکی، اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی: جامعه نگر – آخرین ویرایش

۵) پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق نژاد، علی. براتلو ، علی . فوریت های پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی-آخرین ویرایش

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■

Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس: فرآیند عملیات و اطلاعات فنی** **کد درس: ۰۷**

**پیش نیاز یا همزمان:** ندارد

**تعداد واحد:** ۳ واحد (۱/۵ واحد نظری-۱ واحد عملی – ۰/۵ واحد کارگاهی)

**نوع واحد:** نظری- عملی و کارگاهی )

**هدف کلی درس:** انتظار می رود دانشجو در پایان این درس ضمن آشنایی با نظام فوریت های پزشکی در ایران و جهان، سیستم ارائه خدمات، وظایف مدیریتی وعلوم رفتاری در مدیریت وانطباق آن با سازمان ها و تشکیلات بهداشتی ودرمانی به ویژه ساختار سازمان اورژانس و مراکز اورژانس پیش بیمارستانی و عملکرد آنها را بشناسد و با فرایند عملیات اطلاعات فنی در اورژانس پیش بیمارستانی آشنا باشد. با مقررات کلی اورژانس ۱۱۵، فرایندهای پایگاه و عملیات نیز لباس و پوشش استاندارد، لجستیک و انواع آمبولانس ها(موتورلانس، اتوبوس آمبولانس، آمبولانس زمینی و هوایی و دریایی و ریلی) و اصول حفظ و نگهداری و تعمیر و رانندگی با آن آشنایی کامل پیدا نماید. همچنین نحوه عملکرد در شرایط عادی و پیش بینی نشده در عملیات را بشناسد.

**شرح درس:** در این درس دانشجو با سیستم ارائه خدمات فوریت های پزشکی و سلسله مراتب اداری در EMS، ساختار آمبولانس و تجهیزات پزشکی موجود در آن، فرایندهای حضور در پایگاه، تحویل و تحول شیفت، چک فنی و پزشکی آمبولانس و پایگاه، اعزام به ماموریت، حضور در صحنه، مدیریت بیمار، درمان در محل، اخذ امضا، انواع مشاوره پزشکی، انتقال به مرکز درمانی، تحویل بیمار به بیمارستان، ختم احیا، شیفت بندی عملیات، مستند سازی، اصول آلودگی زدایی آمبولانس در عملیات و نیز لباس و پوشش استاندارد، لجستیک و انواع آمبولانس ها(موتورلانس، اتوبوس آمبولانس، آمبولانس زمینی و هوایی و دریایی و ریلی) و اصول حفظ و نگهداری و تعمیر آن و اصول رانندگی ایمن با آمبولانس و ... آشنا می شود.

**رئوس مطالب:**

**الف: نظری (۲۶ ساعت)**

- آشنایی با سیستم ارائه خدمات فوریت های پزشکی در ایران و جهان
- اشنایی با فرایند عملیات در اورژانس پیش بیمارستانی (دریافت پیام، اعزام، زمان ها، اقدامات در بالین، اخذ رضایت شخصی، انتقال بیمار، تحویل به مراکز درمانی، فرایندهای طرح های ۲۴۷ و ۷۲۴ ، بازگشت به پایگاه، مستند سازی ماموریت) و ثبت داده ها مبتنی
- آشنایی با حوادث ویژه و پروتکل ها و ملاحظات آن
- آشنایی با لجستیک اورژانس پیش بیمارستانی در ایران و جهان
- آشنایی با تجهیزات فنی و پزشکی موجود در آمبولانس (آمبولانس زمینی، موتورلانس و اتوبوس آمبولانس)، اورژانس دریایی، ریلی و اورژانس هوایی
- ساختار آمبولانس (آمبولانس زمینی، موتورلانس، اتوبوس آمبولانس، آمبولانس دریایی، ریلی و اورژانس هوایی)
- مراحل امداد رسانی در فوریت های پزشکی
- قطعه شناسی و تعمیر و نگه داری انواع آمبولانس (آمبولانس زمینی، موتورلانس، اتوبوس آمبولانس، آمبولانس دریایی، ریلی و اورژانس هوایی)
- اصول کار با دستگاه های ارتباطی، سرویس و نظافت و نگهداری آنها
- اصول آلودگی زدایی آمبولانس و تجهیزات فنی و پزشکی آن



CamScanner

- فرایند عملیات در ارتباط با بیماران کهنسال، کودکان، ناشنوایان، نابینایان، افراد توان خواه، اوتیسم، افراد خارجی زبان و دستورالعمل های کشوری آن ها
- اقدامات حفاظتی در بیماریهای نوپدید و بازپدید
- اصول رانندگی ایمن در شرایط سخت آب و هوایی( یخبندان، کولاک، باران های سیل آسا، برف و تگرگ ، جاده های پر پیچ و خم و ...)
- فرایند عملیات در استقرار، اغتشاشات، مناسبت ها و ...
- تجهیزات الکتریکی و مکانیکی آمبولانس (زاپاس/زنجیر چرخ/ECU/A ABS/ESB/EBD)
- آشنایی با هشدارهای عیب یابی آمبولانس و مکانیک آمبولانس زمینی

**ب: عملی (۳۴ ساعت)**

- مقررات راهنمایی و رانندگی در فوریت های پزشکی
- انجام اصول بهداشت فردی و ضد عفونی کردن تجهیزات و آمبولانس
- تمرین فرایند عملیات در شرایط عادی و بحرانی(حوادث ویژه)
- انجام قطعه شناسی و تعمیر و نگه داری آمبولانس (آمبولانس زمینی، موتورلانس، اتوبوس آمبولانس، آمبولانس دریایی و ریلی)
- کار با دستگاههای ارتباطی و نگهداری آنها
- انجام آلودگی زدایی آمبولانس و تجهیزات فنی و پزشکی آن

**ج. کارگاهی ( ۲۶ ساعت)**

کارگاه قطعه شناسی و تعمیر و نگهداری آمبولانس و رانندگی ایمن( طبق آخرین دستورالعمل سازمان اورژانس کشور):
آموزش رانندگی در شبیه ساز رانندگی

**منابع اصلی درس:**


۱) میعادفر، جعفر. استاندارد های اداره ارتباطات، هماهنگی و پایش عملیات.سازمان اورژانس کشور. انتشارات نوآوران دانش( آخرین ویرایش)
۲) دستورالعمل دارو و تجهیزات سازمان اورژانس کشور(آخرین ویرایش)
۳) مهشید فر، بابک. نوری ساری، حسن و همکاران. دستورالعمل تریاژ تلفنی چهار سطحی. سازمان اورژانس کشور(آخرین ویرایش)
۴) دستورالعمل قطعه شناسی و تعمیر و نگهداری آمبولانس، موتورلانس، اتوبوس آمبولانس سازمان اورژانس کشور
۵) نوری ساری، حسن. آقازاده، سیدپژمان. درمان‌های گام به گام در اورژانس پیش بیمارستانی: سپیدبرگ(آخرین ویرایش)
۶) نوری ساری، حسن. قادری فر، محمد و همکاران فرایند های عملیات اورژانس پیش بیمارستانی. آخرین ویرایش
۷) سعیدی، مهدی و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی – اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی – آخرین ویرایش
۸) عابدی، عباس. پورکرمانیان، پوراندخت. آشنایی با تجهیزات اورژانس پیش بیمارستانی. سیمین دخت: آخرین ویرایش
۹) کتابچه آموزش راهنمایی و رانندگی – راهور نیروی انتظامی ایران - آخرین ویرایش




CamScanner

۱۰) دفترچه راهنمای آمبولانس(موتور و اتوبوس الکترونیک و مکانیک خودرو)سازمان اورژانس کشور

11) Browner, Bruce D.et al, emergency care and Transportation of the sicked & injured, AAOS Sudbury: Jones & brattled CO: last edition.
12) Rhonda J.Back et al intermediate emergency care & transportation of the sicked injured, AAOS: last edition.

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس: بهداشت عمومی** **کد درس: ۰۸**

**پیش نیاز یا همزمان:** ندارد

**تعداد واحد:** ۱/۵واحد

**نوع واحد:** نظری

**هدف کلی درس:** درک اهمیت انتقال بیماریهای واگیر و روش مبارزه با عوامل بیماری زا، پیشگیری از ابتلا به بیماریهای واگیر و غیر واگیر، واکسیناسیون.

**شرح درس:** در این درس به بحث در مورد نحوه انتقال و پیشگیری از انتقال بیماریها، اصول واکسیناسیون، مدیریت بیماریهای واگیر در اورژانس پیش بیمارستانی، پرداخته می شود.

**رئوس مطالب: نظری(۲۶ ساعت)**

- آشنایی با تاریخچه بهداشت عمومی
- آشنایی با برنامه ملی مبارزه با بیماریهای واگیر
- آشنایی با برنامه ملی مبارزه با بیماریهای غیر واگیر
- آشنایی با برنامه ملی واکسیناسیون کشوری
- آشنایی بانحوه ابتلا و انتقال بیماریهای واگیر و نحوه مدیریت آن در اورژانس پیش بیمارستانی با تاکید بر بیماری های منتقله از راه ترشحات، خون، هوا و قطرات و نیدل استیک و پروتکل های پیش بیمارستانی آن ها
- آشنایی با نقش کارشناس فوریت های پزشکی در پیشگیری از انتقال بیماریهای واگیر
- آشنایی با ساختار شبکه های بهداشتی و تیم سلامت
- بهداشت مراکز درمانی و کنترل عفونت در مراکز بیمارستانی و پیش بیمارستانی
- آشنایی با پرونده سلامت و نظام مراقبت بهداشتی در سیستم اورژانس پیش بیمارستانی
- آشنایی با نظام مراقبت در ایران و جهان
- آشنایی با اصول بهداشت محیط(شامل : دفع بهداشتی زباله و پسماند– آب سالم – غذای سالم) با تاکید بر مدیریت پسماند عفونی پیش بیمارستانی

**منابع اصلی درس:**


1) Mary-Jane Schneider. Introduction to Public
2) Marica Stanhope,Jeanette Lanccaster,Public Health Nursing: population-Centered Health Care in the Community,last ED

۳) جی، ای ، پارک. درسنامه پزشکی و پیشگیری اجتماعی، آخرین ویرایش
۴) حاتمی، حسین.کتاب جامع بهداشت عمومی، آخرین ویرایش
۵) رحمانی، خالد. درسنامه جامعه بهداشت عمومی کاردانی به کارشناسی، آخرین ویرایش
۶) صادقی،احمد. نظام‌های سلامتی در ایران و جهان
۷) رفایی شیرپاک، خسرو. درسنامه طب و پیشگیری اجتماعی




CamScanner

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** داروشناسی عمومی **کددرس:** ۰۹
**پیش نیاز یا همزمان:** فیزیولوژی(کد درس ۰۲)
**تعداد واحد:** ۲ واحد
**نوع واحد:** نظری

**هدف کلی درس:** انتظار می رود در پایان این درس دانشجو ضمن آشنا شدن با فارماکولوژی و مسئولیت کارشناس فوریت پزشکی پیش بیمارستانی در دارو درمانی پیش بیمارستانی با اصطلاحات و واژه های دارویی نیز آشنا شده و انواع داروهای مصرفی را شناخته و موارد استفاده، عوارض و موارد احتیاط را بداند.

**شرح درس:** در این درس کلیات و مفاهیم فارماکولوژی مختلف دارویی، موارد و نحوه مصرف و عوارض جانبی داروها آموزش داده می شود.

**رئوس مطالب:**

**الف : نظری: (۳۴ ساعت )**

- تعریف فارماکولوژی، اشکال دارویی و طبقه بندی داروها
- تاثیر دارویی و تداخلات دارویی، مراحل فارماکولوژیک (فارماکوکینتیک، فارمادینامیک)، مصرف دارو در گروه های خاص (نوزادان، کودکان، کهنسالان و زنان حامله)
- ایمنی در تجویز دارو، فرآیند ارسال داده ها و دریافت دستور شفاهی از پزشک(تخصصی و عمومی)، استفاده از دستورات کتبی(پروتکل های آفلاین)، قانون تجویز دارو، روش های تجویز دارو(خوراکی، انواع روش های تزریقی، استنشاقی)
- نحوه تزریق: نحوه رقیق نمودن دارو و همچنین مفاهیم تزریق سریع، بلوس، شوت کردن دارو، انفوزیون آهسته دارو و ...
- محاسبه دوزهای دارویی: سیستم های اندازه گیری، محاسبه درصد غلظت دارو، محاسبه دوز براساس نسبت های خاص، محاسبه دوز براساس وزن و ...، محاسبه قطرات دارویی وریدی، توجه خاص در محاسبه دوز دارو در نوزادان و کودکان، کهنسالان.
- مایعات و الکترولیت ها: توزیع مایعات بدن، مایعات درون سلولی و برون سلولی، حرکت مایع و الکترولیت بین سلولی و خارج سلولی، انتقال فعال و غیر فعال، تعاریف هیپوتونیک، ایزوتونیک، هیپرتونیک، کلوئید، کریستالوئید، ضرورت و ممنوعیت ها در تجویز مایعات وریدی عوارض جانبی و خطرات احیاء با مایعات در بیماران با خونریزی غیر قابل کنترل.
- داروهای موثر بر سیستم عصبی خودکار، عملکرد سیستم های سمپاتیک و پاراسمپاتیک، داروهای مقلد سمپاتیک و پاراسمپاتیک، داروهای از بین برنده اثر سمپاتیک و پاراسمپاتیک.
- داروهای موثر بر سیستم تنفس
- داروهای موثر بر سیستم قلب و عروق
- آنتی بیوتیک ها
- داروهای موثر بر سیستم کلیه و مجاری ادرار
- آشنایی و مشاهده اشکال مختلف دارویی



CamScanner

- آشنایی و مشاهده اطلاعات مندرج روی داروها
- آشنایی با روش های نگه داری دارو های مختلف و داروهای حساس به دما

**روش های تکمیلی آموزش:**

- آشنایی و مشاهده اشکال مختلف دارویی (مشاهده نمونه)
- آشنایی و مشاهده اطلاعات مندرج روی داروها
- آشنایی با داروهای انبار پایگاه، کمد داروی پایگاه، جامبگ دارویی، کابین آمبولانس در اورژانس زمینی(آمبولانس، اتوبوس آمبولانس، موتورلانس)، هوایی و دریایی
- آشنایی با داروهای ترالی احیا

**منابع اصلی درس:**


1. Gonsoulin, Sheryl M. sonders, Mick J. Raynovich, Willian. Prehospital drug therapy.Stlouis: mosby, co. last edition.
2. Freeman Clark, Queener,s.Karb,v,Pharmacologic Basic of Nursing Practice ( last Ed)
3. Katzung,B,G. et al. Basic Clinical Pharmacology (last Ed)

۴. داروهای ژنریک ایران

۵. متقی نژاد، مجید. فارماکولوژی کاتزونگ و ترور GOLDEN BOOK

۶. کاتزونگ، برترام. فارماکولوژی پایه و بالینی. ترجمه بیژن جهانگیری. آخرین ویرایش

۷. نوری ساری، حسن. آقازاده، سیدپژمان. درمانهای گام به گام در اورژانس پیش بیمارستانی: سپید برگ(آخرین ویرایش)

۸. سعیدی، مهدی و مرتضوی، سید محسن. نوری ساری، حسن. و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی – اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی – نشر جامعه نگر_ آخرین ویرایش

۹. پاشا زائوس، مریم.عبدالرزاق نژاد، علی. براتلو، علی. فوریتهای پزشکی دراورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب. (آخرین ویرایش)


**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■

Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری

**نام درس: احیاء قلبی-ریوی پایه (بالغین و کودکان)** **کد درس: ۱۰**

**پیش نیاز یا همزمان:** آناتومی( کد درس ۰۱) - فیزیولوژی ( کد درس ۰۲)

**تعداد واحد:** ۱ واحد (۰/۵ واحد نظری – ۰/۵ واحد عملی)

**نوع واحد:** نظری-عملی

**هدف کلی درس:** آشنایی دانشجو با اقدامات حیات بخش پایه و کسب توانایی لازم در مواجه با بیمار یا مصدوم (بزرگسال، کودک) با ایست قلبی ریوی در شرایط معمولی و خاص (سرمازدگی، غرق شدگی، زنان باردار، برق گرفتگی، گاز گرفتگی)

**شرح درس:** در این درس دانشجو ضمن کسب آگاهی های اولیه و مقدماتی در مواجه با ایست های قلبی-ریوی در شرایط معمولی و خاص، علل بروز ایست قلبی با منشا قلبی و تنفسی، روش های مدیریت بیمار پیش از ایست قلبی(با تاکید بر فوریت های تنفسی مانند انسداد راه هوایی و آریتمی های قلبی) و چگونگی برخورد و اتخاذ تصمیم لازم برای شروع و ادامه عملیات احیاء را می آموزد. همچنین ضمن شناسایی علائم اولیه ایست قلبی ریوی و افتراق از مرگ حقیقی، تمامی مراحل احیای پایه بر روی مولاژهای آموزشی در شرایط معمولی را انجام می دهد. در این درس، نحوه برخورد با مددجو در تریاژ تلفنی(بر اساس آخرین ویرایش دستورالعمل تریاژ تلفنی چهار سطحی سازمان اورژانس کشور)، آموزش جمعیت عمومی نیز به دقت آموزش داده خواهد شد.

**رئوس مطالب:**

الف: **نظری (۹ ساعت)**

- شناخت اپیدمیولوژی، علل و علامتهای ایست قلبی ریوی در بزرگسالان، کودکان
- علل تنفسی بروز ایست قلبی تنفسی و مدیریت بیمار تنفسی یا انسداد راه هوایی برای پیشگیری از بروز ایست قلبی تنفسی و انجام اقدامات بهنگام در تریاژ تلفنی و صحنه عملیات
- علل قلبی بروز ایست قلبی تنفسی و مدیریت بیمار قلبی برای پیشگیری از بروز ایست قلبی تنفسی و انجام اقدامات بهنگام
- انواع روش های اکسیژن درمانی
- بررسی بیمار مشکوک به ایست قلبی- تنفسی
- آشنایی با زنجیره بقا
- بازبینی و باز کردن و مدیریت راه هوایی پایه (انواع مانورها)
- انسداد راه هوایی و اقدامات پایه مورد نیاز
- شروع عملیات احیاء قلبی ریوی
- انواع تنفس کمکی
- نحوه انجام فشردن قفسه سینه
- روش های احیاء قلبی یک و دو نفره
- عوارض احتمالی احیای قلبی ریوی پایه
- کاربرد بالینی AED در بیمار و اهمیت آن
- نحوه شناخت مرگ بالینی و مرگ بیولوژیک
- علائم تجدید حیات نتیجه بخش



CamScanner

- برنامه های مراقبت از نوزاد
- نحوه مدیریت اقدامات حیات بخش شامل احیای پایه و مانورهای خارج سازی جسم خارجی از راه هوایی توسط مددجو در تریاژ تلفنی

**ب: عملی (۱۷ ساعت)**

- مدیریت بیمار نزدیک به ایست قلبی یا تنفسی
- شناسایی علائم اولیه ایست قلبی ریوی
- باز کردن صحیح راه هوایی در بیمار داخلی و ترومایی در تمام سنین
- انجام مانورها در رفع انسداد راه هوایی
- انجام صحیح تنفس کمکی
- انجام صحیح ماساژ قلبی
- شناسایی علائم تجدید حیات
- کنترل عوارض احتمالی احیای قلبی-ریوی پایه
- انجام احیا یک نفره و دو نفره
- کاربرد صحیح AED

**نحوه اجرا:**

استفاده از مولاژهای احیاء بصورت عملی و تمرین ماساژ قفسه سینه با کیفیت و موثر(عمق و سرعت)، نقش بازی کردن و فیلم و اجرای کارگاه، بهره مندی از مانکن های احیای پایه هوشمند و انجام کامل سیکل های احیای قلبی– ریوی پایه با سرعت و عمق صحیح، آموزش نحوه تعامل و همکاری

**منابع اصلی درس:**


۱. احیای قلبی – ریوی پایه بر پایه AHA 2020 و مروری بر ACLS
۲. آخرین ویرایش دستورالعمل American Heart Association Guidelines
۳. نوری ساری، حسن. آقازاده، سید پژمان. درمانهای گام به گام در اورژانس پیش بیمارستانی: سپید برگ- آخرین ویرایش
۴. پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق نژاد، علی. براتلو ، علی . فوریت های پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب. آخرین ویرایش
۵. سعیدی، مهدی. مرتضوی ، سید محسن. نوری ساری، حسن. و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی – اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی –نشر جامعه نگر – آخرین ویرایش
۶. مهشید فر، بابک. نوری ساری، حسن و همکاران. دستورالعمل تریاژ تلفنی چهار سطحی. سازمان اورژانس کشور- آخرین ویرایش
۷. تفکری، آزاده. حیدری، ساناز و همکاران. مدیریت پیشرفته بیماران مدیکال در اورژانس پیش بیمارستانی –آرتین طب - آخرین ویرایش




CamScanner

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■ دریافت گواهینامه BMLS ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** احیاء قلبی-ریوی پیشرفته **کددرس:** ۱۱

**پیش نیاز یا همزمان:** احیاء قلبی-ریوی پایه (بالغین و کودکان (کد درس ۱۰) - اورژانس های داخلی ۲ (کد درس ۱۳)

**تعداد واحد:** ۳ واحد (۲ واحد نظری- ۰/۵ واحد عملی - ۰/۵ واحد کارگاهی )

**نوع واحد:** نظری- عملی - کارگاهی

**هدف کلی درس:** افزایش آگاهی دانشجو در تشخیص و اقدام فوری برای حفظ جان مصدومین اورژانس های داخلی و ترومایی نیازمند احیا با استفاده از وسایل و تجهیزات مورد نیاز در برقراری جریان خون و تهویه موثر به منظور پیشگیری از عوارض تا رساندن بیمار به مراکز درمانی، آشنایی عملی با تکنیک های احیای قلبی و ریوی پیشرفته از طریق تمرین و تکرار بر روی مانکن های آموزشی دربخش مهارتهای بالینی

**شرح درس:** دانشجو ضمن مرور احیاء قلبی-ریوی پایه، آشنایی با تجهیزات مدیریت راه هوایی پیشرفته و کاربرد هرکدام، آگاهی و مهارت مورد نیاز در اداره راه هوایی پایه و پیشرفته و برقراری تهویه و جریان خون موثر و انجام پروتکل های احیای پیشرفته درکودکان و بزرگسالان، تفسیر ریتم های قلبی و انجام اقدامات درمانی مربوط به هر دیس ریتمی را می آموزد. همچنین دانشجو اقدامات پس از احیا را با استفاده از تجهیزات و امکانات پیشرفته(آخرین پروتکل های اورژانس پیش بیمارستانی)، مهارت کار تیمی و شرح وظایف هر یک از اعضای تیم در احیای پیشرفته را می آموزد.

**رئوس مطالب:**

**الف: نظری (۳۴ساعت)**

- مروری بر احیاء قلبی-ریوی پایه
- ساختار آناتومیک راههای هوایی فوقانی، علل انسداد راه هوایی
- اداره راه هوایی: باز کردن راه هوایی، انواع مانورها، کریکوتیرومی، اکسیژن درمانی، تهویه بیمار حفظ راه هوایی باز (توسط راه هوایی دهانی حلقی، بینی حلقی، ماسک لارنژیال، کامبی تیوب، لوله تراشه بینی و دهانی و ...) (تعریف، کاربرد، معایب و محاسن، نحوه استفاده)
- اینتوباسیون ساده و مشکل
- اکسیژن درمانی انواع هیپوکسی، عوارض، روش های مختلف دادن اکسیژن ۱۰۰٪، وسایل اکسیژن درمانی (معایب و محاسن)
- چگونگی استفاده از وسایل کمکی در برقراری تهویه (آمبوبگ و ونتیلاتور پرتابل)
- دستیابی به عروق: راههای رساندن دارو به بیمار در وریدهای محیطی و مرکزی، داخل تراشه، داخل استخوان و قلب(تعریف، اندیکاسیون، مزایا، معایب، نحوه عمل)
- مرور دیس ریتمی های خطرناک (دیس ریتمی های مختل کننده همودینامیک دهلیزی و بطنی)
- الکتروشوک (انواع، اندیکاسیون، نحوه استفاده، مراقبت)
- استفاده از وسایل کمکی در فشردن قلب (Auto Pulse, Chest Compressor, ACD) و ...
- داروهای مورد نیاز در احیاء قلبی-ریوی (اندیکاسیون دوز-نحوه مصرف)
- عوارض ناشی از احیاء
- نحوه استفاده از پیس میکر خارجی
- نحوه مراقبت پس از احیا
- آشنایی استفاده از گاپنوگراف



CamScanner

- آشنایی با روش و ابزار های ارزیابی کیفیت CPR

**ب: عملی: (۱۷ساعت)**

- انجام احیاء پایه یک و دونفره
- استفاده از انواع وسائل پیشرفته در بازکردن راه هوائی(ایروی دهانی و بینی، لوله تراشه، کامبی تیوب، LMA و ...)
- کار با انواع وسائل اکسیژن درمانی
- تفسیر ریتم ها و شناخت انواع آریتمی ها در مانیتورینگ شبیه سازی شده
- مراقبت و درمان پیش بیمارستانی آریتمی های ساده و خطرناک
- کار با وسائل کمکی در انجام تهویه مصنوعی(آمبوبگ، ونتیلاتور پرتابل، میکروونت و ...)
- تزریق دارو در وریدهای محیطی و مرکزی، داخل تراشه، داخل استخوان و داخل قلب
- کار با الکتروشوک
- کار با وسائل کمکی در فشردن قفسه سینه
- کار با ترالی اورژانس
- رهبری در تیم احیای پیشرفته و شرح وظایف هر یک از اعضای تیم و تفاوت ها در تیم های بیمارستانی و پیش بیمارستانی
- موقعیت یابی در فرایند احیای قلبی – ریوی
- آشنائی عملی با مفاهیم نظری
- استفاده از مدل های آموزشی توسط مدرس مربوطه در مرکز مهارتهای بالینی

**ج. کارگاهی ( ۲۶ ساعت)**

- آخرین ویرایش کارگاه PHCLS (Prehospital cardiac Life Support اقدامات حیاتی پیش‌بیمارستانی برای بیماران قلب )
- سرفصل موضوعات کارگاه اقدامات حیاتی پیش بیمارستانی برای بیماران قلبی (PHCLS)
- Pre test/ post test
- گرفتن و تفسیر EKG
- STEMI
- تفسیر ECG
- آریتمی های فوق بطنی: تاکی کاردی سینوسی،AF،برادی کاردی سینوسی، PSVT
- فرایند تله کاردیوگرافی (طرح ۲۴۷)
- ادم حاد ریه
- آریتمی های بطنی
- آلرژی و آنافیلاکسی
- صداهای ریوی
- جسم خارجی در راه هوایی
- Air way management
- Breathing
- Circulation



CamScanner

- Drug و Defibrillator
- ROSC
- مراقبت های پس از احیا
- کارگاه های تمرینی عملی و رفع اشکال

**نحوه اجرا:** دانشجویان قبل از حضور در کارگاه بحث های تئوری را مرور کرده و در ابتدای کارگاه می بایست در پیش آزمون پیش کارگاه علمی مهارتی احیای قلبی – ریوی پیشرفته پیش بیمارستانیPre hospital Cardiac Life Support شرکت نمایند. در این کارگاه پس از بیان مباحث نظری احیای پیشرفته هر یک از دانشجویان طبق سناریوی مشخص تمامی مراحل احیای قلبی – ریوی پیشرفته را در ایستگاههای جداگانه روی مانکن، عملا انجام داده و نتایج آن طبق چک لیست مشخص توسط استاد مربوطه ثبت می گردد. مهمترین علل غیر ترومایی ارست قلبی تنفسی شامل آنافیلاکسی و سندرم حاد کرونری و عوارض آن(شامل آریتمی‌ها و اختلال پمپ- ادم ریه) و اصول و انجام احیای پیشرفته در کودکان و بزرگسالان از مفاد اصلی این کارگاه است.

**منابع اصلی درس:**


۱. آخرین ویرایش دستورالعمل American Heart Association Guidelines
۲. آخرین ویرایش دستورالعمل Pre hospital Cardiac Life Support
۳. تفکری، آزاده. حیدری، ساناز. مدیریت پیشرفته بیماران مدیکال در اورژانس پیش بیمارستانی. آرتین طب. (آخرین ویرایش)
۴. اسمیت مایک، احیاء پیشرفته. آخرین ویرایش
۵. نوری‌ساری، حسن.آقازاده، سید پژمان. درمانهای گام به گام در اورژانس پیش بیمارستانی: سپید برگ(آخرین ویرایش)
۶. سعیدی، مهدی. مرتضوی ، سید محسن نوری ساری، حسن. و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی. جامعه نگر(آخرین ویرایش)

7. https://cpr.heart.org/en/cpr-courses-and-kits/healthcare-professional/handbook
8. https://www.cprblspros.com/cpr-cheat-sheet-2023
9. https://www.heart.org/


**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■ آزمون تعاملی رایانه‌ای ■آزمون ۳۶۰ درجه ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** اورژانس های داخلی۱ **کد درس: ۱۲**
**پیش نیاز یا همزمان:** داروشناسی عمومی (کد درس ۰۹) - معاینات بالینی (کد درس ۲۶)
**تعداد واحد:** ۳ واحد
**نوع واحد:** نظری

**هدف کلی درس:** آشنایی بامفاهیم واصول کلی مراقبت فوریت‌های بیمارستانی دراورژانس‌های سیستم‌های عصبی، گوارشی، ادراری، تناسلی

**شرح درس:**
این درس به منظور پیشبرد دانش و شناخت دانشجو در زمینه بررسی و مراقبت های فوری پیش بیمارستانی، اختلالات سیستمهای عصبی، گوارشی، ادراری و تناسلی طرح‌ریزی گردیده است. ضمن تدریس این درس به دانشجو کمک می شود آموخته‌های خود را با آموخته‌های قبلی در هم آمیخته و با بهره‌گیری از اصول و مهارتهای تفکر خلاق به بررسی و مراقبت های درمانی پیش بیمارستانی مددجویان بپردازد. در تدریس این بحث می‌بایست تمرکز بر شرایط اورژانس بیماری های مربوطه و نحوه مدیریت بیمار و اقدامات حیات بخش در شرایط پیش بیمارستانی باشد.

