

ରଥଧାରଣ

,

تدوین کننده / 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 بالینی کارورزی
دکتر حبیب الله خزایی	استاد	۱۲/۵
دکتر عادلہ الہی	استادیار	۱۲/۵
دکتر مریم السادات خانگی	استادیار	۱۲/۵
دکتر مریم شیرزادی	استادیار	۱۲/۵
دکتر فریبا کاکری	استادیار	۱۲/۵
دکتر سارا حجتی تبار	استادیار	۱۲/۵
دکتر سیده مروارید نیشابوری	همکار آموزشی	۱۲/۵
دکتر آزاده نظری	استادیار	۱۲/۵



ساختار دوره

تعریف دوره : طرح دوره گروه روانپزشکی مختص فراگیران کارورزی پزشکی عمومی در دانشگاه علوم

پزشکی کرمانشاه (نیم سال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵)

پیش نیاز دوره: دروس پایه ، مقدماتی بالینی

مدت دوره : یک ماه ، شامل چهار هفته و ۳۰ روز

بخش دوره: اورژانس روانپزشکی ، بخش مردان یک ، بخش مردان دو ، بخش مردان سه ، بخش زنان یک

، بخش زنان دو ، بخش روانپزشکی کودک و نوجوان (بیمارستان دکتر محمد کرمانشاهی) ،

بخش درمانگاه اختصاصی روانپزشکی ، بخش ECT ، بخش سایکوسوماتیک ، بخش جامعه نگر

محتوای آموزشی

بر اساس سر فصل دروس



هدف کلی دوره:

در پایان دوره آموزشی کارورز باید بتواند

- ۱- با کارکنان و سایر اعضای تیم سلامت به نحو شایسته همکاری کند.
- ۲- ویژگی های رفتار حرفه ای مناسب را در تعاملات خود به نحو مطلوب نشان دهد. خصوصاً در شرایط مختلف بالینی، نشان دهد که مسئولیت پذیری، وزیدگی و اعتماد به نفس لازم برای انجام وظایف حرفه ای را به دست آورده است
- ۳- از بیمار مبتلا به علائم و شکایات شایع و مهم در این بخش شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیصهای افتراقی مهم را فهرست کند، اقدامات ضروری برای تشخیص و مدیریت مشکل بیمار را در حد مورد انتظار از پزشک عمومی و متناسب با استاندارد های بخش بالینی محل آموزش، زیر نظر استاد مربوطه انجام دهد
- ۴- مشکلات بیماران مبتلا به بیماریهای شایع و مهم در این بخش را تشخیص دهد، بر اساس شواهد علمی و گایدلاینهای بومی در مورد اقدامات پیشگیری، مشتمل بر درمان و توانبخشی بیمار در حد مورد انتظار از پزشک عمومی استدلال و پیشنهاد نماید و محل مدیریت و درمان مشکل بیمار را بر اساس استاندارد های بخش با نظارت سطوح بالا تر (مطابق ضوابط بخش) انجام دهد
- ۵- پروسیجر های ضروری مرتبط با این بخش را با رعایت اصول ایمنی بیمار، به طور مستقل با نظارت مناسب (مطابق ضوابط بخش) انجام دهد.

اهداف ویژه به تفکیک هر بخش:

* بخش اورژانس روانپزشکی :

- دانشجویان در آزمون کتبی پایان دوره ، قادر خواهند بود انواع تکنیک های دارویی و غیر دارویی کنترل بیمار پرخاشگر را شرح دهند
- دانشجویان در آزمون کتبی پایان دوره قادر خواهند بود فهرست کاملی از عوامل ارگانیک محتمل (مانند اختلالات متابولیک ، عفونت ، عصبی و.....) را در یک بیمار روانپزشکی با علائم حاد را ارائه دهند
- دانشجویان در هفته دوم در حضور دستیار روانپزشکی اورژانس ، قادر خواهند بود ، طی مصاحبه اولیه با بیمار روان پریشی ، ارزیابی خطر خودکشی (شامل شناسایی افکار ، برنامه ، قصد و عوامل محافظت کننده) را بر اساس معیار DSM-5 انجام داده و یک طرح ایمنی اولیه متناسب با سطح خطر تدوین کنند
- دانشجویان طی هفته اول ، قادر خواهند بود شرح حال ساختار یافته از بیماران حاضر در بخش اورژانس تهیه کنند و این اطلاعات را به صورت خلاصه و مرتب در حضور و تایید دستیار روانپزشکی در پرونده بیمار ثبت کنند .

