

طرح درس

جلسه : تومورهای پوستی

حیطه شناختی (دانش نظری)

□ در پایان دوره دانشجو باید بتواند :

- تومورهای پوستی (اسکواموس سل کارسینوما، بازال سل کارسینوما، ملیگننت ملانوما) را تعریف کند.
- سیر تومورهای پوستی (اسکواموس سل کارسینوما، بازال سل کارسینوما، ملیگننت ملانوما) را شرح دهد .
- سبب شناسی تومورهای پوستی (اسکواموس سل کارسینوما، بازال سل کارسینوما، ملیگننت ملانوما) را توضیح دهد.
- نکات مهم در مورد تاریخچه تومورهای پوستی (اسکواموس سل کارسینوما، بازال سل کارسینوما، ملیگننت ملانوما) را شرح دهد.
- روشهای ارزیابی آغازین شامل معیارهای تشخیصی مورد نیاز تومورهای پوستی (اسکواموس سل کارسینوما، بازال سل کارسینوما، ملیگننت ملانوما) را بیان نماید.
- روشهای ارزیابی آغازین شامل آزمایشات مورد نیاز تشخیص تومورهای پوستی (اسکواموس سل کارسینوما، بازال سل کارسینوما، ملیگننت ملانوما) را بیان نماید
- تظاهرات بالینی شامل نشانه هاو، علائم بیماری تومورهای پوستی (اسکواموس سل کارسینوما، بازال سل کارسینوما، ملیگننت ملانوما) را توضیح دهد.
- تظاهرات بالینی شامل معیارهای تشخیصی افتراقی تومورهای پوستی (اسکواموس سل کارسینوما، بازال سل کارسینوما، ملیگننت ملانوما) را توضیح دهد.
- تظاهرات بالینی شامل سیر بالینی تومورهای پوستی (اسکواموس سل کارسینوما، بازال سل کارسینوما، ملیگننت ملانوما) را توضیح دهد.
- رویکردهای اولیه به درمان شامل درمانهای داخلی تومورهای پوستی (اسکواموس سل کارسینوما، بازال سل کارسینوما، ملیگننت ملانوما) را پیشنهاد نماید.
- رویکردهای اولیه به درمان شامل پایش درمانی تومورهای پوستی (اسکواموس سل کارسینوما، بازال سل کارسینوما، ملیگننت ملانوما) را پیشنهاد نماید.
- اقدامات تشخیصی تومورهای پوستی (اسکواموس سل کارسینوما، بازال سل کارسینوما، ملیگننت ملانوما) را شرح دهد.

- اقدامات درمانی تومورهای پوستی (اسکواموس سل کارسینوما، بازال سل کارسینوما، ملیگننت ملانوما) را شرح دهد.
- عوارض و پیش آگهی اقدامات تشخیصی تومورهای پوستی (اسکواموس سل کارسینوما، بازال سل کارسینوما، ملیگننت ملانوما) را شرح دهد.
- عوارض و پیش آگهی اقدامات درمانی تومورهای پوستی (اسکواموس سل کارسینوما، بازال سل کارسینوما، ملیگننت ملانوما) را شرح دهد.
-

□ حیطة مهارت

در پایان دوره دانشجو باید بتواند فعالیت های درمانی ذیل را زیر نظر استاد و یا بطور مستقل انجام دهد:

ردیف	فعالیت
۱	معاینه پوست، غدد لنفاوی، کبد و طحال برای یافتن علائم بالینی سرطانهای پوست و متاستاز احتمالی
۲	معاینه خال های پوستی و بررسی احتمال بدخیم یا خوش خیم بودن
۳	
۴	
۵	
۶	

نگرشی :

با بیماران پوست و همراهان رفتار حرفه ای توأم با احترام داشته باشد.
 در قبال بیماران پوست احساس مسؤولیت نماید.
 از بیماران پوست برای انجام معاینه و بررسی های تشخیصی اجازه بگیرد.
 توضیحات مناسب در رابطه با بیماری و انجام معاینه ارائه دهد.
 به صحبت و عقاید گوناگون در بیماران پوست توجه کند.
 برای مستندسازی امور بیماران پوست و پرونده نویسی اهمیت قائل شود.
 مشارکت فعال بیمار پوست را در مراقبت از وی تا حد امکان جلب نماید.
 تمایلات و نگرشهای بیمار در اتخاذ تصمیم های تشخیصی و درمانی را در نظر داشته و به انتخابهای آگاهانه بیمار احترام بگذارد (از جمله حق بیمار در نپذیرفتن معاینه توسط دانشجویان و درمان توسط آنها)
 به استقلال در تصمیم گیری بیماران پوست، با توجه به ظرفیت ذهنی آنها احترام بگذارد. در بیماران پوست که مبتلا به اختلالات جنونی یا شناختی هستند به نظر قییم قانونی آنها احترام بگذارد.

به اهمیت پیگیری دقیق بیماران تحت مراقبت واقف باشد. به مراقبت از تمام بیماران بدون در نظر گرفتن سن ، جنس، دین، نژاد ، وضعیت اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی متعهد باشد. در جهت ایجاد بیشترین آرامش برای بیماران پوست طی انجام روشهای تشخیصی و درمانی تلاش کند. در فعالیت های گروهی و شرکت در جلسات نظم را رعایت نماید. ظاهر مناسب و متعارف بر بالین بیمار و محیطهای آموزشی داشته باشد. نقطه نظرات اصلاحی اعضای گروه درمانی را بپذیرد. کلیه امور مربوط به بیمار در موارد اورژانس را انجام دهد. به اهمیت مراقبت مؤثر و ایده آل از بیماران پوست واقف باشد. در گرفتن شرح حال به سوء استفاده از بیماران پوست به صورت فیزیکی، روانی و مالی توجه داشته باشد. از ارتباط فعال بین سرویس های (خدمات) بهداشتی و اجتماعی در مراقبت طولانی مدت از افراد بیماران پوست دارای نواقص شناختی آگاهی کافی داشته باشد. به نقش و وظایف پرسنل پرستاری، علوم آزمایشگاهی، متخصصین علوم تغذیه و مددکار اجتماعی در سلامت بیماران پوست اهمیت قائل شود. اصول اخلاق اسلامی در رفتار حرفه ای را رعایت نماید. به مسؤولیت های قانونی پزشک عمومی در قبال بیماران واقف باشد. برای مراقبت های مقرون به صرفه و با کیفیت اهمیت قائل شود. به آموزش بیماران در مورد بیماری، نحوه پیشگیری و شناختن فاکتورهای خطر و حفاظت کننده اهمیت دهد.

روش تدریس

حضور: کلاس نیم ساعته رفع اشکال و ارائه کیس	مجازی: آفلاین
--	---------------

نحوه تعامل استاد و دانشجو: پرسش و پاسخ در کلاس حضوری

ارزیابی تکوینی:

Clinical Work Sampling (CWS) •

Case-based discussion (CBD) •

ارزشیابی تکمیلی :

MCQ

OSCE

Log book

Global rating form