



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

برنامه آموزشی دوره کارورزی



تدوین:

گروه زنان دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

دفتر توسعه آموزش پزشکی دانشکده پزشکی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

دیپراپش سوم ۱۳۹۲

- ۱- آماده سازی قبل و دستورات پس از عمل در موارد اورژانس برای کلیه کارورزان و در موارد انتخابی برای کارورزان خانم.
- ۲- مشاهده اعمال جراحی اورژانسهای زنان

شرایط تجدید بخش

- ۱- نمره نهایی زیر ۱۲ باشد.
- ۲- غیبت غیر موجه و عدم حضور در بخش
- ۳- غیبت بیش از ۰/۱ طول دوره
- ۴- عدم تکمیل Log Book

منابع

- ۱ - کتاب دنفورت
- ۲ - مطالب ارائه شده بوسیله اساتید از کتابهای نواک، ویلیامز، اسپیروف و کیسنر
- 3- Danforth David N, et al. Danforth Obstetrics and Gynecology. 9 th editions. Lippincot, Wilians & Wilhins; 2008
- ۴ - مراقبتهای ادغام یافته سلامت مادران راهنمای خدمات خارج بیمارستانی ویژه پزشک عمومی چاپ پنجم (اداره سلامت مادران وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی)

- ۲- شرکت در راند آموزشی در بخش
 - ۳- حضور در کنفرانسهای زنان
 - ۴- حضور در گزارش صبحگاهی
 - ۵- مطالعه پرونده بیماران در خصوص سیر بیماری، پیش آگهی، پیشگیری و ضوابط بستری در موارد بستری
 - ۶- جلسه بحث گروهی دانشجویی در خصوص سیر بیماری، پیش آگهی، پیشگیری و ضوابط در موارد بستری
- روش ارزشیابی پیشرفت تحصیلی:** کتبی نظری با تاکید بر موضوعات شایع و ارزشیابی مبتنی بر شواهد (موارد بستری)

ب- درمانگاه زنان: (لازم است تمهیدات لازم در زمان حضور کارورزان آقا در درمانگاه در نظر گرفته شود).

- ۱- مشاهده گرفتن شرح حال
- ۲- مشاهده معاینه خانمهای حامله و بیماران (لازمست مشاهده معاینه با موافقت فرد معاینه شونده انجام گیرد).
- ۳- آشنایی با رویکرد تشخیص اولیه و غربال گروههای خطر
- ۴- آشنایی با رویکرد درمانی و ماقبتهای اولیه، آموزش بیماران و مشاوره زایمان و دستورات پیشگیری در خصوص حاملگیهای پرخطر، روشهای پیشگیری، اثر بیماریها بر روی سیر حاملگی و اثر حاملگی بر بیماریهای شایع.
- ۵- جلسه بحث گروهی دانشجویی در خصوص رویکردهای اولیه

ج- اطاق زایمان: دانشجو کارورز پس از کسب گواهی از آموزش نحوه انجام زایمان در اتاق مولاژ اجازه حضور در اتاق زایمان را می یابد. (لازم است حضور کارآموزان آقا در اتاق زایمان در موارد غیراورژانس با موافقت بیمار باشد).

۱- آشنایی با آماده سازی قبل از عمل (pre-op preparations) و مراقبتهای پس از عمل (post-op orders)

۲- مشاهده زایمان طبیعی و سزارین

د- اطاق عمل: (لازم است حضور کارورزان آقا در اتاق عمل در موارد غیراورژانس با موافقت بیمار باشد).

عناوین

۲	تعریف دوره
۲	اهداف کلی کارآموزی
۶	سرفصل و محتوای دروس
۷	اندیکاسیونهای ارجاع در دوران بارداری
۸	کنفرانسهای گروه زنان
۱۲	روش آموزشی
۱۳	زمانبندی اجرای برنامه آموزشی
۱۴	شرح وظایف
۱۴	روش ارزشیابی پیشرفت تحصیلی
۱۴	فعالیت‌های آموزشی و ضوابط آموزش کارآموز آقا ...
۱۶	شرایط تجدید بخش
۱۶	منابع و مراجع

