

به نام خدا



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

# Log book

(گزارش روزانه فعالیت های عملی - بالینی)



دستیاران تخصصی یورولوژی

بخش تخصصی یورولوژی

دانشکده : پزشکی

گروه یورولوژی

## فهرست مطالب:

۵	مقدمه
۶	تاریخچه
۹	تذکرات
۱۱	شرح وظایف آموزشی دستیاران
۱۲	اهداف کلی بخش یورولوژی
۱۳	برنامه ها و اهداف آموزشی دستیاران
۱۹	شرایط اجرا
۲۱	ارزشیابی دستیاران
۲۲	اعضاء هیات علمی گروه
۲۳	راهنمای تکمیل گزارشات
۲۴	ثبت مشخصات دستیار تخصصی
۲۷	جداول اخلاق حرفه ای
۳۱	برگه ثبت تجارب آموزشی
۳۲	برگه ثبت گزارشات موردی
۳۳	برگه انتقادات و پیشنهادات

همکار ارجمند، دستیار محترم بخش یورلوژی

صمیمانه ترین تبریکات گروه یورلوژی و مسئولین دانشگاه علوم پزشکی شیراز را به مناسبت موفقیت جنابعالی در آزمون پذیرش دستیاری و همراهی با گروه آموزشی و جامعه یورلوژی کشور تقدیم حضورتان می داریم و ورودتان را خوش آمد می گوئیم و از خدای بزرگ می طلبیم شما را در ادامه تحصیل و کسب مدارج عالی علمی و نیل به مکارم فاضله اخلاقی و شغلی که اکنون نیز از آن برخوردار هستید یاری نماید. امیدواریم در این مسیر دشوار بتوانیم با همفکری و همدلی ناآموخته ها را از یکدیگر بیاموزیم و در جمع علمی مان ندای صمیمت و مهربانی را نیز زمزمه کنیم. گروه یورلوژی دانشگاه علوم پزشکی شیراز با استفاده از تجربیات پیشکسوتان این رشته در کشور و الگوهای آموزشی کشورهای پیشرفته جهان برنامه آموزشی مدونی را برای دوره چهار ساله آموزش جراحی کلیه و مجاری ادراری تنظیم نموده تا راهکارهای مناسبی را برای طی طریق این دوره فراهم نماید. یقیناً این برنامه نه کامل است نه کافی لکن فرصتی است مغتنم تا در طول دوره با وفق دادن برنامه های تئوری، عملی و همچنین مسائل روزمره زندگی خود بتوانید در نهایت بعنوان یک جراح کلیه و مجاری ادراری در جامعه به خدمت رسانی بپردازد. ما نیز گام به گام با شما عزیزان به پیش خواهیم رفت و امیدواریم بتوانیم تجربیات خود را به شما انتقال دهیم و در کنار شما بر آن نیز بیفزائیم و از پیشنهادات و انتقادات شما در جهت بهبود روند آموزشی، پژوهشی و درمان بیماران بهره خواهیم برد.

در مقاطع مختلف دستیاری توانمندی های خاصی را باید کسب نمائید تا در سال بعد بتوانید اعمال پیشرفته تر مرتبط با آن را بهتر بیاموزید. (برنامه کامل ضمیمه است). بنابراین انتظار داریم صبور باشید و نخواهید یک شبه ره صد ساله بیمائید. در سال اول عمدتاً با بیماران

اورژانس و غیر اورژانس یورلوژی و نحوه تشخیص و روش های مختلف درمانی آشنا خواهید شد و اعمال مقدماتی مانند ختنه و سیستوستومی سوپراپوبیک و اندسکوپی تشخیصی مجرا و مثانه را تجربه خواهید کرد و به کمک دستیاران مافوق مقدمات قبل از اعمال جراحی و اداره عوارض احتمالی پس از عمل را به عهده خواهید داشت .

در سال دوم در کنار ادامه وظایف سال اول اعمال پیچیده تری را مثل واریکوسل، هیدروسل و عمل سنگ مثانه و سوندگذاری حالب تجربه خواهید کرد .

در سال سوم عمل باز پروستات و حالب و کلیه را با کمک دستیار ارشد و استاد مربوطه فرا خواهید گرفت و در سال چهارم باید نهایت تلاش خود را در جمع بندی آموخته ها نموده و با اعمال دشوار یورلوژی مثل TUR پروستات ، مثانه و سنگ شکنی درون اندامی حالب (TUL) و اعمال رادیکال روبرو خواهید شد و خود را نیز برای شرکت در آزمون نهایی دانشنامه تخصصی آماده خواهید کرد. در هر کدام از این مراحل برخی اعمال جراحی را باید بعنوان کمک دوم (Assistant2) و برخی را باید بتوانید بعنوان کمک جراح اول (Assistant1) انجام دهید. آنچه پیش روی شماست و بعنوان Log Book دستبندی تدوین شده بر همین اساس استوار است و توصیه می شود آن را به دقت تنظیم و زیر نظر اساتید مربوطه به تأیید رسانید . این دفترچه به منظور بررسی میزان تماس و برخورد شما با بیماری ها و مشکلات شایع یورلوژی تهیه شده است و باید مشخصات بیمارانی که توسط شما تحت درمان قرار گرفته اند در آن ثبت شود و به تأیید استاد مربوطه برسد . لازم به ذکر است که تکمیل این کتابچه یکی از شروط لازم جهت معرفی به امتحانات ارتقا ، گواهینامه و دانشنامه بوده و در ارزیابی نهایی دارای نمره مخصوص می باشد.

