

## بسمه تعالی

### آیین نامه شرح وظایف اکسترن (کارآموزی ۲) و انترن (کارورز) دوره دکتری عمومی پزشکی

اکسترن و انترن پزشکی به دانشجویی اطلاق می شود که آموزش های نظری و عملی مقطع کارآموزی ۱ را به پایان رسانده باشد و مجاز به کاربرد آموخته های قبلی، تحت نظارت اعضای هیأت علمی، برای کسب مهارت های حرفه ای برای اخذ مدرک دکترای پزشکی است. مسئولیت اکسترن/انترن در هر گروه/بخش با مدیرگروه/اتندینگ بخش و در ساعت های کشیک با عضو هیأت علمی آنکال یا دستیار سنیور کشیک بخش/بیمارستان می باشد. تشخیص موارد اورژانس در این آیین نامه بر عهده مدیرگروه/اتندینگ بخش مربوطه یا آنکال و یا دستیار سنیور کشیک بخش/بیمارستان است.

مدیران گروههای آموزشی مسئول حسن اجرای این آیین نامه هستند. معاونت آموزشی پزشکی عمومی دانشکده پزشکی از طریق معاونین آموزشی دانشجویی گروه ها و معاونین آموزشی \_ پژوهشی بیمارستان ها بر حسن اجرای این آیین نامه نظارت خواهند داشت.

### وظایف گروه آموزشی و اتندینگ بخش در قبال دانشجو:

۱- گروه آموزشی موظف به اجرای برنامه آموزشی ضروری (Core Curriculum) کارآموزی/کارورزی ابلاغ شده از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد.

۲- برنامه آموزشی هر گروه بر اساس بند فوق باید در پایگاه اطلاع رسانی گروه مربوطه در دسترس فراگیران باشد.

۳- گروههای آموزشی موظف اند در یک جلسه توجیهی در ابتدای هر بخش، اکسترن/انترن را با شرح وظایف و مقررات گروه/بخش آشنا نمایند.

۴- تنظیم برنامه چرخش اکسترن/انترن در بخش های مآژور در معاونت آموزشی پزشکی عمومی دانشکده و با حضور معاون آموزشی دانشجویی گروه مربوطه انجام می شود. تنظیم برنامه چرخش در بقیه بخش ها به عهده معاون آموزشی گروه مربوطه است.

۵- اتندینگ بخش بعنوان مسئولین آموزش دانشجویان در بخش موظفند برای کلیه ساعات حضور اکسترن/انترن در بخش برنامه آموزشی تهیه و در آغاز دوره به آنان اعلام کنند.

## وظایف اکسترن و انترن:

### الف: کلیات

- ۱- حفظ و رعایت شئون شرعی و اخلاق پزشکی در کلیه ساعات حضور در بیمارستان.
- ۲- رعایت مقررات آیین نامه کد پوشش در کلیه بخش های بالینی و درمانگاه ها.
- ۳- نصب کارت شناسایی حاوی مشخصات دانشجو به روپوش در محیط بیمارستان و درمانگاه ها.
- ۴- رعایت مقررات داخلی گروه/ بخش، بیمارستان، دانشکده و دانشگاه.
- ۵- رعایت مفاد آیین نامه ها و مقررات ابلاغ شده از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

### ب: مراقبت از بیمار و مدارک پزشکی:

- ۱- اخذ شرح حال و انجام معاینه بالینی، ارزیابی و طرح برنامه تشخیصی درمانی از کلیه بیماران بستری مربوط به خود در اوقات عادی و کشیک و مطرح نمودن تشخیص های افتراقی مناسب.
- ۲- ویزیت بیماران بستری در بخش، قبل از اتندینگ یا دستیار.
- ۳- پیگیری دریافت جواب آزمایش ها (بصورت حضوری در موارد اورژانس) و بررسی آخرین گزارش های پاراکلینیکی بیماران.
- ۴- ویزیت روزانه بیماران بستری در بخش و ویزیت بیماران به همراه دستیار و اتندینگ بخش و اطلاع از کلیه مراقبت های درمانی و لیست داروهای دریافتی و نوشتن سیر بیماری (Progress note) روزانه برای بیمار مربوط به خود.
- ۵- نوشتن دستورهای پزشکی تحت نظارت اتندینگ یا دستیار
- ۶- نوشتن یادداشت های مخصوص آغاز و پایان هر دوره (On & Off service notes).