برنامه آموزشی دوره کارورزی زنان و زایمان به همت گروه زنان و زایمان، معاونت آموزشی بیمارستان و مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی در سال ۱۳۸۱ تدوین گردید. نخستین بازبینی در تابستان ۸۳ صورت گرفته است و آنچه در پیش روست سه مین بازبینی است که در تابستان ۹۲ انجام شده است. قسمتی از این برنامه آموزشی جهت راهنمایی و ثبت فعالیت‌های یادگیری دانشجوی و بر نامه آموزشی گروه تهیه گردیده است که امکان ارزشیابی فعالیت‌های یادگیری و تعیین نقاط قوت و ضعف را فراهم می کند تا دانشجو را پس از پایان دوره ارزیابی نماید. که آیا اهداف یادگیری گروه محقق شده است یا خیر، لذا تکمیل دفترچه فوق ضروری می باشد و عدم تکمیل آن سبب کسر نمره و عدم ارزیابی از طرف گروه خواهد شد.

اساتید بخش:

- ۱- دکتر الهام رحمانی مدیر گروه زنان
- ۲- دکتر شهناز احمدی هیئت علمی گروه زنان
- ۳- دکتر صغری قاسمی هیئت علمی گروه زنان
- ۴- دکتر زهرا شمالی هیئت علمی گروه زنان
- ۵- دکتر فروغ پور غلام غیر هیئت علمی

آدرس گروه:

Ogdgroup@bpums.ac.ir

شناسنامه درس:

نام درس: کارورزی زنان و زایمان	شماره درس:
تعداد واحد: ۸	نام مسئول دوره: خانم دکتر رحمانی
زمان برگزاری:	مکان برگزاری:

شرح وظایف

- ۱- ساعت حضور کارورزان در بخش از ساعت ۸ صبح تا ۱ بعد از ظهر می باشد.
- ۲- هر کارورز موظف است حداقل ۱۰-۸ کشیک در ماه داشته باشد.
- ۳- مدت زمان کشیک در روزهای غیر تعطیل و تعطیل از ساعت ۸ صبح تا ۸ صبح روز بعد می باشد.
- ۴- پوشیدن روپوش سفید الزامی است.
- ۵- در طی دوره به غیر از موارد ضروری کارورز اجازه ندارد مرخصی داشته باشد. معرفی کارورز جانشین و هماهنگی با استاد قبل از اخذ مرخصی ضروری است.
- ۶- عدم حضور یا ترک بخش تحت هر عنوان بدون هماهنگی با استاد ممنوع و به عنوان حذف دوره خواهد بود.

ارزشیابی پیشرفت تحصیلی

- ارزشیابی نهایی در پایان بخش به دو صورت انجام خواهد شد:
- الف- ارزشیابی توان علمی دانشجو (۶ نمره): بصورت امتحان کتبی آخر بخش، کویزهای هفتگی و امتحان OSCE خواهد بود.
 - ب- ارزشیابی عملکرد دانشجو (۱۴ نمره):
 - ۱- شرح حال کامل و سیر بیماری و ارائه صحیح آن به پزشک معالج در اورژانس و بخش زنان (۲ نمره)
 - ۲- پیگیری معاینات جدید بیماران بستری در زایشگاه و بخش زنان و پیگیری آزمایشات و پاراکلینیک بیماران (۲ نمره)
 - ۳- رعایت اخلاق پزشکی در رفتار با همکاران، اساتید، پرسنل، بیمار و همراه بیمار (۲ نمره)
 - ۴- شرکت فعال در گزارش صبحگاهی و ارائه گزارش مناسب (۲ نمره)
 - ۵- شرکت فعال در کشیکهای بخش (۲ نمره)
 - ۶- شرکت فعال در درمانگاه (۲ نمره)
 - ۷- شرکت فعال در راندهای آموزشی، کنفرانسهای آموزشی و ارائه مقاله و ویزیت بیماران اورژانس (۲ نمره)

فعالتهای آموزشی و ضوابط آموزش کارورزان آقا پزشکی عمومی در بخش زنان و زایمان

الف- **بخش زنان:** (لازم است تمهیدات لازم در زمان حضور کارورزان آقا در بخش زنان در نظر گرفته شود.)

۱- شرکت در کلاسهای تئوری

دانشجویان برای حضور در اتاق عمل یا در درمانگاه توسط مدیر گروه یا مسئول آموزش دانشجویان انجام می گیرد.

۶- کشیک بیمارستان و حضور در اتاق زایمان

دانشجویان طبق برنامه ای که از ابتدای ماه، مشخص می شود ملزم به حضور در بیمارستان شهدای خلیج برای حداقل ۱۰-۸ کشیک در ماه می باشند. کشیک دانشجویان کارآموز تا ۸ شب و دانشجویان کارورز تا ۸ صبح روز بعد است.