**رئوس مطالب:**
**الف: نظری(۵۱ ساعت)**

- مروری بر آناتومی و فیزیولوژی سیستم های عصبی، گوارشی، ادراری، تناسلی
- نشانه شناسی و روشهای معاینه و فیزیوپاتولوژی بیماریهای شایع سیستم عصبی مرکزی
- نشانه شناسی و روشهای معاینه و فیزیوپاتولوژی بیماری های شایع گوارشی
- نشانه شناسی و روشهای معاینه و فیزیوپاتولوژی بیماریهای سیستم ادراری و تناسلی
- بررسی، تشخیص، علل، علایم، عوارض، تشخیص های افتراقی، مراقبت پیش۰ بیمارستانی و نحوه انتقال و گزارش دهی در بیماران دچار تغییر وضعیت هوشیاری، تشنج، سکته مغزی (و طرح ۷۲۴)، انواع سردرد و اورژانس های آن، فلج شل حاد، فلج های بالارونده و پایین رونده(گزش کنه، گیلن باره، بوتولیسم و ...) بیماری های با حملات حاد دستگاه عصبی عضلانی(اسکلروز مولتیپل و ...) بیماری های پیشرونده دستگاه عصبی عضلانی، سنکوپ و سرگیجه و ...
- بررسی، تشخیص، علل، علایم، عوارض، تشخیص‌های افتراقی، مراقبت پیش بیمارستانی و بیمارستانی و نحوه انتقال و گزارش‌دهی در بیماران دچار درد حاد شکم شامل علل نیازمند مراقبتهای غیرجراحی و جراحی (بویژه بیماریهای قلبی عروقی مانند سکته قلبی تحتانی و آنوریسم آئورت شکمی، آپاندیست، پریتونیت، کوله سیستیت، انسداد لوله گوارشی، پانکراتیت، انواع فتق در دستگاه گوارش وعوارض و مشکلات آنها، خونریزی گوارشی، گاستریت، پرفوراسیون دستگاه گوارش، انسداد دستگاه گوارش، اینتوساسپشن، زخمهای گوارشی و پریتونیت، علل اسهال و استفراغ و ...)، نحوه جا اندازی فتق و ...
- بررسی، تشخیص، علل، علایم، عوارض، تشخیص‌های افتراقی، مراقبت پیش بیمارستانی و بیمارستانی و نحوه انتقال و گزارش‌دهی در بیماران دچار بیماریهای التهابی لگن، سنگهای کلیوی و دستگاه ادراری، نارسایی حاد کلیوی(رنال، پره رنال و پست رنال) نارسایی مزمن کلیوی و عوارض آن شامل اندیکاسیون‌های دیالیز وعوارش تاخیر در دیالیز، سندرم نفروتیک، بیماریهای عفونی همراه با مشکلات کلیوی(مانند PSGN، HUS)،انسداد ادراری، عفونتهای دستگاه ادراری، و ...



CamScanner

- بررسی، تشخیص، علل، علایم ،عوارض، تشخیص های افتراقی، مراقبت پیش بیمارستانی و بیمارستانی و نحوه انتقال و گزارش دهی در بیماران دچار بیماریهای تناسلی شامل تورشن بیضه، اپیدیدیمیت، ارکیت، پریاپیسم، تورشن تخمدان، عفونت ها و التهاب پروستات و ...
- مداخلات تشخیصی در بیماریهای داخلی شامل تپ مایع آسیت، انجام LP و عوارض آن، اندوسکوپی، کولونوسکوپی، رادیوگرافی، نمای کلی سی‌تی‌اسکن، MRI و سونوگرافی، انواع دیالیز وعوارض آن، انواع سونداژ دستگاه ادراری و...

**منابع اصلی درس:**


۱. تظاهرات اصلی( مجموعه ترجمه و تلخیص رفرنس‌های دانشنامه طب اورژانس) اصول طب اورژانس روزن. دهبزرگی، افسانه و همکاران. آخرین ویرایش
۲. ترجمه اصول طب داخلی هاریسون(مباحث سیستم عصبی، کلیه و مجاری ادرار، سیستم گوارش و دستگاه تناسلی) آخرین ویرایش
۳. سعیدی، مهدی. مرتضوی ، سیدمحسن نوری‌ساری، حسن. و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی. جامعه نگر- آخرین ویرایش
۴. اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی منجمی، علیرضا. استدلال بالینی: مفاهیم، آموزش و ارزیابی. دانشگاه علوم پزشکی اصفهان. آخرین ویرایش
۵. تفکری، آزاده. حیدری، ساناز. مدیریت پیشرفته بیماران مدیکال در اورژانس پیش‌بیمارستانی. آرتین طب.آخرین ویرایش
۶. نوری‌ساری، حسن. آقازاده، سیدپژمان. درمانهای گام به گام در اورژانس پیش بیمارستانی. سپید برگ .آخرین ویرایش
۷. پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق نژاد، علی. براتلو، علی. فوریت‌های پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی. آرتین طب.آخرین ویرایش
۸. عبدالرزاق نژاد،علی. براتلو، علی. حاجی محمدحسینی، مهسا. مدیریت و درمان تروما در اورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب آخرین ویرایش


**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی** : کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** اورژانس‌های داخلی ۲ ( اورژانس های قلب و عروق) **کددرس:** ۱۳
**پیش نیاز یا همزمان:** اورژانس های داخلی ۱ (کد درس ۱۲)
**تعداد واحد:** ۲ واحد (۱/۵ واحد نظری- ۰/۵ واحد عملی)
**نوع واحد:** نظری- عملی

**هدف کلی درس:** آشنایی با مفاهیم و اصول کلی مراقبت های پیش بیمارستانی در اورژانس های قلبی- عروقی
**شرح درس:** اورژانس های قلب و عروق از شایعترین علل مواجه بیماران به مراکز درمانی و مهمترین علت مرگ در کشور می باشند. با توجه به اهمیت انجام مراقبت های پیش بیمارستانی در مراحل حاد و نقش ارزشمند آن در کاهش میزان مرگ و میر و ناتوانی ناشی از این موارد، لازم است دانشجوی فوریت های پزشکی در زمینه این فوریت ها و بخصوص ارزیابی و تشخیص دقیق و انجام اقدام مناسب و به موقع دانش و مهارت لازم را کسب کرده و در عمل به کار بندد.
**رئوس مطالب:**
**الف: نظری (۲۶ ساعت)**

- مروری بر آناتومی فیزیولوژی سیستم قلبی عروقی و تنفسی
- اصول الکتروفیزیولوژی قلب طبیعی و اختلالات ریتم و هدایت قلب
- علل ایجاد آترواسکلروز، فاکتورهای خطر، متابولیسم میوکارد، گردش خون در عروق کرونر و عوامل تنظیم کننده آن
- فیزیوپاتولوژی، نشانه شناسی و روشهای معاینه در بیماریهای شایع سیستم قلب و عروق :نارسائی قلب، شوک کاردیوژنیک ، نارسائی حاد تنفسی، ادم حاد ریه پرفشاری خون
- آشنایی با انواع اورژانس های شایع قلب و عروق ،
- نحوه بررسی، تشخیص، مراقبت، انتقال و اقدامات پیش بیمارستانی در اختلالات مربوط به سندرم حاد کرونر
- نحوه بررسی، تشخیص، مراقبت، انتقال و اقدامات پیش بیمارستانی در اختلالات مربوط به نارسایی حاد قلبی
- نحوه بررسی، تشخیص، مراقبت، انتقال و اقدامات پیش بیمارستانی در اختلالات مربوط شوک کاردیوژنیک
- نحوه بررسی، تشخیص، مراقبت، انتقال و اقدامات پیش بیمارستانی در اختلالات مربوط به ادم حاد ریه
- نحوه بررسی، تشخیص، مراقبت، انتقال و اقدامات پیش بیمارستانی در اختلالات مربوط به فشار خون بالا و انواع آن
- آشنایی با نحوه پایش فعالیت الکتریکی قلب (تعریف فعالیت الکتریکی، عناصر الکتروکاردوگرام، امواج نشان دهنده فعالیت الکتریکی قلب، تغییرات نوار قلب در اختلالات کرونری)
- انواع آریتمی ها، درمانهای دارویی و غیر دارویی (دستگاه دفیبرپلاتور، ضربان ساز)
- آشنایی با طرح ۷۲۴( برنامه ملی پیشگیری از سکته قلبی)، اهمیت هماهنگی بخش پیش بیمارستانی و بیمارستانی

**ب: عملی: (۱۷ ساعت)**

- نحوه برخورد با بیمار دچار سندروم حاد کرونری، نارسائی حاد قلب، شوک کاردیوژنیک، ادم حاد ریه و پرفشاری خون
- نحوه استفاده از صندلی پلکان در جابجائی بیمار قلبی
- کار با دستگاه الکتروکاردیوگرام
- تمرین نوار خوانی و تغییرات نوار قلبی با تاکید بر تغییرات ناشی از ایسکمی
- کار با دستگاه دفیبریلاتور
- کار با دستگاه تله مدیسین (۲۴۷)



CamScanner

- نحوه استفاده AED
- اصول کار با دستگاه ضربان ساز
- استفاده از مدل های آموزشی توسط مدرس مربوطه در مرکز مهارتهای بالینی
- طراحی سناریو در موارد ذکر شده در برخورد با بیمار

**شیوه های تکمیلی :**

نمایش فیلم، مطالعه موردی، نشان دادن عکس، CD، کار با دستگاه ریتم‌ساز، دستگاه نوارقلب و الکتروشوک و ضربان‌ساز

**منابع اصلی درس:**


۱. Tintinalli's Emergency Medicine: A Comprehensive Study Guide, last editionترجمه فصل قلب و عروق
۲. نوری ساری، حسن.آقازاده، سید پژمان. درمانهای گام به گام در اورژانس پیش بیمارستانی: سپیدبرگ .آخرین ویرایش
۳. پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق نژاد، علی. براتلو، علی . فوریت های پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب. آخرین ویرایش
۴. تفکری، آزاده.حیدری، ساناز. مدیریت پیشرفته بیماران مدیکال در اورژانس پیش‌بیمارستانی. آرتین طب. آخرین ویرایش
۵. سعیدی، مهدی. مرتضوی ، سید محسن و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی – اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی
۶. دهبزرگی، افسانه و همکاران. تظاهرات اصلی( مجموعه ترجمه و تلخیص رفرنس های دانشنامه طب اورژانس). روزن. آخرین ویرایش
۷. منجمی، علیرضا. استدلال بالینی: مفاهیم، آموزش و ارزیابی . دانشگاه علوم پزشکی اصفهان. آخرین ویرایش
8. https://www.sciencedirect.com
9. critical-thinking-clinical-reasoning-and-clinical-judgment
10. Cardiac Arrhythmias: Interpretation, Diagnosis and Treatment
11. EKG/ECG Interpretation: Everything you Need to Know about the 12 - Lead ECG/EKG Interpretation and How to Diagnose and Treat Arrhythmias: Workbook
12. Atherosclerosis Technologies of Personalized Medicine . Yuliya I. Ragino


**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :** کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** اورژانس‌های داخلی ۳ ( غدد و متابولیسم، مسمومیت ها، اورژانس های تنفسی و آلرژی) **کددرس: ۱۴**
**پیش نیاز یا همزمان:** اورژانس های داخلی ۲ ( کد درس ۱۳)
**تعداد واحد:** ۳واحد (۲/۵ واحد نظری-۰/۵ واحد کارگاهی: کارگاه حمایت های حیاتی پزشکی AMlS و کارگاه مهارتهای بالینی) (حمایت های حیاتی پیشرفته پزشکی Advanced Medical Life Support)
**نوع واحد:** نظری – کارگاهی

**هدف کلی درس:** آشنایی با مفاهیم و اصول کلی مراقبت فوری پیش بیمارستانی در اورژانس سیستم های غدد و متابولیسم، مسمومیت ها ، اورژانس های تنفسی و آلرژی
**شرح درس:** این درس به منظور پیشبرد دانش و شناخت دانشجو در زمینه بررسی و مراقبت های فوری پیش بیمارستانی، اختلالات سیستم های غدد و متابولیسم، مسمومیت ها، اورژانس های تنفسی و آلرژی طرح ریزی گردیده است. ضمن تدریس این درس با دانشجو کمک می شود آموخته های خود را با آموخته های قبلی تلفیق نموده و با بهره گیری از اصول و مهارتهای تفکر خلاق به بررسی و مراقبت های درمانی پیش بیمارستانی مددجویان بپردازد.

**رئوس مطالب:**
**الف: نظری ( ۴۳ ساعت)**

- مرور آناتومی و فیزیولوژی تنفس و بررسی سیستم تنفسی در صحنه
- نشانه شناسی و روشهای معاینه و تشخیص عفونتهای شایع تنفسی و بیماریهای انسدادی، نارسائی تنفسی، آمبولی ریه و تومورهای ریه
- آشنایی با انواع اورژانس های شایع تنفسی شامل سختی تنفس، بیماریهای مزمن انسدادی راه هوایی، بیماریهای عفونی سیستم تنفسی، سندرم زجر تنفسی، آمبولی ریه، پنو موتوراکس خود به خودی، سندرم هیپر ونتیلاسیون و آسم با بیان علل، علائم، ارزیابی، مراقبت های پیش بیمارستانی).
- پاتوفیزیولوژی بیماریهای شایع غدد
- بررسی، تشخیص، علل، تظاهرات بالینی، عوارض، تشخیص های افتراقی، مراقبت پیش بیمارستانی و بیمارستانی و نحوه انتقال و گزارش دهی در بیماریهای شایع غدد شامل: دیابت و انواع آن، هیپوگلیسمی و هیپرگلیسمی، کمای دیابتیک، بیماریهای تیروئید، بیماریهای غده فوق کلیوی (سندرم های کوشینگ و آدرنال)، سندرم های محرومیت از کورتون و بیماریهای غده هیپوفیز.
- واکنش های آلرژیک، شرایط آنافیلاکسی و شوک آنافیلاکتیک، علل، تظاهرات بالینی، ارزیابی و مراقبت فوری
- شناخت سموم خاص، آشنایی با راه های ورود سم به بدن
- علائم و نشانه های کلی و اختصاصی سموم
- اصول برخورد با بیمار مسموم و سم زدایی در تریاژ تلفنی و در صحنه
- مسمومیت دارویی با داروهای شایع و مهم به ویژه مسمومیت با بتابلاکر ها، مسدود کننده های کانال کلسیم، ضد افسردگی ها و آنتی سایکوتیک ها، آسپرین، استامینوفن، داروهای ضد التهاب، دیگوکسین.
- مسمومیت با سموم فلزی، مسمومیت با الکل، مسمومیت با قارچ ها، مسمومیت با سموم کشاورزی شیمیایی و غیر شیمیایی(ارگانوفسفره ها) و مشتقات نفتی و سموم خانگی
- مسمومیت با داروهای جامبگ اورژانس پیش بیمارستانی
- مسمومیت های غذایی و بوتولیسم



CamScanner

- سوء مصرف مواد محرک و مخدر، سندرم های محرومیت و اوردوز
- آشنایی با آنتی دوت اختصاصی سموم
- ملاحظات ویژه گروههای خاص در اورژانس های داخلی ( نوزادان، سالمندان، زنان باردار)
- ملاحظات ویژه افراد توان خواه در تمامی مباحث درس

**ب: کارگاه حمایتهای حیاتی پزشکی AMLS و مهارتهای بالینی (۲۶ ساعت کارگاهی)**

طبق آخرین ویرایش سازمان اورژانس کشور

**رئوس مطالب کارگاهی (ADVANCED MEDICAL LIFE SUPPORT) حمایت های حیاتی پیشرفته پزشکی (طبق آخرین ویرایش سازمان اورژانس کشور):**

بسته آموزشی کارگاه AMLS شامل( مباحث نظری و کارگاهها)۱۳ ساعت :

- پیش آزمون
- سردرد و کاهش سطح هوشیاری
- مبحث تشنج
- مبحث سکته حاد مغزی
- فارماکولوژی
- اورژانس های تنفسی
- اورژانس های رفتاری
- اورژانس های دیابت
- تریاژ استارت و جامپ استارت
- پس آزمون

**کارگاه مهارتهای بالینی طبق آخرین ویرایش سازمان اورژانس کشور :**

**سرفصل های کارگاه مهارتهای بالینی:**

- ارزیابی علایم حیاتی ، سطح هوشیاری ، پالس اکسیمتری و گلوکومتری
- معاینه فیزیکی
- انواع روشهای تزریق دارو
- پشیوه های تهویه بیمار
- کار با دستگاه ونتیلاتور
- کنترل خونریزی
- نیدل دکامپرشن
- شیوه های خارج سازی، محدود سازی حرکات و جابجایی بیمار
- مدیریت بیمار آژیته
- زایمان

**عناوین ایستگاههای عملی کارگاه مهارتهای بالینی:**

- ارزیابی علایم حیاتی



CamScanner

- سمع ریه- معاینه شکم و لگن - معاینه نورولوژیک
- کار با ونتیلاتور
- تهویه با ماسک، LMA، اینتوباسیون
- خارج سازی با و بدون KED
- کنترل خونریزی و نیدل دکامپرشن
- زایمان
- رگ گیری
- به کارگیری تخته بلند پشتی (ایستاده و خوابیده)
- خارج کردن کلاه ایمنی و بستن کولار

**منابع اصلی درس:**


1. Tintinalli's Emergency Medicine: A Comprehensive Study Guide, last edition ترجمه فصل مسمومیت
۲. اورژانس‌های سم‌شناسی گلدفرانک
۳. نوری ساری، حسن. آقازاده، سیدپژمان. درمانهای گام‌به‌گام در اورژانس پیش بیمارستانی: سپید برگ(آخرین ویرایش)
۴. پاشا زائوس،مریم. عبدالرزاق نژاد،علی. براتلو،علی. فوریتهای پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب. (آخرین ویرایش)
۵. سعیدی، مهدی. مرتضوی، سید محسن و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی – اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی ( آخرین ویرایش)
۶. درسنامه طب اورژانس. (آخرین ویرایش)
۷. تفکری، آزاده.حیدری، ساناز. مدیریت پیشرفته بیماران مدیکال در اورژانس پیش بیمارستانی. آرتین طب. (آخرین ویرایش)
۸. دهبزرگی، افسانه و همکاران . تظاهرات اصلی( مجموعه ترجمه و تلخیص رفرنس های دانشنامه طب اورژانس). روزن. آخرین ویرایش
۹. منجمی، علیرضا. استدلال بالینی: مفاهیم، آموزش و ارزیابی . دانشگاه علوم پزشکی اصفهان( آخرین ویرایش)
10. critical-thinking-clinical-reasoning-and-clinical-judgment


**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :** کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** ترومای ۱ (مفاهیم – ترومای اندام-خونریزی و شوک) **کددرس:** ۱۵

**پیش نیاز یا همزمان:** معاینات بالینی( کد درس ۲۶)

**تعداد واحد:** ۲/۵ واحد (۲ واحد نظری - ۰/۵ واحد عملی)

**نوع واحد:** نظری- عملی

**هدف کلی درس:** در این درس دانشجو با کلیه بیماریها و حوادث مبحث تروما آشنا شده و چگونگی برخورد با اینگونه بیماران را فرا خواهد گرفت.

**شرح درس:** از آنجا که تروما یکی از مباحث اصلی در EMS می باشد و کشور ما نیز دارای آمار حوادث ترافیکی بالایی بوده و سالیانه تعداد بسیار زیادی از مصدومین ترومایی ناشی از حوادث ترافیکی نیازمند درمان و انتقال فوری می باشند؛ دانشجو ضمن حضور در کلاس های تئوری با مباحثی از قبیل انواع تروماهای شایع در حوادث، مکانیسم های برخورد و ضربه( کینتیک تروما)، چگونگی انجام تریاژ، ارزیابی صحنه تصادف و حوادث، چگونگی نجات مصدوم از محل و مدیریت و درمان پیش بیمارستانی آسیب های بافت نرم، سوختگی هاو نحوه برخورد و درمان اورژانسی و انتقال مصدومین حوادث ترومایی آشنا خواهد شد

**رئوس مطالب:**

**الف: نظری (۳۴ ساعت)**

- تعاریف، مفاهیم و اهمیت تروما
- مکانیسم‌های ترومای مختلف تصادفات (از روبرو، از عقب، از کنار، غلتیدن، چرخشی و ...)، آسیب های ناشی از محافظت کننده ها (کمربندها، کیسه های هوا، صندلی کودک و ...)، موتورسیکلت، اسکوتر، دوچرخه، اسکیت و غیره، عابر پیاده، سقوط همتراز و غیر همتراز، تروماهای صنعتی و سایر تروماها، ترومای نافذ و بلانت
- تریاژ تلفنی مصدوم ترومایی
- آسیب های باز و بسته(خراشیدگی، پارگی، کنده شدگی، قطع شدگی، سوراخ شدگی)، انواع آسیب های بسته (کوفتگی، هماتوم، له شدگی، سندرم کمپارتمان، پارگی های اعضای توخالی و توپر )
- ارزیابی و مدیریت صحنه تصادف و حوادث، نجات و آزاد سازی مصدوم ترومایی
- تریاژ در تروما و سانحه با آسیب دیدگان متعدد (MCI: Multiple Casualty Incident )
- بررسی، مراقبت، تشخیص، پاتوفیزیولوژی و اقدامات مراقبتی و درمانی در حوزه پیش بیمارستانی و نحوه انتقال و گزارش دهی تروماهای اندام ها و انواع شکستگی ها، کوفتگی ها، دررفتگی ها، پیچ خوردگی ها، کشیدگی ها، قطع عضو و آسیب های بافت نرم.
- بررسی،مراقبت، تشخیص، پاتوفیزیولوژی و اقدامات مراقبتی و درمانی در حوزه پیش بیمارستانی و نحوه انتقال و گزارش دهی در ترومای اندام ها
- اصول جابه جایی و انتقال بیماران ترومایی، بی حرکت سازی، کنترل خونریزی، پانسمان و آتل گیری اندام آسیب دیده
- انواع سوختگی ها و مراقبت و درمان پیش بیمارستانی آنها
- بررسی، مراقبت، تشخیص، پاتو فیزیولوژی و اقدامات مراقبتی و درمانی در حوزه پیش بیمارستانی و نحوه انتقال و گزارش دهی در انواع خونریزی و روشهای کنترل آن
- بررسی، مراقبت، تشخیص،پاتوفیزیولوژی و اقدامات مراقبتی و درمانی در حوزه پیش بیمارستانی و نحوه انتقال و گزارش‌دهی در انواع شوک ومراحل آن



CamScanner

- اصول مایع درمانی در تروماها و سوختگی ها
- آشنایی با پروتکل پیش بیمارستانی جامع مدیریت و درمان بیمار ترومایی
- آشنایی با پروتکل پیش بیمارستانی انتقال بیمار ترومایی
- آشنایی با پروتکل پیش بیمارستانی مدیریت و درمان سوختگی
- آشنایی با پروتکل پیش بیمارستانی عضو قطع شده

**ب: عملی (۱۷ ساعت)**

- نمایش فیلم و CD ، تمرین کلاسی، تمرین در مرکز مهارتهای بالینی و تدوین و اجرای سناریو در زمینه های:
- در آوردن کلاه ایمنی
- روشهای ثابت سازی ( استفاده از انواع آتلهای بادی، سخت، وکیوم و ...)
- روش استفاده از برانکارد اسکوپ
- روش استفاده از آتل کششی
- روشهای کنترل خونریزی
- اصول مایع درمانی در سوختگی و تروما
- آشنایی با تجهیزات مربوط به ثابت سازی و کنترل خونریزی و استفاده از آنها در موارد مربوط به هر یک( شلوار ضد شوک، انواع تورنیکت و ...)
- بانداژ، ثابت سازی، ارزیابی حسی و حرکتی اندام، تکنیک های رها سازی مصدوم ترومایی

**شیوه های تکمیلی آموزش:**

نمایش فیلم و CD، تمرین کلاسی، تمرین در مرکز مهارتهای بالینی

**منابع اصلی درس:**


۱. رستگار کشکولی، علی. تفکری، آزاده. مدیریت و درمان تروما دراورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب:آخرین ویرایش
۲. ( PHTLS)
۳. نوری ساری، حسن. آقازاده، سیدپژمان. درمانهای گام به گام در اورژانس پیش بیمارستانی: سپیدبرگ(آخرین ویرایش)
۴. پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق‌نژاد، علی. براتلو، علی. فوریتهای پزشکی در اورژانس پیش‌بیمارستانی: آرتین طب. (آخرین ویرایش)
۵. تفکری، آزاده.حیدری، ساناز.مدیریت پیشرفته بیماران مدیکال در اورژانس پیش‌بیمارستانی.آرتین طب. (آخرین ویرایش)
۶. سعیدی، مهدی. مرتضوی، سید محسن و همکاران. درسنامه بالینی فوریت‌های پزشکی - اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی
۷. درسنامه طب اورژانس. آخرین ویرایش
۸. دهبزرگی، افسانه و همکاران. تظاهرات اصلی بیماریها ( مجموعه ترجمه و تلخیص رفرنس های دانشنامه طب اورژانس). روزن. آخرین ویرایش
۹. منجمی، علیرضا. استدلال بالینی: مفاهیم، آموزش و ارزیابی. دانشگاه علوم پزشکی اصفهان( آخرین ویرایش)




CamScanner

10. Essential of paramedic care. last edition
11. PHTLS(Prehospital trauma trauma life support). last edition
12. critical-thinking-clinical-reasoning-and-clinical-judgment

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■ آزمون تعاملی رایانه‌ای ■ آزمون ۳۶۰ درجه ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** ترومای ۲ (ترومای قفسه سینه، ترومای شکم و لگن، ادراری- تناسلی و صدمات انفجاری) **کددرس:**۱۶
**پیش نیاز یا همزمان:** ترومای (۱)( کد درس ۱۵)
**تعداد واحد:** ۲/۵ واحد (۲ واحد نظری- ۰/۵ واحد عملی)
**نوع واحد:** نظری- عملی

**هدف کلی:** آشنا کردن دانشجو با انواع تروما، آماده سازی دانشجو جهت شناخت بیشتر بیماران ترومایی و مشکلات آنها و کاربرد مهارتهای مدیریت بیمار ترومایی در درمان آنها با تاکید بر اقدامات فوریتی در مرحله پیش بیمارستانی.
**شرح درس:** این درس شامل ترومای قفسه سینه، ترومای شکم و لگن، ادراری- تناسلی و صدمات انفجاری می باشد و به دانشجو کمک می شود ضمن تلفیق آموخته های خود با آموخته های قبلی، مهارتهای تفکر خلاق را در ارائه اقدامات فوری شامل تعیین وسعت احتمالی آسیب، ارزیابی در محل حادثه، مراقبت مداوم در راه انتقال به بیمارستان، انتقال سریع و تصمیم گیری به موقع و درست به بیماران ترومائی مذبور انجام دهد.
**رئوس مطالب:**
**الف: نظری (۳۴ ساعت)**

- مروری به ترومای (۱)
- آسیب های نافذ و بلانت به ارگان های شکم و قفسه سینه و لگن
- بررسی، مراقبت، تشخیص، پاتوفیزیولوژی و اقدامات مراقبتی و درمانی در حوزه پیش بیمارستانی و نحوه جابه جایی و انتقال و گزارش دهی در ترومای شکم و لگن
- بررسی، مراقبت، تشخیص، پاتوفیزیولوژی و اقدامات مراقبتی و درمانی در حوزه پیش بیمارستانی و نحوه جابه جایی و انتقال و گزارش دهی در تروماهای قفسه سینه (تامپوناد، پنوموتوراکس، پنوموتوراکس فشارنده، و روشهای رفع فشار، قفسه سینه شناور و کانتیوژن ریه)
- بررسی، مراقبت، تشخیص، پاتوفیزیولوژی و اقدامات مراقبتی و درمانی در حوزه پیش بیمارستانی و نحوه جابه جایی و انتقال و گزارش دهی در تروما دستگاه ادراری- تناسلی
- بررسی، مراقبت، تشخیص، پاتوفیزیولوژی و اقدامات مراقبتی و درمانی در حوزه پیش بیمارستانی و نحوه جابه جایی و انتقال و گزارش دهی در صدمات انفجاری
- مروری بر پروتکل جامع مدیریت و درمان پیش بیمارستانی بیمار ترومایی
- آشنایی با پروتکل پیش بیمارستانی ترومای شکم و لگن
- آشنایی با پروتکل پیش بیمارستانی ترومای قفسه سینه

**ب: عملی (۱۷ ساعت)**

- نمایش فیلم و CD ، تمرین کلاسی، تمرین در مرکز مهارتهای بالینی و ایجاد سناریو در زمینه های:
- معاینه شکم و لگن
- علائم و نشانه های خونریزی داخلی ( خونریزی شکم و لگن)
- مداخلات پیش بیمارستانی در آسیب هایی ترومایی ( مانکن تروما)
- روشهای رفع فشار از قفسه سینه در ترومای قفسه سینه
- روشهای ثابت سازی لگن
- روشهای انجام سونوگرافی eFAST



CamScanner

- روش برخورد با مصدوم دچار انواع آسیبهای ناشی از انفجار
- تروما در بارداری
- ترومای قفسه سینه ، نیدل دکمپرشن ،قفسه سینه شناور ، جسم خارجی ، تثبیت لگن

**شیوه های تکمیلی آموزش:**

نمایش فیلم، اسلاید، مطالعه موردی، ایفای نقش

**منابع اصلی درس:**


۱. رستگار کشکولی، علی.تفکری، آزاده.مدیریت ودرمان تروما دراورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب:آخرین ویرایش( PHTLS)
۲. نوری ساری، حسن. آقازاده، سید پژمان. درمانهای گام به گام در اورژانس پیش بیمارستانی: سپیدبرگ(آخرین ویرایش)
۳. سعیدی، مهدی. مرتضوی، سید محسن و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی – اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی( آخرین ویرایش)
۴. تفکری، آزاده. حیدری، ساناز. مدیریت پیشرفته بیماران مدیکال در اورژانس پیش بیمارستانی. آرتین طب. (آخرین ویرایش)
۵. درسنامه طب اورژانس. (آخرین ویرایش)
۶. دهبزرگی، افسانه و همکاران . تظاهرات اصلی(مجموعه ترجمه و تلخیص رفرنس های دانشنامه طب اورژانس). روزن. آخرین ویرایش
۷. منجمی، علیرضا. استدلال بالینی: مفاهیم، آموزش و ارزیابی. دانشگاه علوم پزشکی اصفهان(آخرین ویرایش)
8. Essential of paramedic care. last edition
9. PHTLS(Prehospital trauma trauma life support). last edition
10. critical-thinking-clinical-reasoning-and-clinical-judgment


