

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

مرکز آموزشی درمانی تحقیقاتی فارابی

گروه : روانپزشکی

طرح دوره کارآموزی اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی
کرمانشاه

نام درس : کارآموزی واحد نظری

نام واحد : کارآموزی واحد نظری روانپزشکی

نیمسال: نیم سال دوم ۱۴۰۴ - ۱۴۰۵

تعداد واحد : ۱/۵ واحد

با مراعات اصول کوریکولوم مصوب
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

تدوین کنندگان:

آقای دکتر حبیب الله خزایی (مدیر گروه روانپزشکی ، متخصص روانپزشکی و
استادیار)

خانم دکتر عادلہ الہی (معاونت آموزشی گروه روانپزشکی ، متخصص روانپزشکی و
استادیار)

خانم دکتر لیبا رضایی (مدیر دفتر توسعه آموزش بالینی مرکز ، دکترای تخصصی
کاردرمانی و استاد)

سهم هراستاد:

نام اساتید	رتبه علمی	سهم هر استاد از تدریس دروس نظری کارآموزی
دکتر حبیب الله خزایی	استاد	۵/۵۶
دکتر عادلہ الہی	استادیار	۱۱/۲۲
دکتر مریم السادات خانگی	استادیار	۱۶/۶۸
دکتر مریم شیرزادی	استادیار	۵/۵۶
دکتر فریبا کاکری	استادیار	۱۶/۶۸
دکتر سارا حجتی تبار	استادیار	۱۱/۱۲
دکتر سیده مروارید نیشابوری	همکار آموزشی	۲۲/۲۴
دکتر آزاده نظری	استادیار	۱۱/۱۲



ساختار دوره

تعریف دوره : طرح دوره گروه روانپزشکی مختص فراگیران کارآموزی (نظری) پزشکی عمومی در

دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه (نیم سال اول ۱۴۰۴-۱۴۰۵)

پیش نیاز دوره: دروس پایه ، مقدماتی بالینی

مدت دوره : یک ماه - ۳۰ روز و طبق کرویکولوم ۲۶ ساعت

محیط: مجموع کلاس های مرکز و آمفی تئاتر مرکز

محتوای آموزشی

بر اساس سر فصل دروس



هدف کلی دوره ، واحد نظری :

در پایان این درس ، دانشجو باید بتواند براساس سرفصل های اهداف کلی هر جلسه

الف : در مواجهه با هریک از علائم و شکایات شایع و مهم

۱- تعریف آن را بیان کند

۲- شرح حال و معاینات لازم (focused history taking and physical exam) برای رویکرد به آن شرح دهد

۳- تشخیص های افتراقی مهم را مطرح کند و گامهای ضروری برای رسیدن به تشخیص و مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد

ب : در مورد بیماری های شایع و مهم

۱- تعریف اتیولوژی و اپیدمیولوژی بیماری را شرح دهد

۲- مشکلات بیماران مبتلا به بیماری های شایع و مهم را توضیح دهد

۳- روش های تشخیص بیماری را شرح دهد

۴- مهمترین اقدامات پیشگیری در سطح مختلف مشتمل بر درمان و توانبخشی بیمار را بر اساس شواهد علمی و گادلاین های بومی در حد مورد انتظار پزشک عمومی توضیح دهد .

۵- در مواجهه با سناریو یا شرح موارد بیماری مرتبط با بیماریهای دانش آموخته شده را برای استدلال بالینی و پیشنهاد رویکرد های تشخیصی یا درمانی به کار بندد.

ج : نسبت با مسائل مهمی که مراعات آن در محیط بالینی این حیطه ضرورت دارد توجه کند

اهداف کلی جلسات :