دانشجویان در زمان کشیک ملزم به ویزیت بیماران اورژانس، اخذ شرح حال، معاینه و انجام اقدامات اورژانس و تماس با متخصص زنان کشیک و پیگیری روند تشخیصی و درمانی وی هستند. دانشجویان کارورز و کارورز همچنین بایستی آزمایشات و مسایل بیماران بستری بخش را در زمان کشیک پیگیری نمایند. در اتاق زایمان انجام زایمان طبیعی (NVD) به عهده کارورز است. کارآموز نقش مشاهده گر دارد و در صورت صلاحدید استاد می تواند در انجام زایمان طبیعی مشارکت نماید و در صورت نیاز در احیاء نوزادان در اتاق زایمان نیز شرکت کنند.

۷- ارائه مقاله

۱۰۰ عدد مقاله کامل در یک موضوع خاص که بسته به علاقه دانشجو یا نظر استاد انتخاب می شود توسط دانشجو باید search شود.

زمانبندی و اجرای برنامه آموزشی

ساعت / هفته	۸-۱۰	۱۰-۱۲/۵
شنبه	گزارش صبحگاهی - کنفرانس یا ژورنال کلاب	کلاس عملی آموزش زایمان در اتاق زایمان
یکشنبه	گزارش صبحگاهی - کنفرانس یا ژورنال کلاب	کلاس عملی آموزش زایمان در اتاق زایمان برای گروه کشیک و بقیه افراد در درمانگاه
دوشنبه	گزارش صبحگاهی - کنفرانس یا ژورنال کلاب	راند آموزشی
سه شنبه	گزارش صبحگاهی - کنفرانس یا ژورنال کلاب	کلاس عملی آموزش زایمان در اتاق زایمان برای گروه کشیک و بقیه افراد در درمانگاه
چهارشنبه	گزارش صبحگاهی - کنفرانس یا ژورنال کلاب	کلاس عملی آموزش زایمان در اتاق زایمان برای گروه کشیک و بقیه افراد در درمانگاه

تعریف دوره:

دوره کارورزی زنان و زایمان یک دوره اجباری ۲ ماهه به ارزش ۸ واحد می باشد و جهت محقق شدن اهداف آموزشی در بخش، درمانگاه و اورژانس زنان و اتاق عمل برگزار می گردد.

اهداف کلی:

توانایی شناسایی و انجام اقدامات لازم در موارد شایع و اورژانس زنان و زایمان.

اهداف میانی

دانش لازم را در مطالب ذکر شده در صفحه ۶ داشته باشد.

۱ - تظاهرات بالینی، روشهای ارزیابی و تشخیص بیماران با رویکردهای اولیه به درمانهای مدیکال اورژانس و اقدامات نگهدارنده را بداند.

۲ - Self development & professionalism را بداند و انجام دهد.

۳ - توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه بالینی، تفسیر تاریخچه بالینی و ثبت یافته ها را داشته باشد.

۴ - مواردی که نیاز به مراقبتهای اورژانس دارد مشاهده و بتواند شرح دهد و با داروهای مورد نیاز آشنا باشد.

۵ - مبانی غربالگری و پیشگیری از بیماریها و ارتقاء سلامت در جامعه بداند.

۶ - چگونگی انجام مشاوره و ارائه خدمت در زم ینه تنظیم خانواده، بهداشت باروری و شیردهی و تغذیه کودک را بداند.

اهداف جزئی:

الف- حیطه دانش:

۱- کنفرانسها و راندهای آموزشی ارائه شده را که شامل آخرین چاپ کل کتاب دنفورث می باشد را بداند.

۲ - تظاهرات بالینی و روشهای ارزیابی و تشخیص بیماران و رویکردهای اولیه به درمان های مدیکال اورژانس و اقدامات نگهدارنده را بداند.

ب- حیطه مهارتی:

۱- بتواند از بیماران شرح حال بگیرد و معاینه فیزیکی کامل شامل معاینه واژینال و توشه رکتال را انجام دهد.

۲- بتواند بیمار زائو را از زمان بستری تا زمان زایمان طبیعی (NVD) و بعد از زایمان تا مرخص شدن مدیریت کند. (مانیتورینگ شامل معاینات در مراحل مختلف زایمان، گوش دادن به FHT، نحوه تجویز اکسی توسین و منیزیم سولفات و بررسی وضعیت انقباضات رحمی می باشد).