## مقدمه:

در عصر انفجار اطلاعات بخصوص در زمینه علوم پزشکی هر روز انبوهی به دانسته ها و اطلاعات موجود اضافه می شود. در کنار بینش عمیق و وسعت اندیشه، لازم است هر فرد تجربیات عملی خود را بصورت مجموعه ای ارزشمند فراهم آورده تا بتواند زمینه ای مساعد برای آموزش، پژوهش و سایر فعالیت های آتی ایجاد نماید. در همین راستا دانشگاه علوم پزشکی شیراز بر آن شد، مجموعه ای را تحت عنوان Log book جهت ارزشیابی تکوینی و مستند سازی فرآیند آموزش در دوره تخصصی تدوین نمایند.

Log book در برنامه آموزشی نقش های متنوعی را ایفا می کند. در حقیقت مدیر و طراح یک برنامه آموزشی است که وظایف فراگیر و استاد را در این برنامه تبیین می نماید و به عنوان ابزاری برای ثبت تعداد تجارب یادگیری، مستند سازی مراحل یادگیری و ارزیابی کیفیت آموزش بالینی شما می باشد. بطور کلی هدف از تهیه این مجموعه آن است که کلیه آموزش های اساسی عملی شما در طول دوره ثبت و قابل بررسی گردد.

## تاریخچه ای کوتاه از یورلوژی در دانشگاه علوم پزشکی شیراز

شروع کار در رشته یورلوژی تقریباً همزمان با کار بالینی در دانشکده پزشکی شیراز حدود سال ۱۳۳۰ و توسط جراحان عمومی آن زمان بود، در این میان باید از مرحوم دکتر حسین علی فاتح نژاد که فارغ التحصیل پزشکی از دانشگاه تهران و متخصص جراحی عمومی - یورلوژی از کشور فرانسه بود نام برد. وضع فعالیت در رشته یورلوژی و در این دانشگاه تا سالهای ۱۳۴۰ تقریباً به همین منوال بود تا اینکه بتدریج دانشکده پزشکی در بطن گروه جراحی عمومی فارغ التحصیلانی در این رشته از آمریکا بخدمت گرفت و در دو بیمارستان سعدی ( شهید دکتر فقیهی ) و نمازی مشغول خدمت شدند که در این میان باید از مرحوم دکتر روح اله کدیور و دکتر محمد سنادیزاده و دکتر کانون از آمریکا نام برد.

در این زمان بخش یورلوژی مستقلی وجود نداشت و فقط تقسیم کار بین جراحان بود و بیماران یورلوژی توسط متخصصین این رشته دیده شده و جراحی می شدند.

برنامه آموزشی یورلوژیستها به آموزش دانشجویان پزشکی و دستیاران جراحی عمومی ختم می شد بعبارت دیگر یورلوژیستهای شاغل عضوی از گروه آموزشی جراحی عمومی بودند.

مدتها بر همین منوال گذشت ولی با تغییر و تحولی که در سیاست کلی دانشگاه و روند علمی آن بوجود آمد زمینه نوگرایی مهیا شد و در همین شرایط بوجود آمده بود که دکتر محمد سنادیزاده در سال ۱۳۴۷ اولین مورد پیوند کلیه در ایران و خاورمیانه و شاید آسیا از دنور زنده در بیمارستان نمازی شیراز با موفقیت انجام داد در سال بعد مرحوم دکتر روح اله کدیور اولین مورد پیوند کلیه از کاداور در ایران بانجام رسانید . این موفقیتها در شرایطی بود که همودیالیز در اختیار نداشته و داروهای ایمنوسوپرسیو وضع کنونی نداشت.

تاسیس بخش یورلوژی و پذیرش دستیار به سال ۱۳۵۱ بر می گردد که بخش یورلوژی بعنوان شعبه ای از گروه جراحی با گرفتن یک دستیار در سال شروع شد و در این زمان اساتید بخش ، مرحوم دکتر روح اله کدیور و مرحوم دکتر پرویز جواهری بودند که هر دو فارغ التحصیل یورلوژی از آمریکا بودند.

موانع قانونی که آنوقت حاکم بر دانشگاه بود مانع از جذب فارغ التحصیلان متخصص داخل کشور بود( دو شرط استخدام ، خدمت بصورت تمام وقت جغرافیایی در دانشگاه و دارابودن مدرک تخصصی از آمریکا یا انگلیس) لذا نیاز بخش یورلوژی را از فارغ التحصیلان خارج تامین کردند که در اینجا باید از استخدام یک یورلوژیست انگلیسی هندی تبار بنام انوحلیم نام برد. ایشان فارغ التحصیل از دانشگاه لندن بود و تا یکسال بعد از انقلاب در ایران ماند.