- ۱- علامت شناسی (شامل : اشارات کلامی ، اشارات غیر کلامی ، گرفتن تاریخچه بالینی ، تکنیک مصاحبه)
- ۲- کلیات روانپزشکی و بهداشت روان و طبقه بندی های رایج در روانپزشکی
- ۳- شرح حال گیری (اصول و تکنیک های مصاحبه)
- ۴- اختلالات خواب
- ۵- اختلالات سایکوتیک (اسکیزوفرنی ، سایر اختلالات سایکوتیک . اختلال هذیانی ، Brief Psychotic Disorder ، اختلال سایکوتیک ناشی از مصرف مواد ، اختلالات سایکوتیک ناشی از بیماری های جسمی . نظیر تومور ها و بیماریهای متابولیک)
- ۶- اورژانس های روانپزشکی : (خودکشی ، دیگر کشی ، ارزیابی عوامل خطر)
- ۷- اختلالات سوماتوفرم : (اختلال جسمی سازی ، اختلال تبدیلی ، اختلال بدشکلی بدن ، اختلال خود بیمار انگاری
- ۸- درمان های دارویی و غیر دارویی در روانپزشکی
- ۹- اختلالات اضطرابی : (اختلال اضطرابی منتشر ، اختلال هراس ، اختلال ترس ، اختلال استرس پس از سانحه ، اختلال ناشی از سوء مصرف مواد ، اختلال ناشی از بیماری های جسمی)
- ۱۰- سوء مصرف مواد : (شناخت مواد شایع ، علائم سوء مصرف ، اعتیاد و علائم ترک)
- ۱۱- اختلالات شناختی : (دمانس و دلیریوم)
- ۱۲- اختلالات روانپزشکی سالمندان
- ۱۳- اختلالات شایع روانپزشکی در کودک و نوجوان : (اختلال بیش فعالی ، کم توجهی ، اختلال سلوک و رفتار ایذایی ، اختلال تیک ، اختلال تیک ، افسردگی ، اضطراب ، بی اختیاری ادرار و مدفوع ، عقب ماندگی ذهنی)
- ۱۴- اختلالات خلقی : (افسردگی عمده ، افسردگی خویی ، دو قطبی ، سوگ و فقدان ، اختلال تطابق ، اختلال پیش از قاعدگی ، اختلال افسردگی و سایکز بعداز زایمان ، اختلال خلقی ناشی از مصرف مواد ، اختلال خلقی ناشی از بیماری های جسمی)
- ۱۵- اختلالات جسمی در بیماری های روانی
- ۱۶- مسائل روانپزشکی در بیماری های جسمی و اختلالات روان تنی
- ۱۷- رشد روانی و تاریخچه طبیعی زندگی

۱۸- اختلالات جنسی : (چرخه طبیعی ، اختلالات عملکردی)

۱۹- اختلالات شخصیتی

اهداف ویژه به تفکیک اهداف کلی هر جلسه :

شیوه تدریس : کلاس حضوری

جلسه اول : تایم کلاس ۱ ساعت

مدرس : خانم دکتر سارا حجتی تبار

موضوع کلاس : علامت شناسی :

۱- در پایان کلاس دانشجویان میتوانند ، علائم مختلف در بیماری های اعصاب و روان را بر اساس معیار DSM-5 به درستی شناسی ، توصیف و به صورت کتبی ارائه دهد

۲- در هفته چهارم از اولین روز راند بخش ، دانشجویان موظف هستند خلاصه ای روان ، ساختار یافته و دقیق از وضعیت بیمار جدید را تهیه کند ، این گزارش باید همه مولفه های اصلی شرح حال و معاینه بالینی (شامل ظاهر ، رفتار ، گفتار ، خلق و عاطفه ، افکار ، ادراک ، شناخت و بینش) را پوشش دهد

شیوه تدریس : کلاس حضوری

جلسه اول : تایم کلاس ۱ ساعت

مدرس : خانم دکتر حجتی تبار

موضوع کلاس : شرح حال گیری

۱- دانشجویان تا پایان هفته اول باید بتوانند اجزای اصلی شرح حال روانپزشکی (شامل مشخصات فردی ، شکایت اصلی ، تاریخچه بیماری حاد ، سابقه پزشکی و روانپزشکی گذشته ، ارزیابی وضعیت روانی ، و خلاصه گیری تشخیصی) را به طور دقیق فهرست ارائه دهند .

۲- دانشجویان موظف هستند در پایان دوره شرح حال کامل ۲ بیمار واقعی را ارائه دهد . این شرح حال ها باید حاوی تمامی بخش های ضروری ، سازمان یافته و عاری از اشتباهات تشخیصی major باشد .

۳- دانشجویان در پایان کلاس خواهند آموخت ، در طول مصاحبه و ثبت شرح حال ، باید شواهد رفتاری حاکی از رعایت اصول اخلاقی (احترام ، رازداری ، خودمختاری بیمار) و برقراری Rapport را نشان دهد ، به طوری که در بازخوردهای بیماران استاندارد شده و ارزیابی اساتید ، هیچ موردی از شکایت یا تذکر اخلاقی ثبت نشود .