۳- بتواند صدای قلب جنین را با سونی کید یا گوشی پییارد بشنود.

۴- با تکنیکهای ارزیابی سلامت جنین (NST، OCT، ...) مستقیماً آشنا شود و بتواند به خوبی آنها را ارزیابی کند و تصمیمات مناسب را اتخاذ کند.

۵- بتواند زایمان طبیعی را انجام دهد.

۶- بتواند اپی زیاتومی را انجام دهد.

۷- بتواند مراقبتهای قبل از زایمان (Prenatal) را انجام دهد.

۸- بیمار مبتلا به دردهای زودرس زایمانی را ویزیت کند و چگونگی درمان را بطور کامل شرح دهد.

۹- بیمار مبتلا به زایمان دیررس را ویزیت کند و چگونگی درمان را بطور کامل شرح دهد.

۱۰- بیمار مبتلا به بیماران قلبی در طی حاملگی را ویزیت کند، چگونگی برخورد با این بیماران بطور سرپایی و بستری را به طور کامل شرح دهد.

۱۱- بیمار مبتلا به دیابت در طی حاملگی را ویزیت کند، چگونگی برخورد با این بیماران بطور سرپایی و بستری را بطور کامل شرح دهد.

۱۲- بیمار حاملگی چندقلویی را ویزیت کند و چگونگی درمان و نحوه زایمان را بطور کامل شرح دهد.

۱۳- بتواند مراقبت های لازم از زنان جامعه مبتلا به بیماریهای کلیوی، غددی و صرع را مدیریت کند.

۱۴- بتواند اکثریت داروهای مجاز و داروهای با منع مصرف در حاملگی را نام ببرد.

۱۵- بتواند احیای نوزاد را انجام دهد.

۱۶- بتواند مراقبت های دوره نفاس (بعد از زایمان) را انجام دهد.

روش آموزش

آموزش بالینی در بخش زنان براساس برگزاری صبحگاهی، کنفرانس و ژورنال کلاب اساتید و دانشجویان، راند بخش، درمانگاه، اتاق عمل، Skill lab، انجام کشیک و حضور در اتاق زایمان می باشد.

۱- گزارش صبحگاهی

در گزارشات صبحگاهی، چگونگی معاینه، انجام آزمایشات لازم و نحوه درمان بیماران بستری شده در ۲۴ ساعت گذشته و حضور اساتید بخش و کلیه دانشجویان بحث می گردد. ارائه گزارش صبحگاهی به عهده دانشجوی کارورز که ۲۴ ساعت گذشته کشیک بوده اند، می باشد.

۲- کنفرانسها و ژورنال کلاب

طبق برنامه اعلام شده در هر دوره مطالبی به صورت کنفرانس یا ژورنال کلاب توسط اساتید و دانشجویان در سالن کنفرانس بیمارستان شهدای خلیج فارس (ع) بحث می گردد.

۳- راند بخش

راند های آموزشی به صورت هفتگی می باشد و با حضور یکی از اساتید بخش و حضور تمامی دانشجویان بخش زنان و زایمان بیمارستان شهدای خلیج فارس برگزار می شود. طبق نظر استاد مربوطه یک یا چند بیمار انتخاب می شوند و در مورد شرح حال و یافته های معاینه فیزیکی، تشخیصهای محتمل و رویکرد تشخیصی و درمانی آنها بحث می گردد.

۴- درمانگاه

در درمانگاه تخصصی شهدای خلیج دانشجویان زیر نظر استاد مربوطه بیماران را ویزیت می نمایند. نکات مهم تاریخچه، معاینه فیزیکی و تشخیص و درمان و چگونگی پیگیری بیمار بحث می گردد. بیماران ابتدا توسط دانشجویان کارورز معاینه می شوند و با حضور استاد مربوطه بحث می شوند و در نسخه نویسی مشارکت کند.