**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** ترومای۳ (ترومای سر و گردن و ستون فقرات) **کددرس: ۱۷**
**پیش نیاز یا همزمان:** ترومای۲( کد درس ۱۶)
**تعداد واحد:** ۳ واحد (۲ واحد نظری- ۰/۵ واحد عملی -۰/۵ واحد کارگاهی)
**نوع واحد:** ( نظری- عملی- کارگاهی )

**هدف کلی درس:** آشنایی دانشجو با آسیب های مختلف بویژه آسیب های نیازمند مراقبت فوری در ، سر، صورت و گردن و ستون فقرات و عوارض ناشی از آنها، و اقدامات اولیه مورد نیاز

**شرح درس:** در این درس مکانیسم های آسیب، سیستم تروما و آسیب های اندامها، قفسه سینه، سر و صورت و گردن و ستون فقرات به همراه علل، علائم و اقدامات اولیه آموزش داده می شود و به دانشجو کمک می شود ضمن تلفیق آموخته های خود با آموخته های قبلی، مهارتهای تفکر خلاق را در ارائه اقدامات فوری شامل تعیین وسعت احتمالی آسیب، ارزیابی در محل حادثه، مراقبت مداوم در راه انتقال به بیمارستان، انتقال سریع و تصمیم گیری به موقع و درست به بیماران ترومائی انجام دهد

**رئوس مطالب:**

**الف: نظری (۳۴ ساعت)**

- مروری بر ترومای ۱ و ۲
- بررسی، مراقبت تشخیص، اقدامات مراقبتی و درمانی در حوزه اورژانس پیش بیمارستانی و نحوه انتقال و گزارش گیری در انواع ترومای سر و صورت
- بررسی، مراقبت تشخیص، اقدامات مراقبتی و درمانی در حوزه اورژانس پیش بیمارستانی و نحوه انتقال و گزارش گیری در انواع ترومای گردن و ستون فقرات
- تکنیکها و ابزارهای مختلف ثابت سازی ستون فقرات گردنی، کمری، سینه ای
- شیوه انتقال و جابجایی در تروماهای ستون فقرات
- شیوه رهاسازی بیمار با تروما به ستون فقرات
- بررسی، مراقبت تشخیص، اقدامات مراقبتی و درمانی در حوزه اورژانس پیش بیمارستانی و نحوه انتقال و گزارش گیری در انواع ترومای چشم
- ملاحظات ویژه گروههای خاص در تروماها ( نوزادان، سالمندان، زنان باردار)
- ملاحظات ویژه افراد توان خواه در تروماها
- آشنایی با شکستگی جمجمه و مهره و هماتوم مغزی در نمای CT Scan

**ب: عملی (۱۷ ساعت)**

- نمایش فیلم و CD ، تمرین کلاسی، تمرین در مرکز مهارتهای بالینی و ایجاد سناریو در زمینه های:
- استفاده از انواع کولار گردنی
- جابه‌جایی بیمار با استفاده از اسکوپ
- استفاده از لانگ بک بورد
- استفاده از KED در بیماران ترومایی( کودکان و بزرگسالان)
- جابجائی بوسیله لانگ بک بورد در وضعیتهای ایستاده، سوپاین، پرون و لترال



CamScanner

- نحوه استفاده از انواع ثابت کننده های سر و گردن
- مانورهای دستی و استفاده از تجهیزات جایگزین در ثابت سازی سر و گردن
- نحوه خارج کردن کلاه ایمنی موتور سوار
- شیوه کاربرد تجهیزات اورژانس پیش بیمارستانی در ثابت سازی سر و گردن و ستون فقرات
- جایگذاری دندان کنده شده
- مراقبت های گوش و چشم آسیب دیده
- مشاهده شکستگی ها و هماتوم های مغزی در نمای CT Scan
- خارج سازی سریع مصدوم دچار ترومای ستون فقرات
- انتقال صحیح مصدوم ترومای ستون فقرات در راه پله و سطح شیب دار

**ج: کارگاه PHTM (۲۶ ساعت)**

برگزاری کارگاه PHTM( Prehospital Trauma Management) مدیریت بیماران ترومایی در اورژانس پیش بیمارستانی براساس بسته ابلاغی آخرین ویرایش سازمان اورژانس کشور

**سرفصل مطالب کارگاه:**

- اصول مدیریت صحنه
- ارزیابی مکانیسم آسیب
- ارزیابی اولیه و ثانویه و ارزیابی مجدد
- xAc- کنترل خونریزی شدید و ارزیابی راه هوایی در بیمار ترومایی، شناخت شرایط بحرانی و اقدامات پیش بیمارستانی آن
- B- ارزیابی تنفس در بیمار ترومایی، شناخت شرایط بحرانی و اقدامات پیش بیمارستانی آن
- C- ارزیابی گردش خون در بیمار ترومایی، شناخت شرایط بحرانی و اقدامات پیش بیمارستانی آن
- D- ارزیابی ناتوانی در بیمار ترومایی، شناخت شرایط بحرانی و اقدامات پیش بیمارستانی آن
- E- ارزیابی کامل بیمار ترومایی، شناخت شرایط بحرانی و اقدامات پیش بیمارستانی آن
- ثابت سازی و انتقال صحیح مصدوم / خارج سازی سریع
- شناخت مراکز تروما و اولویت بندی انتقال

**شیوه های تکمیلی آموزش** : نمایش فیلم، اسلاید، مطالعه موردی

**منابع اصلی درس :**


۱) رستگار کشکولی، علی. تفکری، آزاده. مدیریت و درمان تروما دراورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب:آخرین ویرایش (PHTLS )

۲) نوری ساری، حسن.آقازاده، سید پژمان.درمانهای گام‌به‌گام در اورژانس پیش بیمارستانی: سپید برگ(آخرین ویرایش)

۳) پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق نژاد، علی. براتلو، علی. فوریتهای پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب. (آخرین ویرایش)

۴) سعیدی، مهدی. مرتضوی، سیدمحسن و همکاران. درسنامه بالینی فوریتهای پزشکی – اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی




CamScanner

5) Essential of paramedic care. last edition
6) PHTLS(Prehospital trauma trauma life support). last edition
7) critical-thinking-clinical-reasoning-and-clinical-judgment
۸) درسنامه طب اورژانس. آخرین ویرایش
۹) تفکری، آزاده.حیدری، ساناز.مدیریت پیشرفته بیماران مدیکال در اورژانس پیش‌بیمارستانی. آرتین طب. (آخرین ویرایش)
۱۰) دهبزرگی، افسانه و همکاران. تظاهرات اصلی( مجموعه ترجمه و تلخیص رفرنس های دانشنامه طب اورژانس). روزن. آخرین ویرایش
۱۱) منجمی، علیرضا. استدلال بالینی: مفاهیم، آموزش و ارزیابی. دانشگاه علوم پزشکی اصفهان( آخرین ویرایش)

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** تاریخچه، مفاهیم و اصول پدافند غیرعامل **کددرس: ۱۸**
**پیش نیاز یا همزمان:** فرایند عملیات و اطلاعات فنی( کد درس ۰۷)
**تعداد واحد:** ۱ واحد ( ۰/۵ واحد نظری- ۰/۵ واحد عملی)
**نوع واحد:** نظری- عملی

**هدف کلی درس:** افزایش آگاهی دانشجویان نسبت به انواع تهدیدات و بحران‌های محتمل کشور و ارتقاء مهارت پاسخ و مدیریت این حوادث به نحوی که فرد بتواند در مواجهه با این مخاطرات از توان لازم جهت همکاری و پاسخ مناسب برخوردار گردد.
**شرح درس:** از آنجایی که کارکنان فوریت های پزشکی در خط مقدم پاسخگویی به انواع حوادث و تهدیدات جهت نجات جان مصدومان و مردم هستند، لذا باید با آموزش مدون نظری و عملی در زمینه آشنایی و مهارت آموزی، آمادگی و پاسخ به این بحران ها در ایشان نهادینه گردد.

**رئوس مطالب:**

**الف: نظری (۹ ساعت)**

- تاریخچه و مفاهیم پدافند غیرعامل
- آشنایی با اهداف، ساختار سازمانی در اسناد پدافند غیرعامل (سازمان پدافند غیرعامل کشور و ستاد پدافند غیرعامل وزارت بهداشت)
- آشنایی با انواع تهدیدات متعارف و نامتعارف
- آشنایی با پدافند شیمیایی و اصول پاسخ پیش بیمارستانی در حوادث شیمیایی
- آشنایی با پدافند پرتویی و اصول پاسخ پیش بیمارستانی در حوادث پرتویی
- آشنایی با پدافند هسته ای و اصول پاسخ پیش بیمارستانی در حوادث پرتویی
- آشنایی با پدافند زیستی و اصول پاسخ پیش بیمارستانی در حوادث زیستی
- آشنایی با پروتکل های درمانی پیش بیمارستانی در حوادث CBRNE
- راههای مقابله با بحرانهای هسته ای و پرتوی، شیمیایی، بیولوژیک، بیوتروریسم و حوادث تروریستی( انفجاری) در اورژانس پیش بیمارستانی
- اشنایی با اصول تخلیه و خروج اضطراری و اصول پاسخ پیش بیمارستانی به حوادث انفجاری، زلزله، آتش سوزی
- آشنایی با اصول وظایف و تیم های واکنش سریع (RRT-EMT)
- آشنایی با تجهیزات آمبولانس های CBRNE
- آشنایی با اصول سناریو نویسی و اجرای رزمایش

**ب: عملی (۱۷ ساعت)**

- آشنایی با تجهیزات آمبولانس های CBRNEونحوه کار با تجهیزات
- تمرین استفاده PPE تجهیزات حفاظت زیستی
- طراحی و مشارکت در مانور آمادگی( دور میزی، full action)
- تمرین دستورالعمل های مربوط به حوادث در کارگاههای مربوطه



CamScanner

- تمرین آلودگی زدایی پیش بیمارستانی مصدومان شیمیایی، پرتوی و زیستی
- تمرین اقدامات پیش بیمارستانی در منطقه گرم و سرد
- بازدید از صنایع و آشنایی با مخاطرات محتمل و روش‌های پیشگیرانه و اقدامات اولیه هر صنعت
- انجام ارزیابی خطر و پیش بینی طرح عملیاتی برای آمادگی و پاسخ به حوادث CBRNE

**منابع اصلی درس :**


۱) پاسخ پیش بیمارستانی به حوادث پرتوی ( مولف دکتر سید عباس حسنی)- آخرین ویرایش
۲) پروتکلهای ابلاغی از طرف ستاد پدافندغیرعامل در حوزه‌های زیستی، شیمیایی و پرتوی – اسناد پدافند غیر عامل
۳) خلیلی‌فر، سید امید. زرنقی، بایرام. شناسایی ومقابله با تهدیدات زیستی.چاپ دانشگاه جامع امام حسین(ع).آخرین ویرایش
۴) میر سعیدی، محمد. کلیات در دفاع غیرعامل. انتشارات پشتیبان. آخرین ویرایش
۵) رستمی، نیما. تهدیدات زیستی: پاسخ به حوادث و تهدیدات بیولوژیک. انتشارات بوستان حمید. آخرین ویرایش
۶) منجمی، علیرضا. استدلال بالینی: مفاهیم، آموزش و ارزیابی . دانشگاه علوم پزشکی اصفهان( آخرین ویرایش)
۷) مدیریت حوادث شیمیایی، بیولوژیک، پرتویی و هسته‌ایی: آلودگی زدایی و تجهیزات حفاظت فردی در مراکز بیمارستانی و پیش بیمارستانی.خانکه،حمید رضا. امینی‌زاده، محسن. مرکز تحقیقات سلامت در بلایا و فوریتها دانشگاه علوم پزشکی کرمان. چاپ سازمان اورژانس کشور . آخرین ویرایش
۸) دستورالعمل دارو و تجهیزات اورژانس پیش بیمارستانی در حوادثCBRNE ( سازمان اورژانس کشور و سازمان پدافند غیر عامل) .آخرین ویرایش
۹) نوری ساری، حسن.آقازاده، سید پژمان. درمانهای گام به گام در اورژانس پیش بیمارستانی:سپیدبرگ(آخرین ویرایش)
۱۰) پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق نژاد، علی. براتلو ، علی . فوریت های پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب. ( آخرین ویرایش)
۱۱) سعیدی، مهدی. مرتضوی ، سید محسن و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی – اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی. آخرین ویرایش
۱۲) عبدالرزاق نژاد، علی. براتلو ، علی. حاجی محمدحسینی، مهسا. مدیریت و درمان تروما دراورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب.آخرین ویرایش


**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :** کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** فوریت در حوادث و بلایا **کددرس:** ۱۹

**پیش نیاز یا همزمان:** ندارد

**تعداد واحد:** ۲واحد ( ۱/۵ واحد نظری- ۰/۵ واحد عملی )

**نوع واحد:** نظری- عملی

**هدف کلی درس:** در این درس دانشجو با چرخه مدیریت بحران، مفاهیم و ساختار مدیریت سلامت در بحران، شناخت اصول مدیریت و برنامه‌ریزی بخش سلامت در مراحل کاهش آسیب، آمادگی، پاسخ و بازتوانی در بلایا و فوریت های طبیعی و فناورزاد و آشنا می شود.

**شرح درس:** در این درس دانشجو ضمن کسب آشنایی های لازم در زمینه چرخه مدیریت بحران و مفاهیم آن، چگونگی مقابله با بحران های مختلف در حوزه سلامت را آموزش می بیند و با ساختار مدیریت سلامت در بحران و سیستم فرماندهی حادثه (ICS) آشنا می شود.

**رئوس مطالب:**

**الف: نظری ( ۲۶ ساعت)**

- تاریخچه رویکردها و تئوریهای مدیریت بلایا و کاهش خطر
- آشنایی با چرخه مدیریت بحران و مفاهیم اولیه آن
- آشنایی با بلایای طبیعی و غیر طبیعی و راههای مقابله با آن
- آشنایی با برنامه ملی پاسخ به بلایا
- ارزیابی خطر بیمارستانی و پیش بیمارستانی
- بحران (تعریف، انواع و نقش سیستم فوریت های پزشکی در بحران).
- سیستم فرماندهی سوانح (ICS) و تریاژ در بحران.
- زمین لرزه (تعریف علل وقوع، انواع صدمات در زمین لرزه، روش دستیابی به مصدومین اقدامات اولیه، تریاژ، انتقال)
- سیل و طوفان (تعریف علل وقوع، مناطق جغرافیایی در خطر، انواع صدمات وارده در اثر سیل و طوفان، روش دستیابی به مصدومین، اقدامات اولیه، تریاژ، انتقال)
- صاعقه، گردباد و آتشفشان (تعریف، علل وقوع، مناطق جغرافیایی در خطر، انواع صدمات وارده در اثر صاعقه، گردباد و آتشفشان، روش دستیابی به مصدومین، اقدامات اولیه، تریاژ، انتقال
- حوادث با قربانیان متعدد (تعریف، علل وقوع، انواع صدمات احتمالی، روش دستیابی به مصدومین، اقدامات اولیه، تریاژ، انتقال)
- آشنایی با HICS و ساختار آن
- سامانه هشدار
- مدیریت صحنه(منطقه تریاژ- منطقه تجمع مصدومین- پست درمان پیشرفته- بیمارستان سیار- پست فرماندهی آمادگاه- آشنایی با تیم های واکنش سریع- آشنایی با تیم های EMT)
- آشنایی بااصول تخلیه وخروج اضطراری واصول پاسخ پیش بیمارستانی به حوادث انفجاری، زلزله، آتش‌سوزی، و...
- آشنایی با اصول سناریونویسی و اجرای رزمایش

**ب: عملی ( ۱۷ ساعت)**

- آشنایی عملی با مفاهیم نظری



CamScanner

- استفاده از مدل های آموزشی توسط مدرس مربوطه در مرکز مهارتهای بالینی
- طراحی و اجرای مانور
- بازدید از مرکز EOC دانشگاه

**منابع اصلی درس:**


- درسنامه سلامت درحوادث و بلایا تالیف دکتر علی اردلان و همکاران. آخرین ویرایش
- پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق نژاد، علی. براتلو، علی. فوریت های پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب. ( آخرین ویرایش)
- نوری ساری، حسن. قادری فر، محمد و همکاران فرایند های عملیات اورژانس پیش بیمارستانی. چاپ سازمان اورژانس کشور. آخرین ویرایش
- رستگار کشکولی، علی. تفکری، آزاده. مدیریت و درمان تروما دراورژانس پیش بیمارستانی.آرتین طب:آخرین ویرایش PHTLS
- سعیدی، مهدی. مرتضوی ، سید محسن و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی- اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی
- منجمی، علیرضا. استدلال بالینی: مفاهیم، آموزش و ارزیابی . دانشگاه علوم پزشکی اصفهان( آخرین ویرایش)
- Josep J.Mistovich. Pre hospital emergency care.last edition


**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■ آزمون تعاملی رایانه‌ای ■ آزمون ۳۶۰ درجه ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** اصول مراقبت های ویژه **کددرس:** ۲۰
**پیش نیاز یا همزمان:** اورژانس های داخلی۳ (کد درس ۱۴) و ترومای۳(کد درس ۱۷)
**تعداد واحد:** ۲ واحد (۱/۵ واحد نظری- ۰/۵ واحد عملی)
**نوع واحد:** نظری- عملی

**هدف کلی درس:** این درس شامل مراقبت های ویژه خاص از بیماران بدحال در شرایط اورژانس پیش بیمارستانی و بیمارستانی می باشد. بدین منظور به دانشجو کمک می شود ضمن تلفیق آموخته‌های خود با آموخته های قبلی، مهارتهای تفکر خلاق، نظریه‌ها و مفاهیم مراقبت های ویژه جهت بیماران بدحال و در شرایط بحرانی به کار گیرد.
**شرح درس:** در این درس دانشجو ضمن کسب آشنایی های لازم در زمینه بیماران بد حال ، چگونگی مقابله با بیماران با شرایط ویژه را آموزش می بیند و با نحوه مدیریت این بیماران در شرایط پیش بیمارستانی آشنا می شود.

**رئوس مطالب:**
**الف: نظری ( ۲۶ ساعت)**

- تاریخچه علم مراقبتهای ویژه، تعریف واحد مراقبتهای ویژه و انواع آن
- مکان، وسائل، امکانات، تجهیزات مورد استفاده در بخش های ویژه
- قوانین، اصول اخلاقی و مسئله پایان زندگی
- ارزیابی تمامی سیستم های بدن به ویژه مانیتورینگ‌های همودینامیک، مانیتورینگ‌های تنفسی(گازهای خون شریانی، پالس اکسیمتری، کاپنوگرافی و ...)
- مراقبت از راه هوائی بیماران، اصول صحیح تخلیه ترشحات
- وسائل و تجهیزات مختلف اکسیژن درمانی و آئروسل تراپی
- آشنایی با ونتیلاتور بیمارستانی و پیش بیمارستانی
- تهویه مکانیکی: انواع، اندیکاسیون ها، اهداف، اصول و عوارض، انواع مد های تنفسی( تعریف، کاربرد، نمودار، عوارض و تنظیم دستگاه)
- ملاک های جدا کردن بیمار از ونتیلاتور
- شناخت سیستم همودینامیک بدن، الکترولیت ها و اختلالات الکترولیتی( اسیدوز و آلکالوز تنفسی و متابولیک)و عوارض و بیماریهای مرتبط با آنها
- دیالیز، تجهیزات و روش های انجام آن
- اصول مراقبت از بیمار SEPSIS و نارسایی چند ارگانی
- اصول مراقبت از بیماران بستری: مراقبتهای روانی، خواب و اداره درد، پیشگیری از ترومبوز وریدهای عمقی و پیشگیری از زخم بستر
- انواع آریتمی‌های مهلک و خطرناک بطنی ودهلیزی درمانهای دارویی و غیر دارویی (دستگاه دفیبرپلاتور، ضربان ساز)
- مراقبت های ویژه از بیماریهای شدید تنفسی از جمله حملات آسم و سندرم دیسترس تنفسی (با ذکر علائم و نشانه ها، پاتوفیزیولوژی ، تشخیص، پیش آگهی، عوارض، درمان و مراقبت های لازم بر اساس پروتکل و گایدلاین های اورژانس) الگوهای تنفسی غیر موثر، ناتوانی بیماردر پاکسازی راه هوایی، اختلال در تبادلات گازی و فیزیولوژی اسید و باز
- آشنایی با سندرم آسپیراسیون



CamScanner

- پیشگیری از DVT و آمبولی ریه

**ب: عملی ( ۱۷ ساعت)**

- کار با دستگاه ونتیلاتور و تنظیم مود ها
- ارزیابی مداوم و مانتیورینگ بیمار بد حال
- ساکشن راه هوایی( تراکئوستومی)
- جدا کردن بیمار از ونتیلاتور
- گرفتن نوار قلب
- کار با دستگاه الکتروشوک
- کنترل ریتم بیمار با استفاده از ضربان سازها
- تفسیر ریتم ها و تشخیص دیس ریتمی ها
- مراقبت های بحرانی در ICU , CCU
- آزمایشات الکترولیتی و تفسیر آن
- کار با دستگاه دیالیز
- گرفتن ABG

**منابع اصلی درس:**


1) THE ICU book, paul,marino. Latest ed
2) Critical care Hand book of Massachusetts general hospital. William ,e- hurford. Latest ed.
3) Respiratory care Equipment Richard .D &etal. Latest ed
4) Kleinpall,R&KAPLOW,R.out com Assessmant in Advanced Practice Nursing: last ed
5) Woodrow,P.Intensive Care Nursing: A frame work for Practice,Taylor& Francis
6) Josep J.Mistovich. Pre hospital emergency care.last edition

۷) عسگری، محمد رضا "کتاب جامع مراقبتهای پرستاری ویژه در بخشهای CCU، ICUو دیالیز"

۸) نوری ساری، حسن.آقازاده، سیدپژمان. درمانهای گام به گام در اورژانس پیش بیمارستانی: سپیدبرگ(آخرین ویرایش)

۹) پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق‌نژاد، علی. فوریت‌های پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب. ( آخرین ویرایش)

۱۰) رستگار کشکولی، علی.تفکری، آزاده. مدیریت ودرمان تروما در اورژانس پیش‌بیمارستانی: آرتین طب: آخرین ویرایش (PHTLS)

۱۱) سعیدی، مهدی. مرتضوی و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی- اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی. انتشارات جامعه نگر. آخرین ویرایش

۱۲) تفکری،آزاده. حیدری، ساناز.مدیریت پیشرفته بیماران مدیکال در اورژانس پیش‌بیمارستانی. آرتین طب. (آخرین ویرایش)

۱۳) درسنامه طب اورژانس. آخرین ویرایش

۱۴) ده‌بزرگی، افسانه و همکاران. تظاهرات اصلی( مجموعه ترجمه و تلخیص رفرنس‌های دانشنامه طب اورژانس). روزن. آخرین ویرایش

۱۵) منجمی، علیرضا. استدلال بالینی: مفاهیم، آموزش و ارزیابی . دانشگاه علوم پزشکی اصفهان( آخرین ویرایش)

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** فوریت های پزشکی در گروه‌های خاص **کددرس: ۲۱**
**پیش نیاز یا همزمان:** معاینات بالینی( کد درس ۲۶)
**تعداد واحد:** ۱ واحد
**نوع واحد:** نظری

**هدف کلی درس:** آشنایی دانشجو با مدیریت و درمان پیش بیمارستانی فوریت های مختلف در گروه های خاص مثل سالمندان و افراد توان خواه به منظور کمک به حفظ جان آنان و پیشگیری از بروز عوارض شدید.
**شرح درس:** در این درس دانشجو با کلیات مراقبت های گروههای خاص به ویژه با پدیده سالمندی و تغییرات فیزیولوژیک روانی اجتماعی و حوادث شایع در آنان و مراقبت های لازم در موارد فوری آشنا شده و مراقبت های اورژانس و شیوه برقراری ارتباط با افراد توان خواه جسمی، حرکتی، ناشنوایان، نابینایان، اوتیسم و ... را فرامی گیرد تا آن را در مواجهه با شرایط واقعی به کار گیرد. همچنین دستورالعمل های کشوری مربوط به خدمات گروههای خاص در اورژانس پیش بیمارستانی را می آموزد.

**رئوس مطالب:**

**الف: نظری ( ۱۷ ساعت)**

- آشنایی با تعریف گروههای سنی( نوزاد تازه متولد، نوزاد، شیرخوار، نوپایان، نوجوانان، جوانان، سن باروری، میانسالان، سالمندان)
- آشنایی با گروههای خاص(نوزادان، کودکان، زنان باردار، سالمندان و افراد توان خواه: اوتیسم، معلولیت های جسمی و ذهنی)
- پدیده سالمندی و نیازهای آن
- تغییرات فیزیولوژیکی سالمندان.
- پدیده سالمند آزاری و ملاحظات آن در مراقبت های اورژانس پیش بیمارستانی
- مشکلات شایع جسمی، روانی و اجتماعی سالمندان.
- حوادث شایع در دوران سالمندی و علل آن.
- اقدامات فوری در هنگام بروز فوریت های پزشکی برای سالمندان و اهمیت اجرای به موقع آن.
- بیماری های شایع در دوران سالمندی و مراقبت های فوری مورد لزوم
- آشنایی با مفاهیم معلولیت ها
- تفاوتهای فیزیولوژیک و شیوه برقراری ارتباط با افراد کم توان ذهنی
- آشنایی با دستورالعمل اوتیسم در اورژانس پیش بیمارستانی
- مراقبت های فوری در هنگام مواجهه با کودک آزاری (روانی، جنسی و اهمال فیزیکی).
- بیماریهای شایع در افراد کم توان ذهنی و ملاحظات لازم در درمان آنها
- ملاحظات لازم در بیماران مبتلا به نقص های جسمی



CamScanner

**منابع اصلی درس:**


۱) نوری ساری، حسن. آقازاده، سید پژمان. درمانهای گام به گام در اورژانس پیش بیمارستانی: سپید برگ(آخرین ویرایش)

۲) پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق نژاد، علی. فوریت های پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب. ( آخرین ویرایش)

۳) تفکری، آزاده. حیدری، ساناز. مدیریت پیشرفته بیماران مدیکال در اورژانس پیش بیمارستانی. آرتین طب. (آخرین ویرایش)

۴) نوری ساری، حسن. قادری فر، محمد و همکاران فرایندهای عملیات اورژانس پیش بیمارستانی. آخرین ویرایش

۵) سعیدی، مهدی. مرتضوی، سید محسن و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی- اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی

6) Schulte,EB., D.L.Thompsons Pediatric Nursing ( last ed)
7) James,s.R.,Ashwill, JW.,Droske,S.G.Nursing Care of Children( last ed)
8) Josep J.Mistovich. Pre hospital emergency care.last edition


**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** اصول گزارش نویسی **کد درس:۲۲**

**پیش نیاز یا همزمان:** فناوری اطلاعات در فوریت‌های پزشکی( کد ۰۵) و فرایند عملیات و اطلاعات فنی( کد ۰۷)

**تعداد واحد:** ۱ واحد

**نوع واحد:** نظری

**هدف کلی درس:** بهبود مکاتبات اداری و گزارش نویسی به عنوان یکی از الزامات رشته فوریت های پزشکی

**شرح درس:** کسب آگاهی وآشنایی بامکاتبات اداری وقوانین و مراحل گزارش نویسی جهت افزایش سرعت و دقت درانجام فرآیندهای اداری وعملیاتی وآشنایی بانکات قانونی گزارش نویسی وسایرمکاتبات

**رئوس مطالب:**

**الف: نظری (۱۷ ساعت)**

- آشنایی کامل و تسلط بر اجزای فرم PCR اورژانس پیش بیمارستانی( کدینگ، مشخصات عمومی بیمار، ثبت زمان، محل ماموریت، علائم، نشانه ها و تشخیص اولیه، انواع حوادث، تاریخچه پزشکی و داروهای مصرفی، معاینات و علائم حیاتی، اقدامات درمانی، انواع مشاوره پزشکی آنلاین و آفلاین، نتیجه ماموریت و دریافت برائت نامه) اهمیت ثبت دقیق داده ها در آن
- چگونگی تکمیل فرم الکترونیک ماموریت پیش بیمارستانی( آسایار)
- آشنایی با سیستم مستند سازی در اورژانس پیش بیمارستانی (دستی و الکترونیکی) و سیستم ضبط صدا در دیسپچ
- آشنایی با سیستم اتوماسیون اداری واینترنت
- اهمیت مستند سازی
- آشنایی با طبقه های موضوعی نامه های سازمان
- آشنایی با قسمتهای داخلی وسلسله مراتب اداری
- آشنایی با نحوه تهیه گزارش ازنامه های دریافتی، ارسالی، داخلی، دردست اقدام، بایگانی
- آشنایی با اولویت مکاتبات اداری (عادی، فوری، سری و ...)
- آشنایی با سیستم یکپارچه سازی اطلاعات
- آشنایی با اطلاعات لازم درهریک ازبخشهای گزارش ازنحوه ارائه مراقبتهای پیش بیمارستانی ونحوه واردکردن این اطلاعات
- آشنایی با نکات خاص درمورد عدم پذیرش درمان ازسوی بیمار
- آشنایی با موارد قانونی مستند سازی در اورژانس پیش بیمارستانی
- آشنایی با نحوه کاربرد اصطلاحات پزشکی درگزارش نویسی

**منابع اصلی درس:**


۱) سید محمدی، خوجه، مکاتبات اداری و گزارش نویسی، آخرین ویرایش

۲) نوری ساری، حسن. قادری فر، محمد و همکاران فرایند های عملیات اورژانس پیش بیمارستانی. آخرین ویرایش

۳) دستورالعمل های ابلاغی سازمان اورژانس کشور در حوزه ارتباطات و مستند سازی




CamScanner

**شیوه ارزیابی دانشجو: دانشجو:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

**ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.**

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** اصول تریاژ در صحنه **کددرس:** ۲۳

**پیش نیازیا همزمان:** ندارد

**تعداد واحد:** ۱واحد (۰/۵واحد نظری- ۰/۵واحد عملی)

**نوع واحد:** نظری – عملی

**هدف کلی درس:** آشنایی دانشجو با مفاهیم تریاژ در شرایط مختلف و کسب توانایی لازم برای امدادرسانی به مصدومین در حوادثی با چند قربانی

**شرح درس:** در این درس دانشجو ضمن کسب آگاهی های اولیه و مقدماتی در مورد تریاژ مصدومین و بیماران در حوادث، چگونگی برخورد و اتخاذ تصمیم مقتضی برای شروع و ادامه فرآیند تریاژ در شرایط پیش بیمارستانی و بیمارستانی را در زمان بروز حوادث آموزش می بیند.