در سالهای کمی قبل از انقلاب دکتر عبد العزیز خضری و دکتر احمد کسرائیان بترتیب فارغ التحصیل و متخصص از انگلستان و آمریکا بجمع این بخش پیوستند و برنامه آموزش و تربیت دستیار روند بهتری یافت اما دیری نپائید که در سالهای انقلاب و بعد از انقلاب اسلامی، در اوایل جنگ تحمیلی عراق علیه ایران بخش یورلوژی دچار تنش مجدد گردید . از یکطرف دکتر کسرائیان ، دکتر کدیور، و دکتر حلیم ایران را ترک کردند و از طرف دیگر جنگ تحمیلی موجب افزایش بار درمانی شده بود که در این برهه زمان با تلاش و سخت کوشی یکی دو نفر باقیمانده و در حقیقت استقامت و پایداری دکتر خضری بخش اداره و دستیاران در حین تحصیل را فارغ التحصیل نموده و به استخدام بخش یورلوژی در آورد و دوباره بخش سروسامانی گرفت. بتدریج از بین فارغ التحصیلان یورلوژی زبده داخل کشور افرادی بجمع هیات علمی پیوسته و مشکلات کادر هیات علمی بکلی حل شد.

اخیراً بخش یورلوژی بر حسب سیاست کلی دانشگاه بعنوان گروه مستقل یورلوژی اعلام گردید و دارای دو بخش جداگانه در دو بیمارستان کاملاً آموزشی شهید دکتر فقیهی و نمازی است. دارای شش عضو هیات علمی تمام وقت جغرافیایی و چهار عضو هیات علمی تمام وقت غیر جغرافیایی است.

انتخاب این اساتید از بین بهترین و شریفترین فارغ التحصیلان داخل بر طبق ضوابط علمی دنیا بوده است.

در توانمندی اساتید این بخش همین بس که بسیاری از اعمال جراحی جدید انجام شده در این مرکز اولین بار در ایران - منطقه و در مواردی مانند جایگزینی مثانه اولین بار در آسیا بوده است.

تعداد فارغ التحصیلان این مرکز حدود ۱۰۰ نفر بوده و سالیانه ۵ دستیار پذیرش می شوند. بسیاری از فارغ التحصیلان یورلوژی این مرکز در دانشگاههای بزرگ داخل در سمت عضو هیات علمی بوده و در مواردی چندی در دانشگاههای معتبر دنیا (امریکا) عضو هیات علمی هستند.

اساتید این بخش در سه مرکز پژوهشی مصوب و بخش **Animal lab** فعالند. این مرکز یورلوژی استعداد تربیت فلوشیپ در بعضی از رشته ها را دارا است و به زودی این پتانسیل را به فعل در خواهد آورد. در برنامه استراتژیک که بطور جدی دنبال می شود قرار است:

- ۱- بخشهای یورلوژی این دانشگاه بمنظور همسویی با سایر مراکز از گروه جراحی جدا شود و تشکیل گروه یورلوژی بدهد.
- ۲- شروع به آموزش فلوشیپ در اندویورولوژی - یورلوژی اطفال و آنکولوژی نماید.
- ۳- افزایش بستر آموزشی نظیر افزایش تخت و ضمائم آن
- ۴- فعالیت و سهم بیشتر در امر پژوهش هدفمند.
- ۵- به روز در آوردن تجهیزات مورد نیاز و انجام پروسیجرهای روز دنیا
- ۶- شرکت فعال در برنامه راهبردی این رشته در کشور



## تذکرات :

- ساعت کار دستیاران در بخش از ساعت ۷/۳۰ صبح لغایت ۱۶/۳۰ می باشد.
- دستیاران باید در هنگام خروج و ورود از بیمارستان کارت بزنند.
- ساعت کشیک دستیاران از ساعت ۱۴ لغایت ۸ صبح روز بعد می باشد.
- تعداد کشیک دستیاران طبق مقررات و بسته به نیاز بخش تعیین می گردد و در موقع عادی دستیاران سال اول ۱۵ کشیک، سال دوم ۱۲ کشیک، سال سوم ۱۰ کشیک و سال چهارم ۸ کشیک می باشد که با صلاحدید گروه و بر اساس نیاز بخش تغییر می یابد.
- شروع کار در درمانگاه یورلوژی از ساعت ۱۰ صبح لغایت ۱۳ می باشد و خروج دستیاران از درمانگاه با اجازه دستیار ارشد یا استاد مربوطه می باشد.
- ساعت حضور در اطاق عمل ۷/۳۰ صبح می باشد.
- تنظیم برنامه چرخش کار در بخش ها و کشیک بر عهده دستیار ارشد و نظارت مدیر گروه می باشد.
- خروج دستیاران از بیمارستان فقط با اجازه استاد مربوطه یا دستیار ارشد می باشد.
- استفاده از مرخصی استحقاقی با هماهنگی قبلی با گروه آموزشی و دستیار ارشد صورت می گیرد و حداقل یک هفته قبل باید درخواست مرخصی صورت گیرد. در شرایط اضطراری فقط با هماهنگی گروه آموزشی کافی است.
- موارد تخلف دستیاران از مقررات در شورای آموزشی بخش مطرح و بررسی و تصمیمات لازمه اتخاذ می شود.
- در پایان هر ماه ارزیابی آموزشی و رفتاری دستیاران با نظر استاد مربوطه انجام شده و بعد از تأیید شورای آموزشی به دانشکده اعلام می شود.
- در پایان هر سال امتحان جامعه کتبی درون بخشی انجام می شود که با نمرات کارنامه عملی معدل گرفته جهت معرفی به امتحان ارتقاء و پره مورد بررسی می شوند.
- با صلاحدید گروه یورلوژی امتحانات ارزیابی درون بخشی بصورت پراکنده انجام خواهد شد.
- شرکت فعال و نظارت بر کارورزان و احساس مسئولیت در پرداختن به آموزش کارورزان و کارآموزان و دستیاران سال پایین تر و ویزیت بیماران بستری و مراجعین در کشیک موظف