* بخش مردان یک - زنان دو - مردان سه

- دانشجویان در هفته دوم طی راند بخش در حضور استاد و دستیار روانپزشکی ، قادر خواهند بود ، به طور مستقل و با رعایت اخلاق پزشکی ، شرح حال کاملی را از یک بیمار روان پریش اخذ کرده و معاینه وضعیت روانی را به درستی انجام دهد و سپس بر اساس اطلاعات جمع آوری شده با استفاده از معیار های DSM-5 حداقل سه تشخیص افتراقی اولیه ارائه دهند .
- دانشجویان در طی هفته اول قادر خواهند بود ، ساختار اصلی یک پرونده روانپزشکی (شامل : شناسایی بیمار ، شرح حال بیمار ، معاینه وضعیت روانی ، تشخیص های افتراقی ، طرح درمان ، سیر درمان) را به درستی نام ببرد و توضیح دهد
- دانشجویان در دومین راند بخش در هفته اول در حضور استاد و دستیار روانپزشکی ، قادر خواهد بود ، چهار اصل کلیدی ارتباط با بیمار (شامل : برقراری اعتماد ، گوش دادن فعال ، همدلی و ارائه اطلاعات به زبان ساده) را به طور دقیق فهرست کرده و هر یک را در قالب یک مثال بالینی مختصر توضیح دهد .

※ بخش مردان دو و زنان یک :

- علاوه بر موارد سایر بخش ها

- دانشجویان در هفته سوم طی راند بخش های مردان دو و زنان یک ، قادر خواهند بود ، پنج استراتژی اصلی مدیریت بیمار مبتلا به مواد مخدر (شامل : مصاحبه انگیزشی ، مدیریت هوس ها ، پیشگیری از عود ، ارتباط موثر و شناسایی نحوه درمان) را در حضور استاد و دستیار روانپزشکی توضیح دهند.

- دانشجویان در هفته چهارم طی راند بخش ، قادر خواهند بود طی یک آزمون شفاهی دسته بندی اصلی مواد مخدر رایج در ایران شامل ۱- مواد مخدر سنتی (طبیعی و نیمه صنعتی) * تریاک * شیره * مرفین * هروئین - ۲- مواد مخدر صنعتی (شیمیایی) * متامفتامین (شیشه) * قرص های روانگردان (اکستازی) * کتامین * حشیش و مارجوانا - ۳- مواد مخدر توهم زا و روان گردان * ال اس دی * قارچ سیلوسایبین * مسکالین ، همراه علائم بالینی و پاراکلینیکی کلیدی ، برای شناسایی هر یک، به طور دقیق و ساختاریافته برای دستیار روانپزشکی ارائه دهد

- دانشجویان در هفته چهارم طی راند بخش ، با استفاده از راهنمایی بالینی استاد و دستیار روانپزشکی ، قادر خواهند بود ، طرح درمانی داوریی و غیر داوریی اولیه را در بیماران مبتلا به اعتیاد به مواد مخدر را ارائه دهند

- دانشجویان طی آزمون کتبی پایان دوره ، قادر خواهند بود پنج روش رایج کنترل وسوسه (از جمله تکنیک های شناختی-رفتاری، ذهن آگاهی، مدیریت محرک ها و تقویت تعهد) را در بیماران مبتلا به اختلالات مصرف مواد نام برده و اصول اولیه اجرای هر یک را به طور خلاصه توضیح دهند .

※ بخش روانپزشکی کودک و نوجوان :

- در پایان این دوره ای این بخش ، دانشجویان با علائم و نشانه های بالینی اختلالات روان پریشی شایع کودک و نوجوان (شامل : اختلال بیش فعالی ، کم توجهی ، اختلال سلوک و رفتار ایذایی ، اختلال تیک ، افسردگی ، اضطراب ، بی اختیاری اداری و مدفوع وعقب ماندگی ذهنی) آشنا شده و بتواند بر اساس معیار DSM-5 این اختلالات را به استاد خانم دکتر حجتی تبار شرح دهد

- در پایان دوره ای این بخش ، دانشجویان با علل و عوامل بیولوژیکی و محیطی شایع روان پریشی کودک و نوجوان آشنا شده و به استاد خانم دکتر حجتی تبار ارائه میدهند

-در پایان دوره ای این بخش ، دانشجویان قادر خواهند بود درمان های مهم دارویی و غیر دارویی اختلالات شایع روان پرشی کودک و نوجوان را به استاد حتی تبار توضیح دهند

-در پایان دوره ای این بخش ، دانشجویان قادر خواهند بو، از طریق مصاحبه با بیماران بخش روان پرشی کودک و نوجوان ، تشخیص های عمده و تشخیص های همبود را بر اساس معیار DSM-5 مطرح کنند و به استاد ارائه دهند .