۷- نوشتن خلاصه پرونده زیر نظر اتندینگ یا دستیار سنیور بخش

۸- نوشتن برگه مشاوره زیر نظر اتندینگ یا دستیار سنیور بخش

۹- نوشتن برگه های درخواست تصویربرداری از جمله CT Scan ، MRI ، رادیوگرافی، سونوگرافی، آندوسکوپی، آنژیوگرافی و کلیه برگه های درخواست پاراکلینیک دیگر، در صورتی که برابر مقررات آن گروه یا بیمارستان یا دانشکده نیاز به نگارش شرح حال بیمار در فرم مربوط باشد.

۱۰- حضور بر بالین بیمارانی که احیا می شوند و انجام CPR

۱۱- حضور بر بالین بیماران بدحال و آنهایی که نیاز به مراقبت ویژه دارند و هر بیماری که در بخش نیاز به ویزیت مجدد داشته باشد.

۱۲- کنترل علائم حیاتی و مراقبت از بیماران پس از انجام اقدامات تشخیصی تهاجمی نظیر بیوپسی کبد، بیوپسی کلیه، یا کسانی که برای آنها تست های خطیر نظیر تست محرومیت از آب یا تست تحمل گلوکز و انسولین انجام می شود، تحت نظارت اتندینگ یا دستیار مسوول بخش.

۱۳- همراهی با بیماران بدحال که علائم حیاتی بی ثبات داشته باشند و بیمارانی که نیاز به مراقبت های خاص پزشکی دارند و امکان بروز عارضه ای آنها را تهدید می کند، در انتقال به بخش های دیگر و یا سایر بیمارستان ها با نظر اتندینگ یا دستیار ارشد کشیک.

### پ: اقدامات تشخیصی-درمانی

**تذکر مهم: در بخش هایی که استیودنت حضور ندارد و یا پس از پایان کشیک استیودنت، کلیه وظایف استیودنت**

**به عهده اکسترن /انترن بخش یا کشیک می باشد.**

۱- فراگیری و انجام موارد زیر بر عهده اکسترن/انترن می باشد:

\* گرفتن و تفسیر مقدماتی ECG و نوشتن آن در پرونده بیماران

\* گرفتن گازهای خون شریانی (ABG)

- \* تفسیر میکروسکوپی نمونه ادرار
  - \* تفسیر میکروسکوپی لام خون محیطی
  - \* ساکشن ترشحات حلق و لوله تراشه
  - \* گذاشتن لوله معده
  - \* گذاشتن سوند ادراری در بیماران همجنس بجز در نوزادان و شیرخواران
  - \* کشیدن (tap) مایع آسیت
  - \* پونکسیون مفصل زانو
  - \* انجام تست PPD و خواندن آن
  - \* چک کردن مشخصات کیسه خون / فرآورده خونی برای تزریق خون / فرآورده به بیمار
  - \* انجام پانسمان هایی که نیاز به دبریدمان و شست و شوی تخصصی (غیر روتین) و یا بخیه مجدد طبق نظر اتندینگ / دستیار سنیور بخش دارند و یا عفونی شده باشند
  - \* نمونه برداری از زخم ها
  - \* بخیه زدن و کشیدن بخیه
  - \* انجام شست و شوی گوش
  - \* تامپون قدامی بینی
- ۲- فراگیری و انجام موارد زیر فقط با موافقت و تحت نظارت مستقیم اتندینگ / دستیار سنیور بخش:
- \* نوشتن نسخه های دارویی بیماران بستری خود
  - \* گذاشتن لوله تراشه و airway
  - \* گذاشتن chest tube
  - \* کشیدن (tap) مایع پلور
  - \* کات دان

- \* انجام اینداکشن در زایمان
- \* کنترل ضربان قلب جنین (FHR) و انقباضات رحم و حرکات جنین
- \* گرفتن زایمان واژینال
- \* گذاشتن IUD
- \* کارگذاری کشش پوستی
- \* آتل گیری
- \* گچ گیری ساده
- \* پونکسیون لومبار (LP)
- \* آسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان
- \* تزریق داخل نخاعی (intrathecal) و داخل مفصلی
- \* انجام جراحی های سرپایه ساده (ختنه، برداشتن توده های سطحی، خارج کردن **in growing nail**)
- \* تخلیه آبسه های عمقی
- \* نمونه گیری سوپراپوبیک
- \* درناژ سوپراپوبیک مثانه
- \* گذاشتن کاتتر وریدی نافی و همکاری در تعویض خون نوزادان
- \* سونداژ ادراری شیرخواران
- \* خارج کردن جسم خارجی از گوش، حلق، بینی و چشم
- \* کوتر خون ریزی بینی
- \* **colon washout**
- \* تعویض لوله نفروستومی یا سیستوستومی
- \* تزریق داروهای خاص (شیمی درمانی)

\* مشاهده و انجام هر اقدام تشخیصی درمانی تهاجمی دیگر که در برنامه آموزشی گروه برای اکسترن/انترن تعریف شده است.

