

طرح دوره

برای کارآموزان پزشکی در

بخش عفونی

دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

Course plan

For medical students

Infectious Disease ward

(Kermanshah University of medical sciences)

تهیه محتوای آموزشی: اساتید گروه عفونی

تدوین طرح دوره: دکتر علیرضا جانبخش - مدیر گروه عفونی

با راهنمایی و کارشناسی کمیته برنامه ریزی آموزشی EDC

عنوان:

**طرح دوره برای کار آموزان پزشکی بخش عفونی در
دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه**

تعریف دوره:

دوره کارآموزی عفونی از دوره های آموزشی مینور می باشد. و دانشجویانی که دوره علوم پایه ، سمیولوژی ، فیزیوپاتولوژی را با موفقیت گذرانده باشند از طریق آموزش دانشکده پزشکی قبل از شروع دوره معرفی می شوند.

مدت دوره:

مدت این دوره یک ماه است (برابر ۱۳۰ ساعت) که بطور کامل در بخش عفونی و درمانگاه سپری می شود.

هدف کلی دوره:

کسب دانش و مهارت های لازم در بیماری های شایع طب عفونی

ساختار کلی دوره و شرح وظایف دانشجویان

- هر دانشجو در طول دوره یکماه خود دو روز در هفته (که در حال حاضر بطور کلی دوشنبه و

چهارشنبه می باشد) در درمانگاه تخصصی حضور یم یابد و مهارت طب سرپایی را فرا می گیرد

ساعت حضور در بخش ۸ صبح با امضای ورود در دفتر آموزش و خروج از بخش ۱۲/۳۰ با

امضای خروج است.

حضور در گزارش صبحگاهی از ساعت ۸/۳۰ الی ۹/۳۰ اجباری است که در روزهای یکشنبه هر

هفته مورنینگ مشترک با گروه داخلی بر گزار می شود.

- دانشجو با حضور در گزارش صبحگاهی نحوه ارائه شرح حال، PI، CC، و تشخیص های

افتراقی را یاد می گیرد و با تظاهرات بالینی بیماریهای مختلف آشنا شده و با بحث اساتید نحوه

برخورد با بیماران را یاد می گیرد.

هر دانشجو از ساعت ۹/۳۰-۱۰، Note روزانه را می نویسد و از ساعت ۱۱-۱۰ راند عمومی بخش

می باشد که هرروز توسط استاد انجام می گیرد و از قبل نیز به دانشجو اطلاع داده شده است و

هرروز از ساعت ۱۱ برنامه آموزش عمومی بخش است که شرکت کلیه فراگیران اجباری است..

مدیر مسئول آموزش دانشجویان: خانم دکتر افشاریان

اعضاء هیئت علمی برنامه:

- ۱- آقای دکتر علیرضا جانبخش
- ۲- آقای دکتر فیض ا. منصور
- ۳- آقای دکتر سیاوش وزیری
- ۴- آقای دکتر بابک صیاد
- ۵- خانم دکتر ماندانا افشاریان

همکار آموزشی گروه: آقای دکتر بهزاد مهدویان

وظایف حرفه ای و اخلاقی کارآموزان

- ۱- برقراری ارتباط مناسب با بیمار و همراهان وی
- ۲- کسب اجازه از بیمار برای مصاحبه و انجام معاینه
- ۳- به بیماران احترام بگذارند.
- ۴- وضع ظاهری آنها با شئون حرفه ای پزشکی مطابقت داشته باشد.
- ۵- به اساتید، همکاران، پرسنل و مسئولین احترام بگذارد.
- ۶- کسب تجربه در گرفتن شرح حال صحیح و جامع از بیماران
- ۷- کسب تدریجی در معاینه سیستمیک بیماران
- ۸- کسب تجربه در ثبت صحیح شرح حال با قید لیست مشکلات (Problem list) طرح تشخیصیهای افتراقی (Differential diagnosis) و تشخیص نهایی در پرونده بیماران

- آشنایی با ارزش ثبت مستندات در پرونده بیماران و ارزش آن در پرورش قوای

استدلال و قضاوت بالینی پزشکی و مریان رسیدن به تشخیص

روشهای عمده آموزش کارآموزان در بخش عفونی (*Teaching & Learning Methods*)

۱- آموزش در بالین بیماران بستری

۲- آموزش در بالین بیماران سرپایی

۳- آموزش در گزارش صبحگاهی (MR)

۴- آموزش در کلاسها (کنفرانس، CPC، GR، JC و...)

۵- آموزش در راند عمومی اساتید

۶- خودیادگیری (شرح حال، معاینه و مطالعه شخصی)

۷- آموزش در مرکز مهارتهای بالینی (کارگاههای مختلف)

روشهای ارزیابی

۱- در پایان یک ماه دوره ، نمره آموزش مشخص می شود. نمره ۱۲ از ۲۰ حد

نصاب قبولی محسوب می شود.

۲- چهار نمره به امتحان کتبی اختصاص دارد که ۹۰٪ براساس محتوای آموزشی

ارائه شده است (Must learn) و ۱۰٪ سئوالات کتبی از مطالب ارائه شده

در کلاسهای مختلف که حتی خارج از محتوای آموزشی خواهد بود (Better to

know

۳- پنج نمره به امتحان شفاهی اختصاص دارد که این امتحان در پایان دوره از

هریک از کارآموزان بعمل می آید.

۴- پنج نمره به ارزشیابی اساتید از عملکرد درون بخشی log book اختصاص

دارد.

۵- سه نمره به چگونگی ثبت شرح حال

۶- سه نمره به چگونگی ثبت سیر بیماری

منابع آموزشی و امتحانی

۱- صحبت‌های اساتید در راند آموزشی و کلاسها

۲- آخرین چاپ کتاب طب داخلی هاریسون در حد تعیین شده

۳- آخرین چاپ کتاب سیسیل در حد تعیین شده در محتوای
آموزشی

۴- **A clinical approach to infectious Disease**

محتوای آموزشی

برای رسیدن به اهداف ویژه آموزشی

دانشجوی پزشکی در پایان دوره یکماهه خود 

باید در حدود تعیین شده زیر دانش و مهارت

کسب نماید (Must learn)

محتوای آموزشی:

مننژیت ها

هدف:

تشخیص مننژیت، تعیین عوامل ایجادکننده، تشخیصهای افتراقی، نحوه درمان تعیین پیش آگهی، پیشگیری

تعریف:

تعریف و اهمیت آن را ذکر نماید.

اتیولوژی:

انواع عوامل ایجاد کننده مننژیت در انسان و اهمیت هر کدام را بیان کند.

پاتوژنز:

مختصری از پاتوژنز آنرا شرح دهد.

اپیدمیولوژی عوامل ایجاد کننده مننژیت و عوامل موثر در انتشار اپیدمیولوژیک را توضیح دهد و همچنین نقش سن را در بروز بیماری ذکر نماید.

علائم بالینی:

علائم بیماری و همچنین علائم بالینی مرتبط با عوامل ایتولوژیک گوناگون شرح دهد. نحوه انجام معاینات بالینی برای تشخیص مننژیت توضیح دهد.

علائم آزمایشگاهی:

نحوه تشخیص آزمایشگاهی مننژیت و تفسیر المانهای موجود در مایع C.S.F توضیح دهد.

درمان:

درمان مننژیت را برحسب عوامل ایجادکننده توضیح دهد و سایر اقدامات عمومی را برای درمان برای توضیح دهد.

پیشگیری:

نحوه انجام پیشگیریهای اولیه و ثانویه را توضیح دهد

مننژیت حاد

هدف: شناخت علائم بالینی مننژیت حاد، عوامل خطرساز مننژیت حاد، اتیولوژی، تشخیص بیماری، تشخیصهای افتراقی، روشهای تشخیصی و درمان

تعریف:

تعریف مننژیت حاد را بیان کند و افتراق آن را از مننژیت‌های تحت حاد و مزمن بیان کند.

اتیولوژی:

شایعترین عوامل ایجاد کننده مننژیت حاد را براساس سن نام ببرید .

اپیدمیولوژی:

اهمیت اپیدمیولوژیک آنرا بدانند و عوامل مستعد کننده آنرا نام ببرند.

