



دفترچه ثبت فعالیت های ویژه

کارورزان طب اورژانس

به نام خدا

## راهنمای ورود به بخش طب اورژانس برای کارورزان

مقدمه:

اورژانس های پزشکی و ارایه خدمات مطلوب از سوی کادر درمانی همواره دغدغه ذهن دانشجویان پزشکی بوده است. از سوی دیگر لزوم ارائه به موقع این خدمات و جلوگیری از وقوع خطاهای انسانی در شرایط اورژانس این انتظار را از سوی دانشجویان بوجود آورده تا از خدمات آموزشی بهتری دریافت کنند. لذا با تصویب دوره یک ماهه طب اورژانس در دانشگاه علوم پزشکی شیراز شامل دوره های بخش مسمومیت و بخش اورژانس تلاش مضاعفی در راستای این امر به وقوع پیوسته است. این موضوع بیانگر اراده ی گروه طب اورژانس برای ارایه ی برنامه ی آموزشی مناسب و مفید در دوره ی کارورزی اورژانس است.

امیدواریم این روند در آینده نیز با کمک و اشتیاق کارورزان محترم ادامه یابد.

بخش اورژانس سعی دارد همزمان با تاکید بر لزوم رعایت نظم و انضباط و قوانین بخش اورژانس، محیطی دوستانه و مطلوب برای کارورزان جهت آموزش فراهم آورد.

با عرض خیر مقدم حضور کارورزان اورژانس به بخش اورژانس، کلیاتی جهت آشنائی با بخش اورژانس و فرایند های حاکم بر آن ارائه میگردد.

## معرفی بخش اورژانس:

بخش اورژانس بیمارستان نمازی شامل 4 قسمت می باشد1

۱- قسمت تریاژ که در کنار بخش پذیرش قرار دارد که در این قسمت بیماران توسط همکار پرستار تریاژ و سطح بندی می شوند.

۲- Fast track که در ابتدای ورودی اورژانس بیمارستان قرار دارد و عمده زمان حضور زمان حضور کارورزان در این بخش می باشد ویزیت اولیه بیماران ، شرح حال گیری و معاینه و گاهی تعیین سطح تریاژ مجدد در این قسمت صورت می گیرد.

۳- اتاق CPR که شامل چندین تخت به مانتور مجهز می باشد. که بیماران سطح بلافاصله بعد از تریاژ به این اتاق منتقل می شود. مسئول این اتاق رزیدنت سال دوم طب اورژانس می باشد. حضور کارورزان در این بخش طبق نظر اتن‌دینگ کشیک و یا رزیدنت سال سوم یا سال دوم می باشد. شایسته است که کارورزان جهت آموزش بیشتر در صورت تمایل در این بخش هم حضور یابند.

۴- بخش چهارم شامل II acute care می باشد که اغلب بیماران بعد از Stable شدن در اتاق CPR و یا گاهی مستقیم از اتاق تریاژ به این بخش منتقل می شوند در ادامه مسئولین و هیات علمی گروه طب اورژانس معرفی می گردند.

مدیر گروه طب اورژانس دانشکده علوم پزشکی شیراز : آقای دکتر مهرداد شریفی

معاون آموزشی گروه طب اورژانس : خانم دکتر افسانه ده بزرگی

ریاست بخش اورژانس بیمارستان نمازی : آقای دکتر حدید همراه

مسئول آموزش اینترنتی طب اورژانس دانشکده علوم پزشکی شیراز : خانم دکتر رباب صادق

همکاران رزیدنت مسئول پیگیری امور اینترنتی : آقای دکتر محمد حسین فهیمی

سایر اعضای هیات علمی طب اورژانس:

آقای دکتر مهرداد شریفی، آقای دکتر رضا نیک اندیش نوپر، خانم دکتر افسانه ده بزرگی، آقای دکتر کاظم جمالی، آقای دکتر فرامرز فرهنگد، خانم دکتر نجمه زارعی جلیانی، خانم دکتر رباب صادق، آقای دکتر حدید همراه، آقای دکتر علی جنگجو، آقای دکتر محمد رضا امینی اصفهانی، آقای دکتر سید روح اله حسینی مروست، آقای دکتر فاضل گودرزی، خانم دکتر لیلا محسنیان، آقا دکتر مصطفی مقدس،

مسایل جانبی و موارد خاص را از طریق همکاران رزیدنت : آقای دکتر محمد حسین فهیمی که به عنوان رابطین آموزش اینترنتی می باشند، پیگیری فرمایید.

در صورت لزوم ارتباط کلیه ی اینترنتهای محترم از طریق ایمیل [Sadeghrobab@yahoo.com](mailto:Sadeghrobab@yahoo.com) با مسئول آموزشی اینترنتی امکان پذیر می باشد.

## شرح وظایف کارورز در بخش اورژانس بیمارستان نمازی:

۱ - شیفتهای اینترنی برای بیمارستان نمازی تنظیم میشوند و تعداد شیفتهای ماهانه ی اینترنها 20 عدد شیفت 12 ساعته در ماه می باشد.

۲ - نصب کارت شناسایی در طی شیفت های بالینی برای کلیه ی اینترنها الزامی است.

