

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

معاونت آموزشی(مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی)

دانشکده پزشکی(گروه داخلی(قلب و عروق).....)

دفتر توسعه آموزش علوم پزشکی دانشکده پزشکی

طرح درس

نام درس: تظاهرات بالینی، معاینه فیزیکی، تشخیص و درمان بیماریهای قلب و عروق

تعداد و نوع واحد : ۳ واحد عملی و نظری

رشته تحصیلی:پزشکی

سال تحصیلی:۱۴۰۲-۱۴۰۱

سال تحصیلی: کارآموزی و کارورزی و رزیدنسی داخلی

نیمسال تحصیلی: اول و دوم

مدت زمان ارائه درس: تمامی ماههای سال در نیمسال اول و دوم

محل برگزاری: بیمارستان علی ابن ابی طالب(ع) رفسنجان بخش سی سی یو، درمانگاه آموزشی و کلاس آموزشی

شماره درس :

پیشناز: کلیه دروس مقطع فیزیوپاتولوژی

مدرس: دکتر محمد صفریان نعمت آباد

هدف کلی درس:

آشنایی کارآموزان و کارورزان پزشکی و رزیدنتهای داخلی با تظاهرات بالینی بیماریهای قلبی، نحوه گرفتن شرح حال از بیمار قلبی، معاينه بالینی بیمار قلبی، تشخیص و درمان بیماریهای قلبی.

اهداف کلی:

بیماریهای قلبی به عنوان شایعترین علت مرگ و میر در جهان شناخته شده اند و شناخت دقیق و تشخیص به موقع این بیماریها توسط پزشکان عمومی نقش عمده ای در کاهش مرگ و میر این بیماریها دارد، در مقطع کارآموزی و کارورزی پزشکی، استاجر و اینترن بر بالین بیمار حاضر شده و به صورت عملی با تظاهرات بیماریهای قلبی ، نحوه گرفتن شرح حال، معاينه قلب ، تشخیص و درمان آنها آشنا می شود و آموخته های خود را بر بالین بیماران بکار می بندند، در این دوره اساتید هر گروه تجربیات خود را در اختیار کارآموزان و کارورزان قرار داده و با تشکیل راندهای آموزشی کلاسها و درمانگاه آموزشی نکات بالینی را آموزش میدهند .همچنین در بیماریهای قلبی عروقی آشنایی کامل با داروهای قلبی عروقی و مکانیسم آنها و عوارض آنها اهمیت حیاتی دارد.در این درس بالینی مباحث مربوط به مروری بر شرح حال و معاينه فیزیکی و آریتمیهای قلبی بر عهده اینجانب خواهد بود

اهداف جزئی و رفتاری:

این برنامه آموزشی که به صورت راند آموزشی، کلاس آموزشی مورنینگ ریپورت و کیس ریپورت خواهد بود در تمامی ماههای سال در نیمسال اول و دوم توسط اینجانب و ۶ نفر از همکارانم جهت کارآموزان و کارورزان پزشکی اجرا می شود و سعی خواهد شد دانشجو با تظاهرات بالینی، نحوه گرفتن شرح حال ، معاينه ، تشخیص و درمان بیماریهای قلبی (چه به صورت بستره و چه به صورت سرپایی در درمانگاه) آشنا شود و همچنین با داروهای قلبی و مکانیسم و عوارض آنها آشنا خواهد شد. هر کدام از اساتید یک روز آموزشی مخصوص دارند که در آن روز ابتدا در جلسه مورنینگ ریپورت مشترک گروه داخلی شرکت میکنند سپس راند آموزشی را در بخش CCU اجرا می نمایند و بعد در درمانگاه آموزشی حاضر شده و همراه کارآموزان و کارورزان به ویزیت بیماران سرپایی می پردازند و بعد از آن کلاس آموزشی جهت کارورزان و کارآموزان برگزار میکنند.

(روز آموزشی اینجانب یک شنبه هر هفته می باشد)

در مباحث مربوط به اینجانب دانشجو باید:

۱: نحوه گرفتن صحیح شرح حال و معاينه فیزیکی در بیماریهای قلبی را فرا گیرد.

۲: با تظاهرات بالینی، شرح حال ، معاينه، تشخیص و درمان آریتمی های قلبی آشنا شود

۳: با مکانیسم، دوز و عوارض داروهای ضد آریتمی مهم آشنا شود.

۴: آریتمی های شایع را از روی نوار قلب تشخیص دهد و بادرمان آنها آشنا شود.