۵- اتاق عمل

دانشجویان در اتاق عمل نقش مشاهده گر را دارند اما بسته به نوع عمل، نظر اساتید و علاقه مندی دانشجویان می توانند در انجام عملهای minor مشارکت کنند. تقسیم بندی

ردیف	موارد	ارجاع فوری	ارجاع غیرفوری
۱۳	ارتفاع نامناسب رحم	FGR	سایر موارد
۱۴	درد قفسه سینه	پنومونی، ایسکیمی قلبی، آمبولی ریه	-
۱۵	حاملگی طول کشیده	کاهش حرکت جنین- IUFD	موارد غیر از IUFD
۱۶	مشکلات پوستی	-	ضایعات پوستی جنرالیزه
۱۷	بارداری با IUFD	عدم خروج IUFD متعاقب زایمان	- عدم مشاهده نخ IUFD - حین بارداری - عدم توانایی خروج IUFD - پس از تشخیص بارداری - وجود IUFD در نیمه دوم بارداری
۱۸	بارداری متعاقب TL	در صورت احتمال وجود EP	-
۱۹	اختلالات روانی	تمایل یا اقدام به خودکشی، دپرسن شدید	-
۲۰	اعتیاد به مواد مخدر، مصرف سیگار و دخانیات	در صورت مراجعه با علائم ترک، مسمومیت، delirium	سایر مواد
۲۱	همسر آزاری	توام با آسیب فیزیکی به مادر و یا زجر جنین	تهدید از طرف همسر

- ۱۷- بتواند در مورد شروع روشهای جلوگیری از بارداری و نوع آن بعد از زایمان تصمیم گیری کند.
- ۱۸- بیمار مبتلا به ماستیت بعد از زایمان را ویزیت کند و چگونگی پیگیری درمان را بطور کامل شرح دهد.
- ۱۹- بیمار مبتلا به عفونتهای نفاسی را ویزیت کند و چگونگی پیگیری درمان را بطور کامل شرح دهد.
- ۲۰- بیمار مبتلا به ترومبوفلیت بعد از زایمان را ویزیت کند و چگونگی پیگیری بیمار از نظر تشخیص و درمان را بطور کامل شرح دهد.
- ۲۱- بیماران مبتلا به خونریزی رحمی غیرطبیعی (AUB) را در سنین مختلف (قبل از بلوغ، دوران بلوغ، دوران بارداری، دوران یائسگی، و بعد از یائسگی) ویزیت کند و بتواند مراحل بررسی و درمان را انجام دهد.
- ۲۲- بتواند التهابات و بیماریهای خوش خیم و ولو را تشخیص دهد و ضایعات قارچی و میکروبی را درمان کند.
- ۲۳- بتواند کیست بارتون و آبه آن را تشخیص دهد و چگونگی مراحل درمان را شرح دهد.
- ۲۴- بتواند ضایعات وولو را درمان کند و در صورت نیاز ارجاع نماید.
- ۲۵- بتواند تظاهرات بیماریهای سیستمیک در وولو را تشخیص دهد.
- ۲۶- انواع واژنیت را ببیند و بتواند درمان کند.
- ۲۷- بتواند پاپ اسمیر انجام دهد و جواب آن را تفسیر و پیگیری نماید.
- ۲۸- بتواند رحم را با معاینه توشه واژینال لمس کند.
- ۲۹- بتواند پرولاپس رحم و واژن و گردن رحم را با معاینه تشخیص دهد و چگونگی برخورد با این بیماران را شرح دهد.
- ۳۰- بتواند توده لگنی را با معاینه توشه رکتال لمس کند.
- ۳۱- بتواند به درستی از اسپکولوم استفاده کند.
- ۳۲- بتواند رحم بزرگ را لمس کند و برخورد با این بیماران را شرح دهد.
- ۳۳- بیمار مبتلا به حاملگی نابجا (EP) را ببیند و بتواند مراحل اولیه درمان و احیاء را انجام دهد و مراحل درمان بیمار مشکوک را بطور کامل شرح دهد.
- ۳۴- بتواند با معاینه توده پستانی را تشخیص دهد و مراحل پیگیری را بطور صحیح انجام دهد.

۳۵- ماموگرافی را ببیند.