۳ - ساعت تعویض شیفتهای بالینی 8 صبح و 8 عصر می باشد و اینترنهای شیفت قبل و شیفت بعد ملزم هستند که در ساعت تحویل شیفت در بخش حاضر بوده و به صورت چهره به چهره بیماران را به یکدیگر تحویل دهند. اینترنهای شیفت قبل نباید بدون تحویل بیمارانشان، بخش را ترک فرمایند.

۴- اینترنها موظف هستند برای کلیه ی بیماران جدید شرح حال مناسب و برای کلیه ی بیمارانی که از شیفت قبل تحویل گرفته اند، با روش SOAP on service note با روش SOAP بنویسند.

۵- اینترنها موظف هستند برای کلیه ی اتفاقات و تغییرات وضعیت بالینی و پروسیجرهای انجام شده برای بیماران progress note بنویسند.

۶- کلیه ی شرح حالها و سایر مستندات داخل پرونده باید شامل نام اینترن نگارنده ی آن باشد.

۷- راند بالینی بخشهای اورژانس در ساعت 9 صبح و 9 شب آغاز میشود و حضور کلیه ی اینترنهای کشیک در راند بالینی الزامی است . همچنین معرفی بیماران در راند های بالینی به عهده ی اینترنها می باشد.

۸ - ترک بخش در طول شیفت بالینی بدون هماهنگی با رزیدنت مسئول مجاز نمی باشد.

۹- گزارش صبحگاهی اینترنتی روزهای چهارشنبه راس ساعت 8 صبح برگزار می شود. حضور کلیه اینترنتن های شیفت قبل در گزارش صبحگاهی الزامی است.

۱۰- اینترنتن ها موظف هستند در طول دوره با هماهنگی قبلی با دفتر گروه در کارگاه های BLS-ATLS-Airway – ACLS

شرکت کنند. این کارگاهها در روزهای دوشنبه در محل دفتر گروه برگزار می شود.

۱۱- اینترنتن ها موظف هستند کلیه ی فعالیت های آموزشی و بالینی خود را در لاگ بوک تحویل داده شده به آنها ثبت نموده و در پایان بخش تحویل دفتر گروه دهند. ارایه لاگ بوک یکی از شروط ارایه نمره پایان بخش میباشد.

۱۲- کلیه اینترنتن ها باید در امتحان پایان دوره شرکت نمایند. این امتحان شامل یک امتحان تئوری از مباحث اعلام شده و ارایه شده می باشد.

۱۳- کلاس های تئوری اینترنتی روزهای شنبه و دوشنبه و چهارشنبه هر هفته ساعت 8 در محل دفتر گروه تشکیل می شود حضور کلیه اینترنتن هایی که کشیک نمی باشند الزامی است حضور اینترنتن های کشیک براساس نظر اتندینگ کشیک می باشد.

۱۴- مباحث تئوری زیر در طول دوره اینترنتی اورژانس مطالعه گردد. این مباحث منبع آزمون تئوری می باشند (تعدادی از این مباحث در کلاسهای تئوری تدریس خواهد شد)

- برخورد با بیماران با کاهش سطح هوشیاری و کما

- برخورد کلی با بیماران با مسمومیت های داروئی

- مسمومیت با داروهای استامینوفن – آنتی دپرسانت های سه حلقه ای- الکل اتانول و متانول

-آپیوم – لیتیوم

-بیماریهای محیطی شامل سرمازدگی- گرمزدگی- مسمومیت با CO

- START – ESI تریاژ

-شوک

-سنکوپ

و ادم پولموناری- ACS برخورد با بیماران







ردیف	مهارت‌های عملی	مهر استاد یا دستیار مسئول
۱	اندازه گیری علائم حیاتی بیمار	
۲	ادراه راه هوایی الف) مانورهای باز کردن راه هوایی ب) انسداد راه هوایی ج) ساکشن کردن د) اکسیژن درمانی ه) کارگذاری و) انجام ونتیلاسیون با کمک ز) انتوباسیون	
۳	احیاء قلبی الف) فشردن قفسه سینه ب) شوک الکتریکی ج) مانیتورینگ قلبی و تفسیر ریتم	
۴	گرفتن نوار قلب	
۵	نمونه گیری آزمایش گازهای خونی	
۶	تزریقات الف) وریدی ب) داخل عضله ج) زیر پوستی	
۷	رگ گیری محیطی	
۸	گذاشتن لوله نازوگاستریک	
۹	انجام شستشوی معده	
۱۰	سونداژمئانه	
۱۱	مراقبت از زخم	
۱۲	توراکوستنتز	
۱۳	پونکسون لومبر	

	کنترل خونریزی خارجی	۱۴
	پاراستنز شکم	۱۵
	اداره بیمار سوختگی	۱۶
	آلودگی زدایی در بیمار مسموم	۱۷
	اداره کردن بیمار ترومایی الف) راه هوایی ب) بی حرکت کردن ستون فقرات د) کمپرسیون سوزنی د) بی حرکتی لگن ه) اداره اولیه بیمار قطع عضو	۱۸
	Sono fast	۱۹

در پایان انتقادات و پیشنهادات خود مربوط به دوره کارورزی طب اورژانس را مرقوم بفرمایید.