شیوه تدریس : غیر حضوری و مجازی

جلسه نهم : تایم کلاس ۱ ساعت

مدرس : آقای دکتر حبیب الله خزایی

موضوع کلاس : اختلالات خواب

- ۱- دانشجویان در پایان دوره باید بتواند اختلالات شایع خواب (بیخوابی ، پرخوابی ، آپنه انسدادی خواب ، سندرم پای بیقرار ، پاراسومनिया ها و اختلالات خواب و بیداری مرتبط با ریتم سیرکادین) را بر اساس معیارهای تشخیصی DSM-5-TR و ICD-3 شناسایی و نام ببرند
- ۲- دانشجویان در پایان هفته چهارم میتوانند کلیاتی از طرح جامع خواب بگیرد که شامل ارزیابی الکوی خواب ، علائم روانپزشکی همبود ، مصرف مواد و داروها ، شرایط پزشک عمومی و استفاده از ابزار های غربالگری مانند مقیاس خوابی آلودگی اپوورث (ESS) را شرح دهند
- ۳- دانشجویان در پایان دوره کارآموزی میتوانند برای موارد رایج بیخوابی و پرخوابی ، یک طرح درمانی اولیه و جامع ارائه دهد که شامل مداخلات غیر دارویی (آموزش بهداشت خواب ، تکنیک های کنترل محرک ، محدودیت خواب ، CBT-I) و مداخلات دارویی (شناخت داروهای رایج ، مکانیسم اثر ، عوارض جانبی و موارد احتیاط) باشد

شیوه تدریس : کلاس حضوری

جلسه سوم : تایم کلاس ۲ ساعت

مدرس : خانم دکتر عادلہ الہی

موضوع کلاس : اختلالات سایکوتیک

- ۱- دانشجویان در پایان هفته چهارم و طی آزمون پایان دوره خواهد بود علامت های مثبت و منفی اختلالات سایکوتیک را بر اساس معیار DSM-5 فهرست و تفکیک کند
- ۲- دانشجویان قادر خواهد بود طی ارائه کتبی در پایان دوره برای یک بیمار فرضی مبتلا به اسکیزوفرنیا ، یک برنامه درمانی اولیه پیشنهاد دهد
- ۳- دانشجویان قادر خواهد بود در پایان دوره ، نقش عوامل استرس زای محیطی و آسیب پذیری زیستی - ژنتیکی را در تبیین مدل زیستی - روانی - اجتماعی بروز روان پریشی مکتوب کرده و ارائه دهد

جلسه چهارم : تایم کلاس ۲ ساعت

شیوه تدریس : کلاس حضوری

موضوع کلاس : اورژانس های روانپزشکی

مدرس : خانم دکتر عادلہ الہی

۱- دانشجویان میتوانند در هفته چهارم برای هر بیمار با شکایت اصلی افسردگی ، اضطراب شدید یا افکار آسیب به خود ، یک ارزیابی ساختار یافته از خطر خودکشی شامل قصد ، روش و عوامل محافظت کنند انجام دهد و آن را مکتوب ارائه دهند

۲- در پایان هفته چهارم دانشجویان قادر خواهند بود در قالب یک ارائه موردی ، خطر صدمه به دیگران در بیماران پرخطر که شامل بررسی قصد ، برنامه ، قربانیان بالقوه ، دسترسی به وسایل آسیب رسان (مثلاً اسلحه) و سابقه خشونت است را ارزیابی نموده و به صورت مکتوب ارائه دهند

۳- در پایان جلسه در قالب پرسش و پاسخ کلاسی ، دانشجویان قادر خواهند بود علاوه بر خطر خودکشی و دیگر کشی سایر عوامل خطر کلیدی را که بر تصمیم گیری برای بستری یا ترخیص تاثیر می گذارد (به صورت سیستماتیک) ارزیابی و بیان کند . این عوامل شامل : سطح عملکرد فعلی ، حمایت های اجتماعی ، همکاری در درمان ، سوء مصرف همزمان مواد ، و دسترسی به مراقبت های سرپایی است .

جلسه پنجم : تایم کلاس ۱ ساعت

شیوه تدریس : کلاس حضوری

موضوع کلاس : کلیات روانپزشکی و بهداشت روان و طبقه بندی های رایج در روانپزشکی

مدرس : خانم دکتر مریم خانگی

۱- دانشجویان تا پایان هفته دوم قادر خواهند بود به صورت مستقل و در حضور استاد یا دستیار یک مصاحبه روانپزشکی ساختار یافته را به مدت ۳۰ دقیقه با یک بیمار بستری در بخش روانپزشکی انجام دهند و حداقل ۸۰٪ از معیار های کلیدی چک لیست ارزیابی (شامل برقرری ارتباط حرفه ای ، پرسش درباره علامت مثبت و منفی ، ارزیابی خطر خودکشی و گرفتن تاریخچه روانپزشکی) را به درستی اجرا کنند .