نحوه [*] ارزشیابی	تکالیف دانشجو	زمان جلسه (دقیقه)	مواد و وسایل آموزشی	روش یاددهی [*] یادگیری	طبقه هر حیطه	اهداف ویژه (بر اساس سه حیطه اهداف آموزشی : شناختی، عاطفی، روان حركتی)	اهداف میانی (رئوس مطالب)	تاریخ گذشت باشندگی	تاریخ گذشت باشندگی
آزمون پایانی تراکمی به صورت OSCE کتبی و	شرکت فعال و به موقع در مورنینگ، راند آموزشی، درمانگاه کلاس آموزشی و کشیکهای کارآموزی و کارورزی و گرفتن شرح حال دقیق و کامل و انجام دقیق معاینه بیماران	۴ ساعت در هفته شامل مورنینگ راند بالینی درمانگاه آموزشی و کلاس آموزشی	کامپیوتر ویدیوپروژکتور Power Point ماژیک White Board مولاز جهت معاینه	*راند بالینی در بالین بیماران *مباحثه ای گروهی کوچک *پرسش و پاسخ *شرکت در Skill Lab *سخنرانی کوتاه	شناختی عاطفی روان حرکتی	۱: گرفتن شرح حال دقیق، جامع و کامل از بیمار قلبی ۲: بیان شکایتهاي اصلی قابی (Chief complain) (شامل درد قفسه سینه، تنگی نفس و طپش قلب ۳: بیان شرح کامل Present Illness در مورد هر کدام از شکایتهاي اصلی قلب ۴: ذکر سابقه بیماری قلبی شناخته شده در Present Illness ۵: بیان زمان شروع درد قلبی ۶: بیان محل درد قلبی ۷: شرح ماهیت درد قلبی ۸: بیان شدت و مدت درد قلبی ۹: توضیح محل انتشار درد ۱۰: بیان علایم همراه درد شامل: تنگی نفس، تهوع، استفراغ، سنکوپ، بیقراری و سکسکه ۱۱: ذکر عوامل تشدید و تحفیف درد قلبی ۱۲: آیا درد همچنان ادامه دارد، کاهش یافته یا	شرح حال و معاینه فیزیکی	اولین یک شنبه هرماه	۱

* روش یاددهی - یادگیری می تواند شامل: سخنرانی، مباحثه ای - گروهی کوچک، نمایشی - حل مسئله - پرسش و پاسخ - گردش علمی، آزمایشی

** آزمون ها بر اساس اهداف می توانند به صورت آزمون ورودی (آگاهی از سطح آمادگی دانشجویان) مرحله ای یا تکوینی (در فرایند تدریس با هدف شناسایی قوت و ضعف دانشجویان) و آزمون پایانی یا تراکمی (پایان یک دوره یا مقطع آموزشی با هدف قضاوت در مورد تسلط دانشجویان) برگزار گردد.

برطرف شده؟

۱۴: ذکر ریسک فاکتورهای ایجاد بیماری
قلبی (CADRF)

۱۵: ذکر سابقه فامیلی (FH)

۱۶: ذکر نام و مقدار مصرف داروهای بیمار (Drug History)

۱۷: انجام Review of systems کامل
General Appearance: بیان

۱۸: اندازه گیری دقیق فشار خون

۱۹: اندازه گیری تعداد ضربان قلب، تعداد تنفس و
O2Sat

۲۰: انجام معاینه سر و گردن با تاکید بر اندازه گیری
JVP

۲۱: انجام معاینه دقیق قلب و عروق شامل:

* مشاهده: مشاهده PMI، دفرمیتی هاواسکارهای قفسه سینه، سیانوز مرکزی یا محیطی، کلابینگ انگشتان، اکیموز، پتشی، پورپورا و ...

* لمس: لمس RV Heave و PMI

* دق: دق قفسه سینه و مات شدن آن حین دق قلب.