- ۳۶- زوجهای نازا را ویزیت کند و چگونگی پیگیری آزمایشات مربوطه و درمان و عوارض احتمالی داروهای تجویز شده را شرح دهد.
- ۳۷- بیماران مبتلا به انواع سقط (شامل تهدید به سقط، سقط فراموش دهد، سقط ط کامل و ناکامل) را ویزیت کند و چگونگی رویکرد را شرح دهد.
- ۳۸- بیمار مبتلا به سقط راجعه را ویزیت کند و بتواند آزمایشات لازم درخواست کند.
- ۳۹- بیمار مبتلا به مول را ویزیت کند و بتواند پیگیری مناسب را برای این بیماران انجام دهد.
- ۴۰- بیمار مبتلا به بی اختیاری ادراری را ویزیت کند و بتواند مراحل لازم بررسی را انجام دهد و نحوه درمان را شرح دهد.
- ۴۱- زوجهای متقاضی پیشنهاد برای معرفی راههای جلوگیری از حاملگی را ویزیت کند و بتواند راهنمای مناسب تری برای انتخاب روش مناسب را انجام دهد.
- ۴۲- بتواند گذاشتن و برداشتن IUD را انجام دهد.
- ۴۳- عوارض و موارد منع نورویولانت را بداند و شرح دهد.
- ۴۴- بیمارانی را که جهت ارزیابی و درمان مسائل مربوطه به دوره منوپاز مراجعه کرده اند ویزیت نماید و درمانهای لازم را بتواند انجام دهد.
- ۴۵- بتواند مراقبتهای لازم بعد از عمل جراحی زنان شامل هیستروکتومی و سزارین را انجام دهد.
- ۴۶- بتواند سونداژ را انجام دهد.
- ۴۷- بتواند به خوبی با خونریزیهای حین و بعد از زایمان برخورد کند.
- ۴۸- جوابگوی حداقل ۷۰ درصد سوالات تئوریک و عملی باشد.
- ۴۹- بتواند اندازه گیری طول رحم در سنین مختلف بارداری را انجام دهد.
- ۵۰- fern test را ببیند
- ۵۱- بتواند مانور لثوپولد را انجام دهد.
- ج- حیطه نگرشی:**
- ۱- ظاهر مناسب و در شان یک پزشک داشته باشد.
- ۲- حضور منظم و بموقع در بخش داشته باشد.
- ۳- به اهمیت مسئولیت حرفه ای بعنوان یک پزشک واقف باشد.

اندیکاسیونهای ارجاع در دوران بارداری

ردیف	موارد	ارجاع فوری	ارجاع غیرفوری
۱	علائم خطر فوری	اختلال هوشیاری، تشنج، شوک (هموراژیک - سپتیک)	-
۲	فشار خون بالا	سایر موارد	فشار خون مزمن کنترل شده
۳	خونریزی - لکه بینی	EP، پارگی رحم، شکم حاد، سقط، دکولمان، پروبا، اینرسی، باقی ماندن جفت، DIC	تهدید به سقط، مول
۴	درد شکم	EP، شکم حاد، پیلونفریت، سقط، دکولمان، آمینونیت، اسهال شدید، اسهال خونی	اسهال خفیف، سیستیت راجعه
۵	آبریزش	آمینونیت، پرولاپس بند ناف، سقط، زایمان زودرس	سایر موارد
۶	تب	سقط عفونی، پیلونفریت، پنومونی، مننژیت آندوکاردیت	عدم پاسخ به درمانهای سرپایی: آنزین، اسهال خفیف
۷	تنگی نفس - طپش قلب	آمبولی، ادم حاد ریه، نارسایی قلب، آریتمی، پنومونی، حمله آسم، آنمی شدید	آنمی شدید مزمن
۸	عفونتهای ادراری - تناسلی	پیلونفریت	هرپس ژنیتال
۹	تهوع استفراغ	شکم حاد، EP، هیپرامزیس شدید، استفراغ خونی، سندرم HELLP، اسهال شدید	در صورت وجود خون در ادرار
۱۰	اختلالات صدای قلب و حرکات جنین - زجر جنین	تاکیکاردی، برادیکاردی، کاهش حرکات جنین بعد از هفته ۲۶ بارداری، مرگ جنین بعد از هفته ۲۰ بارداری، رفع مکنونیوم.	-
۱۱	ادم	پره اکلامپسی، DVT، انسداد شریانی	بیماری زمینه ای قلبی، کلوی، تیروئیدی، کبدی
۱۲	رنگ پریدگی، زردی، آنمی	سندرم HELLP، هپاتیت شدید، کبد چرب	بیماریهای خونی و عفونی، آنمی شدید مزمن