- شرکت فعال در ویزیت روزانه، هفتگی، کنفرانس و ژورنال کلاب، درمانگاه کشیک، و شرکت در معرفی موارد مرگ و میر بیمارستانی و گزارش صبحگاهی و پیگیری بیماران عمل شده
- دستیاران موظفند در نگهداری مجموعه Log Book خود نهایت دقت را به عمل آورند زیرا در صورت مفقود شدن آن بخش، گروه آموزشی یا دانشکده در قبال موارد ثبت شده قبلی توسط دستیار، مسئولیتی نخواهد داشت و چنانچه بررسی Log Book توسط بخش یا گروه، به عنوان یکی از معیارهای ارزیابی درون دانشگاهی تعیین شده باشد، بالطبع ارزیابی نهایی دستیار دستخوش اشکال خواهد شد و جبران آن نیز امکانپذیر نخواهد بود.
- در مواردی که بخش یا گروه تصمیم به ایجاد تغییرات جزئی در بعضی صفحات Log book داشته باشد، با انجام هماهنگی های درون بخشی به اطلاع همکاران خواهند رساند.
- همکاران موظفند Log book خود را شخصاً تکمیل نمایند.
- همکاران موظفند کلیه اطلاعات ثبت شده در Log book خود را به تائید اساتید مربوطه برساند.
- تکمیل Log book باید از ابتدای دوره آموزشی تخصصی آغاز گردد.
- در صورتی که دستیار در جبران تکمیل صفحات Log Book نیاز به برگه های اضافی داشته باشد، برگه های اضافی شماره گذاری ممههور به مهر بخش یا گروه آموزشی، به دستیار تحویل داده خواهد شد.
- مندرجات Log book برای اهدافی غیر از اهداف پیش بینی شده در آئین نامه های وزارت بهداشت قابل استناد نمی باشد.
- گروه آموزشی می تواند در هر زمان که تشخیص دهد Log book را جهت بررسی و ارزیابی در اختیار داشته باشد.
- چنانچه دستیاری در مورد تکمیل صفحه ای از صفحات Log Book سؤالی داشته باشد می تواند با مسئول محترم دستیاری گروه مربوطه مشورت و پس از روشن شدن ابهام، اقدام به تکمیل آن صفحه نماید.
- تکمیل Log book مربوطه جایگزین مدرک تخصصی نبوده و مجوزی جهت فعالیت در رشته تخصصی مربوطه نمی باشد.

## شرح وظایف آموزشی دستیاران در بخش یورولوژی

- ۱- حفظ و رعایت شئونات شرعی و اخلاقی، پزشکی در کلیه ساعات حضور در بیمارستان و رعایت ضوابط و قوانین شغلی و اداری
- ۲- حضور در بیمارستان طبق ساعات تنظیمی و مقررات آموزشی
- ۳- شرکت در راند دستیاری Round working تحت نظر دستیار ارشد (روزهای زوج) ۷/۵ لغایت ۸ صبح
- ۴- شرکت در راند آموزشی اتندینگ از ساعت ۹ لغایت ۱۱
- ۵- شرکت در کنفرانس صبحگاهی از ساعت ۷/۵ لغایت ۹ در روزهای فرد
- ۶- شرکت در گزارش صبحگاهی که قبل یا بعد از کنفرانس صبحگاهی انجام می شود.
- ۷- شرکت در درمانگاه از ساعت ۱۰ لغایت ۱۲
- ۸- تشکیل پرونده‌ها و پیگیری دستورات مشاوره‌ها، خلاصه پرونده بیماران
- ۹- نوشتن درخواست پاراکلینیک بیماران و پیگیری انجام آنان
- ۱۰- ویزیت بیماران در درمانگاه تحت نظر استاد مربوطه و دستیار ارشد.
- ۱۱- شرکت در امتحانات درون بخشی
- ۱۲- شرکت در کنفرانس کارآموزان و کارورزان
- ۱۳- شرکت در کنفرانس‌های آموزشی و ارائه کنفرانس و ژورنال کلاب
- ۱۴- شرکت در جلسات هفتگی و مرور کتاب مرجع با حضور اتندینگ
- ۱۵- پیگیری بیماران سرپائی تحت نظر در اورژانس و ...
- ۱۶- آموزش کارورزان و کارآموزان در درمانگاه، راندها و کشیک‌ها
- ۱۷- دستیار سال اول در پایان ۳ ماه اول باید با کلیه وسایل یورولوژیک آشنائی کامل پیدا کرده باشند.
- ۱۸- اعمال اندسکوپ‌های کوچک و لوکال در اتاق عمل باید تحت نظر دستیار ارشد انجام گیرد.
- ۱۹- گذراندن دوره‌های چرخشی، جراحی عمومی، زنان و زایمان، پاتولوژی، سونوگرافی و ... با هماهنگی معاونت آموزشی و مدیر گروه انجام می‌شود.
- ۲۰- درخواست پایان نامه با هماهنگی معاونت آموزشی و مدیر گروه صورت گیرد.