**رئوس مطالب:**

**الف: نظری (۹ ساعت)**

- مفاهیم اولیه وکلیات تریاژ
- آشنایی با تریاژ تلفنی بر اساس الگوریتم تریاژ ۴ سطحی
- تریاژ در صحنه درشرایط عادی
- روش های تریاژ در صحنه حوادث پر تلفات ( با تاکید بر تریاژ استارت، جامپ استارت)
- تریاژ دربیمارستان درشرایط عادی ESI
- تریاژ دربیمارستان برای مصدومین حوادث پر تلفات( در شرایط بلایا (Disaster) با تاکید بر تریاژ استارت، جامپ استارت
- تریاژ درگروههای خاص
- تریاژ درشرایط خاص
- تریاژ در حوادث CBRNE
- مسائل اخلاقی در تریاژ

**ب: عملی (۱۷ ساعت)**

- کارتیمی براساس سناریوی تعریف شده، نمایش فیلم، مطالعه موردی، نشان دادن عکس وCD
- تمرین تریاژ در صحنه در حوادث با مصدومین متعدد به صورت شبیه سازی شده

**منابع اصلی درس:**


۱) نوری ساری، حسن. آقازاده،سیدپژمان. درمانهای گام به گام در اورژانس پیش‌بیمارستانی: سپید برگ(آخرین ویرایش)
۲) پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق نژاد، علی. براتلو ، علی . فوریت های پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب. ( آخرین ویرایش)
۳) نوری ساری، حسن. قادری فر، محمد و همکاران فرایند های عملیات اورژانس پیش بیمارستانی. آخرین ویرایش
۴) رستگارکشکولی، علی. تفکری، آزاده. مدیریت ودرمان تروما دراورژانس پیش‌بیمارستانی: آرتین طب:آخرین ویرایش (PHTLS)




CamScanner

۵) سعیدی، مهدی. مرتضوی، سید محسن و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی- اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس: فوریت های پزشکی در شرایط خاص** **کددرس: ۲۴**

**پیش نیاز یا همزمان:** ندارد

**تعداد واحد:** ۱/۵ واحد(۱ واحد نظری -۰/۵ واحد عملی)

**نوع واحد:** نظری – عملی

**هدف کلی درس:** انتظار می رود در پایان دانشجو شرایط خاص را درک نموده و بتواند مراحل عملیات نجات را بیان نموده و با نحوه عملیات مشترک با سایر سازمان ها آشنا شود.

**شرح درس:** در این درس دانشجو ضمن آشنایی با شرایط خاص و عملیات نجات، مراحل عملیات نجات را دانسته و با نجات در شرایطی همچون مناطق صعب العبور، دره، آب، عمق چاه، برق گرفتگی در بالای دکل، سقوط در مخازن مواد شیمیایی و زیر آوار و نیز مناطق پوشیده از برف، تونل و طبقات مختلف معادن آشنا می شود. علاوه بر دیدن موارد فوق از طریق فیلم با کلیه وسایل مورد استفاده در نجات با برخی از عملیات نجات نیز از نزدیک آشنا خواهد شد.

**رئوس مطالب:**

**الف: نظری ( ۱۷ ساعت )**

- تریاژ تلفنی در حوادث ویژه
- زون بندی در حوادث و وظایف اورژانس پیش بیمارستانی در هر یک از زون ها
- تعریف انواع صحنه های حادثه
- ارزیابی انواع صحنه های حادثه
- نحوه همکاری و هماهنگی با دیگر نیروهای همکار و پشتیبان ( آتش نشانی ، هلال احمر و پلیس و ... )
- نحوه پایدار سازی مصدوم در هر حادثه با توجه به زون محل
- ملاحظات ایمنی عملیات در هر یک از زون های حادثه
- طبقه بندی عملیات نجات به منظور تجهیز اصول درشرایط خاص (مناطق صعب العبور، کوه، دره، سد، دریا، آوار، نشت گاز، انفجار معادن و کارخانه هاو سیلاب و ...).
- آشنایی با عملیات نجات
- آشنایی با وظایف اولین واکنش دهنده
- نجات اولیه و لوازم موردنیاز
- مراحل اولیه نجات (ازبین بردن موانع، دستیابی به مصدوم، انجام مراقبت فوری، آمادگی برای حرکت).
- نجات درشرایط خاص (نجات افرادسقوط کرده در دره، سد، نجات ازآب، نجات ازعمق چاه، نجات برق گرفته از بالای دکل برق، نجات سقوط کرده درمخازن شیمیایی، نجات از زیرآوار، نجات درتونلهاو سیلاب و طبقات مختلف معادن و ...).
- آشنایی باسیستم های عملیاتی سازمانهای امدادی ونحوه همکاری باآنها.

**ب: عملی ( ۱۷ ساعت)**

- اردوی کوهستان و تمرین کار در شرایط سخت – حمل مصدوم از ارتفاعات –تمرین دور میزی و full action
- کارتیمی براساس سناریوی تعریف شده، نمایش فیلم، مطالعه موردی، نشان دادن عکس وCD



CamScanner

**شیوه های تکمیلی آموزش:**

نمایش فیلم، تمرین باکلیه وسایل مورداستفاده درمراحل نجات، نقش بازی، مشاهده عملیات نجات، شبیه سازی

**منابع اصلی درس:**


۱) درسنامه سلامت درحوادث و بلایا تالیف دکتر علی اردلان و همکاران. آخرین ویرایش

۲) نوری ساری، حسن. آقازاده، سید پژمان. درمانهای گام به گام در اورژانس پیش بیمارستانی: سپید برگ(آخرین ویرایش)

۳) پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق نژاد،. فوریت های پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب. ( آخرین ویرایش)

۴) نوری ساری، حسن. قادری فر، محمد و همکاران فرایند های عملیات اورژانس پیش بیمارستانی. چاپ سازمان اورژانس کشور. آخرین ویرایش

۵) عبدالرزاق نژاد و همکاران. مدیریت و درمان ترومادراورژانس پیش بیمارستانی انتشارات آرتین طب:آخرین ویرایش

۶) سعیدی، مهدی و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی- اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی. انتشارات جامعه نگر. آخرین ویرایش

7) Bowman, Warren D. David, H. Jone. Outdoor Emergency care: comprehensive prehospital care for nonurban setting. Boston: Jones and Bartlet, Co, last edition

8) Phillip L E.et al. Emergency care for hazardous materials expousure, st louis, Elsevier, mosby. Co. last edition.


**شیوه ارزیابی دانشجو: دانشجو:**

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** ارتباطات، هماهنگی و پایش عملیات **کددرس:** ۲۵

**پیش نیاز یا همزمان:** ندارد

**تعداد واحد:** ۱واحد

**نوع واحد:** نظری

**هدف کلی درس** : آشنایی دانشجویان با مرکز ارتباطات اورژانس پیش بیمارستانی و فرایند های مربوط به هماهنگی و پایش عملیات

**شرح درس:** نظر به اینکه امدادرسانی مناسب به افراد آسیب دیده در گرو عملکرد مناسب و دقیق واحد ارتباطات اورژانس می باشد، دانشجویان فوریت های پزشکی ضمن آشنایی با سیستم های موجود در آن واحد باید توان انجام فعالیت در واحد ارتباطات را هم داشته باشند. در طی این دوره دانشجو با چگونگی فرآیند تریاژ تلفنی و دستورالعملهای اجرایی آن، فرایندهای اعزام و راهبری عملیات و پذیرش تخت از بیمارستانها و دستورالعمل های آن و هدایت پزشکی عملیات آشنا می شود و با نحوه ارائه راهنمایی های پزشکی از طریق تلفن هم آشنا می گردد. در این درس دانشجو با سیستم ها و تجهیزات ارتباطی و مخابراتی آشنا شده و نحوه ارتباط موثر با گروههای مختلف جامعه شامل بیماران سالخورده، کودکان، افراد ناتوان و ... را فرا می گیرد و با نحوه صحیح گزارش نویسی، فرمها و واژه های تخصصی حوزه ارتباطات و دیسپچینگ برای ارتباط بهتر و سریعتر با پزشک و دیگر همکاران آشنا می شود و نحوه کار با نرم افزار های اتوماسیون عملیاتی و اپلیکیشن های مرتبط با فوریت های پزشکی را می آموزد.

**رئوس مطالب :**

**الف: نظری ( ۱۷ ساعت )**

- آشنایی با سیستم های مخابراتی و تجهیزات ارتباطی در اورژانس پیش بیمارستانی
- آشنایی با قوانین و مسئولیتهای کارشناسان تریاژ، اعزام و راهبری آمبولانس، پذیرش و پزشک هدایت عملیات
- آشنایی با چگونگی دریافت اطلاعات از تماس گیرنده و نحوه ثبت آن در اتوماسیون
- آشنایی با شیوه اعزام، هدایت و راهبری آمبولانس
- آشنایی با شیوه اولویت بندی تماس ها با رویکرد دستورالعمل تریاژ تلفنی ۴ سطحی
- آشنایی با دستورالعمل های کشوری در واحد ارتباطات ( ترمینه، مترجمین و ...)
- آشنایی با شرایط بحرانی و مدیریت بحران در واحد ارتباطات
- آشنایی با وظایف واحد ارتباطات در زمان بروز حوادث غیر مترقبه و بحران
- آشنایی با نحوه برقراری ارتباطات درون و برون سازمانی
- آشنایی با قوانین ارتباطات در آمبولانس هوایی، دریایی و ریلی
- آشنایی با سیستم کدینگ مکالمات کشوری
- آشنایی با تجهیزات خودروهای ارتباطات سیار
- آشنایی با نرم افزار ها و سخت افزار های نوین در زمینه ارتباطات در فوریت های پزشکی
- آشنایی با نحوه مدیریت گروه های خاص( افراد مبتلا به اوتیسم، ناشنوایان، کودکان و ...)



CamScanner

**منابع اصلی درس:**


۱) میعادفر، جعفر. استاندارد های اداره ارتباطات، هماهنگی و پایش عملیات.سازمان اورژانس کشور. انتشارات نوآوران دانش( آخرین ویرایش)
۲) مهشید فر، بابک. نوری ساری، حسن و همکاران. دستورالعمل تریاژ تلفنی چهار سطحی. سازمان اورژانس کشور
۳) پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق نژاد،. فوریت‌های پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب. ( آخرین ویرایش)
۴) نوری ساری، حسن. قادری فر، محمد و همکاران فرایند های عملیات اورژانس پیش بیمارستانی. آخرین ویرایش


**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** معاینات بالینی **کددرس:** ۲۶
**پیش نیاز یا همزمان:** آناتومی( کد درس ۰۱) - فیزیولوژی( کد درس ۰۲)
**تعداد واحد:** ۲واحد ( ۱/۵ واحد نظری- ۰/۵ واحد عملی)
**نوع واحد:** نظری - عملی

**هدف کلی درس:** استفاده مؤثر و صحیح از روشها وتکنیکهای مربوطه درجهت کسب اطلاعات مورد نیاز از منابع مختلف (گرفتن تاریخچه، معاینات فیزیکی و درصورت امکان بررسی صحنه) درشناسایی مواردپرخطر درمددجویان
**شرح درس:** مهمترین وظیفه یکEMT ارزیابی بیمار، ارائه خدمات اورژانس وانتقال به یک مرکز درمانی است. دراین بین، انجام ارزیابی صحیح وقابل اعتماد بیشترین اهمیت رادارد. زیرا تمام تصمیم گیری های یک کارشناس راجع به مراقبت ازبیمار وانتقال او، به این بخش وابسته است.

**رئوس مطالب:**

**الف: نظری (۲۶ ساعت)**

- آشنایی باتعیین مکانیسم صدمه یاماهیت بیماری
- آشنایی با مراحل و نحوه ارزیابی اولیه و ثانویه بیمار
- آشنایی بانحوه برقراری ارتباط مصدوم وثبت وقایع
- آشنایی بانحوه گرفتن شرح حال متمرکز
- آشنایی با نحوه انجام معاینه جسمانی متمرکز بر اساس مشکلات بیمار
- آشنایی ویادگیری معاینه دقیق جسمانی دستگاههای مختلف بدن( معاینه قفسه سینه، قلب و ریه، اندام ها، دستگاه عصبی مرکزی و محیطی، شکم و لگن، چشم، پوست، سر، گردن و ستون فقرات، معاینه سرتا پا و سایر ارگان ها) و مواردی که باید در فرم گزارش نویسی ثبت گردد.
- ارزیابی دقیق علائم حیاتی( تعداد تنفس، تعداد نبض، فشارخون، دما، گلوکومتری، درد، وضعیت سطح هوشیاری)
- آشنایی باروشهای ارزیابی تغییر سطح هوشیاری دربالغین، کودکان وشیرخواران
- آشنایی باروشهای ارزیابی راه هوایی دربالغین، کودکان وشیرخواران
- آشنایی با تجهیزات مختلف انجام معاینات
- اهمیت ارزیابی مجدد بیمار و آشنایی با ارزیابی مداوم بیمار
- آشنایی با اهمیت دستیابی به قضاوت بالینی کارشناس مبتنی بر ارزیابی بیمار جهت اولویت اعزام بیمار به بیمارستان.
- آشنایی با آزمایشات پاراکلینیکی( PTT, INR, BUN, Cr,Trop, CPK, وCBC, BS, FBS,HBA1C, AST, ALT, ALKP, PT imer, K, Na,Ca,P, Mg, Vit D, ESR, CRP, TSH, T3, T4, FT4, TG, Chol, LDL, HDL, UA, UC, BC, OB, CPKmb, Dd SE, و ...)

**ب: عملی(۱۷ ساعت)**

- آشنایی با تجهیزات معاینات و شیوه انجام ارزیابی اولیه و ثانویه
- انجام تمامی معاینات روی مانکن و یا بیمار نما
- انجام معاینات کامل اندام های داخلی و شناسایی عوامل خطر



CamScanner

**منابع اصلی درس:**


۱) صفوی زاده، لادن. معصومی، رامین. معاینات بالینی و روش های گرفتن شرح حال باربارا بیتز: طبیب. آخرین ویرایش
۲) ضروریات خون‌شناسی هافبراند.آخرین ویرایش
۳) تستهای تشخیصی و آزمایشگاهی پاگانا . آخرین ویرایش
۴) پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق نژاد، علی. براتلو ، علی . فوریت های پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب. ( آخرین ویرایش)
۵) رستگار کشکولی، علی. تفکری، آزاده. مدیریت و درمان تروما دراورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب:آخرین ویرایش( PHTLS)
۶) سعیدی، مهدی. مرتضوی ، سید محسن و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی- اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی. انتشارات جامعه نگر. آخرین ویرایش
۷) درسنامه طب اورژانس( آخرین ویرایش)
۸) دهبزرگی، افسانه و همکاران . تظاهرات اصلی( مجموعه ترجمه و تلخیص رفرنس های دانشنامه طب اورژانس). روزن ۲۰۱۸.


**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** آمار و روش تحقیق **کد درس:** ۲۷

**پیش نیاز یا همزمان:** ندارد

**تعداد واحد:** ۲

**نوع واحد:** نظری

**هدف کلی درس:**

آشنایی دانشجویان با روشهای پیشرفته آماری که در تحقیقات بهداشتی ودرمانی در حوزه فوریت‌های پزشکی از آنها استفاده می شود.

**شرح درس:**

هدف از ارائه این درس توسعه روشهای تئوریک آمار زیستی با اهداف کاربردی آنها در علوم پزشکی و بهداشتی، بکارگیری مهارتهای ذهنی آمار زیستی در تحقیقات علوم بهداشتی- پزشکی در دانشگاه ها و توانمندسازی دانش آموختگان برای ایفای نقش در تحقیقات در زمینه های مختلف فوریت‌های پزشکی می باشد.

**رئوس مطالب: الف: نظری (۳۴ساعت)**

- آشنایی با تحقیق و پژوهش در علوم پزشکی
- آشنایی بانحوه بیان مسئله
- آشنایی بانحوه فرضیه سازی
- آشنایی بامفاهیم ومتغیرها
- تعیین مقیاس اندازه گیری
- تحقیق و تفحص در زمینه‌های کاربردی فوریت های پزشکی باهدف بهینه کردن روشهای تحقیقات پزشکی و بهداشتی
- آشنایی وتعریف جامعه مورد مطالعه وتوجه به ویژگیهای جامعه آماری درمبحث فوریت‌های پزشکی ونحوه دسترسی به آنها درمراکز مدیریت حوادث وفوریت های پزشکی
- آشنایی با روش های جمع آوری اطلاعات
- آشنایی با نحوه تدوین و طراحی سوال جهت پرسشنامه
- آشنایی با روش های تجزیه و تحلیل داده ها
- آشنایی با برنامه ریزی اجرایی، ملاحظات اخلاقی، محدودیت های تحقیق، گزارش نویسی و جمع بندی نهایی مطالب

**منابع اصلی درس:**

۱-اصول و روشهای آمار زیستی، تألیف دانیل، آخرین ویرایش

۲-حسن خدمت، حسنیه صالحی. روش تحقیق در علوم پزشکی، طرح تحقیقاتی، متدولوژی و آمار، آخرین ویرایش

۳-جواد خلعتبری، آمار و روش تحقیق، آخرین ویرایش



CamScanner

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :** کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** اخلاق و مقررات حرفه ای و پزشکی قانونی **کد درس:** ۲۸
**پیش نیاز یا همزمان:** ندارد
**تعداد واحد:** ۲ واحد
**نوع واحد:** نظری

**هدف کلی:**آشنایی دانشجو با مکارم اخلاق و مقررات حرفه ای خود
**شرح درس:** اخلاق و مقررات حرفه ای از جمله دروسی است که جایگاه کارشناس فوریت های پزشکی در سیستم پزشکی و جامعه را روشن نموده و دانشجو را با اخلاقیات، مقررات و قوانین موجود در حرفه آشنا نموده و لزوم آراسته بودن به اخلاق اسلامی را به آنان بیان می نماید.

**رئوس مطالب:**
**الف: نظری (۳۴ساعت)**

- تعریف علم اخلاق و تاثیر آن در زندگی بشر
- جایگاه خدمات پزشکی در معارف اسلامی
- کاربرد اخلاق پزشکی در فوریت های پزشکی
- ویژگی های اخلاقی لازم برای کاردان فوریت های پزشکی
- نقش وظایف کارشناس در EMS
- ویژگی های فردی EMT
- دستورالعمل های مراکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاهها
- رابطه EMS با سایر سازمان های امدادی
- نقش و وظایف کارشناس فوریتهای پزشکی
- اهمیت مسئولیت پذیری اجتماعی
- شرح وظایف پزشک، اپراتور، کارشناس فوریت های پزشکی (پارامدیک، میانی و پایه)
- اجزاء و ساختار مراکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاهها(EOC, EMS, MCMC)
- مقررات حاکم بر سیستم اورژانس بیمارستانی
- ارتباط با شبکه بهداشت و درمان
- ارتباط بین EMS و اورژانس بیمارستانی
- دورنمای ساختار EMS
- انواع آمبولانس (آمبولانس هوایی، دریایی، موتوری، اتوبوس، تیپ A، تیپ B، تیپ C)
- مقررات راهنمایی و رانندگی با آمبولانس
- مسائل حقوقی در EMS
- آشنایی با ثبت الکترونیک داده ها و موارد مربوط به حریم خصوصی و امنیت اطلاعات در ثبت داده ها
- نقش پزشکان در ارائه خدمات در EMS
- توصیه های پزشکی online و offline
- آشنایی با موارد حقوقی و اخلاقی در فرایند اخذ امضا، ختم احیا، اعلام مرگ، امتناع از دریافت خدمت، عدم اعزام آمبولانس، مدیریت بیمار تنها، مشکلات آدرس و هدایت و راهبری آمبولانس، تاخیر در اعزام، ماندن در صحنه حادثه،



CamScanner

تحویل به بیمارستانهای خصوصی، دولتی و مراکز درمانی، ایمنی کارکنان، بیمار و افراد حاضر در صحنه، حفظ حریم شخصی بیمار، هرگونه مراودات مالی، انجام اقدامات بالینی ضروری یا حیات بخش

- موارد حقوقی و اخلاقی در تعامل با سازمان های همکار یا پشتیبان

**منابع اصلی درس:**


۱.طبقه بندی مشاغل – معاونت توسعه، مدیریت و منابع وزارت بهداشت ودرمان و آموزش پزشکی( آخرین ویرایش)

۲.پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق‌نژاد، علی. براتل، علی. فوریتهای پزشکی در اورژانس پیش‌بیمارستانی:آرتین طب. (آخرین چاپ)

۳.نوری ساری، حسن. قادری فر، محمد و همکاران فرایند های عملیات اورژانس پیش بیمارستانی. آخرین ویرایش

۴.سعیدی، مهدی. مرتضوی، سید محسن و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی- اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی

۵.عزیز، شهرکی. اخلاق حرفه‌ای در فوریت های پزشکی. آخرین ویرایش

۶.الهی، آیدا. راهنمای بالینی حل مسائل اخلاق پزشکی. آخرین ویرایش

۷.منشور حقوق بیمار


**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■

OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** داروشناسی اورژانس **کد درس: ۲۹**

**پیش نیازیا همزمان:** داروشناسی عمومی( کد درس ۰۹)

**تعداد واحد:** ۱ واحد

**نوع واحد:** نظری

**هدف کلی درس:** انتظار می رود در پایان این درس دانشجو ضمن آشنا شدن با فارماکولوژی و مسئولیت کارشناس فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی در دارو درمانی با اصطلاحات و واژه های تخصصی دارویی وانواع داروهای مصرفی درفوریت های پزشکی و موارد مصرف و ممنوعیت مصرف وعوارض جانبی آنها آشنا شده و موارد را به کار بندد.

**شرح درس:** در این درس کلیات ومفاهیم فارماکولوژی، اشکال مختلف داروهای مورد مصرف در اورژانس پیش بیمارستانی، موارد و نحوه مصرف، عوارض جانبی و تداخلات داروهای مورداستفاده در فوریت های پزشکی آموزش داده می شود.

**رئوس مطالب :**

**الف: نظری ( ۱۷ ساعت)**

- داروهای جامبک و کابین بیمار در اورژانس پیش بیمارستانی
- دارو های موثر در فوریت های تنفسی: اکسیژن، گشاد کننده های برونش ها( اپی نفرین، سالبوتامول و ...)
- داروهای موثر در فوریت های قلب و عروقی: ضد آریتمی ها، بلوک کننده های کانال کلسیمی، بتا بلوکر ها، داروهای کاهنده فشار خون
- داروهای موثر در فوریت های عصبی، ضد تشنج ها، آرامبخش ها، دوز، اندیکاسیون ها و کنتراندیکاسیون
- داروهای موثر در دیابت؛ دوز، اندیکاسیون ها و کنتراندیکاسیون
- داروهای موثر در زایمان طبیعی و نوزادان( اکسی توسین، سولفات منیزیم، الکترولیت ها)؛ دوز، اندیکاسیون ها و کنتراندیکاسیون
- دارو های موثر در فوریت های روانپزشکی؛ دوز، اندیکاسیون ها و کنتراندیکاسیون
- ضد تهوع ها؛ دوز، اندیکاسیون ها و کنتراندیکاسیون
- داروهای موثر در sedation و آماده سازی برای اینتوباسیون
- داروهای موثر در مسمومیت ها و آنتی دوت ها؛ دوز، اندیکاسیون ها و کنتراندیکاسیون
- آشنایی با بر چسب گذاری داروهای پر خطر و مشابه
- مدیریت زمان مصرف دارو و انبار گردانی
- مدیریت و گزارش عوارض ناخواسته و خطاهای تجویز دارو
- آشنایی با ضد عفونی کننده ها
- آشنایی با آخرین استانداردهای داروهای اورژانس پیش بیمارستانی
- آشنایی با داروها در لجستیک های مختلف(آمبولانس دریایی، آمبولانس زمینی، موتور لانس و اتوبوس آمبولانس، آمبولانس هوایی بال ثابت و بال متحرک...)
- آشنایی با داروهای موجود در طرحهای استقرار



CamScanner

**منابع اصلی درس:**

- جودیت هاپفردگلین، آپریل هزرد والرند، جهانگیر رضایی. فارماکولوژی برای پرستاران. آخرین ویرایش
- انصاری، شاهین. شهراز، سعید .ایران فارما، درسنامه جامع داروهای رسمی ایران. آخرین ویرایش
- نوری ساری، حسن. آقازاده، سید پژمان. درمانهای گام به گام در اورژانس پیش بیمارستانی: سپید برگ(آخرین ویرایش)
- سعیدی، مهدی. مرتضوی ، سید محسن و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی- اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■

Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** بیماری های زنان و زایمان **کد درس: ۳۰**
**پیش نیازیا همزمان:** معاینات بالینی( کد درس ۲۶)
**تعداد واحد:** ۲ واحد ( ۱/۵ واحد نظری- ۰/۵ واحد کارگاهی)
**نوع واحد:** ( نظری- کارگاهی )

**هدف کلی درس:** آشنایی دانشجویان با بیماریها و فوریت های زنان و بارداری
**شرح درس:** در این درس دانشجو با فوریت های پزشکی زنان و موارد تهدید کننده حیات که نیازمند مداخله فوری و آگاهانه از سوی نیروهای کادر درمانی می باشد، آشنا می شوند. ضمن فراگیری دانش نظری آناتومی و فیزیولوژی زنان، لقاح، تکامل جنسی و موضوعات وابسته با بیماریها و فوریت های زنان، زایمان طبیعی در اورژانس پیش بیمارستانی، بیماریهای شایع و بدخیمی زنان و اورژانس های بارداری ( پره اکلامپسی و اکلامپسی) آشنا می شوند و به عنوان کارشناس فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی از مسئولیت های خود در خصوص حفظ جان ۲ نفر (مادر و جنین) آگاهی می یابند. در این درس دانشجو ضمن مطالعه مباحث یاد شده با اقدامات لازم جهت مراقبت نوزادان تازه متولد شده نیز آشنا می گردد.

**رئوس مطالب:**
**الف: نظری (۲۶ ساعت)**

- آشنایی با آناتومی وفیزیولوژی زنان و بارداری وتغییرات فیزیولوژیک در بارداری
- آشنایی با ملاحظات و مسئولیتهای کارشناسان فوریت های پزشکی دربرخورد با زن باردار
- آشنایی با تجویز داروهای پیش بیمارستانی در بارداری
- تریاژ تلفنی مادر باردار
- آشنایی باچگونگی ارزیابی مادر باردار
- آشنایی باعوارض بارداری
- آشنایی با شیوه مراقبت از مادر و جنین
- آشنایی بامراحل زایمان طبیعی و مدیریت آن در شرایط پیش بیمارستانی
- آشنایی با عوارض زایمان
- پیش بینی زایمان پرخطر ( زایمان زود رس، چند قلو زایی، پوزیشن غیر طبیعی جنین ترم)
- آشنایی با اورژانس های بارداری (خونریزی، سقط، جفت سر راهی، دکولمان جفت، بارداری خارج از رحم، درد لگن، تروما، فشار خون، پره اکلامپسی، اکلامپسی و دیابت در بارداری و ...)
- آشنایی با بیماریهای شایع زنان (خونریزی های غیر طبیعی، درد شکم و لگن، بیماری های التهابی لگن، تورشن کیست و تخمدان، فیبروم ها، عفونت ها، سندرم میتل اشمرتز، آندومتریوز، بیماری های ژنتیکی و ساختمانی زنان شامل رحم دوشاخ و ...)
- آشنایی بدخیمی ها و سرطان های شایع زنان
- آشنایی باچگونگی مراقبت ازنوزاد
- آشنایی با پروتکل های آفلاین مادران باردار



CamScanner

**ب: کارگاه مهارتی زایمان ( ۲۶ ساعت)**

**کارگاه زایمان با استفاده مولاژ زایمان توسط متخصص زنان و زایمان یا اعضای گروه مامایی**

- آشنایی با ست زایمان در اورژانس پیش بیمارستانی
- آشنایی با علائم زایمان قریب الوقوع و تمرین مهارت‌های بالینی مربوطه روی مانکن
- آشنایی با اورژانس‌های زنان و زایمان و تمرین مهارت‌های بالینی مربوطه روی مانکن
- مراقبت‌های نوزاد تازه متولد شده و تمرین مهارت‌های بالینی مربوطه روی مانکن

**روشهای تکمیلی آموزش:** نمایش فیلم، اسلاید، پوسترهای آموزشی، کار روی مولاژ، تمرین عملی گرفتن زایمان طبیعی روی مولاژ در اتاق مهارت های بالینی

**منابع اصلی درس:**


۱) بارداری و زایمان ویلیامز، آخرین ویرایش
۲) بیماریهای زنان و زایمان بکمن( آخرین ویرایش)
۳) آندوکرینولوژی زنان و ناباروری اسپیروف ( آخرین ویرایش)
۴) نوری ساری، حسن. آقازاده، سید پژمان. درمانهای گام به گام در اورژانس پیش بیمارستانی: سپید برگ(آخرین ویرایش)
۵) پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق نژاد. فوریت های پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب. ( آخرین ویرایش)
۶) تفکری، آزاده. حیدری، ساناز. مدیریت پیشرفته بیماران مدیکال در اورژانس پیش بیمارستانی. آرتین طب. (آخرین ویرایش)
۷) نوری ساری، حسن. قادری فر، محمد و همکاران فرایند های عملیات اورژانس پیش بیمارستانی. چاپ سازمان اورژانس کشور. (آخرین ویرایش)
۸) رستگار کشکولی، علی. تفکری، آزاده. مدیریت و درمان تروما دراورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب.آخرین ویرایش( PHTLS)
۹) سعیدی، مهدی و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی- اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی
10) Essential Anatomy & Physiology in Maternity Care
11) Josep J.Mistovich. Pre hospital emergency care.last edition


**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :** کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** بیماریهای کودکان و نوزادان **کد درس: ۳۱**

**پیش نیازیا همزمان:** احیای قلبی – ریوی پیشرفته( کد درس ۱۱) و معاینات بالینی ( کد درس ۲۶)

**تعداد واحد:** ۲واحد ( ۱/۵ واحد نظری –۰/۵واحد کارگاهی)

**نوع واحد:** ( نظری-کارگاهی )

**هدف کلی درس:** آشنایی دانشجویان با بیماریها و فوریت های اطفال و نوزادان

**شرح درس:** کودکان و نوزادان آسیب پذیرترین گروه از بیماران هستند. به علت ویژگی های خاص آناتومی و فیزیولوژی و تفاوتهای عمده آنان با بزرگسالان و وجود بیماریها و فوریت های خاص این گروه لازم است که کارشناس های فوریت های پزشکی آشنایی کاملی با این مبحث داشته باشند. در این درس دانشجویان با بیماریهای اورژانسی و تهدید کننده حیات در گروه کودکان و نوزادان که نیازمند مداخله فوری و آگاهانه از سوی نیروهای کادر درمانی می باشد، آشنا می گردند و همچنین اصول مراقبتهای خاص کودکان و نوزادان در موارد تروما، تریاژ ویژه اطفال و اقدامات ویژه احیا و مداخلات مربوط به تب و تشنج را می‌آموزند.

