

بنام خالق زیبایی ها



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
مرکز آموزشی درمانی ضیائیان

طرح دوره دستیاران پزشکی خانواده در گروه اورژانس بیمارستان ضیائیان

تهیه و تنظیم: گروه طب اورژانس بیمارستان ضیائیان

فوریتهای پزشکی در نظام ارائه خدمات سلامت از اهمیت استراتژیک برخوردارند. ارائه این گونه خدمات سالها متولی مشخصی نداشته است و پیچیده تر شدن طب و نیز توجه و تمرکز بیشتر متخصصین بر روی مسائل تخصصی خاص هر رشته اگر چه منجر به بالندگی رشته های تخصصی و فوق تخصصی شده است ولی کیفیت خدمات اورژانس را بهبود بخشیده است. ایده ایجاد رشته طب اورژانس در دنیا برخاسته از چنین مشکلاتی بوده است. طب اورژانس یک رشته نوپا است که ضرورت ایجاد آن در دنیا از حدود چهار دهه پیش در دنیا درک شده است ولی در کشور ما کمتر از یک دهه سابقه دارد.

طب اورژانس یک تخصص بالینی است که به ارزیابی، احیاء، تثبیت، تشخیص و مراقبت از بیماران اورژانس می پردازد. این رشته تخصصی دربرگیرنده اطلاعات علوم پایه و دانش بالینی لازم ومهارتهای مناسب جهت تشخیص، تصمیم گیری و درمان بیماران مراجعه کننده به اورژانس و نیز مدیریت بخش اورژانس و حوادث غیرمترقبه می باشد. دستیارن پزشکی خانواده این دوره همچنین باید بتواند به عنوان عضوی مؤثر از تیم پزشکی با متخصصان رشته های دیگر و نیز نظام اورژانس پیش بیمارستانی همکاری نماید

وظایف حرفه ای رزیدنتها:

الف- در نقش مراقبتی: ارزیابی، احیاء، تثبیت، تشخیص و مراقبت از بیماران مراجعه کننده به اورژانس پیگیری مناسب بیماران در بخش اورژانس و ترخیص یا ارجاع بیماران در صورت لزوم انجام اقدامات تشخیصی و درمانی مرتبط با رشته و متناسب با آموخته ها

ب- در نقش آموزشی: ارائه آموزش های مرتبط به بیماران و همراهان آنها، اعضای تیم سلامت، جامعه و جمعیتها،

ج- در نقش پژوهشی: ارائه طرح پژوهشی، انجام پژوهش، تجزیه و تحلیل داده ها، و نشر نتایج

د- در نقش مشاوره: ارائه مشاوره تخصصی به بیماران، همکاران وسازمانها

ه- در نقش مدیریتی: مدیریت مراکز

EMS و بخشهای اورژانس ها، مشارکت در مدیریت تیمهای درمانی از جمله تیم تروما، مدیریت سیستمهای پیش بیمارستانی و سامانه مقابله با حوادث غیر مترقبه

مهارت‌های یاد گرفته در پایان دوره

تکنیک‌های پایه و پیشرفته اداره راه هوایی • تهویه مکانیکی و اداره بیمار متصل به ونتیلاتور

ماساژ باز و بسته قفسه سینه و سایر مانورهای به کار رفته در احیاء قلبی ریوی پیشرفته

انواع روش‌های رگ گیری محیطی و مرکزی و سایر دسترسی های عروقی مورد استفاده در اورژانس • پریکاردیو سنتز و توراکوستنر سوزنی • تعبیه chestube

آرامبخشی با حفظ هوشیاری) (conscious sedation در اطفال و بالغین • انواع بلوک‌های عصبی و رژیونال و سایر روش‌های بی‌دردی انجام سونوگرافی هدفدار در بیمار ترومایی) (FAST و سایر کاربردهای سونوگرافی در فوریتها * • در موارد اورژانس • کاتتریزاسیون (سونداژ) و شستشوی مثانه پونکسیون لومبر

انواع روش‌های اداره پایه و پیشرفته زخم و بررسی) (explore موضعی زخم * • آرتروسنتز و تزریق درمانی در تاندون و بورس • بیحرکت سازی شکستگیها و در رفتگیهای اورژانس با آتل، گچ گیری و سایر تکنیک‌های بیحرکت سازی سرپایی

جاندازی در رفتگیهای شایع در اورژانس

تشخیص انواع بیماریهای تهدید کننده حیات که تظاهرات مشابهی با سایر بیماریها دارند

نحوه ارجاع صحیح بیماران به اورژانس یا سایر درمانگاههای تخصصی

نحوه آموزش

نحوه آموزش رزیدنت محور و بر بالین بیماران بر اساس مشکلات بیماران میباشد

نحوه ارزیابی

در طول دوره براساس نحوه رعایت اصول بخش و فعالیتهای خواسته شده و همچنین آزمونهای داپس و minicix میباشد

که هر ماه یک بار آزمون انجام میشود

معیارهایی که بر اساس آنها برنامه تدوین شده است: ۱- شایع باشد ۲- تهدیدکننده عضو یا حیات باشد ۳- اهمیت اخلاقی یا قانونی داشته باشد ۴- منجر به ارتقاء کیفی خدمات درمانی و مدیریتی در اورژانس شود ۵- با توجه به شرایط اقلیمی، سیاسی یا منطقه

ای کشور احتمال وقوع آن بصورت غیرمترقبه وجود داشته باشد. ۶- مسائل حادثه در رشته های دیگری دیده نشده باشد و نیاز فعلی یا آتی کشور باشد. ۷- موضوعی که در حال حاضر جزو ۶ دسته فوق نیست ولی در آینده نزدیک جزو یکی از موارد فوق خواهد شد