گروه اول	گروه دوم	گروه سوم	گروه چهارم
سزارین	روشهای جلوگیری از بارداری	سقط القا شده	آمنوره
عفونتهای لگنی ومنتقله از طریق جنسی	اختلالات ازدیاد آندروژن	سندروم پیش از قاعدگی	میل جنسی و اختلال عملکرد جنسی در زنان
خونریزی رحمی غیر طبیعی (موضوع راند)	پاپیلوما ویروس انسانی ونحوه برخورد با پاپ اسمیر غیر طبیعی	درد لگنی مزمن	ژنتیک در زنان و مامایی - تشخیص پیش از تولد
ناباروری (موضوع راند)	بی اختیاری ادراری در زنان + درمان جراحی و غیر جراحی (فصل ۵۱-۵۲)	لیومیوم	سونوگرافی در مامایی - سونوگرافی در ژنیکولوژی
اندومتر یوز	سرطان سرویکس	نحوه برخورد با توده های آدنکس	ارزیابی حوالی عمل
اپیدمیولوژی پاتوفیزیولوژی و ارزیابی - حمایت عضو لگنی - درمان جراحی و غیر جراحی (فصل ۴۸-۴۹-۵۰)	مصرف داروها در حاملگی	ژنیکولوژی و عمل های جراحی در مطب - ژنیکولوژی اطفال ونوجوانان	بی حسی و نلیکس درد در مامایی
سرطان رحم	بیماریهای پستان	سرطان تخمدان ولوله ها	سرطان ولو و واژن
نئوپلاسم تروفوبلاستیک رحمی	یائسگی	ویروس HIV	اختلالات خوش خیم ولو و واژن
جراحی توسط لاپاراسکوپ - هیسترسکوپ	بی اختیاری مدفوع و اختلالات دفع	اختلالات روانپزشکی در بارداری ودوره پس از زایمان	

منبع کنفرانس: دنفورث ۲۰۰۸
با هماهنگی قبلی امتحان هفتگی از کنفرانس ها گرفته خواهد شد .

- ۴- ارتباط مناسب با اساتید، همکاران، بیماران، همراهان و پرسنل داشته باشد.
- ۵- در مورد مسائل شخصی بیمار رازدار باشد.
- ۶- هنگام معاینه حرمت بیمار را حفظ کند.
- ۷- به اهمیت پیگیری دقیق بیماران بدحال واقف باشد.
- ۸- به مراقبت از تمام بیماران بدون در نظر گرفتن جنس، دین، نژاد و موقعیت اجتماعی متعهد باشد.
- ۹- به اهمیت کارگروهی واقف بوده و با همه اعضای گروه درمانی رفتار احترام آمیز داشته باشد.

سرفصل و محتوای دروس:

حیطه دانش

- ۱- آناتومی دستگاه تناسلی
- ۲- فیزیولوژی قاعدگی و اشکال طبیعی و غیر طبیعی قاعدگی و دیس منوره و PMS
- ۳- یادسگی (HRT)
- ۴- بیماریهای مقاربتی دستگاه تناسلی تحتانی
- ۵- عفونتهای دستگاه تناسلی فوقانی
- ۶- حاملگی خارج رحمی
- ۷- خونریزیهای غیرطبیعی رحمی (انواع، تشخیص های افتراقی و روش های تشخیصی و نحوه برخورد تشخیصی و درمانی با آن)
- ۸- نازایی (انواع، علل، روش های تشخیصی و درمانی، بررسی زوج نازا)
- ۹- سقط (انواع، تشخیص و درمان)
- ۱۰- آمنوره (انواع، تشخیص و برخورد تشخیصی و درمانی)
- ۱۱- ضایعات پیش تهاجمی و تهاجمی سرویکس {فاکتورهای مستعد کننده- انواع ضایعات پیش تهاجمی- پاپ اسمیر- کانسر سرویکس (شامل مرحله بندی ساده، اشاره به روش های درمانی و پیش آگهی)}
- ۱۲- بیماریهای خوش خیم و بدخیم تخمدان، نحوه برخورد تشخیصی و درمانی با توده های لگنی