**رئوس مطالب:**

**الف: نظری (۲۶ ساعت)**

- آشنایی با آناتومی وفیزیولوژی کودکان ونوزادان
- آشنایی بامراحل رشد درنوزادان وکودکان
- آشنایی با مدیریت نوزاد و کودک دچار انسداد راه هوایی یا ارست قلبی – تنفسی در تریاژ تلفنی
- آشنایی باچگونگی مراقبت ازنوزاد دربدو تولد و برخورد با دیسترس تنفسی
- آشنایی باچگونگی ارزیابی کودکان ونوزادان
- آشنایی احیای پایه و پیشرفته نوزاد نارس و ترم
- آشنایی با نحوه برخورد با تروما در اطفال و نوزادان
- آشنایی باخطرات محیطی و مسمومیتها در اطفال و نوزادان
- آشنایی با بیماریها و فوریت های قلبی و ریوی در اطفال و نوزادان
- آشنایی با مراقبت های اورژانسی اپی گلوتیت، کروپ و آسم
- بیماریهای نادر مادرزادی
- آشنایی با بیماریها و فوریت های آلرژیک و ایمونولوژیک، گوارشی، کلیوی، غدد، متابولیک اطفال و نوزادان
- آشنایی با بیماریها و فوریت های سیستم عصبی، عفونی، خون، سرطان و بیماریهای مادرزادی در اطفال و نوزادان
- آشنایی با شیوه برخورد با تب وتشنج در اطفال و نوزادان
- HBB )Help Baby Breathing (
- آشنایی با موارد حقوقی و قانونی و پروتکل های برخورد با کودک آزادی
- آشنایی با پروتکل های آفلاین مرتبط با کودکان و نوزادان

**ب: کارگاه PALS : ( ۲۶ ساعت)**

کارگاه PALS ( احیای پایه و پیشرفته نوزاد) مراقبت از نوزاد تازه متولد شده ( مطابق با آخرین دستورالعمل سازمان اورژانس کشور)

**سرفصل های کارگاه PALS**

- اهمیت احیای پایه و احیای باکیفیت در فرایند احیای پیشرفته کودکان و نوزادان
- مدیریت راه هوایی
- الگوریتم احیای پیشرفته در ایست قلبی بدن نبض
- دارو ها در PALS
- مدیریت و درمان تاکی کاردی با نبض
- مدیریت و درمان برادی کاردی
- مدیریت و درمان ایست قلبی
- دفیبریلاسیون و کاردیو ورژن و ضربان ساز موقت پوستی
- ترالی اورژانس
- ROSC

**منابع اصلی درس:**


۱) پرستاری کودکان وونگ .آخرین ویرایش
۲) ترجمه طب کودکان نلسون. آخرین ویرایش
۳) نوری ساری،حسن. آقازاده، سیدپژمان. درمانهای گام به گام در اورژانس پیش بیمارستانی: سپید برگ(آخرین ویرایش)
۴) تفکری، آزاده.حیدری، ساناز.مدیریت پیشرفته بیماران مدیکال در اورژانس پیش بیمارستانی. آرتین طب. (آخرین ویرایش)
۵) پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق نژاد، علی. براتلو ، علی . فوریت های پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب. ( آخرین ویرایش)
۶) رستگار کشکولی، علی. تفکری، آزاده. مدیریت و درمان تروما دراورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب:آخرین ویرایش( PHTLS)
۷) سعیدی، مهدی. مرتضوی، سید محسن و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی- اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی
۸) علی نژاد، منا. معاینه بالینی نوزاد
9) Tintinalli's Emergency Medicine: A Comprehensive Study Guide, last edition ترجمه فصل کودکان
10) Josep J.Mistovich. Pre hospital emergency care.last edition


**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :** کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

**ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.**

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** انتقال هوایی بیمار (AMT) **کددرس: ۳۲**
**پیش نیاز یا همزمان:** فرایند عملیات و اطلاعات فنی ( کد درس ۰۷)
**تعداد واحد:** ۲ واحد (۱/۵ واحد نظری- ۰/۵واحد عملی)
**نوع واحد:** ( نظری – عملی )

**هدف کلی درس:**آشنایی دانشجویان با انتقال بیماران اورژانس با بالگرد اورژانس
**شرح درس:** با توجه به گسترش انتقال هوایی و سرعت بسیار بالای انتقال با این روش در مقایسه با انتقال زمینی دانشجو در این درس با اهمیت و تاریخچه انتقال هوایی آشنا شده و ضمن فراگیری مباحث امنیت پرواز، فیزیولوژی پرواز ، با ممنوعیت های نسبی و مطلق انتقال هوایی آشنا می شود. همچنین در این درس با فرایند های فراخوان انتقال هوایی و پروتکل های کشوری آن آشنا می شود. در واحد عملی درس دانشجو ضمن بازدید از پایگاه انتقال هوایی دانشگاه از نزدیک با قسمت های مختلف بالگرد و تجهیزات مربوط به انتقال بیمار و تجهیزات درمانی بیماران آشنا شده و کار با آنها را می آموزد .

**رئوس مطالب:**
**الف: نظری (۲۶ ساعت)**

- تاریخچه بالگرد و آشنایی با انتقال هوایی بال ثابت و بال متحرک
- نکات ایمنی پیرامون بالگرد و مبانی اطفاء حریق
- مارشالینگ، هواشناسی در پرواز
- آشنایی با اصول رسکیو، عملیات راپل ، گره و انواع آن
- مدیریت صحنه حوادث و مروری بر قوانین
- اندیکاسیون ها و کنتراندیکاسیونهای اعزام آمبولانس هوایی
- جنبه های حقوقی و قانونی در امداد و انتقال هوایی
- قوانین انتقال بیمار، نحوه آماده سازی بیمار جهت انتقال، جنبه های اخلاقی در انتقال هوایی
- نحوه ثبت اطلاعات و تکمیل فرم ها در انتقال هوایی
- تجهیزات حفاظت شخصی و نحوه ضدعفونی کردن تجهیزات
- اصول تریاژ مصدومین در انتقال هوایی، مراقبت حین انتقال، انتقال های بین بیمارستانی
- هیپوکسی بیماران در اورژانس هوایی، مشکلات گوارشی بیماران در انتقال هوایی، مشکلات تنفسی بیماران در انتقال هوایی، مشکلات ENT در اورژانس هوایی
- فیزیولوژی پرواز و تغییرات فیزیولوژیک حین پرواز و اثر آن بر مراقبت های درمانی به ویژه در بیماران دچار اختلال تنفسی، پنوموتوراکس و نیازمند تهویه، زخم های خونریزی دهنده و تغییرات فشار خون
- آشنایی با تصمیم مناسب برای انتقال یا عدم انتقال بیماران خاص (مادران باردار، نوزادان، بیمار دچار ارست قلبی – تنفسی، ترس از ارتفاع، بیماران دچار اختلالات روانپزشکی، بیماران عفونی)
- آشنایی با پروتکل های اعزام همراه با بیمار در اورژانس هوایی
- آشنایی با بالگرد های مورد استفاده در کشور و تجهیزات آنها
- آشنائی با نقشه و نقشه خوانی، ارتباط وضعیت جوی با پرواز و انتقال هوایی
- فرایند انتقال خون و فرآورده‌های خونی، پادزهرها، عضو پیوندی، بیمار مرگ مغزی اهدا کننده و عضو آمپوته



CamScanner

- فرایند تزریق خون در اورژانس هوایی
- انتقال هوایی بال ثابت
- تاثیر ارتفاع در مراقبت های هوایی و انتقال بیمار با بالگرد و هواپیمایی بال ثابت
- مراقبت از بیمار حین انتقال هوایی
- اندیکاسیون و کنتراندیکاسیون و اعزام و انتقال هوایی
- اصول انتقال مجروحان توسط آمبولانس هوایی و چالش های آن

**ب: عملی (۱۷ ساعت)**

- حضور در پایگاه اورژانس هوائی و تمرین مباحث تئوری و نمایش فیلم، اسلاید، نشان دادن عکس وCD
- فراگیری LZOوHLO و HEMS Base

**منابع اصلی درس:**


۱) دستورالعمل اورژانس هوایی- سازمان اورژانس کشور(آخرین ویرایش)
۲) نوری ساری،حسن. آقازاده، سیدپژمان. درمانهای گام به گام در اورژانس پیش بیمارستانی: سپید برگ(آخرین ویرایش)
۳) پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق‌نژاد، علی. براتلو، علی. فوریتهای پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب. ( آخرین ویرایش)
۴) نوری ساری، حسن. قادری فر، محمد و همکاران فرایند های عملیات اورژانس پیش بیمارستانی.چاپ سازمان اورژانس کشور.(آخرین ویرایش)
۵) رستگار کشکولی، علی. تفکری، آزاده. مدیریت و درمان تروما دراورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب:آخرین ویرایش( PHTLS)
۶) سعیدی، مهدی. مرتضوی ، سید محسن و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی- اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی. انتشارات جامعه نگر. ( آخرین ویرایش)


**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی** : کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** اورژانس های روانی و رفتاری **کد درس:** ۳۳
**پیش نیاز یا همزمان:** ندارد
**تعداد واحد:** ۲ واحد
**نوع واحد:** نظری

**هدف کلی درس:** آشنایی دانشجویان با بیماریهای اورژانسی رفتاری (سایکولوژی) و نحوه برخورد و درمان آنها.
**شرح درس:** در این واحد دانشجو ضمن حضور در کلاس های تئوری با انواع بیماری های اورژانسی و غیر اورژانسی رفتاری( سایکولوژی) آشنا شده: نحوه پیشگیری، مراقبت و درمان آنها را خواهد آموخت.

**رئوس مطالب:**
**الف: نظری (۳۴ ساعت)**
تعریف و مفاهیم
- آشنایی با علائم رفتاری هشدار دهنده احتمال خشونت و مدیریت صحنه بیمار دچار خشونت، اختلالات روان و یا احتمال آن
- امنیت صحنه و حفظ ایمنی کارشناس فوریت های پزشکی، بیماران و افراد حاضر در صحنه حوادث خشونت بار یا اختلال روان
- ارزیابی اولیه بیمار
- آشنایی با روش های جمع آوری اطلاعات از بیماران و همراهان
- اهمیت معاینه وضعیت روانی
- انواع اختلالات روانی (نورزها، سایکوزها، اختلالات شخصیت، اختلالات خلقی و ...)
- آشنایی با مدیریت حوادث خودکشی و پروتکل های برخورد با آن
- آشنایی با داروهای روان گردان، مراقبت و درمان اورژانسی آنها
- آشنایی با فرایند مهار بیمار توسط سازمان های همکار و پشتیبان و روش های آرام بخشی و مهار فیزیکی بیماران تهاجمی و انتقال آنها
- دستورالعمل های برخورد با بیماران روان گسیخته
- اقدامات اولیه در برخورد با موارد خودزنی، خودکشی، دگرکشی، دگر آزاری، خشونت رفتاری، کودک آزاری، سالمند آزاری، الکلیسم و سوء مصرف مواد و داروها
- نحوه برخورد با اختلالات رفتاری ناشی از بحران ها و موارد PTSD
- مهار دارویی و آرامبخشی بیمار
- درخواست منابع درون و برون سازمان در مدیریت بیمار
- آشنایی با پروتکل های درمانی آفلاین بیماران روانپزشکی در پیش بیمارستانی

**منابع اصلی درس:**
۱) رضاعی، فرزین. خلاصه روان پزشکی کاپلان و سادوک. (آخرین ویرایش)
۲) فیاضی، محمد رضا. اختلالات روانپزشکی و مداخلات پرستاری مربوطه. (آخرین ویرایش)



CamScanner

۳) تفکری، آزاده. حیدری، ساناز. مدیریت پیشرفته بیماران مدیکال در اورژانس پیش بیمارستانی. آرتین طب. (آخرین ویرایش)
۴) نوری ساری،حسن. آقازاده، سیدپژمان. درمانهای گام به گام در اورژانس پیش بیمارستانی: سپید برگ(آخرین ویرایش)
۵) پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق نژاد، علی. براتلو ، علی. فوریت های پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب. (آخرین ویرایش)
۶) نوری ساری، حسن. قادری فر، محمد و همکاران فرایند های عملیات اورژانس پیش بیمارستانی. چاپ سازمان اورژانس کشور. آخرین ویرایش
۷) سعیدی، مهدی. مرتضوی ، سید محسن و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی- اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی. انتشارات جامعه نگر. آخرین ویرایش
۸) احمد علی اسدی نوقابی، سیف الله کیقبادی. بهداشت روان. آخرین ویرایش
9) Fortinash,H.w.,&Holoday Worret, P.A., Psychiatric Mental Health Nursing, Paycha( last ed)
10) Carson, V.B., Mental Health Nursing. (last ed)
11) Boyd.M.A., Psychiatric Nursing Contemporary Pravticd. ( last ed)

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :** کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** زبان تخصصی **کد درس:** ۳۴
پیش نیاز یا همزمان: زبان انگلیسی عمومی
تعداد واحد: ۲ واحد
نوع واحد: نظری

**هدف کلی درس:** آشنایی دانشجو با اصطلاحات پزشکی و درک و مفاهیم متون پزشکی به ویژه واژه های رایج در فوریتهای پیش بیمارستانی.
**شرح درس:** در این درس متونی به زبان انگلیسی مرتبط با منابع اصلی رشته فوریت های پزشکی در اختیاز دانشجویان قرار می گیرد تا آنها بتوانند تمرینات مربوط به بیان، تلفظ و معانی واژگان پر کاربرد مربوط به رشته را انجام داده و کاربرد واژه های تخصصی را در جملات مشخص نمایند.

**رئوس مطالب:**
**الف: نظری (۳۴ ساعت )**

- مروری بر واژه ها و اصطلاحات پزشکی با تاکید بر اصلاحات مربوط به زمینه فوریت های پزشکی
- معرفی اختصارات متداول در فوریت های پزشکی
- پیشوندها و پسوندهای مصطلح در پزشکی
- آشنایی با ترجمه و درک مطلب متون پزشکی و تصمیم گیری براساس محتوای متن
- نوشتن صحیح لغات و اصطلاحات پزشکی

**منابع اصلی درس:**

۱) میثم مرتاضیان، مهدی خزعلی، زبان تخصصی؛ درسنامه جامع علوم پایه پزشکی، آخرین ویرایش
۲) حسین حبیب زاده، مقدمات زبان تخصصی در پزشکی و پرستاری، آخرین ویرایش
3) Medical Terminology cohen


**ارزیابی فراگیر:**
**الف- روش ارزیابی :** کتبی ■ شفاهی ■
OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■
ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**
*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** اصول جا به جایی و انتقال بیمار **کد درس: ۳۵**
**پیش نیاز یا همزمان:** ندارد
**تعداد واحد:** ۲ واحد (۱ واحد نظری- ۱ واحد عملی)
**نوع واحد:** نظری- عملی

**هدف کلی درس:** در این درس دانشجو باید بتواند کلیه تکنیک ها و مهارتهای صحیح و جابجایی و انتقال بیمار را فرا بگیرد.
**شرح درس:** از آنجا که در موضوع برخورد و انتقال، یکی از مهمترین الزامات نحوه بلند کردن و جابجایی بیمار به منظور به حداقل رساندن صدمات ناشی از انتقال به خود و بیمار می باشد؛ در این درس دانشجو ضمن فراگیری اصول مربوطه از قبیل محدود سازی حرکات، جابه جایی بیمار به روی لانگ بک بورد، تخت یا برانکارد، نحوه بلند کردن و انتقال یک نفری و یا چند نفری، چگونگی انتقال بیمار از برانکارد بر روی تخت، چگونگی انتقال صحیح در آمبولانس و ... آشنا شده و درکلاس و اتاق های مهارت آموزی و پس از نمایش فیلم و اسلاید با همدیگر و با استفاده از مولاژ همه مراحل را تمرین می کنند.

**رئوس مطالب:**
**الف: نظری (۱۷ساعت)**

- وظایف کارشناس فوریت های پزشکی حین جابجائی و انتقال بیمار
- حفظ ایمنی بیمار
- اهمیت مراقبت از ستون فقرات، گردن و اندام های بیمار حین جابه جایی و انتقال
- مروری بر محدود سازی حرکات
- آشنایی با اصول کلی چگونگی جابه جایی و انتقال بیمار و عوارض ناشی از جابجایی و انتقال نادرست
- آشنایی با علم مکانیک بدن
- اصول خارج سازی بیمار در موارد اورژانس، اضطراری و غیر اضطراری از خودرو یا سایر محیط های بسته
- جابه جایی بیمار در شرایط خاص، پیچیده و خطرناک( کوه، راه پله باریک، آسانسور، محیط آتش سوزی، زمین ناپایدار، نردبان، چاه، پشت بام و ...)
- توزیع وزن اشیاء بر روی نقاط مختلف بدن
- روش بلند کردن قدرتی، روش دیاموند، روش جابه جایی یک نفری
- روشهای دسترسی به مصدوم با رعایت اصول ایمنی و انواع روشهای کشیدن وی.
- آشنایی با روشهای انتقال بیمار در شرایط خاص(آتش سوزی، نشت گاز و ...)
- تکنیک یک نفره برای خروج بیمار دچار کاهش سطح هوشیاری از اتومبیل
- انتقال و کشش به روش آتش نشانی
- آشنائی با روشهای جابه جایی بیمار از تخت
- انتقال بیمار از محیط به کابین آمبولانس، روش جابه جایی مستقیم، روش انتقال توسط ملافه یا پتو، روش انتقال توسط تخته پشتی بلند و کوتاه و برانکارد، اسکوپ، چیر و چیر پله رو، جابه جایی و انتقال کودکان با KED ، روش انتقال از صندلی به چیر
- آشنائی با انواع برانکارد و نحوه استفاده از آنها، برانکارد چرخ دار آمبولانس، نحوه جابه جایی برانکاردهای مورد استفاده در اورژانس ایران به داخل آمبولانس



CamScanner

- آشنایی با روشهای انتقال بیمار به بالگرد، راهکارهای عملی جابه جایی هوائی
- آشنایی با اصول ارگونومی در جابه جایی و انتقال بیمار با تخته پشتی بلند و کوتاه و برانکارد، اسکوپ، چیر و چیر پله رو، جابه جایی و KED
- آشنایی با فرایند جابه جایی و انتقال بیمار سنگین وزن با همکاری سازمانهای پشتیبان
- آشنایی با دستورالعمل ها و احتیاط های ایمنی لازم برای جابه جایی و انتقال بیمار و تجهیزات
- آشنایی با انواع تکنیک های جابه جایی و انتقال بیمار
- آشنایی با نحوه آزاد سازی سریع مصدومین و یا بیماران
- آشنایی با انواع تجهیزات جابه جایی و انتقال بیمار
- آشنایی با روش جابه جایی و انتقال در محیط ناپایدار

**ب: عملی(۳۴ساعت)**

- نمایش فیلم و اسلاید، انجام تمرین های داخل کلاسی، انجام مهارت های ویژه در skill lab جهت کسب مهارت در:
- موارد ذکر شده در رئوس مطالب نظری
- انواع روش های محدود سازی و انتقال مصدوم
- کار با تجهیزات محدود سازی و انتقال
- انتقال از سطح شیب دار
- آزاد سازی سریع و ایمن مددجو
- نحوه استفاده از تجهیزات جابه جایی و انتقال مصدوم
- نحوه استفاده از تجهیزات آزادسازی مصدوم

**منابع اصلی درس:**


۱) نوری ساری، حسن. آقازاده، سید پژمان. درمانهای گام به گام در اورژانس پیش بیمارستانی. انتشارات سپید برگ. آخرین ویرایش

۲) پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق نژاد، علی. براتلو ، علی . فوریت های پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب. آخرین ویرایش

۳) نوری ساری، حسن. قادری فر، محمد و همکاران فرایند های عملیات اورژانس پیش بیمارستانی. آخرین ویرایش

۴) رستگار کشکولی، علی. تفکری، آزاده. مدیریت و درمان تروما دراورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب:آخرین ویرایش(PHTLS)

۵) تفکری، آزاده. حیدری،ساناز. مدیریت پیشرفته بیماران مدیکال در اورژانس پیش بیمارستانی. آرتین طب. آخرین ویرایش

۶) سعیدی، مهدی. مرتضوی، سید محسن و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی- اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی


**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی** : کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■



CamScanner

- OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
- OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
- DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
- Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** اورژانس های محیطی **کد درس:** ۳۶

**پیش نیاز یا همزمان:** ندارد

**تعداد واحد:** ۱ واحد

**نوع واحد:** نظری

**هدف کلی:** افزایش آگاهی و ایجاد توانایی به منظور انجام اقدامات فوری به مصدومین اورژانس های محیطی و آماده سازی دانشجو جهت ارائه مراقبت فوری در سطح جامعه.

**شرح درس:** دانشجو ضمن کسب آگاهی در زمینه حوادثی همچون سرمازدگی، گرما زدگی، برق گرفتگی، صاعقه زدگی، غرق شدگی و ارتفاع زدگی، گزش ها و گازگرفتگی حیوانات، مسمومیت با CO با نحوه ارائه مراقبت های فوری به این مصدومین و بیماران اورژانس در خارج از بیمارستان آشنا شده و مهارت های لازم جهت ارزیابی و فراهم کردن مراقبت های لازم اورژانس را باید کسب نماید.

**رئوس مطالب:**

**الف: نظری (۱۷ ساعت)**

- آشنایی با الگوریتم های تریاژ تلفنی در اورژانس های محیطی
- آشنایی با پاتوفیزیولوژی و نحوه مراقبت و درمان پیش بیمارستانی اورژانس های سرمایی
- آشنایی با پاتوفیزیولوژی و نحوه مراقبت و درمان پیش بیمارستانی اورژانس های گرمازدگی
- آشنایی با پاتوفیزیولوژی و نحوه مراقبت و درمان پیش بیمارستانی اورژانس های برق گرفتگی وصاعقه زدگی
- آشنایی با پاتوفیزیولوژی و نحوه مراقبت و درمان پیش بیمارستانی اورژانس های گزش جانوران زهری ایران (مار، عقرب، عنکبوت، هزارپا، حشرات و موجودات دریایی سمی) و آشنایی با تجویز پادزهر ها
- آشنایی با پاتوفیزیولوژی و نحوه مراقبت و درمان پیش بیمارستانی اورژانس های ناشی ازتغییر فشار (ارتفاعات وغواصی)
- آشنایی با پاتوفیزیولوژی و نحوه مراقبت و درمان پیش بیمارستانی اورژانس های غرق شدگی
- آشنایی با پاتوفیزیولوژی و نحوه مراقبت و درمان پیش بیمارستانی اورژانس های گزش ها و حیوان گزیدگی(گاز گرفتگی حیوانات و انسان)
- آشنایی با پاتوفیزیولوژی و نحوه مراقبت و درمان پیش بیمارستانی اورژانس های مسمویت باگیاهان سمی و قارچ ها
- مسمومیت با گاز های سمی و مونوکسید کربن
- آشنایی با پروتکل آفلاین اورژانس های محیطی

**منابع اصلی درس:**

1) Tintinalli's Emergency Medicine: A Comprehensive Study Guide,last edition ترجمه فصل محیطی

۲) نوری ساری، حسن. آقازاده، سید پژمان. درمانهای گام به گام در اورژانس پیش بیمارستانی: سپید برگ. آخرین ویرایش

۳) تفکری، آزاده. حیدری، ساناز. مدیریت پیشرفته بیماران مدیکال در اورژانس پیش بیمارستانی. آرتین طب. آخرین ویرایش

۴) پاشا زائوس، مریم. عبدالرزاق نژاد، علی. براتلو ، علی . فوریت های پزشکی در اورژانس پیش بیمارستانی: آرتین طب. آخرین ویرایش
۵) نوری ساری، حسن. قادری فر، محمد و همکاران فرایند های عملیات اورژانس پیش بیمارستانی. آخرین ویرایش
۶) سعیدی، مهدی. مرتضوی ، سید محسن و همکاران. درسنامه بالینی فوریت های پزشکی- اصول مراقبت و درمان در اورژانس پیش بیمارستانی
۷) درسنامه طب اورژانس( آخرین ویرایش)
۸) مهشید فر، بابک. نوری ساری، حسن و همکاران. دستورالعمل تریاژ تلفنی چهار سطحی. انتشارات سپید برگ. سازمان اورژانس کشور. آخرین ویرایش

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :** کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** سلامت جسمانی و روانی کارکنان اورژانس پیش بیمارستانی **کد درس:۳۷**
**پیش نیازیا همزمان:** ندارد
**تعداد واحد:** ۲ واحد ( ۱واحد نظری - ۱ واحد عملی)
**نوع واحد:** نظری- عملی

**هدف کلی درس:** حفظ و ارتقاء سلامت جسمی و روحی کارشناس های فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی با بکارگیری روش های مقابله با استرس، تکنیک‌های دفاع شخصی و پایداری در شرایط خاص با یادگیری نکات درسی ارائه شده در این مبحث.

**شرح درس:** مهارتهای زندگی مجموعه ای از توانایی هایی است که قدرت سازگاری و رفتار مثبت و کارآمد را افزایش داده و باعث می شود که افراد مسئولیت های مربوط به نقش اجتماعی خود را پذیرفته و بدون صدمه زدن به خود و دیگران با چالش‌ها و مشکلات زندگی روبه رو شده و انتخاب‌ها و رفتارهای سالمی در سرتاسر زندگی داشته باشند.
تغییرات سریع اجتماعی و فرهنگی که حاصل تکامل طبیعی فرهنگ ها، رشد و پیشرفت تکنولوژی، دسترسی به انواع اطلاعات (مفید و غیرمفید ) و فروریختن مرزهای فرهنگی و اجتماعی است، زندگی انسان امروزی را با چالش های فراوانی روبه رو ساخته است . امروزه همگام با توسعه زندگی شهرنشینی و فرایند صنعتی شدن فزاینده کشورهای در حال توسعه، آموزش و تربیت کودکان به نحو فزاینده ای از خانواده ها به نهادهای آموزشی سپرده میشود و این در حالی است که همواره جهت گیری آموزشی این نهادها بر ارائه اطلاعات و دانش معطوف بوده است و به همین دلیل جوانان و نوجوانان ما از یادگیری مهارت هایی که در زندگی روزمره به آنها نیاز دارند، محروم می مانند. این واحد درسی سعی دارد دانش و نگرش لازم به منظور کنترل تکانه ها در شرایط بحرانی و عادی به دانشجویان انتقال داده و مهارت آن را در فراگیران فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی نهادینه سازد.