## اهداف کلی بخش بوردلوزی

- ۱- آموزش کارآموزان، کارورزان، دستیاران به منظور کسب مهارت های علمی و عملی قابل قبول و استاندارد در سطح جامعه برای ارائه خدمات بهداشتی و درمانی و پژوهشی و آموزشی
- ۲- عرضه خدمات بهداشتی درمانی در مراکز درمانی کشور
- ۳- تحقیق و پژوهش در مورد مسائل کل و مشکلات شایع جامعه در رابطه با بیماری های جراحی با توجه به سیاست های کشوری

## اهداف ویژه آموزش در بخش یورلوژی

### برنامه آموزشی دستیاران در سال اول:

- ۳ ماه اورژانس
- ۲ ماه بخش جراحی عمومی
- ۶ ماه بخش یورلوژی (اتاق عمل – درمانگاه)
- ۱ ماه مرخصی

### اهداف آموزشی دستیاران در سال اول (شش ماه اول):

- از دستیاران بخش یورلوژی در پایان ۶ ماهه اول انتظار می رود:
- ۱- شرح حال و معاینه فیزیکی کامل بیماران یورلوژی را بطور صحیح انجام دهد.
  - ۲- اقدامات ضروری بیماران از قبیل گرفتن ورید مناسب، گذاشتن سوندفولی و سوند معده را انجام دهد.
  - ۳- مشاوره های یورلوژی را با هماهنگی دستیار ارشد تهیه و تنظیم نماید.
  - ۴- با انواع سرم های تزریقی آشنائی کامل پیدا کرده و موارد مصرف آنها را بکار ببندد.
  - ۵- روش های تشخیصی درمانی آب الکترولیتها و دهیدراتاسیون را توضیح دهد.
  - ۶- قادر به نوشتن دستورات کامل پرونده بیماران بستری در بخش باشد.
  - ۷- اقدامات اولیه تشخیصی و درمانی را برای بیماران ترومایی انجام دهد. (مثل احیا کردن و آماده کردن آن جهت عمل و آزمایشات و Imaging)
  - ۸- آشنائی با انواع تروماهای دستگاه GUT را داشته باشد.
  - ۹- روش های تشخیصی درمانی اولیه، شوک های مختلف (سپتیک، هیپوولمیک، نوروژنیک، کاردیوژنیک) را بتواند توضیح دهد.
  - ۱۰- در مورد وسایل آندویورولوژی موارد کاربرد آنها اطلاعات کافی بدست آورده باشد.

## اهداف آموزشی دستیاران در سال اول (شش ماه دوم):

از دستیاران در پایان سال اول انتظار می رود:

- ۱- با نحوه پذیرش بیمار در بخش یورولوژی و روش صحیح پرونده نویسی آشنائی کامل پیدا نموده و برای بیماران اقدام نماید.
- ۲- جهت بیماران با کمک دستیار ارشد Plan درمانی مناسب ارائه نماید.
- ۳- دستورات لازم برای بیماران بستری در هر بخش را زیر نظر دستیار ارشد بنویسد.
- ۴- دستورات لازم را برای بیماران قبل و بعد از عمل زیر نظر دستیار ارشد بکار ببندد.
- ۵- با روش های درمانی بیماران جراحی آشنائی کامل پیدا نموده و آنها را در مورد لزوم بکار ببندد.
- ۶- توانائی معرفی بیماران یورولوژی را در گزارش صبحگاهی، راند جمعی Ground Round داشته باشد.
- ۷- بتواند نکات عملی و علمی و ضروری را به کارآموزان و کارورزان آموزش دهد.
- ۸- بیماران اورژانس را از بیماران الکتیو تشخیص دهد.
- ۹- با انواع نخ های جراحی آشنائی کامل پیدا نموده و نحوه بکارگیری و کاربرد آنها در اعمال جراحی توضیح بدهد و در زمان عمل بکار ببندد.
- ۱۰- حفظ استریلیتی، آموزش پرب و درپ
- ۱۱- شناخت از محیط اتاق عمل
- ۱۲- شناخت انواع سوند و سوچورها
- ۱۳- شناخت وسایل اتاق عمل (عمومی و اختصاصی)

## برنامه آموزشی دستیاران در سال دوم:

هشت ماه در بخش های یورلوژی عمومی  
سه ماه بخش پیوند و جراحی عمومی  
یک ماه مرخصی

## اهداف آموزشی دستیاران در سال دوم:

از دستیاران در سال دوم انتظار می رود:

- ۱- ضمن تکمیل مهارت های بدست آمده در سال اول بتواند به درستی با اورژانس های یورلوژی برخورد نماید.
- ۲- بتواند مسئولیت مستقیم بخش را به نیابت از دستیار ارشد به عهده بگیرد.
- ۳- بتواند در اعمال جراحی اپیدیدیموکتومی، رزکسیون هیدروسل و اسپرمتوسل، واریکوسل بالغین سنگ حالب  $\frac{1}{3}$  فوقانی و میانی، کیست ساده کلیه، تخلیه آبه پری نفریک، بیوپسی بیضه، بیوپسی پروستات، خرد کردن سنگ مثانه (لیتولاپکسی) عمل هیدروسل در بالغین، نفروستومی باز، تورشن بیضه و پروستاتکتومی را انجام دهد و از نظر تئوری مباحث فیزیولوژی، تومرها، یورلوژی اطفال شامل انکولوژی، اورژانس اطفال و تکنیک های مربوطه را مطالعه نماید.
- ۴- بتواند در اعمال جراحی همراه با دستیار ارشد و اساتید محترم به عنوان کمک شرکت نماید.
- ۵- از عهده امتحانات پایان سال به میزان ۷۰٪ برآید.