* بخش درمانگاه تخصصی :

- دانشجویان طی هفته چهارم قادر خواهند بود ، تاریخچه روانپزشکی کامل و ساختاریافته، شامل شرح حال بیماری، تاریخچه پزشکی و روانپزشکی گذشته، تاریخچه رشد، تاریخچه خانوادگی، وضعیت روانی-اجتماعی و ارزیابی خطر را از بیمار اخذ کرده و به دستیار روانپزشکی ارائه دهند

- دانشجویان قادر خواهند بود از هفته سوم ، روزانه یک معاینه وضعیت روانی سیستماتیک را در هر ویزیت بیمار انجام داده و یافته‌های خود را به طور واضح ثبت کرده و به استاد یا دستیار روانپزشکی ارائه دهند

- دانشجویان قادر خواهند بود از هفته سوم ، روزانه ، بر اساس تاریخچه و شرح حال بالینی بیمار ، چهار تشخیص افتراقی طبق معیار DSM-5 یا ICD-10 به استاد و استیار روانپزشکی ارائه دهند

- دانشجویان از هفته سوم قادر خواهند بود دارو های خط اول اختلالات شایع روانپزشکی (شامل افسردگی - اضطراب - سایکوز) را با ذکر مکانیسم اثر - عوارض احتمالی شناسایی و به استاد یا دستیار روانپزشکی به صورت شفاهی توضیح دهند

- دانشجویان در هفته چهارم به صورت مستقل در حضور استاد و دستیار روانپزشکی ، قادر خواهد بود به گونه ای با بیماران و همراهان آنها ارتباط برقرار کند که باعث ایجاد اعتماد و مشارکت در درمان شود و رضایت آگاهانه برای درمان را به صور صحیح اخذ نماید

* بخش ECT :

- دانشجویان در هفته دوم قادر خواهند بود اندیکاسیون ها و کنترااندیکاسیون های مطلق و نسبی ECT را فهرست و آنها را به استاد شرح دهد
- دانشجویان در هفته دوم قادر خواهند بود ارزیابی کامل پیش از انجام ECT (که شامل : تاریخچه پزشکی و روانپزشکی ، معاینات فیزیکی و عصبی ، بررسی های پاراکلینیکی) را شناسایی و به استاد ارائه دهند
- دانشجویان در هفته دوم با حضور در بخش ECT ، و تحت نظارت استاد ، قادر خواهند بود مراحل عملی ECT (شامل مانیتورینگ بیمار ، القای بیهوشی و تجویز شوک) را به درستی تعلیم گرفته و در آزمون پایان دوره توضیح دهند
- دانشجویان در هفته دوم قادر خواهند بود ، عوارض احتمالی بعد از ECT (شامل اختلالات حافظه و سردرگمی - سردرد و ...) را ارزیابی و مدیریت کند و نتایج را به استاد مکتوب ارائه دهد

* بخش سایکوسوماتیک

- دانشجویان قادر خواهند بود تا پایان دوره ای این بخش: اختلالات سایکوسوماتیک را بر اساس رفرنس کاپلان شرح داده و مکتوب ارائه دهد
- دانشجویان قادر خواهند بود تا پایان دوره ای این بخش ، دارو های روانپزشکی در بیماران مبتلا به اختلالات طبی (مانند : بیماری های گوارشی ، بیماری های قلبی - عروقی ، بیماری های پوستی ، بیماری های تنفسی ، بیماری های غدد درون ریز و متابولیک ، بیماریهای خود ایمنی) شناسایی و به استاد به صورت کتبی شرح دهد
- دانشجویان تا پایان دوره ای این بخش ، انواع اختلالات سوماتوفرم (شامل : اختلال جسمی سازی ، اختلال تبدیلی ، اختلال بدشکلی ، اختلال خود بیمار انگاری) را شناسایی و به صورت کتبی به استاد توضیح دهند
- دانشجویان تا پایان دوره ای این بخش با انواع روش های روان درمانی مرتبط با طب سایکوسوماتیک آشنا شده و قادر خواهد بود به صورت کتبی به استاد ارائه دهد

* بخش جامعه نگر

- دانشجویان تا پایان دوره ای این بخش ، قادر خواهند بود یک ارزیابی جامع روانپزشکی (شامل : تاریخچه روانی - اجتماعی ، وضعیت روانی ، بررسی خطر و عوامل سیستماتیک موثر بر سلامت روان) از یک بیمار در مرکز بهداشتی - درمانی سطح شهر انجام داده و به صورت مکتوب به استاد ارائه دهند.