**رئوس مطالب: الف: نظری (۱۷ ساعت)**

- آشنایی با مهارتهای دهگانه سبک زندگی سالم
- چگونگی دستیابی به یک زندگی منطقی، سالم، هدف مند و انعطاف پذیر برای مواجهه با مشکلات
- شناخت احساسات و هیجان ها
- تشخیص علل احساسات و هیجان ها
- مدیریت استرس و خشم و روش های تسلط بر تکانه های عصبی و همچنین تعامل مناسب در زمان خشم و استرس
- مدیریت زمان، اولویت‌بندی کار ها و رسیدگی به امور شخصی، خانوادگی و شغلی و ...
- مدیریت روابط بین فردی ( در حیطه خانواده، دوستان، شغلی و ...) و برقراری روابط در چهارچوب بدون آسیب به یکدیگر
- مهارت حل مسئله، مهارت برخورد با موضوعات و مشکلات پیچیده و حل و فصل آنها بدون خدشه دار نمودن اهداف فردی و رعایت اولویت هاو حفظ هویت
- مهارت رهبری ( Leadership)
- مهارت در برقراری ارتباط موثر و درک احساسات و عواطف وشرایط ساده و پیچیده فیمابین افراد در شرایط عادی و بحرانی
- تحلیل روش تفکر، مسیر سازی جریان فکری و کشف تعارضات درونی و حل و فصل آنها
- یادگیری و تفکر، حافظه و فراموشی، تفاوتهای فردی، شخصیت و عوامل مربوط به آن



CamScanner

- ارزشهای اجتماعی، ناهنجاریهای اجتماعی ( انواع انحرافات، اعتیاد، جرم، فقر و غیره)
- مفهوم حرفه ای بودن در پزشکی
- ابعاد روانی بیماران به شدت بدحال
- کار گروهی در شرایط بحرانی و عادی
- دفاع شخصی
- اهمیت تغذیه در فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی
- اهمیت ورزش و تاثیر آن بر سلامت روحی و جسمی
- مدیریت خواب
- حفظ ایمنی در حوادث ترافیکی و پرتلفات
- آشنایی با روش های حفاظت فردی، تماس با خون و ترشحات، نیدل استیک
- حفظ سلامت در صحنه نا ایمن

**ب: عملی (۳۴ ساعت)**

- برگزاری کارگاه عملی بحث و تبادل نظر پیرامون موضوعات مهارتهای ده گانه شامل ۱. همدلی ۲. مهارت ارتباط موثر ۳. مدیریت خشم ۴. مدیریت استرس ۵. مهارت ارتباط بین فردی ۶. خلق منفی ۷. مدیریت استرس ۸. مدیریت زمان ۹. مهارت حل مسئله ۱۰. تفکر نقاد
- برگزاری کارگاههای تحلیلی بحث و بررسی علل مشکلات در کارکنان عملیاتی اورژانس پیش بیمارستانی و روش های تصمیم سازی و حل مسئله صحیح در شرایط بحرانی
- برگزاری جلسات بارش افکار در خصوص روش های کنترل خشم و مدیریت استرس در کارکنان عملیاتی اورژانس پیش بیمارستانی
- آموزش مهارتهای دفاع شخصی تحت‌نظر مربی معتبر وتمرین سناریوهای عملی در دفاع شخصی و فراگیری فنون آن
- انجام تمرینات ورزشی منظم هفتگی زیر نظر مربیان
- حضور در باشگاه ورزشی و انجام تمرینات بدنسازی
- کارگاه مدیریت خشم و استرس
- کارگاه ارتقای مهارتهای ارتباطی

**منابع اصلی درس:**


۱) موتابی، فرشته. فتی، لادن. راهنمای عملی برگزاری کارگا های آموزش مهارت ها ی زندگی .انتشارات دانژه. آخرین ویرایش
۲) ارتباط موثر – ساندرا هیبلز، ریچارد ال ویور-آخرین ویرایش
۳) کوشان،محسن. بهداشت روان ۱و۲: اندیشه رفیع .آخرین ویرایش
۴) گنجی، حمزه. روانشناسی عمومی. تهران: رشد .آخرین ویرایش
۵) کریمی، یوسف. روانشناسی اجتماعی. تهران : ارسباران.آخرین ویرایش
۶) براهنی، محمد تقی. زمینه روانشناسی هیلگارد: رشد.آخرین ویرایش
۷) گل محمدی، نسرین. مهارتهای دهگانه زندگی: نسل نو اندیش. آخرین ویرایش

8) Fortinash,H.w.,&Holoday Worret, P.A., Psychiatric Mental Health Nursing, Paycha( last ed)
9) Carson, V.B., Mental Health Nursing. (last ed)

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :** کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** ورزش و آمادگی جسمانی **کد درس: ۳۸**
**پیش نیاز یا همزمان:** دارد
**تعداد واحد:** ۱ واحد
**نوع واحد:** عملی

**هدف کلی درس:** مطالعه و شناخت اهداف، مفاهیم و آشنایی با سیستم های انرژی در شاخص های آمادگی جسمانی، ارزیابی تمرینات هوازی، استقامت عضلانی، سرعت، تعادل در ماموریت های اورژانس می باشد
**شرح درس:** برای انجام هر فعالیتی، نیاز به یک سطح از آمادگی است. سطح آمادگی جسمانی لازم در مشاغل مختلف با توجه به نیاز به فعالیت ویژه و نوع فعالیتی که می‌خواهند انجام دهند، متفاوت است. ماهیت شغلی کارکنان فوریت‌ها آنان را در مقایسه با سایر اعضای حرفهٔ سلامت بیش‌تر در معرض بسیاری از عوارض جسمی قرار می‌دهد و اختلالات اسکلتی – عضلانی با دامنهٔ گسترده ای از آسیب در عضلات، تاندون ها، رباط ها، مفاصل، اعصاب محیطی و عروق خونی می‌تواند سبب مختل شدن عملکرد و کیفیت خدمات رسانی آن ها می‌شود. عدم آمادگی جسمانی ضمن آن که کیفیت خدمت رسانی کارکنان فوریت پزشکی را تحت الشعاع قرار می دهد می‌تواند باعث بروز مشکلات عضلاتی اسکلتی در آن‌ها نیز شود. بنابراین لازم است دانشجویان این رشته از آمادگی های بدنی لازم جهت خدمات رسانی بیشتر برخوردار باشند.

**رئوس مطالب عملی (۳۴ساعت )**

- تمرینات مقدماتی و پیشرفته آمادگی جسمانی
- انجام تمرینات آمادگی جسمانی بر اساس سیستم توزیع انرژی در بخش های مختلف آن
- تمرین روش های صحیح گرم کردن و سرد کردن حین انجام فعالیت های ورزشی
- انجام تمرینات ورزشی با توجه به بیومکانیک عضلات حین ماموریت های اورژانس ( شبیه سازی جابه جایی مصدوم سنگین وزن، سبک وزن، تمرین جابه جایی مصدوم در سطح شیب دار)
- اجرای تمرینات استقامتی (استقامت عضلانی واستقامت قلبی، تنفسی) وکنترل شدت تمرین استقامتی و متوسط ضربان قلب
- انجام تمرینات تعادلی و پایش و ارزیابی تعادل فردی
- انجام تمرینات سرعتی و اجرای روش های تمرینی مختلف برای افزایش انواع سرعت (سرعت عکس العمل، سرعت اندام و سرعت دویدن)
- مهارت در انجام تمرینات آمادگی جسمانی و تندرستی
- انجام تمرینات آمادگی جسمانی هوازی و غیر هوازی
- روش های مختلف تمرین و پایش و ارزیابی سرعت فردی
- آشنایی با انواع آزمون ها و نحوه ارزشیابی مهارت های ویژه مختلف ورزشی



CamScanner

**منابع اصلی درس:**

۱) اکبرپور، محسن. مسجدی، حمید. فتح الهی، فضل الله. اصول تمرینات قدرتی و بدنسازی: ویژه مربیگری رشته‌های ورزشی. انتشارات دانشگاه قم( آخرین ویرایش)

۲) آزاد، احمد.آمادگی جسمانی پیشرفته ارزیابی و تجویز فعالیت ورزشی. انتشارت سمت( آخرین ویرایش)

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :** عملی ■

DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.



CamScanner

**نام درس** : کارآموزی اورژانس های داخلی ۱ **کد درس** :۳۹

**پیش نیاز** : اورژانس های داخلی (۱) (اورژانس های دستگاه گوارش، عصبی، کلیوی، مجاری ادراری و تناسلی) -کد درس ۱۲

**تعداد واحد** : ۱ واحد (۵۱ ساعت)

**محیط کارآموزی**: بخش های اورژانس و بخش های داخلی مرتبط

**شرح کار آموزی**: این کار آموزی به منظور پیشبرد دانش عملی و شناخت دانشجو در زمینه بررسی و مراقبت های فوری پیش بیمارستانی، اختلالات سیستم‌های عصبی، گوارشی، ادراری-تناسلی طرح‌ریزی گردیده است و به دانشجو کمک می شود آموخته‌های خود را با آموخته های قبلی درهم آمیخته و با بهره گیری از اصول و مهارت های تفکر خلاق به بررسی و مراقبتهای درمانی پیش بیمارستانی مددجویان بپردازد.

**رئوس مطالب کارآموزی:**

- اصول کلی بررسی بیمار مبتلا به اختلالات سیستم عصبی را شرح دهد.
- رویه های تشخیصی مورداستفاده جهت بررسی و شناخت اختلالات سیستم عصبی رابیان نماید.
- شرح حال گیری از بیمار با مشکلات نرولوژیک و معاینات نورولوژیک شامل معاینه حسی-حرکتی در اندام ها، تنه و صورت، بینایی(کاهش بینایی، مردمک ها، حرکات چشم ها، نیستاگموس، فیلد بینایی)، قدرت عضلانی، معاینات سرگیجه و تعادل و ... را بشناسد.
- علایم زودرس و دیررس افزایش ICP راشرح دهد.
- معیارهای مختلف برای اندازه گیری سطح هوشیاری بر بالین بیمار بیان نماید.
- انواع تشنج و علل بروز آن را شناسایی نماید.
- روش های تشخیصی در بیمار مبتلا به صرع را فهرست نماید.
- بررسی های قدم به قدم و نیز مدیریت قدم به قدم بیمار دچار تشنج فعال و پست ایکتال را بشناسد.
- انواع سکته مغزی را از نظر علل به وجود آورنده، علائم، درمان مقایسه کند.
- طرح ۲۴۷( طرح ملی پیشگیری از سکته مغزی) را بشناسد و شرح دهد و قادر باشد خونریزی را در نمای سی تی اسکن نشان دهد.
- اصول و ضوابط اصلی آموزش و آماده سازی خانواده ها را در زمینه مراقبت از بیمار دچار سکته ی مغزی و شناسائی علائم سکته مغزی در منزل را بیان نماید.
- اصول کلی نحوه برخورد و شناسائی علائم و علل سرگیجه را در بالین بیمار بیان نماید.
- توانایی بررسی و شناخت از بیمار مبتلا به اختلالات گوارشی را به دست آورد.
- شرح حال گیری بیمار با علایم گوارشی و معاینات شکم و تشخیص افتراقی بیمار با علایم گوارشی(شامل سندرم حاد کرونری) را بشناسد و شکم حاد را تشخیص دهد.
- رویه های تشخیصی مورد استفاده جهت بررسی و شناخت اختلالات سیستم گوارش را بیان نماید.
- اهداف و انواع اندوسکوپی و کلونوسکوپی در دستگاه گوارش را شرح دهد.
- مراقبتهای اورژانس در حین انتقال بیماران دارای سوندهای بینی معده ای، دهانی معده ای، گاستروستومی، ژئوژنوستومی و کلونوستومی را توضیح دهد.



CamScanner

- اتیولوژی، تظاهرات بالینی، درمان و مراقبت و تشخیص افتراقی التهاب حاد معده، التهاب مزمن معده و زخم معده و التهاب یا زخم در سایر قسمت های گوارشی، خونریزی یا پارگی احشای گوارشی را با یکدیگر مقایسه کند.
- وضعیت های تشخیص آپاندیسیت، کوله سیستیت، پانکراتیت، آنوریسم آئورت شکمی، تورشن یا پارگی کیست تخمدان و EP و ایسکمی مزانتر و سایر علل شکم حاد را شناسایی کند و با شرح حال و معاینه آن آشنا باشد.
- انواع مختلف انسداد روده ای، اینتو ساسپشن، ولوولوس و نحوه معاینات و پایدار سازی آنها را توضیح دهد.
- صدمات دستگاه ادراری، تظاهرات بالینی و مراقبت و لازم را بیان کند.
- شرح حال و علائم بالینی رنال کولیک، تورشن تستیس، تورشن اپیدیدیم، عفونت های دستگاه ادراری، و سایر اورژانس های دشتگاه ادراری را بشناسد واقدام درمانی پیش بیمارستانی آن را بیان نماید.
- شرح حال و معاینات بالینی انواع فتق‌های شکمی و کشاله ران را بشناسد و اقدام درمانی پیش بیمارستانی آن را بیان نماید.
- شرح حال گیری بیمار با علایم کلیوی نارسایی حاد و مزمن کلیه و عوارض آنها ( به ویژه اختلالات حاد الکترولیتی و اسید و باز در تاخیر دیالیز) و تشخیص افتراقی بیمار با سایر بیماریها را بشناسد و تشخیص دهد.
- اورژانس های دستگاه تناسلی را بشناسد و بیان نماید.
- مراقبت و درمان پیش بیمارستانی اورژانس های عصبی، گوارشی، کلیوی و تناسلی را بداند و بیان نماید.
- پروتکل های درمانی اورژانس های عصبی، گوارشی، کلیه و مجاری ادراری و تناسلی را بداند و بیان نماید.
- روش های تشخیصی درمانی اورژانس های عصبی، گوارشی، کلیه و مجاری ادراری و تناسلی؛ شامل سونوگرافی، سی تی اسکن، گرافی ساده، آنژیو گرافی، تست های آزمایشگاهی، آندوسکوپی و کولونوسکپی را بشناسد و با کلیات آن آشنا باشد.
- گزارش نویسی و مستند سازی مربوط به بیماران و مصدومان را انجام دهد.

**شیوه ارزیابی دانشجو:**

- حضور کامل و به موقع در بخش ها
- استفاده از فرم تدوین شده ارزیابی عملکرد دانشجو ( log book)
- انجام و ارائه تکالیف بالینی



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی اورژانس های داخلی ۲ ( قلب و عروق) **کد درس: ۴۰**

**پیش نیاز :** اورژانس های داخلی ۲ ( کد درس ۱۳)

**تعداد واحد:** ۱ واحد (۵۱ ساعت)

**محیط کارآموزی:** بخش اورژانس قلب ، بخش CCU

**شرح کارآموزی:**

اورژانس های قلب و عروق از شایعترین علل مواجه بیماران به مراکز بهداشتی درمانی می باشد. با توجه به اهمیت انجام مراقبتهای پیش بیمارستانی در مراحل حاد و نقش ارزشمند آن در کاهش میزان مرگ و میر و ناتوانی ناشی از این بیماری، لازم است دانشجوی فوریت های پزشکی در زمینه این فوریتها و بخصوص ارزیابی و تشخیص دقیق و انجام اقدام مناسب و به موقع مهارتها، دانش لازم را که کسب کرده است در عمل به کار بندد و در زمینه های ذیل کسب مهارت نماید:

- آشنایی با شرح حال گیری بیمار قلبی- عروقی
- اصول کلی معاینه قلب و عروق
- معاینات بیمار قلبی عروقی شامل معاینات عروق گردن و اندام، سمع صداهای قلبی و ریوی، شناخت انواع ادم، معاینات نبض و فشارخون
- آشنائی با قسمتهای مختلف بخش اورژانس قلب و عروق و CCU و تجهیزات آن.
- آشنایی با فشار خون بالا و انواع آن داروهای پرمصرف در بخش اورژانس قلب
- تفسیر مقادیر آزمایشگاهی آنزیمهای قلبی اصول مراقبت اورژانس از بیمار تحت درمان با داروهای افزاینده یا کاهنده فشارخون و نبض
- آشنایی با مانیتورینگ قلبی بیمار
- آشنائی با داروهای ترالی اورژانس
- کار با الکتروشوک
- کار با AED
- کار با پیس میکر پوستی
- مشخصات الکتروکاردیوگرام طبیعی و غیر طبیعی
- آشنائی با اصول خواندن نوار قلب شامل ریت، ریتم، ارزیابی امواج و قطعات ، محورهای قلبی ، هایپرتروفی و شواهد ایسکمی و انفارکتوس در خواندن نوار قلب
- اصول مراقبت و درمان بیماران قلبی – عروقی تحت درمان با PCI و داروهای ضد انعقاد و ترومبولیتیکها
- آشنایی با شرح حال و معاینات و اصول مراقبت اورژانس از بیماران سندروم حاد کرونری، نارسائی حاد قلبی، شوک کاردیوژنیک، ادم حاد ریه و فشارخون بالا، شوک، ترومبو آمبولی ریوی و ترومبوز عروق عمقی
- آشنایی با شرح حال و معاینات و اصول مراقبت اورژانس از بیماران دچار بلوک قلبی، بلوک های شاخه ای، آریتمی های بطنی و فوق بطنی
- مکانیسم اثر، اندیکاسیونهای مهم، تداخلات و عوارض داروهای شایع سیستم قلب و عروق
- آشنایی با طرح ۲۴۷
- گزارش نویسی و مستند سازی مربوط به بیماران و مصدومان را انجام دهد.



CamScanner

**شیوه ارزیابی دانشجو:**

- حضور کامل و به موقع در بخش ها
- استفاده از فرم تدوین شده ارزیابی عملکرد دانشجو ( log book)
- انجام و ارائه تکالیف بالینی



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی اورژانس های داخلی ۳ (غدد و متابولیسم، مسمومیت ها، اورژانس های تنفسی و آلرژی) **کد درس: ۴۱**
**پیش نیاز :** اورژانس های داخلی ۳ ( کد درس ۱۴)
**تعداد واحد:** ۲ واحد (۱۰۲ ساعت)
**نوع واحد:** کارآموزی
**محیط کارآموزی: پایگاه های آموزشی اورژانس پیش بیمارستانی و بخش های داخلی و بخش مسمومیت های بیمارستان**

**شرح کار آموزی:** این کار آموزی به منظور پیشبرد دانش عملی و شناخت دانشجو در زمینه بررسی و مراقبت های فوری پیش بیمارستانی، اختلالات سیستم های تنفسی، دیابت و مسمومیت ها و واکنش های آلرژیک طرح ریزی گردیده است در این کارآموزی به دانشجو کمک می شود آموخته های خود را با آموخته های قبلی تلفیق نموده و با بهره گیری از اصول و مهارتهای تفکر خلاق به بررسی و مراقبت های درمانی پیش بیمارستانی مددجویان بپردازد و در زمینه های ذیل کسب مهارت نماید:

- آشنایی با شرح حال گیری و بررسی علائم و نشانه های بالینی اختلالات تنفسی
- پایدار سازی بیمار دچار دیسترس تنفسی و تدابیر مراقبتی در انتقال بیمار دچار اختلالات سیستم تنفس
- آشنائی با رادیوگرافی ریه
- تفسیر کاپنوگرافی، پالس اکسیمتری، کو اکسی متری،
- اندیکاسیون های اکسیژن درمانی و چگونگی استفاده از وسائل مختلف اکسیژن درمانی شامل نازال، انواع ماسک، NRB، ونچوری، ECMO، اکسیژن هایپر بار
- آشنایی با اصول مراقبت و انتقال بیمار آمبولی ریه،DVT ، بیماریهای انسدادی ریه
- آشنائی با انواع دیابت
- آشنائی با داروهای خوراکی کاهنده قند خون، انواع انسولین و نحوه مصرف
- آشنائی با مراقبت اورژانس در بیمار دچار هایپوگلیسمی
- آشنائی با مراقبت اورژانس در بیمار دچار هایپرگلیسمی
- آشنایی با شرح حال گیری، علائم و مراقبت های اورژانس های غدد تیروئید و فوق کلیه (سندرم های کوشینگ و آدرنال)، سندرم های محرومیت از کورتون و بیماریهای غده هیپوفیز.
- آشنائی با انواع مواد مخدر و روان گردان جدید(گل، غبار، دستمال و ...)
- آشنائی با شستشوی معده
- آشنائی با آنتی دوتها
- مراقبت اورژانس در بیمار دچار مسمومیت
- پروتکل های استفاده از نالوکسان، آتروپین، دکستروز، بی کربنات سدیم، اکسیژن
- آشنایی با تظاهرات بالینی و مراقبت های درمانی حین انتقال سندرم های مهم و شایع مسمومیت به ویژه مسمومیت با لیتیوم، TCA، استامینوفن، الکل، قارچ های سمی، بتابلاکر، کلسیم کانال بلاکر، محرک ها و مخدر ها، بنزو دیازپین ها، ضد تشنج ها، آنتی آریتمی ها، دیگوکسین، گیاهان سمی، گزش حیوانات سمی، مشتقات نفتی، سموم کشاورزی شیمیایی و غیر شیمیایی(ارگانوفسفره ها)، گاز های سمی
- آشنایی با شرح حال، معاینات بالینی، علائم و نشانه های واکنش های آلرژیک( آلرژی، شرایط آنافیلاکسی و شوک آنافیلاکسی) و درمان آنها

- اشنایی با روش های ارزیابی و شیوه های درمانی بیماران تنفسی، اورژانس های غدد، آلرژی و دچار مسمومیت شامل آزمایشات بالینی، گرافی، CT scan، سونوگرافی، کار گذاری NG tube، گاواژ، لاواژ، تجویزPEG، شارکول، تخلیه مایع پلور
- گزارش نویسی و مستند سازی مربوط به بیماران و مصدومان را انجام دهد.

**شیوه ارزیابی دانشجو:**

- حضور کامل و به موقع در بخش ها
- استفاده از فرم تدوین شده ارزیابی عملکرد دانشجو ( log book)
- انجام و ارائه تکالیف بالینی



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی ترومای۱ (ترومای اندام-خونریزی و شوک) **کد درس: ۴۲**
**پیش نیاز :** ترومای (۱) کد درس ۱۵
**تعداد واحد:** ۱/۵ واحد (۷۷ ساعت)
**محیط کارآموزی:** اورژانس ها و بخش های مراکز تروما و مراکز درمانی سوختگی

**شرح کار آموزی:** از آنجا که تروما یکی از مباحث اصلی بخش EMS می باشد و کشور ما نیز دارای بالاترین آمار حوادث ترافیکی بوده و سالیانه تعداد بسیار زیادی از مصدومین نیازمند درمان و انتقال فوری می باشند. دانشجو ضمن حضور در کلاس های تئوری با مباحثی از قبیل انواع تروماهای شایع در حوادث، مکانیسم های برخورد و ضربه، چگونگی انجام تریاژ، ارزیابی صحنه تصادف و حوادث، چگونگی نجات مصدوم از محل، انواع فوریت های ارتوپدی و جراحی نحوه برخورد و درمان اورژانسی و انتقال مصدومین آشنا خواهد شد و در زمینه های ذیل کسب مهارت خواهد نمود:

- آشنائی با مراکز تروما و سطح بندی آن
- انواع مکانیسمهای شایع تروما
- شرح حال گیری و معاینات جامع بیمار ترومایی
- ارزیابی اولیه و ثانویه و ارزیابی مجدد بیمار ترومایی
- مدیریت و درمان پیش بیمارستانی مولتیپل تروما
- تریاژ در حوادث پرتلفات در اورژانس پیش بیمارستانی ( START ,JUMP START) و بیمارستانی
- ترومای نافذ و غیرنافذ
- علائم و نشانه ها و مدیریت و درمان پیش بیمارستانی انواع شکستگی ها
- انواع خونریزی و شوک و مدیریت ودرمان آن (شوک هیپوولمیک، شوک کاردیوژنیک، شوک آنافیلاکتیک، شوک نوروژنیک، شوک سپتیک)
- محاسبه میزان مایعات وریدی موردنیاز بیماران سوختگی درمراحل مختلف
- تشخیص درجه سوختگی
- شستشوی زخم سوختگی
- ارزیابی و تشخیص و مراقبتهای اورژانس در سوختگی استنشاق
- اصول برخورد با بیمار دچار سوختگی
- اصول مایع درمانی در تروماها و سوختگی
- اصول ثابت سازی و انتقال صحیح بیمار ترومایی
- آشنایی با نحوه انجام و عوارض پانسمان، آتل گیری، گچ گیری، بستن تورنیکه، جاندازی شکستگی ها و در رفتگی ها، نیدل دکامپرشن، کارگذاری چست تیوب، اسکاروتومی، کنترل خونریزی شریانی، انواع بخیه
- گزارش نویسی و مستند سازی مربوط به بیماران و مصدومان را انجام دهد.

**شیوه ارزیابی دانشجو:**

- حضور کامل و به موقع در بخش ها
- استفاده از فرم تدوین شده ارزیابی عملکرد دانشجو ( log book)
- انجام و ارائه تکالیف بالینی



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی ترومای۲ (ترومای قفسه سینه، ترومای شکم و لگن، ادراری- تناسلی و صدمات انفجاری) **کد درس: ۴۳**
**پیش نیاز** : ترومای (۲) کد درس ۱۶
**تعداد واحد:** ۱ واحد (۵۱ ساعت)
**محیط کارآموزی** : بخش اورژانس و بخش های بستری مراکز تروما- پایگاه های اورژانس پیش بیمارستانی

**شرح کار آموزی:** از آنجا که تروما یکی از مباحث اصلی بخش EMS می باشد و کشور ما نیز دارای بالاترین آمار حوادث ترافیکی بوده و سالیانه تعداد بسیار زیادی از مصدومین نیازمند درمان و انتقال فوری می باشند. دانشجو ضمن حضور در کلاس های تئوری با مباحثی از قبیل انواع تروماهای شایع در حوادث، ترومای نسج نرم، چگونگی برخورد با مصدوم دچار آسیبهای باز و بسته، برخورد و ارزیابی مصدوم دچار آسیب به قفسه سینه، انواع فوریت های در ترومای دستگاه تناسلی – ادراری و صدمات انفجاری نحوه برخورد و درمان اورژانسی و انتقال مصدومین آشنا شده و در زمینه های ذیل کسب مهارت خواهد نمود:

- آشنایی با انجام ارزیابی اولیه و ثانویه
- معاینه سر تا پا (HEAD TO TOE)
- ارزیابی SAMPLE
- انتقال فوری، اورژانسی، اضطراری
- آشنایی و انجام سونوگرافی eFAST
- آشنایی با چست تیوب و شیوه گذاشتن آن برای مصدوم
- معاینه و شناسائی انواع پنوموتوراکس و هموتوراکس
- انجام نیدل دکمپرشن
- معاینه شکم و لگن در تروما
- اقدامات مداخله ای در ترومای لگن و شکم
- نحوه برخورد با ترومای نفوذی
- آشنایی با شرح حال و معاینات تروما در بارداری
- آشنایی با شرح حال و معاینات تروما در حوادث انفجاری
- گزارش نویسی و مستند سازی مربوط به بیماران و مصدومان را انجام دهد.

**شیوه ارزیابی دانشجو:**

- حضور کامل و به موقع در بخش ها
- استفاده از فرم تدوین شده ارزیابی عملکرد دانشجو ( log book)
- انجام و ارائه تکالیف بالینی



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی ترومای۳ (ترومای سر و گردن و ستون فقرات) **کد درس: ۴۴**

**پیش نیاز :** ترومای (۳) کد درس ۱۷

**تعداد واحد:** ۱/۵ واحد (۷۷ ساعت)

**محیط کارآموزی:** بخش اورژانس و بخش های بستری مراکز ترومای بیمارستانی و ICU نوروسرجری( تروما)، پایگاه اورژانس پیش بیمارستانی

**شرح کارآموزی:** از آنجا که تروما یکی از مباحث اصلی بخش EMS می باشد و کشور ما نیز دارای بالاترین آمار حوادث ترافیکی بوده و سالیانه تعداد بسیار زیادی از مصدومین نیازمند درمان و انتقال فوری می باشند. دانشجو ضمن حضور در کلاس های تئوری با مباحثی از قبیل انواع تروماهای سر و صورت در حوادث، مکانیسم های برخورد و ضربه، چگونگی انجام تریاژ، ارزیابی صحنه تصادف و حوادث، چگونگی نجات مصدوم از محل، انواع فوریت های در تروماهای ستون فقرات و سر و گردن و نحوه برخورد و درمان اورژانسی و انتقال مصدومین آشنا خواهد شد

دانشجو در زمینه های ذیل کسب مهارت خواهد نمود:

- علائم و نشانه های ترومای سر، گردن، ستوان فقرات
- آشنایی با انجام ارزیابی اولیه و ثانویه
- معاینه سر تا پا (HEAD TO TOE)
- ارزیابی SAMPLER
- (Sign, Symptom, Allergy,Medication,Past medical history, Last meal, Event,Risc factor)
- آشنایی با روش های تعیین سطح هوشیاری
- ارزیابی عملکرد اعصاب مرکزی و محیطی
- شرح حال گیری، علائم و نشانه ها و سندرم های بالینی خونریزی داخل جمجمه، ساب دورال، اپی دورال، اینتراکرانیال، SAH ، تکان های مغزی و شکستگی جمجمه
- اشنایی با علائم و نشانه ها و مدیریت مصدوم با احتمال افزایش ICP
- اشنایی با نحوه بستن کولارگردنی در پوزیشن های مختلف
- اقدامات مراقبتی در ترومای سر، گردن و ستون فقرات را در اورژانس بیمارستانی و پیش بیمارستانی را انجام دهد.
- جابجائی و انتقال در ترومای سر، گردن و ستون فقرات
- استفاده از وسائل ثابت سازی و حمل مصدوم در صدمات ترومایی سر و گردن و ستون فقرات
- گزارش نویسی و مستند سازی مربوط به بیماران و مصدومان را انجام دهد.

**شیوه ارزیابی دانشجو:**

- حضور کامل و به موقع در بخش ها
- استفاده از فرم تدوین شده ارزیابی عملکرد دانشجو ( log book)
- انجام و ارائه تکالیف بالینی



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی اصول مراقبت های ویژه **کد درس: ۴۵**

**پیش نیاز :** اصول مراقبت های ویژه( کد درس ۲۰) - ترومای (۳)کد درس ۱۷ – اورژانس‌های داخلی ۳ کد درس ۱۴

**تعداد واحد:** ۱/۵ واحد (۷۷ ساعت)

**محیط کارآموزی:** بخش اورژانس های قلبی و بخش های ویژه ICU , CCU و دیالیز

**شرح کار آموزی:** از آنجا که بیماریهای قلبی و ریوی و فشار خون یکی از مباحث اصلی بخش EMS می باشد و کشور ما نیز دارای آمار بالایی از این بیماران می باشد، و سالیانه تعداد بسیار زیادی از مصدومین نیازمند درمان و انتقال فوری می باشند. دانشجو ضمن حضور در کلاس های تئوری با مباحثی از قبیل انواع فوریت های با شرایط بسیار ویژه و نحوه برخورد و درمان اورژانسی و انتقال مصدومین آشنا خواهد شد.