پاتوفیزیولوژی:

پاتوفیزیولوژی بیماری را بطور مختصر شرح دهد و نحوه ورود میکروارگانیسم را بداخل CNS بیان کند. تظاهرات بالینی:

دامنه تظاهرات بالینی مننژیت حاد را بدانند و علائم بالینی بیماری را در هر یک از گروههای سنی شرح دهد.

عوارض:

عوارض عمده بیماری و نحوه تشخیص آنها را ذکر کند.

یافته های آزمایشگاهی:

توانایی تجزیه و تحلیل مایع مغزی نخاعی و اندکسهای مختلف آن را داشته باشد.

تشخیص:

نحوه تشخیص بیماری و کلیدهای مهم تشخیصی در علائم بالینی و یافته های پاراکلینیک را بدانند. تشخیصهای افتراقی :

مهمترین تشخیص افتراقی بیماری را بیان کند و توضیح مختصر بدهد.

درمان:

رژیمهای آنتی بیوتیکی را در درمان مننژیت حاد بیان کند.

اقدامات حمایتی:

سایر اقدامات درمانی را در جریان درمان مننژیت حاد بدانند.

اقدامات کنترلی:

اقدامات پیشگیری را توضیح دهد.

پیگیری بیمار:

نحوه پیگیری بیماران مبتلا را بعد از اتمام دوره درمان ذکر کند.

پنومونی مایکوپلاسمائی

هدف:

تشخیص پنومونی تیبیکال - آتی پیکال و درمان آن

تعریف:

تعریف پنومونی تیبیکال و آتی پیکال و تابلوهای بالینی آنرا بیان کند.

اتیولوژی:

عامل اتیولوژیک پنومونیهای باکتریال و آتیپیکال را شرح دهد.

اپیدمیولوژی:

اهمیت اپیدمیولوژیک و زمینه های (فاکتورهای) مستعدکننده و راه انتقال هر یک از عوامل اتیولوژیک را شرح دهد.

نحوه انتقال و سرایت پنومونیهای مختلف را توضیح دهد

تظاهرات بالینی:

تظاهرات بالینی و پنومونیهای پیوژنیک و آتیپیکال و یافته های بالینی همراه آنرا شرح دهد .

تظاهرات بالینی خارج ریوی پنومونیا را شرح دهد .

عوارض:

عوارض خارج ریوی و خارج ریوی پنومونیا را در ارتباط با ارگانهای متعدد را بدانند و آنرا شرح دهد .

تشخیص:

راههای تشخیصی پنومونی ها را شرح دهد و حداقل پنج مورد تشخیصی افتراقی را برای هر کدام بیان نماید.

انواع چهره های رادیوگرافیک قفسه سینه را بر حسب اتیولوژی بتواند توضیح بدهد و تفسیر نماید.

راههای تشخیصی تصویر برداری غیر از x-ray را و اندیکاسیون هر کدام از آنها را توضیح دهد.

درمان با داروی انتخابی و داروهای جانشینی و طول مدت درمان و همچنین داروهای محافظتی را شرح دهد.

مدت درمان در هر کدام از پنومونیا را بیان نماید.

نحوه ایزولاسیون بیماران پنومونی را توضیح دهد.

نحوه پیشگیری از بروز پنومونیهای پیوژنیک و آتی پیکال را بیان نماید.

آرتریت ها:

هدف

نحوه تشخیص، درمان و استئومیلیت را ذکر کند.

اتیولوژی:

عوامل مختلف بیماری را مرتبط با آرتریت و استئومیلیت را بیان کند.

پاتوژنز:

مختصری از پاتوژنز هر دو بیماری را شرح دهد.

اپیدمیولوژی:

تاثیر سن و سایر عوامل موثر بر بروز بیماری را بدانند و توضیح بدهند. (مثل تروما، انجام جراحی)

علائم بالینی:

نحوه بروز و علائم و نشانه های هر دو بیماری را ذکر کند.

اهمیت درگیری مفاصل و استخوانهای مختلف را در علائم بیماری توضیح دهد.

عوارض بیماری را شرح دهید.

علائم تشخیصی:

علائم آزمایشگاهی و اقدامات تشخیصی لازم را توضیح دهد.

تفسیر یافته های آزمایشگاهی را در مورد مایع سینوویال بداند

اقدامات تشخیصی بر مبنای هر کدام از عوامل اتیولوژیک را توضیح دهد.

تفسیر یافته های رادیولوژیک و تصویر برداری را در ارتباط با تشخیص بیماری توضیح دهد.

درمان:

درمان بیماری بر حسب عوامل اتیولوژیک را شرح دهد.

طول مدت درمان را بر حسب عوامل مختلف بداند.

نقش اقدامات جراحی در درمان بیماری توضیح دهد.

نقش نوع مفصل مبتلا را در نحوه درمان توضیح دهد

پیشگیری:

پیشگیریهای اولیه و ثانویه و ثالثیه را در مورد هر کدام از بیماریهای آرتریت و استئومیلیت بداند.

T.B خارج ریه

۱- علائم شایع درگیری T.B خارج ریه را بداند.

۲- علائم ایجاد شده توسط هر کدام از ارگان های درگیر را بتواند شرح دهد

۳- نحوه تشخیص TB خارج ریه را بر حسب نوع ارگان درگیر توضیح دهد.

۴- طول و نحوه درمان TB خارج ریه را توضیح دهد

۵- نحوه توجیه و تفسیر آزمایشات مورد نیاز را برای تشخیص TB خارج ریه را بر حسب اولویت توضیح دهد.

تب وراثش:

تعریف

۱- تب وراثش را بتواند تعریف کند.

۲- انواع بثورات پوستی مربوط به تب وراثش را نام ببرد.

اتیولوژی:

عوامل عفونی و غیر عفونی ایجادکننده تب وراثش را برحسب نوع بثورات ایجاد شده نام ببرد.

پاتوژنز:

۱- پاتوژنز بروز بثورات پوستی را برحسب عامل اتیولوژیک و نوع بثورات توضیح دهد.

اپیدمیولوژی:

الگوی فعلی و اتیولوژیک بثورات را شرح دهد.

تظاهرات بالینی:

۱- شکل وانتشار بثورات را در بیماران بثوری توضیح دهد.

۲- انواع بثورات پوستی را بتواند از نظر بالینی توضیح دهد.

۳- نحوه استقرار بثورات را در بیماریهای بثوری مختلف توضیح دهد.

۴- علائم همراه بیماریهای بثوری را برحسب اتیولوژی و نوع علامت ایجاد شده توضیح دهد.

تشخیص:

۱- راههای تشخیصی عوامل اتیولوژیک بیماریهای بثوری را بداند.

۲- بیماریهای بثوری را از نظر علامت شناسی و نحوه تظاهرات بالینی بتواند تقسیم بندی و ارزیابی کند.

۳- ارزش تشخیصی هر کدام از تستهای مورد استفاده را توضیح دهد.

پیشگیری:

۱- نحوه انجام پیشگیری اولیه، ثانویه و ثالثیه را توضیح دهد.

۲- نقش واکسیناسیون را در پیشگیری از بیماریهای بثوری توضیح دهد.

آنسفالیت:

تعاریف:

-تعریف آنسفالیت را بدون در نظر گرفتن عوامل اتیولوژیک بداند.

اتیولوژی:

۱-عوامل تیولوژیک ایجاد کننده آنسفالیت را برحسب فصل، سن (خاستگاه های عامل بیماریزا) نام ببرد.

اپیدمیولوژی

۱- اپیدمیولوژی آنسفالیت ها را برحسب منطقه های جغرافیایی و سن و فصل و سایر عوامل مطروحه توضیح دهد.

۲- انواع آنسفالیت هایی که در ایران شیوع و بروز دارند اشراف داشته باشد.

فیزیوپاتولوژی

۱- فیزیوپاتولوژی بیماری را به طور مختصر شرح و نحوه ورود میکروارگانیسم را به داخل CNS بیان کند.

۲- عوامل مساعدکننده بروز آنسفالیت را نام ببرد.

تظاهرات بالینی

۱- دانسته تظاهرات بایستی آنسفالیت را شرح دهد.

۲- فرق بین آنسفالیت و مننژیت را توضیح دهد.