۲- دانشجویان تا پایان هفته دوم قادر خواهند بود ۵ مورد از شایع ترین اختلالات (افسردگی ، اختلالات اضطرابی ، اسکیزوفرنی ، اختلال دوقطبی و اختلالات مصرف مواد) را براساس معیار DSM-5 به درستی شناسایی و تشخیص افتراقی اولیه آنها را بیان کند . این توانایی در یک آزمون شفاهی در یکی از بخش های روانپزشکی انجام خواهد شد .

۳- پایان هفته چهارم در آزمون ساختار یافته OSCE دانشجو باید بتواند با یک بیمار نما مصاحبه کند ، و در نهایت فورمولاسیون کامل را مکتوب ارائه دهد.

جلسه ششم : تایم کلاس ۲ ساعت

شیوه تدریس : کلاس حضوری

موضوع کلاس : اختلالات سوماتوفرم :

مدرس : خانم دکتر مریم خانگی

۱- دانشجویان در هفته سوم و طی راند بخش ، قادر خواهد بود با گرفتن یک تایخچه پزشکی ساختار یافته از یک بیمار روانپزشکی ، حداقل ۴ مورد از ۵ معیار تشخیصی DSM-5 برای اختلال علائم جسمانی را به درستی شناسایی و پاسخ دهد.

۲- دانشجویان در هفته سوم و طی راند بخش ، قادر خواهد بود برای یک بیمار با شکایت سوماتوفرم ، یک معاینه فیزیکی مختصر و متمرکز بر روی ناحیه مورد شکایت انجام دهند و فهرست محدود و منطقی از آزمایش های پاراکلینیک (مانند آزمایش های خون و تصویر برداری) را تنها برای رد کردن علل عضوی جدی پیشنهاد کنند

جلسه هفتم : تایم کلاس ۱ ساعت - شیوه تدریس : کلاس حضوری

موضوع کلاس : درمان های دارویی و غیردارویی در روانپزشکی

مدرس : خانم دکتر مریم خانگی

۱- در پایان کلاس طی مطرح کردن ارزیابی پرسش و پاسخ ، دانشجویان میتوانند عوارض جانبی شایع ۳ دسته مهم داروهای روانپزشکی (SSRI ها - ضد روانپریشی های آتیپیک و تثبیت کننده های خلق) را شناسایی کند و همچنین پارامترهای ضروری برای پایش (مانند سطح خون داروها ، عملکرد کبد و کلیه ، ECG) را برای داروهای خاص نام ببرند.

۲- در پایان کلاس طی مطرح شدن ارزیابی پرسش و پاسخ ، دانشجویان میتوانند اصول اولیه یک مداخله غیر دارویی (مانند تکنیک های رفتاری - شناختی ساده برای مدیریت اضطراب ، تکنیک های آموزش خواب) یا اصول اولیه Motivational Interviewing برای بیماران با وابستگی به مواد را به درستی بیان کنند

۳- در پایان کلاس طی مطرح شدن ارزیابی پرسش و پاسخ ، دانشجویان قادرند تفاوت های کلیدی در درمان یک اختلال مشترک (مثلا افسردگی) را در سه گروه سنی مختلف (کودک / نوجوان ، بزرگسالان و سالمندان) توضیح دهد . این شامل تفاوت در انتخاب دارو (مثلا اجتناب از بنزودیازپین ها در سالمندان) دوز گذاری ، ملاحظات فارماکوکینتیک ، اولیویت بندی درمان های غیر دارویی است

جلسه هشتم : تایم کلاس ۲ ساعت

شیوه تدریس : غیر حضوری و جازی

موضوع کلاس : اختلالات اضطرابی

مدرس : خانم دکتر مریم شیرزادی

۱- دانشجویان در هفته چهارم طی مصاحبه با بیمار در راند بخش ، قادر خواهند بود بر اساس معیار های DSM-5 اختلالات اضطرابی شایع (شامل اختلال اضطراب فراگیر ، هراس خاص ، اضطراب اجتماعی ، پانیک ، آگورافوبیا و اضطراب جدایی) را از یکدیگر و از اختلالات مشابه (مثل اختلالات افسردگی ، OCD ، PTSD) تشخیص و افتراق دهند.