* سمع قلب: سمع صدای نرمال قلبی در ۴ کانون سمعی قلب

افتراء صدای قلبی طبیعی و غیر طبیعی
تشخیص و تفسیر سو فالهای سیستولیک و دیاستولیک قلبی
و ذکر علل آنها

بيان اثر مانورهای مختلف روی شدت سو فالهای قلبی

۲۳: انجام صحیح معاینه ریه

۲۴: انجام صحیح معاینه شکم

۲۵: انجام صحیح و دقیق معاینه انداهشامل:

* معاینه دقیق نبضهای پروگریمال و دیستال انداههای فوقانی و تحتانی و تعیین شدت و قرینگی آنها
بررسی و تعیین شدت ادم انداهها

۲۶: نوشتن خلاصه شرح حال و تعیین Problem

List

۲۷: تعیین تشخیصهای افتراء (DDX) بر اساس

						شرح حال و معاینه فیزیکی و پاراکلینیک ۲۸: ذکر تشخیص نهایی ۲۹: نوشتن نام کارآموز یا کارورز و امضا نمودن در پایان شرح حال. ۳۰: انجام معاینه و ویزیت روزانه بیمار توسط کارآموز و کارورز ۳۱: نوشتن سیر بیماری (Progress Note) به صورت روزانه بر اساس طرح SOAP در برگه سیر بیماری توسط کارآموز و کارورز		
آزمون پایانی تراکمی به صورت OSCE کتبی و	شرکت فعال و به موقع در مورنینگ، راند آموزشی، درمانگاه کلاس آموزشی و کشیکهای کارآموزی و کارورزی و گرفتن شرح حال دقیق و کامل و انجام دقیق معاینه بیماران	۴ ساعت در هفته شامل مورنینگ راند بالینی درمانگاه آموزشی و کلاس آموزشی	کامپیوتر ویدیوپروژکتور Power Point ماژیک White Board مولاز جهت معاینه	* راند بالینی بر بالین بیماران * مباحثه ای گروهی کوچک * پرسش و پاسخ * شرکت در Skill Lab * سخنرانی در کلاس و درمانگاه	شناختی عاطفی روان حرکتی	۱: بیان خصوصیات ریتم سینوسی نرمال و تشخیص آن از روی نوار قلب ۲: تشخیص تاکیکاردی سینوسی از روی نوار قلب ، بیان علل ایجاد آن و آشنایی با درمان ۳: تشخیص برادیکاردی سینوسی از روی نوار قلب، بیان علل آن و آشنایی با درمان ۴: تعریف و تشخیص آریتمی سینوسی از روی ECG ۵: تعریف و تشخیص ریتم اکتوپیک دهلیزی AF ۶: تعریف و تشخیص ریتم AF ۷: بیان طبقه بنده ریتم AF ۸: بیان زمان بنده بر اساس زمان بنده ۹: بیان اندیکاسیونهای درمان ضد انعقادی در ریتم AF ۱۰: آشنایی با درمان انواع AF	مروری بر آریتمی ها (تشخیص آریتمیها از روی نوار قلب و درمان آنها) * ریتم سینوسی نرمال * آریتمیهای فوق بطئی: تاکیکاردی سینوسی، برادیکاردی سینوسی، آریتمی سینوسی، ریتم اکتوپیک دهلیزی، فیبریلاسیون دهلیزی (AF)	دو مین یک شنبه هر ماه
آزمون پایانی تراکمی به صورت OSCE کتبی و	شرکت فعال و به موقع در مورنینگ، راند آموزشی، درمانگاه	۴ ساعت در هفته شامل مورنینگ راند بالینی درمانگاه	کامپیوتر ویدیوپروژکتور Power Point ماژیک White Board	* راند بالینی بر بالین بیماران * مباحثه ای گروهی کوچک * پرسش و پاسخ	شناختی عاطفی روان حرکتی	۱۰: تعریف و تشخیص فلاٹر دهلیزی (AFL) از ECG ۱۱: آشنایی با درمان فلاٹر دهلیزی ۱۲: تعریف و تشخیص PSVT	فلاتر دهلیزی (AFL). PSVT. SSS ریتم جانکشن * آریتمی های بطئی:	سومین یک شنبه هر ماه

کلاس آموزشی و کشیکهای کارآموزی و کارورزی و گرفتن شرح حال دقیق و کامل و انجام دقیق معاینه بیماران	آموزشی و کلاس آموزشی	مولاز جهت معاینه	*شرکت در Skill Lab *سخنرانی در کلاس و درمانگاه	شامل: 13:بیان درمان PSVT 14:تعريف و تشخیص سندرم سینوس بیمار(SSS) از روی نوار قلب 15:بیان درمان SSS 16:تعريف و تشخیص ریتم جانکشن از روی ECG 17:بیان درمان ریتم جانکشن ECG 18:تعريف و تشخیص انواع PVC در PVC 19:بیان درمان PVC 20:تعريف، تشخیص، علت و درمان AIVR 21:تعريف و تشخیص تاکیکاردی بطئی منومورفیک و انواع آن (Monomorphic VT)	PVC* AIVR* vt*		