۳- علائم نرولوژیک آنسفالیت را توضیح دهد.

عوارض

۱- عوارض عمده بیماری را با در نظر گرفتن میزان مرگ و میر در بیماران درمان شده درمان نشده را نام ببرد.

تشخیص

۱- نحوه تشخیص آنسفالیت را با اشاره به هر کدام از روشهای تشخیصی برحسب اولویت توضیح دهد.

۲- ارزش تشخیصی هر کدام از روشهای تشخیصی را با ذکر قطعی ترین راه تشخیص توضیح دهد.

۳- تشخیص افتراقی آنسفالیت را با سایر بیماریها بدانند و توضیح مختصر دهد.

درمان:

۱- آنسفالیت را برحسب عوامل اتیولوژیک توضیح دهد.

۲- درمان های کمکی در کنار درمان اختصاصی هر عامل بیماری را توضیح دهد.

پیشگیری

انواع پیشگیری های اولیه، ثانویه و ثالثیه را در بیماری آنسفالیت توضیح دهد.

آبسه های شکمی، آبسه های ریه، آبسه های مغزی

هدف:

تشخیص، درمان، نحوه پیشگیری از بروز آبسه های احشایی، آبسه های ریه، آبسه های مغزی

تعریف: انواع چهره های بالینی و عوامل مساعدکننده و شایعترین ارگانهای بروز آبسه ها بیماری را بیان نماید.

اتیولوژی: عامل اتیولوژیک آبسه های پیوژنیک را نام برده و عوامل مساعدکننده آنها را اسم ببرد.
پاتوژنز:

پاتوژنز بیماری را به طور مختصر شرح داده و عواملی موثر در بروز آبسه ها را ذکر نماید.

تظاهرات بالینی:

- ۱ - تظاهرات بالینی آبسه های پیوژنیک را در شکم با ذکر شایعترین محل‌های بروز و نحوه استقرار بیماری را و همچنین علائم بالینی آبسه های مغزی با ذکر عوامل مستعد کننده آن را بیان کند.
- ۲- تشخیص افتراقی آبسه های پیوژنیک شکم و مغز را با سایر بیماریها توضیح دهد.
- ۳- چهره های بالینی و عوامل مساعد کننده بیماریهایی که علائم شبیه آبسه های مغزی و شکمی را تقلید می کنند توضیح دهد.

عوارض:

عوارض آبسه هیا شکمی و مغزی را (با درمان و بدون درمان) شرح دهد.
تشخیص: نحوه تشخیص بالینی، رادیولوژیک و سایر روشهای تصویر برداری با ذکر تشخیص های افتراقی را توضیح دهد.

یافته های آزمایشگاهی

یافته های آزمایشگاهی تشخیص آبسه های پیوژنیک و نحوه ایزولاسیون میکروبهای موثر را با توجه به عوامل اتیولوژیک توضیح دهد.

درمان

- ۱- درمانی مدیکال آبسه های شکمی و مغزی را توضیح دهد.
- ۲- آنتی بیوتیکهای موثر در عفونتهای بی هوازی را توضیح دهد
- ۳- آبسه های شکمی یا مغزی را عمدتاً به درمان مدیکال پاسخ می دهند نام ببرند.
- ۴- اندیکاسیونهای جراحی، آبسه های مغزی و شکمی را توضیح دهد.
- ۵- مدت درمان مدیکال و جراحی را در آبسه های مختلف توضیح دهد.

هدف:

تشخیص UTI، افتراق علائم عفونت ادراری Upper از lower، درمان و Follow up عفونت ادراری
تعریف:

تعریف عفونت ادراری و عفونت دستگاه ادراری فوقانی از تحتانی
اتیولوژی:

انواع اتیولوژی عفونت ادراری را بداند و ترتیب اهمیت آنها را ذکر کند.
اپیدمیولوژی:

اهمیت اپیدمیولوژیک آنرا بداند و عوامل مستعد کننده آن را نام ببرد.
پاتوفیزیولوژی:

پاتوفیزیولوژی بیماری را بطور مختصر شرح دهد (بخصوص نحوه ورود ارگانیسم به دستگاه ادراری)
تظاهرات بالینی:

دامنه تظاهرات بالینی UTI را بداند و توانایی تشخیص انواع تظاهرات سیستمیک و موضعی UTI و علائم
عفونت Upper را از Lower افتراق دهد. همچنین علائم غیر کلیوی (سیستمیک) UTI و Urosepsis را شرح
دهد.

عوارض:

عوارض عمده UTI بخصوص عفونت upper را بداند و توانایی تشخیص به‌مراه شرح مختصری از عوارض
را بداند (شامل آبسه پری نفریک و اینترانفریک)
یافته‌های آزمایشگاهی:

توانایی تجزیه تحلیل آزمایش ادرار و سایر آزمایشات مرتبط با UTI از جمله تغییر در پارامترهای خونی، تغییرات
ادیولوژیک (سونوگرافیک) را داشته باشد.

یافته های آزمایشگاهی:

توانایی تجزیه تحلیل آزمایش ادرار و سایر آزمایشات مرتبط با UTI از جمله تغییر در پارامترهای خونی، تغییرات رادیولوژیک (سونوگرافیک) را داشته باشد.
تشخیص:

نحوه تشخیص UTI و انواع روشهای تشخیصی را ذکر کند. کلیدهای مهم بالینی در تشخیص عفونت Upper را از عفونت Lower بیان کند.
تشخیصهای افتراقی:

سایر بیماریهای عفونی درگیر کننده احشاء شکمی که ایجاد علائم مشابه UTI می کنند را نام ببرد و توضیح مختصر بدهد.
درمان:

انواع رژیمهای آنتی میکروبیال در درمان بیماران مبتلا به UTI (رژیمهای سرپایی و بستری) را بشناسد.
اقدامات حمایتی:

انواع اقدامات حمایتی (جانبی) شامل همودینامیک، کلیوی و متابولیک را در جریان درمان بیماران بداند.
اقدامات کنترلی:

اقدامات پیشگیری را توضیح دهد.

Follow up (پیگیری بیماران):

نحوه پیگیری بیماران مبتلا به UTI را ذکر کند.

اهداف آموزشی HIV/AIDS

تعریف: شناخت اپیدمیولوژی، پاتوژنز، علایم بیماری، تشخیص، درمان، پیشگیری
اپیدمیولوژی:

شیوع و بروز بیماری رادر جهان و ایران شرح دهد.
پاتوژنز:

نحوه انتقال بیماری را شرح دهد.

علایم بالینی:

طیف بالینی عفونت HSV را توضیح دهد. بیماریهای نشانگر ایدز را بشناسد. Stag های بالینی بیماری بر اساس WHO را شرح دهد. تظاهرات ریوی HIV/AIDS را شرح دهد. تظاهرات گوارشی، کبدی صفراوی بیماری را بداند تظاهرات نورولوژیک بیماری را شرح دهد تظاهرات پوستی بیماری را شرح دهد. بدخیمی های مرتبط با بیماری را بشناسد.

تشخیص:

اندیکاسیون های انجام تست HIV را توضیح دهد تستهای Screening را توضیح دهد.

تستهای تأییدی را توضیح دهد. محدودیتهای تستها را توضیح دهد. مانیتورینگ آزمایشگاهی عفونت HIV/AIDS را شرح دهد.

درمان:

دسته های دارویی مورد استفاده با ذکر مثالها و عوارض عهده هر کدام از داروها را شرح دهد.

پیشگیری: راههای پیشگیری از بیماری را بشناسد. نحوه برخورد با موارد ویژه مانند Needle stick شدن را شرح دهد.

sepsis syndrome

هدف:

تشخیص sepsis, septic shock، درمان و کنترل بیماری

تعریف:

تعریف باکتری، سپتی سمی، Sepsis، Severe sepsis (sepsis syndrome)، شوک سپتیک، شوک سپتیک مقاوم، سندرم اختلال فونکسیون ارگانهای متعدد: SIRS Systemic inflammatory response syndrome، (MODS) multiple organ syndrome را بیان نماید.

اتیولوژی:

انواع اتیولوژی آنها بداند و ترتیب اهمیت آنها را ذکر نماید.