۲- دانشجویان هفته چهارم در حضور استاد یا دستیار روانپزشکی در راند بخش و بالین بیمار ، قادر خواهند بود در یک مصاحبه ساختاریافته ۲۰ دقیقه ای علائم اضطراب استاندارد شامل (سوالات درباره شناختها ، احساسات جسمانی ، اجتناب و نقص عملکرد) را به طور موثر بررسی کنند

۳- دانشجویان هفته چهارم در حضور استاد و دستیار رانپزشکی و طی راند بخش و مصاحبه با بیمار ، بتواند برای یک بیمار تحت درمان های دارویی و غیر دارویی ، به دلیل اختلال اضطرابی ، عوارض جانبی شایع (مانند تهوع ، بی خوابی اولیه ، و اختلالات جنسی) را شناسایی کرده و یک راهکار مدیریتی عملی (مانند تنظیم دوز دارو ، تغییر زمان مصرف یا افزودن داروهای کمکی را پیشنهاد دهند

جلسه نهم : تایم جلسه ۲ ساعت

شیوه تدریس : کلاس حضوری

موضوع کلاس : سو مصرف مواد :

مدرس : خانم دکتر فریبا کاکری

۱- دانشجویان در پایان این جلسه آموزشی قادر خواهند بود حداقل ۴ مورد از ۷ معیار اصلی اختلالات مصرف مواد بر اساس DSM-5 را بطور صحیح نام برده و هر یک را با ذکر مثال از مواد شایع (مانند : سیگار ، الکل ، اوپیوئید ، آمفتامین و کانابیس) به صورت کتبی شرح داده و ارائه دهد

۳- دانشجویان در هفته دوم با مراجعه به بخش های دو مردان و یک زنان ، بتواند یک ارزیابی اولیه جامع از یک بیمار مبتلا به سوء مصرف مواد شامل تاریخچه مصرف ، اثرات پزشکی ، پیامد های روانی - اجتماعی و ارزیابی انگیزه انجام دهد و یک طرح درمان اولیه مبتنی بر شواهد ارائه دهد

۴- دانشجویان در پایان کلاس بتوانند اصول تجویز و مانیتورینگ حداقل دو دارو اصلی درمان نگهدارنده (مانند متادون ، بوپرنورفین برای Opioids و نالتراکسون برای الکل) به صورت کتبی بیان کند .

جلسه دهم : تایم کلاس ۱ ساعت

شیوه تدریس : کلاس حضوری

موضوع کلاس : اختلالات شناختی

مدرس : خانم دکتر فریبا کاکری

- ۱- در هفته سوم طی راند بخش و طرح آزمون پرسش و پاسخ در بخش ، دانشجویان بتوانند حداقل سه مورد از شایع ترین علل اختلالات شناختی مانند (آلزایمر ، دمانس عروقی ، دمانس لویی بادی و دلیریوم) را از یکدیگر تفکیک و شرح دهند
- ۲- دانشجویان در پایان هفته چهارم ، توانایی اجرا ، نمره گذاری و تفسیر اولیه دو آزمون غربالگری شناختی رایج (MMSE و MoCA) را به صورت عملی روی حداقل ۲ بیمار واقعی تحت نظارت مستقیم داسیپاران انجام داده و ارائه دهند .
- ۳- دانشجویان در پایان هفته چهارم ، میتوانند برای یک بیمار فرضی با تشخیص بیماری مثلا الزایمر خفیف تا متوسط ، یک طرح درمانی جامع و چند وجهی ارائه دهند که شامل مداخلات دارویی (با ذکر نام و دوز اولیه یک مهار کننده کولین استراز) و غیر دارویی (شامل حداقل دو مداخله مانند آموزش مراقبت و مداخلات روانی - اجتماعی) باشد . مکتوب ارائه دهند

جلسه یازدهم : تایم کلاس ۱ ساعت

شیوه تدریس : حضوری

موضوع کلاس : اختلالات روانپزشکی سالمندان

مدرس : خانم دکتر فریبا کاکری

- ۱- در پایان کلاس دانشجویان خواهند توانست ، چهار بیماری شایع روانپزشکی در سالمندان شامل افسردگی ، اضطراب ، اختلال خواب و اختلالات علائم جسمانی را بطور دقیق نام برده و به صورت کتبی ارائه دهند .
- ۱- دانشجویان در پایان کلاس طی ارزیابی پرسش و پاسخ ، قادر خواهد بود تا اختلال افسردگی اساسی را در یک بیمار سالمند از دلیریوم و دمانس به طور افتراقی تشخیص و شرح دهد
- ۲- دانشجویان در پایان کلاس طی ارزیابی پرسش و پاسخ ، قادر خواهد بود ، طرح درمان جامع و مبتنی بر شواهد برای یک بیمار سالمند مبتلا به سایکوز ناشی از الزایمر تدون و ارائه دهند
- ۳- دانشجویان طی راند بخش مردان ۳ در حضور استاد و دستیار ، قادر خواهند بود مصاحبه تشخیصی کاملی را با یک بیمار سالمند که دارای کاهش شنوایی و نقص شناختی خفیف است و نیز همزمان با یکی از اعضای خانواده بیمار مصاحبه تکمیلی با موفقیت انجام دهند.