آزمون پایانی تراکمی به صورت کتبی و OSCE	شرکت به موقع و فعال در کامپیوئر آموزشی، توجه به مطلوب تدریس شده و شرکت در بحثهای گروهی	۴ ساعت (۲۴۰ دقیقه)	کامپیوتر ویدیوپروژکتور Power Point مازیک White Board	سخنرانی، نمایش اسلاید، پرسش و پاسخ بحث گروهی	شناسختی عاطفی روان حرکتی	<p>۲۹: تعریف، تشخیص و درمان ذلاتر بطنی (VFL)</p> <p>۳۰: تعریف، تشخیص و درمان فیبریالاسیون (VF)</p> <p>۳۱: تعریف و تشخیص بلوک درجه اول دهلیزی بطنی</p> <p>۳۲: تعریف، تشخیص و طبقه بندی بلوک درجه دوم دهلیزی</p> <p>۳۳: تعریف و تشخیص و نکه باخ</p> <p>۳۴: تعریف، تشخیص و درمان موبیتز II</p> <p>۳۵: تعریف، تشخیص طبقه بندی و درمان بلوک درجه سوم Complete Heart Block (CHB)</p> <p>۳۶: تعریف و تشخیص بلوک درجه سوم Nodal</p> <p>۳۷: تعریف و تشخیص بلوک درجه سوم Infra Nodal</p> <p>۳۸: تعریف بلوک های درجه سوم مادرزادی Congenital Complete Heart Block)</p> <p>۳۹: تعریف بلوک های درجه سوم اکتسابی Acquired Complete Heart Block</p> <p>۴۰: درمان بلوکهای قبی درجه سوم (CHB)</p>	<p>* آریتمی های بطنی:</p> <p>VFL*</p> <p>VF*</p> <p>* بلوکهای دهلیزی بطنی (AV Blocks)</p> <p>بلوک درجه اول</p> <p>بلوک درجه دوم</p> <p>بلوک درجه سوم</p>	چهارمین یک شنبه هر ماه	۴

تعداد جلسات: ۸ جلسه ۲ ساعته (۴ جلسه ۴ ساعته) در هر ماه (۱۹۲ ساعت در سال)

نحوه ارائه درس و روش تدریس:

به صورت عملی و نظری بر بالین بیماران(راندآموزشی بالینی) ،درمانگاه آموزشی،مورنینگ ریپورت،و کلاس آموزشی
روند ارائه درس:

تکالیف (وظایف) دانشجو:

شرکت به موقع و فعال در کلاسهای آموزشی و بحثهای گروهی،مورنینگ ریپورت،راند آموزشی،درمانگاه آموزشی،کشیکهای دانشجویی و اینترنی،گرفتن شرح حال کامل و معاینه دقیق
بالینی بیماران

نحوه ارزشیابی:

آزمون پایانی به صورت کتبی و OSCE ،پرسش شفاهی از مطالب جلسات قبلی در طول دوره.

وسایل کمک آموزشی و رسانه های آموزشی:

کامپیوتر،ویدیو پروژکتور،نرم افزار Power Point،ماژیک و white Board.

زمان و مکان ارائه درس:یک شنبه های هر هفته در نیمسال اول و دوم از ساعت ۸ تا ۱۲ در بخش CCU.درمانگاه آموزشی،سالن کنفرانس و مورنینگ و کلاسهای آموزشی در
بیمارستان آموزشی درمانی علی بن ابیطالب(ع) رفسنجان و کلینیک آموزشی مدرس

مقررات درس و انتظارات از دانشجویان:

جلسات آموزشی شامل گزارش صحبتگاهی(مورنینگ ریپورت)،راند آموزشی،درمانگاه آموزشی و کلاسهای آموزشی راس ساعت مقرر تشکیل میشوند و دانشجویان و اینترنها موظفند به
موقع در جلسات شرکت فعال داشته باشند و به دقت به مباحث آموزشی توجه نموده و مشارکت نمایند همچنین باید در کشیکهای دانشجویی و اینترنی حضور یابند و شرح حال دقیق
و معاینه کامل از بیماران بستری شده بعمل آورند.

منابع:

۱: مباحث بیماریهای قلبی از کتاب طب داخلی هاریسون.

۲: مباحث بیماریهای قلبی از کتاب اسانشیل سسیل.

۳: گزیده هایی از کتاب بیماریهای قلب و عروق بران والد.

۴: بخش معاینات قلب و عروق کتاب معاینه بالینی بارباریتز.