اپیدمیولوژی:

اهمیت اپیدمیولوژیک آنها شرح دهد واز عوامل مستعد کننده آگاهی داشته باشد و همچنین آنها را توضیح دهد.

پاتوفیزیولوژی:

پاتوفیزیولوژی بیماری را بطور مختصر شرح دهد. (بیماری یا سندروم Sepsis) تظاهرات بالینی:

دامنه تظاهرات بالینی Sepsis را بداند و توانایی تشخیص انواع تظاهرات سیستمیک: تب (در گروههای سنی متفاوت در شرایط خاصی مانند اورمی، الکلیسم) پوست (انواع بثورات)، تنفسی، گوارشی، کلیوی، CNS داشته و توضیح دهد.

عوارض:

عوارض عمده قلبی ریوی، کلیوی، انعقادی و نورولوژیک را بداند و توانایی تشخیص آنها را داشته باشد و همچنین شرح مختصری را ذکر نماید.

یافته های آزمایشگاهی:

توانایی تجزیه و تحلیل آزمایش خون، الکترولیت های سرم را بداند و قادر به توضیح مختصر در مورد آنها باشد و تفسیر ABG را بیابد تغییرات رادیوگرافی قفسه سینه را شرح دهد.

تشخیص:

نحوه تشخیص Sepsis را توضیح دهد و حداقل پنج مورد تشخیص افتراقی را ذکر نماید. انواع روشهای تشخیصی را بیان نماید.

درمان:

با انواع رژیم های آنتی میکروبیال با توجه به منبع عفونت در افراد نرمال (از نظر ایمنی) در بیماران نوتروپنیک ، افراد فاقد طحال، بیماران معتاد تزریقی و بیماران مبتلا به AIDS آشنایی داشته باشد و حداقل یک پروتکل درمانی را برای هر مورد ذکر نماید.

انواع اقدامات حمایتی:

انواع اقدامات حمایتی (جانبی) شامل همودینامیک، تنفسی و متابولیک را بداند و کاربرد صحیح و به موقع آنها را ذکر نماید.

اقدامات کنترلی:

اقدامات پیشگیری را توضیح دهد.

ملاحظات:

معاینه فیزیکی را بطور کامل ، سیستماتیک و بطور صحیح انجام دهد قرار دادن NG tube ، کاتتر ادراری ، گرفتن خون شریانی ، انجام کشت خون و LP را بداند و بطور عملی نشان بدهد.

عفونتهای منگوکوکی:

هدف:

تشخیص، درمان و کنترل عفونتهای منگوکوکی

تعریف:

انواع چهره های بالینی آنرا بداند و تعریف هر یک یا هر مورد را بیان نماید.

اتیولوژی:

عامل اتیولوژیک و سروگروپها (گروههای سرمی) عمده آنرا نام ببرد.

اپیدمیولوژی:

اهمیت اپیدمیولوژیک آنرا شرح دهد.

پاتوژنز:

پاتوژنز بیماری را بطور مختصر شرح دهد و عوامل مستعد کننده عفونت را ذکر نماید.

تظاهرات بالینی:

با تابلوهای بالینی عمده شامل عفونت دستگاه تنفسی فوقانی، منگوکوکی (فولمینانت، مزمن و...) مننژیت و تظاهرات کمتر شایع آن آشنایی داشته و قادر به تشخیص آنها باشد و بتواند وجوه افتراق آنها را توضیح دهد.

عوارض:

عوارض عفونتهای منگوکوکی (پیوژنیک، نورولوژیک) را بداند و علائم تشخیصی آنها را شرح دهد.

یافته های آزمایشگاهی:

تجزیه و تحلیل آزمایش خون، الکترولیت های سرم، ادرار را شرح دهد آنالیز CSF را بدقت شرح

دهد.

تشخیص:

توانایی تشخیصی تابلوهای بالینی عفونت مننژوکوکی را داشته باشد و حداقل پنج مورد تشخیص افتراقی را ذکر نماید.

انواع روشهای تشخیصی و کاربردهای آنها را شرح دهد.

درمان:

آنتی بیوتیک انتخابی و موارد جایگزین با دوز آنها را شرح دهد.

درمان تجربی را توضیح دهد.

با مراقبتهای محافظتی آشنایی داشته باشد و آنها را بیان نماید.

کنترل:

اقدامات کنترلی را بدقت شرح دهد و مخصوصاً کموپروفیلاکسی حین ترخیص در خود بیمار و

ایمونوپروفیلاکسی و کموپروفیلاکسی در تماس یافتگان را نیز بطور کامل بتواند توضیح دهد.

ملاحظات:

معاینه فیزیکی را بطور کامل و سیستماتیک بخصوص (معاینه فیزیکی CNS و اعصاب کرانیال

، کرنیک و برودزینکی) را انجام دهد.

قرار دادن NG Tube، کاتتر ادراری، گرفتن خون شریانی، انجام کشت خون و L.P را بداند و بصورت

عملی در مواقع کاربرد انجام بدهد.

قادر به نوشتن نسخه حین ترخیص (تجویز ریفامپین به خود بیمار) و کموپروفیلاکسی در تماس

یافتگان خانوادگی بیمار باشد.

مالاریا

هدف: تشخیص ، درمان و کنترل بیماری مالاریا

تعریف :

تعریف و اهمیت آنرا ذکر نماید .

اتیولوژی :

انواع گونه های بیماریزا در انسان و اهمیت هر کدام را بیان کند .

پاتوژنز :

مختصری از پاتوژنز آنرا شرح دهد .

اپیدمیولوژی :

اهمیت بیماری مالاریا در ارتباط با گون های مختلف ، در جهان ، بخصوص در کشور

و منطقه را با برتری گونه قالب توضیح دهد .

شاخصهای ملی اپیومیولوژی بیماری مالاریا را شرح دهد .

تغییرات گلوبولهای قرمز مالاریا :

تغییرات گلوبولهای قرمز در ارتباط با انواع مالاریا را توضیح دهد .

چهره های بالینی :

تظاهرات معمول بیماری مالاریا ، انواع تب در مالاریا و تابلوهای بالینی آن شامل :

مالاریای مغزی (مالاریای شدید) و عوارض آن مانند هیپوکلیسمی اسید و زلاکتیک ،

ادم ریوی غیر قلبی (NKOS) ، اختلالات کلیوی تغییرات هماتولوژیک ، Black

water fever و سایر عوارض آن مانند سپتی سمی ناشی از گرم منفی ها و سپتی

سمی سالمونلایی و ابداندو توضیح مختصری در ارتباط با هر کدام را بیان نماید .

مالاریا در کودکان :

اهمیتی بیماری مالاریا در حاملگی و عوارض آنرا شرح دهد .

مالاریای ناشی از ترانسفوزیون :

اهمیت آن و اقدام کنترلی و درمانی آنرا بیان نماید .

عوارض مزمن مالاریا :

اسپلنومگالی روبیکال ، نفروپاتی در اثر مالاریای چهار به یک لنفوم بورکیت در

ارتباط با مالاریا را توضیح بدهد .

تشخیص :

روش تشخیص مالاریا (گرفتن لام خون محیطی : گسترش نازک و ضخیم) و

ابداندو بطور عملی آنرا انجام بدهد و تغییرات سیکل تکاملی انگل در گلبولهای قرمز

در لام خون محیطی و را بتواند در ارتباط با گونه های مالاریا را توضیح و نشان بدهد

روشهای جدید تشخیصی را نیز نام ببرد .

یافته های آزمایشگاهی :

یافته های آزمایشگاهی را بداند و آنها را توضیح بدهد .

جلوگیری :

روش های محافظت فردی و اقدامات کنترلی عمومی و کمپروفیلاکسی (انواع

کمپروفیلاکسی) را بخوبی بیان نماید .

درمان :

اقدامات درمان در هر مورد و عوارض بیماری را بخوبی بداند و آنها را شرح بدهد .

سل ریوی

هدف :

تشخیص ، درمان و کنترل بیماری سل

تعاریف :

- تعریف عفونت و بیماری سل را بداند و تعریف DOTS را بتواند بیان کند
- ماهیت مزمن و گرانولوماتوز بودن بیماری و کشندگی آنها نیز بداند و بیان کند
- مفهوم باسیل اسیدفات را بتواند شرح دهد

اتیولوژی :

- مایکوباکتریوم های کمپلکس توپر کولوزیس را بتواند نام ببرد .
- بی هوازی بودن ، انکل اجباری بودن ، رشد آهسته و سیستم رادیوایزومتری را بداند و بتواند در مورد آنها توضیح دهد .