جلسه دوازدهم : تایم کلاس ۲ ساعت شیوه تدریس : کلاس حضوری

موضوع کلاس : اختلالات شایع روانپزشکی در کودک و نوجوان

مدرس : خانم دکتر سارا حجتی تبار

- ۱- دانشجویان در پایان هفته چهارم طی آزمون کتبی ، میتواند معیار های اختلالات شایع روانپزشکی کودکان و نوجوانان (شامل اختلال بیش فعالی ، اختلال سلوک ، اضطراب ، افسردگی ، تیک ، کم توانی ذهنی ، بی اختیاری ادراری و مدفوع) را بر اساس طبقه بندی DSM-5 شناسایی و ارائه دهند
- ۲- دانشجویان در پایان هفته چهارم طی آزمون کتبی ، علل و عوامل اختلالات شایع روانپزشکی کودک و نوجوان را شرح میدهند
- ۳- دانشجویان در پایان هفته چهارم طی آزمون کتبی ، با عناوین درمان های دارویی و غیر دارویی اختلالات روانپزشکی کودک و نوجوان آشنایی پیدا میکند و میتواند آن را بیان کنند.
- ۴- دانشجویان در پایان کلاس طی آزمون کتبی ، علائم و نشانه های اختلالات شایع روانپزشکی کودک و نوجوان را شناسایی میکند و میتواند تشخیص های افتراقی و همبود را مطرح کنند .

جلسه سیزدهم : تایم کلاس ۲ ساعت شیوه تدریس : کلاس حضوری

موضوع کلاس : اختلالات خلقی مدرس : خانم دکتر مروارید نیشابوری

- ۱- دانشجویان در پایان کلاس باید بتوانند به صورت کتبی بر اساس معیار DSM-5 حداقل ۵ تشخیص افتراقی کلیدی بین اختلال افسردگی اساسی و اختلال دوقطبی نوع دوم فهرست کنند
- ۲- دانشجویان در پایان کلاس قادر خواهند بود یک طرح درمانی جامع و مرحله بندی شده (شامل مداخلات دارویی ، روان درمانی و مداخلات اجتماعی) برای یک بیمار مبتلا به اختلال افسردگی اساسی با علائم شدید را مکتوب کرده و ارائه دهند
- ۳- دانشجویان در پایان کلاس قادر خواهند بود فهرستی از ۴ داروی اولیه مناسب برای مدیریت فاز حاد مانیا را نامبرده و برای هر کدام حداقل یک مورد عوارض جانبی مهم مکتوب و ارائه دهند

جلسه چهاردهم : تایم کلاس ۱ ساعت شیوه تدریس : کلاس حضوری

موضوع کلاس : اختلالات جسمی در بیماری های روانی

مدرس : خانم دکتر مروارید نیشابوری

- ۱- دانشجویان در پایان کلاس باید بتوانند حداقل ۵ مورد از شایع ترین عوارض متابولیک (مانند افزایش وزن ، هایپرلیپیدمی و دیابت) ناشی از داروهای ضد روان پریشی نسل دوم را نام برده و معیار های آزمایشگاهی برای تشخیص را مکتوب شرح دهند
- ۲- دانشجویان در پایان هفته چهارم باید بتوانند در یک مورد مطالعاتی شبیه سازی شده ، یک برنامه غربالگری اولیه (شامل آزمایش خون و معاینات فیزیکی) برای یک بیمار مبتلا به اکیزوفرنیای تاز تشخیص داده شده طراحی و ارائه نمایند
- ۳- دانشجویان در اولین جلسه راند بخش بعد از ارائه کلاس، باید بتوانند در یک نقش آفرینی (Role – Play) مشاوره موثر به یک بیمار مبتلا به دیابت ناشی از Olanzapine ارائه دهند که شامل توضیح علت عارضه ، پیشنهاد دو راهکار غیر دارویی و بحث در مورد امکان تنظیم دوز یا تغییر دارو توسط استاد باشد

جلسه پانزدهم : تایم کلاس ۱ ساعت شیوه تدریس : کلاس حضوری

موضوع کلاس : مسائل روانپزشکی در بیماری های جسمی و اختلالات روان تنی

مدرس : خانم دکتر مروارید نیشابوری

- ۱- دانشجویان در پایان هفته چهارم باید بتوانند حداقل ۵ مورد از شایع ترین تظاهرات روانپزشکی (افسردگی ، اضطراب ، دلیریوم ، سازگاری و خودبیمار انگاری) را در بیماران مبتلا به بیماری های جسمی عمده (مانند سرطان ، دیابت ، بیماری های قلبی) به درستی شناسایی و تشخیص افتراقی به صورت مکتوب ارائه دهند .
- ۲- دانشجویان در پایان هفته چهارم قادر خواهند بود در یک مورد بالینی به طور موثر ارزیابی اولیه یک بیمار دلیریوم با استفاده از ابزار CAM را انجام دهد و حداقل ۴ اقدام اولیه برای مدیریت آن (شامل بررسی علل طبی ، ایجاد محیط ایمن ، ارتباط با خانواده و شروع درمان غیر دارویی و در صورت لزوم دارویی تحت نظارت) را فهرست و ارائه دهد