- دانشجویان تا پایان دوره این بخش ، به صورت مستقل در حضور استاد قادر باشند یک مداخله ساختار یافته (مانند : آموزش مهارت های مقابله ای ، مدیریت استرس یا آموزش روانی به خانواده) را برای یک خانواده در یک مرکز جامعه محور اجرا کند

- دانشجویان تا پایان دوره این بخش قادر باشند یک نیاز سنجی اولیه از یک مشکل سلامت روان در جامعه محلی (مانند میزان بروز افسردگی پس از زایمان در یک مرکز بهداشت) را انجام داده و یک پیشنهاد عملیاتی کوتاه برای حل آن به استاد ارائه دهند

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

برنامه کاری روزانه در بخش

مورنینگ - راند بخش ها - درمانگاه آموزشی - کلاس های تئوری- ژونال کلاب - کیس ریپورت -
گرنند راند

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 که در برد اعلانات نصب میباشد
- ۳- کارورزان موظف اند در زمان حضور در بیمارستان لباس فرم پوشیده و اتیکت خود را تصب نمایند
- ۴- آموزش روش های صحیح شرح حالگیری توسط دستیاران
- ۵- روز های شنبه ، سه شنبه ، چهارشنبه گزارش صبحگاهی (ساعت ۸ - ۹/۳۰) راند بخش و درمانگاه آموزشی (ساعت ۹/۳۰ - ۱۱) ، حضور کلیه اینترن ها در گزارش صبحگاهی اجباریست
- ۶- برنامه آموزشی روز های یکشنبه (ژونال کلاب - کیس ریپورت - گراند راند) به صورت چرخشی (ساعت ۸ - ۹/۳۰) و سپس درمانگاه آموزشی (ساعت ۹/۳۰ - ۱۱) برگزار میگردد.
- ۷- کارورزان پس از مورنینگ در راند بخش شرکت میکنند .
- ۸- کارورزان موظف به داشتن حداقل ۸ و حداکثر ۱۰ کشیک ۲۴ ساعته در مرکز آموزشی درمانی فارابی و مرکز آموزشی درمانی دکتر محمد کرمانشاهی (بخش روانپزشکی کودک و نوجوان) می باشند
- ۹- کشیک اورژانس بیمارستان فارابی و بخش روانپزشکی کودک و نوجوان دکتر محمد کرمانشاهی هر روز از ساعت ۸ صبح تا ۸ صبح روز بعد میباشد
- ۱۰- جابجایی کشیک باید با اطلاع قبلی به واحد آموزش صورت گیرد

۱۱- ترک شیفت به هیچ وجه قابل قبول نیست و در مواقع ضروری بایستی به اطلاع رزدنت ارشد و مسئول بخش و سوپروایزر بالینی رسانده شود و پس از حضور فرد جانشین از همان گروه کاروزی قادر خواهد بود شیفت خود را ترک کند

۱۲- حفظ محرمانگی اسرار بیماران بسیار مهم است و هر گونه عکسبرداری و فیلمبرداری از بیمار و پرونده وی جرم محسوب شده و پیگیری انضباطی دارد

۱۳- کارورزان توجه داشته باشید: روز های سه شنبه بخش جامعه نگر (در مرکز بهداشتی - درمانی شهری شهرک مسکن) میباشد و روز های پنج شنبه واحد شوک باشد

وظایف حرفه ای و اخلاقی کارورزان

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

آیتم های مورد ارزشیابی:

تکالیف ارائه شده به استاد و دستیار روانپزشکی : ۵ نمره

حضور و غیاب : ۵ نمره

آزمون پایان دوره: ۱۰ نمره

چک لیست ارزشیابی در کارآموزی / کارورزی

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 ، استعدلال 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-)

۱۶ تا ۱۸ - ۲۲ تا 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
دکتر عادل الهی
متخصص اعصاب و روان
استادیار تمام وقت جغرافیایی
- ۲- خانم دکتر شیرزادی
دکتر شیرزادی
متخصص اعصاب و روان
استادیار تمام وقت جغرافیایی
- ۳- خانم دکتر خانگی
دکتر خانگی
متخصص روانپزشکی
استادیار دانشگاه علوم پزشکی
- ۴- خانم دکتر نیشابوری
دکتر نیشابوری
متخصص اعصاب و روان
استادیار تمام وقت جغرافیایی
- ۵- خانم دکتر نظری
دکتر نظری
متخصص اعصاب و روان
استادیار تمام وقت جغرافیایی
- ۶- خانم دکتر
دکتر
متخصص اعصاب و روان
استادیار تمام وقت جغرافیایی
- ۷- خانم دکتر حجتی تبار
دکتر حجتی تبار
متخصص اعصاب و روان
استادیار تمام وقت جغرافیایی