## برنامه آموزشی دستیاران در سال سوم:

۸/۵ ماه یورلوزی

۲ ماه بخش جراحی عمومی

۵ روز در بخش یورودیپامبک

یک ماه مرخصی

## اهداف آموزشی دستیاران در سال سوم:

از دستیاران در طول سال سوم انتظار می رود.

- ۱- علاوه بر کلیه شرح وظایف سال های ۱-۲ با اندسکوپیی اطفال، خرد کردن سنگ مثانه با الکتروهیدرولیک و التراسوند. اعمال جراحی هیدروسل اطفال، سنگ های  $\frac{1}{3}$  تحتانی حالب، گذاشتن و خارج کردن Double j.stent اרכیوپکسی، آزاد کردن حالب از فیروز رتروپریتوان، پروستاتکتومی و رتروپوبیک، نفروکتومی های غیر تومورال، گذاشتن پروتز بیضه، رزکسیون یوتروسل از طریق مجرا، لاپاراتومی، ترمیم پارگی مثانه، ترمیم شکستگی آلت، اعمال جراحی پریاپیسم، پیلولیتوتومی، تروماهای کلیوی را انجام دهند.
- ۲- در پروسیجرهای سیستمیورتروسکپی مشکل و رتروگراد را بتواند انجام دهد.
- ۳- بتواند در سایر اعمال جراحی بزرگ مثل انواع دیورشن ها با اساتید و دستیاران بعنوان کمک شریک نماید.
- ۴- توانائی آموزش به دستیاران سال پائین، کارآموزان را داشته باشد.
- ۵- از عهده امتحان پایان سال به میزان ۷۰٪ بر آید.
- ۶- بتواند Rigiscon را بخوبی تفسیر نماید.



## برنامه آموزشی دستیاران در سال چهارم:

- هشت ماه بخش یورلوژی
- یک ماه بخش سنگ شکنی
- یک ماه بخش زنان
- ۱۵ روز پاتولوژی
- ۱۵ روز سونوگرافی
- یک ماه مرخصی

## اهداف آموزشی دستیاران در سال چهارم:

از دستیاران سال چهارم انتظار می رود:

- ۱- اقدامات لازم درمانی را در مورد کلیه بیماران جراحی با موفقیت انجام دهد و برنامه های درمانی را ارائه نماید.
- ۲- بتواند در کلیه اعمال جراحی موظف در محل اتاق عمل، اعمال جراحی بزرگ مثل دیورشن های روده ای، رادیکال نفروکتومی، سنگ شاخ گوزنی، ترمیم لگنچه، آناستومز حالب به مثانه، پارشیال سیستکتومی، ارکیوپکسی، اعمال مختلف پریاپیسم، دیورتیکولوکتومی مثانه، ترمیم انواع هیپوسیادپاس، با یا بدون کوردی، TURT و TURP رادیکال سیستکتومی، ایلوآل کاندوئیت و بقیه دیورشن ها، سیستوپلاستی، اگومنتاسیون Agamentation، ری ایمپلنت، تخریب دریچه خلقی را انجام دهد.
- ۳- در اعمال جراحی مثل آناستومز عروقی، گذاشتن پروتزدرایمپوتنس، اکستروفی مثانه، رادیکال پروستاتکتومی و اعمال جراحی میکروسکوپی نازائی، RPLND بعنوان کمک اول شرکت کند. دستیاران در دوره ۴ ساله بایستی از کتاب های کمپل یورلوژی، اسمیت یورلوژی و مجلات North America, journal of urology استفاده نموده و با مجله BJU آشنایی داشته باشند. ضمن اینکه مقالات مربوط به یورلوژی که در مجله پزشکی طب در ایران را مطالعه نمایند.

## نکته:

- الف) کلیه اعمال جراحی اورژانس با کمک رزیدنت ارشد و زیر نظر استاد کشیک انجام می پذیرد.
- ب) کلیه دستیاران موظف به شرکت در آموزش های نظری شامل کنفرانس ها، سمینارها، کنفرانس های گروهی درون بخشی می باشند نظیر (ژورنال کلاب، کنفرانس هفتگی دانشگاه، ژورنال کلاب، تومور کلاب، کنفرانس مرگ و میر، کنفرانس و راند دانشجویی، گزارش صبحگاهی و کنفرانس یورورادیولوژی می باشند.
- ۴- در پایان دوره آموزشی کلیه دستیاران بایستی بتوانند اعمال جراحی اختصاصی TUPR، سیتو پلاستی و ..... را با حضور اتندینگ انجام دهد.
- ۵- یک طرح پژوهشی را بدرستی ارائه، اجراء و تکمیل نمایند.
- ۶- توانایی آموزش کارآموزان و کارورزان و دستیاران سال پایین بخش را در حد مطلوب داشته باشند.
- ۷- توانایی انجام URS-TUL و یورودینامیک- PCN ( نفرستومی از راه پوست) را داشته باشد.
- ۸- توانایی اداره اتاق عمل و درمانگاه ها و کمک آموزشی دستیاران سال پایین تر را داشته باشند.
- ۹- کسب حداقل ۷۰٪ نمره امتحانات پایان دوره