جلسه شانزدهم : تایم کلاس ۱ ساعت شیوه تدریس : کلاس حضوری

موضوع کلاس : رشد روانی و تاریخچه طبیعی زندگی

مدرس : خانم دکتر مروارید نیشابوری

- ۱- دانشجویان در پایان کلاس قادر خواهند بود نظریه رشد روانی - اجتماعی اریکسون (از تولد تا کهنسالی) و نظریه رشد شناختی پیاژه را به طور دقیق تعریف کرده و مراحل کلیدی هر کدام را شرح دهند
- ۲- دانشجویان در پایان هفته چهارم قادر خواهند بود برای یک مورد بالینی فرضی یا واقعی یک فرمول بندی کتبی ۱-۲ صفحه ای بنویسند که در آن تظاهرات فعلی بیمار را با استفاده از نظریه های رشد روانی و وقایع تاریخچه زندگی او تبیین کنند
- ۳- دانشجویان در پایان هفته چهارم قادر خواهند بود حداقل سه مثال از انحرافات از الگوی طبیعی رشد (مانند تثبیت در یک مرحله ، پسرفت یا دستیابی ناقص به تکالیف رشدی) را در شرح حال بیماران شناسایی و ارتباط آن را با تشخیص روانپزشکی فعلی (مانند اختلالات شخصیت ، اضطراب یا افسردگی توضیح و ارائه دهند

جلسه هفدهم : تایم کلاس ۱ ساعت شیوه تدریس : کلاس حضوری

موضوع کلاس : اختلالات جنسی مدرس : خانم دکتر آزاده نظری

- ۱- تا پایان دوره کارآموزی (هفته چهارم) دانشجویان قادر خواهند بود حداقل ۵ مورد از ۷ مورد اختلال اصلی ذکر شده در DSM-5-TR (مانند اختلال نعوظ ، اختلال برانگیختگی جنسی زنانه ، اختلال ارگاسم ، اختلال درد جنسی و) را بطور دقیق بر اساس ملاک های تشخیص ، اپیدمیولوژی و عوامل خطر زیستی - روانی - اجتماعی آنها توضیح دهد
- ۲- دانشجویان تا پایان هفته چهارم قادر خواهند بود با یک بیمار شکایت جنسی به طور مستقل (تحت نظارت استاد) مصاحبه کنند و یک ارزیابی ساختار یافته شامل گرفتن تاریخچه جنسی ، ارزیابی کیفیت روابط جنسی و استفاده از داروها را انجام دهند و یافته های خود را به صورت خلاصه پرونده ارائه دهند .
- ۳- تا پایان هفته چهارم ، پس از تشخیص ، دانشجویان باید خواهند توانست ۲ بیمار متفاوت (یکی بامشکل فیزیولوژیک محور مانند اختلال نعوظ و یکی با مشکل روان محور مانند اختلال برانگیختگی) یک طرح درمانی اولیه مبتنی بر شواهد ارائه دهند که شامل تعیین حداقل ۲ گزینه درمانی (مانند درمان روان درمانی ، دارودرمانی یا ارجاع به متخصصین زنان / سکسولوژیست) باشد

جلسه هجدهم : تایم جلسه ۱ ساعت

شیوه تدریس : کلاس حضوری

موضوع کلاس : اختلالات شخصیتی

مدرس : خانم دکتر آزاده نظری

۱- دانشجویان تا پایان هفته چهارم باید خواهند توانست معیار های اختلالات شخصیت در خوشه A-B-C را بر اساس معیار DSM-5-TR فهرست کرده و تشخیص افتراقی بین آنها را انجام و ارائه دهد

۲- دانشجویان تا پایان هفته چهارم قادر خواهد بود برای یک بیمار مبتلا به اختلال شخصیت مرزی (BPD) ، یک طرح درمانی اولیه چندوجهی شامل مداخلات روان درمانی (DBT) ، ملاخلات دارو درمانی و مدیریت بحران تدوین و ارائه دهد .