پاتوژنز :

- نحوه ورود مایکوباکتریوم ها به ریه ها و تشکیل کانون اولیه را بداند و شرح دهد
- قسمت هائی از ریه که ترجیحاً گرفتار میشوند و علت آنرا بداند و بتواند بیان کند
- بتواند عقده های لنفاوی که طی باسیلمی اولیه ، ترجیحاً گرفتار میشوند را ذکر کند و علت آنرا بیان نماید .
- محل های استقرار باسیل ها طی باسیلمی اولیه ، علت گرفتاری قله ریه ها و کمپلکس کان و کانون های سیمون را بتواند توضیح دهد .

ایمونولوژی :

- بتواند ایمنی ذاتی ، ارتباط یک چهارم سرک های قابل پیشگیری را بیان کند
- تاخیر سن و جنس بر میزان بروز سل ، احتمال تبدیل عفونت ملی به بیماری سل و مریدیتی و مرتالیتی بیماری را بدانند و بتواند این موارد را توضیح دهد .

- راههای انتقال را بتواند ذکر نمود مهمترین آنها را بیان کند .
- تاثیر فقر و جهل در انتشار این بیماری و مبارزه با آن را بتواند توضیح دهد
- رابطه اپیدمیولوژیک سل و ایدز را کاملاً بداند و بتواند بخوبی شرح دهد
- رابطه اپیدمیولوژیک سل و عواملی تغییر شغل و حاملگی را بداند و توضیح دهد

تظاهرات بالینی :

- نحوه شروع تدریجی ، ناگهانی ، کاتارال و هموپتیزیک سل ریوی را شرح دهد
- احتمال گرفتاری سایر ارگانها همراه با سل ریوی را بتواند بیان کند
- اهمیت آزرواسیون دقیق و غیر اختصاصی بودن یافته های بالینی را توضیح

دهد

- نحوه تظاهر سل در کودکان را بداند و بتواند توضیح دهد
- تشدید سل بوسیله حاملگی را کاملاً بداند و بتواند شرح دهد
- تشدید سل و تغییر چهره بالینی سل ریوی در زمینه ایدز را بداند و شرح دهد

عوارض سل ریوی :

- باید بتواند انتشار برونکوزنیک پلورزی ثانویه ، فیستول برونکوپلورال آمپیم
- سلی و لارنژیت سلی را توضیح دهد .

- باید بتواند عوارض سل ریوی اولیه در اطفال را نام ببرد و مخصوصاً به

آدنوپاتی مدیاستن ، فشار بر ساختمانهای مجاور ، آتلکتازی ، فیستول بین

مری و تراشه و سندروم ورید اجوف فوقانی اشاره کرده و توضیح دهد

تشخیص :

- راههای تشخیص سل ریوی نظیر تهیه و ارسال نمونه خلط صبحگاهی ، اخذ

نمونه شیبره معده و اهمیت رادیوگرافی ریه و تشخیص سل ریوی را بداند و

توضیح دهد

- عملاً بتواند تست PPD را انجام داده ، قرائت و تفسیر نماید

- روشهای جدید تشخیصی نظیر رادیوایزومتری ، PCR و امثال آنرا بتواند نام

ببرد

- بداند که در تمامی این بیماران ، معاینه سایر ارگان ها و انجام آزمایش ادرار

و بررسی خون محیطی الزامی است .

یافته های آزمایشگاهی :

- از بروز انواع دیگر ازیهای خونی در مسئولین ، آگاه باشد و بتواند توضیح دهد

- بداند که در اغلب موارد WBC بیماران ، طبیعی ، هموگلوبین ، کاهش یافته

بروسلوز

هدف :

تشخیص ، درمان و پیشگیری بروسلوز

تعاریف :

- تعریف بروسلوز ساب کلینیکال ، حاد ، تحت حاد و مزمن را بتواند بیان کند
- قادر به بیان ماهیت کرانولوماتوز بودن بیماری باشد
- زنوتوزها را بتواند تعریف نحوه چند مثال ، ارائه دهد

اتیولوژی :

- چهار گونه شایع بروسلاهی بیماریزا در آنان را بتواند نام ببرد .

پاتوژنز :

- نحوه ورود بروسلاها به بدن و سیر بعدی آنها را بتواند شرح دهد
- در مورد تشکیل انواع کرانولوم ها بوسیله بروسلاها در بدن آگاهی کامل

داشته باشد

ایمونولوژی :

- بتواند یمنی ذاتی کودکان و نقش ایمنی سلولی و هومورال را توضیح دهد

- بتواند غیر طبیعی تولیت ، تدام یا از بین رفتن آنتی بادیهای تدبر و سلامتی

در بدن را کاملاً توضیح دهد

- مفهوم آنتی بادیهای بلوکان و ناقص را بداند و بتواند شرح دهد

- میزان ایمنی پس از ابتلا را بتواند بیان کند

اپیدمیولوژی :

- اهمیت اقتصادی و سیاسی بیماری را بتواند شرح دهد

- تاثیر سن و جنس بر میزان بروز بروسلوز را بداند و توضیح دهد

- ESR افزایش می یابد و بتواند این موارد را شرح دهد

پیشگیری :

- بتواند اصول پیشگیری اولیه ، ثانویه و ثالثیه سل را بطور کامل بیان نموده

مثال هایی که حاکی از فهم مطلب باشد ارائه دهد .

- نحوه رویارویی با تماس یافتگان خانوادگی و بویژه ، کودکان کمتر از چهار

سال را بتواند توضیح دهد

درمان :

- با مواضع سه گانه باسیل ها در داخل سلول ، در محیط کاویته و در نسج

کازتوز آشنا باشد و بتواند آنها را نام ببرد

- تعریف مقاومت اولیه و قانونیه باسیل ها و مقاومت چند داروئی را بیان کند
- قبل از شروع چند دارو و محل و میزان اثر این داروها را بتواند بخوبی شرح

دهد

- مانیتورینگ حین درمان را بداند و قادر به بیان آن باشد
- با عوارض معده داروهای فدیله ، آشنا باشد و بتواند حداقل یک عارضه برای

هر دارو ذکر کند و راه پیشگیری از بروز آنرا ذکر نماید

- با طبقه بندی درمانی سل (کاتکوریزاسیون سازمان جهانی بهداشت و

کشوری) آشنا باشد و بتواند توضیح دهد

- تداخل اثر داروهای فدیله و سایر داروهای رایج را بیان کند

ملاحظات :

- بتواند برای یک بیمار مسئول سرپائی ، نسخه محیطی بنویسد
- بتواند سل را به زبان ساده برای افراد فیر پزشک ، توضیح داده رهنمودهای
- بهداشتی در زمینه پیشگیری از انتقال بیماری و تشخیص زودرس بیماری به

آنها ارائه دهد

- حداقل پنج راه از راههای انتقال بتواند ذکر نماید
- تاثیر فقر و جهل در انتشار این بیماری و مبارزه با آن و ابونوح بیان کند

- رابطه اپیدمیولوژیک بروسلوز و عواملی نظیر شغل و حاملگی را بتواند بیان کند

تظاهرات بالینی :

- میزان موارد به کلینیکال بیماری و ارتباط سنی آن را بتواند بیان نماید

- علائم بالینی بروسلوز حاد ، تحت حاد و مزمن را بتواند نام ببرد و شیوع نسبی

مهمترین علائم را ذکر کنند

- تشدید بیماری در زمینه لنفوم و هوچکین و علت آنرا بتواند شرح دهد

عوارض بروسلوز :

- اقلأ بیست عارضه را بتواند نام ببرد

- عوارض نظیر اسپوندیلیت و آرتریت و مننژیت بروسلائی را بتواند شرح دهد

تشخیص :

- بیان کند که با بیماری از بیماریهای عفونی و غیر عفونی تشخیص افتراقی

دارد

- اقلأ ده مورد تشخیص افتراقی بیماری را از بین بیماریهای عفونی و غیر

عفونی دیگر ، بیان کند

- اهمیت تست های سرولوژیک در تشخیص بروسلوز را بتواند توضیح دهد

- تست های برولوژیک تشخیص بروسلوز را بتواند به خوبی تفسیر کند

- میزان مثبت شدن کشت خون و مغز استخوان و محیط کشت اختصاصی را

بیان کند

- در مورد رشد بطنی بروسلوز ها آگاهی داشته و بداند که محیط کشت های

سنتی را باید بمدت بیش از یکماه در آزمایشگاه نگهدارند

- لازم است در مورد کلوتیزه شدن ارگانیزم ها در سیستم رادیوایزامتريک ، در

عرض کمتر از یک هفته ، آگاهی داشته باشند

یافته های آزمایشگاهی :

-لازم است بتواند بیان کند که تعداد کلوبولهای سفید در بروسلوز ، در اغلب موارد در

حد طبیعی ولی لنفوسیتوز نسبی وجود دارد

-لازم است آنمی ناشی از هیپراسپنتیسیم و درمان بیماری را بیان کند

-افزایش مختصر نامتوسط ESR را باید بتواند یادآور شود .