از دانشجو انتظار می‌رود در پایان بتواند:

- ساختار و امکانات بخش ICU و CCU وبخش دیالیز را بیان نماید.
- اصول پذیرش بیمار در ICU را شرح دهد.
- اهمیت ارتباط مناسب با بیمار و اصول برخورد با همراهان بیمار و مسائل روحی و روانی آنان را توضیح دهد و بکار گیرد.
- اهمیت کار تیمی در مجموعه مراقبتهای بحرانی را شرح دهد.
- توانائی مراقبت از بیماران در وضعیت بحرانی را کسب نماید.
- توانائی لازم در آماده سازی، نگهداری و استفاده از تجهیزات حمایت حیاتی در واحد مراقبتهای ویژه را کسب نماید.
- از بیمار الکتروکاردیوگرافی بعمل آورد.
- اهمیت و روشهای جلوگیری از زخم بستر و ترومبوز وریدهای عمقی را بیان نماید.
- اقدامات پیشگیری کننده از ایجاد عارضه در بیماران در حال اغماء را انجام دهد.
- توانائی لازم جهت برقراری راه هوائی پیشرفته و تراکئوستومی، نگهداری و مراقبتهای بهداشتی از راه هوائی بیماران را کسب نمایند.
- پاکسازی راه هوائی را در بیماران بحرانی بکار گیرد.
- تجویز اکسیژن با روش های معمول و پر فشار اکسیژن درمانی با استفاده از انواع ماسک، آئروسل و مرطوب سازی هوای تنفس را طبق دستور بکار گیرد.
- چگونگی آماده سازی و استفاده از دستگاه الکتروشوک را بیان کند.
- عوارض ناشی از ترانسفوزیون خون را بیان نماید.
- تفسیر آزمایش های الکترولیتی و ABG را بیان نماید.
- وضعیت های همودینامیکی بحرانی( آلکالوز و اسیدوز اسیدی و متابولیک) را بیان نماید.
- روشهای مختلف درجه بندی وخامت حال بیماران را شرح دهد.
- ملاحظات ویژه در مراقبت از بیماران با اختلالات دستگاه قلب و عروق، تنفس، ضایعات حاد مغزی و صدمات ناشی از ضربه را شرح دهد.
- در اقدامات پیشگیری و کنترل عفونت‌های شایع بیمارستانی در ICU مشارکت نماید.
- مانیتورینگ بیمار قلبی به ویژه دیس ریتمی های شایع را بداند و انجام دهد.
- در اقدامات پیشگیری و کنترل عفونت های شایع بیمارستانی در ICU مشارکت نماید.
- تنظیم دستگاه ونتیلاتور با توجه به شرایط بیمار را بشناسد و انجام دهد.



CamScanner

- اصول جدا کردن بیمار از ونتیلاتور را شرح دهد.
- مراقبت های لازم از بیمار دیالیزی را بداند.
- روش خونگیری جهت آزمایش گاز های خون شریانی را بداند و انجام دهد.
- توانائی مراقبت از بیماران تحت درمان با تهویه دهنده مکانیکی را کسب نماید.
- عوارض حاصل از تنفس با فشار مثبت را بیان نماید.
- سایر موارد آموخته شده در درس مراقبتهای ویژه را تمرین نماید
- گزارش نویسی و مستند سازی مربوط به بیماران را انجام دهد.

**شیوه ارزیابی دانشجو:**

- حضور کامل و به موقع در بخش ها
- استفاده از فرم تدوین شده ارزیابی عملکرد دانشجو ( log book)
- انجام و ارائه تکالیف بالینی



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی ارتباطات، هماهنگی و پایش عملیات **کد درس: ۴۶**
**پیش نیاز :** ارتباطات، هماهنگی و پایش عملیات(کد درس ۲۵)
**تعداد واحد:** ۰/۵ واحد (۲۶ ساعت)

**محیط کارآموزی:** اداره ارتباطات، هماهنگی و پایش عملیات مرکز اورژانس پیش بیمارستانی
**شرح کارآموزی:** دانشجویان فوریت های پزشکی ضمن آشنایی با سیستم های موجود در آن واحد باید توان انجام فعالیت در واحد ارتباطات را هم داشته باشند. در طی این کارآموزی دانشجو با چگونگی فرآیند تریاژ تلفنی و دستورالعملهای اجرایی آن، فرایندهای اعزام و راهبری و آمبولانس، پذیرش تخت از بیمارستانها و دستورالعمل های آن و هدایت پزشکی عملیات آشنا شده و موارد را انجام می دهد. و ارائه راهنمایی های پزشکی از طریق تلفن را انجام می دهد. دانشجو با سیستم ها و تجهیزات ارتباطی کار کرده و نحوه ارتباط موثر با گروههای مختلف جامعه شامل بیماران سالخورده، کودکان، افراد ناتوان و ... را تمرین می نماید وضمن نوشتن صحیح گزارش ها، فرمها، واژه های تخصصی حوزه ارتباطات و دیسپچینگ را برای ارتباط بهتر و سریعتر با پزشک و دیگر همکاران به کار می برد. دانشجو با نرم افزار های اتوماسیون عملیاتی و اپلیکیشن های مرتبط با فوریت های پزشکی زیر نظر مربی کار می کند و جزئیات را تمرین می نماید.

- کار با سیستم های مخابراتی و تجهیزات ارتباطی
- آشنایی و به کارگیری با قوانین و مسئولیتهای کارشناسان تریاژ، اعزام و راهبری آمبولانس، پذیرش و پزشک هدایت عملیات
- دریافت اطلاعات از تماس گیرنده و نحوه ثبت آن در اتوماسیون
- اعزام، هدایت و راهبری آمبولانس در اداره ارتباطات
- اولویت بندی تماس ها با رویکرد دستورالعمل تریاژ تلفنی ۴ سطحی
- استفاده از دستورالعمل های کشوری در واحد ارتباطات ( ترمینه، مترجمین و ...)
- فراگیری روند کار در شرایط بحرانی و مدیریت بحران در واحد ارتباطات
- برقراری ارتباطات درون و برون سازمانی
- به کار بستن قوانین ارتباطات در آمبولانس هوایی، دریایی و ریلی
- به کار گیری سیستم کدینگ مکالمات کشوری
- به کار گیری تجهیزات خودروهای ارتباطات سیار
- کار با نرم افزار ها و سخت افزارهای نوین در زمینه ارتباطات در فوریت های پزشکی
- مدیریت گروه های خاص( افراد مبتلا به اوتیسم، ناشنوایان، کودکان و ...) بر اساس دستورالعمل های سازمان اورژانس کشور

**شیوه ارزیابی دانشجو:**

- حضور کامل و به موقع در بخش ها
- استفاده از فرم تدوین شده ارزیابی عملکرد دانشجو ( log book)
- انجام و ارائه تکالیف بالینی



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی معاینات بالینی **کد درس: ۴۷**

**پیش نیاز :** معاینات بالینی ( کد درس ۲۶)

**تعداد واحد:** ۱ واحد (۵۱ ساعت)

**محیط کارآموزی:** بخش اورژانس – بخش های داخلی – بخش کودکان

**شرح کارآموزی:** دراین کارآموزی، ابتدا دانشجو با شیوه شبیه سازی و فیلم های آموزشی و نمایش بر روی مدل های انسانی نحوه انجام معاینات را فرا گرفته و سپس دربالین بیمار به مشاهده علائم و نشانه های اختلالات مختلف در سیستمهای بدن پرداخته و بابرقراری ارتباط صحیح بابیمار وخانواده اش راههای کسب اطلاعات از مددجوی داخلی و ترومایی را تمرین نموده با استفاده از سایر تکنیک های بررسی در محیط واقعی آموخته های نظری و عملی خود را بکار خواهد گرفت.بمنظور دستیابی به اهداف و حسن اجرای برنامه در این کارآموزی بر علائم و نشانه های فوریتی هر سیستم بمنظور شناسایی موارد پر خطر تاکید ویژه می شود.

در این دوره دانشجو مهارت کافی و لازم برای شرح حال گیری جامع و متمرکز در بیماران مختلف داخلی، جراحی، تروما، کودکان و... را به دست آورده و همچنین با نمای کلی بالینی بیمار ( GA)، ارزیابی وضعیت حاد در بیمار، معاینات جامع و متمرکز در بیماران بدحال آشنا گردیده و در بیماران به کار بندد. همچنین معاینات کامل سرو گردن، قفسه سینه، شکم و لگن، اندام ها، عروق، اعصاب، ارزیابی کامل علائم حیاتی ۷ گانه و معاینات متمرکز مربوط به هر فوریت پزشکی را انجام داده و گزارش نویسی و مستند سازی مربوط به بیماران را انجام داده و در آن ها تبحر یابد.

**شیوه ارزیابی دانشجو:**

- حضور کامل و به موقع در بخش ها
- استفاده از فرم تدوین شده ارزیابی عملکرد دانشجو ( log book)
- انجام و ارائه تکالیف بالینی



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی بیماریهای زنان و زایمان **کد درس: ۴۸**
**پیش نیاز :** بیماریهای زنان و زایمان ( **کد درس ۳۰**)
**تعداد واحد:** ۱ واحد (۵۱ ساعت)

**محیط کارآموزی:** بخش زنان و زایمان
– حضور در لیبر و مشاهده زایمان طبیعی
– حضور در اتاق عمل سزارین و مشاهده تولد نوزاد و مراقبت های پس از آن ( برای دانشجویان خانم علاوه بر بخش زنان و زایمان و لیبر، حضور در کلینیک زنان و مشاهده و انجام معاینات زنان باردار، پاپ اسمیر و ... نیز مجاز است.

**شرح کارآموزی:** در این کارآموزی، دانشجویان با حضور در بخش زنان و اتاق لیبر، ضمن آشنایی با اورژانس های زنان و اقدامات حیات بخش پیش بیمارستانی آنها ، زایمان طبیعی و مراقبت های ضروری مادر و نوزاد پس از تولد و تعیین آپکار را مشاهده و تجربه می نماید. دانشجو با مشاهده فرایند زایمان طبیعی، سزارین و اقدامات ماما یا متخصص زنان و زایمان بر بالین بیمار اقدامات لازم در زمینه مراقبت از مادر قبل، حین و بعد از زایمان و مراقبت از نوزاد متولد شده را آموخته و برای مدیریت زایمان در عملیات اورژانس ۱۱۵ آمادگی کسب می نماید. مشاهده زایمان طبیعی و مشارکت در آن زیر نظر مربی برای دانشجویان **مرد و زن** ضروری است. دانشجو موظف است گزارش نویسی و مستند سازی مربوط به بیماران را انجام دهد.

**شیوه ارزیابی دانشجو:**
- حضور کامل و به موقع در بخش ها
- استفاده از فرم تدوین شده ارزیابی عملکرد دانشجو ( log book)
- انجام و ارائه تکالیف بالینی



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی بیماریهای کودکان و نوزادان **کد درس: ۴۹**
**پیش نیاز :** بیماریهای کودکان و نوزادان( کد درس ۳۱)
**تعداد واحد:** ۱ واحد (۵۱ ساعت)

**محیط کارآموزی: بخش کودکان – بخش نوزادان** – NICU
**شرح کارآموزی:** در این کارآموزی دانشجو پس از آشنایی با استانداردهای بخش های اطفال و نوزادان ضمن آشنایی و کسب مهارت در ارزیابی، معاینه و تشخیص بیماریها و فوریتها در اطفال و نوزادان اقدامات درمانی مناسب هر یک از موارد را فرا می گیرد. همچنین روش کنترل علائم حیاتی، شیوه صحیح اکسیژن رسانی، باز کردن راه هوایی، احیای قلبی-ریوی نوزادان و اطفال و برقراری راه وریدی محیطی و نیز مایع درمانی در اطفال و نوزادان را می آموزد و گزارش نویسی و ثبت وقایع را انجام داده و در تمامی زمینه های فوق مهارت پیدا می کند. گزارش نویسی و مستند سازی مربوط به بیماران و مصدومان را انجام دهد.

**شیوه ارزیابی دانشجو:**

- حضور کامل و به موقع در بخش ها
- استفاده از فرم تدوین شده ارزیابی عملکرد دانشجو ( log book)
- انجام و ارائه تکالیف بالینی



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی اورژانس های روانی و رفتاری **کد درس:** ۵۰
**پیش نیاز :** اورژانس های روانی و رفتاری( کد درس ۳۳)
**تعداد واحد:** ۱ واحد (۵۱ ساعت)

**محیط کارآموزی:** بخش های اورژانس و بستری روانپزشکی
**شرح کار آموزی:** در این کارآموزی دانشجو با حضور در بخش روانپزشکی با ارزیابی صحنه در اورژانس های روانپزشکی، مراقبت و درمان پیش بیمارستانی انواع اختلالات روانی شایع ، شیوه های مهار دارویی، فیزیکی و آرام بخشی، نحوه برخورد و درمان اورژانسی و انتقال، گزارش نویسی و ثبت وقایع این بیماران آشنا خواهد شد.

**شیوه ارزیابی دانشجو:**

- حضور کامل و به موقع در بخش ها
- استفاده از فرم تدوین شده ارزیابی عملکرد دانشجو ( log book)
- انجام و ارائه تکالیف بالینی



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی **کد درس:** ۵۱
**پیش نیاز یا همزمان:** کارآموزی اصول مراقبت های ویژه ( کد درس ۴۵)
**تعداد واحد:** ۳ واحد ( ۱۵۳ ساعت)
**محیط کارآموزی:** پایگاه آموزشی اورژانس پیش بیمارستانی

**شرح کارآموزی :**

بکارگیری آموخته های نظری و مهارت های عملی در مراقبت از مددجویان در موقعیت های مختلف فوری پیش بیمارستانی. در این کارآموزی دانشجو با استفاده از دانش و مهارت های کسب شده به فعالیت در پایگاههای آموزشی اورژانس پیش بیمارستانی می‌پردازد. دانشجو با حضور در پایگاه آموزشی اورژانس ۱۱۵ علاوه بر درک سرعت و دقت در عملیات، شروع ماموریت، نحوه اعزام آمبولانس بر اساس قوانین آموخته شده در فرایند عملیات با اقدامات درمانی فوری و مناسب براساس ارزیابی انجام شده در صحنه و انتقال بیمار به بیمارستان آشنا می‌شود. و همچنین با رعایت کلیه مقررات سیستم ارتباطی، راهنمایی، رانندگی آرامش خود را در شرایط استرس زا حفظ نموده و همکاری مناسب و مفید با دیگر اعضای تیم داشته و ضمن ثبت مطلوب اطلاعات، گزارش را به پزشک و مسئولین ارائه نموده و در ضد عفونی کردن، تمیز کردن و مرتب نمودن آمبولانس، پایگاه و تجهیزات نیز همکاری می نماید. همچنین دانشجو در پایان این کارآموزی باید:

در هر روز زیر نظر مربی موارد زیر را بیاموزد:

- روز نخست: ارزیابی اولیه و ثانویه در بیماران مبتلا به تمامی فوریت های پزشکی را بداند و زیر نظر مربی انجام دهد.
- روز دوم: xAcBCDE
- روز سوم: پایدار سازی و مدیریت پیش بیمارستانی بیمار دچار سندرم ACS
- روز چهارم: پایدار سازی و مدیریت پیش بیمارستانی بیمار دچار آریتمی ها
- روز پنجم: پایدار سازی و مدیریت پیش بیمارستانی بیمار دچار انواع شوک و آنافیلاکسی
- روز ششم: پایدار سازی و مدیریت پیش بیمارستانی شکم حاد
- روز هفتم: پایدار سازی و مدیریت پیش بیمارستانی مسمومیت
- روزهشتم: پایدار سازی و مدیریت پیش بیمارستانی اورژانس های محیطی
- روز نهم: احیای قلبی ریوی پایه، چوکینگ و مدیریت پایه راه هوایی
- روزدهم: احیای قلبی – ریوی پیشرفته و مدیریت پیشرفته راه هوایی
- روز یازدهم: پایدار سازی و مدیریت پیش بیمارستانی مصدوم ترومای سر
- روز دوازدهم: پایدار سازی و مدیریت پیش بیمارستانی مصدوم ترومای قفسه سینه
- روز سیزدهم: پایدار سازی و مدیریت پیش بیمارستانی مصدوم ترومای شکم، لگن و اندام
- روز چهاردهم: پایدار سازی و مدیریت پیش بیمارستانی اورژانس های کودکان و سالمندان
- روز پانزدهم: پایدار سازی و مدیریت پیش بیمارستانی زایمان طبیعی
- روز شانزدهم: اشنایی با مدیریت حوادث پرتلفات، تریاژ در صحنه، LZO
- روز هفدهم: آشنایی با فرایند های بیمار ۲۴۷ و ۷۲۴
- فرایند تریاژ تلفنی، هدایت و راهبری آمبولانس را بداند.
- در ابتدای هر شیفت فنی و تجهیزات آمبولانس و جامبگ را زیر نظر مربی چک نماید و نواقص را برطرف سازد.
- در تمامی ماموریت های پایگاه همراه مربی آموزشی مشارکت نموده و دانش و مهارت خود را تکمیل نماید.



CamScanner

- گزارش نویسی و مستند سازی را انجام دهد.
- مربی پس از هر ماموریت در یک جلسه کوتاه( حین بازگشت به پایگاه و یا در پایگاه) در آموخته های ماموریت را به دانشجو متذکر گردد.

**شیوه ارزیابی دانشجو:**

- حضور کامل و به موقع در بخش ها
- استفاده از فرم تدوین شده ارزیابی عملکرد دانشجو ( log book)
- انجام و ارائه تکالیف بالینی



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی مدیریت راه هوایی **کد درس: ۵۲**

**پیش نیاز یا همزمان:** اصول مراقبت های ویژه( کد درس ۲۰)

**تعداد واحد:** ۱ واحد ( ۵۱ ساعت)

**محیط کارآموزی** : اتاق عمل – اتاق ICU – CPR

**شرح کارآموزی** : استفاده از آموزش های نظری و علمی واحد احیا قلبی-ریوی پایه و پیشرفته در مواجهه با مصدومین جراحی و داخلی نیازمند

در این کارآموزی دانشجو در اتاق عمل با اینتوباسیون داخل تراشه آشنا می شود و اینتوباسیون باLMA، تعبیه Air way دهانی و اینتوباسیون با بوژی در حضور و نظارت مربی انجام شود. (۳۰ درصد در اتاق عمل، ۲۰٪ درصد در اتاق CPR و ۵۰ درصد آموزش های تکمیلی در ICU انجام گردد.). دانشجو باید همراه با تیم احیا بیمارستان در اقدامات احیا انجام شده توسط این گروهها شرکت داشته باشد. ضمن آنکه با حضور در ICU های داخلی و جراحی،تحت نظر مربی با نحوه کارکرد دستگاههای تهویه مصنوعی آشنا می شود. در این دوره دانشجو با نحوه کریکوتیروئیدوتومی سوزنی آشنا می شود و تحت نظارت مربی این مهارت را انجام می دهدو در بخشهای مربوطه در زمینه های ذیل کسب مهارت خواهد نمود:

- مانورهای دستی در بازکردن راه هوائی
- کار با ابزار پایه در مدیریت راه هوائی
- آشنایی با ابزار پیشرفته در مدیریت راه هوائی
- فراگیری و به کار گیری معیارهای بالینی در تصمیم به اینتوباسیون
- انجام اینتوباسیون
- تهویه با بگ ماسک ونتیلاسیون
- آشنایی با اجزای بگ ماسک ونتیلاسیون
- روشهای معاینه بیمار در شناسائی اینتوباسیون دشوار(معیار مالامپاتی، فاصله تیرومنتال، قانون ۳-۳-۲ و ...)
- تشخیص Difficult airway بر بالین
- ارزیابی بیمار از لحاظ مشکل بودن در ماسک گرفتن، مشکل بودن در لارنگوسکوپی، مشکل بودن در بکارگیری وسائل سوپراگلوتیک و مشکل بودن در کریکوتیروئیدستومی)
- ابزار مورد استفاده برای اینتوباسیون تراشه
- چک کردن ابزار(نور لارنگوسکوپ، کاف لوله تراشه، ساکشن و ...)
- RSI
- هایپرونتیلاسیون قبل از اینتوباسیون
- پوزیشن اسنیفینگ
- انجام پروسه لارنگوسکوپی و اینتوباسیون
- نحوه بررسی قرار گرفتن صحیح لوله تراشه در جای خود
- نحوه فیکس کردن لوله تراشه
- شناسائی علل شکست در اینتوباسیون
- آشنائی با عوارض لارنگوسکوپی
- آشنایی و به کار گیری لانرژیال ماسک



CamScanner

- آشنایی و به کار گیری کامبی تیوب
- آشنایی و به کار گیری لارنژیال تیوب
- آشنایی با کریکوتیروتومی(سوزنی – جراحی)
- کار با دستگاه تهویه مصنوعی(ونتیلاتور پورتابل، میکروونت و ...)
- آشنایی و به کار گیری ایروی دهانی
- اینتوباسیون با بوژی
- کار با ویدئو لارنگوسکوپ
- مدیریت بیمار تراکئوستومی
- گزارش نویسی و مستند سازی مربوط به بیماران و مصدومان را انجام دهد.

**شیوه ارزیابی دانشجو:**

- حضور کامل و به موقع در بخش ها
- استفاده از فرم تدوین شده ارزیابی عملکرد دانشجو ( log book)
- انجام و ارائه تکالیف بالینی



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی در عرصه اورژانس‌های داخلی ( ۱و ۲و ۳ )  **کد درس:۵۳**

**تعداد واحد:** ۱/۵ واحد

**نوع واحد:** کارآموزی در عرصه

**محیط کارآموزی:**

بخش های داخلی و قلب، اعصاب، بیماریهای تنفسی، کلیوی و گوارشی، بخش اورژانس داخلی، اورژانس مسمومیت، وبخش اورژانس بیمارستان قلب

**هدف کلی درس:**

بکارگیری آموخته‌های نظری و مهارت‌های عملی در تشخیص، درمان ومراقبت از بیماران داخلی و اعصاب و روان

**رئوس مطالب:(۷۷ ساعت)**

در این دوره دانشجو با استفاده از دانش و مهارت های کسب شده و تحت نظر مربی، در بخش های داخلی، اورژانس، CCUو مسمومیتها و اورژانس داخلی ( گوارش، تنفس، اورولوژی، نورولوژی و قلب) حاضر می شود و تدابیر شناخت و مراقبت از بیماریها را کسب می نماید. در طی این دوره کارآموز باید با حضور در بخش های مورد نظر ، با نحوه شرح حال گیری، علائم، نحوه تشخیص، تشخیص افتراقی و نحوه ارائه مراقبتهای درمانی به بیماران بستری در این بخش ها آشنا و مهارتهای لازم در مدیریت و درمان آنها می آموزد.

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی در عرصه تروما (اورژانس های تروما ۱و ۲و ۳)  **کد درس:**۵۴

**تعداد واحد:** ۱/۵ واحد

**نوع واحد:** کارآموزی در عرصه

**محیط کاری:** بخش های اورژانس و بستری جراحی بیمارستانها و بخش های ENT، بخش اورژانس سوختگی، چشم، جراحی مغز و اعصاب، کلیه، ارتوپدی و سایر بخش های مربوط به بیماران ترومایی

**هدف کلی درس:** بکارگیری آموخته های نظری و مهارتهای علمی در مواجهه و برخورد با بیماران دارای فوریت های پزشکی و جراحی و تروما.

**رئوس مطالب (۷۷ ساعت):**

در این کارآموزی دانشجو با استفاده از دانش و مهارت خویش به چگونگی مواجهه و برخورد با بیماران اورژانس جراحی مانند: بیماران ترومایی (ترومای سر، گردن و ستون فقرات،ترومای اندام ، ترومای سینه شکم و لگن در کودکان و بالغین)، سوختگی، خونریزی های داخلی ،ترومای چشم، ترومای ENT، انجام نیدل دکامپرشن، کریکوتیروتومی سوزنی، انجام chest tube و .... پرداخته و کلیه مراحل آن از ارزیابی اولیه بیمار تا پایان مرحله اول اقدامات اورژانس را تحت نظارت مربی مربوطه درگیر می‌شود.

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی در عرصه فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی ۱ **کد درس:**۵۵

**تعداد واحد:** ۳ واحد

**نوع واحد:** کارآموزی در عرصه

**محیط کاری:** پایگاه های عملیاتی آموزشی اورژانس ۱۱۵

**هدف کلی درس:** بکارگیری آموخته های نظری و مهارتهای عملی در مراقبت فوری از بیماران و مصدومین نیازمند در موقعیتهای مختلف فوری و غیر فوری.

**رئوس مطالب (۱۵۳ ساعت):**

در این کارآموزی دانشجو با استفاده از دانش و مهارتهای کسب شده به کسب مهارت در انجام ماموریتهای اورژانس و همچنین به کسب مهارت های ارتباط با بیمار و مهارت در انجام مأموریتهای اورژانس پرداخته تا بتواند در کنار انجام دقیق و مرحله به مرحله عملیات اورژانس ۱۱۵ و ضمن حفظ آرامش خدمات استاندارد مورد نظر را بر اساس پروتکل های درمانی پیش بیمارستانی ارائه نماید. در ساعاتی که دانشجو در پایگاه به ماموریت اعزام نشده و فرصت تحصیل دارد مربی آموزش های لازم در خصوص فرایند های عملیات و پروتکل های آفلاین را بیان می نماید. همچنین چک فنی و پزشکی آمبولانس و پایگاه نیز توسط کارورز انجام می شود. مسئولیت پذیری در مورد حرفه فوریت های پزشکی ، بیمارن و همکاران و تجهیزات مورد استفاده و لجستیک EMS، تعهد به خدمت، آشنایی با قوانین و موضوعات قانونی در کنار انجام فرایند های عملیاتی و انجام اقدامات حیات بخش برای بیماران و مصدومان در هر ماموریت اعزامی توسط کارورز در این واحد تمرین و آموخته می شود.

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی در عرصه فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی ۲ **کد درس:**۵۶
**تعداد واحد:** ۳ واحد
**نوع واحد:** کارآموزی در عرصه
**محیط کاری:** پایگاه های عملیاتی آموزشی اورژانس ۱۱۵ مرکز مدیریت اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاهها
**هدف کلی درس:** بکارگیری آموخته های نظری و مهارتهای عملی در مراقبت و درمان تمامی فوریت های پزشکی و اعزام و راهبری بیماران و مصدومین نیازمند در موقعیتهای مختلف فوری و غیر فوری شرایط عادی و بحرانی( مصدومین متعدد)، فراگیری فرایند هدایت و راهبری عملیات، امور اداری پایگاه، آشنایی و همکاری با مرکز فرماندهی عملیات و نحوه پذیرش و هدایت بیماران بین مراکز درمانی در حوادث پرتلفات و تعامل و همکاری با سایر همکاران در پایگاه( قبل، حین وبعد از ماموریتها)، تمرین کار در شرایط سخت و انجام بازتوانی پس از ماموریت های پر چالش و تمرین مدیریت شرایط پیچیده در مورد بیماران خاص، بیماران روانپزشکی و ... و همچنین همکاری در طرح های آماده باش کشوری( استقرار) بر اساس دستورالعمل های ابلاغی سازمان اورژانس کشور . تعاملل با همکاران اورژانس بیمارستانی در فرایند تحویل بیمار به بیمارستان و ...

**رئوس مطالب ( ۱۵۳ ساعت)**

در این کارآموزی دانشجو با استفاده از دانش و مهارتهای کسب شده به کسب مهارت در انجام مأموریتهای اورژانس پرداخته تا بتواند در کنار انجام دقیق و مرحله به مرحله عملیات اورژانس ۱۱۵ در زمینه چرخه مدیریت بحران و مفاهیم آن، چگونگی مقابله با بحرانهای مختلف در حوزه سلامت موارد مربوطه را زیر نظر مربی عملا بکار خواهد برد. در این واحد دانشجو ضمن تمرین و تکرار پروتکل های درمانی اورژانس پیش بیمارستانی با به کار گیری آنها در فرایند مدیریت و درمان بیماران و مصدومان نسبت به انجام تمامی مهارتهای بالینی آموخته شده تبحر می یابد.

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی در عرصه نگاهداشت آمبولانس و تجهیزات آن **کد درس:۵۷**
**تعداد واحد:**۱ واحد
**نوع واحد:** کارآموزی در عرصه
**محیط کاری:** واحد تعمیرات و نگهداری آمبولانس اورژانس پیش بیمارستانی ( سوله های تعمیرات آمبولانس ها )

**هدف کلی درس:** آشنایی بیشتر با تعمیرات و نگهداری آمبولانس

**رئوس مطالب: (۵۱ ساعت)**
در این کارآموزی دانشجو با حضور در واحد تعمیر و نگهداری آمبولانس و شناخت قطعات و تجهیزات فنی و تعمیرات اولیه در محل آشنا شود و همچنین آموزش رانندگی ایمن در این قسمت ضروری است. دانشجو سیستم ها و تجهیزات ارتباطی شامل انواع بی سیم و سیستم های تقویت کننده و سیستم ارائه خدمات فوریت پزشکی، ساختار آمبولانس و تجهیزات پزشکی موجود و نگهداری صحیح آن، مقررات و راهنمایی و مستند سازی با فرایند عملیات آشنا شده تا در هنگام عمل از آن بهره ببرند.

**شیوه ارزیابی دانشجو: دانشجو:**
حضور در واحد تعمیر و نگهداری آمبولانس وکسب مهارتهای عملی در حوزه قطعه شناسی و تعمیر و نگهداری انواع آمبولانس‌ها
استفاده از فرم ارزیابی عملکرد دانشجو و مستند سازی فرایند عملیات

**ارزیابی فراگیر:**
**الف- روش ارزیابی :**
کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■
ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.
**ب- دفعات ارزیابی:**
*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی در عرصه کودکان و نوزادان **کد درس:۵۸**

**تعداد واحد:** ۱واحد

**نوع واحد:** کارآموزی در عرصه

**محیط کارآموزی:** اورژانس های اطفال و بخش های مراقبت ویژه کودکان و نوزادان

**هدف کلی درس:** بکارگیری آموخته های تئوری و عملی در مراقبت از کودکان و نوزادان دچار فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی

**رئوس مطالب: (۵۱ ساعت)**

در این کارآموزی دانشجو اقدام به آشنایی وکسب مهارتهای در ارزیابی، رویکرد بالینی و فوریتها در اطفال و نوزادان پرداخته اقدامات مراقبتی مناسب هر یک از موارد را فرا می گیرد. همچنین روش کنترل علائم حیاتی، شیوه صحیح اکسیژن رسانی، باز کردن راه هوایی، احیای قلبی –ریوی و اطفال و برقراری راه وریدی محیطی و نیز مایع درمانی در اطفال و نوزادان در بیماران را آموخته و در تمامی زمینه های فوق و آشنایی و عمل بر اساس پروتکل های درمانی اورژانس های پیش بیمارستانی اطفال و نوزادان اقدام به تقویت مهارت های خود می کند.

