

دانشکده
قالب نگارش طرح درس ترمی

مخاطبان: دانشجویان پزشکی
ساعت پاسخگویی به سوالات فراگیر: پس از اتمام هر جلسه
مدرس: دکتر علیرضا جاببخش

عنوان درس: 1- اصول تجویز آنتی بیوتیکها 2- سپسیس
تعداد واحد: (یا سهم استاد از واحد): 23. واحد
زمان ارائه درس:
درس و پیش نیاز: گذراندن دروس علوم پایه

هدف کلی درس:

اهداف کلی جلسات: (جهت هر جلسه یک هدف)

آشنایی با انواع آنتی بیوتیکها - اصول کاربرد - عوارض آنتی بیوتیکها - تقسیم بندی زمان و نحوه تجویز این داروها
2- آشنایی با تعریف سپسیس - علل و عوامل ایجاد کننده - علل زمینه ساز - علائم بالینی و تشخیص و درمان سپسیس

اهداف ویژه جلسه اول:

در پایان دانشجو باید قادر باشد:

- 1- انواع دسته های آنتی بیوتیکی را نام ببرد
- 2- مکانیسم اثر آنتی بیوتیکها را توضیح دهد
- 3- موارد شش گانه تجویز آنتی بیوتیکهای تجربی را نام ببرد
- 4- موارد تجویز اورژانس و غیر اورژانس آنتی بیوتیکها را توضیح دهد
- 5- موارد مورد ملاحظه در تجویز آنتی بیوتیکها را نام ببرد
- 6- عوارض آنتی بیوتیکها را توضیح دهد
- 7- راههای تجویز آنتی بیوتیکها را توضیح دهد
- 8- طول درمان را در آنتی بیوتیکها توضیح دهد

اهداف ویژه جلسه دوم:

در پایان دانشجو باید قادر باشد:

- 1- تعاریف موجود در سندرم سپسیس را نام برده و تعریف کند و کرایتریاهای آن را نام ببرد
- 2- اپیدمیولوژی سپسیس را توضیح دهد
- 3- عوامل مساعد کننده برای شروع سپسیس را نام ببرد
- 4- پاتوژن سپسیس و عوامل موثر در بروز علائم را توضیح دهد
- 5- علائم سپسیس را توضیح دهد
- 6- نحوه تشخیص سپسیس را توضیح دهد
- 7- درمان های آنتی بیوتیکی سندرمیک را در سپسیس توضیح دهد
- 8- درمان های غیرآنتی بیوتیکی را در سپسیس توضیح دهد

منابع:

- 1- Harisons principles of internal medicine 2015
- 2- Practical approach infections disease 1996

روش تدریس: سخنرانی - طرح کیس و انجام سئوال و جواب با دانشجویان بصورت متقابل
وسایل آموزشی: وایت بورد و ماژیک - ویدئو پروژکتور - کامپیوتر

سنجش و ارزشیابی

ساعت	تاریخ	سهم از نمره کل (بر حسب درصد)	روش	آزمون
	طی جلسات درس	تا یک نمره از مجموع 20 نمره	پاسخ های کوتاه	کونیز
				آزمون میان ترم
		100- 125 درصد	MCQ	آزمون پایان ترم
			مشارکت	حضور فعال در کلاس

مقررات کلاس و انتظارات از دانشجو: 1- حضور فعال و منظم در کلاس 2- مطالعه عناوین قبل از شروع جلسه - مشارکت فعال و بحث های متقابل

نام و امضای مدرس: _____ نام و امضای مدیر گروه: _____ نام و امضای مسئول EDO دانشکده: _____
 تاریخ تحویل: _____ تاریخ ارسال: _____ تاریخ ارسال: _____