## شرایط اجراء:

### الف) شرایط اجراء:

#### ۱- امکانات

- ۱-۱ اطاق معاینه با امکانات مناسب و تجهیزات لازم برای انجام اعمال تشخیصی
- ۱-۲ اطاق عمل سرپایی با امکانات مناسب جهت انجام جراحی های سرپایی
- ۱-۳ تلویزیون، ویدئو، فیلم های آموزشی جراحی
- ۱-۴ اورهد، کامپیوتر، CD های آموزشی
- ۱-۵ وایت برد و لوازم التحریر مناسب

#### ۲- محل اجرای آموزش

کلاس درس، سالن کنفرانس، کلاس بخش و بخش بالینی، اورژانس، درمانگاه، اطاق عمل سرپایی، اطاق عمل بزرگ، اطاق عمل پیوند، دستگاه سنگ شکن، دستگاه Tul و PNL (مستقر در اتاق) و یورودینامیک

#### ۳- آموزش دهندگان

اساتید گروه یورولوژی، دستیاران سال بالاتر

#### ۴- منابع

یورولوژی Campbell: ژورنالهای خاص و .....

#### یورولوژی ایران

North America journal of urology

## ب) روش آموزش:

- ۱- ارائه موضوعات آموزشی توسط اساتید و دستیاران بصورت سخنرانی، بحث گروهی معرفی بیمار، کنفرانس، گزارش صبحگاهی
- ۲- راند بخش بطور روزانه با سایر دستیاران و اتندینگ
- ۳- گراند راند هفته ای یکبار با حضور اساتید بخش
- ۴- یورو رادیولوژی کنفرانس ماهانه
- ۵- آموزش در زمان معاینه بیماران در درمانگاه، اورژانس و بیماران بستری
- ۶- آموزش عمل حین جراحی در اطاق عمل سرپایی بزرگ بصورت همکاری استاد و دستیار سپس بصورت نظارت استاد بر عمل مستقل دستیار
- ۷- انجام فعالیت های پژوهشی تحت نظر اتند مربوطه
- ۸- معرفی کیسهای مشکل در پایان کنفرانس های صبحگاهی (روزهای یکشنبه، و سه شنبه، و پنجشنبه ها)
- ۹- تثبیت آموزش دستیاران، آموزش دادن دستیاران سال پایین و کارآموزان و کارورزان
- ۱۰- آموزش اصول کلی در مورد پیوند کلیه و طرز برخورد با بیماران پیوند در حین اعمال جراحی و بخش پیوند

## ج) سرفصلهای آموزشی

- مطالب ۴ جلد کتاب Campbell یورلوزی  
ژورنالهای جدید یورلوزی قابل دسترس  
د) کنفرانس های مورد نیاز  
تمام مباحث کتاب Campbell و ژورنالهای

- 1- North America(Urology)
- 2- Journal of urology(AUA)
- 3- Urology Journal(Iran)

۴- کتاب جامع یورلوزی ایران

## ارزشیابی دستیاران

- معدل سالیانه این فرم ها بر مبنای ۱۰۰ محاسبه و با معدل امتحان کتبی انجام شده توسط گروه جمع خواهد شد.
- در هر سال دو امتحان کتبی از کلیه دستیاران از تمامی مباحث کتاب های مرجع تعیین شده از سوی دبیرخانه شورای تخصصی در دیماه و اردیبهشت ماه به عمل خواهد آمد و معدل آن بر مبنای ۵۰ محاسبه خواهد شد.
- مجموع چهار معدل نمره فرم های سالیانه و معدل دو امتحان کتبی برای ۱۵۰ تعیین نمره ارزیابی درون دانشگاهی هر دستیار تعیین و قبل از امتحان ارتقاء به اطلاع دستیاران رسانده و سپس به دانشگاه علوم پزشکی اعلام خواهد شد.
- هر سال بر اساس و اعلام دبیرخانه شورای تخصصی یک امتحان کتبی سراسری برگزار خواهد شد و بر مبنای ۱۵۰ برای هر دستیار نمره ای منظور می گردد.
- مجموع نمرات ارتقاء هر سال دستیار برابر با ۳۰۰ است که ۵۰٪ کل نمره از ۱۵۰ اختصاص ارزیابی درون دانشگاهی و ۵۰٪ دیگر از ۱۵۰ نمره اختصاص به امتحان کتبی سراسری دارد.
- هر دستیار برای ارتقاء به سال بالاتر و با موفقیت در امتحان گواهینامه تخصصی باید حداقل ۳ نمره را کسب نماید که شامل موارد ذیل است:
  - حداقل نمره درون دانشگاه
  - حداقل نمره کتبی سراسری
  - حداقل نمره کلی
- دستیارانی که در طول دوران دستگیری دو بار در امتحان ارتقاء مردود شود از سیستم آموزش تخصصی بالینی کشور اخراج خواهند شد.
- دستیارانی که از امتحان ارتقاء سال اول (ارتقاء ۱ به ۲) دوبار مردود شوند مجاز به گذراندن دوره نبوده و از سیستم آموزشی تخصصی بالینی کشور اخراج خواهند شد.
- دستیارانی که قبل از امتحان ارتقاء نهایی (گواهینامه تخصصی) حداکثر دوبار در امتحانات ارتقاء مردود شده باشند حداکثر می تواند دو دوره متوالی و بدون وقفه تحصیلی با تمدید دوره کمک هر سیستم تحصیلی و امتحان گواهینامه تخصصی شرکت نمایند.
- شرکت کلیه دستیاران در امتحانات ارتقاء تخصصی منوط به موفقیت در امتحان فعالیت های درون دانشگاهی و کسب حداقل نمره ۹۰ از ۱۵۰ با معرفی مدیر گروه می باشند.
- در صورت تغییر در شرایط امتحانات ارتقاء و گواهینامه تخصصی سالیانه از سوی دبیرخانه شورای تخصصی دستورالعمل صادر و به دانشگاه ابلاغ خواهد شد.