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی در عرصه مراقبت های ویژه **کد درس:**۵۹

**تعداد واحد:** ۲واحد

**نوع واحد:** کارآموزی در عرصه

**محیط کاری:** بخش مراقبت های ویژه( ICU, CCU و دیالیز)

**هدف کلی درس:** این درس شامل مراقبت های ویژه خاص از بیماران بدحال در شرایط اورژانس پیش بیمارستانی و بیمارستانی می باشد. بدین منظور به دانشجو کمک می شود ضمن تلفیق آموخته های خود با آموخته های قبلی، مهارت های تفکر خلاق ،نظریه ها، مفاهیم مراقبت های ویژه شامل تنظیم ونتیلاتور ،مفاهیم تهویه، اینتوباسیون، مونیتورینگ جهت بیماران بدحال و در شرایط بحرانی به کار گیرد.

**رئوس مطالب: (۱۰۲ ساعت)**

در این کارآموزی دانشجو ضمن کسب مهارتهای لازم در ارزیابی و مراقبت های پیش بیمارستانی بیماران بدحال، چگونگی مدیریت بیماران با شرایط ویژه را آموزش می بیند و با نحوه مراقبت این بیماران و چگونگی استفاده از تجهیزات مانند ونتیلاتور آشنا می شود.

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی در عرصه اورژانس های روانپزشکی **کد درس:** ۶۰
**تعداد واحد:** ۱واحد
**نوع واحد:** کارآموزی در عرصه
**محیط کاری:** بخش اورژانس و بستری بیمارستانهای روانپزشکی

**هدف کلی درس: رویکرد صحیح و مدیریت اولیه اورژانس‌های روانپزشکی**

**رئوس مطالب: (۵۱ ساعت)**
با چگونگی رویکرد و آرامبخشی(مهار فیزیکی و دارویی بیمار) بیماران روانپزشکی و شناخت تظاهرات تحریک پذیری ، بیقراری و توهم بیماران روانپزشکی و نیز انواع اورژانس های روانپزشکی و اقدامات درمانی پیش بیمارستانی آنها را آشنا شده و پروتکل پیش بیمارستانی مربوط به به اورژانس های روانپزشکی را اجرا نماید.

**ارزیابی فراگیر:**
**الف- روش ارزیابی :**
کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■
ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**
*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.
*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی در عرصه ستاد EMS **کد درس:** ۶۱

**تعداد واحد:** ۱واحد

**نوع واحد:** کارآموزی در عرصه

**محیط کاری:** واحد های مراکز ارتباطات اورژانس پیش بیمارستانی و مراکز مدیریت بحران

**هدف کلی درس:** بکارگیری آموخته های تئوری و عملی در واحد های ستادی مراکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاههای علوم پزشکی

**رئوس مطالب: (۵۱ ساعت)**

در این کارآموزی دانشجو با کلیه شرح وظایف و فعالیت های واحد های ستادی زیر مجموعه مراکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاههای علوم پزشکی از قبیل ارتباطات دیسپچ، EOC ، MCMCو واحد های پشتیبانی، آمار و مدیریت و ... آشنا می گردد.

دانشجو با سیستم ها و تجهیزات ارتباطی شامل انواع بی سیم و سیستم های تقویت کننده پایگاه اصلی، روش های مناسب شروع و خاتمه ارتباط ، مراحل اعزام ، اهمیت نقش پزشک و ارتباط لازم و مفید با پزشک در ماموریت ها، ارتباط موثر با بیماران سالخورده، کودکان، افراد ناشنوا، نابینا، اوتیسم، نحوه صحیح گزارش نویسی فرم ها واژه های ضروری جهت ارتباط بهتر و سریعتر با پزشک و دیگر همکاران بیشتر آشنا می شود.

در طی این دوره دانشجو با شرح وظایف پرستار تریاژ تلفنی، فرایند تریاژتلفنی ۴ سطحی و دستورالعمل های اجرایی آن آشنا می شود و با نحوه ارائه مشاوره های پزشکی توسط پرستار تریاژ بر اساس پروتکل ها، و نقش پزشک مشاور ۱۱۵ نیز آشنا می گردد. در این درس دانشجو با کارکرد، حفظ و نگه داری سیستم ها و تجهیزات ارتباطی و نحوه صحیح گزارش نویسی، فرم ها و کدینگ اختصاصی ۱۱۵برای ارتباط بهتر و سریعتر با پزشک و دیگر همکاران، پروتکل های اعزام اورژانس هوایی، فرایند های اجرایی اداره ارتباطات اورژانس در شرایط بحرانی(بحران ها و بلایا، حوادثی با قربانیان متعدد) آشنا می شود و ضمن اشنایی با اجزای سیستمی هدایت و راهبری عملیات، نحوه کار با نرم افزار های اتوماسیون عملیاتی و اپلیکیشن های مرتبط با فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی را می آموزد.

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

**نام درس:** کارآموزی در عرصه اورژانس بیمارستانی **کددرس:۶۲**

**تعداد واحد:**۲ واحد

**نوع واحد:** کارآموزی در عرصه

**محیط کاری:** بخش اورژانس بیمارستانهای جنرال

**هدف کلی درس:** بکارگیری آموخته‌های نظری و عملی در واحدهای قبلی در بیماران بخش‌های مختلف اورژانس به منظور کسب مهارت تصمیم گیری و انجام مراقبت‌های اورژانس.

**رئوس مطالب:(۱۰۲ ساعت)**

در این کارآموزی دانشجو با استفاده از دانش و مهارت های کسب شده و تحت نظر مربی، در بخش‌های اورژانس جنرال (مدیکال ، تروما) حاضر می شود. (مهارت های لازم در زمینه بررسی تصمیم گیری و مراقبت از بیماران اورژانس را کسب می کند) در طی این دوره کارآموز باید با حضور در بخش‌های اورژانس جنرال (مدیکال، تروما) با علائم و نشانه‌های بالینی، نحوه تشخیص، تشخیص افتراقی، و نحوه ارائه مراقبت های درمانی بیماران بخشهای اورژانس بر اساس اولویت آشنا گردد.

**ارزیابی فراگیر:**

**الف- روش ارزیابی :**

کتبی ■ شفاهی ■

OSCE(Objective Structured Clinical Examination) ■
OSLE(Objective Structured Learning Experience) ■
OSFE(Objective Structured Field Examination) ■
DOPS(Direct Observation of Procedural Skills) ■
Project Based Assessment ■

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

**ب- دفعات ارزیابی:**

*آزمونهای درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

*آزمونهای کشوری طبق مقررات کشوری



CamScanner

# فصل چهارم

# استانداردهای برنامه آموزشی

# رشته فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی

# در مقطع کارشناسی پیوسته



CamScanner

## استانداردهای برنامه آموزشی

موارد زیر، حداقل موضوعاتی هستند که بایستی در فرایند ارزیابی برنامه های آموزشی توسط ارزیابان مورد بررسی قرار گیرند:

*ضروری است، دوره، فضاها و امکانات آموزشی عمومی مورد نیاز از قبیل: کلاس درس اختصاصی، سالن کنفرانس، قفسه اختصاصی کتاب در گروه، کتابخانه عمومی، مرکز کامپیوتر مجهز به اینترنت با سرعت کافی و نرم افزارهای اختصاصی، وب سایت اختصاصی گروه و سیستم بایگانی آموزشی را در اختیار داشته باشد.

* ضروری است، گروه آموزشی، فضاهای اختصاصی مورد نیاز، شامل: آزمایشگاه های اختصاصی، عرصه های بیمارستانی و اجتماعی را براساس مفاد مندرج در برنامه آموزشی در اختیار فراگیران قرار دهد.

*ضروری است، دپارتمان آموزشی، فضاهای رفاهی و فرهنگی مورد نیاز، شامل: اتاق استادان، اتاق دانشجویان، سلف سرویس، نمازخانه، خوابگاه و امکانات فرهنگی ورزشی را در اختیار برنامه قرار دهد.

* ضروری است که عرصه های آموزشی خارج دپارتمان دوره های چرخشی، مورد تایید قطعی گروه ارزیابان باشند.

* ضروری است، جمعیت ها و مواد اختصاصی مورد نیاز برای آموزش شامل: بیمار، تخت فعال بیمارستانی، نمونه های آزمایشگاهی، نمونه های غذایی، دارویی یا آرایشی برحسب نیاز برنامه آموزشی به تعداد کافی و تنوع قابل قبول از نظر ارزیابان در دسترس فراگیران قرار داشته باشد.

* ضروری است، تجهیزات سرمایه ای و مصرفی مورد نیاز مندرج در برنامه در اختیار مجریان برنامه قرار گرفته باشد و کیفیت آن ها نیز، مورد تایید گروه ارزیاب باشد.

* ضروری است، امکانات لازم برای تمرینات آموزشی و انجام پژوهش های مرتبط، متناسب با رشته مورد ارزیابی در دسترس هیئت علمی و فراگیران قرار داشته باشد و این امر، مورد تایید ارزیابان قرار گیرد.

*ضروری است، دپارتمان آموزشی مورد ارزیابی، هیئت علمی مورد نیاز را بر اساس موارد مندرج در برنامه آموزشی و مصوبات شورای گسترش در اختیار داشته باشد و مستندات آن در اختیار گروه ارزیاب قرار گیرد.

* ضروری است، دپارتمان آموزشی برای تربیت فراگیران دوره، کارکنان دوره دیده مورد نیاز را طبق آنچه در برنامه آموزشی آمده است، در اختیار داشته باشد.

* ضرورت دارد که برنامه آموزشی (Curriculum) در دسترس تمام مخاطبین قرار گرفته باشد.

* ضروری است، آیین نامه ها، دستورالعمل ها، گایدلاین ها، قوانین و مقررات آموزشی در دسترس همه مخاطبین قرار داشته باشد و فراگیران در ابتدای دوره، در مورد آنها توجیه شده باشند و مستندات آن در اختیار ارزیابان قرار گیرد.

* ضروری است که منابع درسی اعم از کتب و مجلات مورد نیاز فراگیران و اعضای هیات علمی، در قفسه کتاب گروه آموزشی در دسترس باشند.

* ضروری است که فراگیران در طول هفته، طبق تعداد روزهای مندرج در قوانین جاری در محل کار خود حضور فعال داشته، وظایف خود را تحت نظر استادان یا فراگیران ارشد انجام دهند و برنامه هفتگی یا ماهانه گروه در دسترس باشد.

* ضروری است، محتوای برنامه کلاس های نظری، حداقل در ۸۰٪ موضوعات با جدول دروس مندرج در برنامه آموزشی انطباق داشته باشد.

* ضروری است، فراگیران، طبق برنامه تنظیمی گروه، در کلیه برنامه های آموزشی و پژوهشی گروه، مانند کنفرانس های درون گروهی، سمینار ها، کارهای عملی، کارهای پژوهشی و آموزش رده های پایین تر حضور فعال داشته باشند و مستندات آن در اختیار ارزیابان قرار داده شود.

* ضروری است، فرایند مهارت آموزی در دوره، مورد رضایت نسبی فراگیران و تایید ارزیابان قرار گیرد.



CamScanner

* ضروری است، مقررات پوشش (Dress code) در شروع دوره به فراگیران اطلاع رسانی شود و برای پایش آن، مکانیسم های اجرایی مناسب و مورد تایید ارزیابان در دپارتمان وجود داشته باشد.
* ضروری است، فراگیران از کدهای اخلاقی مندرج در کوریکولوم آگاه باشند و به آن عمل نمایند و عمل آنها مورد تایید ارزیابان قرار گیرد.
* ضروری است، در گروه آموزشی برای کلیه فراگیران کارپوشه آموزشی(Portfolio) تشکیل شود و نتایج ارزیابی ها، گواهی های فعالیت های آموزشی، داخل و خارج از گروه آموزشی، تشویقات، تذکرات و مستندات ضروری دیگر در آن نگهداری شود.
* ضروری است، فراگیران کارنمای (Log book) قابل قبولی، منطبق با توانمندی های عمومی و اختصاصی مندرج در برنامه مورد ارزیابی در اختیار داشته باشند.
* ضروری است، فراگیران بر حسب نیمسال تحصیلی، مهارت های مداخله ای اختصاصی لازم را براساس موارد مندرج در برنامه انجام داده باشند و در کارنمای خود ثبت نموده و به امضای استادان ناظر رسانده باشند.
* ضروری است، کارنما به طور مستمر توسط فراگیران تکمیل و توسط استادان مربوطه پایش و نظارت شود و باز خورد مکتوب لازم به انها ارائه گردد.
* ضروری است، فراگیران در طول دوره خود، در برنامه های پژوهشی گروه علمی مشارکت داشته باشند و مستندات آن در دسترس باشد.
* ضروری است، فراگیران بر حسب سال تحصیلی، واحدهای خارج از گروه آموزشی را (درصورت 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 گروه های آموزشی همکاری های علمی بین رشته ای از قبل پیش بینی شده و برنامه ریزی شده وجود داشته باشد و مستنداتی که مبین این همکاری ها باشند، در دسترس باشد.
* ضروری است، در آموزش های حداقل از ۷۰٪ روش ها و فنون آموزشی مندرج در برنامه، استفاده شود.
* ضروری است، فراگیران در طول دوره خود به روش های مندرج در برنامه، مورد ارزیابی قرار گیرند و مستندات آن به گروه ارزیاب ارائه شود.
* ضروری است، دانشگاه یا مراکز آموزشی مورد ارزیابی، واجد ملاک های مندرج در برنامه آموزشی باشند.



CamScanner

# فصل پنجم
# ارزشیابی برنامه آموزشی
# رشته فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی
# در مقطع کارشناسی پیوسته



CamScanner

## ارزشیابی برنامه (Program Evaluation)

**نحوه ارزشیابی تکوینی برنامه:**

- نتایج به دست آمده از ارزشیابی برنامه براساس الگوی ۴ سطحی کرک پاتریک

**سطح ۱: واکنش(Reaction)**

سطح اول واکنش یا احساسات هر کارآموز را در مورد جلسه‌ای که در آن شرکت کرده، ارزیابی و اندازه‌گیری می‌کند و به طور خاص، نشان دهنده واکنش شرکت کنندگان به تجربه آموزشی است که آیا آنها این تجربه را رضایت بخش، مطلوب، مفید و مرتبط با شغل خود می‌دانند یا خیر .

رایج ترین راه برای انجام ارزیابی سطح ۱، اجرای یک نظرسنجی کوتاه در پایان یک تجربه آموزشی است که می‌تواند از طریق پرسشنامه یا یک مصاحبه کوتاه و یا نظرسنجی آنلاین انجام شود.

**سطح ۲: یادگیری(Learning)**

میزان یادگیری هر شرکت کننده را بر اساس این که آیا فراگیران دانش، مهارت‌ها، نگرش، اعتماد به نفس و تعهد به آموزش مورد نظر کسب کرده‌اند، می‌سنجد. به‌طور کلی مرحله یادگیری درصد اطلاعات جذب شده توسط کارآموزان را ارزیابی می‌کند .

پنج سطح مختلف شایستگی برای ارزشیابی یادگیری که می‌توان را به دو روش رسمی و غیررسمی ارزیابی کرد:

۱. دانش یعنی یادگیرنده اطلاعات را می‌داند.
۲. مهارت یعنی آنها می‌توانند آنچه را که در حال حاضر آموخته‌اند را انجام دهند
۳. نگرش یعنی آنها متقاعد شده‌اند که انجام آن، کار ارزشمندی است
۴. اعتماد به نفس یعنی آنها به این باور رسیده‌اند که می‌توانند این کار را انجام دهند
۵. تعهد یعنی قصد انجام آن را دارند.

**سطح ۳ :رفتار(Behavior)**

این مرحله برای درک تأثیر واقعی آموزش بسیار مهم است و تغییرات رفتاری پس از یادگیری را اندازه‌گیری می‌کند و کمک می‌کند تا مشخص شود که آیا یادگیری جدید باعث ایجاد تغییر رفتاری در فراگیر شده است یا خیر. نتایج این ارزیابی هم نشان دهنده این است که آیا یادگیرنده آموزش را به درستی درک کرده است و از آنچه در آموزش یاد گرفته‌اند را در حین کار استفاده می‌کنند هم اینکه آیا آموزش را در آن محل کار خاص می‌توان اجرا و پیاده کرد .

**سطح ۴ :نتایج(Results)**

داده‌های سطح ۴ با ارزش‌ترین داده‌های تحت پوشش مدل کرک پاتریک هستند و در مرحله نتایج تمام داده‌های جمع‌آوری شده در طول سه مرحله اول مورد تجزیه و تحلیل قرار می‌گیرد تا نشان دهد برنامه آموزشی به موفقیت ساختار بهداشت و درمان کشور به عنوان یک کل کمک کننده بوده است یا نه.

هدف سطح نتایج، شناسایی نتایج ملموس از برنامه‌های آموزشی است و درک اینکه برنامه تا چه حد در ایجاد نتایج ملموس در آموزش موفق بوده است که معمولاً به عنوان محور و هدف نهایی در نظر گرفته می‌شود. در این مرحله، معیارهای ضروری و شاخص‌های کلیدی عملکرد مانند بهبود کارایی، بهره‌وری بهتر، افزایش حفظ کارکنان، بالا رفتن روحیه و انگیزه کارکنان، کاهش هزینه‌ها، افزایش فروش و رضایت مشتری، بازگشت سرمایه، حوادث کمتر در محل کار و ... تجزیه و تحلیل می‌شود.

- آزمون های صلاحیت بالینی
- نتایج نظر سنجی سالانه الکترونیکی از اساتید و دانشجویان



CamScanner

**شرایط ارزشیابی نهایی برنامه:**

این برنامه در شرایط زیر ارزشیابی خواهد شد:

پس از دو دوره فارغ التحصیل داشتن

تغییرات عمده فناوری که نیاز به بازنگری برنامه را مسجل کند.

تصمیم سیاستگذاران اصلی مرتبط با برنامه

**شاخص‌های ارزشیابی برنامه:**

| شاخص: | معیار |
|---|---|
| میزان رضایت دانش آموختگان از برنامه: | ۷۰ درصد |
| میزان رضایت اعضای هیات علمی از برنامه: | ۷۰ درصد |
| میزان رضایت مدیران نظام سلامت از نتایج برنامه بر اساس الگوی ارزشیابی ۴ سطحی کرک پاتریک | ۸۰ درصد |
| میزان برآورد نیازها و رفع مشکلات سلامت توسط دانش آموختگان رشته | ۸۰ درصد طبق نظر ارزیابان |
| کمیت و کیفیت تولیدات فکری و پژوهشی توسط دانش آموختگان رشته | ۷۰ درصد طبق نظر ارزیابان |

**شیوه ارزشیابی برنامه:**

- نظرسنجی از هیات علمی درگیر برنامه، دستیاران و دانش‌آموختگان با پرسشنامه‌های از قبل بازنگری شدن
- اجرای ارزشیابی برنامه بر اساس الگوی کرک پاتریک ۴ سطحی
- استفاده از پرسشنامه‌های موجود در واحد ارزشیابی و اعتباربخشی دبیرخانه

**متولی ارزشیابی برنامه:**

متولی ارزشیابی برنامه، شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی با همکاری کمیته ارزشیابی و برنامه ریزی رشته، و سازمان اورژانس کشور و 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
- تحلیل نتایج الگوی کرگ پاتریک برای ارزشیابی برنامه و استخراج نتایج برای سر تیتر تغییرات مورد نیاز برنامه در حوزه دانش نظری، مهارتی و سطح مختلف یادگیری
- 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

نتایج نیاز سنجی ها در سطح دانشگاهها و ارزیابی فارغ التحصیلان رشته در بدو ورود به سیستم اورژانس پیش بیمارستانی نشان می دهد که آموزش های آکادمیک رشته در موارد ذیل نیاز به بازنگری و اصلاح دارد.



CamScanner

- توسعه آموزشی های روزآمد و مبتنی بر واقعیت
- توسعه آموزش های نظری ، مهارتی و ارتقای توانمندیهای بالینی و عملیاتی
- توسعه آشنایی با تجهیزات پیش بیمارستانی به شکل کاربردی
- توسعه مهارتهای فردی و ارتباطی
- توسعه مهارتهای اجتماعی و گروهی و ایجاد دیدگاه مثبت در نتایج کار تیمی
- توسعه همکاری با سازمان های امدادی
- توسعه خلاقیت و نوآوری و مهارتهای حل مسئله در شرایط بحرانی
- دسترسی به منابع علمی روز دنیا در خصوص تمامی فوریت های پزشکی، اقدامات پیش بیمارستانی در بلایا و حوادث ، تروما ها و حوادث CBRNE
- ارتقای سطح علمی و توان عملیاتی دانشجویان با آزمون صلاحیت بالینی
- آشنایی کامل با فرایند عملیات
- آشنایی با ساختار عملیات در اورژانس پیش بیمارستانی و آشنایی با لجستیک و نحوه بهره برداری از آن( شرایط عادی و شرایط بحرانی)
- آگاهی از موارد حقوقی و قانونی در مدیریت بیماران در EMS
- توسعه اخلاق مداری و توجه به کرامت انسانی بین همکاران، بیماران و کسب تجربه کار در شرایط سخت



CamScanner

# ضمائم

ضمیمه شماره ۱

## منشورحقوق 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 اولویت های 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 غیرفوری(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. بیماردر 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:

۲-۱-۱) مفاد منشور حقوق بیمار در زمان پذیرش ؛

۲-۱-۲) ضوابط و هزینه‌های قابل پیش بینی بیمارستان اعم از خدمات درمانی و غیر درمانی و ضوابط بیمه و معرفی سیستم های حمایتی در زمان پذیرش ؛

۲-۱-۳) نام، مسؤولیت 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، پیش آگهی 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 ؛



CamScanner

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

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

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

۱-۲-۲) 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.

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

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

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

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

۴-۱-۳) قبول یا رد درمان های 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؛

۵-۱-۳) 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 ارائه کنندگان خدمات سلامت و تصمیم‌گیرنده جایگزین بیمار قرار گیرد.

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

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

۲-۲-۳) 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.

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

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

۳-۴) 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 می باشد مگر اینکه این امر بر خلاف ضرورت‌های پزشکی باشد.

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



CamScanner

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.



CamScanner

ضمیمه شماره ۲

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

نحوه پوشش و رفتار تمامی خدمتگزاران در مشاغل گروه 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، اخلاقا 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:

روپوش سفید بلند در حد زانو و غیر چسبان با آستین بلند

روپوش باید دارای آرم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه باشد.

تمامی دکمه های روپوش باید در تمام مدت حضور در محیط های آموزشی بطور کامل بسته باشد.

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.

دانشجویان خانم باید تمامی سر ، گردن، نواحی زیر گردن و موها را با پوشش مناسب بپوشانند.

شلوار باید بلند متعارف و ساده و غیر چسبان باشد استفاده از شلوارهای جین پاره و نظایر آن در شان حرف پزشکی نیست.

پوشیدن جوراب ساده که تمامی پا و ساق پا را بپوشاند ضروری است.

پوشیدن جوراب های توری و یا دارای تزیینات ممنوع است.

کفش باید راحت و مناسب بوده، هنگام راه رفتن صدا نداشته باشد.

روپوش، لباس و کفش باید راحت، تمیز، مرتب و در حد متعارف باشد و نباید دارای رنگهای تند وزننده نا متعارف باشد.

استفاده از نشانه های نامربوط به حرفه پزشکی و آویختن آن به روپوش، شلوارو کفش ممنوع می باشد.

استفاده و در معرض دید قرار دادن هر گونه انگشتر ، دستبند، گردن بند و گوشواره( به جز حلقه ازدواج) در محیط های آموزشی ممنوع می باشد.

استفاده از دمپایی و صندل در محیط های آموزشی بجز اتاق عمل و اتاق زایمان ممنوع می باشد.

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

**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.

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.



CamScanner

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 عطرهای 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، دانشجویان 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 ممنـوع 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 ابندا تذکر داده می شود و در صورت اصرار بر انجام تخلف به شورای انضباطی دانشجویان ارجاع داده می شوند.

**دستورالعمل لباس فرم مصوب سازمان اورژانس کشور**

**لباس فرم مستخدمین دولت: مطابق دستورالعمل شماره ۱۵ ماده ۳۲ کتاب قوانین و مقررات اداری استخدامی در راستای اجرای مفاد ماده ۵۳ قانون استخدامی کشوری، لباس فرم کارشناس های اورژانس به شرح ذیل است:**

**کارکنان عملیاتی مشمول پوشیدن لباس فرم: کارکنان عملیاتی اورژانس پیش بیمارستانی شاغل در مراکز فوریت های پزشکی شامل متخصص، پزشک، کارشناس،کاردان و کارشناس عملیاتی و پرستاران و سایر کارکنان اداره ارتباطات(بجز کارکنان خدماتی)**



CamScanner




مراکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه موظف به *تامین و تحویل سالانه لباس فرم* کارکنان عملیاتی و ستادی-عملیاتی مطابق دستورالعمل ابلاغی مورخ ۱۱۵/۵۵۶ مورخ ۱۴۰۰/۰۴/۰۱ می باشند.

لباس فرم کارکنان عملیاتی اورژانس پیش بیمارستانی برای آقایان مطابق جدول فوق بوده و شلوار بصورت پارچه ای و رنگ مشکی، پیراهن پاگن دار سفید(بهمراه اتیکت، آرم بازویی، آرم سینه و مدال آویز)وکفش چرم با رنگ مشکی بوده و برای خانم ها شامل مانتوی سورمه ای فرم(بهمراه اتیکت، آرم بازویی، آرم مچ )، کفش مشکی و مقنعه سورمه ای بوده و هرگونه تغییر در رنگ، الگو، مدال و اتیکت معرفی شده خلاف مقررات سازمان می باشد.

کیفیت و جنس لباس مطابق با کیفیت قابل قبول و مورد تایید سازمان اورژانس کشور انتخاب گردد.

کارکنان عملیاتی فوریت های پزشکی در ابتدای شروع و همچنین طول مدت شیفت کاری با لباس فرم کاملا تمیز و مرتب با نصب صحیح اتیکت و مدال آویز طبق دستور العمل های ابلاغی سازمان اورژانس در محل کار خود حضور یابند.

لباس فرم کارکنان عملیاتی اورژانس پیش بیمارستانی بوده با هرنوع رابطه استخدامی اعم از:رسمی، پیمانی، قراردادی، طرحی، شرکتی متحدالشکل بوده و نباید تغییر یابد.

کارکنان عملیاتی فوریت های پزشکی (با پیش بینی لباس جایگزین) در صورت آلودگی ظاهری لباس در حین مأموریت نسبت به تعویض آن بلافاصله پس از اتمام مأموریت اقدام نمایند.

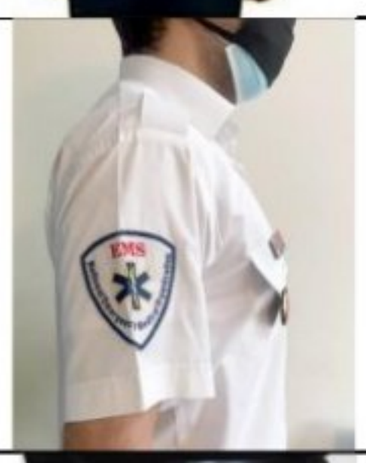
به منظور اجرای صحیح دستور العمل های کنترل عفونت و پیشگیری از انتشار عفونت به منازل کارکنان ، شست و شوی لباس های فرم با استفاده از ماشین لباس شویی و اتوی داخل پایگاه صورت پذیرد .

تمامی کارکنان عملیاتی و ستادی-عملیاتی می بایست در جلسات درون و برون سازمانی (جلسات، همایش ها، مراسم ها و جشن ها) نسبت به پوشیدن لباس فرم مصوب اقدام نمایند.



CamScanner

به منظور حفظ شأن لباس مقدس اورژانس پیش بیمارستانی تمامی کارکنان و مسئولین عملیاتی از پوشیدن لباس فرم به صورت ناقص خودداری نموده و مسئولین پایگاه ها و اداره ارتباطات ضمن رعایت اصل مذکور، نظارت بر حسن انجام کار کارکنان عملیاتی تحت امر خود را بر عهده دارند.

| ردیف | عنوان لباس | ویژگی | تصویر |
|---|---|---|---|
| ۱ | پیراهن | سفید پاگون دار آستین بلند |  |
| ۲ | پیراهن | سفید پاگون دارآستین سه ربع |  |
| ۳ | شلوار | مشکی ساده پارچه ای |  |
| ۴ | کمربند | مشکی چرم |  |
| ۵ | کفش | مشکی چرم |  |
| ۶ | جوراب | مشکی نخی |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ۷ | کاپشن | مصوب سازمان اورژانس کشور |   |
| ۸ | جلیقه | بافت مشکی |  |
| ۹ | مدال آویز | جیب سمت راست پیراهن |   |
| ۱۰ | آرم ستاره حیات | جیب سمت چپ |  |
| ۱۱ | گیره یقه | در هر دو طرف یقه |   |
| ۱۲ | آرم روی بازو | دست چپ<br>به طور مثال دانشگاه<br>قزوین نوشته شده است |   |
| ۱۳ | آرم روی بازو | دست راست |   |



CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| ۱۴ | آرم روی بازو | دست راست |  |
| ۱۵ | آرم روی بازو | دست راست |  |
| ۱۶ | آرم روی بازو | دست راست |  |
| ۱۷ | آرم روی بازو | دست راست |  |
| ۱۸ | اتیکت عملیات | بالای جیب سمت راست |  |
| ۱۹ | اتیکت ستاد | بالای جیب سمت راست |  |
| ۲۰ | مدال اورژانس هوایی | بالای جیب سمت چپ پیراهن |  |
| ۲۱ | مدال اورژانس دریایی | بالای جیب سمت چپ پیراهن |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ۲۲ | لباس فرم بانوان | مانتو سورمه ای ساده بلند. حداقل تا زیر زانو دارای سه نوار به رنگ طلایی بصورت موازی در سر آستین ها ، آرم روی بازو<br>دست راست، مقنعه سورمه ای، شلوار ساده پارچه ای سورمه ای و کفش ساده مشکی |  |
| ۲۳ | | آرم روی بازو بانوان | سازمان اورژانس کشور |



CamScanner