پیشگیری :

- بتواند اصول پیشگیری اولیه ریال ثانویه و ثالثیه بروسلوز را بطور کامل بیان

کرده ، مثال هایی که حاکی از فهم مطلب باشد ارائه دهد

درمان :

- لازم است در مورد داخل سلولی بودن بروسلاها و طولانی بودن دوره درمانی آگاه باشد و بتواند موارد را توضیح دهد
- باید بداند هر چه بیماری ر دیرتر درمان کنیم بر احتمال مزمن شدن آن افزوده خواهد شد و آنرا بیان کند
- داروهای آنتی بروسلا را باید بتواند نام ببرد
- بروسلوز حاد و تحت حاد و مزمن را باید بتواند بنحو صحیحی درمان کند
- باید درمان بروسلوز در حاملگی و در اطفال را بداند و بتواند آنرا بنویسد
- عوارض اصلی داروهای آنتی بروسلا را باید بتواند نام ببرد

ملاحظات :

- بتواند یک بیمار مبتلا به بروسلوز ، نسخه صحیحی بنویسد
- لازم است بتواند بروسلوز را به زبان ساده برای افراد غیر پزشک توضیح دهد و راههای پیشگیری از آن را متذکر شود .

کلرا

هدف :

تشخیص ، درمان و پیشگیری وبا

تعاریف :

- ویژگی‌ها را بتواند تعریف کند
- ماهیت توکسین زائی ویبریوکنرار بداند و توضیح دهد
- میزان کشندگی بیماری را بداند و بیان کند

اتیولوژی :

- ویبریوهای کلاسیک (اوکاوا؛ ایتابا و هیکوچیما) و بیوتیپ التور را بتواند نام ببرد
- لازم است ویبریوکلرای ۱۳۹۰ را توضیح دهد

پاتوژنز :

- نحوه ورود ویبریوها به بدن و سیر بعدی آنها را بداند و شرح دهد
- در مورد ساب یونیت ها A,B بتواند توضیح دهد

ایمونولوژی :

- بتواند ایمنی نسبی ناشی از ابتلا به بیماری را بیان کند

- علت شیوع بیماری در کودکان مناطق بومی و مقاومت نسبی بالغین ساکن

مناطق بومی را بتواند با مکانیزم های ایمنولوژیک ، تفسیر کند

اپیدمیولوژی :

- الگوی سنی بیماری در مناطق آندمیک و غیر آندمیک را بتواند بیان نماید

- الگوی فعلی بیماری را شرح دهد

- راههای انتقال را بداند و بیان کند

- تاثیر فقر و جهل در انتشار بیماری و مبارزه با آن بتواند شرح دهد

- اهمیت اپیدمیولوژیک موارد ساب کلینیکال را بداند و توضیح دهد

تظاهرات بالینی :

- میزان موارد ساب کلینیکال بیماری را بتواند توضیح دهد

- علائم بالینی کلرای خفیف ، متوسز و شدید را بداند و شرح دهد

- وقوع سقط جنین در انسان های مبتلا مخصوصاً در سه ماهه سوم را بتواند

بیان کند

عوارض کلرا:

- اختلالات الکترولیتی و نارسائی کلیه ناشی از بیماری را بتواند توضیح دهد

- احتمال بروز هیپوکلسمی خطرناک در کودکان را بیان کند

- احتمال بروز سقط در زنان باردار در سه ماهه سوم حاملگی را بیان کند

تشخیص :

- نحوه نمونه گیری و ارسال به آزمایشگاه را بتواند شرح دهد

- محیط کشت اختصاصی را بتواند نام ببرد

- تشخیص بوسیله میکروسکوب زمینه تاریک را شرح دهد

یافته های آزمایشگاهی :

- تغییرات الکترولیتی اختصاصی را نام ببرد

- هیپوکلسیمی اختصاصی در اطفال را بتواند بیان کند

- احتمال لکوسیتوز ناشی از هموکونستریشن را بیان کند

پیشگیری :

- بتواند اصول پیشگیری اولیه ، ثانویه و ثالثیه کلرا را کاملاً شرح دهد و مثال بزند

درمان:

-لازم است اهمیت مایع درمانی بطور اعم و مایع درمانی خوراکی بطور کامل بداند و توضیح دهد.

-لازم است بداند چه موقع از مایعات و الکترولیت های خوراکی و چه موقع از سرم تزریقی استفاده می شود

و نحوه اجرای آنرا توضیح دهد.

-لازم است آنتی بیوتیکهای موثر بروی پرویوکلرا را نام ببرد و آنها را بیان نماید.

باید درمان کلرای اطفال را بتواند شرح دهد.

عوارض اصلی داروهای موثر بروبیریوکلرا را باید بتواند نام ببرد.

ملاحظات:

لازم است بتواند وبا را به زبان ساده برای افراد غیر پزشک، توضیح دهد و راه های پیشگیری از آن را متذکر

شود.

حداقل اصلاحات بهداشتی و پزشکی جامعه نگر که لازم است بدانند، و توضیح دهد:

۱- ناقل (carrier)

۲- میزان کشندگی (case fatality rate)

۳- پیشگیری دارویی (chemoprophylaxis)

۴- نظافت کردن (cleaning)

۵- بیماری مری (communicable disease)

۶- دوره قابلیت سرایت (communicable period)

۷- تماس (contact)

۸- آلودگی (contamination)

۹- گندزدایی (Disinfection)

۱۰- جانورزدایی (Disinfestation)

۱۱- بومی (Endemic)

۱۲- همه گیر (Epidemic)

۱۳- اشعه دادن به غذا (Food)

۱۴- بخار دادن (Fumigation)

۱۵- آموزش بهداشت (Health education)

۱۶- مصونیت گروهی (Herd immunity)

۱۷- میزبان (Host)

۱۸- فرد آلوده (Infected individual)

۱۹- امینی (مصنویت)

۲۰- عفونت مخفی

۲۱- میزان بروز

۲۲- دوره کمون

۲۳- فرد آلوده

۲۴- عفونت

۲۵- عامل عفونی

۲۶- بیماری عفونی

۲۷- هجوم حیوانی (جانوری)

۲۸- حشره کش

۲۹- جداسازی

- جداسازی مطلق

- جداسازی تماس

- جداسازی تنفسی

- جداسازی برای بیماری سل

- رعایت نکات بهداشتی مربوط به مدفوع

- رعایت نکات بهداشتی مربوط به ترشحات و مایعاتیکه از بدن، کشیده می شود.

۳۰- حلزون کش

۳۱- میزان عوارض

۳۲- میزان مرگ

۳۳- عفونت بیمارستانی

- ۳۴- قدرت بیماری زایی
- ۳۵- بیمار
- ۳۶- بهداشت فردی
- ۳۷- میزان شیوع
- ۳۸- قرنطینه
- ۳۹- دورکننده بند پایان
- ۴۰- گزارش بیماری
- ۴۱- مخزن
- ۴۲- مقاومت
- ۴۳- منبع عفونت
- ۴۴- منبع عفونت
- ۴۵- نظارت
- ۴۶- مستعد
- ۴۷- مظنون
- ۴۸- انتقال عامل عفونت
- ۴۹- رعایت همه جانبه موازین بهداشتی
- ۵۰- حدت بیماری زایی
- ۵۱- بیماریهای مشترک بین انسان و حیوان
- ۵۲- پیشگیری اولیه ، ثانویه و ثالثیه و کاربرد آن

بیماری حصبه

هدف:

تشخیص، درمان، پیشگیری از حصبه

تعاریف:

حصبه را بتواند تعریف کند.