- ۱۳- آشنایی با بیماریهای خوش خیم و بدخیم رحم (مرحله بندی ساده- عوامل مستعد کننده، انواع، تشخیص های افتراقی، روش های تشخیصی و درمان در حد ذکر نام)
- ۱۴- بیماریهای تروفوبلاستیک بارداری (شامل مرحله بندی ساده- درمان- پیشگیری)
- ۱۵- روش های پیشگیری از بارداری (انواع- کارائی و شکست- مکانیسم اثر- موارد مصرف و منع مصرف- فواید و عوارض، آگاهی با برنامه کشوری تنظیم خانواده، آشنائی با مشاوره حین ازدواج و مشاوره تنظیم خانواده)
- ۱۶- غربالگری کانسر پستان، نحوه برخورد تشخیصی و درمانی با گالاکتوره
- ۱۷- تغییرات فیزیولوژیک در دوران بارداری (انواع، کارائی و شکست- مکانیسم اثر- موارد مصرف و منع مصرف- فواید و عوارض، آگاهی با برنامه کشوری تنظیم خانواده، آشنائی با مشاوره حین ازدواج و مشاوره تنظیم خانواده)
- ۱۸- مشاوره قبل از بارداری (غربالگری و تشخیص و درمان بیماریهای موجود)، روش های تشخیص بارداری و مراقبت های دوران بارداری (زمان و دفعات- معاینه- بررسیهای پاراکلینیک- شکایات شایع- علائم هشدار- ایمن سازی)
- ۱۹- ساختمان لگن و زایمان (مکانیسم، نحوه اداره، سیر و روش های بی دردی)
- ۲۰- دوره پس از زایمان و اختلالات آن (خونریزی و عفونت)
- ۲۱- دیستوشی (انواع- تشخیص- القای زایمان- زایمان باوسیله- سزارین و عوارض)
- ۲۲- خونریزیهای مامایی (دکولمان، جفت سرراهی، DIC)
- ۲۳- بیماریهای هیپر تانسیو در بارداری
- ۲۴- زایمان زودرس، زایمان دیررس و محدودیت رشد داخل رحمی
- ۲۵- روش ارزیابی سلامت جنین، زجر جنین، تشخیص قبل از تولد
- ۲۶- بیماریهای شایع داخلی و جراحی در حاملگی (دیابت- آنمی و ترمبوسیتوپنی- بیماریهای تیروئید- عفونت و سنگ کلیه- بیماریهای گوارشی- بیماریهای قلبی عروقی- آسم- صرع- شکم حاد- بیماریهای عفونی و STD در حاملگی)
- ۲۷- نحوه برخورد تشخیصی و درمانی در بیمار با درد لگن
- ۲۸- داروهای رایج مصرفی و روش های تصویربرداری در زنان و مامایی
- طبقه بندی داروها در بارداری (A,B,C,D,X)
- موارد و نحوه مصرف و منع مصرف- عوارض داروها

۲۹- ارجاع (آشنایی با اندیکاسیون های ارجاع (به پیوست)، آشنایی با نحوه ارجاع (آماده سازی بیمار، ثبت اطلاعات ضروری و ...)، آشنایی با مراکز ارجاع، آشنایی کامل با سطوح ارائه خدمات سلامت و سیستم ارجاع بیماران با توجه به اجرای برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی در سطح کشور)

۳۰- مسائل قانونی مرتبط با صدور گواهی فوت گواهی استعلاجی، موارد سوء استفاده جنسی، سقط جنین، ختم بارداری، گزارش عوارض جانبی داروها

۳۱- علل شایع مرگ و میر مادران و وضعیت این شاخ در ایران، منطقه و جهان، آشنایی با مراقبت های سلامت مادران، آشنایی با نظام کشوری مراقبت مادر

۳۲- تروما در لپرداری و ترما به دستگاه تناسلی

کنفرانسهای بخش زنان

طرح درس گروه زنان جهت آموزش دانشجویان پزشکی

گروه اول	گروه دوم	گروه سوم	گروه چهارم
مراقبت پیش از زایمان	زایمان وضع حمل طبیعی مراقبت از نوزاد و تماس	پارگی زودرس غشاهای	حاملگی نابجا (موضوع راند)
ارزیابی سلامت جنین	از دست رفتن زودهنگام حاملگی (موضوع راند)	محدودیت رشد داخل رحمی (موضوع راند)	حاملگی چند قلو
زایمان پیش از موعد و وضع حمل دیررس	دیابت . حاملگی	عوارض طبی و جراحی در حاملگی	اختلالات ایمنولوژیک در حاملگی
اختلالات هیپر تانسیون در حاملگی	عفونت مایمی و حوالی تولد	پریچ- سایر نمایشهای غیر طبیعی و عوارض بند ناف	مرده زایی و مرگ جنین داخل رحمی

منبع کنفرانس : دنفورث ۲۰۰۸

با هماهنگی قبلی امتحان هفتگی از کنفرانس ها گرفته خواهد شد .