۳- انجام امور زیر تنها در موارد ضروری و اورژانس به تشخیص اتندینگ/دستیار سنیور بخش به عهده اکسترن/انترن می باشد:

- \* کنترل و چارت علائم حیاتی
- \* کنترل و چارت intake/ output
- \* گرفتن ECG
- \* گرفتن نمونه از ترشحات معده
- \* نوشتن برگه های درخواست پاراکلینیک
- \* انتقال نمونه به آزمایشگاه
- \* پیگیری حضوری جواب اقدامات پاراکلینیک
- \* حضور پیوسته (stand by) بر بالین بیمار
- \* آمبو زدن
- \* بازکردن گچ
- \* فلبوتومی
- \* انتقال بسته های خون

ت: شرکت در برنامه های آموزشی گروه:

- ۱- شرکت منظم و فعال در کلیه راندها و درمانگاه های آموزشی بخش، کلاس های دروس تئوری ، کارگاه ها و یا جلسه های آموزشی گروه/ بخش شامل گزارش صبحگاهی، کنفرانس های علمی گروه/بخش، کلاس های Management کنفرانس، اتاق های عمل، و سایر برنامه های آموزشی براساس برنامه گروه آموزشی.

- ۲- حضور فعال و منظم در ویزیت بیماران توسط اتنדיنگ یا دستیار بخش در راند و درمانگاه ها.
- ۳- حضور فعال در درمانگاه طبق برنامه تعیین شده و گرفتن شرح حال، انجام معاینه از بیمار و معرفی بیمار به اتنדיنگ یا دستیار.
- ۴- معرفی بیمار در راندهای آموزشی شامل: معرفی بیمار، دلیل بستری شدن و بیان تشخیص های افتراقی و طرح درمانی و بیان سیر بیماری و اقدامات انجام شده.
- ۵- ارائه کنفرانس های علمی در صورت لزوم طبق برنامه تنظیمی توسط اتنדיنگ/دستیار سنیور بخش.

### ث: حضور در بیمارستان:

- ۱- حضور در بخش یا درمانگاه، طبق برنامه تعیین شده از سوی گروه آموزشی یا بخش می باشد.
- ۲- ساعت حضور و خروج از بیمارستان بر اساس برنامه گروه آموزشی مربوطه می باشد.
- ۳- اکسترن/انترن ها موظفند برنامه کشیک بخش خود را در روز اول بخش تنظیم و در اختیار دستیار سنیور بخش قرار دهند.
- ۴- حداکثر تعداد کشیک، براساس شرایط گروه و دانشکده تعیین می شود. تعداد کشیک در ماههای ۳۰ روزه و کمتر، ده کشیک در ماه و در ماههای بیشتر از ۳۰ روز، یازده کشیک در ماه می باشد. حداقل تعداد کشیک در گروه های داخلی، نورولوژی، جراحی عمومی، اورولوژی، ارتوپدی، کودکان، زنان و زایمان، هشت کشیک در ماه می باشد.
- ۵- جابجایی در برنامه کشیک فقط در موارد اضطراری با اطلاع قبلی (حداقل ۲۴ ساعت قبل) و به شرط تعیین جانشین و موافقت اتنדיنگ/دستیار سنیور بخش امکان پذیر می باشد.
- ۶- ترک کشیک مطلقاً ممنوع است بجز در موارد اضطراری و با کسب اجازه از دستیار سنیور کشیک.

۷- روز اول بخش جدید، تمام دانشجویان می بایست از ساعت ۷/۳۰ صبح در بخش جدید حضور داشته باشند. دانشجویانی که شب قبل کشیک بوده اند نیز موظفند بلافاصله پس از تحویل بخش به دانشجویان (اکسترن/انترن) جدید بخش، حداکثر تا ساعت ۸ صبح در بخش جدید حضور داشته باشند.

موارد تخلف کارآموزان و کارورزان از شرح وظایف فوق و یا هرگونه اهمال در انجام وظایف و یا شکایات از اکسترن/انترن ها در این رابطه حسب مورد در شورای آموزشی گروه مطرح و تصمیمات لازم گرفته خواهد شد. چنانچه مسائل مطروحه در هر کدام از مراجع رسیدگی کننده اولیه به نتیجه قطعی نرسید، مورد به مرجع بالاتر، مدیر گروه و سپس معاونت آموزشی پزشکی عمومی دانشکده پزشکی جهت اتخاذ تصمیم مقتضی ارجاع خواهد شد. مرجع نهایی تصمیم گیری شورای معاونین دانشکده پزشکی خواهد بود.