اتیولوژی

مشخصات میکروب شناسی سالمونلاتیفی را نام ببرد.

مشخصات میکروب شناسی سالمونلا غیر تیفی را نام ببرد.

آنتی ژنهای میکروب را بشناسد و بتواند نام ببرد.

پاتوژنز:

راه ورود ارگانسیم به بدن را بتواند توضیح دهد.

نحوه بیماریزایی ارگانسیم را بداند و شرح دهد.

تاثیر اسید معده در جلوگیری از ابتلا را بتواند توضیح دهد.

ایمونولوژی :

نقش سیستم ایمنی هومورال و نولار در حصبه را شرح دهد.

اپیدمیولوژی:

الگوی سنی بیماری را بتواند بیان کند و در مورد علت آن توضیح دهد .

الگوی فصلی بیماری را شرح دهد.

راههای انتقال را بیان کند.

تاثیر بهداشت محیط و آب و تهیه غذا در ابتلا را شرح دهد .

نقش افراد ناقل در انتشار بیماری را ذکر کند.

افراد مستعد ابتلا به عفونتهای سالمونلایی را نام ببرد.

مناطق آندمیک کشور را بتواند ذکر نماید.

اشکال مقاوم را بتواند بیان کند.

تظاهرات بالینی:

اشکال بالینی حصبه را بداند و بیان نماید.

علائم حصبه کلاسیک را بتواند شرح دهد.

تظاهرات عصبی و روان پزشکی حصبه را نام ببرد.

اشکال حالت ناقلی را ذکر نموده، فرم مزمن را شرح دهد.

عوارض:

عوارض حصبه را بتواند نام ببرد و علائم آنها را توضیح دهد.

زمان ظهور عوارض حصبه را بیان کند.

زمان عود حصبه و علائم عود را بیان کند

عوارض قلبی حصبه را بتواند بیان کند.

عوارض خونی را بیان نماید.

تشخیص:

نحوه نمونه گیری از ضایعه پوستی (rose spot) را شرح دهد

روشهای تشخیص آزمایشگاهی اعم از کشت و سرولوژی را بیان کند.

اهمیت نمونه مغز استخوان، خون، مدفوع و ادرار در تشخیص را توضیح دهد.

تست ویدال را بطور کامل بتواند تفسیر کند.

نحوه تشخیص فرم ناقلی را بتواند بیان کند.

یافته های آزمایشگاهی :

تغییرات WBC و هموگلوبین و پلاکت را بتواند شرح دهد.

تفسیر تغییرات آزمایشگاهی اعم از آنمی، لکوپنی و ترومبوسیتوپنی را بیان کند.

علل لکوسیتوز در سیر بیماری را بتواند بیان کند.

تغییرات آنزیمهای کبدی را بیان نماید.

درمان:

آنتی بیوتیکهای موثر و آنتی بیوتیک انتخابی در درمان ارگانیزم حساس را نام ببرد .

آنتی بیوتیکهای موثر روی ارگانیزم مقاوم را نام ببرد.

نقش کورتون در درمان را بتواند شرح دهد.

درمان ناقلین را بداند و بتواند نسخه آنرا بنویسد.

داروهایی را که نباید در حصبه بکار رود، نام ببرد و علت آنرا ذکر کنند.

میزان تاثیر داروها در درمان جلوگیری از عوارض و تاثیر در عود را بیان کند.

پیشگیری

پیشگیری اولیه که شامل واکسیناسیون افراد خاص، رعایت نکات بهداشتی در تهیه غذا، عدم استفاده از

افراد ناقل در مراکز تهیه غذا، و آب‌رسانی سالم می باشد را بداند

پیشگیری ثانویه که شامل درمان افراد مبتلا به حصبه می باشد را بیان کند.

پیشگیری ثالثیه که شامل درمان عوارض حصبه می باشد را شرح دهد.

کزاز

هدف:

تشخیص، درمان، پیشگیری از کزاز

اتیولوژی:

مشخصات میکروبیولوژی کلستریدیوم تتانی را بیان نماید.

پاتوژنز:

- نحوه ورود ارگانیسیم به بدن را شرح دهد.

- نحوه بیماریزایی توکسین کلستریدیوم تتانی بتواند شرح دهد.

اپیدمیولوژی:

فاکتورهای خطر در ابتلا به کزاز را بیان کند.

افراد مستعد ابتلا به کزاز را نام ببرد.

الگوی سنی بیماری را توضیح دهد.

راههای ابتلا به کزاز را نام ببرد.

الگوی فصلی بیماری را توضیح دهد

تظاهرات بالینی:

انواع اشکال بالینی را بتواند نام ببرد.

علائم کزاز ژنرالیزه را بطور کامل توضیح دهد.

علائم کزاز نوزادی را ذکر کند.

عوارض کزاز:

عوارض کزاز اعم از عوارض سیستم اتونوم، عوارض تنفسی، عصبی و عضلانی را شرح دهد.

تشخیصهای افتراقی:

تشخیص افتراقی سفتی گردن و سفتی عضلات را بتواند توضیح دهد.

داروها و سموم را که تابلوی مشابه کزاز دارند را نام ببرد.

تشخیص کزاز:

تشخیص بیماری را که اصولاً براساس علائم کلینیکی می باشد، بتواند بیان کند. بتواند سایر بیماریهای مشابه را با گرفتن شرح حال، گرفتن نمونه سرم از نظر سم شناسی رد کند. تهیه نمونه سرم از نظر سطح آنتی توکسین کزاز را بداند و بیان کند.

درمان:

اصول درمان را که براساس حمایت تنفسی، جلوگیری از اسپاسم، خنثی کردن توکسین (توسط آنتی بیوتیک) و حذف منبع مولد توکسین (با ایمنوگلوبین و واکسن) را بخوبی بداند و بتواند کتباً توضیح کامل دهد.

-آنتی بیوتیکهای موثر روی ارگانیسیم را نام ببرد.

-ضد اسپاسم ها و آرام بخشهای موثر در کنترل اسپاسم در کزاز را نام ببرد.

-اقدامات حمایتی در جلوگیری از آمبولی، خون ریزی معده، زخم بستر را توضیح دهد.

-درمان عوارض سمپاتیکی را بتواند شرح دهد.

پیشگیری:

بتواند پیشگیری اولیه از کزاز که شامل واکسیناسیون به موقع اطفال، واکسیناسیون زنان در سن بارداری و همچنین نحوه برخورد با بیمار مبتلا به هرگونه زخم، توضیح دهد.

پیشگیری ثانویه که شامل اقدامات لازم حین ابتلا به بیماری می باشد را توضیح دهد.

پیشگیری ثالثیه که شامل درمان عوارض کزاز می باشد را شرح دهد.

ملاحظات:

پیش آگهی کزاز را بیان نماید.

عفونتهای استرپتوکوکی

هدف:

تشخیص، درمان و پیشگیری از عوارض

اتیولوژی

انواع استرپتوکوکهای مهم و شایع را بتواند نام ببرد.

مشخصات میکروبیولوژی، آنزیم ها و توکسین های استرپتوکوکها را بیان کند.

طبقه بندی استرپتوکوکها را بیان کند.

پاتوژنز:

راه ورود ارگانیسم به بدن و نحوه ابتلا به عفونتهای شایع استرپتوکوکی را ذکر کند.

نحوه بیماریزایی انواع استرپتوکوکها را شرح دهد.

ایمونولوژی

نقش سیستم ایمنی در عفونتهای استرپتوکوکی را توضیح دهد.

اپیدمیولوژی

الگوی سنی بیماریهای استرپتوکوکی را بتواند بیان کند.

راه ابتلا را شرح دهد.