## معرفی اعضاء هیأت علمی بخش

### اعضای هیئت علمی:

نام و نام خانوادگی	رتبه	سمت در گروه	گرایش
دکتر عبدالعزیز خضری	استاد	مدیر گروه	انکولوژی - اطفال
دکتر سعید شاکری	دانشیار	معاون آموزشی	انکولوژی - اطفال
دکتر علیرضا تدین	استادیار	معاون پژوهشی	انکولوژی - ترمیمی
دکتر اعجاز احمد	استادیار		انکولوژی - ترمیمی
دکتر فرهاد مناهجی	استادیار		ترمیمی
دکتر داریوش ایرانی	دانشیار		اندویورولوژی
دکتر مهدی شیرازی	استادیار		اطفال
دکتر مهدی صالحی پور	استادیار		پیوند - انکولوژی
دکتر علیرضا امین شریفی	استادیار		اندو - لاپاراسکوپی
دکتر محمد مهدی حسینی	استادیار		اندو اورولوژی

مدیر گروه: دکتر عبدالعزیز خضری

## راهنمای تکمیل گزارش فعالیت ها

این مجموعه دارای ۲۴ جدول می باشد که خواهشمند است مطابق مندرجات هر فرم فعالیت های خود را بطور روزانه در این دفتر ثبت نمائید. علاوه بر جداول در این دفتر ۳ برگه جهت ثبت تجارب خاص آموزشی، ثبت گزارشات موردی و اعلام انتقادات و پیشنهادات وجود دارد .

➤ جدول شماره ۲۱، ۲۲، ۲۳، ۲۴ به منظور سنجش اخلاق حرفه ای دستیاران می باشد. این پرسشنامه ها توسط حداقل سه نفر از اساتید محترم بخش بطور محرمانه تکمیل و در اختیار مدیر محترم گروه قرار داده می شود.

محل  
الصاق  
عكس

## مشخصات فردی دستیار تخصصی:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ تولد:

وضعیت تأهل:  متاهل  مجرد

تابعیت:

فارغ التحصیل از دانشگاه:

معدل دوره عمومی:

سال شروع دستیاری

آدرس محل سکونت:

شماره تماس:

آدرس الکترونیکی:



## مشخصات علمی دستیار تخصصی:

عنوان پایان نامه دستیاری:

سابقه انجام فعالیت پژوهشی:

عنوان فعالیت	دانشگاه محل اجرا	تاریخ اجرا	محل تصویب	تاریخ تصویب

سابقه انجام فعالیت آموزشی:

نوع فعالیت (بالینی / غیربالینی)	محل فعالیت	مدت فعالیت (از ... لغایت ...)

سابقه انجام فعالیت بالینی:

نوع فعالیت (خصوصی / دولتی)	محل فعالیت	مدت فعالیت (از ... لغایت ...)

میزان آشنایی با زبان دوم:

- |                                    |                                  |                                   |   |
|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> انگلیسی   | <input type="checkbox"/> آکادمیک | <input type="checkbox"/> اخذ مدرک | <input type="checkbox"/> درحدمحاوره و تجربی |
| <input type="checkbox"/> فرانسوی   | <input type="checkbox"/> آکادمیک | <input type="checkbox"/> اخذ مدرک | <input type="checkbox"/> درحدمحاوره و تجربی |
| <input type="checkbox"/> عربی      | <input type="checkbox"/> آکادمیک | <input type="checkbox"/> اخذ مدرک | <input type="checkbox"/> درحدمحاوره و تجربی |
| <input type="checkbox"/> ایتالیایی | <input type="checkbox"/> آکادمیک | <input type="checkbox"/> اخذ مدرک | <input type="checkbox"/> درحدمحاوره و تجربی |
| <input type="checkbox"/> سایر      | <input type="checkbox"/> آکادمیک | <input type="checkbox"/> اخذ مدرک | <input type="checkbox"/> درحدمحاوره و تجربی |

## پروژه های تحقیقاتی:

عنوان پروژه اصلی:

لطفاً برنامه زمان بندی شده پروژه خود را مشخص نمائید: (بر اساس جدول زمان بندی زیر)

برنامه زمان بندی (ماه)												مراحل پیشرفت کار
۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
												تهیه پروپوزال
												تصویب پروپوزال
												جمع آوری اطلاعات
												تحلیل آماری
												تنظیم نتایج و یافته ها
												بحث و نتیجه گیری
												نگارش پایان نامه
												چاپ مقاله

محل چاپ مقاله در داخل و یا خارج از کشور:

سال چاپ مقاله	محل چاپ مقاله	نام مقاله

سایر پروژه های تحقیقاتی در دست انجام:

نام پروژه	محل اجرا	تاریخ شروع