۳- دانشجویان تا پایان هفته چهارم ، به طور موثر یک برنامه ایمنی (Safety Plan) برای بیماران دارای افکار خودکشی یا رفتارهای خود آسیب در چهار چوب اختلالات شخصیت ایجاد کرده و پروتکل مدیریت بحران را اجرا و ارائه کنند .

جلسه آخر : آزمون کتبی پایان دوره کارآموزی نظری

مهارت های مورد انتظار:

- ۱- مهارت های بالینی
- ۲- مهارت های برقراری ارتباط
- ۳- مراقبت بیمار (تشخیص ، درمان و بازتوانی)
- ۴- ارتقای سلامت و پیشگیری در نظام سلامت و نقش پزشک در آن
- ۵- پیشرفت فردی و فراگیری مستمر
- ۶- تعهد حرفه ای ، اخلاقی و حقوق پزشکی
- ۷- مهارت های تصمیم گیری ، استدلال و حل مسائل

قوانین و مقررات:

- ۱- ثبت ورود و خروج به موقع (ساعت ۸ الی ۱۳)
- ۲- رعایت شئونات پزشکی بر اساس منشور اخلاقی دانشگاه علوم پزشکی
- ۳- کارآموزان موظف اند در زمان حضور در بیمارستان لباس فرم پوشیده و اتیکت خود را نصب نمایند
- ۴- آموزش روش های صحیح شرح حال گیری توسط دستیار مسئول کارآموزان
- ۵- حفظ محرمانگی اسرار بیماران بسیار مهم است و هر گونه عکسبرداری و فیلمبرداری از بیماران و پرونده آنها جرم محسوب شده و پیگیری قانونی و انضباطی دارد

وظایف حرفه ای و اخلاقی کارآموزان

الف : وظایف حرفه ای :

- ۱- کسب دانش و مهارت (تشخیص - داروشناسی - روان درمانی - MSE) ۲- مسئولیت پذیری در قبال بیمار (حضور منظم و به موقع ، تهیه تاریخچه بیماری - معاینه فیزیکی و عصبی - شرکت در ویزیت ها ، پایش بیماران) ۳- همکاری با تیم درمان ۴- مستند سازی

ب : وظایف اخلاقی :

- ۱- رازداری ۲- احترام به حقوق بیمار ۳- رابطه حرفه ای مناسب ۴- مراقبت از خود

نحوه ارزشیابی دوره: آزمون کتبی پایان دوره

آزمون پایان دوره: ۲۰ نمره

روش تدریس : سخنرانی، پرسش و پاسخ و بحث گروهی

وسایل کمک آموزشی : پاورپوینت، ویدیوی آموزشی

چک لیست ارزشیابی در کارآموزی

ردیف	عنوان مهارت	۱	۰/۷۵	۰/۵	۰/۲۵	۰
۱	مهارت های بالینی					
۲	مهارت های برقراری ارتباط					
۳	مراقبت بیمار (تشخیص ، درمان و بازتوانی)					
۴	ارتقای سلامت و پیشگیری در نظام سلامت و نقش پزشک در آن					
۵	پیشرفت فردی و فراگیری مستمر					
۶	تعهد حرفه ای ، اخلاقی و حقوق پزشکی					
۷	مهارت های تصمیم گیری ، استدلال و حل مسائل					

منابع آموزشی:

درسنامه روانپزشکی بالینی و علوم رفتاری ، دکتر میر فرهاد قلعه بندی . چاپ ۱۴۰۲ (شامل فصل های ۱- ۶ تا ۱۱-)

۱۳ تا ۱۶ - ۱۸ تا ۲۲ - ۲۴ - ۲۸ تا ۲۹ و ۳۱)

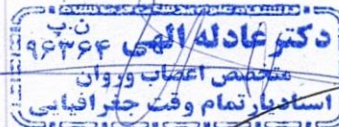
Pocket handbook of Psychiatry . Kaplan & Sadock s. 7 edition. Lippincott Williams & Wilkins. 2024

فقط فصل ۲۹ - بخش دارو درمانی (Psychotherapy)

نام و امضای مسئول EDO دانشکده:
تاریخ ارسال :

نام و امضای مدیر گروه:
تاریخ ارسال :

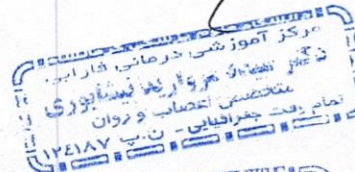
نام و امضای مدرس:
تاریخ تحویل:



۱- خانم دکتر الهی

۲- خانم دکتر شیرزادی

۳- خانم دکتر خانگی



۴- خانم دکتر نیشابوری



۵- خانم دکتر نظری



۶- خانم دکتر کاکری

۷- خانم دکتر حجتی تبار