الگوی فصلی بیماریهای شایع استرپتوکوکی را توضیح دهد.

تأثیر محیط، بهداشت، وضع اقتصادی و اجتماعی و جمعیت در ابتلا به عفونتهای شایع استرپتوکوکی را بتواند

شرح دهد.

تظاهرات بالینی :

مشخصات فانرنژیت استرپتوکوکی را شرح دهید .
مشخصات پیودرمی استرپتوکوکی بتواند شرح دهید
مشخصات مخملک را توضیح دهید

عفونت های جدی تر استرپتوکوکی فاند اریزیپل ، سلولیت ، فاسئت نکروزان وسندرم شوک توکسیت وایتواند نام ببرید وتوضیح مختصری بدهید

عوارض

عوارض چرکی فانرنژیت استرپتوکوکی را ذکر کنید
عوارض غیر چرکی فانرنژیت استرپتوکوکی را نام ببرید
عوارض پیودرمی را بیان کنید
عوارض مغزی عفونتهای استرپتوکوکی را شرح دهید

تشخیص :

نحوه نمونه گیری از حلق و پوست را بداند وعملاً شرح دهید
محیط کشت مناسب را بشناسید
نقش ASO وسایر آنتی بادیهای ضد آنزیمها در تشخیص را بتواند ذکر کند .

تشخیص افتراقی :

تشخیص افتراقی کئو درد اکحزود اتیو را نام ببرید
تشخیص افتراقی پیودرمی را نام ببرید

درمان :

آنتی بیوتیکهای موثر در درمان عفونتهای استرپتوکوکی را ذکر نماید
درمان بیمارانی را که آلرژی به پنی سیلین دارند را بتوانند بیان کنند
تاثیر درمان در جلوگیری از عوارض عفونت استرپتوکوکی را بتواند شرح دهد
درمان عوارضی عفونتهای استرپتوکوکی را بداند وتواند شرح بدهد

پیشگیری

نقش داروها در جلوگیری از ابتلا به عوارض غیر چرکی مانند رماتیسم حاد قلبی را بیان کند

نقش داروها را از بین سوش های نفرولوژیک در جامعه را بتواند ذکر نماید

پیشگیری اولیه را بیان کند، پیش گیری ثانویه که شامل درمان مناسب عفونتهای استرپی است را شرح دهد و پیشگیری ثالثیه که شامل درمان عوارض غیر چروکی مانند گلو مریولونفریت و رماتیسم قلبی می باشد و جلوگیری از عودت های بعدی ARF را شرح دهد .

هیپاتیت ویروسی

هدف: تشخیص درمان، پیشگیری از هیپاتیت های ویروس

تعریف:

- ۱- تعریف هیپاتیت را توضیح دهید
- ۲- انواع هیپاتیت های ویروسی را کلاسیک و غیر کلاسیک را نام ببرید.
- ۳- فرق هیپاتیت های کلاسیک و غیر کلاسیک را توضیح دهید

اتیولوژی:

- ۱- انواع ویروسهای مولد کلاسیک و غیر کلاسیک را نام ببرد
- ۲- نوع اسید نوکئیک ویروسهای هیپاتیت را بتواند نام ببرد
- ۳- انواع آنتی ژنهای ویروس را نام ببرد
- ۴- قابلیت کشت ویروسهای مولد هیپاتیت را توضیح دهد

پاتوژنز

- ۱- راههای ورود ویروس های هیپاتیت به بدن را توضیح دهد

اپیدمیولوژی

- ۱- دوره کمون انواع هیپاتیت را بداند و بیان نماید
- ۲- فصل بروز، سن بروز هیپاتیت و سرطان کبد را شرح دهد
- ۳- ارتباط ویروس های هیپاتیت و سرطان کبد را شرح دهد
- ۴- شیوع انواع هیپاتیت های ویروسی را در کشور بداند و بیان نماید
- ۵- نقش اعتیاد در بروز بیماریهای را توضیح دهید

تشخیص :

- ۱- نحوه تشخیص انواع هپاتیت ویروسی را توضیح دهد
- ۲- روشهای جدید تشخیصی را توضیح دهید
- ۳- موارد مثبت و منفی کاذب تست های آنتی ژنیک را توضیح دهد
- ۴- تغییرات آنزیمهای کبدی را بداند و بتواند تفسیر نماید

علائم بالینی :

- ۱- مراحل مختلف علائم بالینی را توضیح دهد
- ۲- میزان موارد بدون علامت را بیان نماید
- ۳- اهمیت معاینه کلینیکی را در بررسی سیر هپاتیت توضیح دهد
- ۴- انواع سندرمهای بالینی را نام ببرید و علائم هر کدام را توضیح دهد
- ۵- معیارهای بستری بیمار را در بیمارستان نام ببرد
- ۶- معیارهای پیش آگهی بد را نام ببرد

عوارض :

- ۱- انواع عوارض هپاتیت های ویروس را نام ببرد و علائم آنان را توضیح دهید
- ۲- میزان کشندگی عوارض احتمالی را توضیح دهد
- ۳- ارتباط ویوس های مولد هپاتیت با سرطان کبد را توضیح دهد

درمان و پیشگیری :

- ۱- درمان هپاتیت های ویروسی بدون عارضه را توضیح دهد
- ۲- درمان عوارض هپاتیت های ویروسی را توضیح دهد
- ۳- نقش ایمونوگلوبولینتها در پیش گیری از بیماری را توضیح دهد
- ۴- نقش اسکرینگ در بانک خون را بتواند توضیح دهد

اصول کاربرد آنتی بیوتیکها

- ۱- مکانیسم های اثر کلی آنتی بیوتیکها را نام ببرد.
- ۲- تقسیم بندی آنتی بیوتیکها را نام ببرد.
- ۳- انواع آنتی بیوتیکهای باکتریسید و باکتریوستاتیک را نام ببرد.
- ۴- موارد درمان امپایریک آنتی بیوتیکی را توضیح دهد .
- ۵- موارد مصرف آنتی بیوتیک های باکتریسید و باکتریوستاتیک را نام ببرد.
- ۶- راه تجویز آنتی بیوتیک در بیماریهای مهلک و غیر خطرناک را توضیح دهد.
- ۷- آنتی بیوتیکهای که در PH اسیدی و قلیایی موثر هستند نام ببرید.
- ۸- سینرژیسیم و آنتاگونیسم را توضیح دهد.
- ۹- دلایل تجویز سینرژیسیم آنتی بیوتیکی را نام ببرید.
- ۱۰- مثالهای تجویز آنتی بیوتیک بصورت سینرژیم را نام ببرید.
- ۱۱- به حداقل یک مورد آنتاگونیسم بتواند اشاره کند.
- ۱۲- راه دفع آنتی بیوتیکها را نام ببرد.
- ۱۳- آنتی بیوتیکهایی را که راه دفع کبدی و کلیوی دارند را نام ببرد.
- ۱۴- آنتی بیوتیکهایی که درنارسایی کلیوی یا کبدی می توان استفاده کرد نام ببرد.
- ۱۵- میزان احتمالی مصرف آنتی بیوتیک را در کشور ما بداند و بیان کند.
- ۱۶- نحوه تعدیل دور آنتی بیوتیکها را درنارسایی کلیوی توضیح دهد.
- ۱۷- فرق آنتی بیوتیکهای وسیع الطیف وباریک طیف را توضیح دهد.

- ۱۸- لزوم انجام نمونه برداری قبل از شروع آنتی بیوتیک و مصرف داروی وسیع الطیف قبل از مشخص شدن جواب کشت بیان کند.
- ۱۹- عوارض مختلف آنتی بیوتیک را نام ببرد.
- ۲۰- راههای مختلف تجویز آنتی بیوتیکها را نام ببرد.
- ۲۱- راههای مختلف تجویز آنتی بیوتیکها را نام ببرد.
- ۲۲- فاکتورهای مهم میزبانی را در مورد آنتی بیوتیکها نام ببرد.

- نحوه رویا روئی با بیماریهای عفونی شایع فصل، را بداند و بتواند شرح دهد.
- تفسیر واکنشهای مرحله حاد را بطور مشروح بتواند بیان کند.
- بتواند شرح حال قابل قبولی از بیماران بستری در بخش، تهیه کند.